

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Роспотребнадзора
по Белгородской области**

ОБЛАСТНОЙ ДОКЛАД

**«О санитарно-эпидемиологической
обстановке в Белгородской
области в 2010 году»**

Белгород, 2011

Доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2010 году» подготовлен:

к.м.н. Феттером В.В., к.м.н. Оглезневой Е.Е., д.м.н. Пивнем В.И., д.м.н. Землянским О.А., к.м.н. Рыжковым М.Г., к.м.н. Ковалевой Г.И., к.м.н. Пузановой Л.А., Балуховой Л.А., Бердинских Н.Н., Пригара А.Н., Щибрик Е.В., Феттер Н.Д., Салионовой Л.В., Лазебной Г.В., Ясеныным А.В., Проскурниной И.Г., Маруценко В.А., Чеботаревой Т.Я.

Под редакцией: руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области *к.м.н. Полякова А.Д.*

При подготовке доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2010 году» использованы материалы: *ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области, Белгородского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Отдела водных ресурсов по Белгородской области Донского бассейнового водного управления Федерального Агентства водных ресурсов, Управления жилищно-коммунального хозяйства Белгородской области, Департамента здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, Управления образования и науки администрации Белгородской области.*

При использовании материалов доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2010 году» ссылка на источник информации обязательна.

Оглавление

Предисловие	6
Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения	8
Глава 1. Гигиена населенных мест.....	8
1.1. Гигиена атмосферного воздуха	8
1.2. Гигиена водоснабжения	15
1.3. Гигиена водных объектов	20
1.4. Гигиена почвы	24
Глава 2. Питание и здоровье населения	27
2.1. Состояние питания населения и обусловленные им болезни	27
2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания	29
2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания	32
2.4. Пищевые отравления	34
2.5. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения	35
Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.....	40
3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений.....	40
3.2. Организация питания.....	48
3.3. Оздоровление детей и подростков в летний период	49
Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих	54
4.1. Условия труда.....	54
4.2. Профессиональная заболеваемость и заболевания с временной утратой трудоспособности.....	58
4.3. Медицинские осмотры	60
4.4. Меры по улучшению условий труда.....	60
Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная обстановка	62
5.1. Радиационная обстановка	62
5.2. Продовольственное сырье и пищевые продукты	63
5.3. Облучение от природных источников ионизирующего излучения....	64
5.3.1. Радиационный контроль питьевой воды	64
5.3.2. Радиационный контроль жилых домов и зданий социально – бытового назначения	66
5.3.3. Характеристика строительных материалов.....	67
5.3.4. Облучение работников природными источниками ионизирующего излучения	68
5.4. Медицинское облучение	68
5.5. Техногенные источники	69
5.6. Аварийные ситуации	70
5.7. Состояние здоровья ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС..	70
Глава 6. Физические факторы неионизирующей природы	71
Глава 7. Здоровье человека и среда обитания.....	78
7.1. Медико-демографическая ситуация.....	78
7.2. Здоровье беременных и новорожденных	85

7.3. Заболеваемость населения и среда обитания	88
7.4. Заболеваемость населения области диффузным зобом	92
7.5. Заболеваемость детей до одного года	92
Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость	93
Глава 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики	93
1.1. Реализация приоритетного Национального проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения области	94
1.2. Надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП)	94
1.3. Надзор за корью	96
Глава 2. Грипп и другие ОРВИ	97
Глава 3. Острые кишечные инфекции и сальмонеллезы	99
Глава 4. Вирусные гепатиты	101
Глава 5. Внутрибольничные инфекции	104
Глава 6. Социально-обусловленные инфекции	105
6.1. Туберкулез	105
6.2. ВИЧ-инфекция	108
6.3. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	109
6.4. Кожные заразные заболевания	109
6.5. Педикулез	110
Глава 7. Санитарная охрана территории	110
7.1. О надзоре за иностранными гражданами и лицами без гражданства у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.....	111
Глава 8. Природно-очаговые инфекции и зоонозные инфекции	112
8.1. Иксодовый клещевой боррелиоз	115
8.2. Бешенство	115
Глава 9. Паразитарные заболевания	117
Раздел III. Деятельность Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области»	119
Глава 1. Сеть, структура, кадры.	119
Глава 2. Организационно-методическое обеспечение деятельности	121
Глава 3. Надзор в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	122
3.1 Санитарно – эпидемиологический надзор	122
3.2. Надзор за реализацией целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия органами исполнительной власти и органами местного самоуправления.	125
Глава 4. Организация и обеспечение мероприятий по контролю и надзору	125
4.1. Обеспечение проведения мероприятий по контролю.	125
4.2. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, оценок.	126
4.3. Проведение лабораторных исследований, испытаний.....	126
4.4. Юридическое обеспечение мероприятий по надзору.	137
Глава 5. Социально-гигиенический мониторинг	139

Раздел IV Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в белгородской области.....	143
Приложения	147

Предисловие

Целью деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области (далее – Управление) и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее – Центр) в 2010 году являлся надзор в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области и защиты прав потребителей.

Проводилась работа по внедрению, в условиях бюджетирования, ориентированного на результат, новых правовых и организационных подходов в деятельности Управления и Центра, по реализации ведомственных целевых программ: «Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», «Лицензирование для здоровья», «Соцгигмониторинг», «Стоп инфекция», «Санохрана», «Спиду-нет», «Защита прав потребителей».

Совершенствовались методы планирования деятельности по надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. Большое внимание уделялось снижению административного бремени в развитии малого и среднего предпринимательства, оптимизации контрольно-надзорной деятельности, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Все это позволило более целенаправленно осуществлять надзор в установленной сфере деятельности. За 2010 год специалистами Управления проведено 2059 мероприятий по надзору за деятельностью юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, по результатам которых вынесено 3074 постановления о наложении штрафа на общую сумму 8 млн. 413 тысяч рублей; в том числе 241 – на юридические лица на сумму 2 млн. 624 тысячи рублей. Судебными органами по материалам, составленным специалистами Управления, 134 субъекта в установленном порядке привлечено к административной ответственности. 9 лицам назначено наказание в виде приостановления деятельности, 123 – вынесены штрафы, в том числе с конфискацией на общую сумму 468 тысяч 200 рублей, 1 вынесено предупреждение и 1 назначено наказание в виде дисквалификации. Результаты проведения контрольно-надзорных мероприятий освещались в средствах массовой информации, в сети «Интернет», доводились до сведения граждан, юридических лиц, общественных организаций.

Учитывая, что среди многих факторов, оказывающих влияние на здоровье населения, большую роль играет состояние окружающей среды, питание, санитарно-гигиенические условия труда, быта, воспитания подрастающего поколения, Управлением этим вопросам уделялось серьезное внимание.

Благодаря проведенной работе отмечена стабилизация и некоторое улучшение основных показателей, характеризующих санитарно-эпидемиологическую обстановку в области, состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости.

В рамках реализации приоритетного проекта в сфере здравоохранения проводилась работа по массовой дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита В, кори, гриппа, полиомиелита, профилактике и лечению ВИЧ/СПИД, а также вирусных гепатитов В и С. Организованные и проведенные, под контролем Управления, профилактические и противоэпидемические мероприятия позволили снизить в 2010 году заболеваемость по 25 нозологическим формам из 54 регистрируемых инфекций, при этом число случаев инфекционных заболеваний по сравнению с 2009 годом уменьшилось более чем на 50 тысяч случаев. Отмечено снижение по инфекциям «управляемым» средствами специфической профилактики до спорадического уровня.

В докладе представлена подробная характеристика санитарно-эпидемиологической обстановки в Белгородской области, водоснабжения, водных объектов, почвы; состояния атмосферного воздуха, дошкольно-образовательных и образовательных учреждений, радиационной обстановки, физических факторов неионизирующей природы, условий проживания населения. Большое внимание уделено вопросам гигиены воспитания, обучения, организации питания детей в детских учреждениях, условиям труда работающих в промышленности и сельском хозяйстве. Проведен подробный анализ состояния питания населения, обеспечения биологической и химической безопасности продовольственного сырья и продуктов питания. В докладе представлены медико-демографические показатели, сведения о состоянии здоровья населения области.

Представленные материалы могут быть использованы при разработке программ социально-экономического развития области, для оценки санитарно-эпидемиологической ситуации, обоснования необходимых мероприятий по ее улучшению с целью сохранения здоровья населения области.

Руководитель Управления Роспотребнадзора по Белгородской области



А.Д. Поляков

Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения

Глава 1. Гигиена населенных мест

1.1. Гигиена атмосферного воздуха

В 2010 году по предварительным данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области (Белгородстат) выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников в области увеличились по сравнению с 2009 годом на 6,28 тыс. тонн и составили 132,405 тыс. тонн. В целом, за период с 2006 по 2010 год объем выбросов в атмосферу от стационарных источников увеличился в 1,26 раза (таблица №1.1.1).

Таблица №1.1.1

Выбросы в атмосферу от стационарных источников по области в целом и по основным городам за 2006 - 2010 годы

Область и основные города области	Выбросы вредных веществ в атмосферу, тыс. тонн/год				
	2006	2007	2008	2009	2010
Белгородская область, всего	104,697	123,941	115,509	126,123	132,405
г. Белгород	11,776	26,642	24,134	9,117	8,712
г. Старый Оскол	61,678	61,178	58,469	70,78	73,486
г. Губкин	20,156	24,03	20,195	22,846	27,421
г. Шебекино	0,97	0,925	0,806	2,535	2,536

Среди городов области 55,5 % всех выбросов от стационарных источников в 2010 году приходилось на г. Старый Оскол, 20,7 % - на г. Губкин, 6,6,% - на г. Белгород. На долю остальных населенных пунктов приходится 17,2 % выбросов.

Увеличение объемов выбросов обусловлено большей полнотой охвата учетом предприятий – источников выбросов загрязняющих веществ, а также приростом выбросов на отдельных предприятиях

Основной вклад в загрязнение атмосферы за счет выбросов от стационарных источников, по-прежнему, вносят предприятия горнорудной и металлургической промышленности и производства строительных материалов.

Так, ведущее место по количеству выбросов в атмосферу предприятий г. Старый Оскол принадлежит Оскольскому электрометаллургическому комбинату (68,9% от общего объема выбросов). ОАО «Осколцемент» выбрасывает в атмосферу 22,4 % общего объема, ОАО «СГОК» – 4% от общего объема выбросов.

При этом, на большинстве предприятий отмечается постоянный рост выбросов. В частности, за период с 2006 по 2010 гг. произошло увеличение объема валовых выбросов от ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат» (ОАО «ОЭМК») в 1,15 раза. На ОАО «Осколцемент» за последние 3 года количество загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу, выросло в 1,87 раза, в том числе по сравнению с 2009 годом - в 1,27 раза. На ОАО «Лебединский горно-обогатительный комбинат» вы-

бросы загрязняющих веществ за последние 5 лет выросли в 1,39 раза, в том числе по сравнению с 2009 годом – в 1,2 раза. Увеличение объемов выбросов обусловлено ростом производства.

Выраженная тенденция к снижению выбросов отмечается только на ЗАО «Белгородский цемент»: в 1,82 раза за период с 2006 по 2010 год, что обусловлено совершенствованием систем очистки.

В целом, по области по предварительным данным Белгородстата снижение выбросов загрязняющих веществ вследствие выполнения воздухоохраных мероприятий в 2010 году составило 1588,947 тонн (в 2009 году -426,324 тонны).

Динамика выбросов загрязняющих веществ ряда крупных предприятий области за 2006-2010 годы приведена в таблице № 1.1.2.

Таблица № 1.1.2

**Выбросы загрязняющих веществ основных предприятий области
за 2006 – 2010 годы**

Основные предприятия области	Выбросы вредных веществ, тыс. тонн/год				
	2006	2007	2008	2009	2010
1	2	3	4	5	6

Предприятия горнорудной и металлургической промышленности

1. ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат», г. Старый Оскол	40,670	40,55	42,74	45,888	46,921
2. ОАО «Стойленский горно-обогатительный комбинат», г. Старый Оскол	2,53	2,18	2,80	2,8	2,7
3. ОАО «Лебединский горно-обогатительный комбинат», г. Губкин	18,93	22,81	19,26	21,819	26,231

Предприятия по производству строительных материалов

1	2	3	4	5	6
1. ЗАО «Белгородский цемент», г. Белгород	6,92	5,64	4,33	3,79	3,81
2. ОАО «Осколцемент», г. Старый Оскол	14,14	14,34	8,18	12,04	15,26
3. ОАО «Стройматериалы», г. Белгород	0,29	0,33	0,47	0,31	0,29

Кроме того, снижение выбросов на ряде предприятий связано со снижением объемов производства, проведенной в 2010 году консервацией оборудования и цехов. Так, на ОАО «Белгородский хладокомбинат» ликвидированы компрессорный цех № 1 и рыбный цех, на ООО «Полисинтез» законсервирована часть производственных участков.

Увеличение количества выбросов загрязняющих веществ на части предприятий связано с увеличением мощности объектов, а также с уточнением данных о выбросах в проектах ПДВ и СЗЗ предприятий. В 2010 году в 1,35 раза по сравнению с 2009 годом увеличился валовый объем выбросов загрязняющих веществ в Новооскольском районе из-за эксплуатации нового асфальтобетонного завода ДС – 168 ООО «Белдорстрой».

Существенное влияние на состояние воздушной среды в городах области по-прежнему оказывает автомобильный транспорт (таблицы №№ 1.1.3, 1.1.4). Ежегодно выбросы от автотранспортных средств увеличиваются, за пятилетний период количество выбросов выросло почти в 1,2 раза.

Таблица № 1.1.3

**Валовые выбросы основных загрязняющих веществ от автотранспорта
в структуре общих выбросов в атмосферу за 2006 - 2010 годы**

	2006	2007	2008	2009	2010
Объемы выбросов автотранспорта, тыс. тонн/год	149,867	155,179	167,920	170,699	174,868
Удельный вес выбросов автотранспорта в общем выбросе в атмосферу (%)	58,9	55,6	59,2	57,5	

Согласно данным БЕЛГОРОДСТАТА в области на конец 2010 года насчитывалось 400,2 тыс. автомобилей, в т.ч. легковых – 338,3 тыс., грузовых -53 тыс., автобусов – 8,9 тыс. По сравнению с 2009 годом парк легковых автомобилей увеличился на 2,5%, грузовых автомобилей – на 3,4%, количество автобусов сократилось на 2%.

Таблица №1.1.4

**Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от автотранспорта
по области и основным городам за 2006 - 2010 годы***

		Количество автотранспортных средств, шт.	Выбросы загрязняющих веществ тонн/год				
			SO ₂	NO _x	VOC летучие органические соединения	CO	PM твердые частицы (сажа)
Область	2006	323965	1837,994	31207,22	16546,57	99722,7	552,654
	2007	349906	2022,706	33505,05	17442,95	101579,2	628,684
	2008	383528	2160,502	36092,246	18998,798	110003,25	665,163
	2009	390433	2050,844	35551,319	19362,466	113130,212	603,699
	2010		2101	36409	19843	115897	618
Белгород	2006	82098	468,645	7953,395	4198,75	25333,481	141,424
	2007	89370	509,41	8859,793	4500,714	26410,477	173,412
	2008	97699	582,31	9537,77	4893,57	28585,83	183,50
	2009	99986	551,356	9408,625	5016,928	29629,937	165,762
	2010		568	9661	5145	30435	171
Губкин	2006	23242	125,547	2171,14	1169,469	6947,795	37,162
	2007	24382	137,833	2297,075	1202,913	6923,348	42,722
	2008	26656	147,375	2472,584	1306,198	7465,038	45,355
	2009	26241	130,698	2309,207	1280,359	7354,944	37,722
	2010		132	2342	1308	7475	38
Ст. Оскол	2006	51495	281,765	4854,623	2600,171	15498,849	83,851
	2007	55292	313,731	5216,868	2721,973	15612,694	97,688
	2008	60477	336,612	5628,226	2958,181	16851,129	104,234
	2009	60901	310,541	5442,607	2988,943	17269,516	90,682
	2010		312	5490	3031	17438	91
Шебекино	2008	21643	125,985	2084,392	1085,551	6372,722	39,080
	2009	22249	116,477	2020,727	1102,716	6439,814	34,219
	2010		118	2046	1122	6531	34
Алексеевка	2008	16633	89,060	1517,618	819,689	4737,922	26,666
	2009	17175	93,422	1598,442	836,012	5113,127	27,721
	2010		97	1652	884	5267	29

*по данным Управления Росприроднадзора

С целью минимизации негативного воздействия на среду обитания выбросов автотранспорта на автотранспортных предприятиях осуществляется ремонт, регулировка, техническое обслуживание систем и агрегатов, влияющих на выброс вредных веществ, организован контроль за содержанием загрязняющих веществ в выхлопных газах. Для заправки автомобилей на территории области используется неэтилированный бензин.

Помимо этого проводятся планировочные мероприятия по оптимизации движения транспорта, снижению транспортных потоков в селитебной зоне. В частности, в г. Белгороде действует программа реконструкции существующей улично-дорожной сети, разработана концепция развития городского автотранспорта, построена объездная дорога «Спутник-Сумская-Чичерина-Ротонда». Работы по реконструкции городских улиц и транспортных магистралей проведены в ряде городов области.

Однако, увеличение количества единиц автотранспорта, отсутствие систем нейтрализации отработавших газов создают объективные предпосылки для сохранения ведущей роли автотранспорта в загрязнении атмосферы.

Постоянные наблюдения за уровнем загрязнения атмосферы в Белгородской области проводятся Белгородской лабораторией по мониторингу загрязнения атмосферы Белгородского областного центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды и Старооскольской комплексной лабораторией по мониторингу окружающей среды на 8 стационарных постах в гг. Белгороде, Губкине, Старом Осколе.

Анализ данных свидетельствует о продолжающемся росте загрязнения атмосферного воздуха в основных городах области, обусловленный увеличением валовых выбросов от стационарных источников, а также выбросов автотранспорта.

В частности, в атмосферном воздухе города Белгорода за последние 5 лет отмечается рост среднегодовых концентраций азота диоксида - с 0,9 ПДК до 1,1 ПДК; аммиака - с 0,88 до 0,9 ПДК; формальдегида - с 1,67 до 2,0 ПДК; снижение среднегодовых концентраций серной кислоты - с 0,51 до 0,46 ПДК. В 2009 - 2010 гг. отмечались превышения максимальных уровней загрязнения углерода оксидом до 1,4 ПДК. По данным лаборатории по мониторингу загрязнения атмосферы уровень загрязнения атмосферы в городе характеризуется как повышенный и определяется концентрацией бенз(а)пирена, формальдегида и диоксида азота. Загрязнение атмосферы в г. Белгороде носит локальный характер. В наибольшей степени загрязнены территории вблизи автомагистралей. В целом по городу, за 2006 – 2010 годы наблюдается рост концентраций загрязняющих веществ, характерных для выбросов автотранспорта. Индекс загрязнения атмосферы по г. Белгороду с 2008 года имеет тенденцию к увеличению, в 2010 году составил - 5,26.

В г. Губкине за 2006 – 2010 годы наблюдается повышение уровня загрязнения атмосферы пылью, серы диоксидом, углерода оксидом и азота диоксидом. Среднегодовые концентрации азота диоксида в 2010 году превысили предельно допустимую в 1,01 раз. Превышений максимально разовых концентраций не отмечено ни по одному из исследованных ингредиентов. Показатель индекса загрязнения атмосферы (ИЗА) по г. Губкин в 2010 году составил 2,21, что ниже, чем в 2009 (2,25), но выше чем в 2008 (1,97).

Анализ данных наблюдений за атмосферой города Старый Оскол свидетельствует об увеличении за 5 лет среднегодовых концентраций пыли с 0,6 до 0,67 ПДК; серы диоксида - с 0,12 до 0,17 ПДК; азота диоксида - с 0,98 ПДК до 1,16 ПДК; азота оксида - с 0,27 до 0,31 ПДК; формальдегида - с 1,23 до 2,3 ПДК; снижению среднегодовых концентраций оксида углерода - с 0,34 до 0,32 ПДК. В 2010 году отмечались превышения максимальных уровней загрязнения углерода оксидом до 2,4 ПДК. Индекс загрязнения атмосферы (ИЗА) по г. Старый Оскол в 2010 году составил 5,16, что немного меньше, чем в 2009 (5,43), и больше, чем в 2008 (4,6).

Данные контроля на стационарных постах наблюдения в гг. Белгород, Губкин и Старый Оскол за 2006 -2010 годы приведены в таблице № 1.1.5.

Таблица № 1.1.5
Динамика загрязнения атмосферы гг. Белгород, Губкин и Старый Оскол за 2006-2010 годы.

Ингредиенты	Годы														
	2006			2007			2008			2009			2010		
	средняя кон-цв. дол. ПДК	макс. кон-цв. дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя кон-цв. дол. ПДК	макс. кон-цв. дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя кон-цв. дол. ПДК	макс. кон-цв. дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя кон-цв. дол. ПДК	макс. кон-цв. дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя кон-цв. дол. ПДК	макс. кон-цв. дол. ПДК	% проб > ПДК

г. Белгород

Пыль	0,78	1,2	0,2	0,9	1,4	1	0,97	1,4	0,9	0,81	1,2	0,2	0,78	1,0	0
Серы диоксид	0,12	0,03	0	0,1	0,03	0	0,1	0,02	0	0,1	0,03	0	0,12	0,03	0
Углерода оксид	0,67	1,4	2,3	0,7	1,4	3,4	0,7	1,2	1,8	0,7	1,4	2,0	0,67	1,4	1,3
Азота диоксид	0,9	0,45	0	1,0	0,5	0	1	0,55	0	1	0,55	0	1,1	0,8	0
Азота оксид	0,5	0,13	0	0,4	0,1	0	0,4	0,2	0	0,5	0,1	0	0,5	0,23	0
Фенол	0,67	0,4	0	0,7	0,4	0	0,7	0,4	0	0,7	0,4	0	0,67	0,4	0
Водород хлористый	0,33	0,7	0	0,3	0,6	0	0,3	0,65	0	0,3	0,6	0	0,33	0,6	0
Аммиак	0,88	0,35	0	0,9	0,4	0	0,95	0,35	0	0,9	0,35	0	0,9	0,3	0
Кислота серная	0,51	0,37	0	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0	0,5	0,4	0	0,46	0,37	0
Формальдегид	1,67	0,4	0	1,7	0,5	0	1,7	0,4	0	1,7	0,4	0	2,0	0,46	0
ИЗА	7,12			8,42			4,75			4,95			5,26		

г. Губкин

Пыль	0,6	0,4	0	0,65	1	0	0,61	0,6	0	0,61	0,8	0	0,65	0,8	0
Серы диоксид	0,12	0,02	0	0,14	0,05	0	0,14	0,07	0	0,17	0,03	0	0,17	0,03	0
Углерода оксид	0,29	1	0	0,31	1,6	0,1	0,22	0,6	0	0,29	0,6	0	0,32	0,8	0
Азота диоксид	0,8	0,65	0	0,99	0,8	0	0,94	0,55	0	1,12	0,75	0	1,01	0,7	0
ИЗА	1,82			2,13			1,97			2,25			2,21		

г. Старый Оскол

Пыль	0,6	0,6	0	0,67	0,6	0	0,63	0,8	0	0,66	0,8	0	0,67	0,8	0
Серы диоксид	0,12	0,03	0	0,14	0,03	0	0,14	0,03	0	0,17	0,03	0	0,17	0,03	0

Углерода оксид	0,3 4	1,4	0,1	0,3 1	1,4	0,1	0,2 8	1	0	0,2 5	1	0	0,3 2	2,4	0,2
Азота диоксид	0,9 8	0,7	0	1,1	0,8	0	1,1	0,7	0	1,2 5	0,9 5	0	1,1 6	0,8 5	0
Азота оксид	0,2 7	0,1 3	0	0,2 9	0,1 8	0	0,2 4	0,1 3	0	0,2 5	0,1 3	0	0,3 1	0,1 5	0
Формальдегид	1,2 3	0,3 4	0	1,7	0,7 4	0	1,8	0,7 1	0	2,2	0,7 7	0	2,3	0,8 3	0
ИЗА	3,68			4,56			4,6			5,43			5,16		

Наряду с этим контроль за состоянием атмосферного воздуха осуществляется лабораторией ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области». В течение 2010 года проводились исследования атмосферного воздуха в зонах влияния (на границах СЗЗ и прилегающих территорий жилой застройки) промышленных предприятий Белгородской области, в том числе таких крупных как ЗАО «Белгород-Терминал», ООО «Цитробел», ОАО БЗЛК «Цитробел»; а также в зоне влияния прочих объектов.

Всего по городским поселениям Белгородской области АИЛЦ ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» было выполнено 4017 исследований воздушной среды. Было установлено 28 превышений допустимых концентраций: 12 - по взвешенным веществам, 2 - по окиси углерода, 1 - по азоту оксиду и 13 - по углеводородам.

В сельских населенных пунктах проведено 1508 исследований. Превышения предельно допустимых концентраций установлены в 5 пробах, все по взвешенным веществам.

В 2010 году исследования атмосферного воздуха проводились в 3-х, установленных приказом Управления Роспотребнадзора, мониторинговых точках по адресам: г. Белгород, Бульвар Юности, 6 и ул. Почтовая, 50б; г. Губкин, мкр-н «Лебеди». Всего за год проведено 540 исследований на следующие загрязняющие вещества: взвешенные вещества, аммиак, оксид углерода, серы диоксид, двуокись азота, окись азота, свинец, марганец, формальдегид, фенол. Превышений предельно допустимых концентраций не установлено.

Удельный вес неудовлетворительных проб атмосферного воздуха по данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» составил в 2010 году – 0,6% (средний показатель по РФ в 2009 году – 2%).

По данным наблюдений производственных лабораторий предприятий превышений предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосфере не регистрируется. Исключение составляет ЗАО «Белгородский цемент», где при производственном контроле в 2010 году – в 3 из 10 проб воздуха, отобранных под факелом на границе жилой застройки в зоне влияния предприятия, выявлены превышения предельно-допустимой концентрации пыли в 1,2 – 1,3 раза.

Негативное влияние выбросов на среду обитания обусловлено, в частности тем, что часть предприятий, в том числе малых, размещается в пределах жилой застройки. При организации производственной деятельности зачастую не учитывается необходимость соблюдения санитарно-защитных зон (СЗЗ) от жилых зданий, детских учреждений, учреждений здравоохранения и других объектов нормирования. Так, например, при расследовании жалоб жителей г. Белгорода были установлены превышения ПДК взвешенных веществ на территории МДОУ №5 ул. Широкая, 61, смежно с которым расположено предприятие ЗАО «Мебельбыт» и на территории жилой застройки в зоне влияния предприятия по производству бетонных изделий «БелБетон» ИП Симак Л.Л.

Среди прочих фактов несоблюдения планировочных ограничений – строительство микрорайонов ИЖС № 3 и 16 в пригороде г. Белгорода в санитарно-защитной зоне асфальтобетонного завода ООО «Май» и другие.

При этом, в пределах санитарно-защитных зон предприятий области проживает около 48740 человек или 3,2% от общей численности населения (в среднем по РФ этот показатель в 2009 году составлял 2%). В настоящее время в области насчитывается 344 предприятия, для которых требуется организация СЗЗ.

С учетом этого в области продолжается работа по разработке проектов и обоснованию размеров санитарно-защитных зон.

Управлением Роспотребнадзора по материалам экспертиз в 2010 году выдано 435 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам санитарно-защитных зон, что на 279 больше, чем в 2009 году, из них 27 - для предприятий пищевой промышленности, 76 - для промышленных предприятий. В соответствии с проектами предприятиями организован лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха и уровнями физического воздействия на границах расчетных СЗЗ, определенных проектами, с целью установления их окончательного размера.

В 2010 году также активизировалась работа по установлению СЗЗ. Если в 2009 году Управлением по материалам годовых натурных исследований приняты решения по установлению размера санитарно-защитной зоны с выдачей санитарно-эпидемиологический заключений для трех предприятий (ООО «Валуйский ликероводочный завод», ОАО «Белгородский молочный комбинат», ОАО «Мелстром»); то в 2010 году такие решения приняты для 5 предприятий (ООО «Цитробел», торгово-офисный центр ООО «Новая высота» «Славянский», ООО «Мясоперерабатывающий завод Агро-Белогорье», котельная микрорайона Журавлики ПП «Губкинская ТЭЦ» филиала ОАО «ТГК-4», ОАО «Элеватор» в г. Алексеевка). Кроме того, для ОАО «Лебединский горно-обогатительный комбинат», относящегося по санитарной классификации к предприятиям 2-го класса опасности, размер СЗЗ установлен Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации. В 2009 году Управлением по материалам годовых натурных исследований приняты решения по установлению размера санитарно-защитной зоны с выдачей санитарно-эпидемиологический заключений для трех предприятий (ООО «Валуйский ликероводочный завод», ОАО «Белгородский молочный комбинат», ОАО «Мелстром»); в 2010 году для 5 предприятий (ООО «Цитробел», торгово-офисный центр ООО «Новая высота» «Славянский», ООО «Мясоперерабатывающий завод Агро-Белогорье», котельная микрорайона Журавлики ПП «Губкинская ТЭЦ» филиала ОАО «ТГК-4», ОАО «Элеватор» в г. Алексеевка). Для ОАО «Лебединский горно-обогатительный комбинат», относящегося по санитарной классификации к предприятиям 2-го класса опасности, размер СЗЗ установлен Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации. Проведенная работа по установлению окончательных размеров санитарно-защитных зон предприятий позволила подтвердить отсутствие негативного влияния указанных предприятий на здоровье более 3500 человек, проживающих в пределах их ориентировочных СЗЗ.

Отселение жителей с территории СЗЗ было предусмотрено и осуществлялось только ОАО «Стойленский ГОК». В 2010 году предприятием было переселено 9 человек. Всего за период 2004-2010 годы число отселенных составило 164 человека. В целом, работа по организации санитарно-защитных зон в области требует дальнейшей активизации. Кроме того, необходимо исключить случаи несанкционированного размещения новых объектов, являющихся источниками негативного воздействия на среду обитания без соблюдения необходимых СЗЗ.

По выявленным нарушениям санитарного законодательства по охране атмосферного воздуха в течение 2010 наложено 74 штрафа на сумму 635750 рублей (в 2009 году 78 штрафов на сумму 628500 рублей), по 2 материалам, переданным в суд, были приняты решения о приостановлении деятельности 2-х объектов на 60 и 90 суток.

1.2. Гигиена водоснабжения

Для питьевых целей в области используется вода подземных источников. Число водопроводов хозяйственно-питьевого назначения в области, состоящих на контроле в Управлении Роспотребнадзора в 2010 году составляло 1209, в том числе сельских - 962, всего функционирует 1327 групповых и одиночных водозаборов.

Реализация мероприятий по развитию систем централизованного водоснабжения в 2010 году осуществлялась в рамках Целевой программы модернизации объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области для улучшения обеспечения населения качественной питьевой водой и организации водоотведения на 2007- 2010 годы. На ее выполнение в части проектирования и строительства объектов водоснабжения в истекшем году было освоено 202,6 млн. рублей (в 2009 году - 176,3 млн. рублей). Помимо этого разработаны и реализуются муниципальные программы развития водоснабжения в 6 административных территориях области.

В соответствии с предусмотренными региональной и муниципальными программами мероприятиями в 2010 году велось расширение водозабора «Репное» в областном центре, водозаборов «Городской парк» и «Лагерь» в г. Губкине, строительство нового водозабора для микрорайонов Восточный и Логовое в г. Шебекино, водопровода в с. Долбино Белгородского района, пробурено 5 скважин в селах Лапыгино, Хорошилово, Городище, Луганка, Владимировка Старооскольского района, завершено строительство 7 станций обезжелезивания в сельских населенных пунктах Белгородского и Губкинского районов. Были продолжены работы по развитию централизованного водоснабжения в селах Волоконовского, Ивнянского, Корочанского, Прохоровского, Ровеньского, Чернянского, Шебекинского, Яковлевского районов. После проведенной реконструкции введена в эксплуатацию станция обезжелезивания в п. Пролетарский Ракитянского района.

Согласно информации управления жилищно-коммунального хозяйства области в течение года было построено и реконструировано 77 км водопроводных сетей, 8 водонапорных башен, пробурено 17 водозаборных скважин. Протяженность водопроводных сетей по состоянию на 01.01.2011 составила 8189,6 км.

Размещение, а также проектирование объектов водоснабжения в части организации зон санитарной охраны осуществляется по согласованию с Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области (далее - Управление). В течение года Управлением было выдано 68 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам ЗСО (в 2009 году – 54), 112 заключений по выбору земельных участков под размещение водозаборных сооружений и сетей водопроводов (в 2009 году – 93).

В соответствии с постановлением правительства Белгородской области от 16.11.2009 №361-пп «О порядке утверждения проектов ЗСО, установления границ и режима зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения на территории Белгородской области», принятым по предложению Управления, и постановлением правительства Белгородской области от 12.04.2010 № 139-пп организована работа по утверждению проектов ЗСО, установлению границ и режима ЗСО департаментом строительства транспорта и жилищно-коммунального хозяйства правительства области.

Вследствие проводимой работы на водопроводах области отмечается стабилизация качества питьевой воды систем водоснабжения по показателям эпидемиологической безопасности. Так, по данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» удельный вес неудовлетворительных исследований водопроводной воды из разводящей сети в 2010 году составил 4,8% (в 2009 году – 4,9%), что заметно ниже ранее регистрируемых результатов: 2008 год – 5,7%, 2007 год – 6,7%. Патогенная микрофлора в воде объектов водоснабжения не обнаруживалась. Групповые случаи инфекционной заболеваемости, связанные с употреблением недоброкачественной питьевой воды, не регистрируются на территории области на протяжении ряда лет.

Количество населенных пунктов, обеспеченных водой, отвечающей требованиям безопасности в 2010 году по сравнению с 2009 годом увеличилось с 609 до 655, удельный вес населения, обеспеченного водой надлежащего качества, в области в отчетном году вырос с 84,9% до 87,1% , что несколько выше средних показателей по Российской Федерации за 2009 год (таблица № 1.2.1.).

Таблица № 1.2.1

Сведения об обеспеченности населенных пунктов и проживающего в них населения питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности

		Белгородская область		РФ 2009
		2009	2010	
1.	Удельный вес населенных пунктов, обеспеченных питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности	39,3	41,9	37,8
2.	Удельный вес населенных пунктов, обеспеченных недоброкачественной питьевой водой	4,6	5,4	нет данных
3.	Удельный вес населенных пунктов, вода в которых не исследовалась	56,1	52,7	нет данных
4.	Удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой надлежащего качества	84,9	87,1	85,5
5.	Удельный вес населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой	4,1	3,1	нет данных
6.	Удельный вес населения в населенных пунктах, вода в которых не исследовалась	11,0	9,8	нет данных

В то же время проводимые мероприятия не позволяют радикально решить проблемы безопасного водоснабжения. Это обусловлено в ряде случаев неудовлетворительным техническим состоянием водозаборных сооружений, отсутствием организованных зон санитарной охраны источников и сооружений водопроводов, значительной изношенностью сетей водопроводов, недостатком сооружений по водоподготовке.

Согласно отчетным данным, удельный вес источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих требованиям санитарных правил в 2010 году составил 23,4 %, в том числе из-за отсутствия ЗСО – 20,4 % (в 2009 году – 24 % и 21 % соответственно), что превышает средние показатели по Российской Федерации (таблица № 1.2.2.).

Несмотря на то, что основной причиной неудовлетворительного качества воды по органолептическим и санитарно-химическим показателям является превышение установленных нормативов по содержанию железа, строительство станций обезжелезивания ведется в недостаточном объеме. Повышенные концентрации железа наряду с общей жесткостью является основной причиной несоответствия качества воды источников и систем питьевого водоснабжения нормативным требованиям. Наряду с этим, в воде отдельных источников, используемых для питьевых целей, отмечается повышен-

ное содержание нитратов, что свидетельствует об антропогенном загрязнении объектов водоснабжения вследствие несоблюдения регламентированного режима землепользования и хозяйственной деятельности в пределах зон санитарной охраны. Превышение предельно допустимых концентраций нитратов в воде источников и систем питьевого водоснабжения регистрировались в 2010 году в Белгородском, Валуйском, Вейделевском, Красногвардейском, Новооскольском, Чернянском и ряде других районов. Продолжается эксплуатация источников водоснабжения с повышенным содержанием нитратов на коммунальном водопроводе г. Белгорода (скважины по ул. Калинина, водозабор № 2).

В целом, по данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды водопроводной по санитарно-химическим показателям вырос в 2010 году по сравнению с 2009 годом с 26 % до 27,4%.

Таблица № 1.2.2.

Характеристика источников централизованного водоснабжения

	Белгородская область					РФ 2009
	2006	2007	2008	2009	2010	
Количество источников централизованного водоснабжения- всего	1313	1328	1334	1328	1327	101138
- из них не отвечает санитарным нормам – всего	333	326	320	319	311	
% не соответствующих	25,4	25,4	23,9	24	23,4	16,9
- в том числе из-за отсутствия ЗСО	290	288	282	279	271	
% не соответствующих	22,0	21,7	21,1	21	20,4	13,5

Ухудшение качества воды на путях транспортировки потребителю обусловлено значительной степенью изношенности водопроводных сетей. По данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на водопроводах области в 2010 году зарегистрировано 459 аварийных ситуации (в 2009 году было зарегистрировано 1444 аварийные ситуации). По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области на 01.01.2011 требовали замены 2373,9 км сетей водопровода или 29% от общей их протяженности (в 2009 году – 28,3%). Удельный вес неудовлетворительных анализов воды из разводящей сети по микробиологическим показателям в 2010 году на 1,1 % выше, чем из источников.

Несмотря на развитие централизованного водоснабжения 13,9% населения области в целом, и 30,3% сельского населения для питьевых целей используют воду источников нецентрализованного водоснабжения, качество которой значительно хуже водопроводной. По данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в области в 2010 году не соответствовало гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям 28,5% (в 2009 - 25,5%), по санитарно-химическим – 32% (в 2009 – 45,7%) проб воды из источников децентрализованного водоснабжения. В области по состоянию на 01.01.2011 число действующих колодцев общественного назначения составило 3138, что на 17 единиц меньше, чем в 2009 году. Специализированные службы эксплуатации колодцев в области отсутствуют. Эпизодические работы по ремонту, дезинфекции колодцев не решают проблему качества воды в них.

Сводные данные о качестве воды источников и систем питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2006-2010 годы приведены в таблицах №№ 1.2.3., 1.2.4. Сравнительная характеристика качества воды в

источниках водоснабжения и водопроводной сети по микробиологическим показателям показана на рис. 1. Динамика количества общественных колодцев на территории области показана в таблице № 1.2.5.

Таблица № 1.2.3.

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды по санитарно-химическим показателям за 2006 -2010 годы

	Санитарно-химические показатели									
	2006 год		2007		2008		2009		2010	
	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд
Вода водопроводная Всего:	5990	13,5	6954	16,0	8038	19,9	7314	26	7137	27,4
Источники централизованного водоснабжения	1528	25	1731	32,2	1631	45,4	1863	44,5	1933	45,5
Коммунальные водопроводы	2562	9,6	3448	12,8	4489	12,8	3472	18,9	3361	20,3
Ведомственные водопроводы	3428	16,5	3506	19,2	3549	28,9	3842	32,4	3776	33,6
Разводящая сеть водопроводов	3949	8,7	4556	9,9	5592	10,1	4427	14,6	4146	15,9
Источники децентрализованного водоснабжения	126	35,7	311	46,6	285	48,8	188	45,7	256	32

Таблица № 1.2.4

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды по микробиологическим показателям за 2006 – 2010 годы

	Микробиологические показатели									
	2006 год		2007год		2008		2009		2010	
	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд
Вода водопроводная всего	15170	7,3	14423	6,7	14930	5,5	13596	4,4	12906	4,7
Источники централизованного водоснабжения	2153	6,1	2333	5,2	2121	4,4	2297	3,5	2391	3,7
Коммунальные водопроводы	7274	6,8	7327	6,31	8408	4,9	7353	5,1	6900	4,8
Ведомственные водопроводы	7896	7,7	7096	7,14	6522	6,3	6243	4,6	6006	4,6
Разводящая сеть водопроводов	11912	7,6	10910	7,0	11624	5,7	9969	4,9	9036	4,8
Источники децентрализованного водоснабжения	255	24,3	310	49,3	594	32	333	25,5	305	28,5

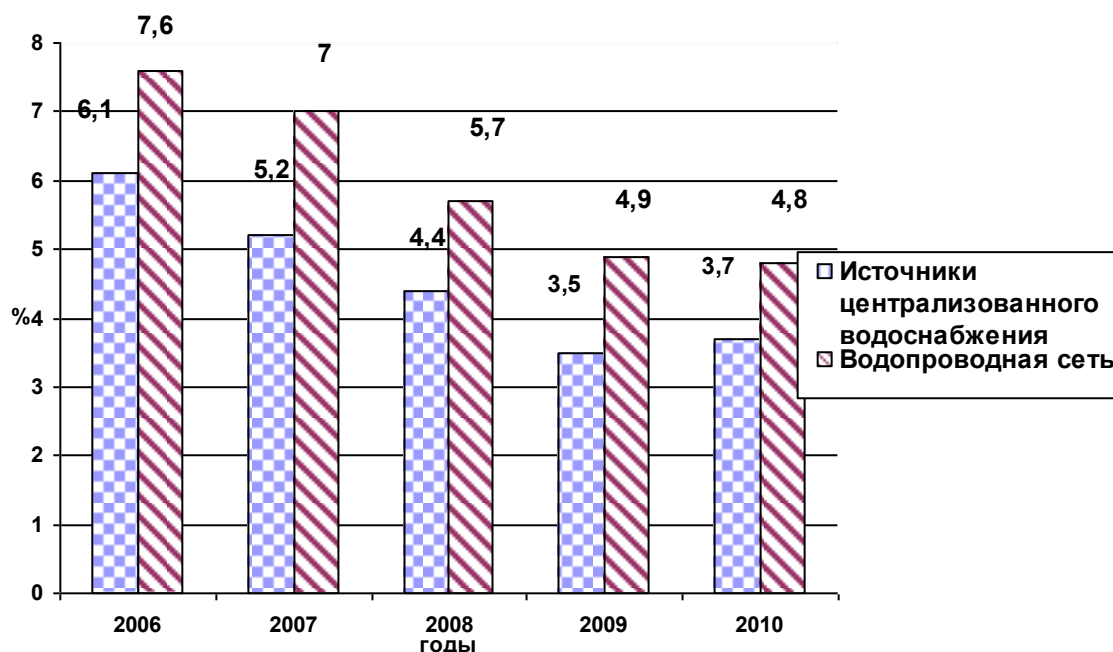


Рис. №1 Соотношение удельного веса неудовлетворительных анализов воды по микробиологическим показателям из источников и водопроводной сети централизованных систем питьевого водоснабжения

Таблица № 1.2.5

Число колодцев общественного пользования на территории области

	2006	2007	2008	2009	2010
Количество объектов	3465	3393	3189	3155	3138
Удельный вес объектов, не соответствующих санитарным правилам (%)	14,6	13,5	14,2	13,5	13,4

Актуальным для области является качество воды по показателям радиационной безопасности. В 2010 году из источников централизованного водоснабжения было исследовано 444 пробы воды по показателям суммарной альфа-бета-активности (в 2009 году 1244 пробы). Из них с превышением уровня предварительной оценки по суммарной альфа-активности – 62 пробы (в 2009 году – 117 проб). Удельный вес проб с превышением суммарной альфа-активности составил 14% (в 2009 году - 9,4%). С целью оценки степени опасности полученных превышений допустимых значений суммарной альфа-активности исследованы на содержание отдельных радионуклидов 674 пробы воды источников питьевого водоснабжения. Из них превышения суммарного индекса радиотоксичности выявлены в 9 пробах. При этом, годовая доза облучения не превысила гигиенические нормативы, в связи с чем ограничительные мероприятия по использованию воды не вводились. В то же время радиологические исследования воды в необходимом объеме не проводятся.

Хозяйствующие субъекты не обеспечивают проведение необходимого производственного контроля за качеством воды, в том числе по показателям радиационной безопасности. В 2010 году отсутствовал лабораторный контроль за качеством воды в 52,7% населенных пунктов области (в 2009 – в 56,1%), где проживает 9,8% населения (в 2009 году этот показатель составлял – 11,0%).

Основными недостатками при эксплуатации объектов водоснабжения остается отсутствие зон санитарной охраны источников водоснабжения, нарушения режима землепользования в их пределах. Для сельских водопроводов остается актуальным вопрос систематического производственного лабораторного контроля. Крайне недостаточен лабораторный контроль за источниками нецентрализованного водоснабжения.

По выявленным нарушениям при надзоре за объектами водоснабжения в 2010 году наложено 106 штрафов на сумму 1317,4 тыс. рублей, в 2009 году было наложено 118 штрафов на сумму 433,8 тыс. рублей.

В течение года проблемы организации водоснабжения рассматривались на 2 заседаниях Совета безопасности области, заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии области и 1 административной территории, обсуждены на совещании при руководителе Управления Роспотребнадзора с участием представителей Департаментов строительства, транспорта и жилищно-коммунального хозяйства, архитектуры и градостроительства области. Постановлением правительства области от 30.10.2010 № 372-пп утверждена Областная целевая программа «Обеспечение населения области чистой питьевой водой на 2011 – 2013 годы».

1.3. Гигиена водных объектов

Водоемы области используются для рекреационного и рыбохозяйственного водопользования, а также для забора воды на технические нужды и приема сточных вод.

По данным отдела водных ресурсов по Белгородской области Донского бассейнового водного управления в 2010 году общий сброс сточных вод в водоемы области уменьшился по сравнению с 2009 годом на 0,92 млн. м³ и составил 129,11 млн. м³. При этом сброс загрязненных сточных вод вырос на 27,9 млн. м³ и составил 59,5 % от общего сброса (в 2009 году – 37,6 %) (таблица № 1.3.1.).

Таблица № 1.3.1.

**Динамика сброса сточных вод в водоемы области
за 2006-2010 годы**

Объем сброса сточных вод(млн. м ³ /год)	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
Общий сброс сточных вод в водоемы	166,54	135,26	137,77	130,03	129,11
Сброс загрязненных сточных вод в водоемы	10,52	7,79	11,13	48,96	76,86

Увеличение объемов загрязненных вод обусловлено переводом нормативно-чистых сточных вод ЗАО «Сахарный комбинат Алексеевский» г. Алексеевска (0,1 млн. м³) и ФГУП «Росспиртпром» «Веселолопанский спиртзавод» Белгородский район Белгородский район (0,02 млн. м³) в категорию загрязненных без очистки, сточных вод МУП «Водоканал» г. Старый Оскол и ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат» г. Старый Оскол в категорию недостаточно очищенных.

В 2010 году количество очистных сооружений с выпуском сточных вод в водные объекты по сравнению с 2009 годом увеличилось на 1 в связи с вводом в эксплуатацию новых очистных сооружений биологической очистки мощностью 0,88 млн. м³ /год на ЗАО «Свинокомплекс Короча» в Корочанском районе.

Общая мощность очистных сооружений перед сбросом в водные объекты в 2010 году составила 217,1 млн. м³, что на 26,43 млн. м³ больше, чем в 2009 году. Увеличение годовой мощности произошло за счет ввода очистных сооружений на ЗАО «Свиноком-

плекс Короча» и увеличения мощности очистных сооружений биологической очистки МУП «Горводоканал» г. Белгород на 25,55 млн. м³.

На всех очистных сооружениях хозяйственно-бытовой канализации, имеющих выпуск сточных вод в водоемы, предусмотрена биологическая очистка, а также обеззараживание сточных вод перед выпуском. В основном, в качестве дезинфектанта используются препараты хлора. УФ-обеззараживание применяется на очистных сооружениях г. Губкина и ООО «Онкен» (п. Прохоровка), пос. Волоконовка и г. Короча.

В 2010 году в области проводилась работа по строительству, реконструкции очистных сооружений канализации, совершенствованию очистки сточных вод, развитию систем транспортировки стоков. По информации управления жилищно-коммунального хозяйства области в рамках действующей «Областной целевой программы модернизации объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области для улучшения обеспечения населения качественной питьевой водой и организации водоотведения на 2007-2010 годы», утвержденной постановлением правительства Белгородской области от 21.12.2006. № 263-пп, продолжались работы по реконструкции и расширению городских очистных сооружений канализации в г. Алексеевка, г. Валуйки, п. Ровеньки. Построены очистные сооружения канализации центральной районной больницы в п. Волоконовка. Велось строительство и реконструкция систем транспортировки стоков в городах Белгород, Губкин, Валуйки, п. Борисовка, микрорайонах ИЖС Белгородского района и ряде других территорий, проектирование очистных сооружений и сетей канализации для п. Чернянка. На выполнение работ по строительству и реконструкции сетей и сооружений канализации из бюджетов всех уровней в 2010 году было освоено 185,4 млн. рублей (в 2009 году - 106,6 млн. рублей).

В 2010 году в области активизировалась работа по организации мест рекреационного водопользования. Реализация мероприятий по подготовке и организации летнего отдыха проводилась в рамках постановления правительства области №146-рп от 12.05.2009 «О мерах по обеспечению безопасности людей и укреплению правопорядка на водоемах области, купальном сезоне и навигации». До начала купального сезона в местах организованного рекреационного водопользования были проведены работы по водолазному обследованию и очистке дна, обозначены границы плавания в местах купания буйками и линиями поплавков, выделены зоны детского купания, проводилась очистка и благоустройство прибрежных зон, замена и ремонт пляжного оборудования. Было выдано 31 положительное санитарно-эпидемиологическое заключение на деятельность по использованию водных объектов в целях купания и отдыха для 34 пляжей области (в 2009 году – 16). Всего в 2010 году специалистами ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» контроль качества воды осуществлялся в 70 объектах массового отдыха населения на водоемах области.

Оборудованию рекреационных зон способствовало принятие концепции областного проекта «Зеленая столица» (Распоряжение правительства Белгородской области от 25.01.2010 N 35-рп), одним из направлений которого является создание и обустройство рекреационных зон, включая берега рек, водохранилищ, прудов. В рамках проекта выполнены работы по проектированию мест рекреационного водопользования на водоемах Белгородского, Губкинского, Ровеньского и ряда других районов.

В то же время, несмотря на проводимую работу по снижению негативного воздействия на водные объекты, качество воды в водоемах области не имеет тенденции к улучшению.

Данные лабораторного контроля ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» за качеством воды водоемов по сравнению с 2009 годом свидетельствуют о росте уровня микробного загрязнения, незначительном снижении уровня

химического загрязнения и снижении уровня загрязненности воды поверхностных водоемов гельминтами (таблица № 1.3.2).

Наиболее высокий уровень загрязнения водоемов по санитарно-химическим показателям зарегистрирован в Ровеньском (100% неудовлетворительных проб), Красногвардейском (68%), Вейделевском (57%), Алексеевском (55,6%), Борисовском (47%), Старооскольском (42%), Красненском (33%), Яковлевском (31%) районах и в г. Белгороде (25,7%); по микробиологическим – в Старооскольском (77,3 % неудовлетворительных проб), Ровеньском (71,4%), Вейделевском (60%), Алексеевском (47,5 %), Красненском (33%), Красногвардейском (50%) районах.

Несоответствие качества воды поверхностных водоемов гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2010 году, как и ранее, преимущественно (в 87 % проб) было обусловлено повышенным содержанием бактерий группы кишечной палочки. Колифаги были обнаружены в 11 % проб (в 2009 году – в 8,3% проб) – в водоемах Алексеевского, Красногвардейского, Старооскольского, Валуйского, Вейделевского и Шебекинского районов Белгородской области и города Белгорода. Жизнеспособные яйца гельминтов обнаружены в водоемах г.Белгорода, Валуйского, Вейделевского, Ровеньского районов.

По санитарно-химическим показателям несоответствие качества воды установленным нормативам было обусловлено превышением БПК, ХПК, неудовлетворительными органолептическими показателями и низким содержанием растворенного кислорода.

Таблица № 1.3.2.

Динамика качества воды поверхностных водоемов за 2006-2010 годы

% проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по:	Годы				
	2006	2007	2008	2009	2010
- санитарно-химическим показателям	37,8	31,4	31,3	27,2	25,7
- микробиологическим показателям	22,0	31,4	15,9	23,8	27
- в т.ч. с выделенными возбудителями инфекционных заболеваний	1 проба	1 проба	1 проба	1 проба	1 проба
- паразитологическим показателям	2,5	6,5	6,4	4	0,9

Причинами неудовлетворительного качества воды водоемов остается высокая рекреационная нагрузка, неэффективная работа сооружений очистки хозяйственно-бытовых сточных вод, отсутствие систем организованного отвода и сооружений по очистке ливневых вод.

Объем проводимой работы по охране водоемов в области все еще недостаточен. Медленными темпами идет строительство и реконструкция сооружений по очистке сточных вод, в том числе малых очистных сооружений в сельской местности.

При этом, данные контроля свидетельствуют о неудовлетворительном в большинстве случаев положении дел с очисткой и обеззараживанием сточных вод и их осадков, инаktivацией возбудителей паразитарных заболеваний.

В ряде населенных пунктов очистные сооружения не функционируют. Так, например, в п. Северный на протяжении длительного времени 3 имеющихся очистных сооружения являются лишь объектами сбора и дальнейшего транзита стоков на рельеф, в том числе в непосредственной близости от жилой застройки. При этом объем неочищенных стоков, поступающих на территорию поселка, составляет 3,5 тыс. м³/сут. Крайне неэффективно работают и другие очистные сооружения в Белгородском районе (с. Таврово п. Майский, п. Комсомольский, с. Беловское, п. Политотдельский, с. Ни-

кольское). Аналогично обстоят дела в с. Поповка и Алексеевка Корочанского района, с. Быковка Яковлевского района, где очистные сооружения находятся в нерабочем состоянии. В г. Новый Оскол сточные воды в объеме до 5 тыс. м³/сут, по-прежнему, сбрасываются на старые очистные сооружения, представленные полями фильтрации, производительностью 700 м³/сут. Завершенные строительством в 2008 году новые городские очистные сооружения в эксплуатацию так и не введены.

Из-за отсутствия или неисправности блоков обеззараживания примитивным способом (раствором хлорной извести), эпизодически осуществляется обеззараживание стоков на очистных сооружениях ООО «Белгородская сыроваренная компания» (бывшее ООО «Михайловский сыр») в с. Великомихайловка Новооскольского района, ОСК МУП «Ремводстрой» в п. Чернянка, ОСК МУП ЖКХ Прохоровского района в п. Прохоровка, с. Кустовое Яковлевского района. До настоящего времени не установлено необходимое оборудование и не проводится обеззараживание стоков реконструируемых очистных сооружений г. Алексеевки. Неудовлетворительно решались вопросы обеззараживания сточных вод на городских очистных сооружениях г. Старый Оскол. В течение 2010 года на выпуске сточных вод и ниже места выпуска в р. Оскол регистрировались многократные превышения допустимых норм содержания колиформных микроорганизмов.

Существуют проблемы с очисткой и обеззараживанием сточных вод и на других территориях. Повышенный уровень микробного загрязнения водоемов регистрировался в 2010 году ниже выпуска сточных вод с очистных сооружений г. Бирюч – ООО «Красногвардейский водоканал», несоответствие качества очищенных сточных вод установленным нормативам по показателям эпидемической безопасности также отмечалось на очистных сооружениях г. Алексеевка, с. Никаноровка Губкинского района, п. Прохоровка, п. Ракитное.

Специальные методы обработки сточных вод с целью уничтожения жизнеспособных яиц гельминтов (дезинвазия) с использованием реагентов применяются лишь на 5 очистных сооружениях канализации: Вейделевский МУП «Водоканал», санаторий «Дубравушка», МУП ЖКХ Прохоровского района, МУП «Коммунальщик» п. Ровеньки, ООО «Песчанский завод кормовых дрожжей». На этих ОСК применяется овоцидный (инактивирующий жизнеспособные яйца гельминтов) препарат «Пуролат-Бингсти».

В течение года Управлением выдано 41 санитарно-эпидемиологическое заключение по материалам выбора земельных участков под объекты канализации (в 2009 году – 31), 24 заключения по проектам нормативов допустимых сбросов загрязняющих веществ в водные объекты (в 2009 году – 14).

О положении дел с очисткой сточных вод Управлением Роспотребнадзора подготовлена служебная записка в адрес Губернатора Белгородской области. Проблемы очистки сточных вод отдельных административных территорий рассматривались на 2-х заседаниях Совета безопасности области. Вопросы состояния водных объектов обсуждались на заседании областной противоэпидемической комиссии в составе вопроса «О результатах проверки территории области по санитарной охране от завоза и распространения болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации», рабочем совещании при губернаторе области. О состоянии водных объектов в летний купальный сезон население регулярно информировалось через средства массовой информации.

С учетом данных Управления разработан «План мероприятий по оздоровлению бассейна Белгородского водохранилища на 2011-2012 годы», предусматривающий наряду с благоустройством прибрежных территорий строительство очистных сооружений в ряде населенных мест Белгородского и Шебекинского районов.

В ходе надзорных мероприятий, административных расследований в отношении юридических и должностных лиц, ответственных за неудовлетворительную очистку сточных вод, несоблюдение требований к обеззараживанию и дегельминтизации стоков, производственному лабораторному контролю за работой очистных сооружений, а также по фактам загрязнения водоемов и неудовлетворительного состояния объектов рекреационного водопользования было наложено 17 штрафов на сумму 228 тыс. рублей, вынесено 1 предупреждение (в 2009 году - 7 штрафов на сумму 28,8 тыс. рублей).

1.4. Гигиена почвы

В течение года в области выполнен ряд мероприятий по упорядочению сбора и утилизации твердых бытовых отходов, улучшению санитарного состояния населенных мест.

По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области в 2010 году на строительство, реконструкцию, расширение объектов по утилизации ТБО было освоено 816,0 тыс. рублей.

На территории области в настоящее время имеется 28 полигонов ТБО, эксплуатируемых предприятиями ЖКХ, а также 290 санкционированных свалок бытовых отходов для сельских населенных мест. Общая площадь мест складирования бытовых отходов 313,9 га, в том числе объектов ЖКХ – 154,0 га.

Решались вопросы увеличения полноты охвата населения услугами санитарной очистки, обеспечению регулярного вывоза ТБО. С целью оптимизации сбора бытовых отходов была продолжена работа по установке уличных мусоросборников. На территориях населенных мест, на выездах из городов, в местах массового отдыха населения в 2010 году установлено дополнительно 2051 контейнер для сбора мусора, вновь оборудована 1381 контейнерная площадка.

Плановая санитарная очистка осуществлялась в 701 населенном пункте, заявочная в - 29, что составляет 47,1% населенных мест области. Организованным вывозом бытовых отходов в 2010 году было охвачено 73,1% населения области.

В течение года на территории области ликвидирована 31 несанкционированная свалка.

Объем утилизируемых бытовых отходов, по сравнению с 2009 годом – вырос на 83,4 тыс.м³, за период с 2009 по 2010 год - в 1,4 раза (таблица № 1.4.1).

Таблица № 1.4.1

Данные о количестве твердых бытовых отходов, вывезенных в места захоронения и переработки в 2006 - 2010 годы

	2006	2007	2008	2009	2010
Вывезено твердых бытовых отходов тыс.м ³ /год	2704,4	2991,4	3283,9	3572,8	3656,2

Основную массу промышленных отходов на территории области составляют отходы вскрышных пород предприятий горнорудной промышленности, карьеров нерудных материалов (мела). Вскрышные породы используются в производстве строительных материалов, для рекультивации отработанных карьеров, в качестве изолирующего слоя при складировании бытовых отходов.

Ртутьсодержащие отходы, отработанные аккумуляторы, масла, нефтепродукты, загрязненный маслами песок, обтирочный материал, отработанные покрышки собира-

ются и утилизируются специализированными предприятиями области, частично вывозятся для утилизации в соседнюю Воронежскую область. На территории области в 2010 году действовало всего 1 предприятие, принимающие на переработку ртутные лампы.

С целью оптимизации использования отходов животноводства в качестве удобрений на территории области активно проводилось внедрение Технологических регламентов утилизации навоза и помета путем внесения их в почву, разработанных ранее. Основными агрохолдингами, специализирующимися на выращивании свиней для дезинвазии навозосодержащих отходов перед внесением на поля используется биологический препарат «Пуrolат-Бингсти». С учетом большого объема навоза и помета, образующегося на животноводческих и птицеводческих предприятиях, проводились предпроектные проработки промышленной утилизации этих отходов с использованием инновационных технологий получения биотоплива.

С 2009 года организован централизованный вывоз медицинских отходов классов Б и В на мусороперерабатывающий завод ООО ТК «Экотранс» в г. Белгороде, где в конце 2008 года была смонтирована установка термовакуумного обезвреживания медицинских отходов. Объем утилизируемых с использованием установки медицинских отходов вырос в 2010 году по сравнению с 2009 годом в 3,2 раза (с 47,7 тонн до 153,2 тонн). Кроме того, установки по сжиганию отходов имеются в областном противотуберкулезном диспансере, Старооскольской областной туберкулезной больнице. Операционные и патологоанатомические отходы органического происхождения всех лечебных учреждений г. Старого Оскола сжигаются в специализированной печи МУЗ «Городская больница №1». В областной клинической больнице для дезинфекции и утилизации медицинских отходов имеется 2 установки «Стеримед».

В настоящее время в ЛПУ организован селективный сбор отходов по классам и видам отходов с использованием маркированной тары, дезинфекцией отходов классов Б и В в местах их образования. В основном решены вопросы утилизации одноразовых изделий медицинского назначения – вывозятся на переработку на специализированные предприятия. Организован сбор острого инструмента отдельно от других отходов в твердую упаковку. Сведения о количестве отходов ЛПУ, образовавшихся на территории области в 2007-2010 годах приведены в таблице № 1.4.2

Таблица № 1.4.2

**Количество медицинских отходов, образовавшихся в ЛПУ области
в 2007 - 2010 годах**

годы	Количество медицинских отходов т/год					
	Всего	Класса А	Класса Б	Класса В	Класса Г	Класса Д
2007	13423,0	11857,7	1171,3	229,7	158,0	6,26
2008	12884,3	11398,5	1125,0	193,35	162,8	4,5
2009	7313,551	6747,23	495,961	55,695	4,701/10,26	0/4,441
2010	9407,63	7806,56	1528,70	56,97	10,59	4,81

За последние годы в области активизировался объективный контроль за состоянием почвы. Полученные данные свидетельствуют о наличии загрязнений химического и биологического происхождения. При этом, количество исследований, проводимых ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в 2010 году, по сравнению с 2009 годом незначительно увеличилось: по микробиологическим показателям – 1,2 раза, химическим показателям – в 1,1 раза, гельминтологическим показателям – в 1,2 раза (таблица № 1.4.3). При этом, по сравнению с 2009 годом вырос удельный вес неудовлетворительных результатов исследований по санитарно-химическим и микробиологическим пока-

зателям, отмечено некоторое снижение неудовлетворительных проб по паразитологическим показателям.

Исследования почвы проводились в ходе предупредительного и текущего надзора, производственного контроля, а также в рамках социально-гигиенического мониторинга.

По получении неудовлетворительных результатов в ходе надзорных мероприятий проводились повторные исследования с удвоенной выборкой, при необходимости мероприятия по локальной дезинфекции почвы, давались заключения о возможности и условиях использования вынутого грунта при проведении земляных работ на участках строительства. Оснований для ограничения землепользования по данным лабораторных исследований не было.

Таблица № 1.4.3

Сводные данные лабораторного контроля за состоянием почвы за 2006-2010 годы

Количество проб:	2006	2007	2008	2009	2010
по санитарно-химическим показателям всего	272	875	1836	644	726
из них неудовлетворительных в %	1,1	2,4	3,1	1,9	3,4
в т.ч. на ядохимикаты всего	41	309	504	95	64
из них неудовлетворительных	0	0	-	-	-
Тяжелые металлы всего	260	829	1820	639	722
из них неудовлетворительных в %	1,2	1,56	3,1	1,9	3,5
по микробиологическим показателям всего	209	1002	1923	859	991
из них неудовлетворительных в %	44,5	22,1	8,4	7,6	9,8
на гельминты всего	1070	2529	2614	1263	1548
из них неудовлетворительных в %	3,6	3,3	2,4	5,7	2,1

Для ведения социально-гигиенического мониторинга на территории области определено 32 мониторинговых точки (в 2009 году – 18). В течение года в мониторинговых точках выполнены исследования 192 проб почвы по микробиологическим, паразитологическим и санитарно-химическим показателям. Превышения установленных нормативов по микробиологическим показателям установлено в 38 пробах (на территориях Губкинского, Корочанского, Прохоровского, Старооскольского и Алексеевского районов), по санитарно-химическим показателям в 16 пробах (на территориях Новооскольского района и г. Белгорода). Яйца гельминтов обнаружены в 2 пробах (на территориях Старооскольского и Губкинского районов).

В целом, полученные результаты свидетельствуют об актуальности дальнейшего контроля за качеством почв, в том числе на территориях, находящихся в зоне влияния промышленных предприятий, местах внесения в почву навоза и помета, а также при оценке возможности использования территорий для размещения жилой застройки, мест массового отдыха населения.

В соответствии с требованиями санитарного законодательства в 2010 году предприятиями области проводилась работа по обоснованию классов токсичности промышленных отходов по санитарной классификации, в том числе с использованием экспериментального метода. В течение года Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области выдано 58 заключений на деятельность по обращению с отходами.

К проблемным вопросам в системе обращения с отходами производства и потребления следует также отнести несоблюдение технологии складирования бытовых

отходов на большинстве объектов размещения, недостаток предприятий по утилизации биологических отходов, а также сливных станций для приема жидких нечистот, недостаточную укомплектованность предприятий ЖКХ специализированным автотранспортом. Согласно данным Управления ЖКХ обеспеченность предприятий жилищно-коммунального коммунального хозяйства специализированным транспортом по состоянию на 01.01.2011 составило 72,8% (в 2009 году - 72,3%) от потребного количества.

По-прежнему, для большинства населенных мест, в том числе для областного центра не разработаны генеральные схемы санитарной очистки. Требуется дальнейшего увеличения полнота охвата населения услугами санитарной очистки, в ряде случаев не соблюдается регламентированная периодичность вывоза ТБО. Не был решен вопрос организации сбора отработанных энергосберегающих ламп от населения.

Имели место факты нарушений в утилизации навоза и помета, падежа животных и птиц.

По нарушениям, выявленным в ходе надзора за состоянием охраны почвы, обращением с отходами в 2010 году было наложено 67 штрафов на сумму 624650 рублей (в 2009 году 61 штраф на сумму 545000 рублей).

С участием специалистов Управления подготовлено и принято распоряжение Правительства Белгородской области от 18.09.2010 № 402-рп «Об организации работ по централизованному сбору, транспортировке и переработке отработанных ртутьсодержащих люминесцентных и компактных люминесцентных ламп». Решались организационные вопросы по созданию пунктов приема энергосберегающих ламп от населения.

Глава 2. Питание и здоровье населения

2.1. Состояние питания населения и обусловленные им болезни

Питание является одним из основных факторов, определяющих состояние здоровья населения. Исследования структуры и качества питания населения области в рамках гигиенического мониторинга свидетельствуют о неравномерном потреблении различных групп пищевых продуктов. Уровень дефицита молочных продуктов составляет 20%, фруктов - 20 %, овощей - 25 % от рекомендуемых норм. За последние 5 лет в структуре питания возросла доля потребления мясных продуктов, молочных продуктов, овощей и бахчевых, рыбопродуктов, фруктов и ягод. Обращает на себя внимание снижение потребления хлебных продуктов и картофеля. Данные состояния питания населения области свидетельствуют о дефиците отдельных витаминов и минеральных веществ.

За 2006-2010 годы на территории области отмечалось увеличение заболеваемости по отдельным классам болезней, развитию которых способствуют нарушения структуры и качества питания (табл. № 2.1.1).

Заболеваемость населения Белгородской области по основным группам неинфекционных заболеваний (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Наименование	Взрослые		Дети (0-14)	
	2006 г.	2010 г.	2006 г.	2010 г.
Анемия	154,24	124,5	1421,18	1123,0
Болезни эндокринной системы	1108,69	815,6	1455,25	1057,0
Ожирение	165,21	89,4	203,97	148,6
Болезни органов пищеварения	2474,64	2813,4	6068,98	6190,8
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	162,21	131,7	20,35	10,4
Гастрит и дуоденит	559,55	393,5	1083,75	721,0

На фоне нерационального соотношения основных пищевых веществ заболеваемость болезнями органов пищеварения увеличилась на 13,81 % у взрослых и на 2 % у детей.

В области проводятся мероприятия направленные на оптимизацию структуры и качества питания населения. В 2010 году завершила действие областная программа «Охрана и укрепление здоровья здоровых», утвержденная постановлением главы администрации области от 31.12.2003 года №229 на 2004-2010 годы. Однако, мероприятия программы не выполнялись в необходимом объеме. Одним из сдерживающих факторов в обеспечении обогащенной продукцией организованных коллективов является достаточно высокая цена на данную продукцию.

Хлебопекарными предприятиями области осуществляется производство диетических и обогащенных продуктов питания: хлеб с морской капустой, хлеб и хлебобулочные изделия с использованием отрубей, зерновых сортов хлеба. Однако, объем производства указанной продукции в последние годы снижается, в том числе и за счет уменьшения числа предприятий ее вырабатывающих. Общий объем производства хлеба, содержащего смесь с морской капустой, составил в 2010 году 5588,9 т (11,7% от рекомендуемых норм потребления хлебных продуктов).

ОАО «Белгородский молочный комбинат» выпускает молоко питьевое, обогащенное витаминами (общий объем производства в 2010 году 1205,4 тыс. т), витаминизированных нектаров и напитков (общий объем в 2010 году составил 136,9 тыс. т). Цехом по розливу минеральной воды санатория «Красиво» осуществляется выпуск безалкогольного йодированного напитка на основе минеральной питьевой столовой воды «Красиво». Объем выпуска продукции в 2009 году составил 63074л.

ООО «Славянка плюс» осуществляет выпуск конфет «Мюсли с витаминами», в состав которых входит пищевая добавка «Бета-каротин водорастворимый пищевой «Бетавитон» (содержит провитамин А, витамины Е и С); объем выработки в 2010 году составил 126,4 т.

Основным способом повышения пищевой ценности отпускаемых в учреждениях рационов питания остается использование йодированной соли. Общий объем ее реализации в последние годы не превышает 20 % от необходимого. В организованных коллективах уровень ее потребления составляет около 90%.

За 2006-2010 годы заболеваемость населения области болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, снизилась на 19,2%. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости по-прежнему приходится на диффузный эндемический зоб (41,9%). За последние пять лет показатель заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом с диагнозом, установленным впервые в жизни, снизился на 35%.

Показатели заболеваемости по отдельным нозологическим формам группы болезней органов пищеварения среди взрослых и детей улучшились. Так, темп прироста заболеваемости язвой желудка и 12-перстной кишки снизился на 18,8 % и 48,9 %, а заболеваемости гастритом и дуоденитом на 29,7% и 33,5% соответственно. Заболеваемость впервые выявленными болезнями эндокринной системы за анализируемый период снизилась у взрослых на 26,4%, среди детей – на 27,4%. При этом показатель заболеваемости ожирением снизился у взрослых на 45,9%, у детей на 27,2%. Произошло снижение заболеваемости анемиями среди взрослого населения на 19,3%, у детей на 21%.

В последние годы увеличился ассортимент и объемы продаж биологически активных добавок к пище (БАД) на потребительском рынке области.

По вопросам соблюдения требований при обороте биологически активных добавок к пище (БАД) за 2010 год проведены проверки 27 предприятий, осуществляющих их реализацию. Установлены факты реализации БАД с нарушением условий для реализации, без документов, подтверждающих качество и безопасность продукции (ООО «Белгородский аптечный склад»).

За указанные нарушения при обороте БАД за 2010 год наложено 10 штрафов на общую сумму 32000 руб. В 2010 году исследовано 54 образца БАД, из них импортных - 1. При проведении в декабре 2010 проверки МУП «ЦРА» (п. Прохоровка) при проведении исследований БАД «Черника-форте» ЗАО «Эвалар» выявлено несоответствие гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям одной партии продукции.

Специалистами Управления осуществляется надзор за реализацией продуктов, полученных с использованием генетически-модифицированных организмов и микроорганизмов и их аналогов. В 2009 г. ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» на наличие компонентов, полученных с применением ГМО и ГММ, исследовано 382 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов, из них импортируемых 68 проб, что составляет 18 % (2009 г. – 584 проб, из них импортируемых 177 проб, что составляет 30 %). При проведении исследований проб, содержащих трансгенную ДНК, не выявлено (в 2005 году - в 81 случаях (5,3 %), в том числе 29 (7,4 %) в импортной продукции). В 2009 году исследования на наличие компонентов, полученных с применением ГМО, проводились качественным и количественным методами, испытательный лабораторный центр аккредитован для проведения исследований по определению ГММ.

Одним из важных направлений деятельности оставалось осуществление контроля за производством и оборотом алкогольной продукции. В 2010 году проведены 259 проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов. Всего исследованы 175 образцов алкогольной продукции и пива, 0,57 % из них не отвечали требованиям нормативной документации (в 2009 году – 237 образцов алкогольной продукции, из них все образцы соответствовали гигиеническим нормативам).

2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания

В 2010 году удельный вес пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 4,1% при 4,2 % от исследованных проб в 2006 году. Возрос удельный вес неудовлетворительных проб таких пищевых продуктов, как мясо и мясопродукты с 3,5 % в 2006 году до 5,2 % в 2010 году; птица и птицепродукты с 1,7% до 3,6 %; молоко, молочные продукты с 3,2% до

4,9%, жировые растительные продукты с 2,3% до 6,1 % соответственно (таблица №2.2.1). Обращает на себя внимание снижение качества безалкогольных напитков, соков и минеральной воды по сравнению с 2007 годом (дополнение к таблице №2.2.1). Увеличился удельный вес проб рыбы и рыбопродуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по химическим показателям, с 1,1% в 2006 году до 15,6% в 2010 году. Вместе с тем уменьшилась доля проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, хлебобулочных и кондитерских изделий с 5,36% в 2007 году до 2,5% в 2010, алкогольных напитков и пива с 0,96% до 0,57% соответственно, консервов с 5,8 % в 2006 году до 2,1% в 2010 году.

Таблица №2.2.1

Динамика удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям, по санитарно-химическим показателям

Группы пищевых продуктов	2006		2007г.		2008г.		2009г.		2010г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
ВСЕГО	4,2	4,46	3,98	3,24	3,5	2,55	4,95	2,71	4,1
Импортируемые	6,6	6,24	2	1,75	0	1,38	3,0	1,38	7,1
Отечественные	4,0	3,67	4,1	3,42	3,8	2,25	5,1	2,87	3,95
Мясо и мясопродукты	3,5	4,81	3,2	3,48	6,6	2,71	6,0	2,98	5,2
Импортируемые	0	0,31	0	1,15	-	0,59	0	0,71	0
Отечественные	3,5	3,67	3,2	3,53	6,6	2,65	6,0	3,02	5,2
Птица и птицепродукты	1,7	2,33	1,6	2,05	2,2	4,67	7,0	5,10	3,57
Импортируемые	0	1,18	0	0,61	0	12,41	2 из 2	12,29	0
Отечественные	1,7	2,26	1,6	2,18	2,2	4,2	7,1	4,57	3,6
Молоко, молочные продукты	3,2	3,55	1,9	2,95	4,4	2,41	5,45	2,55	5,0
Импортируемые	0	3,61	0	2,76	0	0,75	4,16	0,97	2 из 19
Отечественные	3,2	3,52	1,9	2,95	4,45	2,37	5,6	2,60	4,9
Рыба, рыбопродукты	1,1	5,84	1,3	4,98	5,7	3,4	5,2	5,54	15,6
Импортируемые	0	2,79	0	1,54	0	2,31	17,3	11,16	8 из 17
Отечественные	1,1	5,79	1,3	5,09	6,0	3,25	6,0	5,22	10,8
Жировые растительные продукты	2,3	30,1	1,3	2,19	1,13	2,06	7,5	2,24	6,1
Импортируемые	0	2,12	0	3,49	0	3,38	0	9,76	2,5
Отечественные	2,3	2,94	1,3	2,14	1,53	1,98	7,7	1,93	0
Мед и продукты пчеловодства	0	8,42	0	4,04	0	4,22	0	4,62	0
Импортируемые	0	5 из 39	0	1 из 32	0	0	0	1 из 11	0
Отечественные	0	8,14	0	*)	0	4,18	0	4,58	0
Продукты детского питания	0	3,27	2 из 33	2,54	0	1,99	0	1,77	0
Импортируемые	0	5,53	0	2,33	0	1,37	0	2,01	0
Отечественные	0	3,07	2 из 33	2,59	0	1,88	0	1,75	0
Консервы	5,8	6,79	3,75	4,43	2,8	3,81	13,3	4,78	2,1
Импортируемые	0	11,08	0	5,08	0	2,38	25	1,71	0
Отечественные	6,4	5,02	3,75	4,36	2,8	3,52	13,7	5,02	2,1

Областной доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2010 г.»

Группы пищевых продуктов	2006		2007г.		2008г.		2009г.		2010г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
Зерно и зернопродукты	0	1,18	0	1,94	0	3,43	0	1,35	0
Импортируемые	0	3,45	0	5,09	-	2,13	0	0	0

- Б.о.–Белгородская область; РФ – Российская Федерация

“*”) - данные отсутствуют; “-” - исследования не проводились

* Дополнение к таблице №2.2.1

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010
Хлебобулочные и кондитерские	5,36	3,8	6,0	2,5
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	5,4	3,9	6,2	2,54
Мукомольно-крупяные	0,8	0	1,1	0
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	0,8	0	1,26	0
Сахар	0	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	0	0	0	0
Безалкогольные напитки	1,8	1,46	3,4	5,2
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	1,8	1,59	3,4	5,2
Алкогольные напитки и пиво	0,96	0,2	0	0,57
Импортируемые	1,8	0	0	0
Отечественные	0,74	0,3	0	0,6
Минеральные воды	3,74	1,3	0	5,7
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	3,76	1,3	0	5,7
Биологически активные добавки к пище	3 из 11	0	0	0
Импортируемые	3 из 11	0	0	0
Отечественные	0	0	0	0
Масложировые продукты	*	*	2,5	1,1
импортируемые	*	*	2,9	0
отечественные	*	*	2,9	1,25
соки	*	*	3,5	10,3
Импортируемые	*	*	0	0
отечественные	*	*	3,7	10,3
Овощи, столовая зелень	8	5,2	4,9	4,05
импортируемые	0	0	0	0
отечественные	7,9	5,2	5,0	4,53

“**” - данные отсутствуют в связи с изменениями в 2007 и 2009 годах форм отчета;

Данные мониторинга безопасности пищевых продуктов свидетельствуют об отсутствии на протяжении последних лет пищевых продуктов, не отвечающих требованиям по содержанию нитрозаминов (таблица №2.2.2). Результаты лабораторного контроля свидетельствуют о снижении уровня загрязнения продуктов питания нитратами до 4,6% от общего числа исследованных проб при 5,3 % в 2006 году).

Несоответствие гигиеническим требованиям по содержанию токсичных элементов установлено при исследовании по обращению в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» семян подсолнечника продовольственного (ввозимая продукция Украина, г.Херсон): был обнаружен кадмий в концентрациях, превышающих гигиенические нормативы.

Таблица №2.2.2

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по отдельным видам химических загрязнителей

Контаминанты	2006 г.	2007 г.	2008г.	2009г.	2010
Всего	4,2	4,0	3,5	4,95	4,1
нитраты	5,3	8,1	5,2	5,5	4,6
нитрозамины	0	0	0	0	0
микотоксины	0	0	0	0,4	0
пестициды	0,07	0	0	0,06	0
Токсичные элементы	0	0,14	0	0,05	0,07
в т.ч. ртуть	0	0,05	0	0	0
кадмий	0	0	0	0,05	0,07

2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания

В 2010 году не отвечали гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям 3,2% исследованных образцов при 4,2 % в 2006 году. Возрос удельный вес неудовлетворительных проб таких пищевых продуктов, как рыба и рыбопродукты с 4,2% в 2006 году до 8,5 % в 2010 году; продукты детского питания с 1,5% до 4,6 % соответственно (таблица №2.3.1). Уменьшилась доля проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, птицы и птицепродуктов с 4,7% в 2006 году до 2,7 % в 2010 году; молока и молочных продуктов с 5,7% до 3,5 %, мяса и мясопродуктов с 2,3% до 1,96% соответственно.

Патогенные микроорганизмы были выделены в 0,28 % исследованных пищевых продуктов. При этом частота обнаружения сальмонелл составила 95,7 %, из них птица и птицепродукты в 95,6 % случаях.

Таблица №2.3.1

Динамика удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям

Пищевые продукты	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам								
	2006 г.		2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
ВСЕГО	4,2	5,88	5,05	5,78	4,4	5,14	4,4	4,63	3,2
Импортируемые	0	2,77	0,9	4,09	0	2,94	6,3	3,13	1,9
Отечественные	4,2	5,85	5,08	5,89	4,4	5,07	4,4	4,8	3,17
Мясо и мясопродукты	2,3	5,06	4,4	5,35	4,0	4,76	3,9	4,03	1,96

Областной доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2010 г.»

Пищевые продукты	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам								
	2006 г.		2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
Импортируемые	0	4,76	0	8,24	-	5,52	-	6,03	0
Отечественные	2,3	5,03	4,4	5,32	4,0	4,7	3,9	4	1,96
Птица и птицепродукты	4,7	4,57	3,1	4,69	4,1	4,25	5,1	4,14	2,7
Импортируемые	0	2,06	0	2,66	0	2,59	0	1,7	0
Отечественные	4,7	4,44	3,1	4,84	4,1	3,98	5,1	4,28	2,7
Молоко, молочные продукты	5,7	8,05	7,8	7,62	7,7	6,42	6,4	5,8	3,5
Импортируемые	0	3,95	0	5,14	0	3,76	3 из 14	3,93	1 из 5
Отечественные	5,7	8,03	7,8	7,63	7,2	6,37	6,4	5,82	3,5
Рыба и рыбопродукты	4,2	8,36	9,4	8,77	5,3	7,87	10,2	6,93	8,5
Импортируемые	0	4,95	0	3,79	0	3,76	0	6	0
Отечественные	4,2	8,31	9,4	8,81	5,3	7,76	10,2	6,95	8,58
Дикорастущие пищевые продукты	1,1	7,19	1 из 27	8,64	0	6,53	0	4,89	0
Импортируемые	0	10,13	0	2,87	0	2,80	0	4,76	0
Отечественные	1,6	5,67	1 из 27	5,77	0	5,51	0	5	0
Жировые растительные продукты	1,3	3,00	0,7	2,54	1,7	2,0	0	1,89	0
Импортируемые	0	1,28	0	0,97	0	0,77	0	3,37	0
Отечественные	1,3	2,98	0,7	2,56	1,7	1,97	0	1,87	0
Продукты детского питания	1,5	2,41	1,65	2,05	2,2	2,31	0	1,68	4,6
Импортируемые	0	2,07	0	2,43	0	1,49	0	0,67	0
Отечественные	1,5	2,34	1,65	2,04	2,2	2,22	0	1,71	4,6
Консервы	0	1,39	0,45	1,54	0	1,32	0	1,29	0
Импортируемые	0	0,73	0	0,42	0	0,55	0	0,87	0
Отечественные	0	1,33	0,45	1,60	0	1,27	0	1,3	0
Зерно и зернопродукты	2 из 25	4,05	0	3,16	0	2,61	0	2,5	0
Отечественные	2 из 25	3,95	0	3,30	0	2,37	0	1,16	0

- Б.о. – Белгородская область; РФ – Российская Федерация;
 “-” - исследования не проводились

Дополнение к таблице №2.3.1

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010
Хлебобулочные и кондитерские	5,4	5,0	3,4	3,5
Импортируемые	0	0	4,2	0
Отечественные	5,4	5,1	3,5	3,57
Мукомольно-крупяные	1,4	1 из 47	0	0
Импортируемые	-	0	0	0

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010
Отечественные	1,4	1 из 47	0	0
Сахар	0	0,6	0,9	0
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	0	0,6	0,9	0
Безалкогольные напитки	0,93	1,1	0,13	0,13
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	0,93	1,1	0,13	0,13
Алкогольные напитки и пиво	16,5	21,6	12,8	2,9
Импортируемые	0	-	0	0
Отечественные	16,7	21,6	12,8	2,9
Минеральные воды	2,4	1,9	1,9	1,9
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	2,4	1,9	1,9	1,9
Масложировые продукты	*	*	1,9	1,37
импортируемые	*	*	0	0
отечественные	*	*	1,9	1,38
соки	*	*	0	0,9
Импортируемые	*	*	0	0
отечественные	*	*	0	0,9

“*” - данные отсутствуют в связи с изменениями в 2007 и 2009 годах форм отчета;

2.4. Пищевые отравления

В 2010 году в области зарегистрировано 117 случаев пищевых отравлений с 164 пострадавшими, в том числе 16 детей. Зарегистрированы 8 летальных исходов (2 ребенка).

В общем числе случаев было 107 отравлений грибами с 154 пострадавшими, в том числе 12 детей. Число летальных исходов составило – 8, в том числе 2 ребенка. Максимальное количество пострадавших приходится на города Белгород и Старый Оскол. Подавляющее число отравлений зарегистрированы за сентябрь-октябрь.

Причинами отравлений в большинстве случаев стало употребление грибов, отваренных и/или/ обжаренных, собранных самостоятельно в лесных посадках в Белгородском, Прохоровском, Старооскольском и Шебекинском районах. Среди видов грибов, употреблявшихся пострадавшими, преобладает рядовка. Помимо этого со слов пострадавших были свинушки, опята, шампиньоны, маслята, рыжики, курочки и др. В ряде случаев четко назвать вид грибов пострадавшие не могли. При опросе о способе приготовления все пострадавшие отмечают предварительную варку грибов, затем тушение или жарку после сливания отвара. Госпитализированы, в основном, на первый и второй день заболевания. Степень тяжести при госпитализации в большинстве случаев оценена как средняя.

Помимо этого зарегистрированы 2 случая ботулизма с 2 пострадавшими в г. Белгороде и Красногвардейском районе (связаны с употреблением вяленой рыбы домашнего приготовления) и 8 случаев отравления дикорастущими растениями с 8 пострадавшими, в том числе 4 ребенка.

Сведения о пищевых отравлениях в Белгородской области

Пищевые отравления	Количество случаев					Количество пострадавших					Количество летальных исходов				
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
ВСЕГО	96	81	16	16	11	12	98	19	19	16	6	1	0	0	8
бактериальной природы	3	2	4	1	2	3	4	4	1	2	1	1	0	0	0
в т.ч. ботулизм	3	2	4	1	2	3	4	4	1	2	1	1	0	0	0
небактериальной природы	93	79	12	15	11	12	94	15	18	16	5	0	0	0	8
в т.ч. грибами	93	79	12	11	10	12	94	15	14	15	5	0	0	0	8

2.5. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения

Нарушения санитарно-эпидемиологического и технологических режимов производства пищевых продуктов, несоблюдение условий хранения и сроков годности при их реализации, отсутствие должного производственного контроля, недостаточная квалификация и степень ответственности должностных лиц создают потенциальные условия для снижения качества и безопасности пищевых продуктов, что не позволяет использовать их по прямому назначению и приводит к забраковке.

За отчетный период проведены 625 проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих производство и оборот молока и молочной продукции.

По результатам исследований ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» при проведении надзорных мероприятий в торговой сети не отвечали требованиям по микробиологическим показателям 11,7 % исследованных проб (при 11% за 2009 год), по химическим показателям, в том числе показателям идентификации, - 3,7%. Основными нарушениями при реализации молочных продуктов в торговой сети остаются нарушение условий хранения и не соблюдение сроков годности.

За выявленные нарушения законодательства при производстве и реализации молочной продукции, в том числе Федерального закона от 18.06.2008 №88 – ФЗ «Технический регламент на молоко и молочную продукцию», вынесены решения о наложении 53 штрафов на общую сумму 297400 рублей.

За период 2010 года было проведено 114 проверок с целью контроля соблюдения требований Федерального закона от 27.10.2008 года № 178 – ФЗ «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей». За выявленные нарушения составлено 56 протоколов, по которым вынесены решения о наложении штрафов на общую сумму 108000 рублей.

Так, при проведении внеплановой выездной проверки МОУ «Спортивно-оздоровительный комплекс «Орленок» (г. Губкин, урочище Круглое) специалистами территориального отдела Управления в Губкинском районе были установлены нарушения требований п.2 ст.5, п.29 ст.11 и п.1 ст.12 Федерального закона от 27.10.2008 го-

да № 178 – ФЗ «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»: отсутствие необходимой информации для потребителя на упаковке и содержанию растворимых сухих веществ сока фруктовый осветленный восстановленный «Яблочный», производства ЗАО «Азовшелкприз» (Ростовская область, г. Азов). Была приостановлена реализация продукции в количестве 68 л. За выявленные нарушения в отношении юридического лица ЗАО «Азовшелкприз» Управлением Роспотребнадзора по Ростовской области наложен штраф.

Не соответствовал требованиям «Сок гранатовый натуральный», Анар, дата изготовления 12.09.2009, упакованный в стеклобутылку объемом 1л, отобранный по жалобе потребителя по отсутствию необходимой информации для потребителя на упаковке и содержанию растворимых сухих веществ сока. За данное нарушение в отношении руководителя предприятия оптовой торговли ООО «Империя фруктов» судом назначен штраф в размере 4000 рублей.

За отчетный период проведены 393 проверки предприятий, осуществляющих производство и оборот рыбы и рыбной продукции.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий было отобрано для проведения исследований по санитарно-химическим показателям 75 проб рыбной продукции, из которых 14,7% не отвечали требованиям, как по показателям качества (содержанию глазури), так и по показателям безопасности (содержанию фосфатов). По микробиологическим показателям неудовлетворительными признаны 9,2 % исследованных проб. Не отвечала требованиям как отечественная, так и импортная мороженая рыбная продукция (производства Китая, Вьетнама).

По всем неудовлетворительным результатам и нарушениям требований по маркировке продукции приняты меры: на должностных лиц предприятий торговли, допустивших нарушения, наложено 72 штрафа на общую сумму 159 тыс. рублей; на предприятиях-производителях продукции – 7 на общую сумму 10800 рублей. Была приостановлена реализация продукции, в том числе и по инициативе юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, в 38 случаях объемом 513 кг.

Всего в 2010 году была приостановлена реализация 24623 кг продовольственного сырья и пищевых продуктов в 195 случаях (таблицы № 2.5.1. и № 2.5.2). Наибольший удельный вес приходится на жировые растительные продукты (73,1%); хлебобулочные и кондитерские (12,1%), мукомольно-крупяные изделия (8,6%).

Таблица № 2.5.1

Число партий забракованной продукции

Группы пищевых продуктов	2006	2007	2008	2009	2010
ВСЕГО	842	1142	284	70	195
Импортируемые	27	10	3	2	11
Отечественные	815	1132	281	68	184
Мясо и мясопродукты	217	378	48	8	35
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	217	378	48	8	35
Птица и птицепродукты	23	41	14	4	4
Импортируемые	0	2	0	0	0
Отечественные	23	39	14	4	4
Молоко и молочные продукты	172	173	54	13	22
Импортируемые	0	0	0	0	3
Отечественные	172	173	54	13	19

Группы пищевых продуктов	2006	2007	2008	2009	2010
Рыба, рыбопродукты	29	75	10	4	52
Импортируемые	0	0	0	2	2
Отечественные	29	75	10	2	50
Жировые растительные продукты	11	7	1	2	3
Импортируемые	0	0	0	0	2
Отечественные	11	7	1	2	1
Продукты детского питания	1	5	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	1	5	0	0	0
Консервы	17	21	60	3	9
Импортируемые	1	0	1	0	0
Отечественные	16	21	59	3	9

Таблица № 2.5.2

Объем забракованной продукции

Группы пищевых продуктов	2006	2007	2008	2009	2010
ВСЕГО	7527	8908	137988	976	24623
Импортируемые	2355	2301	18	410	18040
Отечественные	5172	6607	137970	566	6583
Мясо и мясопродукты	343	1298	169	24	229
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	343	1298	169	24	229
Птица и птицепродукты	85	2374	59	36	81
Импортируемые	0	2130	0	0	0
Отечественные	85	244	59	36	81
Молоко, молочные продукты	850	462	566	33	77
Импортируемые	0	0	0	0	11
Отечественные	850	462	566	33	66
Рыба, рыбопродукты	40	292	597	414	337
Импортируемые	0	0	0	410	10
Отечественные	40	292	597	4	327
Жировые растительные продукты	15	29	0	4	18005
Импортируемые	0	0	0	0	18000
Отечественные	15	29	0	4	5
Продукты детского питания	2	2	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	2	2	0	0	0
Консервы	1165	191	133977	10	195
Импортируемые	1136	0	3	0	0
Отечественные	29	191	133974	10	195

Число партий и объем забракованной продукции в 2007 - 2009 годах

Группы пищевых продуктов	Число партий				Объем продукции			
	2007	2008	2009	2010	2007	2008	2009	2010
Масложировые продукты	*	*	5	7	*	*	45	203
Импортируемые	*	*	0	0	*	*	0	0
Отечественные	*	*	5	7	*	*	45	203
Хлебобулочные и кондитерские	181	48	13	15	667	252	57	2986
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	181	48	13	15	667	252	57	2986
Мукомольно-крупяные	20	0	0	4	195	0	0	2136
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	20	0	0	4	195	0	0	2136
Безалкогольные напитки	14	22	7	9	53	104	43	98
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	14	22	7	9	53	104	43	98
Соки	*	*	0	3	*	*	0	89
Импортируемые	*	*	0	1	*	*	0	6
Отечественные	*	*	0	2	*	*	0	83
Алкогoльные напитки и пиво	127	9	3	6	986	1678	9	77
Импортируемые	4	0	0	1	14	0	0	5
Отечественные	123	9	3	5	972	1678	9	72
Минеральные воды	31	0	0	3	325	0	0	20
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	31	0	0	3	325	0	0	20
Овощи, столовая зелень	0	1	0	5	0	2	0	4
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	0	1	0	5	0	2	0	4
Бахчевые	13	0	1	0	1780	0	180	0
Импортируемые	0	0	0	0	0	0	0	0
Отечественные	13	0	1	0	1780	0	180	0

Состояние перерабатывающей промышленности, общественного питания, предприятий торговли является одним из факторов, обеспечивающих уровень санитарно-эпидемиологического благополучия области. За анализируемый период произошло уменьшение доли объектов надзора, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия (с 12,6 % в 2006 году до 9,3 % в 2010).

С целью обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, улучшения санитарных условий производства и условий труда работающих на предприятиях пищевой промышленности в 2010 г. проведен ряд мероприятий по модернизации производственных процессов изготовления пищевых продуктов, внедрению новых технологий, применению новых упаковочных материалов для пищевых продуктов.

Так, в ЗАО «Алексеевский молочноконсервный комбинат» были приобретены и пущены в эксплуатацию установка пенно-флотационной сепарации «Техносфера УПФ. Р50», установка теплообменная пластинчатая ВГ-10-ПО, упаковочный автомат РК

91SP для упаковки сгущённого молока, жируловитель «Техносфера УЖ-20 Н-М» - 2 ед.

ЗАО «Хлебозавод» (г. Алексеевка) произведена замена технологического оборудования тестомесильная машина МТМ 330-01, тестоокруглительная машина «Агро-Сфера», шкафы расстойные «Бриз-202», «Г4-ХРГ-55», заварочная машина «ХЗМ-300», мучной дозатор «Контур Х-850». Приобретены печь хлебопекарная «Муссон-Ротор 250 МР», печь хлебопекарная «Г4-ХПФ-16М», упаковочно-клипсовальная машина «РАСК МАСТЕР», 3 автофургона хлебных.

ОАО «Алексеевский мясоптицекомбинат» проведён капитальный ремонт мясожирового цеха, приобретено дополнительное оборудование в мясожировой цех, отделение кишечного производства и производственную лабораторию, проведён капитальный ремонт термокамер, осуществлена реконструкция отделения по упаковке продукции в вакуумную и газовую среду.

ОАО «ЭФКО» проведена модернизация отделения грануляции лузги маслоэкстракционного завода с заменой технологического оборудования, практически все технологические процессы автоматизированы и управление ими происходит при помощи компьютерных программ. В складе шрота смонтирована дополнительная автоматизированная эстакада для загрузки железнодорожных вагонов шротом. В парокотельном цехе смонтированы дополнительно лузговой и газовый котлы, технологические процессы полностью автоматизированы. В цехе подготовки и хранения сырья произведена установка четырёх дополнительных сепараторов БИС-100, а так же устройство дополнительных аспирационных сетей в целях снижения концентрации выбросов пыли растительного происхождения. На участке фасовки масла смонтирована автоматизированная линия по розливу подсолнечного масла в тару объемом 1,8 л. В цехе производства майонеза смонтирована автоматизированная линия «ВОЛПАК» для расфасовки майонеза в пакеты объемом 400 мл, 500 мл, 800 мл, система кондиционирования воздуха производственных помещений. Произведён капитальный ремонт здания производственной лаборатории.

В ООО «ЭФКО Пищевые Ингредиенты» установлены весовые терминалы на ёмкостном оборудовании цеха по производству спецжиров и цехе гидрированных жиров. В цехе по производству спецжиров установлен дополнительный кристаллизатор и холодильная установка большей мощности на участке фракционирования, 2 дополнительные секции вентиляторной градирни охлаждения. Установлены 2 ёмкости по 50 м куб. для отгрузки готовой продукции и 2 ёмкости по 400 м куб. для хранения растительных масел. В цехе по фасовке спецжиров установлена система кондиционирования и проведена автоматизация фасовочной линии №2 «Тетра Отич», исключая применение ручного труда работников.

ООО «Тульчинка.RU» приобретён и введён в эксплуатацию сепаратор сливок-отделитель, установлены частотные преобразователи на плунжерный насос на участке производства сливочного масла и плавный пуск на маслообразователь, в складе сырья установлены новые стеллажи, в складе готовой продукции установлены новые гравитационные стеллажи и приобретена полетная машина. Приобретены автомобильная цистерна для перевозки молока-сырья и 2 автомобиля для перевозки готовой продукции

В хлебоцехе ЗАО «Новооскольский комбикормовый завод» проведена модернизация печного оборудования, установлена линия деления и округления мелкоштучных тестовых заготовок, проведён ремонт систем отопления и вентиляции, установлен дозатор горячей воды для приготовления заквасок, проведён ремонт АБК, котельная переведена в новое здание, частично заменено оборудование в котельной.

В убойном цехе ООО «Крестьянский двор – Белгород» (с. Ездочное Чернянского района) проведена частичная замена технологического оборудования, переоборудован склад для засолки шкур.

На ЗАО «Чернянский завод растительных масел» построено здание фильтровального отделения с установкой двух фильтров НПП-100, проведена изоляция жаровен прессорных экспеллерного цеха, в котельной проведен ремонт главного парового коллектора, заменен диаратор.

В ЗАО «Молочный комбинат «Авида» с целью оптимизации условий производства было установлено оборудование (страна-производитель Швеция) по выработке ультрапастеризованного молока, упакованного в пакеты из комбинированных материалов с полимерным винтовым колпачком, приобретен котел-плавитель Stephon um/SK 200 для производства плавленых сыров; с целью улучшения условий труда были установлены конвейерные системы Convexor system и автомат-упаковщик CBP 32 WASF пакетов с молоком в картонные короба.

На ООО «Пищевик» (г. Ст. Оскол) установлена новая линия ХПА-40 (производства Шебекинского завода «Белогорье») по выработке хлебобулочных изделий производительностью до 15 тонн в сутки.

На предприятиях, входящих в состав ООО «Управляющая компания «Славянка», на участках изготовления шоколада и шоколадных масс внедрена автоматическая система дозирования компонентов, что позволило с большой точностью проводить закладку сырья в соответствии с рецептурами и гарантировать стабильное качество продукции; с целью ликвидации ручного труда при завертывании конфет были дополнительно установлены заверточные автоматы. Все работающие, занятые в производстве, обеспечены одноразовыми перчатками. Для предотвращения попадания посторонних предметов в готовую продукцию производственные линии оборудованы металлодетекторами. Приобретены и установлены вертикальные фасовочные автоматы, выполняющие одновременное взвешивание и упаковку кондитерских изделий в герметичные пакеты. При укладывании продукции в потребительской упаковке в транспортную тару используются роботы-укладчики. Для обеспечения в процессе хранения качества продукции используются комбинированные заверточные материалы, обеспечивающие герметичность упаковки. В помещениях склада установлены приборы для автоматического поддержания оптимальных условий хранения продукции.

Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения

3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений

В формировании здоровья подрастающего поколения большую роль играют факторы среды в детских учреждениях, где ребенок проводит значительную часть своей жизни. Условия воспитания, обучения, отдыха в учреждениях для детей и подростков должны способствовать сохранению и укреплению здоровья.

В динамике с 2006г. по 2010г. число детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле Управления Роспотребнадзора по Белгородской области, уменьшилось на 371 объект, вместе с тем, в сравнении с 2009 годом – увеличилось на 77 объектов. На фоне незначительного роста числа дошкольных учреждений, планомерно уменьшается количество общеобразовательных школ, в основном, за счет ликвидации

малокомплектных общеобразовательных учреждений. Увеличение общего количества летних оздоровительных учреждений в 2010 году вновь произошло за счет выделения лагерей труда и отдыха, как самостоятельной единицы из числа лагерей с дневным пребыванием детей.

Сокращение количества функционирующих школ связано с закрытием малокомплектных школ по причине неукомплектованности детьми, реструктуризацией системы образования, слабой материально-технической базой учреждений. Сведения по количеству детских и подростковых учреждений представлены в таблице №3.1.1.

Таблица №3.1.1

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2006	2007	2008	2009	2010	Тенденция к 2009 г.
Детские и подростковые учреждения - всего	2654	2606	2569	2206	2283	+ 77
дошкольные учреждения	509	494	508	508	518	+ 10
общеобразовательные школы, в т. ч. негосударственные и вечерние школы	730	719	698	654	616	- 38
специальные (коррекционные) учреждения	14	12	10	9	9	±
учреждения для детей-сирот, в т. ч. социально-реабилитационные центры	27	21	25	23	23	±
учреждения дополнительного образования	186	182	176	173	174	+ 1
средние учебные заведения	54	54	52	51	50	- 1
оздоровительные учреждения	988	991	985	772	872	+ 100
другие типы учреждений	146	133	115	16	21	+ 5

Тенденцией последних лет является рост числа детей, состоящих на учете для определения в детские дошкольные учреждения, что свидетельствует об увеличивающейся потребности населения в услугах таких учреждений. В городской местности отмечается значительный процент переукомплектации детских дошкольных учреждений, что неблагоприятно отражается на санитарно-эпидемиологическом благополучии и здоровье детей данной возрастной категории. 39 дошкольных учреждений, или 8%, размещаются в приспособленных зданиях, не имеющих полного набора помещений и соответствующего оборудования игровых площадок.

Вопрос удовлетворения потребности населения в дошкольном присмотре и образовании детей, вопрос разукрупнения детских садов через развитие сети учреждений и совершенствование их материально-технической базы имеет наибольшую актуальность в связи с принятием на государственном уровне решений, направленных на поощрение рождаемости.

В крупных городах области (Белгород, Губкин, Старый Оскол) 23% общеобразовательных учреждений перегружены. Наибольший процент перегрузки отмечается среди образовательных учреждений г. Белгорода и составляет 36%, в Губкинском районе – 25%, в г. Старый Оскол этот показатель составляет 8,9%. В 7,6% школ Губкинского района, 19,6% школ г. Старый Оскол, 40% школ г. Белгорода обучение детей организовано в две смены.

Одним из критериев комплексной гигиенической оценки учреждений является распределение объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (СЭБ).

В 2010г. распределение объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия, в целом, свидетельствует об улучшении ситуации в области (Таблица № 3.1.2.).

Таблица №3.1.2.

Распределение детских и подростковых учреждений в Белгородской области по группам санитарно-эпидемиологического благополучия (%)

Группы СЭБ	2006	2007	2008	2009	2010
1 группа	40	44	47	48,5	51,1
2 группа	55	52	50	48	46
3 группа	5	4	3	3,5	2,9

В динамике за 5 лет отмечается устойчивая тенденция снижения удельного веса учреждений, относящихся к III группе СЭБ, с 5 % в 2006г. до 2,9 % в 2010г.

Самый высокий удельный вес объектов 1 группы установлен среди учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, детей-сирот и специальных (коррекционных) учреждений.

Наибольшее количество объектов, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, зарегистрировано в г. Белгороде (74%), Новооскольском (72%), Белгородском (71%), Ракитянском (70%), Губкинском (69%), Грайворонском (67%), Краснояружском (64%), Яковлевском (61%) районах, где удельный вес учреждений 1 группы значительно превышает среднеобластной показатель.

К третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия отнесено 2,9% подконтрольных объектов. Наибольшее количество неблагополучных объектов отмечалось среди детских дошкольных учреждений (5%) и общеобразовательных школ (7%). Наиболее неблагоприятная ситуация по числу неблагополучных учреждений складывается в Вейделевском (14,9%), Ровеньском (12,2%), Ивнянском (6,5%), Белгородском (5,1%), Валуйском (4,2%) районах.

Установленное в ходе госсанэпиднадзора материально-техническое состояние детских и подростковых учреждений в Белгородской области в динамике с 2006г. по 2010г. представлено в таблице №3.1.3.

Таблица №3.1.3

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

Учреждения	2006	2007	2008	2009	2010
Требуют капитального ремонта	6	5	4	5	4,3
Не канализовано	6	5	4,5	3,3	2,2
Отсутствует централизованное водоснабжение	5	4	3	2,4	1,4
Отсутствует центральное отопление	0,3	0,3	0,3	0,3	0,1

В 2010 году объем капиталовложений в строительство, реконструкцию, капитальные и текущие ремонты детских и подростковых учреждений увеличен в сравнении с уровнем предыдущих лет.

В прошедшем году введены в эксплуатацию школа в XI МКР г. Белгорода, начальная школа-детский сад по ул. Почтовая-Макаренко г. Белгорода, МОУ Рождественская СОШ с детским садом Валуйского района, Котовский детский сад на 60 мест в Старооскольском районе. Введено в эксплуатацию после реконструкции 2 дет-

ских сада: д/с №11 на 240 мест г. Старый Оскол и Городищенский д/с на 95 мест Старооскольского района.

В Белгородской области осуществляется строительство 5-ти общеобразовательных учреждений:

- МОУ Степнянской ООШ с 2 дошкольными группами (на 40 мест) в Краснояружском районе;

- Рождественской СОШ с дошкольными группами на 65 мест в Валуйском районе;

- Жуковской СОШ с наличием одной дошкольной группы, рассчитанной на 20 мест в Алексеевском районе;

- Отрадененской ООШ на 132 места с дошкольной группой на 25 мест Белгородского района;

- строительство Радьковской школы Прохоровского района на 132 места с детским садом.

Ведется строительство 7, реконструкция 7 детских дошкольных учреждений:

- в Белгородском районе ведется строительство детского сада в пос. Разумное-34 (на 60 мест);

- в г. Белгороде по индивидуальным проектам ведется строительство детского сада № 18 (180 мест) в микрорайоне «Луч», детского сада на 90 мест в микрорайоне «Предзаводской». Готовится к открытию детский сад № 14 (260 мест) в микрорайоне «Новый-2». Проводится реконструкция детского сада №7 по ул. Шершнева, 3;

- в Яковлевском районе в 2010 году по индивидуальному проекту осуществляется строительство детского сада на 250 мест;

- в Старооскольском районе ведется строительство Сорокинского детского сада на 55 мест, детского сада в микрорайоне Восточный на 220 мест; осуществляется капитальный ремонт (реконструкция) Казачанского детского сада на 40 мест, Песчанского детского сада на 75 мест, Долгополянского детского сада на 55 мест, детского сада №25 на 190 мест;

- в Валуйском районе ведется реконструкция одного из зданий больницы под детский сад в п. Уразово Валуйского района» на 80 мест;

- в п. Прохоровка с мая 2010года закрыт на проведение капитального ремонта МДОУ «Детский сад №4».

Вместе с тем, строительство и реконструкция общеобразовательных и детских дошкольных учреждений на сегодняшний день осуществляется недостаточными темпами.

Несмотря на тенденцию к сокращению удельного веса неблагополучных общеобразовательных школ в Белгородской области, 5,1% школ остаются не канализованными и 3,2% школ, не имеющими централизованного водоснабжения. Группу таких учреждений, в основном, составляют малокомплектные начальные и неполные средние школы сельской местности (Таблица № 3.1.4.).

Таблица №3.1.4.

Материально-техническая база общеобразовательных учреждений (%)

Учреждения	2006	2007	2008	2009	2010
Требуют капитального ремонта	11	10,5	8,7	9,5	7,3
Не канализовано	22	13,5	11,7	7,8	5
Отсутствует централизованное водоснабжение	17	10	9	6	3,2
Отсутствует центральное отопление	0,1	-	-	-	

В отдельных административных территориях области сложная ситуация по вопросу улучшения материально-технической базы общеобразовательных учреждений сохраняется на протяжении ряда лет. Так, в Алексеевском, Валуйском, Волоконовском, Прохоровском районах области количество не канализованных общеобразовательных учреждений составляет от 11 до 29%. Удельный вес школ, не имеющих централизованного водоснабжения, в этих районах составляет от 6 до 28,6%.

Для совершенствования материально-технической базы школ, учреждения, требующие капитального ремонта или нового строительства, которые неоднократно обозначались в числе проблемных, были включены в долгосрочную целевую программу, утвержденную постановлением правительства от 16.10.2010 г. №336-пп «Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов социальной сферы и развитие инженерной инфраструктуры в населенных пунктах Белгородской области на 2011-2013 годы».

К началу учебного года выполнены капитальные ремонтные работы (реконструкция) в соответствии с запланированными сроками в 5 учреждениях:

- Муниципальное образовательное учреждение (далее – МОУ) «Прохоровская гимназия» Прохоровского района – проведен ремонт корпусов №1,2,4, в которых располагаются пищеблок, учебные помещения;

- МОУ средняя общеобразовательная школа (далее – СОШ) №2 г. Валуйки – капитальный ремонт блока начальной школы, пищеблока, спортивного и актового залов;

- МОУ «Муромская СОШ» Шебекинского района – капитальный ремонт основного здания и пищеблока. Строительство спортзала, спортивных сооружений, спортивных площадок, ограждение и работы по оборудованию наружного освещения школьной территории будут проводиться в 2011 году;

- МОУ «Стрелецкая СОШ» Белгородского района – проведена замена оконных блоков учебных помещений, системы искусственного освещения, частичная замена системы отопления 1-го этажа, пищеблока;

- МОУ «Вейделевская СОШ» Вейделевского района – капитальный ремонт школы, пристройка блока для начальных классов и пищеблока.

Проведены частичные ремонтные работы в 5 учреждениях:

- МОУ «Чернянская средняя школа №1 с углубленным изучением отдельных предметов» - проведена замена оконных блоков, системы отопления;

- МОУ «Васильдольская основная общеобразовательная школа (далее – ООШ)» Новооскольского района – проведен ремонт системы отопления, замена системы водоснабжения и канализации на пищеблоке, установка моечных ванн;

- МОУ «СОШ с. Волотово Чернянского района» - капитальный ремонт здания детского сада, в котором будет организовано питание и обучение учащихся начального звена;

- МОУ «Селивановская СОШ» Валуйского района – капитальный ремонт пищеблока;

- МОУ «Калиновская СОШ» Красногвардейского района – выполнено устройство системы централизованного водоснабжения и канализации к школе.

Проводятся капитальные ремонтные работы в 3-х общеобразовательных школах:

- МОУ «Головинская СОШ» Белгородского района;

- МОУ «СОШ №1 г. Строитель» Яковлевского района;

- МОУ «СОШ №3 г. Строитель» Яковлевского района.

В подготовительный период к 2010/2011 учебному году проведен ремонт кровли в 40 школах, ремонт систем отопления, в том числе с заменой отопительных прибо-

ров, выполнен в 36 учреждениях, ремонт систем холодного и горячего водоснабжения и систем канализации – в 75 учреждениях.

Устройство централизованного водоснабжения и канализования выполнено только в 1 сельской школе Прохоровского района.

Мероприятия по приведению систем общего искусственного освещения помещений школ в соответствии с требованиями санитарного законодательства выполнены в 39 учреждениях (производилась замена электропроводки, замена ламп накаливания на люминесцентные лампы, наиболее предпочтительные с гигиенических позиций), что составило 54,2% от потребности. В 34 школах проведена замена светильников старого образца на современные (39,5% от потребности). Проводилась работа по оборудованию местным освещением классных досок (54 % от потребности).

В подготовительный период 2010 года выполнен частичный или полный капитальный ремонт пищеблоков 38 общеобразовательных учреждений. В 2010 году на 31 пищеблоке дополнительно установлены резервные источники горячего проточного водоснабжения. В 25 учреждениях проведен капитальный ремонт системы канализации пищеблоков (30% от потребности), в 63 учреждениях - замена моечных ванн (86% от потребности). Приобретение холодильного и технологического оборудования для пищеблоков выполнено в 165 учреждениях, что составило 97% от существующей потребности. В 28 школах приобретена мебель для обеденных залов (45,9% от потребности), выполнен ремонт систем вентиляции на пищеблоках 27 школ (46% от потребности).

В 2010 году наибольший удельный вес школ, нуждающихся в капитальном ремонте, установлен в Борисовском, Валуйском, Вейделевском, Красненском районах (от 13% до 16,6% учреждений).

Состояние водоснабжения детских и подростковых учреждений зависит от ситуации с водоснабжением в целом по населенным пунктам. На фоне незначительного увеличения объема исследований воды из разводящей сети детских и подростковых учреждений в 2010 году процент проб, не удовлетворяющих нормативам по санитарно-химическим показателям, в сравнении с 2009г. снизился и составил 9,1%, против 13% в 2009 г. Показатель удельного веса несоответствующих проб по микробиологическим показателям также снизился с 8,8 % в 2009 году до 6,5% в 2010 году (Таблица №3.1.5.).

Таблица №3.1.5.

Гигиеническая характеристика питьевой воды в детских и подростковых учреждениях

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %				
	2006	2007	2008	2009	2010
В разводящей сети: по санитарно-химическим показателям	7	7	6,9	12,6	9,1
по микробиологическим показателям	10	11	7,7	8,8	6,5

Наиболее высокий процент неудовлетворительных проб воды питьевой из разводящей сети по микробиологическим показателям следует отметить в детских учреждениях Валуйского (21,5%), Красненского (19,6%), Красногвардейского (18,8%), Прохоровского (13,9%) районов; по санитарно-химическим показателям в Вейделевском (87,7%), Ровеньском (80%), Валуйском (64,2%), Белгородском (56,5%), Яковлевском (30%) районах, где, в основном, установлено несоответствие питьевой воды по общей жесткости и содержанию железа.

Значительное внимание специалистов уделялось средовым факторам в детских и подростковых учреждениях. Все плановые проверки образовательных учреждений, экспертизы образовательной деятельности проводились с применением инструментальных методов исследования. В целом по Белгородской области количество рабочих мест, не отвечающих требованиям по освещенности и параметрам микроклимата, уровням электромагнитных полей (ЭМП) снизилось в сравнении с 2009 годом.

В сравнении с 2009 годом количество обследованных рабочих мест в компьютерных кабинетах увеличилось в 1,2 раза. При этом количество несоответствующих рабочих мест уменьшилось с 9,1% в 2009 году до 4,0% в 2010 году, число не удовлетворяющих требованиям учреждений уменьшилось с 16,8% до 6,9% (Таблица №3.1.6.)

Таблица №3.1.6.

**Гигиеническая характеристика уровней электромагнитных полей
в детских учреждениях Белгородской области**

	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %	Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2006	16	9
2007	17	10,5
2008	24	13,3
2009	16,8	9,1
2010	6,9	4,0

В 2010 году наибольшее количество компьютерных мест учащихся, на которых выявлено превышение напряженности электромагнитных полей, отмечено в Алексеевском (25%), Валуйском (17,5%), Вейделевском (17,6%) районах.

Сохраняются проблемы обеспечения классов с видеотерминалами мебелью, отвечающей требованиям эргономики (в основном стульями), оборудования системами принудительной приточно-вытяжной вентиляции.

Для оценки уровней освещенности в 2010 году специалистами Роспотребнадзора было обследовано 674 детских и подростковых учреждения области (в 2009 году 484 учреждения), 7457 рабочих мест учащихся (в 2009 году 5438 рабочих мест). Гигиеническая характеристика уровней освещенности в детских учреждениях Белгородской области в динамике с 2006г. по 2010г. представлена в таблице №3.1.7.

Таблица №3.1.7.

**Гигиеническая характеристика уровней освещенности
в детских учреждениях Белгородской области**

	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %	Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2006	29	23
2007	24	14
2008	20	14,8
2009	22,7	14
2010	17,2	9,7

В 2010 году на фоне роста объема проводимых исследований освещенности относительные показатели несоответствующих образовательных учреждений и рабочих мест уменьшилось – число несоответствующих учреждений с 22,7% до 17,2%; число неудовлетворительных рабочих мест уменьшилось с 14,0% до 9,7%.

Ситуация с организацией освещения в детских и подростковых учреждениях отличается по отдельным территориям области. Так, при значительном объеме исследований уровней освещенности в учреждениях Шебекинского, Новооскольского, Чернянского районов, г. Старый Оскол (суммарное число исследований уровней освещенности в этих территориях составило 32% всех проводимых исследований в области) выявлено минимальное по области число несоответствующих рабочих мест (до 5% несоответствий).

Вместе с тем, в учреждениях Вейделевского (49,6%), Борисовского (27,2%), Белгородского (26,3%), Валуйского (19%), Ровенского (17,8%) районов удельный вес рабочих мест образовательных учреждений, не соответствующих требованиям по уровню освещенности, значительно выше среднеобластного показателя.

Количество учреждений, учебных мест, не соответствующих требованиям Сан-ПиН по параметрам микроклимата в течение 3-х лет остается практически на одном уровне (таблица №3.1.8.)

Таблица №3.1.8.

Гигиеническая характеристика параметров микроклимата в детских учреждениях Белгородской области

	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %	Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2006	23	25
2007	20	15
2008	9,1	7,7
2009	10,1	8
2010	9,6	7,4

Нуждались в приобретении новой мебели 105 школ (16%), в 2010г. выполнена полная замена ученической мебели в 13 школах области; частичная замена с приобретением 3-4-х росто-возрастных групп – в 72 учреждениях, что, в целом, составило 75,2% от существующей потребности.

Данные инвентаризации ученической мебели подтверждаются выборочными инструментальными замерами ее на соответствие росто-возрастным параметрам учащихся. В детских и подростковых учреждениях области удельный вес мебели, не соответствующей антропометрическим особенностям детей, составляет 22 %. Проблеме оснащения школ возрастной мебелью, подбором ее в соответствии с ростом и состоянием здоровья детей администрацией учреждений уделяется недостаточное внимание. По-прежнему, в большинстве общеобразовательных учреждений из 6 необходимых росто-возрастных групп мебели имеется 3-4 группы. Выборочные исследования показывают, что дефицит мебели выявляется даже в учебных помещениях, предназначенных для постоянного пребывания учащихся наиболее уязвимого младшего школьного звена. (Таблица №3.1.9.).

Таблица №3.1.9.

Гигиеническая характеристика соответствия размеров мебели росту детей и подростков

	Всего обследованных учреждений	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2008	585	24,8
2009	93	24,7
2010	171	22

3.2. Организация питания

Рациональное и сбалансированное питание детей – одна из важнейших составляющих формирования здоровья нации. Учебная деятельность предъявляет к организму школьника повышенные требования, связанные с большим расходом энергии. Неправильное питание в детском возрасте может привести к серьезным нарушениям жизнедеятельности организма, в том числе к расстройствам функции органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, высшей нервной деятельности. Обеспечение детей и подростков рациональным полноценным питанием является одним из ведущих условий их правильного гармоничного роста и развития.

Снижение показателей здоровья детского населения области, рост числа алиментарно-зависимых заболеваний в детско-подростковой популяции, отсутствие достаточного финансирования питания детей в организованных коллективах потребовало детального анализа сложившейся ситуации, выработки эффективных решений в вопросе организации рационального питания в учреждениях пребывания детей и подростков.

Анализ отчетных данных показывает, что охват горячим питанием школьников в течение последних трех лет стабилен. В 2010 году охват питанием увеличился и составил 88% (в 2008г. – 72,7%), индикативный показатель на 2010 – 83%. При этом охват питанием учащихся начального звена в 2010г. составил 97,2% (в 2009г. – 95,7%), среди учащихся 5-11 классов – 82% (в 2009г. – 75%).

С 2006 года во всех муниципальных образованиях реализуется областная целевая программа «Школьное молоко» (постановление правительства области от 7 апреля 2006 года № 81-пп «Об областной целевой программе «Школьное молоко»), в соответствии с которой все учащиеся общеобразовательных школ области 1-11 классов ежедневно получают молочный завтрак.

На эти цели в рамках реализации областной целевой программы «Школьное молоко» в 2010 году выделялось 20 рублей на одного учащегося 1-11 классов.

Неоднократно в области поднимался вопрос использования в питании детей обогащенных продуктов питания. Департаментам агропромышленного комплекса, образования и здравоохранения области были даны предложения по разработке мероприятий по производству на территории области школьного молока и хлебобулочных изделий, обогащенных микронутриентами. Даны рекомендации по использованию инстантных витаминизированных продуктов промышленного выпуска и витаминизации третьих блюд специальными витамино-минеральными премиксами. До настоящего времени вопрос не решен.

Повсеместным способом повышения пищевой ценности отпускаемых в учреждениях рационов питания является использование йодированной соли. В настоящее время во всех организованных коллективах области приготовление пищи осуществляется только с использованием йодированной соли.

На протяжении ряда лет в общеобразовательных учреждениях г. Белгорода, г. Губкина и Губкинского района в питание ежедневно включался хлеб с морской капустой.

Разработка примерных рационов питания учащихся на 2010/2011 учебный год базовыми предприятиями школьного питания осуществлялась на основании рекомендуемых требованиями санитарного законодательства к потреблению детьми данного возраста количеств пищевых продуктов, основных витаминов и микроэлементов.

В целом по области удельный вес готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, остается практически неизменным. Вместе с тем, в течение последних 3-х лет отмечается тенденция к росту удельного веса готовых блюд, не соответствующих нормативам

по калорийности и полноте вложения (с 14,7% в 2008г. до 16,8% в 2010г.). Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах представлена в таблице № 3.2.1.

Таблица №3.2.1.

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %				
	2006	2007	2008	2009	2010
санитарно-химические	0,8	0,8	0	0,4	0,5
микробиологические	4,4	2,7	2,4	2,7	2,6
на калорийность и полноту вложения сырья	6,3	9,9	14,7	15,6	16,8

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области осуществляется контроль за наличием в школах установленного необходимого ассортимента минимума продуктов, реализуемых через буфеты (продуктов для свободной продажи).

Проблемой для образовательных учреждений остается отсутствие щадящего и диетического питания для детей, страдающих хроническими заболеваниями, недостаточная квалификация кадров пищеблоков школ, что приводит к нарушениям требований санитарного законодательства: технологии приготовления и сроков реализации готовых блюд, санитарно-противоэпидемического режима. В последние годы во многих районах области вопросам своевременного ремонта помещений пищеблоков, замены технологического и холодильного оборудования, инвентаря уделяется повышенное внимание.

3.3. Оздоровление детей и подростков в летний период

Период летних каникул является наиболее благоприятным временем для укрепления здоровья детей и подготовки их к новому учебному году.

В период подготовки и проведения летней оздоровительной кампании администрациями территорий, заинтересованными ведомствами, Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области была проведена работа по обеспечению контроля за проведением летней оздоровительной кампании, созданию условий для организации полноценного сбалансированного питания, физического воспитания и закаливания детей, по организации противоклещевых обработок и мероприятий по борьбе с грызунами в районах размещения стационарных детских летних оздоровительных учреждений, по проведению профилактических медицинских осмотров и гигиенической подготовке сотрудников, направляемых на работу в летние здравницы.

В 2010 году количество летних оздоровительных учреждений (ЛОУ), функционировавших на территории области, увеличилось в сравнении с 2009 годом на 102 объекта и составило 874 ЛОУ. При этом, число детей, отдохнувших в этих учреждениях, в абсолютных цифрах увеличилось на 8481 человека в сравнении с 2009 годом. Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших в них детей и подростков в динамике с 2006г. по 2010г. представлено в таблице №3.3.1.

Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших в них детей и подростков (2004-2008 гг.)

Показатели	2006	2007	2008	2009	2010	Рост, снижение 2010г. к 2006г.
Летние оздоровительные учреждения	988	991	985	772	874	- 114
Число отдохнувших детей и подростков	90602	86226	85169	81615	90096	- 506

В Белгородской области складывается тревожная тенденция сокращения количества действующих загородных детских оздоровительных учреждений. За последние 5 лет перестали эксплуатироваться 7 стационарных детских лагерей, которые закрывались в связи с отказом от организации летнего отдыха, сменой собственника, слабой материально-технической базой и несоответствием ее современным санитарно-гигиеническим требованиям.

Вместе с тем, загородные детские оздоровительные учреждения были и остаются наиболее эффективной формой отдыха и оздоровления детей и подростков. Оздоровление детей, особенно имеющих выраженные проблемы в состоянии здоровья, целесообразнее осуществлять в условиях загородных учреждений отдыха, используя в полной мере рекреационные зоны Белгородской области. Лагеря с дневным пребыванием, организуемые на базе школ и внешкольных учреждений – малозатратные формы отдыха, призванные решать социальную задачу организации досуга детей на период отсутствия родителей.

Поэтому, наиболее приоритетным направлением в организации летнего отдыха и оздоровления детей в 2011 году и на перспективу является сохранение сети действующих загородных учреждений.

В области осуществлялась активная передача загородных оздоровительных учреждений в ведение органов исполнительной власти, за последние три года передано в муниципальную собственность 11 стационарных учреждений. В настоящее время из 28 учреждений, действующих и находящихся на капитальном ремонте, 17 являются муниципальными, остальные ведомственными.

В летнем сезоне 2010 года перестал эксплуатироваться ЛОУ «Пчелка» Шебекинского района.

Постановлением Правительства Белгородской области от 23.10.2010г. № 355-пп утверждена областная целевая программа «Организация отдыха и оздоровления детей и подростков в Белгородской области в 2011-2013 годах». Мероприятия по укреплению материально-технической базы отдельных оздоровительных учреждений включены также в областную программу капитального ремонта и строительства объектов. В целях совершенствования инфраструктуры системы отдыха и оздоровления детей и подростков области, приоритетным является введение в эксплуатацию длительно не функционировавшего оздоровительного учреждения «Айдар» Ровеньского района и увеличение проектной мощности оздоровительного учреждения «Чайка» Красногвардейского района. На капитальный ремонт ОУ «Айдар» предусмотрено выделение в 2011 г. 12 млн., на завершение строительства ОУ «Чайка» предусмотрено выделение в течение 2011-2012 гг. 52,8 млн. руб.

На втором этапе запланировано восстановление еще 2-х оздоровительных учреждений – это «Лесная сказка» Валуйского района и «Юность» Волоконовского района. Также в целях развития инфраструктуры отдыха и оздоровления на заседании прави-

тельства рассмотрен вопрос о целесообразности строительства новых оздоровительных учреждений в 2-х административных территориях. В настоящее время оформлено санитарно-эпидемиологическое заключение на отвод земельного участка под строительство ОУ в Белгородском районе.

Все действовавшие в летнем сезоне 2010 года оздоровительные учреждения открыты с разрешения органов Роспотребнадзора.

Все оздоровительные учреждения открывались в соответствии с запланированными сроками, за исключением 1-го пришкольного учреждения Валуйского района (Принцевская СОШ), которое принято со второго предъявления.

Все загородные оздоровительные учреждения приняты в эксплуатацию с первого предъявления, сроки заезда детей не переносились.

Продолжительность смен в загородных оздоровительных лагерях и детских санаториях общего типа составила 21 день, в специализированных – до 42 дней, в лагерях с дневным пребыванием детей – 18 дней. Перерыв между сменами составил от 2-3 дней до 10 дней в зависимости от количества смен.

Наполняемость загородных оздоровительных учреждений не всегда соответствовала их проектной вместимости. Так в ЛОУ «Дубравушка» в первом туре фактическая наполняемость на 23% превысила проектную (принято было 330 детей на 268 проектных мест), в оздоровительных лагерях г. Белгорода также имело место превышения комплектования отдельных корпусов.

В период подготовки и функционирования летних оздоровительных учреждений в 2010 году Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальными отделами проведено 868 обследований, в т. ч. с применением лабораторных и инструментальных исследований – 520. Проводились проверки поставщиков пищевых продуктов в оздоровительные учреждения.

Мероприятия планов-заданий по подготовке материально-технической базы загородных оздоровительных учреждений к летнему сезону 2010 года разрабатывались и утверждались распорядителями кредитов предприятий и организаций-держателей в сентябре 2009 года. В соответствии с мероприятиями планов-заданий к оздоровительному сезону 2010 года проведены капитальные ремонты отдельных корпусов или помещений в 4-х оздоровительных учреждениях. Выполнена замена наружных и внутренних сетей водоснабжения и канализации в 2-х учреждениях («Сосновый бор» г. Белгород, «Солнышко» Алексеевского района), частично наружной сети в ЛОУ «Космос» Старооскольского района, оборудованы душевые в спальнях корпусов ЛОУ «Сосновый бор» г. Белгорода. Проведена замена и ремонт кровли отдельных корпусов в 2-х ЛОУ (имени Ю. Гагарина и «Радуга» Старооскольского района). Выполнено оборудование централизованной системы отопления спальных корпусов в 2-х ЛОУ («Сокол» г. Белгород и «Березка» Яковлевского района), капитальный ремонт системы отопления 4-х учреждений (ЛОУ имени Ю. Гагарина, «Юность», «Липки» г. Белгород, ООО «Санаторий 1 Мая» Шебекинского района). Проведена замена водонагревательных котлов с целью обеспечения централизованной подачи горячей воды в 4-х учреждениях, замена системы электроснабжения и искусственного освещения – в двух (ЛОУ имени Гагарина г. Белгород, пищеблок ЛОУ «Прометей» Яковлевского района). На пищеблоке ЛОУ «Юность» г. Белгород установлена новая вытяжная вентиляционная система. Проведена реконструкция септиков в ЛОУ «Радуга» Старооскольского района. Оборудован новый туалет на месте ранее существовавшего на территории в ЛОУ имени Гагарина г. Белгород. Проведен капитальный ремонт бассейнов в ЛОУ «Радуга» Старооскольского района, ЛОУ «Липки» г. Белгород. Приобретены новые шкафы, тумбочки, мебель для обеденного зала в ЛОУ «Сосновый бор» г. Белгород, постельные принадлежности в стационарном загородном ГОУ ДОД «Белгородский центр

детского и юношеского туризма и экскурсий» Шебекинского района. В 3-х ЛОУ восстановлено ограждение, в 3-х – выполнено благоустройство территории (оборудованы новые площадки, беседки, частично заменено покрытие площадок). В областном детском санатории г. Белгорода, работающем круглогодично, выполнено подключение системы канализации к общегородскому коллектору. Проведено благоустройство территории. Выполнено строительство нового корпуса столовой, соединенного теплым переходом с корпусом «Мать и дитя». Пищеблок оснащен современным технологическим оборудованием, приобретена новая мебель для обеденного зала.

В прошедшем году подготовительные мероприятия в отношении общеобразовательных школ, являющимися базовыми для лагерей с дневным пребыванием детей, были начаты значительно раньше, что позволило своевременно подготовить системы водоснабжения, провести дезинфекцию и промывку сетей и сооружений. Все пришкольные лагеря были открыты в установленные сроки, за исключением 1-го учреждения Валуйского района (Принцевская СОШ), которое принято со второго предъявления.

В тоже время, имеется целый ряд проблем, не позволяющих организовать полноценный отдых детей в стационарных загородных ЛОУ и ставящих под сомнение обеспечение безопасности их здоровья.

В основной массе учреждений реализуемые мероприятия направлены балансоодержателями скорее на поддержание материально-технической базы, но не на ее развитие и совершенствование. Здания и сооружения большинства таких лагерей постройки 30-40-летней давности, по-прежнему, нуждаются в реконструкции, капитальном ремонте и перевооружении.

Так, наполняемость жилых помещений муниципального ЛОУ «Чайка» Красногвардейского района составляет 30 человек, в ЛОУ «Космос» Старооскольского района в корпусе для детей среднего и старшего возраста – 20 человек. Проведение дифференцированных подходов в организации режима дня различных возрастных групп детей в этих лагерях не представляется возможным. Если по ЛОУ «Чайка» долгосрочной целевой программой «Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов социальной сферы и развитие инженерной инфраструктуры в населенных пунктах Белгородской области на 2011-2013 гг» запланировано выделение средств на 2011-2012 гг., то по разработке проекта реконструкции корпуса для детей старшего и среднего возраста в ЛОУ «Космос», где также помещения пребывания детей имеют большую вместимость, на сегодняшний день не решен.

Не имеют внутренних санитарных узлов ЛОУ имени Ю. Гагарина г. Белгорода, ЛОУ «Космос» и «Радуга» Старооскольского района, ЛОУ «Белгородский центр детского и юношеского туризма и экскурсий» Шебекинского района, 3 из 6 корпусов ЛОУ «Электроника» Шебекинского района.

Не предусмотрено отопление зданий или находятся в неисправном состоянии система отопления в 6 ЛОУ: «Орбита» Чернянского района, «Чайка» Алексеевского района, им. Гайдара Ракитянского района, «Березка» Яковлевского района, в одноэтажных домиках ЛОУ «Белгородский центр детского и юношеского туризма и экскурсий» Шебекинского района, «Лесная поляна» Новооскольского района.

На протяжении ряда лет не решается вопрос реконструкции очистных сооружений в санаторно-оздоровительном учреждении «Дубравушка» Корочанского района.

Общими для большинства сезонных лагерей остаются вопросы обеспечения рекомендуемого набора зрелищно-массовых, спортивных сооружений и площадок, помещений для организации досуга детей. Крайне неудовлетворительно решаются вопросы оборудования пляжей и зон купания на водоемах.

В 3-х ЛОУ («Лесная поляна» Новооскольского района, «Радуга» Старооскольского района, «Сосновый бор» г. Белгород) отсутствуют помещения клубной части.

Не соответствуют требованиям санитарного законодательства физкультурно-оздоровительные сооружения в ЛОУ «Красная поляна» Валуйского района, ЛОУ «Сосновый бор», «Юность» г. Белгород, ЛОУ «Радуга» Старооскольского района, ЛОУ «Орбита» Чернянского района.

Одной из важных проблем для большинства оздоровительных учреждений, в том числе для лагерей с дневным пребыванием детей, базой для которых являются общеобразовательные школы сельских населенных пунктов, является неудовлетворительное состояние инженерных коммуникаций, изношенность систем транспортировки воды. Наряду с некачественной промывкой и дезинфекцией водопроводных сетей и сооружений ежегодно приводит к регистрации неудовлетворительных результатов исследований качества питьевой воды.

В сравнении с 2009 годом в оздоровительных учреждениях снизился процент неудовлетворительных результатов исследований качества воды по санитарно-химическим показателям и составил: из источников водоснабжения – 8,8%, из разводящей сети – 16,7%. Неудовлетворительные результаты исследований качества воды по микробиологическим показателям из источников водоснабжения на протяжении последних 2-х лет не регистрировались. Доля неудовлетворительных результатов исследований воды из разводящей сети по микробиологическим показателям остается практически на уровне 2009г. и составила 8,6%.

Одним из факторов, способствующих оздоровлению и отдыху, является качественное сбалансированное питание, удовлетворяющее потребностям детского организма.

Расчетная стоимость питания в лагерях с дневным пребыванием детей составила при организации 3-х разового питания – 87,5 руб., 2-х разового питания – 60,5 руб., в пришкольных ЛТО – 60,5 руб.

Фактически сложившаяся стоимость питания в загородных оздоровительных учреждениях составила от 120 до 218 рублей (в большинстве учреждений – 130-150 рублей), в пришкольных лагерях с дневным пребыванием детей с организацией 3-х разового питания – 87,9 рублей, 2-х разового питания – 60,5 рублей. В детских санаториях – 105 руб.

Низкая стоимость питания в детских санаториях связана с тем, что в соответствии с постановлениями Правительства Белгородской области №34-пп от 10.02.06 г., №80-пп от 09.04.07 г. за счет котировки цен, осуществляемой каждые 10 дней, проводимой работы непосредственно с производителями продуктов питания, закупка продуктов осуществляется по оптовым ценам.

Основу рационов составляет действующий набор продуктов питания. Фактов срыва поставок продуктов в оздоровительные учреждения или выбраковки отдельных партий по причине недоброкачества не установлено.

В целом, обеспечивалось полноценное сбалансированное питание, незначительные отклонения от среднесуточных норм выдачи продуктов выявлены в единичных стационарных и пришкольных лагерях.

Обогащение рационов микронутриентами проводилось в форме использования йодированной соли, на полдники дети отдельных территорий получали обогащенную кисломолочную продукцию (биоюгурт, бифидок).

Случаев массовых инфекционных заболеваний среди детей, отдохнувших в ЛОУ, в Белгородской области не зарегистрировано.

Всего зарегистрировано 522 случая заболеваний в ЛОУ, из них 490 - инфекционных, остальные травмы. Показатель общей заболеваемости детей составил 0,58 на

1000 отдохнувших детей. В структуре заболеваемости первое ранговое место занимают ОРВИ – 91%. Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрировались в детских санаториях – 1,9 на 1000 отдохнувших. Среди отдохнувших детей инфекционные заболевания зарегистрированы как заносные случаи без дальнейшего распространения, в том числе три случая острых кишечных инфекций в лагерях с дневным пребыванием детей.

Медицинское обслуживание детей в пришкольных лагерях с дневным пребыванием в крупных городах области осуществлялось отделениями по организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях, созданными при детских поликлиниках, в других территориях – врачами и участковыми педиатрами.

Основным показателем, определяющим результаты деятельности, стал оздоровительный эффект, который получили дети. Выраженный оздоровительный эффект имели 85,1% детей, слабо выраженный оздоровительный эффект получили – 12%, отсутствие оздоровительного эффекта отмечалось у 2,9% детей.

По результатам проверок летних оздоровительных учреждений составлено 167 протоколов об административных правонарушениях, в т. ч. 2 на юридических лиц, вынесено 164 постановления о наложении штрафов на общую сумму 284450 рублей.

Причинами применения мер административного воздействия явились неудовлетворительное санитарное состояние пищеблока и помещений для пребывания детей, нарушение транспортировки пищевых продуктов, отсутствие сопроводительных документов, подтверждающих безопасность продукции, несоблюдение товарного соседства при хранении продуктов, использование в питании детей замороженного мяса, нарушение требований зон санитарной охраны источников водоснабжения, нарушения при хранении использованных люминесцентных ламп.

Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих

4.1. Условия труда

Обеспечение здоровых и безопасных условий труда является залогом сохранения трудовых ресурсов, а также устойчивого социально-экономического развития. В этой связи основной задачей, направленной на сокращение общей и профессионально обусловленной заболеваемости на предприятиях области, является развитие и сохранение трудового потенциала, формирование и сохранение профессионального здоровья и профессионального долголетия трудящихся за счет обеспечения безопасных условий труда.

По данным Федеральной службы государственной статистики в обследуемых видах экономической деятельности в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, на предприятиях области трудится 40751 человек (28,5 % от общего количества работающих), в том числе женщин 31711 (34,8%). Наибольший удельный вес работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, отмечается в отраслях, осуществляющих добычу полезных ископаемых – 39,2%, на обрабатывающих производствах – 31,8%, в производстве и распределении электроэнергии, газа, воды – 34,5%, в строительстве – 17,5%, на транспорте и связи – 11,6%. В условиях воздействия производственного шума работают 21424 (15%) человека, вибрации – 4785 (3,3%), запыленности – 111053 (7,7%) человек, зага-

зованности – 4112 (2,9%), электромагнитных полей – 1117 (0,8%), занятых тяжёлым физическим трудом – 9663 (6,8%) (рис. №17).



Рис. №4.1. Удельный вес работников промышленных предприятий, работающих в контакте с производственными факторами (%)

Общее количество промышленных и сельскохозяйственных объектов, находящихся на надзоре, в текущем году уменьшилось по сравнению с 2009 годом на 8, за счет снижения общего количества объектов сельского хозяйства, вследствие объединения и банкротства предприятий, а также закрывшихся объектов малого бизнеса, и составило 1219. В сравнении с предыдущим годом удельный вес предприятий, относящихся к первой группе, увеличился на 0,4%, ко второй группе – увеличился на 2,1%, удельный вес объектов третьей группы санитарно-эпидемиологического благополучия уменьшился на 2,5%.

Таблица №4.1.1

Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия

Годы	Всего объектов, ед.	1 группа	2 группа	3 группа
		всего, %	всего, %	всего, %
2006	1266	15,1	53,5	31,4
2007	1245	14,9	54,9	30,2
2008	1248	16,1	56,5	27,4
2009	1227	13,6	60,6	25,8
2010	1219	14,0	62,7	23,3

Из 141 проверенного в 2010 году промышленного и сельскохозяйственного субъекта предпринимательства области, на 117 (83%) применялись лабораторно-инструментальные методы исследования с целью объективной оценки условий труда, была использована лабораторная база ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области».

Таблица №4.1.2

Гигиеническая характеристика рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам, на промышленных предприятиях

Физические факторы	Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам				
	2006	2007	2008	2009	2010
шум	46,7	37,0	28,4	34,9	34,3
вибрация	48,0	48,8	26,5	21,7	15,8
ЭМП	18,7	18,5	19,0	16,9	14,4
микроклимат	10,3	12,9	7,9	7,7	6,5
освещенность	18,7	15,6	14,9	11,8	8,5

Отмечается снижение процента рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата, электромагнитных полей, освещенности, вибрации. Вместе с тем, стабильно высоким остается процент несоответствующих рабочих мест по уровню шума.

Таблица №4.1.3

Результаты контроля состояния воздушной среды рабочей зоны (абсолютные цифры и %) на промышленных предприятиях

наименование работы и лаб. исследований	2006	2007	2008	2009	2010
обследовано предприятий лабораторно (%)	46,6	20,2	33,3	60,8	83,1
число исследованных проб на пары и газы, из них превышает ПДК (%)	2163 2,1	2621 2,5	4078 3,1	4205 5,3	4273 2,4
число исследованных проб на пыль и аэрозоли, из них превышает ПДК (%)	2600 31,5	3342 23,5	4199 23,7	4565 23,4	3274 23,7

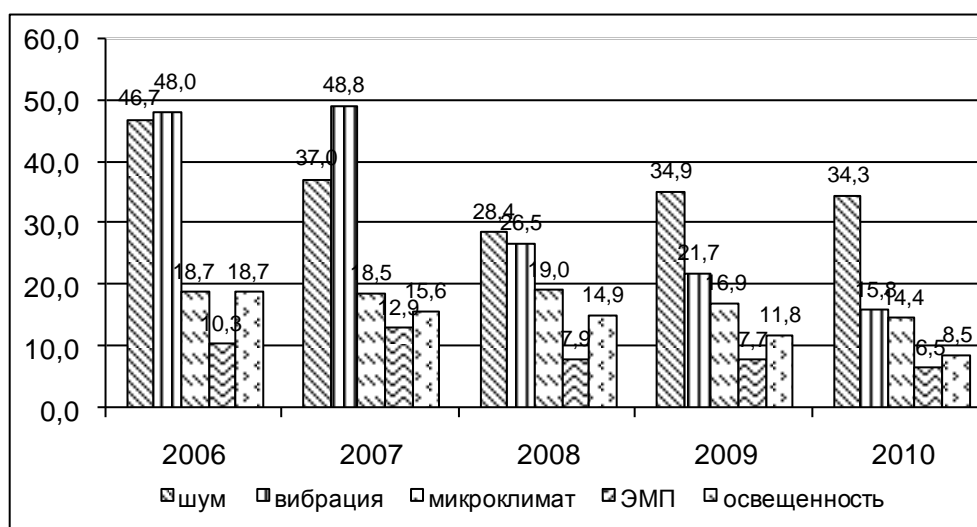


Рис. № 4.2. Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам на промышленных предприятиях (%)

В соответствии с планом основных организационных мероприятий специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области в 2010 году проведено 141 надзорное мероприятие за выполнением санитарного законодательства в области обеспечения безопасных условий труда. По выявленным нарушениям санитарного законодательства возбуждено и рассмотрено 322 дела об административном правонарушении, по 11 материалам, переданным в суды, принято решение о приостановлении деятельности промышленных предприятий.

В ходе проведения надзорных мероприятий было установлено отсутствие объективного контроля за условиями труда (не проводятся лабораторный контроль за содержанием вредных веществ в воздухе рабочей зоны, измерения шума, электромагнитных полей, вибрации, микроклимата, освещенности на рабочих местах) в ОАО СУ-5 «Белгородстрой», ОАО «Белгородская передвижная механизированная колонна-4», ООО «ЛИВАМ», ОАО «Управление механизации -3», ООО «Спецавто», ЗАО «Управление гражданского строительства», ЗАО «Термоизоляция», ЗАО «Белгородский электротехнический завод», ООО «Агротех-Гарант».

В строительных организациях: ОАО СУ-5 «Белгородстрой», ОАО «БПМК-4» ОАО СУ-6 «Белгородстрой», ЗАО «Управление гражданского строительства», ОАО СУ-6 «Белгородстрой», ООО «Автомост» работники не направлялись на периодические медицинские осмотры, не был организован осмотр высококвалифицированных работников в Центре профпатологии. В этих же организациях работники не обеспечены спецодеждой согласно отраслевых норм, не организована ее стирка и химическая чистка.

В ходе надзорных мероприятий были установлены факты нарушения требований к содержанию производственных помещений. В ЗАО «Завод нестандартного оборудования и металлоизделий» в цехе металлоизделий несколько лет не работает система отопления, отсутствует система аспирации от сварочных постов. В ООО «Полисинтез» требуют ремонта помещения пошива фильтров, ремонтной базы. Не оборудованы местной вентиляцией сварочные посты в ОАО «УМ-3», ОАО СУ-5 «Белгородстрой», ООО «Агротех-Гарант» Щербаковское и Алексеевское.

Неудовлетворительные условия труда остаются в литейных цехах ОАО «Оскольский завод металлургического машиностроения», ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат», на обогатительной фабрике и в рудоуправлении ОАО «Стойленский горно-обогатительный комбинат, где в холодный период не соблюдается температурный режим, температура составляет 3–14⁰С (при нормативной 15–22⁰С), запыленность и загазованность на рабочих местах превышает ПДК от 2-14 раз, уровни шума составляют 92-98 дБА.

В ООО «Политсинтез», ЗАО «Завод нестандартного оборудования металлоизделий», ОАО СУ-5 «Белгородстрой», ОАО «УМ-3» бытовые помещения требуют ремонта, мебель - замены, санитарно-техническое оборудование изношено. Необходимо обустройство комнат приема пищи, приобретение холодильников, устройств для разогрева пищи.

В прошедшем году были проведены проверки условий труда банковских служащих ОАО «Акционерный коммерческий банк «Авангард». ОАО «Восточный экспресс банк», ООО «Русфинанс Банк», ООО «Мой Банк», ОАО «УралСиб», ОАО «Северный инвестиционный банк экономического развития». Работодателями не были организованы предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры. Нарушались требования к условиям труда пользователей персональными электронно-вычислительными машинами (ПВЭМ) в части расстановки оборудования, контроля уровня электромагнитных полей на рабочих местах, освещенности.

С целью объективной оценки условий труда привлекалась лабораторная база ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области». Установлены несоответствия уровня электромагнитных полей на рабочих местах в ОАО «Белгородоблгаз», филиала «МЦ АУВД» ФГУП «Госкорпорация по ОрВД», ООО «Полисинтез», ООО «Промснаб», ООО «НПК Агробиопремикс», ООО «Белгороддорстрой».

Ниже нормируемых значений была освещенность на рабочих местах в ОАО «Белгородоблгаз», ООО «Полисинтез», ООО «НПКФ Агробиопремикс», ОАО «Юго-Запад-Транснефтепродукт».

Превышались гигиенические нормативы содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны сварщиков в ОАО «Врерофарм», ООО «Полисинтез», ООО «Домострой», ООО «Завод Новатор»; в воздухе рабочей зоны отделочников ООО «Вилсон»; маляра ОАО «Конпрок»; дробеструйщика и слесаря ООО «Завод Новатор». Превышения гигиенических нормативов обусловлены несовершенством технологических процессов, неэффективной работой вентиляционных систем.

Уровень шума на рабочих местах операторов, сортировщицы, упаковщицы, операторов линии в ООО «Белгородский завод архитектурного бетона» превышал нормируемые значения от 9 до 17 дБА. На рабочем месте аппаратчика в ООО «НПКФ Агробиопремикс» уровень шума превышал нормируемые значения на 9 дБА. В ООО «Белгороддорстрой» на рабочих местах машинистов экскаватора, бульдозера шум выше нормируемых значений от 2 до 3 дБА.

4.2. Профессиональная заболеваемость и заболевания с временной утратой трудоспособности

В 2010 году в области зарегистрировано 28 профессиональных заболеваний, из них 5 – острые. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,52 на 10000 работающих. В 2009 году было зарегистрировано 26 случаев профессиональной патологии, 22 – хронических и 4 - острых, показатель профессиональной заболеваемости составил 0,43 на 10000 работающих. Уровень профессиональной заболеваемости в Белгородской области не превышает аналогичный показатель по Российской Федерации.

Таблица № 4.2.1

Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работающих) по Белгородской области за 2006-2010 годы в сравнении с показателями по Российской Федерации.

Профессиональная заболеваемость	2006	2007	2008	2009	2010
Российская Федерация	1,61	1,59	1,52	1,79	-
Белгородская область	0,38	0,41	0,43	0,52	0,56

Профессиональные заболевания были зарегистрированы на территории городов Белгород, Губкин, Старый Оскол, Алексеевского, Ракитянского и Яковлевского районов.

Основная масса профессиональной патологии установлена на территории Губкина и Старого Оскола. В 2010 году в г.Губкин зарегистрировано 11 профессиональных заболеваний, в Старом Осколе – 10. По одному случаю в г. Белгороде, Алексеевском и Яковлевском районах. Групповой случай с четырьмя пострадавшими зарегистрирован в Ракитянском районе в ООО «Белгранкорм».

Из 23 хронических профессиональных заболеваний 20 установлены в ходе медицинских осмотров, 3 - при обращении. В 2009 году из 22 хронических заболеваний – 16 выявлены при медицинском осмотре.

Наибольшее количество профессиональных заболеваний приходится на работников горнодобывающей промышленности - 19 случаев (2009г. -19, 2008г. - 17). Ежегодно в области регистрируются единичные случаи профессионального туберкулеза среди работников фтизиатрической службы, а также профессиональная патология в производстве металлических изделий и оборудования.

Профессиональные заболевания в прошедшем году были установлены работникам таких промышленных предприятий как: ОАО «Стойленский ГОК», ОАО «Лебединский ГОК», ОАО «Комбинат КМАруда», ЗАО «Энергомаш(Белгород)-БЗЭМ», ООО «Белгранкорм», ОГУЗ «Старооскольская областная туберкулезная больница», МУЗ «Алексеевская центральная районная больница», ООО «Центр-Юг», пожарная часть №10 ГУ «3 отряд ФПС по Белгородской области».

Таблица № 4.2.2

Показатели профессиональной заболеваемости по Белгородской области в разрезе отраслей экономики в сравнении с показателями по Российской Федерации (на 10000 работников).

Отрасль экономики	Белгородская область	Российская Федерация
Добыча полезных ископаемых	9,38	21,25
Обрабатывающие производства	0,13	12,1
Здравоохранение и предоставление социальных услуг	0,83	0,88

Среди профзаболеваний на протяжении ряда лет ведущее место занимают заболевания от воздействия промышленных аэрозолей и физических факторов (шум, общая и локальная вибрация).

В 2010 году в структуре хронических профессиональных заболеваний преобладает вибрационная болезнь – 9 случаев, пневмокониоз (силикоз, заболевание от воздействия пыли фиброгенного действия, содержащей окись кремния) занял 2 место - 6 случаев. Кроме этого в 2010 году регистрировались: туберкулез, нейросенсорная тугоухость, острое отравление газообразным хлором и окисью углерода.

Профессиональная заболеваемость установлена среди работников следующих профессий: машинист конвейера, слесарь-ремонтник, проходчик, машинист экскаватора, машинист дробильно-погрузочного комплекса, наждачник, командир воздушного судна, оператор по подготовке корпусов, пожарный, дезинфектор, дробильщик.

Основной возраст профессиональных больных 50 - 60 лет. В этой возрастной группе зарегистрировано 13 профзаболеваний, в возрасте от 40 до 50 лет – 4, от 30 до 40 лет – 5, от 20-30 лет - 3 профзаболевания, старше 60 лет – 3 случая.

Среди женщин установлено 3 профессиональных заболевания (2009 год -10). Из них 2 случая инфильтративного туберкулеза среди работников здравоохранения (дезинфектор ОГУЗ «Старооскольская областная туберкулезная больница» и медицинская сестра МУЗ «Алексеевская центральная районная больница») и один случай силикоза у машиниста конвейера обогатительной фабрики ОАО «Стойленский ГОК».

Показатель профессиональной заболеваемости в Белгородской области в период с 2008 года по 2010 год незначительно вырос с 0,43 до 0,56 на 10000 работающих. Вместе с тем, уровень профессиональной заболеваемости в области не отражает истинное положение дел в связи с крайне низкой выявляемостью профпатологии. При этом,

одновременно растет удельный вес работающих занятых во вредных и опасных условиях труда по основным видам экономической деятельности. Так, в 2008 году он составлял 26,9% , в 2009 – 28% и 2010 – 28,5% от общего количества работающих.

4.3. Медицинские осмотры

Основой системы организации медицинской помощи работающему населению области являются предварительные и периодические медицинские осмотры (ПМО) работающих во вредных и (или) опасных условиях труда.

Основным исполнителем проведения предварительных, периодических и дополнительных медицинских осмотров (ДМО) работников, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда, являются муниципальные лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ), так как, начиная с 90 годов произошло закрытие большинства медико-санитарных частей и поликлиник предприятий.

За последние три года отмечается значительно снижение количества осматриваемых лиц в ходе периодических медицинских осмотров с 83297 в 2008 году до 70047 человек в 2010 году.

Охват периодическими медицинскими осмотрами по отдельным административным территориям области достаточно высок. В Ивнянском, Волоконовском, Грайворонском, Яковлевском, Новооскольском, Алексеевском, Красногвардейском, Старооскольском районах он составил более 95%. Однако в Ровеньском районе осматрено 25,8% работающих от числа подлежащих, в Борисовском – 55,2%, в Вейделевском – 81%.

Несмотря на высокий охват работников периодическими медицинскими осмотрами в лечебно-профилактических учреждениях области, выявление профпатологии составляет менее 0,02% от числа осматриваемых. В связи с этим особое внимание в 2010 году было уделено становлению профпатологической службы области. На базе поликлиники областной клинической больницы начал работу Центр профессиональной патологии в Белгородской области. В течение года было осматрено 447 высокостажированных работников, из них у 285 были выявлены общие заболевания и 11 установлен предварительный диагноз – профессиональное заболевание. Информация об открытии Центра и необходимости направления работников для осмотра доводилась до работодателей при согласовании списков, на координационных советах по охране труда, при обучении работодателей и доверенных лиц по охране труда. В центральных районных больницах проведены медицинские советы, на которых обсуждены вопросы организации медицинской помощи работающему населению. В прошедшем году вопрос организации периодических медицинских осмотров был заслушан на заседании коллегии Управления, на 2 координационных советах по охране труда в г. Белгороде.

Обеспеченность кадрами и диагностической аппаратурой для проведения профосмотра работающих во вредных условиях труда во всех лечебно-профилактических учреждениях г. Белгорода и области не соответствует установленным требованиям, что влияет на качество профосмотров. Не проводилась рентгенография грудной клетки у работников, контактирующих с фиброгенными аэрозолями, в городских поликлиниках № 5, №1 г. Белгорода. Приборов для измерения вибрационной чувствительности не имеет ни одна их поликлиник, проводящих осмотры.

4.4. Меры по улучшению условий труда

Современная экономическая политика государства направлена на стимулирование развития предпринимательства; количество населения, занятого в сферах малого бизнеса неуклонно возрастает. В то же время данные предприятия продолжают оставаться объектами риска для формирования профессиональной патологии, что с большой остротой ставит вопросы необходимости обеспечения системы мер сохранения здоровья работающих в данной сфере производства.

В прошедшем году работа специалистов Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проводилась совместно со всеми заинтересованными ведомствами и была направлена на улучшение условий труда, санитарно-бытового и медицинского обслуживания работников, профилактику заболеваний, обучение работодателей и работников. Совместно с управлением по труду и социальному партнерству Администрации города Белгорода было проведено пять заседаний координационного совета по охране труда, на которые были приглашены руководители 192 предприятий и организаций, нарушивших законодательство в сфере безопасных условий труда, предприятий, где произошли несчастные случаи на производстве. Совместно с ОГУ «Центр охраны труда» специалисты участвовали в обучении работодателей и доверенных лиц.

Проводимые специалистами службы организационные и практические мероприятия, направленные на создание безопасных условий труда на многих промышленных предприятиях способствовали улучшению условий труда.

Значительные средства на мероприятия по улучшению условий труда ежегодно выделяются предприятиями черной металлургии. ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат» выполнен капитальный ремонт общеобменной приточно-вытяжной и местной вытяжной вентиляции в химической лаборатории технического управления, приобретены и установлены кондиционеры на постах управления в сортопрокатном цехе №1; выполнена реконструкция системы освещения в цехе обжига извести, в результате чего освещенность повысилась с 70 лк до 150 лк; выполнен ремонт кровли главного корпуса автотранспортного цеха; ремонт здравпункта в сортопрокатном цехе №2. На все мероприятия комплексного плана израсходовано - 157362,0 тыс. руб., что позволило улучшить условия труда 542 работникам, из которых 155 – женщины.

В ОАО «Стойленский горно-обогатительный комбинат» проведена реконструкция общеобменной приточно-вытяжной вентиляции в мастерской участка ремонта горно-энергетического оборудования рудоуправления; смонтирована установка автоматического отбора проб готовой продукции на обогатительной фабрике; проведен ремонт приточно-вытяжной вентиляции с заменой аспирационных установок на участке дробления обогатительной фабрики, ремонт системы отопления гаражей и административного корпуса автотранспортного цеха, в результате чего уровни микроклимата доведены до гигиенических нормативов; приобретены 27 кондиционеров; проведен ремонт воздухопроводов приточно-вытяжной вентиляции и аспирации на дробильно-сортировочном участке обогатительной фабрики; выполнен ремонт системы освещения в гаражах автотранспортного цеха; проведен ремонт помещений для машинистов конвейеров на погрузке концентрата на обогатительной фабрике. В результате проведенных мероприятий были улучшены условия труда для 1394 работников (110 женщинам) на мероприятия комплексного плана израсходовано - 2503,9 тыс. руб.

ЗАО «Осколцемент» проведен ремонт системы аспирации на участке помола цемента, в результате чего улучшены условия труда для 26 человек, из них 5 женщинам; выполнен монтаж дополнительного освещения в районе подготовки вагонов к погрузке, в результате чего улучшены условия труда для 30 человек; отремонтирована кровля пристройки мазутных резервуаров и здания насосной 2-го подъема, в результате чего улучшены условия труда для 16 человек, из них 7 женщинам; проведен монтаж панелей типа «Сендвич» на вращающейся печи №3, в результате чего ликвидированы

сквозняки на рабочих местах и улучшены условия труда для 73 человек, из них 32 женщинам; установлены два сатуратора для питьевых целей на горячих концах обжиговых печей; приобретены защитные мази, пасты, кремы для рабочих, связанных с загрязнением рук; установлены медицинские аптечки во всех подразделениях. На мероприятия комплексного плана израсходовано - 1423,0 тыс. руб.

В г. Алексеевка в ОАО «Завод котельного оборудования» ежегодно планируются и выполняются профилактические мероприятия, направленные на реконструкцию, модернизацию систем аспирации, вентиляции, герметизации оборудования с целью уменьшения запылённости и загазованности рабочих мест, снижение уровня шума при работе технологического оборудования. В течении года для работников цеха № 2 дополнительно построены новые санитарно-бытовые помещения (гардеробные, душевые, санузлы), за счёт чего улучшены бытовые условия для 43 человек. Кроме того, начато и ведётся строительство нового производственного цеха, общей площадью 3.1 тыс.кв.м. (который планируется ввести в 1-м полугодии 2011 года), оборудованного всеми современными инженерно-техническими коммуникациями и производственным оборудованием, что благоприятно скажется на условиях труда и здоровье работающих. В результате проведенных мероприятий улучшены условия труда – 67 человек, в том числе – 14 женщин. На выполнение мероприятий по улучшению условий труда и быта работающих предприятия израсходовано – 1487,2 тыс. рублей.

В связи с критической ситуацией, сложившейся в сельском хозяйстве в результате погодных условий, лишь единичными сельхозпредприятиями в 2010 были выделены средства на улучшение условий труда. В молочно - товарном комплексе ОАО «АПК «Бирюченский», построенном и введённом в эксплуатацию в 2010 году, использованы самые современные передовые технологии производства молока, за счёт максимальной автоматизации и механизации ручных трудоёмких процессов: кормление сбалансированными кормосмесями с использованием кормосмесителей – раздатчиков, поение животных с использованием автоматических переворачивающихся групповых поилок производства немецкой компании «Suevia», навозоудаление по системе закрытых полов с помощью трактора в коровнике, доение 1200 коров 3-мя доярками на немецкой автоматизированной доильной установке (типа «Карусель») Magnum40 на 36 мест, вентилирование 2-х коровников с применением автоматически регулируемые завесы системы Lumitherm. Для 24 человек (в основном женщин) обслуживающего персонала комплекса созданы оптимальные условия труда и быта.

В ГУП «Зерно Белогорья» приобретены: новые комбайны CLAAS LEXION (10 штук), трактора Джон Дир (7 единиц), Атлес (2 штуки), погрузчик MANITOU, 8 единиц современного автотранспорта американского производства, за счёт чего в 2010 году коренным образом улучшились условия труда 36 человек, работников тракторного отряда и автомобильного парка предприятия.

Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная обстановка

5.1. Радиационная обстановка

Основной вклад в коллективную дозу облучения населения Белгородской области вносят природные источники ионизирующего излучения (90,2%) и медицинские рентгенорадиологические диагностические процедуры (9,7%).

На долю всех остальных источников, в том числе облучение за счет последствий аварии на ЧАЭС, приходится 0,1% годовой дозы.

Площадь радиоактивного загрязнения территории области по данным Росгидромета составляет 1620 км кв. (6%) с плотностью загрязнения почвы Cs-137:

- минимальная – 0,19 кБк/кв.м;
- максимальная – 151,7 кБк/кв.м;

В 2010 году исследовано 66 проб почвы в зоне влияния промышленных предприятий на содержание радиоактивных веществ (таблица № 5.1.1).

Таблица №5.1.1

Исследование проб почвы на радиоактивные вещества

Годы	2006	2007	2008	2009	2010
Всего проб	413	6	-	8	66
Не отвечает ГН	-	-	-	-	-

Мощность экспозиционной дозы гамма-излучения на местности в 2010 году составила в среднем по области 11 мкР/час, минимальная - 6 мкР/час, максимальная - 16 мкР/час (таблица № 5.1.2).

Таблица №5.1.2

Мощность дозы гамма-излучения на местности

	Мощность дозы гамма-излучения (мкР/час)				
	2006	2007	2008	2009	2010
Средняя	11	11	11	11	11
Максимальная	14	14	18	17	16
Минимальная	6	5	7	7	8

Средние эффективные годовые дозы населения, проживающего в зонах наблюдения, не превысили основные пределы доз, регламентированные "Нормами радиационной безопасности", Законом РФ "О радиационной безопасности населения" и составили в среднем на 1 жителя:

- Алексеевский район - 0,05 мЗв;
- Красненский район - 0,06 мЗв;
- Ровеньской район - 0,06 мЗв;
- Старооскольский район - 0,05 мЗв;
- Чернянский район - 0,04 мЗв;
- Новооскольский район - 0,05 мЗв.

5.2. Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2010 году проведено 1949 исследований продуктов питания на содержание цезия-137, стронция-90.

Уровни содержания цезия-137, стронция-90 в продуктах питания, включая продукты, произведенные на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на ЧАЭС, не превысили требований СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов» (таблица №5.2.1).

Таблица №5.2.1

Содержание радионуклидов цезия-137, стронция-90 в продуктах питания

Пищевой продукт	2010 год					
	Цезий-137			Стронций-90		
	Мин.	Макс.	Средн.	Мин.	Макс.	Средн.
Молоко	< 0,2	< 5	< 0,8	< 0,1	< 0,1	< 0,4
Мясо, мясопродукты	< 0,3	< 7	< 2,5	< 0,3	< 0,2	< 1,8
Хлеб, хлебопродукты	< 0,3	< 5	< 1,9	< 0,4	< 0,1	< 1,1
Картофель, корнеплоды	< 0,4	< 5	< 0,7	< 0,3	< 0,2	< 0,5

Количество исследованных в 2010 году проб продовольственного сырья и пищевых продуктов в сравнении с 2009 годом уменьшилось на 25% в связи с сокращением перечня продуктов питания, для которых установлены гигиенические нормативы содержания радиоактивных веществ (таблица №5.2.2).

Таблица №5.2.2

Динамика исследования проб продовольственного сырья и пищевых продуктов

Годы	Исследовано проб по содержанию Cs-137		Исследовано проб по содержанию Sr-90	
	Всего	Не соответствует ГН	Всего	Не соответствует ГН
2006	1189	-	1189	-
2007	2303	-	2303	-
2008	1743	-	1743	-
2009	1306	-	1306	-
2010	992	-	992	-

5.3. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

5.3.1. Радиационный контроль питьевой воды

В 2010 году исследовано 527 проб воды из источников централизованного питьевого водоснабжения по показателям удельной суммарной альфа - и бета- активности, 718 проб воды на содержание радона-222. Количество исследованных проб воды по показателям удельной суммарной альфа - и бета- активности в сравнении с 2009 годом снизилось в 2,6 раза, исследованных на содержание радона - снизилось на 40%.

В 2010 году в 73 пробах воды (13,9%) зарегистрировано превышение уровня удельной суммарной альфа - активности 0,2 Бк/кг, в 2 пробах (0,4%) - превышение уровня удельной суммарной бета – активности 1,0 Бк/кг, установленных для предварительной оценки соответствия питьевой воды требованиям радиационной безопасности. По расширенной схеме на содержание отдельных радионуклидов исследовано 69 проб воды, из них в 13 пробах воды (18,8%) сумма отношений удельных активностей к соответствующим уровням вмешательства превышала 1, но не превышала 10. , что требует

обязательного установления производственного контроля за содержанием основных радионуклидов воде и рассмотрение возможности их снижения (таблица № 5.3.1.1).

Таблица №5.3.1.1

Динамика исследования проб воды из источников питьевого водоснабжения

Годы	Число проб воды источников хозяйственно-питьевого централизованного водоснабжения исследованных:							
	на суммарную альфа- и бета-активность		на содержание радионуклидов трансуранового ряда		на содержание радона		на содержание искусственных радиоактивных веществ	
	Всего	из них с превышением контрольных уровней суммарной альфа- или бета-активности	Всего	Из них с превышением суммарного индекса (Аi /УВи)	Всего	из них с превышением уровня вмешательства	Всего	Не соответствует ГН
2005	644	92 (14,3 %)	12 (13%)	8 (67%)	57	-	-	-
2006	545	62 (11,4%)	12 (19%)	4 (33%)	628	-	-	-
2007	997	187 (18,8%)	78 (41,7%)	34 (43,6%)	753	2 (0,26%)	-	-
2008	1065	105 (9,9%)	76 (72,4%)	20 (26,3%)	735	-	6	-
2009	1379	138 (10%)	83 (60,1%)	11 (13,3%)	999	-	-	-
2010	527	75 (14,2%)	69 (92%)	13 (18,8%)	718	1 (0,14%)	-	-

В 2010 году сумма отношений удельных активностей к соответствующим уровням вмешательства превышала 1 в пробах воды из следующих источников:

- в 7 пробах воды из ведомственного источника питьевого водоснабжения ЗАО «НП «СОМЗ» (г.Старый Оскол) и 1 пробе воды из скважины №2 ЗАО «Алексеевский бекон» (с.Тютюнниково, Алексеевского района);

- в 5 пробах воды из коммунальных источников (скважины №1 и №2 МУП «Борисовкаводоканал»; насосная станция 2-го подъема МУП «ЖКХ» г.Старый Оскол; скважина №2 с.Чужиково, Старооскольский район, МУП «Водоканал»; скважина №2 п. Таврово-6,7.Белгородского района).

Процент охвата источников питьевого водоснабжения производственным контролем по показателям суммарной альфа - и бета- активности очень низок и составляет за 2010 год всего лишь 9,3%. За период 2005-2010 г.г. по показателям суммарной альфа - и бета - активности исследовано 90,7% действующих скважин (таблица №5.3.1.2).

Таблица №5.3.1.2

Динамика исследования источников питьевого водоснабжения по показателям суммарной альфа- и бета- активности

Годы	Количество источников питьевого водоснабжения на контроле (водозаборы/скважины)	Обследовано источников по показателям суммарной альфа- и бета-активности	Удельный вес обследованных источников (%)
2005	1260	517	
2006	1313 / 3953	436	11
2007	1313 / 3953	534	13,5
2008	1328 / 4242	1000	23,6

2009	1328 / 4242	937	22,1
2010	1327 / 4240	393	9,3
Всего	1328 / 4240	3817	90,0

Как и в предыдущие годы наиболее неудовлетворительно организована работа по производственному радиационному контролю источников питьевого водоснабжения в Ровеньском, Прохоровском, Грайворонском, Красненском, Яковлевском и Корочанском районах.

5.3.2. Радиационный контроль жилых домов и зданий социально-бытового назначения

Наибольший вклад в годовую дозу облучения населения от природных источников ионизирующего излучения вносят изотопы радона и его короткоживущие дочерние продукты, содержащиеся в воздухе жилых и общественных зданий, а также гамма-излучение природных радионуклидов, содержащихся в строительных материалах и окружающей среде.

Для определения вклада радона и его короткоживущих продуктов распада в эффективную дозу облучения населения области было выполнено 3631 измерений в эксплуатируемых (таблица №5.3.2.1) и строящихся зданиях (таблица №5.3.2.2), что на 33,5% больше чем в 2009 году.

Таблица №5.3.2.1

Динамика исследований содержания радона в воздухе эксплуатируемых жилых и общественных зданий

Годы	Концентрация радона, из них			
	Всего точек измерения	До 100 Бк/м ³	От 100 Бк/м ³ до 200 Бк/м ³	Более 200 Бк/м ³
2005	372	348	14	10
2006	231	210	9	12
2007	948	915	20	13
2008	685	662	11	12
2009	101	101	-	-
2010	308	297	5	6

Количество измерений радона в эксплуатируемых зданиях увеличилось по сравнению с 2009 годом в 3 раза. Содержание радона в воздухе помещений превышало регламентированные значения 200 Бк/м³ в 1,9% от общего числа измерений и было зарегистрировано в помещениях врачебной амбулатории и детского сада в с. Круглое, Красненского района, детского сада в с. Иловка Алексеевского района.

Таблица №5.3.2.2

Динамика исследований содержания радона, в воздухе строящихся жилых и общественных зданий

Годы	Концентрация радона, из них			
	Всего точек измерения	До 100 Бк/м ³	От 100 Бк/м ³ до 200 Бк/м ³	Более 200 Бк/м ³
2005	6698	6636	61	1
2006	5792	5748	26	18

2007	3789	3754	22	13
2008	3197	3178	13	6
2009	2314	2308	2	4
2010	3323	3310	13	-

Превышение гигиенического норматива ЭРОА радона в воздухе строящихся и реконструируемых помещений 100 Бк/м^3 зарегистрировано в 2010 году в 13 точках, что составляет 0,3% от общего числа измерений и свидетельствует о недостаточности производственного радиационного контроля до начала проведения работ по реконструкции жилых и общественных зданий, особенно в сельской местности. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований снизился по сравнению с 2009 годом на 0,1%.

По результатам измерений средняя эквивалентная равновесная объемная активность радона в воздухе помещений составила – 35 Бк/м^3 , минимальная 15 Бк/м^3 , максимальная – $1333 \pm 228 \text{ Бк/м}^3$ (детский сад в с. Иловка Алексеевского района). В категорию с эквивалентной равновесной среднегодовой объемной активностью радона до 100 Бк/м^3 попадает 99,6 % исследованных помещений (в 2009 году – 98,8%).

В 2010 году на 196 участках под строительство проведены исследования плотности потока радона с поверхности грунта, превышения регламентированных контрольных уровней зарегистрированы на участке под строительство магазина в г.Валуйки ($78 \pm 17 \text{ мБк/м}^2 \cdot \text{с}$) и на участке под строительство магазина с. Воскресеновка Чернянского района ($84 \pm 15 \text{ мБк/м}^2 \cdot \text{с}$) (таблица №5.3.2.3).

Таблица № 5.3.2.3

Динамика исследований плотности потока радона с поверхности грунта на участках, отводимых под строительство зданий и сооружений

Годы	Обследовано участков под застройку		
	Всего	Из них с превышением ГН	
		участков	точек измерения
2005	83	1	4
2006	98	10	36
2007	63	-	-
2008	102	2	2
2009	85	1	1
2010	196	2	5

5.3.3. Характеристика строительных материалов

В 2010 году исследована 421 проба строительного сырья, изделий стройиндустрии, производимых на территории области и ввозимых из других регионов России, стран ближнего и дальнего зарубежья (таблица №5.3.3.1).

Таблица №5.3.3.1

Распределение строительных материалов по классам опасности

Годы	Число исследованных проб											
	Местного производства				Привозные из других территорий РФ				импортируемые			
	Всего	Из них класса			Всего	Из них класса			Всего	Из них класса		
		1	2	3		1	2	3		1	2	3
2006	365	365	-	-	5	3	2	-	1486	1171	313	2

2007	510	510	-	-	6	6	-	-	1273	1040	229	4
2008	409	409	-	-	159	158	1	-	1159	1103	55	1
2009	299	294	4	1	-	-	-	-	474	450	23	1
2010	254	254	-	-	-	-	-	-	167	152	15	-

Значения удельной эффективной активности естественных радионуклидов (ЕРН) в строительных материалах за 2010 год составили: минимальная - 4 Бк/кг; максимальная- 410 Бк/кг; средняя – 105 Бк/кг.

5.3.4 Облучение работников природными источниками ионизирующего излучения

Облучение природными радионуклидами определяет дозы производственного облучения на предприятиях, производящих на территории области абразивные материалы и использующих минеральное сырье и материалы с повышенным содержанием ЕРН, осуществляющих работы по добыче железной руды в подземных условиях, водоподготовке питьевой воды, осуществляющих медицинскую деятельность по лечению природной и искусственно приготовленной радоновой водой.

Превышение нормативных значений объемной активности радона в воздухе производственных помещений 310 Бк/м³ в 2010 году зарегистрировано на станции обезжелезивания МУП «Горводоканал» г.Белгорода (помещение без постоянных рабочих мест), ЗАО «Завод нестандартного оборудования и металлоизделий», радонолечебнице санатория «Красная поляна» (таблица №5.3.4.1).

Таблица №5.3.4.1

Динамика измерений объемной активности радона в воздухе рабочей зоны

Годы	Количество измерений радона	
	Всего	Из них с превышением ГН
2006	60	22
2007	67	5
2008	923	8
2009	309	-
2010	74	12

Дозы облучения работников природными источниками ионизирующего излучения не превысили регламентированного НРБ-99/2009 значения 5 мЗв в год.

5.4. Медицинское облучение

Медицинская рентгенодиагностика вносит второй по величине вклад в коллективную дозу облучения населения Белгородской области.

В данном разделе представлены данные по медицинскому облучению населения за 2009 год. Статистические данные о дозах медицинского облучения за 2010 год находятся в стадии формирования.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации коллективная годовая эффективная доза облучения населения области за счет медицинских рентгенорадиологических исследований в 2009 году снизилась по сравнению с 2008 годом на 13,9% и составила 477,88 чел.-Зв. Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения снизилась по сравнению с 2008 годом также на 14% и

составила 0,31 мЗв, что связано с продолжающейся заменой устаревшего рентгеновского оборудования на современные малодозовые цифровые флюорографы и рентгенаппараты.

Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения ниже среднего по России показателя на 46% (таблица №5.4.1).

Таблица № 5.4.1

Динамика коллективных и средних эффективных годовых доз медицинского облучения населения по Белгородской области и в среднем по России в 2005 – 2009 г.г.

годы	2005	2006	2007	2008	2009
Коллективная доза, чел-Зв	987,84	716,50	633,99	544,01	477,88
средняя доза на 1 жителя области, мЗв	0,65	0,47	0,42	0,36	0,31
средняя доза на 1 жителя России, мЗв	0,79	0,77	0,7	0,59	0,57

Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли традиционные рентгенографические (45,1%) и флюорографические (23,6%) исследования.

Наибольшие средние эффективные дозы медицинского облучения получали пациенты при проведении радионуклидных исследований (5,76 мЗв), рентгеновской компьютерной томографии (3,37 мЗв) и традиционной рентгеноскопии (3,1 мЗв). На долю наиболее лученагрузочных исследований (рентгеновской компьютерной томографии и рентгеноскопии) приходится соответственно 15,3% и 13,9% коллективной дозы.

В отдельных районах вклад рентгеноскопии в годовую дозу медицинского облучения населения значительно выше среднеобластного показателя и составляет: в Алексеевском районе – 50,3%, Краснояружском районе – 21,4 %, Грайворонском районе – 17,8%, что свидетельствует о недостаточности контроля со стороны администрации указанных учреждений за обоснованностью назначения лученагрузочных исследований.

Наибольшие средние индивидуальные дозы облучения при проведении рентгенодиагностических исследований получили пациенты Ровеньской ЦРБ (3,34 мЗв на 1 пациента), Чернянской ЦРБ (1,66 мЗв), Белгородского областного онкологического диспансера (1,36 мЗв).

Население Прохоровского, Старооскольского, Ровеньского, Губкинского и Борисовского районов получает дозы облучения за счет медицинских источников в среднем на 1 жителя 0,39-0,48 мЗв, что на 25-55% выше, чем в среднем по области.

Коллективный риск возникновения неблагоприятных стохастических эффектов вследствие медицинского облучения для пациентов, получивших рентгенорадиодиагностические процедуры, снизился по сравнению с 2008 годом на 14% и составил 27,24 случаев за год, индивидуальный риск составил $1,8 \cdot 10^{-5}$ случаев в год.

Благодаря эффективности проводимых мероприятий по ограничению доз медицинского облучения населения и снижению радиационных рисков за последние 5 лет коллективная доза медицинского облучения населения уменьшилась на 510 чел.-Зв, что эквивалентно предотвращению потенциального ущерба, равного потере 510 чел.-года жизни.

5.5. Техногенные источники

Вклад в коллективную годовую дозу за счет деятельности предприятий, использующих ИИИ, на территории области составляет 0,01 %.

Дозовые нагрузки персонала в отчетном году не превысили регламентированного предела годовой дозы 20 мЗв.

Средняя доза облучения персонала группы А в Белгородской области в 2010 году увеличилась по сравнению с 2009 годом на 63% и составила 0,8 мЗв, что на 29% ниже аналогичного среднероссийского показателя (таблица №5.5.1). Средняя годовая доза облучения персонала, эксплуатирующего источники ионизирующего излучения (персонал группы А), за 2010 год составляет 4% от допустимой величины.

Таблица № 5.5.1

Динамика средних годовых доз облучения персонала

Год	Доза эффективная средняя (мЗв)			Доза коллективная (чел.-Зв)		
	Группа		Всего персонала	Группа		Всего персонала
	А	Б		А	Б	
2006	0,74	0,58	0,73	0,71	0,02	0,73
2007	0,60	0,55	0,60	0,61	0,03	0,64
2008	0,56	0,40	0,54	0,57	0,06	0,64
2009	0,50	0,35	0,49	0,51	0,03	0,54
2010	0,80	0,77	0,80	0,89	0,08	0,97

Минимальная величина индивидуальной эффективной годовой дозы облучения персонала группы А в 2010 году составила 0,08 мЗв, максимальная – 7,99 мЗв.

В течение года осуществлялся контроль за функционированием на территории области Единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан. Охват индивидуальным дозиметрическим контролем в 2010 году составил 100 % (в 2009 – 99,6%).

5.6. Аварийные ситуации

В 2010 году на территории Белгородской области зарегистрированы 2 аварийные ситуации, связанные с обнаружением радиационных источников в ломе черных металлов при проведении входного производственного радиационного контроля на ОАО «ОЭМК». В первом случае автомобиль с загрязненным металлоломом возвращен грузоотправителю в г.Москва. Во втором случае выявлено бета - радиоактивное загрязнение металлолома и автотранспортного средства, проведена сортировка металлолома и дезактивация транспортного средства. Обнаруженные радиоактивные предметы отнесены к категории радиоактивных отходов и переданы на захоронение в Саратовский филиал «РосРАО».

С радиационными источниками контактировало 4 человека. Полученные ими индивидуальные эффективные дозы облучения не превысили 1 мкЗв.

5.7. Состояние здоровья ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС

В 2010 году в области состояло под наблюдением:

- ликвидаторы аварии на ЧАЭС – 2002 человека;
- их дети- 700 человек;

- эвакуированные и отселенные из зоны воздействия радиации – 292 человек;
- их дети – 19 человек.

По данным ОГУЗ «МИАЦ» в 2010 году отмечается увеличение общей заболеваемости среди ликвидаторов, эвакуированных лиц и детей эвакуированных лиц соответственно на 17,8%, 22,7% и 10,5%, у детей ликвидаторов – снижение общей заболеваемости на 3,5% соответственно.

Увеличение заболеваемости среди ликвидаторов и эвакуированных лиц произошло за счет увеличения болезней органов кровообращения, органов дыхания, болезней органов пищеварения, нервной и костно-мышечной систем. У детей эвакуированных и отселенных лиц отмечался рост общей заболеваемости по классам болезней кровообращения и органов пищеварения.

На фоне снижения общей заболеваемости среди детей ликвидаторов аварии произошло увеличение заболеваемости по таким нозологиям как болезни органов кровообращения на 16% и болезни нервной системы на 6,4%.

Отмечалось снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями у ликвидаторов аварии - на 3,4%, эвакуированных лиц - на 18,4%, у детей ликвидаторов заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась на 3,4%. У детей эвакуированных лиц злокачественные новообразования в течение последних 5 лет не регистрировались.

Показатель общей смертности у ликвидаторов увеличился в 2010 году на 30,2%, у эвакуированных лиц уменьшился на 48,5%. Среди детей ликвидаторо-детей в и эвакуированных лиц случаев смерти не зарегистрировано.

Глава 6. Физические факторы неионизирующей природы

В 2010 году на территории Белгородской области обследовано с проведением инструментальных и лабораторных исследований 43389 рабочих мест на 7381 объектах, что на 5,42% больше чем в предыдущем году.

Общее количество объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы за период 2006-2010 гг., а также структура исследований физических факторов выполненных ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалами в 2010 году представлена в рисунках № 1-2.

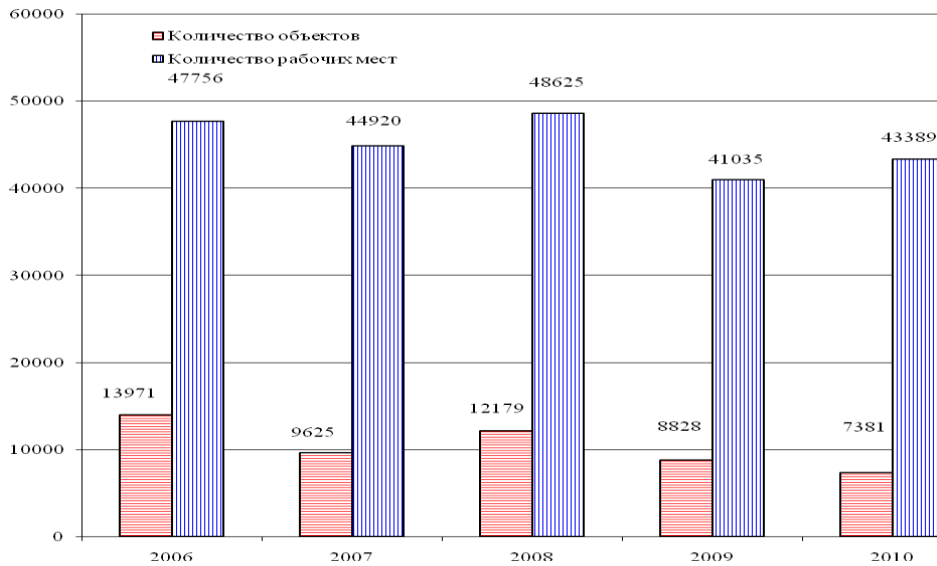


Рис. № 6.1. Динамика общего числа объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

За последние пять лет общее количество исследованных объектов-источников физических факторов снизилось на 16,4%, а количество обследованных рабочих мест увеличилось на 5,7%.

В структуре исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах наибольшая доля измерений приходится на микроклимат – 37,2%, освещенность - 35,0%, далее следуют электромагнитные поля (ЭМП) – 18,0%, шум – 8,0% и вибрация – 1,8%. Объем прочих исследований: излучения оптического диапазона (инфракрасное и ультрафиолетовое излучение), содержание аэроионов в воздухе не значителен и составляет менее 0,1%.

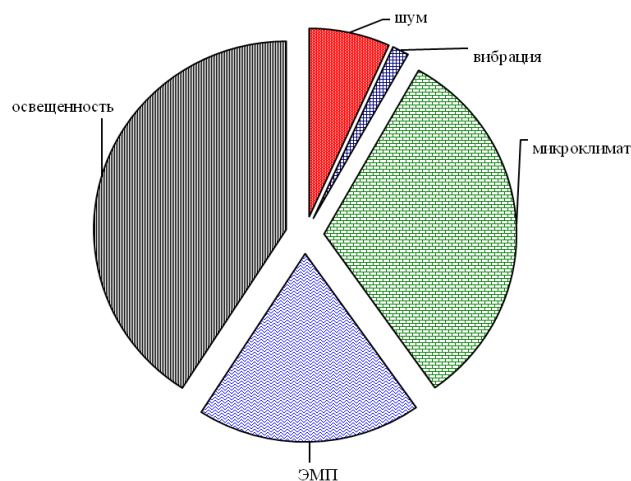


Рис. № 6.2. Структура инструментальных исследований физических факторов неионизирующей природы в Белгородской области в 2010 году

Количество обследованных объектов и рабочих мест промышленности, пищевой сферы, коммунального хозяйства и общеобразовательной деятельности за последние пять лет представлено в таблицах №№б.1-б.4.

Динамика числа промышленных объектов и рабочих мест обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

Годы	Объекты					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	187	46	324	141	324	1022
2007	187	48	282	169	483	1169
2008	220	56	355	203	361	1195
2009	169	56	248	182	252	907
2010	227	92	322	258	324	1223
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	704	225	2280	1172	3160	7541
2007	856	147	2134	1567	3878	8582
2008	1238	272	2628	1445	3800	9383
2009	1121	404	2533	1458	3541	9057
2010	1049	393	2270	1684	3595	8991

Таблица № 6.2

Динамика числа пищевых объектов и рабочих мест обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

Годы	Объекты					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	439	16	2389	198	2353	5395
2007	260	16	1791	158	1541	3766
2008	281	17	1799	152	1643	3892
2009	242	21	1376	79	1420	1338
2010	96	8	812	360	794	2070
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	1104	75	5778	542	5898	13397
2007	856	77	3840	657	4379	9809
2008	884	75	4660	535	4449	10603
2009	756	99	3329	421	3643	8248
2010	560	68	2667	1794	3092	8181

Таблица № 6.3

Динамика числа коммунальных объектов и рабочих мест обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

Годы	Объекты					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	227	29	2925	601	2804	6586
2007	178	36	1478	437	1116	3245
2008	168	44	2098	706	1994	5010
2009	128	34	1265	585	1566	3578
2010	219	36	944	428	800	2427

Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	535	46	7769	2600	8804	19754
2007	648	190	7264	2266	7163	17531
2008	622	103	5609	2380	6813	15527
2009	397	71	4453	2314	6108	13343
2010	1138	139	3585	2679	3628	11169

Таблица № 6.4

Динамика числа обследованных детских, учебных учреждений и «рабочих мест» обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

Годы	Объекты					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	34	0	483	149	298	964
2007	24	1	468	215	441	1149
2008	47	0	747	371	763	1928
2009	48	0	471	202	484	1205
2010	46	0	666	274	674	1660
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2006	60	0	3218	1059	2707	7044
2007	47	4	2921	1541	4092	8605
2008	111	0	3915	2278	6507	12811
2009	135	0	3097	1717	5438	10387
2010	115	0	5418	2058	7459	15050

Удельный вес объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет вырос с 10,0% в 2006 году до 11,4% в 2010 году. Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 11,0% в 2006 году до 9,7% в 2010 году. (Рис. №3).

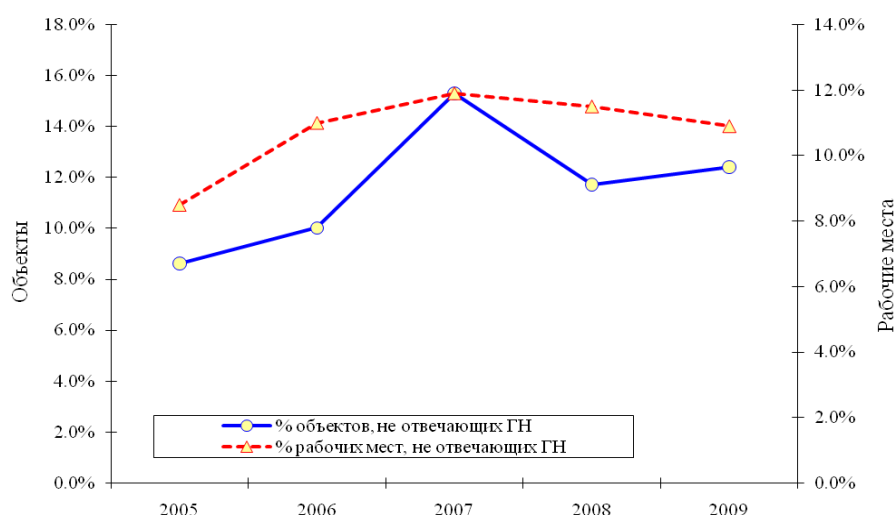


Рис. № 6.3. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям на территории Белгородской области.

В 2010 году среди общего количестве объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, наибольший процент объектов и рабочих мест не отвечал гигиеническим нормам по уровню искусственной освещенности, электромагнитного поля и микроклимата, далее следуют шум и вибрация. (Рис. №№4-5).

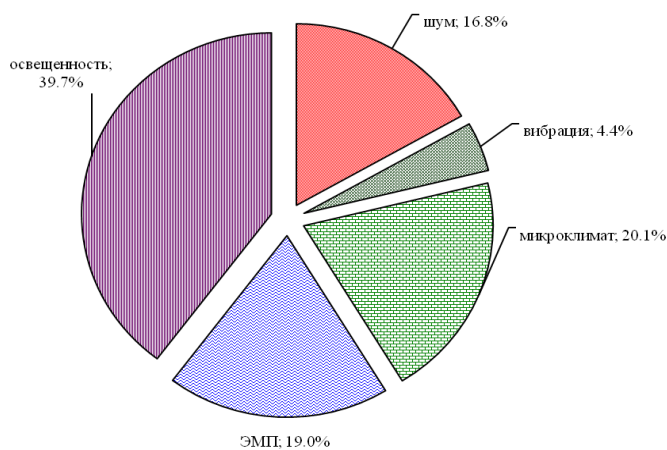


Рис. № 6.4. Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении объектов в 2010 году

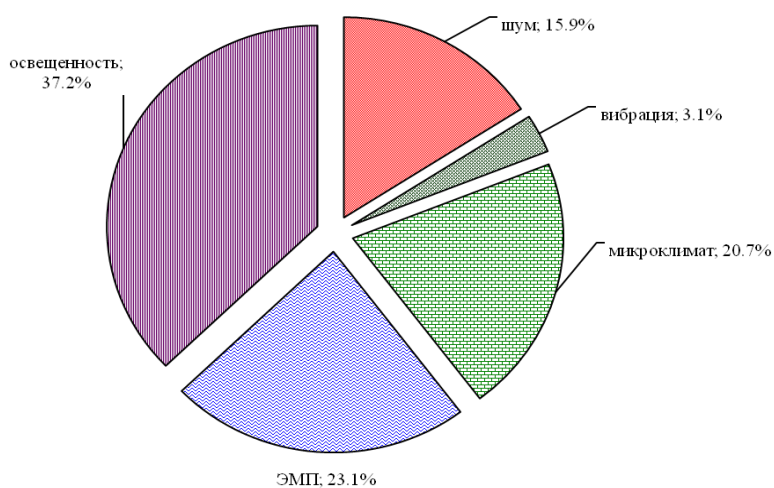


Рис. № 6.5. Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении рабочих мест в 2010 году

На промышленных, пищевых и коммунальных объектах как и в предыдущие годы наиболее часто нарушается соблюдение гигиенических нормативов по таким показателям как шум, вибрация и ЭМП. (Рис. №6-9).

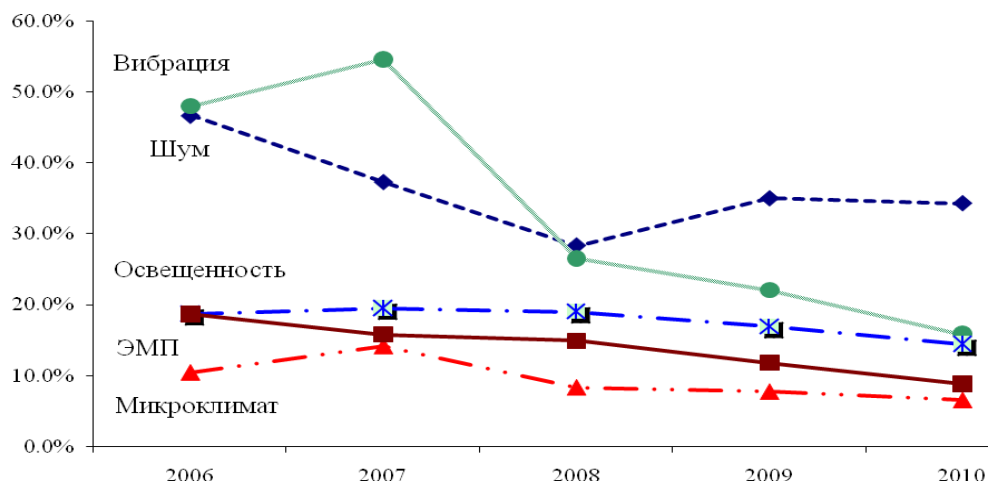


Рис. № 6.6. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на промышленных объектах, в %

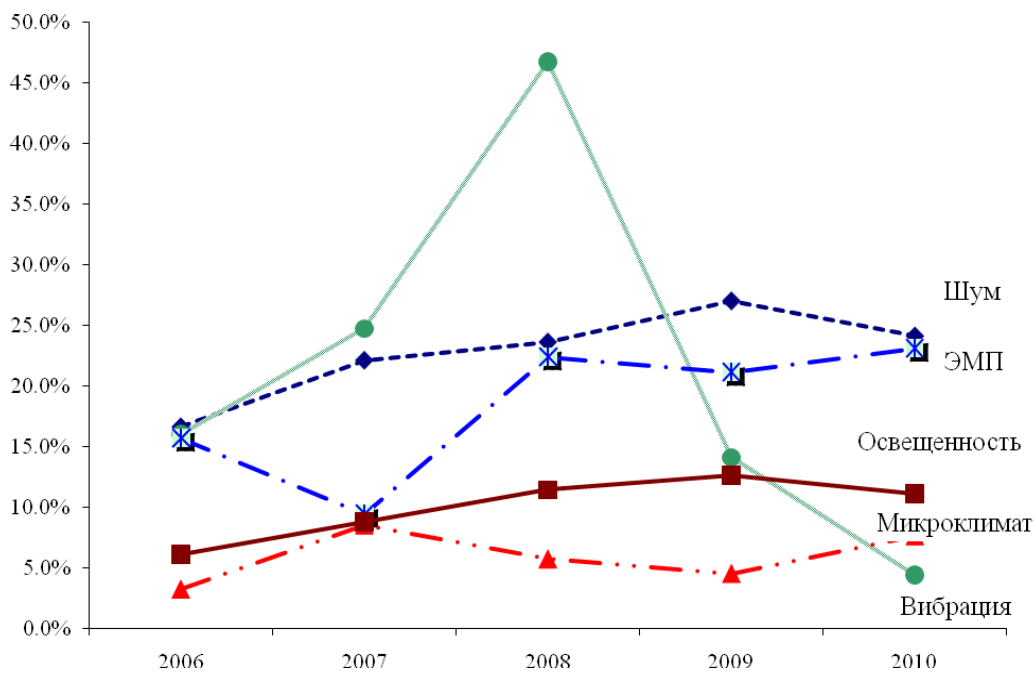


Рис. № 6.7. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на пищевых объектах, в %

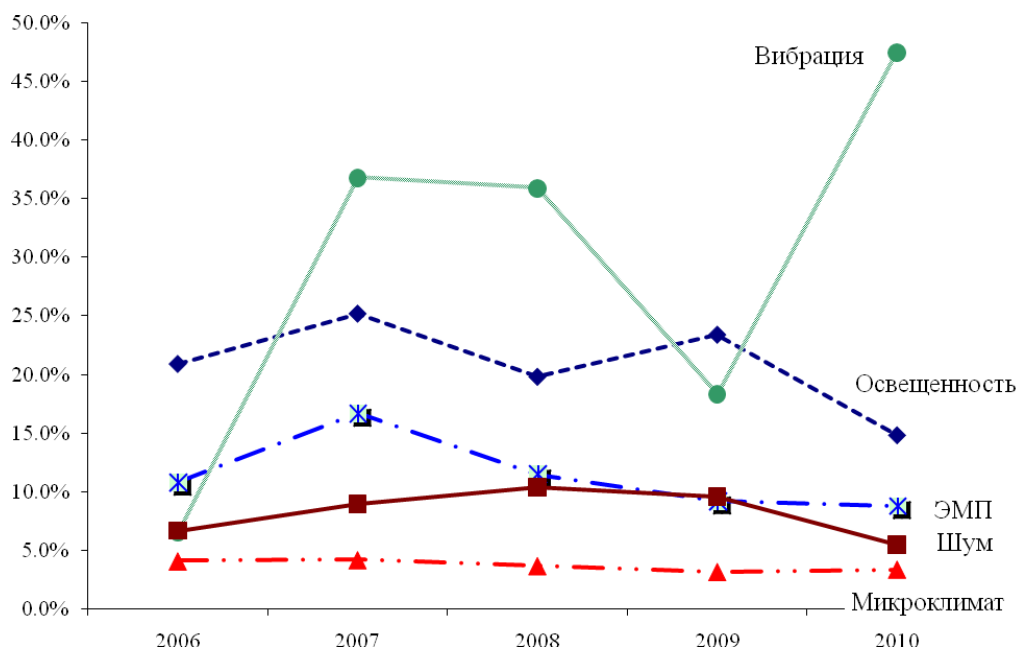


Рис. № 6.8. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на коммунальных объектах, в %

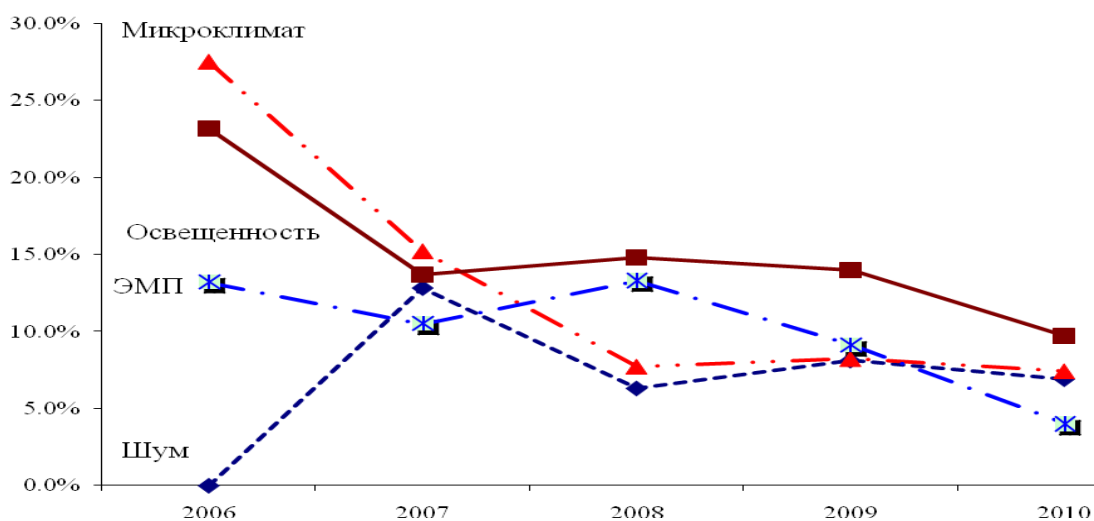


Рис. № 6.9. Динамика относительного числа объектов и «рабочих мест», не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам в детских и учебных учреждениях, в %

Как показано на рисунках №№6-8 на промышленных объектах удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, составил: по уровню шума – 34,3%, по уровню вибрации – 15,8% и по уровню ЭМП – 14,4%, на пищевых объектах – 24,1%, 4,4% и 23,1% соответственно, на коммунальных объектах – 14,8%, 47,5% и 8,8% соответственно.

Главными причинами превышения уровней шума и вибрации на рабочих местах над предельно допустимыми уровнями как и прежде является несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, а также их физический износ и невыполнение планово-

предупредительных ремонтов. Причинами превышения уровней ЭМП на рабочих местах является, прежде всего, большое количество находящейся в эксплуатации устаревшей техники, а также неправильно выполненное или зачастую отсутствующее заземление.

В учебных учреждениях наиболее неблагоприятной является обстановка по уровню освещенности и уровню микроклимата: 9,7% и 7,4% «рабочих мест» соответственно не отвечают санитарно-гигиеническим требованиям (Рис. №9).

В целом за истекший год количество «рабочих мест» в детских и подростковых учреждениях, не отвечающих гигиеническим нормам, существенно уменьшилось. Во многом это является следствием активной деятельности Управления Роспотребнадзора по Белгородской области совместно с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», прилагающих немало усилий для контроля укомплектованности классов информатики безопасными средствами вычислительной техники и состояния средств освещения в детских учреждениях.

В истекшем году на территории области сохранялся высокий темп роста числа объектов, источников электромагнитных полей радиочастотного диапазона. Прежде всего, он связан с развитием мобильной связи и ростом числа базовых станций цифровой сотовой связи (БСЦСС), а также с модернизацией существующего оборудования.

По данным на конец 2010 года на территории области размещен 881 передающий радиотехнический объект (ПРТО): из них 768 объектов – цифровая сотовая связь, 87 – телерадиовещание, 24 – спутниковая связь, 3 – система ПВО.

Как показывает анализ заявлений и обращений граждан, представленных в Роспотребнадзор, по-прежнему имеют место жалобы на размещение БСЦСС на жилых и общественных зданиях. Однако эти жалобы не обоснованы. Существующая в Российской Федерации и активно используемая на территории Белгородской области система санитарно-эпидемиологической экспертизы ПРТО с предварительной оценкой расчетов электромагнитной обстановки и последующим инструментальным контролем уровней электромагнитных полей в зоне расположения ПРТО является действенным средством профилактики неблагоприятного воздействия электромагнитного поля радиочастотного диапазона на население.

Так, в 2010 году проведено 222 экспертизы проектов организации санитарно-защитной зоны ПРТО. Осуществлен ввод в эксплуатацию 128 ПРТО с проведением инструментального контроля уровня электромагнитного поля. Выдано 12 санитарно-эпидемиологических заключения по отводу земельного участка под строительство (размещение) ПРТО. Ежегодным инструментальным контролем охвачено 881 ПРТО.

В 2010 году поступило и рассмотрено 28 заявлений (жалоб) на отрицательное воздействие физических факторов неионизирующей природы (в 2009 году - 56). Подавляющее большинство (85%) заявлений поступило на деятельность объектов, расположенных во встроенных и встроенно-пристроенных помещениях жилых домов, которые являются источниками шума, создаваемого технологическим оборудованием или звуковоспроизводящей и звукоусилительной аппаратурой.

Глава 7. Здоровье человека и среда обитания

7.1. Медико-демографическая ситуация

Важнейшими параметрами, характеризующими состояние здоровья населения, являются медико-демографические показатели. Численность населения Белгородской области (таблица № 7.1.1) стабильно сохраняет тенденцию к росту, за последние пять лет она увеличилась на 18691 человека составив на 01.01.2010 года 1530124 человека. Средний темп прироста численности населения Белгородской области за 2006-2010 годы составил 0,3 % ежегодно (таблица № 7.1.2).

Таблица № 7.1.1

Численность населения Белгородской области по состоянию на 01 января

Муниципальное образование	2006 года	2007 года	2008 года	2009 года	2010 года
Алексеевский район	65672	65394	65175	64736	64391
Белгородский район	96665	98443	100063	102185	104571
Борисовский район	26217	26104	26112	26101	26340
Валуйский район	70750	70392	70186	69701	69140
Вейделевский район	23509	23160	22793	22479	22118
Волоконовский район	34216	33769	33509	33287	32998
Грайворонский район	30247	29939	29800	29661	29696
Губкинский городской округ	119762	119742	119793	120128	120204
Ивнянский район	23647	23491	23392	23218	23056
Корочанский район	38895	38650	38609	38670	38671
Красненский район	14350	14086	13866	13658	13345
Красногвардейский район	41863	41253	40590	40250	39941
Краснояржужский район	14988	14846	14792	14802	14844
Новооскольский район	45652	44895	44350	43851	43420
Прохоровский район	30186	29744	29183	28490	27955
Ракитянский район	34220	34102	34154	34297	34427
Ровеньский район	24013	23796	23756	23696	23801
Старооскольский городской округ	253289	254148	255367	256317	256908
Чернянский район	32612	32551	32648	32639	32532
Шебекинский район	92881	92791	92949	93011	93099
Яковлевский район	53557	54171	55007	55620	55835
город Белгород	344242	348153	353043	358286	362832
Белгородская область	1511433	1513620	1519137	1525083	1530124

Анализ численности населения за 2006-2010 годы определил в четырех муниципальных образованиях (таблица № 7.1.2) стабильный ежегодный рост численности населения: в городе Белгороде (+1,3%), Старооскольском городском округе (+0,4 %), Белгородском (+2 %) и Яковлевском (+1 %) районах.

В тринадцати муниципальных образованиях (таблица № 7.1.2) с 2006 года по 2010 год наблюдается устойчивое снижение численности населения: Алексеевском (-0,5 %), Валуйском (-0,6 %), Вейделевском (-1,5 %), Волоконовском (-0,9 %), Грайворонском (-0,5 %), Ивнянском (-0,6 %), Корочанском (-0,1 %), Красненском (-1,8 %), Красногвардейском (-1,2 %), Краснояржужском (-0,2 %), Новооскольском (-1,2 %), Прохоровском (-1,9 %), Ровеньском (-0,2 %) районах.

Таблица № 7.1.2

Базисные показатели интенсивности изменения численности населения муниципальных образований Белгородской области за период 2006-2010 годов

Муниципальное образование	Темп прироста в 2007 году к уровню 2006 года (%)	Темп прироста в 2008 году к уровню 2006 года (%)	Темп прироста в 2009 году к уровню 2006 года (%)	Темп прироста в 2010 году к уровню 2006 года (%)	Средний темп прироста за 2006-2010 годы (%)
Алексеевский район	-0,4	-0,8	-1,4	-2,0	-0,5
Белгородский район	+1,8	+3,5	+5,7	+8,2	+2,0
Борисовский район	-0,4	-0,4	-0,4	+0,5	+0,1
Валуйский район	-0,5	-0,8	-1,5	-2,3	-0,6
Вейделевский район	-1,5	-3,0	-4,4	-5,9	-1,5
Волоконовский район	-1,3	-2,1	-2,7	-3,6	-0,9
Грайворонский район	-1,0	-1,5	-1,9	-1,8	-0,5
Губкинский городской округ	-0,02	+0,03	+0,3	+0,4	+0,1
Ивнянский район	-0,7	-1,1	-1,8	-2,5	-0,6
Корочанский район	-0,6	-0,7	-0,6	-0,6	-0,1
Красненский район	-1,8	-3,4	-4,8	-7,0	-1,8
Красногвардейский район	-1,5	-3,0	-3,9	-4,6	-1,2
Краснояржуский район	-0,9	-1,3	-1,2	-1,0	-0,2
Новооскольский район	-1,7	-2,9	-3,9	-4,9	-1,2
Прохоровский район	-1,5	-3,3	-5,6	-7,4	-1,9
Ракитянский район	-0,3	-0,2	+0,2	+0,6	+0,2
Ровеньский район	-0,9	-1,1	-1,3	-0,9	-0,2
Старооскольский городской округ	+0,3	+0,8	+1,2	+1,4	+0,4
Чернянский район	-0,2	+0,1	+0,1	-0,2	-0,1
Шебекинский район	-0,1	+0,1	+0,1	+0,2	+0,1
Яковлевский район	+1,1	+2,7	+3,9	+4,3	+1,0
город Белгород	+1,1	+2,6	+4,1	+5,4	+1,3
Белгородская область	+0,1	+0,5	+0,9	+1,2	+0,3

Половая структура населения Белгородской области стабильно характеризуется преобладанием доли женщин (таблица № 1 приложений). Из общей численности населения по состоянию на 01.01.2010 года мужчины составляют 45,8 % (по состоянию на 01.01.2006 года – 45,8 %), женщины – 54,2 % (по состоянию на 01.01.2006 года – 54,2 %), т.е. за последние годы сохраняется стабильное соотношение полов с преобладанием женщин. На 1000 мужчин Белгородской области в 2010 году приходилось 1182 женщины.

Население в трудоспособном возрасте по Белгородской области составляет 61,7 %, тогда как в 2006 году – 62 %, в том числе женщины (16-54 лет) – 49,1 % от общей численности трудоспособных (в 2006 году – 49,4 %), мужчины (16-59 лет) – 50,9 % от общей численности трудоспособных (в 2006 году – 50,6 %).

На фоне снижения доли населения моложе трудоспособного возраста с 15,3 % в 2006 году до 14,8 % в 2010 году, доля населения старше трудоспособного возраста остается высокой и составляет в целом по Белгородской области 23,5 % (в 2006 году – 22,7 %).

В 2010 году в общей численности населения Белгородской области дети (0-14 лет) составляли – 13,8 %, подростки (15-17 лет) – 3,2 %, взрослое население (от 18 лет и старше) – 83,0 %.

При оценке демографической ситуации на территории Белгородской области специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга использовался коэффициент старения, используемый в международной статистике ООН.

Доля лиц, старше 65 лет в целом по Белгородской области составила на 01.01.2010 года – 14,8 % (таблица № 7.1.3), что характеризует население Белгородской области как «старое население». За последние пять лет наиболее высокие коэффициенты старения населения отмечены в трех муниципальных образованиях Белгородской области (Красненский, Красногвардейский, Прохоровский районы). В двух муниципальных образованиях Белгородской области (городе Белгороде и Старооскольском городском округе) самый низкий коэффициент старения за весь анализируемый период.

Таблица № 7.1.3

Коэффициенты старения населения муниципальных образований Белгородской области за 2006-2010 годы и их оценка

Муниципальное образование	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	оценка
Алексеевский район	17,1	17,2	16,9	16,0	15,4	Старое население ¹
Белгородский район	14,2	14,3	14,2	13,6	13,0	
Борисовский район	20,0	20,2	19,8	19,1	18,3	
Валуйский район	19,2	18,9	18,9	18,0	17,3	
Вейделевский район	18,3	18,5	18,2	17,6	18,3	
Волоконовский район	20,8	21,0	20,8	20,8	19,0	
Грайворонский район	20,3	20,4	20,0	19,2	18,4	
Губкинский городской округ	15,7	15,8	15,7	15,9	15,3	
Ивнянский район	20,0	19,9	19,5	18,7	18,1	
Корочанский район	22,8	22,8	22,2	20,3	19,1	
Красненский район	29,4	29,3	28,9	26,1	24,9	
Красногвардейский район	23,3	23,5	23,1	22,0	21,1	
Краснояржский район	21,5	21,3	20,9	19,9	19,2	
Новооскольский район	21,0	21,1	20,7	19,8	18,9	
Прохоровский район	23,4	23,4	23,2	22,3	21,5	
Ракитянский район	19,8	19,9	19,6	18,5	17,0	
Ровеньский район	17,1	17,2	16,7	15,7	15,2	
Старооскольский городской округ	11,5	11,8	11,7	11,4	11,1	
Чернянский район	19,6	19,5	18,9	18,1	17,2	
Шебекинский район	19,0	19,1	18,8	18,0	17,3	
Яковлевский район	16,7	16,7	16,4	15,7	14,6	
город Белгород	12,4	12,6	12,5	12,0	11,6	
Белгородская область	16,1	16,2	15,9	15,4	14,8	

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья среди медико-демографических показателей являются: рождаемость, смертность,

¹ оценка проведена по шкале демографического старения ООН

естественный прирост населения. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Показатель рождаемости по области (таблица № 7.1.4) на 1000 жителей в 2010 году составил 11,0 в 2009 году 11,1. Наиболее высокие коэффициенты рождаемости (на 1000 жителей) в 2010 году (таблица № 7.1.4 и рисунок № 1 приложений) в Ровенском районе – 13,3, Краснояружском районе – 13,4, Ивнянском районе – 12,4. Самые низкие коэффициенты рождаемости (на 1000 жителей) в 2010 году (таблица № 7.1.4 и рисунок № 1 приложений) в Красненском – 9,7 и Грайворонском – 9,8 районах.

В 2010 году общий коэффициент смертности на территории области составил 14,4 на 1000 человек населения (в 2009 году – 14,4 на 1000 населения). Наиболее высокий общий коэффициент смертности на 1000 человек населения в отчетном году отмечен в Красненском - 24,7, Прохоровском – 20,5 районах области (таблица № 7.1.4 и рисунок № 2 приложений). В 2010 году по сравнению с 2009 годом снижение общего коэффициента смертности отмечено, в Грайворонском (-7%), Борисовском (-5,6%), Вейделевском (-5,3%) районах области.

В 2010 году коэффициент младенческой смертности незначительно снизился и составил 5,1 на 1000 родившихся живыми против 5,2 в 2009 году. Наиболее высокие показатели младенческой смертности (таблица № 7.1.4 и рисунок № 3 приложений) на 1000 родившихся живыми в 2010 году в Вейделевском районе - 20,4, Корочанском районе – 11,4, Ракитянском районе 8,8.

Коэффициент естественной убыли на 1000 человек населения в 2010 году (таблица № 7.1.4) – 3,4 против 3,3 в 2009 году. В 2010 году самые высокие коэффициенты (таблица № 7.1.4) естественной убыли населения (на 1000 жителей) в Красненском и Красногвардейском районах - 15,0 и -10,3 соответственно.

Таблица № 7.1.4

Основные медико-демографические показатели в разрезе муниципальных образований Белгородской области

Наименование районов	Рождаемость на 1000 жителей		Смертность на 1000 жителей		Естественная убыль (прирост) на 1000 жителей		Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми	
	2009 год	2010 год	2009 год	2010 год	2009 год	2010 год	2009 год	2010 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Белгородская область	11,1	11,0	14,4	14,4	-3,3	-3,4	5,2	5,1
город Белгород	10,8	10,9	10,9	11,0	-0,1	0,1	4,3	4,9
Алексеевский район	11,7	11,4	14,9	16,0	-3,2	-4,6	8,1	2,6
Белгородский район	11,5	11,5	12,6	12,9	-1,1	-1,4	3,4	5,5
Борисовский район	12,3	11,3	17,7	16,7	-5,4	-5,4	6,8	7,1
Валуйский район	9,9	11,3	18,2	18,1	-8,3	-6,3	5,1	8,4
Вейделевский район	12,1	11,8	18,8	17,8	-6,7	-6,0	18,7	20,4
Волоконовский район	11,0	11,0	17,9	18,8	-6,9	-7,8	2,7	5,6
Грайворонский район	10,9	9,8	18,5	17,2	-7,6	-7,4	-	6,3
Губкинский городской округ	10,5	10,3	13,4	13,9	-2,9	-3,6	5,7	1,8
Ивнянский район	11,4	12,4	18,1	19,2	-6,7	-6,8	3,5	-
Корочанский район	11,3	10,7	20,4	19,4	-9,1	-8,7	-	11,4
Красненский район	9,4	9,7	27,6	24,7	-18,2	-15,0	14,7	8,1

Красногвардейский район	10,2	9,9	18,9	20,0	-8,7	-10,3	-	2,8
Краснояружский район	13,3	13,4	16,7	16,5	-3,4	-3,1	-	5,1
Новооскольский район	10,9	10,1	19,2	17,2	-8,3	-7,1	6,7	7,0
Прохоровский район	10,9	11,9	20,8	20,5	-9,9	-8,6	9,0	3,4
Ракитянский район	11,3	11,2	16,6	16,4	-5,3	-5,2	2,6	8,8
Ровеньский район	13,4	13,3	15,4	16,1	-2,0	-2,8	-	3,5
Старооскольский городской округ	11,2	11,4	11,7	11,9	-0,5	-0,5	5,8	5,6
Чернянский район	12,3	10,6	17,4	17,4	-5,1	-6,8	5,7	5,2
Шебекинский район	10,1	10,2	16,9	16,1	-6,8	-5,9	8,5	2,1
Яковлевский район	11,4	11,5	15,9	15,7	-4,5	-4,2	6,3	1,5

Специалистами отдела социально-гигиенического мониторинга изучены коэффициенты рождаемости и смертности с помощью метода описательной статистики в ППП «Statistica».

Анализ вариационного ряда показателей рождаемости в разрезе муниципальных образований Белгородской области показал, что в среднем по Белгородской области в 2010 году рождалось 11 детей на 1000 населения. Показатели рождаемости в 22 муниципальных образованиях Белгородской области колебались от 9,7 (минимум) до 13,3 (максимум) на 1000 населения. Значение медианы (11,2 на 1000 населения) совпало со средним значением коэффициента рождаемости по Белгородской области (11,2 на 1000 населения), что свидетельствует об относительно нормальном характере распределения в муниципальных образованиях Белгородской области. С целью доказательства нормальности распределения рождаемости использован критерий Шапиро-Уилка, который составил 0,9, что соответствует статистической достоверности равной 80 % ($p=0,2$).

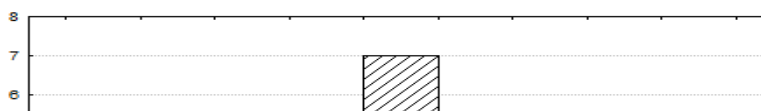
Наиболее часто показатели рождаемости в Белгородской области регистрировались в диапазоне от 11,0 до 11,5 на 1000 населения (рисунок № 7.1.1), такие показатели отмечены в семи муниципальных образованиях области (Старооскольский городской округ, Алексеевский, Белгородский, Борисовский, Валуйский, Ракитянский, Яковлевский районы).

Показатели рождаемости в диапазоне от 9,5 до 11,0 на 1000 населения – в десяти (рисунок № 7.1.1) муниципальных образованиях (город Белгород, Губкинский городской округ, Грайворонский, Красненский, Красногвардейский, Новооскольский, Шебекинский, Волоконовский, Корочанский и Чернянский районы), показатели рождаемости в диапазоне от 11,5 до 13,5 на 1000 населения в пяти муниципальных образованиях Белгородской области (Вейделевский, Ивнянский, Краснояружский, Прохоровский и Ровеньский районы).

Таким образом, выше среднего значения уровни рождаемости отмечены в двенадцати муниципальных образованиях Белгородской области, ниже среднего уровень рождаемости – в десяти муниципальных образованиях Белгородской области.

Анализ вариационного ряда показателей смертности в разрезе муниципальных образований Белгородской области показал, что в среднем по Белгородской области в 2010 году умерло 17 человек на 1000 населения.

Показатели смертности в 22 муниципальных образованиях Белгородской области колебались от 11,0 на 1000 населения (город Белгород) (минимум) до 24,7 на 1000 населения (Красненский район) (максимум). Значение медианы (17,0 на 1000 населения) совпало со средним значением коэффициента смертности по Белгородской области (17,0 на 1000 населения), что свидетельствует об относительно нормальном характере распределения в муниципальных образованиях Белгородской области. С целью



доказательства нормальности распределения смертности использован критерий Шапиро-Уилка, который составил 0,96, что соответствует статистической достоверности равной 50 % ($p=0,5$).

Рис. № 7.1.1. Нормальность распределения показателей

рождаемости в разрезе муниципальных образований Белгородской области за 2010 год. Наиболее часто показатели смертности в Белгородской области регистрировались в диапазоне от 16,1 до 18,0 на 1000 населения (рисунок № 7.1.2), такие показатели отмечены в девяти муниципальных образованиях Белгородской области (Борисовском, Вейделевском, Грайворонском, Краснояружском, Новооскольском, Ракитянском, Ровеньском, Чернянском, Шебекинском районах). В шести муниципальных образованиях Белгородской области уровень смертности ниже среднего показателя по области, диапазон коэффициента смертности от 10,0 до 16,0 на 1000 населения (город Белгород, Старооскольский и Губкинский городские округа, Алексеевский, Белгородский, Яковлевский районы).

В семи муниципальных образованиях Белгородской области уровень смертности выше среднего и находится в диапазоне от 18,1 до 26,0 на 1000 населения (Валуйский, Волоконовский, Ивнянский, Корочанский, Красненский, Красногвардейский, Прохоровский районы).

Сравним показатели смертности и рождаемости в 2010 году в муниципальных образованиях Белгородской области в зависимости от их географического расположения. На севере Белгородской области располагаются Губкинский городской округ, Прохоровский район, на северо-востоке области – Старооскольский городской округ, Корочанский, Красненский, и Чернянский районы, на востоке – Алексеевский и Красногвардейский районы, на юго-востоке – Вейделевский и Ровеньский районы, юг области – Валуйский, Волоконовский и Шебекинский районы, юго-запад – город Белгород, Белгородский, Борисовский, Грайворонский районы, запад области – Краснояружский, Ракитянский и Яковлевский районы, северо-запад – Ивнянский район, центральная часть Белгородской области – Новооскольский район.

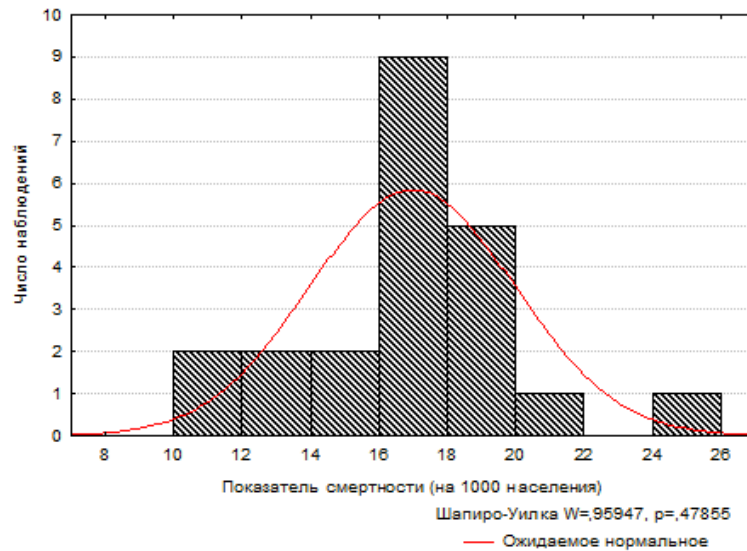
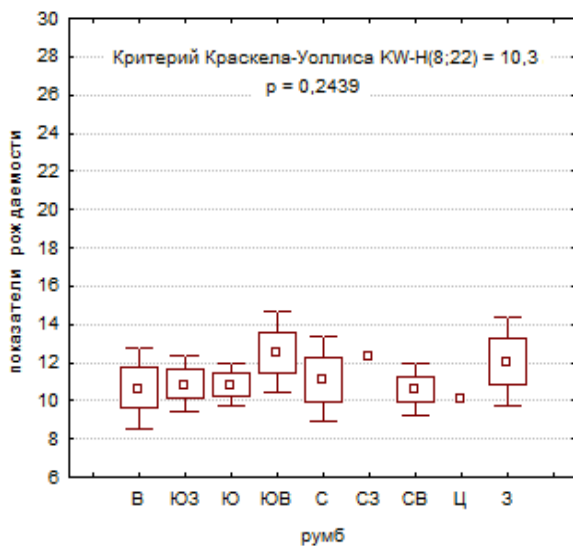


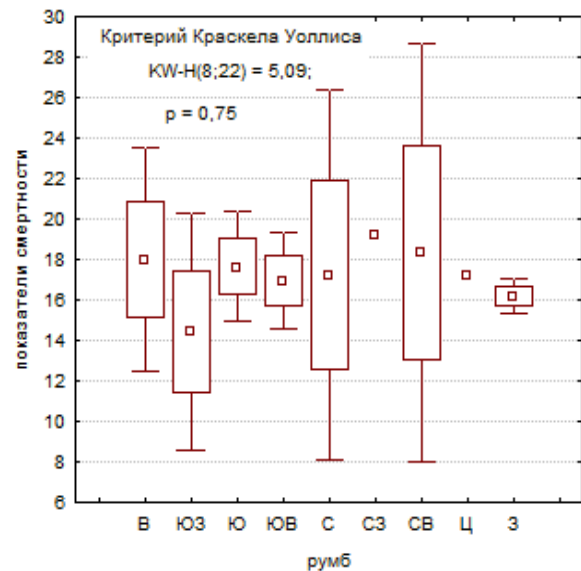
Рис. № 7.1.2. Нормальность распределения показателей смертности в разрезе муниципальных образований Белгородской области за 2010 год

В 2010 году средний уровень рождаемости среди населения юго-востока (рисунок № 7.1.3), запада и северо-запада области существенно превышал уровень рождаемости в других частях Белгородской области, статистическая достоверность доказана с помощью критерия Краскела-Уоллиса и составила 80 процентов.

Самый низкий уровень смертности отмечен в юго-западной части Белгородской области (рисунок № 7.1.3.), статистическая достоверность с помощью критерия Краскела-Уоллиса составила 25 процентов.



- Среднее значение
- ▭ Среднее значение ± стандартное отклонение
- ┆ Среднее значение ±1,96*стандартное отклонение



- Среднее значение
- ▭ Среднее значения ± стандартное отклонение
- ┆ Среднее значение ±1,96*стандартное отклонение

Рис. № 7.1.3. Характеристика распределения показателей рождаемости и смертности среди населения Белгородской области с отображением средних значений и их доверительных интервалов

7.2. Здоровье беременных и новорожденных

В 2010 году по сравнению с 2009 годом отмечается снижение частоты осложнений беременности (рисунок № 7.2.1) болезнями системы кровообращения (- 49,1%), анемиями (- 3,3%). За тот же период произошел рост частоты осложнений беременности (рисунок № 7.2.1) болезнями мочеполовой системы (+ 10,6%), отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами - на 18,4%.

В динамике за последние пять лет (2006-2010 годы) произошло снижение частоты осложнений беременности (рисунок № 7.2.1) болезнями системы кровообращения в 2,3 раза, отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами – на 1,2%, анемиями – на 24,8%. За тот же период произошел рост частоты осложнений беременности болезнями мочеполовой системы (рисунок № 7.2.1) в 2,2 раза.

Среди административных территорий области в 2010 году показатели заболеваемости беременных (в % к числу закончивших беременность), превышающие средние показатели по Белгородской области установлены:

- отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами – в Ивнянском (33,3 %), Краснояружском (28,0 %), Ракитянском (26,8 %), Красногвардейском (24,2 %), Вейделевском (22,4 %) районах;

- болезнями системы кровообращения – в Белгородском (15,7 %), Волоконовском (14,3 %), Шебекинском (11,2 %) районах;

- болезнями мочеполовой системы – в Ивнянском (83,0 %), Корочанском (76,3 %), Грайворонском (71,5 %), Краснояружском (55,0 %), Старооскольском (43,5 %), Яковлевском (43,2 %) районах;

- анемиями – в Чернянском (55,7 %), Красненском (56,0 %), Алексеевском (52,4 %), Вейделевском (50,3 %), Старооскольском (48,3 %), Яковлевском (48,1 %) районах.

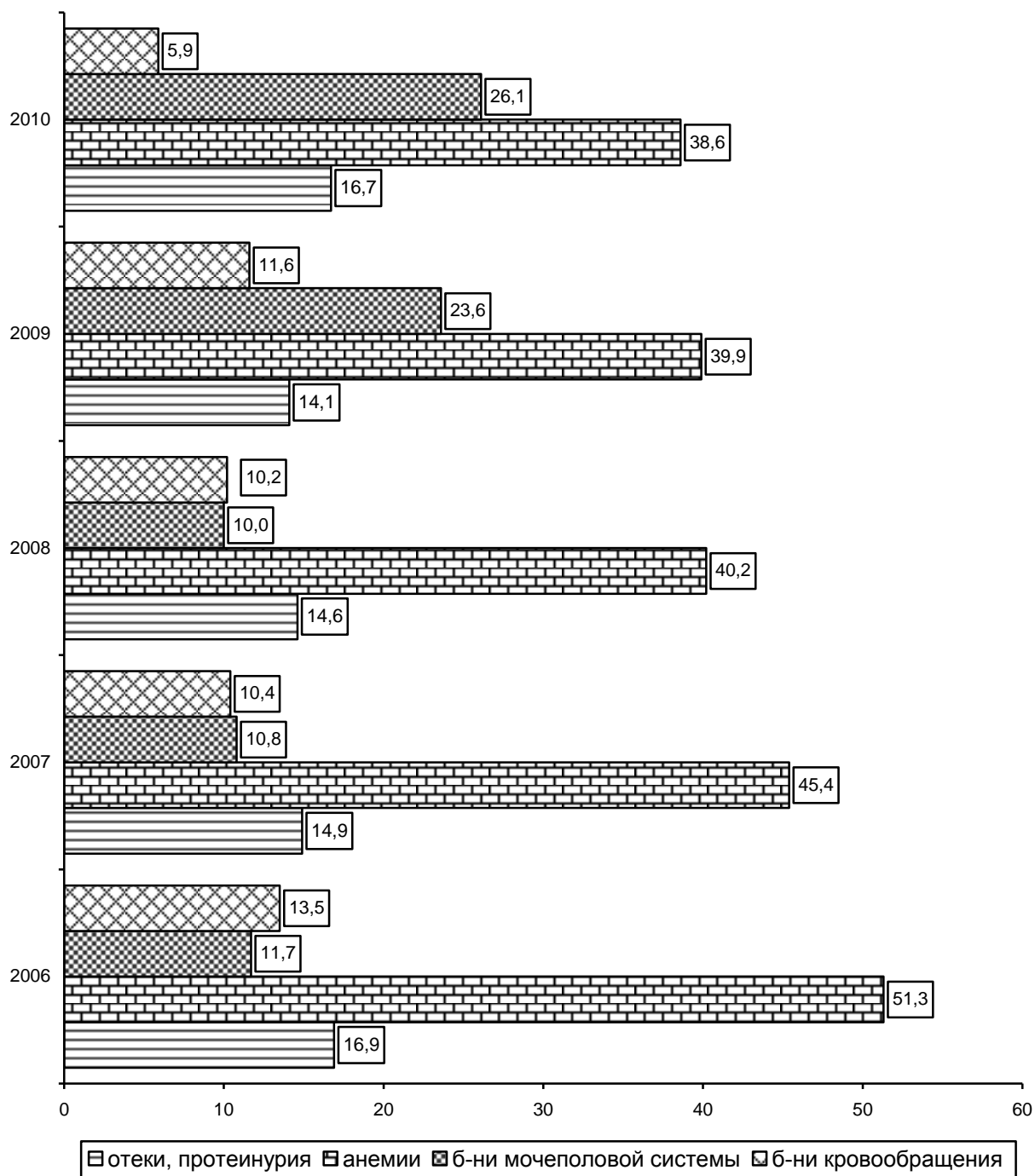


Рис. № 7.2.1. Показатели здоровья беременных женщин в Белгородской области (в % к числу закончивших беременность) за 2006-2010 годы

В 2010 году в сравнении с 2009 годом показатель заболеваемости новорожденных снизился на 12,1% (рисунок № 7.2.2), и составил 4952,3 на 10000 новорожденных. В динамике за пять лет (2006-2010 годы), показатель заболеваемости новорожденных уменьшился на 9 % (рисунок № 7.2.2).

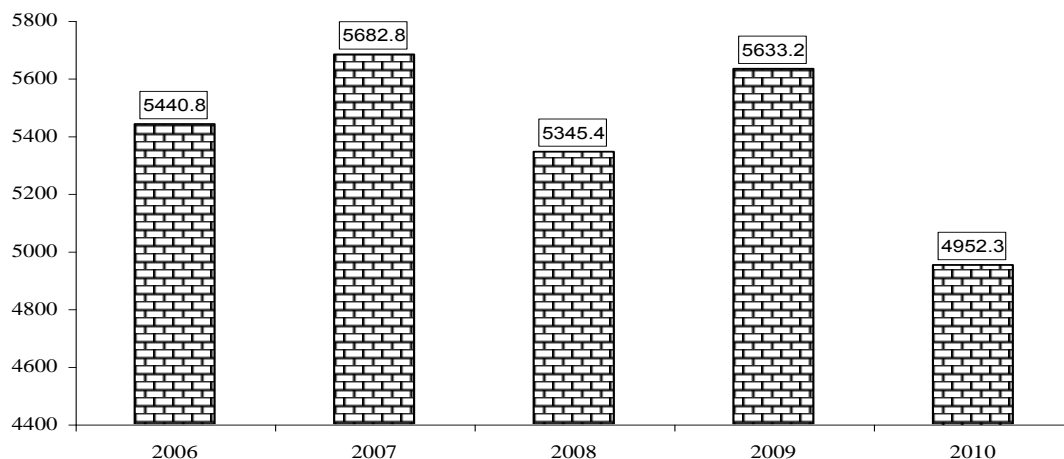


Рис. № 7.2.2. Показатели заболеваемости новорожденных детей (на 10000 родившихся живыми) в Белгородской области за 2006-2010 годы

В 2010 году частота рождения детей с массой тела от 1000 до 2500 грамм осталась на прежнем уровне (4,8 % от числа родившихся живыми) (рисунок № 7.2.3), а доля рождения детей с врожденными аномалиями - 3,2% от числа родившихся живыми (рисунок № 7.2.3).

В 2010 году (в сравнении с 2006 годом) частота рождения детей с врожденными аномалиями (рисунок № 7.2.3) увеличилась на 18,5 %, а доля рождения детей с массой тела от 1000 до 2500 грамм уменьшилась на 5,9 % (рисунок № 7.2.3).

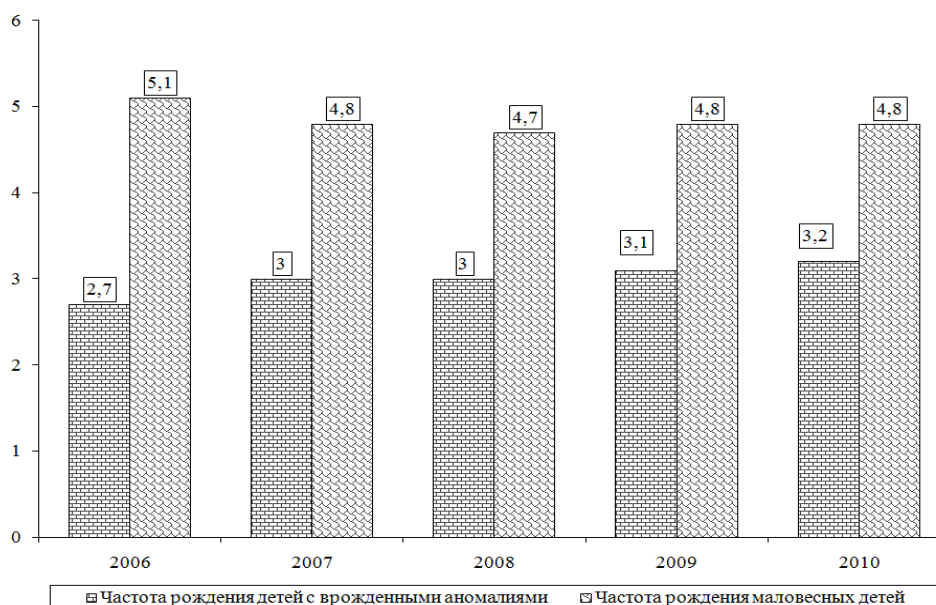


Рис. № 7.2.3. Частота рождения маловесных детей и детей с врожденными аномалиями (пораками развития) (%) в Белгородской области за 2006-2010 годы

7.3. Заболеваемость населения и среда обитания

По данным Областного медицинского информационно-аналитического центра в 2010 году показатель общей заболеваемости детского (0-14 лет) населения увеличился на 1,5% (таблица № 2 приложений) по сравнению с 2006 годом, и составил 214310,1 на

100 тыс. населения соответствующего возраста, среднемноголетний показатель распространенности (синоним – общая) заболеваемости среди детей за 2006-2010 годы составил 215843,8 на 100 тыс. населения, фоновый уровень заболеваемости среди детей Белгородской области – 212944,3 на 100 тыс. населения.

За анализируемый период по шести классам заболеваний отмечался рост уровня распространенности заболеваемости детского населения (таблица № 2 приложений): инфекционные и паразитарные болезни (+ 34,2 %), врожденные аномалии (+ 22,8 %), травмы и отравления (+ 17,1 %), болезни костно-мышечной системы (+ 8,5 %), болезни органов дыхания (+ 4 %), болезни уха и сосцевидного отростка (+3,2 %).

Снижение общей заболеваемости среди детей Белгородской области (таблица № 2 приложений) за аналогичный период отмечалось по классам: болезни эндокринной системы (-20,6 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (- 19,2 %), болезни мочеполовой системы (- 11,4 %), психические расстройства (- 10,1 %), болезни крови и кроветворных органов (- 8,1 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (- 4%), болезни системы кровообращения (-3,6 %), болезни органов пищеварения (-2,9 %), болезни нервной системы (-2,7 %), новообразования (-1,2 %).

Ранжирование уровня общей заболеваемости среди детей муниципальных образований Белгородской области выявило превышение среднеобластного показателя распространенности заболеваемости за 2010 год (таблица № 3 и рисунок № 4 приложений) в городе Старом Осколе (289627,7 на 100 тыс. населения), городе Белгороде (278105,0 на 100 тыс. населения), Губкинском городском округе (233138,3 на 100 тыс. населения), Грайворонском районе (218435,1 на 100 тыс. населения).

В 2010 году показатель общей заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения Белгородской области увеличился на 26,5% (таблица № 4 приложений) по сравнению с 2006 годом, и составил 241045,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области составил 218686,9 на 100 тыс. населения (таблица № 4 приложений), фоновый уровень заболеваемости ниже среднемноголетнего уровня общей заболеваемости на 7,6 % и равен 202121,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (таблица № 4 приложений).

В 2010 году, в сравнении с 2006 годом, по пятнадцати классам заболеваний отмечался рост уровня заболеваемости (таблица № 4 приложений). Наибольший темп прироста в 2010 году отмечен по болезням уха и сосцевидного отростка (+59,1 %), новообразованиям (+56,3 %), болезням органов дыхания (+45,6 %). Снижение уровня общей заболеваемости (таблица № 4 приложений) среди подросткового населения отмечен только по классу «болезни кожи и подкожной клетчатки» (-4,4 %).

Уровни общей заболеваемости подросткового населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2010 году (таблица № 5 и рисунок № 5 приложений), наблюдались (в порядке ранжирования) в городе Белгороде (307242,0 на 100 тыс. населения), Губкинском городском округе (268767,6 на 100 тыс. населения), Грайворонском (301958,8 на 100 тыс. населения), Старооскольском (293583,4 на 100 тыс. населения), Вейделевском (264493,6 на 100 тыс. населения), Ракитянском (256013,8 на 100 тыс. населения) районах, городе Старый Оскол (242377,0 на 100 тыс. населения).

В 2010 году по сравнению с 2006 годом уровень общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области снизился на 1% (таблица № 6 приложений), и составил 157978,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель общей заболеваемости среди взрослого населения Белгородской области составил 160584,8 на 100 тыс. населения, фоновый уровень заболеваемости – 159551,4 на 100 тыс. населения.

В 2010 году, в сравнении с 2006 годом, по семи классам заболеваний отмечался рост уровня заболеваемости (таблица № 6 приложений): новообразованиям (+16,9 %), болезням эндокринной системы (+11,7 %), болезням уха и сосцевидного отростка (+15,2 %), болезням органов пищеварения (+6,6 %), порокам развития (+3,3 %), травмам и отравлениям (+7,5 %), болезням костно-мышечной системы (+1,5 %).

Наибольший темп снижения в 2010 году (в сравнении с 2006 годом), отмечен по новообразованиям (-16,9 %) (таблица № 6 приложений), инфекционным и паразитарным заболеваниям (-14,9 %), болезням крови и кроветворным органам (-11,9 %).

Уровень общей заболеваемости взрослого населения (все болезни), превышающий средний показатель по Белгородской области в 2010 году (таблица № 7 и рисунок № 6 приложений) отмечен в Прохоровском (276015,8) районе, городе Белгороде (218072,0), Красненском (214584,8), Ровеньском (179772,4), Чернянском (177215,1), Шебекинском (164384,3), Алексеевском (158661,2) районах.

Анализ распространенности заболеваний среди детей, подростков и взрослых в целом по Белгородской области с использованием нормированных интенсивных показателей² (НИП) свидетельствовал о наихудшей ситуации с общей заболеваемостью среди детей по шести классам болезней (НИП=1,03-1,34) (таблица № 8 приложений), среди подростков по пятнадцати классам заболеваний (НИП=1,08-1,59) (таблица № 8 приложений) и среди взрослого населения по семи классам (НИП=1,01-1,17) (таблица № 8 приложений). В качестве НИП принимали распространенность заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2006 год, в связи с тем, что уровни распространенности заболеваемости в этом году по большинству классов заболеваний были самыми низкими за весь анализируемый период.

Самый высокий НИП был определен в группе подростков по классу болезни «болезни уха и сосцевидного отростка», второй по рангу НИП определен в группе детей по инфекционным и паразитарным инфекциям и у взрослых самый высокий НИП по новообразованиям. В ходе исследования получены достоверные различия показателей с самыми высокими показателями НИП, процент статистической достоверности составил 99,999 процентов ($p < 0,0001$) (таблица № 8 приложений).

В 2010 году показатель первичной заболеваемости детского (0-14 лет) населения увеличился на 4,8% по сравнению с 2006 годом, и составил 165764,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости детей Белгородской области за 2006-2010 годы составил 164134,3 на 100 тыс. населения, фоновый уровень заболеваемости – 161082,3 на 100 тыс. населения.

В 2010 году, в сравнении с 2006 годом, по семи классам заболеваний отмечался рост уровня первичной заболеваемости (таблица № 9 приложений). Наибольший темп прироста отмечен по классу «инфекционные и паразитарные болезни» (+40,4 %) (таблица № 9 приложений). За последние пять лет рост первичной заболеваемости по врожденным аномалиям (+37,2 %), травмам и отравлениям (+17,1 %), болезням уха и сосцевидного отростка (+ 7,8 %), болезням органов дыхания (+ 5,5 %).

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам (таблица № 9 приложений): болезни эндокринной системы (-27,4 %), психические расстройства (-22,7 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (-21,5 %), болезни мочеполовой системы (-15,7 %), болезни костно-мышечной системы (-10,6 %).

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости детского населения за период 2006-2010 годы, превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались (таблица № 10 приложений):

² Нормированный интенсивный показатель (НИП) представляет собой отношение фактического показателя к показателю принятому за нормируемый

- болезнями крови и кроветворных органов – в городе Старый Оскол;
- болезнями эндокринной системы – в Алексеевском районе;
- инфекционными и паразитарными болезнями – в городе Белгороде;
- новообразованиями – в Грайворонском районе;
- болезнями системы кровообращения - в Грайворонском районах;
- болезнями костно-мышечной системы - в Грайворонском районе;
- врожденными аномалиями – в Губкинском районе;
- психическими расстройствами – в Корочанском районе

Уровни первичной заболеваемости детского населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2010 году (таблица № 11 и рисунок № 7 приложений), наблюдались (в порядке ранжирования) в городах Старый Оскол (217126,4 на 100 тыс. населения), Белгород (215297,6 на 100 тыс. населения), Губкинском городском округе (190033,0 на 100 тыс. населения), Грайворонском (177446,7 на 100 тыс. населения), Валуйском районах (172235,2 на 100 тыс. населения).

В 2010 году показатель первичной заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения увеличился на 29,6% (таблица № 12 приложений) по сравнению с 2006 годом, и составил 152382,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Средне-многолетний показатель первичной заболеваемости подросткового населения за 2006-2010 годы (таблица № 12 приложений) составил 135670,6 на 100 тыс. населения, фоновый уровень первичной заболеваемости подростков Белгородской области равен 122532,8 на 100 тыс. населения.

В 2010 году (в сравнении с 2006 годом) по тринадцати классам отмечен рост уровня первичной заболеваемости среди подростков (таблица № 12 приложений): болезни уха и сосцевидного отростка (+58,1 %), болезни органов дыхания (+54,4 %), новообразования (+45,0 %), болезни нервной системы (+28,8 %), болезни мочеполовой системы (+26,8 %), болезни органов пищеварения (+19,4 %), инфекционные и паразитарные болезни (+17,6 %), болезни костно-мышечной системы (+15,2 %), психические расстройства (+8,2 %), болезни крови и кроветворных органов (+4,4 %), болезни системы кровообращения (+3,2 %), травмам и отравлениям (+8,3 %).

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по трем классам: врожденные аномалии (-13,3 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (-11,0 %), болезни эндокринной системы (-8,5 %).

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости подросткового населения за период 2006-2010 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались (таблица № 13 приложений):

- инфекционными и паразитарными болезнями - в городе Белгороде;
- новообразованиями - в Грайворонском, Вейделевском, Ровеньском районах;
- болезнями крови и кроветворных органов - в Алексеевском, Прохоровском районах;
- болезнями эндокринной системы – в Грайворонском, Борисовском, Алексеевском районах;
- болезнями нервной системы – в Ракитянском районе;
- болезнями системы кровообращения – в Грайворонском, Краснояружском, Ракитянском районах;
- болезнями уха и сосцевидного отростка – в Ровеньском районе;
- болезнями органов пищеварения – в Вейделевском, Яковлевском районах;
- врожденными аномалиями (пороками развития) – в Алексеевском, Вейделевском, Ровеньском районах;
- болезнями костно-мышечной системы – в Грайворонском, Вейделевском районах;

- болезнями кожи и подкожной клетчатки - в Вейделевском районе.

Уровни первичной заболеваемости подросткового населения, превышающие средний показатель по Белгородской области (таблица № 14 и рисунок № 8 приложений) в 2010 году, отмечались (в порядке ранжирования) в Грайворонском районе (216907,2 на 100 тыс. населения), городе Белгороде (205293,6 на 100 тыс. населения), Вейделевском (190919,7 на 100 тыс. населения), Ивнянском (172098,8 на 100 тыс. населения), Ракитянском (166924,4 на 100 тыс. населения), Старооскольском (163869,7 на 100 тыс. населения), Валуйском (162199,3 на 100 тыс. населения) районах, Губкинском городском округе (157417,4 на 100 тыс. населения).

В 2010 году по сравнению с 2006 годом показатель первичной заболеваемости взрослого населения снизился на 7,3% (таблица № 15 приложений), и составил 57861,8 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2006-2010 годы составил 60489,2 на 100 тыс. населения (таблица № 15 приложений), фоновый уровень первичной заболеваемости – 58892,6 на 100 тыс. населения.

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости взрослого населения за период 2006-2010 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались (таблица № 16 приложений):

- болезнями крови и кроветворных органов – в Корочанском, Ровеньском, Прохоровском районах;

- болезнями системы кровообращения – в Красненском районе;

- болезнями органов пищеварения - в Прохоровском, Красненском районах;

- болезнями глаза и его придаточного аппарата - в Красненском районе;

- врожденными аномалиями - в Волоконовском районе.

Уровни первичной заболеваемости взрослого населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2010 году (таблица № 17 и рисунок № 9) приложений, отмечались (в порядке ранжирования) в Прохоровском (83485,6 на 100 тыс. населения), Вейделевском (72798,4 на 100 тыс. населения) районах, в городе Белгороде (71362,0 на 100 тыс. населения), Шебекинском (65716,8 на 100 тыс. населения), Яковлевском (64736,9 на 100 тыс. населения), Алексеевском (64278,2 на 100 тыс. населения), Краснояружском (63314,3 на 100 тыс. населения), Красненском (63195,0 на 100 тыс. населения) районах, в городе Старый Оскол (58952,8 на 100 тыс. населения).

Анализ первичной заболеваемости среди детей, подростков и взрослых в целом по Белгородской области с использованием нормированных интенсивных показателей (НИП) свидетельствовал о наихудшей ситуации с общей заболеваемостью среди детей по семи классам болезней (НИП=1,02-1,40) (таблица № 18 приложений), среди подростков по тринадцати классам заболеваний (НИП=1,03-1,58) (таблица № 18 приложений) и среди взрослого населения по пяти классам (НИП=1,03-1,47) (таблица № 18 приложений). В качестве НИП принимали первичную заболеваемость среди детей, подростков и взрослых за 2006 год, в связи с тем, что уровни первичной заболеваемости в этом году в большинстве классов заболеваний были самыми низкими за весь анализируемый период.

Самый высокий НИП был определен в группе подростков по классу болезни «болезни уха и сосцевидного отростка», второй по рангу НИП определен в группе взрослых по классу «пороки развития», третий по рангу НИП в группе детей по классу «инфекционные и паразитарные заболевания». В ходе исследования получены достоверные различия показателей с самыми высокими показателями НИП в группе детей и подростков с процентом статистической достоверности 99,999 процентов ($p < 0,0001$) (таблица № 16 приложений), в группе взрослых процент статистической достоверности составил 99,9 процентов ($p < 0,01$).

7.4. Заболеваемость населения области диффузным (эндемическим) зобом

В 2010 году показатель первичной заболеваемости населения в целом по Белгородской области диффузным (эндемическим) зобом составил 107,4 на 100 тыс. населения (таблица № 19 приложений), фоновый уровень заболеваемости диффузным зобом, с диагнозом, установленным впервые в жизни, среди населения Белгородской области – 133,2 на 100 тыс. населения, показатель среднемноголетней первичной заболеваемости населения диффузным зобом за 2006-2010 годы составил 156,8 на 100 тыс. населения. В 2010 году, в сравнении с 2006 годом уровень первичной заболеваемости диффузным зобом снизился на 47,2 %.

В четырех муниципальных образованиях (таблица № 19 приложений) отмечен прирост уровня первичной заболеваемости диффузным зобом, наибольшие темпы прироста в Ровеньском районе (в 4,3 раза) и Губкинском городском округе (+17,8 %). Наибольшие темпы убыли (таблица № 19 приложений) уровня первичной заболеваемости диффузным зобом отмечены в Грайворонском (-98,2 %), Яковлевском районах (-92,8 %).

7.5. Заболеваемость детей до одного года

Уровень общей заболеваемости детей до 1 года в 2010 году составил 1056,3 на 100 детей до 1 года (таблица № 20 приложений), фоновый уровень заболеваемости за 2006-2010 годы – 1091,5 на 1000 детей до 1 года и среднемноголетний показатель общей заболеваемости детей до 1 года равен 1120,6. В сравнении с 2006 годом в 2010 году темп убыли общей заболеваемости среди детей до 1 года составил 9,6%.

В 2010 году отмечался рост (таблица № 20 приложений) уровня общей заболеваемости среди детей до 1 года по трем классам заболеваний: травмы и отравления (+80 %), врожденные аномалии (+63,2 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (+6,6%).

За период с 2006 по 2010 годы показатели общей заболеваемости детей до 1 года снизились (таблица № 20 приложений) по большинству классов: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (-35,2 %), болезни нервной системы (26,6 %), болезни уха и сосцевидного отростка (-26,2 %), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (-26,3 %).

Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость

Глава 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

Регистрируемые в 2010 году показатели заболеваемости «управляемыми» инфекциями ниже, чем в целом по Российской Федерации. Случаи заболевания дифтерией не регистрировались, зарегистрировано по 1 случаю эпидемического паротита и кори. Случай кори завозной из Индии на территорию г. Старого Оскола.

Отмечено снижение заболеваемости коклюшем в 2 раза по сравнению с 2009 годом, показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня на 32%. Зарегистрировано 2 случая краснухи среди взрослого населения, не привиты по причине отказа от иммунизации.

Заболеваемость менингококковой инфекцией снизилась на 18% и составила 0,68 на 100 тыс. населения, что в 2 раза ниже показателя среднего по России.

Тенденции к росту показателей своевременной привитости детей достигших 12-месячного возраста (* - 24 месяца) сохраняются в целом по области вот уже на протяжении многих лет (рис. № 1.1.).

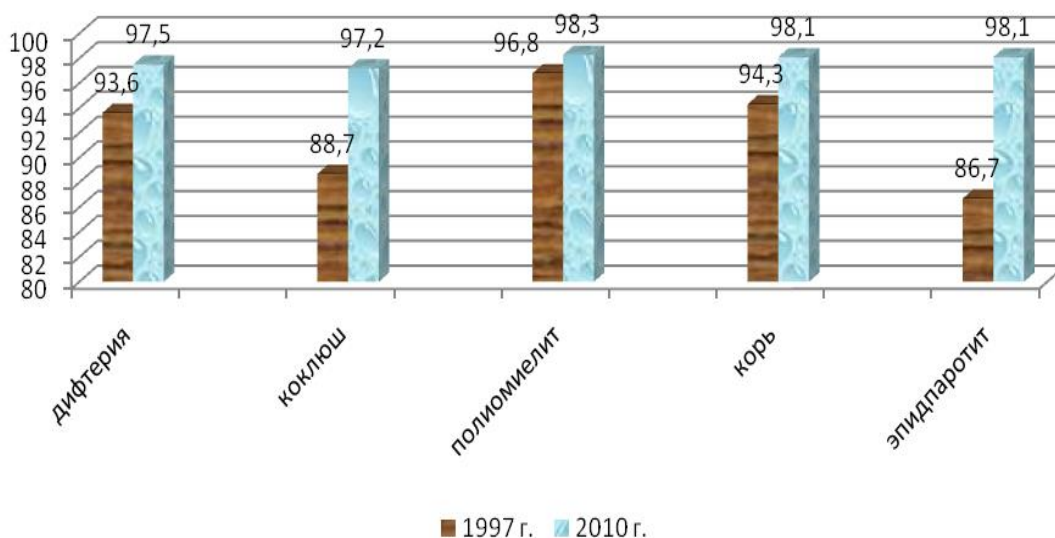


Рис. № 1.1. Показатели своевременной иммунизацией – до достижения 12-месячного возраста (* - 24 месяца)

На всех административных территориях области достигнут рекомендуемый показатель (95%) охвата своевременной вакцинацией детей до 1 года против дифтерии, полиомиелита, кори. В целом по области своевременно получили ревакцинацию против дифтерии в 24 месяца – 97,1% детей.

1.1. Реализация приоритетного Национального проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения области.

В 2010 году в области, в рамках реализации приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения, проводилась дополнительная иммунизация населения области против гепатита В, кори, полиомиелита, с использованием инактивированной вакцины.

Всего в рамках Проекта 2009-2010 годов в 2010 году привито против гепатита В 3-хкратно 73768 человек или 100% подлежащего взрослому контингенту.

В результате проводимой в течение трех последних лет работы по иммунизации населения области, заболеваемость вирусным гепатитом В снизилась до 1,08 на 100 тысяч населения против 3,0 в 2006г., что соответствует критериям Приоритетного национального проекта.



Рис. № 1.1.2. Показатели заболеваемости вирусным гепатитом В и проведения иммунизации.

Иммунизация **против полиомиелита** с использованием инактивированной полиомиелитной вакцины (ИПВ) проводилась всем новорожденным, по достижении 3-х месячного возраста. На конец года план приоритетного национального проекта – 17040 детей выполнен на 99,2%, привито трехкратно 16897 детей. Случаев вакциноассоциированного полиомиелита на территории области не зарегистрировано.

План иммунизации **против кори** населения групп риска выполнен на 122%.

С целью контроля за реализацией приоритетного национального проекта и санитарного законодательства в части иммунопрофилактики специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проведено 207 мероприятий по контролю, за нарушения требований санитарного законодательства в области вакцинопрофилактики наложено 103 штрафа на сумму 105600 рублей.

1.2. Надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП)

Программа поддержания свободного от полиомиелита статуса территории Белгородской области реализуется по следующим разделам:

- поддержание необходимого уровня охвата профилактическими прививками (не менее 95% в декретированных возрастах – 12 и 24 мес. и 14 лет);
- проведение серологического мониторинга с целью изучения коллективного иммунитета;
- надзор за детьми из семей беженцев, вынужденных переселенцев, кочующих групп населения, прибывших из Чеченской Республики, эндемичных по полиомиелиту территорий;
- достижение нормативного показателя выявления случаев ОВП на 100 тысяч детей до 15 лет (выявление не менее 2-х случаев ОВП в год);

- организация адекватного вирусологического контроля за циркуляцией полио/энтеровирусов.

В 2010 году выполнен рекомендуемый ВОЗ показатель частоты выявления случаев ОВП – было зарегистрировано 5 случаев ОВП (расчетное количество – 2 случая). Показатель составил 2,1 на 100 тысяч детей до 15 лет. Заболевания зарегистрированы у детей в Губкинском, Чернянском районах, в городах Белгород и Старый Оскол. Надзор за детьми из семей беженцев, вынужденных переселенцев, кочующих групп населения, прибывших из Чеченской республики, эндемичных по полиомиелиту стран осуществляется на областном и районных уровнях.

С целью предупреждения завоза заболевания на территорию области и его распространения, с апреля по сентябрь месяц проводился мониторинг за детьми, прибывшими из Таджикистана и еженедельный мониторинг за иммунизацией детского населения области. По итогам мониторинга 29 детей, жителей Таджикистана было привито, а количество детей, жителей области не имеющих ни одной дачи полиовакцины уменьшилось на 25%.

Практически на всех административных территориях области поддерживаются показатели полноты и своевременности охвата прививками против полиомиелита превышающие нормативный (95%). С 2003 года, в целях профилактики возникновения вакциноассоциированных случаев заболевания полиомиелитом, в области начата иммунизация детей инактивированной полиомиелитной вакциной (Имовакс-Полио). За последние четыре года привито трехкратно более 30 тысяч детей, в т.ч. 16 тысяч в 2010 году.

На протяжении ряда лет на территории области проводится серологический контроль за состоянием коллективного иммунитета к полиомиелиту в индикаторных группах детей, результаты исследований подтверждают эффективность проводимой иммунизации. В 2010 году исследовано 300 сывороток от детей 3-4 лет и 14 лет, с целью оценки фактического состояния иммунитета к полиомиелиту. Серонегативных результатов не выявлено.

В области ежегодно проводится слежение за циркуляцией энтеровирусов, в том числе полиовирусов, во внешней среде и среди населения. В 2010 году исследована 201 проба сточных вод (186 в 2009 году). Обнаружено 8 полиовирусов I, II и III типов вакцинного происхождения, и 9 энтеровирусов группы ЕСНО и Коксаки.

В целях реализации мероприятий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Белгородской области и предупреждению завоза дикого штамма полиомиелита, подготовлено и принято 2 постановления Главного государственного санитарного врача по Белгородской области, состоялось заседание санитарно-противоэпидемической комиссии при Губернаторе области, проведено 4 выездных заседания областной иммунологической комиссии по рассмотрению обоснованности назначения длительных медотводов от иммунизации против полиомиелита.

1.3. Надзор за корью

В целях реализации мероприятий, предусмотренных программой ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году осуществлялась иммунизация населения области; активный надзор за своевременным выявлением случаев заболевания среди больных с лихорадкой и сыпью (исходя из показателя не менее 2 на 100 тыс. населения); серомониторинг за ормированием иммунитета у привитых против кори.

С целью активного надзора за коревой инфекцией проведено обследование 30 человек с другими экзантемными заболеваниями. Выявлен завозной случай кори у жителя Приморского края.

Привито более 36 тысяч человек. Охват детей вакцинацией и ревакцинацией против кори в декретированных возрастах – 1 год и 6 лет достиг нормативного - 95%, и составил в целом по области - 97,4% и 97,5% соответственно. зрелое население в возрасте до 35 лет привито на 99%.

В рамках ежегодного серологического контроля за состоянием коллективного иммунитета к коревой инфекции в индикаторных группах населения проведено 815 исследований. Выявлено 9% незащищенных лиц (выше допустимого уровня – 7%), за счет подростков 15-17 лет и взрослых 23-25 лет (11%).

В целях реализации мероприятий, предусмотренных программой Ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году и Постановления Главного государственного санитарного врача по РФ от 12.04.2010 № 23 «О реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году в рамках стратегического плана Европейского региона ВОЗ 2005-2010», в области проведен ряд мероприятий по подготовке документов, необходимых для оценки статуса территории Белгородской области. Состоялись заседания областной и территориальных санитарно-противоэпидемических комиссий, совещаний специалистов участковой лечебно-профилактической службы.

Постановлением Губернатора области от 29.01.2007г. № 17 утверждена областная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2007-20011гг., включающая подпрограмму «Вакцинопрофилактика». На реализацию этой подпрограммы в 2010 году из федерального бюджета было выделено 108,55 млн. рублей, из областного бюджета финансовые средства не выделялись, из бюджетов муниципальных образований – выделено 401 тыс. рублей, из других источников финансирования освоено 1,69 млн. рублей. За счет средств местных бюджетов и других источников финансирования закупались туберкулин, вакцина против гриппа, закупались холодильники для замены изношенного, устаревшего холодильного оборудования.

В апреле 2010 года в целях привлечения внимания населения к необходимости иммунизации, в области была организована и проведена Европейская Неделя иммунизации, в ходе которой было привито более 6 тысяч человек.

Задачами по оптимизации надзора и поддержанию статуса территории, свободной от полиовирусной инфекции на 2011 год будет:

- осуществление дополнительной иммунизации в территориях, ЛПУ, врачебных участках, не обеспечивших 95% охват;
- обеспечение своевременного выявления и обследования больных с диагнозом ОВП;
- проведение вирусологического обследования здоровых детей из групп риска;
- осуществление вирусологического обследования детей до 5 лет, прибывших из эндемичных территорий, не зависимо от срока прибытия;
- осуществление серологического обследования не менее 100 детей одной возрастной группы;
- совершенствование эпиднадзора за энтеровирусной инфекцией.

Глава 2. Грипп и другие ОРВИ

В инфекционной патологии населения области, как и России, преобладающей является заболеваемость гриппом и другими ОРВИ, удельный вес которых превышает

90%. В последние годы в области ежегодно регистрируется до 300 тысяч случаев этих болезней, что в показателях на 10 тысяч населения составляет 18-19000 случаев в год.

В течение года на территории области регистрировалось два эпидемических подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ:

- первый, весенний, с невысокими показателями заболеваемости, продолжительностью 5 недель и вовлечением в эпидпроцесс 7 территорий области, был обусловлен продолжающейся с 2009 года циркулирующей гриппа А /H1N1/. Весной 2010 года переболело 3,2 % населения области.

- второй, осенний, также невысокой интенсивности, продолжительностью 4 недели и вовлечением в эпидпроцесс 8 территорий области, был обусловлен циркулирующей гриппа В, переболело около 2,9% населения области.

Весенний подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ начался с 3 недели года (18-24.01.2010), когда был превышен в 2 раза среднемноголетний областной показатель и на 60% эпидемический порог. Эпидемический уровень заболеваемости регистрировался в течение пяти недель, показатели составляли 57-70 на 10 тыс. населения, превышение порогового уровня составило 30-70%.

За период подъема переболело гриппом и ОРВИ 48600 тысяч человек (3,2 % населения области), в том числе гриппом 75 (0,2 % от числа всех заболевших).

Наиболее высокие показатели регистрировались в г. Белгороде, Губкине, Старом Осколе, Белгородском, Краснояружском, Шебекинском районах.

В инфекционные стационары было госпитализировано 1513 человек – 3,1% от всех заболевших, в т.ч. детей - 79,8%.

Дети в структуре заболевших составили 62 % и недельный показатель заболеваемости среди детских контингентов населения был в 4-6 раз выше показателя заболеваемости среди совокупного населения области. В структуре заболевшего детского населения преобладали дети 7-14 лет – 40,8%. За период эпидемической заболеваемости переболело ОРВИ 11-17 % детей в каждом декретированном возрасте.

За эпидемический сезон было обследовано вирусологически – 215 больных (методом ИФ и ПЦР), диагностировано 34 (16% от числа обследованных) случая гриппа, в т.ч. 31 (91%) гриппа А /H1N1/09. Кроме возбудителей гриппа в этиологии ОРВИ 6% составили вирусы парагриппа, в 1% - РС-вирусы.

Осенний подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории области начался с 48 недели года (6-12.12.10), когда был превышен на 30% среднемноголетний областной показатель и на 17% эпидемический порог, а прирост по сравнению с предыдущей неделей составил 50 %. Эпидемический уровень заболеваемости регистрировался в течение четырех недель, показатели составляли 74-81 на 10 тыс. населения, превышение порогового уровня – на 50- 62%. За период эпидемического подъема переболело гриппом и ОРВИ 44221 человек (2,9 % населения области), в том числе гриппом 89 (0,2 % от числа переболевших гриппом и ОРВИ).

Вспышка была низкой интенсивности, носила вялотекущий характер. Эпидемический подъем заболеваемости гриппом регистрировался на 8 из 22 территорий области. Наиболее высокие показатели регистрировались в г. Белгороде, Белгородском, Яковлевском, Краснояружском, Волоконовском, Шебекинском районах. Не регистрировалось эпидемических уровней заболеваемости на территориях Валуйского, Ивнянского, Корочанского, Красненского, Прохоровского, Ракитянского и Ровеньского районов.

В инфекционные стационары было госпитализировано 1084 человека – 2,4% от всех заболевших, в т.ч. детей - 69,5%.

Дети в структуре заболевших составили 68 %, недельный показатель заболеваемости среди детских контингентов населения был в 5-7 раз выше показателя заболева-

емости среди совокупного населения области. В структуре заболевшего детского населения преобладали дети 7-14 лет – 48%. За период эпидемической заболеваемости переболело ОРВИ 13-15 % детей в каждом декретированном возрасте.

За эпидемический сезон было обследовано вирусологически – 163 человека (методом ИФ и ПЦР), диагностировано 72 случая гриппа, в т.ч. 71 (43,6%) гриппа В. Кроме возбудителей гриппа в этиологии ОРВИ 2,4% составили вирусы парагриппа, в 10 % - аденовирусы, в 5% - РС-вирусы.

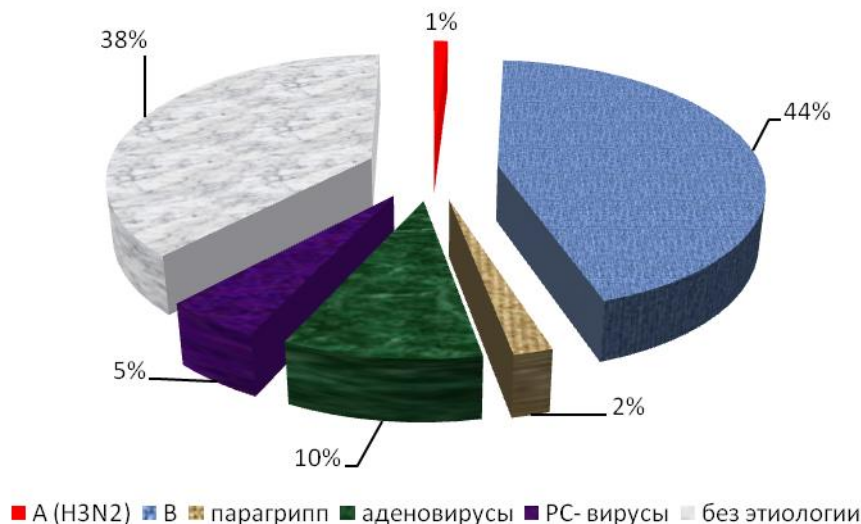


Рис. № 2.1. Результаты этиологической расшифровки случаев заболевания ОРВИ.

Мероприятия ограничительного характера вводились практически на всех территориях области в соответствии с Комплексным планом мероприятий по профилактике и борьбе с гриппом и ОРВИ в области на 2007-2010 годы, постановлениями Главного государственного санитарного врача Белгородской области от 7.12.2010 №7 «О введении противоэпидемических мероприятий в связи с регистрацией эпидемической ситуации по гриппу и ОРВИ в эпидсезоне 2010-1011гг.», № 8 от 22.12.2010г «О неотложных мерах по предупреждению распространения гриппа и других ОРВИ».

С декабря месяца проводится ежедневный мониторинг заболеваемости гриппом и ОРВИ, еженедельный за пневмониями, а также обеспеченности ЛПУ области противовирусными препаратами и масками. В период эпидемического подъема были запрещены зрелищные, культурно-развлекательные и спортивные мероприятия, в первую очередь среди детей и подростков. Усилена разъяснительная работа среди населения о правилах поведения в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом, о средствах и методах индивидуальной и коллективной защиты от гриппа и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случаях появления признаков заболевания. Приняты меры по обеспечению своевременной изоляции детей, учащихся и персонала с признаками ОРВИ в детских образовательных учреждениях; вводилось поэтапное временное приостановление учебного процесса в классах и группах. В 10 административных территориях области зимние каникулы начались раньше планируемого срока с 25.12.2010г. Работа лечебно-профилактических учреждений области организована по закрытому типу, все поликлиники и женские консультации работали в режиме обслуживания больных гриппом и беременных женщин на дому.

Глава 3. Острые кишечные инфекции, сальмонеллезы

В 2010г. в области зарегистрировано 7063 случая **острых кишечных инфекций** (далее ОКИ), показатель на 100 тысяч составил 477,5 случаев, что выше в 1,05 раза по сравнению аналогичным периодом прошлого года.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями по области ОКИ неустановленной этиологии занимали первое ранговое место и составляли 46,9%, на втором месте – ОКИ установленной этиологии (37,4%), на третьем – сальмонеллезы (12,7%) и последнем - дизентерия (3,0%).



Рис. № 3.1. Структура острых кишечных инфекций в 2009-2010гг.

Зарегистрировано 212 случаев дизентерии или 14,33 случаев на 100 тыс. населения, что выше показателя за прошлый год в 1,1 раза (по РФ 18,1 и 13,4 в 2009 и 2010 гг.). Диагноз дизентерия подтвержден лабораторно в 89,1 % случаев. Дети до 14 лет в общем числе заболевших дизентерией составила 40,5 %.

В структуре ОКИ установленной этиологии 37,4% случаев приходится на вирусные кишечные инфекции, вызванные ротавирусами и норволк вирусами, обусловленные преимущественным вовлечением в эпидемический процесс детей до 2-х летнего возраста (73,9%), болезнь у которых протекает в среднетяжелой и тяжелой форме, дети до 14 лет в структуре заболевших вирусными кишечными инфекциями составляли 98%. Заболеваемость острыми вирусными кишечными инфекциями преобладала в зимне-весенние месяцы года. Основными причинами роста острых кишечных инфекций ротавирусной этиологии по-прежнему остаются нерешенные проблемы с гарантированным питьевым водоснабжением на большинстве административных территорий области.

Выше среднеобластного показателя (477,5) уровни заболеваемости острыми кишечными инфекциями были: в Белгородском (651,6); Валуйском (519,4); Волоконовском (447,6), Губкинском (452,6), Ивнянском (495,4), Яковлевском (703,0) районах и городах Белгороде (585,3) и Старом Осколе (539,8).

Высокий удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии (46,8%) в структуре всех ОКИ свидетельствует о том, что по-прежнему в области не внедрены современные методы лабораторной диагностики бактериальных и вирусных кишечных инфекций. В клиничко-диагностических лабораториях центральных районных и городских больниц до настоящего времени не используются доступные лабораторные методы диагностики энтеровирусных инфекций, кампилобактериозов, криптоспориоза и иерсиниозов, имеющих разные пути и факторы передачи инфекции и, соответственно, разные меры борьбы и профилактики.

Заболееваемость сальмонеллёзами населения области снизилась по сравнению с 2009 годом в 1,07 раза и составила 60,58 случаев на 100 тысяч населения против 64,91 в 2009 году и превышала среднероссийский показатель в 1,69 -1,84 раза (по РФ 35,16 и 35,73 в 2009 и 2010 гг. соответственно).

Территориями, где заболеваемость превысила областной показатель (60,58) были: Грайворонский (63,24); Ракитянский (68,04) и Шебекинский (64,17) районы и г. Белгород (108,0).

В этиологической структуре заболевших по-прежнему доминируют сальмонеллы группы Д (*S. enteritidis*) – 82,4%, на долю сальмонелл других групп приходится только 17,6%. Преобладание сальмонелл группы Д свидетельствует о ведущей роли мяса птицы и яиц в распространении сальмонеллезов среди населения области. Среди заболевших сальмонеллёзами дети до 17 лет составляют 34,4%.

В целях исполнения программы «Профилактика сальмонеллёзных инфекций в Белгородской области», утвержденной постановлением правительства области 16 февраля 2009 года, Главным государственным врачом по Белгородской области в 2010 году принято постановление от 15.09.2010 №5 «О профилактике сальмонеллёза». Руководителям птицеперерабатывающих предприятий с целью предупреждения вторичного инфицирования мяса птицы предложено обеспечить использование на птицеперерабатывающих предприятиях систем воздушно-капельного охлаждения, для исключения вторичного инфицирования птицы в процессе переработки.

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области заключен договор о совместной работе с Федеральным Референс-центром по мониторингу за сальмонеллёзами.

В 2010 году 7-ми государственными ветеринарными лабораториями и лабораторией завода по переработке мяса птицы ЗАО «Приосколье» в Валуйском районе выданы лицензии на право работы с микроорганизмами III и IV групп патогенности при производственном лабораторном контроле.

В связи с отсутствием собственных производственных лабораторий на птицеводческих и птицеперерабатывающих предприятиях диагностические исследования на договорной основе проводят государственные ветеринарные районные лаборатории и ФГУ «Белгородская межобластная ветлаборатория», которые имеют лицензии на право работы с микроорганизмами III – IV групп патогенности. В холдинге «Белая птица» до настоящего времени не решен вопрос об открытии собственной производственной микробиологической лаборатории. Микробиологическая лаборатория холдинга «Белгранкорм» с 2008 года закрыта по решению руководителя. В 2010 году ими выполнено 40673 исследований, из них в 107 случаях были выделены сальмонеллы.

В 2010 году неблагополучными по распространенности сальмонелл среди птицы явились следующие птицеводческие хозяйства:

1. ЗАО «Приосколье» («Вейделевский бройлер», «Покровская», «Пятницкое-1», «Краснояржский бройлер», «Белгородский бройлер»), где сальмонеллы были выделены по результатам санитарно-бактериологического контроля качества проводимой обработки производственных корпусов, в патологическом материале, клоакальных смывах и в мясе птицы.

2. ЗАО «Белая птица» («Полянское», «Коренское», «Загорье», «Рождественская», «Валуйская», «Нежегольское», «Ново-Ездоцкая»), где сальмонеллы были выделены по результатам санитарно-бактериологического контроля качества проводимой обработки производственных корпусов, в патологическом материале, в инкубационном яйце, помете, кормах, в готовой продукции (мясе птицы и субпродуктах).

3. ООО «Белгранкорм» («Ракитное», «Ракитное-1», «Ракитное-2», «Ракитное-3», «Ракитное-4», «Лопанское», «Салтыковское», «Ясные Зори - 2», «Яснозоренское»), где

сальмонеллы были выделены по результатам санитарно-бактериологического контроля качества проводимой обработки производственных корпусов, в патологическом материале, в инкубационном яйце, помете и сырье (мясе птицы).

3. ООО «Птицефабрика «Насоновская», где сальмонеллы были выделены в патологическом материале, столовом яйце и сырье (мясе птицы).

4. ЗАО «Племрепродуктор II порядка «Муромский», где сальмонеллы были выделены в помёте птиц.

5. ЗАО «Птицефабрика «Северная», где сальмонеллы были выделены в патологическом материале.

В 93,4% от общего числа выделенных сальмонелл положительные находки сальмонелл составили сальмонеллы, адаптированные к птице.

По результатам выборочного контроля, осуществляемого специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области с привлечением лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в 2010 году проведено 2311 исследований птицы и птицепродуктов. Наличие сальмонелл выявлено в 43 случаях. По всем неудовлетворительным результатам приняты меры.

В 2010 году в области зарегистрировано 7 вспышек острых кишечных инфекций с числом пострадавших 92 человека, из них 72 ребенка. В том числе:

- три вспышки сальмонеллеза (56 человек в том числе, 39 детей), из них две в организованных детских коллективах: в муниципальном детском образовательном учреждении (далее МДОУ) № 85 города Белгорода, вовлечено 32 ребенка и десять человек из числа обслуживающего персонала и в Бессоновской средней школе Белгородского района, вовлечено 5 детей, одна бытовая вспышка среди участников торжества (9 человек, в том числе 2 ребенка), связанная с употреблением инфицированных сальмонеллами пищевых продуктов;

- три вспышки ротавирусной инфекции (22 ребенка), из них две в МДОУ № 74 города Белгорода, вовлечено 9 детей и МДОУ поселка Прохоровка, вовлечено 8 детей; одна в МУЗ «Городская детская больница г. Белгорода», вовлечено 5 детей, которые были связаны с нарушением санитарно-противоэпидемического режима в учреждениях;

- одна вспышка бактериальной дизентерии в МДОУ № 54 города Белгорода, вовлечено 14 человек, в том числе 11 детей, которая также была связана с нарушением санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоке.

Глава 4. Вирусные гепатиты

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами по сравнению с 2009 годом снизилась в 1,45 раза и составила 2,91 случаев на 100 тыс. населения.

В структуре острых вирусных гепатитов доминировали вирусные гепатиты В и С (37,2 и 32,5% соответственно), на долю гепатита А пришлось 20,9% заболевших.

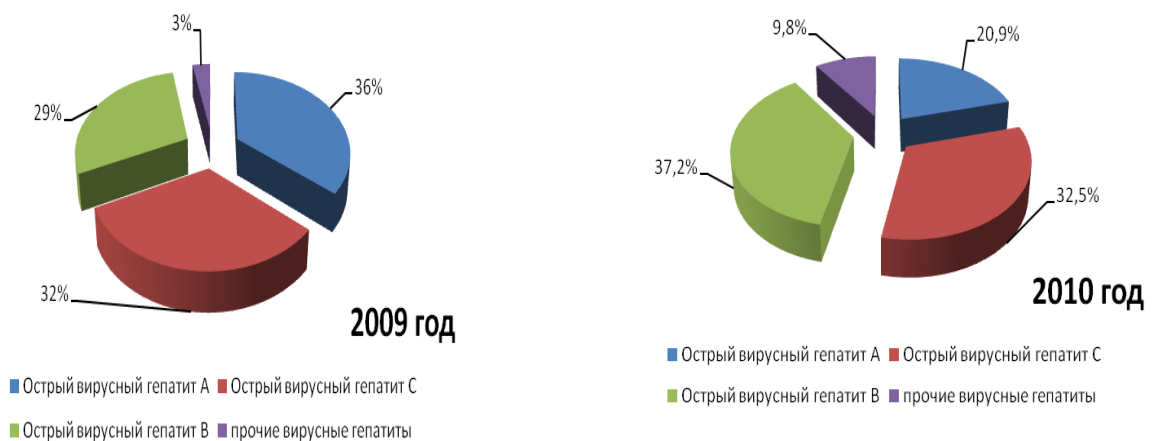


Рис. № 4.1. Структура острых вирусных гепатитов, 2009-2010гг.

Заболеваемость вирусным гепатитом А регистрировалась в виде единичных случаев на территориях 5-ти муниципальных районов и в городах Белгороде и Старом Осколе. В целом, по области уровни заболеваемости вирусным гепатитом А снизились по сравнению с 2009 годом в 2,45 раза и составил 0,61 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 7,26 и 6,3 на 100 тыс. населения в 2009 и 2010 гг.).

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С за анализируемый период была в 1,43 раза ниже по сравнению с аналогичным периодом 2009 года и составила 0,95 случаев на 100 тысяч населения, (по РФ – 2,24 и 2,13 на 100 тыс. населения в 2009 и 2010 гг.). Тем не менее, уровни заболеваемости гепатитом С были выше среднеобластного показателя в: Алексеевском – 3,2; Белгородском – 2,15; Валуйском – 1,43; Новооскольском – 2,28; Прохоровском – 3,78; Шебекинском – 2,25 и Яковлевском – 3,6 районах. Острый вирусный гепатит С регистрировался в 13-ти из 14 случаев среди взрослых и в одном случае у подростка.

Уровень заболеваемости острым вирусным гепатитом В в 2010г. снизился в 1,13 раза и составил 1,08 случаев на 100 тыс. населения против 1,22 - в 2009 году (по РФ – 2,7 и 2,2 на 100 тыс. населения в 2009 и 2010 гг.). Среди детей и подростков случаев острого вирусного гепатита В не зарегистрировано. На 6 административных территориях области уровни заболеваемости острым гепатитом В были выше среднеобластного показателя: в Алексеевском (1,59 случаев на 100 тыс.); Губкинском (4,39); Ивнянском (5,16); Ракитянском (6,19); Шебекинском (2,25) и Яковлевском (5,39) районах.

В 2010 году на территории Белгородской области зарегистрировано 688 случаев хронических вирусных гепатитов, показатель составил 46,5 случаев на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2009 года на 20% (55,6 на 100 тыс. населения). Из общего числа случаев хронический вирусный гепатит В занимает 28,3% или 195 случаев, хронический вирусный гепатит С – 71,5% или 492 случаев.

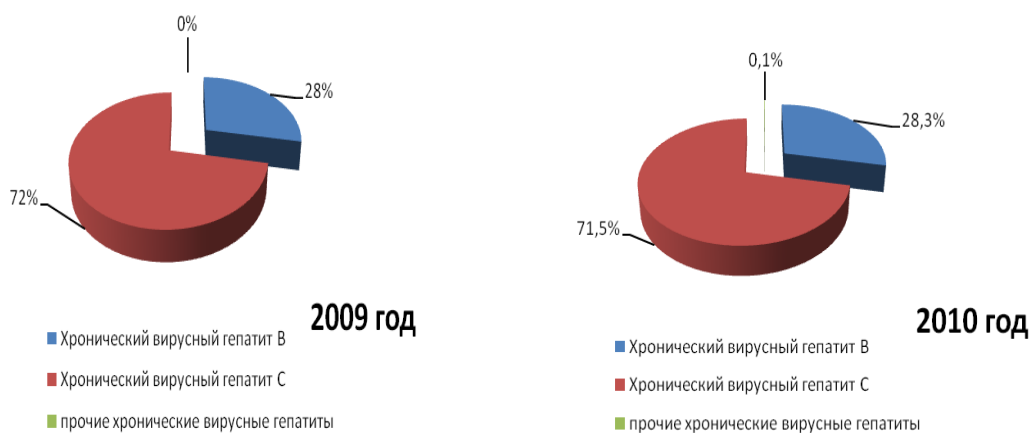


Рис. № 4.2. Структура хронических вирусных гепатитов, 2009-2010гг.

Показатель заболеваемости хроническим гепатитом В (далее - ХГВ) снизился по сравнению с 2009 годом на 20% и составил 13,18 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 14,36 и 13,26 на 100 тыс. населения в 2009 и 2010 гг.). Наиболее неблагоприятными территориями по ХГВ, где показатель заболеваемости превышал среднеобластную, были: Белгородский (19,32); Валуйский (38,74); Волоконовский (21,03); Губкинский (21,96); Краснояружский (21,22); Прохоровский (26,44); Ровеньской (26,16) районы и г. Белгород (20,65).

В возрастной структуре ХГВ 1 случай приходится на детей в возрасте до 14 лет (0,49 случая на 100 тыс. детей), два случая зарегистрированы среди подростков. Остальные 192 случая ХГВ выявлены у взрослого населения (15,2 на 100 тыс. населения); 34,3% случаев зарегистрировано в возрастной группе 20-29 лет, показатель заболеваемости составил 28,0 на 100 тыс. лиц данного возраста.

Носительство вирусов гепатита В зарегистрировано в 81 случаях (5,48 случаев на 100 тыс. населения), что соответствует уровню 2009 года. Все случаи носительства вирусов гепатита В зарегистрированы у взрослых.

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом С (далее - ХГС) снизился по сравнению с 2009 годом в 1,2 раза и составил 33,26 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 40,79 и 40,18 на 100 тыс. населения в 2009 и 2010 гг.). Наиболее неблагоприятными территориями по ХГС, где показатель заболеваемости превышает среднеобластную, были Валуйский (90,39 на 100 тыс.), Волоконовский (87,12), Ивнянский (41,28), Ракитянский (55,67) районы и г. Белгород (48,56).

В возрастной структуре ХГС два случая заболевания приходится на детей в возрасте до 14 лет, в том числе 1 случай у ребенка в возрастной группе 3-6 лет. 490 случаев ХГС выявлены у взрослого населения (38,5 случаев на 100 тыс. взрослых). 29,5% случаев зарегистрировано в возрастной группе лиц 30-39 лет, показатель заболеваемости которых составил 60,7 случаев на 100 тыс. лиц данного возраста.

В Белгородской области в составе областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007-2011 годы» утверждена подпрограмма «Защита населения Белгородской области от вирусных гепатитов на 2007-2011 годы».

В областной клинической инфекционной больнице им. Е.Н. Павловского создан реестр больных с хроническими вирусными гепатитами. На 01.01.2011г. на диспансерном учете в поликлиниках области состоят 9095 больных хроническими гепатитами и 15753 носителей вирусов гепатитов В и С: в том числе - 3210 больных с хроническим

гепатитом В; 5802 – с хроническим гепатитом С; 83 – с недифференцированным гепатитом; 5728 – носителей вирусов гепатита В; и 10025 – носителей вирусов гепатита С.

Стационарное лечение с базисной терапией получили 1080 больных хроническими вирусными гепатитами. В 2010 году из областного бюджета по областной целевой программе выделено 1517,0 тысяч рублей, на которые приобретены противовирусные препараты и пролечено 3-е больных. Нуждаются в проведении противовирусной терапии 3873 больных.

Глава 5. Внутрибольничные инфекции

В 2010 году в лечебно-профилактических учреждениях области зарегистрирован 241 случай внутрибольничных инфекций (далее ВБИ), показатель заболеваемости составил 0,65 случаев на 1000 пациентов. 25,7% зарегистрированных случаев внутрибольничных инфекций приходились на учреждения родовспоможения, 43,6% - на учреждения хирургического профиля, 10,4% - на детские стационары (отделения). За анализируемый период зарегистрировано 9 случаев пневмоний, в том числе 7 - после интубационного наркоза. Большинство случаев ВБИ выявлено в городах (83,4%), в том числе, в городах Белгороде (59,3%), и Ст. Осколе (24,1%).

Тяжелых случаев ВБИ, завершившихся летальным исходом не зарегистрировано. Групповая заболеваемость ротавирусным гастроэнтеритом, с числом вовлеченных 5 детей, зарегистрирована во 2-ом отделении МУЗ «Городская детская больница г. Белгорода».

В 2010 году зарегистрировано 244 случая внутриутробных инфекций у новорожденных детей у инфицированных матерей показатель составил 14,7 случаев на 1000 новорожденных, родившихся живыми. Высокая заболеваемость внутриутробными инфекциями новорожденных свидетельствует о неудовлетворительной работе женских консультаций по дородовой профилактике и лечению этих инфекций у беременных женщин, находящихся на диспансерном учете в лечебно-профилактических учреждениях области. Наибольшее количество случаев внутрибольничных инфекций выявлено в областном перинатальном центре у женщин, направленных на родоразрешение из муниципальных районов области - 107 случаев и 41 случай - из городов. Доминирующей клинической формой являлась тяжелая пневмония – 77%, второе место в структуре занимали инфекции кожных покровов – 13,5% и третье – конъюнктивиты и дакриоциститы - 5,7%.

Зарегистрировано 23 случая гнойно-септических инфекций у новорожденных, показатель на 1000 детей родившихся живыми составил 1,4 случаев. Соотношение внутрибольничных и внутриутробных инфекций новорожденных составило 1:10,6.

Заболеваемость гнойно-септическими инфекциями родильниц – составила 36 случаев, в 91,6% представлена послеродовыми эндометритами.

Глава 6. Социально обусловленные инфекции

6.1. Туберкулез

При активной поддержке Правительства области продолжается реализация программных мероприятий «Защита населения Белгородской области от туберкулеза на 2007-2011 годы», позволивших стабилизировать эпидемиологические показатели по туберкулезу. В 2010 году из областного бюджета на проведения мероприятий по туберкулезу было выделено 6 млн. 22 тыс. рублей. Уровень общей заболеваемости туберкулезом за 2010 год уменьшился на 9,6% и составил 48,1 случаев на 100 тыс. населения против 53,2 – в 2009 году.



Рис. № 6.1.1. Показатель общей заболеваемости туберкулезом среди населения, на 100 тысяч населения.

Заболеваемость местного населения области снизилась на 5,5% и составила 42,6 случаев на 100 тыс. жителей области против 45,1 - в 2009 г. Остальные 82 случая приходятся на: контингент УФСИН - 59 случаев; выявлено посмертно - 9 случаев; среди иностранных граждан - 8 случаев; у лиц, прибывших из других областей РФ - 6 случаев.



Рис. № 6.1.2. Показатель местной заболеваемости туберкулезом среди населения, на 100 тысяч населения.

Уровень заболеваемости населения области заразными (бациллярными) формами туберкулеза снизился на 10,7% и составил 25,2 случая на 100 тыс. населения, против 28,2 - в 2009 году.

Самая высокая заболеваемость туберкулезом зарегистрирована на 13 административных территориях, в том числе на 5-ти территориях, превышала среднеобластной показатель в 2-3 раза: в Борисовском (87,6); Грайворонском (81,3); Ивнянском (82,5); Краснояружском (99,0); Прохоровском (102,0) районах. На 8-ми территориях, превышала среднеобластной показатель в 1,3-1,5 раза: в Алексеевском районе уровень заболеваемости составил – 50,8 случаев на 100 тысяч населения; Белгородском (52,6); Губкинском (74,6); Корочанском (59,4); Ракитянский (55,6); Красногвардейском (74,9); Старооскольском (56,1); Яковлевском (61,1). Высокий уровень заболеваемости туберкулезом на указанных территориях обусловлен неудовлетворительной работой общей лечебной сети по раннему выявлению больных туберкулезом всеми доступными методами.

Заболеваемость среди детей до 14 лет в 2010 г. увеличилась на 44,1% и составила 7,7 случая на 100 тыс. детского населения, против 5,4 случаев - в 2009 году. Заболеваемость среди детей зарегистрирована на 9-ти административных территориях: в Старооскольском районе (5 случаев); Прохоровском (2); в Валуйском (1); Грайворонском (1); Корочанском (1); Красногвардейском (1); Чернянском (1); Яковлевском (1) районах и в г. Белгороде (3).

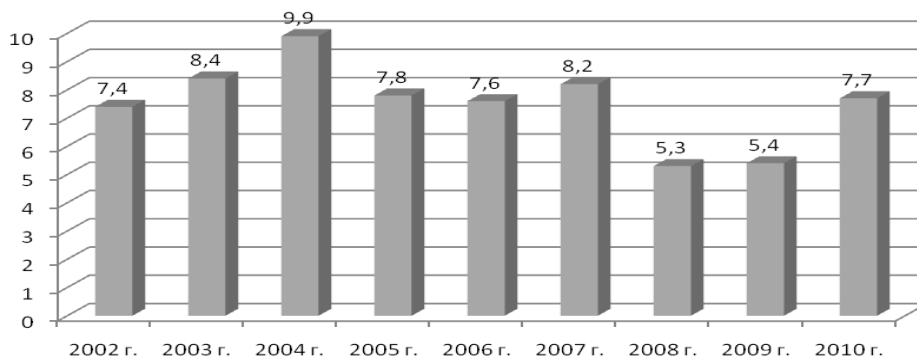


Рис. № 6.1.3. Уровень заболеваемости туберкулезом детей, на 100 тысяч населения

Заболеваемость подростков (15-17 лет) туберкулезом уменьшилась на 1,4% и составила 14,1 случая на 100 тыс. детей данного возраста, против 14,3 случаев - в 2009 году. Заболеваемость зарегистрирована на 6-ти административных территориях: в Белгородском (2); Валуйском (1); Губкинском (1); Красногвардейском (1); Прохоровском (1) районах и в городе Белгороде (1).

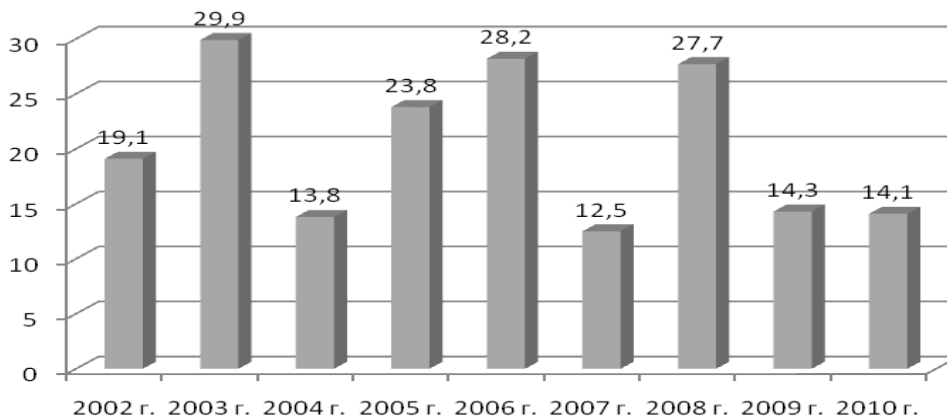


Рис. № 6.1.4. Уровень заболеваемости туберкулезом подростков, на 100 тысяч населения

Удельный вес больных, выявленных за 2010 год при профилактических медицинских осмотрах, уменьшился на 1,3% и составил 67,3% против 68,6% в 2009 г. Остается низкой выявляемость туберкулеза в Белгородском – 61,2%, Борисовском 52,4%, Губкинском 66,6%, Ивнянском 50,0%, Корочанском 47,6%, Старооскольском 65,2% и г. Белгороде – 53,8%.

Показатель смертности среди населения области от активного туберкулеза в 2010 году снизился на 17,1% и составил 2,9 случаев на 100 тыс. населения, против 3,5 случаев в 2009г, в том числе за 2010 год от впервые выявленного туберкулеза в области умерло 9 человек, против 7 - в 2009 году; туберкулез выявлен посмертно у 9 человек, против 10 - в 2009 г.

Низкое качество противоэпидемической работы в очагах туберкулеза привело к возникновению повторных заболеваний среди контактных в 12-ти очагах заразного туберкулеза на территориях области: в Красногвардейском (5 случаев) и в Старооскольском районе (2) и по 1-му случаю на территории Борисовского, Волоконовского, Губкинского, Прохоровского районов и г. Белгорода.

Заболеваемость медицинского персонала общелечебной сети увеличилась в 2,3 раза. Заболело туберкулезом 14 человек, в 2009 году - 6. Заболеваемость медицинского персонала во фтизиатрических учреждениях резко снилась (заболел 1 человек, против 8 в 2009 году).

По-прежнему остается высокой заболеваемость туберкулезом среди декретированных групп населения. За 2010 год среди работников пищевых предприятий, животноводов, механизаторов, и работников коммунального хозяйства зарегистрировано 24 случая заболевания, в том числе среди работников пищевых предприятий – 17, животноводов - 1, механизаторов – 4, коммунального хозяйства -2.

За 2010 год в 98,5% случаях больные активными формам туберкулеза были госпитализированы в специализированные противотуберкулезные учреждения области, против 96,8% - в 2009 году, а в Борисовском районе больные активным туберкулезом были госпитализированы только в 96,5% случаев. Показатель изоляции детей из очагов туберкулезной инфекции в 2010 году составил -97%, а Краснояружском районе он был равен 80%.

В 2010 году охвачено диспансерным наблюдением контактных в очагах туберкулезной инфекции 2997 человек, в том числе по г. Белгороде - 487. Охват диспансерным наблюдением составил 100%, однако регулярное обследование было организовано только в 54% случаев, диспансеризация с нарушением кратности осмотров контактных с больными заразными формами туберкулеза имела место в 46% случаев.

Особую тревогу вызывает низкий охват химиопрофилактикой контактных в очагах заразного туберкулеза на ряде территорий, и особенно в г. Белгороде. При средне областном показателе охвата детей и подростков - 95%, в Белгороде эти показатели составили 47,6% и 46% детей и подростков соответственно. Взрослые охвачены осмотрами всего лишь на 26%.

В 2010 году в области продолжалась работа по реализации Федерального закона от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в части принятия мер относительно лиц, больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения. В 2010 году по сравнению с 2009г количество больных уклоняющихся от лечения возросло в два раза (65 против человек35). Число исков поданных в суд для принудительной госпитализации в 2010 году составило 39, в том числе 41% - по городу Белгороду. Госпитализировано по решению суда 20 человек, в том числе 12 - по г. Белгороду.

По состоянию на 1 января 2011 года в области состоит на учете 1247 очагов туберкулеза, в том числе 576 очагов хронического туберкулеза и 671 - с впервые выяв-

ленным туберкулезом, что на 5,7% меньше, чем в 2009 году. В очагах туберкулеза проживает контактных: 660 взрослых, 301 ребенок и 680 подростков.

По данным информации территориальных отделов управления Роспотребнадзора по Белгородской области на большинстве административных территорий текущая дезинфекция в 40% очагов не организована и не проводилась. При нормативном охвате заключительной дезинфекцией эпидемических очагов туберкулеза - не менее 95%, в целом в области этот показатель составил всего лишь 88,3%. Практически в каждом втором очаге камерный метод дезинфекции не применялся. Не удовлетворительно эта работа проводилась в Вейделевском районе где из 21 дезинфекционной обработки камерная дезинфекция применялась только в 6 очагах, в Грайворонском районе из 28 выполненных заявок, камерная дезинфекция выполнялась только в 3 очагах. Аналогичная ситуация по камерной дезинфекции носильных вещей и постельных принадлежностей заразных больных туберкулезом наблюдалась в Ровенском, Чернянском и Яковлевском районах. Следует отметить, что дезинфекционные камеры имеются при каждой муниципальной центральной районной больнице.

При проведении плановых проверок лечебно-профилактических учреждений Борисовского, Новооскольского, Старооскольского, Краснояружского и Яковлевского районов были выявлены факты нарушения санитарного законодательства по профилактике туберкулеза. По результатам проверок составлен 41 протокол об административном правонарушении, в том числе 5 в отношении юридических лиц, 32 протокола на должностных лиц, 4 протокола граждан. Общая сумма штрафов об административных правонарушениях составила 127 тыс. 400 рублей.

6.2. ВИЧ-инфекция

За 2010 г. среди жителей Белгородской области при лабораторном обследовании выявлено 131 положительных результатов на **ВИЧ**. Показатель общей заболеваемости составил 8,56 против 6,43 – в 2009 году. Отмечался рост заболеваемости среди жителей области на 34,3%. В декабре выявлено – 12 случаев ВИЧ, показатель – 0,78 на 100 тыс. населения, отмечался рост выявленных ВИЧ-инфицированных на 32,2% (в 2009г. в декабре выявлено - 9 случаев, показатель – 0,59).

В структуре вновь зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди жителей области за 12 месяцев 2010 года: мужчины – 53,4%, женщины составляли 46,6%.

В 2010 г. отмечалось увеличение удельного веса женщин в структуре ВИЧ – инфицированных с 45,9% в 2009г. до 46,6% в 2010г.

Из 131 случая, зарегистрированного среди жителей области, в 36 случаях (27,4%) заражение произошло за пределами Белгородской области, преимущественно в г. Москве и Московской области, где они постоянно живут и работают, имея регистрацию в области, за 2009г. – 20 таких случаев или 20,4%.

Состояло на диспансерном учете на 01.01.2011г ВИЧ-инфицированных пациентов – 758 человек, прошли диспансеризацию - 736 человек или 97,0%. В ходе диспансеризации проведено 3360 исследований для определения иммунного статуса и 2349 исследований - для определения вирусной нагрузки.

Число ВИЧ – инфицированных пациентов, получающих лечение антиретровирусными препаратами на 01.01.11г. составило 302 человек, в т.ч. 9 детей и 28 пациентов в учреждениях системы УФСИН.

Всего за 2010 год умерло – 29 ВИЧ-инфицированных, показатель смертности - 1,96 на 100 тыс. населения, в том числе на поздних стадиях СПИДа - 12 человек. В 2009 году умерло 15 больных, показатель смертности составил 0,98 на 100 тыс. населения, в том числе на поздних стадиях ВИЧ-инфекции - 5 человек.

За 2010 год зарегистрировано у ВИЧ-инфицированных женщин 47 случаев беременностей, 29 из них закончились родами, что на 45% больше чем в 2009 году (20 родов). Родилось в 2010 году 30 детей (одна двойня) от ВИЧ-инфицированных матерей. Получили полный курс профилактического лечения (во время беременности, в родах и ребенок) 26 женщин, одна женщина лечение получила только во время родов, так как диагноз ВИЧ-инфекция был выставлен в период родов, на учет по беременности не состояла. Вторая беременная не получала профилактического лечения, поступила в областной перинатальный центр в период родов и третья беременная после постановки на учет не проживала в Белгородской области, роды прошли сразу после прибытия в область. На диспансерном учете с диагнозом перинатальный контакт состояло 45 детей.

Обследовано на ВИЧ-инфекцию за 2010г. методом ИФА – 331575 человек или 112,3% от годового плана (295000 чел), обследовано на парентеральные гепатиты В – 315513 человек и гепатит С – 315505 человек.

6.3. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем

Тенденции к снижению заболеваемости инфекциями, передаваемыми преимущественно половым путем, наметившиеся в 2000 году, сохраняются в целом по области и сегодня.

Заболеваемость сифилисом в 2010 году снизилась на 19,7% по сравнению с прошлым годом и составила 24,6 на 100 тыс. населения. На территориях Белгородского, Борисовского, Ивнянского, Прохоровского и Яковлевского районов уровень заболеваемости сифилисом превысил в несколько раз среднеобластные показатели, а в двух из них - показатели заболеваемости прошлого года.

Заболеваний гонореей зарегистрировано 415 случаев, показатель заболеваемости составил 28,0 на 100 тыс. населения, против 500 случаев (33,9 на 100 тыс. населения) в 2009 году. Снижение заболеваемости отмечено практически на всех территориях области, но в г. Старый Оскол и Старооскольском районе уровень заболеваемости гонореей остается стабильно высоким и превышает среднеобластной показатель в 2-3,2 раза.

Кроме сифилиса и гонореи зарегистрированы заболевания: трихомониазом - 1053 случая, хламидиозом – 1589 случаев, урогенитальным герпесом - 55 случаев, выявлено 199 случаев аногенитальных бородавок.

Инфекции, передаваемые половым путем, выявляются во всех возрастных группах, однако более 50% составляют лица от 20 до 29 лет. Среди детей в возрасте до 14 лет зарегистрировано 9 случаев инфекций данной группы: сифилис – 1, гонорея и аногенитальные бородавки – по 3 случая и 2 случая урогенитального герпеса.

Заболевания регистрируются среди всех социально-профессиональных групп населения, у студентов ВУЗов и техникумов, учащихся лицеев и школ. При поступлении на работу и периодических медицинских осмотрах выявлено 222 случая ИППП (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз и аногенитальные бородавки).

6.4. Кожные заразные заболевания

Кожные заразные заболевания: чесотка, микроспория и трихофития регистрируются во всех районах и городах области. В 2010 году выявлено 793 случая кожных заразных заболеваний, что на 20,4% меньше данных прошлого года. В структуре кож-

ных заразных заболеваний первое ранговое место занимает микроспория – 61,7%, второе – чесотка – 36,8% и на трихофитию приходится 1,3%.



Рис. № 6.4.1. Структура кожных заразных заболеваний, 2009-2010 гг.

Доля детей в возрасте до 14 лет в общем числе заболевших составила 79%, из них: школьники 7-14 лет – 39,7%, дети 3-6 лет – 47,2% и дети до 1 года и 1-2 лет – 13%.

На фоне общего снижения заболеваемости, на территориях Красногвардейского и Чернянского районов отмечен рост в 1,8 раза показателей заболеваемости чесоткой по сравнению с 2009 годом, на территории Алексеевского района – рост в 7,2 раза показателей заболеваемости трихофитией.

6.5. Педикулез

В 1,47 раза по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизилась пораженность педикулезом населения области. Показатель завшивленности населения составил 68,36 на 100 тысяч населения против 100,3 за 2009 год. Особенно высокая пораженность детей школьного возраста отмечалась в г. Белгороде, где за 2010 год среди учащихся общеобразовательных школ выявлено 194 случая или 69,0 % от общего количества выявленных лиц с педикулезом. Высокие показатели пораженности населения отмечаются в Грайворонском (275,5), Губкинском (109,8), Новооскольском (155,1), Прохоровском (105,8, Чернянском (109,1) районах, г. Старый Оскол (109,4). В то же время, на территории Красненского, Алексеевского районов педикулез вообще не выявлялся. Единичные случаи – от 1 до 9 регистрировались в Волоконовском, Ивнянском, Красногвардейском, Краснояружском, Ракитянском и Яковлевском районах.

Глава 7. Санитарная охрана территории

С целью предотвращения заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, предупреждения ввоза на территорию Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека, специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области был обеспечен санитарно-карантинный контроль в восьми автомобильных и одном воздушном пунктах пропуска.

В 3-х автомобильных пунктах пропуска (Нехотеевка, Грайворон- Великая Писаревка, Шебекино -Плетеневка) контроль проводился в круглосуточном режиме.

В соответствии с требованиями международных медико-санитарных правил (2005г) в 2010 году в пунктах пропуска на наличие признаков инфекционных заболеваний опрошено 231 267 пассажиров и членов экипажей.

В рамках санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) проведены проверки 24 936 транспортных средств, в том числе 45 воздушных и 24 891 автомобильных. Досмотрено 187 065 партий грузов. По причине отсутствия документов, подтверждающих качество и безопасность продукции, временно приостанавливался ввоз 297 партий грузов.

Случаев заноса инфекционных болезней, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила и случаев завоза и реализации товаров, биологических, химических веществ, радиоактивных материалов и других опасных грузов, ввозимых из-за рубежа, не выявлено.

7.1. О надзоре за иностранными гражданами и лицами без гражданства у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.

Управление Роспотребнадзора по Белгородской области (далее - Управление) систематически осуществляет контроль за медицинским освидетельствованием иностранных граждан и лиц без гражданства. За 2010 г из 9190 иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование, выявлено 26 случаев ВИЧ-инфекции, 11 случаев сифилиса, 11 случаев туберкулеза. При выявлении инфекционных заболеваний среди иностранных граждан и лиц без гражданства Управление Роспотребнадзора по Белгородской области в течение 3-х дней представляет письменно пофамильные списки больных в Управление Федеральной миграционной службы России по Белгородской области для аннулирования разрешения на работу или сокращения сроков пребывания иностранных граждан и лиц без гражданства на территории Российской Федерации.

В мае 2010 года на основании информации, поступившей из УФМС России по Белгородской области в отношении ООО «Торговая фирма Агроинвест-Конпрок» по факту незаконного пребывания иностранных граждан на территории предприятия (55 человек из Молдовы и 5 человек из Украины) Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области проведена проверка в отношении данного предприятия. По результатам внеплановой документарной проверки в отношении юридического лица было составлено 2 протокола об административном правонарушении по ст. 19.4. ч.1 и 19.7. Материалы для рассмотрения были направлены в суд.

Так как Роспотребнадзором не был определен механизм принятия решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина на территории Российской Федерации, в марте по инициативе Управления проведено межведомственное совещание с участием представителей миграционной службы, на котором было определено, что решение о нежелательности пребывания лиц с выявленными инфекционными заболеваниями принимает УФМС России по Белгородской области.

В августе разработано и подписано Соглашение между Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области, УФМС России по Белгородской области, Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» о взаимодействии при осуществлении мероприятий по предупреждению распространения инфекционных

заболеваний, представляющих опасность для окружающих предусмотренных перечнем, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2003г № 188.

В сентябре 2010 издан приказ Роспотребнадзора от 14.09.2010 № 336 « О порядке подготовки, представления и рассмотрения в системе Роспотребнадзора материалов по принятию решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации», который позволяет реализовать полномочия Роспотребнадзора по принятию решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина, у которого выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.

В целях реализации данного приказа Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области подготовлен приказ № 189 от 27.12.2010 «О порядке подготовки, представления материалов по принятию решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации». Во исполнение указанного приказа Управлением подготовлен и направлен в Роспотребнадзор проект Решения о нежелательности пребывания иностранного гражданина, у которого была выявлена заразная форма туберкулеза.

В 2010 году вопросы по принятию решения о нежелательности пребывания и депортации иностранных граждан или лиц без гражданства, у которых были выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих ежеквартально рассматривались на заседании Совета Безопасности при Губернаторе области.

Глава 8. Природно-очаговые инфекции

Эпидемическая и эпизоотическая ситуация по природно-очаговым инфекциям в области в 2010 году оставалась неблагополучной. Зарегистрировано 6 случаев геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (далее ГЛПС) в Ракитянском районе и 4 случая лептоспироза. По одному случаю лептоспироза выявлено в Белгородском, Корочанском, Губкинском районах и г. Губкине. Летальных исходов не зарегистрировано.

При эпидемиологическом расследовании установлено, что заражение ГЛПС и лептоспирозом произошло при употреблении инфицированных выделениями грызунов продуктов питания.

По данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в сентябре-октябре текущего года во всех природных биотопах наблюдалось резкое увеличение численности рыжей полевки, бурузубки, полевой и домашней мыши, являющихся основными резервуарами инфекции. При фоновом нормативном показателе не более 10% попаданий зверьков на 100 ловушко-суток, фактически в лесо-кустарниковых станциях этот показатель составляет - 35% в луго-полевых и околородных станциях - 30 %.

Положительные результаты лабораторных исследований 226 мышевидных грызунов, доставленных из обследованных районов, свидетельствовали о циркуляции возбудителей опасного инфекционного заболевания на административных территориях области. Возбудитель ГЛПС был выделен у рыжей полевки в Борисовском районе и у 8 мышей отловленных в природных станциях и частных подворьях Ракитянского района.

По многолетним эпизоотологическим наблюдениям природные очаги лептоспироза и ГЛПС в области установлены на 12 административных территориях (Алексеевском, Вейделевском, Борисовском, Ракитянском, Краснояружском, Ивнянском, Воло-

коновском, Старооскольском, Ровеньском, Прохоровском, Корочанском, Губкинском районах).

В связи с реальной угрозой распространения ГЛПС и других природно-очаговых инфекций на территории области были приняты меры по пресечению механизмов передачи инфекций. В октябре-ноябре 2010 года на всех административных территориях области за исключением Алексеевского района и г. Белгорода проведены мероприятия по уничтожению грызунов на открытых участках территорий. На эти цели из бюджетов городов и районов области выделено **3 млн. 250 тыс. руб. или 73,9%** от запланированных средств. Мероприятия по барьерной дератизации проведены в **373** населенных пунктах. Общая площадь открытых участков территории, на которых проведены мероприятия по уничтожению мышевидных грызунов составила **1511** гектар.

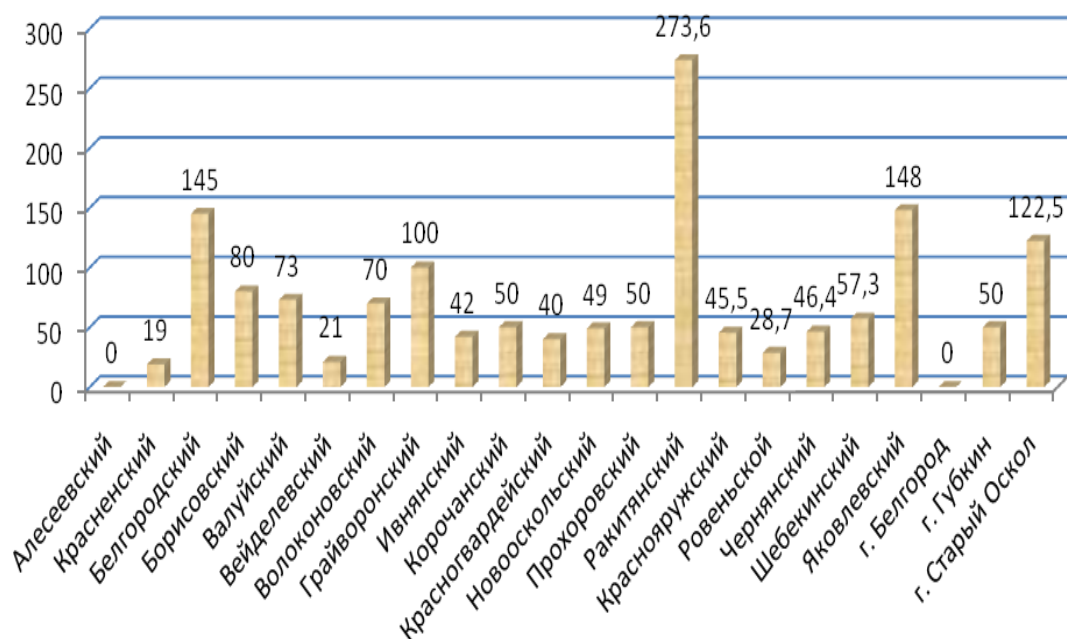


Рис. № 8.1. Общая площадь участков, на которых проведена барьерная дератизация в разрезе районов и городов области (га).

В 2010 году предприятиями дезинфекционного профиля проведены дератизационные мероприятия на 16241 эпидемиологически значимых объектах области, что 23,2% больше чем в 2009 году. Число заселенных объектов грызунами в 2010 году по сравнению с 2009 годом сократилось на 22,6%. Охват дератизацией предприятий общественного питания возрос на 10% и составил - 89,4%. На предприятиях, осуществляющих хранение, оптовую и розничную торговлю продовольственными товарами охват увеличился на 12,3% и составил - 87,5%, на предприятиях общественного питания он составил - 85,7%, Лечебно-профилактические учреждения области охвачены дератизационными работами на 97,2%, летние оздоровительный учреждения на - 100%, общеобразовательные школы и детские общеобразовательные учреждения – 96,5%.

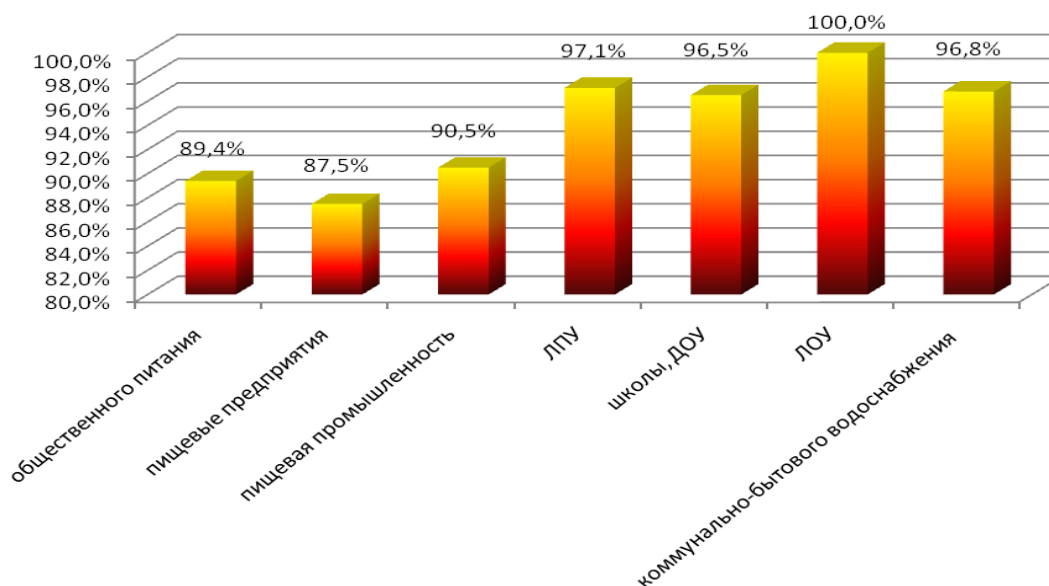


Рис. № 8.3. Охват дератизационными мероприятиями объектов, имеющих особое эпидемиологическое значение.

На ряде территорий: Алексеевский, Красногвардейский; Борисовский; Волоконовский; Ракитянский; Ивнянский; Вейделевский; районы, не соблюдалась кратность обработки на объектах, имеющих особое эпидемиологическое значение. При нормативной кратности обработки объектов 12 раз в год, в Алексеевском районе этот показатель составил 9 раз в год; в Красногвардейском - 6; в Волоконовском - 7; в Ивнянском – 8; в Вейделевском районе - 10 раз в год. На указанных территориях не проводился относительный учет численности мышевидных грызунов до начала проведения дератизационных работ и после их окончания.

В мае текущего года во всех летних оздоровительных учреждениях области проводились мероприятия по уничтожению мышевидных грызунов на открытых участках территории и на объектах. В проведении дератизационных работ принимали участие 11 предприятий дезинфекционного профиля. Барьерная дератизация проведена на площади - 90,4 гектара. Общая площадь помещений, на которых проведены мероприятия по уничтожению мышевидных грызунов, составила - 51 тыс. м².

Благодаря проведенным дератизационным мероприятиям удалось предотвратить распространения заболеваний ГЛПС и лептоспироза среди жителей Белгородской области. Вместе с тем, на ряде территорий комплекс истребительных мероприятий по борьбе с источниками и переносчиками инфекции в зоне действующих природных очагов ГЛПС проводился разрозненно, отсутствовала координация действий между администрациями муниципальных образований и предприятиями дезинфекционного профиля. Финансовые средства органами исполнительной власти выделялись в ограниченном количестве. Не в полном объеме были выделены финансовые средства на проведения барьерной дератизации в Белгородском районе (70% от запланированных средств), в Волоконовском районе (71,5%), Грайворонском (75,7%), Новооскольском (63,6%), Прохоровском (66,6%), Краснояружском (50%), Шебекинском (65%), в г. Старом Осколе (52,9%).

8.1. Иксодовый клещевой боррелиоз

Территория Белгородской области по своей ландшафтно-географической структуре относится к территориям, характерным для природных очагов клещевого боррелиоза и на сегодня практически вся является эндемичной по данному заболеванию.

В связи с повышением активности природных очагов и их распространением, проблема клещевого боррелиоза становится все более актуальной. Естественным переносчиком возбудителя являются клещи *I. ricinus*. Заселенность ими природных биотопов в 2010 году составила 29,1% (от числа обследованных).

В ходе учетных работ было собрано и исследовано на боррелии методом ПЦР 3626 клещей (584 пробы), витальных препаратов методом темнопольной микроскопии - 505 проб, в 219 (37,5%) и в 13 (2,5%) пробах соответственно обнаружены боррелии.

Акарицидные обработки в 2010 году проведены на площади 116,23 га, в том числе на территориях детских летних оздоровительных учреждений перед началом летней оздоровительной кампании и между сменами – на площади в 91,12 га. Из других зон высокого риска заражения населения клещевым боррелиозом (территории летнего оздоровительного отдыха взрослых, парковые зоны, садоводческие кооперативы) обработаны площади в 25,11 га.

В эпидемический сезон 2010 года по поводу укусов клещами обратилось в лечебно-профилактические учреждения области 1195 человек, в т.ч. 284 ребенка, что в 1,3 раза ниже данных эпидсезона прошлого года.

Заболеваемость клещевым боррелиозом, по данным 2010 года, составила 2,16 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза ниже средних показателей по Российской Федерации, центральному федеральному округу и в 1,3 раза ниже прошлогодних показателей.

Все заболевания зарегистрированы на 8 территориях из 22 муниципальных образований. Отсутствие зарегистрированных заболеваний в сельских районах, зараженность клещей боррелиями, и высокий процент лиц (11%) с положительными титрами антител, выявленных в ходе сероскрининга на этих территориях, свидетельствуют о неудовлетворительной работе лечебной сети по диагностике данного заболевания.

В целях стабилизации заболеваемости клещевым боррелиозом, были организованы и проведены мероприятия по изучению иммунной прослойки среди населения 7 территорий, определены тактические направления для учреждений здравоохранения, территориальных отделов Управления, руководителей организаций, в ведении которых находятся летние оздоровительные учреждения.

8.2. Бешенство

За 2010г. зарегистрировано 263 случая лабораторно подтвержденного бешенства у животных, что в 1,7 раза больше, чем за аналогичный период прошлого года.

Бешенство у животных выявлялось на 22 административных территориях области и в г. Белгороде. В 173 случаях или в 65,8% бешенство возникло у домашних животных и в 90 случаях или 34,2% у диких. Среди домашних животных наиболее часто были поражены вирусом бешенства собаки (32%), кошки (27,3%) и крупный и мелкий рогатый скот (6,4%). Среди диких животных наиболее часто обнаруживался вирус бешенства у лисиц (32,6%), а другие дикие животные составили только 1,7%.

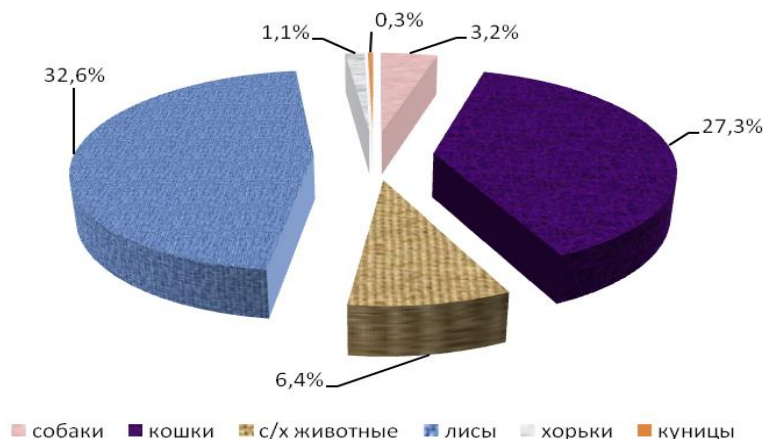


Рис. № 8.2.1. Структура распространения бешенства среди различных видов животных.

Основным резервуаром и источником заражения бешенством в области по-прежнему являются дикие плотоядные животные: лисицы - 86 случаев, хорьки – 3 случая и куница - 1 случай. Наиболее активные эпизоотии среди лисиц регистрировались в Белгородском, Борисовском, Валуйском, Вейделевском, Волоконовском Губкинском, Новооскольском, Прохоровском, Ракитянском, Ровеньском, Старооскольском, Чернянском, Шебекинском, Яковлевском районах, г. Белгороде, г. Старый Оскол, где среди лисиц выявлено от 1 до 13 лабораторно подтвержденных случаев бешенства.

За 2010 год за медицинской помощью в области по поводу укусов обратилось 4433 человека, что на 2% меньше, чем за аналогичный период прошлого года. От укусов дикими животными пострадало на 6% больше людей, чем в 2009 году.

Показатель обращаемости составил 299,7 случаев на 100 тыс. населения. В структуре пострадавших дети до 17 лет составляли 26,7%, дети до 14 лет – 22,5%. Самые высокие показатели обращаемости по поводу нападения собак и кошек регистрировались в Борисовском (334,0); Губкинском (553,4); Ивнянском (443,8); Корочанском (509,7); Краснояружском (374,9); Новооскольском (442,4); Ракитянском (352,6) и Старооскольском (508,2) районах.

Из 4433 обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов, профилактическое антирабическое лечение получили 70,5% пострадавших, остальным профилактическое лечение не было назначено. Безусловный курс антирабического лечения получили – 55,6% пострадавших, условный курс - 44,6% обратившихся. За отчетный период отказались от проведения профилактических прививок 136 человек, самостоятельно прекратили прививки - 132 человек. В г. Старом Осколе отказались от проведения профилактических прививок - 100 человек, в Старооскольском районе – 31. Самостоятельно прекратили прививки в г. Белгороде - 61 человек, в г. Старом Осколе - 57 человек. Такое положение дел можно объяснить недостаточной разъяснительной работой врачей травматологов и хирургов, ответственных за оказание антирабической помощи населению.

Особую тревогу вызывает тот факт в 2010 году, что в ряде лечебных учреждениях области отсутствовал неснижаемый запас антирабического иммуноглобулина. Перебои с закупкой данного препарата наблюдались в Вейделевском, Грайворонском, Губкинском, Прохоровском, Ракитянском и Ровеньском районах.

Неблагополучная эпизоотологическая обстановка по заболеваемости бешенством животных в области обусловлена: широким распространением природного бешенства; неудовлетворительной работой по регулированию численности диких животных; увеличением в городах и сельской местности безнадзорных животных; не соблю-

дением правил содержания домашних животных; неудовлетворительным проведением мероприятий по отлову и уничтожению безнадзорных животных; недостаточной информационно-разъяснительной работой среди населения о профилактике бешенства. За исключением Управления Роспотребнадзора ни со стороны ветеринарных работников, ни врачей-травматологов, отвечающих за эту работу в ЛПУ; ни коммунального хозяйства городов и районов области в 2010 году не было ни одного выступления в СМИ по профилактике бешенства.

Вновь созданный центр по профилактике бешенства у людей при ОКБ Святителя Иоасафа до настоящего времени не наладил надлежащую работу по профилактике гидрофобии среди населения области.

Глава 9. Паразитарные заболевания

В 2010 году в области зарегистрировано 11 нозологических форм паразитарных заболеваний с общим числом больных более 5 тысяч человек, что на 2,8% ниже показателей 2009 года. В структуре паразитарных заболеваний 85,7% составили гельминтозы и 14,2% пришлось на протозойные болезни.

Среди гельминтозов ведущее место по распространенности занимает энтеробиоз, но на протяжении последних лет он имеет устойчивую тенденцию к снижению, как по показателю заболеваемости - на 5,6% по сравнению с 2009 годом, так и по показателю пораженности – на 6,3%. Заболеваемость энтеробиозом составила – 290,5 на 100 тыс. населения. На территориях Алексеевского, Белгородского, Борисовского, Валуйского, Волоконовского, Ивнянского, Корочанского, Новооскольского, Прохоровского, Старооскольского и Чернянского районов уровень заболеваемости превысил в 1,5-2,5 раза средние областные показатели заболеваемости.

Доля детей до 14 лет в общем числе заболевших энтеробиозом составила 86,2%, из них: школьники 7-14 лет – 57%, дети 3-6 лет- 39,2%, дети до 1 года и 1-2 лет – 0,5% и 3,1% соответственно.

В целом по области вырос охват обследованиями на энтеробиоз подлежащих контингентов. Всего обследовано 272582 человека, выявлено 4296 инвазированных острицами лиц или 1,5%. Пораженность острицами учащихся начальных классов школ составила 3,6% и детей детских дошкольных учреждений – 2,3% (в 2009 году – 4% и 2,3% соответственно). Снижился охват обследованиями на энтеробиоз организованных детей и учащихся начальных классов школ в Губкинском, Ивнянском, Красногвардейском, Красненском районах, декретированных контингентов – в Вейделевском, Губкинском, Красногвардейском, Ракитянском районах, кроме того, в Ракитянском районе обследования школьников не проводились совсем.

Загрязненность объектов внешней среды яйцами остриц составила 0,5%, но объем данных исследований сократился в 1,9 раза, как в дошкольных образовательных учреждениях, так и на объектах образования.

Из группы геогельминтозов в 2010 году отмечено снижение на 8,6% заболеваемости аскаридозом – 6,8 на 100 тыс. населения (7,4 на 100 тыс. населения – в 2009 году), но на территориях Вейделевского, Шебекинского и Яковлевского районов уровень заболеваемости аскаридозом превысил в несколько раз средние областные показатели и показатели заболеваемости прошлого года. Заболеваемость трихоцефалезом оставалась на спорадическом уровне и составила 0,07 на 100 тыс. населения. 75,4% лиц из числа инвазированных аскаридозом и трихоцефалезом пришлось на долю детей до 14 лет, из которых 73,6% составили дети дошкольного возраста и 26,3% - школьники. Доля «истинных» микроочагов составила 41,1%.

Увеличился охват подлежащих контингентов копроовоскопическими обследованиями, всего обследовано на гельминтозы 199865 человек, выявлено 118 инвазированных или 0,05%. Неудовлетворительно организованы и не проводились копроовоскопические обследования стационарных больных в Прохоровском, организованных детей в Ракитянском и Шебекинском, школьников – в Краснояружском районах.

В целях предупреждения передачи этой группы гельминтозов осуществлялся санитарно-гельминтологический контроль за почвой, растениеводческой продукцией в микроочагах, тепличных хозяйствах, детских учреждениях, местах отдыха, селитебной зоне, водой открытых водоемов и бассейнов. Удельный вес проб с неудовлетворительными результатами снизился на 13,7%.

Заболеваемость биогельминтозами в 2010 году носила спорадический характер и по нозологическим формам была представлена: 1 завозным случаем эхинококкоза (показатель заболеваемости – 0,07 на 100 тыс. населения) и 2 случаями описторхоза (0,14 случая на 100 тыс. населения) завозного характера.

Ежегодно увеличивается применение серологических методов исследования на гельминтозы, в 2010 году обследовано 2741 человек, из них установлено серопозитивных: по токсокарозу – 11; по трихинеллезу – 4; по описторхозу – 11; по эхинококкозу – 9; по лямблиозу – 155.

Из редко встречающихся гельминтозов зарегистрирован 1 случай дирофиляриоза. Регистрация заболеваний дирофиляриозом, гельминтоза, ареал распространения которого до недавнего времени ограничивался южными регионами, начата в области с 1997 года. Потепление климата способствовало увеличению переносчиков – комаров и их активизации в передаче инвазии.

Из протозойных заболеваний наиболее распространенным является лямблиоз. В 2010 году отмечен рост заболеваемости в 2 раза по сравнению с прошлым годом (показатель заболеваемости составил 49,5 случаев на 100 тыс. населения), в основном за счет улучшения диагностики и повышения выявляемости. Отсутствие выявленных случаев лямблиоза на 7 территориях области свидетельствует о неудовлетворительной работе лечебной сети по диагностике данного заболевания.

Не выполняются требования СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных заболеваний на территории РФ» в части обследований на кишечные протозоозы подлежащих контингентов лечебно-профилактические учреждения Вейделевского, Корочанского, Красногвардейского, Прохоровского, Ровеньского районов – обследования на кишечные протозоозы практически не проводятся.

Маляриологическая ситуация на территории области остается стабильной, но после 3-хлетнего перерыва в январе 2010 года зарегистрирован завозной случай малярии (микст-инфекция: тропическая и трехдневная формы).

С целью раннего выявления больных и паразитоносителей малярии в 2010 году обследовано на малярию 1631 человек подлежащих контингентов, 1 результат положительный, но следует отметить сокращение числа обследований на малярию в лечебно-профилактических учреждениях Белгородского, Борисовского, Валуйского районов, а в Красненском районе эти обследования не проводятся в течение нескольких лет. Для контрольных исследований в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» представлено 260 препаратов крови (мазок и толстая капля), ошибок паразито-логической диагностики малярии не установлено.

По данным энтомологических наблюдений на территории области заселенность малярийными комарами объектов надзора в 2010 году составила по водоемам 30,9%, по природным биотопам 16,6% от числа обследованных (в 2009 году: водоемов – 48,7%, природных биотопов – 60%).

**Раздел III. О деятельности Управления Роспотребнадзора по
Белгородской области и Федерального государственного учреждения
здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Белгородской области»**

**Глава 1. Сеть, структура, кадры Управления Роспотребнадзора по
Белгородской области и организаций Роспотребнадзора**

В 2010 году деятельность Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области и Федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» осуществлялась в соответствии с Федеральным Законом РФ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (1999 год) и основными направлениями деятельности на текущий год.

В составе Белгородской области 21 район, 9 городов, из них 6 городов областного подчинения, 21 поселок городского типа.

Основной задачей Управления Роспотребнадзора по Белгородской области (далее – Управление) является осуществление государственного надзора и контроля за исполнением требований законодательства Российской Федерации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей и на потребительском рынке.

В структуру Управления входят 15 отделов, из них 7 территориальных.

Территориальные отделы размещены в городах Алексеевке, Губкине, Валуйках, Новом Осколе, Старом Осколе, Строителе, Шебекино и осуществляют надзор в установленной сфере деятельности на основе экстерриториального принципа обслуживания населения.

Штатная численность государственных гражданских служащих Управления в 2010 году по сравнению с 2009 годом не изменилась и составила 198 единиц. По состоянию на 1 января 2011 года укомплектовано 193 должности. Из 193 служащих 160 человек имеют высшее профессиональное образование, в том числе: 102 человека - медицинское, 21 человек – юридическое, 13 человек - экономическое, 24 человека – прочее (товароведы, технологи, инженеры, программисты, лингвисты, социальные работники, менеджеры). Среднее медицинское образование имеют 32 человека, 1 – среднее и в настоящее время получает высшее образование.

Укомплектованность кадрами составила 97,5%. Из 15 структурных подразделений Управления полностью укомплектованы кадрами 8: отделы санитарного надзора, эпидемиологического надзора, санитарной охраны территории, защиты прав потребителей, организации и обеспечения деятельности, бухгалтерского учета и отчетности, территориальные отделы Управления в Алексеевском, Губкинском и Новооскольском районах. 114 специалистов обеспечивали проведение надзорных мероприятий на территории области.

В состав организаций Роспотребнадзора входят Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее – Центр) и Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Дезинфекционная станция в г. Белгороде».

Основной целью и задачами Центра являются профессиональное и иное обеспечение надзорной деятельности Управления, в том числе: проведение санитарно-эпидемиологических и санитарно-гигиенических исследований, обследований, оценок, экспертиз, лабораторных и инструментальных исследований и др.

В структуру Центра входят 7 филиалов, расположенных, как и территориальные отделы Управления в городах Алексеевке, Губкине, Валуйках, Новом Осколе, Старом Осколе, Строителе, Шебекино.

Общая штатная численность специалистов учреждений Роспотребнадзора в области составляет 554 должности на бюджетных средствах финансирования (врачи – 147 должностей, другие специалисты с высшим образованием – 42 должности, специалисты со средним медицинским образованием – 179 должностей, младший медицинский персонал – 36 должностей, прочие – 150 должностей) и 23 должности на других видах финансирования, из них специалисты со средним медицинским образованием – 17 и прочие – 6.

Физическими лицами занято 478 должностей по бюджету и 23 должности – на других видах финансирования, из них: врачей – 109, других специалистов с высшим образованием – 35, средних медицинских работников – 167, прочих – 167.

Имеют квалификационные категории 69 специалистов с высшим образованием (высшая – 44, первая – 19, вторая – 6) и 113 специалистов со средним медицинским образованием (высшая – 68, первая – 41, вторая – 4), что составляет 50,4% и 67,7% соответственно от общего числа работающих специалистов.

В 2010 году прошли повышение квалификации 28 служащих Управления, в том числе: 15 человек - по противодействию коррупции в системе государственной и муниципальной службе, 2 – по управлению государственными и муниципальными заказами, 6 – по медицинским специальностям, 2 - по работе с программным комплексом НПО «Криста», 1 – по мобилизационной подготовке, 1 – по ведению секретного делопроизводства, 1 – по бухгалтерскому учету, отчетности, налогообложению.

89 специалистов Центра повысили квалификацию на центральных базах последипломного образования г.г. Москвы и Санкт-Петербурга, институтах последипломного образования при Курском ГМУ и Белгородском государственном университете.

В 2010 году 5 служащих Управления сдали квалификационный экзамен на присвоение классного чина. По результатам экзамена 4 человека получили первые классные чины, 1 – очередной. По состоянию на 01.01.2011 178 служащих Управления имеют классные чины государственной гражданской службы Российской Федерации, что составляет 92,2% от общей численности. 121 служащий Управления аттестован в 2010 году на соответствие замещаемым должностям государственной гражданской службы.

В Управлении и Центре работают 2 доктора медицинских наук, 17 кандидатов наук, в том числе 15 – медицинских, 4 заслуженных врача Российской Федерации, 2 заслуженных работника здравоохранения Российской Федерации, 8 специалистов награждены знаком «Отличник здравоохранения», 1 – значком «Отличник госсанэпидслужбы», 1 – медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением», 1 – медалью «За трудовое отличие».

Глава 2. Организационно-методическое обеспечение деятельности

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 24.01.2008 года № 21 «О порядке разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ Роспотребнадзора» в истекшем году специалистами Управления и Центра проведена корректировка ведомственных целевых программ: «Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», «Лицензирование для здоровья», «Социгигмониторинг», «Стоп инфекция», «Санохрана», «Спидунет», «Защита прав потребителей» и продолжилась их реализация.

В 2010 году на реализацию перечисленных выше ведомственных целевых программ израсходовано 254400,8 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 149907,0 тыс. руб. и внебюджетных источников 104493,8 тыс. руб. Наибольший удельный вес среди программ заняли «Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», и «Стоп инфекция», финансовые вложения по перечисленным программам составили соответственно 42,5% (108006,1 тыс. руб.), 33,1% (84122,3 тыс. руб.) и 10,7% (27147,1 тыс. руб.) от общего объема выделенных средств. На остальные программы приходится от 0,6% до 6,6% финансовых вложений.

Реализация программных мероприятий направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и решение конкретных проблем в сфере защиты прав потребителей.

В 2010 году специалисты Управления участвовали в подготовке 245 вопросов, вынесенных на рассмотрение в органы исполнительной власти области и органы местного самоуправления.

На 3 заседаниях Совета безопасности Белгородской области рассмотрено 3 вопроса, в том числе:

- о курительных смесях;
- о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Чернянского района;
- о вопросах организации, профилактики и предупреждения наркомании.

На 3 заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии области рассмотрено 7 вопросов, в том числе:

- о мероприятиях по профилактике клещевого вирусного энцефалита и клещевого боррелиоза;
- о состоянии заболеваемости населения области острыми кишечными инфекциями и мерах по их стабилизации и снижению;
- о мерах по улучшению санитарной охраны территории, профилактике особо опасных, природно-очаговых и зоонозных инфекций;
- о состоянии вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний на территории Белгородской области;
- о мероприятиях по предупреждению распространения бешенства среди животных;
- о мерах по предупреждению заболеваемости природно-очаговыми инфекциями;
- о мерах по обеспечению отдыха и оздоровления детей, выезжающих за пределы области.

На 38 заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в городах и районах области рассмотрено 60 вопросов.

За 2010 год Управлением по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия издано 8 постановлений главного государственного санитарного врача по Белгородской области.

В целях информирования населения о процессах, происходящих в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и повышения правовой грамотности населения, использовались различные формы взаимодействия с общественностью и средствами массовой информации.

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области и подведомственными ему территориальными отделами в 2010 году:

- проведено 202 выступления на телевидении; 303 – на радио;
- опубликовано 349 материалов о деятельности Управления в областных, городских и районных печатных изданиях;
- проведена 1 пресс-конференция руководителя Управления, посвященная вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белгородской области и защиты прав потребителей;
- размещено 440 информационных сообщений на сайте Управления и 450 информационных материалов на страницах информационных сайтов («Бел.РУ»; «Бел.ФМ»; «ВБелгороде»; «Медиатрон»).

Специалисты Управления приняли участие:

- в проведении месячника и Всемирного дня защиты прав потребителей, Всемирного дня качества, акции «Не покупайся!»;
- в работе круглого стола совместно с журналом «Белгородское бизнес обозрение», приуроченного к празднованию Всемирного дня защиты прав потребителей и прошедшего под девизом «Наши деньги, наши права», с участием представителей кредитных организаций, органов местного самоуправления и общественных объединений потребителей.

Совместно с редакцией газеты «Комсомольская правда», организована «горячая линия», тема – о заболеваемости гриппом. С Белгородским областным фондом поддержки малого и среднего предпринимательства организован круглый стол, тема – вопросы сертификации при производстве продовольственной продукции субъектами малого и среднего бизнеса.

В 2010 году специалистами Управления и Центра подготовлен 2551 информационно-аналитический материал в органы государственной власти, органы местного самоуправления и в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

На телефон «горячей линии» Управления по приему обращений граждан в 2010 году поступило 885 обращений.

Продолжалась работа по гигиеническому обучению декретированных групп населения. В 2010 году подготовлено 59429 человек, в 2009 – 51503.

Глава 3. Надзор в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

3.1. Санитарно-эпидемиологический надзор

Организация и проведение плановых и внеплановых мероприятий по контролю Управлением Роспотребнадзора осуществлялось в строгом соответствии с Федеральным законом «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26 декабря 2008 года №294-ФЗ.

В 2010 году планировалось осуществить 1109 плановых мероприятий по контролю за промышленными и сельскохозяйственными, коммунальными и перерабатывающими предприятиями, детскими дошкольными, образовательными, летними оздоровительными и лечебно-профилактическими учреждениями, предприятиями торговли и общественного питания и другими учреждениями всех форм собственности. Особое внимание уделялось объектам повышенной гигиенической значимости (66,1%), а также высокой и средней степени сложности (45,0%).

В связи с тем, что 82 юридических лица и индивидуальных предпринимателя к моменту проведения плановой проверки были ликвидированы либо прекратили свою деятельность, фактически в течение года было проведено 1027 плановых проверок по надзору за юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями. Значительная доля надзорных мероприятий пришлась на внеплановые проверки выполнения ранее данных предписаний, а также по поручениям Правительства Российской Федерации, запросам прокуратуры, письмам, обращениям, заявлениям и жалобам граждан юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. В целом по вышеперечисленным основаниям осуществлено 1032 проверки.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проведено 81 мероприятие по надзору с целью контроля за реализацией приоритетного национального проекта «Здоровье» и санитарного законодательства в части повышения эффективности мер, направленных на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в области, улучшения лечения и диспансеризации ВИЧ-инфицированных, полноты лабораторного обследования контингентов «групп риска» по ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактических учреждениях области, а также за соблюдением санитарно-противоэпидемического режима с целью недопущения распространения внутрибольничного инфицирования вирусом иммунодефицита человека и заражений при оказании стоматологической помощи в государственных и негосударственных медицинских учреждениях.

С целью контроля по выполнению лицензиатами лицензионных требований и условий проведено 18 проверок, в том числе 17 плановых и 1 внеплановая по выполнению предписания. В ходе проведения проверок были выявлены факты работы двух клинично-диагностических лабораторий без наличие лицензии на деятельность, связанную с использованием возбудителей 3-4 групп патогенности и (ГУЗ «Областной госпиталь ветеранов», Благотворительная поликлиника им. Печерского). За выявленные нарушения санитарного законодательства составлено 3 протокола об административных правонарушениях, в том числе 2 протокола об административных правонарушениях на юридических лиц. Общая сумма штрафа составила - 20 тысяч 700 рублей. Подготовлены предписания об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства.

В течение 2010 года в органы прокуратуры было подано 92 заявления о проведении внеплановых выездных проверок. Основанием подачи заявлений в прокуратуру стали обращения и заявления, содержащие информацию о фактах возникновения угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан (80 обращений или 89 %) и о фактах причинения вреда жизни, здоровью граждан (10 обращений или 11 %). Большая часть обращений поступила от граждан – 73 (81 %), от юридических лиц – 11 (12 %), информация от органов государственной власти – 5 (6 %) и от органов местного самоуправления – 1 (1 %). Из общего числа поданных заявлений согласовано – 86 (93,48 %), в 6 случаях – отказано (6,52 %).

В ходе осуществления надзорных мероприятий особое внимание уделялось вопросам размещения и эксплуатации предприятий промышленного животноводства, контролю за организацией санитарно-защитных зон промышленных предприятий и иных объектов, качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов, контролю за детскими, подростковыми, летними оздоровительными и лечебно-профилактическими учреждениями, радиационной безопасностью населения, а также контролю за соблюдением Технических регламентов на молоко и молочную продукцию, масложировую продукцию, соки и соковую продукцию из овощей и фруктов.

Структура санитарного надзора по временным затратам в 2010 году сложилась следующим образом:

- надзор за детскими и подростковыми учреждениями – 23.5%;
- надзор за коммунальными объектами – 19.6%;
- надзор за лечебно-профилактическими учреждениями - 18.6%;
- надзор за промышленными и сельскохозяйственными предприятиями - 21.4%;
- надзор за предприятиями пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 16.9%.

По категории санитарно-эпидемиологической значимости проверенные в 2010 году объекты распределились так:

- первая категория – 30.0%;
- вторая категория – 36.1%;
- третья категория – 33.9%.

В течение 2010 года за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства должностными лицами Управления применены меры административного воздействия в виде штрафов в 2221 случае.

В судебном порядке в 2010 году вынесено 9 решений об административном приостановлении деятельности, 1 предупреждение, 13 штрафов на общую сумму 94 000 рублей. Приостанавливалась деятельность двух детских дошкольных учреждений, четырех промышленных объектов, двух подразделений лечебно-профилактических учреждений.

Управлением в 2009 году проведен значительный объем работы по оказанию государственных услуг, связанных с подготовкой, оформлением и выдачей заявителям санитарно-эпидемиологических заключений, регистрационных удостоверений и лицензий. Проведена экспертиза, подготовлено и выдано 42 лицензии, дающие право на работу с микроорганизмами 3-4 групп патогенности (22) и генерирующими источниками ионизирующего излучения (20), 3 свидетельства о государственной регистрации продукции, 25 свидетельств ЕврАзЭС, 5255 санитарно-эпидемиологических заключений, в том числе:

- 1090 на продукцию и технические условия;
- 41 на производство;
- 2271 на деятельность, работы и услуги;
- 1851 на проекты, земельные участки под строительство различных объектов.

Необходимо отметить, что из общего количества оформленных санитарно-эпидемиологических заключений выдано 231 заключение (4.5%) о несоответствии действующим правилам и нормативам.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2009 года № 584 « Об уведомительном порядке начала осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности» специалистами Управления осуществлена регистрация 741 уведомления.

3.2. Надзор за реализацией целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия органами исполнительной власти и органами местного самоуправления

В 2010 году количество программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализуемых на территории области, в целом незначительно выросло по сравнению с 2009 годом на 2,5%. Рост произошёл за счет принятия по ряду территорий программ: «АнтиСПИД» (22 против 21 в 2009 году), «Концепция здорового питания» (6 против 1 в 2009 году), «Прочие» (51 против 50 в 2009 году).

Однако в целом по области по ряду территорий количество программ уменьшилось за счет прекращения их действия: «Борьба с туберкулезом» уменьшилась на 1 (21 против 22 в 2009 году), «Дети России» на 2 (17 против 19 в 2009 году).

За истекший год финансирование региональных программ в целом по области снизилось и составило 93,6% от уровня 2009 года, в том числе сократилось финансирование программ: «Йодопрофилактика» – в 45,1 раз, «Концепция здорового питания» – в 10,5 раза, «Борьба с вензаболеваниями» – в 1,1 раза.

Однако финансирование отдельных программ, таких как «Борьба с туберкулезом» выросло в 1,7 раза, «Вакцинопрофилактика» – в 1,8 раза, «Дети России» – в 1,9 раза, «АнтиСПИД» – в 3,1 раза, финансирование программ, отнесенных к категории «Прочие» – в 1,4 раза,

Среди профинансированных программ наибольший удельный вес заняли программы: «Дети России» - 32,1% от общей суммы финансовых средств, программы, отнесенные к категории «Прочие» - 54,8%.

Из программ, отнесенных к категории «Прочие», наибольшие финансовые вложения в 2010 году проведены по следующим программам: «Модернизация объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области» - 62,8%, «Школьное молоко» - 30,4% соответственно от общей суммы финансовых средств.

Доля программ, обеспеченных финансированием, составила 98,7% (2009г. – 100%, 2008 г. – 100%), денежных средств выделено в целом на 17,2 % меньше от запланированных на 2010 год (в 2009 году выделено на 21,4 % меньше от запланированных финансовых вложений).

Глава 4. Организации и обеспечению мероприятий по контролю и надзору

4.1. Обеспечение проведения мероприятий по контролю

Обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальных отделов при проведении надзорных и контрольных мероприятий по соблюдению юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и гражданами требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и в сфере защиты прав потребителей осуществляет ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее – Центр).

За 2010г. поступило и выполнено специалистами Центра и его филиалов 683 распоряжения Управления на плановые мероприятия по надзору, в 2009 год - 837 распоряжений.

Наибольший процент поступивших распоряжений был по предприятиям пищевой промышленности, общественного питания и торговли и составил 40%; по детским учреждениям – 21%, по предприятиям коммунального назначения, в т.ч. ЛПУ – 32% по предприятиям промышленного назначения – 7%.

При этом все плановые и внеплановые проверки были выполнены с применением лабораторных методов исследований.

В 2010г. в Центр и его филиалы поступило 1713 распоряжений на внеплановые мероприятия по контролю, в 2009г. –1209.

4.2. Проведение санитарно – эпидемиологических экспертиз, оценок

За 2010 год Центром и его филиалами выполнено 880 санитарно - эпидемиологических экспертиз и оценок на стадии отвода земельных участков против 705 в 2009г., 838 экспертиз по проектной документации против 1030 в 2009г., 2091 экспертиз по видам деятельности против 2056 в 2009г., 379 экспертиз по продукции, в том числе по импортной продукции - 210 экспертиз или 55% от исследованной продукции.

Производственная деятельность лабораторий Центра и филиалов осуществляется согласно годового плана и месячных планов-графиков. Специалистами лабораторий области проводились испытания и исследования пищевых и непищевых продуктов, ГМО, воды, почвы, воздуха, полимерных, синтетических и строительных материалов, парфюмерно-косметических средств, одежды, обуви, тканей, материалов, контактирующих с пищевыми продуктами.

Данные лабораторных исследований используются специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и территориальных отделов при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора, при проведении гигиенической оценки продукции по показателям безопасности для здоровья населения, а также при изучении влияния факторов окружающей среды на здоровье населения при проведении социально-гигиенического мониторинга.

4.3. Проведение лабораторных исследований, испытаний

В 2010 году по санитарно-гигиеническому профилю продолжает работать 8 аккредитованных испытательных лабораторных центров (ИЛЦ) в г. Белгороде, Алексеевке, Губкине, Валуйках, Старом Осколе, Строителе, Новом Осколе, Шебекино.

Уделяя внимание организации проведения санитарно- гигиенических исследований ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалами осуществляются меры, направленные на развитие лабораторной службы, обновлению приборного и методического обеспечения. За 2005-2010 годы приобретено 546 единиц лабораторного оборудования.

Лаборатории Центра и его филиалы осваивают прогрессивные методы анализа (газовая и жидкостная хроматография, атомно- абсорбционная спектрофотометрия, капиллярный электрофорез, хромато-масс-спектрометрия, методы микробиологических исследований на основе ДНК- технологии).

Анализ современного лабораторного обеспечения государственного надзора свидетельствует, что в системе санитарной службы Белгородской области за 2005 - 2010 годы создана достаточно развитая и организованная лабораторная база. Данные о количестве приобретенного оборудования представлены в таблице № 4.3.1.

Таблица № 4.3.1.

Количество приобретенного оборудования по Белгородской области

2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
112	168	62	138	110	70

За 2010 год прошли поверку 444 единицы лабораторного оборудования. Централизованно поверены за пределами области 122 единицы, включая средства измерения филиалов.

Испытательное оборудование, подлежащее периодической аттестации, аттестовано в Центре и филиалах с привлечением специалистов ФГУ «Белгородский ЦСМ» с выдачей аттестатов на 34 единицы. Организовано проведение калибровки автоматических дозаторов в количестве 105 единиц.

Согласно плану организационно-методических мероприятий по реализации основных направлений Концепции организации и развития лабораторной службы Центра на 2008-2010 год произведено обновление приборного и методического обеспечения.

Обновлен фонд нормативной документации по отделениям Центра и подготовлены акты на списание 64 нормативных документов. Проведена актуализация контрольных ГОСТов и рабочих экземпляров. За 2010 год в Центре подготовлен и внедрен с оформлением актов 51 нормативный документ, из них 49 на методы исследований. Аттестовано 39 специалистов отделов и отделений Центра на знание новых НД, для проведения достоверных исследований.

Для лабораторий Центра и его филиалов в связи с подготовкой к лицензированию бактериологических лабораторий на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний, выполнение работ с микроорганизмами 3-4 групп патогенности и гельминтами приобретены из бюджетных средств ламинарные шкафы БАВп-01- Ламинар –С-1,2, в количестве 7 единиц.

Лаборатории филиалов в 2010г. оснащаются современным аналитическим оборудованием. Всего приобретено по области 70 единиц аналитического оборудования.

Укомплектованы после проведения капитального ремонта лаборатория особо опасных инфекций и радиологическая лаборатория оборудованием и лабораторной мебелью.

В лабораториях филиалов области проводится внутрилабораторный контроль правильности проводимых исследований. Для оценки качества работы аккредитованных лабораторий проводящих микробиологические исследования и определения реального уровня работы лабораторий центра заключен договор на 2010 год с ФСВОК (Федеральная служба внешнего контроля качества лабораторных исследований), для выполнения задач по организации межлабораторных сличительных испытаний при проведении внешней оценки исследований. Результаты задач признаны удовлетворительными.

В лабораториях санитарно-гигиенического профиля в 2010 году было исследовано 35842 образца (в 2009 году – 39387) и проведено 157790 исследований (в 2009 году – 166197 соответственно). Для целей санитарно-эпидемиологического надзора отобрано и доставлено 10307 образцов, выполнено 52348 исследований. В процентном соотношении от всей выполненной работы это составляет по бюджету 28,7% образцов (в 2009 году – 26,6%) и 33,2% исследований (в 2009 году – 28,4%). Количество образцов в рамках Госсанэпиднадзора уменьшилось на 186 проб, а исследований увеличилось на 5192 измерения.

Удельный вес сложных современных, физико-химических методов в 2010 году практически не увеличился по области по сравнению с прошлым годом и составил 63,7 % от общего числа выполненных исследований (2009 год – 63,4). Общее количество образцов по сравнению с 2009 годом уменьшилось на 9,0%, а исследований - на 5,1%.

Таблица № 4.3.2.

Удельный вес образцов по каждой группе объектов

N/N n/p	Наименование объектов	2010 год		2009 год	
		Кол-во образцов	Удельный вес образцов, %	Кол-во образцов	Удельный вес образцов, %
1.	Вода	9166	25,6	9272	23,5
2.	Почва	735	2,05	784	2,0
3.	Атмосферный воздух	5436	15,2	5057	12,8
4.	Воздух закрытых помещений	760	2,1	820	2,1
5.	Воздух рабочей зоны	11304	31,5	13350	33,9
6.	БАД	5	0,01	0	0
7.	Продовольственное сырьё и пи- щевые продукты	8170	22,8	9650	24,5
8.	Парфюмерно-косметическая продукция	0	0	1	0,002
9.	Материалы, контактирующие с пищевыми продуктами	41	0,11	86	0,2
10.	Товары детского ассортимента и печатная продукция для детей	26	0,07	61	0,15
11.	Прочие	199	0,55	306	0,8
		35842		39387	

В 2010 году в структуре исследованных образцов преобладали - воздух рабочей зоны – 31,5%, вода – 25,6%, пищевые продукты и продовольственное сырьё – 22,8%, атмосферный воздух – 15,2%.

Доля проб почвы, воздуха закрытых помещений, БАД, парфюмерно-косметических изделий, материалов, контактирующие с пищевыми продуктами, товаров детского ассортимента и печатной продукции для детей и прочих составила около 4,9%.

В сравнительной характеристике образцов за 2009-2010 годы прослеживается увеличение объема замеров атмосферного воздуха на 7,5%, уменьшение количества исследованных образцов по воздуху рабочей зоны на 15,3%, продовольственному сырью и пищевым продуктам на 15,3%, почве на 6,2%, воздуху закрытых помещений на 7,3%, материалам, контактирующим с пищевыми продуктами, товарам детского ассортимента и печатной продукции для детей – более чем в 2 раза; прочие – в 1,5 раза. Количество исследованных образцов воды осталось на прежнем уровне.

Таблица № 4.3.3.

Структура санитарно - химических исследований

Наименование объектов	2010 год			2009 год		
	Число исследований	Уд. вес, %	Уд. вес физ-хим. методов по объектам %	Число исследований	Уд. вес, %	Уд. вес физ-хим. методов по объектам %
Всего	157790			166197		
Вода	102109	64,7	61,7	99326	59,8	62,7
Почва	4014	2,5	98,3	3469	2,1	97,8
Атмосферный воздух	6167	3,9	81,0	5459	3,3	72,2
Воздух закрытых помещений	860	0,5	96,4	877	0,5	92,1
Воздух рабочей зоны	12942	8,2	80,4	14741	8,9	76,3
БАД	42	0,03	100	0	0	0
Продовольственное сырьё и пищевые продукты	30563	19,4	53,5	40044	24,1	53,7
Парфюмерно-косметические изделия и средства гигиены полости рта	0	0	0	3	0,002	100
Материалы, контактирующие с пищевыми продуктами	281	0,2	100	526	0,3	98,5
Товары детского ассортимента и печатная продукция для детей	344	0,2	100	449	0,3	100
Прочие	468	0,3	-	1303	0,8	-

Наибольшее количество исследований проведено в Центре – 46501 (2009 год – 53769) и филиале Центра в Старооскольском районе - 26931 (2009 год– 33308). По сравнению с прошлым годом наблюдается значительное уменьшение ингредиентов - на 7268 по г.Белгороду и 6377 исследований по Старому Осколу. Незначительное уменьшение выполненных анализов регистрируется в филиале Новооскольского (2009 год – 12282, 2010 год - 12018), Шебекинского (2009 год – 13070, 2010 год - 12015), Валуйского районов (2009 год- 2743, 2010 год - 2214).

За отчетный период увеличили объемы выполненных измерений следующие филиалы: Алексеевский на 3203 исследований (2009 год - 14256, 2010 год – 17459, Губкинский – на 2848 (2009 год - 14901, 2010 год - 17749); Яковлевский - на 1035 (2009 год - 21868, 2010 год - 22903).

Число исследований в 1 образце составляет в Яковлевском филиале - 5,9; Алексеевском – 4,4; Старооскольском – 3,8; Шебекинском - 6,8; Валуйском - 7,5; Новооскольском - 7,9; Губкинском – 5,2, г. Белгороде - 3,3.

Структура проведенных в 2010г. радиационных измерений выглядит следующим образом: дозиметрические – 22354 (в 2009г. – 16543), радиометрические измере-

ния –538 (2009г. - 6768), гамма - спектрометрические - 1200 (в 2009г.-1970), бета спектрометрические методы исследования - 687 (в 2008г. - 1137). В ходе проведенных исследований объектов внешней среды превышение нормативных значений цезия - 137, стронция - 90 не зарегистрировано.

В 2010 году на территории Белгородской области обследовано с проведением инструментальных и лабораторных исследований 43389 рабочих мест на 7381 объектах, что на 5,42% (41035) больше обследовано рабочих мест и на 16,4% (8828) меньше объектов, чем в предыдущем году.

Общее количество объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы за период 2006-2010 гг., а также структура исследований физических факторов выполненных Центром и его филиалами в 2010 году представлена в таблицах.

Таблица №4.3.4.

Динамика общего числа объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы.

	Количество объектов	Количество рабочих мест
2006	13971	47756
2007	9625	44920
2008	12179	48625
2009	8828	41035
2010	7381	43389

Таблица №4.3.5

Структура инструментальных исследований физических факторов неионизирующей природы в Белгородской области в 2010 году

Инструментальные исследования	объекты	% от общего числа объектов	Рабочие места	% от общего числа рабочих мест
шум	588	8	2934	6,7
вибрация	136	1,8	600	1,4
микроклимат	2744	37,2	13940	32
ЭМП	1320	18	8215	18,9
освещенность	2592	35	17772	41
всего	7381	100	43389	100

В структуре исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах наибольшая доля измерений приходится на микроклимат –37,2%, освещенность - 35,0%, далее следуют электромагнитные поля (ЭМП) – 18,0%, шум – 8,0% и вибрация – 1,8%. Объем прочих исследований: излучения оптического диапазона (инфракрасное и ультрафиолетовое излучение), содержание аэроионов в воздухе незначителен и составляет менее 0,1%.

В 2010 году среди общего количестве объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, наибольший процент объектов и рабочих мест не отвечал гигиеническим нормам по уровню искусственной освещенности, электромагнитного поля и микроклимата, далее следуют шум и вибрация. Данные представлены в таблицах № 4.3.6 и 4.3.7.

Таблица № 4.3.6

Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении объектов и рабочих мест в 2010 году.

	2010		2010	
	н/объекты	%	н/рабочие места	%
шум	142	16.8	671	15.9
вибр	37	4.4	131	3.1
м/к	170	20.1	874	20.7
ЭМП	160	19.0	974	23.1
освещ	335	39.7	1568	37.2
всего	844	100.0	4218	100.0

Таблица № 4.3.7

Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям на территории Белгородской области.

	н/объекты	всего	н/раб. еста	всего	% объекты	% р/м
2006	1396	13971	5275	47756	10.0	11.0
2007	1472	9625	5347	44920	15.3	11.9
2008	1405	12179	5681	48625	11.5	11.7
2009	1097	8828	4488	41035	12.4	10.9
2010	844	7381	4218	43389	11.4	9.7

Удельный вес объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет вырос с 10,0% до 11,4. Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 11,0% до 9,7%.

На промышленных, пищевых и коммунальных объектах, как и в предыдущие годы, наиболее часто нарушается соблюдение гигиенических нормативов по таким показателям как шум, вибрация и ЭМП.

Главными причинами превышения уровней шума и вибрации на рабочих местах над предельно-допустимыми уровнями, как и прежде, является несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, а также их физический износ и невыполнение планово-предупредительных ремонтов. Причинами превышения уровней ЭМП на рабочих местах является, прежде всего, большое количество, находящееся в эксплуатации устаревшей техники, а также неправильно выполненное или зачастую отсутствующее заземление.

В учебных учреждениях наиболее неблагоприятной является обстановка по уровню освещенности и уровню ЭМП.

В целом за истекший год количество «рабочих мест» в детских и подростковых учреждениях, не отвечающих гигиеническим нормам, существенно уменьшилось. Во многом это является следствием активной деятельности Управления Роспотребнадзора по Белгородской области совместно с ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», прилагающих немало усилий для контроля укомплектованности

классов информатики безопасными средствами вычислительной техники и состояния средств освещения в детских учреждениях.

В 2010г. была продолжена работа по контролю за состоянием воздушной среды на объектах промышленного, коммунального, пищевого назначения, в детских и подростковых учреждениях, на транспорте. Результаты контроля приведены в таблице № 4.3.8.

Таблица № 4.3.8

Результаты контроля за состоянием воздушной среды (в абс. цифрах, %).

	2006г.	2007г.	2008г.	2009	2010
Число исследованных проб на пары и газы	2163	2621	4078	7589	7672
Из них превышает ПДК(%)	5,4	2,4	3,1	6,35	5,02
Число исследованных проб на пыль и аэрозоли	2600	3342	4199	6088	4481
Из них превышает ПДК(%)	31,5	23,5	23,2	21,9	20,53

Число исследованных проб за состоянием воздушной среды по Белгородской области увеличилось в 2010г. по сравнению с предыдущими годами, процент неудовлетворительных результатов немного уменьшился по сравнению с 2009г.

В 2010 году микробиологические исследования выполняли 10 лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и подведомственные ему филиалы. За отчетный период бактериологическими лабораториями выполнено – 356005 исследований (в 2009 г.- 351766 иссл.), из них при обеспечении функций по контролю и надзору, на бюджетной основе – 43116 исследований (12%), в 2009 году 76843 исследований (21,8%). Удельный вес санитарно- бактериологических исследований составил 71,8% (в 2009 году - 72,2%). Данные по микробиологическим исследованиям, структуре, неудовлетворительным результатам представлены в таблицах № 4.39-4.3.11.

Таблица № 4.3.9

Структура микробиологических исследований

	Бактериологические исследования	Санитарно-бактериологические исследования	Серологические исследования
1	2	3	4
2010	77560 (21,8%)	255533 (71,8 %)	22912 (6,4%)
2009	74884(21,3%)	254132(72,2%)	22750(6,5%)

Таблица № 4.3.10

Санитарно-бактериологические исследования

Наименование исследований	2010г.		2009 г.	
	Абс. число	%	Абс. число	%
Санитарно-бактериологические				
всего	255533	100	254132	100
из них вода	46649	18,2	49299	19,4
В т.ч. сточные воды	953	0,3	1061	0,42
Пищевые продукты	93505	36,5	87394	34,4
смывы	69015	27	72601	28,6

Наименование исследований	2010г.		2009 г.	
	Абс. число	%	Абс. число	%
воздух	4243	1,7	4430	1,7
Аптечные формы	2268	0,9	1862	0,7
Материал на стерильность	280502	11	26049	10,3
Почва	3012	1,0	2661	1,0
Прочие	8791	3,4	9831	3,7

В 2010 году в структуре исследованных проб преобладали пищевые продукты и продовольственное сырьё – 36,5%, вода – 18,2%, смывы - 27%.

Таблица № 4.3.11

**Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам
по бактериологическим показателям.**

Наименование исследований	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, %	
	2010г.	2009 г.
Всего	2,35	3,2
Из них:		
Вода	7,9	6,6
в т.ч. сточные воды	15,9	14,9
Пищевые продукты (включая исследования на антибиотики)	3,3	4,3
Смывы (включая контроль качества дезинфекции)	0,9	1,8
Воздух	0,8	1,0
Аптечные формы	0,2	0,1
Материал на стерильность	0,2	0,1
Прочие	2,0	2,0
Почва	10,3	7,9

В 2010 году проведено 172875 паразитологических исследований против 180076 исследований в 2009 году.

Основными направлениями деятельности вирусологического отделения микробиологической лаборатории являлись контроль за циркуляцией полио- и энтеровирусов в окружающей среде на территории области, изучение состояния иммунитета населения с целью прогнозирования ситуаций в отношении вирусных инфекций для своевременного проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, определение антигенной структуры респираторных вирусов во время эпидемического подъема заболеваемости и межэпидемический период, диагностика вирусных инфекций.

Всего за 2010 год вирусологическим отделением выполнено 199178 исследований (194719 в 2009 году), из них 887 вирусологических, 184393 серологических, 13898 молекулярно-биологических.

В целях реализации «Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации после искоренения полиомиелита в окружающей среде» проводился надзор за циркуляцией энтеровирусов среди населения области путем исследования проб фекально-бытовых сточных вод (гг. Белгород, Шебекино, Строитель, Новый Оскол).

В 2010 году вирусологическим методом исследовано 210 проба сточных вод (186 в 2009г.), выделено 5 штаммов энтеровирусов ЕСНО, 4 штамма вируса Коксаки В и 8 штаммов полиовируса 1,2,3 типа. Методом полимеразной цепной реакции исследована 201 проба сточных вод, РНК энтеровирусов выявлена в 23 пробах. Для изучения

циркуляции энтеровирусов среди детского населения в 2010 году на энтеровирусные инфекции вирусологическим методом обследовано 95 детей детского дома (190 исследований), обнаружены энтеровирусы группы ЕСНО -4 штамма, Коксаки В -8 штаммов и 3 штамма полиовируса 1,2 типа.

По эпидемиологическим показаниям проводились исследования водопроводной воды на РНК ротавируса методом ПЦР. Всего исследовано 61 проба из 11 территорий области, РНК ротавируса обнаружена в 4 пробах (г. Белгород-2, г.Губкин-1, Корочанский район-1).

В соответствии с законом Российской Федерации «О вакцинопрофилактике инфекционных болезней» приоритетным направлением является определение качественных показателей состояния иммунопрофилактики на территории области, которые определяются по результатам серологического скрининга, что позволяет дать объективную оценку состояния коллективного иммунитета. Количество выполненных исследований представлено в таблице № 4.3.12.

Таблица № 4.3.12.

Состояние коллективного иммунитета к вирусным инфекциям за 2009 -2010годы

Наименование инфекции	2010 г.		2009 г.	
	Число обследованных лиц	Из них серопозитивных (%)	Число обследованных лиц	Из них серопозитивных (%)
Эпидемический паротит	815	686 (84,2)	2479	2269 (91,5)
Корь	815	729 (89,4)	2567	2406 (93,7)
Краснуха	815	795 (97,5)	2482	2372 (95,6)
Полиомиелит	300	300 (100)	300	300 (100)
Вирусный гепатит В	1008	693(68,8)	1020	679 (66,6)

Для реализации областных программ «Безопасное материнство и «Дети России» на базе вирусологического отделения осуществляется серологический мониторинг и диагностика внутриутробных вирусных инфекций. Результаты проведенных исследований представлены в таблице № 4.3.13.

Таблица № 4.3.13.

Результат исследований на внутриутробные вирусные инфекции за 2010 год.

Инфекция	Беременные		Дети до года	
	всего	из них больных	всего	из них больных
Цитомегаловирусная инфекция	17588	128 (0,7%)	3694	167(4,5%)
Герпетическая инфекция	17435	55 (0,3%)	2417	28 (1,1%)
Краснуха	15787	0	1237	0

Для расшифровки этиологии заболеваемости ОКИ проведено 5791 диагностических исследований на ротавирусный антиген, из них с профилактической целью обследовано 1104 человека. Выявлено положительных 768 (13,2%), в том числе детей 712 (16,8%).

Проводился круглогодичный мониторинг за циркуляцией гриппа и ОРВИ. Методом иммунофлуоресценции на вирусные антигены гриппа и ОРВИ обследован 443 человека, из них антиген гриппа А (H1N1) сезонный обнаружен в 4 случаях, антиген вируса гриппа А (H3N2) у 2 больных, антиген парагриппа 1,2,3 типа у 20 больных (4,5%), антиген аденовируса в 9,5% случаев, антиген респираторно-синцитиального вируса у 49 больных (11,1%).

В рамках мониторинга за циркуляцией вирусов в 2010 году методом ПЦР проводилась диагностика высокопатогенного гриппа А H1N1-09 (SW), а также сезонных вариантов гриппа А, гриппа В, вирусов парагриппа и респираторно-синцитиального вируса. Обследовано 639 лиц (3195 исследований), из них положительных с выявлением РНК высокопатогенного гриппа А- 67 человек(10,4%), гриппа В-66 человек(10,3%), 1 случай сезонного гриппа А (H3N2). Обследовано 53 больных на ОРВИ методом ПЦР. РНК вируса парагриппа обнаружена у 5 лиц, ДНК аденовируса у 6 больных, у 1 обследуемого обнаружена РНК респираторно-синцитиального вируса.

Вирусологическим отделением на протяжении ряда лет проводятся диагностические исследования от больных с вирусными гепатитами. Всего в 2010 году обследовано 1013 больных с диагнозом острый вирусный гепатит, 343 больных с хроническим вирусным гепатитом, и 11343 лиц обследовано с профилактической целью.

В 2010 году проведено 37053 исследований на маркеры вирусного гепатита В, в том числе на HBsAg – 12518, из них положительных - 592 (4,7%). На антитела к вирусу гепатита С обследовано 12499 человек, положительных – 1402 (11,2%).

В 2010 году методом ПЦР обследовано 933 больных ВГС на наличие РНК вируса, у 606 (64,9%) выявлена РНК вируса.

В 2010 году проводились диагностические исследования методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на герпесвирусные инфекции- цитомегаловирус, вирус простого герпеса, вирус Эпштейна-Барр, вирус герпеса человека 6 типа. Всего проведено 1852 исследования, из них с положительными результатами- 897 (48,4%).

Эпизоотическая обстановка по природно-очаговым инфекциям в Белгородской области оценивается как благополучная, уровень заболеваемости населения – спорадический. Вместе с тем, лабораторные исследования материала из внешней среды подтверждают циркуляцию возбудителей природно-очаговых инфекций на всей территории области. Об этом свидетельствует анализ наиболее значимых природно-очаговых инфекций.

Отделением особо опасных инфекций отдела организации лабораторного обеспечения микробиологической лаборатории в 2010 году выполнено 8848 исследований на природно-очаговые и карантинные инфекции (в 2008 году - 6080). Исследования проводились различными методами: бактериологическим, биологическим, серологическим (РА, РНГА, РНАт, ИФА, РИФ) и методом полимеразной цепной реакции.

Пораженность клещей боррелиями отмечается на территории следующих районов Алексеевского, Белгородского, Губкинского, Валуйского, Красногвардейского, Корочанского, Старооскольского, Чернянского, Шебекинского и Яковлевского. При исследовании клещей методом полимеразной цепной реакции в 2010 году увеличился процент положительных находок по сравнению с 2009 годом.

Таблица № 4.3.14

Год	Доставлено клещей	Исследовано проб	Обнаружено боррелий	% положитель проб
2009	1639	436	151	34,6
2010	3626	584	219	37,5

В 2010 году методом ИФА было исследовано 276 мелких млекопитающих (в 2009 году - 127) по обнаружению антигена вируса геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС). Антиген обнаружен в 13 пробах. 3 положительных находки из очага ГЛПС с. Зинаидино Ракитянского района были отправлены в координирующий центр ГЛПС Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова РАМН, где было подтверждено наличие антигена хантавируса тип Добрава. Отделением ООИ проводятся исследования молекулярно-биологическим методом по выявлению РНК хантавирусов в ПЦР, выполнено 127(в 2009-56) исследований. Положительные находки отсутствуют.

С профилактической целью проводился мониторинг за природными очагами лептоспироза. Поиск эпизоотий осуществлялся в местах возможного заражения людей и животных.

В 2010 году на исследование доставлено 247 мышевидных грызунов (в 2009 году – 127). Увеличилось количество исследований на лептоспироз мышевидных грызунов методом ПЦР в режиме «реального времени»-204 (2009г -116 проб). Положительных находок нет.

Материал от людей в 2010 году исследован от 58 лиц в реакции микроагглютинации лептоспир с 11 референс - штаммами. Проведено 75 исследований. Положительные находки регистрировались от больных в городах Белгород (1), Губкин (2), Короча (1). В 2009 году проведено 70 исследований от 60 человек, иммунный ответ отмечен у 6 человек (10%).

Одним из наиболее важных аспектов профилактики туляремии являются организация и проведение постоянного эпизоотологического надзора за природными очагами.

В 2010 году для исследования на туляремию доставлено 247 экземпляров мелких млекопитающих (в 2009 году 126), а также 67 проб ПХМ, которые исследовались биологическим, серологическим и молекулярно-биологическим методами. При исследовании положительных находок не выявлено.

В сезон весеннего таяния материалом для исследования служит талая вода, доставляемая из природных очагов. В 2010 году доставлено 18 проб (в 2009 году- 40 проб). При проведении биологического метода и ПЦР-анализа положительных результатов в пробах воды не выявлено.

Вопросы диагностики и исследований на холеру в нашей области в связи с миграционными процессами остаются актуальными. Специалистами отделения ООИ оказывается консультативная и практическая помощь по данной проблеме.

Проводится централизованное приготовление питательных сред для микробиологических лабораторий Центра и ЛПУ области. Ежегодно отделение ООИ направляет контрольные образцы питательных сред в ФГУЗ « Противочумный центр» Роспотребнадзора.

Отмечается увеличение исследования воды открытых водоемов и сточных вод на холеру по сравнению с 2009 годом, так в 2010 выполнено 353 исследования, в 2009 – 277 исследований, проведено 196 исследований по фаготипированию холерного вибриона (в 2009г.-83). При определении эпидемиологической значимости штаммов, присылаемых на идентификацию, установлена их принадлежность к вибрионам, неагглютинирующихся холерными сыворотками.

Исследование овощей на иерсинии проводится недостаточно на территории районов области, так в 2010 году исследования проводились только в Старооскольском районе (2 пробы), Губкинском (9 проб) и Шебекинском районах. Отделением ООИ ис-

следовано 11 проб овощей, хотя запланировано 20, и 155 смывов с внешней среды на иерсиниозы. Все исследования с отрицательным результатом.

В 2010 году проводились исследования на легионеллез воды из разводящей сети и бассейнов. Исследована 31 проба (в 2009 году -30 проб). Применялись бактериологический метод и ПЦР-анализ, легионеллы не обнаружены.

Выполнены плановые серологические исследования на боррелиоз, коксиеллез, туляремию и лептоспироз от взрослого населения области и г. Белгорода, Алексеевского, Грайворонского, Ивнянского, Красненского, Новооскольского и Шебекинского районов.

Таблица № 4.3.15

Структура серологических исследований в 2010г.

	Обследовано лиц	иммунный ответ	%
Туляремия	507	27	5,3
Коксиеллез	507	0	0
Лептоспироз	507	13	2,6
Боррелиоз	507	56	11,0

4.4. Юридическое обеспечение мероприятий по надзору

В 2010 году за выявленные нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении виновных юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, должностных лиц и граждан было вынесено 27 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в виде штрафов – 2221. Следует отметить увеличение количества юридических лиц, привлеченных к административной ответственности: данная цифра составила 209 по сравнению с 156 лицами в 2009 году и 145 – в 2008 году. Общее количество наложенных и взысканных штрафов представлено на рис. № 4.4.1.



Рис. № 4.4.1. Количество наложенных и взысканных штрафов по Белгородской области за 2006-2010 года.

Сумма наложенных штрафов возросла на 22 % (в 2009 году – 6 млн. 241 тыс. 550 рублей) и составила 8 млн. 16 тыс. 950 рублей, взыскано – 6 млн. 544 тыс. 750 рублей. Общие суммы наложенных и взысканных штрафов показаны на рис. № 4.4.2. Средняя сумма наложенных штрафов в 2010 году увеличилась и составила 3609,6 рублей против 2880,3 рубля в предыдущем году.

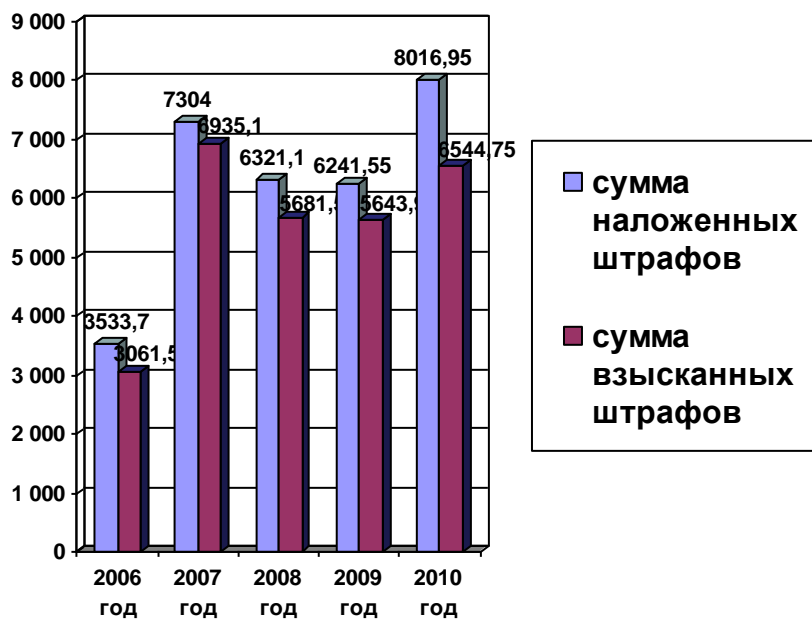


Рис. № 4.4.2. Суммы наложенных и взысканных штрафов по Белгородской области за 2006-2010 года.

В структуре объектов надзора большую часть составляют штрафы, вынесенные в сфере образовательной деятельности – 26 %, в области торговли – 20 % и здравоохранения – 15 %.

Основные нарушения, повлекшие применение мер административного воздействия, образуют составы административных правонарушений, предусмотренных статьями 6.3, 6.4, 6.5, 6.6, 6.7, 8.2, 8.5, частью 2 статьи 7.2, частью 2 статьи 8.42, частью 2 статьи 14.4 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях:

нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений и транспорта; к питьевой воде, а также к питьевому и хозяйственно-бытовому водоснабжению; к организации питания населения в специально оборудованных местах, в том числе при приготовлении пищи и напитков, их хранении и реализации населению; к условиям воспитания и обучения и т.д.;

невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий; несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований при сборе, накоплении, использовании, обезвреживании, транспортировании, размещении и ином обращении с отходами производства и потребления или иными опасными веществами;

сокрытие, умышленное искажение или несвоевременное сообщение полной и достоверной информации об источниках загрязнения окружающей среды или иного вредного воздействия на окружающую среду, о радиационной обстановке;

уничтожение или повреждение знаков, обозначающих границы санитарно-защитных зон, использование зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения с нарушением ограничений, установленных санитарными правилами и нормами;

продажа товаров, выполнение работ либо оказание населению услуг с нарушением требований технических регламентов и санитарных правил.

В течение 2010 года продолжалась работа по подготовке и направлению в судебные органы для принятия решений материалов дел об административных правонарушениях в случаях угрозы возникновения или причинения вреда здоровью населения, а также по статьям, подведомственным судам:

при невыполнении в срок законного предписания, непредоставлении информации, за осуществление деятельности без лицензий, неуплату административного штрафа, невыполнение требований лица, осуществляющего производство по делу об административном правонарушении, сокрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения, нарушение правил обращения с ломом и отходами цветных и черных металлов.

Так, в 2010 году деятельность 9 индивидуальных предпринимателей и юридических лиц приостановлена на срок до 90 суток (предприятия промышленного производства, детские сады и школы, развлекательный центр, лечебное учреждение). 93 субъектам назначены штрафы на общую сумму 437 100 рублей.

Глава 5. Социально-гигиенический мониторинг

Социально-гигиенический мониторинг является одним из приоритетных направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Белгородской области (далее - Управление) и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее – Центр). Работу по организации и ведению социально-гигиенического мониторинга проводит отдел социально-гигиенического мониторинга Управления, который создан в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора в Белгородской области от 19.09.2006г. № 160-л «О приведении штатного расписания Территориального управления Роспотребнадзора по Белгородской области в соответствии с реестром должностей Федеральной государственной гражданской службы». Отдел социально-гигиенического мониторинга Центра функционирует как самостоятельное структурное подразделение с 2005 года.

В двух из семи филиалах Центра имеются отделы социально-гигиенического мониторинга: филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области в Старооскольском районе», филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области в Яковлевском районе».

В территориальных отделах Управления, нет структурных подразделений по ведению социально-гигиенического мониторинга. В соответствии с должностными регламентами в территориальных отделах Управления назначены специалисты, ответственные за организацию и ведение социально-гигиенического мониторинга.

В штатном расписании отдела социально-гигиенического мониторинга Управления предусмотрено четыре ставки специалистов, занято четыре из них два врача, один специалист с высшим медицинским образованием (медицинская сестра с высшим образованием) и один специалист с высшим немедицинским образованием.

В отделе социально-гигиенического мониторинга Центра работает один врач и один специалист со средним медицинским образованием. В двух филиалах Центра ра-

ботает два врача и три специалиста со средним медицинским образованием гигиенического профиля.

В целях оптимизации ведения социально-гигиенического мониторинга в 2010 году Управлением издано 4 приказа:

- приказ № 22 от 12.02.2010 г. «О внедрении программных комплексов ArcGIS и УПРЗА «Эколог»;

- приказ № 140 от 22.10.2010 г. «О сборе сведений по санитарно-эпидемиологической обстановке на водных объектах Белгородской области»;

- приказ № 143 от 22.10.2010 г. «О проведении лабораторного контроля в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2011 году»;

- приказ № 5 от 26.01.2011 г. «О сборе показателей и данных социально-гигиенического мониторинга за 2010 год».

За 2010 год улучшилось обеспечение компьютерной техникой, Управлением приобретено 16 компьютеров, Центром - 9. Оснащенность персональными компьютерами подразделений социально-гигиенического мониторинга Управления и Центра составило 4 и 6 соответственно. Отделы социально-гигиенического мониторинга Управления и Центра подключены к электронной почте, имеют доступ к сети Интернет. Для обмена информацией между структурными подразделениями в Управлении и Центре созданы локальные вычислительные сети. Для более оперативного взаимодействия Управления и Центра в 2010 году проводились мероприятия по интеграции в автоматизированной системе «Криста».

Все структурные подразделения социально-гигиенического мониторинга имеют выход в Интернет.

Ежегодно в полном объеме осуществляется сбор данных для Федерального и регионального информационных фондов социально-гигиенического мониторинга, для проведения оценки состояния здоровья населения и среды обитания человека. Информация формируется по 9 разделам в разрезе 22 муниципальных образований, по 233 мониторируемым показателям.

За 2010 год увеличился удельный вес мониторируемых показателей от числа регламентированных к наблюдению с 97% в 2009 году до 99,2% в 2010 году. В 2010 году по сравнению с аналогичным периодом 2009 года на 6,4% увеличился удельный вес населения охваченного контролем в системе социально-гигиенического мониторинга и составил 79,5%. Удельный вес населения, охваченного контролем по влиянию радиологического загрязнения объектов среды обитания, увеличился на 5,5% и составил в 2010 году 71,3%.

В текущем году активизировалась работа по принятию управленческих решений. Органами местного самоуправления в текущем году по результатам ведения социально-гигиенического мониторинга и в целях улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Белгородской области принято 18 управленческих решений.

С целью оптимизации социально-гигиенического мониторинга приказом Управления № 143 от 22.10.2010 г. «О проведении лабораторного контроля в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2011 году» утвержден перечень мониторинговых точек контроля и программа лабораторных исследований.

В ходе реализации программы проводились лабораторные исследования в мониторинговых точках наблюдения воды централизованных систем питьевого водоснабжения, исследовано - 656 проб, почвы – 194 пробы, воды открытых водоемов – 181 проба, 36 проб атмосферного воздуха населенных мест. За отчетный период исследовано 323 пробы пищевых продуктов. В 2010 году определялась эквивалентная равновесная объемная активность (ЭРОА) изотопов радона в жилых и общественных зданиях.

ях, мощность дозы гамма излучений в жилой застройке. Утвержденная программа лабораторных исследований выполнена в полном объеме. По результатам лабораторных исследований значительных отклонений от нормативов не обнаружено.

По результатам социально-гигиенического мониторинга ведутся следующие базы данных:

- Демографические показатели;
- Социально-экономические показатели;
- Заболеваемость населения;
- База данных «Вода»;
- Атмосферный воздух селитебных территорий;
- Почва населенных мест;
- Безопасность пищевых продуктов;
- Показатели радиационной безопасности;
- Условия труда и профессиональная заболеваемость.

Анализ баз данных областного информационного фонда позволил подготовить 18 информационно-аналитических материалов о социально-экономическом состоянии, здоровье населения, медико-демографическим показателям и динамике качества пищевых продуктов, подаваемой населению питьевой воды, воды открытых водоемов, почвы.

Ежегодно по данным Областного медицинского информационно-аналитического центра по формам статистического наблюдения проводится анализ заболеваемости населения области в динамике за пять лет в разрезе муниципальных образований.

Аналитические материалы оформляются в виде атласа «Состояние здоровья населения Белгородской области» с показателями первичной и общей заболеваемости городского, сельского населения по муниципальным образованиям и Белгородской области в целом, рассчитывать темпы прироста, проводить ранжирование территорий по показателям заболеваемости.

База данных «Вода» содержит данные по лабораторным исследованиям питьевой воды систем централизованного, децентрализованного водоснабжения, открытых водоемов. С 2007 года данные лабораторного контроля в мониторинговых точках наблюдения ежемесячно анализируются, и полученная информация оформляется в виде информационных материалов, которые направляются в отделы санитарного и эпидемиологического надзора, территориальные отделы Управления.

Анализ данных показателей по безопасности пищевых продуктов проводится согласно МУ 2.3.7.2125-06 «Социально-гигиенический мониторинг. Контаминация продовольственного сырья и пищевых продуктов химическими веществами. Сбор, обработка и анализ показателей». Оценка полученных результатов осуществляется относительно допустимых концентраций и максимально-допустимых уровней. Проводится расчет среднего содержания контаминантов в продуктах, групп продуктов по значению среднего содержания в них контаминантов в разрезе муниципальных образований.

Полученные материалы использовались специалистами территориальных и функциональных отделов Управления при осуществлении надзора в установленной сфере деятельности и подготовки материалов по информированию органов государственной власти, органов местного самоуправления и населения Белгородской области.

В 2010 году подготовлены следующие информационные материалы:

- глава «Здоровье человека и среда обитания» для областного доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Белгородской области»;
- глава «Здоровье человека и среда обитания» для докладов о санитарно-эпидемиологической обстановке в муниципальных образованиях Белгородской области;

- информационный бюллетень «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по Белгородской области»;
- информационный бюллетень «Анализ динамики наркоманий, хронического алкоголизма и алкогольных психозов по Белгородской области»;
- информационный бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Белгородской области»;
- информационный бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения муниципальных образований Белгородской области».

В целях дальнейшего совершенствования ведения социально-гигиенического мониторинга, обеспечения действенного санитарно-эпидемиологического надзора, накопления пространственно-статистических данных, проведения анализа, формирования отчетов с помощью специального программного обеспечения, внедрения оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду Управлением в 2010 году проводились мероприятия по внедрению программного комплекса ArcGIS, версия 9.3 и два модуля ArcGIS Spatial Analyst, ArcGIS Geostatistical Analyst и (УПРЗА) «Эколог» версия 3.0, вариант «Базовый» и расчетный блок «Риски» в соответствии с планом графиком утвержденным приказом Управления от 12.02.2010 года № 22 «О внедрении программных комплексов ArcGIS и УПРЗА «Эколог».

Для автоматизации статистической обработки показателей и данных, полученных при проведении, социально-гигиенического мониторинга при подготовке информационно-аналитических материалов Управлением приобретен программный комплекс «STATISTICA».

Раздел IV. Мероприятия по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки в Белгородской области

1. Приоритетные задачи гигиены окружающей среды

1.1. В области охраны атмосферного воздуха

- завершение процедуры установления санитарно-защитных зон промышленных предприятий и иных объектов, проведение благоустройства и озеленения территорий санитарно-защитных зон;
- снижение уровня загрязнения атмосферного воздуха за счет выполнения комплекса воздухоохраных мероприятий, в том числе организационных и планировочных мероприятий по снижению негативного влияния автотранспорта на среду обитания;
- совершенствование системы лабораторного контроля за состоянием атмосферы, уровнями химического и физического воздействия на атмосферный воздух населенных мест.

1.2. В области надзора за водоснабжением и охраны водных объектов

- реализация областной и муниципальных программ обеспечения населения доброкачественной питьевой водой; принятие и реализация долгосрочной программы развития и совершенствования систем транспортировки и очистки сточных вод;
- внедрение эффективных технологий водоподготовки в системах питьевого водоснабжения и очистки сточных вод;
- продолжение работы по разработке проектов зон санитарной охраны водисточников и водопроводов питьевого назначения, реализация требований Федерального законодательства по утверждению проектов ЗСО, установлению границ и режима ЗСО, обеспечение ограничения режима хозяйственной деятельности в пределах ЗСО;
- активизация производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды и очисткой сточных вод, расширение сети производственных лабораторий;
- создание специализированных структур по эксплуатации колодцев общественного назначения, организация производственного контроля за качеством колодезной воды, сокращение числа колодцев, используемых для питьевого водопользования населения;
- развитие сети организованных мест рекреационного водопользования на водоемах области, обеспечение производственного контроля за качеством воды зон рекреации водных объектов.

1.3. В области охраны почвы от загрязнения отходами производства и потребления

- увеличение полноты охвата населения услугами санитарной очистки, разработка и реализация схем санитарной очистки населенных мест;

- создание необходимых условий для утилизации твердых и жидких бытовых отходов, строительство новых, реконструкция существующих объектов размещения ТБО, строительство сливных станций для принятия жидких нечистот от неканализованного жилого фонда;
- развитие сети предприятий по сбору и переработке промышленных отходов, а также пунктов приема отработанных энергосберегающих ламп от населения и иных потребителей;
- реализация решений, проектов и регламентов по безопасной утилизации навоза и помета внедрение методов и технологий очистки, обеззараживания и дезинвазии навоза и помета, биологических отходов, развитие системы мониторинга за безопасным применением отходов животноводства и птицеводства в качестве удобрений.

1.4. В области контроля за качеством и безопасностью продовольственного сырья и продуктов питания

- осуществление мониторинга качества и безопасности пищевых продуктов, поступающих на потребительский рынок;
- осуществление надзора за реализацией продуктов, полученных с использованием генетически-модифицированных организмов и микроорганизмов и их аналогов, за производством и реализацией биологически активных добавок, производством и оборотом спирта и спиртосодержащей продукции;
- разработка мероприятий, направленных на совершенствование структуры питания и профилактики микронутриентной недостаточности;
- проведение работы среди населения с использованием средств массовой информации по пропаганде принципов здорового питания, профилактики пищевых отравлений и заболеваний, связанных с пищевым фактором.

1.5. В области обеспечения безопасных условий воспитания и обучения детей и подростков

- разработка и реализация целевых программ, направленных на решение вопросов охраны здоровья детей и подростков;
- решение вопроса удешевления питания путем выделения дотаций для организации полноценного горячего завтрака для всех категорий учащихся;
- обеспечение 88,5 % охват учащихся горячим питанием в школах, в т.ч. 98 % охват горячим питанием учащихся начальных классов общеобразовательных школ;
- создание базы для снабжения продуктами питания дошкольных учреждений и школ;
- осуществление модернизации системы школьного питания с внедрением современных промышленных технологий приготовления блюд;
- использование в рационах питания продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, витаминизированных продуктов;
- проведение комплекса мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы учреждений для детей и подростков;
- расширение сети дошкольных образовательных учреждений с целью удовлетворения потребности населения в дошкольном присмотре и образовании детей;
- строительство новых общеобразовательных школ с целью приведения в соответствие с требованиями гигиенических нормативов наполняемости классов и снижения количества учащихся, занимающихся во вторую смену;

- реализация системного подхода к проведению мероприятий по совершенствованию материально-технической базы стационарных летних оздоровительных учреждений.

1.6. Приоритетные задачи по обеспечению радиационной безопасности

- завершение замены устаревшего рентгеновского оборудования в медицинских учреждениях области на современные малодозовые и цифровые аппараты, обеспечение учета индивидуальных измеренных доз облучения пациентов;
- проведение в необходимом объеме квалифицированного технического обслуживания и инструментального контроля эксплуатационных параметров рентгенаппаратов;
- своевременная замена средств индивидуальной защиты персонала и пациентов, проведение контроля их защитной эффективности;
- обеспечение проведения в полном объеме производственного контроля источников питьевого водоснабжения по всем регламентируемым показателям радиационной безопасности;
- усиление контроля за радиационным обследованием строящихся и реконструируемых зданий, строительных материалов, проектирование зданий и сооружений с учетом величины плотности потока радона с поверхности грунта;
- проведение производственного радиационного контроля содержания радона в воздухе эксплуатируемых жилых и общественных зданий;
- обеспечение функционирования регионального банка доз облучения населения Белгородской области в рамках «Единой государственной системы учета индивидуальных доз облучения граждан»;
- организация на территории Белгородской области оборудованного хранилища для временного хранения (до передачи на захоронение) потерявших управление источников ионизирующего излучения (радиоактивных отходов) в случае их обнаружения в объектах окружающей среды или у граждан.

1.7. В области обеспечения здоровых условий труда

- планирование деятельности с преимущественным вниманием к объектам второй и, особенно третьей группы санитарно-эпидемиологического благополучия, с учетом установленных приоритетных проблем, определяющих санитарно-эпидемиологическое благополучие работающего населения, адекватности намечаемых мер для достижения соответствующих индикативных показателей с конкретизацией показателей результативности;
- обеспечение комплексности в работе со всеми заинтересованными ведомствами при проведении работы, направленной на улучшение условий труда, санитарно-бытового и медицинского обеспечения работников, профилактику заболеваний, гигиеническое обучение работодателей и работников, пропаганду здорового образа жизни;
- участие в разработке и реализации региональных внутриведомственных и программ, направленных на улучшение условий труда и профилактику профессиональных заболеваний;
- принятие мер к должной организации производственного контроля состояния условий труда, оптимизация лабораторного контроля, проведение планомерной, систе-

матической работы по увеличению объемов лабораторного и инструментального контроля при обследовании объектов;

- совершенствование системы мониторинга за условиями труда;
- осуществление работ по паспортизации канцерогеноопасных производств.

1.8. В области профилактики инфекционных и паразитарных болезней

- поддержание охвата прививками населения Белгородской области в соответствии с национальным календарем профилактических прививок на уровне не менее 95%;
- проведение дополнительной иммунизации против гепатита В в соответствии с плановыми показателями;
- стабилизация уровня заболеваемости инфекционными болезнями, управляемыми средствами специфической профилактики на спорадическом уровне;
- поддержание статуса Белгородской области, как территории свободной от полиомиелита и эндемичной кори;
- стабилизация уровня заболеваемости острыми кишечными инфекционными болезнями и вирусным гепатитами населения Белгородского района, предупреждение вспышечной заболеваемости и быстрая ее локализация в случае ее возникновения;
- обеспечение достоверного учета и регистрации всех случаев внутрибольничных инфекций, их лабораторной расшифровки и проведение адекватных и своевременных профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- дальнейшее снижение уровней заболеваемости населения активным туберкулезом;
- снижение темпов прироста новых случаев ВИЧ-инфекции, сохранение достигнутого уровня диспансеризации ВИЧ-инфицированных, своевременного лечения подлежащих больных СПИДом, увеличение удельного веса в структуре обследованных на ВИЧ, лиц из «групп риска»;
- стабилизация уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ, оперативное выявление и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий, в том числе направленных на уменьшение последствий возможной пандемии, вызванной штаммами вируса А(Н1N1)-09;
- стабилизация заболеваемости зооантропонозными и природно-очаговыми болезнями на спорадическом уровне;
- недопущение завоза и распространения карантинных и конвенционных болезней на территории Белгородской области;
- выделение финансовых средств в необходимых объемах для проведения противомаларийных, противоклещевых мероприятий, направленных на сокращение численности переносчиков на водоемах и природных биотопах;
- эффективное обеззараживание сточных вод и осадков на очистных канализационных сооружениях области с использованием физических, химических и преимущественно биологических методов обеззараживания.

Приложения

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛОЖЕНИЙ

Номер и наименование таблицы (рисунка)

1.	Таблица № 1. Численность мужского и женского населения Белгородской области по состоянию на 01 января	19
2.	Рисунок № 1. Ранжирование показателей рождаемости за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем рождаемости за 2010 год	21
3.	Рисунок № 2. Ранжирование показателей смертности за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем смертности за 2010 год	22
4.	Рисунок № 3. Ранжирование показателей младенческой смертности за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем младенческой смертности за 2010 год	23
5.	Таблица № 2. Показатели общей заболеваемости детского населения Белгородской области за 2006-2010 год	24
6.	Таблица № 3. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням распространенности заболеваемости среди детей за 2006-2010 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	26
7.	Рисунок № 4. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди детей за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	28
8.	Таблица № 4. Показатели общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2006-2010 год	29
9.	Таблица № 5. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням распространенности заболеваемости среди подростков за 2006-2010 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	31
10.	Рисунок № 5. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди подростков за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	33
11.	Таблица № 6. Показатели общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2006-2010 год	34
12.	Таблица № 7. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням распространенности заболеваемости среди взрослого за 2006-2010 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	36
13.	Рисунок № 6. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди взрослого населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	38
14.	Таблица 8. Нормированные интенсивные показатели (НИП>1) распространенности заболеваний среди детей, взрослых и подростков и их статистическая достоверность	39
15.	Таблица № 9. Показатели первичной заболеваемости детского населения Белгородской области за 2006-2010 годы	40

16. Таблица № 10. Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости детского населения, превышающие среднеобластные показатели в 2010 году 42
17. Таблица № 11. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди детского населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год ... 44

18.	Рисунок № 7. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди детского населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	46
19.	Таблица № 12. Показатели первичной заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2006-2010 годы	47
20.	Таблица № 13. Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости подросткового населения, превышающие среднеобластные показатели в 2010 году	49
21.	Таблица № 14. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди подросткового населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	51
22.	Рисунок № 8. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди подросткового населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	53
23.	Таблица № 15. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2006-2010 годы	54
24.	Таблица № 16. Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости подросткового населения, превышающие среднеобластные показатели в 2010 году	56
25.	Таблица № 17. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди взрослого населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	58
26.	Рисунок № 9. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди взрослого населения за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год	60
27.	Таблица № 18. Нормированные интенсивные показатели (НИП>1) распространенности заболеваний среди детей, взрослых и подростков и их статистическая достоверность	61
28.	Таблица № 19. Показатели заболеваемости населения диффузным эндемическим зобом, с диагнозом, установленным впервые в жизни (на 100 тыс. населения) за 2006-2010 годы	62
29.	Таблица № 20. Показатели общей заболеваемости детей (до 1 года) Белгородской области за 2006-2010 годы (по данным форм № 31)	63

Численность мужчин и женщин Белгородской области за 2006-2010 годы (по состоянию на 01 января)

Муниципальное образование	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Алексеевский район	30811	34861	30679	34715	30590	34585	30383	34353	30241	34150
Белгородский район	44488	52177	45307	53136	46053	54010	46994	55191	48113	56458
Борисовский район	11970	14247	11920	14184	11929	14183	11937	14164	12066	14274
Валуйский район	33206	37544	33026	37366	32939	37247	32710	36991	32471	36669
Вейделевский район	11009	12500	10846	12314	10679	12114	10544	11935	10394	11724
Волоконовский район	15641	18575	15437	18332	15324	18185	15235	18052	15122	17876
Грайворонский район	14032	16215	13884	16055	13822	15978	13766	15895	13799	15897
Губкинский городской округ	55219	64543	55191	64551	55221	64572	55338	64790	55394	64810
Ивнянский район	10762	12885	10691	12800	10652	12740	10585	12633	10529	12527
Корочанский район	17551	21344	17441	21209	17428	21181	17468	21202	17487	21184
Красненский район	6513	7837	6409	7677	6326	7540	6233	7425	6105	7240
Красногвардейский район	19293	22570	19012	22241	18712	21878	18568	21682	18445	21496
Краснояржужский район	6836	8152	6772	8074	6752	8040	6768	8034	6806	8038
Новооскольский район	20889	24763	20544	24351	20300	24050	20085	23766	19907	23513
Прохоровский район	13743	16443	13543	16201	13294	15889	12992	15498	12767	15188
Ракитянский район	15547	18673	15495	18607	15525	18629	15603	18694	15681	18746

Приложение
Продолжение таблицы № 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ровеньский район	11155	12858	11053	12743	11036	12720	11019	12677	11085	12716
Старооскольский городской округ	116081	137208	116466	137682	116974	138393	117446	138871	117696	139212
Чернянский район	14917	17695	14890	17661	14940	17708	14949	17690	14918	17614
Шебекинский район	41884	50997	41829	50962	41905	51044	41932	51079	41996	51103
Яковлевский район	24624	28933	24907	29264	25290	29717	25556	30064	25673	30162
город Белгород	156130	188112	157784	190369	160075	192968	162482	195804	164530	198302
Белгородская область	692301	819132	693126	820494	695766	823371	698593	826490	701225	828899



Рис. № 1. Ранжирование показателей рождаемости за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем рождаемости за 2010 год



Рис. № 2. Ранжирование показателей смертности за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем смертности за 2010 год

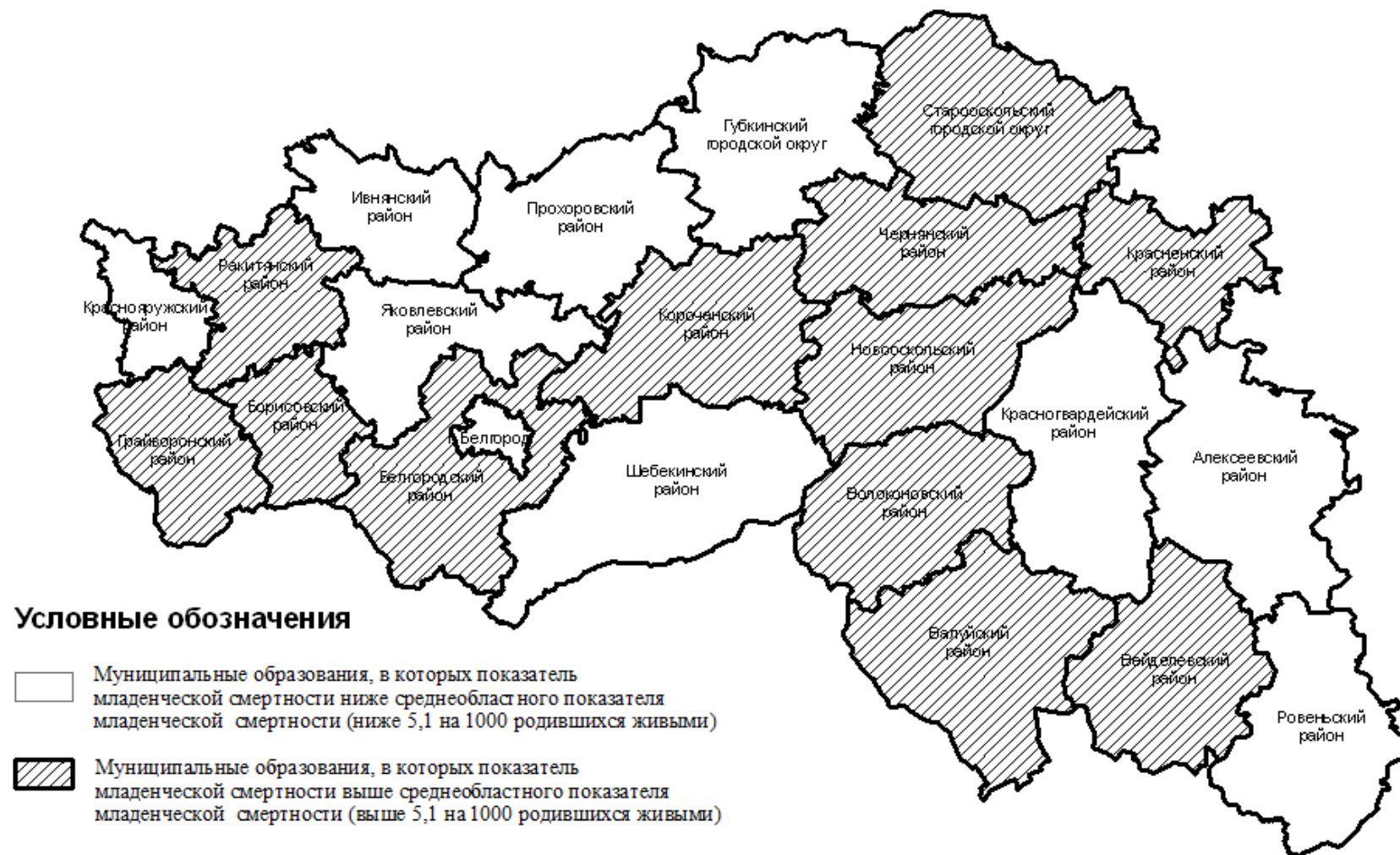


Рис. № 3. Ранжирование показателей младенческой смертности за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем младенческой смертности за 2010 год

Показатели общей заболеваемости детского населения Белгородской области за 2006-2010 год

Наименование классов болезней	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	Фон	Средне-многолетний показатель	Темп прироста в 2010 году (к уровню 2006 года) в %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	211099,2	218547,4	213423,5	221839,1	214310,1	212944,3	215843,8	+1,5
Инфекционные и паразитарные инфекции	12766,9	14435,3	16574,8	16451,4	17135,7	14551,2	15472,8	+34,2
Новообразования	621,9	580,5	561,6	543,4	614,2	561,8	584,3	-1,2
Болезни эндокринной системы	5527,1	4737,5	4664,8	4446,6	4386,7	4499,3	4752,5	-20,6
Болезни крови и кроветворных органов	4145,2	4164,6	3958,9	3850,5	3807,6	3872,3	3985,4	-8,1
Психические расстройства и расстройство поведения	2224,8	2215,5	2183,0	2147,6	2000,6	2110,4	2154,3	-10,1
Болезни нервной системы	11887,1	11954,4	12151,6	12135,2	11568,6	11803,4	11939,4	-2,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	11181,1	11272,0	10736,4	10510,8	10735,1	10660,8	10887,1	-4,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	6626,5	6988,7	6729,2	6784,9	6841,1	6713,5	6794,1	3,2
Болезни системы кровообращения	5159,4	5593,1	5168,8	5595,6	4974,3	5100,8	5298,2	-3,6
Болезни органов дыхания	94195,1	98853,4	93221,0	103225,2	97930,5	95115,5	97485,0	+4,0
Болезни органов пищеварения	13126,1	12948,0	12150,1	12128,0	12743,8	12340,6	12619,2	-2,9

Продолжение таблица № 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	10344,8	10926,0	10492,9	10098,8	8354,3	9599,3	10043,4	-19,2
Болезни костно-мышечной системы	6404,0	8203,3	8003,4	7802,2	6946,9	7051,0	7472,0	+8,5
Болезни мочеполовой системы	6170,3	6247,0	6168,5	5767,6	5464,6	5800,3	5963,6	-11,4
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3059,6	3030,1	3581,2	3349,8	3466,4	3146,5	3297,4	+13,3
Врожденные аномалии (пороки развития)	2329,8	2330,8	2545,2	2778,2	2860,2	2401,9	2568,8	+22,8
Травмы и отравления	9425,8	10228,2	10689,0	10525,7	11036,5	10059,9	10381,0	+17,1

**Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням распространенности заболеваемости среди детей
за 2006-2010 годы и среднегодового показателя за анализируемый период**

Наименование территории	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		Среднегодов.	
	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Город Старый Оскол	309964,0	1	302678,6	1	292403,65	2	299154,2	1	289627,7	1	298765,6	1
Город Белгород	274417,9	2	286858,2	2	294685,31	1	291707,0	2	278105,0	2	285154,7	2
Губкинский городской округ	218038,1	3	222021,9	5	213955,67	4	247895,4	3	233138,3	3	227009,9	3
Белгородская область	211099,2	4	218547,4	6	213423,45	5	221839,1	6	214310,1	5	215843,8	4
Грайворонский район	204226,9	5	211644,7	7	187010,16	7	239961,1	4	218435,1	4	212255,6	5
Алексеевский район	196842,7	6	225321,0	4	216762,43	3	223448,6	5	185118,2	9	209498,6	6
Старооскольский район	181990,6	8	227247,3	3	211111,11	6	211350,5	7	192493,0	8	204838,5	7
Валуйский район	171892,2	12	176929,7	12	180187,66	9	190168,9	8	194097,6	7	182655,2	8
Белгородский район	182368,6	7	181241,8	10	186282,9	8	175553,1	9	166621,5	12	178413,6	9
Вейделевский район	176879,0	9	181007,8	11	169730,19	11	166940,1	12	167259,2	11	172363,2	10
Чернянский район	172272,6	11	175933,6	13	171917,81	10	175321,6	10	162460,3	15	171581,2	11
Новооскольский район	148013,5	17	166760,0	14	165341,84	12	166241,4	13	176735,8	10	164618,5	12
Ровенький район	160726,4	13	183112,8	9	156139,9	13	162345,7	15	155349,4	17	163534,9	13
Прохоровский район	157920,6	15	185160,2	8	122407,45	21	143284,3	21	199477,5	6	161650,0	14
Шебекинский район	173873,9	10	155876,6	18	150577,9	17	158128,9	16	165577,3	14	160806,9	15
Ракитянский район	157854,4	16	160358,5	16	150995,41	16	154500,3	18	154855,3	18	155712,8	16
Яковлевский район	160040,8	14	156472,5	17	137103,23	19	157909,9	17	166515,5	13	155608,4	17
Ивнянский район	135190,2	21	154617,7	19	152695,5	14	169778,4	11	156315,0	16	153719,4	18
Волоконовский район	144352,0	18	164612,0	15	138142,65	18	165827,2	14	149989,8	20	152584,7	19
Борисовский район	144017,7	19	151476,5	20	152605,73	15	152332,9	20	153218,3	19	150730,2	20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Корочанский район	140211,4	20	136012,1	21	133533,4	20	153922,1	19	133119,4	21	139359,7	21
Красненский район	108670,8	23	110177,5	23	102628,76	23	128671,3	22	121358,7	22	114301,4	22
Красногвардейский район	90758,9	24	101678,9	24	108306,42	22	120702,1	23	119321,3	23	108153,5	23
Краснояржужский район	115837,9	22	114794,3	22	97768,92	24	102404,4	24	105511,8	24	107263,5	24



Рис. № 4. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди детей за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год

Показатели общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2006-2010 год

Наименование классов болезней	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	Фон	Средне-многолетний показатель	Темп прироста в 2010 году (к уровню 2006 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	190548,2	202081,4	213734,2	246025,3	241045,4	202121,3	218686,9	+26,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5464,06	5140,34	5810,02	6112,82	6310,8	5471,473	5767,608	+15,5
Новообразования	610,56	582,22	724,55	693,73	954,2	628,8367	713,052	+56,3
Болезни крови и кроветворных органов	989,88	1145,76	1202,48	1203,61	1268,2	1112,707	1161,986	+28,1
Болезни эндокринной системы	6744,41	6804,49	7027,81	7356,23	7812	6858,903	7148,988	+15,8
Психические расстройства	5307,54	5406,54	5629,73	6315,63	6175	5447,937	5766,888	+16,3
Болезни нервной системы	12771,09	12324,67	13516,46	14710,57	15644,3	12870,74	13793,42	+22,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14601,37	15586,03	15948,64	17009,74	18681,1	15378,68	16365,38	+27,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	4493,92	5345,83	5646,74	6592,37	7151,5	5162,163	5846,072	+59,1
Болезни системы кровообращения	9453,17	9614,4	8931,03	10517,84	11920,6	9332,867	10087,41	+26,1
Болезни органов дыхания	60135,65	68399,83	71749,3	95693,54	87566,9	66761,59	76709,04	+45,6
Болезни органов пищеварения	13603,03	14304,84	15805,77	16535,88	16616,7	14571,21	15373,24	+22,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9513,8	9231,44	10318,9	10959,48	9092,4	9279,213	9823,204	-4,4
Болезни костно-мышечной системы	16152,46	17072,72	17930,1	17650,4	17937,6	16958,53	17348,66	+11,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни мочеполовой системы	12122,45	12271,74	13499,45	14352,33	14807,5	12631,21	13410,69	+22,1
Врожденные аномалии (пороки развития)	1661,07	1720,19	1853,9	1973,16	2038,1	1745,053	1849,284	+22,7
Травмы и отравления	13017,85	13840,93	14890,72	14718,15	14096,4	13651,73	14112,81	8,3

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням распространенности заболеваемости среди подростков за 2006-2010 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период

Наименование территории	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		Среднемног.	
	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Старооскольский район	247685,5	2	246711,0	3	259512,2	2	284615,4	2	293583,4	3	266421,5	1
Город Белгород	190602,0	10	215876,6	9	261008,6	1	332666,8	1	307242,0	1	261479,2	2
Грайворонский район	235113,4	5	231464,2	5	229836,6	7	281226,4	3	301958,8	2	255919,9	3
Губкинский городской округ	246866,4	3	230130,2	6	254173,0	3	266302,0	4	268767,6	4	253247,9	4
Вейделевский район	236150,6	4	247382,7	2	246206,2	4	258210,5	6	264493,6	5	250488,7	5
Ровеньский район	287833,0	1	258441,6	1	210573,1	11	231549,6	11	220634,9	13	241806,5	6
Чернянский район	223670,9	6	239387,9	4	243265,0	5	261605,0	5	228315,7	11	239248,9	7
Город Старый Оскол	201393,9	7	223885,1	7	238621,2	6	257586,0	7	242377,0	7	232772,6	8
Ракитянский район	185199,0	12	210641,3	11	221504,6	9	240620,0	9	256013,8	6	222795,7	9
Белгородская область	190548,2	11	202081,4	13	213734,2	10	246025,3	8	241045,4	8	218686,9	10
Яковлевский район	197324,6	8	213183,1	10	197887,3	12	213920,0	12	225390,6	12	209541,1	11
Валуйский район	175604,9	14	205089,4	12	224842,1	8	207786,9	14	215513,0	14	205767,3	12
Прохоровский район	193745,4	9	216969,2	8	169662,9	15	209714,3	13	233684,2	10	204755,2	13
Ивнянский район	163321,8	19	180410,5	14	172818,5	14	231791,9	10	234197,5	9	196508,0	14
Алексеевский район	176674,9	13	164283,3	17	157449,2	19	189986,9	16	200729,3	17	177824,7	15
Красненский район	166153,9	17	161359,6	19	163909,8	18	182415,3	21	209882,4	15	176744,2	16
Белгородский район	170473,2	15	173884,6	15	167847,9	16	189681,4	17	174992,0	20	175375,8	17
Новооскольский район	134247,3	22	159560,1	20	180000,0	13	197169,1	15	195535,7	18	173302,4	18
Корочанский район	170310,8	16	169502,7	16	166497,1	17	186465,1	18	171224,6	21	172800,1	19
Волоконовский район	145059,8	21	143369,4	22	152720,6	20	184824,3	20	209589,0	16	167112,6	20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Шебекинский район	152562,9	20	156691,1	21	141685,9	22	185718,9	19	195306,1	19	166393,0	21
Краснояржужский район	165284,2	18	162986,0	18	147492,2	21	153411,0	22	152115,1	24	156257,7	22
Красногвардейский район	122833,2	24	136931,8	23	128952,6	23	143986,0	23	162979,4	23	139136,6	23
Борисовский район	127782,0	23	130024,0	24	125276,6	24	137535,8	24	166216,2	22	137366,9	24

Показатели общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2006-2010 год

Наименование классов болезней	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	Фон	Средне-го-летний показатель	Темп прироста в 2010 году (к уровню 2006 го-да)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	159498,3	161704,6	161177,7	162565	157978,3	159551,4	160584,8	-1,0
Инфекционные и паразитарные болезни	4601,93	4619,2	4694,71	4416,26	3916,5	4311,563	4449,72	-14,9
Новообразования	4627,95	4998,55	4928,49	5111,09	5411,9	4851,663	5015,596	+16,9
Болезни крови и кроветворных органов	614,84	588,35	612,54	569,63	541,5	566,4933	585,372	-11,9
Болезни эндокринной системы	5894,54	5791,08	5937,1	6233,81	6587	5874,24	6088,706	+11,7
Психические расстройства	5116,36	5216,55	5154,04	4924,4	4925,4	4988,72	5067,35	-3,7
Болезни нервной системы	9219,8	8453,41	8581,96	8850,8	8391,1	8475,49	8699,414	-9,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	13393,41	14540,08	13978,7	12823,34	12407,02	12874,59	13428,51	-7,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	3538,2	3872,85	3727,89	3849,95	4074,9	3705,347	3812,758	+15,2
Болезни системы кровообращения	35289,99	34674,54	35290,43	35258,22	34205,1	34712,62	34943,66	-3,1
Болезни органов дыхания	20063,04	21820,88	20802,08	21681,02	20030,1	20298,41	20879,42	-0,2
Болезни органов пищеварения	10392,32	10257,83	10593,85	11092,84	11075,2	10414,67	10682,41	+6,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5027,49	5087,15	5117,19	4964,6	4427,8	4806,63	4924,846	-11,9

Приложение

Продолжение таблицы № 6

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни костно-мышечной системы	18348,87	18203,29	18395,94	18480,55	18623,3	18316,03	18410,39	+1,5
Болезни мочеполовой системы	13181,77	13244,34	13249,72	13631,01	12915,7	13113,94	13244,51	-2,0
Врожденные аномалии (пороки развития)	114,89	108,03	111,18	108,26	118,7	109,1567	112,212	+3,3
Травмы и отравления	7801,01	8180,24	8214,35	8249,99	8384,7	8065,2	8166,058	+7,5

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням распространенности заболеваемости среди взрослых за 2006-2010 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период

Наименование территории	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		Средне многол.	
	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Город Белгород	222130,7	1	226397,2	1	230927,5	1	237878,3	1	218072,0	2	227081,1	1
Прохоровский район	193953,1	3	214951,1	2	219012,8	2	228744,6	3	276015,8	1	226535,5	2
Красненский район	220513,3	2	170124,3	6	156538,8	7	236090,8	2	214584,8	3	199570,4	3
Ровеньский район	190564,0	4	202865,6	3	195694,8	3	196885,4	4	179772,4	4	193156,5	4
Чернянский район	177732,2	6	173858,3	5	171003,4	5	176236,8	5	177215,1	5	175209,1	5
Губкинский городской округ	180750,8	5	183164,7	4	178615,4	4	153132,1	8	149511,2	9	169034,8	6
Белгородская область	159498,3	9	161704,6	8	161177,7	6	162565,0	6	157978,3	8	160584,8	7
Алексеевский район	149755,9	12	162756,0	7	156495,7	8	161631,3	7	158661,2	7	157860,0	8
Шебекинский район	160864,5	8	158818,2	9	145928,6	9	147268,9	10	164384,3	6	155452,9	9
Город Старый Оскол	150490,3	11	149488,3	10	143579,7	10	142323,4	11	136409,3	12	144458,2	10
Краснояржский район	151589,8	10	139234,2	12	134764,7	13	150994,5	9	145351,3	10	144386,9	11
Корочанский район	165511,7	7	145260,7	11	142072,7	11	127283,8	19	127414,8	17	141508,7	12
Вейделевский район	141522,9	13	136948,8	13	128318,8	14	130600,8	15	134601,3	15	134398,5	13
Ивнянский район	126576,0	14	128669,3	15	127588,2	15	132955,5	13	135570,2	13	130271,8	14
Белгородский район	116218,7	18	122898,9	17	137602,5	12	132938,0	14	136453,0	11	129222,2	15
Яковлевский район	124235,3	17	121997,0	18	122532,5	18	133916,5	12	134971,7	14	127530,6	16
Волоконовский район	125416,4	15	135244,2	14	122583,4	17	130455,6	16	123474,5	18	127434,8	17
Валуйский район	124578,4	16	125139,8	16	125904,1	16	127338,2	18	128459,6	16	126284,0	18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Новооскольский район	112089,2	19	118287,1	19	122122,8	19	127601,6	17	121648,4	19	120349,8	19
Ракитянский район	98712,9	20	101722,4	20	95241,5	20	98673,0	20	98211,4	20	98512,2	20
Красногвардейский район	89278,1	21	90288,2	21	89718,7	22	93476,6	21	93351,3	21	91222,6	21
Борисовский район	88156,6	22	87871,5	22	86489,3	24	83117,5	23	84277,6	23	85982,5	22
Старооскольский район	74440,2	24	81900,9	23	90194,8	21	89319,8	22	79745,1	24	83120,2	23
Грайворонский район	78636,4	23	80766,6	24	89438,0	23	80548,8	24	85763,1	22	83030,6	24

Нормированные интенсивные показатели (НИП>1) распространенности заболеваний среди детей, взрослых и подростков и их статистическая достоверность

Значения буквенной аббревиатуры статистической достоверности:

a – ($p < 0,05$) – 95 процентов;

b – ($p < 0,001$) – 99,9 процентов;

c – ($p < 0,0001$) – 99,9999 процентов;

z – ($p > 0,05$) – статистическая достоверность не доказана

Наименование классов болезней	Дети (0-14 лет)	Подростки (15-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)
Всего	▲ c) 1,02	▲ c) 1,27	▼ c) 0,99
Инфекционные и паразитарные инфекции	▲ c) 1,34	▲ c) 1,15	▼ c) 0,85
Новообразования	▼ z) 0,99	▲ c) 1,56	▲ c) 1,17
Болезни эндокринной системы	▼ c) 0,79	▲ c) 1,16	▲ c) 1,12
Болезни крови и кроветворных органов	▼ c) 0,92	▲ c) 1,28	▼ c) 0,88
Психические расстройства и расстройство поведения	▼ c) 0,90	▲ c) 1,16	▼ c) 0,96
Болезни нервной системы	▼ b) 0,97	▲ c) 1,22	▼ c) 0,91
Болезни глаза и его придаточного аппарата	▼ c) 0,96	▲ c) 1,28	▼ c) 0,93
Болезни уха и сосцевидного отростка	▲ b) 1,03	▲ c) 1,59	▲ c) 1,15
Болезни системы кровообращения	▼ b) 0,96	▲ c) 1,26	▼ c) 0,97
Болезни органов дыхания	▲ c) 1,04	▲ c) 1,46	▼ z) 0,998
Болезни органов пищеварения	▼ b) 0,97	▲ c) 1,22	▲ c) 1,07
Болезни кожи и подкожной клетчатки	▼ c) 0,81	▼ b) 0,96	▼ c) 0,88
Болезни костно-мышечной системы	▲ c) 1,08	▲ c) 1,11	▲ c) 1,01
Болезни мочеполовой системы	▼ c) 0,89	▲ c) 1,22	▼ c) 0,98
Врожденные аномалии (пороки развития)	▲ c) 1,23	▲ c) 1,23	▲ z) 1,03
Травмы и отравления	▲ c) 1,17	▲ c) 1,08	▲ c) 1,07

Показатели первичной заболеваемости детского населения Белгородской области за 2006-2010 год

Наименование классов болезней	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	Фон	Средне-многолетний показатель	Темп прироста в 2010 году (к уровню 2006 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	158217,5	165339,4	159690,0	171660,1	165764,2	161082,3	164134,3	+4,8
Инфекционные и паразитарные болезни	11776,9	13460,5	15802,6	15841,5	16533,4	13680,0	14683,0	+40,4
Новообразования	287,3	256,7	272,1	268,3	284,3	265,7	273,7	-1,0
Болезни эндокринной системы	1455,3	1404,3	1177,0	1226,7	1057,0	1153,5	1264,0	-27,4
Болезни крови и кроветворных органов	1999,0	1920,2	1788,0	1818,9	1687,4	1764,7	1842,7	-15,6
Психические расстройства	355,4	360,0	426,5	362,7	274,8	330,1	355,9	-22,7
Болезни нервной системы	5333,1	5332,5	5109,7	5686,7	5568,1	5258,4	5406,0	+4,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5502,5	5524,1	5076,8	5141,9	5325,5	5181,4	5314,1	-3,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	5642,6	6020,1	5172,1	5662,7	6081,7	5492,5	5715,9	+7,8
Болезни системы кровообращения	2330,3	2553,8	2109,9	2325,8	2207,1	2214,3	2305,4	-5,3
Болезни органов дыхания	85310,7	89786,3	84312,7	95050,8	89986,9	86469,9	88889,5	+5,5
Болезни органов пищеварения	6069,0	6035,6	5793,8	6205,1	6190,8	5966,1	6058,9	+2,0
Болезни мочеполовой системы	3382,8	3363,1	3139,7	3075,7	2850,7	3022,0	3162,4	-15,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	8652,9	8753,0	8290,0	8333,1	6789,8	7804,3	8163,8	-21,5

Областной доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2010 г.»

Болезни костно-мышечной системы	4014,1	4205,2	3998,1	3755,7	3587,4	3780,4	3912,1	-10,6
Врожденные аномалии (пороки развития)	557,0	602,7	673,0	735,0	764,2	610,9	666,4	+37,2
Травмы и отравления	9425,8	10227,3	10687,1	10525,7	11036,5	10059,6	10380,5	+17,1

Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости детского населения, превышающими среднеобластные показатели в 2010 г.

Классы болезней	Параметры отклонений		
	менее 0,5	1,5 - 1,99	2 и более
1	2	3	4
Болезни крови и кроветворных органов	Волоконовский район	Губкинский городской округ	город Старый Оскол
	Ракитянский район	Валуйский район	Алексеевский район
	Город Белгород		
	Ивнянский район		
	Краснояружский район		
	Новооскольский район		
	Шебекинский район		
	Вейделевский район		
	Борисовский район		
Красногвардейский район			
Болезни системы кровообращения	Красненский район	Яковлевский район	Грайворонский район
	Борисовский район	Прохоровский район	Валуйский район
	Старооскольский район		
	Красногвардейский район		
	Новооскольский район		
	Краснояружский район		
	Шебекинский район		
Волоконовский район			
Болезни органов дыхания	Корочанский район	город Старый Оскол	
Болезни органов пищеварения	Краснояружский район	Грайворонский р-н	
	Борисовский район		
	Чернянский район		
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Ракитянский район	Губкинский городской округ	
	Яковлевский район	Грайворонский р-н	
	Красногвардейский район	Город Белгород	
	Город Старый Оскол		

1	2	3	4
Болезни мочеполовой системы	Красненский район		
	Новооскольский район		
	Борисовский район		
	Краснояружский район		
Психические расстройства	Грайворонский район	Ивнянский район	Корочанский район
	Белгородский район	Шебекинский район	
	Вейделевский район	Алексеевский район	
	Борисовский район		
	Волоконовский район		
	Яковлевский район		
	Ракитянский район		
	Красненский район		
Болезни эндокринной системы	Чернянский район	Прохоровский район	Валуйский район
	Вейделевский район	Губкинский район	Город Старый Оскол
	Красненский район		Алексеевский район
	Новооскольский район		
	Старооскольский район		
	Краснояружский район		
	Ровеньский район		
	Ивнянский район		
	Белгородский район		
	Шебекинский район		
	Грайворонский район		
Ракитянский район			
Врожденные аномалии (пороки развития)	Чернянский район	Корочанский район	Губкинский городской округ
	город Старый Оскол		Город Белгород
	Грайворонский район		
	Борисовский район		
	Прохоровский район		
	Краснояружский район		
	Старооскольский район		
	Новооскольский район		
	Вейделевский район		
	Красногвардейский район		
Ивнянский район			

**Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди детей
за 2006-2010 годы и среднегодовалого показателя за анализируемый период**

Наименование территории	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		Средне многол.	
	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Красненский район	73151,4	2	64718,2	1	62124,5	1	84077,5	3	78750,0	1	72564,3	1
Красногвардейский район	64781,1	1	70846,5	2	78902,1	4	86354,6	4	94508,3	4	79078,5	2
Краснояржский район	79742,2	3	74762,7	3	75059,8	3	83563,3	2	86535,4	2	79932,7	3
Корочанский район	95110,2	5	93737,0	5	94927,4	7	111175,7	6	90917,9	3	97173,6	4
Прохоровский район	97925,0	6	116429,8	8	68644,3	2	78270,6	1	134585,7	16	99171,1	5
Яковлевский район	91578,2	4	90183,4	4	82382,0	5	108678,0	5	126266,7	9	99817,7	6
Ровеньский район	107990,3	10	116057,1	7	99352,3	8	115535,0	8	105819,6	5	108950,9	7
Борисовский район	108911,9	11	114126,1	6	113315,1	9	113860,9	7	112818,4	6	112606,5	8
Волоконовский район	107432,1	9	127182,7	12	94289,8	6	126228,5	11	113912,2	7	113809,0	9
Ивнянский район	105298,9	8	123147,1	11	115936,0	10	130664,7	14	119494,8	8	118908,3	10
Новооскольский район	104885,2	7	119015,5	9	124141,3	12	123879,6	9	134172,4	15	121218,8	11
Шебекинский район	134684,9	15	120127,9	10	116458,2	11	124481,6	10	130513,6	12	125253,2	12
Чернянский район	122197,1	13	127603,2	13	124892,4	13	126335,3	12	128750,0	11	125955,6	13
Ракитянский район	132586,2	14	135690,9	14	126397,4	14	129046,4	13	126980,2	10	130140,2	14
Белгородский район	137600,9	17	138948,7	15	139505,6	16	136817,4	15	133683,6	14	137311,2	15
Вейделевский район	137083,1	16	152907,0	17	137493,0	15	139168,6	16	139707,6	17	141271,8	16
Старооскольский район	120218,7	12	162226,4	18	148094,9	17	145690,8	17	131447,6	13	141535,7	17
Валуйский район	148277,0	19	152627,0	16	154044,4	19	167505,7	18	172235,2	20	158937,9	18
Алексеевский район	145160,6	18	173405,8	20	166795,6	21	176060,6	20	140069,7	18	160298,5	19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Белгородская область	158217,5	20	165339,4	19	159690,0	20	171660,1	19	165764,2	19	164134,3	20
Грайворонский район	181601,8	22	178247,3	21	148258,4	18	191287,4	21	177446,7	21	175368,3	21
Губкинский городской округ	178301,4	21	182788,9	22	174786,1	22	202326,6	22	190033,0	22	185647,2	22
Город Старый Оскол	220180,9	24	216616,0	23	212857,3	23	223966,6	23	217126,4	24	218149,4	23
Город Белгород	212661,8	23	224281,7	24	220807,2	24	231480,5	24	215297,6	23	220905,8	24



Рис. № 7. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди детей за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год

Показатели первичной заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2006-2010 год

Наименование классов болезней	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	Фон	Средне-многолетний показатель	Темп прироста в 2010 году (к уровню 2006 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	117592,2	123536,3	126469,9	158372,2	152382,5	122532,8	135670,6	+29,6
Инфекционные и паразитарные болезни	4754,8	4414,9	4697,7	5121,5	5589,6	4622,5	4915,7	+17,6
Новообразования	297,5	269,3	255,1	225,6	431,5	250,0	295,8	+45,0
Болезни крови и кроветворных органов	485,1	520,0	518,8	487,1	506,5	492,9	503,5	+4,4
Болезни эндокринной системы	1771,1	1675,1	1539,3	1599,8	1620,8	1586,6	1641,2	-8,5
Психические расстройства	1689,3	1710,9	1782,5	2037,6	1827,4	1727,5	1809,5	+8,2
Болезни нервной системы	4650,4	4592,4	4406,8	5682,6	5988,7	4549,9	5064,2	+28,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5813,8	6321,9	5648,4	6033,2	6653,2	5831,8	6094,1	+14,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	3547,8	4049,1	3328,5	5297,8	5609,8	3641,8	4366,6	+58,1
Болезни системы кровообращения	3468,8	3002,9	2467,9	3152,1	3579,8	2874,3	3134,3	+3,2
Болезни органов дыхания	48991,8	55368,4	58654,7	81610,4	75642,2	54338,3	64053,5	+54,4
Болезни органов пищеварения	4484,1	5036,0	4852,5	5604,8	5352,5	4790,8	5066,0	+19,4
гастрит и дуоденит	1819,0	1575,4	1580,1	1575,1	1616,7	1576,9	1633,3	-11,1

Продолжение таблицы № 12

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	7483,3	6988,2	7286,3	8004,5	6663,3	6979,3	7285,1	-11,0
Болезни костно-мышечной системы	6556,9	6256,5	6128,1	6838,8	7550,7	6313,8	6666,2	+15,2
Болезни мочеполовой системы	6996,8	6706,4	7417,3	8882,1	8871,6	7040,2	7774,8	+26,8
Врожденные аномалии (пороки развития)	341,2	281,8	311,3	341,2	295,8	296,3	314,2	-13,3
Травмы и отравления	13017,9	13840,9	14887,3	14718,2	14092,4	13650,4	14111,3	+8,3

Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости подросткового населения, превышающими среднеобластные показатели в 2010 г.

Классы болезней	Параметры отклонений		
	менее 0,5	1,5 - 1,99	2 и более
Болезни крови и кроветворных органов	Красненский район	Губкинский городской округ	Алексеевский район
	Яковлевский р-н		Прохоровский район
	город Белгород		
	Белгородский район		
	Волоконовский район		
	Борисовский район		
	Ивнянский район		
	Ракитянский район		
	Старооскольский район		
Болезни эндокринной системы	Шебекинский район	Прохоровский район	Борисовский район
	Старооскольский район		Алексеевский район
	Грайворонский район		
	Ивнянский район		
	Краснояржский район		
	Новооскольский район		
	Белгородский район		
	Ровеньский район		
	Ракитянский район		
Болезни нервной системы	Прохоровский район	Белгородский район	Ракитянский район
	город Старый Оскол	Шебекинский район	
	Корочанский район	Яковлевский район	
	Чернянский район		
	Борисовский район		
	Красненский район		
Болезни системы кровообращения	Шебекинский район	Валуйский район	Грайворонский район
	Новооскольский район		Прохоровский район
	Волоконовский район		Ивнянский район
			Краснояржский район
Болезни органов пищеварения	Корочанский район		Вейделевский район
	Красногвардейский район		Прохоровский район
	Волоконовский район		Яковлевский район
	Борисовский район		Ракитянский район

1	2	3	4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Красногвардейский район	Грайворонский район	Вейделевский район
	Шебекинский район	Ровеньский район	
	город Старый Оскол	Прохоровский район	
	Красненский район	Чернянский район	
	Корочанский район	Ивнянский район	
		Губкинский район	
Болезни костно-мышечной системы	Волоконовский район	Ровеньский район	Грайворонский район
	Корочанский район	Губкинский район	Вейделевский район
	Новооскольский район		Валуйский район
	Шебекинский район		
	Белгородский район		
	Борисовский район		
	Красненский район		
Болезни мочеполовой системы	Белгородский район	Грайворонский район	Ивнянский район
	Валуйский район	Борисовский район	
	Прохоровский район		
	Корочанский район		
	Новооскольский район		
Врожденные аномалии (пороки развития)	Ивнянский район	Вейделевский район	Алексеевский район
	Волоконовский район	Прохоровский район	
	Грайворонский район	Ровеньский район	
	Красненский район		
	Краснояружский район		
	Старооскольский район		
	Чернянский район		
	Шебекинский район		

**Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди подростков
за 2006-2010 годы и среднегодового показателя за анализируемый период**

Наименование территории	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		Среднегодог.	
	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Красногвардейский район	63658,1	1	71969,7	2	62108,1	1	70629,4	1	106342,2	5	74941,5	1
Борисовский район	74827,3	4	74940,0	3	69361,7	3	73161,4	2	97297,3	3	77917,5	2
Красненский район	88034,2	7	70840,8	1	64285,7	2	75211,9	3	102823,5	4	80239,2	3
Корочанский район	89389,1	8	89754,3	6	78512,4	6	100216,0	4	92712,3	1	90116,8	4
Новооскольский район	65701,0	2	88776,1	5	99059,6	9	104104,7	7	93526,8	2	90233,6	5
Волоконовский район	87035,9	5	84506,1	4	75588,2	5	101278,0	6	140639,3	14	97809,5	6
Прохоровский район	87192,9	6	113417,5	11	74070,9	4	123047,6	13	114210,5	7	102387,9	7
Шебекинский район	70343,3	3	103659,2	9	86593,8	7	122168,1	12	130578,2	12	102668,5	8
Белгородский район	93243,9	9	101354,8	8	98810,1	8	124671,2	14	117639,6	8	107143,9	9
Краснояржский район	113517,7	11	105287,7	10	100000,0	10	113976,7	8	110321,5	6	108620,7	10
Алексеевский район	117617,9	16	94224,8	7	104066,5	11	121898,1	11	129398,4	10	113441,1	11
Яковлевский район	121491,2	17	125503,4	15	106136,8	12	100853,3	5	118805,8	9	114558,1	12
Валуйский район	98276,4	10	116394,7	12	125305,3	16	117304,2	9	162199,3	18	123896,0	13
Чернянский район	116012,7	14	121756,5	13	119180,1	15	133753,0	15	129943,0	11	124129,1	14
Ровеньский район	156039,1	22	145918,4	21	114229,3	13	120289,9	10	130839,0	13	133463,1	15
Белгородская область	117592,2	15	123536,3	14	126469,9	17	158372,2	17	152382,5	16	135670,6	16
Ивнянский район	114273,4	12	125559,7	16	118455,4	14	165086,7	20	172098,8	21	139094,8	17
Ракитянский район	123942,8	18	144115,6	20	143769,0	18	152384,7	16	166924,4	20	146227,3	18
Город Старый Оскол	135914,6	19	143380,9	19	154004,9	21	170919,3	21	144857,9	15	149815,5	19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Губкинский городской округ	156869,8	23	142679,6	18	146412,3	19	159262,8	18	157417,4	17	152528,4	20
Старооскольский район	149228,5	20	154028,1	22	147235,8	20	160742,7	19	163869,7	19	155021,0	21
Город Белгород	114503,6	13	131960,3	17	154067,0	22	239476,0	24	205293,6	23	169060,1	22
Вейделевский район	151548,1	21	187184,1	24	178404,7	24	191473,7	22	190919,7	22	179906,1	23
Грайворонский район	199195,3	24	171806,9	23	159415,3	23	198679,3	23	216907,2	24	189200,8	24



Рис. № 8. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди подростков за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год

Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2006-2010 год

Наименование классов болезней	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	Фон	Средне-многолетний показатель	Темп прироста в 2010 году (к уровню 2006 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	62396,1	63372,2	59479,3	59336,6	57861,8	58892,6	60489,2	-7,3
Инфекционные и паразитарные болезни	2751,8	2777,9	2849,9	2598,7	2172,1	2507,5	2630,1	-21,1
Новообразования	1726,1	1982,8	1704,5	1561,4	1515,7	1593,9	1698,1	-12,2
Болезни крови и кроветворных органов	193,8	178,8	159,7	160,8	141,7	154,1	167,0	-26,9
Болезни эндокринной системы	1108,7	980,8	900,9	795,9	815,6	837,5	920,4	-26,4
Психические расстройства	648,3	736,2	629,7	554,3	534,1	572,7	620,5	-17,6
Болезни нервной системы	2447,5	1898,2	1631,1	1637,4	1591,0	1619,8	1841,0	-35,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5193,5	5389,0	4530,0	3859,3	4463,7	4284,3	4687,1	-14,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	1990,4	2349,3	2142,4	2181,6	2318,0	2104,8	2196,3	16,5
Болезни системы кровообращения	5713,2	5082,8	4605,7	4744,2	4628,4	4659,4	4954,9	-19,0
Болезни органов дыхания	12613,8	13925,1	12963,8	13861,5	13049,0	12875,5	13282,6	3,5
Болезни органов пищеварения	2474,6	2660,2	2577,5	2928,4	2813,4	2570,8	2690,8	13,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4057,7	3924,0	3971,6	3870,8	3291,1	3695,3	3823,0	-18,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни костно-мышечной системы	5273,5	5112,8	4804,5	4739,5	4659,5	4734,5	4918,0	-11,6
Болезни мочеполовой системы	6684,7	6743,7	6253,8	5845,2	5912,1	6003,7	6287,9	-11,6
Врожденные аномалии (пороки развития)	9,8	13,3	13,2	9,5	14,4	10,8	12,0	47,5
Травмы и отравления	7577,8	8035,4	8129,0	8139,7	8276,0	7914,1	8031,6	9,2

Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости взрослого населения, превышающими среднеобластные показатели в 2010 г.

Классы болезней	Параметры отклонений		
	менее 0,5	1,5 - 1,99	2 и более
1	2	3	4
Новообразования	Волоконовский район	город Белгород	
	Ракитянский район		
	Валуйский район		
	Новооскольский район		
	Старооскольский район		
	Чернянский район		
	Корочанский район		
Болезни крови и кроветворных органов	Волоконовский район	Яковлевский район	Прохоровский район
	Старооскольский район		Ровеньский район
	Красногвардейский район		Чернянский район
	Ивнянский район		
	Ракитянский район		
	Грайворонский район		
	Борисовский район		
Болезни эндокринной системы	Грайворонский район	Краснояржский район	Губкинский район
	Борисовский район		
	Волоконовский район		
	Корочанский район		
	Ракитянский район		
	Старооскольский район		
Болезни нервной системы	Грайворонский район	Корочанский район	Вейделевский район
	Борисовский район	Алексеевский район	
	Прохоровский район	Старооскольский район	
	Валуйский район		
	Красненский район		
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Валуйский район	Ровеньский район	
	город Старый Оскол	город Белгород	
	Красненский район	Краснояржский район	
	Грайворонский район	Прохоровский район	
	Старооскольский район		
	Ракитянский район		

1	2	3	4
Болезни органов пищеварения	Ивнянский район	Вейделевский район	Прохоровский район
	Волоконовский район		Шебекинский район
	Краснояружский район		
	Новооскольский район		
	Борисовский район		
	Старооскольский район		
	Валуйский район		
Болезни глаза и его придаточного аппарата	Красногвардейский район	Красненский район	Краснояружский район
	Корочанский район	Новооскольский район	
	Грайворонский район	город Белгород	
	Чернянский район		
	Старооскольский район		
Болезни системы кровообращения	Новооскольский район	Корочанский район	Красненский район
	Волоконовский район	Ивнянский район	
	Валуйский район	Шебекинский район	
Болезни костно-мышечной системы	Грайворонский район	Вейделевский район	
	Волоконовский район	Краснояружский район	
	Новооскольский район		
	Борисовский район		
	Валуйский район		
	Старооскольский р-н		
Травмы и отравления	Красногвардейский район	город Старый Оскол	
	Краснояружский район		
	Белгородский район		
	Грайворонский район		
	Борисовский район		
	Старооскольский район		

**Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди взрослых
за 2006-2010 годы и среднегодового показателя за анализируемый период**

Наименование террито- рии	2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		Среднегодог.	
	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг	ИП	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Старооскольский район	25512,0	1	26520,4	1	27508,9	1	28243,0	1	31395,6	1	27836,0	1
Грайворонский район	33263,7	3	31452,4	2	42880,5	6	29654,6	2	33905,2	3	34231,3	2
Валуйский район	36190,8	5	35949,7	4	32028,2	2	40860,4	6	34449,1	4	35895,7	3
Красногвардейский район	35769,0	4	35908,3	3	35033,0	3	35457,7	4	38276,3	6	36088,9	4
Волоконовский район	39341,8	7	42075,5	6	37310,9	4	38948,8	5	33667,8	2	38269,0	5
Борисовский район	41276,8	8	42182,1	7	40964,7	5	33587,4	3	36337,3	5	38869,6	6
Новооскольский район	39079,6	6	40819,7	5	42908,2	7	43156,0	7	39132,7	7	41019,3	7
Белгородский район	41412,1	9	43146,8	8	49745,2	10	49311,1	10	52765,7	10	47276,2	8
Чернянский район	49150,8	11	49172,3	11	48750,6	9	48246,8	8	49902,9	9	49044,7	9
Ивнянский район	51939,9	12	51724,0	12	51091,0	12	51623,8	12	53169,9	11	51909,7	10
Ракитянский район	54477,5	13	55995,6	14	50293,3	11	54240,1	13	53268,4	12	53655,0	11
Прохоровский район	32558,6	2	45186,1	10	45517,2	8	66700,8	20	83485,6	24	54689,7	12
Краснояржуский район	47531,2	10	44977,7	9	52361,7	14	67635,5	22	63314,3	18	55164,1	13
Яковлевский район	54787,8	14	53910,1	13	52349,5	13	60882,8	17	64736,9	20	57333,4	14
Шебекинский район	57873,3	16	60079,1	16	53406,4	15	50872,0	11	65716,8	21	57589,5	15
Корочанский район	73287,3	21	63456,6	18	59097,6	17	48776,4	9	46124,0	8	58148,4	16
Ровеньский район	57769,4	15	66668,4	19	58960,0	16	58336,4	15	56737,3	14	59694,3	17
Белгородская область	62396,1	18	63372,2	17	59479,3	18	59336,6	16	57861,8	15	60489,2	18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Алексеевский район	59436,6	17	59709,0	15	60509,2	19	64343,9	19	64278,2	19	61655,4	19
Губкинский городской округ	71219,0	20	75306,3	21	71899,4	22	57966,3	14	56476,6	13	66573,5	20
Город Старый Оскол	67279,4	19	72708,4	20	68156,6	21	67180,8	21	58952,8	16	66855,6	21
Вейделевский район	74685,7	22	81583,1	22	73784,8	23	75523,8	23	72798,4	23	75675,2	22
Город Белгород	87467,5	23	86226,4	23	76123,9	24	77266,9	24	71362,0	22	79689,3	23
Красненский район	144286,5	24	87244,6	24	65161,3	20	63494,3	18	63195,0	17	84676,3	24



Рис. № 9. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди взрослых за 2010 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2010 год

**Нормированные интенсивные показатели (НИП>1) первичной заболеваемости
среди
детей, взрослых и подростков и их статистическая достоверность**

Значения буквенной аббревиатуры статистической достоверности:

a – ($p < 0,05$) – 95 процентов;

b – ($p < 0,001$) – 99,9 процентов;

c – ($p < 0,0001$) – 99,9999 процентов;

z – ($p > 0,05$) – статистическая достоверность не доказана

Наименование классов болезней	Дети (0-14 лет)	Подростки (15-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)
Всего	▲ c)1,05	▲ c)1,30	▼ c)0,93
Инфекционные и паразитарные болезни	▲ c)1,40	▲ c)1,18	▼ c)0,79
Новообразования	▼ z)0,99	▲ b)1,45	▼ c)0,88
Болезни эндокринной системы	▼ c)0,73	▼ z)0,92	▼ c)0,73
Болезни крови и кроветворных органов	▼ c)0,84	▲ z)1,04	▼ c)0,74
Психические расстройства	▼ c)0,77	▲ z)1,08	▼ c)0,82
Болезни нервной системы	▲ b)1,04	▲ c)1,29	▼ c)0,65
Болезни глаза и его придаточного аппарата	▼ b) 0,97	▲ c)1,14	▼ c)0,86
Болезни уха и сосцевидного отростка	▲ c)1,08	▲ c)1,58	▲ c)1,16
Болезни системы кровообращения	▼ b) 0,95	▲ z)1,03	▼ c)0,81
Болезни органов дыхания	▲ c)1,05	▲ c)1,54	▲ c)1,03
Болезни органов пищеварения	▲ z)1,02	▲ c)1,19	▲ c)1,14
Болезни мочеполовой системы	▼ c)0,84	▲ c)1,27	▼ c)0,81
Болезни кожи и подкожной клетчатки	▼ c)0,78	▼ c) 0,89	▼ c)0,88
Болезни костно-мышечной системы	▼ c)0,89	▲ c)1,15	▼ c)0,88
Врожденные аномалии (пороки развития)	▲ c)1,37	▼ z)0,87	▲ b)1,47
Травмы и отравления	▲ c)1,17	▲ c)1,08	▲ c)1,09

**Показатели заболеваемости населения диффузным эндемическим зобом с диагнозом,
установленным впервые в жизни (на 100 тыс. всего населения) за 2006-2010 годы**

Наименование территории	2006	2007	2008	2009	2010	Фон заболеваемости	Средняя заболеваемость за 2006-2010годы	Темп прироста в 2010году (в сравнении с 2006 годом) (%)
Алексеевский район	236,5	180,4	135,0	132,8	94,7	120,8	155,9	-60,0
Белгородский район	329,1	102,6	132,9	80,2	29,6	70,8	134,9	-91,0
Борисовский район	26,8	34,5	38,3	53,6	0,0	20,4	30,6	-100,0
Валуйский район	443,5	493,0	508,6	539,4	454,2	463,6	487,7	+2,4
Вейделевский район	72,9	38,9	61,4	36,6	49,7	41,7	51,9	-31,8
Волоконовский район	144,1	154,0	104,4	15,0	39,4	52,9	91,4	-72,7
Грайворонский район	189,4	76,8	157,7	16,9	3,4	32,4	88,8	-98,2
Губкинский городской округ	462,6	611,3	800,5	541,9	544,9	516,5	592,2	+17,8
Ивнянский район	29,7	12,8	17,1	0,0	8,7	7,2	13,7	-70,7
Корочанский район	31,0	23,3	5,2	7,8	31,0	12,1	19,7	0,0
Красненский район	56,3	21,3	14,4	14,6	15,0	14,7	24,3	-73,4
Красногвардейский район	122,7	75,1	88,7	19,9	15,0	36,7	64,3	-87,8
Краснояружский район	0,0	0,0	0,0	101,3	202,1		60,7	
Новооскольский район	4,4	6,7	0,0	0,0	4,6	1,5	3,1	+4,5
Прохоровский район	156,8	110,9	99,4	63,2	39,3	67,3	93,9	-74,9
Ракитянский район	0,0	17,6	8,8	0,0	8,7		7,0	
Ровеньский район	25,1	50,4	54,7	97,1	109,2	43,4	67,3	+335,1
Старооскольский городской округ	346,1	256,9	179,7	72,6	61,5	104,6	183,4	-82,2
Чернянский район	613,8	454,7	373,7	450,4	371,9	398,7	452,9	-39,4
Шебекинский район	19,4	4,3	5,4	0,0	3,2	2,5	6,5	-83,5
Яковлевский район	274,8	306,4	40,0	19,8	19,7	26,5	132,1	-92,8
город Белгород	65,9	82,4	83,0	48,3	47,1	53,8	65,3	-28,5
Белгородская область	203,5	181,1	173,3	118,9	107,4	133,2	156,8	-47,2

Показатели общей заболеваемости детей (до 1 года) Белгородской области
за 2006-2010 годы (по данным форм № 31) (на 1000 детей до 1 года)

Наименование классов и отдельных болезней	2006	2007	2008	2009	2010	Фон заболеваемости	Средняя заболеваемость за 2006-2010годы	Темп прироста в 2010году (в сравнении с 2006 годом) (%)
Всего	1168,8	1159,7	1141,8	1076,3	1056,3	1091,5	1120,6	-9,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	30,7	25,6	31,0	31,7	29,2	28,5	29,6	-4,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	55,2	49,3	46,9	41,0	40,7	42,9	46,6	-26,3
анемии	52,0	44,2	43,3	37,4	35,8	38,8	42,5	-31,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	14,5	14,4	12,1	10,1	9,4	10,5	12,1	-35,2
Болезни нервной системы	122,9	123,3	133,0	132,0	90,2	112,1	120,3	-26,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	33,3	34,4	36,5	34,8	35,5	34,2	34,9	+6,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	18,7	17,3	15,2	15,0	13,8	14,7	16,0	-26,2
Болезни органов пищеварения	51,0	53,2	48,9	47,4	47,4	47,9	49,6	-7,1
Болезни органов дыхания	480,1	486,6	457,6	410,2	463,8	443,9	459,7	-3,4
Болезни мочеполовой системы	15,0	14,9	15,4	13,8	13,8	14,2	14,6	-8,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	234,4	226,4	246,8	216,1	217,9	220,1	228,3	-7,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	17,4	19,8	25,1	26,7	28,4	20,8	23,5	+63,2
Травмы и отравления	2,5	5,4	3,6	4,4	4,5	3,5	4,1	+80,0
Прочие болезни	93,0	89,3	69,6	55,7	61,8	62,4	73,9	-33,5