

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 2019 году**



г. Могилев 2020 год

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
- Бардашов Ю.С. – и.о. 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
- Костенич 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
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.....	8
2.1. Состояние популяционного здоровья	
Медико-демографический статус г. Могилева.....	8
2.2 Заболеваемость населения г. Могилёва и Могилевского района, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.....	13
2.3 Медико-демографический статус Могилевского района.....	22
III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ.....	26
3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков г. Могилева.....	26
3.1. 1 Состояние здоровья детского населения г. Могилева.....	26
3.1. 2 Состояние здоровья подростков г. Могилева.....	33
3.1. 3 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков г. Могилева.....	34
3.1. 4 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков Могилевского района.....	41
3.2. Гигиена производственной среды.....	54
3.2.1 Гигиена производственной среды г. Могилева.....	54
3.2.2 Гигиена производственной среды Могилевского района.....	65
3.2.3 Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.....	66
3.3. Гигиена питания и потребления населения г. Могилева и Могилевского района.....	67
3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.....	76
3.4.1 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в г. Могилеве.....	76
3.4.2 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания.....	84
населения в Могилевском районе.....	84
3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения г. Могилева и Могилевского района.....	89
3.6. Гигиена радиационной защиты населения.....	116
3.6.1 Гигиена радиационной защиты населения г. Могилева.....	116
3.6.2 Гигиена радиационной защиты населения Могилевский район.....	122
IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ Г. МОГИЛЕВА И МОГИЛЕВСКОГО РАЙОНА.....	132
г. Могилев.....	132
4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения города Могилева.....	133
4.2. Эпидемиологический прогноз по г. Могилеву.....	156
4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Могилева.....	158
Могилевский район.....	159

4.4. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Могилевского района .....	161
4.5. Эпидемиологический прогноз по Могилевскому району .....	179
4.6. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Могилевского района .....	181
4.7 Обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения г. Могилева и Могилевского района .....	182
<b>У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ.....</b>	<b>186</b>
<b>УІ. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ.....</b>	<b>202</b>
6.1. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития. ....	202

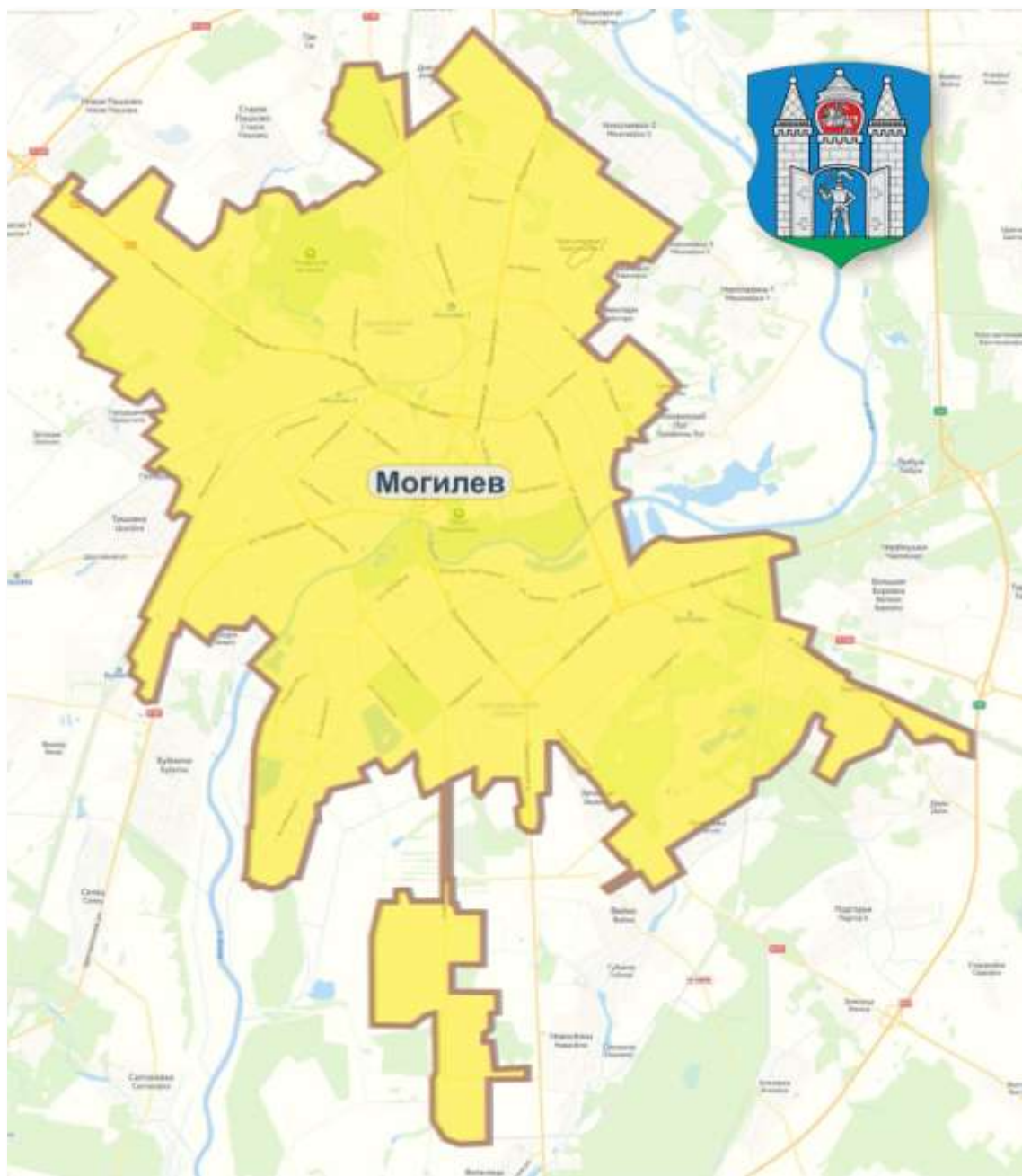
## Введение

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.



**Город Могилев** – третий по количеству жителей (после Минска и Гомеля) город Белоруссии. Население составляет 357,1 тыс. человек (на 1 января 2020г.). Площадь 118,5 км<sup>2</sup>.

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 Белоруссии, 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 Белоруссии. Административный центр – город Могилев. Население составляет 42,1 тыс. человек. Площадь 1900 км<sup>2</sup>.

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.



## II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

### 2.1. Состояние популяционного здоровья

#### Медико-демографический статус г. Могилева

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

С 90-х годов прошлого столетия демографическая ситуация в г. Могилеве в целом характеризовалась старением и естественной убылью населения, соответствуя тенденции, наблюдавшейся в стране и Европе.

За последние 10 лет наблюдалась вначале тенденция к снижению, затем с 2006г. – к росту показателя рождаемости. В динамике с 1990г. произошел трижды перекрест показателя рождаемости и смертности: в 1997г., 2007г., 2012г., когда смертность превысила рождаемость. 2012-2017гг. рождаемость превышает смертность. С 2018г. смертность опять превышает рождаемость и в 2019 составляет 9,8. Рождаемость – 8,5. Естественный прирост (-1,3) (рис. 1, 2).



Рисунок 1 – Динамика естественного движения населения г. Могилева в 1996–2019гг.

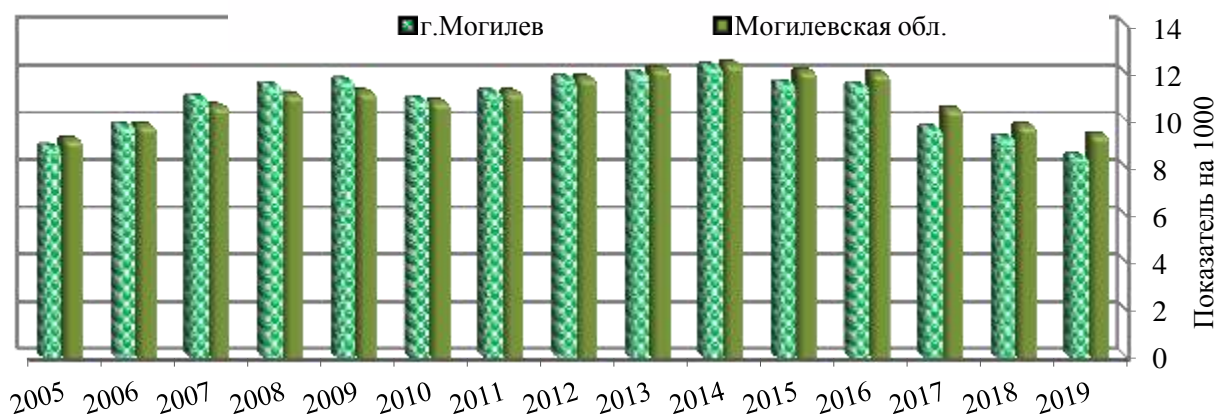


Рисунок 2 – Динамика рождаемости населения г. Могилева и Могилевской области в 2005-2019гг.



В г. Могилеве численность населения снизилась на 6,8% и составила 357,1 тыс. человек по состоянию на 01.01.2020г. (в 2018г. – 383,3).

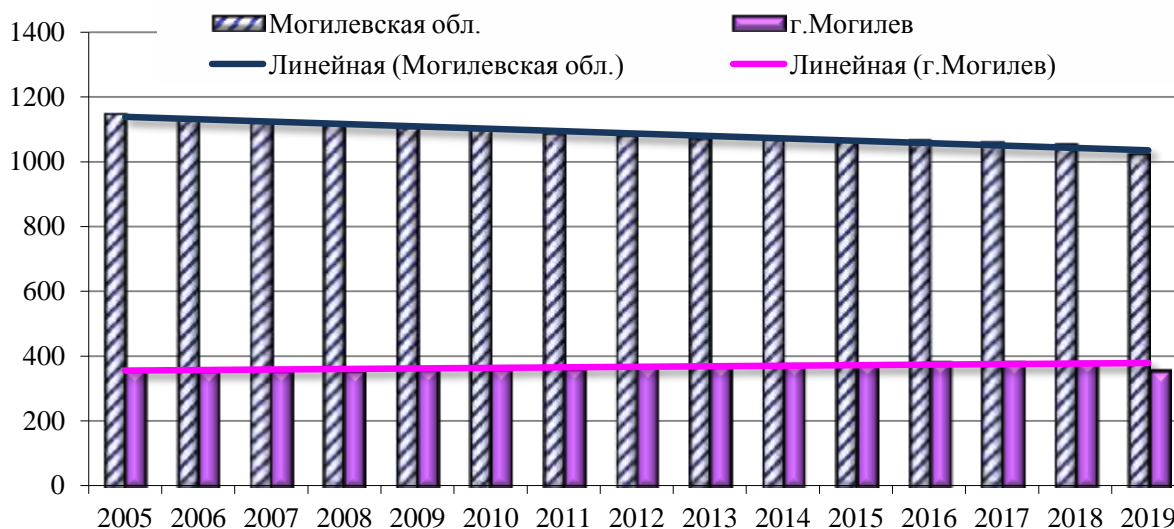


Рисунок 3 – Динамика численности населения г. Могилева и Могилевской области (тысяч человек) в 2005-2019гг.

**Младенческая смертность** по городу выросла и составила 1,5 (на 1000 чел.) (рис. 4).

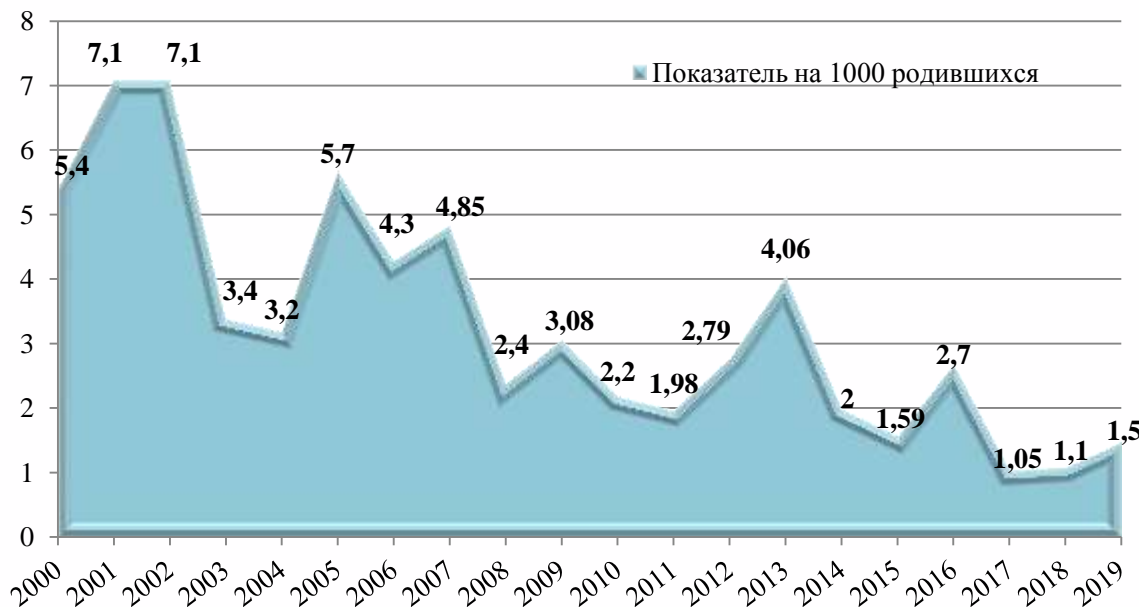


Рисунок 4 – Динамика показателей младенческой смертности в г. Могилеве за 2000-2019гг.

**Смертность** населения в 2019г. снизилась на 1% и составила **9,8** на 1000 чел. В сравнительном аспекте по г. Могилеву регистрируется ниже показателя по Могилевской области на протяжении как минимум последних десяти лет (рис. 5).

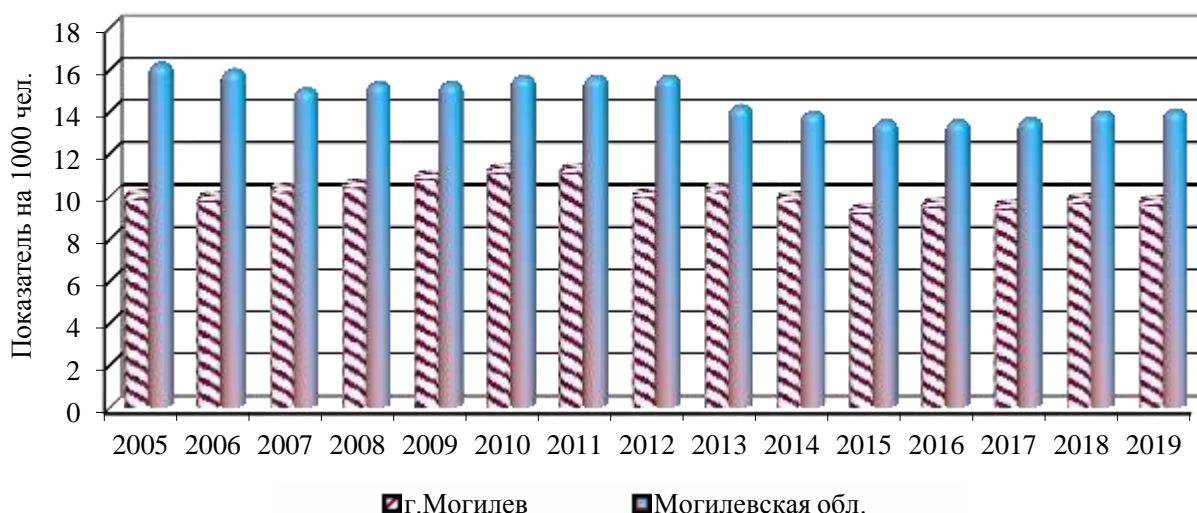


Рисунок 5 – Динамика показателей смертности населения г. Могилева и Могилевской области в 2005-2019гг.

В 2019г. смертность населения г. Могилева в трудоспособном возрасте увеличилась на 4,9% и составила 3,3 (в 2018г. – 3,1).

Интенсивный показатель на 10000 чел. населения по первичному выходу на инвалидность в трудоспособном возрасте составил 30,0, по Могилевской области – 36,9.

В 2019г. отмечается рост смертности жителей г. Могилева от новообразований, органов пищеварения на 28,8%, мочеполовой системы на 24,4%. По остальным классам болезней наблюдается снижение смертности: от болезней системы кровообращения, инфекционных и паразитарных болезней на 40,3%, органов дыхания на 18,8% (рис. 6, 7).

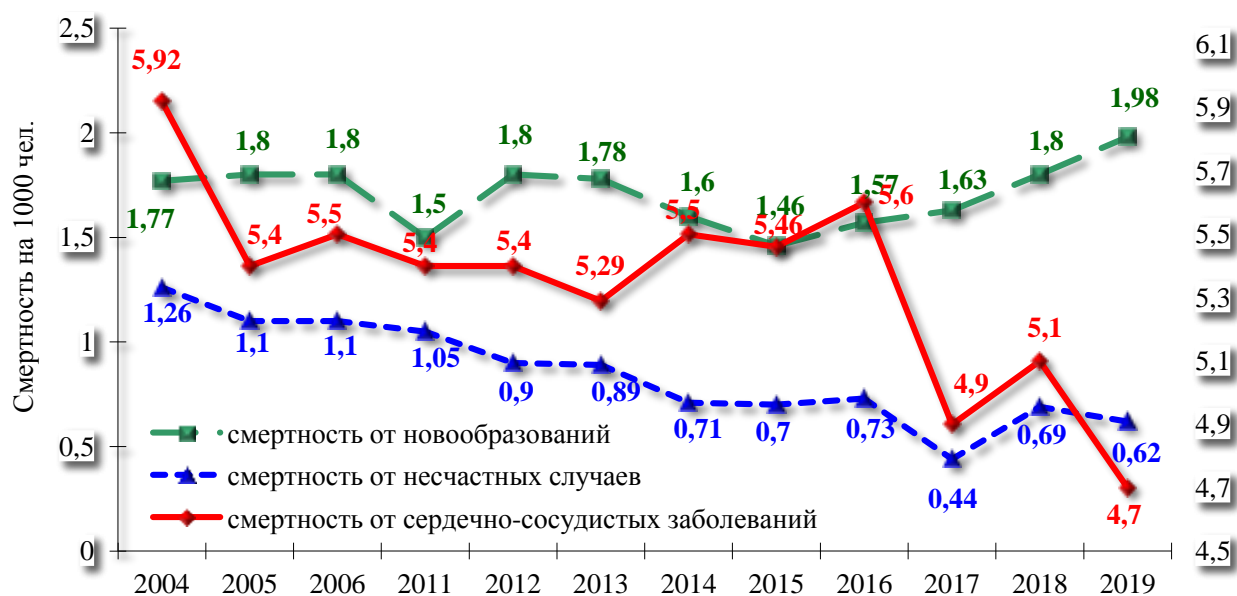


Рисунок 6 – Показатели смертности населения г. Могилева от злокачественных новообразований, травм и сердечно-сосудистых заболеваний в 2004-2019гг.

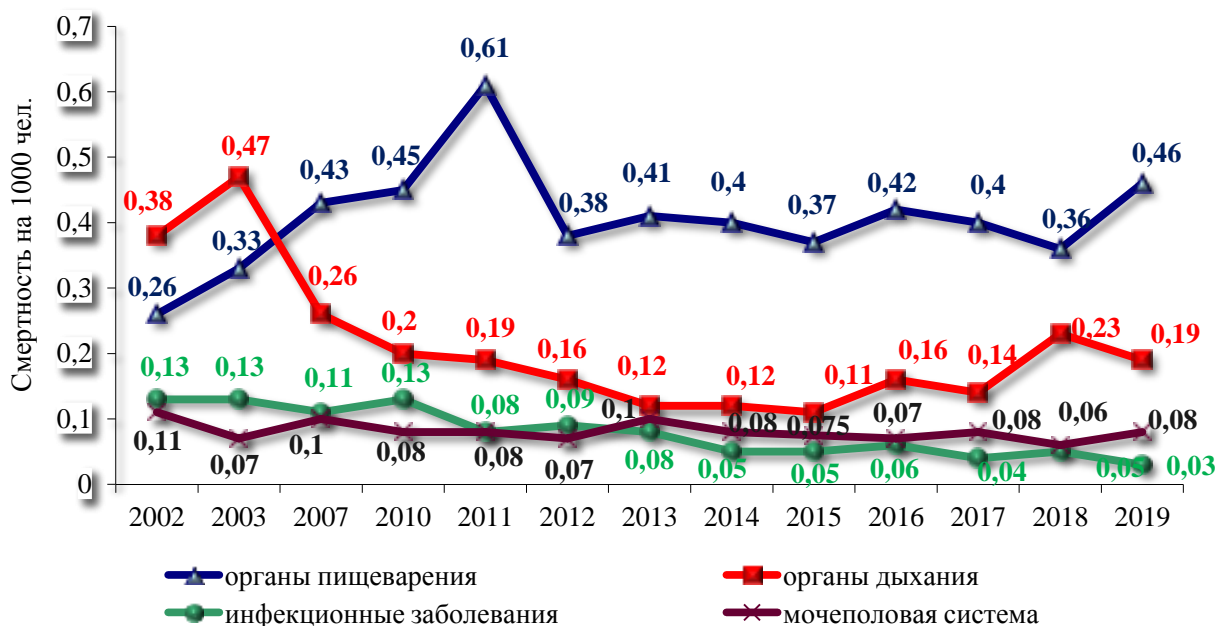


Рисунок 7 – Показатели смертности населения г. Могилева от болезней органов пищеварения, органов дыхания, инфекционных заболеваний, мочеполовой системы в 2002-2019гг.

В структуре общей смертности на первом месте составляют болезни системы кровообращения (далее – БСК) – 47,7 % (рис.8).

Число умерших от БСК снизилось на 8,4%. В трудоспособном возрасте смертность снизилась на 3,2%.

На втором месте смертность от новообразований – 20,1 %. Количество умерших от новообразований увеличилось на 8,8% (в трудоспособном возрасте снизилась на 23,7%).

На третьем месте – несчастные случаи, которые составляют 6,3%. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество несчастных случаев снизилось на 10,6% (в трудоспособном возрасте на 7,2%).

В структуре несчастных случаев по городу наибольший процент (21,8%) приходится на самоубийства – 52 случая. Количество суицидов снизилось на 1,9% (в трудоспособном возрасте на 10,8%).

На втором месте случайные отравления алкоголем, на которые приходится 50 случаев (21%). Количество отравлений алкоголем увеличилось на 8,7% (в трудоспособном возрасте выросло на 15,8%).

На третьем месте *случаи, связанные с ДТП* – 18 случаев, что составляет 7,6% наблюдается снижение на 28% (в трудоспособном возрасте снизилась на 15,8%).

*Случайные* утопления составляют 4,2% от всех несчастных случаев.

Убийства – 2,1% .

Смертность по причине старости в городе составляет 1,99%. Показатель увеличился на 1,4%.



Рисунок 8 – Структура смертности населения г. Могилева в 2019г.

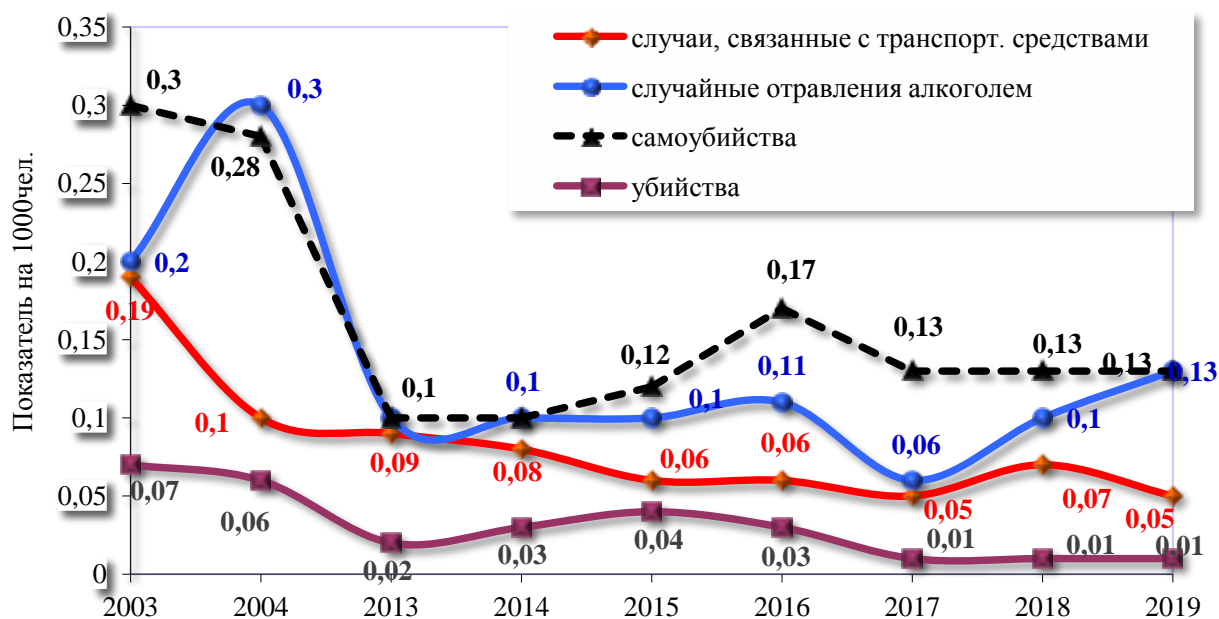


Рисунок 9 – Динамика показателей смертности населения г. Могилева от несчастных случаев в 2003-2019гг.

Анализ суицидального поведения показывает, что склонность к совершению самоубийств в определенной мере зависит от социального статуса людей. Факторами, провоцирующими самоубийство, являются: неблагополучие в семье, социальная неустроенность, одиночество, низкий уровень материального обеспечения, злоупотребление спиртными напитками (свыше 30% суицидов совершено в состоянии алкогольного опьянения), душевные расстройства.

В последние 3 года растет уровень случайных отравлений алкоголем и его суррогатами, чем в предыдущие несколько лет, а в структуре смертности от несчастных случаев занимает второе место (рис. 10).

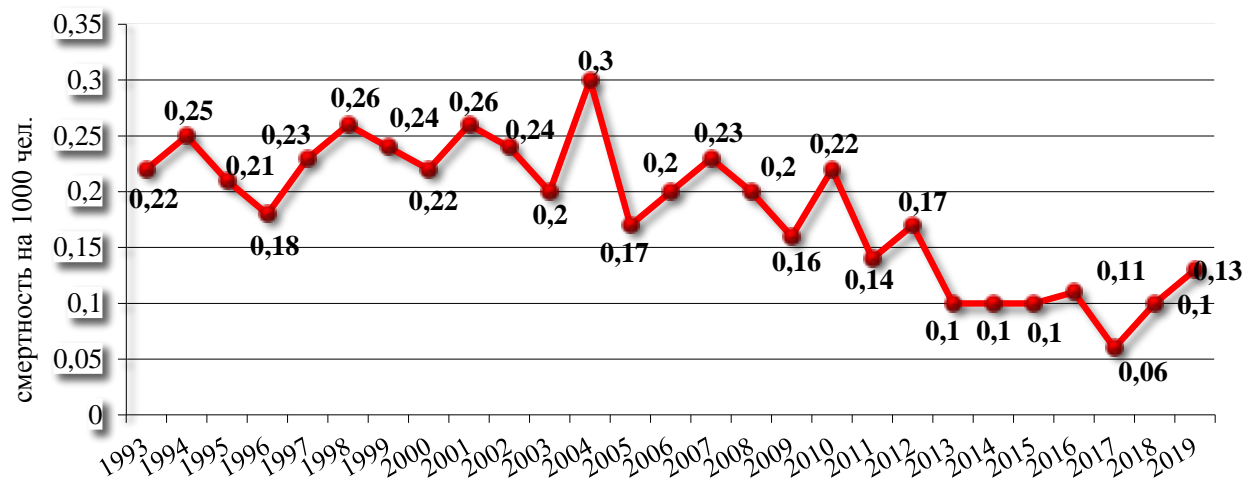


Рисунок 10 – Динамика смертности взрослого населения от случайных отравлений алкоголем в 1993-2019гг. по г. Могилеву

*Следует подчеркнуть, что в г. Могилеве от случайных отравлений и воздействия ядовитых веществ умирает в 1,5-2 раза больше людей, чем гибнет в ДТП.* Несмотря на широкую антиалкогольную пропаганду по формированию здорового образа жизни в рамках реализации государственной программы демографической безопасности, не удастся значительно сократить количество случайных отравлений алкоголем, спиртосодержащими жидкостями в связи с безразличным отношением к своему здоровью части населения, значительными проблемами социальной адаптации части общества.

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

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья населения. В г. Могилёве и Могилёвском районе в системе социально-гигиенического мониторинга проводились исследования влияния качества окружающей среды на состояние здоровья населения. Каких-либо специфических заболеваний, этиологически связанных с загрязнением, выявлено не было. Для здоровья населения имеет большое значение постоянное воздействие незначительных концентраций широкого спектра химических соединений. Это воздействие проявляется в первую очередь в угнетении иммунной системы, и как следствие – в росте неспецифической соматической заболеваемости. На состояние здоровья человека в первую очередь влияет его образ жизни и условия жизни.



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».

Заболеваемость с учетом госпитализации населения в стационары, с учетом заболеваемости, предоставленной стоматологическими ЛПУ и диспансерами.

Первичная заболеваемость населения г. Могилева и Могилевского района за период 2013-2019гг. имеет тенденцию к снижению. Ежегодный темп снижения заболеваемости составил (-19,7%). В 2019 году по сравнению с предыдущим годом показатель первичной заболеваемости снизился на 23,9% и составил 361,62 на 1000 населения (в 2018 году – 475,4). Регистрируется на приемлемом уровне в сравнении с показателями по Республике Беларусь среди населения, однако несколько выше показателя по Могилевской области (рис. 11).

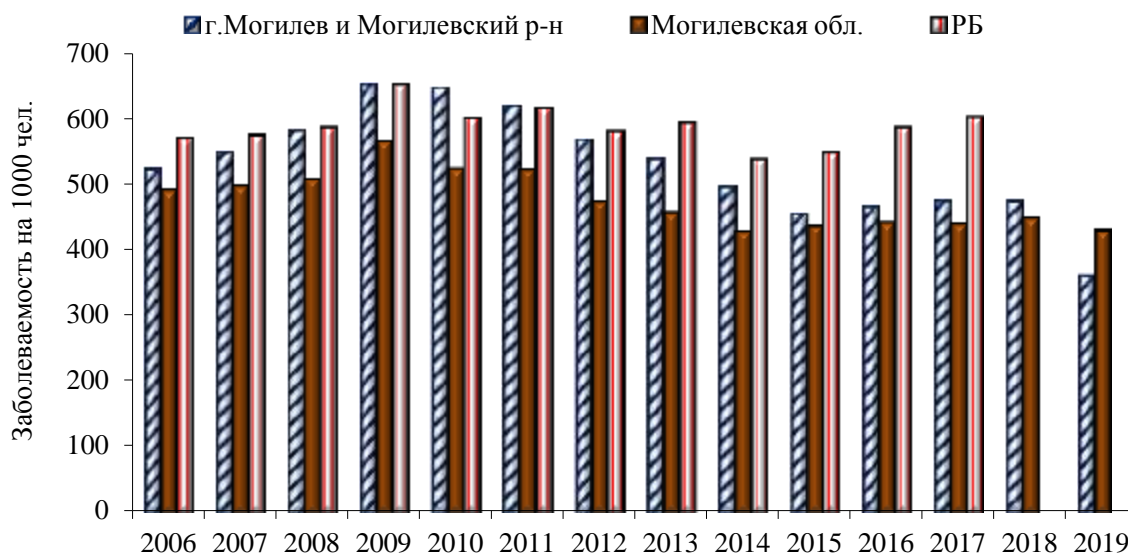


Рисунок 11 – Сравнительный анализ первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского р-на, Могилевской области и РБ за 2006-2019гг.

Наблюдается снижение первичной заболеваемости по всем классам болезней: болезнями крови и кроветворных органов на 11,9%, психическими расстройствами на 32,7%, эндокринными заболеваниями на 8,4%, болезнями глаза на 13,7%, системы кровообращения на 26,4%, болезнями органов пищеварения на 16,9%, органов дыхания на 22,9%, костно-мышечной системы на 21,8%, мочеполовой системы на 18,3%, травм и отравлений на 29,8%. болезнями уха на 30% (рис. 12, 13, 14).



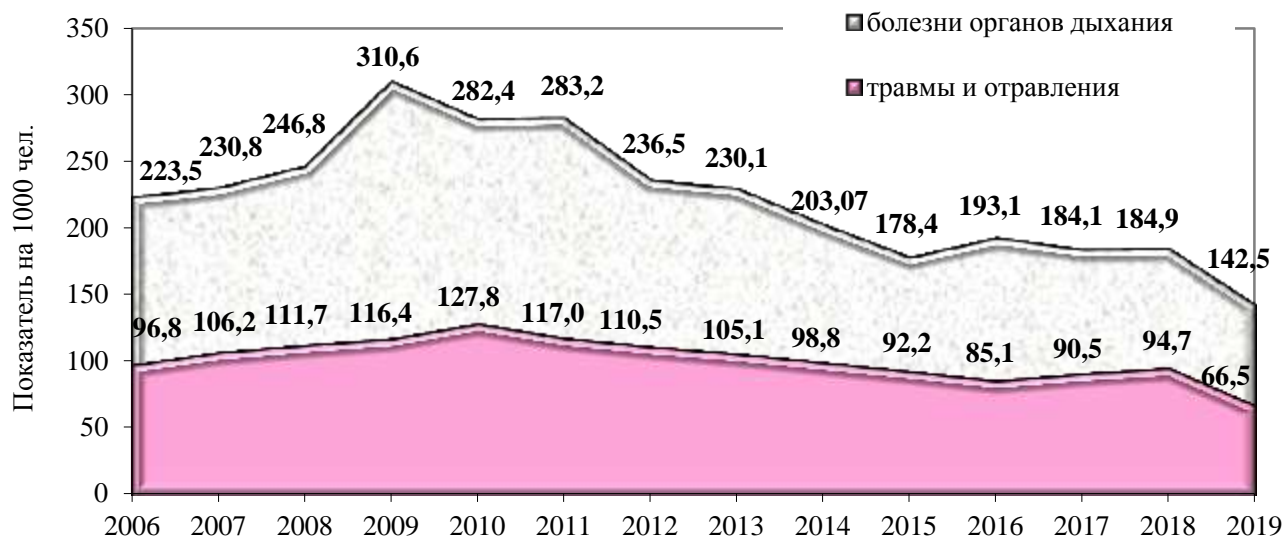


Рисунок 12 – Динамика первичной заболеваемости взрослых болезнями органов дыхания, травмами и отравлениями за 2006-2019гг.



Рисунок 13 – Динамика первичной заболеваемости взрослых новообразованиями, болезнями костно-мышечной системы, болезнями кожи и подкожной клетчатки, органов пищеварения за 2006-2019гг.



Рисунок 14 – Динамика первичной заболеваемости взрослого населения отдельными нозоформами за 2006-2019гг.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского района 1-е место занимают болезни органов дыхания (39,4%), 2-е – травмы и отравления (18,4%), 3-е место – болезни сердечно-сосудистой системы (6,1%) (рис. 15).

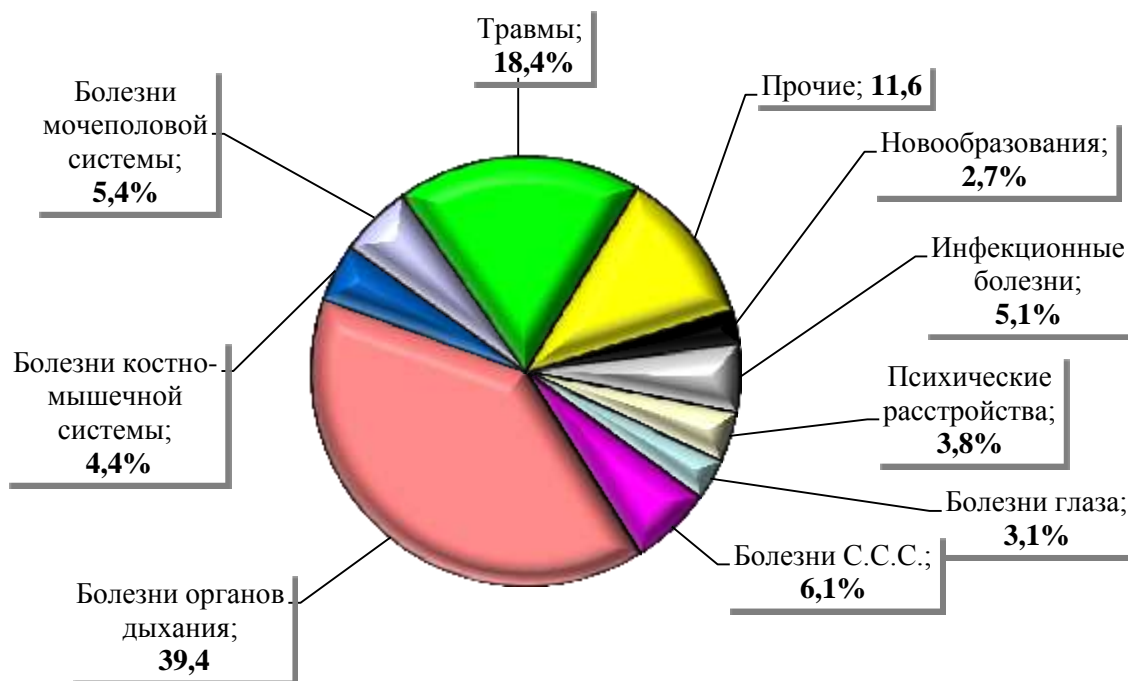


Рисунок 15 – Структура первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского района в 2019г.

Уровень *распространенности* болезней взрослого населения за период 2013-2019гг. имеет тенденцию к снижению. Ежегодный темп составил -19,1%. В сравнении с 2018г. показатель заболеваемости снизился на 18,4% и регистрируется ниже областного показателя.

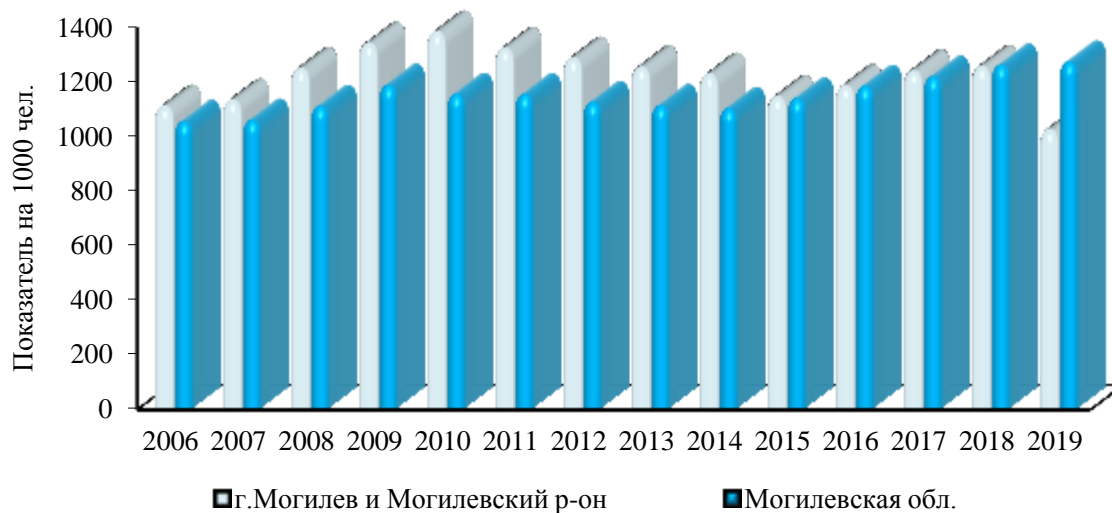


Рисунок 16 – Динамика накопленной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского р-на и Могилевской области за 2006-2019гг.

Снизилась накопленная заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями на 17,2%, новообразованиями на 16,2%, болезнями эндокринной системы на 16,1%, психическими расстройствами на 25,2%, болезнями органов дыхания на 22,8%, органов пищеварения на 20,5%, костно-мышечной системы на 18,6%, мочеполовой системы на 18,2%, болезнями глаза на 14,2%, болезнями уха на 21,5%, системы кровообращения на 12,3% (в т. ч. болезнями характеризующиеся повышенным кровяным давлением на 11,6%), кожи и подкожной клетчатки на 17,9%, травм и отравлений на 29,8%.

В классе болезней системы кровообращения уровень накопленной заболеваемости г. Могилева и Могилевского района имеет тенденцию к росту, но регистрируется ниже среднеобластного и среднереспубликанского показателя.

Заболевания системы кровообращения с впервые установленным диагнозом составляют 6,1% от всех обращений, а в структуре накопленной заболеваемости достигают 28,6%. В структуре смертности составляют 47,7% и являются ведущей причиной гибели людей.

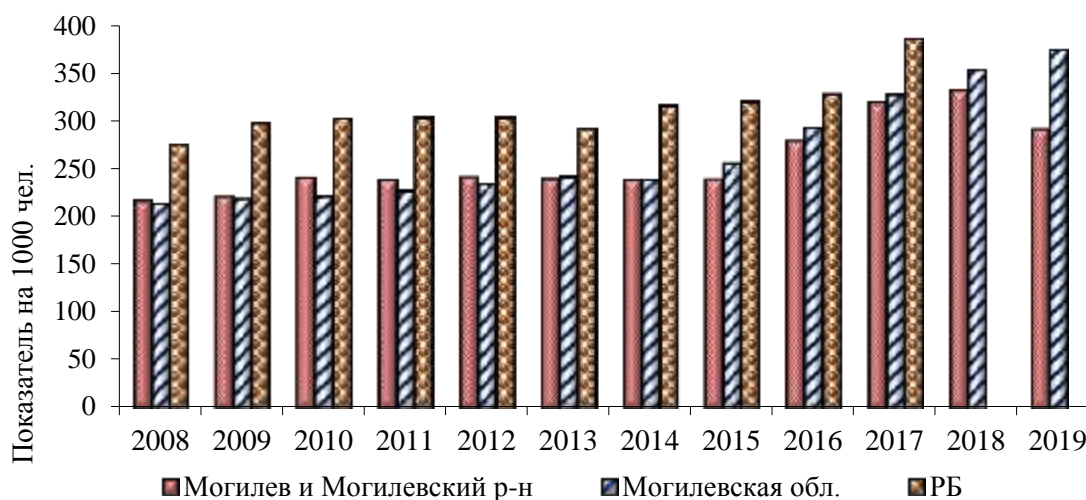


Рисунок 17 – Уровень накопленной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения г. Могилева и Могилевского р-на и Могилевской области за 2008-2019гг.

В структуре накопленной заболеваемости взрослых 1-е ранговое место занимают болезни системы кровообращения 26,6% (в т.ч. трудоспособное население 35,2%) , 2-е место болезни органов дыхания 17,3%, 3-е место травмы и отравления – 7,6%.



Рисунок 18 – Структура накопленной заболеваемости взрослого населения г. Могилева и Могилевского района в 2019г.

Заболеваемость населения г. Могилева злокачественными новообразованиями в 2019г. (рис. 19) составила 551,77 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 показателей по республике и Могилевской области.

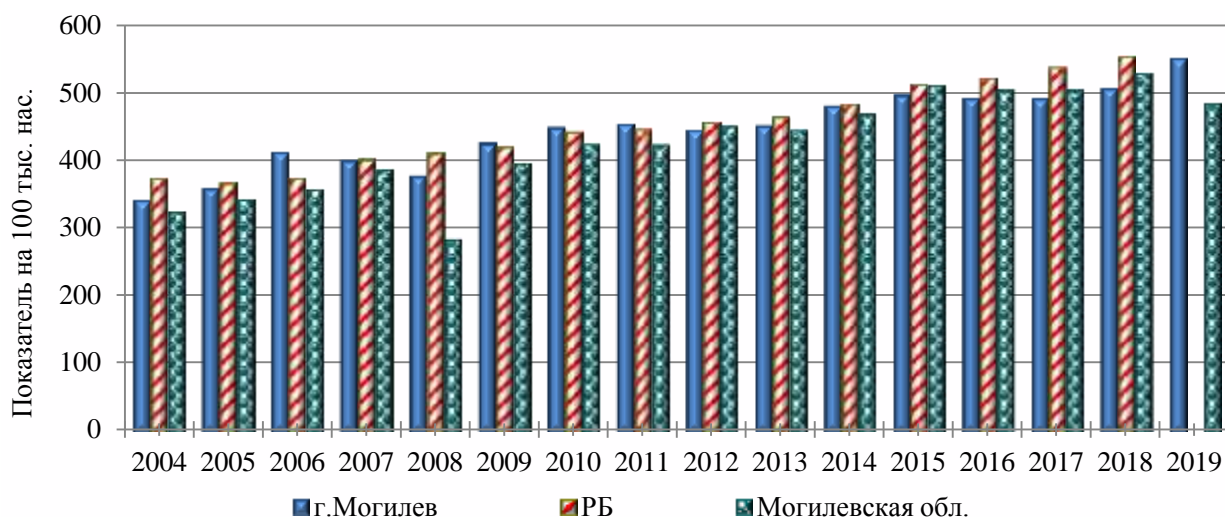


Рисунок 19 – Динамика показателей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в г. Могилеве, Могилевской области и РБ за 2004-2019гг.

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 меланомой и другими злокачественными новообразованиями кожи, раком молочной железы, женских половых органов, органов пищеварения, злокачественными новообразованиями мезотелиальной и мягких тканей, мочевых путей (рис. 20).



Рисунок 20 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями женской молочной железы и женских половых органов в г. Могилеве за 2005-2019гг.



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

У мужчин выше, чем у женщин регистрируются злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки в 6,5 раза, органов пищеварения в 1,3 раза, органов дыхания в 7,4 раза, мочевых путей в 1,5 раза.

У женщин выше, чем у мужчин показатели заболеваемости раком кожи в 1,7 раза, щитовидной железы в 4,1 раза.

В структуре злокачественных новообразований в 2019 году у мужчин первое место занимают болезни органов пищеварения, второе – болезни органов дыхания, третье – половых органов, четвертое – меланомы и другие злокачественные новообразования кожи, пятое – мочевых путей.

У женщин в структуре заболеваемости 1-е место занимают меланомы и другие злокачественные новообразования кожи, 2-е место – злокачественные заболевания органов пищеварения, 3-е место – женских половых органов, 4-е место – новообразования молочной железы (рис. 21).

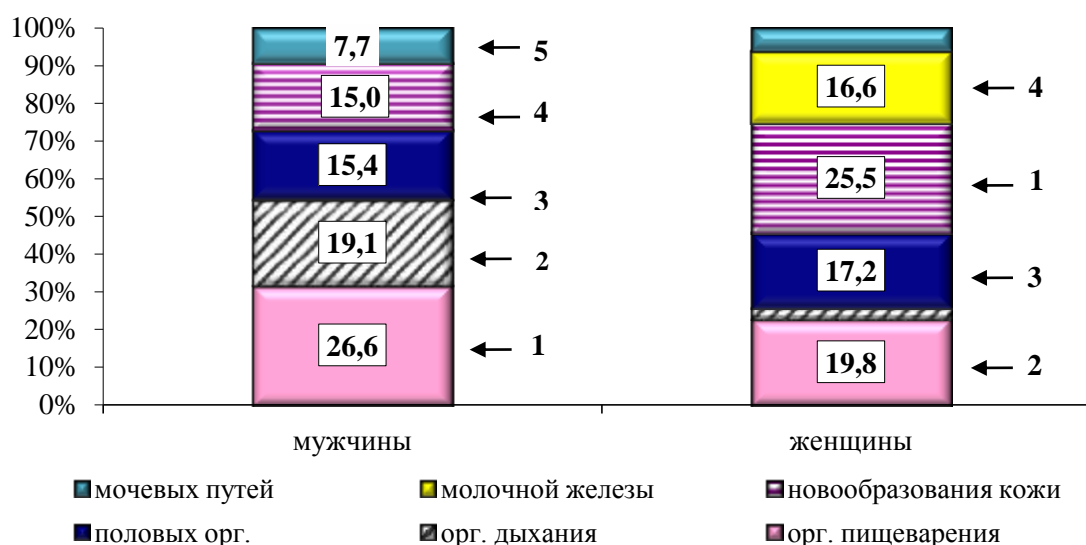


Рисунок 21 – Ранговые места нозоформ в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин г. Могилева в 2019г.

Отмечается стабилизация заболеваемости раком щитовидной железы среди мужчин и женщин. Так с 1990 по 2000гг. наблюдался рост показателей заболеваемости в 10,3 раза, затем наметилось постепенное снижение в 1,3-1,4 раза (рис. 22).



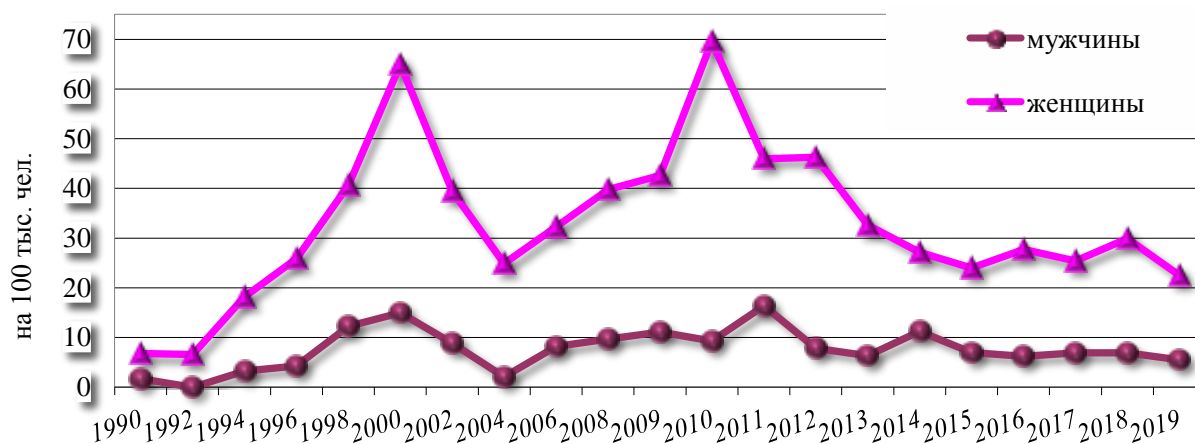


Рисунок 22 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями щитовидной железы среди взрослого населения в г. Могилеве за 1990-2019гг.

В 2019 году, несмотря на некоторые колебания, заболеваемость злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных тканей осталась практически на прежнем уровне, заболеваемость раком органов дыхания, органов пищеварения имеет тенденцию к незначительному росту (рис. 23).

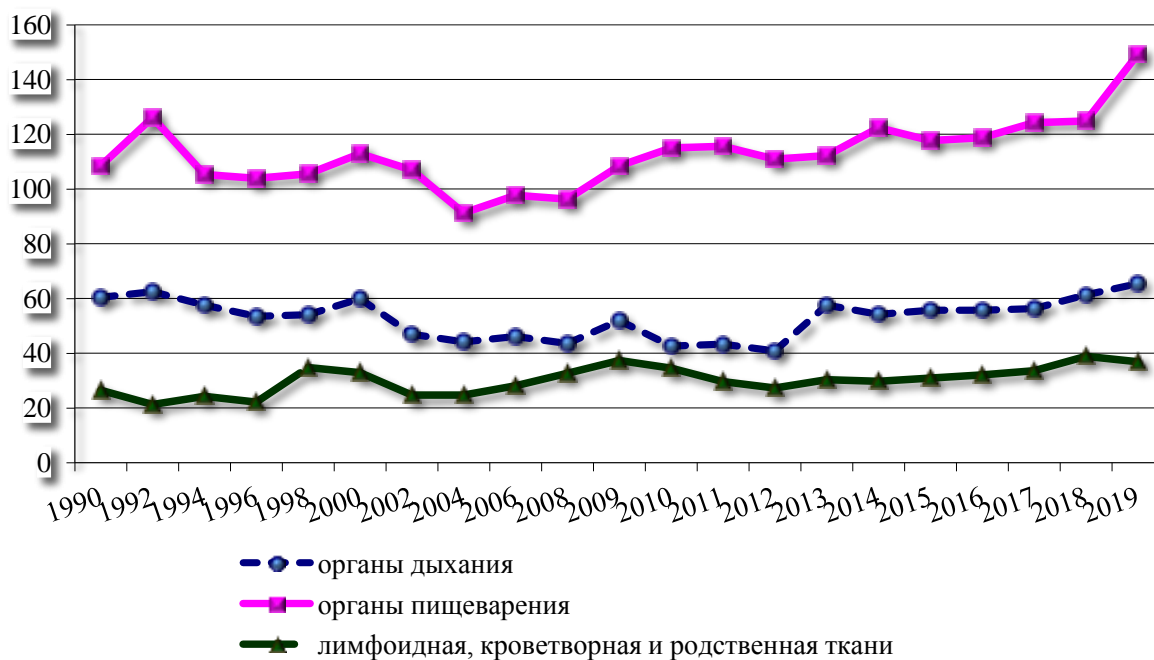


Рисунок 23 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями органов дыхания, пищеварения, лимфоидной, кроветворной и родственной тканей среди взрослого населения в г. Могилеве за 1990-2019гг.

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.

### 2.3 Медико-демографический статус Могилевского района

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

В 2019г. по данным областного статистического управления **численность** населения Могилевского района (на 01.01.2020г.) увеличилась на 6% и составила 42,1 тыс. человек (2018г. – 39,7тыс. человек).

В сравнении с 2018г. показатель **рождаемости** снизился на **9,3%** и **составил 10,7**. В сравнительном аспекте рождаемость в Могилевском районе выше, чем в Могилевской области (9,4) и г. Могилеве (8,5) (рис. 24).

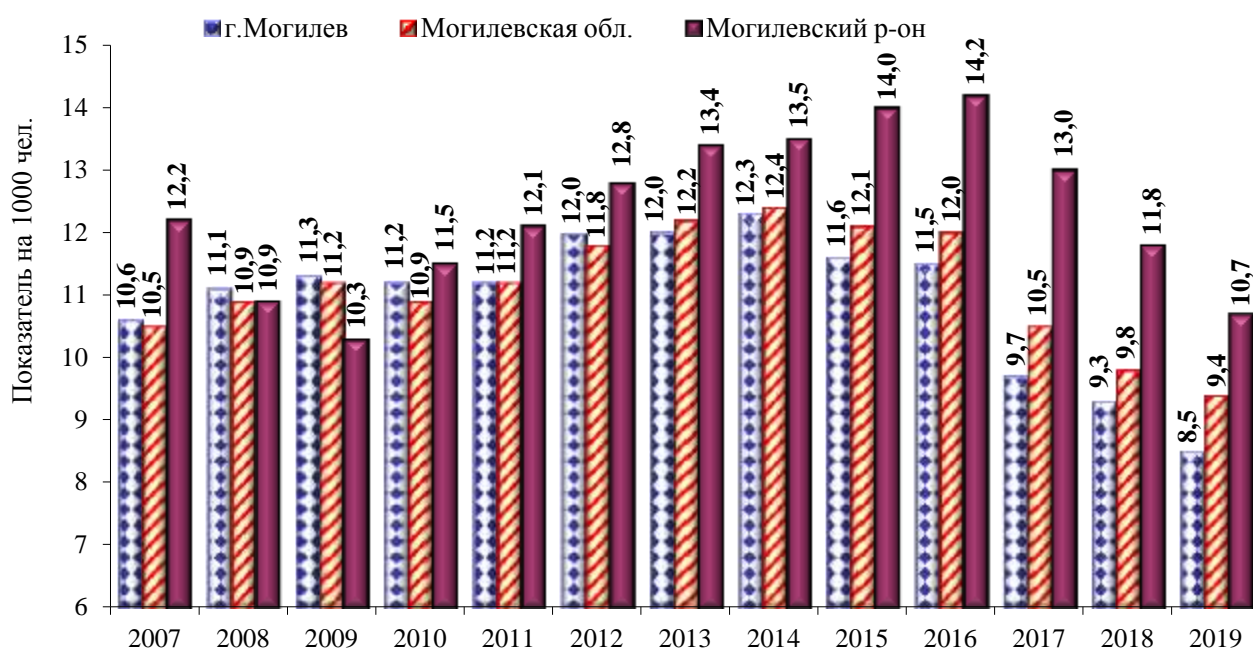


Рисунок 24 – Сравнительный анализ рождаемости населения Могилевского района г. Могилева и Могилевской области в 2007-2019гг.

Смертность среди населения Могилевского района регистрируется на относительно высоком уровне. В сравнении с 2018г. показатель **смертности** снизился на **4,4%** и **составил 17,3** на 1000 населения (в 2018г. – 18,1). В Могилевском районе смертность выше средней по области (14,0) и по г. Могилеву (9,8).

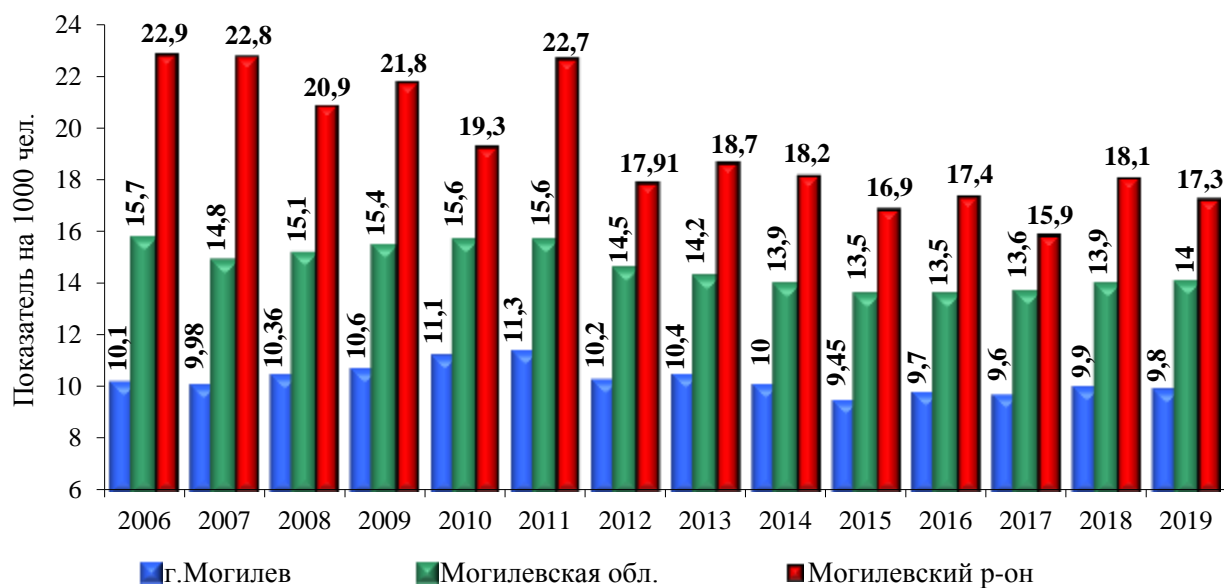


Рисунок 25 – Динамика смертности населения Могилевского района, г. Могилева и Могилевской области в 2006–2019гг.

В 2016-2017гг. **младенческой смертности** в Могилевском районе не регистрировалось. В 2019г. Показатель составил 2,5 (на 1000 родившихся) (рис. 26).

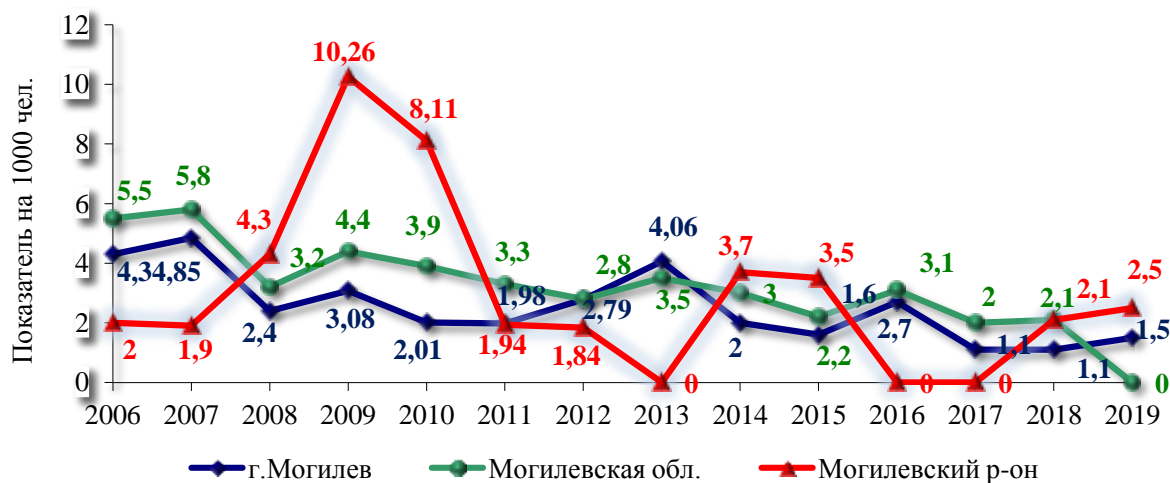


Рисунок 26 – Динамика показателей младенческой смертности в Могилевском районе, г. Могилеве и Могилевской области в 2006–2019гг.

**Показатель естественного прироста** населения Могилевского района по-прежнему остается отрицательным (-6,6) (рис. 27). В целом, основным моментом, могущим привлекать население в Могилевский район, является создание социально-экономической инфраструктуры, обеспечивающей трудовую занятость и достойные условия проживания.

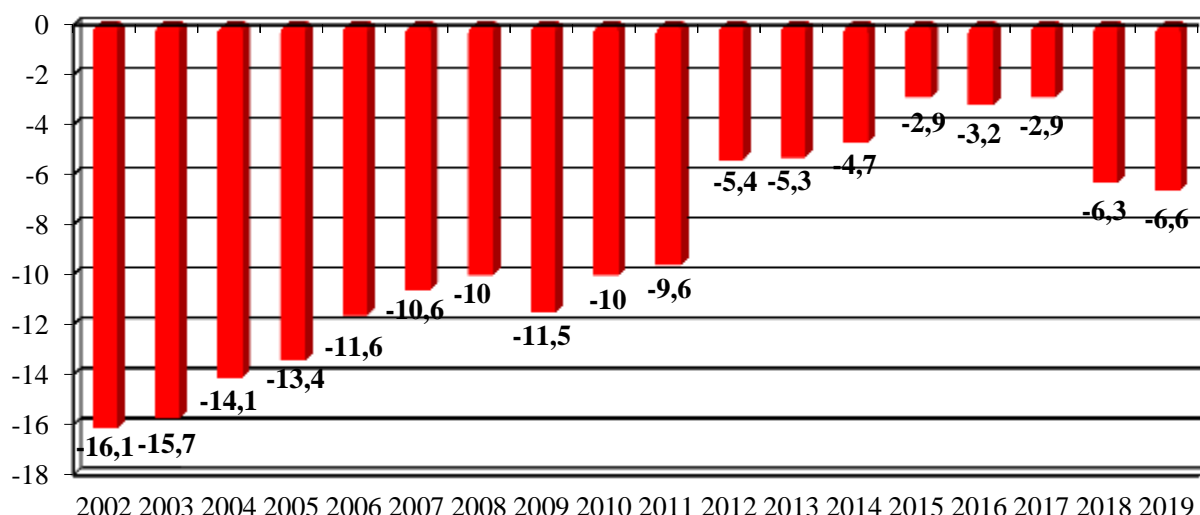


Рисунок 27 – Динамика естественного прироста населения Могилевского района в 2002-2019гг.

Анализ причин смертности показал, что ведущей причиной смертности населения в 2019г., как и предыдущие годы, остаются болезни системы кровообращения.

В структуре общей смертности на первом месте составляют **болезни системы кровообращения** (далее – БСК) – 48,2 %.

Число умерших от БСК уменьшилось на 19,4%. В трудоспособном возрасте смертность от БСК увеличилась на 10%.

Значительный процент – 16,4% составляет смертность от новообразований (второе место). Показатель в сравнении с 2018г. снизился на 1,8% (в трудоспособном возрасте остается на уровне прошлого года).

На третьем месте смертность от несчастных случаев – 8,6%. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество случаев снизилось на 15,7% (в трудоспособном возрасте на 37,4%).

Смертность по причине старости увеличилась на 63,6% и занимает четвертое место – 2,6% от всех случаев.

В структуре смертности от несчастных случаев по Могилевскому району наибольший процент (30,5%) приходится на самоубийства. Количество смертности по этой причине снизилось на 5,3% (в трудоспособном возрасте на 18,7%).

На втором месте случайные отравления алкоголем – 23,7%. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года наблюдается рост смертности на 27,3% (в трудоспособном возрасте на 22,2%).

На третьем месте – *случаи, связанные с транспортными средствами и убийства на которые приходится по 5,1% от всех несчастных случаев.*

**Случайные утопления** в 2019 г. не зафиксированы

За 2019г. отмечается снижение смертности от инфекционных и паразитарных болезней на 56,5%, органов пищеварения на 27,6%.

Выросла смертность от болезней органов дыхания на 30%.  
Смертность от болезней мочеполовой системы осталась на прежнем уровне.



Рисунок 28 – Структура смертности в Могилевском районе в 2019г.

Одним из показателей, характеризующих уровень популяционного здоровья на административной территории, является индекс здоровья (ИЗ). На основании данных, представленных ЛПО, специалистами УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» в соответствии с методическими указаниями ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» рассчитан индекс здоровья на территории г. Могилева за 2008-2019гг. В качестве параметра, характеризующего число лиц, не болевших в календарном году использовались данные группы Д1 диспансерного учета населения. Данные и результаты расчетов представлены в таблицах (см. приложение).

### III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

#### 3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков г. Могилева

##### 3.1.1 Состояние здоровья детского населения г. Могилева

Первичная заболеваемость среди детей и подростков города Могилева ежегодно незначительно выше областного показателя, что можно объяснить концентрацией детского населения в областном центре (38,6% от всей области). Вместе с тем, показатель заболеваемости детей города Могилева ежегодно ниже республиканского уровня.

Таблица 1 – Показатели первичной заболеваемости детского населения города Могилева (0-17 лет) за 2015 – 2019 годы в сравнении с областными и республиканскими показателями (на 1 тысячу детского населения)

	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
г. Могилев	1491,96	1519,06	1535,18	1521,92	1469,67
Могилевская область	1354,47	1332,40	1332,22	1333,16	1301,8
Республика Беларусь	1766,34	1754,32	1753,94	1753,34	

В 2019 году уровень общей заболеваемости (первичной) детского населения г. Могилева по сравнению с прошлогодним показателем снизился на 3,43% – с 1521,92 случаев на 1000 детского населения (0-14 лет) до 1469,67 случая на 1000 детей (рис. 29).

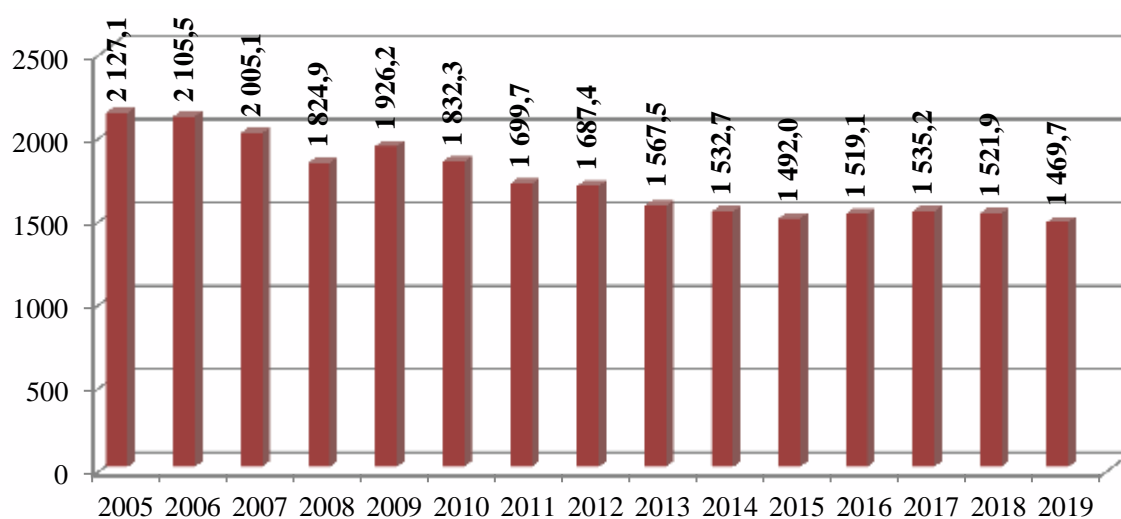


Рисунок 29 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) г. Могилева за 2005-2019гг.



В динамике за последние 5 лет (с 2015 по 2019гг.) отмечается снижение заболеваемости детского населения г. Могилева (0-14 лет) с 1491,96 случаев на 1000 детского населения в 2014 году до 1469,67 случаев в 2019 году (на 1,49%) (рис. 30).

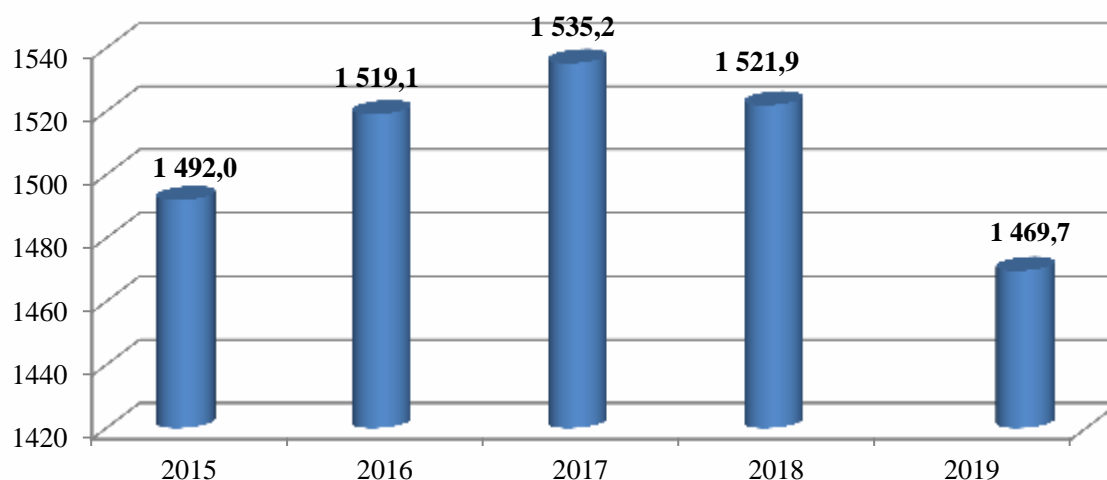


Рисунок 30 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) г. Могилева за 2015-2019гг.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечено снижение первичной заболеваемости по большинству классов болезней:

- инфекционные и паразитарные болезни – на 17,35%;
- болезни крови, кроветворных органов – на 19,32%;
- болезни эндокринной системы – на 12,57%;
- психические расстройства и расстройства поведения – на 16,02%;
- болезни нервной системы – на 1,23%;
- болезни кровообращения – на 15,85%;
- болезни органов дыхания – на 2,86%;
- болезни кожи – на 4,43%;
- болезни мочеполовой системы – на 2,39%;
- врожденные аномалии – на 19,99%;
- травмы, отравления – на 1,84%.

Рост по сравнению с 2018 годом отмечается по следующим патологиям:

- новообразования – на 50,3%;
- болезни глаза – на 10,39%;
- болезни уха – на 1,4%;
- болезни органов пищеварения – на 7,12%;
- болезни костно-мышечной системы – на 4,58%.

**В структуре заболеваемости** детей г. Могилева в 2019 году 1-е место традиционно занимают болезни органов дыхания – 79,72 %, на 2-м месте находятся травмы и отравления – 5,66 %, на 3-м месте – инфекционные заболевания – 4,85%, на 4-м – болезни уха – 2,31%, далее расположены

болезни глаза (1,49%), болезни кожи (1,42%), болезни органов пищеварения (1,41%) и др. (рис. 31).



Рисунок 31 – Структура заболеваемости детского населения г. Могилева по основным классам болезней за 2019 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 2019 год составил – 77,72%, по области – 75,8%.

Сравнивая первичную заболеваемость болезнями органов дыхания детского населения города Могилева и района за период 2010-2019 годы с областными и республиканскими показателями на 100 тысяч детского населения, 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 98,9% среди заболеваний органов дыхания занимает ОРИ, грипп. За 2019 год в сравнении с 2018 годом количество случаев ОРИ и гриппа незначительно выросло на 0,4% (на 357 случаев), что связано с сезонной повышенной заболеваемостью в 2019 году, количество случаев пневмоний снизилось на 87% (456 против 855), число первичных случаев бронхиальной астмы осталось на прежнем уровне (39 против 38).

Одной из важнейших проблем в настоящее время является **детский травматизм**, в структуре первичной заболеваемости детей и подростков занимает второе место, за 2019 год удельный вес в структуре первичной заболеваемости составляет по городу – 5,66%, по области – 5,4%. За 2009-2019 годы показатель первичной заболеваемости травмами на 100 тысяч детского населения по Могилеву и району имеют тенденцию к снижению, но остается выше областного и республиканского уровня. В структуре травм продолжают

лидировать травмы конечностей – 81,5%, травмы головы и шеи составили за 2019 год – 6,8%, травмы грудной клетки и живота составили 3,6%, ожоги составляют 1,9%, отравления – 1,2% (81 случай), из них алкоголем 18.

Не смотря 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. За 2019 год уровень инфекционной патологии в структуре первичной детской заболеваемости незначительно снизился и составил 4,85%, по области – 4,6%. За 2019 год в сравнении с 2018 годом показатель первичной инфекционной заболеваемости на 100 тысяч детского населения по Могилеву снизился в случаях на 14,8% (800 случаев), и остается выше областного и республиканского уровня на 100 тысяч населения. В структуре детских инфекций на 1 месте с долей 54,4% ветряная оспа, снижение в случаях на 27,6% (на 808 случая); на 2-м месте – кишечные инфекции с долей 11,5% (область – 10,5%), рост в случаях на 4% (на 26 сл.); на 3-м месте с долей 3,6% скарлатина (область – 2,7%), снижение в случаях на 38% (на 75 сл.), затем с долей 2,1% коклюш (область – 1,4%), рост на 28% (на 25 сл.). Заболеваемость менингококковой инфекцией занимает 0,15% (область – 0,08%) в структуре, рост с 3 до 8 случаев.

**Болезни уха и сосцевидного отростка** занимают в 2019 году в структуре первичной заболеваемости – 2,31%, по области – 1,8%. За 2009-2019 годы показатель первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка на 100 тысяч детского населения по Могилеву и району выше областного, но ниже республиканского уровня, количество случаев за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросло на 5% (на 121 сл.).

**Болезни органов пищеварения** в 2019 году занимают в структуре первичной заболеваемости 1,41%, по области – 2,4%, по городу за 2019 год в сравнении с 2018 годом случаи первичной заболеваемости органов пищеварения выросли на 7,2% (на 222 сл.) (2041 против 1819). Первичная заболеваемость обусловлена: в 10% (207) случаев гастритами и дуоденитами (обл. – 11,3%), в 7% (135) случаев грыжи, в 2% (39) случаев диспепсиями, в 4% (84) случаев болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей.

**Болезни глаза и придаточного аппарата** в 2019 году занимают в структуре первичной заболеваемости 1,49%, по области – 2%; по городу за 2019 год в сравнении с 2018 годом случаи первичной заболеваемости болезнями глаза и придаточного аппарата выросли на 10,39% с 1739 до 1881 (на 142 случая). Первичная заболеваемость обусловлена в 49% случаев миопиями.

**Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки** в 2019 году занимают в структуре первичной заболеваемости 1,42%, по области 2,3%, по Могилеву в сравнении с 2018 годом случаи первичной заболеваемости болезнями кожи снизились на 4,43% (2179 против 2082 случаев).

Таблица 2 – Группы здоровья детского населения города Могилева и района за 2009-2019 годы

<b>I ГРУППА ЗДОРОВЬЯ</b>											
Группы наблюдения	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.	2015г.	2014г.	2013г.	2012г.	2011г.	2010г.	2009г.
Новорожденные	4,2%	6,5%	4,9%	1,2%	1,1%	2,1%	2,2%	3,1%	2,2%	3%	6,5%
1 год	61,7%	60,5%	61,4%	59,8%	58,8%	61,5%	62,2%	61,2%	65,5%	62%	66%
2 года	54,1%	58,2%	57,2%	56,6%	56,2%	58,5%	59,2%	60,9%	67,1%	64%	66,1%
Дошкольники	45,4%	46,8%	47,9%	45%	43,5%	43,2%	35,4%	46%	48,3%	52,6%	55,7%
Школьники	30,5%	28,5%	27,8%	29,4%	29,8%	30,2%	33,1%	29,8%	28,4%	31,6%	34,5%
15-17лет	27,6%	26,5%	26%	26,7%	28,9%	30,6%	31,0%	28,6%	28,4%	30,2%	30,1%
Могилев и р-н	35,1%	34,6%	34,5%	34,4%	34,3%	35%	35%	35,1%	34%	39,3%	39,7%
Могилевская область	32,4%	32,3%	32,8%	32,6%	31,8%	33,1%	32,9%	33%	31,8%	37,5%	37,5%
<b>II ГРУППА ЗДОРОВЬЯ</b>											
Группы наблюдения	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.	2015г.	2014г.	2013г.	2012г.	2011г.	2010г.	2009г.
Новорожденные	93,8%	91,7%	93,8%	97,5%	97,5%	96,9%	96,7%	96%	96,7%	96%	92%
1 год	36,6%	36,4%	36,6%	35,7%	38,8%	35,6%	36,1%	37,4%	32,8%	36%	32,6%
2 года	43,4%	39%	40,1%	36,2%	40,5%	38,3%	38,2%	37%	31,3%	35%	32,7%
Дошкольники	47,4%	46,2%	44,6%	47%	48,1%	48,3%	53%	45,9%	44,7%	44%	40,6%
Школьники	54%	55,2%	54,9%	52,2%	52,8%	49,7%	51,2%	53,5%	53,7%	46,2%	44,6%
15-17лет	49,4%	51,3%	52,1%	53%	49,5%	49,7%	50,7%	54,3%	52,6%	51,3%	46,6%
Могилев и р-н	53,1%	53,2%	52,9%	52%	53%	52,2%	52,9%	52,8%	52%	46%	43,6%
Могилевская область	54,2%	54,4%	54,1%	54%	53,7%	53,1%	53,5%	53,7%	53,7%	47,6%	48,5%
<b>III ГРУППА ЗДОРОВЬЯ</b>											
Группы наблюдения	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.	2015г.	2014г.	2013г.	2012г.	2011г.	2010г.	2009г.
Новорожденные	1,5%	1,4%	1,4%	1%	1,1%	0,9%	0,85%	0,7%	1,7%	0,9%	1,4%
1 год	1,1%	2,4%	2,4%	4%	1,9%	2,2%	1,2%	1,1%	1,3%	0,8%	1,2%
2 года	2,0%	2,2%	2,2%	6,2%	2,7%	2,6%	1,6%	1,3%	1,2%	0,6%	0,7%
Дошкольники	6,1%	5,9%	5,9%	6,8%	7,4%	7,6%	10,4%	6,9%	6,1%	2,9%	3,0%
Школьники	13,8%	14,5%	14,5%	16,7%	15,8%	16,6%	14%	15,1%	16,5%	20,8%	19,7%
15-17лет	21,2%	20,3%	20,3%	18,3%	19,8%	17,9%	16,5%	15,6%	17,7%	17,5%	22,2%
Могилев и р-н	10,4%	10,7%	10,7%	12,3%	11,4%	11,6%	10,8%	10,8%	12,9%	13,7%	15,7%
Могилевская область	11,8%	11,7%	11,7%	11,8%	13,2%	12,3%	12,1%	11,8%	13%	13,4%	12,7%
<b>IV ГРУППА ЗДОРОВЬЯ</b>											
Группы наблюдения	2019г.	2018г.	2017г.	2016г.	2015г.	2014г.	2013г.	2012г.	2011г.	2010г.	2009г.
Новорожденные	0,4%	0,3%	0,2%	0,2%	0,3%	0,1%	0,1%	0,06%	0,04%	0,09%	0,1%
1 год	0,5%	0,6%	0,5%	0,4%	0,5%	0,6%	0,4%	0,2%	0,3%	0,25%	0,2%
2 года	0,5%	0,5%	0,4%	0,8%	0,6%	0,6%	0,87%	0,7%	0,45%	0,4%	0,5%
Дошкольники	1%	1%	1,1%	1,2%	1,0%	0,9%	1,1%	1,0%	0,95%	0,5%	0,7%
Школьники	1,7%	1,7%	1,7%	1,6%	1,6%	1,6%	1,5%	1,5%	1,4%	1,4%	1,2%
15-17лет	1,8%	1,8%	1,9%	1,8%	1,8%	1,7%	1,68%	1,5%	1,3%	1%	1,1%
Могилев и р-н	1,38%	1,38%	1,3%	1,3%	1,3%	1,2%	1,2%	1,2%	1,1%	1%	1%
Могилевская область	1,58%	1,55%	1,5%	1,5%	1,3%	1,45%	1,4%	1,3%	1,3%	1,3%	1,3%

Распределение детей 0-17лет города Могилева по группам здоровья за 2009-2019 годы изменилось, уменьшилась 1 и 3 группа здоровья, в сторону увеличения второй, что свидетельствует о качественном проведении

медицинских осмотров и последующей хорошей реабилитации детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья. К четвертой группе здоровья, ежегодно увеличиваясь относительно 1,4% от популяции, дети-инвалиды. В результате углубленного осмотра за 2019 год, все 100% подлежащих (82405) осмотрены (рис. 32).

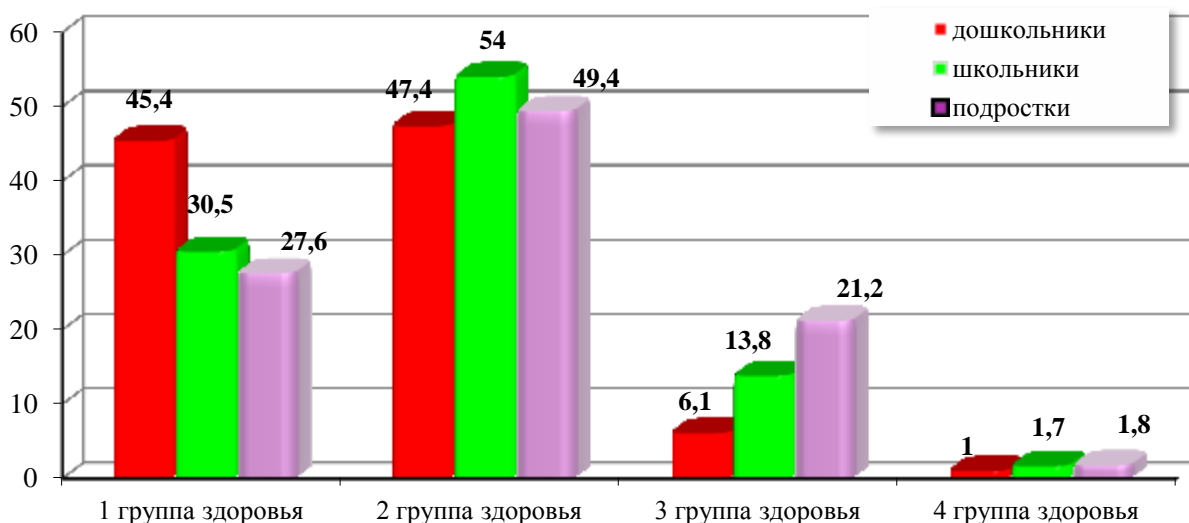


Рисунок 32 – Распределение детей и подростков г. Могилева по группам здоровья в зависимости от возраста в 2019 году.

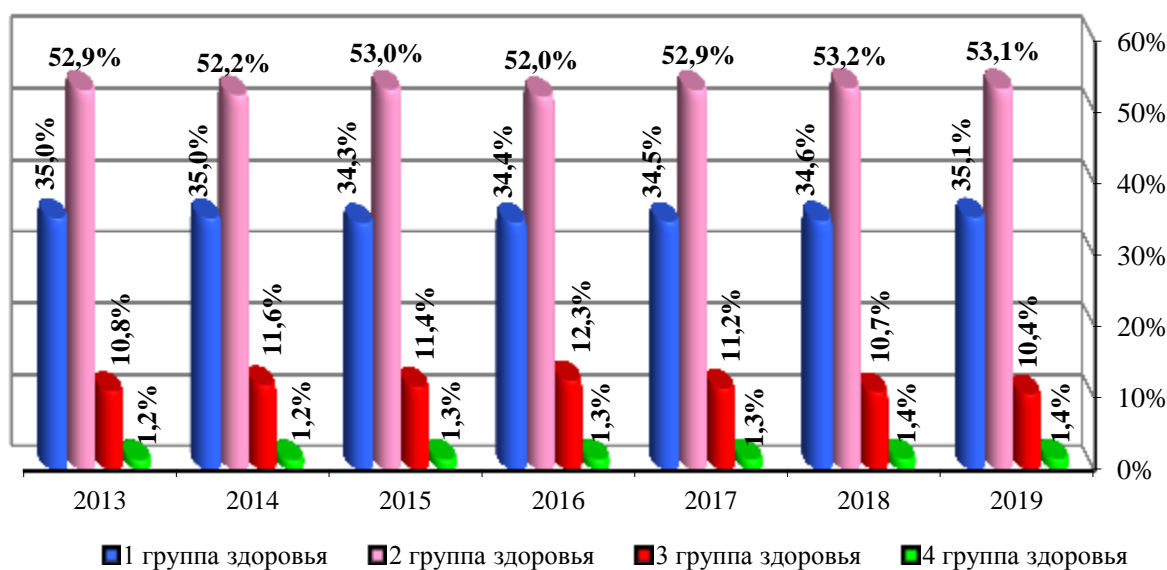


Рисунок 33 – Распределение детского населения г. Могилева по группам здоровья в динамике за 2013-2019гг.

В структуре отклонений в состоянии здоровья лидируют:

– понижение зрения встречается у 8,5% детей от 0 до 17 лет (по области у 8,9%), из них: у дошкольников – 3,6%, у школьников (6-17лет) – 11,9%, из них: в 6лет – 5,9%; в 11лет – 13,2%, в 14лет – 13,6%, а в возрасте 15-17 лет – 14,9%;

– дефекты **речи** выявлены у 7,3% детей от 0 до 17 лет (по области – 5,2%), из них: у дошкольников – 30,5% (область 20,6%), у школьников (6-17лет) уменьшается до 2,1%, а в возрасте 15-17 лет уже встречается у 0,4% подростков;

– **сколиоз** встречается у 2,1% детей 0 до 17 лет (по области – 1,9%), из них: у дошкольников – 0,01%; у школьников (6-17лет) – 3,2%, из них: в 6лет – 0,3%; в 11лет – 3,1%, в 14лет – 6,6%, а в возрасте 15-17 лет у 6% подростков;

– нарушение **осанки** встречается у 2,1% детей от 0 до 17 лет (по области – 2,4%), из них: у 0,4% дошкольников, у школьников (6-17лет) 4,1%, из них: в 6 лет – 1,2%; в 11 лет – 6,5%, в 14 лет – 8,7%, а в возрасте 15-17 лет у 1,2% подростков;

– понижение **слуха** встречается у 0,3% детского населения (0-17 лет), (по области у 0,29%), из них: у дошкольников – 0,16%, у школьников – 0,4%, в возрасте 15-17 лет у 0,6% подростков.

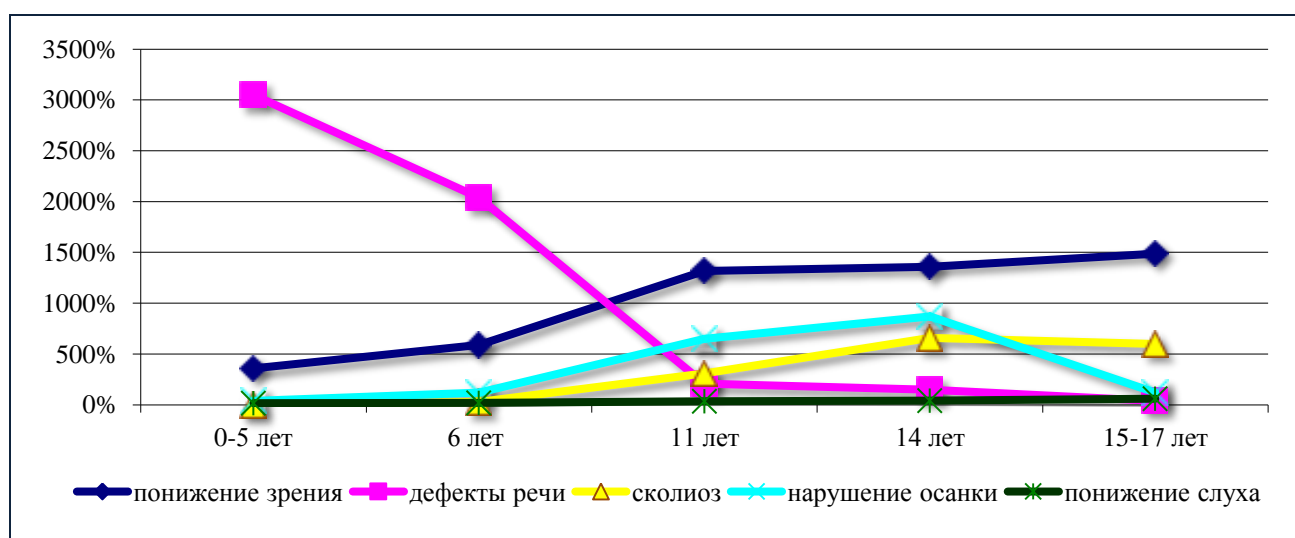


Рисунок 34 – Динамика выявляемости нарушений состояния здоровья детей г. Могилева в зависимости от возраста в 2019 году по результатам медосмотров

Всего на 01.01.2020 в городе Могилеве 1140 детей инвалидов – 1,4% в популяции. За 2019 год наблюдается рост на 3,1% (1140 против 1106) в сравнении с предыдущим годом.

За 2019 год по данным МРЭК первичный выход на инвалидность составил 15,4, что ниже на 11,5% показателя 2018 года (17,4) и ниже областного показателя на 9,3% (16,98) и ниже республиканского на 17,24% (18,61).

По городу Могилеву в структуре первичной инвалидности: на 1 месте с долей 21,2% врожденные пороки развития снижение показателя на 25% (24 случая против 32 в 2018 году), на 2 месте с долей 19,5% заболевания нервной системы снижение показателя на 31,3% (22 случая против 32 в 2018 году); на 3-ем месте с долей 15% эндокринная патология за счет сахарного диабета (из



17 случаев – 70,6% (12) СД), снижение показателя на 5,5% (17 случаев против 18 в 2018 году); на 4 месте с долей 13,3% психические заболевания, на 5 месте – новообразования рост на 42% с 7 до 10 случаев в 2019г.; по 7 случаев нарушение слуха и заболевания костно-мышечной системы; по 3 случая с нарушением зрения и заболеваниями органов пищеварения; 2 случая болезни крови и кроветворных органов; по 1 случаю: заболевания системы кровообращения, заболевания мочеполовой системы и прочие. Снята инвалидность у 40 детей против 37 в 2018 году, показатель полной реабилитации вырос и составил 11,1 против 9,9 в 2018 году.

### 3.1. 2 Состояние здоровья подростков г. Могилева

В динамике за последние 5 лет (с 2015 по 2019гг.) отмечается снижение заболеваемости подростков г. Могилева с 1165,45 сл. в 2015 году до 1024,71 случаев на 1000 подросткового населения в 2019 году (на 12,08%).

По сравнению с 2018 годом отмечается снижение заболеваемости на 5,5% – с 1084,36 сл. на 1000 населения до 1024,71 сл. на 1000 населения (рис. 35).

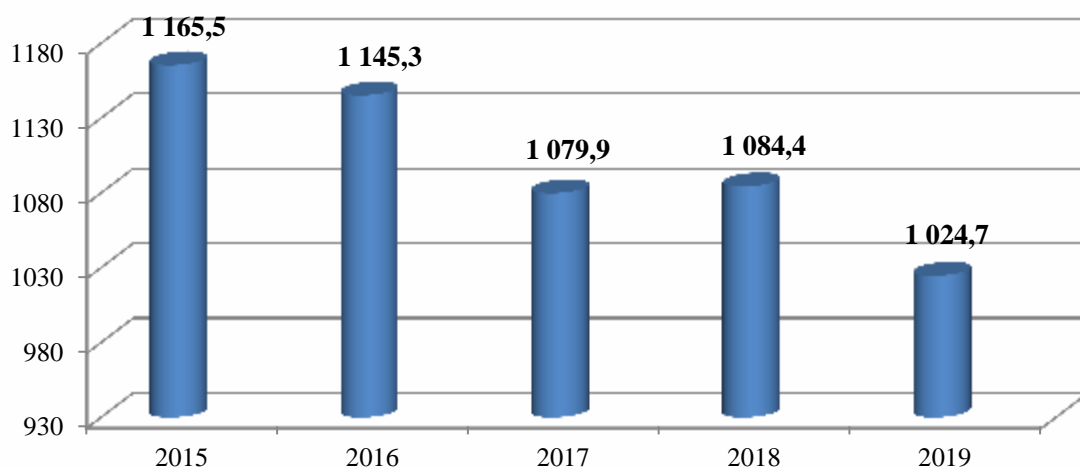


Рисунок 35 – Динамика заболеваемости подростков (15-17 лет) г. Могилева за 2015-2019гг.

Снижение заболеваемости по сравнению с 2018 годом произошло по следующим классам болезней:

- инфекционные заболевания – на 0,52%;
- болезни эндокринной системы – на 14,92%;
- травмы и отравления – на 5,12%;
- врожденные аномалии – на 61,26%;
- болезни мочеполовой системы – на 2,01%;
- болезни кожи – на 3,55%;
- болезни органов дыхания – на 6,95%;
- болезни органов кровообращения – на 23,34%;
- болезни уха – на 4,95%;

- психические расстройства – на 1,88%.

По сравнению с 2018 годом отмечается рост заболеваемости подростков по следующим классам болезней:

- новообразования – на 12,7%;
- болезни крови – на 26,78%;
- болезни костно-мышечной системы – на 3,71%;
- болезни органов пищеварения – на 1,34%;
- болезни глаза – на 5,07%;
- болезни нервной системы – на 13,85%.

В структуре первичной заболеваемости подростков (15-17 лет), также как и в других возрастных группах, первое место занимают болезни органов дыхания (62,9%), на 2-м месте находятся травмы и отравления (12%), на 3-м месте – болезни органов пищеварения (5,2%), далее расположены болезни кожи (4,2%), инфекционные заболевания (3,2%), болезни глаза (2,3%), психические расстройства (1,9%), болезни эндокринной системы (1,8%) и т.д. (рис. 36).

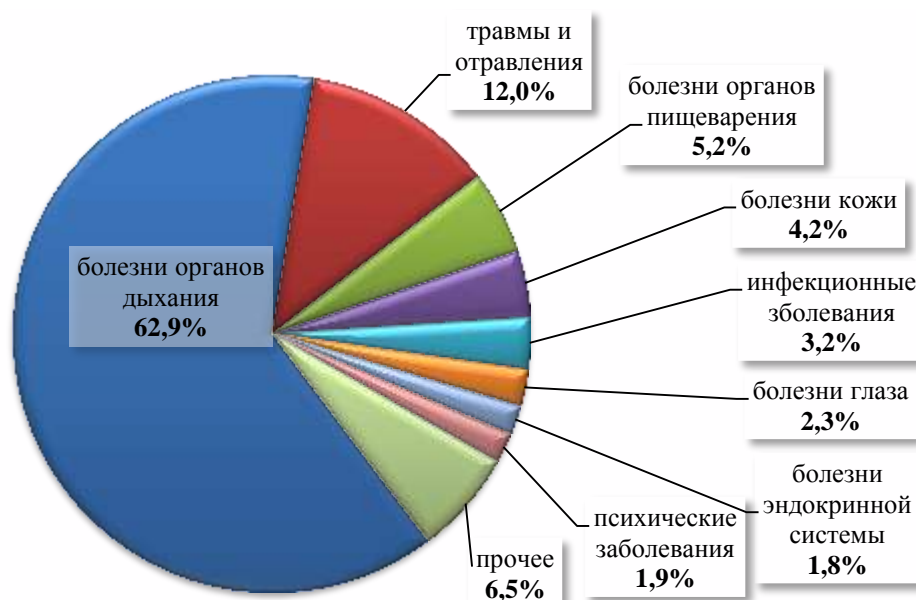


Рисунок 36 – Структура заболеваемости подростков г. Могилева по основным классам болезней за 2019г.

### 3.1. 3 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков г. Могилева

Создание здоровьесберегающей среды, обеспечение качественного и безопасного питания в учреждениях образования, 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 (5 – об организации питания

обучающихся в учреждениях образования г. Могилева; о состоянии физкультурно-оздоровительной работы в учреждениях образования г. Могилева и привитии навыков здорового образа жизни; об организации оздоровления детей г. Могилева и Могилевского района), на совещаниях у заместителей председателей горрайисполкомов (4). Специалисты УЗ «МЗЦГЭ» задействованы в работе 4 межведомственных комиссий по организации питания города и района, в 2019 году в составе комиссий проведены надзорные мероприятия в 30 учреждениях образования, результаты надзорных мероприятий рассмотрены на 4 заседаниях.

**За 2019 год проведено 16 мониторингов по различным направлениям надзорной деятельности**, в том числе 3 по контролю организации питания, 3 по контролю за оздоровительными и санаторно-курортными учреждениями, 1 – за созданием безопасных условий в учреждениях общего среднего образования, 1 – за санитарным содержанием территорий, 1 – за интернатными учреждениями, 2 – по подготовке к новому учебному году, 2 – по надзору за оборотом товаров детского ассортимента, 1 – по надзору за организацией занятий спортом во внеурочное время, 1 – по организации учебно-воспитательного процесса в учреждениях общего среднего образования, 1 – по санитарному состоянию спортивных площадок. Всего охвачено надзорными мероприятиями 680 объектов хозяйствования.

В 2019 году на контроле отделения находится 217 учреждений для детей и подростков, из них к объектам низкой группы риска относится 50,2% (109 учреждения), к средней – 46,1% (100 учреждений), к высокой – 3,7% (8 учреждений – ясли-сад № 40 (находится на капитальном ремонте), школа-интернат для детей, больных сколиозом, Дом ребенка (в связи с эпиднеблагополучием в конце 2018 года), УПК № 12 (на протяжении 3-х лет не проводятся запланированные капитальные ремонты), СПТУ-2 деревообработки (требуется капитальный ремонт зданий школы и общежития), оздоровительный лагерь «Чайка» ОАО «Стройтрест № 17» (регулярное несоблюдение санитарных требований), ДЮСШ «Спартак-35» (здание бывшей синагоги, культурно-историческая ценность, не может быть проведен капитальный ремонт), ДЮСШ № 4 (нет помещений, кроме административных).

### **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 2019 году введена в эксплуатацию ГУО «Средняя школа № 46 г. Могилева», проведен капитальный ремонт спортивной площадки ГУО «Средняя школа № 18 г. Могилева»; к новому учебному году проведен большой объем работ в УО «МГПЛ № 9» (полный ремонт 2-го этажа общежития, мест общего пользования на 1-м этаже), УО «Могилевский музыкальный колледж им. Н.А. Римского-Корсакова» (восстановление неработающих душевых на каждом этаже, замена лифта и ремонт лифтовой шахты); для учреждений образования к новому учебному году приобретено 47 единиц холодильного и технологического оборудования, в том числе 22 пароконвектомата, 1280 единиц мебели, из них для 25 ДДУ заменены кровати; в 17 дошкольных учреждениях дополнительно установлены теневые навесы, все учреждения обеспечены резервными источниками горячего водоснабжения.

Во исполнение современных требований во всех учреждениях образования проведены ремонты спортивных залов, раздевалок, душевых, санузлов, в ГУО «УПК ДС-СШ № 42 г. Могилева» выполнен ремонт душевой и санузла в раздевалке для девочек с заменой плитки, водопроводных и канализационных труб.

Проводится реконструкция спортивных площадок – в ГУО «Гимназия № 1 г. Могилева» дополнительно к стадиону оборудована спортивная площадка, установлены уличные тренажеры, в ГУО «Гимназия № 4 г. Могилева» заменено покрытие беговой дорожки на стадионе, спортивная площадка оборудована новым спортивным оборудованием, в ГУО «УПК ДС-

СШ № 42 г. Могилева» баскетбольная площадка оборудована новым покрытием - искусственной травой.

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 2019 году – в 22 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 2019 году в 16 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:

1. Затягивается проведение капитального ремонта ГУО «УПК детский сад-средняя школа № 12 г. Могилева» (не закончен 2-й этап реконструкции – внутренняя отделка помещений с использованием материалов, допускающих обработку влажным способом, замена учебной мебели; не выполнен 3-й этап реконструкции – строительство отдельно стоящего здания, где будет размещен спортивный зал и мастерские);

2. 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».

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

В 2019 году на особом контроле находились вопросы организации качественного и безопасного питания детей и подростков. В результате проведенной работы выполнено:

- в 33 учреждения образования города 47 единиц холодильного и технологического оборудования. За последние 5 лет на каждое учреждение в среднем приходится 3-4 единицы замененного оборудования;

- 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.

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

- на пищеблоках 23 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 учащийся. Из имеющихся на пищеблоках школ посудомоечных машин – 5 малой мощности на 50 тарелок, что недостаточно для организации питания: УПК 42 – 1442 учащийся, СШ № 46 – 460, Гимназия 4 – 945, СШ № 41 (2 маломощные машины, не достаточно) – 949, СШ № 38 – 963 учащийся; 4 посудомоечные машины сломаны, ремонту не подлежат – СШ № 18 – 1227 учащийся, СШ № 33 – 907 учащийся, УПК 44 – 406 учащийся, Гимназия 3 – 1054 учащийся; 2 машины работают, но требуют замены (по заключению Белторгтехники – 100% износ) – СШ № 34 – 731 учащийся, СШ № 43 – 1004 учащийся;

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

- дефицит современного технологического оборудования для приготовления диетических блюд составляет 45%;

- не выполняются натуральные нормы на основные продукты питания (в 45 % проверенных учреждений);

- 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» внесены поправки в технологические карты по приготовлению омлета натурального с уменьшением соли на 30%, какао и кофейного напитка с уменьшением сахара на 20%.



## **Оздоровление детей и подростков в летний период**

По итогам летней оздоровительной кампании 2019 года:

- не допущено возникновения случаев групповых инфекционных заболеваний среди детей, оздоравливающихся в лагерях;

- улучшена материально-техническая база всех 8 загородных стационарных оздоровительных учреждений. Так, например, о/л «Заря» ОАО «Булочно-кондитерская компания «Домочай» – подведена горячая проточная вода в каждую комнату в спальном корпусе № 2, оборудована общая умывальная комната на каждом этаже с подводкой горячей проточной воды в спальном корпусе № 1; выполнен ремонт санузла и душевой для работников пищеблока с заменой плитки на полу и стенах, сантехоборудования; о/л «Ласточка» – выполнен ремонт бывшего здания бювета для организации клуба, оборудован скамьями, телевизором, настольными играми и т.д.; на пищеблоке заменена посудомоечная машина, стеллажи для просушивания посуды;

- 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**

За 2019 год охвачено надзорными мероприятиями (мониторингом) 75 субъектов, реализующих товары детского ассортимента и игрушки, в том числе 41 торговый объект – в ходе мониторинга школьных базаров. На 12 субъектах проведены МТТХ по отбору проб и образцов для лабораторных исследований.

В ходе проведенных надзорных мероприятий на 19 субъектах были выявлены нарушения санитарного законодательства, в том числе на 7 – выявлены товары детского ассортимента, не соответствующие санитарным требованиям, по которым вынесено 7 предписаний о снятии продукции с реализации, всего снята с реализации 421 единица продукции; на 12 субъектах, осуществляющих реализацию товаров детского ассортимента и игрушек, выявлялись нарушения в части не представления документов, подтверждающие качество и безопасность реализуемого товара (6 торговых точек, в ходе проверки реализация товара приостановлена предпринимателем

в добровольном порядке, до устранения недостатков; документы представлены либо в ходе проверки, либо в течение дня в УЗ «МЗЦГЭ»), не на всех этикетках имелась информация на русском языке с указанием состава изделия, размера, артикулов, даты изготовления и производителей (7 торговых точек, в ходе проверки реализация товара приостановлена предпринимателем в добровольном порядке, до устранения недостатков, при повторном мониторинге все документы были представлены), хранения и реализации продукции в условиях, не предотвращающее ее загрязнение (устранено в ходе проверки).

Для лабораторного и инструментального исследования отобрано 58 проб продукции, выявлено 2 пробы нестандартной продукции: игрушка «Лизун-Мялка», игрушка «Музыкальный котенок», по которым вынесены предписания о снятии с реализации.

По выявленным нарушениям проведена следующая работа – вынесено предписаний о снятии с реализации – 7, выдано рекомендаций по устранению выявленных нарушений – 19, размещена информация на сайте УЗ «МЗЦГЭ» – 18. Проводилась работа со средствами массовой информации – опубликовано статей – 1, проведено выступлений на радио – 1, проведено выступлений на ТВ – 1.

Специалистами отделения за 2019 года составлен 1 протокол об административном правонарушении по статье 16,8 КоАП, передано в суд 13 протоколов об административном правонарушении, составленных за невыполнение предписаний об устранении нарушений по статье 12,3 КоАП. Вынесено 31 предписание о приостановлении (запрещении), 2 информации направлены в правоохранительные органы (по результатам лабораторных исследований готовых блюд и суточных рационов), 148 человек по представлению санитарной службы привлечены к дисциплинарной ответственности.

Задачами отделения гигиены детей и подростков на 2020 год остаются:

❖ создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, обеспечение детских и подростковых учреждений качественным и безопасным питанием (*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;

- не допускать подписание паспортов готовности учреждений образования к новому 2020/2021 учебному году в условиях невыполнения мероприятий предписаний;

- 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.

#### **3.1.4 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков 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 2019 году по сравнению с прошлогодним показателем увеличился на 10,5% - с 659,6 сл. на 1000 детского населения (0-14 лет) в 2018 году до 736, 81 сл. на 1000 детей в 2018 году (рис. 37).

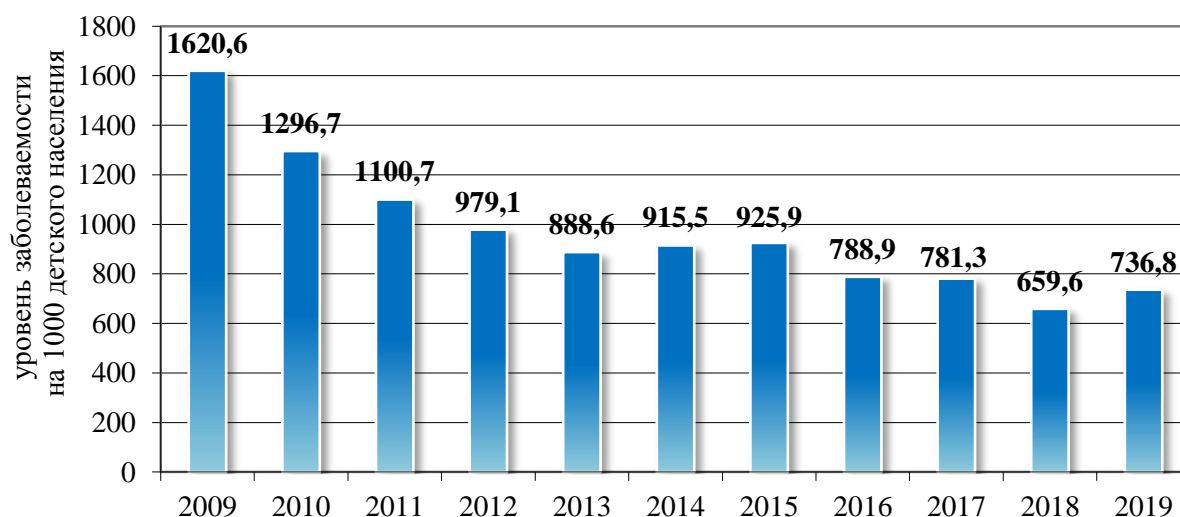


Рисунок 37 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2009-2019гг.

В динамике за с 2009 года по 2013 год отмечается значительное снижение заболеваемости детского населения Могилевского района (0-14 лет) в 1,8 раза (с 1620,55 до 888,64 случаев на 1000 детского населения). В 2014, 2015 году отмечен рост заболеваемости детского населения, однако в 2016 году опять отмечено резкое снижение заболеваемости (в 1,2 раза по отношению к 2015 году и в 2 раза по отношению к 2009 году), в 2018 году отмечено значительное снижение заболеваемости по сравнению с 2017 годом (рис. 38).

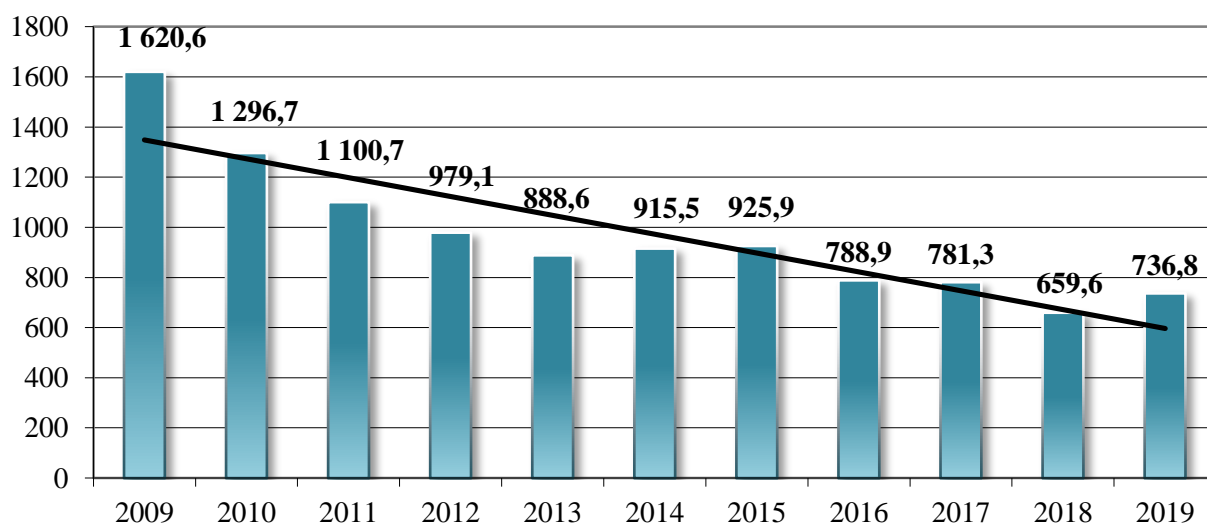


Рисунок 38 – Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2009-2019гг.

В 2019 году отмечалось снижение заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2018 годом и годом с наибольшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- инфекционные и паразитарные болезни – 1,01 раза (на 12,5%) по сравнению с 2018 годом;
- болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный организм – в 1,8 раза (на 44%) по сравнению с 2018 годом (год наибольшей заболеваемости);
- болезни нервной системы – в 4 раза (на 75%) по сравнению с 2018 годом;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – в 1,2 раза (на 21%) по сравнению с 2018 годом и в 4 раза (на 75%) по сравнению с 2015 годом;
- болезни мочеполовой системы – в 1,3 раза (на 25%) по сравнению с 2018 годом и в 8,2 раза (на 87%) по сравнению 2008 годом.

По ряду заболеваний отмечается также и незначительный рост заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2018 годом и годом с наименьшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – в 1,5 раза (на 34%) по сравнению с 2018 годом;
- болезни системы кровообращения – в 1,4 раз (на 28%) по сравнению с 2017 годом;
- болезни органов дыхания – в 1,1 раза (на 13%) по сравнению с 2018 годом и в 2 раза (на 57%);
- болезни органов пищеварения – в 2,5 раза (на 60%) по сравнению с 2018 годом;
- болезни костно-мышечной системы – в 1,2 раза (на 16%) по сравнению с 2018 годом;
- болезни уха и сосцевидного отростка – в 1,3 раза (на 21%) по сравнению с 2018 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 – 75%; на втором месте находятся инфекционные и паразитарные болезни – 7%; на третьем – болезни глаза и его придаточного аппарата – 6% (рис. 39).

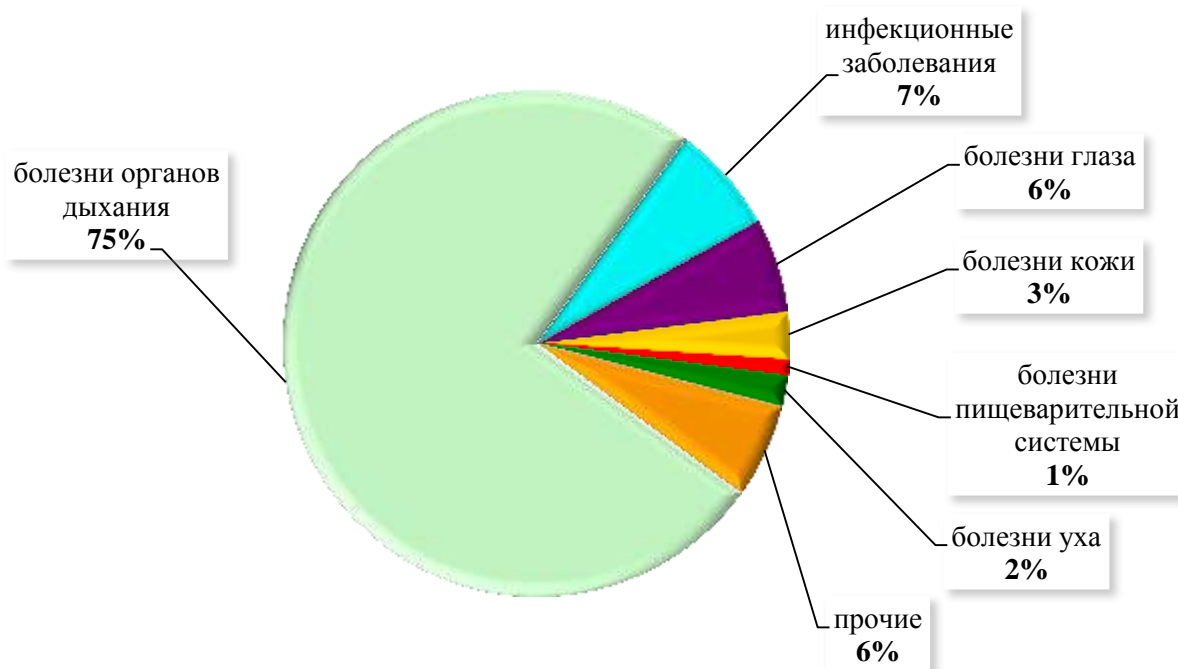


Рисунок 39 – Структура заболеваемости детского населения в возрасте 0-17 лет Могилевского района по классам отдельных болезней в 2019 году

Заболевания органов дыхания занимают наибольший процент во всех возрастных категориях (от 44,81% в возрасте до 1 года до 76,93% 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 3,28%, в возрасте 10-14 лет 11,16%). Так, для детей 1 года жизни кроме заболеваний органов дыхания (44,81%), актуальными являются заболевания глаза и его придаточного аппарата (8,20%), кожи и подкожной клетчатки (7,65%), болезни крови (6,01%), врожденные аномалии развития (6,56%); у детей 1-4 лет преобладают заболевания органов дыхания (72,98%), на 2-м месте инфекционные и паразитарные болезни (11,32%), на 3-м месте болезни глаза и его придаточного аппарата (6,81%); в возрасте 5-9 лет остаются на 1-м месте заболевания органов дыхания (76,93%), на 2-м месте инфекционные болезни (11,16%), на 3-м – болезни глаза и его придаточного аппарата (4,17%); к 10-14 годам на 1-м месте остаются болезни органов дыхания (74,92%), на 2-е место выходят инфекционные и паразитарные болезни (5,04%), на 3-м месте болезни костно-мышечной системы (2,83%).

Анализируя заболеваемость среди подростков и детского населения с 2009г. по 2019г., 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 2018 году заболеваемость незначительно увеличилась по сравнению с 2017 годом; 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 2018г. заболеваемость на 18% выше по сравнению с прошлым годом;

- наиболее высокая заболеваемость детского населения была зарегистрирована в 2009 году и составила 1620,55 случаев на 1000 населения, что в 2,4 раза выше по сравнению с 2018 годом; наиболее высокая заболеваемость подростков была зарегистрирована в 2009 году и составила 1415,19 случаев на 1000 населения, что в 1,4 раза выше по сравнению с 2019 годом (рис. 40);



Рисунок 40 – Динамика заболеваемости детского населения и подростков Могилевского района за 2009-2019гг.

- самый низкий показатель заболеваемости среди детского населения регистрируется в 2018 году; самый низкий показатель заболеваемости подростков также регистрируется в 2017 году;

- среди детского и подросткового населения наиболее высокий показатель заболеваемости болезнями органов дыхания (561,8 и 787,2 на 1000 населения соответственно); у детей с 2009 отмечается тенденция к снижению данного показателя до 2014 года, у подростков отмечалось снижение с 2008 до 2012 года, в 2013 и последующие годы зарегистрирован рост по сравнению с 2012 годом, далее идет снижение по сравнению с 2014 годом (рис. 41).

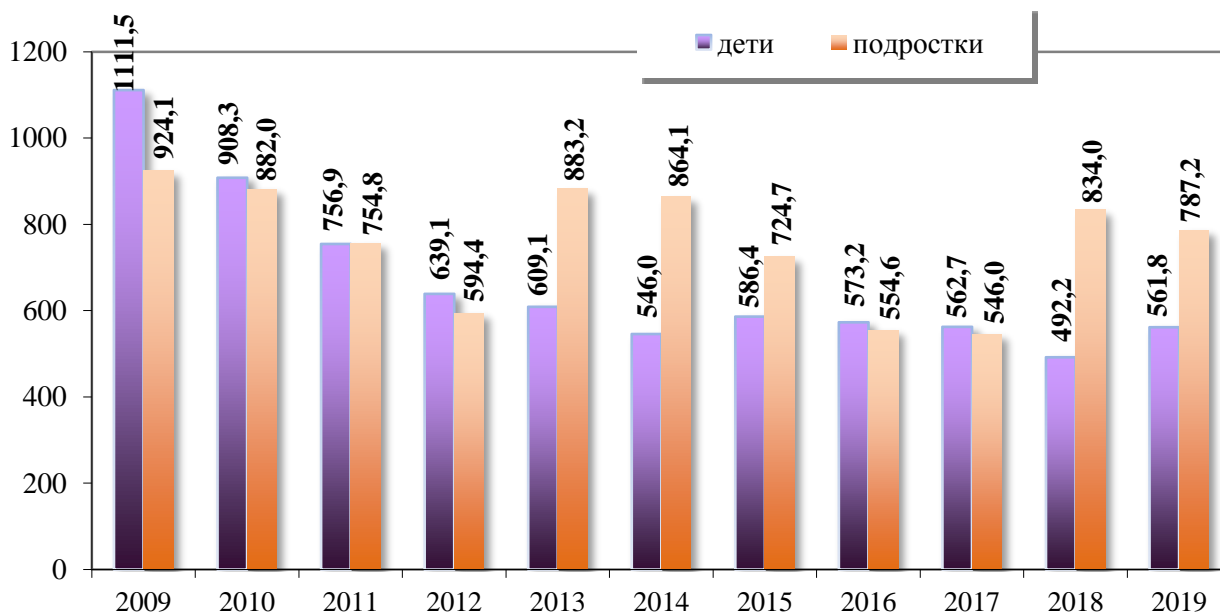


Рисунок 41 – Уровни заболеваемости органов дыхания детского и подросткового населения Могилевского района за 2009-2019гг.

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 2019 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 47% от всех детских дошкольных учреждений; 8 детских дошкольных учреждений относятся к средней группе риска, что составляет 53% (рис. 42).

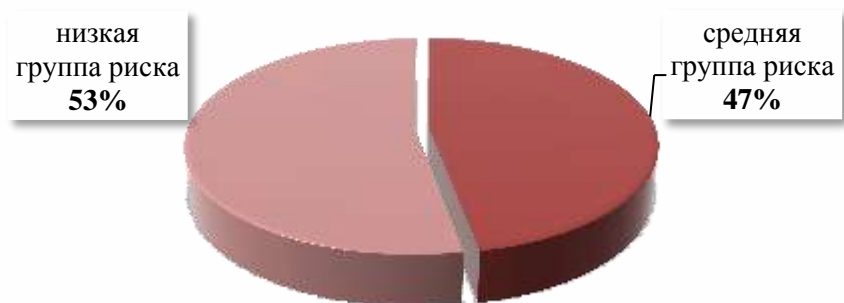


Рисунок 42 – Удельный вес детских дошкольных учреждений по группам риска

Среди общеобразовательных учреждения к низкой группе риска относятся 11 учреждений, что составляет 58% от общего числа общеобразовательных учреждений (из них 73% средние школы, 27% УПК), 7 учреждений (37%) относятся к средней группе риска (из них 14% средние школы, 86% УПК). 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. 43).

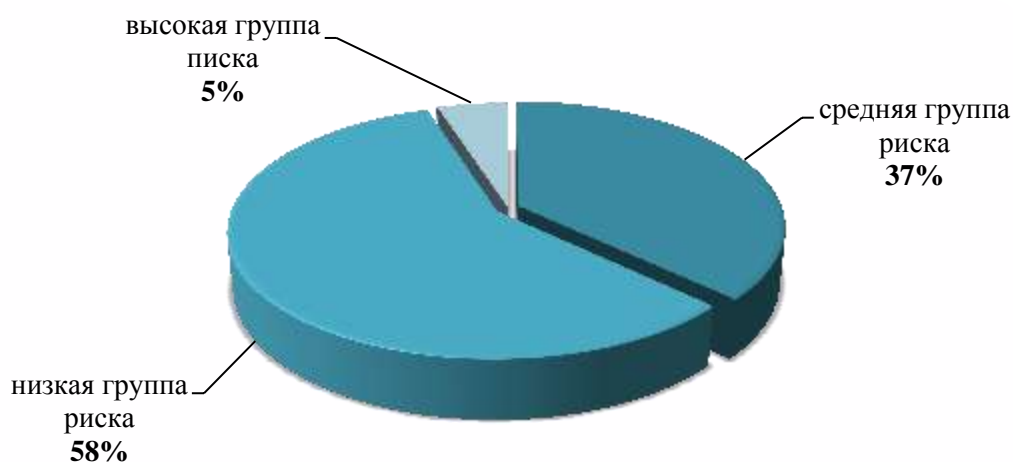


Рисунок 43 – Удельный вес общеобразовательных учреждений по группам риска

Списочный состав дошкольных учреждений в 2019 году составил 1416 человек, в 2018 году – 1459 человек. Списочный состав общеобразовательных учреждений в 2019 году 3481 человек, в 2018 году 3447 человек (рис. 44). Все учреждения образования Могилевского района работают в 1 смену.



Рисунок 44 – Динамика списочного состава дошкольных учреждений и учреждений общего среднего образования Могилевского района за 2009-2019гг.

В декабре 2019 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 2019 году проведены следующие мероприятия: проведен капитальный ремонт ГУО «Буйничская средняя школа» – капитальный ремонт кровли, утепление фасад здания, замена оконных и дверных блоков, отделки помещений, переоснащение спортивного зала, пищеблока с установкой нового технологического оборудования, оснащение

кабинетов новой ученической мебелью; введена в эксплуатацию пристройка к ГУО «Ясли-сад аг. Восход» – проведены работы по реконструкции существующего здания детского сада и строительства пристройки на 50 мест.

В 2018 году в части учреждений улучшена материально-техническая база и санитарно-техническое состояние объектов, повышен уровень санитарно-гигиенического благополучия учебно-воспитательных учреждений Могилевского района. Практически в каждом учреждении образования проведен ремонт ряда учебных кабинетов с заменой отделки стен, полов, потолков. По требованию санитарной службы приведены в соответствие с гигиеническими нормативами расписания учебных занятий, учебные помещения начальной школы обеспечены местами для хранения учебных принадлежностей школьников.

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

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

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 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 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.Полыковичи», 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 «Вендоржский УПК ДС-СШ».



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.).

В 2016 году разработана «Программа по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования Могилевского района на 2017-2019 гг.», с учётом санитарно-эпидемиологической надёжности пищеблоков учреждений. Программа на 2019 год выполнена на 100%.

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 2Дашковская средняя школа» – отсутствуют душевые и санитарные узлы.

Отсутствуют спортивные залы ГУО «Пашковский УПК ДС-БШ», ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района».

Актуален вопрос исполнения законодательства, направленного на обеспечение обучающихся качественным и сбалансированным питанием. В районе достигнуты определенные положительные результаты в питании учащихся учреждений общего среднего образования. Все учреждения образования Могилевского района используют примерные перспективные меню прошедшие санитарногигиеническую экспертизу в ЦГЭ, инициировано сокращение потребления детьми соли и сахара.

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

Охват горячим питанием составляет 100%. Питание детей бесплатное, осуществляется в следующих формах: воспитанники детских садов получают 3-х разовое питание (завтрак, обед, полдник), учащиеся школ получают 2-х и 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 80 производственных помещений и 15 обеденных залов, в том числе продолжается работа по внедрению на пищеблоках учреждений образования высокотехнологического оборудования – пароконвекционных печей. В настоящий момент установлены в ГУО «Буйническая средняя школа», ГУО «Межисетская средняя школа», ГУО «Кадинская средняя школа».

Пищеблоки учреждений Могилевского района в достаточном количестве оснащены технологическим и холодильным оборудованием. Закуплен пароконвектомат в ГУО «Межисетская средняя школа» и ГУО «Кадинская средняя школа», в ГУО «Мостокский УПК ДС-СШ»- машина для переработки овощей, кипятильник, сковорода электрическая, холодильник, холодильник- морозильник; ГУО «Маховский УПК ДС-СШ» – электрокипятильник. Необходимо замена либо ремонт технологического оборудования: ГУО «Коминтерновская средняя школа»- овощерезка неисправна.

Имеются вопросы в части материально-технического обеспечения пищеблоков: ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ» – к 2018/2019 учебному году установлен на пищеблоке оконный вентилятор, отсутствует приточно-вытяжная вентиляция с механическим побуждением.

ГУО «Княжицкая средняя школа» – на пищеблоке в горячем цехе и моечном отделении постоянно темные пятна от сырости на потолке, оконных блоках; не функционирует вентиляция в отделении мытья столовой и кухонной посуды.

На особом контроле стоит вопрос по соблюдению условий хранения пищевых продуктов: отсутствуют овощехранилища в ГУО «Ясли-сад № 1 аг.Буйничи», ГУО «Ясли-сад д.Голынец», 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 2019 год заключены договора на проведение санитарно-химических и

микробиологических исследований с УЗ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

По результатам лабораторного исследования суточных рационов и обедов, отобранных в ходе государственного санитарного надзора за сентябрь-ноябрь месяц 2019 года в учреждениях образования Могилевского района: ГУО «Ясли-сад д. Голынец», ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ», ГУО «Княжицкая средняя школа», ГУО «Романовичская средняя школа Могилевского района», ГУО «Сухаревский УПК ЯС-СШ им. Ю.М. Двужильного», ГУО «Восходовская средняя школа» выявлено несоответствие фактических обедов и суточных рационов требованиям санитарных правил и норм. Так, в ГУО «Ясли-сад д. Голынец» в отобранном суточном рационе занижена энергетическая ценность и содержание жиров; в ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ» в отобранном суточном рационе занижено содержание жиров; в ГУО «Княжицкая средняя школа» в первом блюде отобранного обеда занижена энергетическая ценность за счет заниженного содержания жиров и сухих веществ, во втором блюде отобранного обеда занижена энергетическая ценность за счет заниженного содержания сухих веществ; в ГУО «Романовичская средняя школа Могилевского района» в первом блюде отобранного обеда занижено содержание сухих веществ, во втором блюде отобранного обеда занижена энергетическая ценность за счет заниженного содержания сухих веществ; в ГУО «Сухаревский УПК ЯС-СШ им. Ю.М. Двужильного» в первом и во втором блюдах отобранного обеда занижена энергетическая ценность за счет заниженного содержания жиров и сухих веществ; в ГУО «Восходовская средняя школа» во втором блюде отобранного обеда занижена энергетическая ценность за счет заниженного содержания жиров и сухих веществ.

*Задачами отделения гигиены детей и подростков на 2019 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.

## 3.2. Гигиена производственной среды

В г. Могилеве и Могилевском районе в 2019 году на государственном санитарном надзоре было 617 промышленных предприятий всех форм собственности, из них 15 объектов сельскохозяйственного производства с численностью работающих в г. Могилеве и Могилевском районе 99683 человек, в т.ч. 29421 женщин.

В порядке мониторингов было обследовано 573 промышленных, в том числе 100% сельскохозяйственных объектов.

### Мониторинг здоровья работающих

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

В 2019г. подлежало периодическому медосмотру всего 38907 человек, в том числе промышленные предприятия – 24209 человек; осмотрено 38488 человек, в том числе промышленные предприятия – 24024 человек. Процент охвата 98,9%, в том числе промышленные предприятия – 99,2%, со следующими результатами:

- с подозрением на профзаболевание 0 человек;
- с общими заболеваниями 14477 человек, в т.ч. с заболеваниями, не препятствующими продолжению работы 3157 человек;
- количество нуждающихся во временном переводе на другую работу по состоянию здоровья 669 человек.

Из них перетрудоустроено 1338 человек (трудоустроено из нуждающихся по заключению ВКК предыдущего осмотра) – 100%

Подлежат оздоровлению 2433 человек

Оздоровлено 1170 человек

### 3.2.1 Гигиена производственной среды г. Могилева

В 2019г. зарегистрирован 1 случай профзаболевания (хронический профессиональный бронхит) на промпредприятии ОАО «Моготекс». По результатам исследований разработаны планы мероприятий по оптимизации производственной среды и снижения профессиональных рисков.

Таблица 3– Показатели профзаболеваемости за период 2000-2019гг.

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

Анализ сложившейся ситуации по профзаболеваемости за последние 7 лет свидетельствует о единичных случаях выявления профзаболеваний. Уровень профзаболеваемости на территории в г.Могилева и Могилевского района ниже областных и республиканских показателей.

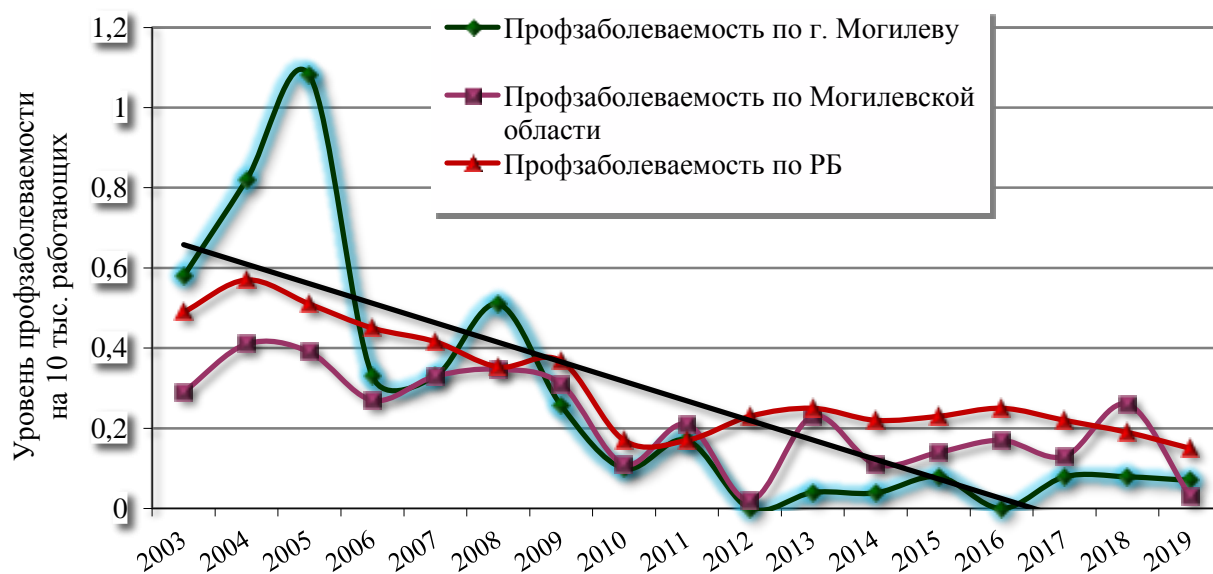


Рисунок 45 – Динамика уровня профзаболеваемости работающих г. Могилева за период 2003-2019гг.

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 в районе промышленных предприятий;

❖ соблюдение принципа санитарного зонирования для о комплекса промпредприятий и промышленных узлов, являющихся источниками комплексного и сочетанного воздействия вредных производственных факторов.

❖ Вынос производственных площадей литейного производства 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.

### **Улучшение условий труда работающих**

Численность работающих во вредных условиях (не отвечающих гигиеническим нормативам) на объектах надзора всего 20933/20,99% в том числе женщин 3310 / 11,25%.

За период с 2015г. по 2019г. численность работающих во вредных условиях труда сокращена с 25066 работающих (24,2%) до 20933 работающих (20,99%).

Таблица 4 – Численность работающих во вредных условиях труда в 2014-2019гг.

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





Рисунок 46 – Динамика численности работающих во вредных условиях труда в г. Могилеве за период 2014-2019гг.

Вредные условия труда, определяющие основные профессиональные риски для работающих, в г. **Могилеве и Могилевском районе**, 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), 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).

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 2000 г. по настоящее время 2009 г. на ОАО «Моготекс» было зарегистрировано 11 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 исполнении п.3 «Плана основных мероприятий по проведению единого Республиканского дня безопасности» в сентябре 2019г. 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.

На 2020 года 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.

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 дробиль-помольносортировочных механизмов участков технической дробы (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 дробы № 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.

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», ОАО «Тишовка», ООО «Сухари-Агро», базы химизации и механизации, машинный двор «Семукачи» на ОАО «Могилевская райагропромтехника», машинный двор «Щежерь» ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский», ОАО «Могилевский ленок» (машинный двор «Грибаны»);

– не оборудуются (не реконструируются) санитарные узлы с душевыми, умывальными, с подводкой горячей и холодной воды для работников мехдворов (РММ) на следующих хозяйствах: ОАО «ЭБ» Дашковка», ОАО «Тишовка», ООО «Сухари-Агро», базы химизации и механизации, машинный двор «Семукачи» на ОАО «Могилевская райагропромтехника», машинный двор «Щежерь» ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский», ОАО «Могилевский ленок» (машинный двор «Грибаны»).

В адрес органов исполнительной власти в 2019г. направлено 29 информационных сообщений о состоянии условий труда и санитарно-бытовому обеспечению, требующие управленческих решений.

По результатам выполненных санитарно-гигиенических и технических мероприятий на промпредприятиях г. Могилева и Могилевского района в 2019г. были улучшены условия труда на 839 рабочих местах и санитарно-бытовое обеспечение на 49 предприятиях:

МОАО «Красный металлист» – проведено техническое обслуживание, включающее чистку и мелкий ремонт системы общей вытяжной механической вентиляции на участке полировки цеха столовых приборов, улучшены условия труда для 12 человек, в том числе 6 женщин.

ОАО «Могилевхимволокно» – проведен ремонт санузла с заменой сан.технического оборудования в АБК-1 производства технических нитей (ПТН), улучшены условия труда для 17 человек, в том числе 9 женщин;

– установлен радиатор отопления в кабинете начальников смены прядильно-отделочного цеха ПТН, улучшены условия труда для 4 человек.

ОАО «Бумпромпак»

Построено и принято в эксплуатацию новое производственно-административное здание с санитарно-бытовыми помещениями, комнатой приема пищи. Улучшены условия труда 75 человек, в т.ч. 15 женщин.

Могилевский филиал РУП «Белпочта» – выполнена реконструкция здания опорно-усилительной станции № 2 под здание предприятия почтовой связи по улице Мовчанского, 1 в в г.Могилеве с благоустройством прилегающей территории (выполнено благоустройство территории, утепление здания, замена окон, перепланировка и ремонт помещений, замена сетей отопления, освещения, улучшены условия труда на 12 рабочих местах. (12 человек).

ОАО Лента» – проведен ремонт стен и плит перекрытия в красильно-отделочном цехе, проведена замена оконного блока в красильно-отделочном цехе, проведен ремонт плит перекрытия в складе хранения материалов, улучшены условия труда на 8 рабочих местах. (8 человек).

ЧУП «Рембай» – выполнена реконструкция здания бытового корпуса под административно-производственное здание по улице Челюскинцев, 155 в г. Могилеве (замена кровли, утепления здания, перепланировка помещений, устройство подъемника, ремонт санитарно-бытовых помещений, устройство комнаты приема пищи, улучшены условия труда 47 работающих, 47 рабочих мест).

Ф-л ОАО БЕЛАЗ УКХ БЕЛЗ-ХОЛДИНГ Автомобильный завод им. Кирова – вентустановки СЛЦ оборудованы дополнительными ступенями очистки-батареями циклонов; установлены для снижения шума в СЛЦ шумозащитные экраны от крышных вентиляторов;

ОАО «Белцветмет» – в санитарно-бытовых помещениях установлены дозаторы с жидким мылом и электросушилки, заключен договор на централизованную стирку и ремонт.

ЗАО «Могилевская швейная фирма Веснянка» – произведена ремонт вытяжной вентиляции (замена двигателя) гладильных прессов пошивочного цеха. Установлена местная вытяжная вентиляция на участке тюков подготовительно-раскройного цеха. Произведен ремонт комнаты мастеров

пошивочного цеха. Произведена замена светильников с электромагнитной ПРА на светильники электронной ПРА в пошивочном цехе.

ПУП «БелКукла» ОАО «Актомир» – на участке комплектовки продукции и комнате вышивания произведена замена оконных блоков, произведен ремонт системы отопления и водоснабжения.

ОАО «Могилевхимволокно»

Проведены ремонты на производстве органического синтеза:

1. Косметический ремонт входной группы дверей цеха ДМТ-4, цеха ДМТ-3.
2. Восстановление остекления в цехе ДМТ-4, цехе ДМТ-3 химическом цехе.
3. Косметический ремонт мужского санузла
4. Косметический ремонт входной группы дверей ПОЦ-3.
5. Косметический ремонт входной группы дверей ПОЦ-3.
6. Ремонт фасада здания с покраской ХЦ № 2.
7. Косметический ремонт слесарной мастерской в ХЦ по ПДиОР.
8. Ремонт оконных коробок и рам в ХЦ ДПК ПЭТФ в цехе ДМТ-3
9. Косметический ремонт входной группы дверей ПОЦ-3.
10. Косметический ремонт мастерских ПОЦ-3.
11. Косметический ремонт мужского гардеробного помещения в цехе ДМТ-4.
12. Ремонт дверных полотен в отделении дистилляции, отделении сжигания № 2 химического цеха.
13. Остекление оконных проемов в отделении дистилляции, главном корпусе химического цеха.

Проведены ремонты в ЦСО (цех складского обеспечения) – косметический ремонт производственного помещения кладовщиков склада готовой продукции и комнаты отдыха работников склада готовой продукции

Косметический ремонт производственных помещений кладовщиков и операторов ЭВМ склада готовой продукции .

Проведены ремонты на производстве синтетического волокна – косметический ремонт химического отделения химического цеха. Покраска полов на линии по выпуску наполнителя «Бонино» в цехе нетканых полотен;

Проведены ремонты на производстве технических нитей:

1. Замена ворот на линии по производству рукавов пожарных в цехе ТиК.
2. Косметический ремонт прядильного отделения ПОЦ.
3. Косметический ремонт кабинетов: сменных кладовщиков, сменных операторов ЭВМ, дневных кладовщиков, отделения временного хранения готовой продукции; покраска 10-ти электропогрузчиков.
4. Ремонт кровли отделочного отделения в прядильно-отделочном цеху.
5. Ремонт дорожного покрытия по периметру производства технических нитей .
6. Покраска гардеробных ящиков в женском гардеробе сортировочно-упаковочного цеха.

7. Ремонт отмотки задания отделения изготовления бумажных патронов сортировочно-упаковочного цеха:

– проведены ремонты в автотранспортном цехе:

Проведено остекление оконных проемов в мужском гардеробе.

В ремонтной зоне установлено дополнительно 2 светильника светодиодных.

В соответствии с программой по охране труда организации улучшены условия труда для 166 работников, в том числе 101 женщин.

Дополнительно выполнено 26 мероприятий по улучшению условий труда и улучшены условия труда 1077 работникам, в том числе 385 женщинам..

ОАО «Ольса»

Приобретено новое технологическое оборудование (электросварочное), улучшены условия труда на рабочем месте электросварщика, работают 2 человека, женщин нет; оборудовано новое рабочее место оператора лазерной установки, работает 1 человек.

Оборудована местная вытяжная вентиляция на участке литья литейно-сборочного цеха, улучшены условия труда на 6 рабочих местах – литейщик литья на машинах под давлением, работает 15 человек, женщин нет.

Введена в эксплуатацию котельная на газовом топливе для швейного цеха, улучшены условия труда по микроклимату для 95 человек, в том числе 84 женщин.

Проведена реконструкция системы освещения с заменой светильников на светодиодные в цехах – швейном, трансформируемой мебели, инструментальном, в результате чего улучшено освещение на рабочих местах.

Могилевский филиал РУП «Белтелеком»

Проведен капитальный ремонт кровли блока вспомогательных помещений по ул. Островского, 52. Проведен ремонт помещений вентиляционных камер на АТС по ул. Болдина, 3. Проведен капитальный ремонт освещения: электропроводки с заменой светильников в здании ОМТС по пер. Славгородскому, 32. Для работающих службы электросвязи закуплены новые ПЭВМ – 190 шт., нэтбуки – 16 шт., ноутбуки – 12 шт., принтеры – 32 шт. Для транспортного участка по пер. Славгородскому, 32 приобретены новые автомобили: ГАЗ 2705 – 3 шт., Лада – 3 шт., трактор ЭЦУ-150 – 1 шт., экскаватор-погрузчик «Амкадор» – 1 шт.

Могилевский филиал РУП «Белпочта»

Проведена модернизация искусственного освещения на 21-ом отделении почтовой связи. На 30-м отделении почтовой связи проведен капремонт отопления. На участке сортировки и обработки почты приобретено новое технологическое оборудование: 2-ве гидравлические тележки. Для участка централизованной обработки клиентов приобретена штампилевательная машина. На 13-ти отделениях почтовой связи проведен косметический ремонт в санитарно-бытовых помещениях.

Филиал «Энергоремонт» РУП «Могилевэнерго» проведена модернизация, капитальный ремонт сварочно-сборочного цеха: замена

отопления, освещения, вентиляции, нового технологического оборудования, капитальный ремонт кровли, всех производственных помещений.

ОАО «Заднепровский межрайагросервис»

Произведен ремонт в административном здании: кабинетов, холла, мужского туалета, ремонт мужского надворного туалета; мягкой кровли в складских помещениях. Отремонтировано и расширено бытовое помещение в гараже грузового автотранспорта смонтировано отопление, для вновь принятых работников дополнительно приобретены металлические шкафчики для спецодежды. Бытовое помещение укомплектовано холодильником, стиральной машиной, микроволновой печью, чайником, установлен умывальник и водонагреватель. Произведена замена светильников на энергосберегающие в товарном складе.

ОАО «Могилевторгтехника»

Произведен ремонт первого этажа административного здания, ремонт и замена остекления в помещениях раздевалки и производственных помещениях. Произведен частичный ремонт кровли в производственном здании, ремонт пола в помещении центрального склада и производственном цеху, ремонт помещения гаража.

ОАО «Могилевский металлургический завод»

Замена окон АБК литейного цеха – ремонт санитарно-бытовых помещений РМЦ, ремонт санитарно-бытовых помещений ЦПО. Улучшены условия труда 160 человек, в том числе 15 женщин.

Филиал Могилевский завод технологических металлоконструкций ОАО «Промтехмонтаж № 1»

Произведен ремонт полов в производственных помещениях предприятия, замена окон в АБК, ремонт туалетов в производственных помещениях цеха № 8. Улучшены условия труда 86 человек.

ОАО «Лента»

Проведен текущий ремонт в красильно-отделочном цехе, красильно-отделочном участке ЦТЗ «Контакт», на участке приготовления клея ЦТЗ «Контакт», замена оконных блоков: в ткацком цеху-3 шт., в ЦТЗ «Контакт»-19шт., в цехе энергосбережения-3шт. Произведен ремонт кровли гардинной фабрики и ЦТЗ «Контакт».

ОАО «Зенит»

Для снижения уровня шума на рабочих местах в механозаготовительном цеху установлен пресс кривошипный КД2128 с пневмосдувом, Произведена замена фильтровальных мешков и чистка системы вентиляции в МЗЦ. Улучшены условия труда на 7 рабочих местах / 15 работающих.

ОАО «Можелит»

Выполнена реконструкция части желатинового цеха (утепление здания); автоматизирована система управления процессом варки в отделении экстракции желатина; смонтирован просеиватель в отделении готовой продукции ЖЦ с модернизацией узла распределения желатина по фракциям; приобретена и установлена стиральная машина в ЖЦ; установлен паровой калорифер на 4 зоне ЛСУ; изготовлены новые контейнера для выгрузки



варочных остатков в ЖЦ; изготовлена и заменена накопительная емкость с БВС и корпус шнека; произведен ремонт бункера для хранения шрота и выгрузочных труб в МСС на 3 этаже; произведен ремонт площадки обслуживания технологических линий в малой мацерации зольного отделения; заменены выгрузочные линии в деминерализации шрота от насосов до площадки обслуживания технологических линий; произведен ремонт элеватора и системы вентиляции в известегасильном отделении; в новом зольном в загрузочных линиях сделаны патрубки для чистки; выполнена частичная замена выпускных труб в зольном отделении; произведен ремонт шнека на старой резке между резательной машиной и ванной; заменены ворота в воздушной компрессорной (как в РМУ); выполнено асфальтовое покрытие по периметру здания перекачки сточных вод с уклоном от здания.; отремонтирована дорога до иловой насосной; побелены стены зданий бензохранилища; выполнен косметический ремонт галереи на участке производства

#### «БЕЛПРО»

Покрашен переходной мостик под крышей зольного отделения между новой и старой резкой; восстановлена фасадная часть УПС (зольное, промывное отделения, преципитат) с ремонтом кирпичной кладки и установкой дополнительных отливов. Улучшены условия труда 63 человек.

#### ОАО «Могилевлифтмаш»

Проведены ремонтные работы вытяжной вентиляции линии цинкования НГ-424. Установлены стеклопакеты в ИЦ и на окрасочном конвейере МСЦ взамен стеклоблоков. Произведен ремонт помещений транспортной проходной филиала «МЭЗ» (крыша, стены). Произведен ремонт пола участка упаковки ЦСК под крытой эстакадой. В санитарно-бытовых помещениях ЛЦ произведен косметический ремонт. Заменено остекление в световых фонарях шихтового участка ЛЦ. Для работающих на открытом воздухе в ЛЦ оборудовано место для сушки спецодежды и обуви. Произведен ямочный ремонт проезда на территории филиала «МЭЗ». Произведены ремонтные работы крыш помещений филиала «МЭЗ». Проведена модернизация вытяжной вентиляции шлифовальных станков НС338.00, НС19.00 в ЦСМЛ.

Во исполнение требований госсаннадзора и в рамках выполнения планов мероприятий по улучшению санитарно-бытового обеспечения за истекший период 2019 года приведено в соответствии с нормативными требованиями санитарно-бытовое обеспечение работников за счет строительства новых (или ремонта существующих) бытовых помещений на 55 промпредприятиях.

#### **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 промпредприятий 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.

### **3.2.2 Гигиена производственной среды Могилевского района**

В 2019г. специалистами центра обеспечено проведение надзорных мероприятий (мониторинги) за 15-тью сельскохозяйственными организациями Могилевского района.

В рамках производственного лабораторного контроля, по заявкам субъектов хозяйствования было обследовано лабораторно 68 рабочих места. В рамках производственного лабораторного контроля, по заявкам субъектов хозяйствования было обследовано лабораторно 49 единиц с/х техники (трактора, грузовые автомобили), из них не соответствует гигиеническим нормативам по шуму, микроклимату – не выявлено. В рамках осуществления госнадзора проведены измерения параметров микроклимата на 8 рабочих местах, из них несоответствия по гигиеническим нормативам не выявлены.

В адрес администраций сельхозорганизаций в рамках проведенных мониторингов, в том числе по санитарному содержанию территорий и состояния ограждений объектов, выдано 46 рекомендаций об устранении выявленных нарушений и 13 предписаний об устранении нарушений. За невыполнение требований санитарного законодательства, в том числе за невыполнение пунктов предписания об устранении нарушений, по ст.23.1 составлено 13 протоколов, передано 13 дел в суд Могилевского района. За нарушения, выявленные в ходе мониторинга, по ст.15.63,16.8 привлечено 5 должностных лица: директор ОАО «Могилевский ленок», директор ОАО «Могилевская райагропромтехника», ОАО «Фирма «Вейно», и.о.директора ОАО «Экспериментальная база «Дашковка», должностное лицо ОАО «Агрокомбинат «Восход», 1 юридическое лицо ОАО «Агрокомбинат «Восход».

За 2019 год о положении дел в части условий труда и санитарно-бытового обеспечения неоднократно информировался Могилевский районный исполнительный комитет (12 раз), в том числе по вопросам, требующим значительных финансовых затрат.

Эффективностью и результативностью госнадзора является приведение в соответствии с гигиеническими нормативами в 2019 г. 36

рабочих мест (пример: ЗАО «Серволюкс Агро», филиал «Вендорож «РУП «Могилевэнерго», ОАО «Могилевский ленок», ЗАО «Агрокомбинат «Заря»).

#### ЗАО «Агрокомбинат «Заря»

Проведена реконструкция санитарно-бытовых помещений на машинном дворе д.Речки, закуплены индивидуальные шкафчики для работников, оборудовано в соответствии с требованиями место приема пищи, в результате чего улучшены условия труда для 42 работников.

#### ЧУП «Промгаз»

Проведен ремонт санитарно-бытовых помещений, оборудовано в соответствии с требованиями место приема пищи: закуплен холодильник, нагревательные устройства, кулер, необходимая мебель, улучшены условия труда для 8 работников.

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.

### **3.2.3 Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами**

За истекший период 2019 г. специалистами зонального центра в ходе надзорных мероприятий по вопросу хранения минеральных удобрений и химических средств защиты растений обследованы все 15 сельхозорганизаций Могилевского района, из них 13 организаций по заданию на проведение мероприятия технического (технологического, поверочного) характера, 6 субъектов в рамках мониторинга: 4 стационарных склада пестицидов (ЗАО «АК «Заря», Ф-л Вендорож РУП «Могилевэнерго», ОАО «Могилевская райагропромтехника», СДП «Авангард»), из них 1 с нарушением (ОАО «Могилевская РАПТ»), 12 складов минеральных удобрений, из них 8 с нарушением (ОАО «Агрокомбинат «Восход», ЗАО «АК «Заря», ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский», филиал «Сухаревский» ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский», филиал «Вендорож» РУП «Могилевэнерго», ОАО «Могилевская РАПТ», ОАО «Польковичи», ОАО «Тишовка»); 14 пунктов протравливания семян, из них с нарушениями - не выявлено; выдано 15 санитарно-гигиенических заключений на хранение, протравливание, применение пестицидов (агрохимикатов, средств защиты растений), минеральных удобрений. За текущий период 2019 г. организованы и проведены лабораторные исследования воздуха рабочей зоны на пунктах протравливания семян в 6 хозяйствах Могилевского района. Организовано и проведено гигиеническое обучение контингента контактирующего с пестицидами (средствами защиты растений), агрохимикатами и минеральными удобрениями в количестве 185 человек.

Обеспеченность работников спецодеждой составляет около 93%. Работники обеспечены аптечками первой медицинской помощи на 97%, имеющиеся аптечки на структурных подразделениях хозяйств укомплектованы более чем на 90%.

Проблемными вопросами на предприятиях сельского хозяйства являются:

- ✓ Санитарно-бытовое обеспечение работающих АПК.
- ✓ Необходимость ремонтов РММ.
- ✓ Организация централизованной стирки спецодежды.

### **3.3. Гигиена питания и потребления населения г. Могилева и 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 городе Могилеве и Могилевском районе 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 и Могилевского района.

Установлен контроль за использованием йодированной соли.

В республике проводится активная работа по ликвидации дефицита йода с использованием наиболее эффективного метода массовой профилактики – использование йодированной соли. В настоящее время в Республике Беларусь

налажено производство и обеспечена доступность йодированной соли, что позволяет населению получать достаточное количество йода и, соответственно, предупреждать его дефицит.

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

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

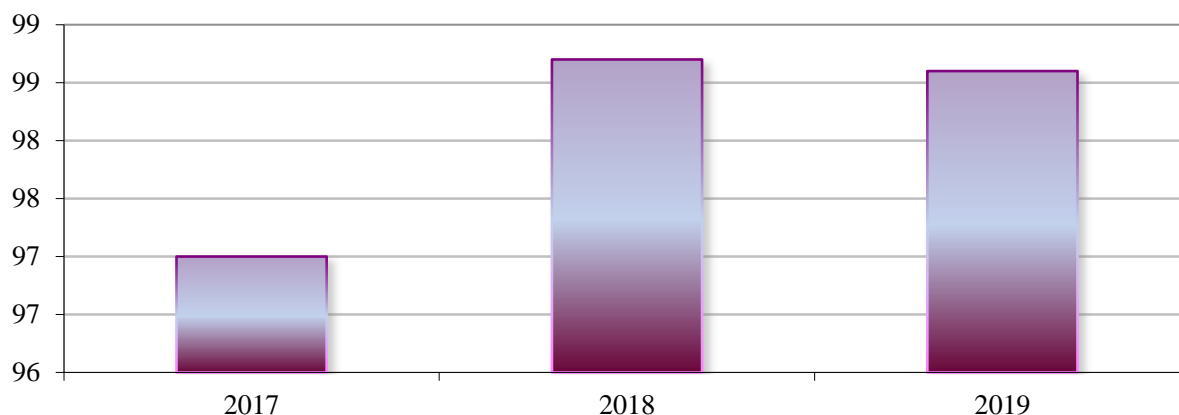


Рисунок 47 – Использование в производстве и реализации в магазинах Могилевского района йодированной соли в 2017-2019гг.

Как видно из динамики в 2019 году процент реализации йодированной соли составил 98,6%, что находится выше уровня, рекомендованного МЗ РБ (не ниже 70%).

Всего на надзоре объектов: объекты торговли – 601; объекты общественного питания – 365; объекты пищевой промышленности – 67.

Охвачено мониторингом 1042 объекта, находящихся на надзоре (в 2018 – 531). По результатам надзорных мероприятий:

1. Выдано 712 рекомендаций об устранении нарушений (недостатков) (в 2018 – 439).

2. Вынесено 382 предписания об изъятии из обращения продукции (в 2018 – 218), в том числе:

- за нарушения условий хранения – 61 предписание (в 2018 – 31);
- за реализацию продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 55 предписаний (в 2018 – 30);
- за реализацию продукции с истекшими сроками годности – 90 предписаний (в 2018 – 68);
- за реализация продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 176 предписаний (в 2018 – 89).

3. Снято с реализации:

- за нарушения условий хранения 421,3 кг продукции (в 2018 - 302,2 кг);

- за реализацию продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 268,3 кг продукции (в 2018 - 224,7 кг);

- за реализацию продукции с истекшими сроками годности – 643,5 кг продукции (в 2018 - 430,506кг);

- за реализацию продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 734,2 кг продукции (в 2018 - 545,8 кг).

Общий вес забракованной продукции составил 7177,604кг.

4. Вынесено 317 предписаний о приостановлении производства работ/реализации услуг (в 2018 году – 34).

5. Вынесено 92 постановления о привлечении к административной ответственности на общую сумму 30549 руб. (в 2018 году – 125, на общую сумму 65983,5 руб.). Из них:

- торговые объекты - 90 постановлений на общую сумму 23785,5 руб.;

- объекты общественного питания – 2 постановления на общую сумму 178,5 руб.

Лабораторный контроль: отобрано (исследовано) проб продовольственного сырья и пищевой продукции на санитарно-химические показатели (исследования) – 4032 (58 нестандартных, что составляет 1,44 % от количества исследованных проб); на микробиологические показатели (исследования) – 5199 (147 проб нестандартных, что составляет 2,83 % от количества исследованных проб).

Изменение законодательства в сторону усиления контроля за качеством реализуемой продукции закономерно привело к увеличению количества исследованных проб (в 2018 исследовано на 10% меньше, чем в 2017, в 2019 – на 33,5% больше, чем в 2018), 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 и Могилевского района (имеется решение по объектам торговли в ноябре 2019 года). По поручениям прокуратуры города Могилева и Могилевского района проводились мониторинги субъектов в г. Могилеве и субъектов, расположенных на территории сельских советов Могилевского района.

Организация питания пациентов. УКПП «Диета» в 2019 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 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 2018 году 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 2017 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 «Домашний» ООО «Премьер-Маркет», магазине «Доброном» ЗАО «Доброном», магазине «Грин» ООО «Гринрозница», гипермаркетах ООО «Евроторг» филиал в г. Могилеве и др. оборудованы 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 2012 по 2018 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 районе отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по группам риска составляет: объекты низкой группы риска – 68%, объекты средней группы риска – 22%% (в 2017 г. - 27,4%), объекты высокой группы риска 10%.

В 2018 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.

ЗАО «Серволукс агро»: установлены новые морозильные и холодильные камеры.

ОАО «Бабушкина крынка»: в 2018 году проведен капитальный ремонт аккумуляторного помещения с модернизацией вентиляции. Также на предприятии проведен комплекс мероприятий по улучшению санитарно-технического состояния производства:

*Головная площадка:*

- замена градирни оборотной воды участка ВВУ;
- проведен монтаж установки обратного осмоса в цехе сухих молочных продуктов;
- приобретено и установлено две емкости по 100т в ЦСМП;
- проведение ремонта двух емкостей по 100т в ЦСМП;
- проведен капитальный ремонт двух емкостей по 50т ЦСМП;
- приобретен и установлен автомат для розлива кисломолочной продукции в упаковку ECOLEAN «Кувшинка» на участке розлива;
- приобретены установки пенных моек в количестве 10 шт.;
- проведена работа по дооснащению сушильной башни виброситом в ЦСМП;
- оборудована приемка сыворотки на участке производства сухой сыворотки и сливок в маслоцехе;
- проведена установка стеллажей в цехе готовой продукции (камера хранения сухих молочных продуктов и в цельномолочной камере);
- проведен капитальный ремонт СІР-мойки цеха детского питания;
- проведена замена двух заквасочных емкостей в заквасочном отделении приемно-аппаратного участка;
- проведена работа по модернизации приточной вентиляции в ЦСМП;
- установлены установки с охлаждением воздуха в летний период и подогревом в зимний;
- произведен запуск в эксплуатацию линии по производству деминерализованной сыворотки.

В магазине «Ярмарка» ООО «Тривэ»: проведен ремонт фасада здания, произведена замена холодильного оборудования на новое, частичная замена торгового оборудования.

Объекты Могилевского райпо: приобретено 7 единиц холодильного оборудования; подключены к централизованным сетям водопровода и канализации магазины д. Межисетки; проведен ремонт зданий и помещений магазинов аг. Дашковка, д. Семукачи; проведен ребрендинг 9-ти магазинов с заменой торгового и холодильного оборудования, освещения, изменением цветового решения: аг. Межисетки, аг. Дашковка и др.

Объект общественного питания УКПП «Диета» на территории УЗ «Противотуберкулезный диспансер»: 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.

В 2018 году охвачено мониторингом: всего 531 объектов торговли, общественного питания промышленности. По результатам надзорных мероприятий выдано 439 рекомендаций, 218 предписаний об изъятии из обращения продукции (в том числе нарушения условий хранения товаров – 31 предписание, 302,202 кг забракованной продукции; реализация продукции без документов, удостоверяющих ее качество и безопасность – 30 предписаний, 224,691 кг забракованной продукции; реализация продукции с истекшими сроками годности – 68 предписаний, 430,506 кг забракованной продукции; реализация продукции без маркировки или с неполной информацией о товаре – 89 предписаний, 545,801 кг забракованной продукции), 34 предписания о приостановлении производства работ/реализации услуг. Общий вес забракованной продукции составил 1503,2 кг. Принятые меры по результатам санитарного надзора (штрафы): торговые объекты по торговле продовольственным сырьем и пищевыми продуктами: наложен 81 штраф на общую сумму 60006,000; предприятия пищевой промышленности: наложено 17 штрафов на общую сумму 2548; торговые объекты общественного питания: наложено 13 штрафов на общую сумму 3429,500.

При этом нарушения выявлялись неоднократно на объектах Могилевского райпо, магазины ООО «Тривэ, торговые объекты ЧТПУП «Бингивиторг», объект общественного питания ОДО «Найсус» и др.

Наиболее часто выявлялась недоброкачественная продукция на объектах потребкооперации Могилевское райпо, ООО «Тривэ».

Взаимодействие с органами власти и прокуратуры: направлялись информационные письма в адрес органов исполнительной власти города Могилева и Могилевского района (имеется решение по объектам торговли в августе 2018 года). По поручениям прокуратуры города Могилева и Могилевского района проводились мониторинги субъектов в г. Могилеве и субъектов, расположенных на территории сельских советов Могилевского района.

Специалисты УЗ «Могилевский зонЦГЭ» принимали участие в осуществлении надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при проведении 5-го Форума регионов Беларуси и России 10-12 октября 2018 года в г. Могилеве, а также мероприятиях по подготовке указанного мероприятия.

Лабораторный контроль: отобрано (исследовано) проб продовольственного сырья и пищевой продукции на санитарно-химические показатели (исследования) – 3339 (17 нестандарт., что составляет 19,6% от количества исследованных проб); на микробиологические показатели (исследования) – 1218 (20 проб молока нестандарт., что составляет 6,1% от количества исследованных проб).

Организация питания пациентов. УКПП «Диета» в 2018 году в соответствии с Планом мероприятий и на основании рекомендаций УЗ «Могилевский 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.

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.

По результатам надзорных мероприятий выдано 143 рекомендации об устранении нарушений, выявленных в ходе мониторинга.

Вопросы по улучшению состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания, продовольственной торговли Могилевского района заложены в «Плане мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Могилевского района и г. Могилева на 2018-2020 годы».

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

С этой целью все 32 молочно-товарные фермы 13 хозяйств района были охвачены контролем. По результатам в адрес руководителей было направлено 18 рекомендаций.

Для повышения эпидемиологической устойчивости района в 2018 году особое внимание было уделено улучшению материально-технической базы молокоперерабатывающих предприятий: ОАО «Бабушкина крынка».

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

В 2018 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 охлаждаемым транспортом.

Достижение устойчивого развития производственного и потребительского рынка продуктов питания в части сохранения и укрепления здоровья населения в районе в 2018 году регулировалось «Планом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Логойского района на 2018-2020 годы». Анализ показывает, что выполнение данного плана не обеспечивается в полном объеме.

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, ООО «Тривэ» по приведению объектов в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

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.

Выводы: В городе Могилеве и 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 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 2020 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.

### **3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения**

#### **3.4.1 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в г. Могилеве**

В 2019 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. Кашиановая; № 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 внедрения предложений Концепции «Совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике неинфекционной заболеваемости», одобренной решением республиканского санэпидсовета от 26.07.2017г. № 5, показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) начато выявление факторов риска для жизни и здоровья населения, в частности вклада объектов в загрязнение атмосферного воздуха города Могилева и выявления приоритетных загрязнителей среди выбрасываемых предприятиями и автотранспортом ингредиентов.**

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

В ходе анализа уровней загрязнения атмосферного воздуха по индикаторам гигиенического качества окружающей среды (1.31-1.34) блок-схемы Концепции выявлено, что в 2018-2019гг. 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 0,04 – 2,93ПДКм.р.

Проблему загрязнения воздуха в отдельные периоды определяют повышенные концентрации приоритетных для города загрязнителей: *фенола,*

формальдегида, аммиака, углерода оксида, озона и твердых частиц, фракции размером до 10 микрон (далее твердые частицы  $PM_{10}$ ). Так, в отдельные дни летнего периода, которые характеризуются дефицитом осадков или высокой температурой, во всех районах города эпизодически отмечаются превышения ПДК: фенола до 1,9 ПДК м.р. (ул. Челюскинцев, ул. Каштановая), формальдегида – 1,2-1,73 ПДК м.р. (ул. Челюскинцев, ул. Первомайская, ул. Каштановая, ул. Мовчанского), азота диоксида – 1,04-2,11 ПДК м.р., аммиака 2,85-2,93 ПДК м.р., озона – 1,19-1,35 ПДК с.с., твердых частиц  $PM_{10}$  – до 2,07-2,46 ПДК с.с. Проблема загрязнения воздуха формальдегидом в летний период 2018-2019 гг. сохранялась во всех контролируемых районах города. В целом по городу 90-95% фактических лабораторных замеров регистрируются в пределах до 0,5 ПДК м.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) и группе № 4 (формальдегид, аммиак, сероводород).

В динамике за 25 летний период уровни загрязнения атмосферы города формальдегидом, азота (IV) оксидом (азота диоксид), углерода оксидом, фенолом, метанолом, сероуглеродом, сероводородом, динилом, ДМТ, этиленгликолем имеют тенденцию к снижению (рис. 48).

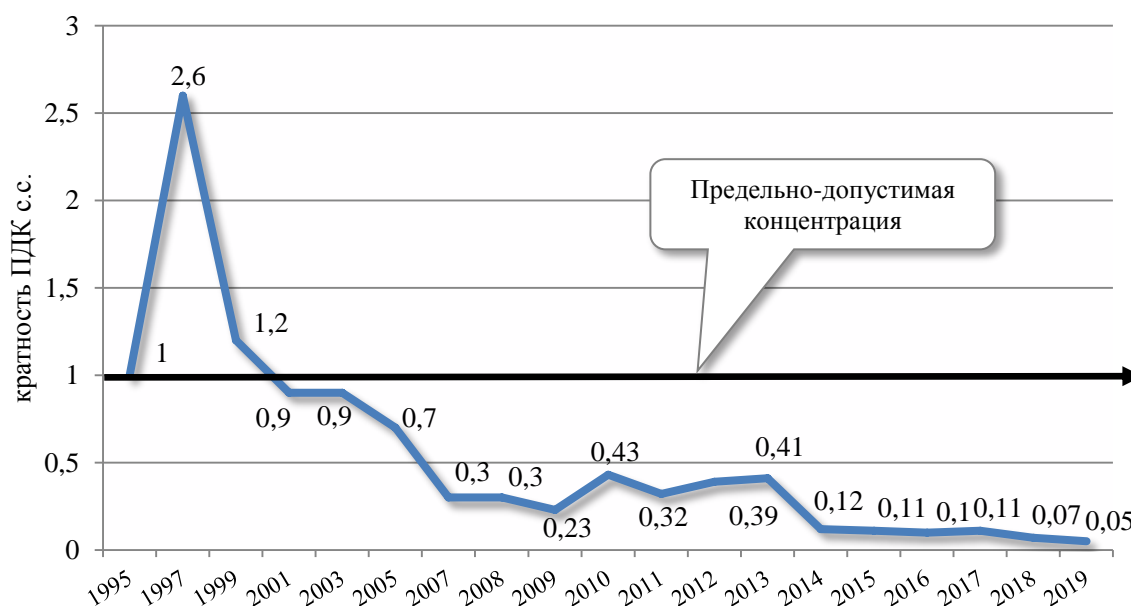


Рисунок 48 – Динамика загрязнения атмосферного воздуха г.Могилева в 1995-2019гг. сероуглеродом (в кратностях ПДКс.с.)





Рисунок 49 – Динамика загрязнения атмосферного воздуха г. Могилева формальдегидом, азота диоксидом (в кратностях ПДКс.с.) в 2000-2019гг.



Рисунок 50 – Динамика загрязнения атмосферного воздуха г. Могилева фенолом, углерода оксидом, метанолом, твердыми частицами (в кратностях ПДКс.с.) в 2000-2019гг.

В последние 5 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. 51).

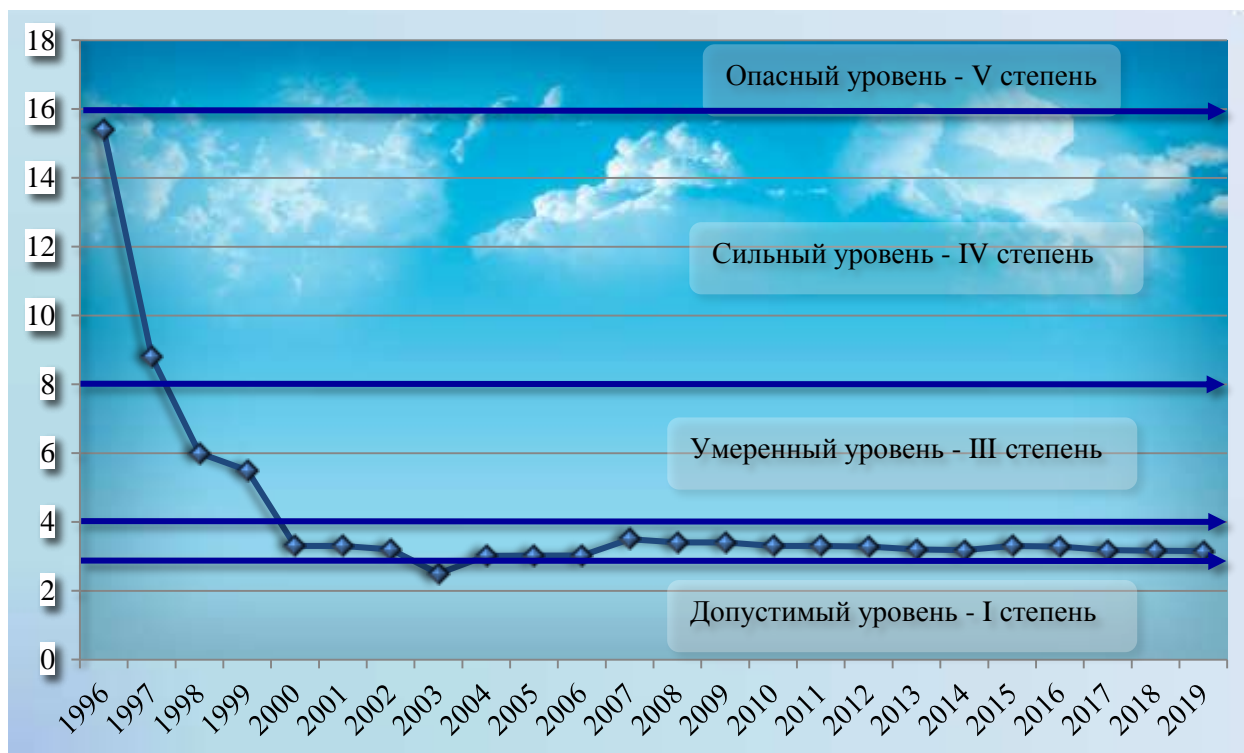


Рисунок 51 – Динамика суммарного уровня загрязнения атмосферного воздуха г. Могилева в 1996-2019гг.

*В целом, уровень суммарного загрязнения атмосферы в городе характеризуется выраженной 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 «Могилевоблгазпром» при оценке по **индикаторам гигиенического качества окружающей среды (1.31- 1.34) блок-схемы Концепции** 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) – 0,1%;
- азот (IV) оксид (азота диоксид) – 0,4%;
- фенол (гидроксибензол) – 0,1%;
- формальдегид (метаналь) – 3,7% (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.

II) % проб превышающих ПДК с.с. на постах наблюдения, работающих в круглосуточном режиме:

- твердые частицы PM<sub>10</sub>: пост № 4 – 15,8%, пост № 6 – 0%, пост № 12 – 5,2%;
- серы диоксид (ангидрид сернистый, сера (IV) оксид, сернистый газ) – 0%;
- азот (II) оксид (азота оксид) – 0%;
- азот (IV) оксид (азота диоксид) – 0%;
- углерода оксид (окись углерода, угарный газ) – 0%;
- ароматические углеводороды: бензол – 0%; толуол – 0%; п-ксилол – 0%;
- озон: пост № 4 – 8,8%, пост № 6 – 11,8%.

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

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

- азота (IV) диоксида, аммиака, сероводорода 0,13-0,49ПДКм.р.,
- фенола, аммиака, метанола (спирт метиловый), углерода оксида, сероуглерода 0,04-0,13ПДКм.р.;
- формальдегида 0,9-1,15 ПДКм.р.;
- твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), стирола в пределах 0,00-0,003ПДКм.р.;
- бензола, этилбензола, толуола, ксилолов – в следовых количествах (0,005-0,04ПДКм.р.).

Среднерасчетные концентрации формальдегида (приоритетный загрязнитель города) за летний период достигали 0,91 - 1,15ПДКс.с. В летний период 2019 года выше был загрязнен воздух формальдегидом в районе ул. Первомайской, ул. Челюскинцев: доля проб с концентрациями выше норматива качества составляла 4,3% (ул. Первомайская), 5,0% (ул. Челюскинцев), в целом по городу 3,7%. Максимально разовые концентрации до 1,73 ПДКм.р. зарегистрированы в районе ул. Первомайской и ул. Челюскинцев (рис. 52).

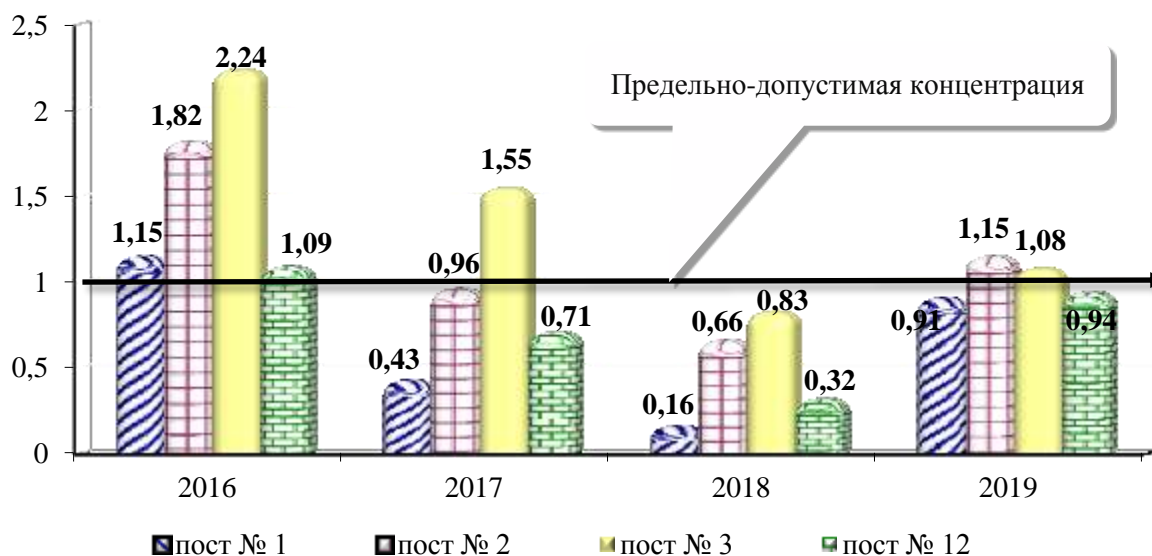


Рисунок 52 – Динамика загрязнения атмосферного воздуха г.Могилева формальдегидом в 2016-2019гг. (в кратностях ПДКс.с.)

✓ По данным непрерывных измерений на круглосуточных постах наблюдения среднегодовые концентрации углерода оксида, азота (IV) оксида и серы диоксиду находились в пределах 0,08-0,3 ПДКс.г., бензола, толуола, ксилолов (смесь изомеров) в пределах 0,0007-0,03ПДКс.с.

На постах, работающих в круглосуточном режиме, не зафиксировано дней с превышением *среднесуточного норматива* по азота (IV) оксиду, серы диоксиду, углерода оксиду. Выявлены случаи превышения *максимально-разовой ПДК* в районе ж/д вокзала по азота (II) оксиду (до 2,68 раза) – 1 случай, 5 случаев по озону (до 1,19 раза), в районе пр. Шмидта – 12 случаев по озону (до 1,35 раза).

Мониторинг по твердым частицам  $PM_{10}$  продолжен в трех районах города (посты №№ 4, 6, 12). Средние за год концентрации в районах станций № 12 и № 6 находились в пределах 0,23-0,42 ПДКс.г., станции № 4 (пер. Крупской) в пределах 0,59ПДКс.г. Количество дней с превышениями среднесуточной ПДК составило 15,8% – пост № 4 (49 дней); 5,2% – пост № 12 (17 дней).

Целевой показатель по твердым частицам  $PM_{10}$ , принятый в странах Европейского Союза, в районе ж/д вокзала г. Могилева превышен, т.к. по рекомендациям ВОЗ считается допустимым превышение гигиенического норматива в контрольной точке до 35 суток.

Максимальные среднесуточные концентрации твердых частиц  $PM_{10}$  в периоды без осадков превышали норматив качества в 2,1 – 2,5 раза.

В ходе анализа уровней загрязнения атмосферного воздуха по индикаторам гигиенического качества окружающей среды блок-схемы Концепции выявлено, что *среднегодовые концентрации приземного озона* в

микрорайонах незначительно снизились в сравнении с 2018 годом и достигали уровня 0,4-0,5 ПДКс.г. Количество дней с превышениями среднесуточной ПДК на посту № 6 (пр. Шмидта) составило 11,8% (43 дня). Здесь же зафиксирована *максимальная среднесуточная концентрация* – 1,35ПДКс.с. На посту № 4 Количество дней с превышениями среднесуточной ПДК составило 8,8% (32 дня).

Целевой показатель по озону, принятый в странах Европейского Союза, в районе ж/д вокзала и микрорайоне Заднепровье г. Могилева превышен, т.к. по рекомендациям ВОЗ считается допустимым превышение гигиенического норматива в контрольной точке до *25 суток*.

Проанализированы показатели валовых выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников г. Могилева. В динамике за последние 10 лет наблюдается тенденция к снижению количества выбросов от стационарных источников выбросов (рис. 53).

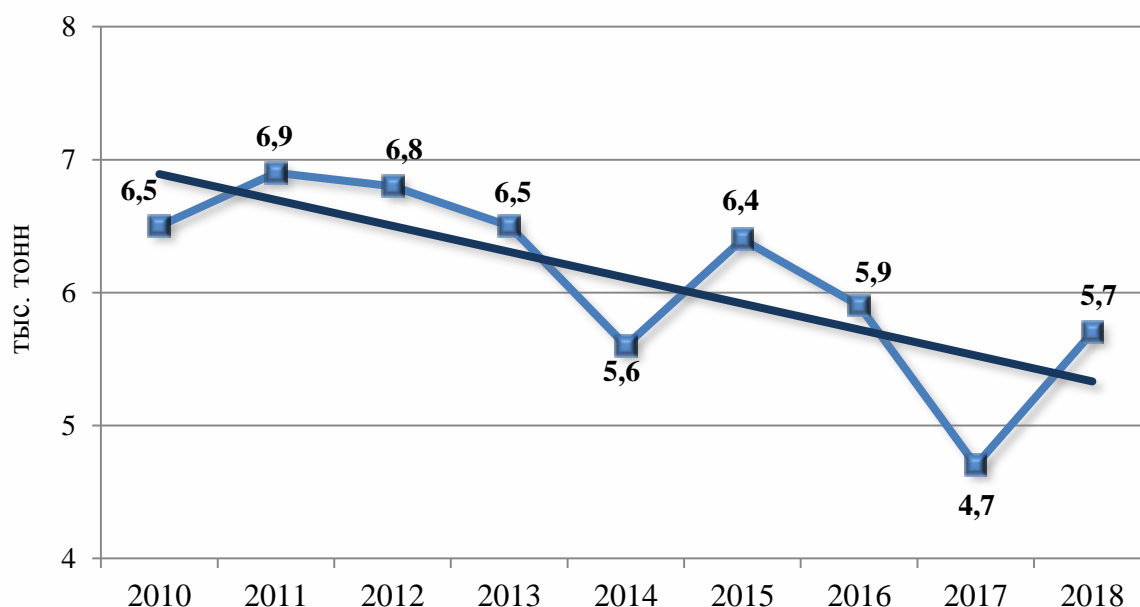


Рисунок 53 – Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников г. Могилева в 2010-2018гг. (тыс. тонн)

Анализ источников валовых выбросов показывает, что ведущим загрязнителем атмосферного воздуха в городе является автотранспорт. Уровни загрязнения атмосферного воздуха фиксируются выше вблизи крупных транспортных магистралей (пр. Пушкинский, пр. Димитрова, пр. Шмидта, ул. Мовчанского, ул. Островского, ул. Космонавтов и др.). В структуре валовых выбросов свыше 70% приходится на выбросы авто- и железнодорожного транспорта, и менее 30% на выбросы промпредприятий и других стационарных объектов.

В 2015–2019гг. в рамках реализации «Программы измерений качества атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны участка №4 СЭЗ «Могилев» проведен мониторинг 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) (точки наиболее приближены к промузлу).

В 2019 году расширен спектр контролируемых веществ (с 18 до 22 веществ), начат мониторинг по контролю азота (II) оксида (азота оксид), пропан-2-она (ацетон), метанола (спирт метиловый), уксусной кислоты, динила (смесь 25% дифенила и 75% дифенилоксида), снято наблюдение за уровнями бенз(а)пирена.

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, ксилолов, метанола, (каждый в отдельности) *регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировали в пределах 0,13-0,65 ПДКм.р.* Среднерасчетные концентрации бензола, толуола, этилбензола, пропан-2-она, уксусной кислоты, динила, свинца, марганца, хрома (VI) регистрировались в незначительных количествах и достигали уровня 0,00-0,14 ПДКм.р.

В отдельные дни вещества, обладающие *однонаправленным типом действия*, превышали гигиенический норматив в 1,01 – 2,47 раза *по группе суммации № 9* (фенол, оксид углерода, серы диоксид, азота диоксид), *по группе суммации № 4* (формальдегид, аммиак, сероводород) в 1,1-1,16 раза. По группам суммации № 5 (аммиак, формальдегид) и № 33 (формальдегид, сероводород) превышений гигиенического норматива не зарегистрировано.

В 2019 году внедрено 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 азота (IV) оксида, серы диоксида, углерода оксида, формальдегида, сероуглерода, сероводорода, ксилолов, бензола, толуола, этилбензола (каждый в отдельности) *регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировали в пределах 0,11-0,77 ПДКс.с.* Средние концентрации бензола, толуола, этилбензола, пропан-2-она, уксусной кислоты, динила регистрировались ниже предела обнаружения.

Средние концентрации твердых частиц (код 2902) варьировали в пределах 0,34 – 3,3 ПДКс.с. Максимальная среднесуточная концентрация твердых частиц зарегистрирована в июне месяце и превышала в 3,3 раза гигиенический норматив.

В ходе мониторинга выявлены случаи превышения максимально-разовой ПДК по отдельным контролируемым веществам в точках № 4 и № 48. В *точке № 4 (ул. Перекопская)* максимальная концентрация фенола превысила гигиенический норматив в 1,3 раза, азота (IV) оксида – в 1,4 раза, метанола – в 1,56 раза, твердых частиц (код 2902) в 2,6 раза. В *точке № 48 (по пер. 2-й Весенний)* превышение в 1,1 раза зарегистрировано только по твердым частицам. В целом процент проб выше ПДКм.р. составил по фенолу – 2,5%, по азота (IV) оксиду – 5,0%, метанолу – 2,6%, твердым частицам – 8,8%.

**Вывод.**

*В динамике за пятилетний 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.*

*Уровень суммарного загрязнения атмосферы в городе характеризуется выраженной тенденцией к снижению и оценивается как «допустимый» или «слабый». Учитывая, что формирование слоя загрязнения атмосферы происходит под влиянием различных факторов (выбросы промпредприятий, отработанные газы автотранспорта, биогазы техногенных грунтов, аэрозоли трансформации газов под действием ультрафиолетовых лучей), в результате чего образуются, возможно и в высоких концентрациях, новые химические загрязнители, которые не контролируются в воздухе в основном из-за отсутствия соответствующих методик, мы понимаем, что фактически суммарный уровень загрязнения в городе выше.*

### **3.4.2 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения в Могилевском районе**

В 2019 году продолжен мониторинг загрязнения атмосферного воздуха в 19 населенных пунктах Могилевского района: а/г Вейно, д. Новоселки, д. Вильчицы, д. Черемушки, д. Березовка, д. Тишовка, д. Голынец, д. Красница, д. Мосток, д. Зарудеевка, д. Сухари, д. Михалева, д. Селец, д. Стайки, д. Сидоровичи, д. Бобровичи, д. Н.Милеевка, д. Полетники, п. Губанов .

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

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



в загрязнение атмосферного воздуха Могилевского района и выявление приоритетных загрязнителей среди выбрасываемых предприятиями и автотранспортом ингредиентов.

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

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

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

*Пункт 1.33 блок Концепции*

*% проб превышающих ПДКм.р.:*

- твердые частицы (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) – 3,4%;
- серы диоксид (ангидрид сернистый, сера (IV) оксид, сернистый газ) – 0%;
- углерода оксид (окись углерода, угарный газ) – 0%;
- азот (IV) оксид (азота диоксид) – 4,3%;
- азот (II) оксид (азота оксид) – 0%;
- фенол (гидроксибензол) – 3,1%;
- формальдегид (метаналь) – 4,7% (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) – %.

Уровни загрязнения по всем анализируемым вредным примесям регистрировались в пределах 0,1-0,95ПДКм.р.

В следовых или в нулевых концентрациях регистрировались в отдельные дни концентрации бензола, метана, толуола, ацетона, стирола.

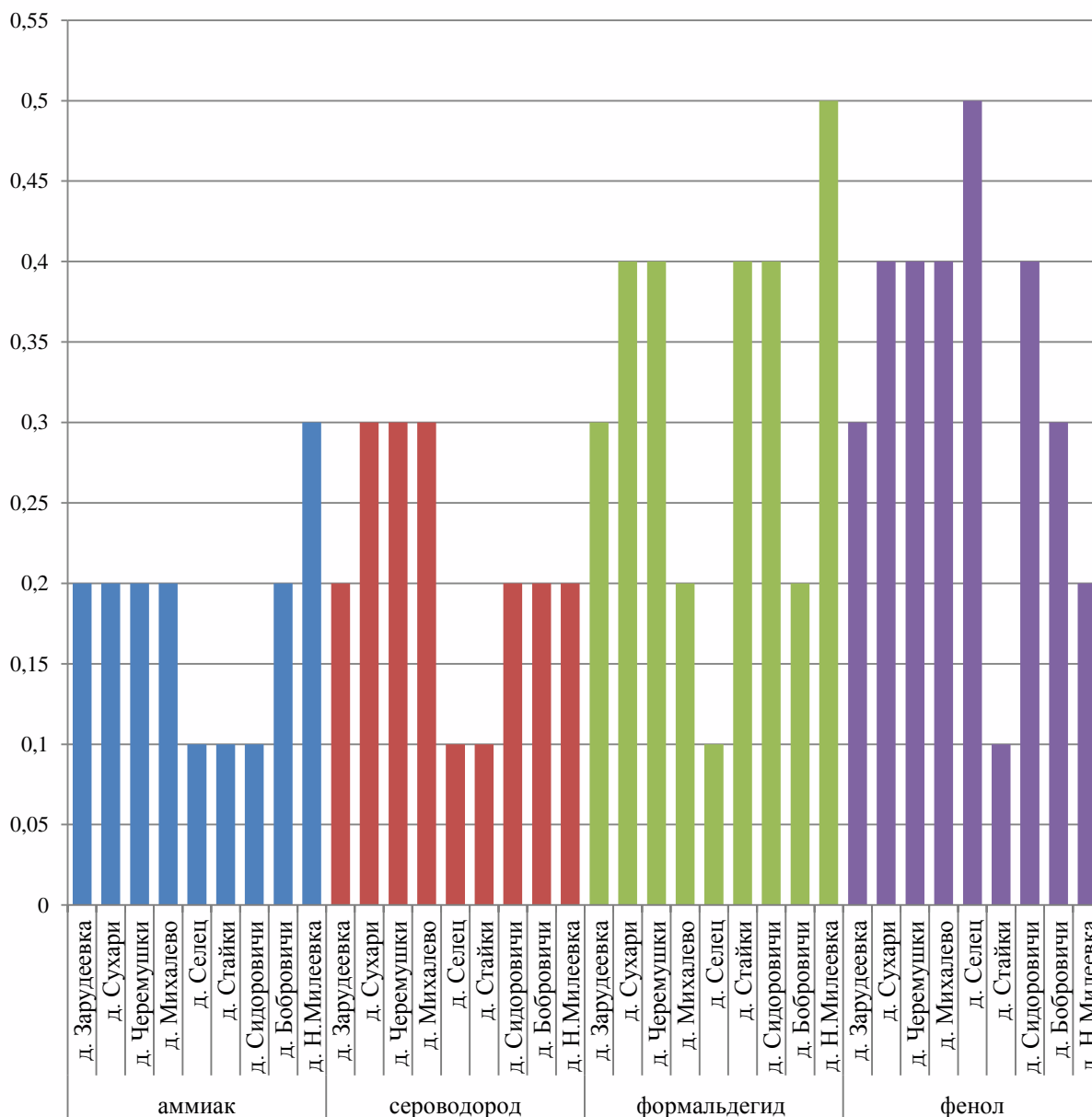


Рисунок 54 – Уровни загрязнения атмосферного воздуха сельских населенных пунктов Могилевского района формальдегидом, фенолом, аммиаком и сероводородом в 2019 году (в кратностях ПДКм.р.)

Проведен анализ показателя валовых выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников Могилевского района за период с 2010-2018гг. В динамике за последние 10 лет наблюдается тенденция к снижению количества выбросов от стационарных источников выбросов (рис. 55).

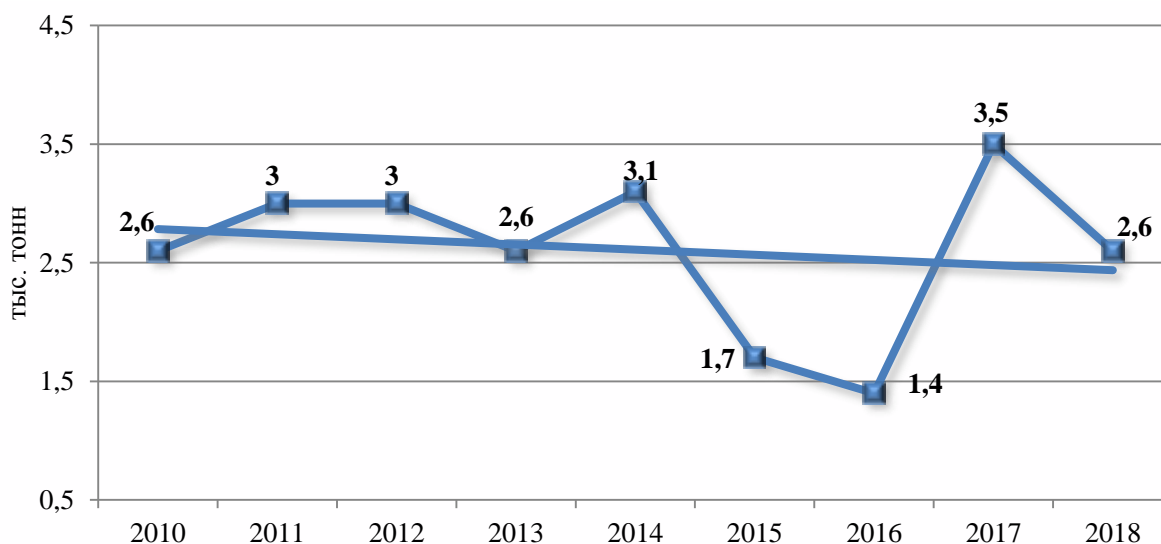


Рисунок 55 – Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников Могилевского района в 2010-2018гг. (тыс. тонн)

В 2019 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 2019 году расширен спектр контролируемых веществ (с 18 до 22 веществ), добавлены исследования по азота (II) оксиду (азота оксид), пропан-2-ону (ацетон), метанолу (метилловый спирт), уксусной кислоте, динилу (смесь 25% дифенила и 75% дифенилоксида), снято наблюдение за бенз(а)пиреном.

Средние концентрации азота (IV) оксида, углерода оксида, серы диоксида, твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль – код 2902), 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 серы диоксидом, сероводородом, сероуглеродом, ксилолами, бензолом, толуолом, стиролом, этилбензолом, пропан-2-оном, уксусной кислотой, динилом регистрировались ниже 0,5ПДКм.р., в 98,6 – 95,3% проб зафиксированы в таких же концентрациях уровни фенола, формальдегида, углерода оксида, аммиака, фенола, 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.

По результатам разовых замеров среднерасчетные концентрации азота (IV) оксида, серы диоксида, твердых частиц (недифференцированная по

составу пыль/аэрозоль), углерода оксида, аммиака, формальдегида, фенола, сероуглерода, сероводорода, метанола (каждый в отдельности) *регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировались в пределах 0,12-0,62ПДКм.р.*

Среднерасчетные концентрации бензола, этилбензола, ксилолов, толуола, пропан-2-она, уксусной кислоты, динила, свинца, марганца, хрома (VI), сероуглерода, сероводорода, азота (II) оксида регистрировались в незначительных количествах и достигали уровня *0,00-0,23ПДКм.р.*

В отдельные дни вещества, обладающие *однаправленным типом действия*, превышали гигиенический норматив в 1,01 – 2,94 раза по группе суммации № 9 (фенол, оксид углерода, серы диоксид, азота диоксид), по группе суммации № 4 (формальдегид, аммиак, сероводород) в 1,55-1,92 раза, по группе суммации № 5 (аммиак, формальдегид) в 1,47-1,85 раза, по группе суммации № 33 (формальдегид, сероводород) в 1,21-1,85 раза.

В 2019 году внедрено 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 углерода оксида, серы диоксида, аммиака, сероуглерода, сероводорода, азота (II) оксида (каждый в отдельности) *регистрировались в пределах гигиенических нормативов и варьировались в пределах 0,13-0,6ПДКс.с.* Средние концентрации бензола, толуола, этилбензола, пропан-2-она, уксусной кислоты, динила регистрировались ниже предела обнаружения. Среднесуточные концентрации азота (IV) оксида, формальдегида, фенола достигали уровня *0,38-1,70ПДКс.с.* Максимальная среднесуточная концентрация твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) зарегистрирована в июне месяце и превышала гигиенический норматив в 1,73 раза.

В ходе мониторинга в аг. Вейно зафиксированы случаи превышения максимально-разовой ПДК по метанолу, фенолу, формальдегиду, азота (IV) оксиду и твердым частицам (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль). Максимальная концентрация фенола превысила гигиенический норматив в 1,1 раза, формальдегида – в 1,5 раза, азота (IV) оксида – в 1,3 раза, метанола – в 1,06 раза, твердых частиц – в 2,5 раза.

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам (ПДКм.р.) по метанолу составил 1,4%, по фенолу, азота (IV) оксиду, твердым частицам (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) – по 5,4% соответственно, по формальдегиду – 8,1%.

В *точке № 19 (д. Новоселки)* и в *точке № 32 (д. Вильчицы)* случаев превышения нормативов качества не установлено.

Вывод.

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

### *Задача*

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

## **3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения г. Могилева и 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 2019 году на надзоре отделения коммунальной гигиены находится 279 объектов (в 2018 году 273). Из них высокой группы риска – 8 (в 2018 году – 8).

Средней группы риска 188 объект (в 2018 году – 197). Девять объектов ликвидировали свою деятельность Парикмахерская «Экономь № 1» ООО «БелДар М», Имидж-студия «Гламур» ООО «Гламур стар», Косметический кабинет ИП Пейганович Н.В., ЧТУП «Нейл-Гранд», Студия ногтевого сервиса «Нейл арт колор» ИП Костусева Е.А., ООО «Здравдар», парикмахерская «Глянец» ООО «БелМеталлПром», парикмахерская ИП Романова И.В., косметический кабинет ИП Порошкова Е.П.

Низкой группы риска 83 объекта (в 2018 году 68). Один объект ликвидировал свою деятельность – маникюрный кабинет ИП Максимкова А.А.

В 2019 году взяты на контроль 14 объектов: ТЦ «Атриум», Салон красоты «Black Berry» ООО «Блэк Берри», Парикмахерская «Инь-Янь» ИП

Егорова Е.М., Оказание ритуальных услуг ООО «Буриал», Парикмахерская ИП Маршалова А.А., Парикмахерская ИП Маршалова А.А., Парикмахерская «Ариэлла» ИП Есиповский Д.В., Студия перманента ИП Хаски И.Г., ИП Матюшенко М.Ю. парикмахерская, Парикмахерская «Лакис» ИП Шмакова Т.В., Парикмахерская «Лакис» ИП Шмакова Т.В., ИП Шмакова Н.В. парикмахерская, Парикмахерская «Ева» ИП Лазаренко А.Б., Парикмахерская «ALTEREGO» ООО «АльтизаСтиль», Косметический кабинет ИП Бувшенкова О.В., Парикмахерская «МИОЛИ» ООО «Джанго-Стиль».

При проведении анализа многолетних показателей удельного веса групп риска коммунальных объектов за период 2013-2019 гг. отмечается снижение удельного веса объектов высокой группы риска с 4,55% в 2013 году до 2,8% в 2019 году, увеличение удельного веса объектов средней группы риска с 47,4% в 2013 году до 67,4 % в 2019г., что свидетельствует о наметившейся тенденции повышения надежности объектов коммунальной сферы.

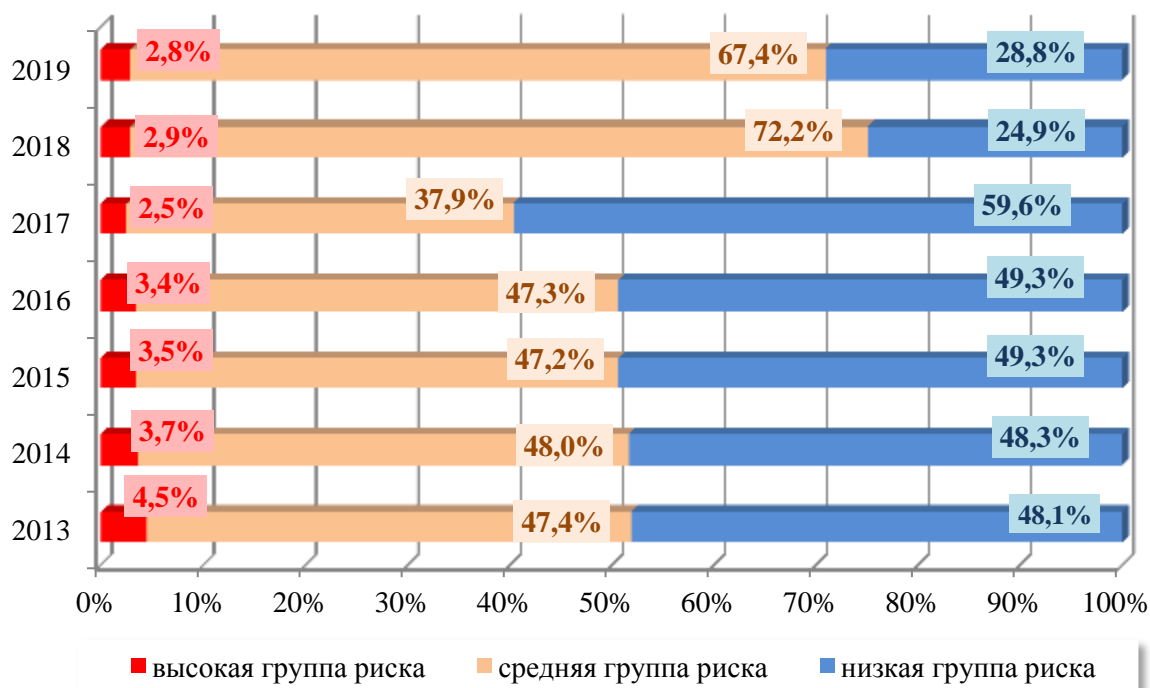


Рисунок 56 – Группы риска эпидемической надежности коммунальных объектов за 2013-2019гг.

### Преднадзор

За истекший 2019 год выдано 70 технических требований, 399 заключения по вводу в эксплуатацию объектов, в т.ч. 237 по жилым домам и общественным зданиям, строительства инженерных сетей. Преднадзор осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями РЦГЭиОЗ.

#### 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.

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

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

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 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.

Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды по микробиологическим показателям свидетельствуют о её высоком уровне безопасности в эпидемическом отношении. Удельный вес проб воды, несоответствующих по бакпоказателям из водопроводной сети, составил в 2018г. – 0,01% при допустимом показателе до 5%. Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды горводопровода.



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.

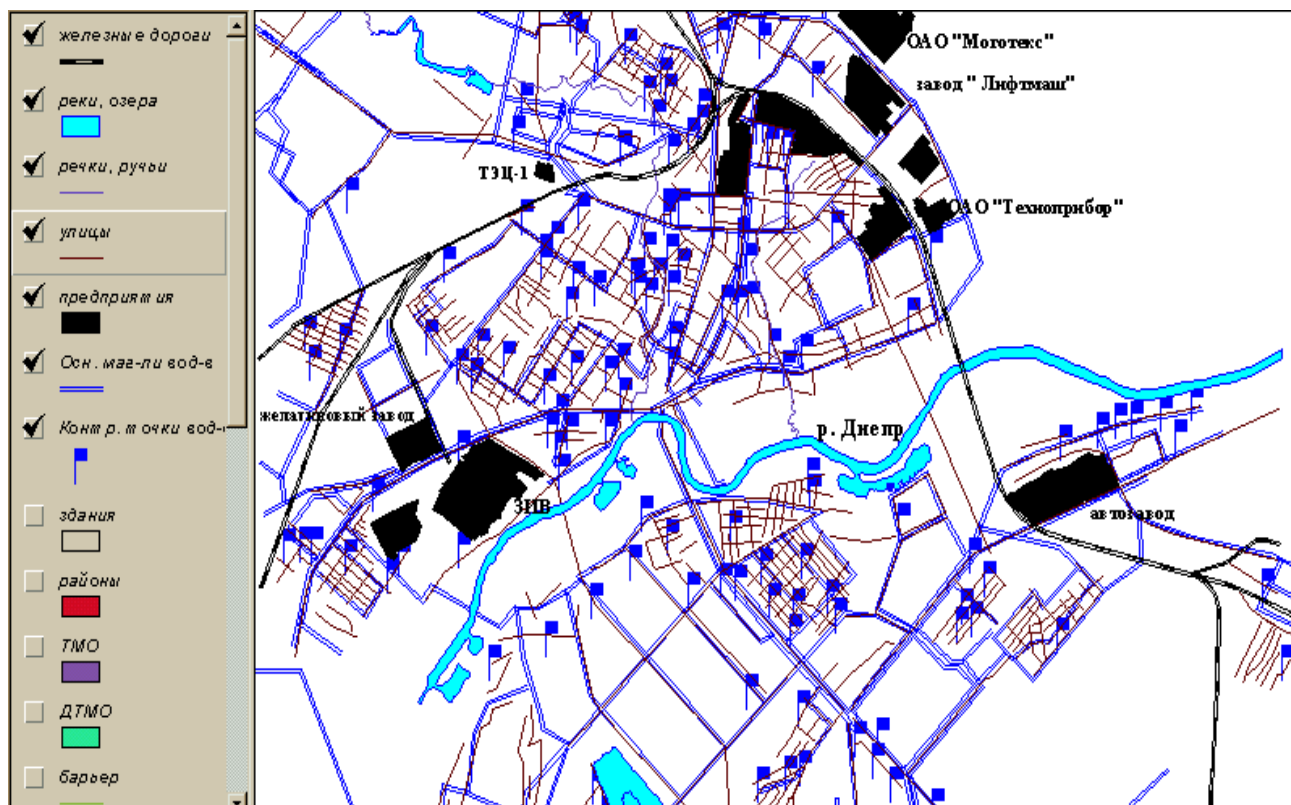


Рисунок 57 – Схема водопроводных сетей г. Могилева с точками отбора проб питьевой воды лабораторией МГКУП «Горводоканал»

Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды по микробиологическим показателям свидетельствуют о её высоком уровне безопасности в эпидемическом отношении. Удельный вес проб воды, несоответствующих по бакпоказателям из водопроводной сети, составил в 2019г. – 0,01% при допустимом показателе до 5%. Не регистрировалось положительных находок и в ходе вирусологического мониторинга качества питьевой воды горводопровода.

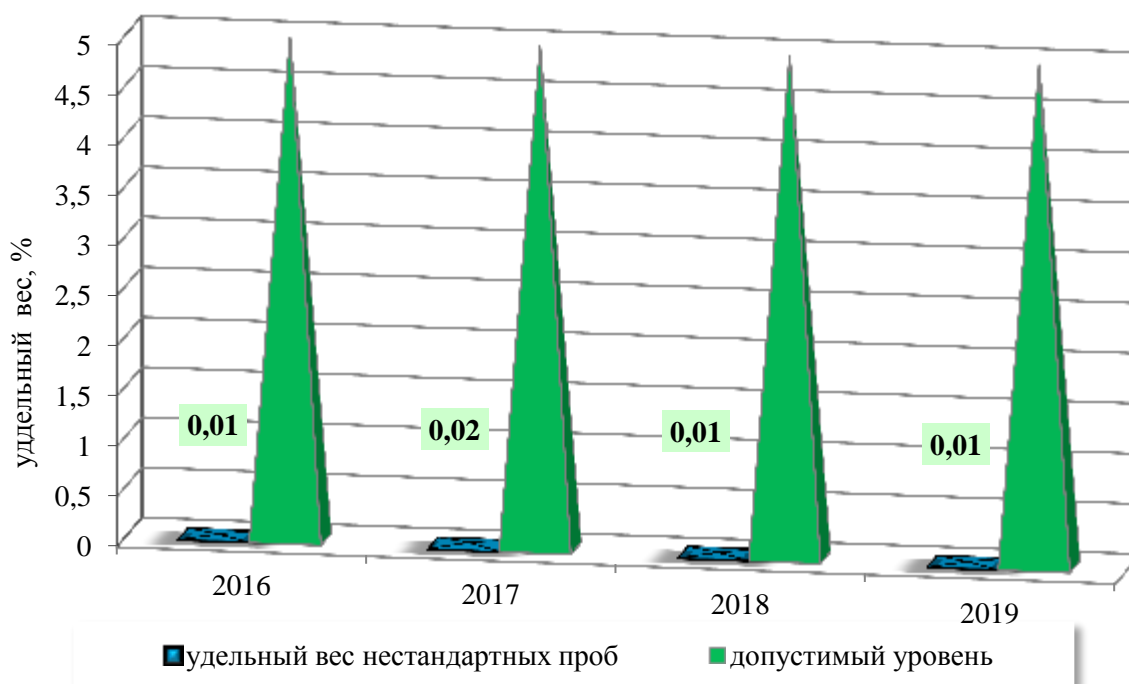


Рисунок 58 – Данные о качестве водопроводной воды коммунального водопровода г. Могилева по бакпоказателям за 2016-2019гг.

В течение года аварийных ситуаций, повлекших ухудшение водообеспечения населения города Могилева, не регистрировалось. 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 2019 году подлежало замене 8,49 км, выполнено в полном объеме.

Лабораторный контроль качества воды коммунальных водопроводов г. Могилева осуществлялся ведомственной лабораторией МГКУП «Горводоканал» в соответствии с утвержденной «Рабочей программой производственного лабораторного контроля» на всех этапах ее добычи и водоподготовки.

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 характерным водным фактором передачи – дизентерии Флекснера за период 2010-2019 гг. для населения г. Могилева и Могилевского района по формам статистической отчетности установлена отрицательная линейная тенденция к росту как для жителей г. Могилева (- 0,04), так и для жителей Могилевского района. Показатели заболеваемости населения г. Могилева и Могилевского района данной нозоформой на уровне среднеобластного показателя за 2019 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). При этом аналогичный показатель 2018 года составлял 2,609/100 тыс. населения для жителей г. Могилева и Могилевского района, превышая среднеобластной показатель 1,131/100 тыс. населения, свидетельствует о достигнутом в 2019 году уровне эпидемиологической безопасности питьевой воды в регионе, эффективности выполненных мероприятий по улучшению/модернизации систем водоснабжения.

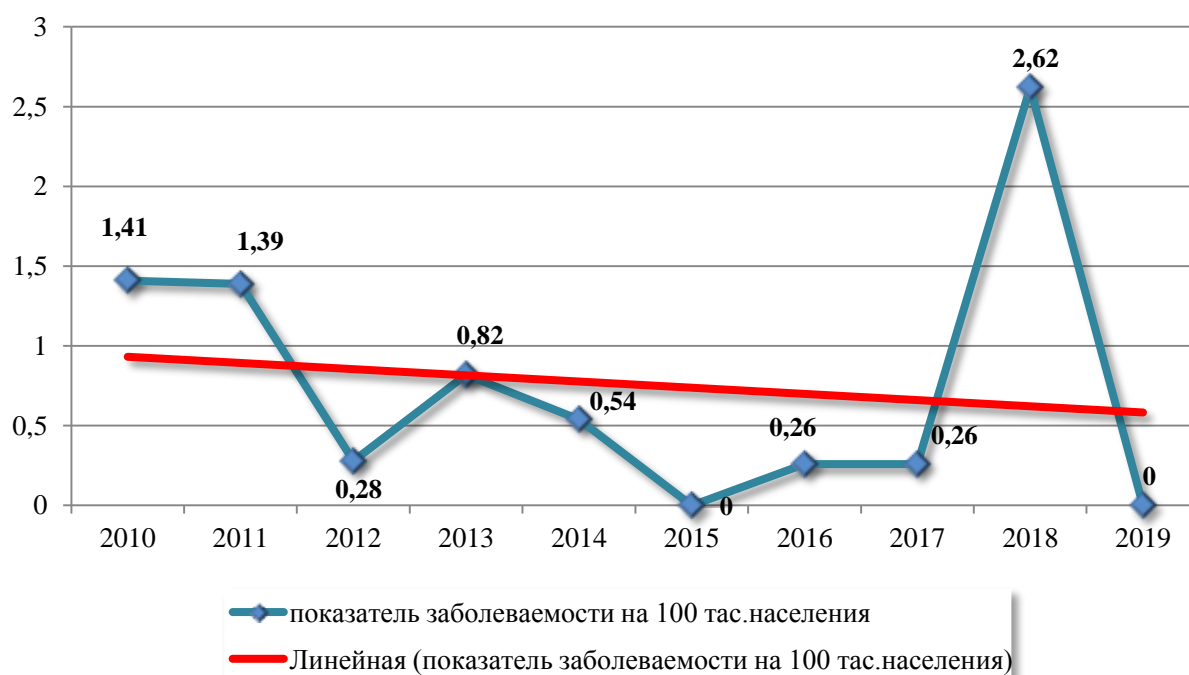


Рисунок 59 – Динамика заболеваемости дизентерией Флекснера населения г. Могилева за период 2010-2019 гг.



Рисунок 60 – Динамика заболеваемости дизентерией Флекснера населения Могилевского района за период 2010-2019гг.

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 МГКУП «Горводоканал» 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.

На контроле в отделении коммунальной гигиены находится: горводопровод в составе 7 групповых водозаборов из 152 артскважин, 2 насосных станций 3-го подъема и 5 насосных станций 2-го подъема и 130 коммунальных водопроводов на территории Могилевского района (01.01.2020

года переданы Филиалу «Могилёвский водоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал»). Вопрос обеспечения населения качественной питьевой водой является актуальным и одним из приоритетных в деятельности органов госнадзора. Органы власти и прокуратура Могилевского района постоянно информируются по всем проблемным вопросам водоснабжения населения, в результате принятым решением Могилевского райисполкома от 25 октября 2019г. № 56-2 «О выполнении подпрограммы «Чистая вода» определена приоритетная задача на ближайшие 5 лет – улучшение качества питьевого водоснабжения, а целевым показателем – обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества. Реализацию этой подпрограммы планируется осуществить посредством строительства станций обезжелезивания воды, где это экономически обосновано. В настоящее время построены и предъявлены к приемке в эксплуатацию станции обезжелезивания в 5 населенных пунктах Могилевского района (аг. Вендорж, Семукачи, Мосток, Махово, Сидоровичи). Работа по данному направлению продолжается.

Водоснабжение Могилевского района централизованное (составляет 65,3%) и децентрализованное – 1244 шахтных колодца. Систему централизованного водоснабжения обеспечивала в 2019 году 171 артезианская скважина. 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.

Кроме отсутствия на водозаборах станций обезжелезивания имеются и другие технологические причины подачи населению воды не соответствующей гигиеническим показателям, а именно:

- отсутствие надлежащего обслуживания МУКП «Жилкомхоз» как водопроводных сооружений, так и сетей, что подтверждают результаты лабораторного мониторинга качества воды артскважин на протяжении 10 последних лет;

- изношенность водопроводных сетей, что приводит к частым аварийным ситуациям и отключением подачи воды и, в последствии, взмучиванию осадка в водопроводных трубах. По данным за 2019 год протяженность сети составила 463800 м, подлежало замене 6230 м, заменено в 2019 году 3100 м.



Рисунок 61 – Качество питьевой воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям источников централизованного водоснабжения

Водоснабжение из источников нецентрализованного питьевого водоснабжения (шахтные колодцы).

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.

Определенная часть населенных пунктов района не имеет других источников водоснабжения кроме шахтных колодцев – в Могилевском районе находится 97 населенных пунктов, в которых единственным источником водоснабжения являются только шахтные колодцы и мелкотрубчатые скважины. По различным причинам в ряде населенных пунктов при имеющемся водопроводе часть населения пользуется одновременно водой и из шахтных колодцев, т.к. качество воды из водопровода по органолептическим показателям не соответствует нормативным показателям.

Вместе с тем качество воды большинства шахтных колодцев не соответствует гигиеническим нормативам, как по содержанию нитратов, так и по микробиологическим показателям. Так, в 2019 году в 53% исследованных проб содержание нитратов превышало допустимые концентрации от 1 до 3 ПДК. В 2018 году данный показатель составил 52,5%. Согласно проведенным скрининговым исследованиям был выявлен 31% нестандартных проб по нитратам в колодцах населенных пунктов, не обеспеченных централизованным водоснабжением. Случаев выявления нитратной метгемоглобинэмии у детей до 3-х лет не регистрировалось в 2019 году.

Согласно данным мониторинга, проводимого в ходе текущего санитарного надзора и имеющимся данным, практически все шахтные колодцы Могилевского района построены в 50-60-х годах прошлого столетия. Расположение шахтных колодцев в непосредственной близости к частным подворьям, на которых расположены огороды, надворные уборные и бани с негерметичными выгребями, сельхозпостройки, места складирования навоза и бытовых отходов, способствует интенсивному загрязнению грунтовых вод, которые питают шахтные колодцы, нитратами. Неудовлетворительное техническое содержание (не герметичность колец, отсутствие «глиняных замков» и отмолок) приводит к нестабильному качеству питьевой воды по микробиологическим показателям. Из 65 невостребованных и подлежащих тампонажу шахтных колодцев в 2019 году затампонировано только 18 (27,7%).

Для решения проблемы необходим постепенный переход на обеспечение населения артезианской питьевой водой с максимальным сокращением использования источников нецентрализованного питьевого водоснабжения как потенциально эпидемиологически ненадежных:

- увеличение протяженности водопроводных сетей в населенных пунктах, где имеются коммунальные водопроводы для исключения из водоснабжения источников нецентрализованного питьевого водоснабжения;

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

- ликвидация невостребованных 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;

- при планировании местного бюджета на очередной год предусматривать финансирование мероприятий по обеспечению детей первых трех лет жизни, кормящих и беременных женщин и иных групп риска, питьевого обеспечения домовых хозяйств, которых организовано из шахтных колодцев с повышенным содержанием нитратов, питьевой водой гарантированного качества (подвоз воды).

Специалистами центра на постоянной основе осуществляется лабораторный контроль за качеством воды в децентрализованных



источниках водоснабжения.

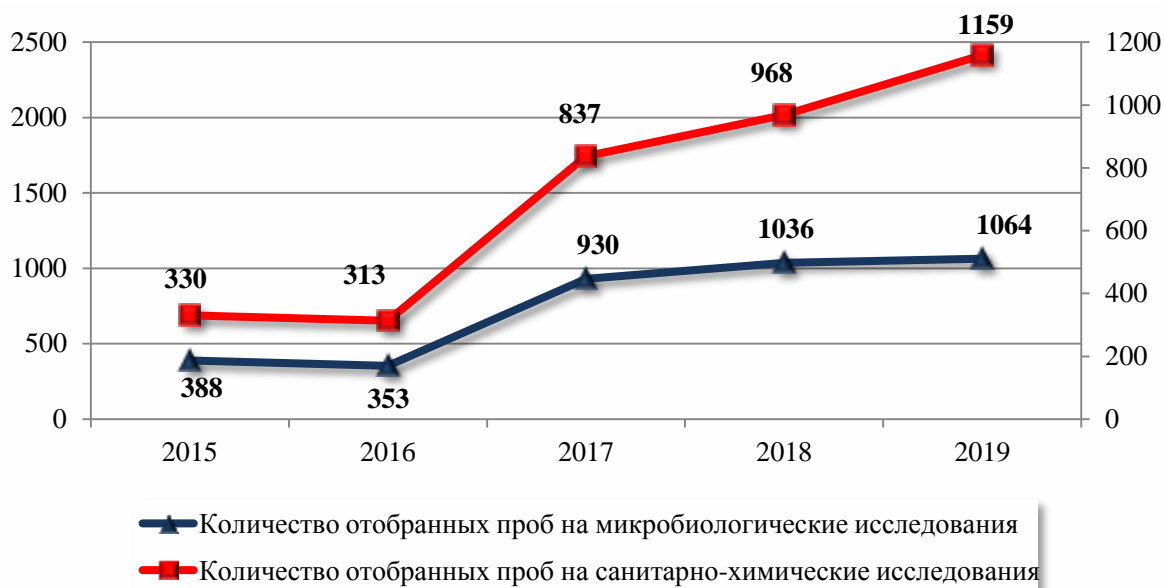


Рисунок 62 – Динамика количества отобранных проб на микробиологические и санитарно-химические исследования за 2015-2019гг.

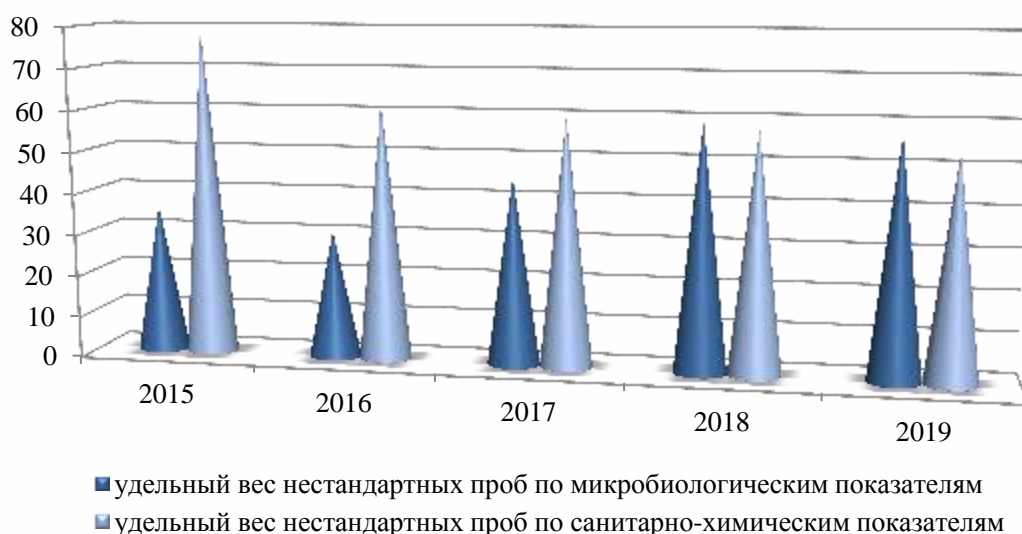


Рисунок 63 – Динамика качества воды децентрализованных источников водоснабжения за 2015-2019гг.

Лабораторный контроль качества воды коммунальных водопроводов Могилевского района МУКП «Жилкомхоз» в 2019 году не осуществлялся. В связи с чем дважды предприятие привлекалось к административной ответственности в качестве юридического лица.

Направленные УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» в Могилевский РИК материалы (исх. 04-4/8655 от 05.09.2019г.) о проблемных вопросах в обеспечении населения Могилевского района качественной питьевой водой, в т.ч. практического отсутствия производственного контроля со стороны МУКП

«Жилкомхоз» качества питьевой воды коммунальных водопроводов обсуждены на заседании Могилевского райисполкома. По результатам принято решение от 25 октября 2019г. № 56-2 «О выполнении государственной программы по водоснабжению и водоотведению «Чистая вода».

По всем коммунальным водозаборам города и района имеются проекты зон санитарной охраны. Потенциальных источников загрязнения водоносных горизонтов в пределах ЗСО нет.

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

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.

### 3. Водоотведение.

Производство по очистке сточных вод и обработке осадка расположено за пределами городской территории с соблюдением СЗЗ, имеет проектную мощность 276 тыс. м<sup>3</sup>/сутки. Объем поступающих стоков около от 150 до 160 тыс. м<sup>3</sup>/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.

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%.

Наименование объектов		
Садоводческие товарищества	Всего	166
	Заключено договоров	166
	%	100%
	Названия садоводческих товариществ, с кем не заключены договора	
Гаражные кооперативы г. Могилев	Всего	81
	Заключено договоров	81
	%	100 %
	Название гаражных кооператива, 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 г. Могилев	Всего	16
	Охвачен плано-регулярной очисткой	16
	%	100%
Места погребения Могилевский район	Всего	212
	Охвачен плано-регулярной очисткой	212 (разовая, позвонковая система вывоза мусора)
	%	100%
Полигоны твердых коммунальных (бытовых) отходов г. Могилев	Всего	1
	Не соответствует СанПиН	0
	%	0%
Мини-полигоны твердых	Всего	8
	Не соответствует СанПиН	8

коммунальных (бытовых) отходов Могилевский район	%	100 %
Количество контейнерных площадок г. Могилев	Всего	450
	Не соответствует СанПиН	137
	%	30%
Количество контейнерных площадок Могилевский район	Всего	124
	Не соответствует СанПиН	17
	%	13,8%

Уровень заболеваемости лептоспирозом населения г. Могилева и Могилевского района за 2019г. составил 0,947/100 тыс. населения, при среднеобластном показателе 0,947/100 тыс. населения, что соответствует уровню среднеобластного показателя, и ниже по сравнению с прошлогодним показателем 1,186/100 тыс. населения.

Уровень заболеваемости населения г. Могилева и Могилевского района геморрагическими лихорадками с почечным синдромом за 2019 г. составляет 8,065/100 тыс. населения, что существенно выше среднеобластного показателя 6,537/100 тыс. населения, при том, что годом ранее данная тенденция была обратной: 3,558/100 тыс. населения для г. Могилева и Могилевского района при среднеобластном показателе 3,979/100 тыс. населения области.

Вызывает беспокойство и заболеваемость населения г. Могилева и Могилевского района энтеритами, вызванными иерсиниями: за 2019 год заболеваемость данной нозоформой составила 0,949 /100 тыс. населения, при среднеобластном показателе 0,474/100 тыс. населения.

Результаты проведенного анализа заболеваемости группой инфекций, связанной с грызунами, вызывают беспокойство, а также напрямую указывают о необходимости проведения комплекса мероприятий по благоустройству территорий и объектов г. Могилева и Могилевского района, в первую очередь жилого фонда, дворовых территорий, решения проблем связанных с мусороудалением, о чем в 2019 году было неоднократно доложено органам власти г. Могилева и Могилевского района (направлено 14 писем в Могилевский гор-, райисполкомы 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.

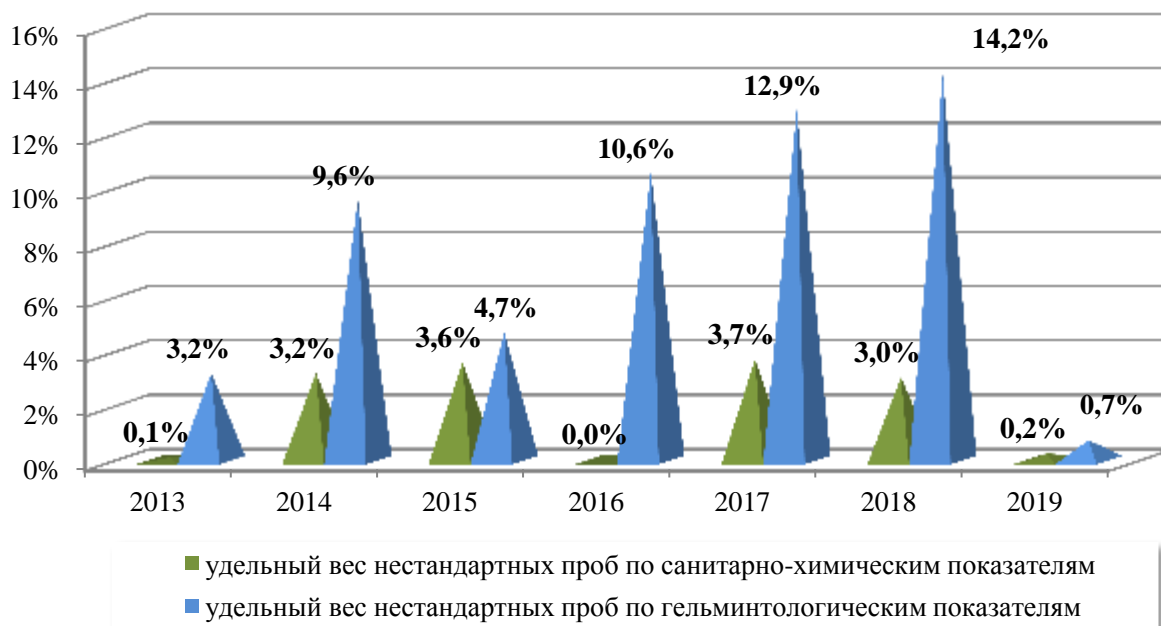


Рисунок 64 – Характеристика состояния почвы г. Могилева и Могилевского района в селитебной зоне по санитарно-химическим и гельминтологическим показателям за 2013-2019гг.

## 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).

Вопрос оказания банных услуг заслушан на заседании Могилевского горисполкома и Могилёвского райисполкома с вынесением соответствующих решений. Выполнения социальных стандартов на территории города Могилёва и Могилёвского района соблюдается в полном объеме.

За неосуществление производственного контроля и выявленные нарушения требований санитарных норм и правил, в том числе при эксплуатации ведомственных бань МУКП «Жилкмохоз» оштрафовано как юридическое лицо.

#### 5. 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

На контроле находится 122 объекта данной сферы деятельности, из них 92 – парикмахерские, 26 – салонов красоты, 4 салона тату и перманентного макияжа. За 2019 год было обследовано: 73 объекта (60% от общего количества), в том числе 53 парикмахерские (57,6%), 15 салонов красоты (57,7%), 4 тату салона и перманентного макияжа (100%). Выполнения социальных стандартов соблюдается в полном объеме.

В учреждении организован и проводится мониторинг за объектами бытового обслуживания населения. Издан приказ по учреждению № 141 от 25.07.2019г. «О надзоре за объектами бытового обслуживания», разработан график проведения надзорных мероприятий.

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.

Проводимая санитарно-эпидемиологической службой работа по данному направлению освещена на официальной странице сайта. По факту всех выявленных нарушений – в адрес руководителей объектов направлены рекомендации об устранении нарушений. Выполнение рекомендаций взято на контроль.

По результатам мониторинга нарушения требований санэпидзаконодательства были выявлены на 68 объектах (93,1% от общего количества обследованных), в том числе 48 парикмахерских (90,6% от общего количества обследованных), 15 салонах красоты (100% от общего количества обследованных), 4 тату салона и салона перманентного макияжа (100% от общего количества обследованных).

Наиболее типичными нарушениями являлось: нарушение санэпидрежима – 55 случаев (42,6% от общего количества выявленных нарушений), невыполнение программа производственного контроля, в том числе лабораторного – 22 случая (17,1% от общего количества выявленных нарушений), неудовлетворительное содержание помещений – 21 факт нарушения (16,3% от общего количества выявленных нарушений), а также иные нарушения (невыполнение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, неудовлетворительное содержание прилегающей к объекту территории и др.) – 31 факт нарушения (24% от общего количества выявленных нарушений).

С целью предотвращению повторных нарушений – разработаны памятки для персонала и клиентов объектов, оказывающих услуги парикмахерских, маникюра, педикюра, косметических кабинетов, салонов татуировки и перманентного макияжа «Наиболее типичные нарушения в деятельности объектов бытового обслуживания», «Красота без урона здоровью». Требования санитарных правил и норм, регламентирующих деятельность

вышеуказанных объектов, а также общие сведения, механизм заражения, меры по профилактике инфекций, передающихся парентеральных и контактно-бытовым путем, включены в курс санитарно-гигиенического обучения специалистов объектов бытового обслуживания населения.

При проведении эпидемиологических исследований случаев заболевания населения г. Могилева и Могилевского района кожно-заразными заболеваниями, инфекциями передающимися парентеральным путем передачи прямой взаимосвязи с объектами бытового обслуживания населения г. Могилева и Могилевского района не установлено, заболеваемость носит равномерный спорадический характер.

При проведении анализа многолетних показателей кожно-заразных заболеваний, а также гепатитов В, С среди населения г. Могилева и Могилевского района за период 2010-2019г. отмечается следующая эпидемиологическая тенденция:

г. Могилев:

- вирусный гепатит В тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,10);

- вирусный гепатит С тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,03);

- чесотка тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-14,52);

- педикулез тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-6,72);

- микроспория тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-1,52);

- трихофития тенденция к незначительному росту уровня заболеваемости: тенденция линейная положительная (0,14).

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

Могилевский район:

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

- вирусный гепатит С тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,13);

- чесотка тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-11,20);

- педикулез тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-25,49);

- микроспория тенденция к незначительному росту уровня заболеваемости: тенденция линейная положительная (0,10);

- трихофития тенденция к снижению уровня заболеваемости: тенденция линейная отрицательная (-0,06);



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 г. Могилева и Могилевского за 2019 год со среднеобластными показателями отмечается следующее:

- чесотка: показатель заболеваемости населения г. Могилева и Могилевского района 14,944/100тыс. населения ниже среднеобластного показателя 15,726/100 тыс. населения;

- микроспория: показатель заболеваемости населения г. Могилева и Могилевского района 20,162/100тыс. населения ниже среднеобластного показателя 25,673/100 тыс. населения;

- педикулез: показатель заболеваемости населения г. Могилева и Могилевского района 89,662/100тыс. населения выше среднеобластного показателя 71,618/100 тыс. населения.

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

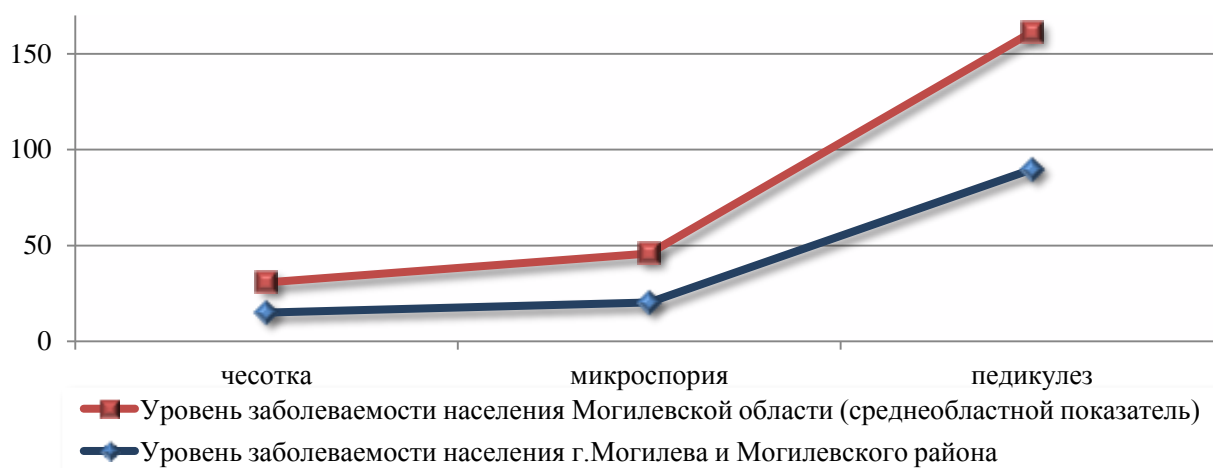


Рисунок 65 – Сравнительная характеристика уровня заболеваемости кожно-заразными заболеваниями населения г. Могилева и Могилевского района со среднеобластными показателями на 100 нас. населения за 2019 год

## 8. Зоны рекреации

Согласно принятым решениям органов власти на территории города установлено 3 зоны отдыха с купанием (р. Днепр – горпляж, Печерское озеро, Гребеневское озеро). На территории Могилевского района, решением райисполкома, установлено 2 зоны отдыха с купанием (р. Днепр у д. Польшковичи, Вильчицкое водохранилище у пос. Восход). Предписаниями

Главного государственного санитарного врача г. Могилева и Могилевского района №№ 151, 155, 156, 157 от 21.05.2019г. в связи с несоответствием качества воды водоемов гигиеническим нормативам было приостановлено купание детей и взрослых на р. Днепр (городской пляж), на Гребеневском водохранилище, р. Днепр в д. Польшковичи, в пруду в д. Вильчицы. Предписанием № 204 от 02.07.2019г. было приостановлено купание детей и взрослых на Печерском водохранилище с 02.07.2019г. Соответствующая информация была направлена в адрес КПУП “Могилевзеленстрой”, МУКП “Жилкомхоз”, Могилевский горисполком, Могилевский райисполком, размещена на официальном сайте центра, направлена в СМИ.

В дальнейшем по итогам мониторинга в связи с получением двукратных последовательных положительных результатов о соответствии воды в зоне рекреации требованиям Гигиенического норматива “Допустимые значения показателей безопасности воды поверхностных водных объектов для рекреационного использования”, утв. Постановлением МЗ РБ № 122 от 05.12.16г. с 25.06.2019г. было возобновлено купание детей и взрослых на пляже р. Днепр в д. Польшковичи Могилевского района. Проблемные вопросы, касающиеся обустройства пляжей были отражены в информационных материалах, направленных в адрес Могилевского гор- и райисполкомов, председателю Могилевского городского Совета депутатов.

При проведении анализа лабораторных результатов проб воды, отобранных из водоемов г. Могилева и Могилевского района в 2019 году по сравнению с прошлогодними данными отмечается снижение удельного веса нестандартных проб как по санитарно-химическим (с 43,60% в 2018 году до 25,22% в 2019 году), так и по микробиологическим показателям (с 58,80% в 2018 году до 53,65% в 2019 году).

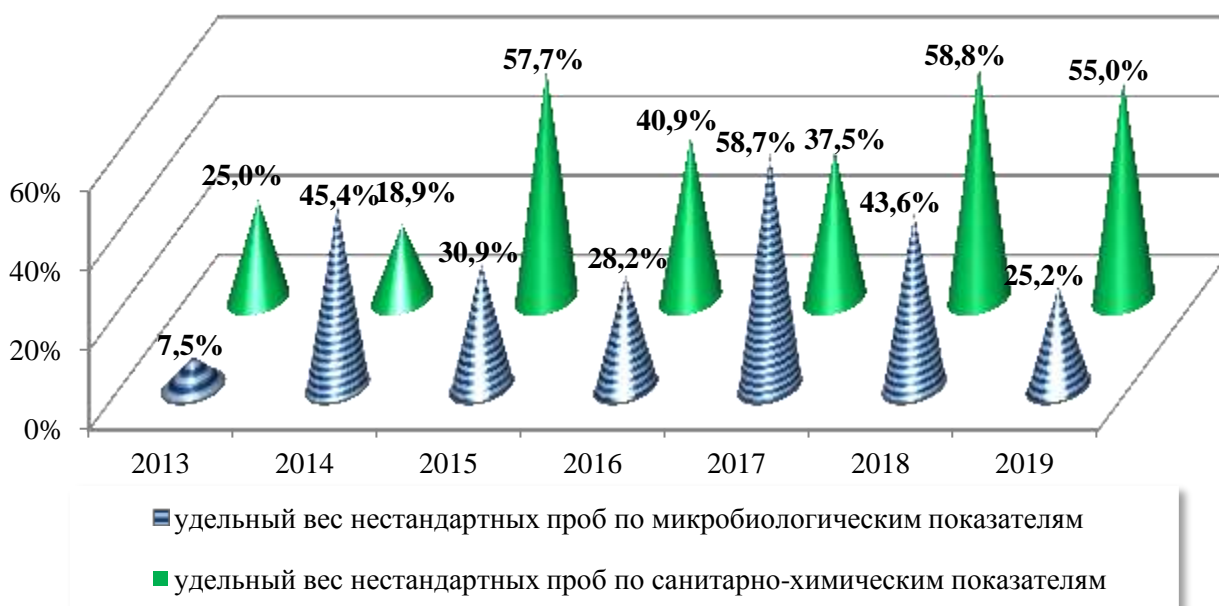


Рисунок 66 – Состояние водных объектов (качества воды в водоемах) по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2013-2019гг.

Однако имеющиеся место снижение удельного веса нестандартных проб не позволяет в полной мере судить о благополучии существующих зон рекреаций.

Согласно данным ретроспективного анализа качества воды р. Днепр в пределах городского пляжа в течение последних лет по микробиологическим показателям и химическому потреблению кислорода большую часть купального сезона водоем относится к категории «III – неблагоприятная».

В связи с указанным, ежегодно в течение 2014-2018гг. на большую часть купального сезона предписанием санитарной службы приостанавливалось купание детей и взрослых.

С нашей точки зрения одной из причин данной ситуации является как общее состояние р. Днепр на протяжении городской территории и выше ее так и сбросы в р. Дебря (приток р. Днепр) и непосредственно в р. Днепр выше пляжа и в пределах пляжа с противоположного берега, стоков ливневой канализации без очистки.

«Мероприятиями по развитию рекреационных зон на водоемах г. Могилева на 2018-2020гг.», утвержденными решением Могилевского горисполкома от 21.04.2017г. запланировано проведение работ по ликвидации сброса ливневых вод без очистки в р. Днепр и р. Дебря. Ответственным за выполнение данного мероприятия определено МГКУ ДМП. Однако в данном направлении работы не ведутся, выполнение работ требует не только времени, но и значительных финансовых затрат.

Проблемным является использование зоны рекреации на Гребеневском водохранилище, где по результатам лабораторных исследований предписанием санитарной службы также приостановлено купание детей и взрослых. Ранее действующим предписанием было приостановлено купание детей и взрослых с 2014 года по 31 мая 2017г.

Согласно рекомендациям РУП «Центр научно-исследовательский институт комплексного использования водных ресурсов» Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь, выданным по результатам проведенных исследований, на озере необходимо осуществить ряд мероприятий, обеспечивающих улучшение экологического состояния озера, включая очистку донных отложений, ликвидацию острова на акватории озера, организацию и отвод поверхностного стока со стороны частного сектора в районе улицы и переулков Лизы Чайкиной.

Утвержденными решением Могилевского горисполкома от 21.04.2017г. «Мероприятиями по развитию рекреационных зон на водоемах г. Могилева на 2018г-2020гг.» запланировано провести очистку водоема до 2020г.

Для определения возможности использования водоема в рекреационных целях, необходимо провести оценку его безопасности, основанную на анализе рисков с учетом ретроспективных результатов лабораторных исследований воды, результатов оценки общего санитарного состояния водоема, пляжа и прилегающей территории, в т.ч. развития юго-восточного промышленного узла.

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 и Могилевский райисполком.

## 9. Дом-интернат

На контроле отделения находится ГУСО «Солтановский психоневрологический Дом-интернат». В 2019 году решен вопрос водообеспечения водой гарантированного качества Дома-интерната путем строительства водозаборного сооружения, укомплектованного системой очистки воды от железа.

## 10. Общежития

1. Общежитие Белсвязьстрой на пер. 1-й Брикетный, 1.
2. Общежитие № 5 Лавсанстрой на ул. Островского, 56.
3. Общежитие № 3 Лавсанстрой на просп. Пушкинский, 65.
4. Общежитие № 14 Могилевхимволокно на просп. Пушкинский, 73а.
5. Общежитие № 4 Лавсанстрой на просп. Пушкинский, 49.
6. Общежитие № 2 Лавсанстрой на просп. Пушкинский, 63.
7. Общежитие № 9 Могилевхимволокно на ул. Симонова, 45.
8. Общежитие № 10 Могилевхимволокно на ул. Симонова, 49.
9. Общежитие № 5 Могилевхимволокно на ул. Симонова, 47.
10. Общежитие Бабушкина Крынка на просп. Димитрова, 74а.
11. Общежитие № 13 Могилевхимволокно на просп. Пушкинский, 71.
12. Общежитие Ремонтный завод на ул. Челюскинцев, 173.

13. Общежитие № 1 Лавсанстрой на просп. Пушкинский, 61.
14. Общежитие ГУК Джэп Могилевоблсельстрой на ул. Залуцкого, 3.
15. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на просп. Шмидта, 3а.
16. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на просп. Витебский,  
52.
17. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на ул. Симонова, 55.
18. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на ул. Симонова, 10.
19. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на просп. Шмидта, 7.
20. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на просп. Шмидта, 9.
21. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на ул. Симонова, 51.
22. Общежитие КУП ЖРЭУ Октябрьского района на просп. Шмидта, 5а.
23. Общежитие № 3 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Мечникова,  
3а.
24. Общежитие КУПЖРЕУ Октябрьского района участок эксплуатации  
на ул. Симонова, 19.
25. Общежитие № 3 Филиала МОАЗ им Кирова Белаз на просп.  
Витебский, 17.
26. Общежитие № 4 Филиала МОАЗ им Кирова Белаз на просп.  
Витебский, 19.
27. Общежитие № 1 УО Могилевский Государственный университет  
Продовольствия на ул. Симонова, 15.
28. Общежитие № 2 Филиала Могилевская ТЭЦ-2 РУП Могилевэнерго на  
ул. Кутепова, 4.
29. Общежитие № 5 Моготекс на ул. Гришина, 72.
30. Общежитие № 2 Моготекс на ул. Гришина, 78.
31. Общежитие № 6 Моготекс на ул. Белинского, 48.
32. Общежитие № 4 Моготекс на ул. 30 лет Победы, 26.
33. Общежитие № 1 Стройтрест № 12 на ул. Пионерская, 48.
34. Общежитие РУП завод Могилевлифтмаш на ул. Тимирязевская, 9.
35. Общежитие № 2 РУПДП Зенит на ул. Гришина, 116.
36. Общежитие № 5 Стройтрест № 12 на ул. Строителей, 13а.
37. Общежитие ГУК Джэп Могилевоблсельстрой на ул. Криулина, 6.
38. Общежитие № 1 РУПДП Зенит на ул. Кедровая, 11.
39. Общежитие № 2 Белорусско-Российский университет на  
ул. Космонавтов, 11.
40. Общежитие Могилевский завод Строммашина на ул. Добролюбова, 7.
41. Общежитие ГУК Джэп Могилевоблсельстрой на ул. Космонавтов, 45.
42. Общежитие № 2 Стройтрест № 12 на ул. Болдина, 11.
43. Общежитие № 3 Стройтрест № 12 на ул. Строителей, 15.
44. Общежитие ГУК Джэп Могилевоблсельстрой на ул. Тимирязевская,  
11.
45. Общежитие № 4 Стройтрест № 12 на ул. Строителей, 7.
46. Общежитие Могилевский комбинат Силикатных Изделий на пер.  
Мечникова, 5.

47. Общежитие Могилевский комбинат Силикатных Изделий на ул. Крупской, 214.
48. Общежитие № 3 ГУВПО Белорусско-Российский университет на ул. Ленинская, 81а.
49. Общежитие № 15 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Гришина, 80.
50. Общежитие № 5 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Космонавтов, 21а.
51. Общежитие № 2 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Индустриальная, 7.
52. Общежитие № 1 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Первомайская, 12, корп.2.
53. Общежитие № 14 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Ямницкая, 85.
- Общежитие № 9 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Добролюбова, 5.
54. Общежитие № 13 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Гришина, 76а.
55. Общежитие № 16 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Гришина, 102.
56. Общежитие № 17 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Гришина, 106.
57. Общежитие № 11 КУП ЖРЭУ Ленинского района на пер. Угловой, 8а.
58. Общежитие № 4 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Крупской, 202.
59. Общежитие № 1 Филиала завод Могилевтрансмаш МАЗ на ул. Крупской, 182.
60. Общежитие № 6 КУП ЖЭУ Ленинского района на ул. Орловского, 30а.
61. Общежитие № 2 Филиала завод Могилевтрансмаш МАЗ на ул. Крупской, 180.
62. Общежитие № 3 Филиала завод Могилевтрансмаш МАЗ на ул. Крупской, 178.
63. Общежитие № 12 КУП ЖРЭУ Ленинского района на ул. Кедровая, 13.
64. Общежитие № 1 Филиала Могилевская ТЭЦ-2 РУП Могилевэнерго на ул. Добролюбова, 3.
65. Общежитие № 3 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Космонавтов, 21.
66. Общежитие № 1 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Ленинская, 39.
67. Общежитие № 4 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Комсомольская, 14.
68. Общежитие № 5 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Маркса, 2.
69. Общежитие № 1 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Ленинская, 39.
70. Общежитие № 4 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Комсомольская, 14.

71. Общежитие № 5 УО Могилевский Государственный университет им А.А. Кулешова на ул. Маркса, 2.

11. 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.

12. Санатории:

- «Дубровенка».
- «Энергетик».
- «Сосны».

В составе межведомственной комиссии, а также ежеквартально проведены обследования объектов на соответствие санитарным нормам и специфическим требованиям. По результатам обследований выданы рекомендации по устранению выявленных нарушений.

13. 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.

В соответствии с предписанием о приостановлении производства работ/оказания услуг № 39 от 12.02.19 проведена МУКП «Жилкомхоз» проведены работы по закрытию рекультивации мини-полигона у д. Черемушки и д. Щежер Могилевского района. Вынесено предписание № 40 от 28.10.19 о приостановлении эксплуатации с последующей рекультивацией мини-полигонов вблизи д. Михалево и Бобровичи в связи с несоответствием требованиям законодательства санитарно-защитной зоны (фактически 150 и 100 м) с 01.04.2020.

В течение 2019г. были обследованы все мини-полигоны, расположенные на территории Могилевского района (8 мини-полигонов: Селец, Стайки, Михалево, Бобровичи, Зарудеевка, Сухари, Сидоровичи, Вейно) и городской полигон ТБО с отбором проб атмосферного воздуха, воды и проб почвы.

В рамках госсаннадзора проведены исследования мощности дозы гамма-излучения на участках захоронения всех 8 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 (исх. № 04-4/7534 от 05.08.19).

#### 14. 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.

21.02.2020г. на базе УЗ «МЗЦГЭ» было проведено обучающее занятие-семинар с сотрудниками гостиниц с освещением требований санитарно-эпидемиологического законодательства, информированием об инфекционных заболеваниях, отработкой алгоритма действий при выявлении случая возникновения (подозрения) инфекционного заболевания у персонала и постояльцев объекта.

Вопросом, требующим рассмотрения, является вопрос организации санитарно-эпидемиологического надзора за физическими лицами, оказывающими услуги агроэкотуризма. 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. Считаем целесообразным внесение соответствующих поправок в нормативную документацию по данной категории объектов.

### 3.6. Гигиена радиационной защиты населения

#### 3.6.1 Гигиена радиационной защиты населения г. Могилева

В результате катастрофы на ЧАЭС территория города Могилева не подверглась радиоактивному загрязнению, плотность загрязнения почвы составляет до 1 Ки/км<sup>2</sup>.

Радиационный фон в реперной точке на территории Могилевского зонального ЦГЭ находился в пределах естественного радиационного фона и не превышал многолетние значения для данной местности (табл. 5).

Таблица 5 – Результаты измерений радиационного фона в реперной точке на территории УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» в 2019 году

Место проведения	Периодичность	Уровень МЭД гамма-излучения (мкЗв/ч)		Прибор
		Мин.	Макс.	
УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ»	ежедневно	0,10	0,13	Дозиметр ДБГ-06Т

В соответствии с «Бюджетной программой лабораторного контроля пищевых продуктов, продовольственного сырья, воды питьевой, пищевой и непищевой продукции лесного хозяйства, используемых для жизнедеятельности человека» проведен радиационный контроль основных групп пищевых продуктов производственного и частного сектора, все пробы соответствовали РДУ-99. В 2019 году только в лесной продукции (ягоды, грибы) выявлялись превышения допустимых уровней, установленных ГН 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах и питьевой воде (РДУ-99)», и в ближайшие годы снижения радионуклидов в грибах и ягодах из-за высоких коэффициентов перехода радионуклидов в дикорастущую продукцию леса не предвидится. В отдельные годы регистрировались превышения радиоцезия в дичи (2012 – 2 пробы, 2017 – 2 пробы) и лекарственном сырье (2017 – 1 проба). Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по г. Могилёву приведены в таблице 6.

Таблица 6 – Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по г.Могилеву за 2009-2019гг.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего исследовано	2350	2611	2337	309	373	229	346	334	495	466	521
Из них с превышением РДУ	7	7	3	13	11	9	9	4	37	18	16
Молоко	4	6	15	7	4	10	18	12	12	15	22
Молочные продукты	65	18	27	4	6	7	8	10	5	9	17
Мясо и мясопродукты	48	39	49	31	47	31	45	49	55	49	59
Рыба	60	7	13	9	12	12	12	6	13	11	11
Овощи	691	1020	880	31	38	16	34	37	36	40	51
Картофель	16	48	47	12	22	4	12	10	8	14	29
Ягоды садовые	15	18	21	7	11	7	13	10	9	15	20
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	50 (6)	37 (5)	47 (3)	57 (6)	67 (8)	35 (8)	64 (7)	67 (4)	88 (5)	137 (10)	105 (5)
Грибы всего (с превышением РДУ)	29 (1)	42 (2)	21	27 (5)	20 (3)	15 (1)	11 (2)	20	121 (29)	62 (8)	68 (11)
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)	2	3	9	7	14	4	17	12	18 (1)	12	13
Яйца	7	2	10	0	0	0	4	5	3	4	1
Фрукты	956	1032	867	28	16	6	7	11	2	20	2
Хлеб	73	86	53	17	29	13	20	14	26	8	28
Спец. прод. дет. питания	30	2	6	3	3	4	4	4	2	0	8
Дичь (с превышением РДУ)	1	2	4	5 (2)	5	5	0	2	18 (2)	10	9
Прочие	303	249	268	64	79	60	77	65	79	60	78

На содержание радиоцезия исследовано 105 проб лесных ягод, в 5-ти пробах (4,7%) ягод черники выявлено превышение допустимого уровня (185 Бк/кг), 68 проб грибов, в 11-ти пробах (16,2%) выявлено превышение допустимого уровня (370 Бк/кг). В лекарственном сырье, березовом соке и дичемясной продукции превышений допустимых уровней радиоцезия в 2019 году не выявлено (таблица 7).

Таблица 7 – Результаты радиационного контроля пищевой продукции леса за 2019 год

Виды лесной продукции	Всего проб	Кол-во проб с превышением РДУ-99	% проб с превышением РДУ-99
Грибы	68	11	16,2
Ягоды	105	5	4,7
Лекарственное сырье	13	0	-
Березовый сок	4	0	-
Дичь	9	0	-

Наблюдаемое загрязнение радионуклидами цезия-137 даров леса подтверждает актуальность лабораторного контроля и необходимость проведения адекватной информационно-разъяснительной работы среди населения.

В 2019 году принято в эксплуатацию с учетом радона 100% жилых и общественных зданий. Превышений норматива ЭРОА радона и торона в воздухе вновь построенных, реконструируемых зданий, а также сдаваемых в эксплуатацию после капитального ремонта не установлено (таблица 8).

Таблица 8 – Результаты обследования принимаемых в эксплуатацию жилых и общественных зданий в г.Могилеве за 2019 год

Место наблюдения	Количество зданий, принятых в эксплуатацию		Не соответствует ДУ
	всего	с учетом исследований на содержание радона	
г. Могилев	88	88	-

В весенний период проведен радиационный контроль песка перед завозом его в песочницы детских дошкольных учреждений (ДДУ) (таблица 9).

Таблица 9 – Удельная эффективная активность (Аэфф.) природных радионуклидов в песке из песочниц ДДУ по г.Могилеву за 2019 год

Объект контроля	Количество проб	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Песок из песочниц ДДУ	52	45,14	66,97

По данным радиационного контроля в продукции лесного хозяйства превышений допустимых уровней, установленных ГН 2.6.1.10-1-01-2001 (РДУ/ЛХ-2001), не выявлено (таблица 10).

Таблица 10 - Содержание цезия-137 в продукции лесного хозяйства по г. Могилеву за 2019 год

Лесоматериалы круглые для строительства жилых зданий, пиломатериалы, изделия и детали из древесины для строительства (внутренней обшивки) жилых зданий			Лесоматериалы круглые прочие			Древесное технологическое сырье			Пилопродукция, изделия и детали из древесины и древесных материалов прочие			Топливо древесное, в т.ч. топливная щепка, отходы деревообработки		
РДУ - 740 Бк/кг			РДУ - 1480 Бк/кг			РДУ - 1480 Бк/кг			РДУ - 1850 Бк/кг			РДУ - 740 Бк/кг		
Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.
3	16,8	106,9	12	<3,7	70,4	5	<3,7	150,3	68	<3,7	721,3	58	<3,7	201,0

В исследованных пробах зольных отходов содержание радионуклидов цезия-137 находилось ниже 10кБк/кг. Максимальное значение удельной активности составило 9634 Бк/кг (таблица 11).

Таблица 11 - Содержание цезия-137 в пробах золы (отходах печного отопления) г. Могилева за 2019 год

Объект контроля	Всего проб	> 10000 Бк/кг	%	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Зола	15	0	-	68,1	9634

На современном этапе развития информационных технологий большинство населения в первую очередь обращается к интернет-источникам. Наиболее актуальная информация по радиационно-гигиеническим вопросам размещалась на сайте УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» (размещено 29 публикаций).

В период массового сбора лесной продукции на телевидении (телеканал «Беларусь-4») и на плазменных мониторах города транслировался видеоролик по радиационному контролю грибов и ягод (14367 трансляция), публиковались статьи в местных газетах, распространялись тематические листовки-памятки по радиационному контролю даров леса в общественном транспорте, лифтах жилых домов.

Периодически проводимые социологические опросы среди населения показали устойчивый рост уровня информированности граждан по вопросам радиационной безопасности. Значение и актуальность информационной работы возрастает в условиях новой государственной политики – перехода от послеаварийных реабилитационных мероприятий к устойчивому социально-экономическому развитию.

Выводы: учитывая выше изложенное, радиационно-гигиеническая обстановка на территории г. Могилева характеризуется как стабильная.

Проблемные вопросы:

1. В период массового сбора грибов и ягод в городе и вдоль автомобильных трасс осуществляется несанкционированная торговля дарами леса, как правило, без проведения радиационного контроля.

2. Как показало анкетирование, 34,4% населения города и 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.

Предложения:

1. ОВД администрации Октябрьского и Ленинского районов г. Могилёва обеспечить контроль за недопущением реализации лесной продукции в местах несанкционированной торговли.

2. На уровне органов власти поручить заинтересованным службам информировать население о степени загрязнения радионуклидами лесных массивов, дикорастущей лесной продукции и т.д.

### 3.6.2 Гигиена радиационной защиты населения Могилевский район

С течением времени происходит постепенное снижение плотности загрязнения почв радионуклидами. Основным фактором, снижающим уровень радиоактивного загрязнения, является естественный распад.

В соответствии с «Перечнем населенных пунктов и объектов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения», утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 января 2016 года № 9, в зонах радиоактивного загрязнения находится 73 населенных пункта Могилевского района. Количество населенных пунктов по сравнению с Перечнем населенных пунктов, относящихся к зонам радиоактивного загрязнения, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 февраля 2010 года № 132, уменьшилось на 8, или на 10 %.

Наибольшее количество населенных пунктов (72 населенных пункта, или 99 % от общего количества населенных пунктов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения), находится в зоне проживания с периодическим радиационным контролем (таблица 12).

Таблица 12 – 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	72	1	-	73

В данных населённых пунктах проживает 13414 человек, в том числе детей до 14 лет 1818 человек (наблюдается тенденция к уменьшению численности населения, проживающего в зоне радиоактивного загрязнения).

Среднегодовая доза облучения населения Могилёвского района, проживающего на загрязнённой радионуклидами территории, не превышает 1 мЗв в год.



Мощность эквивалентной дозы гамма-излучения (МЭД) на территориях с плотностью цезием-137 более 1 Ки/км<sup>2</sup> находилась в пределах естественного радиационного фона и не превышала многолетние значения для данной местности (таблица 13).

Таблица 13 – Результаты измерений радиационного фона в населенных пунктах Могилевского района в 2019 году

Место проведения	Количество измерений	Уровень МЭД гамма-излучения (мкЗв/ч)		Прибор
		Мин.	Макс.	
Могилевский район	362	0,10	0,14	Дозиметр ДБГ-06Т

В соответствии с «Бюджетной программой лабораторного контроля пищевых продуктов, продовольственного сырья, воды питьевой, пищевой и непищевой продукции лесного хозяйства, используемых для жизнедеятельности человека» проведен радиационный контроль основных групп пищевых продуктов производственного и частного сектора, все пробы соответствовали РДУ-99. Только в лесной продукции (ягоды, грибы) выявлялись превышения допустимых уровней, установленных ГН 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах и питьевой воде (РДУ-99)», и в ближайшие годы снижения радионуклидов в грибах и ягодах из-за высоких коэффициентов перехода радионуклидов в дикорастущую продукцию леса не предвидится (объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по Могилёвскому району приведены в таблице 14).

Таблица 14 – Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов по Могилевскому району за 2009-2019гг.

	2009г.	2010г.	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
Всего исследовано	1307	1197	1219	839	1140	804	930	943	908	824	676
Из них с превышением РДУ	22	40	39	49	57	32	20	47	38	15	8
Молоко	321	229	239	138	205	125	176	135	136	138	100
Молочные продукты	2	3	3	0	15	5	6	7	3	6	0
Мясо и мясопродукты	46	41	50	32	22	30	31	36	20	8	5
Рыба	0	4	6	6	22	23	14	9	10	9	9
Овощи	431	397	416	221	258	213	264	253	231	220	227
Картофель	155	145	154	121	149	130	142	137	119	124	129
Ягоды садовые	5	11	10	9	21	8	21	17	5	10	23
Ягоды лесные (с превыш. РДУ)	57 (13)	29 (2)	69 (19)	65 (19)	92 (14)	31 (6)	57 (12)	97 (19)	59 (10)	105 (7)	39 (2)
Грибы всего (с превыш. РДУ)	90 (7)	170 (38)	72 (10)	154 (27)	207 (36)	141 (24)	81 (6)	133 (27)	228 (26)	116(8)	83 (6)
Лекарственное сырье (с превыш. РДУ)	4	10	11	10 (2)	10 (1)	9	20 (1)	19	29 (2)	16	22
Яйца	15	11	16	12	13	14	15	13	4	5	4
Фрукты	40	21	13	6	13	13	15	8	2	16	1
Хлеб	26	22	7	0	0	0	0	0	0	0	0
Спец. прод. дет. питания	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Дичь (с превышением РДУ)	10 (2)	12	23 (10)	6 (1)	20 (6)	13 (2)	9 (1)	21 (1)	5	2	0
Прочие	105	92	130	59	93	49	79	58	57	49	32

На содержание радиоцезия исследовано 39 проб лесных ягод, в 2-х пробах (5,1%) ягод черники выявлено превышение допустимого уровня (185 Бк/кг), 83 пробы грибов, в 6-ти (7,2%), в т.ч. в 5 пробах польских грибов и в 1 пробе опять выявлено превышение допустимого уровня (370 Бк/кг). Наблюдаемое загрязнение радионуклидами цезия-137 даров леса подтверждает актуальность лабораторного контроля за грибами, ягодами и необходимость проведения адекватной информационно-разъяснительной работы среди населения. В лекарственном сырье, березовом соке превышений допустимых уровней радиоцезия не выявлено. К самым «чистым» лесным пищевым продуктам относится березовый сок со средним содержанием радионуклидов <3,7 Бк/кг при нормативе 370 Бк/кг (таблица 15).

Таблица 15– Результаты радиационного контроля продукции леса за 2019 год

Виды лесной продукции	Всего проб	Кол-во проб с превышением РДУ-99	% проб с превышением РДУ-99
Грибы	83	6	7,2
Ягоды	39	2	5,1
Лекарственное сырье	22	0	-
Сок березовый	7	0	-

В соответствии с Законом РБ от 26 мая 2012 года №385-3 «О правовом режиме территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на ЧАЭС» на загрязнённой радионуклидами территории Могилёвского района осуществляется контроль радиоактивного загрязнения пищевых продуктов, производимых гражданами для собственного потребления (1 раз в 2 года молоко в стойловый и пастбищный период, продукция, выращенная в личных подсобных хозяйствах (ЛПХ) в период созревания урожая текущего года), питьевой воды (шахтные колодцы, артскважины), а также дикорастущих растений и (или) их частей, продукции охоты и рыболовства, используемых гражданами для собственного потребления.

В 2019 году в ЛПХ исследовано 87 проб молока, отобранных в 15-ти населенных пунктах. Фактическая объемная активность (ОА) цезия-137 в 86 пробах молока составила менее 3,7 Бк/л, в 1 пробе молока, отобранной в ЛПХ н.п. Бовшево, ОА составила 7,5 Бк/л при 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»).

В осенний период исследовано на содержание радиоцезия 160 проб овощей 9-ти наименований (кабачки, морковь, свекла, тыква, капуста, перец,

редька, лук, патиссоны) и 95 проб картофеля в ЛПХ 32-х населенных пунктов. 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 нормативе 100 Бк/кг для овощей, 80 Бк/кг для картофеля (таблица 16).

Таблица 16 – Данные радиационного контроля овощей и картофеля из ЛПХ за 2019 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-	УА, Бк/кг	Кол-во проб	Кол-во проб с прев.РДУ-	УА, Бк/кг	Ово-	Карто-
								щи	фель
Семучакский	16	78	0	<3,7	47	0	<3,7	100	80
Вендорожский	8	40	0	<3,7	24	0	<3,7		
Вейнянский	4	21	0	<3,7	12	0	<3,7		
Дашковский	2	11	0	<3,7	6	0	<3,7		
Буйничский	1	5	0	<3,7	3	0	<3,7		
Сидоровичский	3	16	0	<3,7	9	0	<3,7		
Княжицкий	1	5	0	<3,7	3	0	<3,7		
ВСЕГО:	35	176	0		104	0			

В весенний и осенний паводки проведен отбор и исследование 177 проб питьевой воды на содержание цезия-137 из шахтных колодцев 34 населенных пунктов Могилевского района, находящихся в зоне радиоактивного загрязнения от 1 до 5 Ки/км<sup>2</sup>. 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 нормативе 10 Бк/л (таблица 17).

Таблица 17 – Данные по радиационному контролю на содержание цезия-137 питьевой воды из шахтных колодцев, находящихся в зоне радиоактивного загрязнения

Сельский исполнительный комитет	Количество населенных пунктов	Кол-во проб		Кол-во проб с превышением РДУ-99	ОА Бк/л	Гигиенический норматив (РДУ-99)
		осень	весна			
Семукачский с/с	16	41	42	0	< 3,7	10
Дашковский с/с	3	12	12	0	< 3,7	
Сидоровичский с/с	3	8	8	0	< 3,7	
Вендорожский с/с	7	16	14	0	< 3,7	
Вейнянский с/с	4	7	19	0	< 3,7	
Буйничцкий с/с	1	2	1	0	< 3,7	
Княжицкий с/с	1	3	3	0	< 3,7	
ВСЕГО:	35	89	99	0		

В 2019 году принято в эксплуатацию с учетом радона 100% жилых и общественных зданий. Превышений норматива ЭРОА радона и торона в воздухе вновь построенных, реконструируемых зданий, а также сдаваемых в эксплуатацию после капитального ремонта не установлено (таблица 18).

Таблица 18 – Результаты обследования принимаемых в эксплуатацию жилых и общественных зданий в Могилевском районе за 2019 год

Район	Количество зданий, принятых в эксплуатацию		Не соответствует ДУ
	всего	с учетом исследований на содержание радона	
Могилевский	14	14	-

Проведены измерения мощности дозы гамма-излучения на территориях 10-ти мини-полигонов твердых коммунальных отходов Могилевского района. Мощность дозы гамма-излучения на обследованных территориях находилась в пределах естественного радиационного фона. Минимальная МЭД составила  $0,11 \pm 0,02$  мкЗв/ч, максимальная –  $0,14 \pm 0,02$  мкЗв/ч.

Проведены исследования питьевой воды по радиологическим показателям (общая альфа - и бета- активность, объёмная активность цезия-137)

из 50-ти артскважин Могилёвского района. По результатам проведенных испытаний удельная суммарная альфа - и бета - активность в питьевой воде артскважин не превышает референтный уровень, установленный п.114 СНиП «Требования к радиационной безопасности», объёмная активность цезия-137 в питьевой воде артскважин не превышала допустимый уровень, установленный ГН 10-117-99.

По данным радиационного контроля в продукции лесного хозяйства превышений допустимых уровней, установленных ГН 2.6.1.10-1-01-2001 (РДУ/ЛХ-2001) не выявлено (таблица 19).

Таблица 19 – Содержание цезия-137 в продукции лесного хозяйства по Могилевскому району за 2019 год

Лесоматериалы круглые для строительства жилых зданий, пиломатериалы, изделия и детали из древесины для строительства (внутренней обшивки) жилых зданий			Лесоматериалы круглые прочие			Древесное технологическое сырье			Пилопродукция, изделия и детали из древесины и древесных материалов прочие			Топливо древесное, в т.ч. топливная щепа, отходы деревообработки		
РДУ - 740 Бк/кг			РДУ - 1480 Бк/кг			РДУ - 1480 Бк/кг			РДУ - 1850 Бк/кг			РДУ - 740 Бк/кг		
Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.	Кол-во проб	Мин.	Макс.
2	36,9	40,4	-	-	-	14	<3,7	105,6	31	<3,7	150,8	40	<3,7	568,1

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 20).

Таблица 20 – Удельная эффективная активность ( $A_{эфф.}$ ) природных радионуклидов в строительных материалах в 2019 году

Наименование стройматериала	Количество проб	Из них выше ДУ	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Смесь бетонная	3	-	49,43	88,53
Смесь растворная	2	-	65,07	66,84
Кольцо стеновое	1	-	64,24	

В исследованных пробах зольных отходов содержание радионуклидов цезия-137 находилось ниже 10кБк/кг. Максимальное значение удельной активности составило 3440 Бк/кг (таблица 21).

Таблица 21 – Содержание цезия-137 в пробах золы (отходах печного отопления) Могилевского района за 2019 год

Объект контроля	Всего проб	> 10000 Бк/кг	%	Min Бк/кг	Max Бк/кг
Зола	20	0	-	33,0	3440

На современном этапе развития информационных технологий большинство населения в первую очередь обращается к интернет-источникам. Наиболее актуальная информация по радиационно-гигиеническим вопросам размещалась на сайте Могилевского районного исполнительного комитета (РИК), в 2019 году размещено 18 публикаций.

Ежеквартально Могилевский РИК информируется о радиационно-гигиенической обстановке в Могилевском районе.

В период массового сбора лесной продукции на телевидении (телеканал «Беларусь-4») транслировался видеоролик по радиационному контролю грибов и ягод (31 трансляция), публиковались статьи в местных газетах, распространялись тематические листовки-памятки по радиационному контролю даров леса в общественном транспорте и на стендах сельских исполнительных комитетов и медучреждениях. Принимали участие в работе информационно-пропагандистского поезда «Забота» и проведении единых дней информирования в сельских исполнительных комитетах (СИК). С целью



определения уровня радиэкологической грамотности среди руководящего состава СИК Могилевского района проведено анкетирование. Результаты опроса показали достаточно высокий уровень информированности. Периодически проводимые социологические опросы среди населения показали устойчивый рост уровня информированности граждан по вопросам радиационной безопасности. Значение и актуальность информационной работы возрастает в условиях новой государственной политики - перехода от послеаварийных реабилитационных мероприятий к устойчивому социально-экономическому развитию.

Выводы: учитывая выше изложенное, радиационно-гигиеническая обстановка на территории Могилевского района характеризуется как стабильная.

Проблемные вопросы:

Как показало анкетирование, 34,4% населения города и 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. При заготовке даров леса радиационный контроль является особенно актуальным.

Предложения:

1. Отделу идеологической работы, культуры и по делам молодёжи Могилёвского РИК организовать работу по взаимодействию с учреждениями здравоохранения с целью профилактики неблагоприятного воздействия радионуклидов в лесной продукции на здоровье населения.

2. На уровне органов власти поручить заинтересованным службам информировать население Могилёвского района о степени загрязнения радионуклидами лесных массивов, дикорастущей лесной продукции, топливной древесины и т.д.

## **IV. 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 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Могилевским районным 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 2019 год.
- по подготовке к проведению иммунизации населения против гриппа, в т.ч. привлечению финансовых средств на вакцинацию против гриппа на 2019 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.
- план мероприятий в рамках Международного Дня памяти людей, умерших от СПИДа (19 мая 2019г.) на территории г. Могилева и Могилевского района;
- план мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа 1 декабря 2019г. в городе Могилеве и Могилевском районе;
- 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 2019 году Могилевским городским исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

- решение Могилевского горисполкома от 03.05.19г № 9-27 «О профилактических мероприятиях по гриппу, в том числе по организации массовой прививочной кампании на эпидемический период 2019/2020 года»;
- решение Могилевского горисполкома № 22-17 от 09.10.19г. «Об организации работ по наведению порядка на территории г. Могилева»;
- поручение за подписью заместителя председателя горисполкома № 1 от 09.04.19г. «О подготовке к проведению заседания комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения г. Могилева».

#### 4.1. 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. Эпидемиологическая ситуация за 2019 год характеризуется как стабильная.

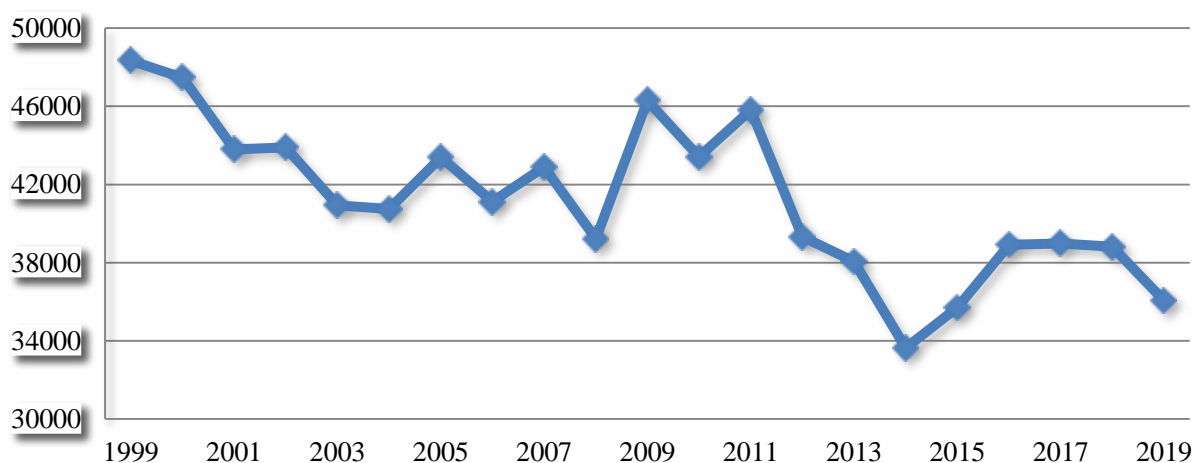


Рисунок 67 – Динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г. Могилёва в 1999-2019гг.

Из 72-х нозологических форм, подлежащих учету, в 2019г. не регистрировались 29 (40,3%), по 24 нозоформам (33,3% из всех или 55,8% из зарегистрированных) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей (рис. 68).

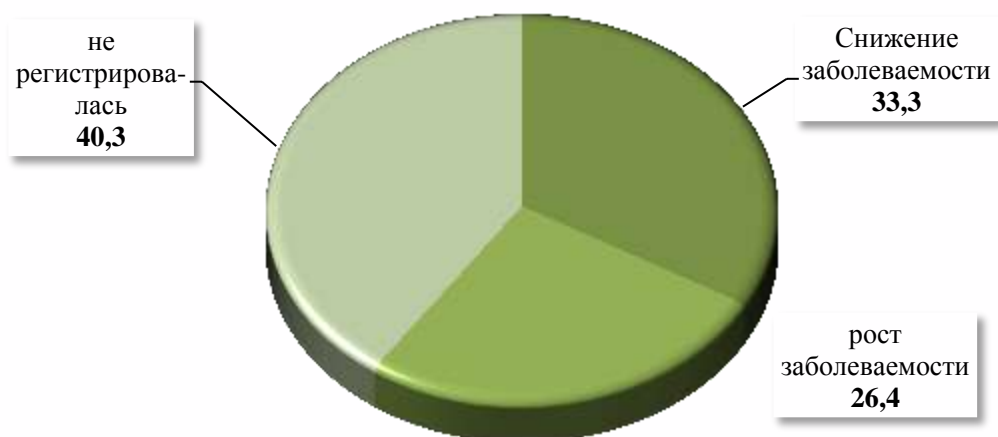


Рисунок 68 – Структура регистрации заболеваемости

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 данных лабораторной диагностики гриппа и ОРЗ, полученных из УЗ «МОЦГЭиОЗ», в этиологической структуре ОРВИ преимущественно циркулировали негриппозные вирусы (вирусы парагриппа, аденовирусы, РС-вирусы). **Диагноз «грипп» лабораторно подтвержден в 5 случаях гриппа, все случаи H1N1.**

Заболеваемость ОРВИ за период с января по март 2019 года среди не привитых была выше в 7,4 раза, в т.ч. среди детей – в 6,5 раза, среди школьников – в 6,7 раз, среди работающих – в 9,0 раз.

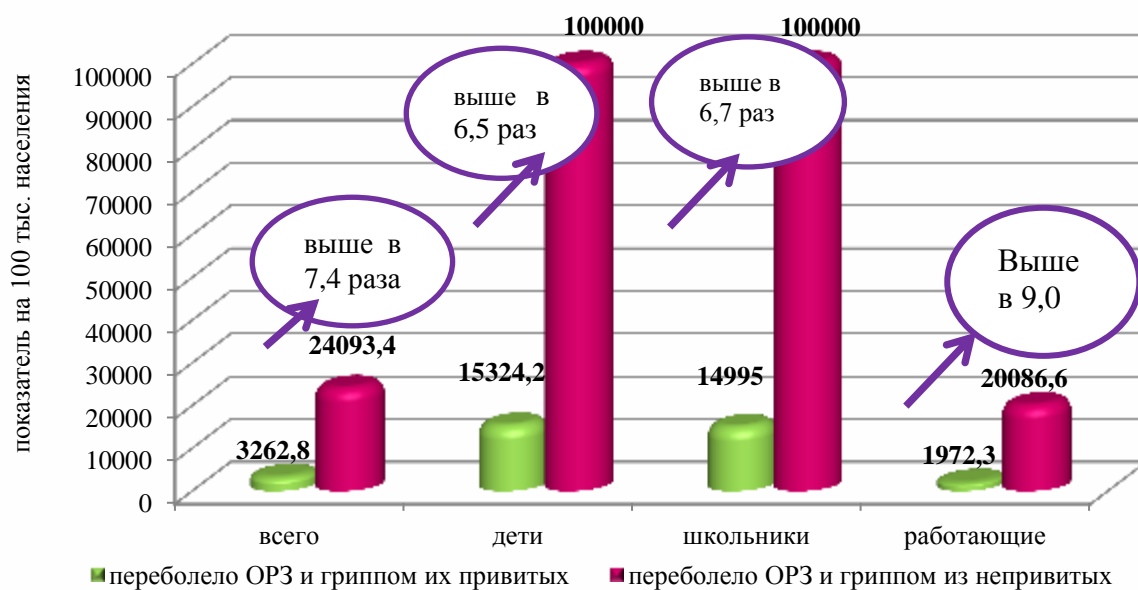


Рисунок 69 – Заболеваемость ОРЗ и гриппом среди «групп риска», в т.ч. привитых и непривитых, в эпидсезон 2018-2019гг.

На предприятиях, где ежегодно иммунизируются не менее 40% работающих, заболеваемость среди привитых была существенно ниже на ОАО «Моготекс» – в 6,9 раз, в ОАО «Могилевтрансмаш» – в 9,0 раз, ОАО «Могилевлифтмаш» – в 14,7 раз.

В предверии эпидсезона 2019-2020гг. скоординированная работа органов исполнительной власти, организаций здравоохранения позволила охватить профилактическими прививками 40,06% численности населения, в том числе более 59,9% – детей, 83,1% – лиц из групп риска, 49,9% – из числа работающих.

В 2019 году была продолжена работа по привлечению к информационной работе по значимости иммунизации против гриппа среди школьников и учащихся волонтерских групп школ, работающих по принципу «равный обучает равного».

Уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее ОКИ) увеличился на 6,1% по сравнению с 2018 годом (составил 164,36 на 100 тыс.) и по-прежнему превышает областные показатели (на 5%) (рис. 70) и показатели заболеваемости в Республике Беларусь (на 6,7%), в то же время находился на нижнем пределе рассчитанного для 2019 года прогностического уровня (164,4-191,4 на 100 тыс. населения).

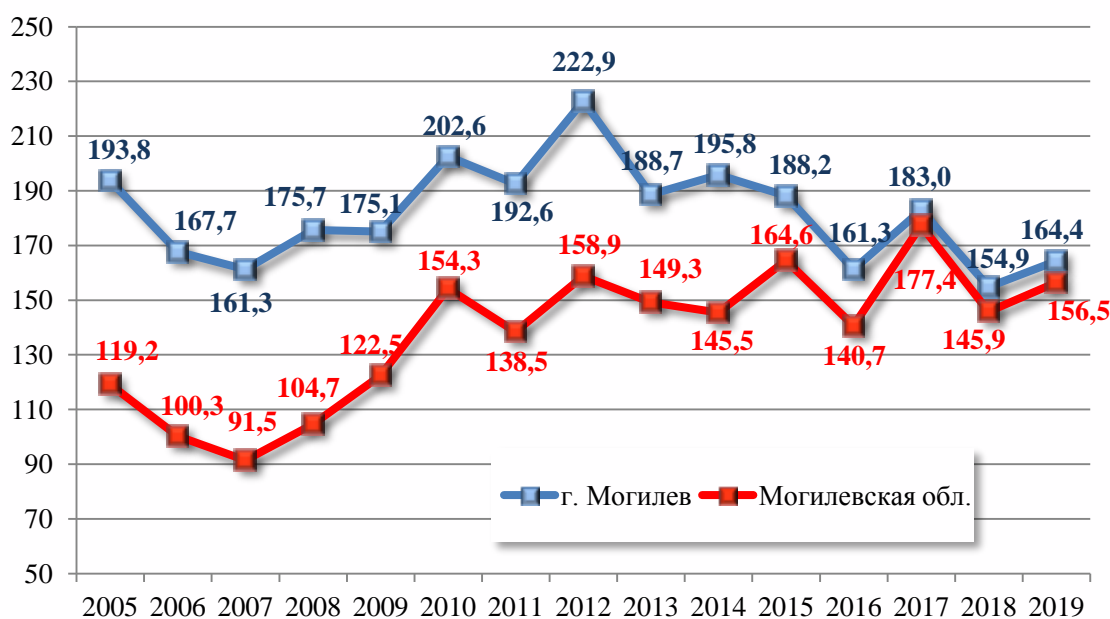


Рисунок 70 – Динамика заболеваемости ОКИ населения г. Могилева в 2005-2019гг.

Удалось удержать на высоком уровне этиологическую расшифровку (2020г. – 84,1%, 2019г. – 2018г. – 79,9%) (рис. 71).

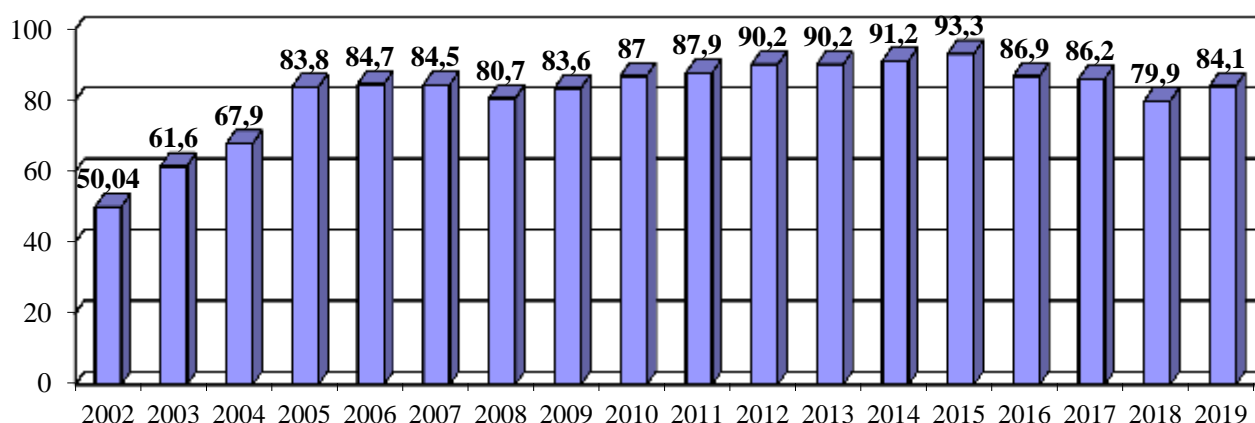


Рисунок 71 – Динамика показателя этиологической расшифровки заболеваемости населения г. Могилева в 2002-2019гг.

В 2019 году наблюдается рост на 4,1% ротавирусной инфекции, которая по-прежнему определяла динамику заболеваемости и характеристики эпидпроцесса (рис. 72). Показатель заболеваемости ротавирусной инфекции составил 46,96 случаев на 100 тыс. населения и был ниже прогнозируемого показателя на 2019 год (66,7 на 100 тыс. нас.)

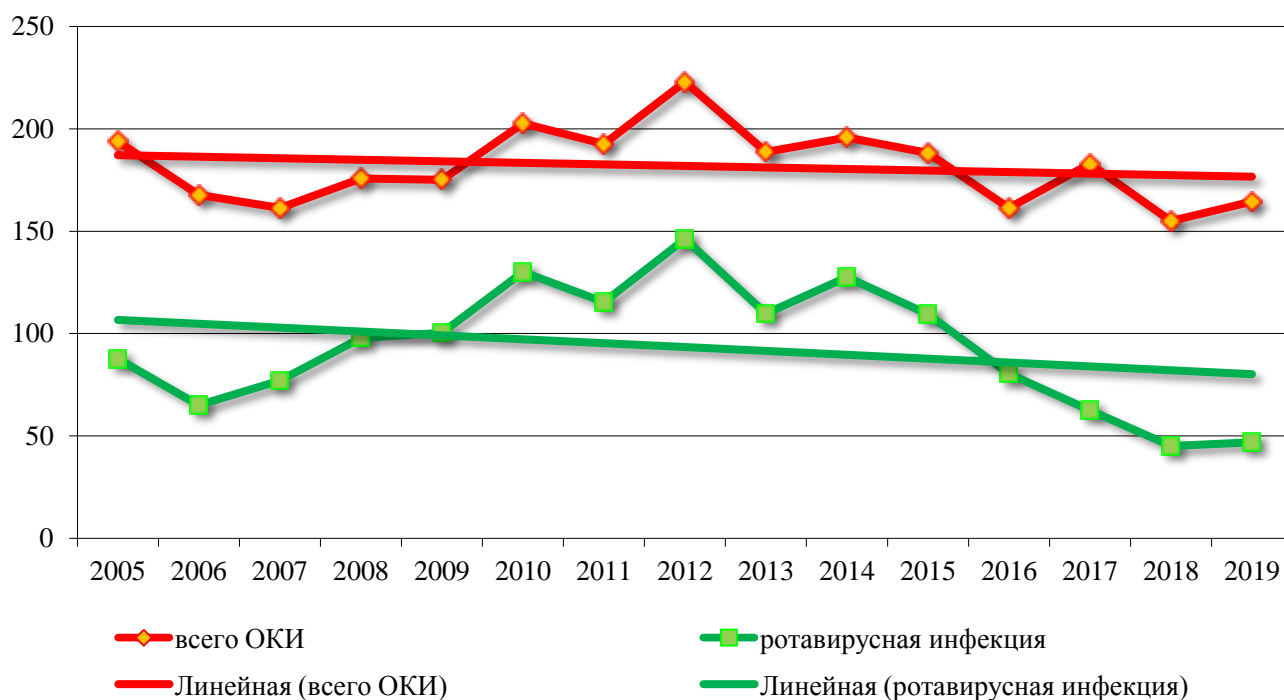


Рисунок 72 – Динамика заболеваемости кишечной инфекцией и ротавирусной инфекцией населения г. Могилева за период 2005-2019гг.

В структуре ОКИ ротавирусная инфекция составляла 28,5% (2018г. – 29,1%) (рис. 73).

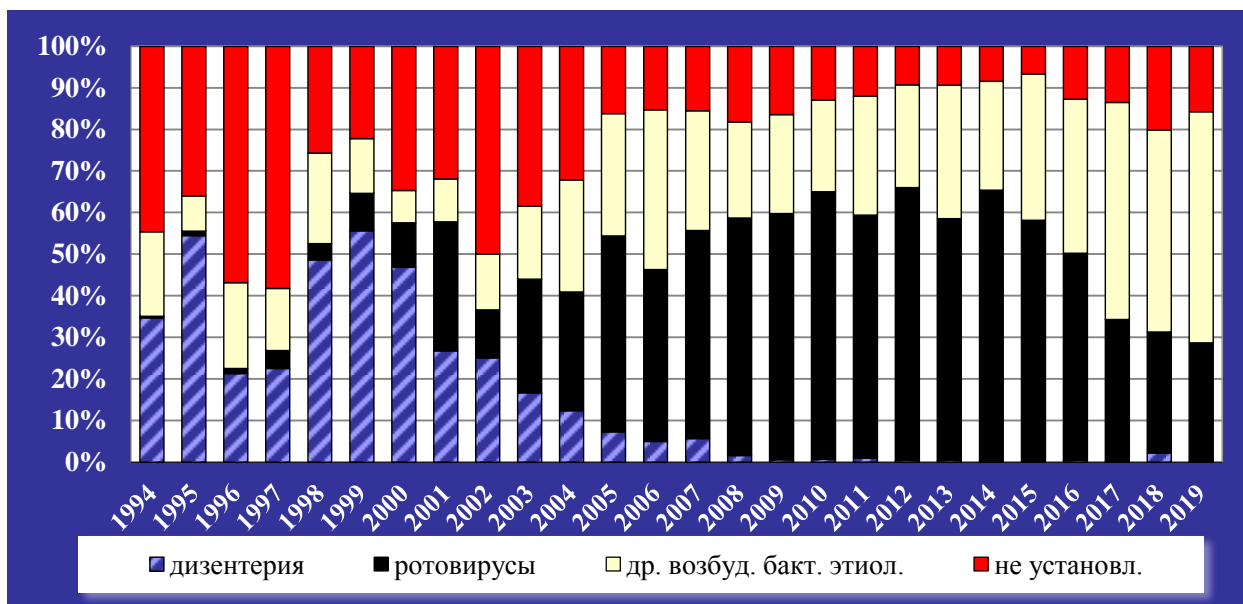


Рисунок 73 – Динамика этиологической структуры заболеваемости ОКИ населения г. Могилева за период 1994-2019гг.

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 35%, 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 2019г. не наблюдалось. Уровень заболеваемости сальмонеллезом по сравнению с прошлым годом увеличился на 19,6% (составил 85,05 на 100 тыс.), при этом хоть и превышает верхний предел рассчитанного для 2019 года прогностического уровня (70,1-78,9 на 100 тыс. населения), но соответствует многолетней тенденции, поскольку в 2019 год был годом эпидемического неблагополучия.

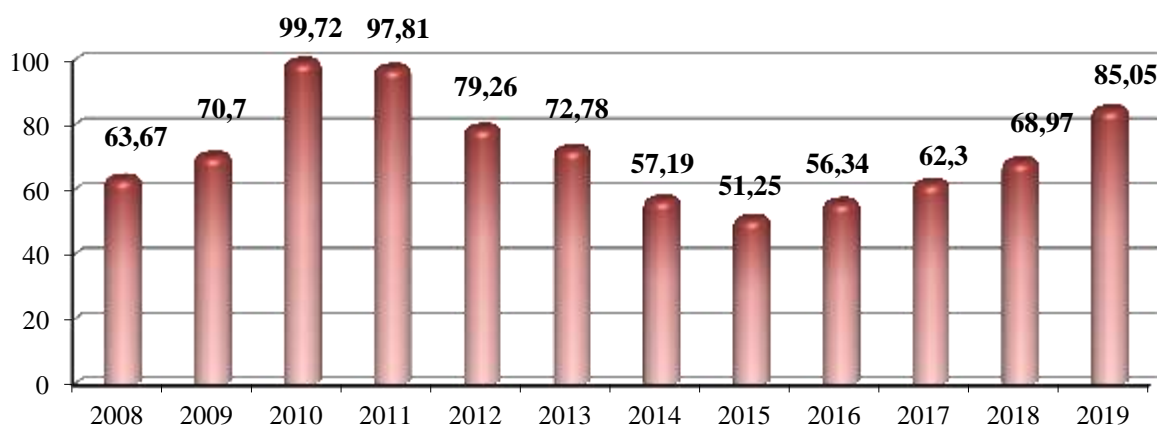


Рисунок 74 – Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения г. Могилева в период с 2008 по 2019гг.

Отмечается высокая бакподтвержденность (96,3%), полиэтиологичность (в эпидпроцессе участвовало 20 типов сальмонелл), превалирование в этиологической структуре сальмонеллы *Enteritidis* (86,9% среди бакподтвержденных). Группой риска остаются дети первых 2-х лет жизни – 17,2% от всех заболевших. Но по сравнению с другими возрастными группами, среди детей 0-2 лет наблюдается снижение заболеваемости на 17,2%.

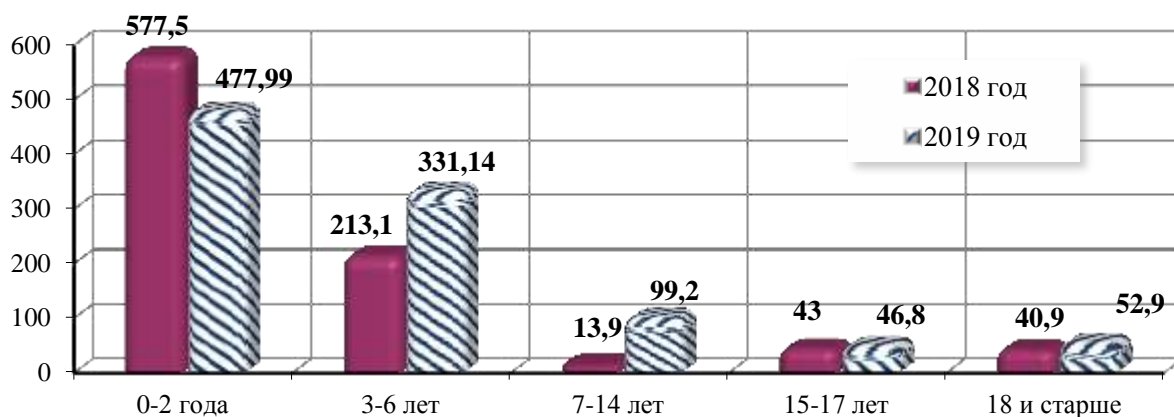


Рисунок 75 – Заболеваемость сальмонеллезом в 2018-2019гг. в разрезе возрастных групп

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 (88%), 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 97% случаев, в т.ч. нарушения технологии приготовления пищи – в 63,5%.

В рамках повышения эффективности организации эпиднадзора за кишечными инфекциями, в т. ч. вирусной этиологии, улучшена работа в очагах: увеличить контактных, обследованных вирусологически с 15,1% до 17,5%.

В 2019 году в г. Могилеве отмечается снижение заболеваемости энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ) на 45,6%. Показатель заболеваемости составил 10,7 на 100 тыс. (2018г. – 19,67 на 100 тыс.) и оказался ниже минимального предела, рассчитанного для 2019 года прогностического уровня минимальный – 17,4; максимальный – 27,0 на 100 тысяч населения.



Сохраняются признаки спорадической заболеваемости: характерные сроки сезонного подъёма (летне-осенний), циркуляция «знакомых» вирусов, превалирование фарингитов (60,9%), отсутствие значительных изменений значимости в возрастной структуре детей в возрасте 0-2 и 3-6 лет, которые остаются наиболее эпидемически значимыми группами, на долю которых приходится 31,7% и 39% соответственно (2018г. – 34,7% и 48% соответственно) (рис. 76).

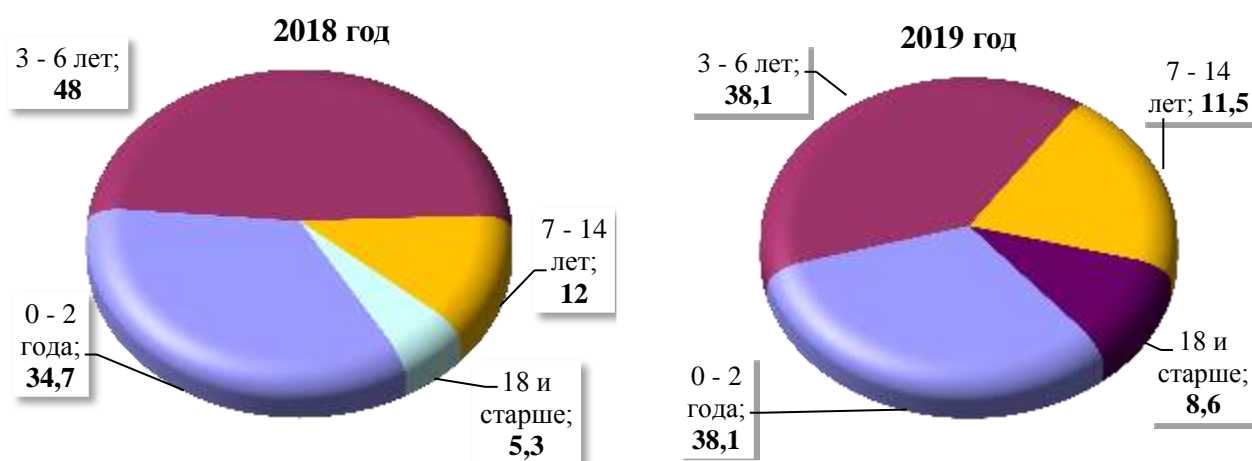


Рисунок 76 – Возрастная структура заболевших ЭВИ за 2018 и 2019гг.

Несмотря на то, что инфекция малоуправляема и высоконтагиозна, благодаря проводимым мероприятиям в организованных коллективах, удалось избежать очаговости.

В 2019 году в г. Могилёве зарегистрировано 2 случая ВГА, показатель 0,8 на 100 тыс. населения (2018 год – 3 случая, показатель 0,8 на 100 тыс. населения). Среди заболевших 1 взрослый и подросток в возрасте 17 лет (приезжий из Туркменистана на учёбу в ВУЗ г. Могилёва). Источник инфекции установлен в 1-ом случае. Все 2-е заболевших инфицировались за пределами Республики Беларусь (г. Хургада, Египет и г. Маре, Туркменистан). В 1-ом случае – путь передачи контактно-бытовой, в 1-ом – путь передачи не установлен. Последовательные случаи ВГА по месту жительства и работы заболевших не регистрировались.

Заболеваемость острыми ПВГ в 2019 году в г. Могилёве регистрировалась на спорадическом уровне: ВГВ – 1 случай, показатель 0,3 на 100 тыс. населения; ВГС – 1 случай, показатель 0,3 на 100 тыс. населения (в 2018 году случаи заболевания ВГВ и ВГС не регистрировались). Оба заболевших мужчины в возрасте от 20 до 50 лет: ВГВ – 48 лет, показатель 1,9 на 100 тыс. населения, ВГС – 24 года, показатель 1,7 на 100 тыс. населения. Источник инфекции в обоих случаях не установлен, пути передачи: половой (ВГВ); при проведении немедицинских манипуляций с нарушением целостности кожных покровов – тату у частного лица на дому (ВГС).

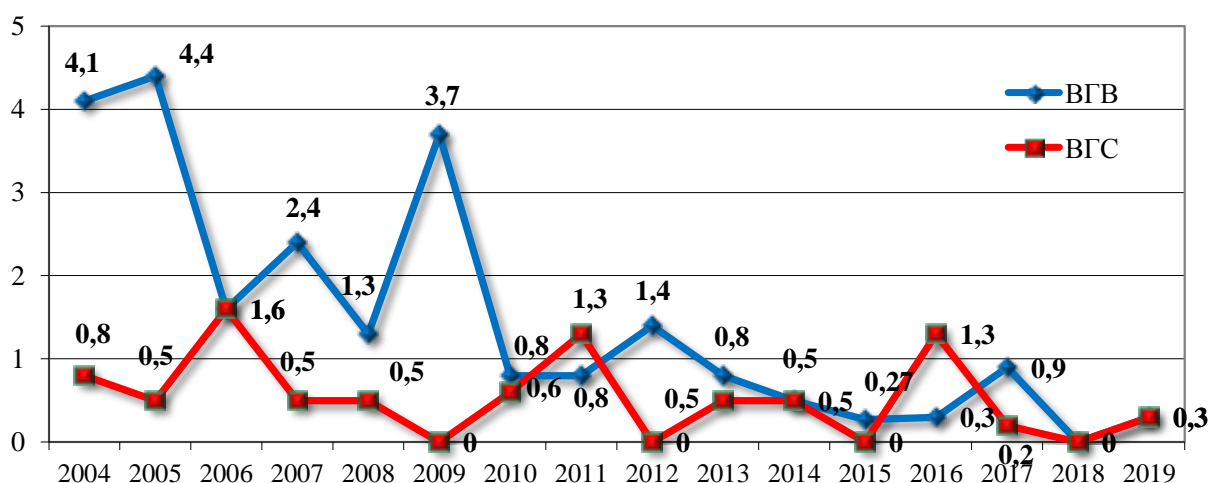


Рисунок 77 – Динамика заболеваемости ВГВ и ВГС населения г. Могилёва за период с 2004 по 2019гг.

В целом активность эпидпроцесса ПВГ не снижается и поддерживается в основном за счёт регистрации хронических форм, несмотря на снижение заболеваемости на 50% по сравнению с 2018 годом. В 2019 году вновь выявлено с ПВГ – 147 человек (ОВГВ – 2, ОВГС – 1, ХВГВ – 24, ХВГС – 114, носительство HBsAg – 6). На 01.01.2020г. всего состоит на учёте в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения города 3651 человек с ПВГ, в частности: ПВГВ (острые, хронические, носители маркёров) – 1102 человека, ПВГС (острые, хронические, носители маркёров) – 2549 человек.

С 2000 года не выявлялось инфицирования в медицинских учреждениях.

Благодаря принимаемым мерам увеличивается охват проиммунизированных среди пациентов отделения гемодиализа (с 95,3% до 98,4%).

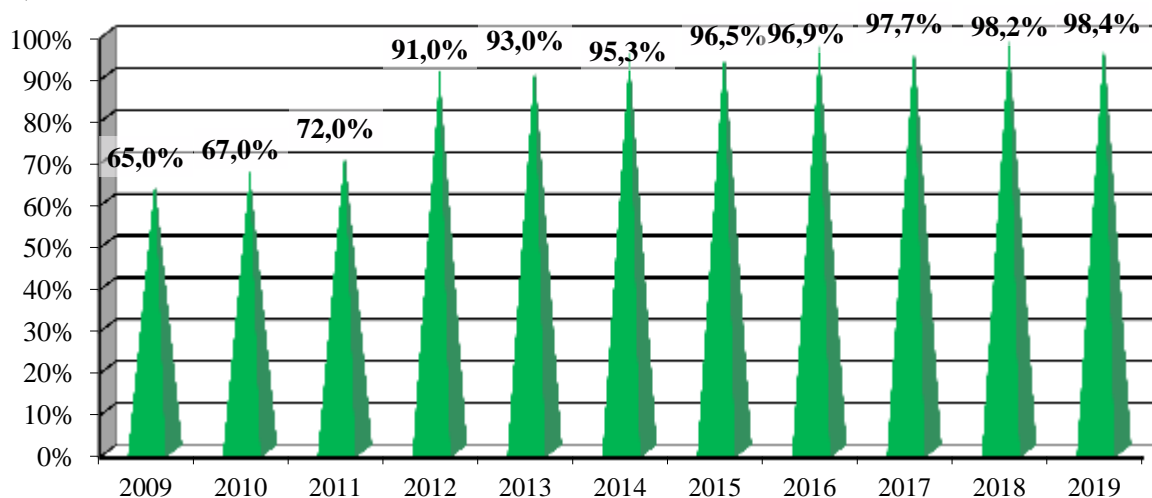


Рисунок 78 – Охват иммунизацией против ВГВ пациентов отделения гемодиализа УЗ «МОБ» (с 2016г. пациентов отделений гемодиализа УЗ «МОБ» и УЗ «МБ № 1»)

Несмотря на увеличение по сравнению с 2018 годом охвата лабораторным обследованием на маркёры ПВГ и иммунизацией против ВГВ контактных лиц из очагов ПВГВ (на 20,7% и 11,2%) оптимальные показатели не достигнуты (90% – лабораторное обследование, на менее 95% от подлежащих – иммунизация) и составляют 86,8% и 56,8% соответственно (рис. 79).

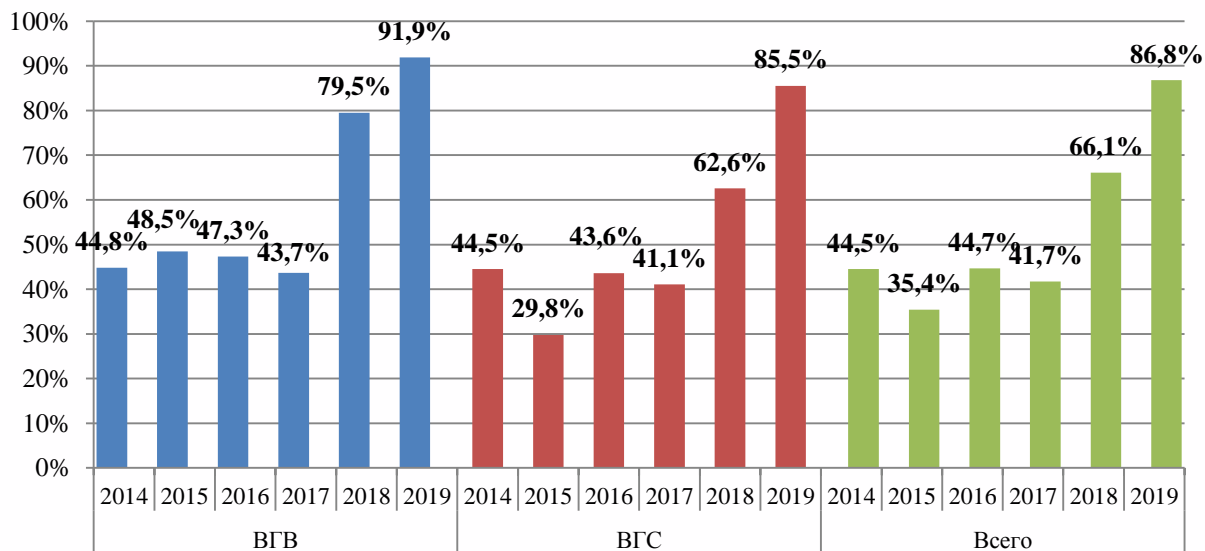


Рисунок 79 – Охват обследованием на маркеры против ВГВ контактных в домашних очагах ВГВ и ВГС

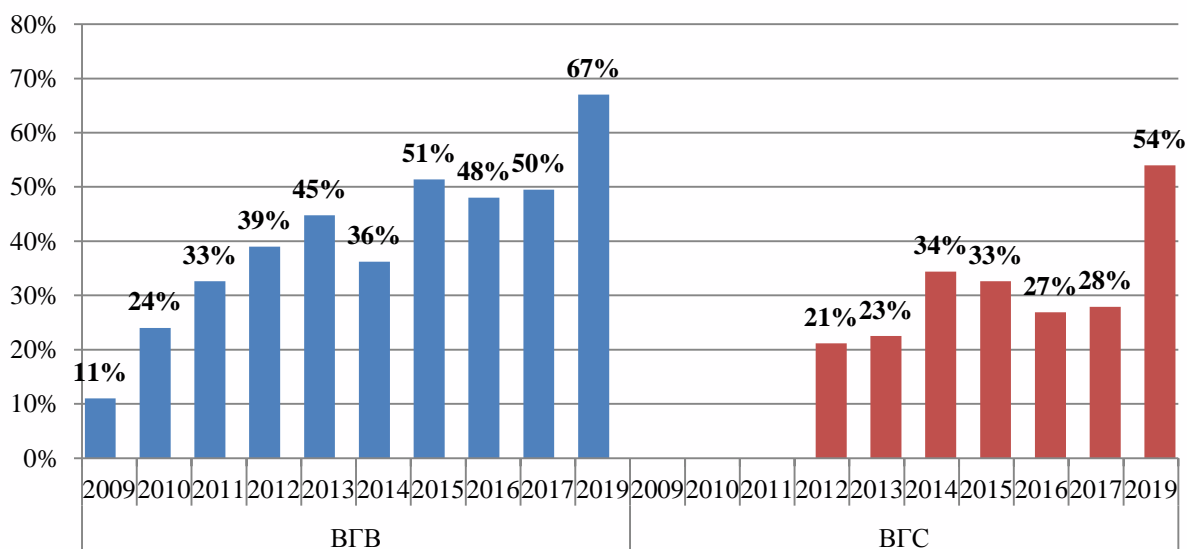


Рисунок 80 – Охват иммунизацией против ВГВ контактных лиц из очагов ВГВ и ВГС

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 01.01.2020г. по кумулятивным данным зарегистрирован 317 случаев **ВИЧ-инфекции**. В 2019г. впервые на учет поставлено – 28 человек (2018г. – 28 человек). Показатель заболеваемости остался на уровне 2018 года и составил 7,3 на 100 тыс. населения (рис. 81). При этом ежегодная выявляемость остается ниже областных показателей при охвате скринингом (14,04%) выше среднеобластного уровня (12,8%).

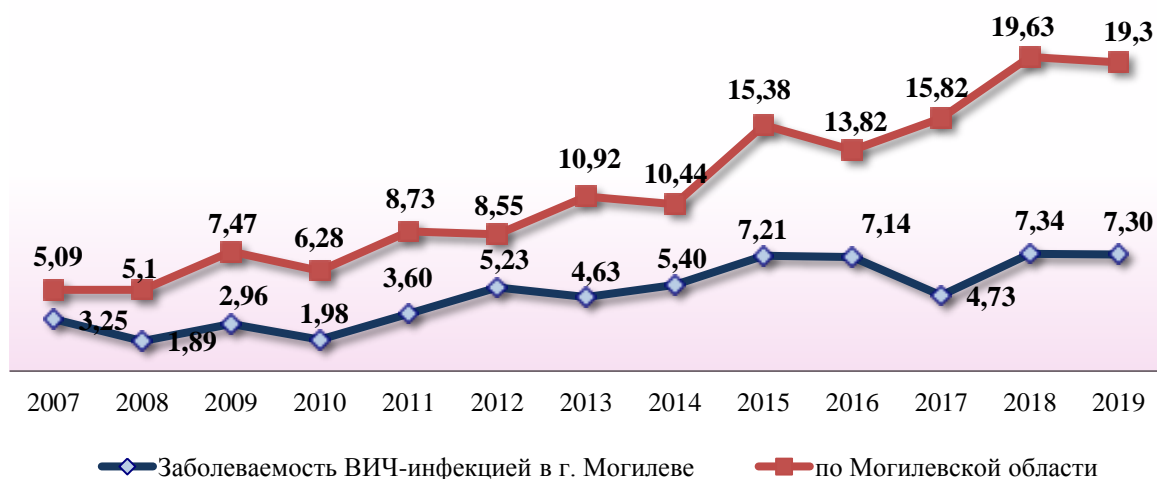


Рисунок 81 – Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Могилеве и Могилевской области

Характеристики эпидпроцесса в основном сохраняются:

- преобладающим путем инфицирования в городе остается половой путь передачи (2019г. – 96%, 2018г. – 89%, по кумулятивным данным – 85,2%, в т.ч. гетеросексуальным – 78,5 (2018 – 82%);

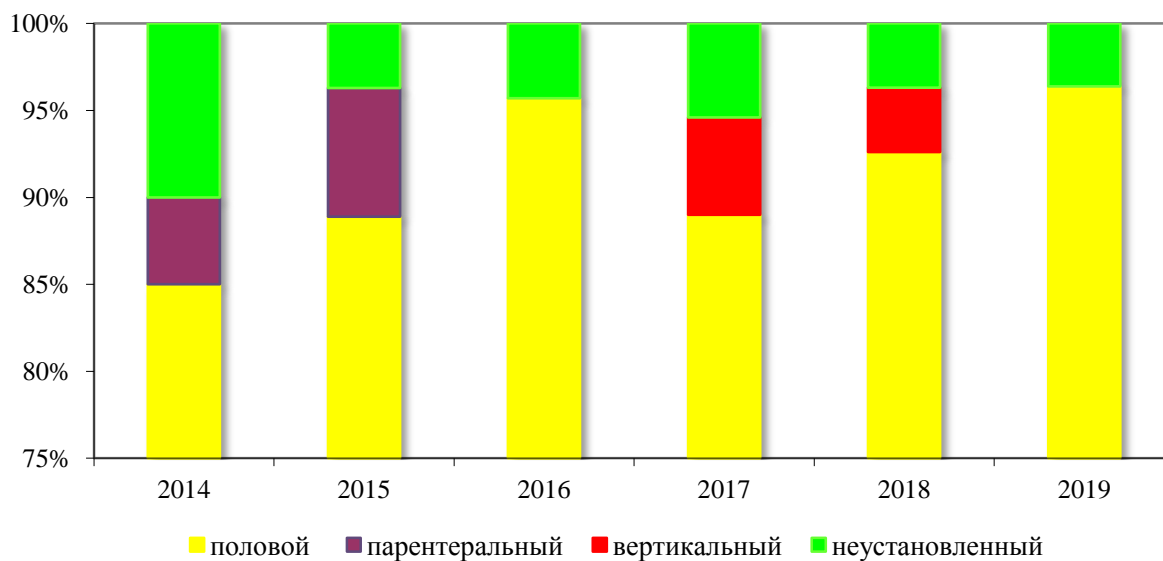


Рисунок 82 – Динамика удельного веса причин заражения ВИЧ в г. Могилеве за период 2014-2018гг.

- сохраняется высокая вовлеченность в эпидпроцесс женщин (2019г. – 32,1%, 2018г. – 54%, по кумулятивным данным – 45,4%). В 2019 году 1 женщина выявлена при постановке на учет по беременности (2018г. – 5 женщин);

- остается высоким удельный вес среди вновь выявленных лиц в возрасте старше 30 лет (2019г. – 82,1%, 2018г. – 68%, по кумулятивным данным – 51,7%). Выявлен 1 случай инфицирования в возрастной группе 15-19 лет;

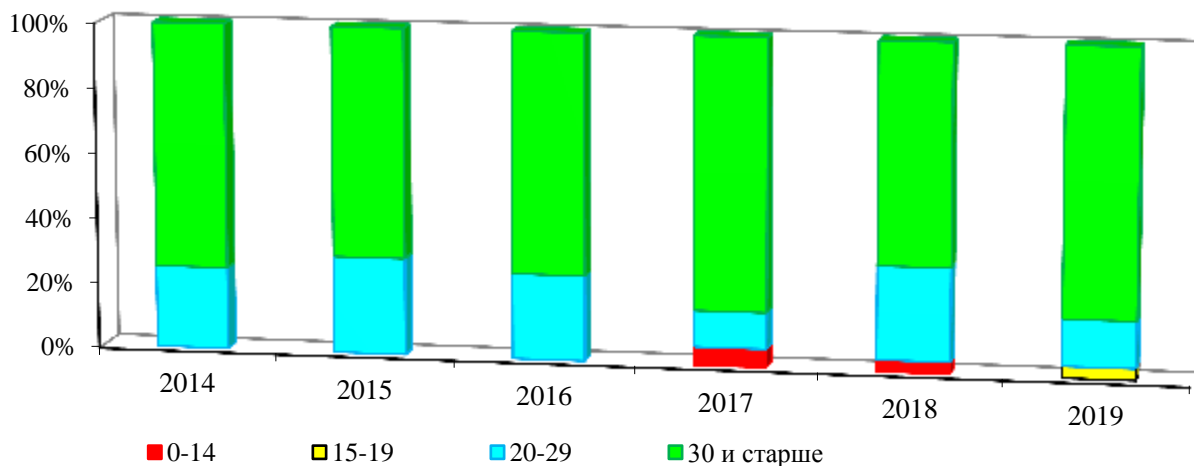


Рисунок 83 – Динамика удельного веса возрастных групп среди вновь выявленных

- удельный вес группы «рабочие и служащие» составил – 46,4% (2018г. – 53,5%, по кумулятивным данным – 41,3%) 43% пришлось на группу лиц «без определенной деятельности» (2018г. – 25%, по кумулятивным данным – 33,8%).

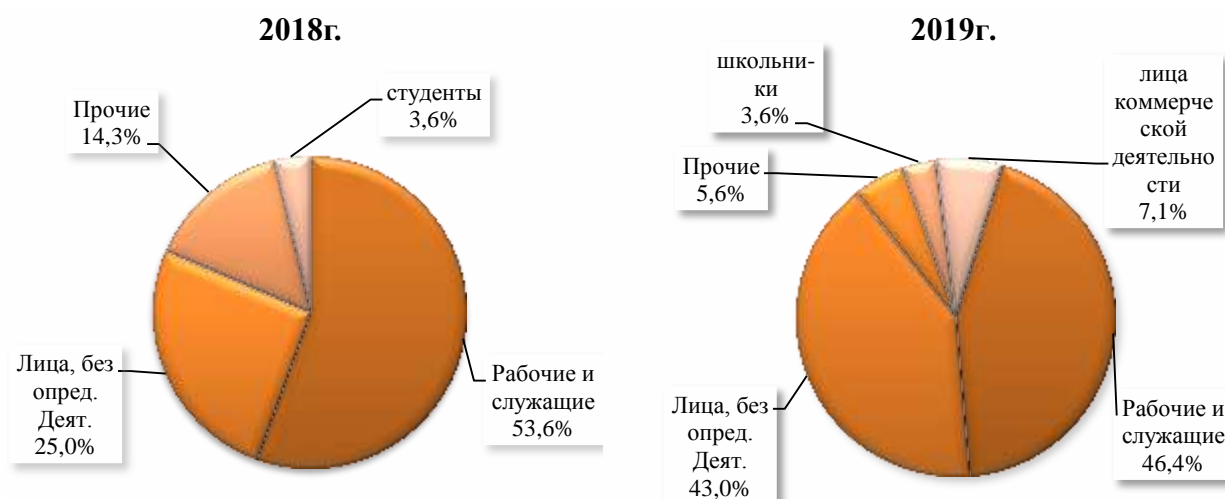


Рисунок 84 – Удельный вес в разрезе контингентов за 2018г. и 2019г.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции проводится согласно мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая

безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. С 2018 года, как и целом в Республике Беларусь вплотную приступили к активной реализации мероприятий по достижению к 2020 году стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90».

Оба документа направлены на достижение **единой цели** - обеспечение всеобщего доступа населения к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, и как конечный итог - создание условий для сдерживания распространения инфекции среди населения.

Проведенная работа позволила достичь показателей:

- **90% людей, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию** при доведенном индикаторе на 2019г. – 87,0%;

- **78,3% людей, с установленным диагнозом ВИЧ – инфекция, получающих АРВ – терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку,** при доведенном индикаторе на 2019г. – 75,0%.

Активная работа организаций здравоохранения по целенаправленному тестированию населения способствовала достижению целевого индикаторного показателя **в 89,2% выявленных людей, живущих с ВИЧ от оценочного числа людей, живущих с ВИЧ в Могилевской области.**

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 64,8 до 90,8%). Выполнена задача по организации продажи экспресс-тестов на ВИЧ через аптечную сеть для самотестирования (востребованность 95%).

Работа по профилактике туберкулёза проводится в соответствии с подпрограммой «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 2019 года 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 г. Могилёву выполнены, в частности:

- уровень заболеваемости туберкулёзом городского населения снижен на 14% и составил 15,7 на 100 тыс. населения при планируемом показателе – 18,1;

- показатель смертности снижен на 24% и составил 1,6 на 100 тыс. населения при критерии 2,96;

- 60,8% пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза закончили полный курс лечения при планируемом показателе не менее 59,2%.

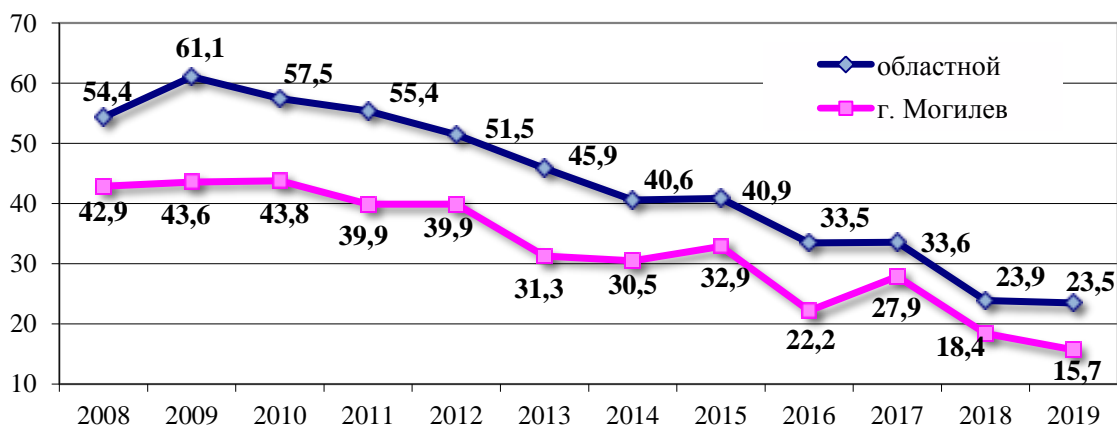


Рисунок 85 – Динамика заболеваемости туберкулёзом населения г. Могилёва и Могилёвской области.

В 2019 году заболеваемость туберкулёзом в г. Могилёве была ниже уровня 2018 года на 14% и ниже среднеобластного показателя на 33%. Всего выявлено 60 случаев активного туберкулёза, показатель заболеваемости составил 15,7 на 100 тыс. населения.

В 2019 году заболеваемость туберкулёзом детского населения соответствует уровню 2018 года: зарегистрирован 1 случай у городского подростка в возрасте 17 лет (показатель 1,4 на 100 тыс. населения), выявлен при отсутствии клинических симптомов при прохождении рентгенофлюорографического обследования, как лицо, достигшее 17-летнего возраста.

С 2012 года удается удерживать на высоком уровне изоляцию детей из очагов активного туберкулёза, процент изоляции в 2019 году, как и в предыдущие годы составил 100% (рис. 86).

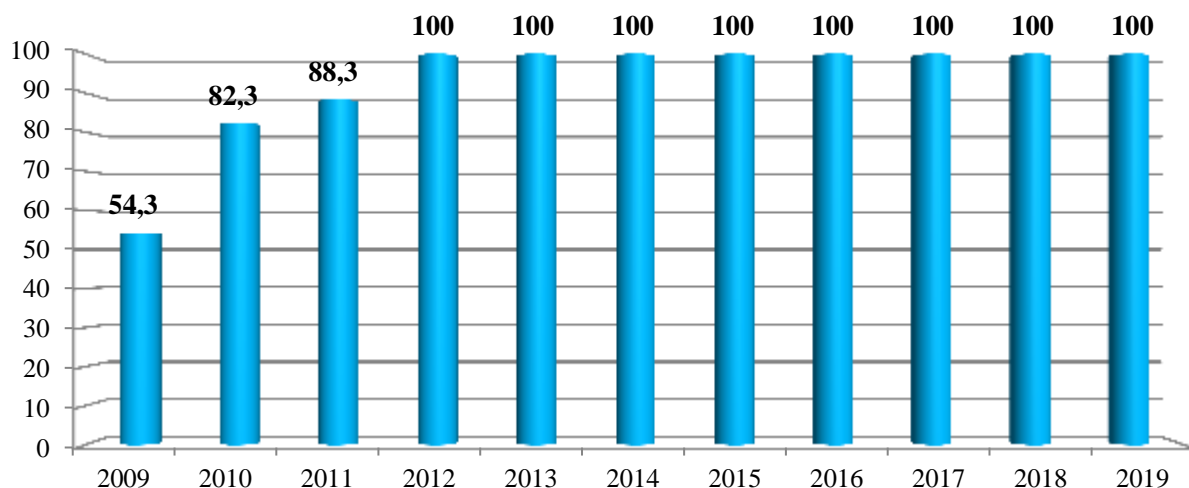


Рисунок 86 – Динамика изоляции детей г. Могилёва из очагов активного туберкулёза.

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. 87).

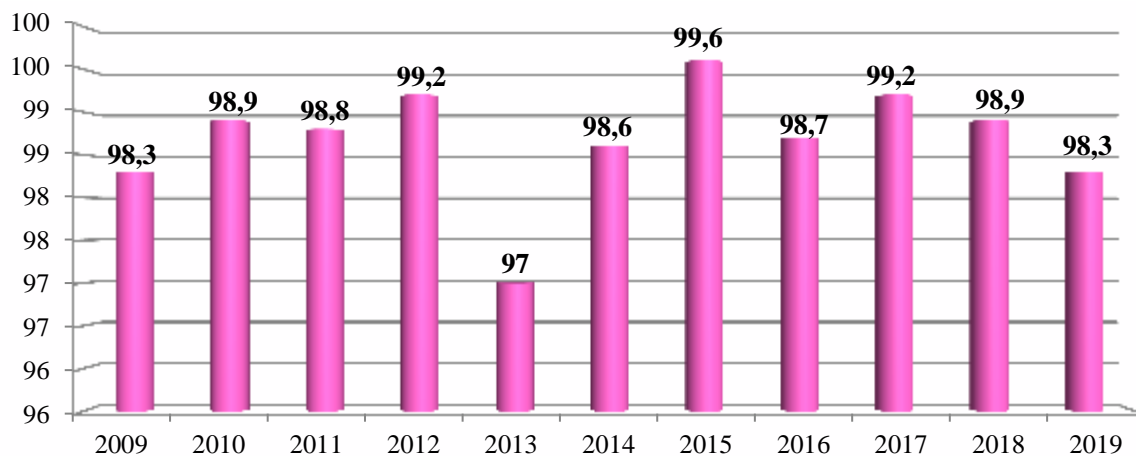


Рисунок 87 – Охват прививками против туберкулёза детей первого года жизни

Среди заболевших туберкулёзом, 51,7% составляют лица, относящиеся к «группе социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 88)

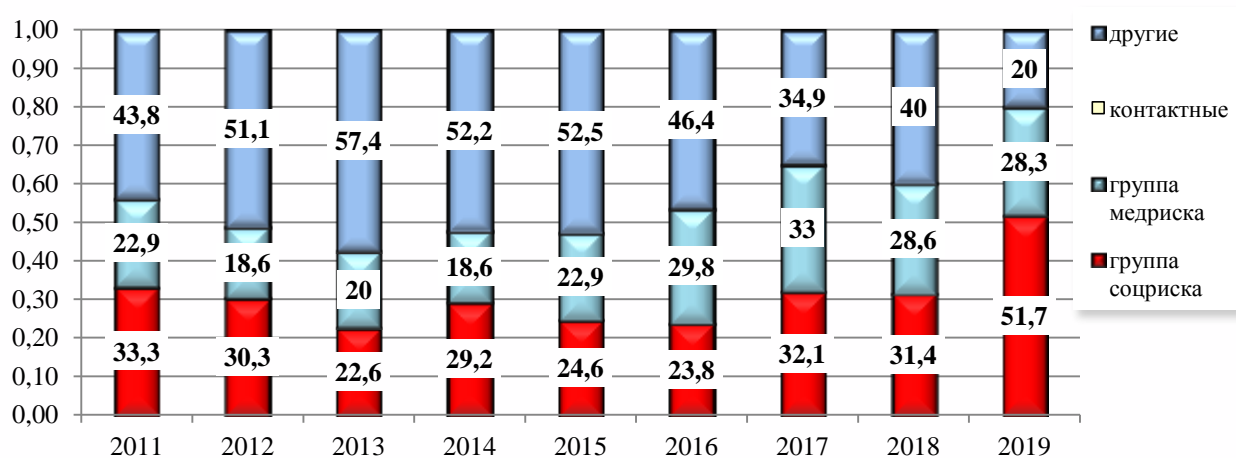


Рисунок 88 – Удельный вес больных туберкулёзом по «группам риска» за 2011-2019гг.

В 2019 году заболеваемость туберкулёзом лиц из категории «обязательного» контингента выше уровня 2018 года в 3 раза за счёт роста заболеваемости среди работников учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования и работников учреждений образования, а так же медицинских работников (рис. 89).



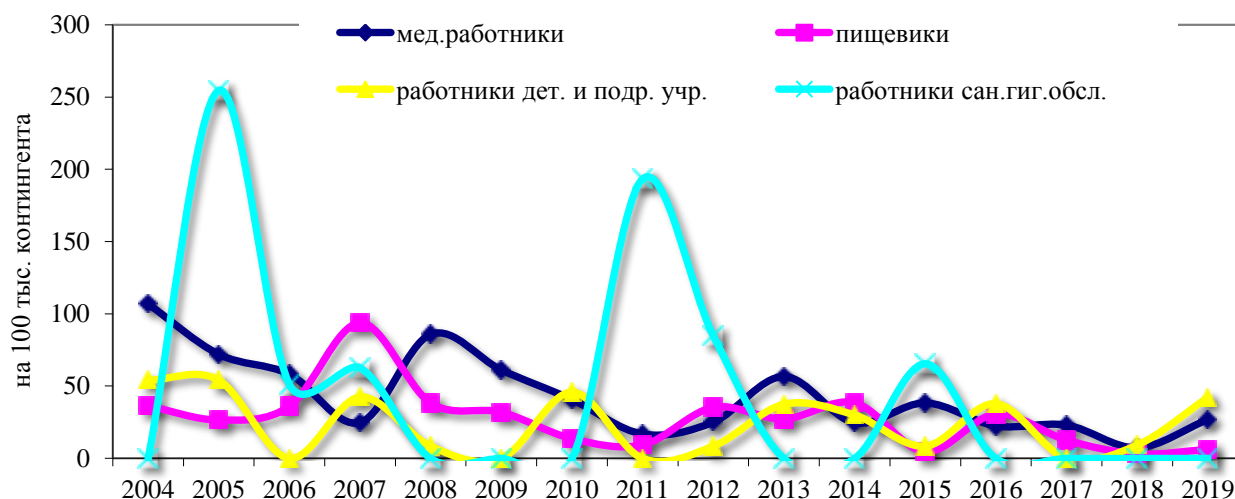


Рисунок 89 – Динамика заболеваемости туберкулёзом лиц из категории декретированного контингента.

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: 71,7% заболевших туберкулёзом были выявлены при флюорографическом обследовании, в т.ч. из числа декретированного контингента – 66,7%, из них в 1-ом случае (11,1%) – при несвоевременном прохождении.

Цели устойчивого развития в части проведения иммунопрофилактики выполнены. **Оптимальные уровни охвата профилактическими прививками (не ниже 97% среди детей, 95% - среди взрослых)** в основном выполнены. Проблемным вопросом остается – большое количество отказов от профпрививок, необходим межведомственный подход и активное информирование населения, в т.ч. средства массовой информации.

Иммунизация населения в рамках национального календаря прививок позволила поддерживать стабильную эпидситуацию по вакциноуправляемым инфекциям. Не регистрировались случаи заболевания дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом и кори.

В рамках надзора были выполнены показатели индикаторов качества за полиовирусной инфекцией, корью, краснухой: выявляемость случаев ОВП составляет 1,51 при оптимальном не ниже 1,0, лиц с экзантемами – 4,96 при оптимальном не ниже 2.

В 2019 году в городе Могилёве отмечен рост заболеваемости коклюшем в 2 раза выше прошлогоднего уровня (2019г. – 48,8 на 100 тыс. нас., 2018г. – 24,4 на 100 тыс. нас.). Уровень заболеваемости выше среднеобластного уровня на 42,8%, в 6 раз выше республиканского уровня.

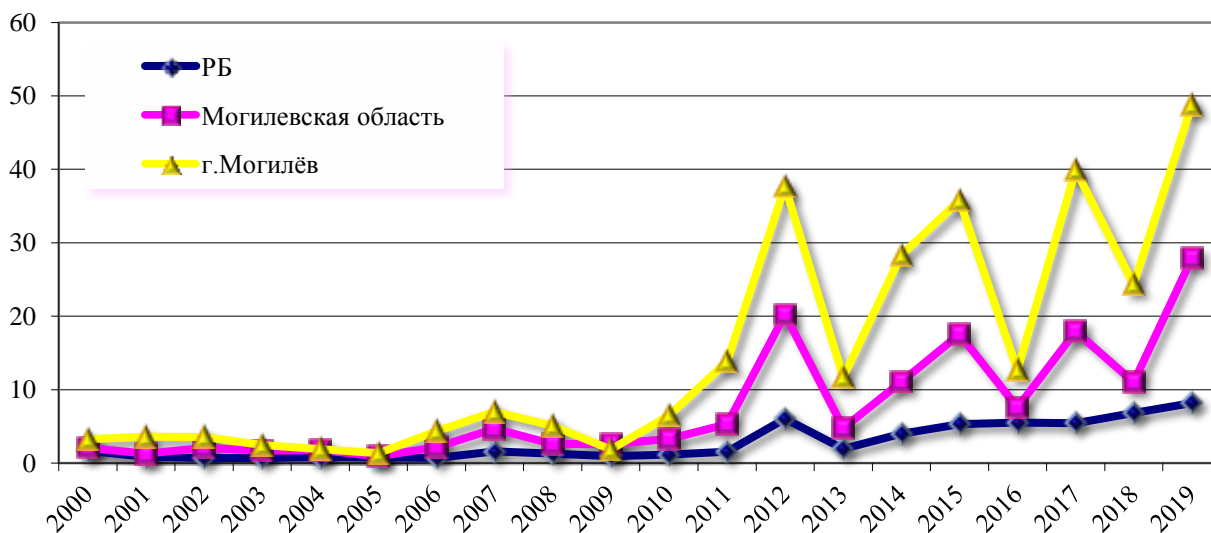


Рисунок 90 – Динамика заболеваемости коклюшем в городе Могилёве в сравнении с областными и республиканскими показателями.

Данная ситуация объясняется высоким уровнем эпиднадзора: активно выявлено 34,2% больных, источник установлен в 50,5% случаев. Качество работы с контактными в очагах подтверждается высоким лабораторным подтверждением коклюша среди них (62,4% среди обследованных).

Среди заболевших 13 не привитых детей, из них 7 по причине отказов родителей.

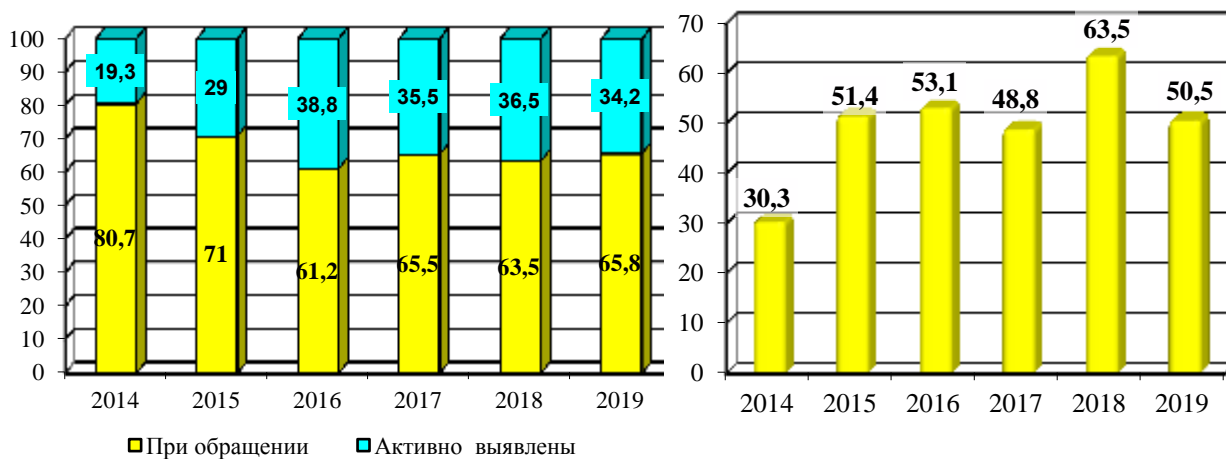


Рисунок 90а – Динамика структуры выявления заболевших коклюшем за 2014-2019гг.

Рисунок 91 – Динамика удельного веса выявления источников при коклюше за 2014-2019гг.

Группой риска по коклюшу в 2019 году, как и в предыдущие годы, стали привитые против коклюша школьники, у которых большое количество контактных лиц и с возрастом снижается напряжённость прививочного иммунитета (рис. 92), однако отмечается рост заболеваемости в других социально-возрастных группах: отмечен рост доли заболевших

неорганизованных детей на 55,5%, организованных дошкольников – на 77,8%, взрослых – в 2 раза.

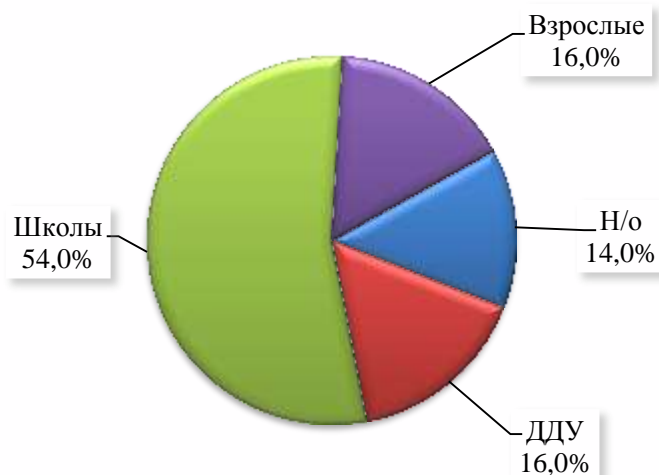


Рисунок 92 – Удельный вес социальных групп населения, заболевших коклюшем.

**Менингококковая инфекция** в связи с присущими ей особенностями, в т. ч. летальностью, продолжает оставаться актуальной проблемой. Зарегистрировано 4 случая, в т.ч. у 3-х детей. Показатель заболеваемости составлял 1,04 на 100 тыс. населения, был выше уровня прошлого года на 33,3%, а также выше среднеобластного (0,76) и республиканского (0,56) показателей на 36,8% и 85,7% соответственно.

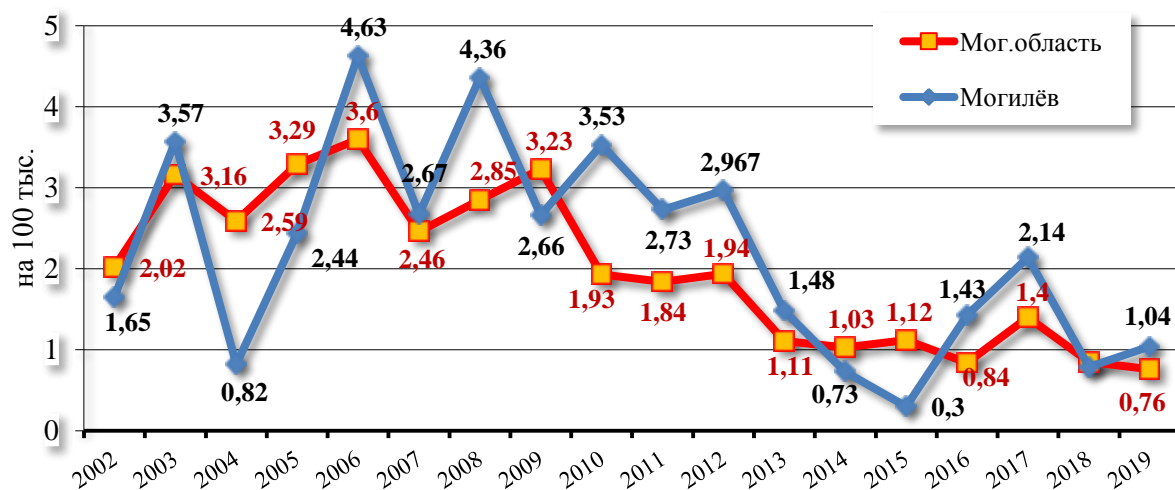


Рисунок 93 – Динамика заболеваемости населения г. Могилева менингококковой инфекцией в 2002-2019гг.

Эпиднеблагополучие в мире по инфекционным заболеваниям, имеющим международное значение, развитие туризма, введение безвизового въезда и выезда в РБ иностранных граждан, проведение масштабных деловых, спортивных и культурных мероприятий требуют четкого выполнения мероприятий по санитарной охране территории. Реализован показатель цели устойчивого развития «Способность соблюдать Международные медико-

санитарных правила (ММСП) и готовность к чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения»: в 2019г. не регистрировалось завозов особо опасных инфекций, реальная готовность ОЗ и ведомств к работе по санитарной охране территории была оценена как удовлетворительная и составляла по итогам 2019г. года не ниже 85 баллов при оптимальном не ниже 75, вопросы взаимодействия медицинских и не медицинских служб города отрабатывались на показательных городских тренировочных учениях на базах РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.», УЗ «Могилёвская поликлиника № 11», Могилевского филиала ГП «Белаэронавигация». продолжена практика участия эпидемиологов **в качестве экспертов** в практических учениях по санохране в ЛПО, **контроль** вопросов готовности по ООИ во время административных обходов.

Находки во внешней среде возбудителей **зооантропонозных инфекций** (рис. 94), в эпидпроцессе которых ведущая роль принадлежит именно грызунам, свидетельствуют об активности природных очагов, которые сохраняются на территории города Могилева (очаг туляремии – 1 в Октябрьском районе, лептоспироза – 1 в Октябрьском районе) и способствуют нестабильности ситуации по заболеваемости.

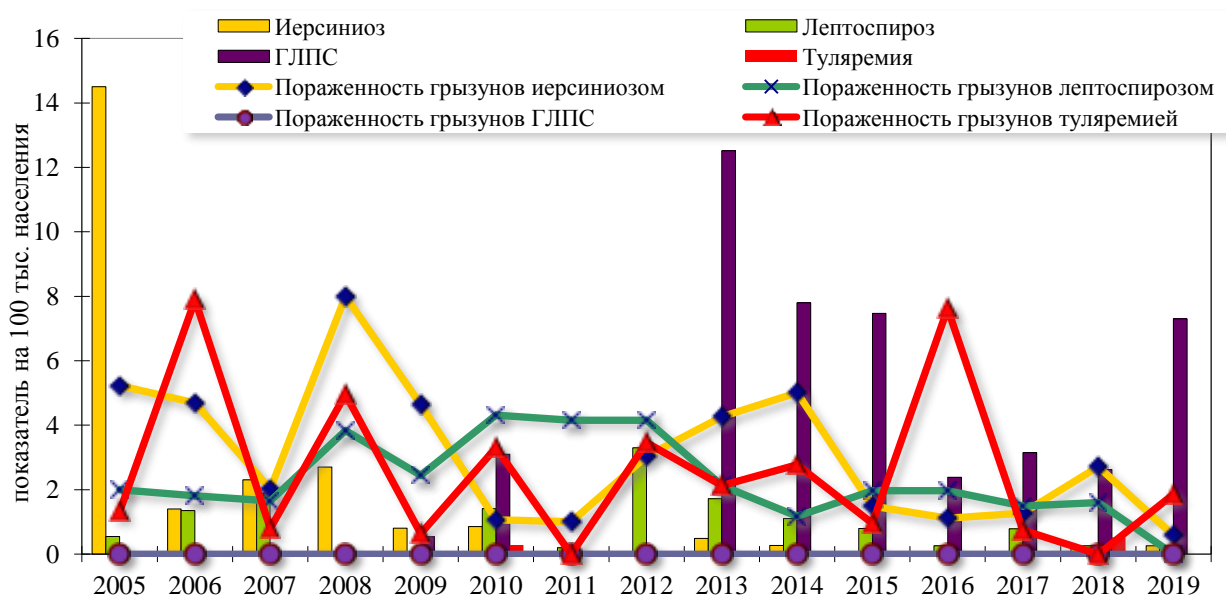


Рисунок 94 – Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом и ГЛПС населения г. Могилева и выявления пораженности грызунов данными инфекциями в 2005-2019гг.

Ситуация по зоонозным инфекциями улучшилась, не регистрировались случаи заболевания людей туляремией и листериозом, зарегистрирован всего 1 случай заболевания лептоспирозом (2018г. – 1 сл.), однако заболеваемость ГЛПС выросла в 2,8 раза (с 10 сл. 2018г. до 28 сл. 2019г.).

Ситуация по **бешенству** остается нестабильной: в г. Могилеве было зарегистрировано 5 случае бешенства среди диких (лиса – 1 случай) и домашних животных (3 кота, 1 собака). Обращаемость населения по поводу

покусов также увеличилась на 4,5% (2019г. – 1100, 2018г. – 1053 случаев) (рис. 95), в 33% покусы нанесены безнадзорными животными (рис. 96).

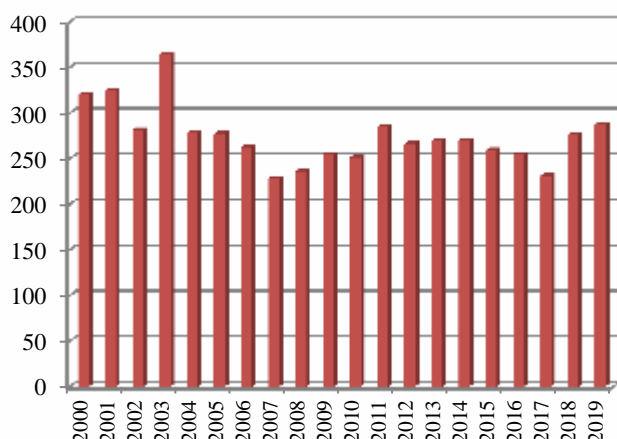


Рисунок 95 – Динамика обращаемости населения г. Могилева за антирабической помощью в 2000-2019гг.

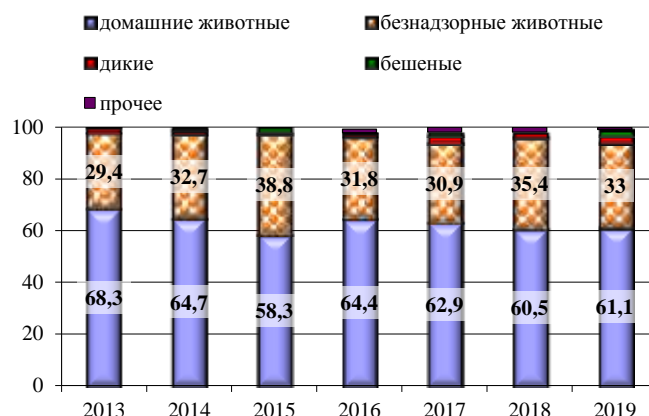


Рисунок 96 – Структура распределения по причинам обращения за медицинской помощью

Благодаря постоянно проводимой информационно-образовательной работе в отчетном году, случаев отказа от экстренной профилактики, прерывания курсов профилактических прививок не было (рис. 97).

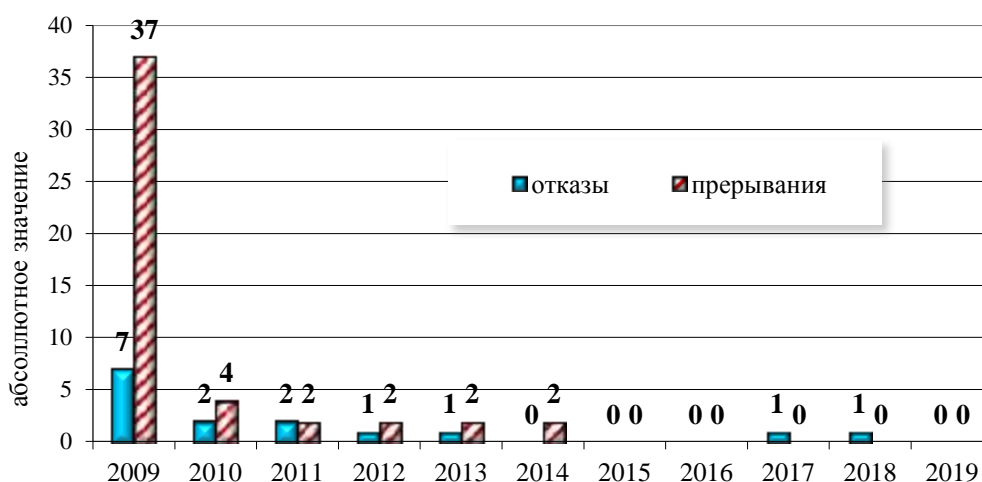


Рисунок 97 – Сравнительная динамика показателей оказания антирабической помощи населению г. Могилева 2009-2019гг.

В 2019 году ситуация по паразитарной заболеваемости оставалась нестабильной.

Сохраняется многолетняя тенденция к снижению часто встречающихся гельминтозов (энтеробиоз, аскаридоз) с уровнем ниже областных показателей (на 19% и в 5 раз соответственно).

По итогам отчетного года отмечается рост заболеваемости населения энтеробиозом на 12% (2018г. – 133,73 случаев на 100 тыс. населения, 2019г. –

149,22 на 100 тыс.) при уменьшении объема энтеробиоскопического обследования на 3% (с 60989 до 59110). Заболеваемость аскаридозом снизилась в 2 раза (2018г. – 0,53 на 100 тыс., 2019г. – 0,26 на 100 тыс.) при увеличении копроовоскопического обследования на 1% (с 65465 до 65603) (рис. 98).

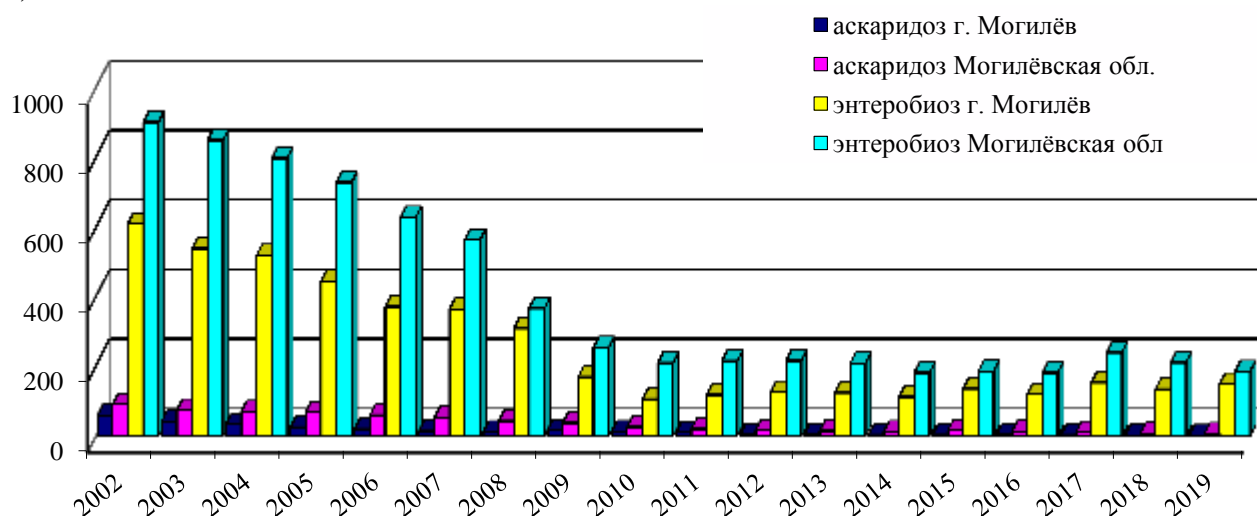


Рисунок 98 – Сравнительная динамика инвазированности аскаридозом и энтеробиозом населения г. Могилёва и Могилёвской области в 2002-2019 гг.

В отчетном году сократилось на 7% количество обращений населения в организации здравоохранения по поводу укусов клещами (2019г. – 3038 сл., 2018г. – 3248 сл.), выявление инфицированных клещей боррелиями снизилась с 35% до 24 % (исследования проводились в УЗ «МОЦГЭиОЗ» – доставлено 262 клещей, из них положительных – 63), по заболеваемости Лайм-боррелиозом наблюдается рост на 34% (2018 – 39,3 случая на 100 тыс., 2019 – 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 97% пациентов (в 2018г. – 96%).

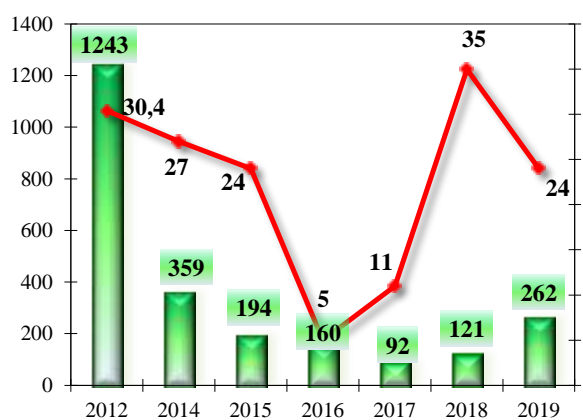


Рисунок 99 – Обращения по поводу укусов населения клещами

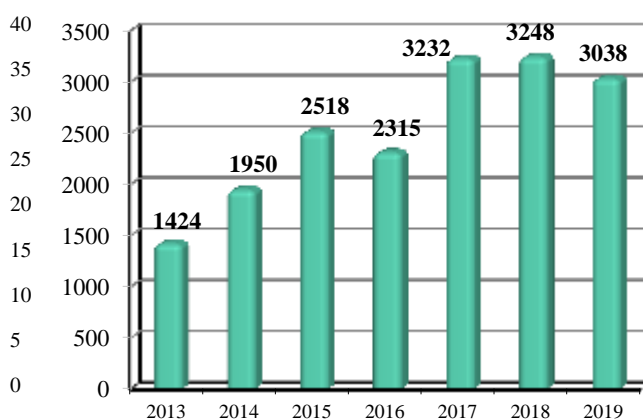


Рисунок 100 – % зараженных клещей от исследованных



При проведении эпидрасследования было установлено, что в 97% случаев пациенты не обращались за медпомощью в учреждения здравоохранения (2018г. – 96%).

В 2019 году случаи клещевого энцефалита не регистрировались (2018г. – 0).

В целях профилактики клещевых инфекций перед открытием оздоровительных загородных учреждений проводился энтомологический мониторинг, с выдачей заключения и рекомендаций на проведение акарицидных обработок. В 2019 году по сравнению с прошлым годом увеличился в 1,5 раза объем проведения акарицидных обработок территорий санаториев, оздоровительных загородных учреждений, зон отдыха населения (в 2019г. – 872 300 м<sup>2</sup>, в 2018г. – 603 670 м<sup>2</sup>, в 2017г. – 255,50 м<sup>2</sup>).

В 2019 году выполнена задача по увеличению площади акарицидных обработок в 1,4 раза, в том числе в загородных лагерях – в 1,2 раза, в зонах отдыха – в 3 раза (2019г. – 247,300 м<sup>2</sup>, 2018г. – 78 670 м<sup>2</sup>), на их долю приходится 39%. 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.

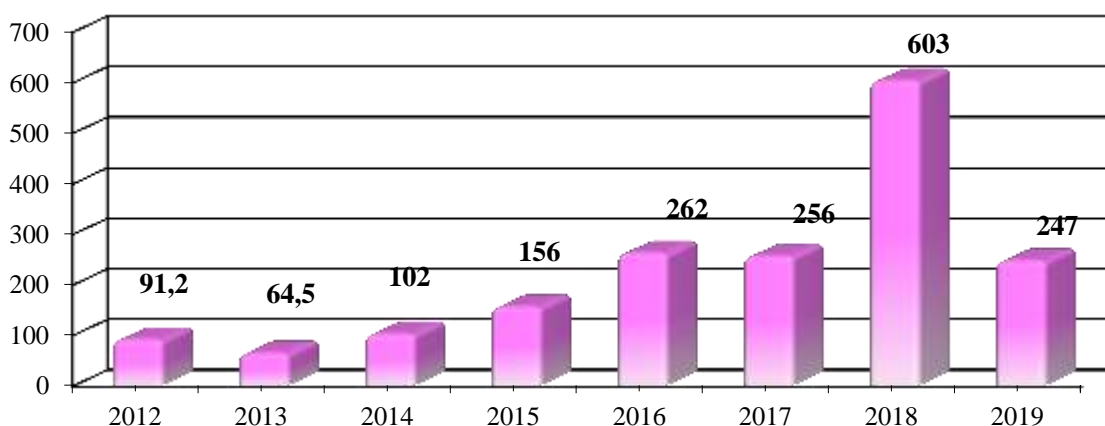


Рисунок 101 – Акарицидная обработка загородных оздоровительных учреждений

В отчетном году зарегистрировано 17 случаев заболевания: «о. токсоплазмоз» (2018г. – 10 сл.). Случаи врожденного токсоплазмоза, трихинеллеза не регистрировались.

В 2019 году в городе Могилеве зарегистрирован 1 случай завозной малярии (2018г. – 0 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 2019 году определения степени

маляриогенности территории города Могилева установлено, что территория города относится к территории с умеренной степенью потенциального риска малярии.

В 2019 году отмечено снижение роста заболеваемости токсокарозом по сравнению с прошлым годом в 1,3 раза (2018г. – 12 случаев токсокароза, 2019г. – 15 сл.) (рис. 101). При проведении мониторинга исследования песка из детских песочниц ЖЭУ было установлено, что по-прежнему сохраняется высокая загрязненность внешней среды: инвазированность песка составляла 9% (2018 – 15%) (рис. 102).

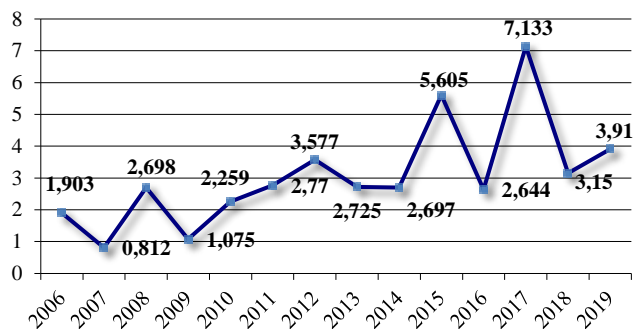


Рисунок 101 – Динамика заболеваемости токсокарозом за 2006-2019гг.

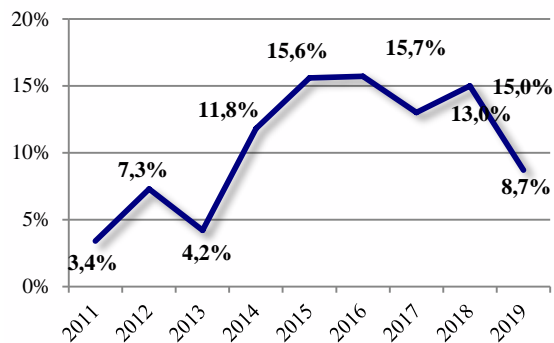


Рисунок 102 – Динамика инвазированности песка токсокарами за 2011-2019гг.

Из редкостных гельминтозов зарегистрировано 2 криптоспоридиоза (2018г. – 2 сл.).

В 2019 году наблюдалась снижение заболеваемости чесоткой в сравнении с прошлым годом на 23% (2019г. – 52 случая или 13,56 на 100 тысяч населения, в 2018г. – 17,57 на 100 тыс. населения). Показатели заболеваемостью чесоткой в городе ниже областных на 14% (областной показатель в 2019г. – 15,726 на 100 тыс. нас.) (рис. 103).

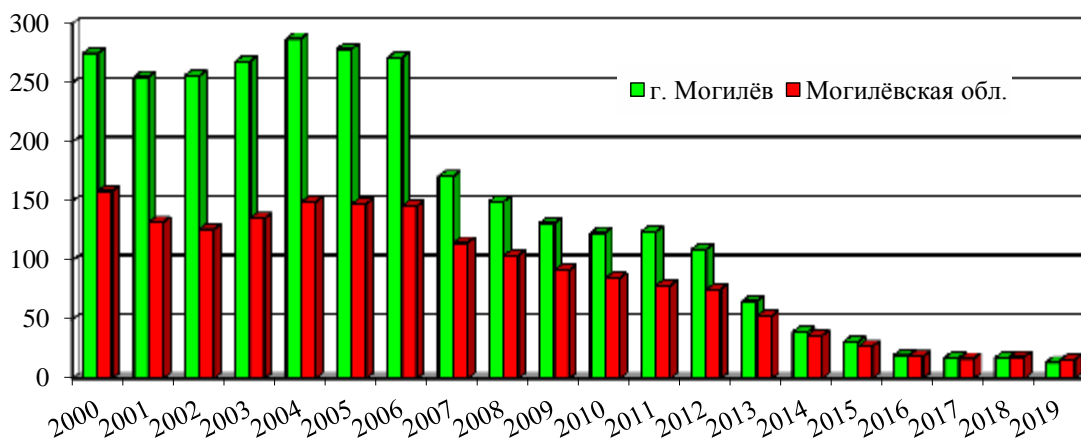


Рисунок 103 – Динамика заболеваемости населения г. Могилева и Могилевской области чесоткой в 2000-2019гг.



Эпидзначимой группой остаются учащиеся «колледжей и техникумов», в данной группе показатель заболеваемости составил 154,62 сл. на 100 тыс. нас. и превысил общий городской в 11 раз. Заболеваемость чесоткой по сравнению с прошлым годом выросла в группе детей, посещающих детские организованные коллективы» в 2 раза (рис. 104).

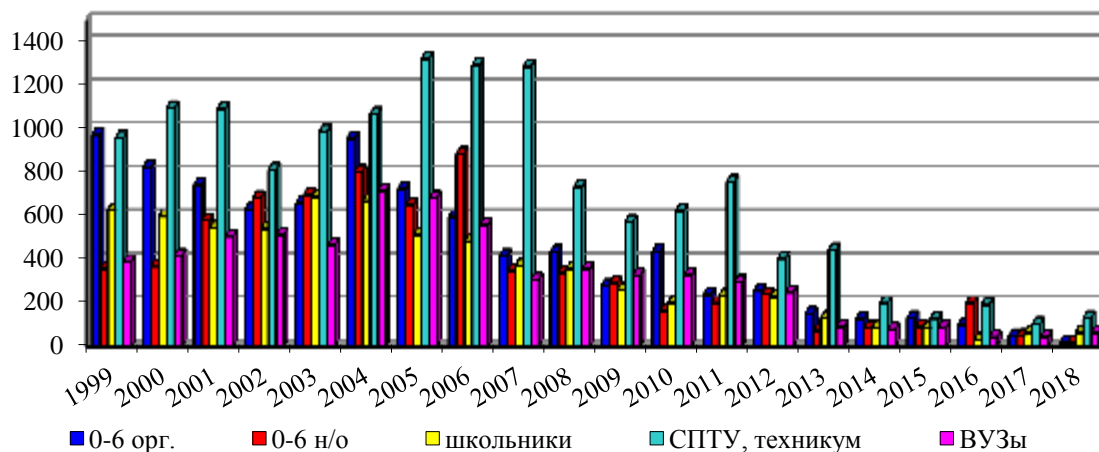


Рисунок 104 – Социально-возрастная динамика заболеваемости чесоткой населения г. Могилёва в 1999-2019гг.

В последние 4 года регистрируются случаи трихофитии (2014г. – 2 сл., 2015г. – 3 сл., 2016г. – 4 сл., 2017г. – 7 сл., 2018г. – 4 сл.). Несмотря на снижение заболеваемости в 2019 году по сравнению с прошлым годом в 2 раза – проблема актуальна. Среди заболевших, как и прежде, учащиеся, занимающиеся контактными видами спорта. Показатель заболеваемости трихофитией в сравнении с областными показателями был ниже на 16%, но выше республиканских – в 5 раз.

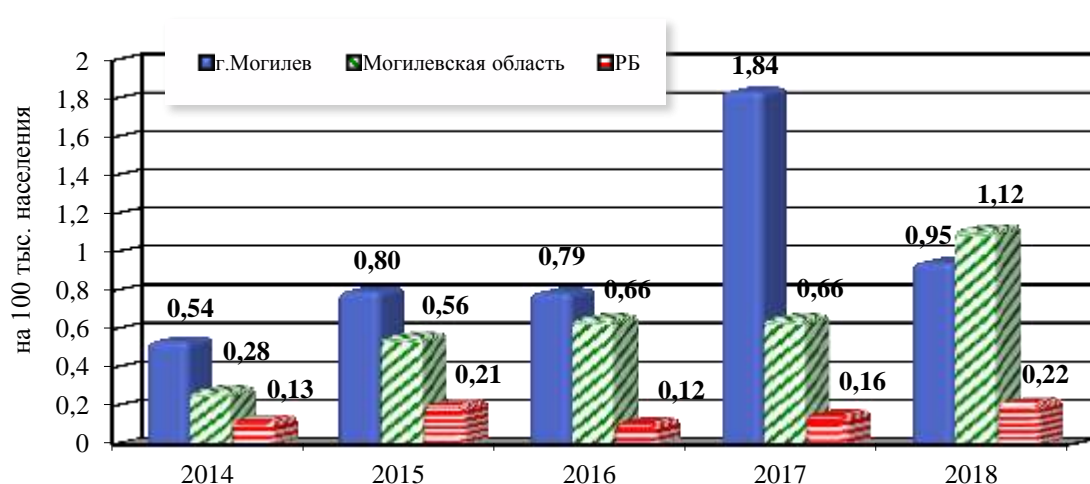


Рисунок 105 – Динамика заболеваемости трихофитией населения г. Могилева, Могилевской области и РБ за 2014-2019гг.

Сохраняется социальная значимость и актуальность педикулеза: заболеваемость педикулезом на 24% ниже областных показателей. Удельный

вес платяного педикулеза, с учетом лиц, не имеющих постоянного места жительства (бомжей), составляет 20% от всего зарегистрированного (рис. 106).

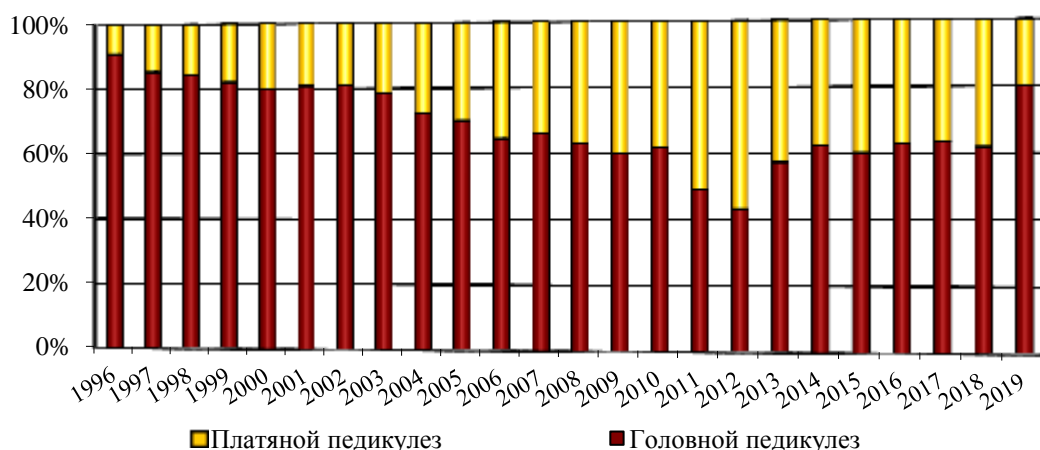


Рисунок 106 – Динамика пораженности педикулёзом населения г. Могилёва (с учётом бомжей) за 1996-2019гг.

#### 4.2. Эпидемиологический прогноз по г. Могилеву

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения города Могилева 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 соответствуют 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 157,3 до 183,5 на 100 тыс. населения, показатель заболеваемости сальмонеллезом в пределах от 56,7 до 72,6 на 100 тыс. населения.

При этом необходимо учитывать, что соответствие структуры серотипов сальмонелл, выделенных в пробах пищевых продуктов структуре возбудителей сальмонеллезов, выделенных от заболевших лиц и носителей, на протяжении последних лет свидетельствует о том, что на этиологию и уровень распространения сальмонеллезов среди людей на территории Могилевского района оказывает эпизоотическая ситуация.

Рассчитанные прогностические уровни заболеваемости ЭВИ на 2019 год составляют: минимальный – 17,1; максимальный – 26,7 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.

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 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 то же 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. 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 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 2019г., 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.

Больные бешенством животные в 2019 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.

#### **4.3. 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;
- отсутствует активность со стороны руководителей предприятий и организаций по иммунизации против гриппа трудовых коллективов на платной основе,
- не на всех предприятиях, учреждениях организована должная система контроля своевременности прохождения флюорографического обследования декретированным контингентом,

- из-за отказов остаются не привитыми против бешенства лица с высоким риском профессионального инфицирования (охотники, егеря, ветеринарные работники);

- нормативными документами, принятыми на уровне города по правилам содержания домашних животных, не прописаны единая система регистрации домашних животных, выдачи жетонов и регистрационных удостоверений, порядок обучения владельцев потенциально опасных пород собак, порядок контроля;

- периодически отсутствует возможность выдачи жетонов и регистрационных удостоверений организациями, отвечающими за данный вопрос

- учет животных не полный;

- при проведении эпидрасследований случаев покусов выявляется низкий уровень иммунизации животных;

- есть вопросы по оборудованию и содержанию площадок для выгула животных.

### **Могилевский район**

Межведомственное взаимодействие в Могилевском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Могилевским районным исполнительным комитетом:

- по санитарной охране территории Могилевского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний, имеющих Международное значение, на 2016-2025 годы

- по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза в Могилевском районе на 2016-2020гг.

- по профилактике гриппа и ОРВИ на 2019 год.

- по подготовке к проведению иммунизации населения против гриппа, в т.ч. привлечению финансовых средств на вакцинацию против гриппа на 2019 год

- по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма в Могилевском районе на 2018-2022гг.;

- по профилактике сыпнотифозной инфекции «Программа профилактики сыпнотифозной инфекции в Могилевском районе на 2016-2020гг.»;

- по борьбе с заразными кожными заболеваниями в Могилевском районе 2016-2020 годы.

- по стабилизации заболеваемости энтеробиозом населения Могилевского района на 2019г.

- план мероприятий в рамках Международного Дня памяти людей, умерших от СПИДа (19 мая 2019г.) на территории г. Могилева и Могилевского района;

- план мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа 1 декабря 2019г. в городе Могилеве и Могилевском районе;

- 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;

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2019 году Могилевским районным Советом депутатов и Могилевским районным исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

- решение от 03.05.19г. № 9-27 «О профилактических мероприятиях по гриппу, в том числе по организации массовой прививочной кампании на эпидемический период 2019/2020 года»;

- распоряжение Могилевского райисполкома от 21.05.2019г. 147-р «О мерах по подготовке к сезону заболеваемости населения гриппом и острыми респираторными инфекциями»

- поручение за подписью заместителя председателя райисполкома № 1 от 23.04.19г. «О подготовке к проведению заседания комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения Могилевского района»;

- поручение за подписью заместителя председателя райисполкома № 1 от 13.12.19г. «Во исполнение подпрограммы 4 «Туберкулез» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность РБ» на 2016-2020гг. и протокола № 1 от 16.01.2018г. заседания комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения Могилевского района;

- протокол № 1 от 02.08.2019г. заседания комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения «О подготовке к проведению массовой кампании иммунизации против гриппа в 2019 году»;

- протокол № 1 от 02.08.2019г. заседания комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения «Об эпидситуации по ВИЧ-инфекции и выполнении подпрограммы 5 "Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы "Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на территории Могилевского района, в т.ч. ГУК «Могилевская районная сеть публичных библиотек» и ГУК «Централизованная клубная система Могилевского района»;

- протокол № 4/1 от 24.05.2019 заседания комиссии по чрезвычайным ситуациям «Об осложнении ситуации по бешенству среди животных в Могилевском районе и проводимых мероприятиях» и «О выполнении комплексного плана по профилактике кишечных инфекций».

#### 4.4. 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. Эпидемиологическая ситуация за 2019 год характеризуется как стабильная.

Из 72 нозологических форм, подлежащих учету, в 2019г. не регистрировались 36 нозологий (50%), по 17 нозоформам (23,6%) отмечено снижение заболеваемости или стабилизация показателей.

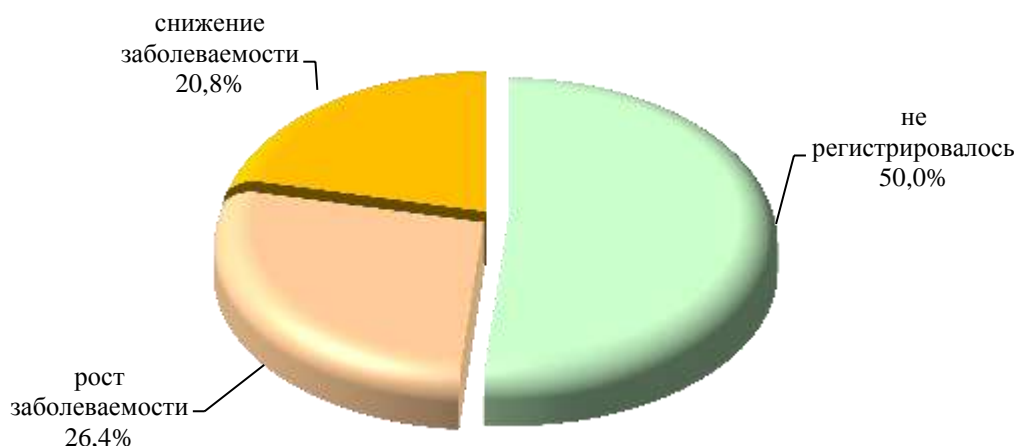


Рисунок 107 – Структура регистрации инфекционной заболеваемости в Могилевском районе в 2019г.

92,6% заболеваемости приходится на **респираторные вирусные инфекции**, уровень которых по сравнению с прошлым годом снизился на 3,7%. Благодаря проводимой иммунизации 8-й год не регистрировались эпидемии гриппа, вспышки в организованных коллективах отсутствовали, предприятия работали в обычном режиме.

Заболеваемость ОРИ за период с января по март 2019 года среди не привитых была выше в 7,4 раза, в т.ч. среди детей – в 6,5 раза, среди школьников – в 6,7 раз, среди работающих – в 9,0 раз.

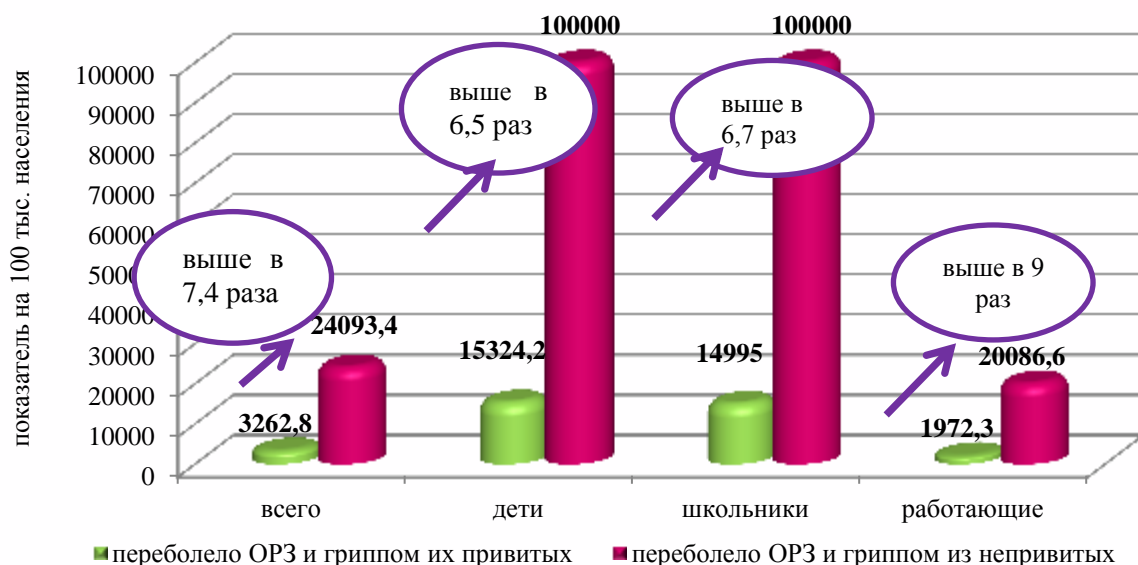


Рисунок 108 – Заболеваемость ОРИ и гриппом среди привитых и не привитых в эпидсезон 2019г.

В преддверии эпидсезона 2019-2020гг. скоординированная работа органов исполнительной власти, организаций здравоохранения позволила охватить профилактическими прививками 40,06% численности населения, в том числе более 59,9% детей, 83,1% лиц из групп риска, 49,9% из числа работающих.

Несмотря на то, что количество предприятий, обеспечивших иммунизацию своих работников за счет средств предприятий, в Могилевском районе было больше в 1,0 раз по сравнению с предыдущим годом, в т.ч. и из сельскохозяйственных предприятий заключили договоры 92,6% (табл.), по-прежнему имелись проблемы с выделением денежных средств на закупку вакцины – всего 76 предприятий заключили договоры на 4040 доз.

Наименование предприятия	Количество работающих	Заключен договор (дозы) в 2018 году	% от работающих	Заключили договор в 2019 году	% от работающих
СПК «Могилевский ленок»	218	88	40,3	86	39,4
КСУП ЭБ «Дашковка»	119	50	42,0	50	42,0
ОАО «Тишовка»	220	100	45,5	100	45,5
ЧУП «Птицефабрика»	147	66	44,9	66	44,9



«Елец»					
СПК «Сухаревский»	127	20	15,7	20	15,7
ЗАО «СерволуксАгро»	1800	790	43,9	820	45,6
СДП «Авангард»	300	20	6,7	100	33,3
ОАО «Борок-Агро»	97	40	41,2	ликвид	
ОАО «Агрокомбинат «Восход»	550	80	14,5	200	36,4
ОАО «Фирма «Вейно»	227	0	0	0	0
ОАО «Фирма «Кадино»	508	190	37,4	100	19,7
ОАО «Агрокомбинат «Приднепровский»	568	120	21,1	97	17,1
СПК «Полыковичи»	313	50	15,9	150	47,9
ЗАО «Агрокомбинат «Заря»	920	186	20,2	400	43,5

На протяжении последних 3-х лет не заключали договор на закупку вакцины и проведение вакцинации трудовых коллективов ОАО «Фирма «Вейно».

Поддержка райисполкома (управлений, отделов) в работе с предприятиями и учреждениями была очень важна. Несмотря на то, что каждый год вопрос подготовки к иммунизации рассматривается на комиссии по демографической ситуации, даются предложения в адрес руководителей отделов и управлений в инициировании и поддержке данного вопроса, к сожалению, целенаправленных приглашений для выступления на совещания и семинары, проводимых для курируемых предприятий и организаций государственной и негосударственной формы собственности, в т.ч. подведомственных, по данному вопросу не поступало.

Хотя совместный опыт работы с отделом по образованию, когда контроль охвата иммунизацией педагогов и учащихся проводится не только на уровне санитарной и лечебной служб, но и со стороны руководства школ и отдела, доказал свои преимущества: количество отказов уменьшилось, оптимальные показатели достигнуты.

По итогам 2018 года отмечается **снижение уровней заболеваемости ОКИ** по сравнению с 2018 годом (на 10,6%), при этом показатель заболеваемости (206,7 на 100 тыс. населения) был в пределах прогнозируемых

уровней (197-298,2 на 100 тыс. населения), но по-прежнему оставался выше областного уровня (в 1,3 раза) и уровня заболеваемости населения по Республике Беларусь (в 1,34 раза) (рис. 109).

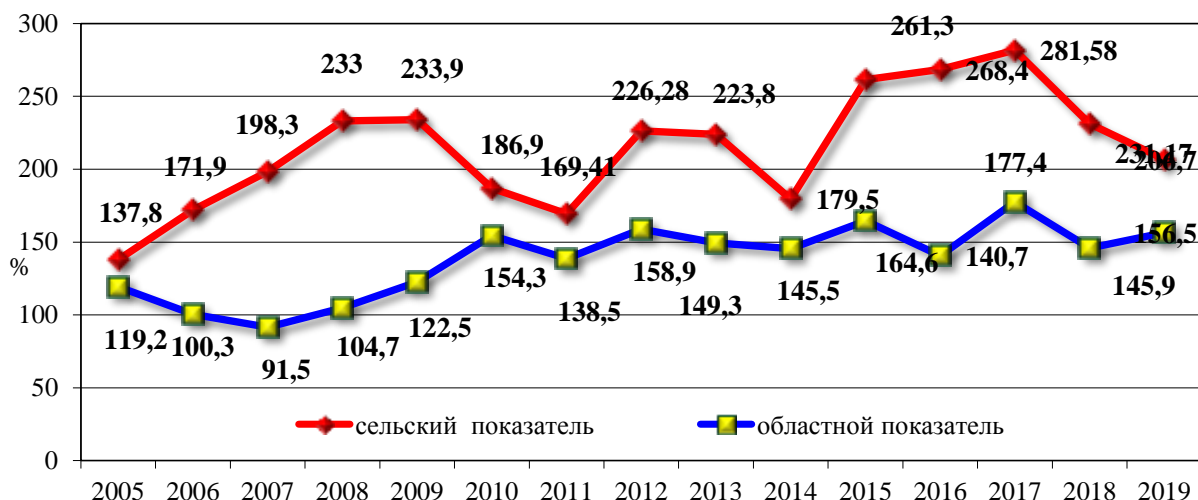


Рисунок 109 – Динамика заболеваемости ОКИ в Могилевской области и в Могилевском районе за период 2005-2019гг.

Превышение показателя заболеваемости **ОКИ** за 2019 год по сравнению с районным показателем наблюдалось на территории следующих сельских советов: Заводслагодской сельсовет на 38,5%, Буйничский сельсовет на 20,9%, Полыковичский сельсовет на 22,8%.

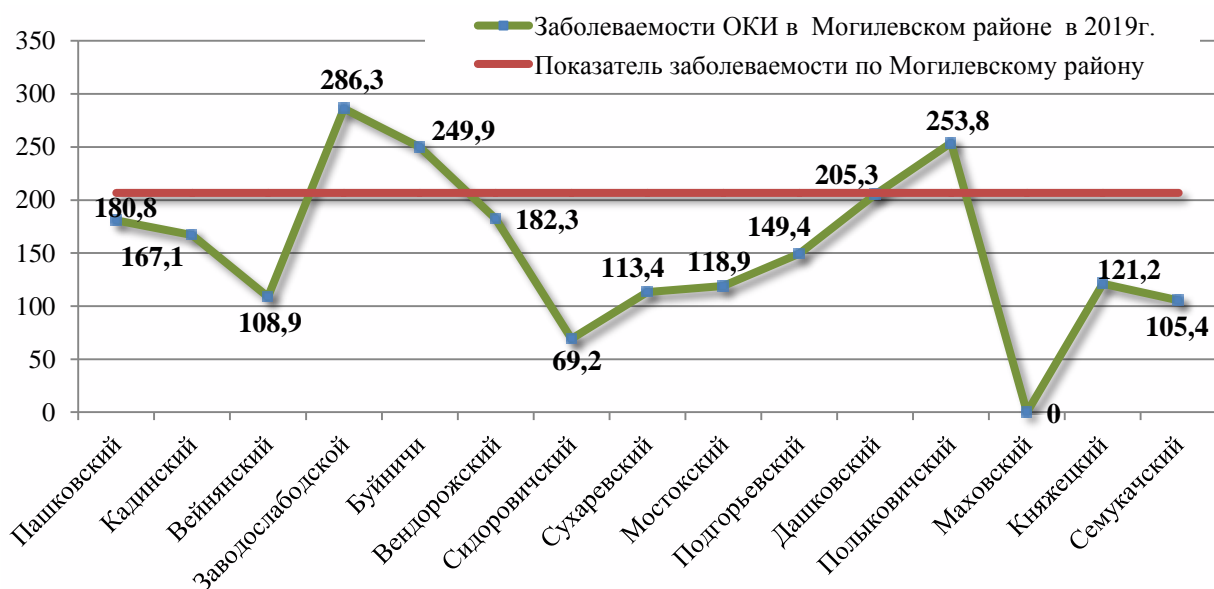


Рисунок 110 – Заболеваемость ОКИ за 2019 год по сельским советам

Четвертый год подряд на фоне снижения регистрации (на 10,4%) имеет место и уменьшение удельного веса до 18,3% кишечной инфекцией, вызванной ротавирусами, которые в предыдущие годы были основным этиологическим фактором, определяющим динамику (рис. 111). Заболеваемость норовирусной

инфекцией также снизилась по сравнению с 2018 годом на 49% (2019г. – 7,6 на 100 тыс. нас., 2018г. – показатель заболеваемости 14,9 на 100 тыс. нас.). Доля норовирусной инфекции в структуре ОКИ составила 3,7% (в 2018г. – 6,5%).

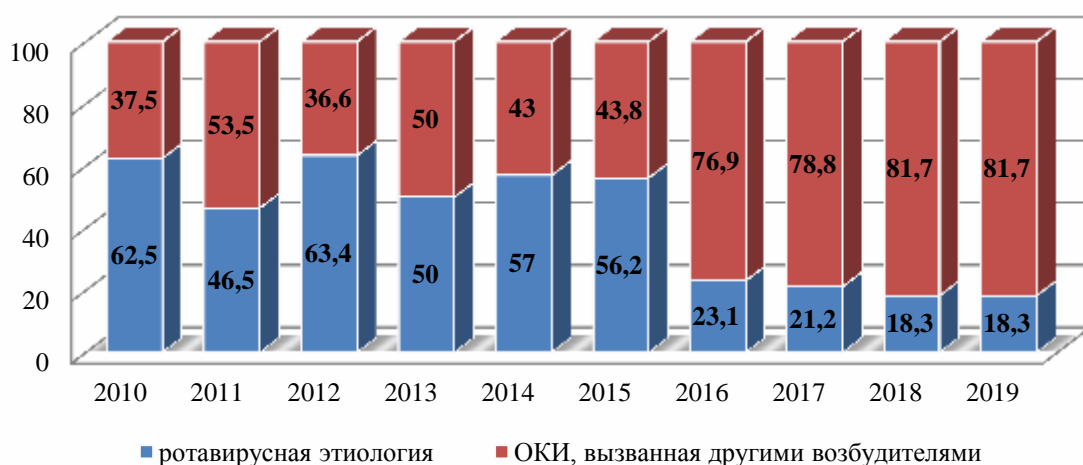


Рисунок 111 – Динамика удельного веса ротавирусной инфекции в структуре ОКИ в период 2010-2019гг.

В 2019 году наблюдался рост удельного веса кишечных инфекций стафилококковой этиологии до 35,4% (в 2018 году – 23,7%).

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 6,6% (рис. 112), в т.ч. в возрастной группе 0-2 года, являющейся эпидзначимой на протяжении последних лет, – на 66% (рис. 114).

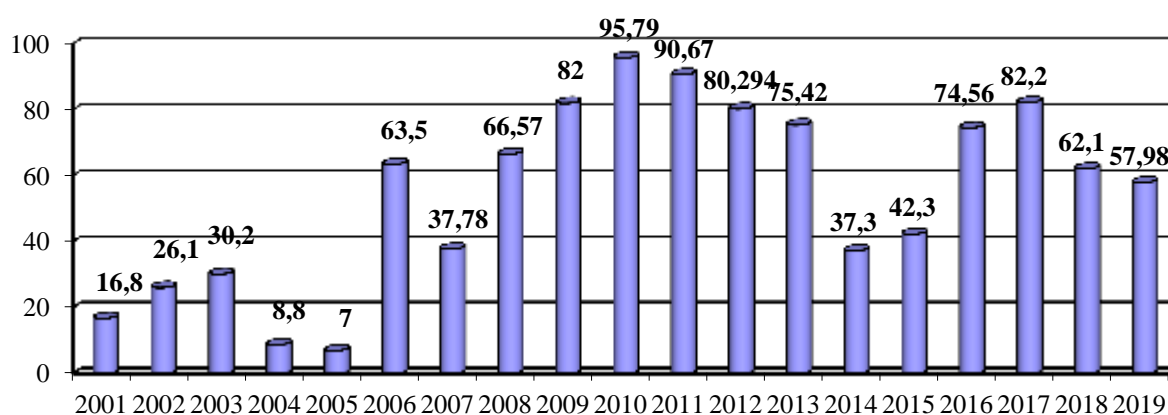


Рисунок 112 – Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Могилевского района в период с 2001-2019гг.

Превышение показателя заболеваемости **сальмонеллезом** за 2019 год по сравнению с районным показателем наблюдалось на территории следующих сельских советов: Вейнянский сельсовет на 7,3%, Буйничский сельсовет на 36,1%, Вендорожский сельсовет на 4,9%, Мостокский сельсовет на 2,6%, Подгорьевский сельсовет в 2,6 раза, Семукачский сельсовет на 81,8%.

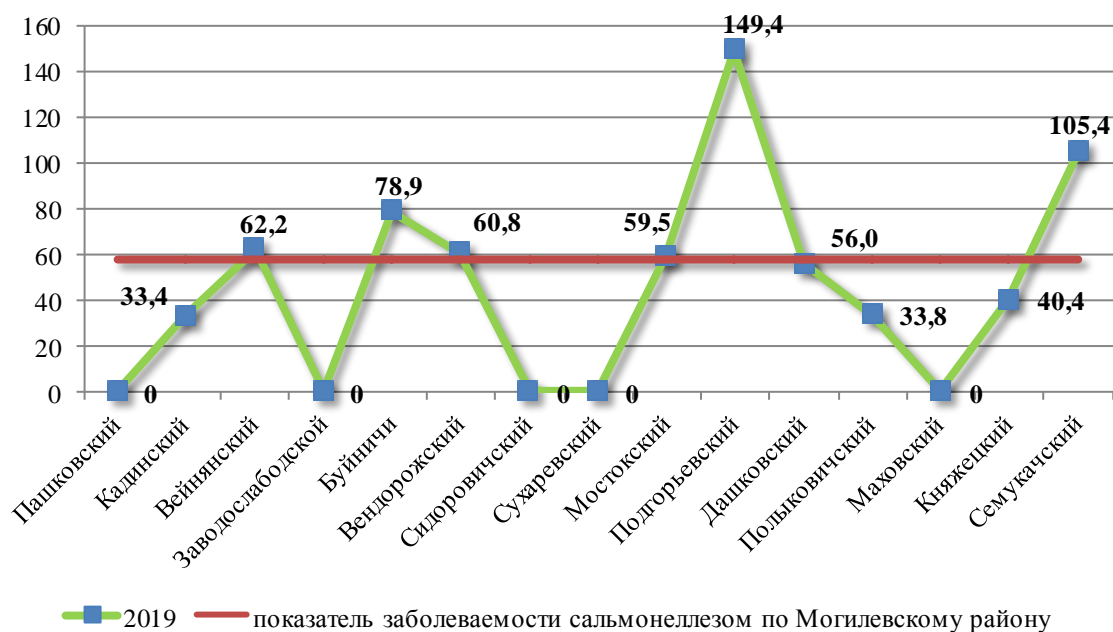


Рисунок 113 – Заболеваемость сальмонеллёзом за 2019 год по сельским советам

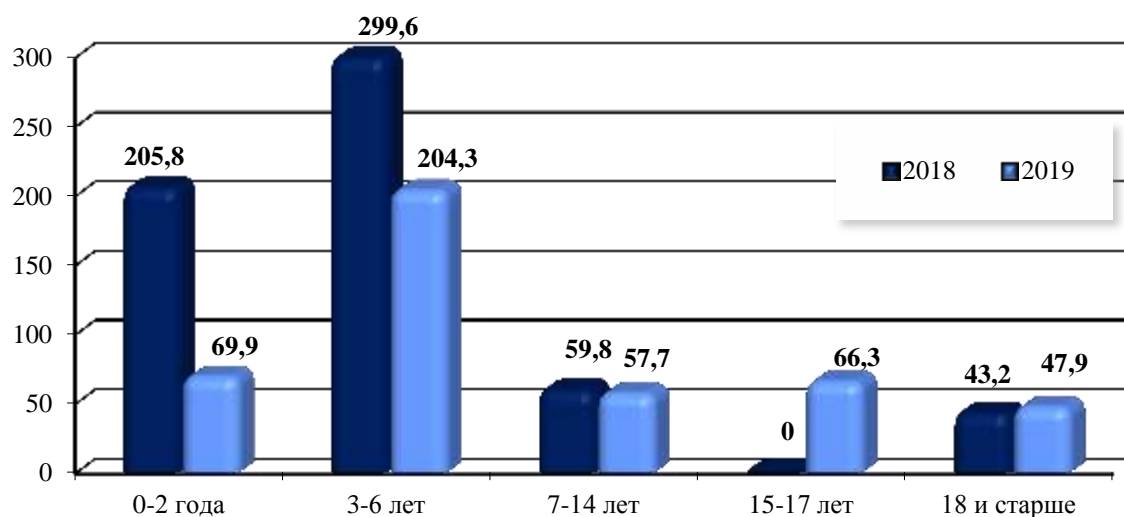


Рисунок 114 – Заболеваемость сальмонеллезом в 2018-2019гг. в разрезе возрастных групп

Показатель заболеваемости (57,98 на 100 тыс. населения) был в пределах прогнозируемых уровней (39,3-88 на 100 тыс. населения), но по-прежнему оставался выше уровня заболеваемости сельского населения по Республике Беларусь (на 31,2%), но ниже областного уровня (на 2,2%).

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 «Вендорж», СДП «Авангард», Агрокомбинат «Приднепровский», «Птицефабрика «Елец», МТФ «Полыковичи», ОАО «Агрокомбинат «Восход»).

В 2019 году в Могилёвском районе отмечается снижение уровня заболеваемости энтеровирусной инфекции (далее ЭВИ) на 27,6% по сравнению с прошлым годом: зарегистрировано 10 случаев или 25,2 на 100 тыс. (2018г. – 14 случаев или 34,8 на 100 тыс.). Показатель заболеваемости ЭВИ был в пределах прогнозируемых уровней (13,1-48 на 100 тыс. нас) (рис. 115).

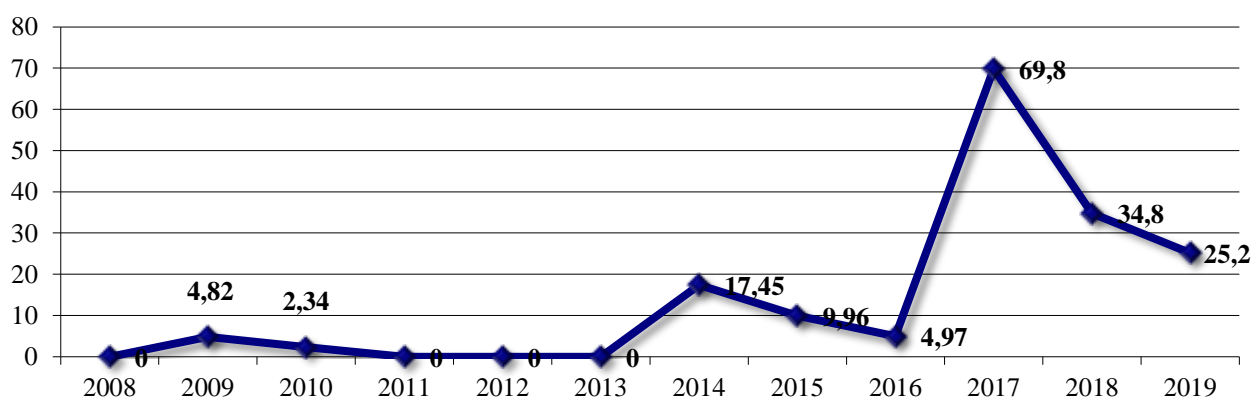


Рисунок 115 – Динамика заболеваемости ЭВИ населения Могилевского района за период с 2008-2019гг.

При этом, уровень заболеваемости населения Могилёвского района по-прежнему превышает городской показатель (2019г. – в 2,3 раза, 2018г. – в 2 раза) (рис. 116).

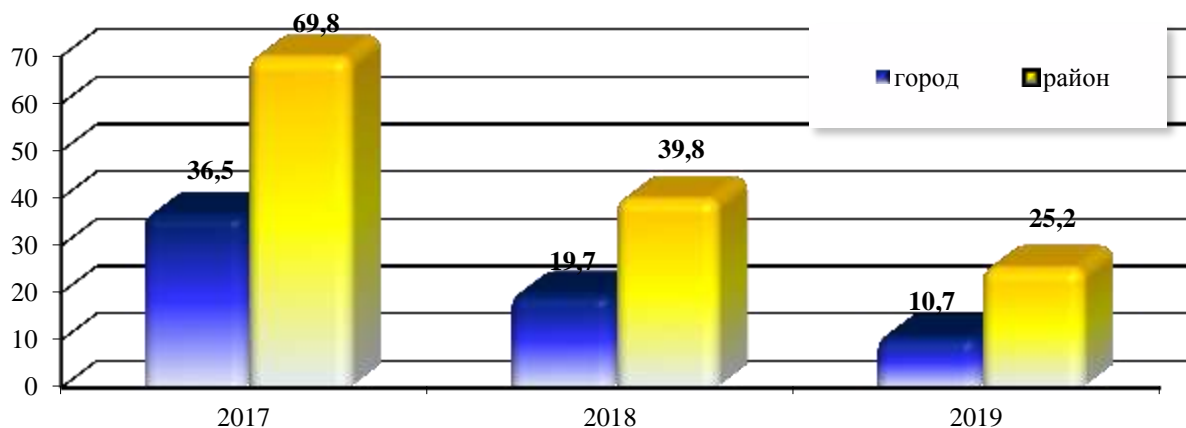


Рисунок 116 – Динамика заболеваемости ЭВИ г. Могилёва и Могилёвского района за 2017-2019гг.

В возрастной структуре больных ЭВИ эпидемически значимыми группами являлись дети в возрасте 0-2 года и 3-6 лет, на долю которых приходится 60% и 40% соответственно. (2018г. – 31,3% и 43,7% соответственно) (рис. 116).

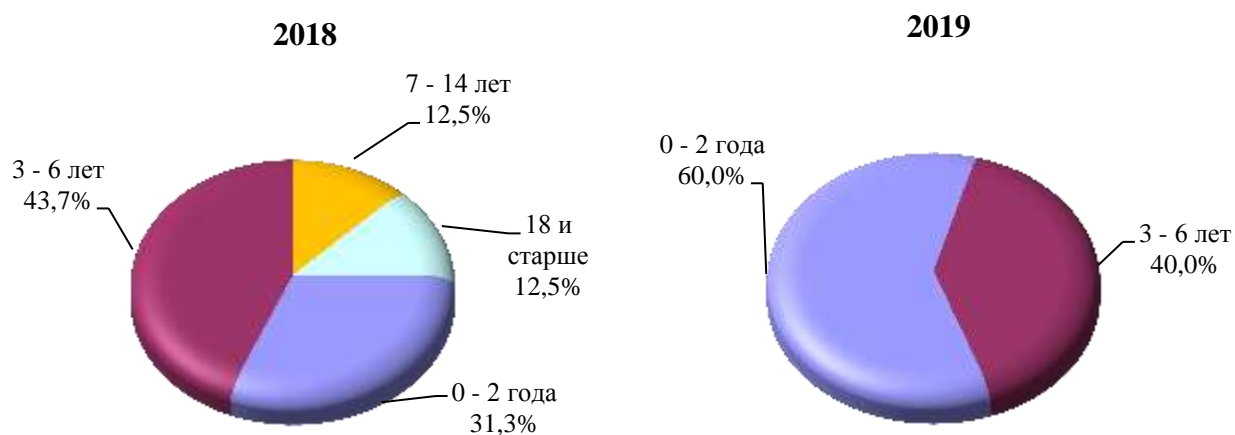


Рисунок 116 – Возрастная структура заболевших ЭВИ за 2018-2019гг.

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 2019 году в Могилёвском районе случаи ВГА не регистрировались (в 2018 году в Могилёвском районе зарегистрировано 5 случаев ВГА, показатель 12,4 на 100 тыс. населения).

В 2019 году зарегистрирован 1 случай ВГВ, показатель 2,5 на 100 тыс. населения (в 2018 случаи не регистрировались). Случаи ВГС не регистрируются с 2011 года (рис. 117).

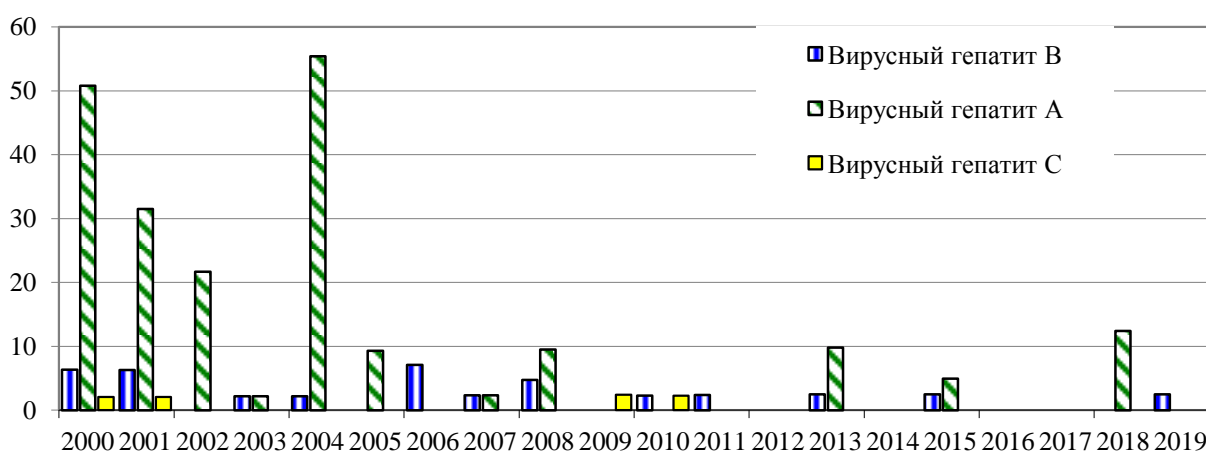


Рисунок 117 – Динамика заболеваемости вирусными гепатитами А, В, С среди населения Могилевского района в 2000-2019гг.

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

По сравнению с 2018 годом отмечается снижение ХВГС на 54,1% (47,9 на 100 тыс. нас.), показатель заболеваемости был выше верхнего предела прогнозируемого уровня (42,5 случая на 100 тыс. населения).

Имеет место рост заболеваемости ХВГВ: вновь зарегистрированных случаев ХВГВ – на 21,9%, но снижение носительства HBsAg – в 2 раза. Случаи выявления носительства а/HCV не регистрировались.

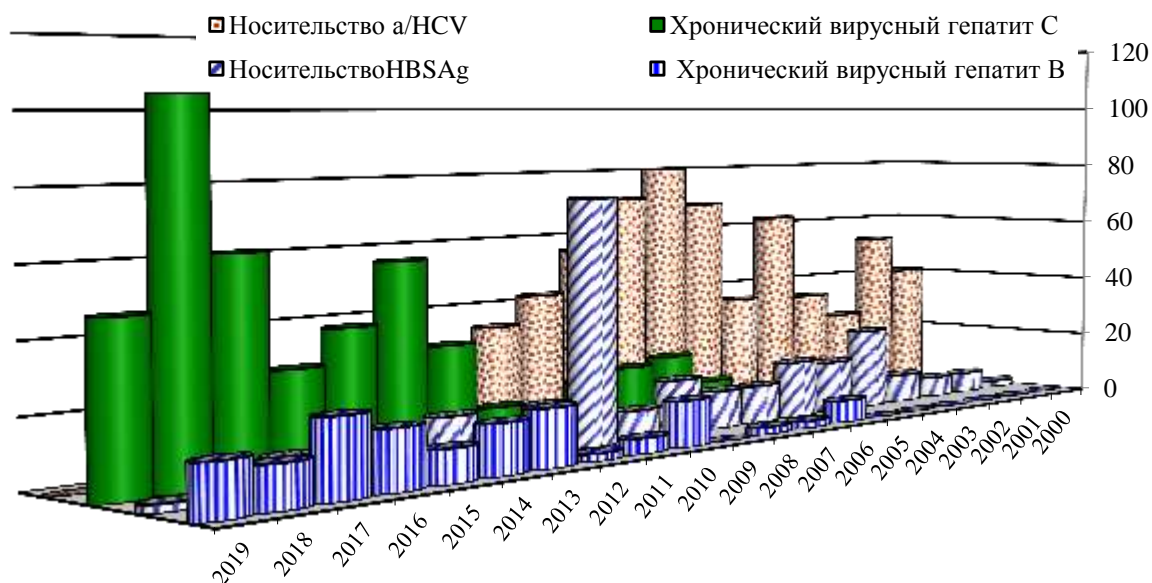


Рисунок 118 – Динамика заболеваемости ХВГ и носительства маркёров населения Могилёвского района за 2000-2019гг.

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 2020г. зарегистрировано по кумулятивному данным (с 1987 года) 45 случаев ВИЧ-инфекции, в т.ч. за 2019г. вновь постановлено на учет 2 человека, что составляет 5,04 на 100 тыс. и на 49,4% ниже уровня прошлого года.



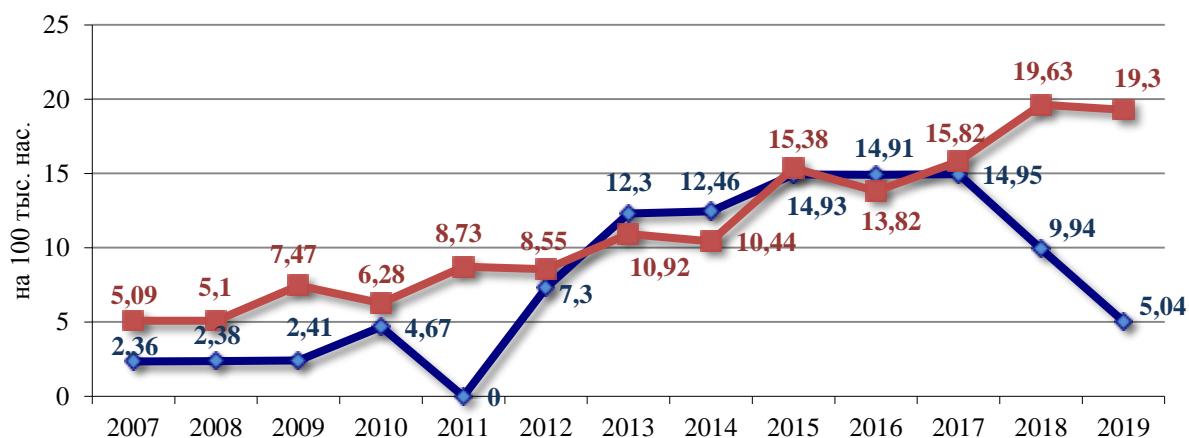


Рисунок 119 – Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди населения Могилевского района за период с 2007-2019гг.

Основные характеристики эпидпроцесса в Могилевском районе за 2019г. по сравнению с 2018 существенно не изменились:

- остается высокой доля полового пути передачи: по кумулятивным данным – 84,4%;
- наблюдается тенденция «взроствления» ВИЧ-инфекции: остается высоким удельный вес среди вновь выявленных лиц в возрасте старше 30-ти лет (2019год – 100%, по кумулятивным данным – 68,9%);
- вовлеченность в эпидпроцесс женщин: по кумулятивным данным – 44,4%;
- вырос удельный вес группы рабочих и служащих, по кумулятивным данным удельный вес группы лиц «рабочие и служащие» составил –22,2% . На группу лиц «без определенной деятельности» по кумулятивным данным приходится 42,2%, 26,7% приходится на лиц из МЛС.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции проводится согласно мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. С 2018 года, как и целом в Республике Беларусь вплотную приступили к активной реализации мероприятий по достижению к 2020 году стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90».

Оба документа направлены на достижение **единой цели** – обеспечение всеобщего доступа населения к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, и как конечный итог – создание условий для сдерживания распространения инфекции среди населения.

- **90% людей, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию** при доведенном индикаторе на 2019г. - 87,0%;
- **78,3% людей, с установленным диагнозом ВИЧ – инфекция, получающих АРВ – терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку,** при доведенном индикаторе на 2019г. – 75,0%.



Активная работа организаций здравоохранения по целенаправленному тестированию населения способствовала достижению целевого индикаторного показателя в 89,2% выявленных людей, живущих с ВИЧ от оценочного числа людей, живущих с ВИЧ в Могилевской области.

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 64,8 до 90,8%). Выполнена задача по организации продажи экспресс-тестов на ВИЧ через аптечную сеть для самотестирования (востребованность 95%).

Цели устойчивого развития в части проведения иммунопрофилактики выполнены. Оптимальные уровни охвата профилактическими прививками (не ниже 97% среди детей, 95% - среди взрослых) обеспечивают стабильную эпидситуацию по управляемым инфекциям. В районе не регистрировались случаи дифтерии, краснухи, эпидпаротита, столбняка, полиомиелита, кори.

Проблемным вопросом остается – большое количество отказов от профпрививок, необходим межведомственный подход и активное информирование населения, в т.ч. средства массово информации.

В 2019 году уровень заболеваемости коклюшем увеличился в сравнении с 2018 годом в 9 раз, выше среднеобластного уровня в 2,4 раза, в 8,3 раз выше республиканского.

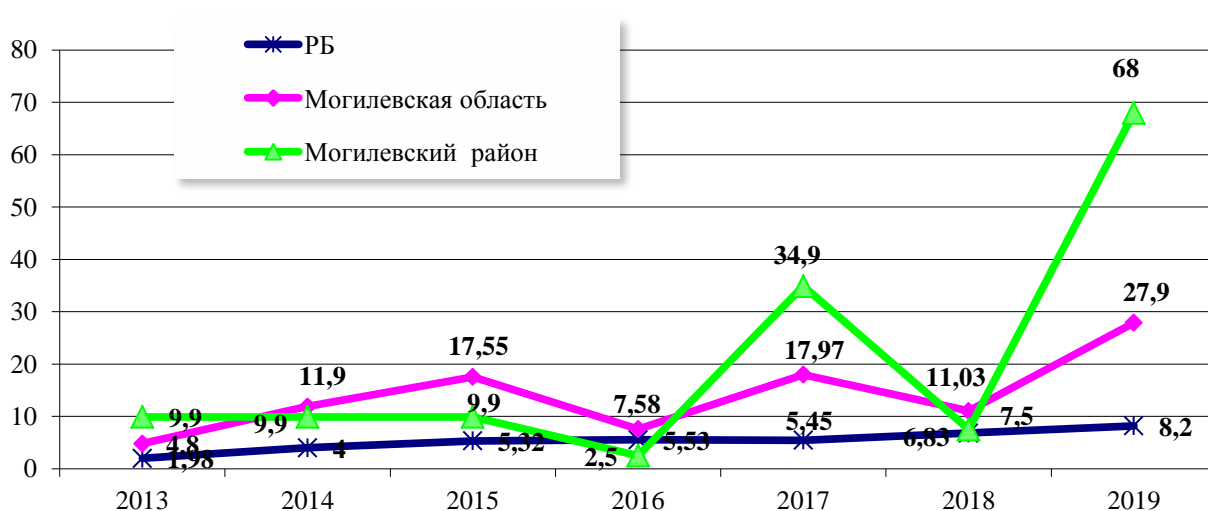


Рисунок 120 – Динамика заболеваемости коклюшем среди населения г. Могилёва за 2013-2019г.

Всего из 27 заболевших коклюшем в Могилёвском районе активно выявлено 12 человек – 44,4%, источник инфекции установлен в 24-х случаях – 88,9%.

Группой риска по коклюшу в 2019 году, как и в предыдущие годы, стали привитые против коклюша школьники, у которых большое количество контактных лиц и с возрастом снижается напряжённость прививочного иммунитета (рис. 121).

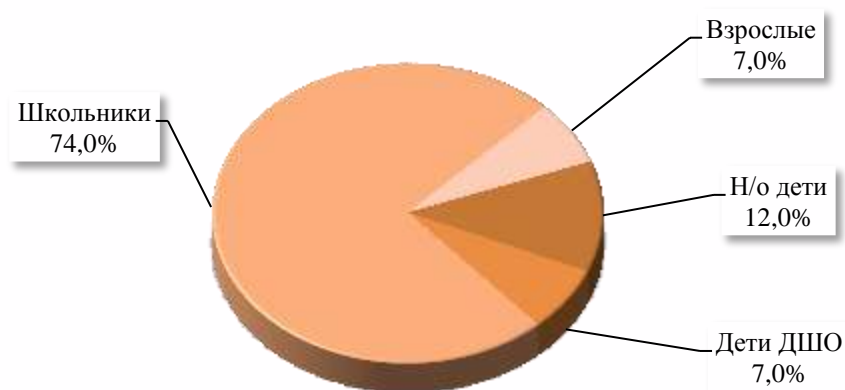


Рисунок 121 – Удельный вес социальных групп населения, заболевших коклюшем

Были допущены две взаимосвязанные между собой вспышки заболеваний коклюшем – в Мостокском УПК Д/к СШ и Вейнянской СШ (заболел 21 школьник и 4 контактных – 13,7% от всего количества заболевших). Причиной вспышек в школах Могилёвского района явились несвоевременно обратившиеся за медицинской помощью и поздно выявленные заболевшие коклюшем учащиеся, приходившие на дискотеку в санаторий «Чайка», где отдыхали и учились дети Вейнянской СШ. Из 20-ти заболевших школьников 10 были выявлены активно, при проведении лабораторного обследования контактных.

В 2019 году в Могилёвском районе повысилась заболеваемость менингококковой инфекцией, зарегистрировано 3 случая, в том числе 2 случая генерализованной формы менингококковой инфекции у детей в возрасте до 1 года. Ранее по одному случаю заболеваний было зарегистрировано только в 2013 и в 2017гг.

На территории района отмечено снижение заболеваемости скарлатиной в сравнении с предыдущим годом в 2,8 раза. Зарегистрировано 14 случаев, преимущественно болели организованные дошкольники – заболели 7 детей (50%).

Заболеваемость ветряной оспой снизилась на 7,7%, отмечались вспышки заболеваний в детских учреждениях: Буйничские детские сады/ясли № 1 и № 2, Романовичский, Речковский, Польшковичский, Вейнянский, Грибановский, Сумароковский, Межисетский детские сады/ясли.

В 2019 году заболеваемость туберкулёзом в Могилёвском районе осталась на уровне 2018 года, всего выявлено 9 случаев активного туберкулёза, показатель заболеваемости составил 22,7 на 100 тыс. населения и ниже среднеобластного показателя на 3%.

Туберкулёз в Могилёвском районе регистрировался на территории 5-ти сельских Советов: Пашковский с/С – 2 случая (показатель 60,3 на 100 тыс. населения), Кадинский с/С – 2 случая (показатель 33,4 на 100 тыс. населения), Дашковский с/С – 2 случая (показатель 37,3 на 100 тыс. населения), Княжицкий с/С – 2 случая (80,8 на 100 тыс. населения), Заводско-Слободской с/С – 1 случай (показатель 95,4 на 100 тыс. населения)

По итогам 2019 года выполнены задачи и целевые показатели подпрограммы «Туберкулёз» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020г.г., утверждённой Постановлением Совета Министров РБ от 14.03.2016г. № 200 по Могилёвскому району: показатель смертности в районе снижен на 24% и составил 2,52 на 100 тыс. населения при критерии 2,96; 64,7% пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза закончили полный курс лечения при планируемом показателе не менее 59,2%. Показатель заболеваемости туберкулёзом населения Могилёвского района в 2019 году соответствовал уровню прошлого года и оставил 22,7 на 100 тыс. населения при критерии 40,1.

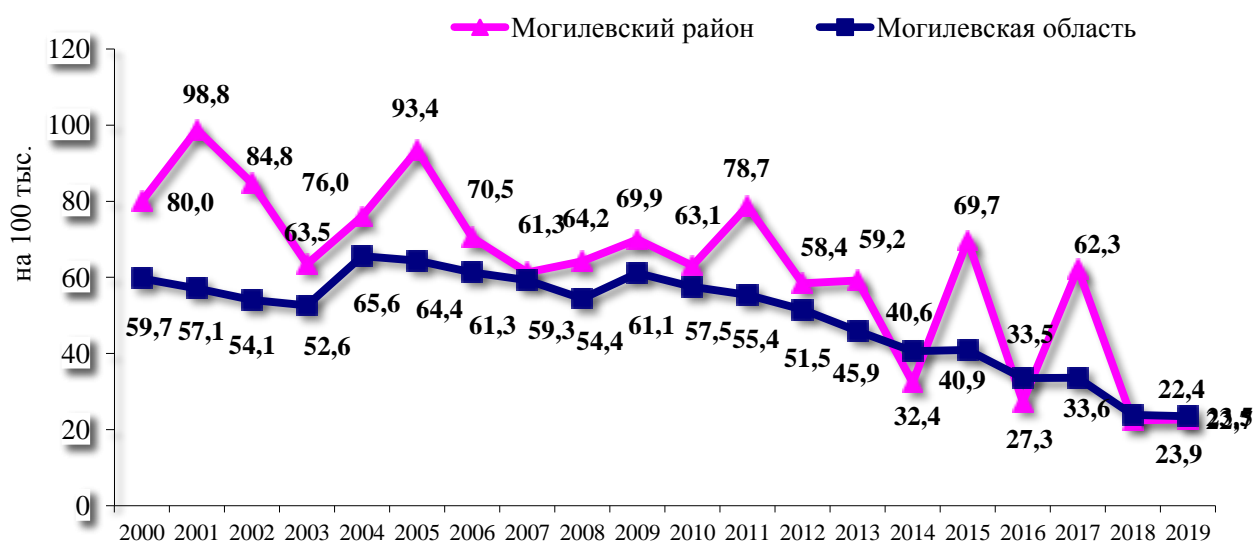


Рисунок 122 – Динамика заболеваемости туберкулёзом населения Могилёвского района за период с 2000-2019гг.

По-прежнему, среди заболевших туберкулёзом 77,8% составляют лица, относящиеся к группе «социального риска» (безработные, страдающие хроническим алкоголизмом и наркоманией, беженцы, мигранты, бомжи), проведение профилактической работы с которыми затруднено (рис. 123).

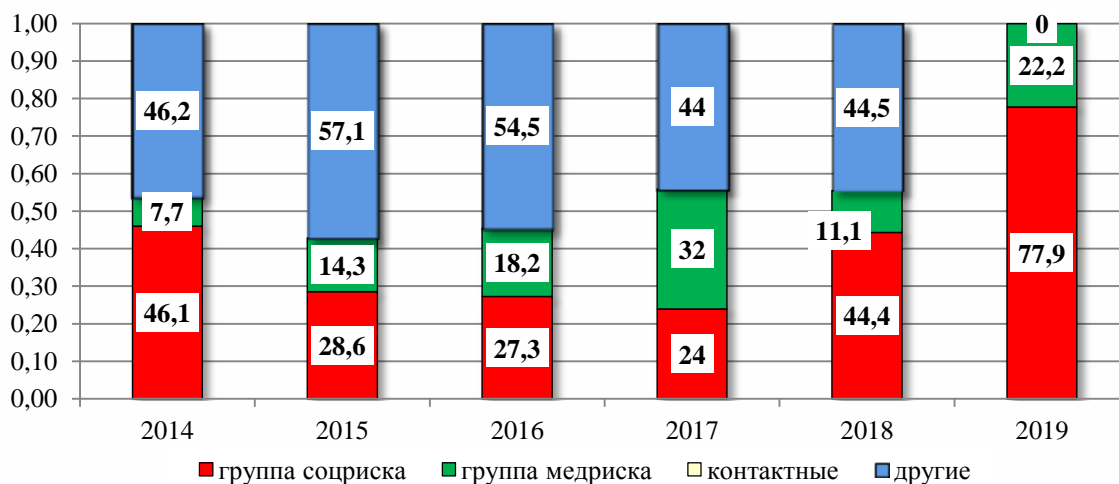


Рисунок 123 – Удельный вес больных туберкулёзом из групп повышенного риска за период с 2014-2019гг.

В 2019 году случаи туберкулёза у детей не зарегистрированы. Показатель изоляции детей из очагов активного туберкулёза, как и в 2018 году, соответствовал оптимальному – 100%.

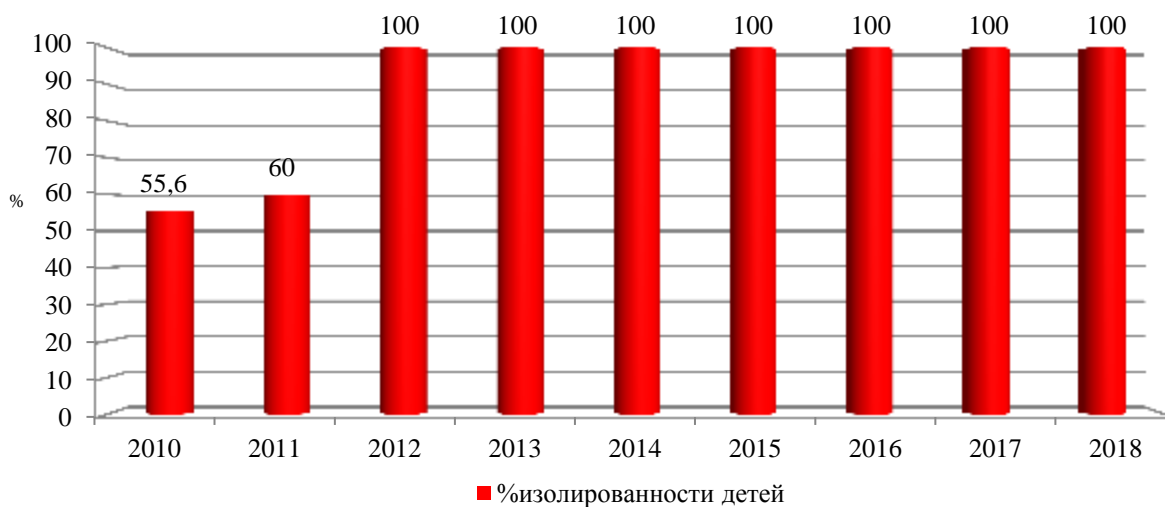


Рисунок 124 – Динамика изоляции детей Могилёвского района из очагов активного туберкулёза

Сохраняется значимость и актуальность контроля флюорографического обследования: при профосмотрах было выявлено 88,9% заболевших туберкулезом.

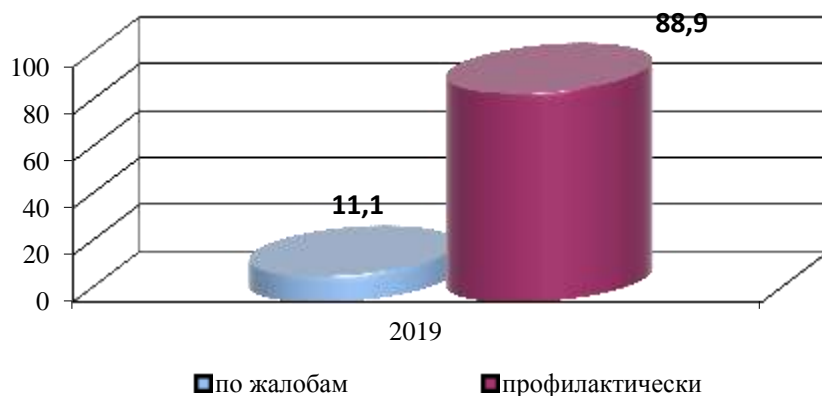


Рисунок 125 – Выявляемость туберкулёза среди населения Могилёвского района за 2019 год

Ситуация по кожно-заразным заболеваниям остается нестабильной: зарегистрирован рост заболеваемости чесоткой по сравнению с 2018 годом на 24%, показатели превышают областные показатели на 76% (обл. 15,726 на 100тыс. нас.). Заболеваемость микроспорией выросла на 16% по сравнению с аналогичным периодом 2017 года, отмечается превышение областных показателей 2 раза.

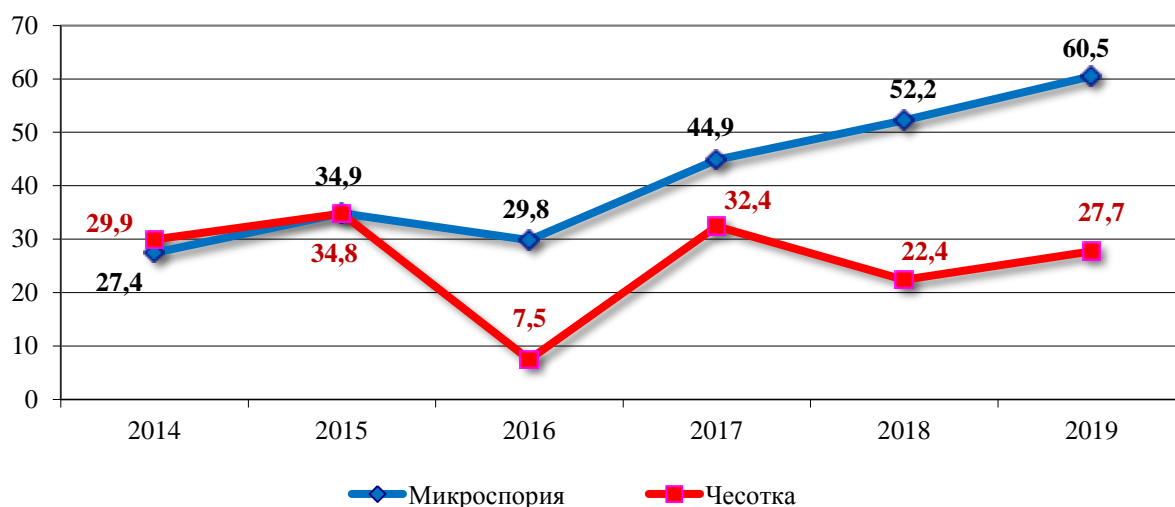


Рисунок 126 – Динамика заболеваемости чесоткой и микроспорией среди населения Могилевского района за период с 2001-2019гг.

Эпидемически значимой группой по заболеваемости чесоткой являются учащиеся «СПТУ, техникумов», уровень заболеваемости которых составил 265,48 на 100 тыс. населения и превысил общий показатель по району в 10 раз.

Эпидемически значимой группой по микроспории являются дети, посещающие ДДО, показатель заболеваемости микроспорией составил 613,15 сл. на 100 тыс. нас. и превысил общий показатель по району в 10 раз.

Ухудшилась ситуация **по педикулезу**: заболеваемость выросла на 13%, показатели выше областных на 34%. По платяному педикулезу наблюдается снижение в 4 раза (2018г. – 14 сл., 2019 – 3 сл.), очаговость по платяному педикулезу составила 1,0 (в 2018г. – 1,07).

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 (в 2019г. – 1сл., в 2018г. – 1 сл.), заболеваемость энтеробиозом даже при увеличении количества обследованных (на 1%) снизилась на 3%, но остается выше областных показателей в 2 раза (обл. показ. 184,54 сл. на 100 тыс. нас.).

Ситуация по пораженности аналогичная: пораженность энтеробиозом снизилась на 8% и составила 1,61%, но остается выше областных показателей (областной показатель – 1,1%).

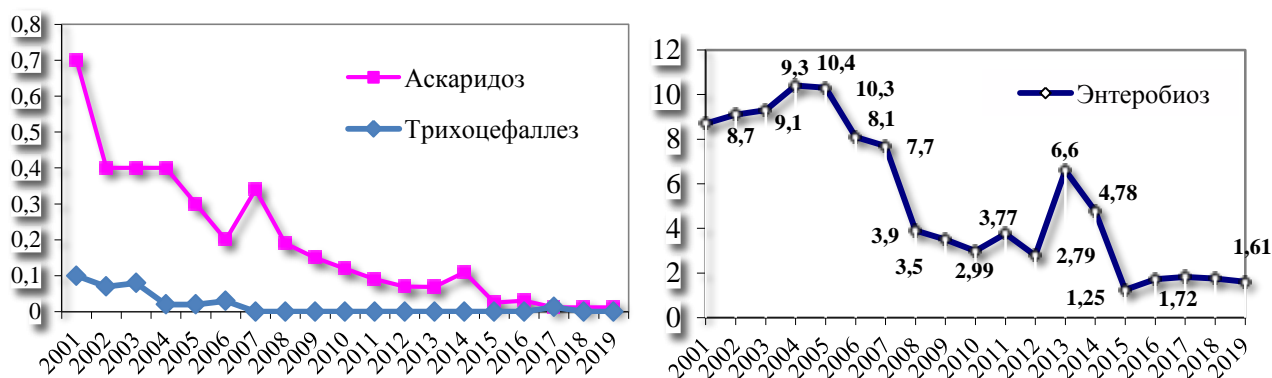


Рисунок 127 – Пораженность гельминтозами населения Могилевского района в 2001-2019гг. (в %)

Ежегодно среди населения Могилевского района регистрируются случаи заболевания токсокарозом: в 2018 году – 6 случаев (в 2017г. – 7 сл., 2016г. – 6сл., в 2015г. – 13 сл., 2014г. – 9 случаев, 2013г. – 5 сл., 2012г. – 6 сл.).

Наиболее вероятная причина инфицирования: контакт с домашними и безнадзорными животными, достаточная степень их опасности подтверждается тем, что в 50% при исследовании ветслужбой экскрементов домашних животных выявлены токсокары.

На фоне увеличения количества обращений населения в организации здравоохранения по поводу укусов клещами – на 18% (2017г. – 3232 сл., 2018г. – 3248 сл.), а также выявляемости инфицированных клещей боррелиями (с 11 до 35 %), отмечается рост заболеваемости «клещевой» инфекцией - Лайм-боррелиозом (с 5-ти до 8 случаев).

Среди беременных (при постановке на учет) было выявлено 4 случая токсоплазмоза. Зарегистрирован 1 сл. эхинококкоза. Случаи трихинеллеза, врожденного токсоплазмоза не регистрировались.

Случаи малярии в Могилевском районе не выявлялись на протяжении 3-х лет (в 2015 – 1 случай завоза инфекции из Западной Африки), но наличие состоящих на учете 12 анафелогенных водоемов (с комарами, переносящими возбудителя малярии) на фоне имеющего место потепления климата при появлении источника инфекции не исключают риск распространения малярии на территории. По проведенной оценке в 2018 году определения степени маляриогенности территории Могилевского района установлено, что

территория района относится к территории с умеренной степенью потенциального риска малярии.

Эпиднеблагополучие в мире по инфекционным заболеваниям, имеющим международное значение, развитие туризма, введение безвизового въезда и выезда в РБ иностранных граждан, проведение масштабных деловых, спортивных и культурных мероприятий требуют четкого выполнения мероприятий по санитарной охране территории. Реализован показатель цели устойчивого развития «Способность соблюдать Международные медико-санитарных правила (ММСП) и готовность к чрезвычайных ситуациям в области общественного здравоохранения»: в 2019г. не регистрировалось завозов особо опасных инфекций, реальная готовность ОЗ и ведомств к работе по санитарной охране территории была оценена как удовлетворительная и составляла по итогам 2019г. года не ниже 85 баллов при оптимальном не ниже 75, вопросы взаимодействия медицинских и не медицинских служб города отрабатывались на показательных городских тренировочных учениях на базах РУП «Могилевское отделение Бел.ж.д.», УЗ «Могилёвская поликлиника №11», Могилевского филиала ГП «Белаэронавигация». продолжена практика участия эпидемиологов **в качестве экспертов** в практических учениях по санохране в ЛПО, **контроль** вопросов готовности по ООИ во время административных обходов.

В рамках профилактики **африканской чумы** продолжался мониторинг 15 действующих скотомогильников, годом), нарушения ветеринарно-санитарных правил и санитарных правил по содержанию прилегающей территории не выявлялись.

Многочисленные находки во внешней среде возбудителей **зооантропонозных инфекций** (рис. 128), в эпидпроцессе которых ведущая роль принадлежит именно грызунам, свидетельствуют об активности природных очагов, которые сохраняются на территории Могилевского района (очаги ГЛПС – 19, лептоспироза – 2, туляремии - 3) и способствуют нестабильности ситуации по заболеваемости. Ситуация по природно-очаговым инфекциям остается напряженной, зарегистрировано 3 случая иерсиниоза или 7,5 на 100 тыс. населения в 2018 случаев заболевания зарегистрировано не было, 3 случая заболевания лептоспирозом или 7,5 на 100 тысяч населения в 2018 (4сл. или 9,9 на 100тыс. населения). Заболеваемость ГЛПС (6 случаев) на территории увеличилась по сравнению с прошлым годом на 21,8%, сравнима с показателями среди сельского населения по области, но превышает в 2,3 раза областные показатели.



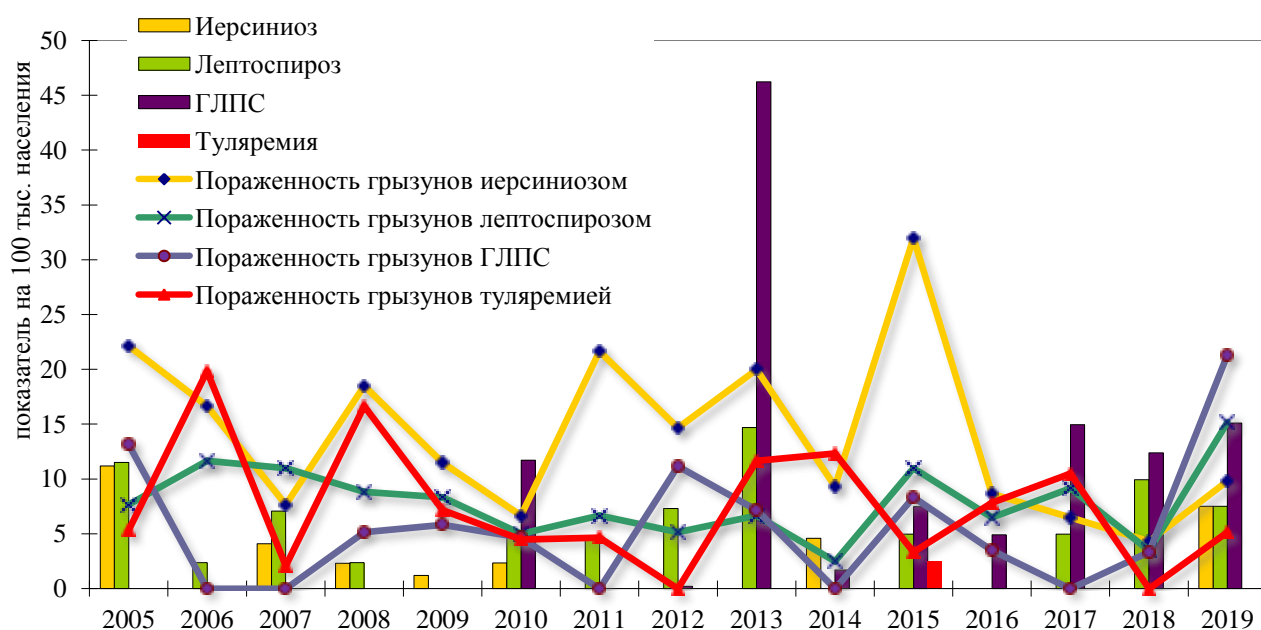


Рисунок 128 – Динамика заболеваемости лептоспирозом, иерсиниозом, ГЛПС и туляремией населения Могилевского района и выявления пораженности грызунов данными инфекциями за 2005-2019гг.

Ситуация по бешенству остается нестабильной. В 2019 году зарегистрировано 8 случаев бешенства у животных, в том числе 1 случай у домашней собаки. Могилевский район занимает 4 место по области по регистрации.

Уровень обращаемости за антирабической помощью увеличился на 16,6% (145 случаев в 2018, 174 случаев в 2019 году). Благодаря проводимой разъяснительной работе в очагах с пострадавшими удалось обеспечить отсутствие отказов и прерываний экстренной профилактики.

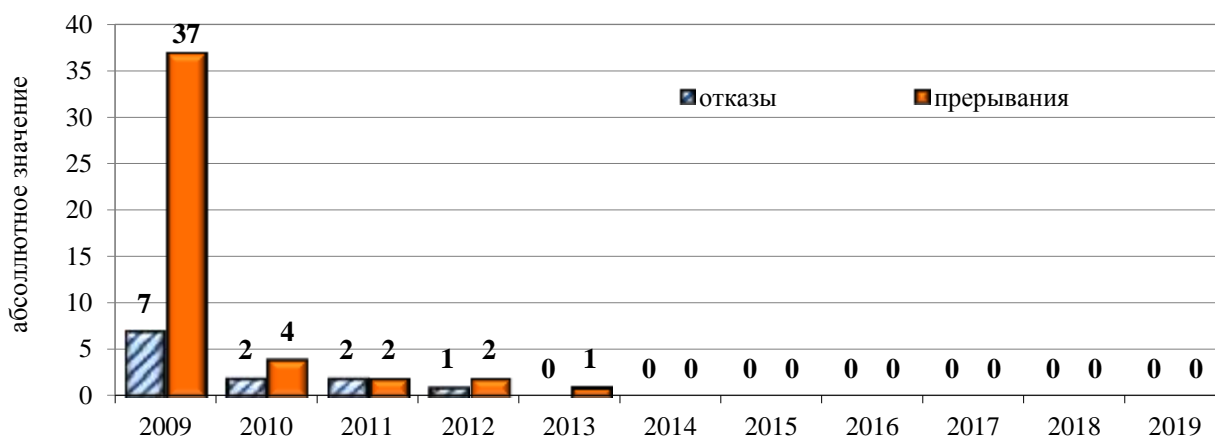


Рисунок 129 –Динамика количества отказов и прерываний экстренной профилактики против бешенства в период с 2009-2019гг.

В то же время, количество пострадавших от безнадзорных животных снизилось (рис. 130), количество отловленных безнадзорных животных



снизились на 34,1% (2019г. – 284, 2018г. – 431)., вакцинировано против бешенства 1261 животное, т.е. 9,9% от всех зарегистрированных животных (в основном по случаям регистрации бешенства).

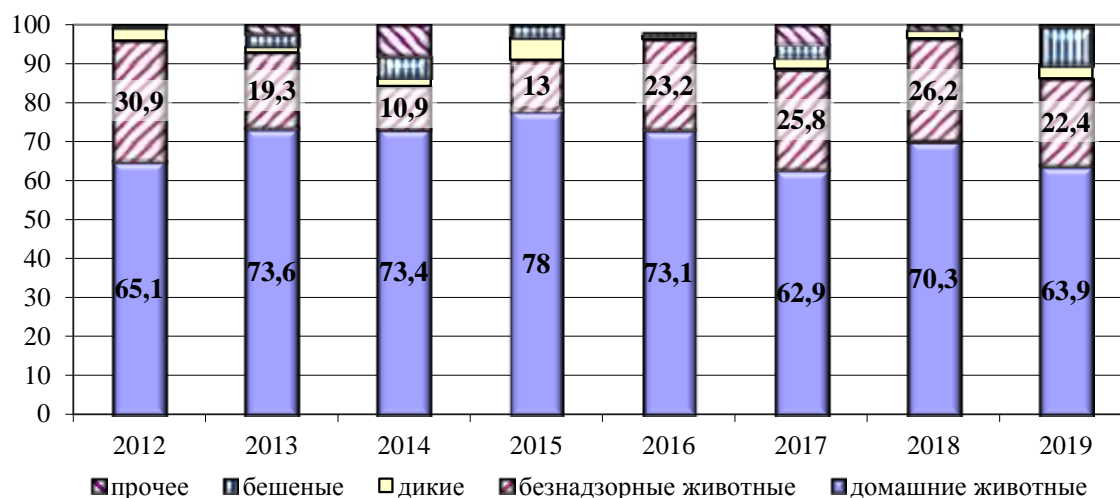


Рисунок 130 – Структура распределения по причинам обращения за медпомощью.

#### 4.5. Эпидемиологический прогноз по Могилевскому району

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 соответствуют 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 2019 году будут находиться в пределах от 192,8 до 292,7 на 100 тыс. нас, заболеваемости сальмонеллезом в пределах прогнозируемых показателей от 36,2 до 82,2 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 сохраняют свою актуальность: наличие специфических переносчиков трансмиссивных инфекций в сезон 2018г., 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.

#### **4.6. 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.

#### 4.7 Обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения г. Могилева и Могилевского района

В городе Могилеве функционирует 99 организаций здравоохранения, из них 9 стационаров областного подчинения, 5 стационаров городского подчинения, 24 амбулаторно-поликлинических ОЗ, 58 ОЗ негосударственной формы собственности, 3 прочих ОЗ.

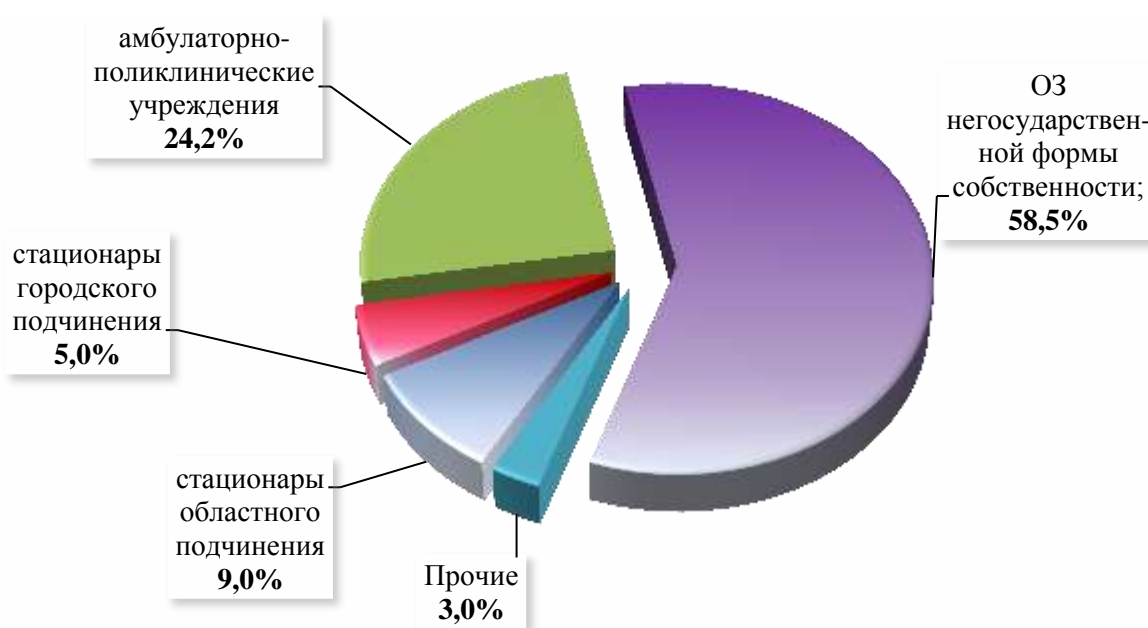


Рисунок 131 – Структура организаций здравоохранения города Могилева в 2019 году

Одним из основных направлений деятельности центра гигиены и эпидемиологии является обеспечение безопасного оказания медицинской помощи населению. В рамках надзорных мероприятий в 2019 году особое внимание уделялось предупредительно-профилактическим мероприятиям, направленным на недопущение ИСМП в организациях здравоохранения при выполнении лечебно-диагностических манипуляций населению. Строгий контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства был направлен на предупреждение возникновения группы эпидемиологических рисков и недопущение формирования предпосылок для возникновения и развития ИСМП.

Одной из форм реализации предупреждения ИСМП в организациях здравоохранения города являлись различные формы обучения персонала ОЗ по

вопросам профилактики ИСМП (лекции, семинары, круглые столы, отработка практических навыков). Адекватная политика профилактики ИСМП позволила стабилизировать уровень инфекционной заболеваемости в организациях здравоохранения.



Рисунок 132 – Распределение заносных случаев госпитальных инфекций по нозологическим формам, зарегистрированных в ОЗ города Могилева за 2012-2019гг.

Ежегодно в организациях здравоохранения в соответствии с утвержденными руководителями организаций Планами проводятся мероприятия по укреплению материально-технической базы. Вместе с тем, сохраняется проблема в своевременном обновлении парка стерилизационного оборудования (замена выработавшего свой технический ресурс). В 2019г. было списано 19 единиц, а приобретено и установлено всего 11 единиц нового стерилизационного оборудования. При этом 18 единиц (7,8%) воздушных и паровых стерилизаторов эксплуатируется более 20-ти лет. Данная ситуация влечет за собой увеличение мощности по нагрузке на единицу оборудования, что в свою очередь провоцирует возникновение технических неполадок, создает предпосылки для формирования рисков некачественного проведения стерилизации ИМН, а также создает напряженную ситуацию трудового процесса среди персонала.

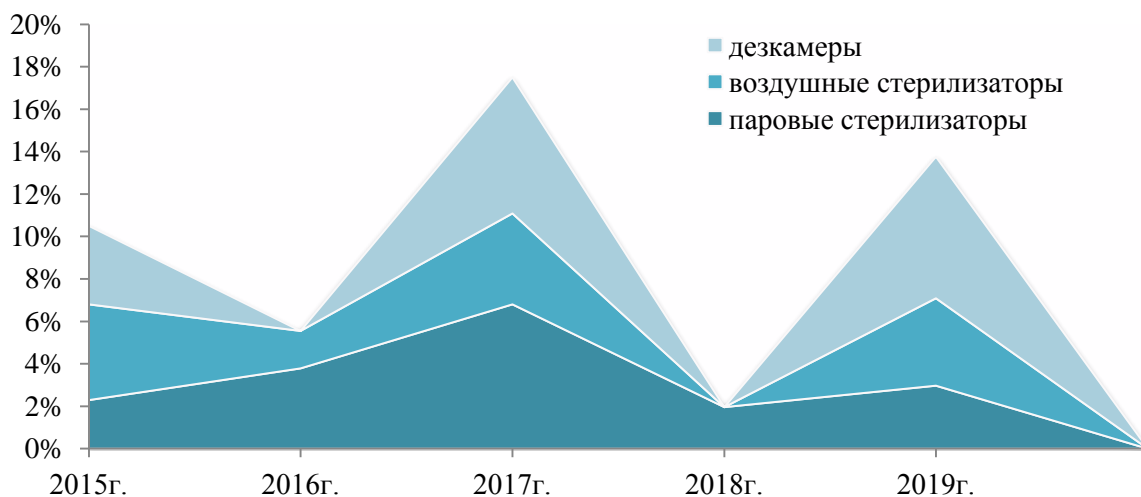


Рисунок 133 – Динамика ввода в эксплуатацию нового дезинфекционно-стерилизационного оборудования в ОЗ г. Могилева за 2015-2019гг.

В Могилевском районе функционирует 41 организация здравоохранения, в том числе 4 участковые больницы, 8 врачебных амбулаторий, 29 ФАПов.



Рисунок 134 – Структура организаций здравоохранения Могилевского района в 2019 году

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

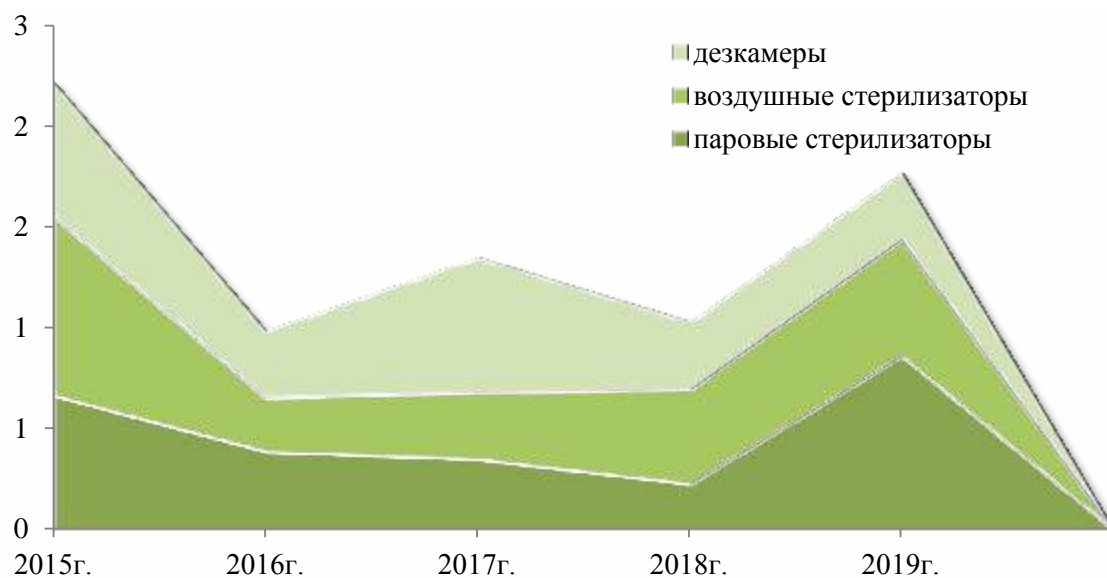


Рисунок 135 – Динамика эксплуатации более 10 лет дезинфекционно-стерилизационного оборудования в ОЗ Могилевского района в 2015-2019гг.

## **У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

### **г. Могилев**

Государственная стратегия общественного здоровья города Могилева основана на приоритетах профилактической деятельности, культуры здоровья и здорового образа жизни населения.

В течение 2019 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 Комиссия по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни, 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 2019 году состоялось **3** заседания комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения г. Могилева:

**10 июня 2019 года** (протокол № 5) – рассматриваемые вопросы:

1. О реализации профилактического проекта «Здоровый класс!» на базе ГУО «Гимназия № 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. О результатах социально-гигиенического мониторинга состояния среды обитания населения г. Могилева в 2018 году;

4. О курении в общественных местах г. Могилева.

**26 сентября 2019 года** (протокол № 6) – рассматриваемые вопросы:



1. О принимаемых мерах по улучшению демографической ситуации в г.Могилеве.

**27 ноября 2019 года** (протокол № 7) – рассматриваемые вопросы:

1. Разработка и утверждение Алгоритма организации работы по разделу формирования здорового образа жизни на предприятиях города;

2. О выполнении подпрограммы № 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа»;

3. Согласование плана работы Совета на 2020 год;

4. Перспективы развития и застройки г. Могилева в рамках реализации проекта «Могилев – здоровый город».

В 2019 году проведено **2** заседания Координационного Совета по реализации проекта «Могилев – здоровый город»:

**23 марта 2019 года** (протокол № 3) – рассматриваемые вопросы:

1. О выполнении Плана действий по реализации на территории г. Могилева профилактического проекта «Могилев – здоровый город» в 2018 году;

2. О состоянии медико-демографической ситуации в г. Могилеве;

3. О проведенных профилактических мероприятиях антитабачной направленности в учреждениях образования города в 2018 году и о планах в 2019 году.

**06 декабря 2019 года** (протокол № 4) – рассматриваемые вопросы:

1. О проведении мероприятий, направленных на пропаганду нравственных и семейных ценностей, в т.ч. с лицами, вступающими в брак;

2. О работе по ФЗОЖ на ОАО «Могилевлифтмаш» в 2019 году;

3. О результатах социологического онлайн-исследования «Изучение мнения населения г. Могилева по вопросам сохранения и укрепления здоровья» на сайте Могилевского горисполкома;

4. Согласование и утверждение плана работы Координационного Совета по реализации проекта «Могилев – здоровый город» на 2020 год.

В 2019 году специалистами организаций здравоохранения города Могилева с привлечением заинтересованных ведомств организовано и проведено 264 акции, охвачено 44479 человек. С целью привлечения внимания различных слоев населения к вопросам охраны здоровья и для пропаганды гигиенических знаний разработано и издано 339 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 58716 экземпляров.

Одним из важнейших факторов успеха ФЗОЖ является уровень информированности общества через средства массовой информации, поэтому особое уделяется работе со СМИ. В 2019 году проведено 314 выступлений по ТВ, 207 выступлений в печати, 241 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 – 881 информация).

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 2019 году выявлено 1499 фактов нарушения запрета курения (курение на прилегающей территории). Посетителям сделано 593 замечаний, пациентам – 904 замечаний, также выявлено нарушение 2 сотрудников, со всеми нарушителями проведены профилактические беседы.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в городе является реализация профилактических проектов.

### **5.1. 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!» (ГУО «Гимназия № 4 г. Могилева»);
3. «Здоровая школа!» (ГУО «СШ № 4 г. Могилева»);
4. «Здоровая молодежь сегодня – здоровая нация завтра» (МОУ ВО «Белорусско-Российский университет»);
5. «Сохрани жизнь...» (с целью профилактики абортов);
6. «Время выбирать здоровье» (для трудоспособного населения г.Могилева).

#### **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.

Первый бесплатный «тренажерный зал» под открытым небом появился в г. Могилеве на улице Гришина в 2016 году. Аналогичные площадки установили в микрорайоне «Спутник» и в парке «Подниколье». Уличные тренажеры и уголок для воркаут установлены предприятием «Ольса» для активного вовлечения жителей города в занятия физической культурой и спортом. Спортивная площадка в парке «Подниколье» не пустует и в будни, а на выходных даже выстраиваются очереди, чтобы позаниматься на «Эллипсоиде», «Маятнике» или сделать жим от груди сидя.

В настоящее время территория парка «Подниколье» разделена на зоны. Выделяют музейно-историческую, свадебную, спортивную, тихого отдыха, пляжную, хозяйственно-бытовую и для культурных мероприятий. Появились газоны и цветочные клумбы, лавочки, беседки, мостики, пешеходные и велосипедные дорожки.

Территория парка «Подниколье» используется для проведения мероприятий различного формата. Например, 1 сентября 2019 года специалистами УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на базе парка «Подниколье» организована информационная площадка «ЗОЖ» в рамках большого городского праздника «Твори, выдумывай, пробуй!», посвященного Дню знаний, при участии детских студий, кружков и спортивных



секций учреждений культуры и дополнительного образования города, детских творческих коллективов и предприятий торговли. 29 июня 2019 года на базе парка отдыха «Подниколье» в рамках «Большого городского пикника» и Дня города специалисты УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» провели акцию

на тему: «Мы выбираем ЗОЖ».

В День молодежи в июне 2019 года в микрорайоне Соломинка г.Могилева открыли воркаут-площадку, расположенную по ул.Крупской, 133, которую установили по итогам городского соревнования «Битва дворов». Спортландия за право установки площадки проводилась среди представителей дворовых территорий микрорайонов г.Могилева на базе ГУО «Средняя школа № 45 г. Могилева». Победителями состязаний стали молодые папы и их дети, проживающие в микрорайоне «Соломинка».

Ранее воркаут-площадки установлены на стадионе «Торпедо» и «Локомотив», а также на территории ТЦ «Парк Сити» г. Могилева.

Площадки «Стрит воркаут» и площадки с уличными антивандальными тренажерами установлены на территориях учреждений образования: в ГУО «Средняя школа № 45 г.Могилева» и ГУО «Могилёвский профессиональный электротехнический колледж». В 2019 году площадки для уличного воркаута открылись на территории ГУО «Средняя школа № 46 г.Могилева» и ГУО «Могилевская городская гимназия №1». В день открытия возможности

спортивной площадки продемонстрировали спортсмены общественного объединения «Федерация «Стрит воркаут», проведя показательные выступления.

Футбольное поле, турники и тренажеры – все это находится в открытом доступе для могилевчан. Причем, комплекс рассчитан и на людей с ограниченными возможностями.

В 2019 году на базе СДЮШОР № 7 открыли крытый воздухопорный футбольный манеж. На крытом поле стандартного размера могут проходить не только тренировки, но и соревнования. Для зрителей установлены трибуны на 500 человек. На сегодняшний день в Республике Беларусь действуют четыре воздухопорных манежа. Главная их особенность в том, что тренировки и игры могут проходить на поле в любую погоду.

В рамках реализации проекта «Могилев – здоровый город» особое внимание уделяется созданию детских игровых площадок.

В городе установлено пять детских площадок бренда «Сочный».



Место их расположения могилевчане определили сами, приняв участие в конкурсе «Сочный дворик». По его условиям, необходимо было подать заявку и объяснить, почему именно этому двору необходимо современное детское игровое оборудование. В итоге после отбора из более 300 претендентов, победу одержали жители дворов, расположенных по адресам: улица Белинского, 50,

улица Гагарина, 32,34, улица Строителей, 11А, проспект Витебский, 36.

Детские городки рассчитаны на возраст от 2-х лет. В установленных современных комплексах есть все для отдыха и развития детей: качели и горки, канат, кольца, рукоход и другие элементы. Большой популярностью пользуется у детей «Московский дворик», где есть спортивная площадка с искусственным покрытием и детский игровой комплекс в виде Кремля с горками, качелями, песочницей и скамеечками из яркого пластика. Помимо центральной композиции с мостиками и горками, рядом разместилась площадка для самых маленьких могилевчан. На специальных мини-аттракционах они смогут попробовать себя в роли водителей, мотоциклистов и моряков.



Всего на протяжении 2019 года в Могилеве с участием жителей города и спонсорской помощи предприятий и организаций отремонтировано и создано 20 дворовых территорий – по 10 в Октябрьском и Ленинском районах.

В настоящее время создается перечень объектов, которые будут обновлены, а также изучается мнение их жителей на предмет «какими они хотят видеть отремонтированные дворовые территории?»

При проектировании жилой застройки, реконструкции элементов транспортной инфраструктуры и благоустройстве территорий города учитывается размещение велосипедных дорожек.

В г. Могилеве в настоящее время имеются велодорожки общей протяженностью 17,5 км. Для организации физкультурно-оздоровительной работы с жителями города используются 809 спортивных сооружений, в том числе 9 стадионов, 128 спортивных залов, 237 приспособительных помещений для занятий физической культурой, 244 спортивных площадки, 38 плавательных бассейнов, в т.ч. 9 стандартных и т.д.

Благодаря установленному диалогу между велолюбителями и властями в г. Могилеве проведен ряд массовых мероприятий: 5 мая 2019г. состоялся городской велопробег «Велосипедная весна Могилев-2019»; 12 мая 2019г. – «Могилевский велокарнавал-2019г. «Вел!Бел!Май»; 29 июня 2019г. – велопробег, приуроченный ко Дню города и др. 29 июня 2019г. для молодых пар проведен легкоатлетический забег «Дорога к счастью».

Отделом спорта и туризма Могилевского горисполкома совместно с Могилевский аэроклубом ДОСААФ в мае 2019 года проведен спортивно-развлекательный праздник в форме авиашоу, посвященный Дню защиты детей и др.

На заседании Комиссии по демографической безопасности и формированию здорового образа жизни населения г. Могилева (протокол № 7 от 27.11.19г.) утвержден Алгоритм работы по формированию здорового образа жизни на предприятии, который разослан на все предприятия города.

Организации, предприятия города ежегодно принимают участие в круглогодичной спартакиаде коллективов («Областная лыжня», легкоатлетический пробег в г. Могилеве и др.).

Проводится ряд мероприятий, приуроченных к Акциям и Единым дням здоровья, праздничным датам. Например, специалистами УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» были организованы тематические площадки по ЗОЖ для детей и их родителей в рамках городских праздников «Шчырае сэрца», «Семейные традиции», «Крылья Победы», городской акции «Могилев – здоровый город» (посвященной Всемирному дню без табака и II Европейским играм) и др.

Ежегодно в г. Могилеве проводится Общегородская «Тропа здоровья» – мероприятие, посвященное Дню пожилого человека (1 октября). В 2019 году такое мероприятие проведено дополнительно 20 июня и посвящено 75-летию освобождения Республики Беларусь от немецко-фашистских захватчиков.

Пятый 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 2019 году «Большой городской пикник» состоялся в рамках Дня города 29.06.19г. Мероприятие по-прежнему было бесплатным для посещения и зоной свободной от алкоголя и табака.

С целью изучения мнения населения г. Могилева по вопросам сохранения и укрепления здоровья, самооценки их психофизического состояния, оценки уровня и качества жизни, на сайте Могилевского городского исполнительного комитета проведено онлайн-анкетирование, в котором приняли участие 1037 могилевчан, из них 71% составили женщины, 29% – мужчины.

Анализ полученных результатов позволил сделать следующие выводы:

Состояние своего здоровья могилевчане оценивают, как удовлетворительное (47,2% опрошенных). Также жители города осведомлены, что здоровье, в первую очередь, зависит от образа жизни (73,3% опрошенных).

Самым действенным средством укрепления здоровья, по мнению опрошенных, является: правильное питание и физическая активность – это самый популярный вариант ответа (70,8% опрошенных), на 2 месте – отказ от вредных привычек (47,4% респондентов), на 3-м и 4-м – прогулки на свежем воздухе и закаливание.

Из всех предложенных вариантов физических нагрузок наибольшее предпочтение жители города отдают ходьбе, бегу (64,9% опрошенных), как более доступной форме физической активности, далее следуют примерно в равном соотношении танцы, силовые нагрузки, пилатес, йога и другие.

О том, что стресс – распространенное явление настоящего времени, свидетельствуют и результаты опроса: большинство испытывают чувство нервного напряжения «часто» и «иногда» (38,4% и 34,2% опрошенных), «очень часто» – 14,6%.

На вопрос, какой отдых предпочитают могилевчане, большая часть (48% респондентов) отметили, что отдыхают на даче, 38,6% выбирают активный отдых (рыбалка, турпоходы, велопогулки и подобное), что свидетельствует о популярности физической активности и спорта среди населения.

Участникам опроса было также предложено высказать личное мнение о том, что им нравится и что бы они хотели изменить в городе.

Жители города в большинстве довольны уровнем благоустройства Могилева, но все же хотели бы внести некоторые изменения (улучшить условия передвижения людей с ограниченными возможностями, увеличить количество парков и скверов, зеленых насаждений, велодорожек, детских и спортивных площадок, разнообразить культурную жизнь и т.д.).

Для успешной борьбы с болезнями и плохим здоровьем нужны согласованные и неустанные усилия медицинских работников различного звена, наряду со специалистами санитарно-эпидемиологической службы. В связи с этим, в рамках плановой работы по вопросам общественного здоровья, а также в рамках проекта «Могилев – здоровый город» совместно с лечебно-профилактическими организациями г. Могилева реализуется профилактический проект: «Время выбирать здоровье» и проект организаций здравоохранения города «Сохрани жизнь...»



Так, специалистами УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» с марта 2019 года инициировано проведение медико-просветительских акций «Время выбирать здоровье» для трудоспособного населения г. Могилева и Могилевского района.

За 10 месяцев 2019 года акциями охвачено 34 предприятия города, в которых приняли участие 2075 человек, проведено 2075 обследований, 271 человек направлен в организации здравоохранения для дообследования.

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 2019 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 6197 занятий, обучено 8865 человек. По вопросам женского здоровья проведено 58 выступлений в средствах массовой информации, разработано и издано 5 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 380 экземпляров. Таким образом, в результате проведенной работы в 2019 году, из всех женщин, пришедших с намерением сделать аборт, 23,3% изменили свое решение в пользу сохранения беременности.

#### Проект «Здоровый класс».

В 2019 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 (на данный момент уже 3«А» класса) и будет сопровождать ребят на протяжении всей учебной деятельности по 11-й класс.

В течение года проводилась информационно-образовательная работа с учащимися в виде лекций, бесед, интерактивных занятий, конкурсов, викторин и т.д. с привлечением узких специалистов лечебно-профилактических организаций города. В рамках данного проекта медицинскими работниками УЗ «Могилевская детская поликлиника № 4» в сентябре-октябре 2019 года проведены диагностика и анализ состояния здоровья учащихся: осмотр и опрос детей, измерение роста, веса, определение остроты зрения. Были определены группы здоровья: к 1-й группе отнесены 29,2% учащихся, ко 2-й – 54,2%, к 3-й – 16,6%, и, в соответствии с группой здоровья, определена группа для занятий по физической культуре. 7 детей направлены на консультацию к врачу-офтальмологу.

Социологом УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» в начале и в конце учебного года среди учащихся проведено анкетирование. Его результаты говорят о том, что реализация проекта «Здоровый класс» привела к определенным положительным результатам. А именно: к концу учебного года количество учащихся, имеющих понятие «что

такое ЗОЖ», увеличилось, также увеличилось и количество ребят, предпочитающих активный отдых на свежем воздухе, значительно выросло количество учащихся, занимающихся физической зарядкой – с 4,5% до 42,9%. Больше ребят стали завтракать каждое утро и кушать полезные продукты.

В мае 2019 года проведен повторный медицинский осмотр. Среди девочек вырос процент с третьей группой здоровья (23,1 в сравнении с 7,7), среди мальчиков же снизился процент с первой группой здоровья (9,1 в сравнении с 18,2). Такие результаты были нами ожидаемы в связи с тем, что дети после медицинского осмотра осенью были направлены к врачам специалистам по профилю заболевания. Значимыми оказались результаты обследования у врача ортопеда-травматолога с проведением рентгенологического обследования позвоночника. Так, 7 детей (29,2%) из 24 имели заболевания ортопедического профиля, 2 учащихся в связи с увеличением степени сколиотической деформации позвоночника переведены из подготовительной группы в специальную медицинскую и, соответственно, отнесены к 3 группе здоровья. Врачом ортопедом-травматологом рекомендован комплекс занятий ЛФК для проведения учащимися самостоятельно в летнее время дома. Родителям 9 человек даны рекомендации по пересмотру рационов питания и занятости в свободное от занятий время в спортивных секциях.

#### **Проект «Здоровая школа».**

С сентября 2019 года начал реализацию профилактический проект «Здоровая школа» на базе ГУО «Средняя школа № 4 г. Могилева». Проведены диагностика и анализ состояния здоровья учащихся, а также мониторинг поведенческих факторов риска.

Ежегодной диспансеризацией охвачен 481 ребёнок. Выявлено с отклонениями здоровья 193 человека (40,1% от осмотренных).

Среди школьников до 15 лет 1 группу здоровья имеют 30,9%, 2 группу здоровья имеют 57,9%, 3 группу здоровья имеют 11,0%, 4 группу здоровья имеют 1 школьник (0,2%). Среди учащихся старше 15 лет 1 группу здоровья имеют 23,9%, 2 группу здоровья имеют 43,5%, 3 группу здоровья имеют 30,4%, 4 группу здоровья 1 учащийся (2,2%).

В октябре 2019 года среди учащихся школы проведено анкетирование, нацеленное на анализ поведенческих рисков школьников, их отношению к собственному здоровью. Анкетирование показало, что почти половина учащихся младших классов делают физическую зарядку – 48,5%, среди старшеклассников таковых 32,3%. К сожалению, компьютерным играм и играм на телефоне посвящают свое свободное время 36,4% младших школьников и 41,8% старших школьников.

В отношении вредных привычек подавляющее число опрошенных (98,6%) отметили, что никогда не пробовали курить. Оставшаяся часть (2 человека) затруднились дать ответ на данный вопрос либо умышленно его пропустили. Однако анкетирование показало, что 42,5 % учащихся так или иначе подвергаются воздействию табачного дыма, так как в семье присутствуют курящие члены семьи.



В отношении правильного питания большая часть опрошенных (52,5%) отметили, что употребляют овощи и фрукты постоянно. 56,3% ежедневно употребляют молочные продукты. Чуть меньшей популярностью пользуется один из самых полезных продуктов – рыба. Тем не менее, морепродукты, рыбу 44,9% школьников употребляют 1-2 раза в неделю.

В дальнейшем мы будем следить за изменением количества учащихся, поддерживающих здоровый образ жизни, и продолжать работу в рамках профилактического проекта.

**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 в количестве 2607 человек.

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».

В результате углубленного медицинского осмотра студентов 1 курса, а также студентов, занимающихся физкультурой, 2-4 курса проведен анализ состояния здоровья. Все студенты определены по группам здоровья: к 1-й группе отнесены 22,1% студентов, ко 2-й – 60,3%, к 3-й – 17,1%, к 4-й – 10 студентов-инвалидов (0,5%). В соответствии с группой здоровья, определена группа для занятий по физической культуре.

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 весьмастораживают: 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 2019 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. Так, волонтеры МОУ ВО «Белорусско-Российский университет» приняли участие в акциях: «Неделя здоровья» под девизом «БРУ – территория здорового образа жизни» с 01.04 по 05.04.2019г. и «Могилев – здоровый город» на Площади Звезд 30.05.2019г., а также совместно с волонтерами Центра дружественного отношения к подросткам «Альтернатива» приняли участие в акции «31 мая – Всемирный день без табака», в рамках которой на Площади Звезд в г. Могилеве было проведено костюмированное шествие (костюмы «сигареты», «смерти», из пачек сигарет и др.) с плакатами антитабачной направленности и раздачей информационно-образовательных материалов по профилактике табакокурения.

## **5.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения**

В октябре-ноябре 2019 года проведено социологическое исследование, цель которого – выявление и изучение распространенности ведущих поведенческих факторов риска среди жителей г. Могилева и Могилевского района. В данном опросе приняли участие 1137 человек, среди которых 54,2% составили женщины, 45,8% – мужчины.

Так, 16,7% опрошенных указали, что за последний год их самочувствие значительно ухудшилось. В данном исследовании была поставлена задача выявить различия в самооценках здоровья различных половозрастных групп. Говоря о динамике состояния здоровья, можно отметить его ухудшение в возрастном интервале старше 50 лет, как у мужчин, так и у женщин. 43,3% опрошенных отметили, что у них имеются хронические заболевания (тонзиллит, ХОБЛ, атеросклероз, диабет 2 степени, ИБС, гастрит, хронический бронхит, сколиоз, панкреатит, аденома и др.). Опыт многих стран, основанный на научных исследованиях, показывает, что существует группа факторов, которые влияют на здоровье человека и могут быть причинно связаны с развитием различных хронических заболеваний. Устранение влияния факторов риска влечет в последующем к снижению заболеваемости. Так какую же распространенность имеют поведенческие факторы риска?

К поведенческим факторам риска НИЗ относят курение, употребление алкоголя, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание. В результате проведенного социологического опроса в 2019 году установлено:

**1. КУРЕНИЕ:** количество курящих (тех, кто курит постоянно либо от случая к случаю) составляет 30,6% (в 2018 году 33,8%, в 2017 году 30,5%). За последние 3 года наблюдается стабилизация количества курящих на уровне 30% (+/-3%). Наибольшее число курильщиков, согласно данным исследования, сосредоточено в возрастной группе 32-60 лет (49,3%). Реже остальных курит молодежь в возрасте 20-31 лет (25,8%) и пожилые люди старше 70 лет (24,9%).

**2. УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ:** большинство опрошенных (40,7%) употребляют алкоголь несколько раз в год (в 2018 году – 36,2%), несколько раз в месяц 26,9% (в 2018 – 26,1%), несколько раз в неделю – 7,6% (в 2018 году – 7,8%), никогда не употребляют алкоголь – 24,8% (29,9% в 2018). Таким образом, основная часть опрошенных употребляют алкогольные напитки умеренно.

**3. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ:** 38,5% опрошенных имеют недостаточную физическую активность (то есть не уделяют физической активности не менее 20 минут в день), в 2018 году данный показатель составлял 44,1%.

**4. ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА:** Имеют избыточную массу тела 36,2% опрошенных.

**5. УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ:** 6,6% отметили, что употребляют много или слишком много соли или соленых соусов (53,3% опрошенных употребляют среднее количество соли, мало и слишком мало – 30,9%).

**6. ПИТАНИЕ:** В ходе опроса респондентам было предложено оценить своё питание: так, 67,5% опрошенных указали, что их питание в целом здоровое, но иногда бывают послабления. 18,3% назвали свое питание здоровым и 14,2% респондентов указали, что их **питание нездоровое**.

Почти половина мужчин (46,9%) и треть женщин (32,6%) в возрасте 18-69 лет имеют три и более поведенческих фактора риска НИЗ. Причем в старших возрастных группах количество людей с высоким риском развития НИЗ увеличивается почти вдвое. Между сельским и городским населением не выявлено существенной разницы по распространенности факторов риска. Вместе с тем, в возрастной группе от 18 до 44 лет влиянию трех и более факторов риска подвержена большая доля сельского населения, чем городского.

Далее ежегодно будут проводиться социологические исследования по выявлению поведенческих факторов риска, результаты будут проанализированы и на их основании будет оценена достижимость показателей Целей устойчивого развития, в частности, распространенность употребления табака, злоупотребление алкоголем, двигательная активность (ЦУР №3), ведь воздействие на поведенческие факторы риска является приоритетным направлением в борьбе с неинфекционной заболеваемостью.

## **Могилевский район**

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 Могилевского района.

В 2019 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 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» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребление алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

С декабря 2019 года начаты подготовительные мероприятия по созданию 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 районном исполнительном комитете, который будет курировать работу по ФЗОЖ на территории Могилевского района.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2019 году продолжена активная работа через проведение массовых мероприятий, проектную деятельность, основанную на взаимодействии всех заинтересованных ведомств, с привлечением общественных организаций.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с медицинскими работниками организаций здравоохранения г.Могилева и Могилевского района с привлечением заинтересованных ведомств в 2019 году на территории Могилевского района организовано и проведено 39 Единых дней здоровья, 264 акции (в том числе 72 акции по болезням системы кровообращения). Для различных категорий населения Могилевского района организовано и проведено 279 лекций, 1957 групповых бесед, 145 тематических вечеров, 10 конкурсов, 126 тематических выставок, оформлено 1030 стендов. Организовано и проведено 15 семинаров для медицинских работников на селе (обучено 365 человек), 2 семинара для педагогов сельских школ (обучено 63 человека).

С целью привлечения внимания различных слоев населения к вопросам охраны здоровья и для пропаганды гигиенических знаний разработано и издано 339 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 58716 экземпляров.

Налажено тесное сотрудничество с районными средствами массовой информации (например, районная газета «Приднепровская нива»: в 2019 году в газете было размещено 63 информации на тему здоровья).

Также информация по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения регулярно размещается на сайте районной газеты «Приднепровская Нива» (2019г. – 11 информаций), сайте Могилевского районного исполнительного комитета (2019г. – 63 информации), сайтах организаций Могилевского района, в социальных сетях и других сайтах (всего в 2019 году размещена 881 информация).

Одним из основных направлений деятельности по ФЗОЖ является разработка и реализация профилактических проектов для различных целевых групп населения.

### 5.3. Анализ хода реализации профилактических проектов

В 2019 году осуществлялась профилактическая работа среди различных слоев населения в рамках реализации, инициированных организациями здравоохранения, профилактических проектов:

- 1.«Могилевский район – территория здоровья»;
- 2.«#ЗДОРОВЬЕВСЕЛО»;
- 3.«Радуга здоровья».

1.Ежегодно в Могилевском районе проводятся широкомасштабные информационно-образовательные акции «Могилевский район – территория здоровья». В 2019 году данная акция организована и проведена в агрогородке Кадино Могилевского района.

В мероприятии принял участие заместитель председателя Могилевского районного исполнительного комитета Андрей Борисович Заблоцкий, который отметил:

*– «Самый важный показатель здоровья населения – это рост средней продолжительности жизни. Снижение смертности граждан в трудоспособном возрасте – главный ресурс для увеличения продолжительности жизни в стране. Для достижения поставленных задач по повышению продолжительности жизни и формированию здорового общества необходим комплексный подход... Важнейшая задача – формирование у граждан привычки заботиться о собственном здоровье! Важно, чтобы граждане в нашей стране не просто жили дольше, а чтобы эта жизнь была активной, полной и достойной».*



В рамках акции была организована работа мини-поликлиники, где все желающие смогли получить консультации врача-терапевта, врача-педиатра, врача-окулиста, врача-эндокринолога, а также измерить артериальное давление, вес, рост, оценить риск развития сердечно-сосудистых осложнений, пройти

специальный опрос для раннего выявления расстройств аффективного спектра и др.

В специальной школе здоровья участникам мероприятия предложили прослушать современную и актуальную информацию о диабете и артериальной гипертензии, способах, методах их лечения и профилактики.

Представители Министерства по чрезвычайным ситуациям провели демонстрацию техники и спасательного оборудования. Все желающие смогли примерить одежду пожарных, средства индивидуальной защиты органов дыхания. Представители Белорусского общества Красного Креста обучили население приемам оказания первой помощи при несчастных случаях.

Активно поддержали акцию и такие предприятия г. Могилева, как ОАО «Бабушкина крынка» и ОАО «Булочно-кондитерская кампания «Домочай», имеющие возможность выпуска здоровых продуктов питания и являющиеся партнерами межведомственного проекта «Могилев – здоровый город».



Кроме этого, гости праздника также ознакомились с выставкой творческих работ «Безопасность глазами детей», презентацией туристического потенциала Могилевского района, тематической площадкой «Молодежь про ЗОЖ», смогли пройти по «тропе здоровья» и сделать «селфи» на фоне фотозоны «Здоровый образ жизни». В мероприятиях приняло участие около 500 человек.

2. С сентября 2019 года на территории Могилевского района ежемесячно проводятся профилактические акции в рамках областного широкомасштабного профилактического проекта «#ЗДОРОВЬЕВСЕЛО». Согласно утвержденного план-графика проведения мероприятий, в 2019 году акции проведены в 6 населенных пунктах Могилевского района (аг. Восход, п. Голынец, аг. Буйничи, д. Большая Боровка, аг. Речки, аг. Польшковичи).

За время проведения акций у 27% выявлено повышенное АД, 62% участников имеют избыточную массу тела, низкую двигательную активность отметили у себя 33%. Всего в акциях приняли участие 535 человек, каждый был осмотрен врачом общей практики и, по необходимости, направлен на консультацию к узким специалистам учреждений здравоохранения города.

3. В летний период на базе летних оздоровительных, пришкольных, профильных лагерей, лагерей труда и отдыха, с дневным пребыванием осуществлен областной консультативно-образовательный проект «Радуга здоровья».

Профилактический проект направлен на создание оптимальных условий для сохранения и укрепления физического, психического и социального здоровья детей в период летней оздоровительной кампании.

В ходе реализации проекта «Радуга здоровья» организациями здравоохранения проведено 1065 информационно-образовательных мероприятий по вопросам здорового образа жизни (акции «За безопасное

лето!», спортивные мероприятия «Двигательная активность – залог здоровья», «Физкультура и спорт – здоровье берегут!», Тематические вечера «ЗОЖ – это модно!», беседы «О здоровом питании», «Безопасное поведение»), демонстрация видеофильмов, выставки, конкурсы с вручением призов и распространение информационно-образовательных материалов по тематике ЗОЖ.

УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» проводит свою работу и по ряду совместных планов мероприятий по ФЗОЖ с учреждениями и предприятиями. Так, разработан и согласован совместный план мероприятий с Департаментом исполнения наказаний по Могилевской области по профилактике зависимостей среди осужденных, в рамках которого на базе ИТК № 15 и ЛТП № 7 (аг. Вейно), специалистами УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» проводятся лекции, киноvideосеансы по профилактике наркомании и алкоголизма.

С целью информирования населения на районе, осуществляются выезды информационно-пропагандистского поезда «Забота», в рамках которого проводятся лекции и беседы о мерах профилактики как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний (грипп, клещевые инфекции, туберкулез, бешенство, ВИЧ-инфекция, ОКИ, о вреде алкоголя, табака, наркотиков, преимуществах здорового стиля поведения и пр.).

В конце 2019 года велась активная работа по внедрению на территории сельского населенного пункта Могилевского района (аг. Семукачи) государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Проект «Семукачи – здоровый агрогородок» начнет свою реализацию в 2020 году.

**Приоритетные направления работы по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни с целью достижения Целей устойчивого развития Могилевского района на 2020 год:**

– планирование деятельности по ФЗОЖ во взаимосвязи с Целями устойчивого развития, в частности, с ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», а также с «Концепцией совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и ФЗОЖ»;

– реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

– разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий по ФЗОЖ с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, заболеваемости), в частности, дальнейшую разработку и реализацию плана мероприятий проекта «Семукачи – здоровый агрогородок»;

– информационно-образовательная деятельность по вопросам ФЗОЖ с максимальным освещением вопросов воздействия на основные факторы риска:

потребление алкоголя, курение, гиподинамия, нерациональное питание, повышенное артериальное давление, избыточная масса тела и ожирение;

- продолжение сотрудничества со СМИ и учреждениями образования, культуры и другими ведомствами;

- обеспечение эффективного взаимодействия специалистов санитарно-эпидемиологической службы со специалистами лечебной сети по организации и проведению работы по ФЗОЖ, в том числе при проведении акций по профилактике болезней системы кровообращения;

- проведение мониторинга мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, на снижение факторов риска, приводящих к неинфекционным заболеваниям.

## **VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**

### **6.1. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 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.