**Здоровье населения**

**и**

**окружающая среда Мозырского района**

**в 2017 году**

**Мозырь 2018**

Государственное учреждение

«Мозырский зональный центр гигиены

и эпидемиологии»

**Здоровье населения**

**и окружающая среда**

**Мозырского района**

**в 2017 году**

(выпуск 17)

Мозырь

2018

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Мозырского района в 2017 году». Выпуск 17 / Под ред. А.Н. Грамовича;

государственное учреждение «Мозырский зональный центр гигиены и эпидемиологии» - Мозырь, 2018. – 63с.

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Мозырского района в 2017 году» подготовлен специалистами государственного учреждения «Мозырский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

Использованы материалы учреждения здравоохранения «Мозырская центральная городская поликлиника», государственного учреждения «Мозырский межрайонный центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды», Мозырской горрайинспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды.

Представленный бюллетень характеризует состояние здоровья и среды обитания населения в Мозырском районе и предназначен для информационной поддержки деятельности органов власти и управления, служб, ведомств, контрольных и надзорных органов при решении вопросов социально-экономического развития района, минимизации неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей.

В подготовке документа принимали участие:

Грамович А.Н., Плюта В.Л., Миранович Н.А., Грамович В.И., Ковальчук А.Г., Щетко И.П., Лис Л.А., Казачок Д.В.,Чепелевич Ю.Н.

© Мозырский зональный ЦГЭ, 2018

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Введение | 2-3 |
| 1. Состояние здоровья населения | 4 |
| 1.1. Медико-демографическая ситуация | 4-8 |
| 1.2. Заболеваемость населения и инвалидность | 9-17 |
| 1.3. Инфекционная и паразитарная заболеваемость | 17-28 |
| 1.4. Надзор за лечебно-профилактическими организациями | 29 |
| 2. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения | 30 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Гигиена атмосферного воздуха и здоровье населения | 30-32 |
| 2.2. Гигиена водных объектов, водоснабжение и здоровье населения | 33-37 |
| 2.3.Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания  отходов, благоустройства населенных мест | 37-38 |
|  | |
| 2.4. Физические факторы среды обитания и здоровье населения  2.5. Условия труда работающих | 39    39-43 |
| 2.6. Питание и здоровье населения | 43-45 |
| 2.7. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков | 46-49 |
| 2.8. Радиационная гигиена и радиационная обстановка на территории | 50-52 |
| 3. Формирование здорового образа жизни у населения  4. Заключение 59-60 | 52-58 |
|  |  |

**Введение**

Здоровье является одним из важнейших факторов общественного развития во всех экономических системах. Здоровье населения является не только самоцелью, но и одним из необходимых условий экономического роста каждого государства. Состояние здоровья населения непосредственно зависит от социально-экономических условий, иначе говоря, уровень здоровья населения служит самым точным, адекватным отражением качества жизни. Многие негативные проблемы здоровья населения связаны преимущественно с социально-бытовыми и производственными факторами (низкие доходы населения, плохое качество питания и питьевой воды, недостаточная обеспеченность жильем, плохие условия труда, неудовлетворительные сфера обслуживания и организация досуга населения, алкоголизм, наркомания, постоянный психоэмоциональный стресс и прочее). Поэтому одним из ключевых элементов социального и экономического развития общества является медицинское обслуживание населения. Здравоохранение является особой сферой деятельности государства по обеспечению прав граждан на жизнь и здоровье. В современных условиях развития общества здравоохранение имеет исключительно важное социальное значение и является одним из ключевых звеньев социальной сферы.

В 2015 году Генеральная Ассамблея ООН приняла повестку дня в области устойчивого развития. Она содержит 17 Целей устойчивого развития(далее-ЦУР), направленных на ликвидацию нищеты, сохранение ресурсов планеты и обеспечение благополучия для всех. ЦУР- это 17 целей и 169 задач, которые все 193 государства-члены ООН согласились достичь к 2030 году. Здоровье занимает центральное место и представлено в ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте - важные составляющие устойчивого развития общества. Доступ к здоровью и благополучию является одним из базовых прав человека, что делает более актуальным вопрос обеспечения всех людей без исключения возможностями по получению качественных услуг в области здравоохранения и медицинского обслуживания. При этом необходимо учитывать, что улучшение здоровья населения будет во многом зависеть и от успешности реализации задач, не только входящих в Цель устойчивого развития 3, но и в другие Цели.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению Целей устойчивого развития на период до 2030 года и повышения общественной осведомленности в бюллетене определены задачи, делегированные службе, направленные на решение вопросов социальной защиты населения, экономического роста, охраны окружающей среды и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия для населения района.

Работа Мозырского зонального ЦГЭ в 2017 году была направлена на дальнейшее повышение эффективности государственного санитарного надзора в решении вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, улучшения показателей здоровья.

Проводимые надзорные мероприятия позволили: повысить санитарно- гигиеническую надежность объектов и обеспечить стабильную эпидемиологическую ситуацию, не допустить групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями; улучшить условия для безопасного и качественного питания детей в учреждениях образования; обеспечить эффективную работу по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции, в том числе иностранного производства; не допустить случаев завоза инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Для повышения эффективности конечного результата, определения адекватных путей выхода из сложившейся медико-демографической ситуации, оптимизации содержания планов социально-экономического развития района, необходима разработка и реализация концептуальной модели мониторинга качества жизни и здоровья населения.

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Мозырского района в 2017 году» содержит информацию о медико-демографической ситуации, неинфекционной и инфекционной заболеваемости населения, санитарно-гигиенической обстановке в Мозырском районе, отражает приоритетные задачи в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Основные показатели бюллетеня представлены в динамике, в сравнительно-аналитическом аспекте, иллюстрированы.

Представленные материалы могут быть использованы органами власти и управления, специалистами организаций здравоохранения, другими службами и ведомствами для подготовки и принятия управленческих решений, разработки мероприятий в решении проблем охраны, профилактики и укрепления здоровья населения.

**1. Состояние здоровья населения**

**1.1 Медико-демографическая ситуация**

***Численность*** населения Мозырского района на 01.01.2018 составила 133599 человек, в том числе детей - 27251. Городских жителей – 111979, сельских –21620 (таб. 1).

Таблица 1 - Численность населения Мозырского района в 2013-2017гг.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Численность населения | | | | |
| 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2016г. | 2017г. |
| г. Мозырь | 112187 | 112493 | 112003 | 111801 | 111979 |
| Мозырский район | 18640 | 19319 | 20941 | 21603 | 21620 |
| Гомельская область | 1425537 | 1423964 | 1422941 | 1420656 | 1418265 |
| Республика Беларусь | 9468154 | 9480868 | 9498364 | 9504704 | 9491823 |

Таблица 2 - Основные медико-демографические показатели населения Мозырского района за 2013– 2017 гг.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы |  | Показатели | | | |
| рождаемость | смертность | естественный  прирост | младенческая  смертность |  |
| 2013 | Мозырский район | 12,6 | 11,4 | 1,2 | 5,4 |
| ср. областн. | 12,8 | 13,8 | -1,0 | 3,2 |
| республик. | 12,5 | 13,2 | -0,7 | 3,4 |
| 2014 | Мозырский район | 13,6 | 10,98 | 2,7 | 2,8 |
| ср. областн. | 12,8 | 13,6 | -0,8 | 3,0 |
| республик. | 12,5 | 12,8 | -0,3 | 3,5 |
| 2015 | Мозырский район | 13,2 | 10,68 | 2,68 | 1,7 |
| ср. областн. | 13,0 | 13,2 | -0,2 | 3,2 |
| республик. | 12,5 | 12,6 | -0,1 | 3,0 |  |
| 2016 | Мозырский район | 12,8 | 11,2 | 1,6 | 2,3 |  |
| ср. областн. | 12,9 | 13,1 | -0,2 | 2,6 |  |
| республик. | 12,4 | 12,6 | -0,2 |  |  |  |
| 2017 | Мозырский район | 12,3 | 10,8 | 1,5 | 3,6 |  |  |
| ср. областн. | 11,3 | 13,0 | -1,7 | 4,1 |  |  |
| республик. | 10,8 | 12,6 | -1,8 | 3,2 |  |  |

За 2017 год родилось 1636 детей, ***рождаемость*** составила 12,25‰ и снизилась на 4,7%. В городе родилось 1315 детей – 11,74‰ (2016г. – 1389 детей, 12,38‰), в сельской местности родился 321 ребенок – 14,85‰ (2016г. – 327 детей, 15,6‰).

Рис.1 Показатели рождаемости в Мозырском районе и Гомельской области

Общая ***смертность*** населения в 2017 году составила 10,8‰ (2016г. – 11,2‰)*,* снижение на 3,6% (с 1 490 умерших в 2016 году до 1 441 в 2017), в том числе городского населения – 10,15‰ (2016г. – 10,33‰); сельского – 14,0‰ (2016г. – 15,8‰).

Рис.2 Показатели смертности в Мозырском районе и Гомельской области

В Мозырском районе в 2017 году рождаемость превышает общую смертность, ***естественный прирост*** населения составил 1,5 на 1 000 населения.

В структуре причин общей смертности первое место занимают болезни системы кровообращения - 57% (2016г. - 58,3%); второе место - новообразования – 19,7% (2016г. – 18,85%); третье место - травмы и отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 8,1% (2016г. – 8,02%) (рис.3).

Рис. 3 - Структура причин общей смертности в Мозырском районе в 2017 году

В возрастной структуре смертности населения наибольший удельный вес лиц старше трудоспособного возраста – 79% (в 2016 году - 78,28 %), лиц трудоспособного возраста – 21% (2016г. – 21,06%).За 2017 год умерло 298 человек трудоспособного возраста, что на 19 меньше, чем за 2016 год, показатель составил 3,78% и снизился на 5,2% (2016г. – 3,99‰). Показатель по Гомельской области – 4,22%.

В структуре причин смертности трудоспособного населения первое место занимают болезни системы кровообращения – 29,1% (2016г. - 33,3%); второе место - травмы и отравления 26,7% (2016г. – 26,3%); третье место - новообразования – 23,3% (2016г. – 22,9%).

Таблица 3.Структура смертности по основным нозологическим причинам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| причина | Всего | | | | | | В трудоспособном возрасте | | | | | |
| Число умерших | | Темп прироста в абс.  цифрах | Смертность  на 1000 нас. | | Темп прироста в показателях | Число умерших | | Темп прироста в абс.  цифрах | Смертность на  1000 нас. | | Темп прироста в показателях |
| 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| Общая смертность | 1490 | 1441 | -3,3 | 11,19 | 10,79 | -3,6 | 317 | 298 | -5,9 | 3,99 | 3,78 | -5,2 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 18 | 10 | -44,4 | 0,14 | 0,07 | -50 | 13 | 9 | -30,8 | 0,16 | 0,11 | -31,2 |
| Новообразования | 283 | 287 | **+1,4** | 2,13 | 2,15 | +0,94 | 72 | 65 | -9,7 | 0,91 | 0,82 | -9,9 |
| Болезни системы кровообращения | 866 | 824 | -4,85 | 6,50 | 6,17 | -5,1 | 105 | 94 | -10,5 | 1,32 | 1,19 | -9,8 |
| Болезни органов дыхания | 20 | 26 | **+30** | 0,15 | 0,19 | +26,7 | 6 | 11 | +83,3 | 0,08 | 0,14 | **+75** |
| Болезни органов пищеварения | 64 | 43 | -32,8 | 0,48 | 0,32 | -33,3 | 19 | 22 | +15,8 | 0,24 | 0,28 | **+16,7** |
| Болезни мочеполовой системы | 13 | 7 | -46,1 | 0,10 | 0,05 | -50 | 4 | 2 | -50 | 0,05 | 0,03 | -40 |
| Симптомы, признаки и отклонения от нормы | 24 | 47 | **+95,8** | 0,18 | 0,35 | +94,4 | 0 | 5 | +100 | 0,00 | 0,06 | **+100** |
| Травмы, отравления причин: | 120 | 117 | -2,5 | 0,90 | 0,88 | -2,2 | 83 | 78 | -6,02 | 1,04 | 0,99 | -4,81 |
| *- случайные утопления, погружения в воду* | 9 | 5 | -44,4 | 0,07 | 0,04 | -42,8 | 7 | 5 | -28,5 | 0,09 | 0,06 | -33,3 |
| *- случайные отравления и воздействия алкоголя* | 27 | 24 | -11,1 | 0,20 | 0,18 | -10 | 17 | 8 | -52,9 | 0,23 | 0,10 | -56,5 |
| *- преднамеренное самоповреждение* | 13 | 27 | **+107,6** | 0,10 | 0,20 | +100 | 10 | 22 | +120 | 0,13 | 0,28 | **+115** |
| *- нападения* | 10 | 3 | -70 | 0,08 | 0,02 | -75 | 5 | 2 | -60 | 0,06 | 0,03 | -50 |
| *- транспортные* | 10 | 11 | **+10** | 0,07 | 0,08 | +14,3 | 4 | 7 | +75 | 0,05 | 0,09 | **+80** |
| *- токсическое действие окиси углерода + токсическое действие угарного газа* | 10 | 10 | 0,00 | 0,07 | 0,07 | 0,00 | 7 | 4 | -42,8 | 0,09 | 0,05 | -44,4 |
| *- эффект воздействия низких температур* | 2 | 5 | **+150** | 0,02 | 0,04 | +100 | 2 | 2 | 0,00 | 0,03 | 0,03 | 0,00 |
| *- другие* | 39 | 32 | -17,9 | 0,29 | 0,24 | -17,2 | 31 | 28 | -9,6 | 0,39 | 0,36 | -7,69 |

Рост общей смертности в показателях:

- болезни органов дыхания на 30% (26 случаев);

- симптомы, признаки и отклонения от нормы на 95,8% (47 случаев);

- новообразования на 1,4% (287 случаев);

- преднамеренное самоповреждение – 7,1% (27 случаев);

- транспортные – 10% (11 случаев);

- эффект воздействия низких температур – 150% (5 случаев смерти).

Рост смертности лиц трудоспособного возраста в показателях:

- симптомы, признаки и отклонения от нормы на 100% (5 случаев);

- болезни органов дыхания – 75% (11 случаев);

- болезни органов пищеварения – 16,7% (22 случая);

- преднамеренное самоповреждение – 115% (22 случая);

- транспортные – 80% (7 случаев).

Важнейшим демографическим показателем социального благополучия является ***младенческая смертность***, т.е. смертность детей в возрасте до 1 года жизни. Показатель младенческой смертности за 2017 год составил 3,6‰, умерло 6 детей до 1 года, за 2016 год умерло 4 детей – 2,3‰, отмечается рост показателя. Пять детей умерли до 1 месяца жизни в связи с отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде.

**1.2 Заболеваемость населения и инвалидность**

В 2017 году отмечается снижение ***общей заболеваемости*** населения Мозырского района на 1,4 % (показатель составил 138858,1 случая на 100 тыс. населения, в 2016 году - 140789,9).

Установлено снижение ***первичной заболеваемости*** взрослого населения на 3,4% (66446,5 случая на 100 тыс. населения, в 2016 году 68753,1).

Таблица 4 - Заболеваемость взрослого населения Мозырского района

за 2016 – 2017 гг. (на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов и отдельных болезней | Число случаев заболеваний, зарегистрированных у лиц в возрасте 18 лет и старше | | | | | | из них с диагнозом, установленным впервые в жизни | | | | | |
| случаев | | 2017 г. в % к 2016 г. | на 100 тыс. взр. населения | | 2017 г. в % к 2016 г. | случаев | | 2017 г. в % к 2016 г. | на 100 тыс. взр. населения | | 2017 г. в % к 2016 г. |
| 2017 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2016 г. |
| Всего | 147402 | 149288 | -1,3 | 138858,1 | 140789,9 | -1,4 | 70535 | 72903 | -3,2 | 66446,5 | 68753,1 | -3,4 |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 2601 | 2643 | -1,6 | 2450,2 | 2492,5 | -1,7 | 1540 | 1581 | -2,6 | 1450,7 | 1491,0 | -2,7 |
| новообразования | 7675 | 7412 | 3,5 | 7230,1 | 6990,1 | 3,4 | 1687 | 1681 | 0,4 | 1589,2 | 1585,3 | 0,2 |
| болезни крови, кроветворных органов | 718 | 722 | -0,6 | 676,4 | 680,9 | -0,7 | 77 | 102 | -24,5 | 72,5 | 96,2 | -24,6 |
| болезни эндокринной системы | 10131 | 9812 | 3,3 | 9543,8 | 9253,5 | 3,1 | 582 | 823 | -29,3 | 548,3 | 776,2 | -29,4 |
| психические расстройства и расстройства поведения | 9946 | 10435 | -4,7 | 9369,5 | 9841,0 | -4,8 | 1845 | 1899 | -2,8 | 1738,1 | 1790,9 | -3,0 |
| болезни нервной системы | 1236 | 1306 | -5,4 | 1164,4 | 1231,7 | -5,5 | 359 | 383 | -6,3 | 338,2 | 361,2 | -6,4 |
| болезни глаза и придаточного аппарата | 11163 | 11465 | -2,6 | 10516,0 | 10812,4 | -2,7 | 4394 | 4772 | -7,9 | 4139,3 | 4500,4 | -8,0 |
| болезни уха и сосцевидного отростка | 3925 | 3940 | -0,4 | 3697,5 | 3715,7 | -0,5 | 2915 | 2806 | 3,9 | 2746,0 | 2646,3 | 3,8 |
| болезни системы кровообращения | 27010 | 26883 | 0,5 | 25444,4 | 25352,7 | 0,4 | 3659 | 4061 | -9,9 | 3446,9 | 3829,8 | -10,0 |
| болезни органов дыхания | 27165 | 26483 | 2,6 | 25590,4 | 24975,5 | 2,5 | 24692 | 23437 | 5,4 | 23260,8 | 22102,9 | 5,2 |
| болезни органов пищеварения | 7933 | 7964 | -0,4 | 7473,2 | 7510,7 | -0,5 | 2150 | 2191 | -1,9 | 2025,4 | 2066,3 | -2,0 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 3801 | 3998 | -4,9 | 3580,7 | 3770,4 | -5,0 | 2953 | 3295 | -10,4 | 2781,8 | 3107,4 | -10,5 |
| болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 9437 | 10046 | -6,1 | 8890,0 | 9474,1 | -6,2 | 5507 | 6053 | -9,0 | 5187,8 | 5708,4 | -9,1 |
| болезни мочеполовой системы | 10807 | 11524 | -6,2 | 10180,6 | 10868,0 | -6,3 | 4859 | 5756 | -15,6 | 4577,4 | 5428,3 | -15,7 |
| беременность, роды и послеродовой период | 5338 | 5991 | -10,9 | 5028,6 | 5650,0 | -11,0 | 5338 | 5991 | -10,9 | 5028,6 | 5650,0 | -11,0 |
| врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения | 414 | 466 | -11,2 | 390,0 | 439,5 | -11,3 | 27 | 47 | -42,6 | 25,4 | 44,3 | -42,6 |
| симптомы, признаки и отклонения от нормы | 143 | 168 | -14,9 | 134,7 | 158,4 | -15,0 | 114 | 119 | -4,2 | 107,4 | 112,2 | -4,3 |
| травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин | 7959 | 8029 | -0,9 | 7497,7 | 7572,0 | -1,0 | 7837 | 7906 | -0,9 | 7382,7 | 7456,0 | -1,0 |

Снижение общей заболеваемости в 2017 году произошло за счет:

- болезней мочеполовой системы-на 6,3%;

- болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани-на 6,2%;

- болезней нервной системы-на 5,5%;

- болезней кожи и подкожной клетчатки-на 5,0%;

В то же время отмечался рост по следующим классам болезней:

- новообразования-на 3,4%;

- болезни эндокринной системы-на 3,1%;

-болезни органов дыхания-на 2,5%;

- болезни системы кровообращения- на 0,4%.

В 2017 году впервые признаны инвалидами 931 человек (2016г. – 936).

Таблица 5. Показатели первичной инвалидности (ПИ) взрослого населения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | 2017 | Динамика% |
| Признано инвалидами всего | 865 | 872 | +0,8 |
| Показатель первичной инвалидности | 81,74 | 82,19 | +0,6 |
| Тяжесть первичной инвалидности% | 68,9 | 68,58 | -0,5 |

Таблица 6. Показатели первичной инвалидности в трудоспособном возрасте

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | 2017 | Динамика % |
| Признано инвалидами всего | 297 | 278 | -6,4 |
| Показатель первичной инвалидности всего | 38,7 | 36,4 | -5,8 |
| Тяжесть первичной инвалидности% | 47,8 | 45,0 | -6,0 |

Таблица 7. Первичная детская инвалидность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | 2017 | Динамика % |
| Признано инвалидами всего | 71 | 59 | -16,9 |
| Показатель первичной инвалидности | 26,7 | 21,79 | -18,5 |

Таблица 8.Распределение первично признанных инвалидами по нозологическим группам в трудоспособном возрасте

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| диагноз | 2016 | | | 2017 | | | Динамика показателя ПИ, % |
| Абс. чис-ло | ПИ на 10.000 | % тяжес-ти | Абс. число | Пи на 10.000 | % тяжес-ти |
| Всего | 297 | 38,7 | 47,8 | 278 | 36,4 | 45,0 | -5,8 |
| Туберкулез | 1 | 0,13 | 0 | 2 | 0,26 | 50,0 | +100 |
| Ново-образо-вания | 99 | 12,9 | 67,8 | 96 | 12,5 | 66,5 | -3,1 |
| Б-ни  крови | - | - | - | 1 | 0,13 | 0 | +100 |
| Эндокр.  Б-ни | 24 | 3,1 | 16,6 | 20 | 2,6 | 20,0 | -16,1 |
| Псих.  Р-ва | 14 | 1,8 | 71,4 | 13 | 1,7 | 76,9 | -5,5 |
| Б-ни  НС | 15 | 1,9 | 26,6 | 13 | 1,7 | 38,4 | -10,5 |
| Б-ни глаза | 12 | 1,6 | 16,6 | 7 | 0,9 | 0 | -43,7 |
| Б-ни  Уха | - | - | - | - | - | - | - |
| БСК | 71 | 9,3 | 39,4 | 67 | 8,7 | 32,8 | -6,4 |
| БОД | 1 | 0,13 | 0 | 2 | 0,26 | 0 | +100 |
| БОП | 6 | 0,8 | 50,0 | 7 | 0,9 | 28,6 | +12,5 |
| БКМС | 23 | 3,0 | 21,7 | 20 | 2,6 | 35,0 | -13,3 |
| БМПС | 2 | 0,26 | 100 | 2 | 0,26 | 100 | - |
| Врожденные аномал. | - | - | - | 2 | 0,26 | 50,0 | +100 |
| Послед.  Травм и  Отравл. | 24 | 3,1 | 25,0 | 22 | 2,9 | 13,6 | -6,4 |
| Б-нь,  вызван. ВИЧ | 3 | 0,4 | 100 | 4 | 0,5 | 50,0 | +25,0 |

В структуре первичной инвалидности трудоспособного возраста основное значение имеют:

- злокачественные новообразования – 34,5% (снижение на 3%);

-болезни системы кровообращения – 24% (снижение на 6,4%);

- последствия травм и отравлений – 7,2% (снижение на 6,4%);

-болезни костно-мышечной системы – 7,1% (снижение на 13,3%);

-эндокринные болезни – 7,1% (снижение на 16,1%);

-психические расстройства – 4,7 % (снижение на 4,5%);

-болезни нервной системы – 4,7% (снижение на 10,5%);

-прочие-10,7%.

Рис.4. Структура первичной инвалидности трудоспособного возраста в 2017г.

Таблица 9.Распределение первично признанных инвалидами населения старше трудоспособного возраста

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| диагноз | 2016 | | | 2017 | | | Динамика показателя ПИ, % |
| Абс. чис-ло | ПИ на 10.000 | % тяжес-ти | Абс. число | Пи на 10.000 | % тяжес-ти |
| Всего | 568 | 190,9 |  | 594 | 199,6 | 79,1 | +4,5 |
| Новообразования | 129 | 43,2 | 78,3 | 136 | 45.6 | 81,6 | +5,5 |
| Б-ни  крови | - | - | - | 1 | 0.3 | 100 | +100 |
| Эндокринные.  болезни | 18 | 6,0 | 66,6 | 15 | 5,0 | 80,0 | -16,6 |
| Психические  расстройства | 2 | 0,6 | 100 | 4 | 1,3 | 100 | +100 |
| Болезни нервной системы | 7 | 2,3 | 71,4 | 8 | 2,6 | 62,5 | +13,0 |
| Болезни глаза | 13 | 4,4 | 92,3 | 17 | 5,7 | 76,4 | +29,5 |
| БСК | 321 | 107,7 | 89,1 | 364 | 122,1 | 81,8 | +13,4 |
| БОД | 3 | 0,9 | 66,6 | 2 | 0,6 | 50,0 | -33,3 |
| БОП | - | - | - | - | - | - | - |
| БКМС | 58 | 19,5 | 72,4 | 46 | 15,4 | 65,2 | -21,0 |
| БМПС | - | - | - | 1 | 0,3 | 100 | +100 |
| Последствия травм и  отравления | 17 | 5,7 | 70,6 | 10 | 3,3 | 70,0 | -42,1 |

В структуре первичной инвалидности граждан старше трудоспособного возраста основное значение имеют:

- болезни системы кровообращения – 61,3% (рост на 13%);

- злокачественные новообразования – 22,9 % (рост на 5%);

- болезни костно-мышечной системы – 7,7% (снижение на 21%);

-прочие-8,1%.

Рис.5.Структура первичной инвалидности граждан старше трудоспособного возраста в 2017г.

В 2017 году впервые статус ребенка–инвалида получили 59 человек (в 2016 г. – 71 человек). На 10 тыс. детского населения показатель составил – 21,79; на 18,5% ниже показателя прошлого года (в 2016 г. – 26,7).

В структуре первичной детской инвалидности:

1-е место: патология эндокринной системы 15 человек, 25,4% (в 2016г. – 18,3%);

2-е место: врожденная патология – 12 человек или 20,3% (в 2016г. – 19,7%);

3-е место: психические расстройства – 11 человек или 18,6%; (в 2016г. – 12,7%);

4-е место: болезни нервной системы – 6 человек, 10,2% (в 2016г. – 18,3%);

5-е место: болезни костно-мышечной системы, 4 человека или 6,8%; (в 2016г. – 9,9%);

6-е место: новообразования, 3 человек или 5,1%; (в 2016г. – 9,9%);

7-е место: болезни глаза, 2 человека, 3,4% (в 2016г. – не было);

Далее по 1-му ребенку (1,7%): тугоухость (в 2016г. – 2,8%), болезни органов дыхания (БА) (в 2016г. – не было), болезни органов пищеварения (в 2016г. – 1,4%), болезни крови (ИТП), ГБН (ранее не было).

Ежегодно наблюдается рост эндокринной патологии, за счет сахарного диабета.

Рис.6. Структура первичной детской инвалидности в 2017г.

В 2017 году число случаев временной нетрудоспособности в связи с заболеванием возросло незначительно (+859 случаев, +2,6%).

Таблица 10.Показатели временной нетрудоспособности за 2017 год (Строка 77 (ВН по заболеваемости)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Число случаев ВН | | Число дней | | Средняя длительность случая |
| всего | На 100 работающих | всего | На 100 работающих |
| 2016 | 32 108 | 65,29 | 323 259 | 557,57 | 10,1 |
| 2017 | 32 967 | 56,86 | 345 242 | 595,49 | 10,5 |
| Динамика % | +2,6 | -12,9 | +6,8 | +6,8 | +3,9 |
| Гомельская область |  |  |  | 642,58 |  |

Основная причина – рост числа случаев ВН в связи с ОРИ (+853 случая).

Таблица11.Причины временной нетрудоспособности

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | нозология | Число случаев на 100 работающих | | Число дней на 100 работающих | | | Средняя длительность случая | | Удельный вес  % |  |
| 2016г. | 2017 г. | 2016г. | Гомельская область  2017г. | 2017 г. | 2016г. | 2017г. | 2017г. |
| 1 | Болезни органов дыхания | 31,14 | 28,12 | 233,15 | 185,01 | 205,66 | 7,2 | 7,3 | 25,65 |
|  | ОРИ | 29,56 | 26,55 | 204,09 | 162,83 | 186,,36 | 6,9 | 7,0 | 23,24 |
| 2 | Уход за больным | 31,1 | 29,19 | 207,08 | 168,58 | 196,1 | 6,7 | 6,7 | 24,46 |
| 3 | Травмы и отравления | 8,2 | 7,01 | 134,43 | 119,8 | 124,82 | 16,4 | 17,8 | 15,57 |
| 4 | Болезни костно-мышечной системы | 6,58 | 5,49 | 67,51 | 103,35 | 62,04 | 10,3 | 11,3 | 7,74 |
| 6 | Новообразования | 2,44 | 1,95 | 53,98 | 41,03 | 43,65 | 22,1 | 22,4 | 5,44 |
| 5 | Болезни системы кровообращения | 3,74 | 3,3 | 50,93 | 54,94 | 44,42 | 13,6 | 13,4 | 5,54 |
| Из них:  инфаркт миокарда | 0,13 | 0,13 | 6,72 | 5,58 | 7,76 | 51,6 | 61,6 | 0,97 |
| ОНМК | 0,21 | 0,11 | 9,89 | 7,55 | 4,41 | 48,2 | 39,9 | 0,55 |
| Артериальная гипертензия | 1,45 | 1,21 | 8,05 | 10,33 | 7,29 | 5,6 | 6,0 | 0,91 |  |
| 7 | Болезни органов пищеварения | 2,9 | 2,32 | 25,62 | 30,66 | 23,75 | 8,8 | 10,3 | 2,96 |  | |
| 8 | Болезни мочеполовой системы | 2,8 | 2,39 | 24,17 |  | 20,18 | 8,6 | 8,4 | 2,52 |
| 9 | Болезни кожи и подкожной клетчатки | 1,61 | 1,13 | 15,23 |  | 10,93 | 9,4 | 9,6 | 1,36 |
| 10 | Болезни глаза | 1,18 | 1,07 | 11,14 | 10,84 | 10,72 | 9,5 | 10,0 | 1,34 |
| 11 | Инфекционные и паразитарные заболевания | 0,58 | 0,49 | 10,21 | 8,65 | 11,37 | 17,5 | 23,4 | 1,42 |
| 10 | Психические расстройства и расстройства поведения | 0,68 | 0,6 | 9,7 | 7,86 | 7,79 | 14,4 | 12,9 | 0,97 |
| 13 | Болезни нервной системы | 0,28 | 0,26 | 3,54 | 6,28 | 5,01 | 12,5 | 19,4 | 0,63 |
| 14 | Болезни уха и сосцевидного отростка | 0,4 | 0,28 | 3,24 | 4,77 | 2,36 | 8,1 | 8,3 | 0,29 |
| 15 | Болезни эндокринной системы | 0,31 | 0,27 | 3,7 | 3,7 | 3,75 | 12,1 | 14,1 | 0,47 |
| 16 | Болезни крови и кроветворных органов | 0,11 | 0,06 | 1,86 | 1,46 | 1,11 | 16,9 | 17,5 | 0,14 |

Наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания –25,65% (2016г.- 25,48%), уход – 24,46 % (2016г. – 23,64 %), травмы и отравления – 15,17% (2016г. – 15,35%). Структура временной нетрудоспособности в 2017 году в Мозырской районе не изменилась.

***Выводы:***

*• В Мозырском районе уровень первичной заболеваемости взрослого населения на 3,4% ниже уровня 2016 года.*

*• Самыми распространенными заболеваниями, как и в предыдущий год, остаются болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни мочеполовой системы.*

*• Отмечается рост первичной инвалидности взрослого населения на*

*0,6%.*

*• В структуре первичной инвалидности трудоспособного возраста основное значение имеют: злокачественные новообразования (34,5%), болезни системы кровообращения (24%), последствия травм и отравлений (7,2%), болезни костно-мышечной системы(7,1%), эндокринные болезни(7,1%).*

*• В структуре первичной детской инвалидности превалируют патологии эндокринной системы (25,4%), врожденные патологии (20,3%), психические расстройства (18,6%), болезни нервной системы (10,2%).*

*• Структура временной нетрудоспособности в 2017 году не изменилась: наибольший удельный вес имеют болезни органов дыхания (25,65%), уход за больными (24,46%), последствия травм и отравлений (15,17%).*

**1.3. Инфекционная и паразитарная заболеваемость**

Комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил сохранить в районе стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным болезням, обеспечить санитарную охрану территории. В 2017 году отмечалось снижение активности эпидемического процесса по ряду инфекционных заболеваний: коклюш, скарлатина, ветряная оспа, острые кишечные инфекции, сальмонеллез, туберкулез, паразитарные заболевания, Лайм-боррелиоз, педикулез.

Не регистрировались случаи заболевания дифтерией, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, менингококковой инфекцией, иерсиниозом, лептоспирозом.

Заболеваемостьвирусными гепатитами и острыми респираторными инфекциями (ОРИ) на уровне предыдущего года.

Произошел рост заболеваемости по следующим нозологическим формам: энтеровирусная инфекция, в том числе энтеровирусный менингит, микроспория. Зарегистрировано 2 случая геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

В 2017 году уровень заболеваемости в сумме ***острых кишечных инфекций***(ОКИ) ниже уровня 2016 года на 25,15%, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 63,73 и не превышает областной показатель и составляет 63,72 (рис.7).



Рис. 7 - Заболеваемость населения Мозырского района суммой

острых кишечных инфекций

В этиологии ОКИ 88,24% составляет условно-патогенная флора, 11,76% – вирусы (ротавирусы, энтеровирусы, норовирусы) ведущее место занимают энтеробактер (38,8%), стафилококк патогенный 22,4%, протей- 22,4% (рис.8).

Рис.5. Этиология ОКИ в Мозырском районе в 2017 году

В числе этиологических агентов, вызвавших бактериальные ОКИ, Рис. 8. Этиология ОКИ в Мозырском районе в 2017 году



Рис. 9. Микробный пейзаж возбудителей ОКИ на территории Мозырского района в 2017 году

Показатель заболеваемости сальмонеллезом в 2017 году составил 19,49 на 100 тыс. населения, что ниже уровня заболеваемости в 2016 году в 2,5 раза (48,97), показатель заболеваемости не превышает областной показатель (30,83) (рис. 10).



Рис.10. Заболеваемость населения Мозырского района сальмонеллезом

В этиологической структуре сальмонеллезной инфекции сальмонелла энтеритидис составляет 88,46%, сальмонелла тифимуриум – 11,54%.

В возрастной структуре заболеваемости сальмонеллезом взрослое население составило 34,6%. Группой риска среди детского населения являются организованные дети ясельного возраста.

Основными факторами передачи сальмонеллеза послужили яйца куриные и блюда с использованием яиц (57,69%), а так же мясные продукты, включая мясо птицы (23,53%).

В 2017 году зарегистрировано 28 случаев энтеровирусной инфекции не кишечной формы, в том числе 2 случая серозного менингита.Показатель заболеваемости составил 20,99 на 100 тыс. населения, что выше на 98,96 % показателя 2016 года и областного показателя соответственно (10,55 на 100 тыс. населения).

В 2017 году зарегистрировано по 1 случаю острого вирусного гепатита С и вирусного гепатита А.

Заболеваемость хроническим гепатитом В снизилась на 33,77% к уровню 2016 года (показатели на 100 тыс. населения 1,51 и 2,28 соответственно).

Отмечается рост заболеваемости хроническим гепатитом С по сравнению с предыдущим годом на 48,68% (показатель на 100 тыс. населения - 4,52, и 3,04 соответственно) (рис.11).

Рис.11. Заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами в Мозырском районе за 2017 год

Актуальным вопросом остается заболеваемость населения ***ВИЧ-инфекцией.*** В 2017 году отмечается рост заболеваемости в 1,3 раза по сравнению с 2016 годом: зарегистрировано 83 случая ВИЧ-инфекции, что составляет 62,2 на 100 тыс. населения (2016г. – 66 случаев, 49,7 на 100 тыс. населения). Рост числа выявленных случаев заболевания связан с проведением скрининга населения в возрасте 30-49 лет (рис.12). Основной путь передачи инфекции - половой (95,2%).

Рис.12. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией за 2011-2017гг.

По статистическим данным на 01.01.2018 в Мозырском районе зарегистрировано 556 случаев ВИЧ-инфекции.На диспансерном учете по ВИЧ-инфекции состоит 423 человека, из них 215 мужчин, 199 женщин, 9 детей. Из числа взятых на учет в 2017 году 63,8% работают на предприятиях, в организациях и учреждениях, 19,2% составляют лица без определенной деятельности, 6,0% – лица из мест лишения свободы (рис. 13).



Рис.13. Распределение зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции по контингентам в 2017 году

Наибольший уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией регистрируется в возрастных группах 30-39 лет (37 случаев), 40-49 лет (28 случаев), старше 50 лет (11 случаев) (рис.14).



Рис.14. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в возрастных группах населения

в 2017 году

Заболеваемость населения ***туберкулезом*** по сравнению с 2016 годом снизилась на 18,38%. Зарегистрировано 28 случаев активного туберкулеза (показатель 21,09 на 100 тысяч населения). Показатель заболеваемости ниже областного (35,96 на 100 тыс. населения) на 41,6% (рис.15).

Рис.15. Заболеваемость активным туберкулезом в Мозырском районе

Среди вновь выявленных случаев активного туберкулеза патология органов дыхания составляет 89,2% (25 случаев). Заболеваемость бацилляр-ными формами туберкулеза на 6,09% ниже, чем в предыдущем году.

Всего на 01.01.2018 на учете состоят 32 очага активного туберкулеза, где проживает 36 бактериовыделителей, из них 26 человек имеют лекарственно-устойчивую форму заболевания (72,2%). У 27,7% больных туберкулезом, взятых на учет в 2017 году, имеется лекарственная устойчивость.

Среди «обязательных» контингентов зарегистрировано 2 случая туберкулеза без бактериовыделения, которые в структуре заболевших туберкулезом составили 7,14%.

В 2017 году охват рентгенофлюоорографическим обследованием «обязательных» контингентов составил 100%.

В Мозырском районе в 2017 году зарегистрировано 3 случая ***бешенства*** среди животных.

В лечебно-профилактические организации по поводу укусов животными обратился 371 человек (город - 269, район - 102), что на 5,8% меньше, чем в 2016 году (394 человека) (рис.16).



Рис.16. Структура обращений за антирабической помощью по видам животных в Мозырском районе в 2017 году

От явно бешеных животных пострадало 13 человек. От покусов дикими и безнадзорными животными пострадали 106 человек. Всем пострадавшим был назначен курс антирабических прививок.

При ГП «Мозырский райжилкомхоз» функционирует бригада по отлову безнадзорных животных, организовано временное содержание отловленных животных. В 2017 году было отловлено 1689 безнадзорных животных (2016г. – 1652).

Работа по недопущению появления и распространения на территории Мозырского района ***опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение***, проводилась в соответствии с комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории от завоза и распространения карантинных и других особо опасных инфекций на 2016-2020 годы. Ежегодно проводятся тренировочные учения по санитарной охране территории с участием медицинских работников, специалистов пограничной и таможенной службы.

Осуществлялся лабораторный контроль за вибриопейзажем холерного вибриона в р.Припять. Отобрано 75 проб воды, в 3-х пробах выделены НАГ-вибрионы нетоксигенного штамма возбудителя холеры, которые не представляют эпидемической опасности.

Работниками санитарно-карантинного пункта (СКП) в 2017 году были проведены следующие мероприятия по санитарной охране таможенной территории Таможенного союза:

досмотрено 57918 единиц пассажирского транспорта, на котором на наличие признаков инфекционных заболеваний досмотрено 159622 человека;

досмотрено 21847 единиц грузового транспорта с 1832 партиями подконтрольных товаров, осмотрено 77190 человек на наличие инфекционных заболеваний. Приостановлен ввоз 99 партий груза весом 1815,834 т, в том числе в Российскую Федерацию - 96 партий по временным ограничительным мерам, 3 партий - в Республику Беларусь в связи с отсутствием необходимых документов.

Одним из важнейших путей реального снижения и ликвидации вакциноуправляемых инфекций является *иммунопрофилактика*. Ежегодно достигается оптимальный уровень охвата профилактическими прививками населения против основных вакциноуправляемых инфекций.

***Ветряная оспа*** имеет повсеместное распространение и по числу регистрируемых заболеваний уступает только острым респираторным заболеваниям и гриппу.

В условиях естественного развития эпидемического процесса распре-деление заболеваемости по годам было неравномерным и находилось в пределах от 355,9 в 2013г. до 906,3 на 100 тыс. населения в 2016г. (рис.17).

Рис.17. Заболеваемость ветряной оспой в Мозырском районе

В 2017 году зарегистрировано 634 случая ветряной оспы, показатель заболеваемости составил 475,2 на 100 тыс. населения. Удельный вес детей до 14 лет составил 95%. Чаще в эпидемический процесс вовлекаются дети в возрасте 3-6 лет, на их долю приходится 74 % в возрастной структуре заболеваемости (рис. 18).

Рис.18. Заболеваемость ветряной оспой по контингентам в Мозырском районе в 2017 году

Наибольшее количество случаев регистрировалось в детских органи-зованных коллективах.

Болеют ветряной оспой преимущественно городские жители (90%), что объясняется высокой контагиозностью данной инфекции.

В Мозырском районе отмечается снижение заболеваемости ***скарлатиной****.* В 2017 году зарегистрировано 30 случаев, показатель заболеваемости 22,5 на 100 тыс. населения, что на 36,49% ниже, чем в 2016 году (рис. 19).

Рис.19. Заболеваемость скарлатиной в Мозырском районе

Четкой сезонности не выявлено, заболеваемость регистрировалась на протяжении всего года. Максимальное число случаев зарегистрировано в январе-феврале, спад заболеваемости пришёлся на июнь-август (рис. 20).

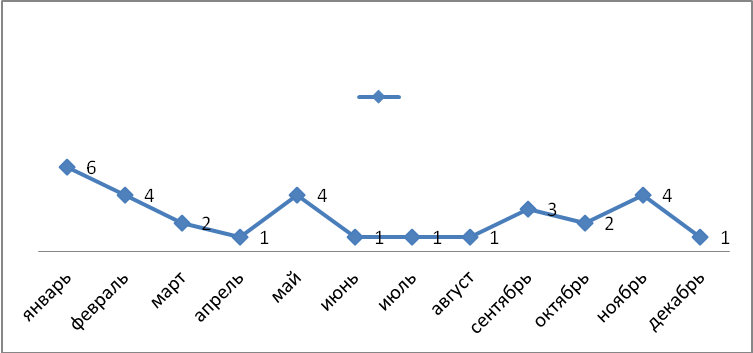


Рис.20. Заболеваемость скарлатиной в Мозырском районе по месяцам

в 2017 году

Группой высокого риска заболеваемости скарлатиной являются дети 3-6 лет, которые составили 78% от всех заболевших. Чаще болеют дети, посещающие детские дошкольные коллективы (рис.21).

Рис.21. Заболеваемость скарлатиной по контингентам в Мозырском районе в 2017 году

Уровень заболеваемости ***острыми респираторными инфекциями*** в 2017 году к уровню 2016 года увеличился на 3,0% (49284 случая и 47421 случай соответственно). Зарегистрированы единичные случаи ***гриппа***, подтвержденные лабораторно.

С целью поддержания устойчивой эпидемической ситуации, в 2017 году было привито против гриппа 40 % населения района, в том числе за счет средств республиканского и местного бюджетов, личных средств граждан – 32%, за счет средств организаций и предприятий – 8%.

На территории Мозырского района продолжалось проведение мониторинга за изучением видового состава, численностью и фенологией переносчиков ***трансмиссивных заболеваний***, компонентами гнуса, имеющими медицинское значение**.** В 2017 году на 9% увеличилось число обратившихся за медицинской помощью по поводу снятия клещей: 469 человек, в т. ч. детей до 17 лет - 89 (2016г. - обратилось 431 человек, в т.ч. 119 детей до 17 лет) (рис.22).

Рис.22. Количество обратившихся за медицинской помощью по поводу снятия клещей по контингентам в 2017 году

В 2017 году зарегистрировано 11 случаев ***Лайм-боррелиоза*** (рис.23).

Рис.23. Заболеваемость Лайм-боррелиозом в Мозырском районе

В 2017 году зарегистрировано 42 случая ***энтеробиоза***, показатель заболеваемости составил 31,48 на 100 тыс. населения, что на 14,73% ниже, чем в 2016 году (рис.24). Заболеваемость ***аскаридозом*** снизилась на 39,2%, составила 16,49 на 100 тыс. населения против 27,12 в 2016 году (рис.25).

Дети и подростки до 17 лет составляют 90,4% больных энтеробиозом, 77%-аскаридозом.

Из группы биогельминтозов случаев не зарегистрировано (2016г. - дирофиляриоз, токсокароз по 1 случаю).



Рис.24. Заболеваемость энтеробиозом в Мозырском районе

Рис.25.Заболеваемость аскаридозом в Мозырском районе

***Выводы:***

*• В районе сохраняется стабильная и управляемая ситуация по инфекционным и паразитарным болезням, обеспечена санитарная охрана территории.*

*• В 2017 году отмечается снижение заболеваемости ОКИ*  *на 25,2%,* *сальмонеллезом в 2,5 раза, коклюшем в 10 раз, скарлатиной на 36,5%, ветряной оспой на 47,5%, туберкулезом на 18%.*

*• Преобладает половой путь передачи ВИЧ-инфекции среди трудоспособного населения старших возрастных групп.*

**1.4.Надзор за лечебно-профилактическими организациями**

На контроле государственного санитарного надзора Мозырского района находится 58 организаций здравоохранения, из них 9 организаций негосударственной формы собственности. На основании оценки санитарно - технического состояния, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима организации здравоохранения делятся на 3 группы: низкая, средняя и высокая. По итогам работы 2017 года к низкой группе риска отнесено 9 объектов (15,5%), к средней — 49 (84,5%), объектов высокой группы не зарегистрировано.

Ежегодно проводится работа по улучшению санитарно-технического состояния объектов здравоохранения Мозырского района за счет проведения ремонтных работ, приобретения мебели, оборудования, мягкого инвентаря. Несмотря на проводимые мероприятия вопросы улучшения материально-технической базы организаций здравоохранения, санитарного содержания и благоустройства территории организаций здравоохранения, условий пребывания больных в стационарах, условий труда медработников остаются актуальными.

На особом контроле находится вопрос организации питания пациентов в ЛПО. Во всех организациях здравоохранения разработаны программы производственного контроля. В схемы и графики производственного лабораторного контроля включены исследования готовой продукции по микробиологическим, санитарно-химическим показателям, на содержание витамина С, исследования воды, смывов с объектов внешней среды и факторами производственной среды. Организациями здравоохранения проведен анализ и переработка перспективных меню (4-х разового питания пациентов), технологических карт с учетом наличия технологического оборудования.

В динамике санитарно-техническое состояние пищеблоков организаций здравоохранения Мозырского района в целом улучшается: проведены ремонтные работы на пищеблоках городской больницы, родильного дома, противотуберкулезного и кожно-венерологического диспансеров, закупка посуды, разделочного инвентаря, приобретение холодильного оборудования (на пищеблок родильного дома, в буфетную детской больницы, пищеблок городской больницы).

Актуальна проблема обеспеченности организаций здравоохранения твердым и мягким инвентарем, санитарно-гигиенической одеждой для медицинского персонала. Стационары не обеспечены в достаточном количестве одеждой и постельным бельем для пациентов и госпитализируемых лиц.

**2. Состояние среды обитания и ее влияние на здоровье населения**

**2.1. Гигиена атмосферного воздуха и здоровье населения**

Мозырский район в соответствии со схемой комплексной территориальной организации и концепцией генерального плана разделяется на две территории антропогенной нагрузки. К наиболее незащищенным, с низким и средним уровнем защищенности от антропогенной нагрузки относятся территории, прилегающие к основной промышленной зоне Мозырского района, на которой располагается ОАО «Мозырский НПЗ». С целью оценки индикатора гигиенического качества, осуществляется контроль атмосферного воздуха. Оценка качества атмосферного воздуха осуществляется на основе сложившейся схемы лабораторных исследований, проводимых в рамках социально – гигиенического мониторинга. Контроль проводится на 12-ти маршрутных точках в городской черте и 4-х точках района, а также на границах санитарно-защитных зон промышленных узлов и промышленных предприятий. В соответствии с Программой мониторинга окружающей среды проводятся лабораторные измерения на 3 стационарных постах Мозырским межрайонным центром гидро-метеорологии и мониторинга окружающей среды, на автоматической станции непрерывного измерения приоритетных загрязняющих веществ, позволяющей мониторировать степень антропогенного воздействия промзоны «Михалки».

В Мозырском районе наиболее значимыми источниками загрязнения атмосферы являются шесть промышленных узлов, а также предприятия, размещенные в городской черте (ОАО «Мозырский ДОК», котельные ГП «Мозырский райжилкомхоз», транспортные предприятия и др.) и мобильные источники, к которым относится автомобильный транспорт.

Увеличение воздействия на город валового выброса промузлом «Михалки» не зафиксировано. Концентрации контролируемых специфических веществ (*бензола, ксилолов, н-бутанола)*  в атмосферном воздухе находились ниже гигиенических нормативов, в пределах города сохраняются стабильно низкими: менее предела обнаружения методики измерений. Содержание приземного озона в теплый период превысило среднесуточный норматив ПДК в течение 33 суток. Концентрации мелких твердых частиц (класса РМ10) в атмосфере в период дефицита осадков достигала ПДК 2 дня в году.

Максимальные разовые концентрации твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) не превышали 0,5 ПДК. Отмечалось превышение содержания формальдегида в летний период вдоль нагруженных автотранспортом улиц Советская, Пролетарская.

По результатам измерений максимальных разовых концентраций загрязняющих веществ, выполненных Мозырским зональным ЦГЭ в 2017 году, превышения ПДК установлены в 0,13% проб по твердым частицам, диоксиду серы, оксиду углерода (таб.13).

Таблица 13. Показатели загрязнения атмосферного воздуха Мозырского района в 2017 году

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период проведения исследова-ний (измере-ний) | Количество исследован-ных (изме-ренных) проб | Количество проб, не соответствующих гигиеничес-ким нормативам | Удельный вес проб, не соответст-вующих гигиени-ческим нормати-вам, % | Наименование загрязняющего вещества, не соответствую-щего гигиеническим нормативам | Количество несоответствий | | | Удельный вес не-соответ-ствий, по загрязняющим веществам, % |
| до 2 ПДК | от 2 до 3 ПДК | от 3 до 5 ПДК |
| 2011 год | 8115 | 25 | 0,31 | диоксид серы | 15 | - | - | 0,18 |
| оксид углерода | 3 | - | - | 0,04 |
| твердые частицы | 7 | - | - | 0,09 |
| 2012 год | 6164 | 0 | 0 | - | - | - | - | 0 |
| 2013 год | 6554 | 0 | 0 | - | - | - | - | 0 |
| 2014 год | 6174 | 15 | 0,24 | твердые частицы | 10 | - | - | 0,16 |
| формальдегид | 5 | - | - | 0,08 |
| 2015 год | 6906 | 63 | 0,91 | твердые частицы | 17 | - | - | 0,25 |
| формальдегид | 18 | - | - | 0,26 |
| оксид углерода | 28 |  |  | 0,4 |
| 2016 год | 7612 | 16 | 0,21 | формальдегид | 16 | - | - | 0,21 |
| 2017 год | 9017 | 12 | 0,13 | твердые частицы | - | 3 | 1 | 0,04 |
| диоксид серы | 6 | - | - | 0,07 |
| оксид углерода | 2 | - | - | 0,02 |
| Итого: | 50552 | 131 | 0,26 |  | 127 | 3 | 1 |  |

По результатам стационарных наблюдений в 2017 году состояние воздуха г. Мозыря в целом соответствовало установленным гигиеническим нормативам качества атмосферного воздуха для населенных пунктов. Среднесуточные концентрации основных загрязняющих веществ (твердых частиц, оксида углерода, диоксида азота) в течение года находились в пределах 0,2 - 0,5 ПДК.

Основными причинами кратковременного ухудшения качества атмосферного воздуха города в основном являлись неблагоприятные метеорологические условия, способствующие накоплению загрязняющих веществ в приземных слоях атмосферы.

Повышению уровня содержания пыли на селитебных территориях способствует наличие сельскохозяйственных угодий во внутригородской черте и отсутствие озеленения вдоль автомобильных дорог, несвоевременный ремонт проезжих частей улиц. Удельный вес дорог по г.Мозырю с усовершенствованным покрытием от общей протяженности дорог составляет 81,5%.

Для регулирования выбросов четыре раза вводился план на неблагоприятные метеорологические условия (НМУ) по предупреждению и снижению влияния выбросов промышленными предприятиями. О необходимости введения предупредительно-профилактических мероприятий на НМУ информировались территориальные органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства.

С целью градостроительного развития и снижения негативного антропогенного воздействия на окружающую среду генеральным планом развития города и района предусматривается озеленение санитарно-защитных зон для обеспечения экранирования, ассимиляции и фильтрации загрязнителей атмосферного воздуха и повышения комфортности микроклимата, формирование системы специальных насаждений для защиты от транспортного шума и загазованности от автотранспорта. В настоящее время площадь зеленых насаждений на 1 жителя по г.Мозырю составляет 64,3м2.

***Выводы:***

* *Проблема загрязнения атмосферного воздуха в связи с необходимостью снижения антропогенной нагрузки на здоровье человека остается актуальной.*
* *Основные источники загрязнения атмосферного воздуха – предприятия местной промышленности и автотранспорт.*
* *Нефтеперерабатывающий завод, по надзорным данным, существенного влияния на состояние атмосферного воздуха города не оказывает.*
* *Кратковременное ухудшение качества воздуха в отдельные периоды было связано с неблагоприятными метеорологическими условиями.*
* *Реализация мероприятий генерального плана города, в части развития магистрально-уличной сети, озеленения новых территорий микрорайонов требует активизации.*

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

В черте города отсутствуют организованные источники *сброса хозяйственно-бытовых и промышленных стоков* в р. Припять. Все сточные воды поступают на очистные сооружения ОАО «Мозырский НПЗ» проектной мощностью 80 000 м3/сутки. Технологический регламент очистки сточных вод соблюдается. Очищенные стоки сбрасываются в р. Припять на трансграничной территиории ниже г. Наровля. По данным локального мониторинга р.Припять ниже сбросов, осуществляемого лабораторией ОАО «Мозырский НПЗ» и лабораторией Мозырского межрайонного центра гидрометеорологии и мониторинга окружающей среды, превышения ПДК загрязняющих веществ в очищенных сточных водах не зарегистрировано. По микробиологическим показателям все пробы сточных вод соответствовали гигиеническим нормативам, что свидетельствует об эффективности обеззараживания сточных вод УФ-установками. Очищенные сточные воды не являются фактором, степень увеличивающим степень антропогенной нагрузки на р.Припять.

В черте города остаются не ликвидированными и не оснащенными, в соответствии с генпланом развития города, очистными сооружениями, 5 ливнесбросов с территории города. Отсутствие очистных сооружений приводит при осадках к периодическому сбросу неочищенных ливневых вод в р. Припять.

Качество воды р. Припять в основных контрольных створах остается постоянным на протяжении всего периода наблюдения. Концентрации химических веществ не превышали лимитирующие показатели и соответствовали величинам, характерным для нормально функционирующих водных экосистем.

Бактериальное загрязнение воды в связи с повышением среднегодовой температуры воздуха и снижением площади водосбора и уровня воды, отмечается не только в летний период, но возрастает в периоды выпадения осадков. По результатам лабораторных исследований 21,7% проб воды из р.Припять не соответствовало гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям. Загрязняющими р. Припять источниками остаются деятельность сельскохозяйственных предприятий в водоохранной зоне р. Припять и ее притоков, наличие не канализованного жилого фонда в городе и районе, отсутствие локальных очистных сооружений ливневой канализации на ливнесбросах, неудовлетворительное санитарно-техническое сельских очистных сооружений канализации.

На территории района функционировала одна официально утвержденная райисполкомом рекреационная зона у р.Припять для населения. По городской зоне отдыха был разработан и реализован план мероприятий по ее подготовке к сезону. Из-за несоответствия качества воды р.Припять в акватории рекреационной зоны по микробиологическим показателям выносились предписания об ограничении (запрете) купания.

Системы *питьевого водоснабжения* города и населенных пунктов района представлены централизованными системами с потреблением воды из подземных источников водоснабжения (артезианских скважин) и нецентрализованными с потреблением населением воды из колодцев. Удельный вес населения, имеющего доступ к централизованным системам водоснабжения на территории района, составил 99,2%.

На территории района эксплуатируется 30 коммунальных и 38 ведомственных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения. Снижение численности коммунальных систем водоснабжения (2016г. – 32) связано с подключением сельских населенных пунктов к городской системе водоснабжения, что ведет к повышению удельного веса населения, пользующегося гарантированного качества питьевой водой, составляющего на 01.01.2018 94,7%.

С целью доведения качества воды до гигиенических нормативов, работало шесть станций водоподготовки: городского водозабора «Лучежевичи», коммунальной системы водоснабжения в н.п.Криничный, четыре на промышленных предприятиях (ОАО «Мозырский НПЗ», ГП «Мозырские молочные продукты», ОАО «Мозырский машиностроительный завод, ОАО «Мозырский спиртоводочный завод»).

Обеспечение населения в г.Мозыре и 11 населенных пунктах района водой осуществляется из централизованной системы хозяйственно-питьевого водоснабжения от водозабора «Лучежевичи». Район решает проблему обеспечения прилегающих к городу сельских населенных пунктов доброкачественной питьевой водой методом радиального развития сети водоснабжения от городского водозабора. Данная позиция включена в генплан и системы комплексной технической организации.

В связи с тем, что городской водозабор эксплуатируется в «аварийно-техническом состоянии» остается насущным принятие срочных административно-управленческих решений для проведения реконструкции станции обезжелезивания водозаборных сооружений «Лучежевичи».

Качество воды централизованных систем водоснабжения (рис. ) остается стабильно удовлетворительным по микробиологическим показателям – в 2017 году не соответствовали гигиеническим нормативам 0,12% проб.

По санитарно-химическим показателям качество воды из централизованных систем водоснабжения в 2017 году в 9,9% проб не соответствовало требованиям гигиенических нормативов(рис.26).

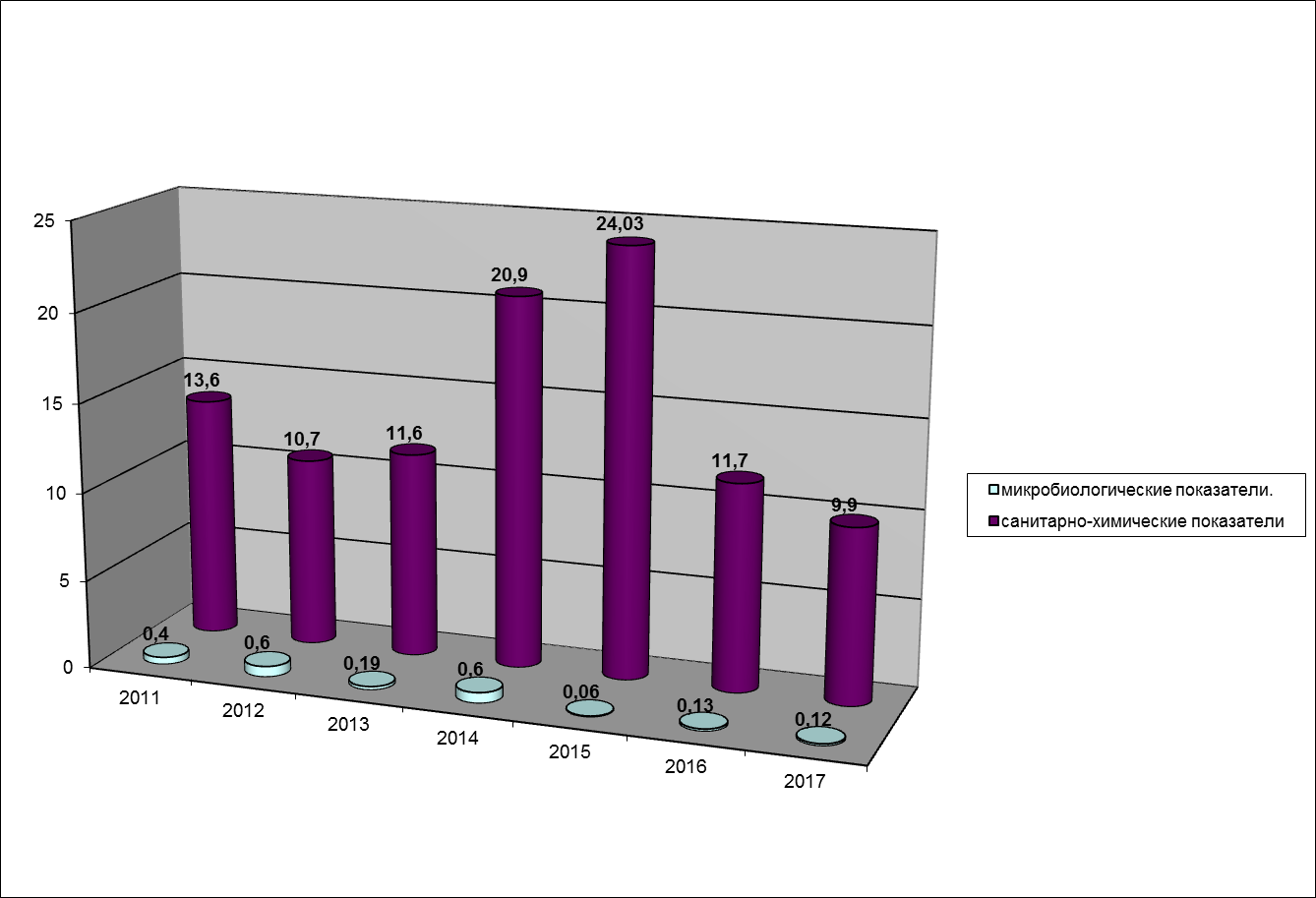


Рис.26. Удельный вес проб воды из централизованных систем водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам (2011-2017гг.)

Основной причиной несоответствия качества воды гигиеническим нормативам является эксплуатация источников водоснабжения 3 класса по качеству воды и отсутствие станций водоподготовки. Содержание железа в воде источников централизованного водоснабжения (скважинах) при нормативе 0,3мг/дм3, составляет 0,6-9,8мг/дм3. Показатели цветности при нормативе не более 20 составляет до 120, мутности – при нормативе 1,5 составляет до 22,8. В связи с этим 5,3% жителей района, проживающих в сельских населенных пунктах, пользуются водой низкого качества. Строительство станций водоподготовки необходимо в населенных пунктах таких как Скрыгалов, Белая, Осовец, Махновичи, Мелешковичи, Михалковская Рудня, Барбаров, Передовое.

На территории района население в 16-ти населенных пунктах с численностью проживающих 1146 человек продолжает обеспечиваться питьевой водой только из источников нецентрализованного водоснабжения (шахтных колодцев). Удельный вес не соответствующих по микробиологическим показателям проб воды из колодцев составил в 2017 году 50%, по санитарно-химическим показателям - 77,4 % (рис.27).

Рис.27. Удельный вес проб воды из колодцев, не соответствующих гигиеническим нормативам

Принимаемые меры по ремонту общественных колодцев не позволяют кардинально решить проблему обеспечения населения качественной и безопасной питьевой водой. Из-за низкого качества питьевой воды 98 колодцев переведены в технические.

Результаты оценки качества воды из децентрализованных источников водоснабжения показали, что к территориям с вызывающим опасение уровнем риска длительного (хронического) воздействия на территории района отнесены с учетом химического состава воды в колодцах отнесены населенные пункты Верхний и нижний Млынок, Летовище, Передрейка, Крушники, Жаховичи, Антоновка, Свириновка, Горная, Лубня, Зеленый Мох – может возникнуть тенденция к росу неспецифической патологии.

***Выводы:***

*• Актуальной проблемой для города остается необходимость строительства локальных очистных сооружений ливневой канализации или ликвидация ливнесбросов в реку в черте города, строительство сливных станций для приема нечистот, развитие сетей канализации. повышение удельного веса охвата абонентов, пользующихся водой из внутренних разводящих сетей и подключенных к централизованным система хозяйственно-бытовой канализации.*

*• Стабильные индикаторы гигиенического качества питьевой воды из водопроводной сети достигаются сохранением службы эксплуатации и контроля услуг обеспечения населения питьевой водой, соблюдением условий содержания эксплуатируемых систем водоснабжения, повышением удельного веса населенных пунктов района, обеспечиваемых питьевой водой гарантированного качества при подключении к городской системе водоснабжения.*

*• Одним из главных мероприятий, направленных на повышение гигиенического качества обеспечения населения доброкачественной питьевой водой , является радиальное развитие городской системы хозяйственно-питьевого водоснабжения с подключением к ней перспективных и формирующих административные территории сельских советов населенных пунктов, первоочередная реализация мероприятий по реконструкции станции обезжелезивания водозабора «Лучежевичи» г.Мозыря.*

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

В г. Мозыре и Мозырском районе были разработаны и утверждены решениями районного и сельских исполнительных комитетов планы по наведению порядка. Для Мозырского региона переработана и согласована генеральная схема санитарной очистки от твердых бытовых отходов. Предусматривается рекультивация действовавших ранее мини-полигонов с централизацией вывоза отходов на высоконагружаемый полигон в н.п.Провтюки.

Решается вопрос по подготовке плана закрепления территорий за субъектами хозяйствования и владельцами земельных участков, развитию системы раздельного сбора твердых коммунальных отходов, повышению уровня извлечения вторичных материальных ресурсов и снижению нагрузки на места утилизации отходов. В настоящее время процент извлечения коммунальных отходов из общего объема образующихся отходов составляет 8,5%.

Основными нарушениями санитарного содержания территорий являлись замусоренность территорий, прилегающих к объектам, нарушения требований содержания площадок для сбора и временного хранения отходов.

По результатам лабораторных исследований почвы по микробиологическим показателям не соответствовало гигиеническим нормативам 91,6 % проб в местах складирования и захоронения отходов.

На селитебной территории не соответствовало гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 18,6 % проб, по гельминтологическим – 2,3%, по санитарно-химическим – несоответствий не обнаружено (рис. 28).

Рис.28. Удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам на селитебной территории

***Выводы:***

*• Проблемными в области обеспечения требований санитарного содержания и благоустройства территорий являются:*

*соблюдение схем санитарной очистки КЖУП «Мозырский райжилкомхоз», в части завершения оборудования контейнерных площадок и соблюдения требований по их содержанию;*

*отсутствие площадок для выгула домашних животных и, как следствие несанкционированный выгул домашних питомцев на газонах , детских площадках, придомовой территории;*

*отсутствие сливных станций приема нечистот;*

*• Фактором, осложняющим надзорную работу, является отсутствие законодательных и технических нормативных правовых актов, определяющих закрепленность территории, вне границ участка землепользования, на землях общего пользования.*

*• Данные лабораторного контроля подтверждают необходимость дальнейшего проведения работ по благоустройству и озеленению территорий, реализации требований генеральных планов и ПДП в комплексности благоустройства мест общего пользования.*

**2.4. Физические факторы среды обитания и здоровье населения**

Городской шум остается самым распространенным неблагоприятным физическим фактором, вызывающим дискомфорт у людей и, следовательно, ухудшающим состояние здоровья населения.

Измерения уровней шума на селитебной территории осуществляются на маршрутных точках. По результатам лабораторных исследований для г.Мозыря остается актуальной проблема шумового «загрязнения» селитебной территории, прилегающей к проезжим частям центральных улиц. Данная ситуация требует реализации противошумовых мероприятий, предусмотренных генеральным планом развития города.

Продолжалась работа по контролю за объектами, имеющими стационарные источники электромагнитного излучения радиочастот (ЭМИ РЧ) в окружающую среду. На учете стоит 278 радиотехнических объектов. Требования по соблюдению зон ограничения застройки выполнены всеми объектами.

Все объекты - источники ЭМИ РЧ имеют санитарные паспорта и осуществляют производственный лабораторный контроль. Превышений предельно допустимых уровней не установлено.

***Выводы:***

*• Необходимо продолжение работы по мониторингу шумового режима на жилых территориях и изучение влияния шума на состояние здоровья населения, проживающего в зонах шумового загрязнения и дискомфорта.*

*• Несмотря на то, что натурные измерения не выявили неблагоприятных уровней воздействия на здоровье населения, необходимо продолжить изучение влияния ЭМИ РЧ на состояние здоровья населения.*

**2.5. Условия труда работающих**

В 2017 году продолжались мероприятия, направленные на сохранение и укрепление состояния здоровья трудящихся Мозырского района. Государственный санитарный надзор осуществлялся за 236 субъектами хозяйствования (2016г. – 222) (рис. 29).

Рис.29. Численность объектов надзора по гигиене труда

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составляет 24531 человек, в том числе женщин 8052 (2016г. - 25066 и 8059 соответственно) (рис.30).

Рис.30.Численность работающих на предприятиях Мозырского района

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции, с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 9798 человек, в том числе 1476 женщин (рис. 31), что составляет от общего числа работающих на данных предприятиях 39,9% и 18,3% соответственно.

Рис.31. Численность работающих во вредных условиях труда

В 2017 году наблюдается снижение численности работающих, занятых во вредных условиях труда по всем факторам производства. Ведущими вредными производственными факторами, воздействующими на работающих, являются повышенный уровень шума и вибрации, а также тяжесть труда, обусловленная работой в вынужденной позе (рис. 32).

Рис.32.Численность работающих, занятых во вредных условиях труда по вредным факторам производства

В рамках реализации статьи 31 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» производственный лабораторный контроль за условиями труда работающих организован на 134 (56,7 %) субъектах хозяйствования (2016г. - 138 (62,2%) (рис.33).

Рис.33. Удельный вес объектов, выполняющих производственный лабораторный контроль за условиями труда работающих

В 2017 году подлежало периодическому медицинскому осмотру 6833 человек, из них 1548 женщин. Осмотрено 6782 человека, из них 1539 женщин. Процент охвата медосмотрами составил 99,3%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) составила в 2017 году 56,86 случаев и 595,49 дней на 100 работающих. Средняя продолжительность случая составила 10,47 дней. В структуре заболеваемости с ВУТ 1 место занимают болезни органов дыхания (49,5%), на 2 месте - травмы (12,3 %), на 3 месте находятся болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани (9,6 %).

Таблица 14.Временная нетрудоспособность на промышленных предприятиях и в организациях г. Мозыря и Мозырского района (по данным ФСЗН)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование организации | 2017 год | 2016 год | Динамика % |
| 1 | ОАО «Ремспецстрой» | 1300,0 | 1442,9 | -9,9 |
| 2 | СУП «Полесье Промжилстрой» | 1142,6 | 1265,9 | -9,7 |
| 3 | «Мозырский ДСК» | 1323,8 | 1329,8 | -0,5 |
| 4 | ОАО «МШФ «Надэкс» | 1578,5 | 1537,7 | +2,7 |
| 5 | ООО «Лотос» | 1384,3 | 1265,3 | +9,4 |
| 6 | КЖУП «Мозырский райжилкомхоз» | 1066,9 | 1048,5 | +1,8 |
| 7 | ОАО «Мозырьпромстрой» | 1235,0 | 1084,1 | 13,9 |
| 8 | ОАО «Беларускабель» | 1226,2 | 1138,7 | +7,7 |
| 9 | ОАО «ММЗ» | 1403,0 | 1252,1 | +12,1 |
| 10 | РПУП «Мозырский ДОК» | 1123,3 | 1092,1 | +2,9 |
| 11 | ОАО «Мозырьсоль» | 1009,1 | 810,7 | +24,5 |
| 12 | МНПЗ | 869,4 | 833,4 | +4,3 |
| 13 | УПП «Западтранснефтепродукт» | 732,7 | 801,3 | -8,6 |
| 14 | Мозырские молочные продукты | 967,8 | 748,6 | +29,3 |
| 15 | АП №2 | 1219,2 | 1182,1 | +3,1 |
| 16 | ЗАО «Мозырский спиртоводочный завод» | 1042,5 | 916,9 | +13,7 |
| 17 | «Мозыркий опытный лесхоз» | 843,4 | 646,6 | +30,4 |
|  | ВСЕГО | 991,9 | 922,0 | +7,6 |

Таблица 15.Временная нетрудоспособность на сельскохозяйственных предприятиях Мозырского района (по данным ФСЗН)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование организации | 2017 год | 2016 год | Динамика % |
| 1 | Э/б «Криничная» | 1138,9 | 1052,5 | +8,2 |
| 2 | КСУП «Козенки – Агро» | 1316,5 | 1776,9 | -25,9 |
| 3 | КСУП «С/к Заря» | 851,9 | 828,1 | +2,9 |
| 4 | КСУП «МОФ» | 1219,5 | 1368,6 | -10,9 |
| 5 | КСУП «Слободской им. Ленина» | 1221,3 | 1063,4 | +14,8 |
| 6 | КСУП «Осовец» | 777,6 | 740,3 | +5,0 |

В 2017 году в г. Мозыре зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания шумовой этиологии: двусторонняя профессиональная нейросенсорная тугоухость у слесаря по сборке металлоконструкций в филиале ЭМУ-4 ОАО «Белэлектромонтаж».

***Выводы:***

*•Ведущими вредными производственными факторами, воздействующими на работающих, являются повышенный уровень шума и вибрации, а также тяжесть труда, обусловленная работой в вынужденной позе.*

*• В целях профилактики профессиональных заболеваний работающих необходимо добиться проведения всеми предприятиями производственного лабораторного контроля физических и химических факторов на рабочих местах.*

*• В структуре заболеваемости с ВУТ 1 место занимают болезни органов дыхания (49,5%), на 2 месте - травмы (12,3 %), на 3 месте находятся болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани (9,6 %).*

**2.6.** **Питание и здоровье населения**

Качественное и безопасное питание – одна из составляющих в форми-ровании здоровья населения, последовательного снижения острых и хронических заболеваний, отрицательных последствий воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды.

Проводимые мероприятия, направленные на стабилизацию и снижение заболеваний, связанных с дефицитом йода, привели к положительным результатам обеспечения йодированной солью пищеблоков детских и медицинских учреждений, предприятий пищевой промышлен-ности, торговли и общественного питания. Йодированная соль включена в ассортиментный минимум товаров для предприятий торговли. Удельный вес йодированной соли от общего количества соли, поступившей в места реализации, составил в 2017 году 71,6%. Отклонений от гигиенического норматива содержания йода во всех испытанных образцах йодированной соли, отобранных в организациях пищевой промышленности и торговли, не выявлено.

Государственным санитарным надзором продолжена работа по совершенствованию надзора за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов. Контроль велся на этапах производства, транспортировки, хранения и реализации продуктов питания, с выборочными лабораторными исследованиями по показателям безопасности.

Особое внимание уделяется безопасности пищевой продукции, обращение которой производится предприятиями пищевой промышленности и торговли Мозырского района. Показатели качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, вырабатываемых и реализуемых на территории Мозырского района, оставались стабильными. Так, удельный вес проб готовой продукции, не соответствующей гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составил в 2017 году 3,2%. На протяжении многих лет превышений гигиенических нормативов содержания токсичных элементов, микотоксинов, антибиотиков, нитратов, пестицидов не обнаружено. Также не выявлено несоответствующих требованиям ТНПА проб мясной, молочной, пивобезалкогольной продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности и исследованной по микробиологическим показателям (таблица 16).

Таблица 16.Результаты микробиологического контроля продукции, выпускаемой пищевыми предприятиями г. Мозыря и Мозырского района

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Молокоперерабатывающие  предприятия | | | Мясо-птицеперерабатывающие предприятия | | | Пивобезалкогольная  промышленность | | | Кондитерские цеха с кремом | | |
| исследовано проб | не соответ. НД | % не соответ. НД | исследовано проб | не соответ. НД | % не соответ. НД | исследовано проб | не соответ. НД | % не соответ. НД | исследовано проб | не соответ. НД | % не соответ. НД |
| 2010 | 326 | 0 | 0 | 391 | 1 | 0,3 | 47 | 0 | 0 | 87 | 0 | 0 |
| 2011 | 259 | 1 | 0,4 | 241 | 0 | 0 | 29 | 0 | 0 | 271 | 2 | 0,7 |
| 2012 | 301 | 0 | 0 | 284 | 0 | 0 | 26 | 0 | 0 | 486 | 0 | 0 |
| 2013 | 286 | 0 | 0 | 178 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 454 | 0 | 0 |
| 2014 | 278 | 0 | 0 | 307 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 | 279 | 0 | 0 |
| 2015\* | 37 | 1 | 2,7 | 18 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 2016 | 31 | 0 | 0 | 38 | 0 | 0 | - | - | - | 14 | 2 | 14,2 |
| 2017 | 13 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 19 | 1 | 5,2 |

\* - значительное снижение количества исследуемых проб пищевых продуктов с 2015 года связано с внедрением системы HACCP на предприятиях пищевой промышленности.

В 2017 году государственным санитарным надзором осуществлялся

контроль, в том числе лабораторный, за обращением пищевой продукции в организациях торговли. Лабораторному контролю подверглись практически все группы пищевых продуктов, проведены испытания 370 проб пищевой продукции. Не соответствовали гигиеническим нормативам 10 проб (2,7%). По каждому факту несоответствия были приняты меры по изъятию из обращения несоответствующей продукции.

Государственным санитарным надзором Мозырского района осуществлялся постоянный лабораторный мониторинг импортной пищевой продукции, отобранной на объектах торговли для испытаний. По результатам проведенных лабораторных испытаний из 174 проб было выявлено 3 образца пищевой продукции импортного производства, не соответствующей гигиеническим нормативам, в том числе - 2 пробы - не соответствующие по микробиологическим показателям, 1 - по маркировке (обнаружения при лабораторных испытаниях в пищевой продукции консервантов, присутствие которых в продукте не вынесено производителем на маркировку продукта). Данная продукция по предписаниям государственного санитарного надзора была изъята из обращения.

По остальным потенциально опасным химическим соединениям (токсичным химическим элементам, микотоксинам, пестицидам, бенз(а)пирену, нитрозаминам, полихлорированным бифенилам, гистамину, пищевым добавкам – синтетическим красителям, подсластителям, ароматизаторам) в пищевой продукции, реализуемой пищевыми предприятиями района, превышений гигиенических нормативов не регистрировалось.

Удельный вес проб основных пищевых продуктов, вырабатываемых предприятиями общественного питания г. Мозыря и Мозырского района, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил 4,1%.

В 2017 году государственным санитарным надзором по разным причинам не допущена реализация потребителю более 759 кг пищевой продукции.

***Выводы:***

* *Отмечается стабильность показателей безопасности и качества продукции, вырабатываемой пищевыми предприятиями Мозырского района.* *Превышений гигиенических нормативов по содержанию в пищевых продуктах и продовольственном сырье содержания токсичных элементов, микотоксинов, антибиотиков, нитратов, пестицидов, синтетических красителей, не зарегистрировано.*
* *Субъектами хозяйствования в полном объеме выполняется постановление Совета Министров Республики Беларусь от 06.04.2001 №484 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода». Употребление йодированной соли в общем объёме потребляемой соли составило 71,6%.*
* *Продолжается надзор за реализацией импортной пищевой продукции.*

**2.7. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков**

В Мозырском районе получение воспитания и образования детей и подростков осуществляют 83 учреждения образования, из них 32 учреждения - 14749 учащихся, 42 детских дошкольных учреждения с количеством воспитанников 6328 (с учетом детей, обучающихся в комплексах школа-сад), 6 учреждений профессионально-технического и среднего специального образования, в которых обучались 2398 подростков, 1 детский дом на 43 ребенка, 1 социально-педагогический центр на 15 воспитанников, ЦКРОиР на 52 ребенка, а также детский реабилитационно-оздоровительный центр «Сидельники» на 370 человек в смену и 5 спортивных школ.

С целью улучшения материально-технического состояния учреждений образования в 2017 году продолжалась реализация Плана мероприятий на 2016-2020 годы, согласно которому к 2017/2018 учебному году было приобретено 85 единиц технологического оборудования, заменена кухонная и столовая посуда, обеспечена подводка горячей проточной воды на всех пищеблоках школ и дошкольных учреждений, во всех учреждениях образования проведён косметический ремонт помещений.

В средней школе №2 проведены ремонт системы водоснабжения, канализации, косметический ремонт потолков и стен на пищеблоке, установлена новая моечная ванна, заменены санитарно-технические приборы в санузле, ремонтные работы в инвентарной спортивного зала. В Барбаровской базовой школе оборудованы внутренние санитарные узлы. В средней школе № 8 заменена облицовочная плитка на полу и стенах в помещениях пищеблока, произведен монтаж новой вентиляционной системы, установлены новые моечные ванны В Скрыгаловской средней школе восстановлена работа душевых и санузлов в спортивном зале с подводкой горячего водоснабжения, заменены трубопроводы систем водоснабжения и канализации, санитарно-техническое оборудование. В 9 дошкольных учреждениях и 11 школах выполнены работы по замене оконных блоков.

Выполнен комплекс мероприятий по доведению уровней искусственной освещенности до установленных гигиенических нормативов в 12 дошкольных учреждениях, 5 школах, Мозырском государственном медицинском колледже, Мозырском районном ЦКРОиР.

Подведена горячая проточная вода в санитарные узлы для учащихся средней школы №5, средней школы №12, средней школы №13, Махновичской средней школы.

В Мозырском районном ЦКРОиР проведены ремонтные работы в помещениях пищеблока, заменена кухонная посуда, косметический ремонт учебных кабинетов. В социально-педагогическом центре проведен капитальный ремонт стен и потолка в комнате самоподготовки, приобретены 2 стиральные машины, кухонная и столовая посуда, заменены двери в санузле.

Проведены ремонтные работы, в том числе заменены санитарно-технические приборы, в санитарных узлах 5 дошкольных учреждений, 6 школах. Во всех учреждениях образования планомерно проводится работа по отделке стен из материалов, допускающих проведение влажной уборки и дезинфекции (оштукатуривание и окраска стен учебных помещений, пищеблоков влагостойкими материалами взамен обоев и побелки).

В соответствии с планом мероприятий по обновлению ученической мебели на 2017 год приобретено 276 комплектов. Вне плана приобретались конторки, детские кроватки, столы, стульчики.

Одним из основных факторов, способствующих укреплению здоровья, снижению заболеваемости, повышению защитных сил организма, гармоничному развитию детей, увеличению умственной и физической работоспособности, является рациональное питание школьников, сбалансированное по нутриентному составу и адекватное по незаменимым компонентам пищи и энергии.

Производственный контроль на пищеблоках учреждений образования организован на принципах работы системы НАССР. В каждом учреждении работа проводится согласно схемам контроля критических контрольных точек. Программы производственного контроля, в том числе лабораторного, выполняются. Питание организуется по примерным двухнедельным рационам, которые дважды в год проходят государственную санитарно-гигиеническую экспертизу.

С руководителями учреждений образования, работниками пищеблоков и медицинскими работниками регулярно ведётся организационно-методическая работа по вопросам обеспечения санитарно-эпидемического благополучия на объектах.

Во всех учреждениях образования организована работа по пропаганде здорового образа жизни, борьбе с гиподинамией: функционируют спортивные секции, проводятся соревнования, Дни здоровья, туристические и другие мероприятия, ежедневно проводятся утренняя гимнастика, динамические перемены, физкультурные минутки на уроках.

Состояние здоровья подрастающего поколения является одним из актуальных вопросов современного общества. Это обусловлено тем, что многие формы патологий формируются в детстве и здоровье взрослого поколения определяется здоровьем детей. Здоровье детей и подростков – результат многих слагаемых. Оно зависит от уровня физического, умственного, функционального развития в различные возрастные периоды, состояния адаптационно-приспособительных реакций в процессе роста, заболеваемости. В связи с этим, приоритетной медико-социальной задачей является управление состоянием здоровья подрастающего поколения на основе организации эффективного контроля за условиями воспитания и обучения детей в образовательных учреждениях. Здоровье детей рассматривается как важнейшая составляющая санитарно-эпидемического благополучия населения.

Общее количество детей дошкольного возраста Мозырского района составило 6332 человека, что на 245 детей больше чем в 2016г. (6087 детей). По данным медицинского осмотра, все дети осмотрены педиатрами.

В 2017г. общая заболеваемость среди организованных детей уменьшилась на 2550 случаев и составляет 5705 случаев, показатель заболеваемости на 1000 детей составил 900,9 (2016 год – 1323,6). Заболеваемость детей острыми респираторными вирусными инфекциями снизилась на 4028 случаев и составила 333,3 на 1000 детей (2016г. – 984,3).

Заболеваемость кишечными инфекциями снизилась с 26 случаев до 13 и составила 2,0 на 1000 детей (2016г. - 4,2).

В сравнении с предыдущим годом количество часто длительно болеющих детей снизилось с 201 случая до 145 случаев, показатель составил 22,8 на 1000 детей (2016г. – 32,2).

Незначительно выросло количество дошкольников с нарушениями речи, зрения, заболеваниями нервной и мочеполовой систем. Снизился показатель заболеваемости органов дыхания, крови и кроветворных органов, эндокринной системы, с врожденными аномалиями развития, нарушений психики и физического развития (рис.34).

Рис.34. Заболеваемость детей дошкольного возраста

В 2017 году уменьшилось количество детей школьного возраста, число которых составило 14336 человек (2016г. - 14745). Анализ результатов углубленных медицинских осмотров школьников свидетельствует о том, что структура заболеваемости детей, значительно отличается от таковой у дошкольников. На сегодняшний день самая высокая заболеваемость школьников приходится на орган зрения, на втором месте – нарушения осанки, на третьем – заболевания опорно-двигательного аппарата (рис.35). В сравнении с данными медицинского осмотра 2016 года, количество детей школьного возраста с нарушениями зрения, со сколиозом, с заболеваниями органов дыхания и пищеварения, несколько снизилось.

Рис.35.Показатели заболеваемости детей школьного возраста (на 1000 детей)

В каждом учреждении образования реализуются планы мероприятий по снижению уровней заболеваемости детей и подростков благодаря совместной деятельности специалистов органов здравоохранения и образования: проводится значительная работа по формированию у школьников навыков здорового образа жизни, охвату родителей и учителей гигиеническим обучением и воспитанием; на должном уровне организован контроль за улучшением условий образовательного процесса; активизирована деятельность по пропаганде здорового питания, физической активности, по профилактике нарушений зрения и заболеванийопорно-двигательного аппарата и др., при проведении которой широко используются наглядные пособия, интерактивные видео- и фотоматериалы.

Выводы:

* В Мозырском районе в течение 2017 года заболеваемость детей снизилась по большинству нозологических форм: болезни органов дыхания, эндокринной системы, врожденные аномалии развития, нарушения психики и физического развития.
* Ведется планомерная, целенаправленная работа по созданию благоприятных условий обучения и воспитания во всех учреждениях образования Мозырского района.
* Продолжена положительная динамика в улучшении материально-технического состояния учреждений образования, в том числе и пищеблоков в них.
* Повысилась информированность детского и подросткового населения в вопросах здорового образа жизни, профилактики зависимостей, заинтересованность в сохранении и укреплении собственного здоровья.

**2.8. Радиационная гигиена и радиационная обстановка на территории**

Ограничение доз внутреннего облучения населения на современном этапе минимизации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, контроль за обеспечением радиационной безопасности персонала и населения на объектах-пользователях источников ионизирующего излучения, ограничение природного облучения являются приоритетными направлениями радиационной защиты.

Результаты измерения мощности дозы гамма-излучения показывают, что ее уровни не превышают естественный фон, составляя 0,10-0,18 мкЗв/ч.

Одной из основных задач, стоящих перед органами госсаннадзора по

обеспечению радиационной безопасности населения, является снижение дозовых нагрузок от радионуклидов чернобыльского происхождения. В 2017 году в рамках мероприятий, направленных на минимизацию последствий аварии на Чернобыльской АЭС, проведен радиационный контроль 614 проб пищевых продуктов, произведенных в общественном секторе, и 412 проб из личных подсобных хозяйств (ЛПХ), в которых не выявлено превышений РДУ-99 содержания цезия-137 и стронция-90. 88 случаев превышений содержания цезия-137 зарегистрированы исключительно в дикорастущих ягодах и грибах (29,4 % исследованных проб данной продукции).

Результаты радиационного контроля свидетельствуют о продолжающейся стабилизации уровней содержания радионуклидов в основных пищевых продуктах. Превышений действующих нормативов содержания цезия-137 и стронция-90 в основных пищевых продуктах, производимых перерабатывающими предприятиями, в плодоовощной продукции, картофеле, выращиваемых предприятиями сельского хозяйства района, в 2016 году, как и в предыдущие годы, не зарегистрировано. Таким образом, предотвращена реализация населению через сеть торговли и общественного питания продукции с превышением РДУ. Реальные значения содержания радионуклидов в основных пищевых продуктах значительно ниже нормативного уровня.

На радиационном контроле продуктов из ЛПХ находятся 39 населённых пунктов Мозырского района, которые относятся к зонам проживания с периодическим радиационным контролем. В 2017 году исследованиями продуктов из ЛПХ на содержание цезия-137 были охвачены 11 населенных пунктов Барбаровского, Каменского, Криничного, Михалковского сельских советов.

Проведённые защитные мероприятия позволили добиться того, что с 2004 года не зарегистрировано ни одного случая превышения республиканских допустимых уровней содержания цезия-137 в пробах молока из частного сектора, исследование которых производилось как в плановом порядке, так и при обращениях граждан. Максимальный уровень содержания радионуклидов цезия-137 в молоке составил 23,0 Бк/л (норматив – 100 Бк/л) (таблица 17).

Таблица 17.Загрязнение цезием-137 продуктов питания,полученных в личных подсобных хозяйствах, пищевой продукции леса в Мозырском районе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ННаимено-вание проб | 2013г. | | | 2014г. | | | 2015г. | | | 2016г. | | | 2017г. | | |
| Кол-во проб/из них выше РДУ | Макс. уровень | Мин. уровень | Кол-во проб/  из них выше РДУ | Макс. уровень | Мин. уровень | Кол-во проб/из них выше РДУ | Макс. уровень | Мин. уровень | Кол-во проб/из них выше РДУ | Макс. уровень | Мин. уровень | Кол-во проб/из них выше РДУ | Макс. уровень | Мин. уровень |
| Молоко | 26/0 | 26,3 | <2,0 | 29/0 | 13,1 | <2,0 | 36/0 | 22,1 | <2,0 | 28/0 | 24,8 | <2,0 | 23/0 | 10,55 | <2,0 |
| Овощи  и картофель | 64/0 | 6,1 | <2,0 | 58/0 | 11,6 | <2,0 | 48/0 | 33,7 | <2,0 | 67/0 | 9,6 | <2,0 | 59,0 | 8,4 | <2,0 |
| Фрукты | 5/0 | <2,0 | <2,0 | 7/0 | 4,9 | <2,0 | 4/0 | 6,5 | <2,0 | 5/0 | <2,0 | <2,0 | 6/0 | <20,0 | <20,0 |
| Ягоды садовые | 1/0 | <2,0 | <2,0 | 2/0 | <2,0 | <2,0 | 1/0 | 6,1 | 6,1 | 2/0 | 4,0 | <2,0 | 5/0 | <20,0 | <20,0 |
| Ягоды дико-растущие | 35/18 | 400,7 | 36,4 | 21/5 | 320,6 | 25,4 | 18/8 | 300,6 | 23,4 | 68/22 | 440,8 | <20,0 | 35/4 | 267,4 | <20,0 |
| Грибы | 93/35 | 2912,4 | <2,0 | 43/9 | 902,5 | <2,0 | 5/1 | 504,0 | 20,0 | 26/5 | 8412,3 | <20,0 | 264/84 | 18170 | <20,0 |
| Другие | 22/5 | 14492 | <2,0 | 21/2 | 286,3 | <2,0 | 28,2 | 5331 | <2,0 | 24/1 | 1200,0 | <2,0 | 22/0 | 47,8 | <2,0 |

На надзоре в 2017 году стояли 14 субъектов-пользователей источников ионизирующего излучения (ИИИ), из них 6 - организации здравоохранения государственной и негосударственной формы собственности, 8 – промышленные предприятия. У субъектов-пользователей ИИИ имеется 31 объект, использующий в работе ИИИ, в том числе закрытые – 4, генерирующие – 26 (из них 19 медицинских рентгеновских кабинетов с 25-ю рентгеновскими аппаратами).

Продолжилась работа по улучшению санитарно-технического состояния рентгеновских кабинетов и их техническому переоснащению в лечебно-профилактических организациях. В Мозырской городской больнице проведена модернизация помещений рентгеновского кабинета под установку рентгенодиагностического аппарата на 3 рабочих места. Вместе с тем 11 аппаратов (44,0%) исчерпали свой технологический ресурс, но продолжают эксплуатироваться, в том числе 4 аппарата эксплуатируется 20 и более лет (16,0% от общего числа рентгенаппаратов).

Проблемными вопросами для рентгенкабинетов остаются замена дверей на стандартные рентгенозащитные (городская больница, противотуберкулезный диспансер) и переход с ручного фотолабораторного процесса на автоматический.

Внедренная система радиационного контроля на объектах-пользователях ИИИ позволила стабилизировать уровень годовых доз внешнего облучения персонала. Средняя эффективная доза внешнего облучения персонала промышленных предприятий и медучреждений Мозырского района составляет 0,73 мЗв/год (предел дозы – 20 мЗв/год).

Соблюдение требований санитарных правил и норм, надежные условия сохранности источников ионизирующего излучения позволили в 2017 году исключить случаи радиационных аварий.

Помимо облучения от радионуклидов, образовавшихся при аварии на ЧАЭС, и источников ионизирующего излучения, применяемых при медицинских манипуляциях и в производственных целях, население подвергается облучению природными радионуклидами – радоном и дочерними продуктами его распада. В соответствии с требованиями санитарных норм и правил осуществляется контроль облучения населения природными радионуклидам. В 2017 году с контролем эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона принято в эксплуатацию 27 зданий и сооружений (100%), не отвечающих требованиям норм не выявлено.

***Выводы:***

* *Радиационная обстановка на территории Мозырского района остаётся стабильной, что подтверждено данными радиационного контроля продуктов питания и объектов среды обитания.*
* *Облучение населения формируется за счет радионуклидов, образовавшихся при аварии на ЧАЭС, источников ионизирующего излучения, применяемых при медицинских манипуляциях и в производственных целях.*
* *Необходимо продолжать работу по контролю содержания радона во внутренних помещениях, стройматериалах и почве*

**3. Формирование здорового образа жизни у населения**

В 2017 году работа по популяризации здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, недостаточная физическая активность, чрезмерное употребление соли и трансжиров), проводилась на комплексной основе с использованием принципа межведомственного взаимодействия. Мероприятия планировались с учетом тематик Единых дней здоровья, профилактических акций, а также изучения региональных особенностей демографических показателей и информационных запросов населения с использованием всех форм просветительской работы, с акцентом на подрастающее поколение.

Информационно-пропагандистская, образовательная и оздоровительная работа с населением района была направлена на обеспечение приоритетности профилактического направления в здравоохранении, профилактику социально значимых заболеваний, повышение грамотности населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, на формирование убеждения в престижности здорового поведения и воспитания потребности в здоровом образе жизни, а также координации усилий всех специалистов медицинского профиля в данном направлении работы и обеспечения их тесного взаимодействия со средствами массовой информации.

Приоритетные направления деятельности на 2018 год: дальнейшее развитие межведомственного взаимодействия на уровне местных органов власти, в т.ч. в рамках реализации Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Целей устойчивого развития; реализация мер по противодействию потребления табака с учетом рекомендаций Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака; планирование и проведение работы по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, учитывая результаты анализа экологической и демографической ситуации, показатели заболеваемости, социологических опросов, в том числе имеющиеся региональные особенности, факторы риска и целевые группы; продвижение профилактических проектов для различных групп населения, направленных на популяризацию здорового образа жизни, с оценкой их эффективности.

При проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни осуществлялось тесное взаимодействие с исполнительной властью, с учреждениями культуры, образования, физической культуры, спорта и туризма, лечебно-профилактическими организациями, предприятиями, РОВД, общественными организациями (БРСМ, БОКК), Белорусской Православной Церковью.

Для проведения работы по обучению принципам формирования здорового образа жизни используются факультативные формы обучения: киновидеолектории, лектории, тренинги, «школы здоровья». Акцент смещен на обучение специалистов, формирующих навыки здорового поведения и отношение населения к своему здоровью. Выработан адресный, межведомственный и тематический подход к проведению крупномасштабных мероприятий.

В 2017 году проведено 99 различных массовых мероприятий по формированию здорового образа жизни, в которых приняло участие 83963 человека. Охват населения информационно- образовательной работой составил 63,0 % .

В рамках данной работы состоялось 29 акций (охвачено 11766 человек), проведено 29 Дней, праздников здоровья, 31 другое мероприятие (1878 человек)(рис.36).



Рис.36. Информационно-образовательная работа с населением

В учреждениях образования работают 5 школ здоровья, в которых проведено 24 занятия с охватом 447 человек.

Специалистами ЦГЭ на постоянной основе проводится гигиеническое обучение должностных лиц и работников. В 2017 году обучено 7947 человек на 220 предприятиях, организациях и учреждениях Мозырского района.

В 2017 году семинарскими занятиями (67) охвачено 2416 человек, в том числе медицинские работники, педагоги, работники ЖКХ, сферы обслуживания.

В 2017 году продолжалась реализация профилактических проектов для учащейся молодежи «Школа здоровья «Валеологический всеобуч» (средние школы № 9, №16), «НеЗависимость» (профессиональный лицей строителей, профессиональный лицей геологии). Продолжалась реализация профилактических проектов «Культура питания-залог здоровья» в СШ №13 и «Мой стиль жизни сегодня- Мое здоровье завтра» в МГПУ имени И.П.Шамякина, цель которых формирование потребностей и навыков здорового образа жизни, ответственного отношения к собственному здоровью, как важнейшей ценности, выработка отрицательного отношения к вредным привычкам.Реализованы по срокам исполнения мероприятия профилактического проекта «Рудня-здоровый агрогородок» на 2015-2019 годы.

В средней школе №15 реализуется Метод формирования у школьников установки на культуру здоровья. Вышеназванный метод представляет собой комплекс медицинских, психолого-педагогических и физкультурно- оздоровительных мероприятий, направленных на формирование у школьников установки на сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья. Его внедрение позволило сформировать у учащихся более осознанное отношение к своему здоровью, привело к изменению привычных норм поведения и образа жизни в целом.

Работа по внедрению Инструкции по применению «Организация ресурсных центров сохранения здоровья в учреждениях общего среднего образования» в Мозырском районе завершена в 2017 году. Координационным Советом по здоровьесбережению детей и подростков в учреждениях образования Мозырского района было принято решение об организации в средней школе №11, средней школе № 14, Руднянской средней школе Мозырского района работы «Школ здоровья». Приоритетным направлением «Школы здоровья» в средних школах №11 и СШ выбрана двигательная активность младших школьников. Приоритетным направлением «Школы здоровья» в Руднянской средней школе выбрано формирование культуры здоровья и мотивации для здорового образа жизни в системе «педагоги-учащиеся-родители». Планы работы рабочей группы школ здоровья разработаны в каждом вышеуказанном учреждении образования. В сентябре-ноябре 2017г. проведены скрининговые медицинские обследования состояния здоровья учащихся 1-3-х классов. Организована психологическая поддержка коллективов и учащихся: активизирована работа школьных психологов и участие родителей в спортивной жизни школ.

На заседании Скрыгаловского, Осовецкого и Руднянского сельских исполнительных советов заслушан вопрос о состоянии работы по ФЗОЖ населения и мерам по ее совершенствованию.

На заседании медицинского совета Мозырской ЦГП с принятием решения рассмотрен вопрос «Об организации работы по формированию здорового образа жизни».

В работе используются подходы, направленные на максимальное непосредственное участие подростков и молодежи в планировании, проведении и оценке профилактической работы со своими сверстниками. Обучение волонтеров ГУО «Мозырский государственный медицинский колледж», которые в дальнейшем передают информацию сверстникам по принципу «равный-равному», организовано в волонтерском клубе «Оставь здоровье себе».

Расширилось информационное пространство для населения в области профилактики заболеваний, стимулирования заинтересованности в сохранении и укреплении собственного здоровья. С целью оказания методической помощи заинтересованным лицам к каждому Единому дню здоровья направлены информационные материалы. Традиционными стали недели, акции, праздники здоровья, эстафетные мероприятия. Вырос уровень организации и качества проведения образовательных мероприятий.

В течение года по вопросам общественного здоровья проведено 702 групповые и 704 индивидуальных консультации, 107 по телефону с охватом консультативной работой 10803 человек. Активно проводится консультативная работа по вопросам профилактики табакокурения, алкоголизма, заболеваний сердечно-сосудистой системы, охраны здоровья матери и ребенка.

Для учреждения здравоохранения «Мозырская городская детская больница», КУП «Мозырская городская поликлиника № 4», ОАО «Мозырский НПЗ», ОАО «Мозырьсоль», ГП «Мозырский спиртоводочный завод», ОАО «Мозырьсельмаш», РУП «Беларуснефть-Гомельнефтепродукт», Филиал Мозырская ТЭЦ, ОАО «Мозырский машиностроительный завод», РДАУП «Автобусный парк № 2», ОАО МШФ «Надэкс», ОАО «Беларуськабель» и других организаций и предприятий предоставлена компьютерная версия информационных материалов и 4 выпуска информационного бюллетеня по здоровому образу жизни «Ваше здоровье-в ваших руках».

Действенным методом доведения информации до населения является тесное взаимодействие со средствами массовой информации (газеты «Жыцце Палесся», «Полесье своими глазами», «Мозырский нефтепереработчик», «Нелли-инфо», телеканал «Мозырь»). В печатных изданиях опубликовано 295 материалов, по радио «Нелли-инфо» и ведомственному радио прозвучало 1217 информаций, на телеканале Мозырь» продемонстрировано 133 сюжета, на сайтах размещено 274 информации(рис.37). По тематикам здорового образа жизни, профилактике заболеваний количество выступлений в средствах массовой информации составило 1645.

Рис.37.Работа со средствами массовой информации

С участием специалистов центра, организаций здравоохранения и представителей средств массовой информации проведено 6 «круглых» столов.

Информационное обеспечение населения по вопросам формирования здорового образа жизни осуществлялось посредством разработки и издания информационно-образовательных материалов. Организовано их размещение в местах, доступных для населения. В 2017 году издано и тиражировано 68 информационно-образовательных материалов (памятки, листовки, календари) тиражом 63600 экземпляров.

На территории города используется социальная реклама, направленная на формирование престижа здоровья, в виде 35 биллбордов. Видеоматериалы размещались на плазменном экране (пересечение ул. Мира и ул. Притыцкого) и видеомониторах трех учреждений здравоохранения (182 трансляции).

В рамках антитабачной деятельности проведена работа по созданию зон, свободных от курения. На 01.01.2018 в районе функционируют 11 зон (территорий) некурения: ОАО «Мозырьсоль», КУП «Мозырский районный комбинат бытового обслуживания», ОАО «Белвнешэкономбанк», ОАО «Приорбанк», МГПУ им. И.П. Шамякина, 3 колледжа и 3 профессиональных лицея.

За отчетный период проведено 13 социологических исследований с охватом 2583 человека. Тематика социологических исследований разнообразна: оценка гигиенической грамотности в вопросах здорового образа жизни, профилактике табакокурения, наркомании, алкоголизма, личная гигиена, здоровое питание, двигательная активность, информированность населения по вопросам ВИЧ-инфекции, безопасного поведения. Результаты проведенных исследований свидетельствуют об устойчивом интересе населения к вопросам сохранения и укрепления здоровья.

По результатам социологических опросов 2017 года установлено, что двигательная активность у 80,7% населения составляет более 60 минут, у 15,3% -30-60 минут. И только 4% респондентов двигаются в течение дня менее 30 минут. 67,3 % предпочитают пешие прогулки, 13,3%- фитнес, 9,3%- езду на велосипеде, 3,5%-плавание, 6,6% считают достаточной физической активностью работу на приусадебном участке.

54% респондентов контролируют суточное потребление соли, 60% употребляют в сутки менее чайной ложки соли, 29,3% - чайную ложку, 10,7% - более чайной ложки. В приготовлении пищи предпочитают использовать обычную поваренную соль или чередуют йодированную соль с обычной - по 36% респондентов, остальные 28% используют в приготовлении пищи только йодированную соль.

Одним из векторных направлений работы стало проведение профилактических акций по профилактике болезней системы кровообращения, организованных и проводимых совместно со специалистами терапевтической службы. С мая месяца профилактические акции «Узнай свое давление!» проведены на 46 объектах г.Мозыря и Мозырского района. В акциях приняло участие 6917 человек. В ходе акций было организовано проведение измерения артериального давления, анкетирование по выявлению риска болезней системы кровообращения, распространение информационных материалов по снижению влияния факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, предоставление рекомендаций при артериальной гипертензии.

Целенаправленная профилактическая работа способствовала пониманию населением норм здорового образа жизни, обеспечению широкого вовлечения различных категорий населения в профилактические мероприятия.

***Выводы:***

*• В течение 2017 года на территории Мозырского района удалось укрепить обеспечить устойчивый интерес населения к вопросам сохранения и укрепления здоровья.*

*• Обеспечено широкое вовлечение различных категорий населения в*

*профилактические мероприятия.*

*• Обеспечено эффективное межведомственное взаимодействие с исполнительной властью, со средствами массовой информации, заинтересованными ведомствами, Белорусской Православной Церковью и общественными объединениями.*

*• Реализация профилактических проектов в учреждениях образования способствовала формированию у детей и подростков более ответственного отношения к своему здоровью.*

*• Обеспечено постоянное сопровождение пропаганды здорового образа жизни в СМИ и на сайтах.*

4.ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В изложенном материале представлены основные тенденции в состоянии здоровья населения и окружающей среды Мозырского района в 2017 году.

Демографическая ситуация за анализируемый период характеризуется стабильностью. Выросла численность населения, как городского, так и сельского. Несмотря на то, что отмечается снижение рождаемости на 4,7%, сохраняется положительный естественный прирост населения. Общая смерт-ность населения снизилась на 3,6%.

В структуре причин общей смертности превалируют болезни системы кровообращения и новообразования. Немаловажную роль в структуре общей смертности играют травмы и отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Причины роста младенческой смертности (с 4 случаев в 2016 году до 6 случаев –в 2017 году) обусловлены отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде (пять детей умерли до 1 месяца жизни).

В 2017 году отмечается снижение общей заболеваемости населения Мозырского района на 1,4 %. Показатели общей заболеваемости по сравнению с 2016 годом снижены по следующим нозологиям: болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни нервной системы, болезни кожной клетчатки. В то же время отвечен рост заболеваемости за счет новообразований, болезней эндокринной системы и болезней органов дыхания.

Уровень первичной заболеваемости взрослого населения снижен на 3,4% по сравнению с 2016 годом. Самыми распространенными заболеваниями, как и в предыдущий год, остаются болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни мочеполовой системы.

В районе сохраняется стабильная и управляемая ситуация по инфек-ционным и паразитарным болезням, обеспечена санитарная охрана терри-тории.

В 2017 году не допущена вспышечная заболеваемость, в том числе и в детских организованных коллективах.

Ситуация по проблеме ВИЧ-инфекции остается стабильной. Среди трудоспособного населения старших возрастных групп преобладает половой путь передачи ВИЧ-инфекции. С целью снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Мозырском районе с 2017 года организовано и проводится скрининговое обследование населения в возрасте от 30 до 50 лет.

Остается проблема обеспечения сельского населения доброкачествен-ной питьевой водой. По-прежнему, основными показателями загрязнения питьевой воды централизованного водоснабжения является железо, а децентрализованного водоснабжения – микробиологическое загрязнение и нитраты. Эта проблема может быть решена только путем строительства станций обезжелезивания воды и радиального развития городской системы хозяйственно-питьевого водоснабжения с подключением к ней перспек-тивных и формирующих административные территории сельских советов населенных пунктов.

Для разработки и принятия управленческих решений, направленных на выполнение задач по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, повышение эффективности санитарно-противоэпидемических меро-приятий, выявление уровней рисков для здоровья населения, прогнозирование состояния здоровья населения, уменьшение и устранение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, предотвращение заноса, возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, их локализации и ликвидации, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни необходимо дальнейшее развитие тесного межведомственного взаимо-действия на уровне местных органов власти, в том числе в рамках реализации Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Целей устойчивого развития.

**ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ В 2018 ГОДУ**