

**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 2011 году»**

Белгород, 2012

Доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2011 году» подготовлен:

к.м.н. Феттером В.В., к.м.н. Оглезневой Е.Е., д.м.н. Пивнем В.И., к.м.н. Ковалевой Г.И., к.м.н. Пузановой Л.А., Балуевой Л.А., Бердинских Н.Н., Пригара А.Н., Салионовой Л.В., Щибрик Е.В., Лазебной Г.В., Ясеневым А.В., Проскурниной И.Г., Марущенко 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 2011 году» использованы материалы: *ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области, Управление Федеральной службы по надзору в сфере природопользования (Росприроднадзор) 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 2011 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	14
1.3. Гигиена водных объектов	20
1.4. Гигиена почвы	24
Глава 2. Питание и здоровье населения	29
2.1. Состояние питания населения и обусловленные им болезни	29
2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания	31
2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания	34
2.4. Пищевые отравления	36
2.5. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения	37
Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения.....	42
3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений.....	42
3.2. Организация питания.....	49
3.3. Оздоровление детей и подростков в летний период	51
Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих	56
4.1. Условия труда.....	56
4.2. Профессиональная заболеваемость и заболевания с временной утратой трудоспособности.....	60
4.3. Медицинские осмотры	62
4.4. Меры по улучшению условий труда.....	63
Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная обстановка	66
5.1. Радиационная обстановка	66
5.2. Продовольственное сырье и пищевые продукты	67
5.3. Облучение от природных источников ионизирующего излучения....	67
5.3.1. Радиационный контроль питьевой воды	67
5.3.2. Радиационный контроль жилых домов и зданий социально – бытового назначения	69
5.3.3. Характеристика строительных материалов.....	71
5.3.4. Облучение работников природными источниками ионизирующего излучения	71
5.4. Медицинское облучение	72
5.5. Техногенные источники	73
5.6. Аварийные ситуации	74
5.7. Состояние здоровья ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС..	74
5.8. Введение новых нормативных документов	75
Глава 6. Физические факторы неионизирующей природы	75
Глава 7. Здоровье человека и среда обитания.....	83
7.1. Медико-демографическая ситуация.....	83

7.2. Здоровье беременных и новорожденных	90
7.3. Заболеваемость населения и среда обитания	93
7.4. Заболеваемость населения области диффузным зобом	96
7.5. Заболеваемость детей до одного года	96
Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость	97
Глава 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики	97
1.1. Реализация приоритетного Национального проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения области	98
1.2. Надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП) ...	99
1.3. Надзор за корью	100
Глава 2. Грипп и другие ОРВИ	101
Глава 3. Острые кишечные инфекции и сальмонеллезы	103
Глава 4. Вирусные гепатиты	105
Глава 5. Внутрибольничные инфекции	107
Глава 6. Социально-обусловленные инфекции	110
6.1. Туберкулез	110
6.2. ВИЧ-инфекция	112
6.3. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	113
6.4. Кожные заразные заболевания	114
6.5. Педикулез	115
Глава 7. Санитарная охрана территории	115
7.1. О надзоре за иностранными гражданами и лицами без гражданства у которых выявлены инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих.....	115
Глава 8. Природно-очаговые инфекции и зоонозные инфекции	116
8.1. Иксодовый клещевой боррелиоз	117
8.2. Бешенство	118
Глава 9. Лицинизирование деятельности связанной с использованием микроорганизмов III-IV групп патогенности	119
Глава 10. Паразитарные заболевания	120
Раздел III. Деятельность Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области»	122
Глава 1. Сеть, структура, кадры.	122
Глава 2. Организационно-методическое обеспечение деятельности	124
Глава 3. Надзор в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	126
3.1 Санитарно – эпидемиологический надзор	126
3.2. Надзор за реализацией целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия органами исполнительной власти и органами местного самоуправления.	128
Глава 4. Организация и обеспечение мероприятий по контролю и надзору.....	128
4.1. Обеспечение проведения мероприятий по контролю.	128
4.2. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, оценок.	129
4.3. Проведение лабораторных исследований, испытаний.....	129

4.4. Юридическое обеспечение мероприятий по надзору.	141
Глава 5. Социально-гигиенический мониторинг.....	142
Раздел IV Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в белгородской области.....	146
Приложения	152

Предисловие

Комплекс организационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий, проведенных в 2011 году Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области (далее – Управление) и Федеральным бюджетным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», позволил обеспечить реализацию задач в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области и в сфере защиты прав потребителей.

В истекшем году в Белгородской области зарегистрировано снижение заболеваемости по 29-ти нозологиям, в том числе: по заболеваемости бактериальной дизентерией, острым кишечным инфекциям неустановленной этиологии, хроническими вирусными гепатитами, сифилисом впервые выявленным, педикулезом, туберкулезом.

Достигнута стабилизация и снижение уровней заболеваемости некоторыми инфекциями после эпиднеблагополучия, отмечавшегося в 2010 году: по сальмонеллезу, лептоспирозу, ВИЧ-инфекции. В 2011 году не зарегистрированы случаи заболеваний острым паралитическим полиомиелитом, в том числе ассоциированные с вакциной, корью, дифтерией, столбняком, эпидемическим сыпным тифом. Продолжена работа по государственному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией и контролю за реализацией национального приоритетного проекта «Здоровье» по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ»; по оптимизации работы с референс-центрами по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней.

В соответствии с Федеральным законом № 294-ФЗ и с целью снижения административных барьеров Управлением проведены мероприятия, позволившие реализовать деятельность юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по уведомительному принципу.

В целях реализации Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» Управлением проведено 2233 проверки в отношении 2610 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Белгородской области. По результатам проведенных проверок вынесено 3770 постановлений о наложении штрафа на общую сумму 12 млн. 515,5 тысяч рублей, в том числе 463 – на юридические лица на сумму 5 млн. 785 тысяч рублей. Судебными органами по материалам, составленным специалистами Управления, 244 субъекта в установленном порядке привлечено к административной ответственности: 23 хозяйствующим субъектам назначено наказание в виде приостановления деятельности, 214 лицам вынесены штрафы, в том числе в 3 случаях с конфискацией товаров, на общую сумму 1 млн. 216 тыс. 100 рублей, 7 лицам вынесено предупреждение. Результаты проведения контрольно-надзорных мероприятий освещались в средствах массовой информации, в сети «Интернет», доводились до сведения граждан, юридических лиц, общественных организаций.

Итоги деятельности в 2011 году свидетельствуют о повышении результативности и эффективности государственного контроля (надзора) осуществляемого Управлением, а также положительной динамики в решении основных задач - охраны здоровья граждан, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, охраны среды обитания человека, защиты прав потребителей. Снижен удельный вес объектов коммунально-бытового назначения, объектов промышленности III группы по санитарно-эпидемиологическому благополучию.

Значительно вырос удельный вес детей, охваченных всеми формами отдыха, оздоровления и занятости, у которых по итогам оздоровительной кампании отмечен выраженный оздоровительный эффект, повысился охват школьников горячим питанием.

Обеспечивался контроль за реализацией технических регламентов, в т.ч. на молоко и молочную продукцию, соковую продукцию из фруктов и овощей, масложирную, табачную продукцию.

Продолжена работа по реализации Соглашения Таможенного союза по санитарным мерам. С целью недопущения заноса и распространения на территорию области опасных инфекционных болезней, а также массовой неинфекционной заболеваемости Управление обеспечивало санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через Государственную границу.

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, медико-демографические показатели, сведения о состоянии здоровья населения области. 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.

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 2011 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 2010 годом на 2,091 тыс. тонн и составили 134,496 тыс. тонн. В целом, за период с 2007 по 2011 год объем выбросов в атмосферу от стационарных источников увеличился в 1,1 раза (таблица №1.1.1).

Таблица №1.1.1

Выбросы в атмосферу от стационарных источников по области в целом и по основным городам за 2007 - 2011 годы

Область и основные города области	Выбросы вредных веществ в атмосферу, тыс. тонн/год				
	2007	2008	2009	2010	2011
Белгородская область, всего	123,941	115,509	126,123	132,405	134,496
г. Белгород	26,642	24,134	9,117	8,712	8,947
г. Старый Оскол	61,178	58,469	70,78	73,486	72,373
г. Губкин	24,03	20,195	22,846	27,421	28,714
г. Шебекино	0,925	0,806	2,535	2,536	2,133

Среди городов области 53,8 % всех выбросов от стационарных источников в 2011 году приходилось на г. Старый Оскол, 21,3 % - на г. Губкин, 6,7,% - на г. Белгород. На долю остальных населенных пунктов приходится 18,2 % выбросов.

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

В течение 2011 года на предприятиях проводились мероприятия, направленные на снижение выбросов в атмосферу, проводилась ревизия оборудования, чистка и ремонт воздухопроводов аспирационных систем, проверка эффективности работы ПГУУ. В целом по области, по предварительным данным Белгородстата снижение выбросов загрязняющих веществ вследствие выполнения воздухоохраных мероприятий в 2011 году составило 546,768 тонн (в 2010 году - 1588,947 тонн). На выполнение мероприятий израсходовано 108885,2 тыс. рублей

В то же время проводимые мероприятия не позволяют стабилизировать или снизить количество загрязняющих веществ, поступающих в атмосферный воздух от стационарных источников. Продолжающееся увеличение объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферу обусловлено ростом производства.

Динамика выбросов загрязняющих веществ ряда крупных предприятий области за 2007-2011 годы приведена в таблице №1.1.2.

Таблица № 1.1.2

**Выбросы загрязняющих веществ основных предприятий области
за 2007 – 2011 годы**

Основные предприятия области	Выбросы вредных веществ, тыс. тонн/год				
	2007	2008	2009	2010	2011
1	2	3	4	5	6

Предприятия горнорудной и металлургической промышленности

1. ОАО “Оскольский электрометаллургический комбинат”, г. Старый Оскол	40,55	42,74	45,888	46,921	46,796
2. ОАО “Стойленский горно-обогатительный комбинат”, г. Старый Оскол	2,18	2,80	2,8	2,7	2,355
3. ОАО “Лебединский горно-обогатительный комбинат”, г. Губкин	22,81	19,26	21,819	26,231	27,391

Предприятия по производству строительных материалов

1	2	3	4	5	6
1. ЗАО “Белгородский цемент”, г. Белгород	5,64	4,33	3,79	3,81	3,76
2. ОАО “Осколцемент”, г. Старый Оскол	14,34	8,18	12,04	15,26	14,735
3. ОАО “Стройматериалы”, г. Белгород	0,33	0,47	0,31	0,29	0,417

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

В настоящее время выбросы автотранспорта являются приоритетным источником загрязнения атмосферы в области. Их удельный вес в общем количестве загрязняющих веществ, поступающих в атмосферу в 2011 году, составил 57,8%. Такое соотношение выбросов от стационарных и передвижных источников сохраняется на территории области на протяжении последних лет.

Увеличение количества единиц автотранспорта, отсутствие систем нейтрализации отработавших газов, недостаточная эффективность организационных и планировочных мероприятий по снижению транспортных потоков в пределах населенных пунктов создают объективные предпосылки для сохранения ведущей роли автотранспорта в загрязнении атмосферы.

Таблица № 1.1.3

**Валовые выбросы основных загрязняющих веществ от автотранспорта
в структуре общих выбросов в атмосферу за 2007 - 2011 годы**

	2007	2008	2009	2010	2011
Объемы выбросов автотранспорта, тыс. тонн/год*	155,179	167,920	170,699	174,868	184,319
Удельный вес выбросов автотранспорта в общем выбросе в атмосферу (%)	55,6	59,2	57,5	56,9	57,8

Таблица №1.1.4

**Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от автотранспорта
по области и основным городам за 2007 - 2011 годы***

		Выбросы загрязняющих веществ тонн/год				
		SO ₂	NO _x	ЛОС- летучие органические соединения	CO	PM твердые частицы (сажа)
Область	2007	2022,706	33505,05	17442,95	101579,2	628,684
	2008	2160,502	36092,246	18998,798	110003,25	665,163
	2009	2050,844	35551,319	19362,466	113130,212	603,699
	2010	2101,0	36409	19843	115897	618,0
	2011	2195,0	38230	20979	122274	641,0
Белгород	2007	509,41	8859,793	4500,714	26410,477	173,412
	2008	582,31	9537,77	4893,57	28585,83	183,50
	2009	551,356	9408,625	5016,928	29629,937	165,762
	2010	568,0	9661,0	5145,0	30435,0	171,0
	2011	594,0	10194,0	5481,0	32345,0	177,0
Губкин	2007	137,833	2297,075	1202,913	6923,348	42,722
	2008	147,375	2472,584	1306,198	7465,038	45,355
	2009	130,698	2309,207	1280,359	7354,944	37,722
	2010	132,0	2342,0	1308,0	7475,0	38,0
	2011	138,0	2472,0	1393,0	7935,0	39,0
Ст. Оскол	2007	313,731	5216,868	2721,973	15612,694	97,688
	2008	336,612	5628,226	2958,181	16851,129	104,234
	2009	310,541	5442,607	2988,943	17269,516	90,682
	2010	312,0	5490,0	3031,0	17438,0	91,0
	2011	320,0	5701,0	3192,0	18242,0	92,0

*по данным Управления Росприроднадзора

Наблюдения за уровнем загрязнения атмосферы в Белгородской области проводятся Белгородской лабораторией по мониторингу загрязнения атмосферы и Старооскольской комплексной лабораторией по мониторингу окружающей среды ФГБУ «Белгородский областной центр по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды» на 8 стационарных постах в гг. Белгороде, Губкине, Старом Осколе.

Помимо этого, подфакельные исследования атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон и жилой застройки проводятся ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», филиалом ФГУ «ЦЛАТИ по ЦФО», ООО «Мо-

ниторинг», а также лабораториями ведомств (ЗАО «Энергомаш», ЗАО «Белгородский цемент», ООО «Полисинтез» - в г. Белгороде; ОАО «ОЭМК», ЗАО «Осколцемент», ОАО «СОМЗ», ОАО «ОЗММ», ЗАО «СОАТЭ», ОАО «СГОК» - в г. Старом Осколе; ОАО «Лебединский ГОК», ОАО «Комбинат КМАруда», филиал ОАО «Квадра» «БРГ» производственное подразделение «Губкинская ТЭЦ» - в г. Губкине).

При этом, по данным исследований, проводимых производственными лабораториями предприятий, превышения предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосфере не регистрируются на протяжении анализируемого периода наблюдений. 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.

Динамика загрязнения атмосферы по результатам контроля на стационарных постах за последние 5 лет представлена в таблице №1.1.5.

Таблица № 1.1.5

Динамика загрязнения атмосферы гг. Белгород, Губкин и Старый Оскол за 2007-2011 годы

Ингредиенты	Годы														
	2007			2008			2009			2010			2011		
	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

Взвешенные вещества	0,9	1,4	1	0,97	1,4	0,9	0,81	1,2	0,2	0,78	1,0	0	0,69	0,8	0
Серы диоксид	0,1	0,03	0	0,1	0,02	0	0,1	0,03	0	0,12	0,03	0	0,1	0,03	0
Углерода оксид	0,7	1,4	3,4	0,7	1,2	1,8	0,7	1,4	2,0	0,67	1,4	1,3	0,7	1	0
Азота диоксид	1,0	0,5	0	1	0,55	0	1	0,55	0	1,1	0,8	0	0,97	0,6	0
Азота оксид	0,4	0,1	0	0,4	0,2	0	0,5	0,1	0	0,5	0,23	0	0,5	0,2	0
Фенол	0,7	0,4	0	0,7	0,4	0	0,7	0,4	0	0,67	0,4	0	0,7	0,4	0
Водород хлористый	0,3	0,6	0	0,3	0,65	0	0,3	0,6	0	0,33	0,6	0	0,3	0,6	0
Аммиак	0,9	0,4	0	0,95	0,35	0	0,9	0,35	0	0,9	0,3	0	0,9	0,3	0
Кислота серная	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0	0,5	0,4	0	0,46	0,37	0	0,4	0,4	0
Формальдегид	1,7	0,5	0	1,7	0,4	0	1,7	0,4	0	2,0	0,46	0	2,0	0,4	0
ИЗА	8,42			4,75			4,95			5,26			4,56		

г. Губкин

Пыль	0,65	1	0	0,61	0,6	0	0,61	0,8	0	0,65	0,8	0	0,66	0,8	0
Серы диоксид	0,14	0,05	0	0,14	0,07	0	0,17	0,03	0	0,17	0,03	0	0,16	0,04	0
Углерода оксид	0,31	1,6	0,1	0,22	0,6	0	0,29	0,6	0	0,32	0,8	0	0,27	0,8	0
Азота диоксид	0,99	0,8	0	0,94	0,55	0	1,12	0,75	0	1,01	0,7	0	1,01	0,6	0

ИЗА	2,13	1,97	2,25	2,21	2,16
-----	------	------	------	------	------

г. Старый Оскол

Пыль	0,67	0,6	0	0,63	0,8	0	0,66	0,8	0	0,67	0,8	0	0,74	0,8	0
Серы диоксид	0,14	0,03	0	0,14	0,03	0	0,17	0,03	0	0,17	0,03	0	0,16	0,04	0
Углерода оксид	0,31	1,4	0,1	0,28	1	0	0,25	1	0	0,32	2,4	0,2	0,33	2,6	0,3
Азота диоксид	1,1	0,8	0	1,1	0,7	0	1,25	0,95	0	1,16	0,85	0	1,14	0,7	0
Азота оксид	0,29	0,18	0	0,24	0,13	0	0,25	0,13	0	0,31	0,15	0	0,27	0,13	0
Формальдегид	1,7	0,74	0	1,8	0,71	0	2,2	0,77	0	2,3	0,83	0	2,3	0,86	0
ИЗА	4,56			4,6			5,43			5,16			5,65		

Анализ данных наблюдений за атмосферой г. Белгорода свидетельствует об увеличении за 5 лет среднегодовых концентраций азота оксида: с 0,4 ПДК до 0,5 ПДК; формальдегида: с 1,7 до 2,0 ПДК; снижении среднегодовых концентраций взвешенных веществ: с 0,9 ПДК до 0,69 ПДК; азота диоксида: с 1 ПДК до 0,97 ПДК; серной кислоты: с 0,51 до 0,46 ПДК. По остальным исследованным вредным веществам уровень среднегодовых концентраций остался неизменным: по серы диоксиду – 0,1 ПДК; по углерода оксиду – 0,7 ПДК; фенолу – 0,7 ПДК, хлористому водороду – 0,3 ПДК; аммиаку – 0,9 ПДК. Среднегодовая концентрация формальдегида в 2011 году превысила предельно допустимую в 2 раза. В 2011 году превышений максимальных уровней загрязнения атмосферы по исследованным вредным веществам не установлено. 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 г. Губкине за 2007 – 2011 годы наблюдается повышение уровня загрязнения атмосферы пылью с 0,65 до 0,66 ПДК; серы диоксидом с 0,14 до 0,16 ПДК и азота диоксидом с 0,99 до 1,01 ПДК; понижение уровня загрязнения атмосферы окисью углерода с 0,31 до 0,27 ПДК. Среднегодовая концентрация азота диоксида в 2011 году превысила предельно допустимую в 1,01 раз. Превышений максимально разовых концентраций не отмечено ни по одному из исследованных ингредиентов. По данным лаборатории по мониторингу загрязнения атмосферы уровень загрязнения атмосферы в городе характеризуется как низкий.

Анализ данных наблюдений за атмосферой города Старый Оскол свидетельствует об увеличении за 5 лет среднегодовых концентраций пыли с 0,67 до 0,74 ПДК; серы диоксида с 0,14 до 0,16 ПДК; углерода оксида с 0,31 до 0,33 ПДК; азота диоксида: с 1,1 ПДК до 1,14 ПДК; формальдегида: с 1,7 до 2,3 ПДК; снижении среднегодовой концентрации азота оксида: с 0,29 до 0,27 ПДК. Среднегодовые концентрации азота диоксида и формальдегида в 2011 году превысили предельно допустимые соответственно в 1,14 и 2,3 раза. В 2011 году отмечались превышения максимальных уровней загрязнения углерода оксидом до 2,6 ПДК. По данным лаборатории по мониторингу загрязнения атмосферы уровень загрязнения атмосферы в городе характеризуется как повышенный. Воздух города больше всего загрязнен бенз(а)пиреном, формальдегидом и диоксидом азота, выхлопными газами от автотранспорта и выбросами промышленных предприятий.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» исследования атмосферного воздуха населенных мест проводятся в целях обеспечения надзорных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Белгородской области (далее – Управление), ведения социально-гигиенического мониторинга (СГМ), а также в рамках договорных отношений с хозяйствующими субъектами при проведении производственного лабораторного контроля. Исследования проводились в 4 определенных приказом Управления мониторинговых точках, а также в зоне влияния промышленных предприятий, автомагистралей, на границах санитарно-защитных зон.

Анализ полученных результатов за 2009 - 2011 годы свидетельствует о ежегодной регистрации превышений предельно допустимых концентраций (ПДК) взвешенных веществ, а также об увеличении за рассматриваемый период общего количества проб с превышением ПДК загрязняющих веществ в воздухе населенных мест.

В частности, в 2011 году в мониторинговых точках на территории основных городов области регистрировались превышения предельно-допустимых концентраций по следующим веществам:

- в г. Белгороде по содержанию диоксида серы, оксида углерода, оксида азота, метана, фенола;
- в г. Старый Оскол по содержанию взвешенных веществ;
- в г. Губкине по содержанию взвешенных веществ, диоксида азота.

Отрицательная динамика в состоянии атмосферного воздуха по данным контроля связана, как с совершенствованием системы наблюдений, так и ростом антропогенной нагрузки на среду обитания в связи с увеличением количества автотранспорта и выбросов предприятий. Обобщенные данные контроля ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» за состоянием атмосферы за 2009-2011 годы представлены в таблице №1.1.6.

Таблица № 1.1.6

Данные лабораторного контроля за качеством атмосферного воздуха населенных мест за 2009-2011 годы

	Число исследований			Из них с превышением ПДК			Удельный вес проб в % с превышением ПДК		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Всего:	5161	5525	6315	5	33	146	0,1	0,6	2,3
В т.ч.:									
Взвешенные вещества	1508	717	790	3	17	36	0,2	2,4	4,6
Серы диоксид	24	282	368	0	0	50	0	0	13,6
Дигидросульфид	24	96	102	0	0	3	0	0	2,9
Углерод оксид	768	861	758	2	2	10	0,3	0,2	1,3
Азота оксид	58	153	412	0	1	1	0	0,7	0,2
Аммиак	236	428	172	0	0	4	0	0	2,3
Гидроксibenзол и его производные	18	136	142	0	0	8	0	0	5,6
Углеводороды	1576	721	1827	0	13	18	0	1,8	1,0
Прочие	949	2131	1744	0	0	0	0	0	0

С целью снижения негативного влияния предприятий и иных объектов в соответствии с требованиями санитарного законодательства в области проводится работа по проектированию и установлению санитарно-защитных зон (СЗЗ).

В течение 2011 года Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области рассмотрено 499 проектов СЗЗ, из них отрицательных – 21. Число объектов, имеющих проекты СЗЗ, на конец 2011 года составило 1281 (в 2010 году – 820). При этом, решения по установлению СЗЗ приняты для 13 объектов, что позволило исключить из числа подверженных негативному влиянию предприятий – 2550 человек. В 2009 году такие решения были приняты для 3 объектов, в 2010 – для 5-ти.

Таким образом, отмечается некоторая положительная динамика в данном разделе работы.

Тем не менее, по уточненным данным по итогам 2011 года в границах СЗЗ проживало 48646 человек или 3,2% населения области.

В целом, работа по организации зон санитарной охраны требует дальнейшей активизации. При этом, анализ сложившейся практики обоснования проектными решениями возможности сокращения размеров санитарно-защитных зон для большинства предприятий свидетельствует о том, что выполненные расчеты в ряде случаев не подтверждаются данными лабораторных и инструментальных исследований. Деятельность предприятий, размещенных в непосредственной близости от жилой застройки, создает объективные неудобства для населения, порождает обоснованные жалобы. К числу таких объектов следует отнести, в частности, ОАО «Новоборисовское хлебоприемное предприятие», расположенное в жилой застройке с. Беленькое Борисовского района. Расчетами, выполненными в составе проекта СЗЗ, обосновано отсутствие негативного влияния данного предприятия на условия проживания населения. В то же время, инструментальными исследованиями, проведенными в ходе расследования обращения жителей с. Беленькое, выявлены превышения допустимых уровней шума в селитебной зоне села. Аналогичные нарушения выявлены на зернотоке ООО «Агрохолдинг Ивнянский» в с. Донец Прохоровского района. Помимо этого многочисленные жалобы населения вызывают неприятные запахи от сооружений почвенной очистки (поля фильтрации), мест складирования и использования навоза и помета. В течение года Управлением рассмотрено более 10 обращений населения г. Белгорода и Белгородского района на загрязнение атмосферы от полей фильтрации ОАО БЗЛК «Цитробел», полей фильтрации ОАО «Дмитротарановский сахарник», филиала ФГУП «Росспиртпром» «Веселопанский спиртовой завод», иловых площадок городских очистных сооружений, метохранилища ЗАО «Птицефабрика «Северная».

По выявленным нарушениям санитарного законодательства по охране атмосферного воздуха в течение 2011 наложено 43 штрафа на сумму 291,2 тыс. рублей по материалам, переданным в суд, были приняты решения о приостановлении деятельности 3 объектов. Вопросы предотвращения загрязнения атмосферы дурнопахнущими веществами с участием Управления Роспотребнадзора по Белгородской области обсуждались на заседании Правительства области. По результатам обсуждения был разработан комплекс мероприятий по снижению негативного влияния на воздушную среду.

1.2. Гигиена водоснабжения

Водоснабжение области организовано только из подземных источников. Всего на учете состоит 1330 групповых и одиночных водозаборов (в 2010 – 1327), 1206 водопроводов хозяйственно-питьевого водоснабжения (в 2010 -1209). Изменение количества объектов обусловлено вводом в эксплуатацию 3-х новых водозаборов в Яковлевском районе в составе действующих водопроводов, объединением ряда отдельных во-

допроводов единой системой транспортировки воды в населенных пунктах Белгородского района.

Реализация мероприятий по развитию систем централизованного водоснабжения осуществлялась в соответствии Областной целевой программой «Обеспечение населения области чистой питьевой водой на 2011 – 2013 годы», утвержденная Постановлением правительства области от 30.10.2010 № 372-пп.

В рамках программы в течение 2011 года построено и реконструировано 257,8 км водопроводных сетей, 12 станций обезжелезивания, пробурено 12 скважин, установлено 16 водонапорных башен, восстановлена работоспособность 183 скважин. Проводились работы по расширению действующих водозаборов в г. Белгороде, г. Строитель, проектирование и строительство объектов водоснабжения для микрорайонов ИЖС. Объем капиталовложений на выполнение этих работ составил 501786,85 млн. рублей.

Размещение, а также проектирование объектов водоснабжения в части организации зон санитарной охраны в 2011 году осуществлялось по согласованию с Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области (далее Управление). В течение года Управлением выдано 102 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам ЗСО, в том числе отрицательных – 18 (в 2010 году – 68 санитарно-эпидемиологических заключений), 226 заключений по выбору земельных участков под размещение водозаборных сооружений и сетей водопроводов, в том числе 2 отрицательных (в 2010 году – 112 заключений).

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, уполномоченным органом субъекта Федерации – департаментом природопользования и охраны окружающей среды проводится работа по утверждению проектов ЗСО, установлению границ и режима ЗСО.

Проводимые мероприятия по развитию централизованного водоснабжения, улучшению технического состояния систем и сооружений водопроводов способствовали увеличению полноты охвата населения централизованным водоснабжением, а также увеличению количества населения, обеспеченного водой надлежащего качества.

В частности, удельный вес населения, охваченного централизованным водоснабжением, увеличился с 86,1 % в 2010 году до 87% в 2011 году, удельный вес населения, использующего для питьевых целей воду надлежащего качества, вырос за тот же период с 87,1% до 87,3%. Доля населенных пунктов, обеспеченных водой надлежащего качества, возросла с 41,9% до 43,4%.

В целом, за последние три года отмечается заметное улучшение водоснабжения населения области.

Данные об обеспеченности населения и населенных пунктов области водой различного качества представлены в таблице №1.2.1.

Таблица № 1.2.1

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

		2009	2010	2011
1.	Удельный вес населенных пунктов, обеспеченных питьевой водой, отвечающей требованиям безопасности	39,3	41,9	43,4
2.	Удельный вес населенных пунктов, обеспечен-	4,6	5,4	4,9

	ных недоброкачественной питьевой водой			
3.	Удельный вес населенных пунктов, вода в которых не исследовалась	56,1	52,7	51,7

Продолжение таблицы

		2009	2010	2011
4.	Удельный вес населения, обеспеченного питьевой водой надлежащего качества	84,9	87,1	87,3
5.	Удельный вес населения, обеспеченного недоброкачественной питьевой водой	4,1	3,1	3,3
6.	Удельный вес населения в населенных пунктах, вода в которых не исследовалась	11,0	9,8	9,4

Об эффективности проводимых мероприятий для повышения санитарной надежности объектов водоснабжения свидетельствует улучшение качества воды по показателям эпидемиологической безопасности. По данным исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» удельный вес неудовлетворительных анализов по микробиологическим показателям по сравнению с предыдущим годом незначительно снизился и составил в 2011 году – 4,1% (в 2010 году - 4,7%). Патогенная микрофлора в воде не обнаруживалась. Массовых инфекционных заболеваний, связанных с употреблением недоброкачественной питьевой воды, в 2011 году на территории области не зарегистрировано.

В то же время проводимые мероприятия не позволяют радикально решить проблемы безопасного водоснабжения. Согласно отчетным данным, удельный вес источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих требованиям санитарных правил остается стабильно высоким (таблица №1.2.2.).

Таблица № 1.2.2

Характеристика источников централизованного водоснабжения

	2007	2008	2009	2010	2011
Количество источников централизованного водоснабжения- всего	1328	1334	1328	1327	1330
- из них не отвечает санитарным нормам – всего	326	320	319	311	310
% не соответствующих	25,4	23,9	24	23,4	23,3
- в том числе из-за отсутствия ЗСО	288	282	279	271	271
% не соответствующих	21,7	21,1	21	20,4	20,4

Также не имеет тенденции к улучшению качество воды по санитарно-химическим показателям. Несмотря на то, что основной причиной неудовлетворительного качества воды по органолептическим и санитарно-химическим показателям является повышенное содержание железа, строительство станций обезжелезивания ведется в недостаточном объеме. Повышенные концентрации железа наряду с общей жесткостью являются основной причиной несоответствия качества воды источников и систем питьевого водоснабжения установленным нормативам. Наряду с этим, в воде отдельных источников, используемых для питьевых целей, отмечается повышенное содержание нитратов, что свидетельствует об антропогенном загрязнении объектов водоснабжения вследствие несоблюдения регламентированного режима землепользования и хозяйственной деятельности в пределах зон санитарной охраны. Превышение пре-

дельно допустимых концентраций нитратов в воде источников и систем питьевого водоснабжения регистрировались в 2011 году в г Белгороде, Белгородском, Валуйском, Вейделевском, Новооскольском, Чернянском, Старооскольском и ряде других районов. По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды водопроводной по санитарно-химическим показателям вырос в 2011 году по сравнению с 2010 годом с 27,4% до 28,1%.

Ухудшение качества воды на путях транспортировки потребителю обусловлено значительной степенью изношенности водопроводных сетей. Согласно сведениям управления жилищно-коммунального хозяйства области в 2011 году нуждались в замене 34,1% водопроводных сетей (в 2010 году – 35,9%).

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на водопроводах области в 2011 году зарегистрировано 871 аварийная ситуация (в 2010 году было зарегистрировано 459 аварийных ситуаций). Удельный вес неудовлетворительных анализов воды из разводящей сети по микробиологическим показателям в 2011 году выше, чем из источников. Такое соотношение прослеживается на протяжении ряда лет.

Данные о качестве воды источников и систем питьевого водоснабжения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2007-2011 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.

Таблица № 1.2.3.

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды по санитарно-химическим показателям за 2007 -2011 годы

	Санитарно-химические показатели									
	2007		2008		2009		2010		2011	
	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд
Вода водопроводная всего	6954	16,0	8038	19,9	7314	26	7137	27,4	7763	28,1
Источники централизованного водоснабжения	1731	32,2	1631	45,4	1863	44,5	1933	45,5	2099	45,8
Коммунальные водопроводы	3448	12,8	4489	12,8	3472	18,9	3361	20,3	3541	21,5
Ведомственные водопроводы	3506	19,2	3549	28,9	3842	32,4	3776	33,6	4222	33,7
Разводящая сеть водопроводов	4556	9,9	5592	10,1	4427	14,6	4146	15,9	4362	17,1
Источники децентрализованного водоснабжения	311	46,6	285	48,8	188	45,7	256	32	320	57,5

Таблица № 1.2.4

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды по микробиологическим показателям за 2007 – 2011 годы

	Микробиологические показатели									
	2007		2008		2009		2010		2011	
	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд
Вода водопроводная всего	14423	6,7	14930	5,5	13596	4,4	12906	4,7	13258	4,1
Источники централизованного водоснабжения	2333	5,2	2121	4,4	2297	3,5	2391	3,7	2290	2,8
Коммунальные водопроводы	7327	6,31	8408	4,9	7353	5,1	6900	4,8	6819	4,4
Ведомственные водопроводы	7096	7,14	6522	6,3	6243	4,6	6006	4,6	6439	3,9
Разводящая сеть водопроводов	10910	7,0	11624	5,7	9969	4,9	9036	4,8	9392	4,5
Источники децентрализованного водоснабжения	310	49,3	594	32	333	25,5	305	28,5	378	29,1

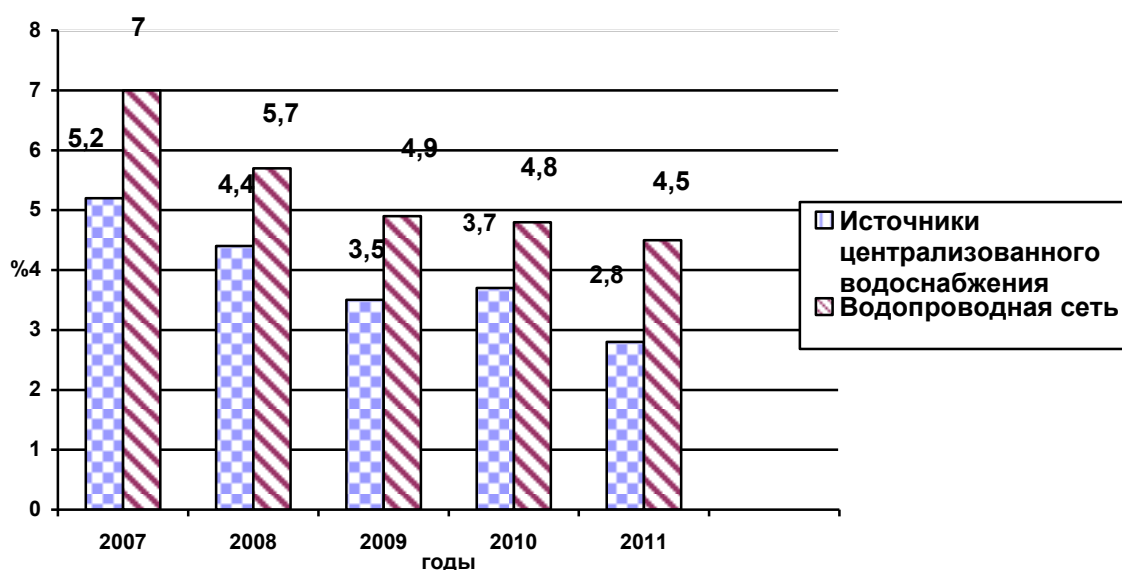


Рис. 1 Соотношение удельного веса неудовлетворительных анализов воды по микробиологическим показателям из источников и водопроводной сети централизованных систем питьевого водоснабжения

Несмотря на развитие систем централизованного водоснабжения, 199,3 тыс. человек (13% населения области) продолжает использовать для питьевых целей воду из общественных или индивидуальных колодцев. Доля сельского населения, не обеспеченного централизованным водоснабжением, составила в 2011 году – 28,6%. При этом, качество воды в колодцах общественного пользования по-прежнему значительно хуже,

чем в системах централизованного водоснабжения. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований колодезной воды в 2011 году составил по санитарно-химическим показателям 57,5% (в 2010 году – 32%), по микробиологическим показателям – 29,0% (в 2010 – 28,5%).

В течение года по предложению Управления на ряде территорий (Белгородский, Ракитянский, Чернянский районы) проведена инвентаризация источников нецентрализованного водоснабжения, вследствие которой общее количество колодцев общественного пользования по сравнению с 2010 годом сократилось на 47 единиц, и составило 3091 (в 2010 году – 3138). При этом, в сельских населенных пунктах было закрыто 90 колодцев и вновь построено 5. В городских поселениях учтены дополнительно 38 колодцев, используемых населением для питьевых целей.

Данные о количестве колодцев общественного пользования и их состоянии в динамике за последние 5 лет приведены в таблице № 1.2.5.

Таблица № 1.2.5

Число колодцев общественного пользования на территории области

	2007	2008	2009	2010	2011
Количество объектов	3393	3189	3155	3138	3091
Удельный вес объектов, не соответствующих санитарным правилам (%)	13,5	14,2	13,5	13,4	13,6

В течение года в соответствии данными предложениями органами местного самоуправления, а также специализированной организацией ООО «Феникс» проведены ремонты 210, очистка и дезинфекция более 400 колодцев общественного пользования, что крайне недостаточно. Кроме того, профилактические мероприятия, позволяющие ликвидировать микробное загрязнение, как правило, не эффективны в отношении химического состава воды. В этой связи развитие централизованного водоснабжения на селе сохраняет свою актуальность. В настоящее время 658 сел области не имеют централизованного водоснабжения.

Актуальным для области является качество воды по показателям радиационной безопасности. В 2011 году увеличился объем исследований воды по показателям радиационной безопасности по сравнению с 2010 годом. Так в 2011 году было исследовано 918 проб воды по показателям суммарной альфа-бета-активности из источников централизованного водоснабжения (в 2010 году – 444 пробы). Из них с превышением уровня предварительной оценки по суммарной альфа-активности 110 проб, в 2010 году – 62 пробы. Удельный вес проб с превышением суммарной альфа-активности в 2011 году составил 12%, в 2010 году – 14 %. С целью оценки степени опасности полученных превышений допустимых значений суммарной альфа-активности исследованы на содержание радионуклидов трансуранового ряда 743 пробы воды источников питьевого водоснабжения. Из них с превышением суммарного индекса радиотоксичности – 1 проба. 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.

Основными недостатками при эксплуатации объектов водоснабжения остаются отсутствие зон санитарной охраны источников водоснабжения, нарушения режима землепользования в их пределах. Несмотря на активизацию проектирования ЗСО, утверждение проектов с последующим установлением границ и режима землепользо-

вания в пределах ЗСО проводится медленно. Требуется строительство и реконструкция станций обезжелезивания на действующих водопроводах, прекращение эксплуатации источников водоснабжения, качество воды в которых не поддается коррекции с использованием доступных методов очистки. По неполным данным в воде 91 водопровода области концентрации железа в 3 и более раз превышают предельно допустимые, величина общей жесткости более 10 мг-экв/л регистрируется в воде 38 водопроводов; повышенные концентрации нитратов – 21 водопровода, общей минерализации – 11. Также не обеспечено необходимое оснащение сооружениями водоподготовки вновь строящихся водозаборов. 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 2011 году наложено 87 штрафов на сумму 680,5 тыс. рублей, в 2010 году было наложено 106 штрафов на сумму 1317,4 тыс. рублей.

В течение 2011 года актуальные проблемы состояния водоснабжения отдельных административных территорий обсуждены на 3 заседаниях Советов безопасности области и территорий, 3 заседаниях СПЭК, выносились на рассмотрение межведомственной рабочей группы по координации действий правоохранительных и контролирующих органов в сфере экологии.

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 2011 году общий сброс сточных вод в водоемы области уменьшился по сравнению с 2010 годом на 5,02 млн. м³ и составил 124,09 млн. м³. При этом сброс загрязненных сточных вод составил 72,34 млн. м³ или 58,3% от общего сброса (в 2010 году – 59,5 %) (таблица № 1.3.1).

Таблица № 1.3.1.

Динамика сброса сточных вод в водоемы области за 2007-2011 годы

Объем сброса сточных вод (млн. м ³ /год)	Годы				
	2007	2008	2009	2010	2011
Общий сброс сточных вод в водоемы	135,26	137,77	130,03	129,11	124,09
Сброс загрязненных сточных вод в водоемы	7,79	11,13	48,96	76,86	72,34

Изменение объемов сброса сточных вод в целом обусловлено совершенствованием учета с установкой счетчиков, изменением объемов производств.

В 2011 году наблюдается значительное увеличение загрязненных сточных вод, поступающих в водоемы без очистки на 0.53 млн.м³ или 320.83% относительно 2010 года - за счет увеличения объемов производства на предприятиях по производству сахара: ООО «Дмитротарановский сахарный завод» Белгородский район на 0.32 млн.м³,

ЗАО «Сахарный комбинат Алексеевский» г. Алексеевка на 0.09 млн.м³, ЗАО «Сахарный комбинат Большевик» Грайворонский район на 0.04 млн.м³;

В 2011 году сброс сточных вод в поверхностные водные объекты осуществляли 37 водопользователей 42 выпусками, в том числе после очистных сооружений – 27.

26 предприятий области имеют 27 очистных сооружений из них: 20 сооружений биологической очистки, 6 сооружений механической очистки и 1 сооружение физико-химической очистки. Это на 1 очистное сооружение биологической очистки меньше чем в 2010 году, так как ОС ОАО «Мясокомбинат Готнянский», Ракитянский район по уточненным данным осуществляет сброс сточных вод на рельеф.

В 2011 году эффективно работали 8 очистных сооружений (29.63%) на 7 предприятиях: ОАО «Лебединский ГОК» г. Губкин - очистные сооружения механической очистки мощностью 60.0 млн.м³, объем сброса 16.8 млн.м³ и очистные сооружения биологической очистки мощностью 0.073 млн.м³, объем сброса 0.04 млн.м³, МУП «Горводоканал», г. Губкин - биологические очистные сооружения мощностью 13.76 млн.м³, объем сброса 12.08 млн.м³, ШМУП «Городское ВКХ», г. Шебекино - биологические очистные сооружения мощностью 11.05 млн.м³, объем сброса 3.54 млн.м³, ЗАО «Томаровский мясокомбинат», Яковлевский район - очистные сооружения биологической очистки мощностью 0.4 млн.м³, объем сброса – 0.21 млн.м³, ВМУП «Водоканал» г. Валуйки биологические сооружения мощностью 1.68 млн.м³, объем сброса 1.33 млн.м³, ЗАО «Приосколье», Новооскольский район - биологические сооружения мощностью 0.99 млн.м³, объем сброса 0.58 млн.м³, ЗАО «Энергомаш», г. Белгород механические очистные сооружения мощностью 0.07 млн.м³, объем сброса 0.04 млн.м³.

19 очистных сооружения (70.37%) на 19 предприятиях работают неэффективно: МУП «Водоканал», г. Белгород - биологические очистные сооружения мощностью 73.0 млн.м³, объем сброса 35.99 млн.м³, МУП «Водоканал», г. Старый Оскол - биологические очистные сооружения мощностью 36.87 млн.м³, объем сброса 25.02 млн.м³, ОАО «ОЭМК», г. Старый Оскол - физико-химические очистные сооружения мощностью 3.85 млн.м³, объем сброса 2.24 млн.м³, МУП «Горводоканал», г. Алексеевка - биологические сооружения мощностью 5.48 млн.м³, объем сброса 2.08 млн.м³, ООО ОС «Биосинтез» г. Строитель - очистные сооружения биологической очистки мощностью 2.56 млн.м³, объем сброса 1.49 млн.м³, ООО «Металл-групп», Яковлевский район – сооружения механической очистки мощностью 0.58 млн.м³, объем сброса – 2.78 млн.м³, ООО «Песчанский ЗСКД», Старооскольский р-н – очистные сооружения биологической очистки мощностью 0.15 млн.м³, объем сброса 0.07 млн.м³, ОАО «Кондитерская фабрика «Славянка», г. Старый Оскол – механические очистные сооружения мощностью 0.02 млн.м³, объем сброса – 0.01 млн.м³ и другие.

Основными причинами неэффективной работы очистных сооружений являются: морально устаревшие конструкции, перегрузка по гидравлике и по концентрации загрязняющих веществ, поступающих на очистку сточных вод, неудовлетворительная эксплуатация сооружений. В сравнении с 2010 годом количество очистных сооружений, работающих эффективно, увеличилось на 2 – ЗАО «Приосколье», Новооскольский район и ЗАО «Томаровский мясокомбинат», Яковлевский район – очистные сооружения биологической очистки.

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.

Развитие систем водоотведения и очистки сточных вод на территории области в 2011 году осуществлялось в рамках реализации Областной целевой программой

«Обеспечение населения области чистой питьевой водой на 2011 – 2013 годы», утвержденной Постановлением правительства области от 30.10.2010 № 372-пп. В соответствии с программой согласно данным департамента строительства транспорта и жилищно-коммунального хозяйства области осуществлялось финансирование и велись работы по реконструкции очистных сооружений канализации в г. Алексеевка, Валуйки, строительству очистных сооружений сел Никитовка и Веселое Красногвардейского района, сетей канализации в п. Северный Белгородского района и ряда других территорий. В течение года всего построено и реконструировано 136 км сетей водоотведения. На выполнение программных мероприятий в 2011 году выделено 196 329,06 млн. рублей при плане – 202 383,6 млн. рублей.

Кроме того, решались вопросы проектирования и строительства систем транспортировки сточных вод от микрорайонов ИЖС. Были разработаны проекты очистных сооружений хозяйственно-бытовых сточных вод для с. Муром Шебекинского района, микрорайонов 19, 19а в с. Стрелецкое Белгородского района. Проводились опытно-экспериментальные работы по использованию очистных сооружений малой мощности (станции глубокой биологической очистки хозяйственно-бытовых сточных вод «ЮНИЛОС») для очистки сточных вод коттеджной застройки. Белгородской ипотечной корпорацией на организацию водоотведения и очистки стоков от объектов индивидуального жилищного строительства выделено в 2011 году 483 333,4 млн. рублей.

Помимо этого, проводились работы по ремонту и реконструкции действующих очистных сооружений канализации (ОСК). Ряд мероприятия по совершенствованию очистки стоков выполнен на ОСК г. Белгород, Старый Оскол, Строитель, Грайворон, п. Вейделевка, Волоконовка и других. Протяженность сетей канализации по сравнению с 2010 годом увеличилась на 68 км и составила 1938 км.

В 2011 году в области продолжена работа развитию мест рекреационного водопользования. 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.

В 2011 году Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области было выдано 35 положительных санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность по использованию водных объектов в целях купания и отдыха для 40 пляжей области (в 2009 году – для 34).

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, что подтверждается результатами объективного контроля.

Исследования воды водоемов выше и ниже выпусков сточных вод, в местах рекреационного водопользования, в черте населенных мест осуществлялись ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в 2011 году в 168 контрольных створах.

Данные лабораторного контроля ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» за качеством воды водоемов по сравнению с 2010 годом свидетельствуют о росте уровней микробного загрязнения и загрязненности воды поверхностных водоемов гельминтами, незначительном снижении уровня химического загрязнения (табл. № 1.3.2).

Таблица № 1.3.2.

Динамика качества воды поверхностных водоемов за 2007-2011 годы

% проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по:	Годы				
	2007	2008	2009	2010	2011
- санитарно-химическим показателям	31,4	31,3	27,2	25,7	25,5
- микробиологическим показателям	31,4	15,9	23,8	27	33,3
- в т.ч. с выделенными возбудителями инфекционных заболеваний	1 проба	1 проба	1 проба	1 проба	3 пробы
- паразитологическим показателям	6,5	6,4	4	0,9	1,7

Наиболее высокий уровень загрязнения водоемов по санитарно-химическим показателям зарегистрирован в Вейделевском и Ровеньском (60% неудовлетворительных проб), Белгородском (54,5%), Алексеевском (45,3%), Борисовском (44%), Красногвардейском (37,8%), Старооскольском (37,2%), Красненском (37,5%), Яковлевском (34,5%) районах и в г. Белгороде (31,7%); по микробиологическим показателям – в Старооскольском (80,8 % неудовлетворительных проб), Алексеевском (74 %), Красногвардейском (62,2%), Валуйском (61,5%), Красненском (50%), Ровеньском (36%), Вейделевском (38,9%) районах.

Несоответствие качества воды поверхностных водоемов гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2011 году, как и ранее, преимущественно (в 87 % проб) было обусловлено повышенным содержанием бактерий группы кишечной палочки. Колифаги – индикаторы вирусного загрязнения, были обнаружены в 17,7 % проб (в 2010 году – в 11 % проб) – в водоемах Алексеевского, Красногвардейского, Старооскольского районов и города Белгорода. Жизнеспособные яйца гельминтов обнаружены только в водоемах г. Белгорода и Белгородского района.

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

Специфические химические загрязнения в воде мест рекреационного водопользования по данным лабораторного контроля в 2011 году не обнаружены. Патогенная микрофлора в 2011 году обнаружена в двух пробах воды водоемов в г. Белгороде и в одной пробе воды водоемов г. Старый Оскол. В 2010 году патогенная микрофлора обнаруживалась в одной пробе воды водоемов в г. Белгороде.

Влияния организованных выпусков сточных вод, аварийных ситуаций на системах и сооружениях канализации на состояние водных объектов в оборудованных местах рекреационного водопользования не установлено. Ухудшение качества воды по показателям эпидемиологической безопасности в 2011 году регистрировалось, как правило, вследствие поступления поверхностного стока с прибрежных территорий во время дождей. В связи с загрязнением воды в р. Северский Донец ливневыми водами в июле-августе 2011 года прекращалась эксплуатация пляжей «Центральный» и «Пескарьер» в г. Белгороде.

Причинами неудовлетворительного качества воды водоемов в целом остается высокая рекреационная нагрузка, неэффективная работа сооружений очистки хозяй-

ственно-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.

Существующие ранее проблемы с очисткой стоков не нашли своего решения в 2011 году. По-прежнему не обеспечена очистка сточных вод п. Северный. Подача сточных вод воды поселка на вновь построенные очистные сооружения канализации промпарка «Северный» не организована в связи с незавершенностью строительства системы транспортировки стоков. Затягиваются сроки реконструкции очистных сооружений канализации в г. Алексеевка. До настоящего времени не решен вопрос доочистки сточных вод на очистных сооружениях канализации гг. Белгород и Старый Оскол. Не организована дезинвазия сточных вод и их осадков на большинстве очистных сооружений области.

В течение года Управлением выдано 61 санитарно-эпидемиологическое заключение по материалам выбора земельных участков под объекты канализации (в 2010 году – 41), 8 заключений по проектам нормативов допустимых сбросов загрязняющих веществ в водные объекты (в 2010 году – 24).

Проблемы работы отдельных очистных сооружений рассматривались на заседаниях глав муниципальных образований. Обобщенная информация о состоянии очистки сточных вод была направлена в Совет Безопасности области. О состоянии водных объектов в летний купальный сезон население регулярно информировалось через средства массовой информации. С учетом предложений Управления программа обеспечения населения области чистой питьевой водой была дополнена разделом, посвященным вопросам водоотведения и очистки сточных вод (постановление правительства Белгородской обл. от 06.06.2011 N 209а-пп «О внесении изменений в постановление правительства области от 30 октября 2010 года N 372-пп»).

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 5 штрафов на сумму 60,0 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.

На территории области действует 24 полигона ТБО и 1 мусороперерабатывающий завод ООО «ТК «Экотранс» в г. Белгороде, 2 полигона промышленных отходов (ОАО «ОЭМК» и ОАО «Лебединский ГОК»), 240 санкционированных мест складирования отходов для сельских населенных пунктов. Кроме того, размещение отходов также осуществляется на длительно существующих свалках в с. Великомихайловка Новооскольского района, Большетроицкое Шебекинского района. В 2011 году начата эксплуатация участка захоронения отходов вблизи с. Задельное Яковлевского района.

В 2010 году были закрыты полигоны ТБО в с. Гостищево и п. Томаровка, несанкционированная свалка в п. Яковлево. Проводится систематическая работа по со-

крашению числа сельских свалок. Так, в связи с организацией вывоза отходов на полигон ТБО в г. Старый Оскол в 2010 году прекращена эксплуатация 19 мест складирования отходов в сельских поселениях Старооскольского района. Всего количество эксплуатируемых объектов размещения отходов на селе за последние 5 лет сократилось на 125 единиц.

Действующие полигоны бытовых и промышленных отходов имеют санитарно-эпидемиологические заключения на деятельность по размещению отходов, полученные в рамках лицензирования. На объекты размещения отходов в сельской местности оформлялись заключения на выбор земельных участков.

Полигоны ТБО имеют подъездные пути с твердым покрытием, ограждение или обваловку участков складирования отходов. Предусмотрен учет принимаемых отходов, складирование отходов с уплотнением и промежуточной изоляцией инертными материалами. На сельских свалках работы по уплотнению отходов с пересыпкой грунтом проводятся эпизодически, преимущественно в период месячников по благоустройству.

По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области в 2011 году на строительство, реконструкцию, расширение объектов по утилизации ТБО было выделено и освоено 370,7 тыс. рублей.

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 2011 году установлено дополнительно 1640 контейнеров для сбора мусора, вновь оборудовано 1358 контейнерных площадок.

С целью совершенствования обслуживания населения организованным сбором и удалением бытовых отходов в 2011 году начато внедрение системы вывоза отходов из индивидуальных мусоросборников для домовладений ИЖС в г. Белгороде и Белгородском районе, установка подземных контейнеров для сбора отходов в местах сложившейся застройки в г. Белгороде.

Вывозом бытовых отходов по плановой и заявочной системе в 2011 году было охвачено более 85% населения, проживающего в 897 населенных пунктах (58,5% от общего числа населенных пунктов области).

В течение года на территории области ликвидировано 47 несанкционированных свалок.

Об эффективности проводимых мероприятий свидетельствует в том числе увеличение количества отходов, вывозимых к местам складирования. В частности, в 2011 году объем утилизируемых бытовых отходов, по сравнению с 2010 годом – вырос на 27,6 тыс.м³, за период с 2007 по 2011 год - в 1,2 раза (табл. № 1.4.1).

Таблица № 1.4.1

Данные о количестве твердых бытовых отходов, вывезенных в места захоронения и переработки в 2007 - 2011 годы

	2007	2008	2009	2010	2011
Вывезено твердых бытовых отходов тыс.м ³ /год	2991,4	3283,9	3572,8	3656,2	3683,8

Активизировалась работа по сбору и утилизации отработанных ртутьсодержащих ламп. В соответствии с распоряжением Правительства Белгородской области от 18.09.2010 № 402-рп «Об организации работ по централизованному сбору, транспорти-

ровке и переработке отработанных ртутьсодержащих люминесцентных и компактных люминесцентных ламп» организованы пункты приема энергосберегающих ламп от населения.

Помимо существующего ранее предприятия, принимающего на переработку ртутные лампы - ООО «Инженерно-технический центр», с декабря 2011 года утилизацию ртутьсодержащих ламп и отходов производит ООО «СпецЭнергоМонтаж».

Кроме того, на территории области действует ряд специализированных предприятий по сбору и переработке отработанных масел, автопокрышек, аккумуляторов, металлических, бумажных и других общераспространенных отходов. Продолжает совершенствоваться система утилизации отходов животноводства и птицеводства. Наряду с традиционным внесением навоза и помета в почву в качестве органических удобрений начато внедрение биоэнергетических технологий переработки таких отходов. В частности, в 2010 - 2011 годах введены в эксплуатацию 2 биогазовых установки для переработки навоза свиней на предприятиях холдинга «Агро-Белогорье».

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. Неиспользуемые отходы предприятий горнорудной промышленности хранятся в отвалах ГОКов, хвостохранилищах. Помимо этого, для складирования отходов 2-4 классов опасности для промышленных предприятий г. Белгорода используется шламонакопитель ООО «Полисинтез». Собственные полигоны промышленных отходов 3-4 классов опасности имеются также на ОАО «ОЭМК» и ОАО «Лебединский горнообогатительный комбинат». Предприятия имеют санитарно-эпидемиологические заключения и лицензии на деятельность по размещению отходов. Осуществляется контроль за влиянием объектов размещения на среду обитания.

Централизованная переработка медицинских отходов классов Б и В организована на мусороперерабатывающем заводе ООО ТК «Экотранс» в г. Белгороде, где в конце 2008 года была смонтирована установка термовакуумного обезвреживания медицинских отходов «Конвертер Н-500». В 2011 году на ООО «ТК «Экотранс» для конечной переработки поступали медицинские отходы 217 учреждений области всех форм собственности. Остальными лечебными учреждениями вывоз медицинских отходов после химического обеззараживания осуществляется на полигоны ТБО по территориальной принадлежности.

Установки по сжиганию отходов имеется 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 2011 году дополнительно смонтирована утилизатор медицинских отходов MetaMaizer.

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. Одноразовые изделия медицинского назначения, в основном, вывозятся для переработки на специализированные предприятия. Организован сбор острого инструмента отдельно от других отходов в твердую упаковку. Сведения о количестве отходов ЛПУ, образовавшихся на территории области в 2007-2011 годах, приведены в таблице № 1.4.2

Таблица № 1.4.2

**Количество медицинских отходов, образовавшихся в ЛПУ области
в 2007 - 2011 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
2011	9906,24	8001,38	1831,5	57,48	15,88	0

*По данным департамента здравоохранения и социальной защиты населения области

Данные лабораторного контроля за состоянием почв, проводимого ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в 2011 году, свидетельствуют о наличии загрязнений химического и биологического происхождения. По сравнению с 2010 годом увеличился удельный вес проб почвы, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям за счет обнаружения превышений предельно допустимых концентраций тяжелых металлов. Микробное загрязнение почвы сохранилось на уровне 2010 года; по паразитологическим показателям удельный вес неудовлетворительных проб снизился (табл.№ 1.4.3).

Таблица № 1.4.3

Сводные данные лабораторного контроля за состоянием почвы

Количество проб:	2007	2008	2009	2010	2011
по санитарно-химическим показателям всего	875	1836	644	726	643
из них неудовлетворительных в %	2,4	3,1	1,9	3,4	5,8
в т.ч. на ядохимикаты всего	309	504	95	64	76
из них неудовлетворительных	0	-	-	-	-
Тяжелые металлы всего	829	1820	639	722	634
из них неудовлетворительных в %	1,56	3,1	1,9	3,5	5,8
по микробиологическим показателям всего	1002	1923	859	991	668
из них неудовлетворительных в %	22,1	8,4	7,6	9,8	9,7
на гельминты всего	2529	2614	1263	1548	966
из них неудовлетворительных в %	3,3	2,4	5,7	2,1	1,3

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 земельных работ на участках

строительства. Оснований для ограничения землепользования по данным лабораторных исследований не было.

Для ведения социально-гигиенического мониторинга на территории области в 2011 году определено 33 мониторинговых точки (в 2010 году - 32 мониторинговых точки). В течение 2011 года в мониторинговых точках выполнены исследования в 195 пробах почвы по микробиологическим, паразитологическим и санитарно-химическим показателям. Превышения установленных нормативов по микробиологическим показателям (индекс БГКП) установлено в 43 пробах на территориях г. Губкина и Губкинского района, Прохоровского района и г. Старый Оскол, по санитарно-химическим показателям (по уровню содержания цинка) в 13 пробах (на территориях Новооскольского, Валуйского, Чернянского районов, г. Старый Оскол и г. Белгорода). Яйца гельминтов (аскарид) 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 2011 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 25 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 86,5 % (в 2010 году - 72,8%) 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. Имели место факты нарушений в утилизации навоза и помета, падежа животных и птиц.

Наиболее актуальным вопросом в организации обращения с отходами производства и потребления на территории области остается приведение в соответствие с требованиями санитарных норм и правил мест складирования бытовых отходов. Строительство, оборудование новых полигонов ТБО ведется медленно. Так, до настоящего времени не начато строительство нового объекта для размещения отходов в г. Старый Оскол. Вопрос о проектировании мусоросортировочного комплекса для г. Губкин рассматривается с 2007 года. Не введены в эксплуатацию новые полигоны для г. Строитель, п. Борисовка. При этом, существующие полигоны или свалки эксплуатируются с превышением проектной вместимости и нарушением установленных требований к оборудованию и эксплуатации.

По нарушениям, выявленным в ходе надзора за состоянием охраны почвы, обращением с отходами в 2011 году было наложено 108 штрафов на сумму 898,95 тыс. рублей (в 2010 году 67 штрафов на сумму 624650 рублей).

В связи с несоблюдением требований к складированию помета деятельность ЗАО «Птицефабрика «Северная» (Белгородский район) судебным решением была приостановлена на 90 суток.

Вопросы утилизации навоза и помета рассматривались на заседании правительства области, заседаниях межведомственной рабочей группы по координации действий правоохранительных и контролирующих органов в сфере экологии в областной прокуратуре. Разработан проект областной комплексной долгосрочной программы «Создание технопарка по обращению с твердыми бытовыми отходами на территории Белгородской области».

Глава 2. Питание и здоровье населения

2.1. Состояние питания населения и обусловленные им болезни

Отсутствие сбалансированного питания является одной из причин возникновения среди населения алиментарно-зависимых заболеваний.

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 16%, фруктов – 31 %, овощей - 12 % от рекомендуемых норм. Данные состояния питания населения области свидетельствуют о дефиците отдельных витаминов и минеральных веществ.

За 2007-2011 годы на территории области отмечалось увеличение заболеваемости по отдельным классам болезней, развитию которых способствуют нарушения структуры и качества питания (табл. № 2.1.1).

Таблица № 2.1.1

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

Наименование	Взрослые		Дети (0-14)	
	2007 г.	2011 г.	2007 г.	2011 г.
Анемия	130,84	106,82	1417,33	1115,23
Болезни эндокринной системы	982,65	790,09	1458,92	976,59
Ожирение	89,96	70,09	155,39	177,65
Болезни органов пищеварения	2660,16	2427,39	6035,59	6172,98
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	208,51	114,38	21,23	5,17
Гастрит и дуоденит	478,71	465,29	986,87	695,08

На фоне нерационального соотношения основных пищевых веществ незначительно увеличилась впервые выявленная заболеваемость детского населения болезнями органов пищеварения на 2,28%, ожирением на 14,3%.

В области проводятся мероприятия, направленные на оптимизацию структуры и качества питания населения. С целью реализации Концепции государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации, постановлений

Правительства и главного государственного санитарного врача Российской Федерации по профилактике дефицита микронутриентов на территории области в 2011 году при участии Управления приступили к разработке новой областной целевой программы с рабочим названием «Хлеб – это здоровье», предусматривающей расширение ассортимента обогащенных сортов хлеба. В настоящее время на территории области такие продукты выпускают 9 предприятий. 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 2011 году 7041 т (4,6% от рекомендуемых норм потребления хлебобулочных и макаронных продуктов).

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 54,7 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 2007-2011 годы впервые выявленная заболеваемость населения области болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, снизилась на 31,9% у детей и на 19,3 % у взрослых. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости по-прежнему приходится на диффузный эндемический зоб.

Показатели заболеваемости по отдельным нозологическим формам группы болезней органов пищеварения среди взрослых и детей улучшились. Так, уменьшилась заболеваемость болезнями органов пищеварения на 8,75% у взрослых. Заболеваемость язвой желудка и 12-перстной кишки снизилась у взрослых на 76,65 % и на 45,14 % у детей, а заболеваемости гастритом и дуоденитом на 2,8% и 29,57% соответственно. Заболеваемость впервые выявленными болезнями расстройств питания, нарушений обмена веществ за анализируемый период снизилась у взрослых на 33,1%, среди детей – на 19,6%. При этом показатель заболеваемости ожирением снизился у взрослых на 22,1%. Произошло снижение заболеваемости анемиями среди взрослого населения на 21,3%, у детей на 18,4%.

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 истекший период 2011 года проведены проверки 34 предприятий, осуществляющих их реализацию, в том числе в рамках гласных оперативно-розыскных мероприятиях, проводимых УВД области. Установлены факты нарушений условий реализации БАД, за что наложено 2 штрафа на общую сумму 3000 руб.

Специалистами Управления осуществляется надзор за использованием генетически-модифицированных организмов и продуктов, полученных с их использованием. В 2011 году ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и лабораторией филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области в Старооскольском районе» г.Старый Оскол на наличие компонентов, полученных с применением генетически модифицированных организмов и генетически модифицированных микроорганизмов, исследована 351 проба продовольственного сырья и пище-

вых продуктов, из них импортируемых - 47. В 2010 году было исследовано 382 проб, из них импортируемых - 69. Наличие трансгенной ДНК не выявлено.

Одним из важных направлений деятельности оставалось осуществление контроля за производством и оборотом алкогольной продукции. В последние годы наблюдается существенный рост производства слабоалкогольных напитков и продажи пива.

В 2011 году проведены проверки 182 предприятия юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, исследовано 149 образцов алкогольной продукции и пива. За выявленные нарушения на виновных наложено 8 штрафов. Приостановлена реализация продукции в 20 случаях объемом 79 л. Оформлено и выдано 338 санитарно-эпидемиологических заключений для получения лицензий на деятельность, связанную с оборотом алкогольной продукции, в том числе 28 отрицательных (в 2010 году – 12 отрицательных).

Всего за истекший период 2011 года специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проведены проверки 264 объектов, осуществляющих реализацию табака и табачной продукции. В 13 случаях выявлены нарушения требований, за что наложены штрафы на общую сумму 54100 рублей.

Специалисты Управления участвовали в проведении проверок с прокуратурой, УФСНК и УВД по Белгородской области предприятий, осуществляющих реализацию указанной продукции. Продукции, содержащей вещества, обладающие психоактивным действием, схожим с воздействием наркотических веществ, но не являющиеся наркотическими средствами, психотропными веществами или их аналогами в продаже не обнаружено. Вместе с тем установлены факты нарушений действующего законодательства при обороте других курительных смесей. По итогам совместных мероприятий на основании возбужденных прокуратурой материалов Управлением было вынесено 9 постановлений о наложении штрафов по делам об административных правонарушениях по ч.2.ст.14.4 КоАП РФ на общую сумму 38,9 тысяч рублей.

Специалистами Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» проводилась информационно-просветительская работа, направленная на разъяснение правовых последствий распространения курительных смесей, не отвечающих требованиям безопасности для жизни и здоровья граждан. Информационный материал о вреде употребления курительных смесей был размещен на сайте Управления. С учащимися образовательных учреждений проводились лекции и беседы по вопросу негативного воздействия на здоровье человека табачных изделий, курительных смесей, употребления продукции растительного происхождения, обладающей галлюциногенным и психотропным действием.

2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания

Указом Президента Российской Федерации от 30 января 2010 г. № 120 утверждена Доктрина продовольственной безопасности Российской Федерации. Одним из основных направлений доктрины для обеспечения безопасности пищевых продуктов является необходимость контроля соответствия требованиям законодательства Российской Федерации продовольственной продукции, в т. ч. импортной, на всех стадиях ее производства, хранения, транспортирования, переработки и реализации.

Наблюдение за загрязнением продовольственного сырья и пищевых продуктов, а также за структурой питания населения предусматривает предупреждение попадания с пищей различных загрязнителей и способствует обеспечению потребления пищевых продуктов в соответствии с физиологическими потребностями.

Анализ имеющихся результатов лабораторного контроля свидетельствует, что в 2011 году удельный вес пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 4,4% при 3,98 % от исследованных проб в 2007 году (таблица №2.2.1).

Возрос удельный вес неудовлетворительных проб таких пищевых продуктов, как мясо и мясопродукты - до 4,1 % в 2011 году при 3,2 % в 2007 году; птица и птицепродукты – до 10,6 % в 2011 году при 1,6 % в 2007 году; молоко, молочные продукты - до 4,0% в 2011 году при 1,9% в 2007 году, рыба, рыбопродукты – до 13,9% в 2011 году при 1,3% в 2007 году; жировые растительные продукты - до 3,1 % в 2011 году при 1,3% в 2007 году, консервы - до 5,9 % в 2011 году при 3,75% в 2007 году. Уменьшилась доля проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, хлебобулочных и кондитерских изделий до 3,4% в 2011 году при 5,36% в 2007 году. В 2011 году не было выявлено проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, среди следующих пищевых продуктов: минеральные воды (3,74% в 2007 году), безалкогольные напитки (1,8% в 2007 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	2007г.		2008г.		2009г.		2010г.		2011г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
ВСЕГО	3,98	3,24	3,5	2,55	4,95	2,71	4,1	2,86	4,4
Импортируемые	2	1,75	0	1,38	3,0	1,38	7,1	2,23	9,6
Отечественные	4,1	3,42	3,8	2,25	5,1	2,87	3,95	2,39	4,3
Мясо и мясопродукты	3,2	3,48	6,6	2,71	6,0	2,98	5,2	2,54	4,1
Импортируемые	0	1,15	-	0,59	0	0,71	-	1,17	0
Отечественные	3,2	3,53	6,6	2,65	6,0	3,02	5,2	2,57	4,1
Птица и птицепродукты	1,6	2,05	2,2	4,67	7,0	5,10	3,57	3,17	10,6
Импортируемые	0	0,61	0	12,41	2 из 2	12,29	0	5,65	0
Отечественные	1,6	2,18	2,2	4,2	7,1	4,57	3,6	3,02	10,7
Молоко, молочные продукты	1,9	2,95	4,4	2,41	5,45	2,55	5,0	2,66	4,0
Импортируемые	0	2,76	0	0,75	4,16	0,97	2 из 19	1,85	4 из 17
Отечественные	1,9	2,95	4,45	2,37	5,6	2,60	4,9	2,67	3,8
Масложировые продукты	*	*	*	*	2,5	*)	1,1	2,48	0,6
импортируемые	*	*	*	*	2,9	*)	0	3,71	1 из 3
отечественные	*	*	*	*	2,9	*)	1,25	2,43	0,3
Рыба, рыбопродукты	1,3	4,98	5,7	3,4	5,2	5,54	15,6	6,81	13,9
Импортируемые	0	1,54	0	2,31	17,3	11,16	8 из 17	24,1	4 из 17
Отечественные	1,3	5,09	6,0	3,25	6,0	5,22	10,8	5,57	12,1
Хлебобулочные и кондитерские	5,36	*	3,8	3,05	6,0	2,68	2%	3,06	3,4
Импортируемые	0	*	0	0,26	0	0,45	0	0,40	0
Отечественные	5,36	*	3,9	3,12	6,2	2,74	2,54	3,17	3,4

Продолжение таблицы

Группы пищевых продуктов	2007г.		2008г.		2009г.		2010г.		2011г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ
Мукомольно-крупяные	0,8	*	0	*)	1,1	*)	0	*)	0
Импортируемые	0	*	0	*)	0	*)	-	*)	0
Отечественные	0,8	*	0	*)	1,26	*)	0	*)	0
Сахар	0	*	0	*)	0	*)	0	*)	0
Импортируемые	0	*	0	*)	0	*)	0	*)	-
Отечественные	0	*	0	*)	0	*)	0	*)	0
Овощи, столовая зелень	8,0	*	5,2	*)	4,9	*)	4,51	*)	7,8
импортируемые	0	*	0	*)	0	*)	0	*)	0
отечественные	7,9	*	5,2	*)	5,0	*)	4,53	*)	7,8
Жировые растительные продукты	1,3	2,19	1,13	2,06	7,5	2,24	6,1	2,02	3,1
Импортируемые	0	3,49	0	3,38	0	9,76	2,5	4,0	0
Отечественные	1,3	2,14	1,53	1,98	7,7	1,93	0	1,9	3,4
Безалкогольные напитки	1,8	*	1,46	*)	3,4	*)	5,2	*)	0
Импортируемые	0	*	0	*)	0	*)	0	*)	0
Отечественные	1,8	*	1,59	*)	3,4	*)	5,2	*)	0
Соки	*	*	*	*	3,5	*)	10,3	1,94	2,1
Импортируемые	*	*	*	*	0	*)	-	2,94	0
отечественные	*	*	*	*	3,7	*)	10,3	2,87	2,1
Алкогольные напитки и пиво	0,96	*	0,2	*	0	*)	0,57	*)	0
Импортируемые	1,8	*	0	*	0	*)	0	*)	0
Отечественные	0,74	*	0,3	*	0	*)	0,57	*)	0
Мед и продукты пчеловодства	0	4,04	0	4,22	0	4,62	0	5,59	0
Импортируемые	0	1 из 32	0	0	-	1 из 11	-	0 из 10	-
Отечественные	0	*)	0	4,18	0	4,58	0	5,63	0
Продукты детского питания	2 из 33	2,54	0	1,99	0	1,77	0	2,2	13,3
Импортируемые	0	2,33	0	1,37	-	2,01	-	1,7	0
Отечественные	2 из 33	2,59	0	1,88	0	1,75	0	2,29	14,3
Консервы	3,75	4,43	2,8	3,81	13,3	4,78	2,1	3,11	5,9
Импортируемые	0	5,08	0	2,38	25	1,71	-	1,6	-
Отечественные	3,75	4,36	2,8	3,52	13,7	5,02	2,1	3,22	0
Зерно и зернопродукты	0	1,94	0	3,43	0	1,35	0	0,87	0
Импортируемые	0	5,09	-	2,13	0	0	-	3,8	-
Отечественные	0	*)	0	3,17	0	1,44	0	2,29	0
Минеральные воды	3,74	*	1,3	*	0	*)	5,7	*)	0
Импортируемые	0	*	0	*	-	*)	-	*)	0
Отечественные	3,76	*	1,3	*	0	*)	5,7	*)	0

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

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

“*” - 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, что уровень загрязнения продуктов питания нитратами составил 7,9% от общего числа исследованных проб (8,1 % в 2007 году).

Таблица №2.2.2

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

Контаминанты	2007 г.	2008г.	2009г.	2010г.	2011г.
всего проб	4,0	3,5	4,95	4,1	4,4
нитраты	8,1	5,2	5,5	4,6	7,9
нитрозамины	0	0	0	0	0
микотоксины	0	0	0,4	0	0
пестициды	0	0	0,06	0	0
Токсичные элементы	0,14	0	0,05	0,66	0,07
в т.ч. ртуть	0,05	0	0,05	0	0
кадмий	0	0	0,05	0,07	0,07
мышьяк	0	0	0	0	0

2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания

В 2011 году не отвечали гигиеническим требованиям 2,5% исследованных образцов при 5,05 % в 2007 году. Снижился удельный вес неудовлетворительных проб таких пищевых продуктов, как мясо и мясопродукты – 0,1% в 2011 г при 4,4% в 2007 г, птица и птицепродукты - 2,7 % в 2011 г при 3,1% в 2007 г, молоко и молочные продукты 2,4 % в 2011г при 7,7% в 2007 г, рыба и рыбопродукты - 3,8 % в 2011 г при 9,4% в 2007 г, хлебобулочные и кондитерские - 2,5 % в 2011 г при 5,4% в 2007 г, алкогольные напитки и пиво - 7,8 % в 2011 г при 16,5% в 2007 г. (таблица №2.3.1).

Патогенные микроорганизмы были выделены в 0,14 % (0,27 % в 2010 г). исследованных пищевых продуктов. При этом в 86,4 % случаях сальмонеллы были обнаружены в птице и птицепродуктах.

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									
	2007г.		2008г.		2009г.		2010г.		2011г.	
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ
ВСЕГО	5,05	5,78	4,4	5,14	4,4	4,63	3,2	4,89	2,5	
Импортируемые	0,9	4,09	0	2,94	6,3	3,13	1,9	3,9	11,1	
Отечественные	5,08	5,89	4,4	5,07	4,4	4,8	3,17	4,9	2,5	
Мясо и мясопродукты	4,4	5,35	4,0	4,76	3,9	4,03	1,96	4,24	2,1	
Импортируемые	0	8,24	-	5,52	-	6,03	-	5,4	1 из 3	

Продолжение таблицы

Пищевые продукты	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам								
	2007г.		2008г.		2009г.		2010г.		2011г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
Отечественные	4,4	5,32	4,0	4,7	3,9	4	1,96	4,23	2,1
Птица и птицепродукты	3,1	4,69	4,1	4,25	5,1	4,14	2,7	4,52	2,7
Импортируемые	0	2,66	0	2,59	0	1,7	-	2,53	0
Отечественные	3,1	4,84	4,1	3,98	5,1	4,28	2,7	4,59	2,7
Молоко, молочные продукты	7,8	7,62	7,7	6,42	6,4	5,8	3,5	6,18	2,4
Импортируемые	0	5,14	0	3,76	3 из 14	3,93	1 из 5	4,43	1 из 5
Отечественные	7,8	7,63	7,2	6,37	6,4	5,82	3,5	6,21	2,3
Масложировые продукты	*	*	*	*	1,9	3,78	1,4	3,43	0
импортируемые	*	*	*	*	0	1,05	0	1,18	0
отечественные	*	*	*	*	1,9	3,84	1,38	3,46	0
Рыба и рыбопродукты	9,4	8,77	5,3	7,87	10,2	6,93	8,5	7,85	3,8
Импортируемые	0	3,79	0	3,76	0	6	0	5,51	14,3
Отечественные	9,4	8,81	5,3	7,76	10,2	6,95	8,58	7,92	3,6
Хлебобулочные и кондитерские	5,4	*)	5,0	5,21	3,4	4,0	3,5	4,67	2,5
Импортируемые	0	*)	0	2,84	4,2	2,32	0	3,51	0
Отечественные	5,4	*)	5,1	5,23	3,5	4,41	3,57	4,68	2,5
Мукомольно-крупяные	1,4	*)	1 из 47	*)	0	*)	-	*)	0
Импортируемые	0	*)	0	*)	0	*)	0	*)	0
Отечественные	1,4	*)	1 из 45	*)	0	*)	0	*)	0
Сахар	*	*)	0,6	*)	0,9	*)	0	*)	0
Импортируемые	*	*)	0	*)	0	*)	-	*)	0
Отечественные	*	*)	0,6	*)	0,9	*)	0	*)	0
Дикорастущие пищевые продукты	1 из 27	8,64	0	6,53	0	4,89	0	5,4	0
Импортируемые	0	2,87	0	2,80	0	4,76	0	9,29	0
Отечественные	1 из 27	5,77	0	5,51	0	5	0	4,62	0
Жировые растительные продукты	0,7	2,54	1,7	2,0	0	1,89	0	2,12	0
Импортируемые	0	0,97	0	0,77	0	3,37	0	5,49	0
Отечественные	0,7	2,56	1,7	1,97	0	1,87	0	2,0	0
Безалкогольные напитки	0,93	*)	1,1	*)	0,13	*)	0,13	*)	0,7
Импортируемые	0	*)	0	*)	-	*)	0	*)	0
Отечественные	0,93	*)	1,1	*)	0,13	*)	0,13	*)	0,7
Соки	*	*	*	*	1,9	1,47	1,4	1,81	0
Импортируемые	*	*	*	*	-	0,97	-	0 из 257	0
Отечественные	*	*	*	*	1,9	1,45	0,38	1,89	0
Алкогольные напитки и пиво	16,5	*)	21,6	*)	12,8	*)	2,9	*)	7,8

Продолжение таблицы

Пищевые продукты	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам								
	2007г.		2008г.		2009г.		2010г.		2011г.
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
Импортируемые	0	*)	0	*)	-	*)	0	*)	0
Отечественные	16,7	*)	21,6	*)	12,8	*)	2,9	*)	8,1
Продукты детского питания	1,65	2,05	2,2	2,31	0	1,68	4,6	1,56	1,7
Импортируемые	0	2,43	0	1,49	-	0,67	-	1,29	0
Отечественные	1,65	2,04	2,2	2,22	0	1,71	4,6	1,58	1,7
Консервы	0,45	1,54	0	1,32	0	1,29	0	1,35	0
Импортируемые	0	0,42	0	0,55	-	0,87	0	0,56	0
Отечественные	0,45	1,60	0	1,27	0	1,3	0	1,39	0
Зерно и зернопродукты	0	3,16	0	2,61	0	2,5	0	2,33	0
Импортируемые				0,79	-	1,16	-	4 из 73	0
Отечественные	0	3,30	0	2,37	0	2,41	0	1,95	0
Минеральные воды	2,4	*)	1,9	*)	1,99	*)	1,93	*)	0,8
Импортируемые	0	*)	0	*)	-	*)	-	*)	0
Отечественные	2,4	*)	1,9	*)	1,99	*)	1,93	*)	0,8

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

“-” - исследования не проводились;

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

2.4. Пищевые отравления

Анализ данных пищевых отравлений за 2007-2011 годы свидетельствует об уменьшении числа случаев при увеличении числа пострадавших при них. В 2011 году были зарегистрированы 74 случая пищевых отравлений, при которых пострадали 111 человек (в 2007 году 81 случай - 98 человек). В 5 случаях они завершились летальными исходами. Детей среди умерших не было.

В общем числе случаев было 48 отравлений грибами с 64 пострадавшими. Максимальное количество пострадавших приходится на города Белгород, Старый Оскол и Старооскольский район.

В 2011 году зарегистрировано 4 случая ботулизма с 9 пострадавшим: 2 случая ботулизма с 7 пострадавшим - в г. Старый Оскол и Старооскольский район, 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим – в г. Белгород и 1 случай ботулизма с 1 пострадавшим – в г. Строитель Яковлевского района.

В большинстве случаев грибы были собраны самостоятельно, в лесных посадках в Белгородском, Старооскольском и Шебекинском районах и урочище «Сосновка» г. Белгорода. При опросе пострадавшие называли следующие виды грибов: маслята, опята, рядовки. Некоторые пострадавшие не могли назвать вид собранных грибов, определяли их как неизвестные. Клинические проявления у многих заболевших свидетельствовали об употреблении в пищу условно-съедобных и ядовитых (бледная поганка) грибов. Приготовление блюд из собранных грибов не всегда проводилось с соблюдением мер безопасности: после отваривания грибов отвар не сливался, а использовался для приготовления супа. В некоторых случаях грибы употреблялись в пищу в жареном виде без предварительного отваривания.

Сведения о пищевых отравлениях в Белгородской области

Пищевые отравления	Количество случаев					Количество пострадавших					Количество летальных исходов				
	2007г.	2008г.	2009г.	2010г.	2011г.	2007г.	2008г.	2009г.	2010г.	2011г.	2007г.	2008г.	2009г.	2010г.	2011г.
ВСЕГО	81	16	16	117	74	98	19	19	164	111	1	0	0	8	5
бактериальной природы	2	4	1	2	4	4	4	1	2	9	1	0	0	0	0
в т.ч. ботулизм	2	4	1	2	4	4	4	1	2	9	1	0	0	0	0
небактериальной природы	79	12	15	115	70	94	15	18	162	102	0	0	0	8	5
в т.ч. грибами	79	12	11	107	48	94	15	14	154	64	0	0	0	8	5

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 369 проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих производство и оборот молока и молочной продукции.

По результатам исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» при проведении надзорных мероприятий в торговой сети не отвечали требованиям по микробиологическим показателям 6,8 % исследованных проб (при 10,8% за 2010 год), по химическим показателям, в том числе показателям идентификации, - 5,2%. 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 82 штрафов на общую сумму 550100 рублей.

В 2011 году продолжались проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих производство и оборот рыбы и рыбной продукции.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий 15,3 % проб рыбной продукции не отвечали требованиям нормативно-технической документации по показателям качества. По содержанию глазури не отвечала требованиям импортная мороженая рыбная продукция (13 из 34 случаев). В результате была приостановлена реализация продукции в 27 случаях объемом 202 кг.

По всем неудовлетворительным результатам и нарушениям требований по маркировке продукции приняты меры: на должностных лиц, допустивших нарушения в предприятиях, осуществляющих ее оборот, наложено 52 штрафа на общую сумму 148,8

тыс. рублей; на предприятиях производителей продукции – 9 штрафов на общую сумму 75300 рублей.

Во исполнение Приказа Руководителя Роспотребнадзора были проведены внеплановые проверки рынков области. Помимо управляющих рынками компаний внеплановые мероприятия по надзору были проведены в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по розничной реализации товаров на рынках. Нарушения требований законодательства Российской Федерации были установлены в 79% случаев.

В ходе проведенных надзорных мероприятий установлены нарушения требований ст.ст.14 и 21 №271-ФЗ от 30.12.2006 Федерального закона «О розничных рынках и о внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации»: организация и осуществление деятельности без оформления и выдачи карточки продавца, неверное оформление карточек продавцов, уклонение от ведения реестра продавцов и договоров. Еще одним наиболее часто встречающимся нарушением требований Федерального закона стало предоставление торговых мест, не предусмотренных схемой (на 16 рынках области).

Только по результатам внеплановых проверок за выявленные нарушения требований №271-ФЗ от 30.12.2006 Федерального закона «О розничных рынках и о внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации» и санитарного законодательства было возбуждено 155 дел об административных правонарушениях, в том числе 10 в отношении управляющих рынками компаниями. Сумма наложенных штрафов составила 767600 рублей.

Всего в 2011 году была приостановлена реализация 2837 кг продовольственного сырья и пищевых продуктов в 335 случаях (таблицы № 2.5.1. и № 2.5.2). Наибольший удельный вес приходится на молоко и молочные продукты, мясо и мясопродукты.

Таблица № 2.5.1

Число партий забракованной продукции

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010	2011
ВСЕГО	1142	284	70	195	335
Импортируемые	10	3	2	11	16
Отечественные	1132	281	68	184	319
Мясо и мясопродукты	378	48	8	35	71
Импортируемые	0	0	0	0	1
Отечественные	378	48	8	35	70
Птица и птицепродукты	41	14	4	4	9
Импортируемые	2	0	0	0	0
Отечественные	39	14	4	4	9
Молоко и молочные продукты	173	54	13	22	46
Импортируемые	0	0	0	3	1
Отечественные	173	54	13	19	45
Масложировые продукты	*	*	5	7	2
Импортируемые	*	*	0	0	0
Отечественные	*	*	5	7	2
Рыба, рыбопродукты	75	10	4	52	27
Импортируемые	0	0	2	2	1

Продолжение таблицы

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010	2011
Отечественные	75	10	2	50	26
Хлебобулочные и кондитерские	181	48	13	15	73
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	181	48	13	15	73
Мукомольно-крупяные	20	0	0	4	24
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	20	0	0	4	24
Овощи, столовая зелень	0	1	0	5	10
Импортируемые	0	0	0	0	1
Отечественные	0	1	0	5	9
Бахчевые	13	0	1	0	3
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	13	0	1	0	3
Жировые растительные продукты	7	1	2	3	10
Импортируемые	0	0	0	2	0
Отечественные	7	1	2	1	10
Безалкогольные напитки	14	22	7	9	8
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	14	22	7	9	8
Соки	*	*	0	3	14
Импортируемые	*	*	0	1	9
Отечественные	*	*	0	2	5
Алкогольные напитки и пиво	127	9	3	6	20
Импортируемые	4	0	0	1	0
Отечественные	123	9	3	5	20
Продукты детского питания	5	0	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	5	0	0	0	0
Консервы	21	60	3	9	5
Импортируемые	0	1	0	0	0
Отечественные	21	59	3	9	5
Минеральные воды	31	0	0	3	1
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	31	0	0	3	1

Объем забракованной продукции

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010	2011
ВСЕГО	8908	137988	976	24623	2837
Импортируемые	2301	18	410	18040	90
Отечественные	6607	137970	566	6583	2747
Мясо и мясопродукты	1298	169	24	229	306
Импортируемые	0	0	0	0	20
Отечественные	1298	169	24	229	286
Птица и птицепродукты	2374	59	36	81	53
Импортируемые	2130	0	0	0	0
Отечественные	244	59	36	81	53
Молоко, молочные продукты	462	566	33	77	559
Импортируемые	0	0	0	11	13
Отечественные	462	566	33	66	546
Масложировые продукты	*	*	45	203	2
Импортируемые	*	*	0	0	0
Отечественные	*	*	45	203	2
Рыба, рыбопродукты	292	597	414	337	202
Импортируемые	0	0	410	10	4
Отечественные	292	597	4	327	198
Хлебобулочные и кондитерские	667	252	57	2986	171
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	667	252	57	2986	171
Мукомольно-крупяные	195	0	0	2136	132
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	195	0	0	2136	132
Овощи, столовая зелень	0	2	0	4	484
Импортируемые	0	0	0	0	5
Отечественные	0	2	0	4	479
Бахчевые	1780	0	180	0	400
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	1780	0	180	0	400
Жировые растительные продукты	29	0	4	18005	50
Импортируемые	0	0	0	18000	0
Отечественные	29	0	4	5	50
Безалкогольные напитки	53	104	43	98	49
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	53	104	43	98	49
Соки	*	*	0	89	14
Импортируемые	*	*	0	6	9
Отечественные	*	*	0	83	5

Продолжение таблицы

Группы пищевых продуктов	2007	2008	2009	2010	2011
Алкогольные напитки и пиво	986	1678	9	77	79
Импортируемые	14	0	0	5	0
Отечественные	972	1678	9	72	79
Продукты детского питания	2	0	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	2	0	0	0	0
Консервы	191	133977	10	195	161
Импортируемые	0	3	0	0	0
Отечественные	191	133974	10	195	161
Минеральные воды	325	0	0	20	1
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	325	0	0	20	1

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 12,1 % в 2007 году до 7,89 % в 2011).

С целью обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, улучшения санитарных условий производства и условий труда работающих на предприятиях пищевой промышленности в 2011 году проведен ряд мероприятий по модернизации производственных процессов изготовления пищевых продуктов, внедрению новых технологий, применению новых упаковочных материалов для пищевых продуктов.

Так, в ЗАО «Молочный комбинат «Авида» с целью оптимизации условий производства введена в эксплуатацию новая установка компании FDB по производству кефира, а также установка ВГ-5МПОУ фирмы «Славутич» для выработки термофильной продукции. Приобретена и запущена в работу инновационная моечная станция высокого давления фирмы Limens. Проведена реконструкция бактериологической лаборатории комбината, закуплено новое лабораторное оборудование.

На предприятиях, входящих в состав ООО «Управляющая компания «Славянка», внедряются и широко используются технологии ведущих зарубежных производителей сахаристых кондитерских изделий. В 2011 году основные производственные линии оборудованы поточными заверточными автоматами; большинство технологических линий оснащены упаковочными автоматами, которые позволяют фасовать готовую продукцию в пакеты весом 1 кг, что улучшает сохранность продукции. Для повышения безопасности продукции и предотвращения попадания посторонних металлических предметов на технологических линиях были установлены металлодетекторы.

В ЗАО «Комбинат хлебопродуктов Старооскольский» с целью улучшения качества продукции и условий труда работающих в 2011 году приобретено и установлено новое технологическое оборудование: в хлебобулочном цехе – две хлебопекарные печи «Ротор Агро» и два расстоечных шкафа «Климат Агро»; в мучном цехе – заменены на новые мешкозашивочные машины, приобретены 2 электропогрузчика; на участке паллетирования продукции установлен грузовой лифт; на элеваторе смонтирована зерносушилка С50Ж; в цехе по приготовлению премиксов установлены промышленные кондиционеры, проведены ремонты кровли, соединительных галерей и переходов. В про-

изводственно-технологическую лабораторию приобретен прибор «Миксолаб» для управления технологическими свойствами зерна и муки

В ООО «Старооскольский ликероводочный завод «Люкс» приобретено оборудование для производства ароматных спиртов (аламбик) и смеситель для приготовления сахарного сиропа холодным способом, начато строительство отдельного помещения для производства ароматных спиртов. В спиртоприемном отделении и в складах полностью обновлена система вентиляции, проведен капитальный ремонт спиртохранилища. На предприятии в целях улучшения качества выпускаемой продукции внедрена система «ХАССП» ИСО 22000.

В ОАО «Колос» (г. Белгород) проведены ремонтные работы в вафельном цехе и зефирном отделении производственного корпуса №1; производственного цеха производственного корпуса №2; экспедиции и сироповарочного отделения, отделения отделки и отделения мойки яйца кондитерского цеха производственного корпуса №3; бытовых помещений второго этажа производственных корпусов №1 и №2, хозяйственного блока и компрессорной производственного корпуса №3.

В хлебоцехе ЗАО «Новооскольского комбикормового завода» проведен ремонт заквасочного отделения, проведена модернизация оборудования котельной.

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 2007г. по 2011г. число детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле Управления Роспотребнадзора по Белгородской области, уменьшилось на 382 объекта, вместе с тем, в сравнении с 2010 годом – уменьшилось на 61 объект. На фоне незначительного роста числа дошкольных учреждений, планомерно уменьшается количество общеобразовательных школ, в основном, за счет ликвидации малокомплектных общеобразовательных учреждений с низким уровнем санитарного благоустройства.

Уменьшение общего количества летних оздоровительных учреждений в 2011 году связано с объединением лагерей с дневным пребыванием с существовавшими ранее самостоятельными пришкольными лагерями труда и отдыха на базе тех же общеобразовательных школ. Сокращение количества функционирующих школ связано с закрытием малокомплектных школ по причине, реструктуризацией системы образования, слабой материально-технической базой учреждений. Сведения по количеству детских и подростковых учреждений представлены в таблице №3.1.1.

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2007	2008	2009	2010	2011	Тенденция к 2010г
Детские и подростковые учреждения - всего	2606	2569	2206	2285	2224	- 61
дошкольные учреждения	494	508	508	518	528	+ 10
общеобразовательные школы, в т. ч. негосударственные и вечерние школы	719	698	654	616	589	- 27
специальные (коррекционные) учреждения	12	10	9	9	9	±
учреждения для детей сирот, в т. ч. социально-реабилитационные центры	21	25	23	23	23	±
учреждения дополнительного образования	182	176	173	174	174	±
средние учебные заведения	54	52	51	50	43	- 7
оздоровительные учреждения	991	985	772	874	840	- 34
другие типы учреждений	133	115	16	21	18	- 3

В 2011 году выполнено строительство 5 общеобразовательных учреждений: начальная школа-детский сад №44 в г. Белгороде, МОУ «Радьковская СОШ» Прохоровского района, МОУ «Степнянская ООШ» с 2 дошкольными группами в Краснояружском районе, МОУ «Жуковская СОШ» с 1 дошкольной группой Алексеевского района, МОУ «Сорокинская СОШ» Старооскольского района.

С целью удовлетворения потребности населения в дошкольном присмотре и образовании детей через развитие сети учреждений и совершенствование их материально-технической базы, в 2011 году в области введено в эксплуатацию 8 дошкольных образовательных учреждений (860 мест), открыто после капитального ремонта и реконструкции 6 ДОУ (290 мест). Открыты дошкольные группы при 5 общеобразовательных учреждениях. После проведенных ремонтов открыты длительно не функционировавшие группы в 13 зданиях детских садов.

В настоящее время осуществляется строительство 5 детских садов (1040 мест), проводится реконструкция 5 (430 мест) и капитальный ремонт с расширением мест при 2-х ДО (255 мест).

Наряду с традиционными мерами, такими как строительство новых детских садов, перепрофилирование учреждений в ДОУ, в Белгородской области ведется активная работа по развитию вариативных форм дошкольного образования. На сегодня в области функционирует 8 негосударственных и частных детских садов, осуществляющих образовательную деятельность, 12 дошкольных организаций, оказывающих услуги по присмотру и уходу за детьми, функционирующих с 10,5-12 часовым пребыванием.

Во многих муниципальных образованиях созданы консультативные пункты для частных предпринимателей, юридических лиц, желающих создать негосударственные формы дошкольного образования; реализуются муниципальные проекты по созданию вариативных форм дошкольного образования, в том числе частных детских садов.

Заслуживает серьезного внимания вопрос возврата зданий детских садов, отданных под другие нужды.

Осуществляется строительство 3-х общеобразовательных учреждений, которые планируются к вводу в 2012 году: МОУ «Отраденская ООШ» с 1 дошкольной группой Белгородского района, МОУ «Добросельская ООШ» Грайворонского района, МОУ «Бориспольская ООШ» Ракитянского района.

В крупных городах области (Белгород, Губкин, Старый Оскол) 25% общеобразовательных учреждений перегружены. В 11,1% школ Губкинского района, 18,2% школ г. Старый Оскол, 42% 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 2011г. 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	2007	2008	2009	2010	2011
1 группа	44	47	48,5	51,1	53,1
2 группа	52	50	48	46	44
3 группа	4	3	3,5	2,9	2,6

В динамике за 5 лет отмечается устойчивая тенденция снижения удельного веса учреждений, относящихся к III группе СЭБ, с 4 % в 2007г. до 2,6 % в 2011г.

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 Новооскольском (71%), Ракитянском (71%), Губкинском (70%), Грайворонском (70%), Краснояружском (70%), Яковлевском (61%) районах, г. Белгороде (68%), где удельный вес учреждений 1 группы значительно превышает среднеобластной показатель.

К третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия отнесено 2,6% подконтрольных объектов. Наибольшее количество неблагополучных объектов отмечалось среди детских дошкольных учреждений (5%) и общеобразовательных школ (4,2%). Наиболее неблагоприятная ситуация по числу неблагополучных учреждений складывается в Ровеньском (12%), Вейделевском (8,2%), Белгородском (5,7%) районах.

Установленное в ходе госсанэпиднадзора материально-техническое состояние детских и подростковых учреждений в Белгородской области в динамике с 2007г. по 2011г. представлено в таблице №3.1.3.

Таблица №3.1.3

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

Учреждения	2007	2008	2009	2010	2011
Требуют капитального ремонта	5	4	5	4,3	4,7
Не канализовано	5	4,5	3,3	2,2	1,7
Отсутствует централизованное водоснабжение	4	3	2,4	1,4	1,1
Отсутствует центральное отопление	0,3	0,3	0,3	0,1	0,1

Анализ материальной базы дошкольных учреждений показывает, что 63 дошкольных учреждения, или 9,3%, размещаются в приспособленных зданиях, не имеющих полного набора помещений и соответствующего оборудования игровых площадок.

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, 3,7% школ остаются не канализованными и 2,7 % 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	2007	2008	2009	2010	2011
Требуют капитального ремонта	10,5	8,7	9,5	7,3	9,6
Не канализовано	13,5	11,7	7,8	5	3,7
Отсутствует централизованное водоснабжение	10	9	6	3,2	2,7
Отсутствует центральное отопление	-	-	-		

В отдельных административных территориях области сложная ситуация по вопросу улучшения материально-технической базы общеобразовательных учреждений сохраняется на протяжении ряда лет. Так, в Алексеевском, Валуйском, Прохоровском районах области количество не канализованных общеобразовательных учреждений составляет от 11,8% до 25%. Кроме того, имеются не канализованные по 1-2 школы в Белгородском, Волоконовском, Губкинском, Ровеньском районах. Удельный вес школ, не имеющих централизованного водоснабжения, в этих районах составляет от 2,7 до 5,8%.

В соответствии с долгосрочной областной целевой программой «Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов социальной сферы и развитие инженерной инфраструктуры в населенных пунктах Белгородской области на 2011-2013 гг.», утвержденной Постановлением правительства области от 16.10.2010 года № 336-пп в которую включены школы, требующие проведения капитальных ремонтных работ или нового строительства, к началу учебного года капитально отремонтированы 17 общеобразовательных учреждений, проведена реконструкция – 8 общеобразовательных учреждений.

Проведение капитальных ремонтов осуществлялось в следующих учреждениях: школы с. Головино Белгородского района, с. Стригуны Борисовского района, шко-

лы №2, №4 г. Валуйки, школы с. Принцевка, Двучно, Козинка, Насоновка Валуйского района, с. Курасовка Ивнянского района, с. Алексеевка Корочанского района, с. Беленихино Прохоровского района, гимназия п. Прохоровка, школы №1 и №5 г. Шебекино, с. Новая Таволжанка Шебекинского района. В начальной школе с. Стрелецкое Белгородского района выполнена пристройка с оборудованием внутренних санитарных узлов.

Проведены реконструкции: школа п. Вейделевка, с. Большое Прохоровского района, школа №1 п. Чернянка, с. Волоотово Чернянского района, с. Муром, с. Чураево, с. Зиборовка Шебекинского района, школа-интернат г. Шебекино.

На протяжении 2011-2012 учебного года проводятся капитальные ремонтные работы в МОУ Бориспольской НОШ Ракитянского района, МОУ Калиновской СОШ Красногвардейского района, МОУ Ладомировской СОШ Ровеньского района. Учащиеся этих учреждений вынуждены заниматься в приспособленных помещениях.

Из числа проблемных учреждений в МОУ «Васильдольская ООШ» Новооскольского района выполнены только частичные работы (частичный ремонт кровли и полов).

В 5-ти учреждениях, обозначенных в числе проблемных, мероприятия планов-заданий не реализованы (МОУ «Октябрьская СОШ» и «Северная СОШ №2» Белгородского района, МОУ «Новохуторная СОШ» Красногвардейского района, МОУ «Грузчанская СОШ» Борисовского района, МОУ «Пятницкая СОШ» Волоконовского района).

В МОУ «Пятницкая СОШ» Волоконовского района и МОУ «Октябрьская СОШ» Белгородского района в связи с признанием аварийным части здания, с 1 сентября 2011 г. дети занимаются в 2-х сменном режиме.

В подготовительный период к 2011/2012 учебному году проведен ремонт кровли в 62 школах (97% от потребности), ремонт систем холодного и горячего водоснабжения и систем канализации – в 61 учреждении (61% от потребности), во всех 28 запланированных учреждениях проведен ремонт систем отопления.

Мероприятия по приведению систем общего искусственного освещения помещений школ, в соответствии с требованиями санитарного законодательства, выполнены в 70 учреждениях (производилась замена электропроводки, замена ламп накаливания на люминесцентные лампы, наиболее предпочтительные с гигиенических позиций), из них в 39 школах проведена замена светильников старого образца на современные. Вместе с тем, существующая потребность в обновлении систем освещения значительно превосходит объемы выполненных мероприятий. Проводилась работа по оборудованию местным освещением классных досок (23 % от потребности).

В подготовительный период 2011 года выполнен частичный или полный капитальный ремонт пищеблоков 24 общеобразовательных учреждений (32,4% от потребности). В 2011 году на 45 пищеблоках дополнительно установлены резервные источники горячего проточного водоснабжения (77% от потребности), в 6 школах проведено горячее водоснабжение в текущем году. В 29 учреждениях проведен капитальный ремонт системы канализации пищеблоков (76,3% от потребности), в 47 учреждениях - замена моечных ванн (92% от потребности). Приобретение холодильного и технологического оборудования для пищеблоков выполнено в 148 учреждениях, что составило 104,2% от существующей потребности. В 21 школе приобретена мебель для обеденных залов (75% от потребности), выполнен ремонт систем вентиляции на пищеблоках 31 школы (77,5% от потребности).

В 2011 году наибольший удельный вес школ, нуждающихся в капитальном ремонте, установлен в Белгородском, Валуйском, Вейделевском, Красненском, Красногвардейском, Ровеньском, Шебекинском районах (от 12,5% до 36,4% 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 2011 году процент проб, не удовлетворяющих нормативам по санитарно-химическим показателям, в сравнении с 2010г., несколько увеличился и составил 9,5%, против 9,1% в 2010 г. Показатель удельного веса несоответствующих проб по микробиологическим показателям снизился с 6,5 % в 2010 году до 5,2% в 2011 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, %				
	2007	2008	2009	2010	2011
В разводящей сети: по санитарно-химическим показателям	7	6,9	12,6	9,1	9,5
по микробиологическим показателям	11	7,7	8,8	6,5	5,2

Наиболее высокий процент неудовлетворительных проб воды питьевой из разводящей сети по микробиологическим показателям следует отметить в детских учреждениях Красногвардейского (30,4%), Корочанского (11,4%), Волоконовского (11,6%), Прохоровского (19,6%) районов; по санитарно-химическим в Валуйском (78,6%), Яковлевском (31%), Белгородском (55%), в Вейделевском и Ровеньском районах. Во всех неудовлетворительных пробах регистрировалось несоответствие по общей жесткости, содержанию железа, что обусловлено природными качествами воды, износом водопроводных сетей.

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.

По напряженности электромагнитных полей (ЭМП) отмечается незначительный рост удельного веса рабочих мест, не отвечающих требованиям СанПиН с 4,0% (2010г.) до 5,0% в отчетном году, количество учреждений – с 6,9% до 10,1% (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, %
2007	17	10,5
2008	24	13,3
2009	16,8	9,1
2010	6,9	4,0
2011	10	5,0

В 2011 году наибольшее количество компьютерных мест учащихся, на которых выявлено превышение напряженности электромагнитных полей, отмечено в Алексеевском (20,3%), Ровеньском (14,4%), Вейделевском (23,8%) районах.

Для оценки уровней освещенности в 2011 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области было обследовано 724 детских и подростковых учреждения области (в 2010 году 674 учреждения), 7547 рабочих мест учащихся (в 2010 году 7457 рабочих мест). Гигиеническая характеристика уровней освещенности в детских учреждениях Белгородской области в динамике с 2007г. по 2011г. 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, %
2007	24	14
2008	20	14,8
2009	22,7	14
2010	17,2	9,7
2011	17,7	10,8

Для оценки уровней искусственной освещенности в 2011 году специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» было обследовано 724 детских и подростковых учреждения области (в 2010 году - 674 учреждения), 7547 рабочих мест учащихся (в 2010 году 7457 рабочих мест).

В 2011 году на фоне роста объема проводимых исследований относительные показатели несоответствующих образовательных учреждений и рабочих мест остались практически неизменными – 17,7% (в 2010 году – 17,2%); число неудовлетворительных рабочих мест – 10,8% (в 2010 году - 9,7%).

Ситуация с организацией искусственного освещения в детских и подростковых учреждениях отличается по отдельным территориям области. Так, при значительном объеме исследований уровней освещенности в учреждениях Шебекинского района, Новооскольского района, г. Старого Оскола, г. Белгорода (суммарное число исследований уровней освещенности в этих территориях составило 32% всех проводимых исследований в области) выявлено минимальное число несоответствующих рабочих мест (от 0,5% до 5,6% несоответствий).

Вместе с тем, в учреждениях Белгородского (27,4%), Ровеньского (47,5%), Вейделевского (27,8%), Борисовского (17,6%), Валуйского (21,7%) районов, удельный вес рабочих мест образовательных учреждений, не соответствующих требованиям по уровню освещенности значительно выше среднеобластного показателя (10,8%).

Количество учреждений, учебных мест, не соответствующих требованиям СанПиН по параметрам микроклимата в период 2008-2010гг. оставалось на одном уровне. В 2011 году отмечается рост числа учреждений, не соответствующих требованиям СанПиН по параметрам микроклимата в 1,6 раза, учебных мест - в 1,9 раза (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, %
2007	20	15
2008	9,1	7,7
2009	10,1	8
2010	9,6	7,4
2011	15,5	13,9

Нуждались в приобретении новой мебели 106 школ (17%), в 2011г. приобретена мебель в 100 учреждений, что составляет 94% от числа нуждающихся. 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 25,3 %. 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
2011	138	25,3

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 доста-

точного 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 2011 году охват питанием несколько увеличился и составил 88,7% (в 2010г. – 88%). При этом охват питанием учащихся начального звена в 2011г. составил 97,4% (в 2010г. – 97,2%).

С целью улучшения организации питания с 2006г. реализуется областная целевая программа «Школьное молоко» (постановление правительства области от 7 апреля 2006 года № 81-пп «Об областной целевой программе «Школьное молоко»), которая предусматривает ежедневное включение молока и молочных продуктов в рационы питания учащихся. С января 2011 года в рацион завтраков предусмотрено включение натурального меда в индивидуальной промышленной упаковке. Областная целевая программа «Школьный мёд» утверждена постановлением правительства Белгородской области от 26.07.2010г. № 252-пп. Дотация на молочные завтраки и на натуральный мёд составляет 22 рубля в день на одного учащегося 1-11 классов.

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 образовательных учреждениях г. Белгорода, г. Губкина и Губкинского городского округа в питание ежедневно включается хлеб с морской капустой, в общеобразовательных школах г. Старый Оскол - салат из морской капусты.

Разработка примерных рационов питания учащихся на 2011/2012 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 2011 году по результатам участия в Федеральном конкурсе субъектов Российской Федерации, в соответствии с экспериментальным проектом по совершенствованию организации питания обучающихся государственных и муниципальных общеобразовательных учреждений, 4 школы Старооскольского городского округа стали участниками данного проекта. В рамках реализации проекта по программе софинансирования из федерального бюджета выделено 7 млн. руб. на комплектование пищеблоков школ новым технологическим оборудованием (в т. ч. пароконвектоматами). На ремонт помещений пищеблоков этих школ в летнем сезоне 2011 года были направлены 10,5 миллионов рублей из муниципального бюджета.

В целом по области удельный вес готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, остается практически неизменным. Вместе с тем, увеличилось количество блюд, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям (с 0,5% в 2010г. до 1,4% в 2011г.) Удельный вес готовых блюд, не соответствующих нормативам по калорийности и полноте вложения несколько снизился по сравнению с 2010 годом (16,8%), но, по-прежнему, остается высоким. Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах представлена в таблице № 3.2.1.

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %				
	2007	2008	2009	2010	2011
санитарно-химические	0,8	0	0,3	0,5	1,4
микробиологические	2,7	2,4	2,7	2,7	2,1
на калорийность и полноту вложения сырья	9,9	14,7	15,6	16,8	16,6

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 2011 году количество летних оздоровительных учреждений (ЛОУ), функционирующих на территории области, уменьшилось в сравнении с 2010 годом на 34 объекта и составило 840 ЛОУ. При этом, число детей, отдохнувших в этих учреждениях, в абсолютных цифрах уменьшилась на 3072 человека в сравнении с 2010 годом. Удельный вес оздоровленных детей в здравницах области за летний период 2011 года снизился на 2% и составил 70% (в 2010 г. – 72%).

Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших в них детей и подростков в динамике с 2007г. по 2011 г. представлено в таблице №3.3.1.

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

Показатели	2007	2008	2009	2010	2011	Рост, снижение 2011г. к 2007г.
Летние оздоровительные учреждения	991	985	772	874	840	- 34
Число отдохнувших детей и подростков	86226	85169	81615	90096	87024	- 3072

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 2012 году и на перспективу является сохранение сети действующих загородных учреждений.

В целях совершенствования инфраструктуры системы отдыха и оздоровления детей и подростков области, после проведения капитального ремонта в летнем оздоровительном сезоне 2011 года был открыт загородный лагерь «Айдар» Ровеньского района. Вместе с тем, в Грайворонском районе в 2011 году не функционировали ЛОУ «Светлячок» ведомства Министерства обороны, в Алексеевском районе - ЛОУ «Чайка» (муниципальный).

Анализ готовности к летней оздоровительной кампании 2011 года показал, что отдельные балансодержатели на протяжении последних лет не предусматривают мероприятия по проведению капитальных ремонтов стационарных учреждений, что не позволяет организовать полноценный отдых детей, и ставит под сомнение обеспечение безопасности их здоровья.

На сегодня в области лишь 6 загородных летних оздоровительных лагерей отвечают действующим санитарно-гигиеническим требованиям по уровню благоустройства, набору и площадям помещений пребывания детей, набору массовых и спортивно-оздоровительных сооружений. Основная масса лагерей по тем или иным позициям не удовлетворяет предъявленным санитарно-гигиеническим требованиям.

Не финансируется на протяжении ряда лет разработка проекта реконструкции и ремонта пищеблока, спальных помещений, медицинского блока, стадиона в ЛОУ «Космос» Старого Оскола.

На протяжении 5 лет не финансируются работы по реконструкции очистных сооружений ЛОУ «Дубравушка» Корочанского района. На протяжении ряда лет не ре-

шается вопрос по подключению ЛОУ «Березка» Яковлевского района к городским сетям канализации.

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 4-х ЛОУ («Лесная поляна» Новооскольского района, «Орбита» Чернянского района, «Радуга» Старооскольского городского округа, «Сосновый бор» г. Белгород) отсутствуют помещения клубов.

Не выполняются мероприятия по оборудованию внутренних санитарных узлов в отдельных спальных корпусах 5-ти оздоровительных учреждений (ЛОУ имени Ю. Гагарина, «Электроника» г. Белгорода, ЛОУ «Космос» и «Радуга» Старооскольского городского округа, ЛОУ «Салют» Шебекинского района). Такие условия создают значительные неудобства для детей, особенно в ночное время. Во всех вышеназванных оздоровительных учреждениях имеются только надворные умывальные и ногомойки, что также не обеспечивает оптимальные гигиенические условия.

До настоящего времени отсутствует отопление спальных корпусов 5 учреждений (ЛОУ «Орбита» Чернянского района, ЛОУ им. Гайдара Ракитянского района, 3 из 5 корпусов в ЛОУ «Березка» Яковлевского района, в одноэтажных домиках ЛОУ «Салют» Шебекинского района, отдельные корпуса ЛОУ «Электроника» Шебекинского района).

В ОГУЗ «Санаторий для детей с родителями» выполнено подключение системы канализации к общегородскому коллектору, но до настоящего времени система не функционирует. Круглогодичный детский санаторий находится на местном выгребе. Выполнено строительство нового корпуса столовой, соединенного теплым переходом с корпусом «Мать и дитя». Пищеблок оснащен современным технологическим оборудованием, приобретена новая мебель для обеденного зала. До настоящего времени новый корпус не введен в эксплуатацию.

В настоящее время только 7 оздоровительных учреждений из 28, включая детские санатории (оздоровительные учреждения г. Белгорода, «Лесная сказка» Губкинского района и областной детский санаторий), обеспечены современным технологическим оборудованием (пароконвектоматами), позволяющим осуществлять организацию щадящего или диетического питания.

Эксплуатируется технологическое оборудование с высоким процентом износа в ЛОУ «Салют» Шебекинского района.

Анализ проведенных в 2011 году противоклещевых обработок, дератизационных работ в загородных летних оздоровительных учреждениях свидетельствует о том, что в ряде оздоровительных учреждений занижались объемы площадей. Так в ЛОУ «Юность» площадь, подлежащая обработке составила 15 га, обработано только 2 га (14%), в ЛОУ «Сокол» подлежало обработке 6 га, обработано 1,5 га (25%). Не проводилась барьерная дератизация 500 метровой зоны вокруг летних оздоровительных учреждений. Не везде была проведена расчистка лесных массивов от мусора, сухостоя, валежника, что создало условия для укрытия и размножения мышевидных грызунов. Всего в летний период проведены акарицидные обработки на площади 95,5 га, объектовая дератизация – на площади 60,6 тыс. кв. м. Кроме того, перед началом летней оздоровительной кампании в мае 2011 года проводилась барьерная дератизация на площади 279,3 га.

Все действовавшие в летнем сезоне 2011 года оздоровительные учреждения были открыты с разрешения органов Роспотребнадзора, 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.

В период подготовки и функционирования летних оздоровительных учреждений в 2011 году Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальными отделами проведено 706 обследований, в т. ч. с применением лабораторных и инструментальных исследований – 493.

Одним из основных факторов, обеспечивающих безопасный отдых детей, а также влияющих на показатели эффективности оздоровления, является поставка в летние оздоровительные учреждения качественных и безопасных продуктов питания.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий за организацией питания детей и подростков, особое внимание было уделено поставщикам продуктов питания для летних оздоровительных лагерей.

При подготовке и в ходе летней оздоровительной кампании 2011 года были проверены 38 поставщиков пищевых продуктов, что составляет 31%. Проверки осуществлялись в отношении тех поставщиков, которые осуществляют поставку эпидемиологически значимых продуктов. Выявлены нарушения при приеме отдельных пищевых продуктов от поставщика ИП Козлова Я.П. (без сопроводительной документации, свидетельствующей о качестве и безопасности продуктов питания). На предприятиях, поставляющих продукцию в оздоровительные учреждения, выявлялись нарушения содержания производственных помещений, контроля технологического процесса производства молока, допуска к работе лиц без медицинского осмотра и нарушения сроков гигиенического обучения (ООО «Молоко» г. Короча Белгородской области). В отношении ИП Козлова Я.П. было проведено административное расследование, наложен штраф на сумму 1000 рублей. За выявленные нарушения на юридическое лицо ООО «Молоко» г. Короча Белгородской области был наложен штраф в размере 20000 рублей.

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

Средняя стоимость питания (в рублях) для одного ребенка в сутки составила:

- для лагерей санаторного типа – 200 руб, средняя стоимость по РФ – 227 руб. в государственных учреждениях и 236 руб. в негосударственных учреждениях;

- для лагерей с дневным пребыванием детей – 102 руб., в негосударственном лагере (г. Старый Оскол) – 122,48 руб., средняя стоимость по РФ – 111 руб. в государственных учреждениях и 129 руб. в негосударственных учреждениях;

- для лагерей загородного типа – 150 руб. в муниципальных ЛОУ, что значительно ниже средней стоимости по РФ 202 руб. в негосударственных учреждениях 226 руб., что на уровне средней стоимости по РФ.

На протяжении многих лет не выполняется предложение по корректировке усредненной стоимости питания с учетом утвержденных наценок базовых предприятий в пришкольных и загородных лагерях г. Белгорода, обслуживаемых комбинатами питания. В связи с наценками на продукты питания в оздоровительных учреждениях выявлены отступления от существующих среднесуточных норм выдачи по отдельным позициям: овощам свежим, зелени до 15%, молоку и молочным продуктам от 8% до 11%, рыбе от 3% до 12 %.

В области наметилась негативная тенденция по снижению количества лагерей, в которых организовано 3-х разовое питание, что не способствует повышению эффективности оздоровления категории детей, отдыхающих в лагерях с дневным пребы-

ванием. В летней оздоровительной кампании 2011 года 3-х разовое питание было организовано только в лагерях с дневным пребыванием детей г. Белгорода и 4-х лагерях г. Губкин, что составляет 9 % от общего числа лагерей с дневным пребыванием детей.

При проведении контрольно-надзорных мероприятий за организацией питания специалистами Управления и его территориальных отделов было отобрано 329 проб готовых блюд на микробиологические исследования, из которых 13 (4%) не соответствовали требованиям санитарного законодательства. По РФ этот показатель составляет 2,4%.

По санитарно-химическим показателям исследовано 171 проба готовых блюд, из них 3 (1,7%) не соответствовали требованиям санитарного законодательства.

На калорийность и соответствие химического состава блюд рецептуре было отобрано 347 проб, из которых 49 (14%) не соответствовало установленным требованиям, что более чем в 2 раза превышает среднероссийский показатель (6,3%).

Проведено 570 микробиологических исследований смывов на наличие санитарно-показательной микрофлоры (БГКП), из которых 41 (7,2%) дали положительные результаты, при среднероссийском показателе 3,5%.

Исследовано 756 проб питьевой воды по микробиологическим показателям, из них 35 (4,6%) не соответствовало по гигиеническим нормативам.

В 2011г. загородные оздоровительные учреждения были укомплектованы врачами и медицинскими сестрами педиатрического профиля. В школах, где медицинские кабинеты отсутствуют, медицинское обслуживание детей, находящихся в лагерях с дневным пребыванием, организовано фельдшерами ФАП.

В течение всей смены медицинскими работниками проводилась работа по контролю за состоянием здоровья детей, в том числе, находящихся на диспансерном наблюдении.

Основным показателем, определяющим результаты деятельности, стал оздоровительный эффект, который получили дети. По итогам летней оздоровительной кампании 2011 года выраженный оздоровительный эффект отмечен у 85,7% детей (в 2010г. – 85,1%), слабый оздоровительный эффект получили – 12,5% детей (в 2010г. – 12%). Отсутствие оздоровительного эффекта отмечено у 1,8% детей (в 2010г. – 2,9%).

Аварийных ситуаций в оздоровительных учреждениях области, случаев массовых инфекционных заболеваний среди детей, отдохнувших в ЛОУ, в Белгородской области не зарегистрировано.

В летней кампании 2011 года в ЛОУ «Березка» Яковлевского района из числа отдохнувших детей во 2-м туре было зарегистрировано 5 случаев ОКИ установленной этиологии. Причиной заболевания детей послужили нарушения технологии приготовления пищи, несоблюдение личной гигиены работниками пищеблока.

В целом по итогам контрольно-надзорных мероприятий, проведенных в учреждениях отдыха и оздоровления детей и подростков, за выявленные нарушения санитарного законодательства было составлено 416 протоколов об административном правонарушении, вынесено 404 штрафа на сумму 647 450 руб. в т. ч. 3 штрафа на юридических лиц на сумму 55000 руб.

Наиболее характерными нарушениями, повлекшими применение мер административного воздействия явились нарушения санитарного состояния пищеблоков и помещений для пребывания детей, нарушения в организации питания детей, а именно прием продуктов без сопроводительных документов, несоответствие информации на транспортной упаковке поступившей продукции и сопроводительной документации, нарушения условий хранения скоропортящихся продуктов, нарушения при хранении и отборе контрольных суточных проб, нарушения в ведении документации пищеблока, технологии приготовления и порционирования блюд, нарушение режима мытья посу-

ды, неудовлетворительные результаты микробиологических исследований готовых блюд и смывов с инвентаря и оборудования, несоответствие проб готовых блюд по калорийности, а также несоблюдение личной гигиены работниками пищеблока, неупорядоченное хранение уборочного инвентаря, превышение наполняемости оздоровительных учреждений над проектной мощностью.

Несмотря на то, что в текущем сезоне уделялось большое внимание вопросу перевозок организованных групп детей и организации отдыха за пределами Белгородской области, в Управление поступала информация от специалистов отделения юго-восточного территориального отдела по железнодорожному транспорту по выявлению фактов нарушений требований законодательства. Без согласования с Управлением Роспотребнадзора, зафиксированы выезды 2-х организованных групп детей (организаторы отдыха МОУ ДОД «Детская школа искусств» г. Алексеевка, и ОАО «Белгороднефтепродукт»).

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области в период летней оздоровительной кампании был запрещен выезд 5 организованных групп детей. Причиной запрета явилось отсутствие медицинского сопровождения, отсутствие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии требованиям санитарных правил на базу отдыха у принимающей стороны, организация выезда автомобильным транспортом при наличии железнодорожного сообщения.

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 46976 человек (32,1 % от общего количества работающих), в том числе женщин 10569 (20,4%). Выше среднеобластного показатель работающих в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, на предприятиях Ивнянского района (48,3% от общего количества работающих), городов Старый Оскол (45%), Губкин (44,9%), Чернянского района (40,9). Наибольший удельный вес работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, отмечается в отраслях, осуществляющих добычу полезных ископаемых – 47,9%, на обрабатывающих производствах – 33,8%, в производстве и распределении электроэнергии, газа, воды – 42%, в строительстве – 18,6%, на транспорте и связи – 15,6%. В условиях воздействия производственного шума работают 24255 (16,6%) человек, вибрации – 6176 человек (4,2%), запыленности – 11729 (8%), загазованности – 4488 (3,1%), электромагнитных полей – 1527 (18%), занятых тяжёлым физическим трудом – 12494 человека (8,5%) (рис. №17).

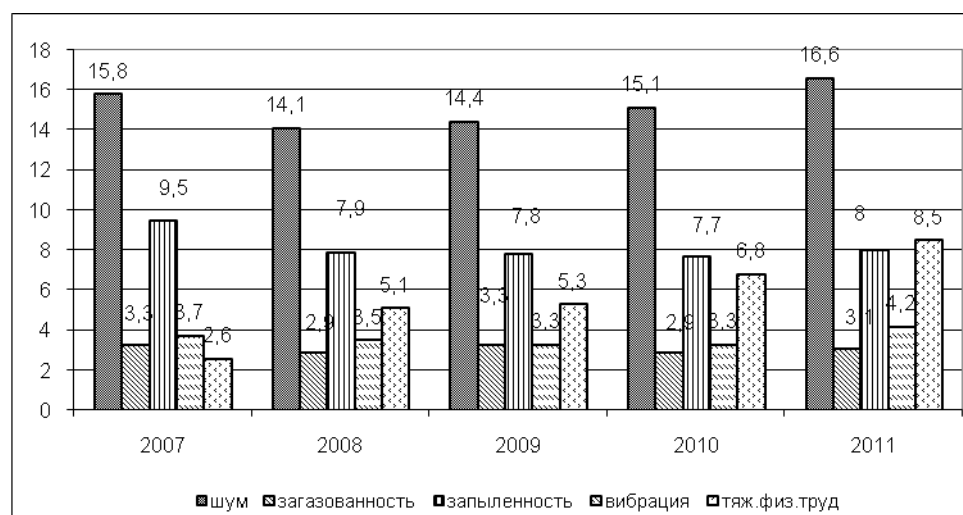


Рис. №4.1. Удельный вес работников промышленных предприятий, работающих в контакте с производственными факторами (%)

Общее количество промышленных и сельскохозяйственных объектов, охваченных надзором, в текущем году увеличилось по сравнению с 2010 годом на 12 и составило 1231. В сравнении с предыдущим годом удельный вес предприятий, относящихся к первой группе, увеличился на 0,2%, ко второй группе – увеличился на 0,8%, удельный вес объектов третьей группы санитарно-эпидемиологического благополучия уменьшился на 1,1%. Распределение объектов надзора по группам санитарно-эпидемиологического благополучия в динамике за 5 лет представлена в таблице № 4.1.1

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, %
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
2011	1231	14,2	63,5	22,2

Из 111 проверенных в 2011 году промышленных и сельскохозяйственных субъектов предпринимательства области, на 77 (69%) в ходе надзорных мероприятий применялись лабораторно-инструментальные методы исследования с целью объективной оценки условий труда, была использована лабораторная база ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области».

Анализ результатов объективного контроля свидетельствует о снижении 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 №4.1.2

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				
	2007	2008	2009	2010	2011
шум	37,0	28,4	34,9	34,3	30,3
вибрация	48,8	26,5	21,7	15,8	14,2
ЭМП	18,5	19,0	16,9	14,4	7,6
микроклимат	12,9	7,9	7,7	6,5	5,3
освещенность	15,6	14,9	11,8	8,5	9,2

Таблица №4.1.3

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

наименование работы и лаб. исследований	2007	2008	2009	2010	2011
обследовано предприятий лабораторно (%)	20,2	33,3	60,8	83,1	69,1
число исследованных проб на пары и газы,	2621	4078	4205	4273	3567
из них превышает ПДК (%)	2,5	3,1	5,3	2,4	1,3
число исследованных проб на пыль и аэрозоли,	3342	4199	4565	3274	3259
из них превышает ПДК (%)	23,5	23,7	23,4	23,7	16,3

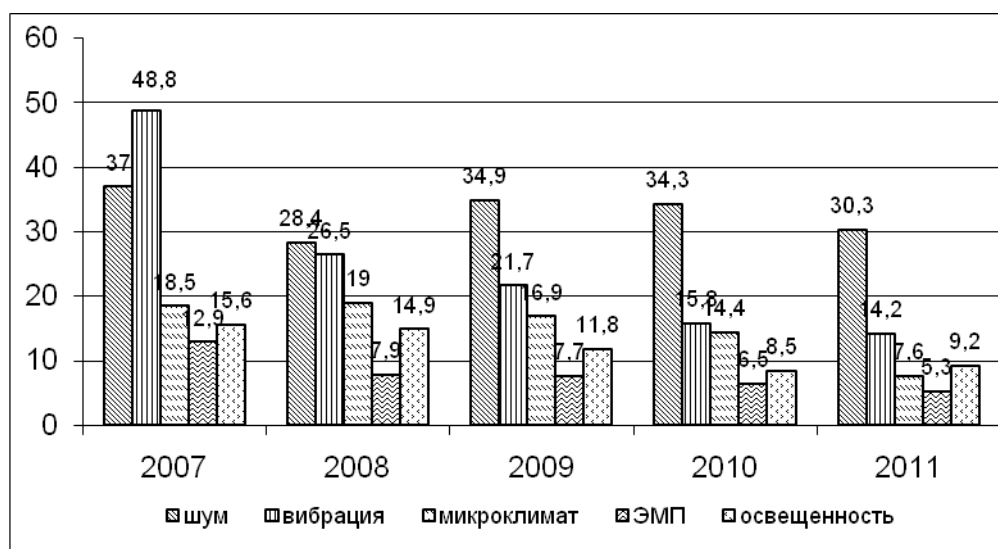


Рис. № 4.2. Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по физическим факторам на промышленных предприятиях (%)

В соответствии с планом основных организационных мероприятий специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области в 2011 году проведено 111 надзорных мероприятий за выполнением санитарного законодательства в области

обеспечения безопасных условий труда. По выявленным нарушениям санитарного законодательства возбуждено и рассмотрено 287 дел об административном правонарушении, по 2 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 ООО «МаксИнтерьер», ООО «Линдор», ОАО «ДСУ №6», ЗАО «Сокол-АТС», ООО «Стандарт-ПластикГрупп», ООО «ПГС», ООО «Луч», ЗАО «Союзгидравлика», ООО «Картон», ООО «Трансавто», ОАО СП «Губкинагрохолдинг», ЗАО «Троицкий селекционно-гибридный центр», ООО «Дорводстрой».

Помимо этого, в ООО «МаксИнтерьер», ООО «ПГС», ООО «БелЛифт», ОАО «ДСУ №6», ООО «Геркулес», ООО «Возрождение» работники не направлялись на периодические медицинские осмотры, не был организован осмотр высококвалифицированных работников в Центре профпатологии. В ООО «МаксИнтерьер», ООО «ПГС», ООО «БелЛифт», ОАО «ДСУ №6», ООО «Лебединское строительное управление», ОАО СП «Губкинагрохолдинг», ООО «Лебстрой», ЗАО «Троицкий селекционно-гибридный центр», ООО «Дорводстрой» не организована стирка и химическая чистка спецодежды.

В ходе надзорных мероприятий были установлены факты нарушения требования к содержанию производственных помещений. В ООО «СтандартПластикГрупп», ООО «Трансавто», ООО «ЦТО «Агропромтехника», ЗАО «Новооскольская зерновая компания» производственные помещения не оснащены общеобменной вентиляцией и устройствами местной вентиляции от технологического оборудования. В ОАО «ДСУ №6» производственные помещения обветшали, остекление нарушено, ремонт не проводился длительное время.

В ЗАО «Сокол-АТС», ЗАО «Союзгидравлика», ОАО «ДСУ №6», ООО «Дорводстрой» бытовые помещения требуют ремонта, мебель - замены, санитарно-техническое оборудование изношено. Необходимо обустройство комнат приема пищи, приобретение холодильников, устройств для разогрева пищи. В ООО «Дорводстрой» отсутствуют душевые. В ЗАО «Сокол-АТС», ООО «Стройсервис», ЗАО «Колос» не созданы условия для соблюдения питьевого режима работающими.

Неудовлетворительные условия труда остаются в литейных цехах ОАО «Оскольский завод металлургического машиностроения», ОАО «Оскольский электрометаллургического 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 прошедшем году были проведены проверки условий труда банковских служащих ОАО «Россельхозбанк», ОАО «РусьБанк», ОАО «НордеаБанк», ООО «КБ «Национальный стандарт». 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, освещенности на рабочих местах.

Установлены несоответствия уровня электромагнитных полей на рабочих местах в ООО «Картон», ЗАО «Белгородский цемент», ООО «Лебстрой», ОАО СП «Губкинагрохолдинг». Ниже нормируемых значений была освещенность на рабочих местах в ЗАО «Белгородский цемент», ОАО «ДСУ №6», ОАО СП «Губкинагрохолдинг».

Параметры микроклимата не соответствовали гигиеническим нормативам на рабочих местах инженеров конструкторов, маляров ЗАО «Сокол-АТС», на рабочих местах сушильщика, машиниста и прессовщика ООО «Картон», на рабочих местах слесарей и сварщика ОАО СП «Губкинагрохолдинг», на большинстве обследуемых рабочих мест ЗАО «Белгородский цемент».

Превышались гигиенические нормативы содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны сварщиков, маляра в ЗАО «Сокол-АТС». Превышения гигиенических нормативов обусловлены несовершенством технологических процессов, неэффективной работой вентиляционных систем.

Уровень шума на рабочих местах наладчика термоформовочной машины, дробильщика, наладчика экструдера, токаря в ООО «СтандартПластикГрупп» превышал нормируемые значения на 4-11 дБА. На рабочем месте машиниста, размольщика и прессовщика ООО «Картон» уровень шума превышал нормируемые значения на 4-5 дБА. В ОАО «ДСУ №6» на рабочих местах водителей шум выше нормируемых значений от 2 до 3 дБА, уровни общей вибрации на этих рабочих местах превышали нормативные на 3-9 дБ. Превышение предельно допустимых уровней звукового давления установлено на рабочих местах водителей ЗАО «Троицкое».

4.2. Профессиональная заболеваемость и заболевания с временной утратой трудоспособности

В 2011 году в области зарегистрировано 31 профессиональное заболевание, из них 5 – острые. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,62 на 10000 работающих. В 2010 году было зарегистрировано 28 случаев профессиональной патологии, 23 – хронических и 5 - острых, показатель профессиональной заболеваемости составил 0,56 на 10000 работающих. Уровень профессиональной заболеваемости в Белгородской области не превышает аналогичный показатель по Российской Федерации (таблица №4.2.1).

Таблица № 4.2.1

Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работающих) по Белгородской области за 2007-2011 годы в сравнении с показателями по Российской Федерации.

Профессиональная заболеваемость	2007	2008	2008	2009	2010	2011
Российская Федерация	1,59	1,52	1,52	1,79	1,73	-
Белгородская область	0,41	0,43	0,43	0,52	0,56	0,62

В 2011 году профессиональные заболевания были зарегистрированы на территории г. Губкина, г. Старого Оскола, Валуйского, Вейделевского, Шебекинского и Яковлевского районов Белгородской области.

Основная масса профессиональной патологии установлена на территории г. Губкина и г. Старого Оскола. В 2011 году в г. Губкин зарегистрировано 17 профессиональных заболеваний, в г. Старый Оскол – 9, два случая в Яковлевском районе, по одному в Валуйском, Вейделевском и Шебекинском районах.

Из 26 хронических профессиональных заболеваний - 24 установлены при проведении медицинских осмотров, 2 - при обращении. В 2010 году из 23 хронических заболеваний – 20 выявлены при медицинском осмотре.

Наибольшее количество профессиональных заболеваний приходится на работников горнодобывающей промышленности 22 случая (2010 г. - 19, 2009 г. - 19). В 2011 году в области зарегистрирован единичный случай профессионального туберкулеза среди работников фтизиатрической службы, установлены 2 случая профессиональной патологии среди пилотов и пилотов-инструкторов. За прошедший год зарегистрировано 5 случаев острой профессиональной патологии, из них два со смертельным исходом (ЗАО «Оскольское молоко»).

Профессиональные заболевания в прошедшем году были установлены работникам таких промышленных предприятий как: ОАО «Стойленский ГОК», ОАО «Лебединский ГОК», ОАО «Комбинат КМАруда», ОГУЗ «Старооскольская туберкулезная больница», ЗАО «Оскольское молоко», ГОУ СПО «Старооскольский педагогический колледж», ОАО «Ржевский сахарник», ООО Авиакомпания «Центр-Юг», пожарная часть №20 ГУ «2 отряд ФПС по Белгородской области». Распределение профессиональной заболеваемости по отраслям экономики приведено в таблице №4.2.2.

Таблица №4.2.2.

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

Отрасль экономики	Белгородская область	Российская Федерация
Добыча полезных ископаемых	10,59	29,98
Транспорт и связь	1,0	2,9
Здравоохранение и предоставление социальных услуг	0,42	0,76

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

В 2011 году в структуре хронических профессиональных заболеваний преобладает двусторонняя нейросенсорная тугоухость – 8 случаев, вегето-сенсорная полиневропатия – 7 случаев, вибрационная болезнь – 7 случаев, пневмокониоз (силикоз, заболевание от воздействия пыли фиброгенного действия, содержащей окись кремния) - 4 случая. Кроме этого в 2011 году регистрировались: туберкулез, острое отравление газообразным хлором, аммиаком и продуктами горения.

Профессиональная заболеваемость установлена среди работников следующих профессий: пилот, пилот-инструктор, слесарь-ремонтник, сантехник, инженер по оборудованию, дробильщик, машинист конвейера, санитарка, машинист буровой установки, машинист электровоза шахтного, проходчик, водитель автомобиля, машинист экскаватора, оператор пульта управления в сахарном производстве, машинист бульдозера, пожарный.

Основной возраст профессиональных больных 50 - 60 лет. В этой возрастной группе зарегистрировано 23 профзаболевания, в возрасте от 40 до 50 лет – 3, от 30 до 40 лет – 3, от 20-30 лет – не регистрировалось, старше 60 лет – 2 случая.

Среди женщин установлено 2 профессиональных заболевания (в 2010 году -3, 2009 год-10). Из них 1 случай инфильтративного туберкулеза среди работников здравоохранения - санитарка ОГУЗ «Старооскольская туберкулезная больница» и один случай силикоза у машиниста конвейера обогатительной фабрики ОАО «Стойленский ГОК».

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 он составлял – 28%, в 2009 – 28,5%, в 2010 году – 32,1% 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.

Ежегодно в области лечебно-профилактическими учреждениями осматривается в ходе периодических медицинских осмотров более 100000 тысяч работающего населения. Медицинские осмотры проводятся как с целью профилактики инфекционных заболеваний, так и раннего выявления профессиональной патологии.

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).

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%.

В 2011 году продолжена работа по становлению профпатологической службы области. На базе поликлиники областной клинической больницы продолжил работу Центр профессиональной патологии в Белгородской области. В 2011 году специалистами Центра осмотрено 3402 человека, выявлено 27 лиц с подозрением на профзаболевание, однако заключительные диагнозы по профессиональной патологии на базе Центра профессиональной патологии в Белгородской области в 2011 году не устанавливались.

С 01.01.1012 года, с принятием приказа МЗ и СР РФ №302-н изменен Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (далее – Порядок).

Новый Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) вводит требования к оформлению лечебными учреждениями дополнительной медицинской документации, ужесточает требования к ее хранению, расширяет объем лабораторно-диагностического обследования. Ответственность за качество проведения предварительных и периодических осмотров работников возложена на медицинские организации.

К сожалению, приказом отменено требование об обследовании работников 1 раз в 5 лет в Центрах профпатологии, что по нашему мнению приведет к снижению выявляемости профессиональной патологии среди работающего населения области, занятого во вредных условиях труда.

В настоящее время проводить осмотры в строгом соответствии с действующим приказом, с учетом обеспеченности лечебных учреждений лабораторно-диагностическим оборудованием и специалистами профпатологами, в том числе узки-

ми специалистами, прошедшими специализацию по профпатологии, имеет возможность только Центр профпатологии в Белгородской области. Ни одна центральная больница и поликлинические учреждения области не имеют узких специалистов, прошедших специализацию по профпатологии.

Создание Центра профпатологии на сегодня не решило кардинально проблему с выявлением профессиональной патологии. По-прежнему остаются «узкие места» профпатологической службы, среди которых разобщенность Центра и первичного звена, отвечающего за периодические медицинские осмотры и являющегося фундаментом профпатологической службы.

Не создана система взаимодействия лечебных учреждений области, проводящих медицинские осмотры работающего населения и Центра профпатологии. Работники не направляются лечебными организациями в Центр профпатологии для уточнения и установления диагноза профессионального заболевания.

4.4. Меры по улучшению условий труда

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 183 предприятий и организаций, нарушивших законодательство в сфере безопасных условий труда, а также предприятий, где произошли несчастные случаи на производстве. Совместно с АНО «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.

В ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат» на мероприятия комплексного плана улучшения условий труда израсходовано - 161360,0 тыс. руб., выполнены следующие мероприятия:

- приобретена передвижная система вытяжной вентиляции от рабочих мест газоэлектросварщиков при сварке крупногабаритных изделий в электроэнергоремонтном цехе, в результате чего улучшены условия труда для 14 человек;

- смонтирована местная вытяжная вентиляция от рабочих мест слесарей по ремонту топливной аппаратуры в автотранспортном цехе, в результате чего улучшены условия труда для 3 человек;

- проведены работы по реконструкции освещения, очистке, замене перегоревших ламп, установке дополнительного освещения в сортопрокатных цехах №1 и №2, цехе подготовки производства и ремонтов, цехе окомкования и металлизации, цехе благоустройства, энергоцехе №1, управлении автоматизации, лаборатории оргтехники, в результате чего уровни освещенности доведены до гигиенических нормативов и улучшены условия труда для 543 человек, из них 138 женщин;

- проведен ремонт уплотнений мешалок извести на установке дозирования извести на участке водоподготовки цеха водоснабжения, в результате чего запыленность на рабочих местах снизилась до ПДК и улучшены условия труда для 18 человек, из них 6 женщин;

- установлена система очистки ФВУ-1 на сварочном посту ремонтной площадки бригады по ремонту технологического оборудования в цехе отделки проката, в результате чего содержание соединений марганца на рабочих местах снизилось до ПДК и улучшены условия труда для 10 человек;

- проведена ревизия местной вытяжной вентиляции в лаборатории технического управления, в результате чего содержание соляной кислоты на рабочих местах трапильщиков снизилось до ПДК и улучшены условия труда для 8 человек, из них 2 женщины;

- отремонтированы и задействованы воздушно-тепловые завесы на воротах в цехе металлоконструкций и ремонтно-механическом цехе, в результате чего улучшены микроклиматические условия в холодный период года на рабочих местах и улучшены условия труда для 58 человек;

- во всех цехах проводится работа по установке ионизаторов воздуха на рабочие места пользователей ЭВМ;

- проведен ремонт защитного заземления в сортопрокатном цехе №2, цехе окомкования и металлизации, техническом управлении, лаборатории промэстетики, торгово-производственном объединении, отделе технического контроля, протокольном управлении, юридическом управлении, управлении главного механика, в результате чего уровни электро-магнитных полей на рабочих местах пользователей ПЭВМ снизилась до ПДУ и улучшены условия труда для 318 человек, из них 136 женщин.

В ОАО «Стойленский горно-обогатительный комбинат» в 2011 году:

- приобретены и установлены шесть виброгасящих кресел в кабины кранов в железнодорожном цехе, в результате чего улучшены условия труда для 48 человек, из них 32 женщины;

- проведен ремонт системы отопления, приточной вентиляции и калориферов в автотранспортном цехе, в результате чего улучшены условия труда для 700 человек, из них 35 женщин;

- приобретены 20 ионизаторов воздуха марки ОВИОН в помещения с ПЭВМ в автотранспортном цехе, в результате чего улучшены условия труда для 20 человек, из них 11 женщин;

- приобретены и установлены 5 кондиционеров в АБК в цехе сетей и подстанций, 2 кондиционера на керамзитовом заводе, 10 кондиционеров в АБК ремонтно-строительного цеха, 7 кондиционеров в цехе железнодорожного транспорта, 1 на стреловой магнитно-грейферный кран в цехе по подготовке производства и складского хозяйства, 3 в газоспасательном взводе, 5 кондиционеров в операционные и реанимационные палаты медико-санитарной части, 2 кондиционера на буровые станки в рудоуправлении, 2 кондиционера на участок дробления обогатительной фабрики, в результате чего улучшены условия труда для 148 человек, из них 77 женщин;

- проведен ремонт 45 автомобильных кондиционеров в автотранспортном цехе;

- проведена реконструкция шумозащищаемой кабины в здании подъемной машины шахты с оборудованием в ней стационарных элементов отопления (теплые полы) в дренажной шахте, в результате чего улучшены условия труда для 38 человек;

- проведен ремонт системы освещения и осветительной аппаратуры в автотранспортном цехе, в результате чего уровни освещенности доведены до гигиенических требований и улучшены условия труда для 700 человек, из них 35 женщин;

- оборудован здравпункт в АБК дренажной шахты;

- приобретена паяльная станция фирмы ERSА для наладчиков участка ремонта горно-энергетического оборудования в рудоуправлении, в результате чего улучшены условия труда для 6 человек;

- приобретено 17 настольных вентиляторов в автотранспортный цех и цех подготовки производства и складского хозяйства, 6 напольных вентиляторов в автотранспортный цех, в результате чего улучшены условия труда для 23 человек, из них 23 женщины;

- проведен ремонт помещения слесарей отделения фильтрации участка обогащения обогатительной фабрики, помещений №1, №2 для бункеровщиков участка дробления обогатительной фабрики, в результате чего улучшены условия труда для 25 человек, из них 5 женщин.

На мероприятия комплексного плана израсходовано - 13538,9 тыс. руб.

В ЗАО «Осколцемент» на мероприятия комплексного плана израсходовано 16350,0 тыс. руб. в результате:

- проведен ремонт местной вытяжной вентиляции от заточных станков в ремонтно-механическом цехе, улучшены условия труда для 14 человек;

- оборудована местная вытяжная вентиляция в электротехнической лаборатории электроремонтного цеха на рабочем месте при проведении паяльных работ, в результате чего улучшены условия труда для 4 человек;

- проведен ремонт кровли здания насосной 1-го и 2-го подъема, котельной ТЭЦ, в результате чего улучшены условия труда для 41 человек, из них 22 женщин;

- выполнено остекление проемов в здании вагоноопрокидывателя отделения помола сырья и цемента, в результате чего ликвидированы сквозняки на рабочих местах и улучшены условия труда для 30 человек, из них 4 женщин;

- проведен текущий косметический ремонт в производственных помещениях участка КИПиА, электроремонтного цеха, горного цеха, в результате чего улучшены условия труда для 32 человек;

- приобретены и установлены сатураторные установки для питьевых целей, в результате чего улучшены условия труда для 377 человек, из них 195 женщин;

- проведена аттестация 1491 рабочего места, из них 367 рабочих мест для женщин;

- приобретены защитные мази, пасты, кремы для рабочих, связанных с загрязнением рук для 1380 человек, из них 312 женщин;

- приобретены и установлены медицинские аптечки во всех структурных подразделениях.

В ОАО «Завод котельного оборудования» выполнены 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 течение года для работников цеха № 2 дополнительно построены новые санитарно-бытовые помещения (гардеробные, душевые, санузлы), улучшены бытовые условия для 43 человек.

Предприятием ООО «Металл-групп» выполнены мероприятия, направленные на приобретение нового технологического оборудования для участка подземных работ.

В производственном помещении автотранспортного цеха предприятия оборудована механическая приточно - вытяжная вентиляция с нижним забором воздуха, что позволило снизить содержание марганца и железа в воздухе рабочей зоны в 1.1 раза.

В ремонтно-механическом цехе (на участке токарных работ) все металлообрабатывающие станки оборудованы местным освещением, в результате чего на рабочих местах токарей общий уровень искусственной освещенности стал соответствовать нормативному значению, за счет чего были улучшены условия труда 14 человек.

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 (90,7%) и медицинские рентгенорадиологические диагностические процедуры (9,1%).

На долю всех остальных источников, в том числе облучение за счет последствий аварии на ЧАЭС, приходится 0,2% годовой дозы.

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

- средняя – 24 кБк/кв.м;
- максимальная – 133, 2 кБк/кв.м;

В 2011 году исследовано 53 пробы 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	2007	2008	2009	2010	2011
Всего проб	6	-	8	66	53
Не отвечает ГН	-	-	-	-	-

Мощность экспозиционной дозы гамма-излучения на местности в 2011 году составила в среднем по области 10 мкР/час, минимальная - 8 мкР/час, максимальная - 13 мкР/час (таблица № 5.1.2).

Таблица №5.1.2

Мощность дозы гамма-излучения на местности

	Мощность дозы гамма-излучения (мкР/час)				
	2007	2008	2009	2010	2011
Средняя	11	11	11	11	10
Максимальная	14	18	17	16	13
Минимальная	5	7	7	8	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 - 0,28 мЗв;
- Красненский район - 0,52 мЗв;
- Красногвардейский район - 0,06 мЗв
- Новооскольский район - 0,05 мЗв.
- Ровеньской район - 1,01 мЗв;
- Старооскольский район - 0,004 мЗв;
- Чернянский район - 0,04 мЗв;

5.2. Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2011 году проведено 1074 исследования 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» (в редакции СанПиН 2.3.2.2575-10) (таблица №5.2.1).

Таблица №5.2.1

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

Пищевой продукт	2011 год					
	Цезий-137			Стронций-90		
	Мин.	Макс.	Средн.	Мин.	Макс.	Средн.
Молоко	< 0,3	< 0,4	< 0,3	< 0,1	< 0,1	< 0,4
Мясо, мясопродукты	< 0,4	< 0,5	< 0,4	-	-	-
Хлеб, хлебопродукты	< 0,2	< 0,5	< 0,4	< 0,1	< 0,3	< 0,2
Картофель, корнеплоды	< 0,3	< 0,6	< 0,4	< 0,1	< 0,3	< 0,2

Количество исследованных в 2011 году проб продовольственного сырья и пищевых продуктов в сравнении с 2010 годом уменьшилось на 40,8% 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
2007	2303	-	2303	-
2008	1743	-	1743	-
2009	1306	-	1306	-
2010	992	-	957	-
2011	587	-	487	-

5.3. Облучение от природных источников ионизирующего излучения

5.3.1. Радиационный контроль питьевой воды

В 2011 году исследовано 1017 проб воды из источников централизованного питьевого водоснабжения по показателям удельной суммарной альфа - и бета- активности, 747 проб воды на содержание радона-222. Количество исследованных проб воды по показателям удельной суммарной альфа - и бета- активности в сравнении с 2010 годом увеличилось в 2 раза, исследованных на содержание радона - увеличилось на 4%.

В 2011 году в 121 пробе воды (11,9%) зарегистрировано превышение уровня удельной суммарной альфа - активности 0,2 Бк/кг, в 2 пробах (0,2%) - превышение уровня удельной суммарной бета – активности 1,0 Бк/кг, установленных для предвари-

тельной оценки соответствия питьевой воды требованиям радиационной безопасности. По расширенной схеме на содержание отдельных радионуклидов исследовано 54 пробы воды, из них в 4 пробах воды (7,4%) из двух источников сумма отношений удельных активностей к соответствующим уровням вмешательства превышала 1, но не превышала 10, что требует обязательного установления производственного контроля за содержанием основных радионуклидов в 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	
		из них с превышением контрольных уровней суммарной альфа- или бета-активности	Всего	Из них с превышением суммарного индекса (Аi /УВi)	Всего	из них с превышением уровня вмешательства	Всего	Не соответствует ГН
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%)	-	-
2011	1017	123 (12,1%)	54 (43,9%)	4 (7,41%)	747	-	-	-

В 2011 году сумма отношений удельных активностей к соответствующим уровням вмешательства превышала 1, но не превышала 10, в пробах воды из следующих источников:

- в 3 пробах воды из коммунальных источников (скважина №1 МУП «Борисовкаводоканал»; 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 2011 год всего лишь 24% (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 (%)
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
2011	1327/4240	1017	24

Наиболее неудовлетворительно организована работа по производственному радиационному контролю источников питьевого водоснабжения в Ровеньском, Вейделевском, Новооскольском, Чернянском, Красненском 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 4814 измерений в эксплуатируемых (таблица №5.3.2.1) и строящихся зданиях (таблица №5.3.2.2), что на 32,6% больше чем в 2010 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
2011	684	631	34	19

Количество измерений радона в эксплуатируемых зданиях увеличилось по сравнению с 2010 годом в 2,2 раза. Содержание радона в воздухе помещений превышало регламентированное значение 200 Бк/м³ в 2,8% от общего числа измерений и было зарегистрировано в помещениях жилых домов в г. Белгороде, г.Алексеевка, п. Прохоровка и в Прохоровском районе.

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 100Бк/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	-
2011	4130	4111	13	6

Превышение гигиенического норматива ЭРОА радона в воздухе строящихся и реконструируемых помещений 100 Бк/м³ зарегистрировано в 2011 году в 19 точках, что составляет 0,5% от общего числа измерений и свидетельствует о недостаточности производственного радиационного контроля до начала проведения работ по строительству и реконструкции жилых и общественных зданий, особенно в сельской местности. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований увеличился по сравнению с 2010 годом с 0,3% до 0,5%.

По результатам измерений средняя эквивалентная равновесная объемная активность радона в воздухе помещений составила – 34 Бк/м³, минимальная 18 Бк/м³, максимальная - 493 Бк/м³. В категорию с эквивалентной равновесной среднегодовой объемной активностью радона до 100 Бк/м³ попадает 99,5 % исследованных помещений (в 2010 году – 99,6%).

В 2011 году на 159 участках под строительство проведены исследования плотности потока радона с поверхности грунта, превышения регламентированных контрольных уровней зарегистрированы на 9 участках под строительство в г.Белгороде, г. Шебекино и Шебекинском районе (максимальное значение 145 ± 40 мБк/м² *с), что потребовало разработки радонозащитных мероприятий при проектировании объектов строительства (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
2011	159	9	41

5.3.3. Характеристика строительных материалов

В 2011 году исследовано 253 пробы 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
2007	510	510	-	-	6	6	-	-	1273	104	229	4
2008	409	409	-	-	159	158	1	-	1159	110	55	1
2009	299	294	4	1	-	-	-	-	474	450	23	1
2010	254	254	-	-	-	-	-	-	167	152	15	-
2011	214	214	-	-	4	4	-	-	35	34	1	-

Значения удельной эффективной активности естественных радионуклидов (ЕРН) в строительных материалах за 2011 год составили: минимальная – менее 10 Бк/кг; максимальная- 499 Бк/кг; средняя –56 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, добыче 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 2011 году на рабочих местах не зарегистрировано (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
2007	67	5
2008	923	8
2009	309	-
2010	74	12
2011	13	-

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 2010 год. Статистические данные о дозах медицинского облучения за 2011 год находятся в стадии формирования.

По данным радиационно-гигиенической паспортизации коллективная годовая эффективная доза облучения населения области за счет медицинских рентгенорадиологических исследований в 2010 году снизилась по сравнению с 2009 годом на 1,1% и составила 472,42 чел.-Зв. Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения составила 0,31 мЗв, что на уровне 2009 года.

Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения ниже среднего по России показателя на 45% (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 – 2010 г.г.

годы	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Коллективная доза, чел.-Зв	987,84	716,50	633,99	544,01	477,88	472,42
средняя доза на 1 жителя области, мЗв	0,65	0,47	0,42	0,36	0,31	0,31
средняя доза на 1 жителя России, мЗв	0,79	0,77	0,7	0,59	0,57	0,56

Основной вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли традиционные рентгенографические исследования (44%) и компьютерная томография (23%). Вклад в коллективную дозу от флюорографических исследований уменьшился за последние 3 года в 3 раза за счет замены оборудования на малодозовое цифровое и составил в 2010 году всего лишь 9% от коллективной годовой дозы.

В 2010 году в расчете на 1 жителя области выполнено 1,4 рентгенодиагностических процедур, что на уровне среднего по России показателя. Количество рентгенодиагностических процедур, выполненных за 2010 год в расчете на 1 жителя, в разрезе административных территорий области различается почти в 3 раза (от 0,66 процедур в Белгородском районе до 1,6 процедур в Губкинском и Старооскольском районах).

Наибольшие средние эффективные дозы медицинского облучения получали пациенты при проведении сложных специальных рентгенохирургических исследований (5,37 мЗв) и компьютерной томографии (3,53 мЗв).

В Губкинском районе вклад рентгеновской компьютерной томографии в коллективную дозу населения района составляет 58,4%, что, как и в 2009 году, значительно выше среднего по области и среднего по России показателя, и свидетельствует о не-

достаточно строгим подходе к обоснованности назначения лученагрузочного исследования методом рентгеновской компьютерной томографии.

Население Старооскольского и Губкинского районов получает дозы облучения за счет медицинских источников в среднем на 1 жителя района 0,36 - 0,47 мЗв, что на 20-57% выше, чем в среднем по области.

Количество лученагрузочных рентгеноскопических исследований в расчете на 1000 жителей района в разрезе административных районов области отличается почти в 100 раз. В Новооскольском районе этот показатель по-прежнему наибольший по области (24 рентгеноскопии на 1000 жителей), что в 1,5 раза превышает среднеобластной показатель. Выше чем в среднем по области количество рентгеноскопических исследований в расчете на 1000 жителей отмечается также в Прохоровском районе (16,4). Средняя доза облучения, получаемая пациентами при проведении рентгеноскопических исследований, составляет по области 2,4 мЗв, однако в некоторых лечебных учреждениях эта доза значительно выше и составляет в Ивнянской ЦРБ – 10,6 мЗв, в Алексеевской ЦРБ – 8,7 мЗв. При проведении рентгеновской компьютерной томографии наибольшие дозы также получили пациенты Белгородского онкологического диспансера (8,3 мЗв) и ООО «ЛебГОК-Здоровье» (7,0 мЗв).

В указанных районах и лечебных учреждениях необходимо принятие действенных мер по обеспечению радиационной безопасности пациентов и снижению доз медицинского облучения населения. Особое внимание необходимо обратить на контроль за строгой обоснованностью назначения рентгенодиагностических исследований, уровнем квалификации медицинского персонала, назначающего и выполняющего рентгенодиагностические исследования.

Коллективный риск возникновения смертельных онкологических заболеваний вследствие медицинского облучения для пациентов, получивших в 2010 году медицинские рентгенодиагностические процедуры, снизился по сравнению с 2009 годом на 1,5% и составил 26,9 случаев за год, индивидуальный - $1,8 \times 10^{-5}$ 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 515 чел.-Зв, что эквивалентно предотвращению потенциального ущерба, равного потере 515 чел.-лет жизни.

5.5. Техногенные источники

В данном разделе представлены данные по техногенному облучению за 2010 год. Статистические данные о дозах облучения персонала за 2011 год находятся в стадии формирования.

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.

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 2011 году на территории Белгородской области аварий и аварийных ситуаций, связанных с радиационными источниками, не зарегистрировано.

5.7. Состояние здоровья ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС

В 2011 году в области состояло под наблюдением:

- ликвидаторы аварии на ЧАЭС – 2004 человека;
- их дети- 687 человек;
- эвакуированные и отселенные из зоны воздействия радиации – 286 человек;
- их дети – 28 человек.

По данным ОГКУЗОТ «МИАЦ» в 2011 году отмечается снижение общей заболеваемости среди ликвидаторов, детей ликвидаторов и детей эвакуированных лиц соответственно на 5,1%, 5,4% и 29,8%, у эвакуированных лиц – увеличение общей заболеваемости на 3,2%.

Увеличение заболеваемости среди эвакуированных лиц произошло за счет увеличения болезней органов кровообращения, органов дыхания, болезней органов пищеварения, костно-мышечной системы и новообразований.

На фоне снижения общей заболеваемости среди ликвидаторов и детей ликвидаторов отмечался рост заболеваемости по следующим классам: костно-мышечной системы – на 40% и 5% соответственно, злокачественные новообразования – на 10,5% и 2% соответственно. У детей эвакуированных лиц злокачественные новообразования в течение последних 7 лет не регистрировались.

Показатель общей смертности у ликвидаторов увеличился в 2011 году на 28,6%, у эвакуированных и отселенных лиц – в 4 раза. Среди детей ликвидаторов и детей эвакуированных лиц случаев смерти не зарегистрировано.

5.8. Введение новых нормативных документов

В 2011 году введены в действие новые нормативные документы: СанПиН 2.6.1.2800-10 «Гигиенические требования по ограничению облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения»; СанПиН 2.6.1.2748-10 «Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при работе с источниками неиспользуемого рентгеновского излучения»; Методические указания МУ 2.6.1.2838-11 «Проведение радиационно-гигиенического обследования жилых и общественных зданий», Методические рекомендации 2.6.1.006-10 «Проведение комплексного экспедиционного радиационно-гигиенического обследования населенного пункта для оценки доз облучения населения»; Рекомендации по измерению активности Йода-131 с использованием сцинтилляционного детектора с ПО «Прогресс».

Глава 6. Физические факторы неионизирующей природы

В 2011 году на территории Белгородской области обследовано с проведением инструментальных и лабораторных исследований 47751 рабочее место на 6299 объектах. Что на 9,13% (рабочих мест) больше и на 14,66% (объектов) меньше, чем в 2010 году.

Общее количество объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы за период 2007-2011 гг., а также структура исследований физических факторов выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалами в 2011 году представлена в рисунках № 1-2.

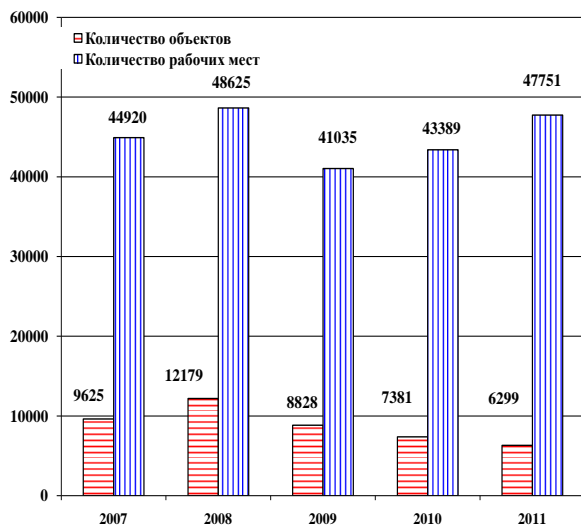


Рис. № 1. Динамика общего числа объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

В структуре исследований физических факторов неионизирующей природы на объектах наибольшая доля измерений приходится на освещенность – 38,7%, микроклимат - 34,6%, далее следуют электромагнитные поля (ЭМП) – 18,1%, шум – 7,3% и вибрация – 1,3%. Объем прочих исследований: излучения оптического диапазона (инфракрасное и ультрафиолетовое излучение), содержание аэроионов в воздухе не значителен и составляет менее 0,1%.

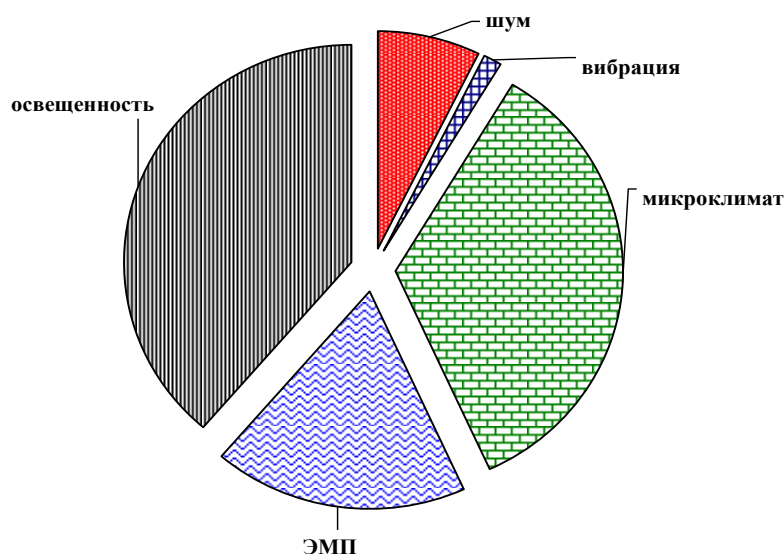


Рис. № 2. Структура инструментальных исследований физических факторов неионизирующей природы в Белгородской области в 2011 году

Количество обследованных объектов и рабочих мест промышленности, пищевой сферы, коммунального хозяйства и общеобразовательной деятельности за последние пять лет представлено в таблицах №№6.1-6.4.

Таблица № 6.1

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
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
2011	229	77	237	198	223	964
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
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
2011	1525	380	2242	1637	2987	8771

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
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
2011	56	14	599	50	567	1286
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
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
2011	709	114	3100	382	2906	7211

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
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
2011	220	26	810	519	704	2279
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
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
2011	1222	126	5623	4196	5053	16220

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
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
2011	23	0	705	318	724	1770

Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
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
2011	35	0	5540	2427	7547	15549

Удельный вес объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 15,3% в 2007 году до 13,2% в 2011 году. Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 11,9% в 2007 году до 9,7% в 2011 году. (Рис. №3).

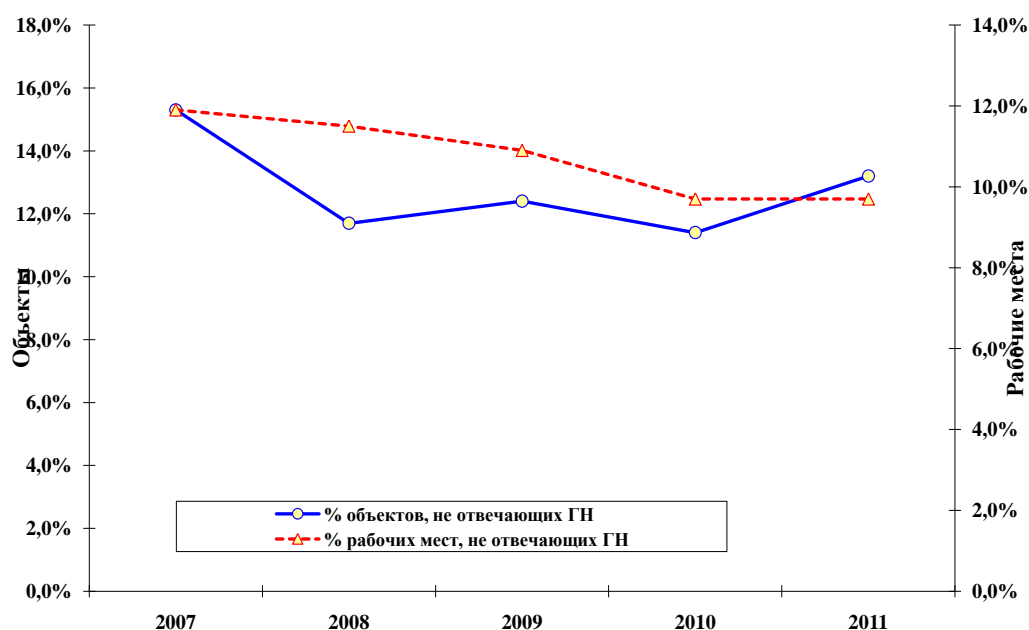


Рис. № 3. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям на территории Белгородской области.

В 2011 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, ЭМП и вибрация. (Рис. №№4-5).

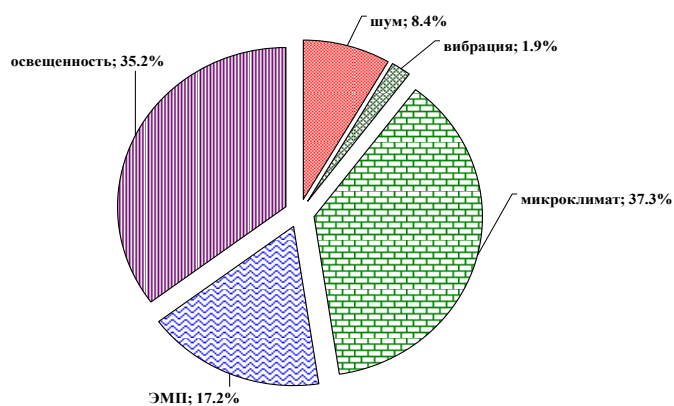


Рис. № 4. Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении объектов в 2011 году

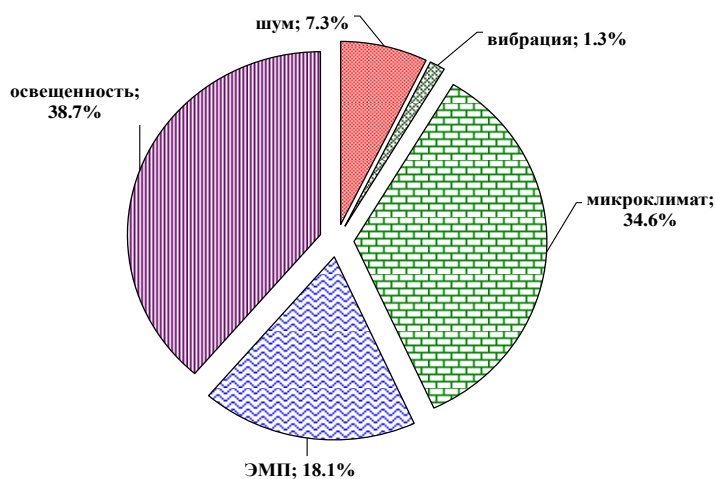


Рис. № 5. Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении рабочих мест в 2011 году

На промышленных, пищевых и коммунальных объектах, как и в предыдущие годы, наиболее часто нарушаются гигиенические нормативы по таким показателям как шум, вибрация и ЭМП. (Рис. №6-9).

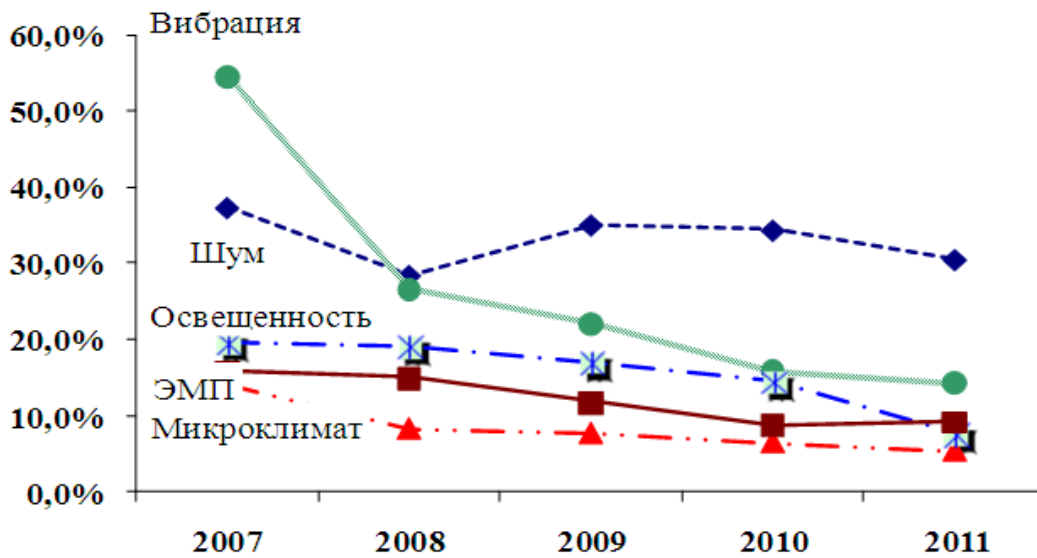


Рис. № 6. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на промышленных объектах, в %

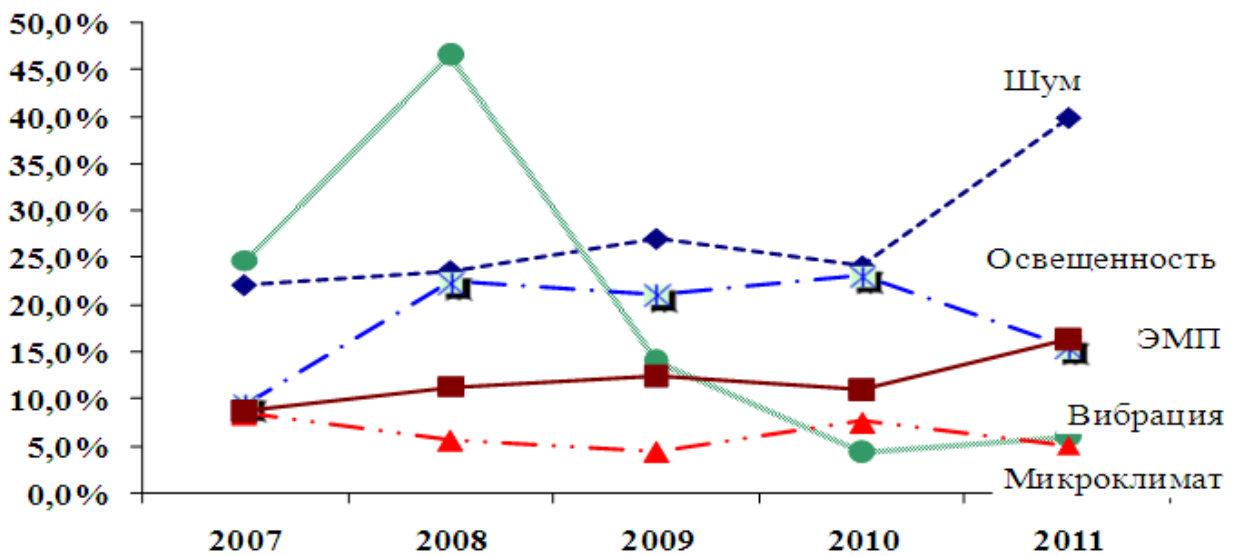


Рис. № 7. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на пищевых объектах, в %

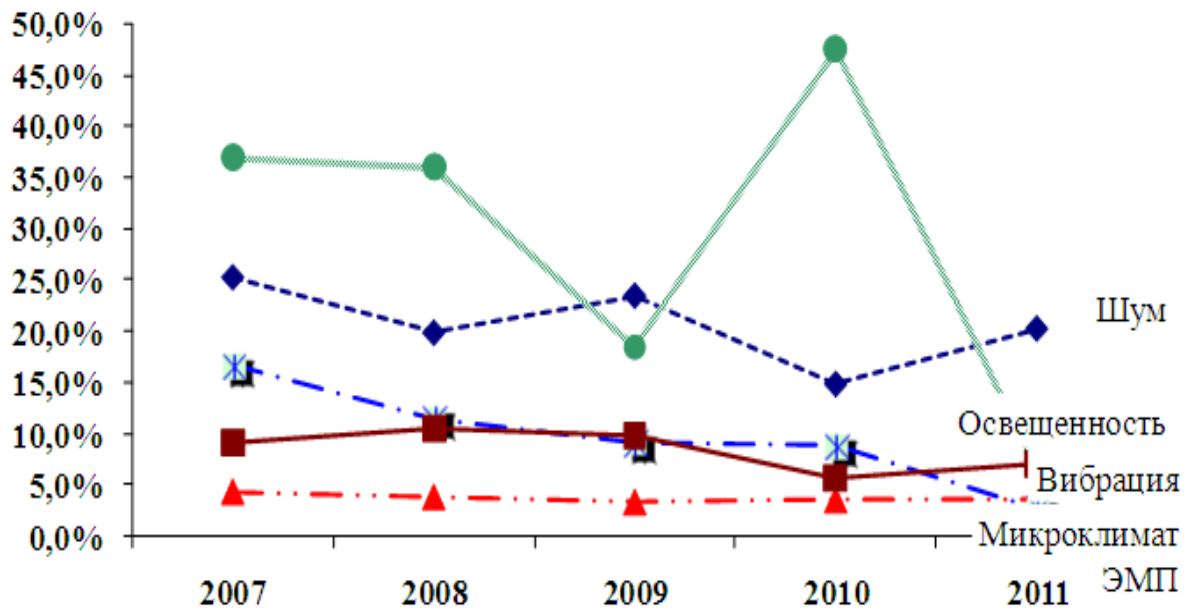


Рис. № 8. Динамика относительного числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на коммунальных объектах, в %

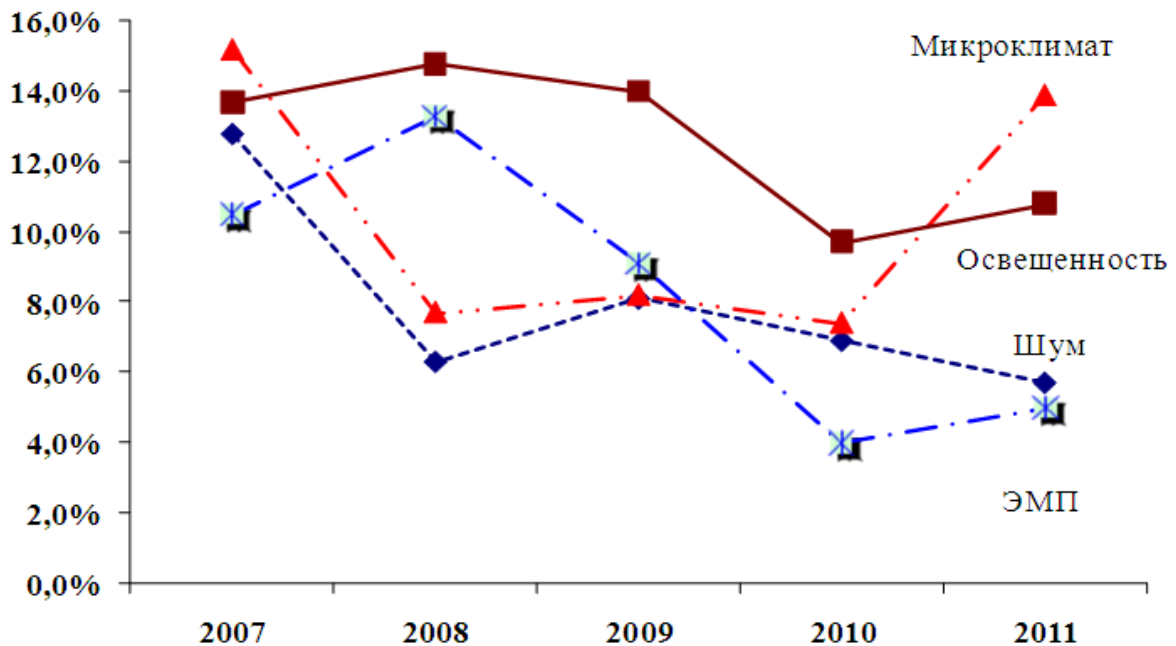


Рис. № 9. Динамика относительного числа объектов и «рабочих мест», не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам в детских и учебных учреждениях, в %

Как показано рисунках №№6-8 на промышленных объектах удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, составил: по уровню шума – 30,4%, по уровню вибрации – 14,2% и по уровню освещенности – 9,2%, на пи-

щевых объектах – 39,8%, 6,1% и 16,5% соответственно, на коммунальных объектах – 20,2%, 6,4% и 6,9% 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 неправильно выполненное или зачастую отсутствующее заземление.

В учебных учреждениях наиболее неблагоприятной является обстановка по уровню микроклимата и уровню освещенности: 13,9% и 10,8% «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 ФБУЗ «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 2011 года на территории области размещен 1005 передающих радиотехнических объекта (ПРТО): из них 865 объектов – цифровая сотовая связь, 113 – телерадиовещание, 24 – спутниковая связь, 3 – система ПВО.

Как показывает анализ заявлений и обращений граждан, представленных в Управление Роспотребнадзора, 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 2011 году проведено 270 экспертиз проектов организации санитарно-защитной зоны ПРТО. Осуществлен ввод в эксплуатацию 196 ПРТО с проведением инструментального контроля уровня электромагнитного поля. Выдано 17 санитарно-эпидемиологических заключения по отводу земельного участка под строительство (размещение) ПРТО. Ежегодным инструментальным контролем охвачено 1002 ПРТО.

В 2011 году поступило и рассмотрено 76 обращений на отрицательное воздействие физических факторов неионизирующей природы (в 2010 году - 28). Подавляющее большинство (70,5%) из них связано с деятельностью объектов, расположенных во встроенных и встроено-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 17087 человек составив на 01.01.2011 года 1530707 человек. Средний темп прироста численности населения Белгородской области за 2007-2011 годы составил 0,3 % ежегодно (таблица № 7.1.2).

Таблица № 7.1.1

Численность населения Белгородской области по состоянию на 01 января

Муниципальное образование	2007 года	2008 года	2009 года	2010 года	2011 года
Алексеевский район	65394	65175	64736	64391	63941
Белгородский район	98443	100063	102185	104571	105502
Борисовский район	26104	26112	26101	26340	26333
Валуйский район	70392	70186	69701	69140	68486
Вейделевский район	23160	22793	22479	22118	21658
Волоконовский район	33769	33509	33287	32998	32684
Грайворонский район	29939	29800	29661	29696	29413
Губкинский городской округ	119742	119793	120128	120204	119953
Ивнянский район	23491	23392	23218	23056	22781
Корочанский район	38650	38609	38670	38671	38603
Красненский район	14086	13866	13658	13345	13124
Красногвардейский район	41253	40590	40250	39941	39337
Краснояружский район	14846	14792	14802	14844	14815
Новооскольский район	44895	44350	43851	43420	42847
Прохоровский район	29744	29183	28490	27955	27400
Ракитянский район	34102	34154	34297	34427	34503
Ровеньский район	23796	23756	23696	23801	23698
Старооскольский городской округ	254148	255367	256317	256908	257134
Чернянский район	32551	32648	32639	32532	32351
Шебекинский район	92791	92949	93011	93099	93016
Яковлевский район	54171	55007	55620	55835	55787
город Белгород	348153	353043	358286	362832	367341
Белгородская область	1513620	1519137	1525083	1530124	1530707

Анализ численности населения за 2007-2011 годы определил в семи муниципальных образованиях (таблица № 7.1.2) стабильный ежегодный рост численности населения: в Белгородском (+1,7%) районе, городе Белгороде (+1,4%), Яковлевском (+0,7%) районе, Старооскольском городском округе (+0,3 %), Ракитянском (+0,3 %), Шебекинском (+0,1 %) районах, Губкинском городском округе (+0,04 %).

В одиннадцати муниципальных образованиях (таблица № 7.1.2) с 2007 года по 2011 год наблюдается устойчивое снижение численности населения: в Прохоровском (-2,0 %), Красненском (-1,8 %), Вейделевском (-1,7 %), Новооскольском (-1,2 %), Красногвардейском (-1,2 %), Волоконовском (-0,8 %), Ивнянском (-0,8 %), Валуйском

(-0,7%), Алексеевском (-0,6 %), Грайворонском (-0,4 %), Краснояружском (-0,1 %) районах.

Таблица № 7.1.2

Базисные показатели интенсивности изменения численности населения муниципальных образований Белгородской области за период 2007-2011 годов

Муниципальное образование	Темп прироста в 2008 году к уровню 2007 года (%)	Темп прироста в 2009 году к уровню 2007 года (%)	Темп прироста в 2010 году к уровню 2007 года (%)	Темп прироста в 2011 году к уровню 2007 года (%)	Средний темп прироста за 2007-2011 годы (%)
Алексеевский район	-0,3	-1,0	-1,5	-2,2	-0,6
Белгородский район	+1,6	+3,8	+6,2	+7,2	+1,7
Борисовский район	+0,03	-0,01	+0,9	+0,9	+0,2
Валуйский район	-0,3	-1,0	-1,8	-2,7	-0,7
Вейделевский район	-1,6	-2,9	-4,5	-6,5	-1,7
Волоконовский район	-0,8	-1,4	-2,3	-3,2	-0,8
Грайворонский район	-0,5	-0,9	-0,8	-1,8	-0,4
Губкинский городской округ	+0,04	+0,3	+0,4	+0,2	+0,04
Ивнянский район	-0,4	-1,2	-1,9	-3,0	-0,8
Корочанский район	-0,1	+0,1	+0,1	-0,1	-0,03
Красненский район	-1,6	-3,0	-5,3	-6,8	-1,8
Красногвардейский район	-1,6	-2,4	-3,2	-4,6	-1,2
Краснояружский район	-0,4	-0,3	-0,01	-0,2	-0,1
Новооскольский район	-1,2	-2,3	-3,3	-4,6	-1,2
Прохоровский район	-1,9	-4,2	-6,0	-7,9	-2,0
Ракитянский район	+0,2	+0,6	+1,0	+1,2	+0,3
Ровеньский район	-0,2	-0,4	+0,02	-0,4	-0,1
Старооскольский городской округ	+0,5	+0,9	+1,1	+1,2	+0,3
Чернянский район	+0,3	+0,3	-0,1	-0,6	-0,2
Шебекинский район	+0,2	+0,2	+0,3	+0,2	+0,1
Яковлевский район	+1,5	+2,7	+3,1	+3,0	+0,7
город Белгород	+1,4	+2,9	+4,2	+5,5	+1,4
Белгородская область	+0,4	+0,8	+1,1	+1,1	+0,3

Половая структура населения Белгородской области стабильно характеризуется преобладанием доли женщин (таблица № 1 приложений). Из общей численности населения по состоянию на 01.01.2011 года мужчины составляют 45,9% (по состоянию на 01.01.2007 года – 45,8 %), женщины – 54,1 % (по состоянию на 01.01.2007 года – 54,2 %), т.е. за последние годы сохраняется стабильное соотношение полов с преобладанием женщин. На 1000 мужчин Белгородской области в 2010 году приходилось 1180 женщин.

Население в трудоспособном возрасте по Белгородской области составляет 61,2 %, тогда как в 2007 году – 62,3%, в том числе женщины (16-54 лет) – 49,0 % от общей численности трудоспособных (в 2007 году – 49,2 %), мужчины (16-59 лет) – 51,0 % от общей численности трудоспособных (в 2007 году – 50,8 %).

Доля населения моложе трудоспособного возраста составила на 01.01.2011 г. – 14,9 % (на 01.01.2007 г. – 14,8 %). Доля населения старше трудоспособного возраста

остается высокой и составляет в целом по Белгородской области 23,9 % (в 2007 году – 22,9 %).

В 2011 году в общей численности населения Белгородской области дети (0-14 лет) составляли – 14,0 %, подростки (15-17 лет) – 3,0 %, взрослое население (от 18 лет и старше) – 83,0 %.

Наиболее информативными и объективными критериями общественного здоровья среди медико-демографических показателей являются: рождаемость, смертность, естественный прирост населения. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Показатель рождаемости по области (таблица № 7.1.3) на 1000 жителей в 2011 году составил 11,0. Наиболее высокие коэффициенты рождаемости (на 1000 жителей) в 2011 году (таблица № 7.1.3 и рисунок № 1 приложений) в Ровеньском – 13,5, Краснояружском и Алексеевском – 12,5, Белгородском – 12,3, Чернянском – 12,2 районах. Самые низкие коэффициенты рождаемости (на 1000 жителей) в 2011 году (таблица № 7.1.3 и рисунок № 1 приложений) в Красненском – 8,4 и Шебекинском – 9,2 районах.

В 2011 году по сравнению с 2009 годом в 9 муниципальных образованиях Белгородской области отмечается рост уровня рождаемости: Белгородский (+7%), Алексеевский (+6,8%), Ивнянский и Ракитянский (+4,4%) районы, город Белгород (+3,7%), Грайворонский (+3,7%) район, Старооскольский городской округ (+1,8%), Прохоровский (+0,9%), Ровеньский (+0,7%) районы. В 11 муниципальных образованиях Белгородской области отмечается снижение рождаемости, в сравнении с 2009 годом, в 11 муниципальных образованиях Белгородской области: Борисовский (-18,7%), Вейделевский (-14,9%), Новооскольский (-11,0%), Красненский (-10,6%), Шебекинский (-8,9%), Красногвардейский (-7,8%) районы, Губкинский городской округ (-7,6%), Краснояружский (-6,0), Корочанский (-4,4%), Яковлевский (-3,5%), Чернянский (-0,8%) районы.

В 2011 году общий коэффициент смертности на территории области составил 14,1 на 1000 человек населения. Наиболее высокий общий коэффициент смертности на 1000 человек населения в отчетном году отмечен в Красненском – 23,3 и Корочанском – 19,2 районах (таблица № 7.1.3 и рисунок № 2 приложений).

В 2011 году по сравнению с 2009 годом снижение общего коэффициента смертности отмечено в 15 муниципальных образованиях Белгородской области: Красненском (-15,6%), Прохоровском (-13,5%), Вейделевском (-8,5%), Новооскольском (-8,3%), Корочанском (-5,9%), Яковлевском (-5,7%) районах, городе Белгороде (-5,5%), Грайворонском (-5,4%), Борисовском (-3,4%), Белгородском (-2,5%), Валуйском (-1,6%), Ровеньском (-1,3%), Краснояружском (-1,2%) районах, Старооскольском городском округе (-0,9%), Губкинском городском округе (-0,7%), Ивнянском (-0,6%) районе.

В 4 муниципальных образованиях области отмечается рост уровня смертности – Чернянском (+7,5%), Волоконовском (+5,6%), Шебекинском (+4,1%), Алексеевском (+2%) районах.

В 2 муниципальных образованиях области уровень смертности в 2011 году остался на уровне 2009 года (Красногвардейский (18,9 на 1000 жителей) и Ракитянский (16,6 на 1000 жителей) районы).

В 2011 году коэффициент младенческой смертности незначительно снизился и составил 5,0 на 1000 родившихся живыми против 5,2 в 2009 году. Наиболее высокие показатели младенческой смертности (таблица № 7.1.3 и рисунок № 3 приложений) на 1000 родившихся живыми в 2011 году в Вейделевском районе – 22,5, Красненском районе – 18,0, Ракитянском районе – 10,0. В сравнении с 2009 годом, в 2011 году в 8 муниципальных образованиях Белгородской области отмечается снижение уровня младенческой смертности – Прохоровском (-100%), Шебекинском (-71,8%), Яковлевском

(-49,2%) районах, Губкинском городском округе (-40,4%), Белгородском (-32,4%), Новооскольском (-28,4%), Алексеевском (-23,5%) районах, Старооскольском городском округе (-17,2%).

Коэффициент естественной убыли на 1000 человек населения в 2011 году (таблица № 7.1.3) – 3,1 против 3,3 в 2009 году. В 2011 году самые высокие коэффициенты (таблица № 7.1.3) естественной убыли населения (на 1000 жителей) в Красненском (-14,9), Красногвардейском (-9,5), Корочанском (-8,4) и Шебекинском (-8,4) районах. В 2011 году естественный прирост населения отмечается только в городе Белгороде (+0,9) и Белгородском районе (+0,04).

Таблица № 7.1.3

Основные медико-демографические показатели в разрезе муниципальных образований Белгородской области за 2009-2011 годы

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	2011 год	2009 год	2010 год	2011 год	2009 год	2010 год	2011 год	2009 год	2010 год	2011 год
Белгородская область	11,1	10,9	11,0	14,4	14,4	14,1	-3,3	-3,4	-3,1	5,2	5,1	5,0
город Белгород	10,8	10,9	11,2	10,9	11,0	10,3	-0,1	0,1	+0,9	4,3	4,9	5,1
Алексеевский район	11,7	11,4	12,5	14,9	16,0	15,2	-3,2	-4,6	-2,7	8,1	2,6	6,2
Белгородский район	11,5	11,5	12,3	12,6	12,9	12,29	-1,1	-1,4	+0,04	3,4	5,5	2,3
Борисовский район	12,3	11,3	10,0	17,7	16,7	17,1	-5,4	-5,4	-7,1	6,8	7,1	7,7
Валуйский район	9,9	11,3	9,9	18,2	18,1	17,9	-8,3	-6,3	-8,0	5,1	8,4	7,4
Вейделевский район	12,1	11,8	10,3	18,8	17,8	17,2	-6,7	-6,0	-6,9	18,7	20,4	22,5
Волоконовский район	11,0	11,0	11,0	17,9	18,8	18,9	-6,9	-7,8	-7,9	2,7	5,6	2,8
Грайворонский район	10,9	9,8	11,3	18,5	17,2	17,5	-7,6	-7,4	-6,2	-	6,3	3,0
Губкинский городской округ	10,5	10,3	9,7	13,4	13,9	13,3	-2,9	-3,6	-3,6	5,7	1,8	3,4
Ивнянский район	11,4	12,4	11,9	18,1	19,2	18,0	-6,7	-6,8	-6,1	3,5	-	3,6
Корочанский район	11,3	10,7	10,8	20,4	19,4	19,2	-9,1	-8,7	-8,4	-	11,4	7,2
Красненский район	9,4	9,7	8,4	27,6	24,7	23,3	-	-	-14,9	14,7	8,1	18,0
Красногвардейский район	10,2	9,9	9,4	18,9	20,0	18,9	-8,7	-	-9,5	-	2,8	7,9
Краснояржский район	13,3	13,4	12,5	16,7	16,5	16,5	-3,4	-3,1	-4,0	-	5,1	-
Новооскольский район	10,9	10,1	9,7	19,2	17,2	17,6	-8,3	-7,1	-7,9	6,7	7,0	4,8

Продолжение таблицы

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	2011 год	2009 год	2010 год	2011 год	2009 год	2010 год	2011 год	2009 год	2010 год	2011 год
Прохоровский район	10,9	11,9	11,0	20,8	20,5	18,0	-9,9	-8,6	-7,0	9,0	3,4	-
Ракитянский район	11,3	11,2	11,8	16,6	16,4	16,6	-5,3	-5,2	-4,8	2,6	8,8	10,0
Ровеньский район	13,4	13,3	13,5	15,4	16,1	15,2	-2,0	-2,8	-1,7	-	3,5	3,1
Старооскольский городской округ	11,2	11,4	11,4	11,7	11,9	11,6	-0,5	-0,5	-0,2	5,8	5,6	4,8
Чернянский район	12,3	10,6	12,2	17,4	17,4	18,7	-5,1	-6,8	-6,5	5,7	5,2	7,6
Шебекинский район	10,1	10,2	9,2	16,9	16,1	17,6	-6,8	-5,9	-8,4	8,5	2,1	2,4
Яковлевский район	11,4	11,5	11,0	15,9	15,7	15,0	-4,5	-4,2	-4,0	6,3	1,5	3,2

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 2011 году рождалось 11 детей на 1000 населения. Показатели рождаемости в 22 муниципальных образованиях Белгородской области колебались от 8,4 (минимум) (Красненский район) до 13,5 (максимум) (Ровеньский район) на 1000 населения. Значение медианы (11,0 на 1000 населения) совпало со средним значением коэффициента рождаемости по Белгородской области (11,0 на 1000 населения), что свидетельствует о нормальном характере распределения в муниципальных образованиях Белгородской области. С целью доказательства нормальности распределения рождаемости использован критерий Шапиро-Уилка, который составил 0,98.

Наиболее часто показатели рождаемости в Белгородской области регистрировались в диапазоне от 9,0 до 10,0 на 1000 населения (рисунок № 7.1.1), такие показатели отмечены в шести муниципальных образованиях области (Борисовский, Валуйский, Красногвардейский, Новооскольский, Шебекинский районы, Губкинский городской округ).

Показатели рождаемости в диапазоне от 10,0 до 11,0 на 1000 населения – в пяти (рисунок № 7.1.1) муниципальных образованиях (Вейделевский, Волоконовский, Корочанский, Прохоровский, Яковлевский районы), показатели рождаемости в диапазоне от 11,0 до 12,0 на 1000 населения в пяти муниципальных образованиях Белгородской области (Грайворонский, Ивнянский, Ракитянский районы, город Белгород, Старооскольский городской округ), от 12,0 до 13,0 на 1000 населения - в четырех муниципальных образованиях области (Алексеевский, Белгородский, Краснояружский, Чернянский районы), от 8,0 до 9,0 на 1000 населения в Красненском районе и от 13,0 до 14,0 на 1000 населения в Ровеньском районе.

Таким образом, выше среднего значения уровни рождаемости отмечены в десяти муниципальных образованиях Белгородской области (Алексеевский, Белгородский, Грайворонский, Ивнянский, Краснояружский, Ракитянский, Ровеньский, Чернянский

районы, город Белгород, Старооскольский городской округ), ниже среднего уровень рождаемости – в двенадцати муниципальных образованиях Белгородской области (Борисовский, Валуйский, Вейделевский, Волоконовский, Корочанский, Красненский, Красногвардейский, Новооскольский, Прохоровский, Шебекинский, Яковлевский районы, Губкинский городской округ).

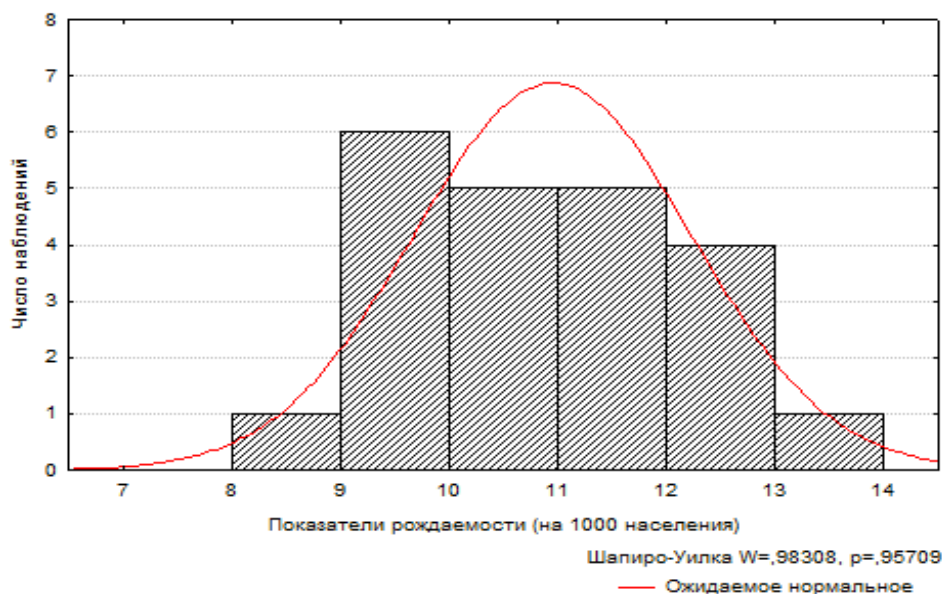


Рис. № 7.1.1. Нормальность распределения показателей рождаемости в разрезе муниципальных образований Белгородской области за 2011 год

Анализ вариационного ряда показателей смертности в разрезе муниципальных образований Белгородской области показал, что в среднем по Белгородской области в 2011 году умерло 17 человек на 1000 населения.

Показатели смертности в 22 муниципальных образованиях Белгородской области колебались от 10,3 на 1000 населения (минимум) (город Белгород) до 23,3 на 1000 населения (максимум) (Красненский район).

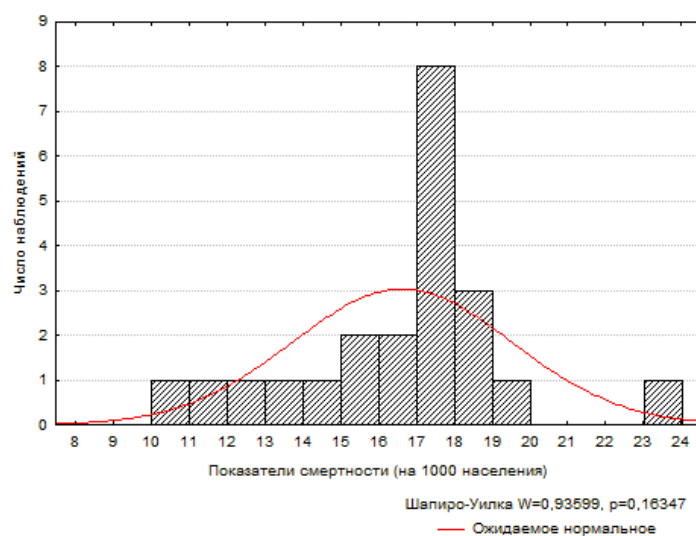


Рис. № 7.1.2. Нормальность распределения показателей смертности в разрезе муниципальных образований Белгородской области за 2011 год

Наиболее часто показатели смертности в Белгородской области регистрировались в диапазоне от 17,0 до 18,0 на 1000 населения (рисунок № 7.1.2), такие показатели отмечены в восьми муниципальных образованиях Белгородской области (Борисовский, Валуйский, Вейделевский, Грайворонский, Ивнянский, Новооскольский, Прохоровский Шебекинский районы).

В девяти муниципальных образованиях Белгородской области уровень смертности ниже среднего показателя по области, диапазон коэффициента смертности от 10,0 до 17,0 на 1000 населения (город Белгород, Старооскольский и Губкинский городские округа, Алексеевский, Белгородский, Краснояружский, Ракитянский, Ровеньский, Яковлевский районы).

В тринадцати муниципальных образованиях Белгородской области уровень смертности выше среднего и находится в диапазоне от 17,0 до 24,0 на 1000 населения (Борисовский, Валуйский, Вейделевский, Волоконовский, Грайворонский, Ивнянский, Корочанский, Красненский, Красногвардейский, Новооскольский, Прохоровский, Чернянский, Шебекинский районы).

Сравним показатели смертности и рождаемости в 2011 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.

В 2011 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.

Самый низкий уровень смертности отмечен в юго-западной части Белгородской области (рисунок № 7.1.3.).

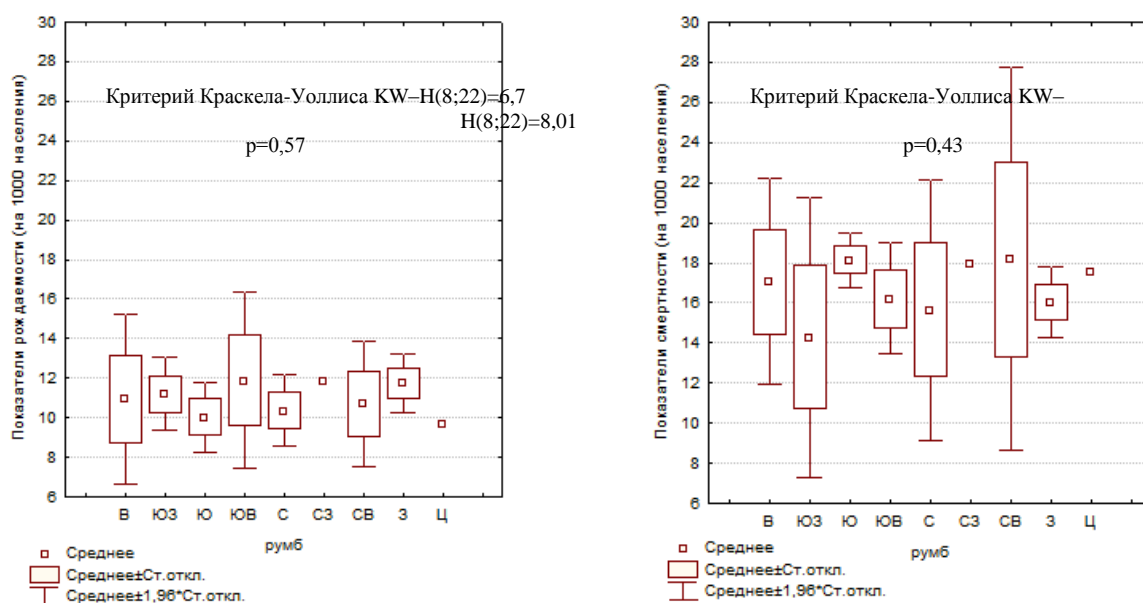


Рис. № 7.1.3. Характеристика распределения показателей рождаемости и смертности среди населения Белгородской области с отображением средних значений и их доверительных интервалов

7.2. Здоровье беременных и новорожденных

В 2011 году по сравнению с 2007 годом отмечается снижение частоты осложненной беременности (рисунок № 7.2.1) болезнями системы кровообращения (-55,8%), анемиями (-15,6%). За тот же период произошел рост частоты осложнений беременности (рисунок № 7.2.1) болезнями мочеполовой системы (в 2,6 раза), отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами (+10,7%).

Среди административных территорий области в 2011 году показатели заболеваемости беременных (в % к числу закончивших беременность), превышающие средние показатели по Белгородской области установлены:

- отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами – в Ракитянском (31,4%), Краснояружском (27,3%), Ивнянском (26,8%), Яковлевском (23,4%), Красногвардейском (21,4%) районах, Старооскольском городском округе (19,1%), Волоконовском (18,3%), Борисовском (18,1%) районах, Губкинском городском округе (18%), Шебекинском (17,9%), Вейделевском (17,5%), Корочанском (16,8%) районах;

- болезнями системы кровообращения – в Ивнянском (16,9%), Прохоровском (9,7%) районах, Старооскольском городском округе (9%), Красненском (8,8%), Ровеньском (8,1%), Белгородском (6,5%), Яковлевском (6,3%), Шебекинском (5,8%), Волоконовском (5,5%), Валуйском (4,7%) районах;

- болезнями мочеполовой системы – в Корочанском (82,1%), Ивнянском (69,4%), Грайворонском (62,4%) районах, Старооскольском городском округе (59,6%), Краснояружском (53,4%), Борисовском (52%), Ракитянском (45,6%), Яковлевском (36,5%) районах, Губкинском городском округе (34,4%), Красногвардейском (31,5%) районе;

- анемиями – в Чернянском (54,7%) районе, Старооскольском городском округе (53,8%), Алексеевском (51,8%), Красненском (48,4%), Ивнянском (47,5%), Борисовском (46,3%) районах, городе Белгороде (39,4%), Валуйском (39,2%) районе.

В 2011 году в сравнении с 2007 годом показатель заболеваемости новорожденных снизился на 47% (рисунок № 7.2.2), и составил 3017,0 на 10000 новорожденных.

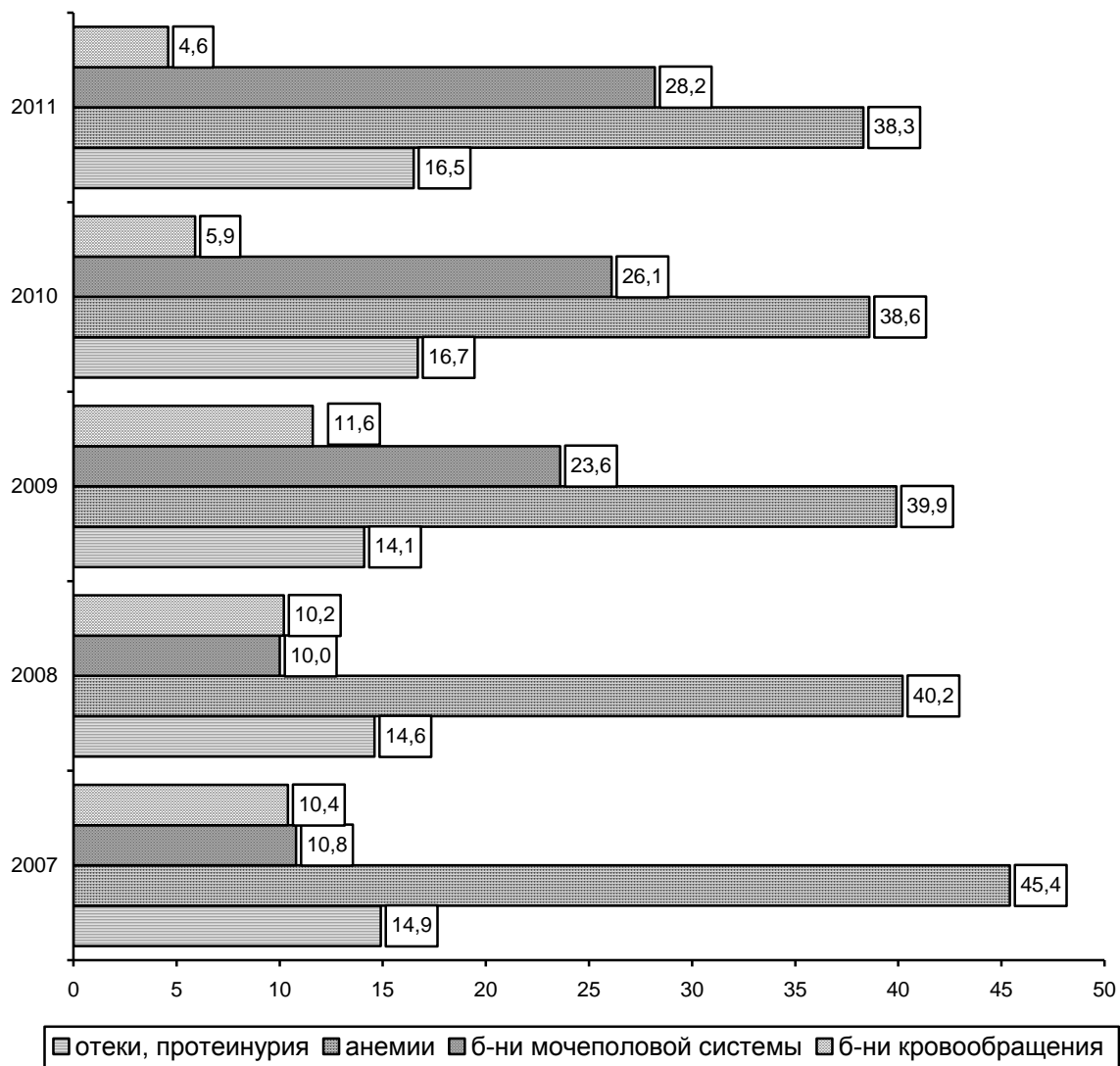


Рис. № 7.2.1. Показатели здоровья беременных женщин в Белгородской области (в % к числу закончивших беременность) за 2007-2011 годы

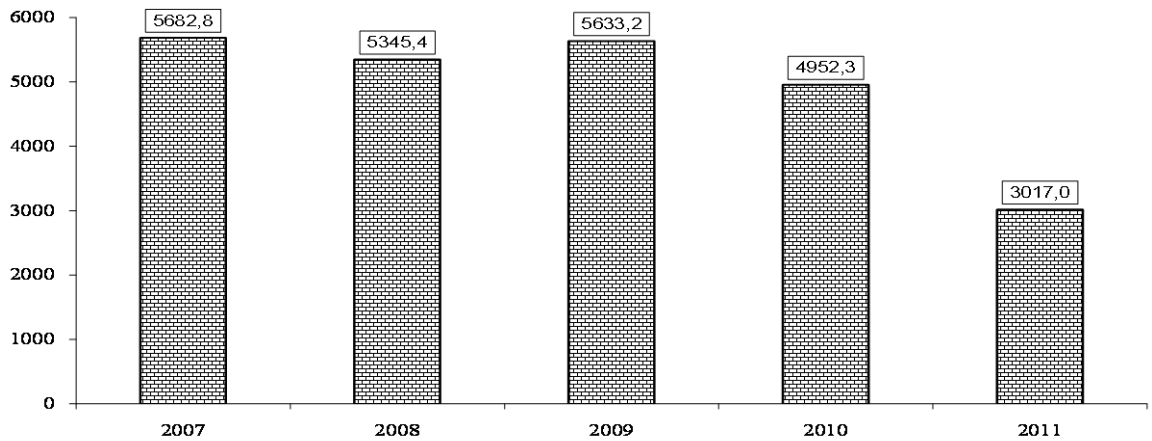


Рис. № 7.2.2. Показатели заболеваемости новорожденных детей (на 1000 родившихся живыми) в Белгородской области за 2007-2011 годы

В 2011 году частота рождения детей с массой тела от 1000 до 2500 грамм составила 5,3% от числа родившихся живыми (рисунок № 7.2.3), а доля рождения детей с врожденными аномалиями - 3,3% от числа родившихся живыми (рисунок № 7.2.3).

В 2011 году (в сравнении с 2007 годом) частота рождения детей с врожденными аномалиями (рисунок № 7.2.3) увеличилась на 10%, а доля рождения детей с массой тела от 1000 до 2500 грамм увеличилась на 10,4% (рисунок № 7.2.3).

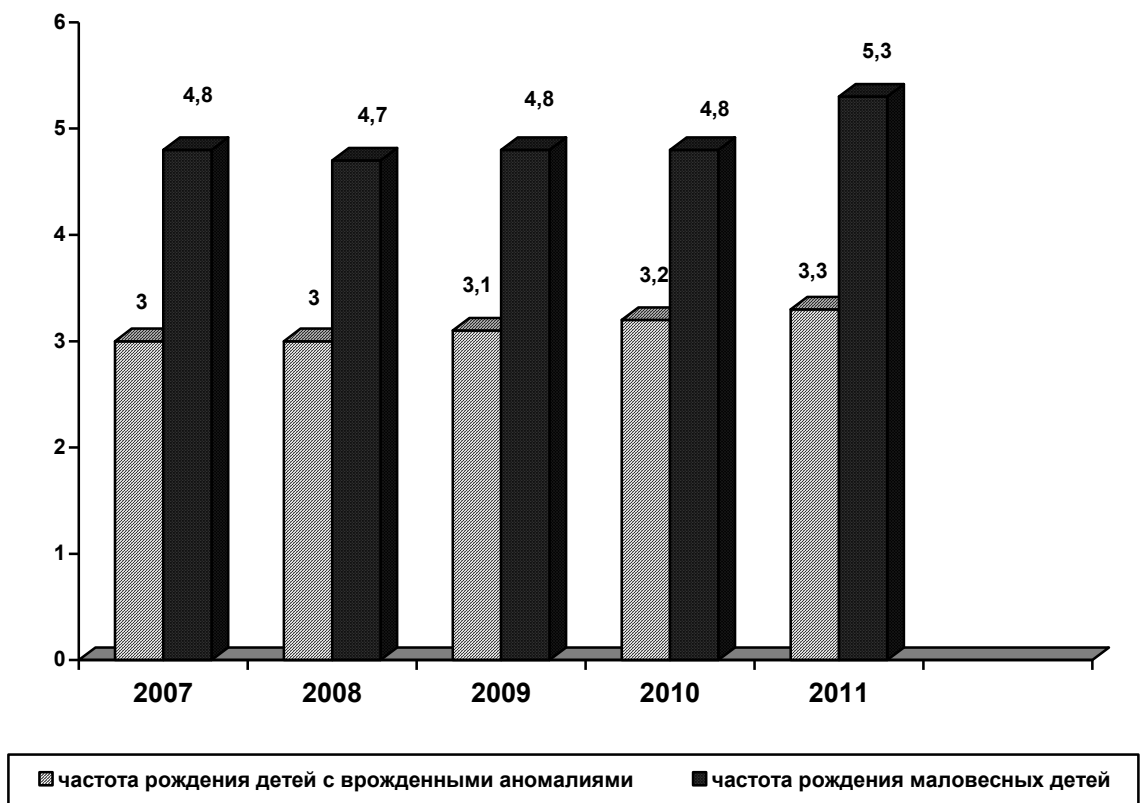


Рис. № 7.2.3. Частота рождения маловесных детей и детей с врожденными аномалиями (пораками развития) (%) в Белгородской области за 2007-2011 годы

7.3. Заболеваемость населения и среда обитания

По данным Областного медицинского информационно-аналитического центра в 2011 году показатель общей заболеваемости детского (0-14 лет) населения снизился на 1% (таблица № 2 приложений), по сравнению с 2007 годом, и составил 216352,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, среднемноголетний показатель общей заболеваемости среди детей за 2007-2011 годы составил 216894,5 на 100 тыс. населения, фоновый уровень заболеваемости среди детей Белгородской области – 214695,3 на 100 тыс. населения.

За анализируемый период по пяти классам заболеваний отмечался рост уровня общей заболеваемости детского населения (таблица № 2 приложений): инфекционные и паразитарные инфекции (+36,9%), врожденные аномалии (пороки развития) (+28,5%), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (+20,8%), травмы и отравления (+8%), новообразования (+5,2%).

Снижение общей заболеваемости среди детей Белгородской области (таблица № 2 приложений) за аналогичный период отмечалось по классам: психические расстройства и расстройство поведения (-15,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (15%), болезни мочеполовой системы (-12,8%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ (-12,4%), болезни крови и кроветворных органов (-11,9%), болезни системы кровообращения (-6,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата (-6,5%), болезни костно-мышечной системы (-6%), болезни органов дыхания (-3,7%), болезни органов пищеварения (-3,4%), болезни нервной системы (-1,8%), болезни уха и сосцевидного отростка (-1,6%).

Ранжирование уровня общей заболеваемости среди детей муниципальных образований Белгородской области выявило превышение среднеобластного показателя общей заболеваемости за 2011 год (таблица № 3 и рисунок № 4 приложений) в Старооскольском городском округе (286516,7 на 100 тыс. населения), городе Белгороде (286029,0 на 100 тыс. населения), Губкинском городском округе (224931,7 на 100 тыс. населения).

В 2011 году показатель общей заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения Белгородской области увеличился на 21,8% (таблица № 4 приложений), по сравнению с 2007 годом, и составил 246143,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области составил 229805,9 на 100 тыс. населения (таблица № 4 приложений), фоновый уровень заболеваемости ниже среднемноголетнего уровня общей заболеваемости на 4,7% и равен 218953,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (таблица № 4 приложений).

В 2011 году, в сравнении с 2007 годом, по всем классам заболеваний отмечался рост уровня заболеваемости (таблица № 4 приложений).

Уровни общей заболеваемости подросткового населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2011 году (таблица № 5 и рисунок № 5 приложений), наблюдались (в порядке ранжирования) в городе Белгороде (318786,5 на 100 тыс. населения), Грайворонском (305482,5 на 100 тыс. населения), Вейделевском (269515,3 на 100 тыс. населения) районах, Старооскольском городском округе (265162,2 на 100 тыс. населения), Ракитянском (258523,7 на 100 тыс. населения), Яковлевском (255768,1 на 100 тыс. населения) районах.

В 2011 году, по сравнению с 2007 годом, уровень общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области снизился на 1% (таблица № 6 приложений), и составил 160035,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголет-

ний показатель общей заболеваемости среди взрослого населения Белгородской области составил 160692,2 на 100 тыс. населения, фоновый уровень заболеваемости – 159730,5 на 100 тыс. населения.

В 2011 году, в сравнении с 2007 годом, по шести классам заболеваний отмечался рост уровня заболеваемости (таблица № 6 приложений): болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ (+18,1%), новообразования (+13,3%), болезни уха и сосцевидного отростка (+11,1%), болезни костно-мышечной системы (+6,7%), болезни кожи и подкожной клетчатки (+4,2%), болезни органов пищеварения (+3,9%).

Наибольший темп снижения в 2011 году (в сравнении с 2007 годом), отмечен по болезням глаза и его придаточного аппарата (-16,2%) (таблица № 6 приложений), болезням крови и кроветворных органов (-10,7%).

Уровень общей заболеваемости взрослого населения (все болезни), превышающий средний показатель по Белгородской области в 2011 году (таблица № 7 и рисунок № 6 приложений) отмечен в Прохоровском (238576,1 на 100 тыс. населения) районе, городе Белгороде (221731,8 на 100 тыс. населения), Красненском (204967,9 на 100 тыс. населения), Ровеньском (199602,7 на 100 тыс. населения), Чернянском (177609,6 на 100 тыс. населения), Алексеевском (161671,4 на 100 тыс. населения) районах.

Анализ общей заболеваемости среди детей, подростков и взрослых в целом по Белгородской области с использованием нормированных интенсивных показателей (НИП)¹ свидетельствовал о наихудшей ситуации с общей заболеваемостью среди детей по шести классам болезней (НИП=1,005-1,17) (таблица № 8 приложений), среди подростков по четырнадцати классам заболеваний (НИП=1,02-1,37) (таблица № 8 приложений) и среди взрослого населения по пяти классам (НИП=1,04-1,09) (таблица № 8 приложений).

Самый высокий НИП был определен в группе подростков по классу болезни «инфекционные и паразитарные инфекции» (НИП=1,37) (таблица 8 приложений), в группе детей самый высокий НИП определен по классу болезни «инфекционные и паразитарные инфекции» (НИП=1,17) и у взрослых самый высокий НИП определен по классу болезней «болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ» (НИП=1,09). 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 2011 году показатель первичной заболеваемости детского (0-14 лет) населения увеличился на 0,7%, по сравнению с 2007 годом, и составил 166571,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости детей Белгородской области за 2007-2011 годы составил 165805,1 на 100 тыс. населения, фоновый уровень заболеваемости – 163597,9 на 100 тыс. населения.

В 2011 году, в сравнении с 2007 годом, по семи классам заболеваний отмечался рост уровня первичной заболеваемости детей (таблица № 9 приложений). Наибольший темп прироста отмечен по классу «инфекционные и паразитарные болезни» (+41,5%) (таблица № 9 приложений).

Снижение первичной заболеваемости детского населения за аналогичный период отмечалось по девяти классам (таблица № 9 приложений), наибольшие темпы

¹ Нормированный интенсивный показатель (НИП) представляет собой отношение фактического показателя к показателю принятому за нормируемый. В качестве нормируемого показателя принимали среднегодовые показатели общей заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2007-2011 годы

снижения отмечаются в классах «болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ» (-30,5%), «психические расстройства» (-26%).

Уровни первичной заболеваемости детского населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2011 году (таблица № 10 и рисунок № 7 приложений), наблюдались (в порядке ранжирования) в городе Белгороде (224591,8 на 100 тыс. населения), Старооскольском городском округе (214101,9 на 100 тыс. населения), Губкинском городском округе (182416,8 на 100 тыс. населения), Валуйском (170486,7 на 100 тыс. населения), Грайворонском (169279,5 на 100 тыс. населения) районах.

В 2011 году показатель первичной заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения увеличился на 23,5% (таблица № 11 приложений), по сравнению с 2007 годом, и составил 152584,3 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости подросткового населения за 2007-2011 годы (таблица № 11 приложений) составил 142669,1 на 100 тыс. населения, фоновый уровень первичной заболеваемости подростков Белгородской области равен 134129,6 на 100 тыс. населения.

В 2011 году (в сравнении с 2007 годом) по четырнадцати классам отмечен рост уровня первичной заболеваемости среди подростков (таблица № 11 приложений), наибольший темп прироста отмечен по классам: «инфекционные и паразитарные болезни» (+81,9%), «новообразования» (+54,3%), «болезни уха и сосцевидного отростка» (+48,8%).

Снижение первичной заболеваемости среди подростков (таблица № 11 приложений) за аналогичный период отмечалось по двум классам: психические расстройства (-40,3%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ (-17,9%).

Уровни первичной заболеваемости подросткового населения, превышающие средний показатель по Белгородской области (таблица № 12 и рисунок № 8 приложений) в 2011 году, отмечались (в порядке ранжирования) в Грайворонском (217982,5 на 100 тыс. населения) районе, городе Белгороде (206681,0 на 100 тыс. населения), Вейделевском (189540,8 на 100 тыс. населения), Ракитянском (172935,0 на 100 тыс. населения), Ивнянском (159792,5 на 100 тыс. населения) районе, Старооскольском городском округе (156616,1 на 100 тыс. населения).

В 2011 году по сравнению с 2007 годом показатель первичной заболеваемости взрослого населения снизился на 4,8% (таблица № 13 приложений), и составил 60357,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста. Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2007-2011 годы составил 60081,5 на 100 тыс. населения (таблица № 13 приложений), фоновый уровень первичной заболеваемости – 58892,6 на 100 тыс. населения.

В 2011 году (в сравнении с 2007 годом) по трем классам отмечен рост уровня первичной заболеваемости среди взрослых (таблица № 13 приложений), наибольший темп прироста отмечен по классам: «болезни уха и сосцевидного отростка» (+8,7%), «болезни кожи и подкожной клетчатки» (+1%) «болезни органов дыхания» (+0,1%).

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по тринадцати классам болезней, наибольшие темпы убыли отмечены по новообразованиям (-27%), врожденным аномалиям (пороки развития) (-26,9%), болезням крови и кровеносным органам (-26,8%).

Уровни первичной заболеваемости взрослого населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2011 году (таблица № 14 и рисунок № 9 приложений), отмечались (в порядке ранжирования) в Красненском (77079,89 на 100 тыс. населения) районе, городе Белгороде (76047,47 на 100 тыс. населения), Вейделевском (67709,77 на 100 тыс. населения), Яковлевском (65581,1 на 100 тыс. населения), Алек-

сеевском (65230,12 на 100 тыс. населения), Прохоровском (63312,35 на 100 тыс. населения) районах, Старооскольском городском округе (63190,91 на 100 тыс. населения), Белгородском (62129,79 на 100 тыс. населения) районе.

Анализ первичной заболеваемости среди детей, подростков и взрослых в целом по Белгородской области с использованием нормированных интенсивных показателей (НИП)² свидетельствовал о наихудшей ситуации первичной заболеваемости среди детей по пяти классам болезней (НИП=1,003-1,18) (таблица № 15 приложений), среди подростков по двенадцати классам заболеваний (НИП=1,03-1,44) (таблица № 15 приложений) и среди взрослого населения по восьми классам (НИП=1,004-1,11) (таблица № 15 приложений).

Самый высокий НИП был определен в группе подростков (таблица № 15 приложений) по классу болезни «инфекционные и паразитарные инфекции» (НИП=1,44), второй по рангу НИП определен в группе детей по классу «инфекционные и паразитарные инфекции» (НИП=1,18), третий по рангу НИП в группе взрослых по классу «болезни уха и сосцевидного отростка» (НИП=1,11). В ходе исследования получены достоверные различия показателей с самыми высокими показателями НИП в группе детей, подростков и взрослых с процентом статистической достоверности 99,999 процентов ($p < 0,0001$) (таблица № 15 приложений).

7.4. Заболеваемость населения области диффузным (эндемическим) зобом

В 2011 году показатель первичной заболеваемости населения в целом по Белгородской области диффузным (эндемическим) зобом составил 115,6 на 100 тыс. населения (таблица № 16 приложений), фоновый уровень заболеваемости диффузным зобом, с диагнозом, установленным впервые в жизни, среди населения Белгородской области – 114,0 на 100 тыс. населения, показатель среднемноголетней первичной заболеваемости населения диффузным зобом за 2007-2011 годы составил 139,3 на 100 тыс. населения. В 2011 году, в сравнении с 2007 годом, уровень первичной заболеваемости диффузным зобом снизился на 36,1%, однако в сравнении с 2010 годом вырос на 7,6%.

В четырех муниципальных образованиях (таблица № 16 приложений) отмечен прирост уровня первичной заболеваемости диффузным зобом: в Шебекинском (рост в 10 раз), Волоконовском (+60,9%), Ровеньском (+59,1%) районах, Губкинском городском округе (+9%).

7.5. Заболеваемость детей до одного года

Уровень общей заболеваемости детей до 1 года в 2011 году составил 1082,4 на 1000 детей до 1 года (таблица № 17 приложений), фоновый уровень заболеваемости за 2007-2011 годы – 1071,7 на 1000 детей до 1 года и среднемноголетний показатель общей заболеваемости детей до 1 года равен 1103,3 на 1000 детей до 1 года. В сравнении с 2007 годом в 2011 году темп убыли общей заболеваемости среди детей до 1 года составил 6,7%, однако в сравнении с 2010 годом уровень общей заболеваемости детей до 1 года вырос на 2,5%.

² Нормированный интенсивный показатель (НИП) представляет собой отношение фактического показателя к показателю принятому за нормируемый. В качестве нормируемого показателя принимали среднегодовые показатели первичной заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2007-2011 годы

В 2011 году отмечался рост (таблица № 17 приложений) уровня общей заболеваемости среди детей до 1 года по четырем классам заболеваний: врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (+51,6%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+13,2%), болезни мочеполовой системы (+8,1%), отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (+3,9%).

За период с 2007 по 2011 годы показатели общей заболеваемости детей до 1 года снизились (таблица № 17 приложений) по большинству классов заболеваний: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (-33,6 %), травмы и отравления (-21,1%), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (-15,4%).

Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость

Глава 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

Регистрируемые в 2011 году показатели заболеваемости «управляемыми» инфекциями ниже, чем в целом по Российской Федерации. Случаи заболевания дифтерией и корью не регистрировались, зарегистрирован 1 случай эпидемического паротита на территории Яковлевского района.

Отмечается рост заболеваемости коклюшем на 34% по сравнению с 2010 годом, показатель заболеваемости ниже среднероссийского уровня на 7%. Зарегистрировано 8 случаев краснухи среди населения, в том числе 1 ребенок. Заболеваемость регистрировалась на трех административных территориях области – гг. Белгороде, Губкине, Белгородском районе.

Заболеваемость менингококковой инфекцией выросла в 2 раза и составила 1,68 на 100 тыс. населения, что на 44% выше среднего по России показателя.

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

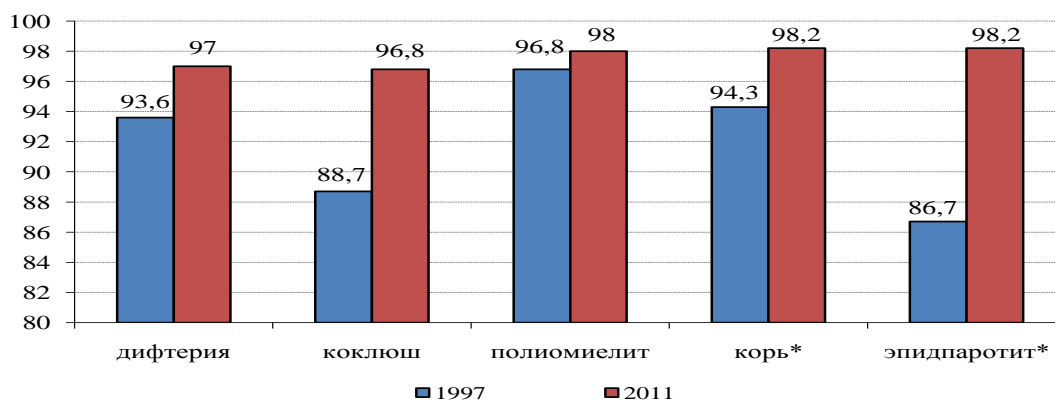


Рис. № 1.1. Показатели своевременной иммунизации – до достижения 12-месячного возраста (* - 24 месяца)

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 – 96,9% детей.

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

В 2011 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, гриппа.

Всего в рамках Проекта в 2011 году привито против гепатита В 3-хкратно 17959 человек или 98,5% подлежащего взрослого контингента.

В результате проводимой в течение последних лет работы по иммунизации населения области, заболеваемость вирусным гепатитом В снизилась до 1,01 на 100 тысяч населения против 3,0 в 2006г.

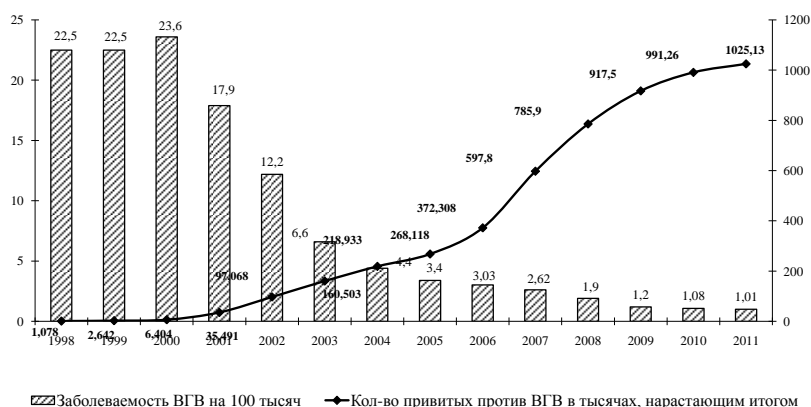


Рис. № 1.2. Показатели заболеваемости вирусным гепатитом В и проведения иммунизации.

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 – 16103 ребенка выполнен на 105%, привито двукратно 16985 детей. Случаев вакциноассоциированного полиомиелита на территории области не зарегистрировано.

План иммунизации **против кори** населения групп риска выполнен на 128%, вакцинировано 1257 взрослых до 35 лет.

С целью контроля за реализацией приоритетного национального проекта и санитарного законодательства в части иммунопрофилактики специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проверено 70 юридических лиц, осуществ-

ляющих иммунизацию, за нарушения требований санитарного законодательства в области вакцинопрофилактики наложено 89 штрафов на сумму 82000 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 2011 году выполнен рекомендуемый ВОЗ показатель частоты выявления случаев ОВП – было зарегистрировано 3 случая ОВП (расчетное количество – 2 случая). Показатель составил 1,3 на 100 тысяч детей до 15 лет. Заболевания посттравматической мононевропатии и полирадикулоневропатии зарегистрированы у детей в г. Старом Осколе, Волоконовском и Ракитянском районах. 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. В 2011 году такие дети в лечебно-профилактические организации не обращались.

Практически на всех административных территориях области, в разрезе поликлинических учреждений, врачебных участков 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 пять лет привито трехкратно более 40 тысяч детей, в т.ч. более 16 тысяч в 2011 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 2011 году исследовано 300 сывороток от детей 3-4 лет, 14 лет, взрослых 23-25 лет, с целью оценки фактического состояния иммунитета к полиомиелиту. Выявлено 11 серонегативных лиц к III типу полиовируса в старших возрастных группах (3,7%), трижды серонегативных лиц не выявлено.

В области ежегодно проводится слежение за циркуляцией полио/энтеровирусов во внешней среде (на 4-х территориях области). В 2011 году исследовано 200 проб сточных вод (201 в 2010 году). Вирусная нагрузка составила 10% (8,4% в 2010 году): обнаружено 2 штамма полиовирусов II типа вакцинного происхождения, 11 штаммов энтеровирусов группы ЕСНО и 7 – Коксаки В.

Для изучения циркуляции энтеровирусов среди воспитанников Дома ребенка было обследовано вирусологически 104 человека, обнаружены энтеровирусы группы ЕСНО - 15 штаммов и Коксаки В – 10 штаммов. Полиовирусы не выявлены, что мо-

жет свидетельствовать о прекращении циркуляции полиовирусов в закрытом детском коллективе, в связи с переходом на иммунизацию в домах ребенка только инактивированной вакциной.

1.3. Надзор за корью

В соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации 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 2010-2011 гг. в Российской Федерации проводилась сертификация субъектов, как территорий свободных от эндемичной кори.

По заключению национальной сертификационной Комиссии представленные материалы по Белгородской области позволяют сертифицировать область как субъект, свободный от эндемичной кори.

Постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 8 февраля 2011 года № 12 «О дополнительных мероприятиях по реализации «Программы ликвидации кори на территории Российской Федерации», от 14 сентября 2011 № 120 «О дополнительных мероприятиях по ликвидации кори на территории Российской Федерации», аналогичным постановлением Главного государственного санитарного врача по Белгородской области от 29.12.2011 № 10 «О дополнительных мероприятиях по профилактике распространения кори и краснухи на территории Белгородской области» определены дополнительные профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на усиление эпиднадзора и повышение уровня популяционного иммунитета населения против кори в условиях ее элиминации. Состоялись заседания областной и территориальных санитарно-противоэпидемических комиссий, совещания специалистов участковой лечебно-профилактической службы.

По итогам 2011 года охват детей вакцинацией и ревакцинацией против кори в декретированных возрастах – 1 год и 6 лет достиг нормативного - 95%, и составил в целом по области - 96,7% и 97,0% соответственно. Привито против кори 3865 взрослых (выполнение плана на 110%). По состоянию на 01.01.2012 года привитость (двумя прививками) взрослого населения в возрасте 18-35 лет в целом по области составила 97,7%, переболели корью 1,6%. Таким образом, иммунная прослойка составляет 99,3%.

С целью активного надзора за коревой инфекцией проведено обследование 30 человек с другими экзантемными заболеваниями.

В рамках ежегодного серологического контроля за состоянием коллективного иммунитета к коревой инфекции в индикаторных группах населения проведено 1025 исследований. Выявлено 5,5% незащищенных лиц, что ниже допустимого уровня – 7%.

Вместе с тем, в ряде территорий области при проведении плановых мероприятий по контролю выявляются факты нарушений в организации иммунизации и учета проведенной вакцинации взрослого населения, что может не позволить обеспечить на территории области эпидемическое благополучие по этой инфекции, особенно в условиях риска завоза инфекции из других территории России и сопредельных стран.

В апреле 2011 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.

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.

Эпидемическое распространение гриппа и ОРВИ на территории области началось со 2-й недели года и продолжалось до середины февраля месяца. Уровни заболеваемости, превышающие эпидемический порог и среднесезонные данные регистрировались с 4 по 9 неделю года (21.01-6.03.2011). В пиковую 6 неделю показатель заболеваемости составлял 110,1 на 10 тыс. населения (16,5 тысяч заболевших), превышение эпидемического порога составило 93,5 %.

Наиболее высокие показатели заболеваемости, превышающие областной и среднесезонные уровни регистрировались на 8 территориях области (Алексеевском, Белгородском, Вейделевском, Шебекинском, Яковлевском, г. Белгороде, Губкине, Старом Осколе).

По результатам вирусологического мониторинга за циркуляцией возбудителей гриппа/ОРВИ в период январь - февраль 2011 года лабораторией ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» обследовано методами ПЦР и ИФ - 361 человек. Удельный вес выявленных вирусов гриппа А(Н1N1)-2009 составил 36,6% (132 случая), гриппа В - 11,4% (41 случай). Таким образом весенняя эпидемия гриппа 2011 года была вызвана преобладающей циркуляцией высокопатогенного гриппа А(Н1N1)-2009.

С 7 недели года отмечена тенденция к снижению заболеваемости, уровень которой на 11 недели снизился до порогового.

Таким образом, за 6 недель регистрации эпидемической заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории области переболело 79 тысяч жителей (5 % от численности), в т.ч. гриппом - 570 человек (0,7%). Заболеваемость детей, в структуре заболевших составляла 55-60%. За указанный период переболело 22-24 % от каждого возрастного контингента детей. Прошли стационарное лечение 2,5 тысячи человек (3% от заболевших), в т.ч. 1175 детей до 14 лет. Зарегистрировано 4 летальных случая вызванных высокопатогенным гриппом (Белгород, Ракитянский район и Старый Оскол – 2 сл.).

По данным мониторинга за внебольничными пневмониями за январь-февраль 2011 года зарегистрировано 1082 пневмонии, в ч. 6 случаев закончились летальным исходом.

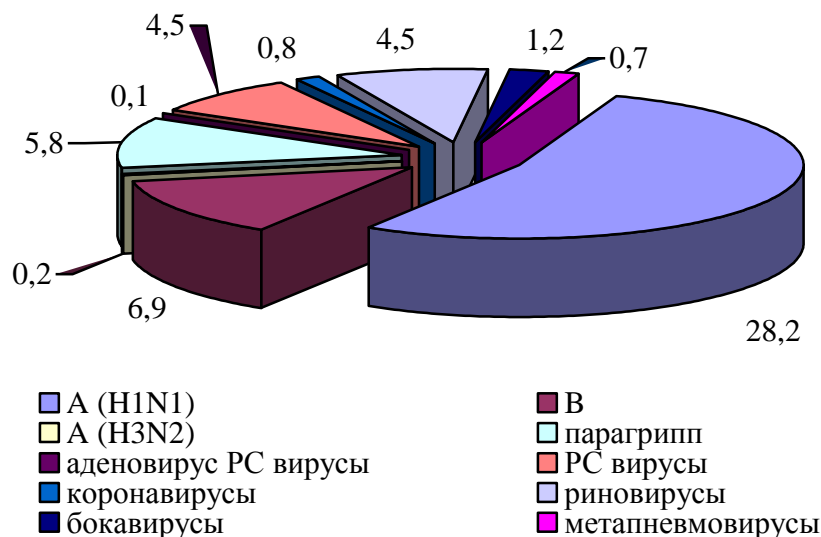


Рис. № 2.1. Результаты этиологической расшифровки случаев заболевания ОРВИ.

Специфическая профилактика гриппа в предэпидемический сезон, с использованием сезонной вакцины, проведена 329 тыс. человек (22,2% от численности населения области). Кроме того, моновакцинами в феврале – апреле 2010 года привито 405,5 тыс. человек.

В целях обеспечения работы территории в период эпидемического распространения гриппа, проведены следующие мероприятия:

- в соответствии с методическими рекомендациями 3.1.2.004-10 «Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфицирующих средств» проведен перерасчет потребностей в профилактических и лечебных препаратах, оборудовании, имуществе, средствах индивидуальной защиты и дезинфицирующих средствах, уточнен перечень стационаров для оказания медицинской помощи больным, в т.ч. беременным женщинам;
- откорректирован областной план проведения мероприятий по гриппу и ОРВИ (утвержден Губернатора Белгородской области);
- откорректированы объемы и административные территории, взятые в мониторинговые исследования на грипп;
- приказом по департаменту здравоохранения и социальной защиты населения области подготовлен приказ об обеспечении лабораторной диагностики гриппа и ОРВИ;
- состоялось областное селекторное совещание с приглашением руководителей управлений образования, здравоохранения, социальной защиты населения, культуры, территориальных отделов и Управления Роспотребнадзора по Белгородской области по вопросу мер, предпринимаемых в области по предупреждению распространения гриппа и ОРВИ.

В целях предупреждения распространения заболеваемости проводились следующие противоэпидемические мероприятия:

- организация осмотра детей (утреннего фильтра) перед началом занятий для выявления и изоляции из коллектива заболевших ОРВИ;
- обеспечение своевременной изоляции детей, учащихся и персонала с признаками ОРВИ из дошкольных и образовательных учреждений;

- начиная с 3-й недели года проводилось поэтапное временное приостановление учебного процесса;
- работа лечебных учреждений области переводилась на обслуживание по закрытому типу с организацией фильтров доврачебного приема и разграничения потоков приема больных с симптомами ОРВИ и с другой патологией;
- сокращались объемы плановой госпитализации больных, вводился «масочный режим» и неспецифическая профилактика гриппа среди персонала;
- вводился масочный режим на предприятиях торговли, общественного питания и бытового обслуживания населения;
- вводилось ограничение зрелищных, культурно-развлекательных и спортивных мероприятий в гг. Белгороде и Старом Осколе;
- усилена разъяснительная работа среди населения о правилах поведения в период эпидемии гриппа, о средствах и методах индивидуальной и коллективной защиты от гриппа и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью в случаях появления признаков заболевания.

В рамках взаимодействия со средствами массовой информации состоялась пресс - конференция, 31 выступление по ТВ / радио, 11 публикаций в печати, 17 – на интернет - порталах.

В результате внеплановых надзорных мероприятий в отношении 260 учреждений, в т.ч. 130 образовательных составлено 130 протоколов о выявленных нарушениях санитарного законодательства; оштрафовано 84 должностных лица на сумму 178,4 тыс. рублей.

Глава 3. Острые кишечные инфекции, сальмонеллезы

В 2011г. в области зарегистрировано 6203 случая **острых кишечных инфекций** (далее ОКИ), показатель на 100 тысяч составил 416,1 случаев, что ниже на 13% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года.

В структуре заболеваемости острыми кишечными инфекциями по области ОКИ установленной этиологии занимали первое ранговое место и составляли 46,9%, на втором месте – ОКИ неустановленной этиологии (37,7%), на третьем – сальмонеллезы (13,0%) и последнем - дизентерия (2,3%).

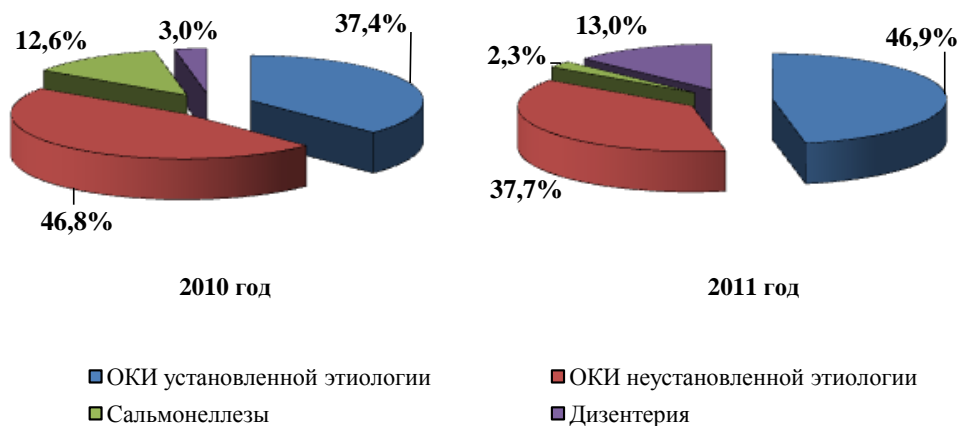


Рис. № 3.1. Структура острых кишечных инфекций в 2010-2011 гг.

Зарегистрировано 144 случая дизентерии или 9,7 случаев на 100 тыс. населения, что ниже показателя за прошлый год в 1,5 раза, и среднего по России показателя (10,5 на 100 тыс. населения). Диагноз дизентерия подтвержден лабораторно в 94,4 % случаев. Дети до 14 лет в общем числе заболевших дизентерией составили - 38,9 %.

В структуре ОКИ установленной этиологии 45,5% случаев приходится на вирусные кишечные инфекции, вызванные ротавирусами и норволк вирусами, обусловленные преимущественным вовлечением в эпидемический процесс детей до 2-х летнего возраста (70,3%), болезнь у которых протекает в среднетяжелой и тяжелой форме. Дети до 14 лет в структуре заболевших вирусными кишечными инфекциями составляли 97%. Заболеваемость острыми вирусными кишечными инфекциями преобладала в зимне-весенние месяцы года.

По эпидемическим показаниям проводились исследования водопроводной воды на наличие вирусного загрязнения. Исследовано 70 проб из 14 территорий области, РНК вируса не обнаружено.

Выше среднеобластного показателя (416,1) уровни заболеваемости острыми кишечными инфекциями были: в Белгородском (441,1); Волоконовском (451,5), Ивнянском (451,8), Чернянском (576,2), Шебекинском (446,6), Яковлевском (531,9) районах и городах Белгороде (433,3) и Старом Осколе (612,6).

Высокий удельный вес острых кишечных инфекций неустановленной этиологии (37,7%) 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, криптоспоридиоза и иерсиниозов, имеющих разные пути и факторы передачи инфекции и, соответственно, разные меры борьбы и профилактики.

Заболеваемость сальмонеллёзами населения области снизилась по сравнению с 2010 годом на 10,4% и составила 54,3 случаев на 100 тысяч населения против 60,6 в 2010 году и превышала среднероссийский показатель в 1,5 раза (по РФ 35,7 и 36,1, соответственно).

Выше областного уровня заболеваемость в Белгородском (81,1) районе, гг. Белгороде (89,9) и Губкине (55,9).

В этиологической структуре заболевших, по-прежнему, доминируют сальмонеллы группы Д (*S. enteritidis*) – 88,4%, на долю сальмонелл других групп приходится только 11,6%. 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 составили 33,2%.

В целях исполнения программы «Профилактика сальмонеллёзных инфекций в Белгородской области», утвержденной постановлением правительства области 16 февраля 2009 года, руководителям птицеперерабатывающих предприятий с целью предупреждения вторичного инфицирования мяса птицы предложено обеспечить использование на птицеперерабатывающих предприятиях систем воздушно-капельного охлаждения.

За три года реализации областной целевой программы «Профилактика сальмонеллезных инфекций в Белгородской области» в области впервые наметилась тенденция к снижению заболеваемости. Так, уровень заболеваемости по Алексеевскому, Краснояружскому району в 2011 году по сравнению с 2007 годом снизился в 2,7 - 3 раза (с 60 до 20 на 100 тыс. населения).

Противоэпидемическая работа остается одним из основных направлений деятельности Управления.

В последние годы в области ежегодно регистрируется по 5-7 групповых очагов заболевания. В 2011 году зарегистрировано 5 таких очагов (7- в 2010 году), общее число заболевших – 30 человек (92 - в 2010 году), в т.ч. 26 детей.

Случаи групповой заболеваемости регистрировались на 4 административных территориях.

В двух детских учреждениях (Ивнянский район и г. Белгород) лабораторно подтверждена ротавирусная инфекция, в летнем оздоровительном учреждении «Березка» (Яковлевский район) – пищевая токсикоинфекция стафилококковой этиологии. Два групповых случая заболевания возникли в домашних очагах в результате несоблюдения гигиенических правил, а также неполного и несвоевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очаге (вирусный гепатит А в Белгородском районе) и несоблюдения правил хранения пищевых продуктов (сальмонеллез в Белгородском районе).

Причиной вспышечной заболеваемости в детских образовательных учреждениях явился занос инфекции с дальнейшим её распространением в связи с несоблюдением питьевого режима.

Глава 4. Вирусные гепатиты

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами по сравнению с 2010 годом выросла в 3,8 раза и составила 11,2 случаев на 100 тыс. населения.

В структуре острых вирусных гепатитов доминируют вирусный гепатит Е и А (52,7% и 19,2% соответственно), на долю гепатита С пришлось 17,4% заболевших, гепатита В 8,9%.

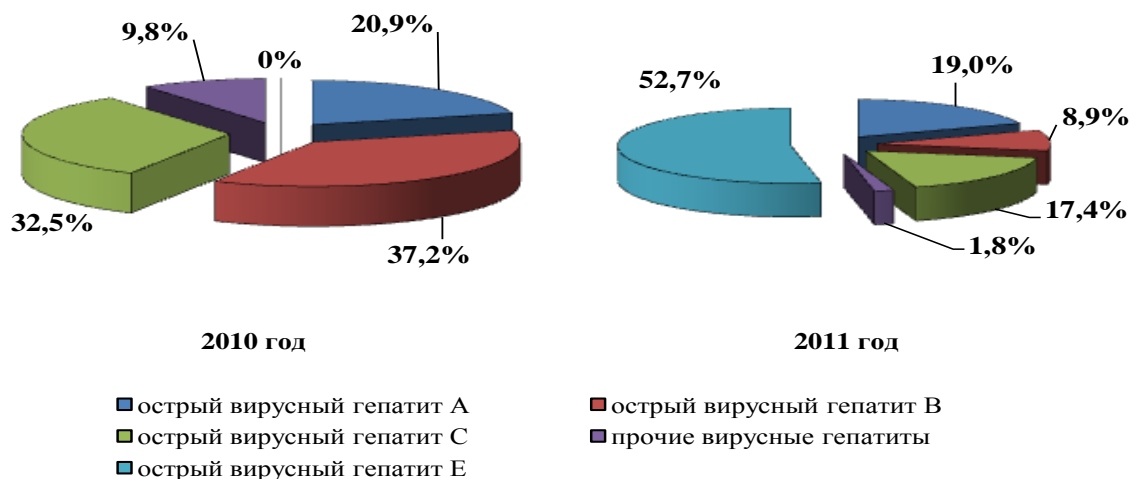


Рис. № 4.1. Структура острых вирусных гепатитов, 2010-2011гг.

Заболеваемость вирусным гепатитом А регистрировалась на 12-ти административных территориях, в том числе групповой домашний очаг с числом пострадав-

ших семь человек, на территории Белгородского района. В целом по области уровни заболеваемости вирусным гепатитом А выросли по сравнению с 2010 годом в 3,5 раза и составили 2,15 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 6,3 и 4,3 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.).

Заболеваемость вирусным гепатитом Е (88 случаев) зарегистрирована на 16-ти административных территориях области, причем в г. Белгороде зарегистрировано 40% всей заболеваемости – 35 случаев. Единичные случаи заболевания выявлены в Борисовском, Алексеевском, Прохоровском, Красногвардейском, Новооскольском районах, гг. Губкина, Старом Осколе. Выше среднего по области (5,9 на 100 тыс. населения) показатели заболеваемости в Белгородском (7,3), Валуйском (7,2), Грайворонском (17,8), Шебекинском (14,6) районах, в городе Белгороде (9,6). Все заболевшие взрослые, кроме одного - подросток в Новооскольском районе, очаговость не выражена. В числе заболевших - 38 % лица в возрасте 50-60 лет. По результатам проведенных в референс - центре по мониторингу за вирусными гепатитами молекулярно-биологических исследований, заболеваемость гепатитом Е на территории области вызвана циркуляцией III генотипа вируса, характерной для неэндемичных по данному заболеванию стран.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С за анализируемый период была в 2 раза выше по сравнению с аналогичным периодом 2010 года и составила 1,95 случаев на 100 тысяч населения (по РФ – 2,13 и 1,85 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Уровни заболеваемости гепатитом С были выше среднеобластного показателя в Валуйском (2,89), Волоконовском (3,03), Губкинском (4,15), Новооскольском (16,2), Ракитянском (3,1), Чернянском (3,29), Шебекинском (2,25) районах. Острый вирусный гепатит С регистрировался только среди взрослых.

Показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В в 2011 году составил 1,01 случай на 100 тыс. населения – на уровне 2010 года (по РФ – 2,2 и 1,7 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Среди детей и подростков случаев острого вирусного гепатита В не зарегистрировано. Заболеваемость регистрировалась на территориях гг. Белгорода (9 случаев), Старого Оскола (4 сл.), по одному случаю в Борисовском и Старооскольском районах.

В 2011 году на территории Белгородской области зарегистрировано 578 случаев хронических вирусных гепатитов, показатель составил 38,8 случаев на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2010 года на 16,5% (46,5 на 100 тыс. населения). Из общего числа случаев хронический вирусный гепатит В занимает 25,6% или 148 случаев, хронический вирусный гепатит С – 74,4% или 430 случаев.

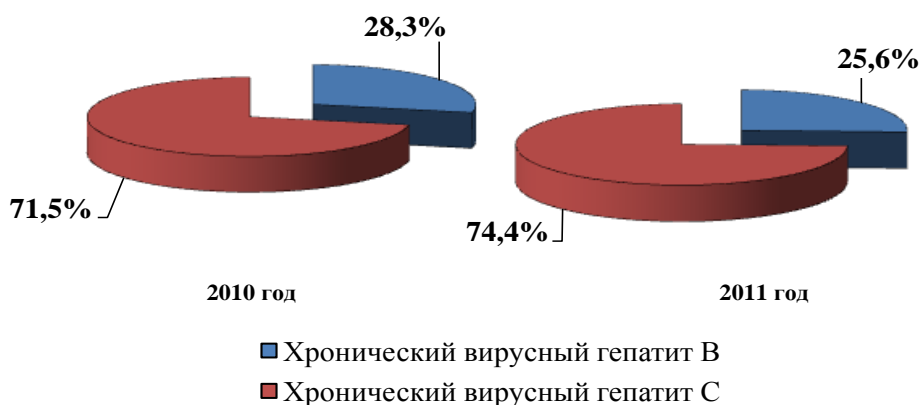


Рис. № 4.2. Структура хронических вирусных гепатитов, 2010-2011 гг.

Показатель заболеваемости хроническим гепатитом В (далее - ХГВ) снизился по сравнению с 2010 годом на 25% и составил 9,9 случаев на 100 тыс. населения (по РФ – 13,26 и 13,04 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Наиболее неблагоприятными территориями по ХГВ, где показатель заболеваемости превышал среднеобластную, были в Алексеевском (12,7), Валуйском (47,7), Волоконовском (21,2), Корочанском (11,3), Краснояружском (14,1), Новооскольском (18,4), Ракитянском (12,5), Ровеньском (17,7) районах и г. Белгороде (12,0).

В возрастной структуре ХГВ 2 случая приходится на детей в возрасте до 14 лет (0,93 случая на 100 тыс. детей), один случай зарегистрирован среди подростков. Остальные 145 случаев ХГВ выявлены у взрослого населения (11,8 на 100 тыс. населения). Носительство вирусов гепатита В зарегистрировано в 56 случаях, показатель заболеваемости составил 3,7 на 100 тыс. населения, что на 32% ниже уровня 2010 года. Все случаи носительства вирусов гепатита В зарегистрированы у взрослых.

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом С (далее - ХГС) снизился по сравнению с 2010 годом на 13% и составил 28,9 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 40,2 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Наиболее неблагоприятными территориями по ХГС, где показатель заболеваемости превышает среднеобластную, были Валуйский (118,6 на 100 тыс.), Волоконовский (115,2), Новооскольский (57,6), Прохоровский (61,9), Ракитянский (46,7) районы.

В возрастной структуре ХГС три случая заболевания приходится на детей в возрасте до 14 лет, в том числе 1 случай у ребенка в возрастной группе 3-6 лет. 427 случаев ХГС выявлены у взрослого населения (34,8 случаев на 100 тыс. взрослых).

В областной клинической инфекционной больнице им. Е.Н. Павловского создан реестр больных с хроническими вирусными гепатитами. На 01.01.2012г. на диспансерном учете в поликлиниках области состоят 9751 больной хроническими гепатитами, из них 4666 нуждаются в противовирусной терапии. Стационарное лечение с базисной терапией получили 745 больных хроническими вирусными гепатитами.

Глава 5. Внутрибольничные инфекции

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами по сравнению с 2010 годом выросла в 3,8 раза и составила 11,2 случаев на 100 тыс. населения.

В структуре острых вирусных гепатитов доминируют вирусный гепатит Е и А (52,7% и 19,2% соответственно), на долю гепатита С пришлось 17,4% заболевших, гепатита В 8,9%.

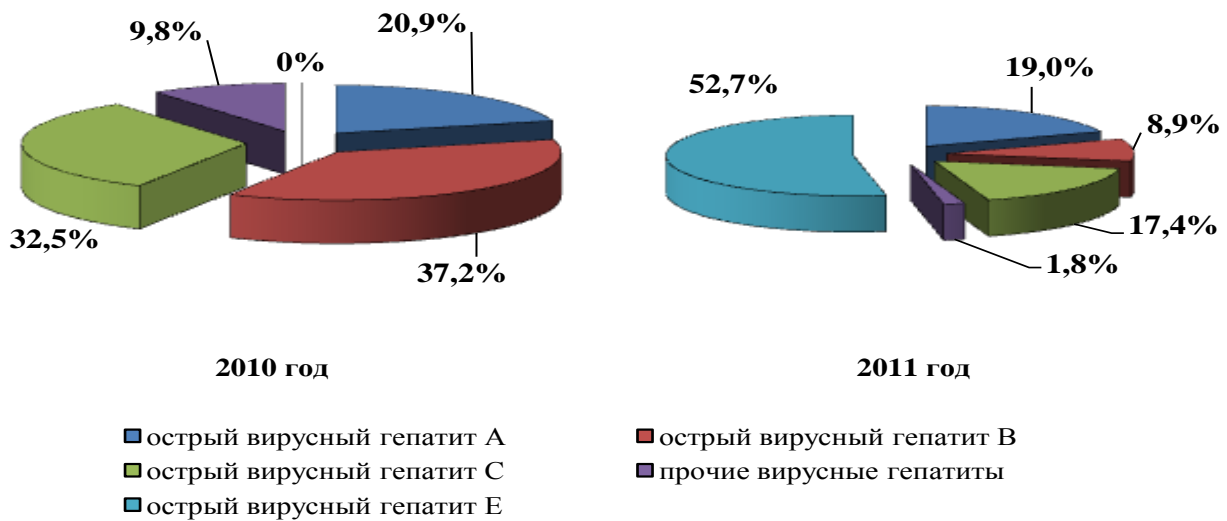


Рис. № 4.1. Структура острых вирусных гепатитов, 2010-2011гг.

Заболеваемость вирусным гепатитом А регистрировалась на 12-ти административных территориях, в том числе групповой домашний очаг с числом пострадавших семь человек, на территории Белгородского района. В целом по области уровни заболеваемости вирусным гепатитом А выросли по сравнению с 2010 годом в 3,5 раза и составили 2,15 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 6,3 и 4,3 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.).

Заболеваемость вирусным гепатитом Е (88 случаев) зарегистрирована на 16-ти административных территориях области, причем в г. Белгороде зарегистрировано 40% всей заболеваемости – 35 случаев. Единичные случаи заболевания выявлены в Борисовском, Алексеевском, Прохоровском, Красногвардейском, Новооскольском районах, гг. Губкина, Старом Осколе. Выше среднего по области (5,9 на 100 тыс. населения) показатели заболеваемости в Белгородском (7,3), Валуйском (7,2), Грайворонском (17,8), Шебекинском (14,6) районах, в городе Белгороде (9,6). Все заболевшие взрослые, кроме одного - подросток в Новооскольском районе, очаговость не выражена. В числе заболевших - 38 % лица в возрасте 50-60 лет. По результатам проведенных в референс-центре по мониторингу за вирусными гепатитами молекулярно-биологических исследований, заболеваемость гепатитом Е на территории области вызвана циркуляцией III генотипа вируса, характерной для неэндемичных по данному заболеванию стран.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С за анализируемый период была в 2 раза выше по сравнению с аналогичным периодом 2010 года и составила 1,95 случаев на 100 тысяч населения (по РФ – 2,13 и 1,85 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Уровни заболеваемости гепатитом С были выше среднеобластного показателя в Валуйском (2,89), Волоконовском (3,03), Губкинском (4,15), Новооскольском (16,2), Ракитянском (3,1), Чернянском (3,29), Шебекинском (2,25) районах. Острый вирусный гепатит С регистрировался только среди взрослых.

Показатель заболеваемости острым вирусным гепатитом В в 2011 году составил 1,01 случай на 100 тыс. населения – на уровне 2010 года (по РФ – 2,2 и 1,7 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Среди детей и подростков случаев острого вирусного гепатита В не зарегистрировано. Заболеваемость регистрировалась на территориях гг.

Белгорода (9 случаев), Старого Оскола (4 сл.), по одному случаю в Борисовском и Старооскольском районах.

В 2011 году на территории Белгородской области зарегистрировано 578 случаев хронических вирусных гепатитов, показатель составил 38,8 случаев на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2010 года на 16,5% (46,5 на 100 тыс. населения). Из общего числа случаев хронический вирусный гепатит В занимает 25,6% или 148 случаев, хронический вирусный гепатит С – 74,4% или 430 случаев.

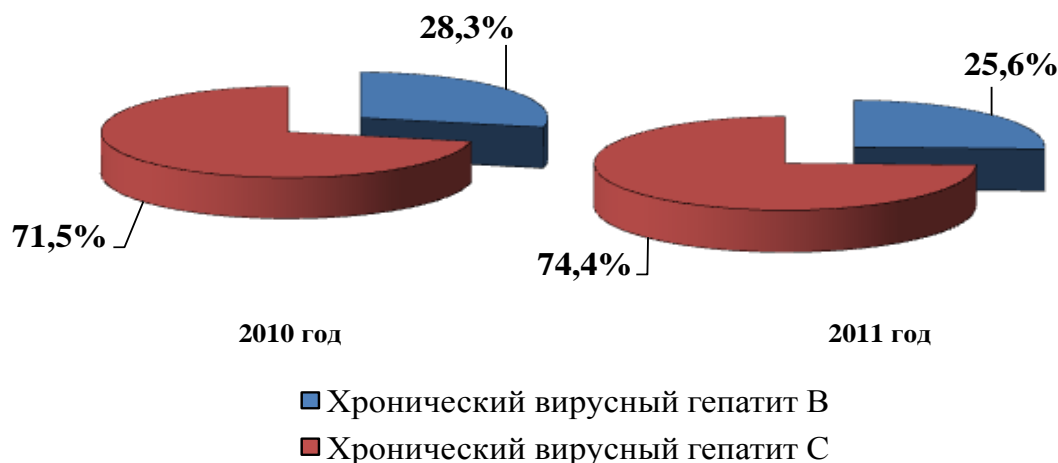


Рис. № 4.2. Структура хронических вирусных гепатитов, 2010-2011 гг.

Показатель заболеваемости хроническим гепатитом В (далее - ХГВ) снизился по сравнению с 2010 годом на 25% и составил 9,9 случаев на 100 тыс. населения (по РФ – 13,26 и 13,04 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Наиболее неблагоприятными территориями по ХГВ, где показатель заболеваемости превышал среднеобластной, были в Алексеевском (12,7), Валуйском (47,7), Волоконовском (21,2), Корочанском (11,3), Краснояружском (14,1), Новооскольском (18,4), Ракитянском (12,5), Ровеньском (17,7) районах и г. Белгороде (12,0).

В возрастной структуре ХГВ 2 случая приходится на детей в возрасте до 14 лет (0,93 случая на 100 тыс. детей), один случай зарегистрирован среди подростков. Остальные 145 случаев ХГВ выявлены у взрослого населения (11,8 на 100 тыс. населения). Носительство вирусов гепатита В зарегистрировано в 56 случаях, показатель заболеваемости составил 3,7 на 100 тыс. населения, что на 32% ниже уровня 2010 года. Все случаи носительства вирусов гепатита В зарегистрированы у взрослых.

Уровень заболеваемости хроническим гепатитом С (далее - ХГС) снизился по сравнению с 2010 годом на 13% и составил 28,9 случаев на 100 тыс. населения, (по РФ – 40,2 на 100 тыс. населения в 2010 и 2011 гг.). Наиболее неблагоприятными территориями по ХГС, где показатель заболеваемости превышает среднеобластной, были Валуйский (118,6 на 100 тыс.), Волоконовский (115,2), Новооскольский (57,6), Прохоровский (61,9), Ракитянский (46,7) районы.

В возрастной структуре ХГС три случая заболевания приходится на детей в возрасте до 14 лет, в том числе 1 случай у ребенка в возрастной группе 3-6 лет. 427 случаев ХГС выявлены у взрослого населения (34,8 случаев на 100 тыс. взрослых).

В областной клинической инфекционной больнице им. Е.Н. Павловского создан реестр больных с хроническими вирусными гепатитами. На 01.01.2012г. на диспансерном учете в поликлиниках области состоят 9751 больной хроническими гепати-

тами, из них 4666 нуждаются в противовирусной терапии. Стационарное лечение с базисной терапией получили 745 больных хроническими вирусными гепатитами.

Глава 6. Социально обусловленные инфекции

6.1. Туберкулез

В 2011 году продолжилась реализация программных мероприятий «Защита населения Белгородской области от туберкулеза, позволивших стабилизировать и улучшить эпидемиологические показатели. Уровень общей заболеваемости за 2011 год снизился на 12,8 % и составил 40,5 случаев на 100 тыс. населения, против 48,1 – в 2010 году.



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



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

Заболеваемость среди местного населения области снизилась на 5% и составила 37,6 случаев на 100 тыс. жителей области, против 42,6 - в 2010г. Уровень заболеваемости заразными (бациллярными) формами туберкулеза также снизился на 11,3% и составил 22,2 случая на 100 тыс. населения, против 25,2 - в 2010 году.

Самая высокая заболеваемость туберкулезом зарегистрирована на 6 административных территориях, в том числе на 3-х она превышала среднеобластной показатель в 2 раза: Волоконовском (78,7), Губкинском (87,5), Ивнянском (77,1) районах. Одна из причин высокого уровня заболеваемости туберкулезом на указанных территориях, это недостаточная работа общей лечебной сети по раннему выявлению больных туберкулезом всеми методами.

Заболеваемость среди детей до 14 лет в 2011 г. осталась на уровне прошлого года и составила 7,6 случая на 100 тыс. детского населения, против 7,7 случаев - в 2010 году. Заболеваемость зарегистрирована на 7-ми административных территориях: в Старооскольском (8 случаев), Белгородском (3 случая) и по одному случаю в Валуйском, Вейделевском, Губкинском, Чернянском районах и в г. Белгороде.

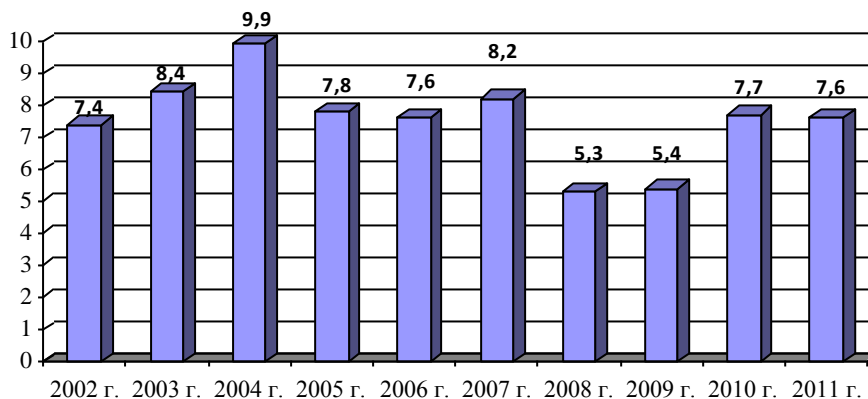


Рис. № 6.1.3. Уровень заболеваемости туберкулезом детей, на 100 тысяч населения

Заболеваемость туберкулезом подростков (15-17 лет) осталась на уровне прошлого года и составила 13,2 случая на 100 тыс. детей данного возраста, против 14,1 случая - в 2010 году. Заболеваемость зарегистрирована на 4-х административных территориях: в Старооскольском (2), Валуйском (1), Вейделевском (1), Шебекинском (1) районах.

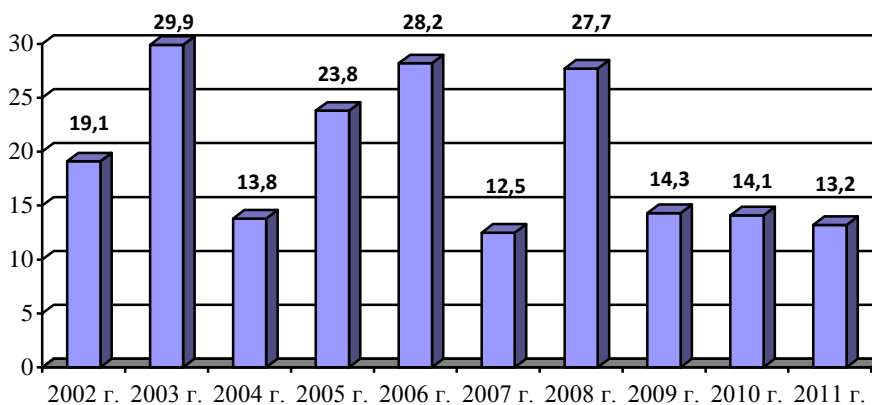


Рис. № 6.1.4. Уровень заболеваемости туберкулезом подростков, на 100 тысяч населения

Удельный вес больных, выявленных за 2010 год при профилактических медицинских осмотрах, увеличился на 1,8% и составил 69,1% против 67,3% в 2010г. Остается низкой выявляемость туберкулеза в Волоконовском районе - 46,2%, Губкинском - 57,5%.

Показатель смертности среди населения области от активного туберкулеза также остался на уровне прошлого года и составил 2,3 случаев на 100 тыс. населения (2,9 в 2010г.). За 2011 год от впервые выявленного туберкулеза в области умерло 9 человек, против 9 - в 2010 году. Туберкулез посмертно в 2011 году не выявлялся (в 2010 г. - 9 человек).

Заболееваемость медицинского персонала общелечебной сети снизилась в 7 раз - выявлено 2 человека, против 14 - в 2010 году. Заболееваемость медицинского персонала во фтизиатрических учреждениях не регистрировалась.

За 2011 год в 99% случаев больные бациллярной формой туберкулеза были госпитализированы в специализированные противотуберкулезные учреждения области (98,5% - в 2010 году). Низкий показатель госпитализации отмечался в Грайворонском (87,5%) и Новооскольском (92,3%) районах.

В 2011 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 2011 году выявлено 25 больных, уклоняющихся от лечения, из них госпитализировано по решению суда - 17.

По состоянию на 1 января 2012 года в области состоит на учете 1074 очагов туберкулеза. В очагах туберкулеза проживает контактных: 3551 взрослых, 821 ребенок и 155 подростков.

За год было охвачено диспансерным наблюдением 4741 контактных в очагах впервые выявленной туберкулезной инфекции, что составило 99,5%.

Низкое качество противоэпидемической работы в очагах туберкулеза привело к заболеванию среди контактных в 13-ти очагах инфекции на территориях Корочанского (2 случая), Ракитянского (2), Старооскольского (4) районов и по 1-му случаю в Чернянском, Шебекинском и Губкинском районе.

На ряде административных территорий не в полном объеме проводилась заключительная дезинфекция с применением камерного метода обеззараживания. При нормативном охвате заключительной дезинфекцией эпидемических очагов туберкулеза - не менее 95%, в целом в области этот показатель составил 93,6%. В 47 очагах бациллярного туберкулеза камерный метод дезинфекции не проводился вообще. Наиболее неудовлетворительно эта работа проводилась в Новооскольском и Чернянском районах, где в 20% очагов бациллярного туберкулеза камерный метод дезинфекции не использовался.

При проведении плановых и внеплановых проверок были выявлены факты нарушения санитарного законодательства по профилактике туберкулеза. По результатам проверок составлено 49 протоколов об административном правонарушении, в том числе 6 - в отношении юридических лиц, 36 протоколов на должностных лиц, 7 - на гражданских лиц. Отстранено от работы 17 человек. Общая сумма наложенных штрафов составила 87 тыс. 600 рублей.

6.2. ВИЧ-инфекция

За 2011 г. среди жителей Белгородской области при лабораторном обследовании выявлено 98 положительных результатов на **ВИЧ** (131 в 2010 году). Показатель

общей заболеваемости составил 6,4, против 8,56 в 2010 году, снижение на 25%. В 46 случаях заболевание выявлено в бессимптомной стадии. Вновь выявленные ВИЧ-инфицированные граждане зарегистрированы на 19 административных территориях области.

Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией составил 53,4 на 100 тыс. населения, что в 7 раз ниже в сравнении со средним по России уровнем.

В структуре вновь зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции мужчины составили – 53,4%, женщины - 46,6%.

Из 98 заболевших жителей области, в 79 случаях (80,6%) заражение произошло на территории области.

В 2011 году Управление продолжало работу по государственному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией и контролю за реализацией национального приоритетного проекта «Здоровье» по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ».

За 2011г. проведено 320211 обследований на ВИЧ-инфекцию граждан Российской Федерации, что составляет 108,5% от запланированного годового объема, обследовано на парентеральные гепатиты: В/С – 313385 человек (107% от плана).

За 2011 год, среди ВИЧ инфицированных женщин, зарегистрировано 37 случаев беременности (в 2010 году 47 случаев), 28 из них закончились родами (в 2010 году - 29 родов). Родилось в 2011 году 28 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Получили полный курс профилактического лечения (во время беременности, в родах и ребёнок) 23 пары «мать-дитя» из 25 состоящих на диспансерном учете (92 %). Три женщины были выявлены при поступлении на роды, в т.ч. гражданка Молдовы, две пары скрыли наличие ВИЧ-инфекции при поступлении на роды в Перинатальный центр.

Состояло на диспансерном учете на 01.01.2012г. – 826 ВИЧ-инфицированных пациентов, в т.ч. 11 детей. В ходе диспансеризации получили обследование по определению вирусной нагрузки и иммунного статуса 805 человек (97,5%). Прошли полную диспансеризацию - 798 человек или 96,6%.

Число ВИЧ-инфицированных пациентов, получающих лечение анти-ретровирусными препаратами на 01.01.12г. – 368 человек, в т.ч. 8 детей и 32 пациента в учреждениях системы УФСИН.

В 2011 году взято на лечение антиретровирусными препаратами в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения - 99 ВИЧ-инфицированных (100 % от подлежащих).

Всего за 2011 год умерло – 33 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. вследствие ВИЧ – 5 человек (29 и 12 соответственно в 2010 году).

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 2011 году снизилась на 39,2% по сравнению с прошлым годом и составила 14,9 на 100 тыс. населения. На территориях Грайворонского, Ивнянского и Яковлевского районов уровень заболеваемости сифилисом превысил в 2-4 раза среднеобластные показатели, а в Грайворонском районе – и показатели заболеваемости прошлого года.

Заболеваний гонореей зарегистрировано 382 случая, показатель составил 25,6 на 100 тыс. населения, против 415 случаев (28,0 на 100 тыс. населения) в 2010 году.

Снижение 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 2-3,1 раза.

Кроме сифилиса и гонореи зарегистрированы заболевания: трихомониазом - 901 случай, хламидиозом – 1762 случая, урогенитальным герпесом - 75 случаев; выявлено 132 случая аногенитальных бородавок.

Инфекции, передаваемые половым путем, выявляются во всех возрастных группах, однако более чем в 60% это лица от 18 до 29 лет. Среди детей в возрасте до 14 лет зарегистрировано 10 случаев инфекций, в т.ч.: сифилис, гонорея, хламидиоз и трихомониаз.

Заболевания регистрируются среди всех социально-профессиональных групп населения, у студентов ВУЗов и техникумов, учащихся лицеев и школ. При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах выявлено 133 случая ИППП.

6.4. Кожные заразные заболевания

Кожные заразные заболевания: чесотка, микроспория и трихофития регистрируются во всех районах и городах области. В 2011 году выявлено 711 случаев кожных заразных заболеваний, что на 11,5% меньше данных прошлого года. В структуре кожных заразных заболеваний первое ранговое место занимает микроспория – 67,3%, второе – чесотка – 31,3% и на трихофитию приходится 1,2%.

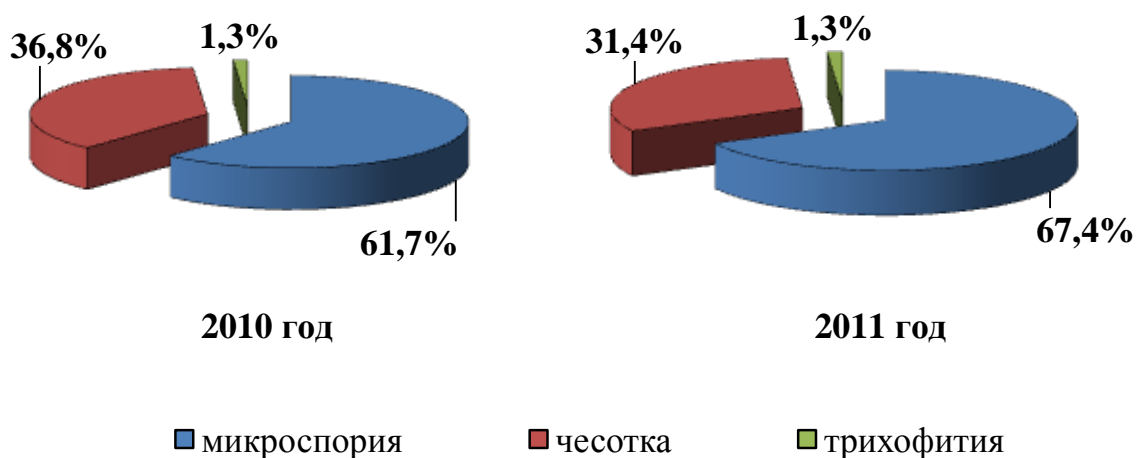


Рис. № 6.4.1. Структура кожных заразных заболеваний, 2010-2011 гг.

Доля детей в возрасте до 14 лет, в общем числе заболевших составила 83,4%, из них дети 3-6 лет – 49%, школьники 7-14 лет – 35,4%.

На фоне общего снижения заболеваемости, на территориях Волоконовского, Грайворонского, Корочанского и Шебекинского районов уровень заболеваемости чесоткой превысил средний по области показатель в 3,5-5,5 раз, на территориях Борисовского, Волоконовского, Корочанского, Старооскольского, Чернянского и Шебекинского районов - в 1,6-3,5 раза.

6.5. Педикулез

Пораженность населения области педикулезом по сравнению с прошлым годом снизилась на 18 %. Показатель завшивленности населения составил - 55,6 на 100 тысяч населения против 68,3 за 2010 год. Наиболее неудовлетворительная ситуация отмечалась среди школьников города Белгорода, где за 2011 год среди учащихся выявлено 132 случая или 72,5 % от общего количества выявленных с педикулезом лиц. Высокие показатели пораженности населения отмечаются также в Валуйском (127,3), Губкинском (91,4), Новооскольском (124,4), Прохоровском (105,8), Чернянском (109,1) районах, г. Старом Осколе (109,4). В то же время, на территории Красненского района педикулез вообще не выявлялся. Единичные случаи – от 1 до 6 регистрировались на 7 территориях области (Алексеевском, Волоконовском, Ивнянском, Краснояружском, Ракитянском районах и т.д.), что свидетельствует о неудовлетворительном качестве проведения профилактических осмотров на педикулез в детских организованных коллективах.

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 2011 году в пунктах пропуска на наличие признаков инфекционных заболеваний опрошено 197931 пассажиров и членов экипажей.

В рамках санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) проведены проверки 8913 транспортных средств, в том числе 173 воздушных и 8740 автомобильных. Досмотрено 59192 партий грузов. По причине отсутствия документов, подтверждающих качество и безопасность продукции, временно приостанавливался ввоз 581 партии 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

За 2011 г. из 11918 иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование, выявлено 34 случая инфекционных заболеваний, в т.ч. 24 ВИЧ-инфекции, 5 - сифилиса и 5 – туберкулеза (за 2010 год 48 случаев заболевания из 9190).

Во исполнение приказа 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» в Управлении Роспотребнадзора по Белгородской области проведено 7 заседаний областной межведомственной комиссии, созданной приказом по Управлению Роспотребнадзора по Белгородской области, по вопросу возможности и целесообразности проведения лечения иностранных граждан и подготовке проектов решения о нежелательности пребывания иностранных граждан на территории РФ.

В Роспотребнадзор было направлено 23 проекта решения о нежелательности пребывания иностранных граждан на территории Российской Федерации, у которых выявлены опасные заболевания, в том числе 20 на ВИЧ-инфицированных, по одному проекту в отношении: больного туберкулезом; больного с сочетанной формой заболевания (ВИЧ-инфекция и туберкулез) и больного сифилисом. Из 23 направленных проектов решения о нежелательности пребывания иностранных граждан, по 12 иностранным гражданам приняты решения о нежелательности пребывания на территории Российской Федерации, 5 проектов были отклонены по клинической форме заболевания, 6 проектов решения находится на рассмотрении.

По решению областной межведомственной комиссии шестеро иностранных больных с туберкулезом и сифилисом госпитализированы в специализированные учреждения и получили лечение на платной основе. В настоящее время они излечены, эпидемиологической опасности для окружающих не представляют и в установленном порядке допущены к трудовой деятельности на территории области.

По данным миграционной службы и работодателей со всеми выявленными больными иностранными гражданами расторгнуты трудовые договора. Из 34 иностранных граждан, 27 самостоятельно покинули территорию области и Российской Федерации.

В 2011 году вопросы пребывания и выдворения иностранных граждан и 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 2011 году оставалась неблагоприятной. Зарегистрировано 6 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом (далее - ГЛПС) в Ракитянском, Борисовском, Яковлевском районах и г. Белгороде и 1 случай лептоспироза (Ракитянский район). Летальных исходов не зарегистрировано.

При эпидемиологическом расследовании установлено, что заражение ГЛПС и лептоспирозом произошло при употреблении инфицированных выделениями грызунов продуктов питания.

По данным ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в сентябре текущего года во всех обследованных природных биотопах наблюдалось резкое увеличение численности рыжей полевки, бурозубки, полевой и домашней мыши, являющихся основными резервуарами инфекции. При фоновом нормативном показателе не более 10% попаданий зверьков на 100 ловушко - суток, фактически в лесу - ку-

старниковых станциях этот показатель составлял - 35%, в луго – полевых и околородных станциях - 30 %.

При эпизоотологическом мониторинге из 274 отловленных мышей у 10 (3,6%) были выявлены возбудители ГЛПС (Борисовский, Новооскольский, Ракитянский, Старооскольский районы), у 3-х мышей (1,0%) обнаружены возбудители лептоспироза (Ракитянский и Старооскольский районы).

Учитывая неблагополучную эпидемиологическую и эпизоотологическую ситуацию по ГЛПС и в целях предупреждения распространения этого заболевания среди населения области в октябре-ноябре 2011 проведены широкомасштабные истребительные мероприятия по снижению численности мышевидных грызунов на открытых участках территорий (барьерная дератизация).

В соответствии с решением санитарно-противоэпидемической комиссии при Губернаторе Белгородской области от 23.09.2011 № 7 «О мерах по предупреждению заболеваемости природно-очаговыми инфекциями» на эти цели из бюджетов городов и районов области выделено более 3 млн. рублей. Мероприятия по барьерной дератизации проведены в 414 населенных пунктах области. Общая площадь открытых участков территорий, на которых проведена барьерная дератизация, составила 1798,3 гектара.

Вместе с тем, на ряде территорий комплекс истребительных мероприятий по борьбе с источниками и переносчиками инфекции проводился не в полном объеме. Так, работы по барьерной дератизации в Вейделевском и Ровеньском районах, выполнены на 42% и 66,0% соответственно.

В 2011 году предприятиями дезинфекционного профиля проведены дератизационные мероприятия на 21829 эпидемиологически значимых объектах области, что на 25,6% больше, чем в 2010 году. Число заселенных грызунами объектов в 2011 году по сравнению с 2010 годом сократилось на 16,7%. Охват дератизацией предприятий общественного питания вырос и составил - 89,0%, предприятий, осуществляющих хранение, оптовую и розничную торговлю продовольственными товарами - 88,3%, предприятий общественного питания - 81,7%, Лечебно-профилактические организации области охвачены дератизационными работами на 96,3%, летние оздоровительные учреждения на 100%, общеобразовательные школы и детские образовательные учреждения - на 97,5%.

В мае 2011 года во всех летних оздоровительных учреждениях области проводились мероприятия по уничтожению мышевидных грызунов на открытых участках территорий и на объектах. В проведении дератизационных работ принимали участие 11 предприятий дезинфекционного профиля. Барьерная дератизация проведена на площади - 92,4 гектара. Общая площадь помещений, на которых проведены мероприятия по уничтожению мышевидных грызунов, составила - 62 тыс. м².

8.1. Иксодовый клещевой боррелиоз

Территория Белгородской области по своей ландшафтно-географической структуре относится к территориям, характерным для природных очагов клещевого боррелиоза и, на сегодняшний день, 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 2011 году составила 54,2% (от числа обследованных).

В ходе учетных работ было собрано и исследовано на боррелии методом ПЦР 2132 клеща (742 пробы), в 151 пробе (20,4%) обнаружены боррелии. 635 клещей *I. ricinus* исследованы на определение их зараженности возбудителем клещевого вирусного энцефалита – антиген вируса клещевого энцефалита не обнаружен.

Акарицидные обработки в 2011 году проведены на площади 107,6 га, в том числе на территориях детских летних оздоровительных учреждений перед началом летней оздоровительной кампании и между сменами – на площади в 98,6 га. Кроме того, обработаны зоны высокого риска заражения населения клещевым боррелиозом (территории летнего оздоровительного отдыха взрослых, парковые зоны, садоводческие кооперативы) общей площадью в 9 га.

В эпидемический сезон 2011 года по поводу укусов клещами обратилось в лечебно-профилактические учреждения области 2045 человек, в т.ч. 593 ребенка, что в 1,7 раза превысило данные эпидсезона прошлого года.

Заболееваемость клещевым боррелиозом по данным 2011 года составила 2,75 на 100 тыс. населения, что в 2 раза ниже средних показателей по Российской Федерации и центральному федеральному округу, но в 1,2 раза выше прошлогодних показателей.

Все заболевания зарегистрированы на территориях 13 из 22 муниципальных образований. Отсутствие зарегистрированных заболеваний в сельских районах, зараженность клещей боррелиями, и высокий процент лиц (3,6%) с положительными титрами антител, выявленных в ходе сероскрининга на этих территориях, свидетельствуют о неудовлетворительной работе лечебной сети по диагностике данного заболевания.

С диагностической целью обследовано на боррелиоз 821 человек, из них 78 – в лечебно-профилактических учреждениях, в частности, иммунологическом отделе бактериологической лаборатории ГУЗ «БОКБ» Святителя Иоасафа.

В целях стабилизации заболеваемости клещевым боррелиозом, были организованы и проведены мероприятия по изучению иммунной прослойки среди населения 6 территорий, определены тактические направления для учреждений здравоохранения, территориальных отделов Управления, руководителей организаций, в ведении которых находятся летние оздоровительные учреждения.

8.2. Бешенство

За 2011г. зарегистрировано 95 случаев лабораторно подтвержденного бешенства у животных, что в 2,7 раза меньше, чем за аналогичный период прошлого года. Улучшению эпизоотологической ситуации в области способствовало и принятое в мае 2011 года Постановление Губернатора области № 57 от 26 мая 2011 «О мерах по снижению заболеваемости бешенством животных и профилактике гидрофобии».

Бешенство у животных выявлялось на 22 административных территориях области. В 70 случаях (73,7%) заболевание возникло у домашних животных и в 25 случаях (26,2%) у диких. Среди домашних животных наиболее часто были поражены вирусом бешенства собаки (34,7%), кошки (30,5%) и крупный и мелкий рогатый скот (8,4%). Среди диких животных наиболее часто обнаруживался вирус бешенства у лисиц (24,2%).

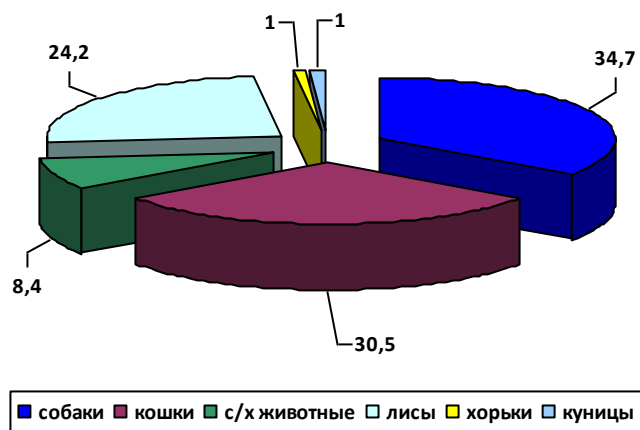


Рис. № 8.2.1. Структура распространения бешенства среди различных видов животных.

Основным резервуаром и источником заражения бешенством в области, по-прежнему, являются дикие плотоядные животные: лисицы - 23 случая, хорьки и куницы - по одному случаю. Активные эпизоотии среди лисиц регистрировались на 13 из 22 административных территорий области, где выявлено от 6 до 13 случаев лабораторно подтвержденного бешенства.

За 2011 год за медицинской помощью в области по поводу укусов обратилось 4021 человек, что на 9,3% меньше, чем за аналогичный период прошлого года. От укусов дикими животными пострадало на 17,1% меньше людей, чем в 2010 году.

Показатель обращаемости составил 269,7 случаев на 100 тыс. населения. В структуре пострадавших дети до 17 лет составили 27,4%, до 14 лет - 24,0%. Самые высокие показатели обращаемости по поводу нападения собак и кошек регистрировались в Белгородском (331,2), Борисовском (300,5), Ивнянском (349,1), Корочанском (341,2), Новооскольском (380,0) и Старооскольском (323,6) районах, в городах Белгороде и Старом Осколе - 303,8 и 315,2 соответственно.

Из 4021 обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов, профилактическое антирабическое лечение получили 65,2% пострадавших, остальным профилактическое лечение не было назначено. Безусловный курс антирабического лечения получили - 57,0% пострадавших, условный курс - 27,5% обратившихся. За отчетный период отказались от проведения профилактических прививок 126 человек (в т.ч. в г. Старом Осколе - 61 человек), самостоятельно прекратили прививки - 200 человек, в т.ч. в г. Белгороде - 32, в г. Старом Осколе - 38, в г. Губкине - 33, в Шебекинском районе - 59 человек. Отказ и самостоятельное прекращение профилактического лечения объясняется недостаточной разъяснительной работой врачей травматологов и хирургов, оказывающих антирабическую помощь населению.

Глава 9. Лицензирование деятельности связанной с использованием микроорганизмов III-IV групп патогенности

В целях реализации государственной политики в области лицензирования отдельных видов деятельности, Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области проводилось лицензирование деятельности, связанной с использованием микроорганизмов III-IV групп патогенности лабораториями лечебно-профилактических учреждений области.

На 31.12.2011 года деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний III-IV групп патогенности осуществляют 67 юридических лиц (производственные лаборатории предприятий, ветеринарные лаборатории), из них 65 имеют лицензию.

В связи с принятием Федерального закона от 04.05.2011 г. №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», исключившего из лицензируемых видов деятельности осуществляемую в медицинских целях деятельность в области использования источников ионизирующего излучения и возбудителей 3-4 групп патогенности с 03.11.2012 года количество лицензиатов и соискателей лицензии снизилось почти в 3 раза.

С целью контроля по выполнению лицензиатами лицензионных требований и условий, проведено 15 плановых проверок. За выявленные нарушения санитарного законодательства составлено 12 протоколов об административных правонарушениях, в том числе 4 протокола об административных правонарушениях на юридических лиц. Общая сумма штрафных санкций составила 16 тысяч 500 рублей. Подготовлены предписания об устранении выявленных нарушений санитарного законодательства.

Кроме того, по заявлению руководителей учреждений и организаций специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проведена 21 экспертиза с целью выдачи санитарно-эпидемиологического заключения на деятельность связанную с использованием возбудителей III-IV групп патогенности.

Глава 10. Паразитарные заболевания

В 2011 году в области зарегистрировано 9 нозологических форм паразитарных заболеваний, с общим числом заболевших около 5 тысяч человек, что на 8,5% ниже показателей 2010 года. В структуре паразитарных заболеваний 86,8% - составили гельминтозы и 13,1% - 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 7,9% по сравнению с 2010 годом, так и по показателю пораженности - на 6,7%. Заболеваемость энтеробиозом составила - 267,5 на 100 тыс. населения. На территориях Валуйского, Ивнянского, Красненского, Прохоровского, Старооскольского и Чернянского районов уровень заболеваемости превысил среднеобластной показатель в 2-2,5 раза.

Доля детей до 14 лет в общем числе заболевших энтеробиозом составила 89,1%, из них: школьники 7-14 лет составили - 56,8%, дети 3-6 лет - 39%, дети до 1 года и 1-2 лет - 0,3% и 3,6% соответственно.

Обследованиями на энтеробиоз охвачено 271246 человек из числа подлежащих контингентов, выявлено 3986 инвазированных острицами лиц или 1,4%. Пораженность острицами учащихся начальных классов школ составила 4,2% и детей детских дошкольных учреждений - 2% (в 2010 году - 3,6% и 2,3% соответственно). Снижился охват обследованиями на энтеробиоз учащихся начальных классов школ в Красненском и Шебекинском районах, декретированных контингентов - в Ракитянском, Шебекинском районах, г. Губкин и Губкинском районе.

Загрязненность объектов внешней среды яйцами остриц составила 0,2%, но объем данных исследований сократился на 2%, в т.ч. на объектах образования - на 50%.

Из группы геогельминтозов в 2011 году отмечено снижение на 15,5% заболеваемости аскаридозом – 5,7 на 100 тыс. населения (6,8 на 100 тыс. населения – в 2010 году). На фоне общего снижения заболеваемости на территориях Валуйского, Ивнянского и Шебекинского районов заболеваемость аскаридозом превысила в несколько раз среднеобластной уровень. Заболеваемость трихоцефалезом оставалась на спорадическом уровне и составила 0,2 на 100 тыс. населения. Из числа инвазированных аскаридозом и трихоцефалезом лиц, 70,7% пришлось на долю детей до 14 лет, из которых 69,8% – дети дошкольного возраста и 30,1% – школьники. Доля «истинных» микроочагов составила – 42,6%.

Охват подлежащих контингентов копроовоскопическими обследованиями составил 191965 человек, выявлено 92 инвазированных или 0,04%. Снижился охват копроовоскопическими обследованиями организованных детей в Красненском и Губкинском районах, школьников – в Чернянском районе, декретированных контингентов – в Ракитянском и Шебекинском 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, за водой открытых водоемов и бассейнов, удельный вес проб с неудовлетворительными результатами снижился на 22,8%.

Заболеваемость биогельминтозами в 2011 году носила спорадический характер и по нозологическим формам была представлена 4-мя случаями описторхоза завозного характера (показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения).

Из редко встречающихся гельминтозов зарегистрировано 7 случаев дирофиляриоза и 1 случай альвеококкоза. Регистрация заболеваний дирофиляриозом, гельминтозом, ареал распространения которых до недавнего времени ограничивался южными регионами, начата в области с 1997 года. Потепление климата способствовало увеличению количества переносчиков этого заболевания – комаров и их активизации в передаче инвазии.

Ежегодно увеличивается объем применения серологических методов исследования на гельминтозы и протозоозы, в 2011 году обследовано на гельминтозы 4391 человек, из них установлено серопозитивных: по токсокарозу – 15, по трихинеллезу – 1, по описторхозу – 7, по эхинококкозу – 13; обследовано на лямблиоз 1438 человек, в 12 случаях установлен серопозитивный результат.

Из протозойных заболеваний наиболее распространенным является лямблиоз. В 2011 году отмечено снижение заболеваемости на 17,2% по сравнению с прошлым годом (показатель заболеваемости составил 41,06 на 100 тыс. населения), в основном, за счет улучшения диагностики и повышения выявляемости. Отсутствие или единичные выявленные случаи лямблиоза на 5 территориях области свидетельствует о неудовлетворительной работе лечебной сети по диагностике данного заболевания (ЛПО Белгородского, Вейделевского, Корочанского, Красненского, Прохоровского районов).

Маляриологическая ситуация на территории области остается стабильной. В 2011 году зарегистрировано 2 завозных случая тропической малярии у иностранного студента, прибывшего из Конго и гражданина РФ, жителя Белгородской области, возвратившегося из командировки в Гвинею.

С целью раннего выявления больных и паразитоносителей малярии в 2011 году обследовано на малярию 1772 человека из числа подлежащих контингентов, положительные результаты выявлены у двоих. Однако, следует отметить сокращение числа обследований на малярию в лечебно-профилактических организациях Алексеевского, Белгородского, Вейделевского, Старооскольского и Шебекинского районов, а в Красненском районе эти обследования не проводятся уже в течение ряда лет. Для кон-

трольных исследований в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» представлено 469 препаратов крови (мазок и толстая капля), ошибок паразитологической диагностики малярии в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений не установлено.

По данным энтомологических наблюдений на территории области заселенность малярийными комарами объектов надзора в 2011 году составила по водоемам - 5,8%, по природным биотопам - 5,5% от числа обследованных (в 2010 году: 30,9% и 16,6% соответственно).

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 2011 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 результате проведенных в 2011 году организационных мероприятий уменьшилась на 10 единиц и составила на 01 января 2012 года 188 единиц, из которых укомплектовано 172 должности. Из 172 служащих 152 человека имеют высшее профессиональное образование, в том числе: 92 человека - медицинское, 24 человека – юридическое, 20 человек - экономическое, 16 человек – прочее (товароведы, технологи, инженеры, программисты, лингвисты, социальные работники, менеджеры). Среднее профессиональное образование имеют 20 человек.

Укомплектованность кадрами составила 91,5%. Из 15 структурных подразделений Управления полностью укомплектованы кадрами 7: отделы защиты прав потребителей, санитарной охраны территории, юридического обеспечения деятельности,

социально-гигиенического мониторинга, бухгалтерского учета и отчетности, территориальные отделы Управления в Алексеевском и Яковлевском районах. 110 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 Алексеевка, Валуйки, Губкин, Новый Оскол, Старый Оскол, Строитель и Шебекино.

Общая штатная численность специалистов учреждений Роспотребнадзора в области составляет 554 должности на бюджетных средствах финансирования (врачи – 144 должности, другие специалисты с высшим образованием – 48 должностей, специалисты со средним медицинским образованием – 180 должностей, младший медицинский персонал – 36 должностей, прочие – 146 должностей) и 21 должность на других видах финансирования, в том числе специалисты со средним медицинским образованием – 16 и прочие – 5.

Физическими лицами занято 483 должности по бюджету (в том числе: врачей – 108, других специалистов с высшим образованием – 39, средних медицинских работников – 168, младшего медицинского персонала – 32, прочих – 136) и 21 должность – на других видах финансирования, из них: средних медицинских работников – 16, прочих – 5.

Имеют квалификационные категории 85 специалистов с высшим образованием (высшая – 45, первая – 34, вторая – 6) и 120 специалистов со средним медицинским образованием (высшая – 72, первая – 43, вторая – 5), что составляет 64,9% и 70,6% соответственно от общего числа работающих специалистов.

В 2011 году прошли повышение квалификации 65 служащих Управления, в том числе: 61 человек – по противодействию коррупции в системе государственной и муниципальной службе, 1 – по роли подразделений кадровых служб федеральных государственных органов по профилактике коррупционных и иных правонарушений, 2 – по работе с программным комплексом НПО «Криста», 1 – по кадровому обеспечению органов и организаций Роспотребнадзора.

72 специалиста Центра повысили квалификацию на центральных базах последипломного образования г.г. Москвы и Санкт-Петербурга, институтах последипломного образования при Курском ГМУ и Белгородском государственном университете.

По состоянию на 01.01.2012 153 служащих Управления имеют классные чины государственной гражданской службы Российской Федерации, что составляет 89% от общей численности. 39 служащих Управления аттестованы в 2011 году на соответствие замещаемым должностям государственной гражданской службы.

В Управлении и Центре работают 1 доктор медицинских наук, 15 кандидатов наук, в том числе 12 – медицинских, 2 заслуженных врача Российской Федерации, 1 заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, 7 специалистов награждены знаком «Отличник здравоохранения», 1 – значком «Отличник госсанэпидслужбы».

Глава 2. Организационно-методическое обеспечение деятельности

Во исполнение указания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 05.04.2011 года в истекшем году специалистами Управления и Центра проведена корректировка ведомственных целевых программ: «Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», «Соцгигмониторинг», «Стоп инфекция», «Санохрана», «Спиду-нет», «Защита прав потребителей» и продолжилась их реализация.

В 2011 году на реализацию перечисленных выше ведомственных целевых программ израсходовано 253026,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 150034,8 тыс. руб. и внебюджетных источников 102991,2 тыс. руб. Наибольший удельный вес среди программ заняли «Гигиена и здоровье», «Санитарный щит», и «Стоп инфекция», финансовые вложения по перечисленным программам составили соответственно 36,9% (93322,6 тыс. руб.), 36,5% (92366,2 тыс. руб.) и 11,0% (27878,0 тыс. руб.) от общего объема выделенных средств. На остальные программы приходится от 0,2% до 7,4% финансовых вложений.

Реализация программных мероприятий направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и решение конкретных проблем в сфере защиты прав потребителей.

В 2011 году специалисты Управления участвовали в подготовке 267 вопросов, вынесенных на рассмотрение в органы исполнительной власти области и органы местного самоуправления.

На заседании Совета безопасности Белгородской области рассмотрен вопрос о результатах надзора за соблюдением санитарного законодательства мясоперерабатывающими предприятиями области.

На 3 заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии области рассмотрено 8 вопросов, в том числе:

- о неотложных мерах по снижению заболеваемости гриппом;
- о состоянии заболеваемости и мерах профилактики туберкулеза на территории области;
- организация противоэпидемической работы в очагах инфекционных заболеваний в 2010 году;
- о готовности территории области к процедуре подтверждения статуса свободной от эндемичной кори;
- о реализации подпрограммы «Неотложные меры по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции» и приоритетного национального проекта «Здоровье» в части профилактики ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С»;
- о мерах по предупреждению заболеваемости природно-очаговыми инфекциями;
- о мерах профилактики заболеваемости вирусными гепатитами на территории области;
- о мероприятиях по профилактике гриппа и ОРВИ в эпидсезон 2011-2012».

На 46 заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в городах и районах области рассмотрен 81 вопрос.

Заключены 2 соглашения о взаимодействии с территориальными органами федеральных органов государственной власти:

- соглашение о взаимодействии Управления Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков по Белгородской области и Управления Роспотребнадзора по Белгородской области от 23.03.2011 № 1/41

- соглашение о взаимодействии Управления Федеральной службы судебных приставов по Белгородской области и Управления Роспотребнадзора по Белгородской области от 09.08.2011 № 4/31/02-04-юк.

За 2011 год Управлением по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия издано 10 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 2011 году:

- проведено 131 выступление на телевидении; 129 – на радио;

- опубликовано 370 материалов о деятельности Управления в областных, городских и районных печатных изданиях;

- размещено 360 информационных сообщений на сайте Управления и 305 информационных материалов на страницах информационных сайтов («Бел.РУ»; «Бел.FM»; «ВБелгороде»; «Медиатрон»);

- проведено 3 пресс-конференции и 1 «круглый стол» руководителя Управления, посвященная вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белгородской области и защиты прав потребителей;

- специалисты Управления приняли участие в проведении месячника и Всемирного дня защиты прав потребителей, Всемирного дня качества, акции потребительский всеобщ «Права потребителей: изучаем, просвещаем, защищаем!», в работе круглого стола совместно с журналом «Белгородское бизнес обозрение», приуроченного к празднованию Всемирного дня защиты прав потребителей, который проходил под девизом «Наши деньги, наши права», с участием представителей кредитных организаций, органов местного самоуправления и общественных объединений потребителей, в заседаниях Консультативных советов по защите прав потребителей на тему: «Об актуальных вопросах, связанных с обеспечением защиты прав потребителей финансовых услуг и повышением уровня их правовой информированности», с участием исполнительного директора Белгородского регионального отделения общественной организации «Все-российская лига защитников прав потребителей», представителей органов местного самоуправления и общественных объединений потребителей;

- организован круглый стол совместно с Департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, тема – заболеваемость ОРВИ и гриппом на территории области;

В 2011 году специалистами Управления и Центра подготовлено 1833 информационно-аналитических материала 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 2011 году поступило 874 обращения.

Продолжалась работа по гигиеническому обучению декретированных групп населения. В 2011 году подготовлено 54719 человек, в 2010 – 59429.

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 2011 году специалистами Управления, уполномоченными на проведение контрольно-надзорных мероприятий, проведено 2233 проверки, из них плановых – 1141 проверка, внеплановых – 1062.

Выполнение ежегодного плана проведения плановых проверок в 2011 году, согласованного с органами прокуратуры, составило 97%. Основная причина невыполнения плана - ликвидация или прекращение деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей к моменту проведения плановой проверки.

За аналогичный период 2010 года проведено 2059 проверок, из них плановых – 1027, внеплановых – 1032.

Количество проверок, проведенных Управлением в рамках Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ, увеличилось с 1913 в 2010 году до 2079 проверок в 2011 году. Основанием для проведения внеплановых проверок стали:

- жалобы потребителей- 34,5 %;
- приказ (распоряжение) руководителя Роспотребнадзора, изданный в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации – 29,0 %;
- контроль исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений — 13,8 %;
- информация о возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 8,0 %;
- информация о причинении вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера – 0,6 % .

Вне рамок Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ было проведено 14,1 % проверок от общего количества внеплановых мероприятий по надзору.

В течение 2011 года в органы прокуратуры было подано 72 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.

К проведению 1196 (53,6%) контрольно-надзорных мероприятий, от общего числа проверок, проведенных специалистами Управления в 2011 году (2233), в качестве экспертной организации привлекался Центр.

В течение 2011 года за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства должностными лицами Управления применены меры административного воздействия в виде штрафов в 3770 случаях.

В судебном порядке в 2011 году вынесено 23 решения об административном приостановлении деятельности.

Управлением в 2011 году проведен значительный объем работы по оказанию государственных услуг, связанных с подготовкой, оформлением и выдачей заявителям санитарно-эпидемиологических заключений, регистрационных удостоверений и лицензий.

В соответствии с Федеральным законом № 294-ФЗ и с целью снижения административных барьеров Управлением проведены мероприятия, позволившие реализовать деятельность юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по уведомительному принципу.

На официальном сайте Управления размещены: приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 24.09.2010 № 621 «Об организации приема и учета уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности», в соответствии с которым организованы прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности; Порядок и правила представления уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности и учета указанных уведомлений.

Проводится систематическая работа по информированию юридических лиц, индивидуальных предпринимателей; своевременному и полному рассмотрению обращений граждан и направлению заявителям ответов в установленный законодательством Российской Федерации сроки, по вопросам уведомительного порядка предпринимательской деятельности; об изменениях видов предпринимательской деятельности, носящих уведомительный характер. Данная функция осуществляется путем размещения информации на сайте Управления, а также предоставляется заявителям на базе многофункционального центра предоставления государственных услуг.

Проведенный анализ представления в Управление уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности показал, что за период с июля 2009 года по январь 2012 года зарегистрировано 1752 уведомлений.

С июля по декабрь 2009 года, то есть с начала осуществления деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей по уведомительному принципу Управлением было зарегистрировано 160 уведомлений, за 2010 год количество зарегистрированных уведомлений увеличилось более чем в 4,5 раза и составило -742, в 2011 году зарегистрировано – 850 уведомлений

3.2. Надзор за реализацией целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия органами исполнительной власти и органами местного самоуправления

В 2011 году количество программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализуемых на территории области, в целом выросло по сравнению с 2010 годом на 4,9% (2010 год – 163 программы, 2011 год – 171 программа). Рост произошёл за счет принятия по ряду территорий программ, отнесенных к категории «Прочие» (73 против 51 в 2010 году).

За истекший год финансирование региональных программ в целом по области выросло на 44,6% от уровня 2010 года за счет принятия на ряде территорий следующих программ: «Обеспечение населения чистой питьевой водой», «Организация отдыха и оздоровления подростков Белгородской области», «Школьный мед», «Оздоровление молодого поколения Белгородской области».

В целом количество финансируемых программ снизилось по сравнению с 2010 годом на 7,5%, в том числе сократилось финансирование программ: «АнтиСПИД» - на 49%, «Дети России» – на 83%, «Здоровое питание» – на 86%. Программа «Вакцинопрофилактика» по всем административным территориям не финансировалась.

Среди профинансированных программ наибольший удельный вес заняли программы, отнесенные к категории «Прочие» - 93,9%, «Дети России» - 3,8%, «Борьба с туберкулезом» - 1,1% от общей суммы финансовых средств.

Из программ, отнесенных к категории «Прочие», наибольшие финансовые вложения в 2011 году проведены по следующим программам: «Обеспечение населения чистой питьевой водой» - 78,8%, «Школьное молоко» - 12%, «Организация отдыха и оздоровления подростков Белгородской области» - 5,1%, «Оздоровление молодого поколения Белгородской области» - 1,3% соответственно от общей суммы финансовых средств.

Доля программ, обеспеченных финансированием, составила 87,1% (2010г. – 98,7%, 2009 г. – 100%), денежных средств выделено в целом на 14,3 % меньше от запланированных на 2011 год (в 2010 году выделено на 17,2 % 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 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» является.

В 2011г. специалисты Центра и его филиалов участвовали в обеспечении 821 планового мероприятия по надзору, проводимого Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальными отделами (в 2010 г. - в 683 плановых мероприятиях по надзору).

Наиболее активно специалисты Центра привлекались к проверке предприятий пищевой промышленности, удельный вес таких надзорных мероприятий в общем количестве

проверок составил 54%; процент проверенных с привлечением специалистов Центра детских учреждениям – 13,8%, предприятий коммунального назначения, в т.ч. ЛПУ – 18,2%, предприятий промышленного назначения – 14%.

В 2011г. в Центр поступило 2056 предписаний об обеспечении деятельности Управления при проведении внеплановых мероприятий по контролю, в 2010г. –1713.

При этом все плановые и внеплановые проверки были выполнены с применением лабораторных методов исследований.

4.2. Проведение санитарно – эпидемиологических экспертиз, оценок

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 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» является.

В 2011г. специалисты Центра и его филиалов участвовали в обеспечении 821 планового мероприятия по надзору, проводимого Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальными отделами (в 2010 г. - в 683 плановых мероприятиях по надзору).

Наиболее активно специалисты Центра привлекались к проверке предприятий пищевой промышленности, удельный вес таких надзорных мероприятий в общем количестве проверок составил 54%; процент проверенных с привлечением специалистов Центра детских учреждениям – 13,8%, предприятий коммунального назначения, в т.ч. ЛПУ – 18,2%, предприятий промышленного назначения – 14%.

В 2011г. в Центр поступило 2056 предписаний об обеспечении деятельности Управления при проведении внеплановых мероприятий по контролю, в 2010г. –1713.

При этом все плановые и внеплановые проверки были выполнены с применением лабораторных методов исследований.

4.3. Проведение лабораторных исследований, испытаний

На территории области работает 10 лабораторий в городах: Белгород, Алексеевка, Губкин, Валуйки, Старый Оскол, Шебекино, Строитель, Новый Оскол; в поселках: Вейделевка, Ракитное. В 2011 г. ИЛЦ прошли аккредитацию на новый срок, кроме Нового Оскола, переаккредитация которого запланирована на 2013 год.

Проводили экспертизу пакета документов по аккредитации на новый срок филиалов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и оказана организационно-методическая помощь с выездом в филиалы.

1. ИЛЦ филиала в Алексеевском районе
2. ИЛЦ филиала в Губкинском районе
3. ИЛЦ филиала в Шебекинском районе

Уровень оснащенности современным аналитическим оборудованием непосредственным образом влияет на качество и объем исследований, осуществляемых лабораторными центрами, при оценке качества и безопасности продуктов питания, питьевой воды, обследовании условий производства и среды обитания человека, изучении причин инфекционных заболеваний.

Закуплена и внедрена по области 51 единица лабораторного оборудования.

Приобретение лабораторного оборудования в филиалах области проведена не повлекло за собой расширения выполняемой номенклатуры исследований с применением более современных методов и обеспечения требуемой точности.

Исключение составляет филиал в Старооскольском районе, который при проведении измерений на промышленных предприятиях, при обследовании жилья, на территории жилой застройки, в ЛПУ, с приобретением прибора для измерения электрических и магнитных полей промышленной частоты 50 Гц, расширил имеющуюся номенклатуру проводимых исследований.

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» для отделения физико - химических методов исследований приобретены приборы:

- атомно-абсорбционный спектрофотометр АА-700 F, который проводит исследования на тяжелые металлы в продуктах питания, сырье, объектах окружающей среды (вода, почва, воздух), исследования товаров и продукции непродовольственного назначения.

- анализатор – фотометр «SANRAISE» для выполнения исследований иммуноферментным методом (ИФА), дает большие возможности в проведении исследований антибиотиков и афлатоксинов в пищевых продуктах. Внедрение исследований афлатоксинов на приборе запланировано на 2012 год.

Данные приборы имеют высокую чувствительность.

Приобретение газоанализатора «ГАНК-4», расширило существующую номенклатуру по следующим показателям: пыль, сажа, сольвент-нафта, уайт-спирит в воздухе закрытых помещений, воздухе рабочей зоны, атмосферном воздухе.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» приобретено из бюджетных средств: ламинарный шкаф БАВп-01- Ламинар –С-1,2, для бактериологической лаборатории, гомогенизатор, который значительно уменьшает затраты времени на проведение пробоподготовки для исследования клещей в лаборатории особо опасных инфекций.

Важную роль в оценке качества и безопасности среды обитания человека играют санитарно-гигиенические исследования.

В микробиологических лабораториях внедрены новые методы микробиологического анализа в молочных продуктах, в мясе птицы и полуфабрикатах из мяса птицы. Проводятся исследования объектов окружающей среды воздуха и контроля стерильности в лечебных организациях.

Внедрена методика идентификации микроорганизмов и определение их чувствительности к антибиотикам с применением автоматического микробиологического анализатора Vitek-2 Compast” лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области».

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалами приобретен акустический калибратор и внедрена методика по применению акустического калибратора шумомеров и оценке неопределенности измерений, что позволяет проводить измерения шума с высокой точностью.

Среди факторов неблагоприятного воздействия окружающей среды на человека наибольшее беспокойство вызывает увеличивающееся загрязнение атмосферы. Сложность внедрения данного вида исследования для филиалов области заключается в недостатке оборудования и для его приобретения необходимы большие средства.

В 2011 году филиалами в Губкинском, Шебекинском, Яковлевском районах расширена номенклатура проводимых исследований атмосферного воздуха, но в недостаточном количестве.

По Белгородской области метрологически подготовлена и внедрена с оформлением актов 131 методика.

Для достоверности проводимых исследований организована дополнительная учеба по работе на приборах специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалов сотрудниками компаний-производителей, поставляющих современное оборудование, сложное в обслуживании.

- ООО «Люмэкс-Центрум», анализатор жидкости «Флюорат-02» и система капиллярного электрофореза;
- ООО ИЛЦ, ПЦР диагностика;
- фирма «ТЕСАН», проведение иммуноферментного анализа (исследование антибиотиков);
- фирма «Декалб», работа на хроматографе «Кристалл-2000»;
- ФБУ Белгородский ЦСМ, проведение калибровочных работ и юстировки приборов;
- фирма ООО «БиоМерье Рус», работа на приборе VITEK-2 COMPAST.

Организован технический осмотр и ремонт оборудования по заявкам отделений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в количестве 21 единицы.

Центр принял участие в 92 конкурсных торгах с последующим заключением Государственных контрактов на размещение заказов на поставку оборудования, поверку средств измерений, услуги по ОАО «Медтехника», наборы для ИФА, ПЦР, гормонов, бактериологических препаратов, диагностикумов, тест-систем, и т.д. для нужд ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалов.

В лабораториях санитарно-гигиенического профиля в 2011 году было исследовано 32416 образцов (в 2010 году – 35842) и проведено 156402 исследования (в 2010 году – 157790 соответственно). Для целей санитарно-эпидемиологического надзора отобрано и доставлено 11369 образцов (2010 год – 10307), выполнено 55657 исследований (2010 год – 52348). В процентном соотношении от всей выполненной работы это составляет по бюджету 35,1% образцов (в 2010 году – 28,7%) и 35,6% исследований (в 2010 году – 33,2%). Количество образцов в рамках Госсанэпиднадзора увеличилось на 1062 пробы, а исследований - на 3309 измерений.

Удельный вес сложных современных, физико-химических методов в 2011 году незначительно увеличился по области по сравнению с прошлым годом и составил 64,3 % от общего числа выполненных исследований (2010 год – 63,7). Общее количество образцов по сравнению с 2010 годом уменьшилось на 9,5%, а исследований - на 0,9% (таблица № № 4.3.1; 4.3.2).

Таблица № 4.3.1.

Удельный вес образцов по каждой группе объектов

N/N n/n	Наименование объектов	2010 год		2011 год	
		Кол-во образцов	Удельный вес образ- цов, %	Кол-во образцов	Удельный вес образцов, %
1.	Вода	9166	25,6	10107	31,2
2.	Почва	735	2,05	657	2,0
3.	Атмосферный воздух	5436	15,2	4943	15,2
4.	Воздух закрытых помещений	760	2,1	784	2,4
5.	Воздух рабочей зоны	11304	31,5	8126	25,1
6.	БАД	5	0,01	1	0,003
7.	Продовольственное сырьё и пищевые продукты	8170	22,8	7515	23,2

Продолжение таблицы

N/N n/n	Наименование объектов	2010 год		2011 год	
		Кол-во образцов	Удельный вес образ- цов, %	Кол-во образцов	Удельный вес образ- цов, %
8.	Парфюмернокосметическая продукция	0	0	0	0
9.	Материалы, контактирую- щие с пищевыми продуктами	41	0,11	70	0,21
10.	Товары детского ассорти- мента и печатная продукция для детей	26	0,07	7	0,02
11.	Прочие	199	0,55	206	0,6
		35842		32416	

В 2011 году в структуре исследованных образцов преобладали:

- вода – 31,2% (2010 год - 25,6%);
- воздух рабочей зоны – 25,1% (2010 год - 31,5%);
- пищевые продукты и продовольственное сырьё – 23,2% (2010 год - 22,8%);
- атмосферный воздух – 15,2% (2009 год – 15,2%).

Доля проб почвы, воздуха закрытых помещений, БАД, парфюмерно-косметических изделий, материалов, контактирующих с пищевыми продуктами, товаров детского ассортимента и печатной продукции для детей и прочих составила 5,2%.

В структуре исследованных образцов за 2010-2011 годы прослеживается:

- увеличение количества отобранных образцов по воде на 10,3%, материалам, контактирующим с пищевыми продуктами, на 29,3%;
- уменьшение количества образцов по воздуху рабочей зоны на 28,1 %, по продовольственному сырью и пищевым продуктам - 8,0%, почве - 10,6%, товарам детского ассортимента в 3,7 раз;
- количество исследований воздуха закрытых помещений не изменилось.

Таблица №4.3.2.

Структура санитарно-химических исследований

Наименование объектов	2010 год			2011 год		
	Число иссле- дований	Уд. Вес %	Уд. Вес физ.-хим. методов по объек- там %	Число иссле- дований	Уд. Вес %	Уд. Вес физ.-хим. методов по объек- там %
всего	157790			156402		
вода	102109	64,7	61,7	105514	67,5	61,1
почва	4014	2,5	98,3	3529	2,25	99,4
Атмосферный воздух	6167	3,9	81,0	6658	4,2	87,6
Воздух закрытых поме- щений	860	0,5	96,4	1342	0,85	91,3
Воздух рабочей зоны	12942	8,2	80,4	10480	6,7	80,2
БАД	42	0,03	100	7	0,004	100

Продолжение таблицы

Наименование объектов	2010 год			2011 год		
	Число исследований	Уд. Вес %	Уд. Вес физ.-хим. методов по объектам %	Число исследований	Уд. Вес %	Уд. Вес физ.-хим. методов по объектам %
Продовольственное сырье и пищевые продукты	30563	19,4	53,5	27333	17,5	57,2
Парфюмерно-косметические изделия, средства гигиены полости рта	0	0	0	0	0	0
Материалы, контактирующие с пищевыми продуктами	281	0,2	100	559	0,35	100
Товары детского ассортимента и печатная продукция для детей	344	0,2	100	77	0,05	100
Прочие	468	0,3	-	903	0,6	-

Наибольшее количество исследований проведено в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» – 43913 (2010 год – 46501) и филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Старооскольском районе» - 27031 (2010 год– 26931). По сравнению с прошлым годом наблюдается уменьшение номенклатуры выполненных исследований (ингредиентов) по г. Белгороду на 2588, филиалам Новооскольскому - 2805 и Алексеевскому - 2248 исследований.

За отчетный период увеличили объемы выполненных измерений следующие филиалы: Шебекинский на 959 (2011 год – 12974, 2010 год - 12015), Валуйский на 1236 (2011 год– 3450, 2010 год - 2214), Яковлевский на 3771 (2011 год - 26674, 2010 год - 22903). Количество выполненных исследований в Старооскольском (2011 год – 27031, 2010 год– 26931) и Губкинском (2011 год - 17936, 2010 год - 17749) районах практически не изменилось.

Число исследований в 1 образце составляет в Яковлевском филиале – 6,7; Алексеевском – 4,7; Старооскольском – 3,8; Шебекинском - 6,9; Валуйском - 7,1; Новооскольском - 7,8; Губкинском – 6,7; г. Белгороде - 3,7.

Структура проведенных в 2011г. радиационных измерений выглядит следующим образом: дозиметрические – 8349 (в 2010г. – 22354), радиометрические измерения – 1023

(2010г. –538), гамма – спектрометрические – 521 (в 2010г.- 1200), бета спектрометрические методы исследования – 273 (в 2010г. – 687). В ходе проведенных исследований объектов внешней среды превышение нормативных значений цезия – 137, стронция – 90 не зарегистрировано.

В 2011 году на территории Белгородской области обследовано с проведением инструментальных и лабораторных исследований 47751 рабочее место на 6299 объектах, в 2010 году - 43389 рабочих мест на 7381 объекте. Общее количество объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы, показано в таблице №4.3.3.

Таблица № 4.3.3

Количество объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы на территории Белгородской области

	2007	2008	2009	2010	2011
Объекты	9625	12179	8828	7381	6299
Рабочие места	44920	48625	41035	43389	47751

Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении объектов и рабочих мест в 2011 г. показана в таблице №4.3.4.

Таблица №4.3.4

Структура объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям на территории Белгородской области в 2011 году (в %)

объекты				
шум	вибрация	микроклимат	ЭМП	освещенность
35,0	22,2	8,9	9,0	14,0
рабочие места				
шум	вибрация	микроклимат	ЭМП	освещенность
28,5	11,1	7,5	4,8	10,4

Удельный вес объектов, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 15,3% в 2007 году до 13,2% в 2011 году. Удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 11,9% в 2007 году до 4,9% в 2011 году. Данные представлены в таблице №4.3.5.

Таблица №4.3.5

Удельный вес объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям на территории Белгородской области за период с 2007 по 2011 годы

объекты				
2007	2008	2009	2010	2011
15,3%	11,5%	12,4%	11,4%	13,2%
рабочие места				
2007	2008	2009	2010	2011
11,9%	11,7%	10,9%	9,7%	4,9%

В 2011 году микробиологические исследования выполняли 9 лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и подведомственные ему филиалы. За отчетный период бактериологическими лабораториями выполнено – 354164 исследования (в 2010 г.- 356005 исследования), из них при обеспечении функций по контролю и надзору, на бюджетной основе – 41379 исследований (11,7%), в 2010 году 43116 исследований (12%).

Удельный вес санитарно- бактериологических исследований составил в 2011 г. 67,6% (в 2010 году - 71,8%). Структура микробиологических исследований представ-

лена в таблице № 4.3.6, структура санитарно – бактериологических исследований в таблице № 4.3.7.

Таблица № 4.3.6

Структура микробиологических исследований

	Бактериологические исследования	Санитарно-бактериологические исследования	Серологические исследования
2011г.	95582 (27,0%)	239516(67,6%)	19066(5,4%)
2010г.	77560(21,8%)	255533(71,8%)	22912(6,4%)

Таблица № 4.3.7

Структура санитарно-бактериологических исследований

Наименование исследований	2010г.		2011г.	
	Абс. число	%	Абс. число	%
Санитарно-бактериологические исследования				
всего	255533	100	239516	100
из них вода	46649	18,2	48274	20,2
в т.ч. сточные воды	953	0,3	749	0,3
пищевые продукты	93505	36,5	81098	33,9
смывы	69015	27	66733	27,9
воздух	4243	1,7	2993	1,2
аптечные формы	2268	0,9	1904	0,8
материал на стерильность	280502	11	26671	11,1
почва	3012	1,0	2019	0,8
прочие	8791	3,4	9824	4,1

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям представлен в таблице № 4.3.8.

Таблица № 4.3.8

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям

Наименование исследований	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, %	
	2011г.	2010г.
Всего	2,01	2,35
Из них:		
Вода	7,0	7,9
в т.ч. сточные воды	17,3	15,9
Пищевые продукты (включая исследования на антибиотики)	2,3	3,3
Смывы (включая контроль качества дезинфекции)	0,7	0,9
Воздух	3,7	0,8
Аптечные формы	0	0,2
Материал на стерильность	0,3	0,2
Прочие	1,2	2,0
Почва	0	10,3

Общее число паразитологических исследований в 2011 году составило 161219 (2010 году 172875 исследований).

Всего за 2011 год вирусологическим отделением выполнено 224012 исследований

(199178 - в 2010 году), из них 2007 вирусологических, 209567 серологических, 13944 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 2011 году вирусологическим методом исследовано 200 проб сточных вод, выделено 11 штаммов энтеровирусов ЕСНО, 7 штамма вируса Коксаки В и 2 штамма полиовируса 2 типа. Методом полимеразной цепной реакции исследована 200 проб сточных вод, РНК энтеровирусов выявлена в 15 пробах. Для изучения циркуляции энтеровирусов среди детского населения в 2011 году на энтеровирусные инфекции вирусологическим методом обследовано 104 ребенка детского дома (208 исследований), обнаружены энтеровирусы группы ЕСНО -15 штаммов, Коксаки В -10 штаммов, полиовирусы 1,2,3 типов не выделялись.

По эпидемиологическим показаниям проводились исследования водопроводной воды на РНК рота, норо и астровирусов методом ПЦР. Всего исследовано 70 проб из 14 территорий области, РНК вирусов не обнаружено.

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 № 4.3.9.

Таблица № 4.3.9.

Состояние коллективного иммунитета к вирусным инфекциям за 2010 -2011годы

Наименование инфекции	2010 г.		2011 г.	
	Число обследованных лиц	Из них серопозитивных (%)	Число обследованных лиц	Из них серопозитивных (%)
Эпидемический паротит	815	686 (84,2)	1025	886 (86,44%)
Корь	815	729 (89,4)	1025	969 (94,53%)
Краснуха	815	795 (97,5)	1025	1002 (97,75%)
Полиомиелит	300	300 (100)	298	1г-296(99,32%) 2г-295(98,99%) 3г-287(96,31%)
Вирусный гепатит В	1008	693(68,8)	1150	633 (55,04%)

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 № 4.3.10.

Результаты исследований на внутриутробные вирусные инфекции за 2011 год

Инфекция	Беременные		Дети до года	
	всего	из них больных	всего	из них больных
Цитомегаловирусная инфекция	19922	131(0,65%)	3139	84(2,67%)
Герпетическая инфекция	19250	12 (0,06%)	1404	16 (1,39%)
Краснуха	18170	0	951	0

Расшифровка этиологии заболеваемости ОКИ в 2011 проводилась методом ИФА (определение ротавирусного антигена) и методом ПЦР (дифференциация шигелл, сальмонелл, кампилобактерий, кишечных аденовирусов, ротавирусов, норовирусов, астровирусов). На ротавирусный антиген методом ИФА проведено 5375 диагностических исследований, из них в рамках профосмотров обследовано 1407 человека. Выявлено положительных 723 (13,45%), в том числе детей 611 (11,36%). Методом ПЦР на ОКИ обследовано 62 больных, обнаружено: в 6 (9,67%) материалах ДНК сальмонеллы, в 4(6,45%) – ДНК кампилобактера, в 20(32,25%) РНК ротавируса, в 8 (12,90%) РНК норовируса.

Проводился круглогодичный мониторинг за циркуляцией гриппа и ОРВИ. Методом иммунофлуоресценции на вирусные антигены и РНК-ДНК гриппа и ОРВИ обследовано 502 человека, из них антигены гриппа А(Н1N1) сезонный обнаружены в 13(2,58%) случаях, антигены вируса гриппа В в 7(1,39%) случаях, антигены парагриппа 1,2,3 типа у 61 больного (12,15%), антигены аденовируса в 37(7,37%) случаях, респираторно-синцитиального вируса у 30 больных (5,97%).

В рамках мониторинга за циркуляцией вирусов в 2011 году методом ПЦР проводилась диагностика высокопатогенного птичьего гриппа А/Н5N1, пандемического гриппа А/Н1N1-09 (SW), а также сезонных вариантов гриппа А, гриппа В. Обследовано 1367 лиц (4783 исследований), из них положительных с выявлением РНК пандемического гриппа А- 385 человек(28,16%), гриппа В -94 человека (6,87%), сезонного гриппа А/(Н3N2)- 3 человека. Обследовано 175 больных на ОРВИ методом ПЦР. РНК вируса парагриппа 1-4 типов обнаружена 79(45,14%) лиц, ДНК аденовируса - у 2(1,14%) больных, у 62(35,42%) обследуемых обнаружена РНК респираторно-синцитиального вируса, респираторных коронавирусов-11(6,28%), риновирусов - 61(34,85%), бокавирусов – 17(9,71%), метапневмовирусов – 9(5,14%).

Вирусологическим отделением на протяжении ряда лет проводятся диагностические исследования от больных с вирусными гепатитами. Всего в 2011 году обследовано 167 больных с диагнозом острый вирусный гепатит, 578 больных с хроническим вирусным гепатитом, и 14816 лиц обследовано с профилактической целью.

В 2011 году проведено 25551 исследование на маркеры вирусного гепатита В, в том числе на HBSAg – 15429, из них положительных - 613 (3,97%). На антитела к вирусу гепатита С обследовано 15263 человек, положительных 1468 (9,62%).

В 2011 году методом ПЦР обследовано 898 больных ВГС на наличие РНК вируса, у 442 (49,22%) выявлена РНК вируса; 223 больных ВГВ обследовано на наличие ДНК вируса, у 129 (57,84%) выявлена ДНК.

В 2011 году проводились диагностические исследования методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на герпесвирусные инфекции- цитомегаловирус, вирус простого герпеса 1-2 типов, вирус Эпштейна-Барр, вирус герпеса человека 6 типа. Всего проведено 2004 исследования, из них с положительными результатами- 730 (36,42%).

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 распространения наиболее значимых природно-очаговых инфекций.

Отделением особо опасных инфекций отдела организации лабораторного обеспечения микробиологической лаборатории в 2011 году выполнено 8427 исследований на природно-очаговые и карантинные инфекции (в 2010 - 8848, 2009 году - 6080). Исследования проводятся различными методами: бактериологическим, биологическим, серологическим (РА, РНГА, РНАт, ИФА, РИФ) и методом полимеразной цепной реакции.

В 2011 году методом ИФА было исследовано 270 мелких млекопитающих (в 2010 году - 276) по обнаружению антигена вируса геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), антиген обнаружен в 4 пробах. Проводились исследования молекулярно-биологическим методом по выявлению РНК хантавирусов в ПЦР, выполнено 270 (в 2010-127) исследований. РНК обнаружена в 3 пробах (Новооскольский, Ракитянский и Шебекинский районы).

С профилактической целью проводится мониторинг за природными очагами лептоспироза. Поиск эпизоотий осуществлялся в местах возможного заражения людей и животных.

В 2011 году на лептоспироз серологические исследования выполнены от 274 мышевидных грызунов (в 2010г - 247). В 3-х пробах обнаружены антитела к лептоспирам серогрупп Moskva, Canicola, Batavia.

Методом ПЦР в режиме «реального времени» проведено 100 исследований мелких млекопитающих на лептоспироз (в 2010г – 204 проб). Положительных находок нет.

В реакции микроагглютинации лептоспир с 11-ю диагностическими штаммами в 2011 году исследованы 76 сывороток от 60 лиц (2010. - 75 сывороток от 58 лиц). Иммуный ответ в 2011 году отмечен у трех человек, в 2010 у 4 человек.

Одним из наиболее важных аспектов профилактики туляремии являются организация и проведение постоянного эпизоотологического надзора за природными очагами.

В 2011 году для исследования на туляремию в отделение особо опасных инфекций доставлено 272 экземпляра мелких млекопитающих (в 2010г.–203экз.) и 28 проб ПХМ. Исследования проводились биологическим, серологическим методами и методом ПЦР. Положительных находок не выявлено.

В сезон весеннего таяния материалом для исследования на туляремию служит талая вода, доставляемая из природных очагов. В 2011 году доставлено 40 проб (в 2010г. - 18 проб). При проведении исследований биологическим методом и методом ПЦР положительных результатов в пробах воды не выявлено.

Ежегодно проводится мониторинг зараженности иксодовых клещей возбудителем Лайм-боррелиоза. Энтомологом с апреля по октябрь 2011 года доставлено 1890 клещей *Ixodes ricinus*. Исследовались как единичные клещи, так и пулы, состоящие не более чем из 10 особей. Исследование суспензий клещей осуществляли методом ПЦР. Данные представлены в таблице № 4.3.11.

Таблица № 4.3.11.

Результаты исследований клещей на боррелиоз

Год	Доставлено клещей	Исследовано проб	Обнаружено боррелий	% полож. Проб
2009	1639	436	151	34,6
2010	3626	584	219	37,5
2011	1890	500	130	26

Наибольшая пораженность клещей боррелиями в 2011 году отмечается на территории Алексеевского, Белгородского, Борисовского, Шебекинского районов.

В 2011 году увеличилось количество людей обратившихся по поводу укуса клещами с целью исследования клещей на зараженность боррелиями. Данные представлены в таблице № 4.3.12.

Таблица № 4.3.12.

Результаты исследований клещей на боррелиоз, снятых с людей

Годы	Клещи снятые с человека	Исследовано проб	Обнаружено боррелий	% полож. проб
2009	143	140	14	12,2
2010	118	118	13	11
2011	242	242	21	8,7

Климатические условия, широкое распространение и высокая численность иксодовых клещей способствуют возникновению заболеваний Лайм-боррелиозом на территориях нашего региона. В 2011 году увеличился процент серопозитивных сывороток доставляемых с диагностической целью в отделение особо опасных инфекций из различных территорий Белгородской области (2011 -26,6%, 2010-22,7%). Данные представлены в таблице № 4.3.13

Таблица № 4.3.13.

Результаты исследований лиц на боррелиоз

Годы	К-во исследований	Обследовано лиц	серопозитивные	% полож. проб
2009	1986	993	155	15,6
2010	1258	629	143	22,7
2011	1486	743	198	26,6

Представленные данные говорят о наличии природных очагов боррелиоза на территории области.

В 2011 году в сезон активности клещей было обследовано 154 клеща на определение антигена клещевого энцефалита методом ИФА, положительных находок не было.

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 направ-

ляет контрольные образцы питательных сред в ФБУЗ «Противочумный центр» Роспотребнадзора.

Отмечается увеличение исследования воды открытых водоемов и сточных вод на холеру по сравнению с 2009-2010 годом. Так в 2011 г. по указанию Управления Роспотребнадзора по Белгородской области на территории области выполнено 710 исследований (в 2010 году - 353 исследования, в 2009 – 277 исследований).

Проведено фаготипирование 224 штаммов холерного вибриона (в 2010г. - 196). При определении эпидемиологической значимости штаммов, присылаемых на идентификацию, установлена их принадлежность к вибрионам, неагглютинирующимся холерными сыворотками.

Исследование овощей на иерсинии на территории районов области, по-прежнему, проводится недостаточно. В 2011 году на территории области на иерсинии исследованы 34 пробы овощей и 785 смывов с оборудования. В 2-х пробах овощей в Шебекинском районе выделена иерсиния энтероколитика.

При обследовании больных в РНГА на иерсиниозы выполнено 2180 исследований от 1054 человек. В сыворотке крови у 17 больных обнаружены антитела к иерсинии энтероколитика О3 серогруппы и у 1 к иерсинии энтероколитика О9 серогруппы. Положительные результаты обнаружены у обследуемых из городов Белгород, Губкин и Волоконовского района.

Мониторинг объектов окружающей среды на наличие *Legionella pneumophila* включает исследования горячей воды из разводящей сети предприятий, столовых, котельных, бассейнов. В 2011 году исследовано 126 проб воды на легионеллы (в 2010 – 31 проба). Данные представлены в таблице № 4.3.14.

Таблица № 4.3.14.

Результаты исследований воды на легионеллы

годы	Всего исследований	Горячее водоснабжение	Бассейны	Градири
2009	30	30	0	0
2010	31	29	2	0
2011	126	48	20	58

При бактериологическом исследовании легионеллы не были выделены. В 2011 году при проведении исследований методом ПЦР в режиме «реального времени» выявлены положительные результаты в 9 пробах (более 1×10^3 копий в литре).

По Постановлению Управления Роспотребнадзора №1 от 17.02.2011года выполнены серологические исследования на боррелиоз, коксиеллез, туляремию и лептоспироз от взрослого населения области из Белгородского, Алексеевского, Губкинского, Новооскольского, Ракитянского и Старооскольского районов. Данные представлены в таблице № 4.3.15.

Таблица № 4.3.15.

Результаты серологических исследований от людей на боррелиоз, коксиеллез, туляремию и лептоспироз в 20102011гг

	Обследовано лиц		Иммунный ответ		%	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Туляремия	507	500	27	50	5,3	10
Коксиеллез	507	500	-	4	0	0,8
Лептоспироз	502	500	13	0	2,6	-
Боррелиоз	507	500	56	18	11,0	3,6

4.4. Юридическое обеспечение мероприятий по надзору

В 2011 году за выявленные нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении виновных юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, должностных лиц и граждан было вынесено 65 постановлений о назначении административного наказания в виде предупреждения, в виде штрафов – 2578. Следует отметить увеличение количества юридических лиц, привлеченных к административной ответственности: данная цифра составила 332 по сравнению с 209 лицами в 2010 году и со 156 лицами в 2009 году. Общее количество наложенных и взысканных штрафов представлено на рис. № 4.4.1.

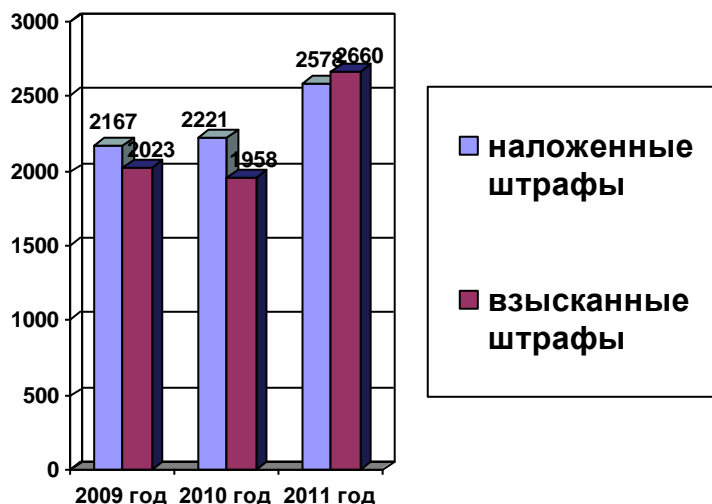


Рис. № 4.4.1. Количество наложенных и взысканных штрафов по Белгородской области за 2009-2011 года.

Сумма наложенных штрафов возросла на 13 % (в 2010 году – 8 млн. 16 тыс. 950 рублей) и составила 9 млн. 204 тыс. 200 рублей, взыскано – 9 млн. 604 тыс. 650 рублей. Общие суммы наложенных и взысканных штрафов показаны на рис. № 4.4.2. Средняя сумма наложенных штрафов в 2011 году составила 3570,3 рубля.

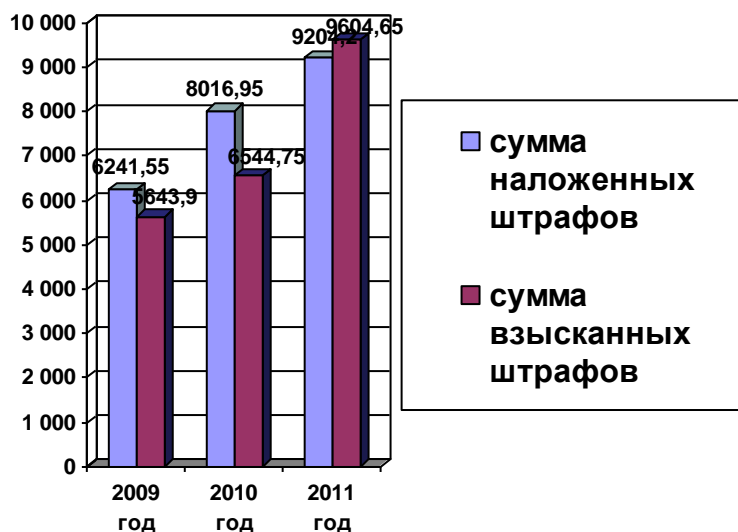


Рис. № 4.4.2. Суммы наложенных и взысканных штрафов по Белгородской области за 2009-2011 года.

В структуре объектов надзора большую часть составляют административные наказания в виде предупреждения и штрафов, вынесенные в сфере образовательной деятельности – 35 %, в области здравоохранения, предоставления коммунальных, социальных и персональных услуг – 30 %, производства пищевых продуктов, общественного питания и торговли пищевыми продуктами – 25 %.

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 2011 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, судами в 2011 году деятельность 23 индивидуальных предпринимателей и юридических лиц приостановлена на срок до 90 суток (для сравнения - в 2010 году было приостановлено всего 9 объектов). 173 субъектам назначены штрафы на общую сумму 1 084 400 рублей.

Глава 5. Социально-гигиенический мониторинг

Работу по организации и ведению социально-гигиенического мониторинга на территории Белгородской области проводит отдел социально-гигиенического монито-

ринга Управления Роспотребнадзора по Белгородской области (далее - Управление), 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» и отдел социально-гигиенического мониторинга ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее – Центр) функционирующий как самостоятельное структурное подразделение с 2005 года.

Кадровый потенциал отделов социально-гигиенического мониторинга по данным паспортизации Управления и Центра представлен 4 специалистами с высшим медицинским образованием, 1 специалистом с высшим немедицинским образованием и 1 специалистом со средним медицинским образованием.

Отдел социально-гигиенического мониторинга Управления полностью укомплектован в соответствии со штатным расписанием, предусмотрено четыре ставки специалистов, из них занято четыре. Структурное подразделение по ведению социально-гигиенического мониторинга Центра полностью не укомплектовано в соответствии со штатным расписанием. В штатном расписании Центра предусмотрена 1 врачебная ставка и 2 ставки специалистов со средним медицинским образованием, укомплектована 1 врачебная ставка, 1 ставка специалиста со средним медицинским образованием.

В целях оптимизации ведения социально-гигиенического мониторинга в 2011 году Управлением издано 3 приказа:

- «О сборе показателей и данных социально-гигиенического мониторинга за 2011 год» от 27.10.2011 г. № 163;

- «О проведении лабораторного контроля в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2012 году» от 02.11.2011 г. № 170;

- «О присвоении кода водному объекту» от 22.12.2011 г. № 188.

Сотрудники отделов социально-гигиенического мониторинга Управления и Центра полностью оснащены персональными компьютерами. 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 2011 году проводились мероприятия по интеграции в автоматизированной системе «Криста».

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 2011 году проводились мероприятия по внедрению программного комплекса ArcGIS и двух модулей ArcGIS Spatial Analyst, ArcGIS Geostatistical Analyst и УППЗА «Эколог», 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 УППЗА «Эколог».

Для автоматизации статистической обработки показателей и данных, полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга, при подготовке информационно-аналитических материалов Управлением приобретен программный комплекс «Statistica». В течение 2011 года осуществлялось внедрение в практическую деятельность методических рекомендаций «Социально-гигиенический мониторинг. Анализ медико-демографических и социально-экономических показателей на региональном уровне», утвержденных приказом Роспотребнадзора № 341 от 20.09.2010 года с ис-

пользованием Microsoft Office Excel и ППП «Statistica». В ходе изучения вышеуказанных методических рекомендаций были освоены: методы описательной статистики; критерий оценки правильности выбора вариационного ряда с целью исключения «аномальных величин» из дальнейших расчетов с помощью критерия Шовене; критерий, позволяющий оценить характер распределения, значимость его отклонения от нормального с помощью критерия Шапиро-Уилка; сравнение данных с помощью критерия Стьюдента; сравнение данных в зависимости от географического расположения муниципальных образований с помощью критерия Краскела-Уоллиса; сравнение данных с помощью структурного профиля с целью выявления территорий риска по анализируемым показателям; анализ динамических рядов; прогнозирование показателей на будущие годы с доказательством точности прогноза при помощи критерия Стьюдента или коэффициента детерминации; кластерный, корреляционно-регрессионный и факторный анализы в ППП «Statistica».

В 2011 году увеличен банк данных регионального информационного фонда по показателям, характеризующим социально-экономическое состояние, здоровье населения и среду обитания населения Белгородской области, базы данных пополнено информацией за 2010 год. Продолжилось формирование базы данных по разделу «Сведения о санитарно-эпидемиологической обстановке на водных объектах» в разрезе муниципальных образований Белгородской области.

В рамках проводимой работы по совершенствованию организации лабораторного контроля в 2011 году удалось добиться увеличения удельного веса населения охваченного контролем социально-гигиенического мониторинга с 75,8 % в 2010 году до 79,5 % в 2011 году, в том числе населения охваченного контролем по влиянию:

- качества воды систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения с 56,1 % в 2010 году до 57,6 % в 2011 году,
- санитарно-эпидемиологической безопасности почвы населенных мест с 45,6 % в 2010 году до 47,3% в 2011 году;
- безопасности пищевых продуктов с 72,2 % в 2010 году до 79,5 % в 2011 году.

С целью оптимизации проведения 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 на территориях муниципальных образований Белгородской области и программа лабораторных исследований.

В течение 2011 года мониторинг качества атмосферного воздуха осуществлялся в 3 городах Белгородской области: в г. Белгороде исследовано 872 пробы атмосферного воздуха, в г. Старом Осколе - 40 проб, в г. Губкине - 20 проб. При проведении мониторинговых исследований регистрировали пробы атмосферного воздуха с превышением предельно-допустимых концентраций (ПДК):

- в г. Белгороде по содержанию диоксида серы, оксида углерода, оксида азота, метана, фенола;
- в г. Старый Оскол по содержанию взвешенных веществ;
- в г. Губкине по содержанию взвешенных веществ, диоксида азота.

По другим исследуемым ингредиентам превышений ПДК в пробах атмосферного воздуха не регистрировалось.

В течение 2011 года из систем хозяйственно-питьевого водоснабжения было отобрано и исследовано 700 проб питьевой воды по микробиологическим показателям и 697 проб по санитарно-химическим показателям, из которых не соответствовали требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода...» 2,3% и 34,4% проб соответственно. Несоответствие проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям имело место в 16 муниципальных образованиях Белгородской области (сельские населенные

пункты Старооскольского и Губкинского городских округов, Алексеевский, Белгородский, Борисовский, Валуйский, Вейделевский, Грайворонский, Ивнянский, Красненский, Красногвардейский, Новооскольский, Прохоровский, Ровеньский, Чернянский, Шебекинский, Яковлевский районы), а по микробиологическим показателям в 5 муниципальных образованиях (Белгородский, Вейделевский, Корочанский, Красненский, Новооскольский, Ровеньский, Прохоровский районы). Санитарно-химическими показателями, по которым отмечалось несоответствие гигиенических нормативов являются обобщенные показатели (общая жесткость, сухой остаток), органолептические показатели (мутность, цветность, запах, привкус), содержание общего железа, нитраты.

В течение отчетного периода было исследовано 195 проб почвы на санитарно-химические, микробиологические и паразитологические показатели, из них:

- 6,7% проб не соответствовали санитарно-гигиеническим нормативам (г. Белгород, г. Старый Оскол, Валуйский, Новооскольский, Чернянский районы);
- 22,1% проб не соответствовали микробиологическим нормативам (Старооскольский и Губкинский городские округа, Прохоровский район);
- 1% проб не соответствовали паразитологическим нормативам (г. Старый Оскол, с. Скородное (Губкинский городской округ)).

По итогам 2011 года в целом по Белгородской области удельный вес неудовлетворительных проб воды открытых водоемов составил 34,1% (62 пробы из 182), пробы не соответствовали по санитарно-химическим показателям из следующих водоемов: р. Тихая Сосна, р. Северский Донец, р. Везелка, р. Разуменка, р. Оскол, р. Короча, р. Ураево, р. Айдар, пляж «Юность» (г. Старый Оскол), песчаный карьер (г. Старый Оскол), р. Оскол, пляж (п. Борисовка), р. Ворскла, р. Лозовая, пляж (п. Ивня), места сброса шахтных вод ОАО «МеталлГрупп», Крапивенское водохранилище.

Удельный вес неудовлетворительных проб воды открытых водоемов по микробиологическим показателям в 2011 году в целом по области составил 49,3% (103 пробы из 209). Нестандартные пробы по микробиологическим показателям были зарегистрированы на следующих водоемах: р. Тихая Сосна, р. Северский Донец, р. Везелка, р. Разуменка, р. Оскол, р. Ураево, р. Айдар, р. Осколец, пляж (с. Бехтеевка, Корочанский район), Старооскольское водохранилище, пляж «Юность» (г. Старый Оскол), песчаный карьер (г. Старый Оскол), р. Убля.

За истекший период года выявлено 6 неудовлетворительных проб воды открытых водоемов по паразитологическим показателям (р. Северский Донец, р. Разуменка) (всего проведен отбор и исследования 183 проб воды открытых водоемов).

В 2011 году определялась эквивалентная равновесная объемная активность (ЭРОА) изотопов радона в жилых и общественных зданиях, мощность дозы гамма излучений в жилой застройке. Утвержденная программа лабораторных исследований выполнена в полном объеме.

В рамках информационного обеспечения органов исполнительной власти и населения было подготовлено 19 информационно-аналитических материалов, в том числе:

- Анализ временной нетрудоспособности населения Белгородской области за 2009-2010 годы;
- Анализ данных статистического наблюдения в разрезе муниципальных образований Белгородской области за 2009-2010 годы по форме № 18 «Сведения о санитарном состоянии республики, края, области, города федерального значения, автономной области, автономного округа»;
- Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга по Белгородской области за 2006-2010 годы;

- Анализ динамики заболеваемости наркоманией, хроническим алкоголизмом и алкогольными психозами по показателям социально-гигиенического мониторинга за 2006-2010 годы;
- Анализ лабораторных исследований проводимых в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга;
- Анализ медико-демографических и социально-экономических показателей Белгородской области в 2010 году;
- Анализ первичной заболеваемости психическими расстройствами за 2006-2010 годы;
- Анализ первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью за 2006-2010 годы;
- Анализ профессиональной заболеваемости населения Белгородской области;
- Атлас «Состояние среды обитания и показатели здоровья населения Белгородской области за 2005-2010 годы»;
- Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Белгородской области;
- Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Белгородского района;
- Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения города Белгорода;
- Сведения о заболеваемости злокачественными новообразованиями за 2006-2010 годы;
- Сведения о профилактических медицинских осмотрах детей и подростков по Белгородской области за 2010 год и анализ показателей инвалидности детей за 2006-2010 годы;
- Химическая и микробиологическая контаминация пищевых продуктов (по материалам 2009-2010 годов).

Раздел IV. Мероприятия по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки в Белгородской области

1. Приоритетные задачи гигиены окружающей среды

1.1. В области охраны атмосферного воздуха

- Выполнение 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 мониторинга за состоянием атмосферы, уровнями химического и физического воздействия на атмосферный воздух населенных мест.

1.2. В области надзора за водоснабжением и охраны водных объектов

- Выполнение необходимых мероприятий по организации водоподготовки на действующих водопроводах, дальнейшее развитие централизованного водоснабжения на селе, реализация областной и муниципальных программ обеспечения населения доброкачественной питьевой водой.
- Строительство и реконструкция очистных сооружений канализации, внедрение эффективных технологий доочистки, обеззараживания и дезинвазии сточных вод.
- Активизация работы по установлению границ и режима ЗСО объектов коммунального водоснабжения, обеспечение ограничения режима хозяйственной деятельности в пределах ЗСО.
- Совершенствование производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды и очисткой сточных вод, расширение сети производственных лабораторий.
- Организация производственного контроля за качеством колодезной воды, дальнейшее 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

- 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.
- Дальнейшее увеличение полноты охвата населения услугами санитарной очистки, разработка и реализация схем санитарной очистки населенных мест.
- Развитие сети предприятий по сбору и переработке промышленных отходов.
- Обеспечение безопасной утилизации навоза и помета.

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.
- Проведение комплекса мероприятий, направленных на улучшения материальной базы учреждений для детей и подростков, сокращение числа учреждений образования, детских дошкольных учреждений, не имеющих централизованного водоснабжения, канализации.
- Приведение в соответствие с требованиями санитарного законодательства медицинских кабинетов общеобразовательных учреждений, спортивных залов, мастерских трудового обучения.
- Строительство новых образовательных учреждений (школ, детских садов) с целью приведения в соответствие с требованиями гигиенических нормативов наполняемости классов и снижения количества учащихся, занимающихся во вторую смену.
- Решение вопроса удешевления питания путем выделения дотаций для всех категорий учащихся.
- Обеспечение охвата учащихся горячим питанием в общеобразовательных школах не ниже 85%, в том числе охвата горячим питанием учащихся начальных классов – не ниже 90%;
- 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.
- Реализация системного подхода к проведению мероприятий по совершенствованию материальной базы и расширению сети стационарных летних оздоровительных учреждений.

1.6. Приоритетные задачи по обеспечению радиационной безопасности

- Продолжение замены устаревшего рентгеновского оборудования в медицинских учреждениях области на современные малодозовые и цифровые аппараты, оснащение медицинских учреждений радиологическими информационными системами.
- 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.
- Внедрение в лечебных учреждениях современных международных принципов минимизации радиационных рисков от медицинского облучения.
- Обеспечение проведения в полном объеме производственного контроля источников питьевого водоснабжения по всем регламентируемым показателям радиационной безопасности.
- Обеспечение 100% радиационного обследования вводимых в эксплуатацию строящихся и реконструированных зданий (включая малоэтажные здания), отводимых под строительство земельных участков, 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, общественных и производственных 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.
- Взаимодействие между лечебными учреждениями, проводящими осмотры, работодателем, надзорными органами (Роспотребнадзором, Гострудинспекцией, Федеральной службой по труду и занятости) при обсуждении результатов медицинских осмотров работающих.
- Осуществление работ по паспортизации канцерогеноопасных производств.

1.8. В области обеспечения безопасности населения и надзора за источниками физических факторов

- Обеспечение эффективного выполнения плановых мероприятий по контролю в отношении объектов, потенциальных источников вредных факторов неионизирующей природы.
- Оценка и анализ причин несоответствия требованиям санитарного законодательства объектов, рабочих мест и определение мероприятий направленных на снижение или исключение вредного воздействия факторов физической природы на человека и окружающую среду.
- Проведение мероприятий по снижению удельного веса объектов, относящихся к III группе санитарно-эпидемиологического благополучия.
- Усиление мер административного воздействия в отношении хозяйствующих субъектов, нарушающих требования санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

1.9. В области профилактики инфекционных и паразитарных болезней

- Усиление надзора за иммунизацией детей против полиомиелита в рамках национального календаря профилактических прививок с оценкой необходимости проведения кампаний по дополнительной и подчищающей иммунизации в территориях области, ЛПУ, педиатрических участках, где не обеспечен 95%-й уровень охвата прививками в декретированных возрастах.
- Обеспечение эпиднадзора за полио/ОВП в соответствии с индикаторными показателями качества.
- Мониторинг за циркуляцией полио - и неполио - энтеровирусов среди населения и в окружающей среде; совершенствование эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией.
- Контроль за качеством и достоверностью иммунизации против кори, обратив особое внимание на взрослое население, в первую очередь иммунизацию медицинских работников.
- Проведение активного надзора за корью (обследование больных с экзантемными заболеваниями в соответствии с индикаторными показателями).
- Организация комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по недопущению распространения кори в случае ее завоза на территорию области, включая иммунизацию контактных лиц в очагах кори в сроки, предусмотренные санитарным законодательством.
- Продолжение мониторинга за заболеваемостью гриппом и ОРВИ и циркуляцией респираторных вирусов.
- Осуществление мониторинга за пневмониями.
- Осуществление контроля за ходом иммунизации против гриппа, принятие мер по увеличению охвата прививками против гриппа.
- Осуществление контроля за обеспечением готовности области к работе в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом; при осложнении эпидситуации – поэтапным введением комплекса противоэпидемических мероприятий, включая ограничительные.
- Проведение своевременной корректировки областных и территориальных планов профилактических и противоэпидемических мероприятий по гриппу.
- Проведение работы по поддержанию высоких уровней охвата прививками в рамках национального календаря профилактических прививок подлежащих групп населения, включая организацию информирования населения о преимуществах вакцинопрофилактики.
- Осуществление контроля качества планирования профилактических прививок.
- Проведение работы по оптимизации национального календаря профилактических прививок.
- Обеспечение качественного проведения эпидемиологических исследований с установлением причинно - следственных связей при подозрении на формирование очагов нозокомиального инфицирования ВИЧ и принятие мер в случаях нарушения санитарного законодательства.
- Совершенствование противоэпидемических мероприятий, методов неспецифической профилактики, дальнейшее внедрение в практику критериев эндемичности территорий по природно-очаговым болезням.
- Оптимизация противоэпидемической работы (в том числе по взаимодействию с референс-центрами). Повышение качества эпидрасследования с установлением причинно-следственной связи.

- Совершенствование деятельности лабораторной сети; улучшение материально-технической базы лабораторий и повсеместное внедрение современных методов исследований; обеспечение внешнего контроля качества лабораторных исследований.
- Разработка региональных программ по актуальным для территории области инфекционным и паразитарным болезням и принятие мер по их внедрению.

Приложения

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛОЖЕНИЙ

№ п/п	Номер и наименование таблицы (рисунка)	стр.
1.	Таблица № 1. Численность мужского и женского населения Белгородской области за 2007-2011 годы (по состоянию на 01 января).....	18
2.	Рисунок № 1. Ранжирование показателей рождаемости за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем рождаемости за 2011 год	20
3.	Рисунок № 2. Ранжирование показателей смертности за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем смертности за 2011 год	21
4.	Рисунок № 3. Ранжирование показателей младенческой смертности за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем младенческой смертности за 2011 год	22
5.	Таблица № 2. Показатели общей заболеваемости детского населения Белгородской области за 2007-2011 годы.	23
6.	Таблица № 3. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням общей заболеваемости среди детей за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	25
7.	Рисунок № 4. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди детей за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год	27
8.	Таблица № 4. Показатели общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2007-2011 годы.....	28
9.	Таблица № 5. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням общей заболеваемости среди подростков за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	30
10.	Рисунок № 5. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди подростков за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год	32
11.	Таблица № 6. Показатели общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2007-2011 годы.....	33
12.	Таблица № 7. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням общей заболеваемости среди взрослых за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	35
13.	Рисунок № 6. Ранжирование показателей общей заболеваемости среди взрослых за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год	37
14.	Таблица 8. Нормированные интенсивные показатели общей заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2011 год (в сравнении со среднегодовыми показателями за 2007-2011 годы) и их статистическая достоверность	38
15.	Таблица № 9. Показатели первичной заболеваемости детского населения Белгородской области за 2007-2011 годы	39
17.	Таблица № 10. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди детей за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период.....	41
18.	Рисунок № 7. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди детей за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год	43
19.	Таблица № 11. Показатели первичной заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2007-2011 годы	44

21.	Таблица № 12. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди подростков за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	46
22.	Рисунок № 8. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди подростков за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год	48
23.	Таблица № 13. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2007-2011 годы	49
25.	Таблица № 14. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди взрослых за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период	51
26.	Рисунок № 9. Ранжирование показателей первичной заболеваемости среди взрослых за 2011 год в разрезе муниципальных образований Белгородской области в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год	53
27.	Таблица № 15. Нормированные интенсивные показатели первичной заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2011 год (в сравнении со среднегодовыми показателями за 2007-2011 годы) и их статистическая достоверность	54
28.	Таблица № 16. Показатели заболеваемости населения диффузным эндемическим зобом, с диагнозом, установленным впервые в жизни (на 100 тыс. населения) за 2007-2011 годы	55
29.	Таблица № 17. Показатели общей заболеваемости детей (до 1 года) Белгородской области за 2007-2011 годы (по данным форм № 31)	56

Численность мужчин и женщин Белгородской области за 2007-2011 годы (по состоянию на 01 января)

Муниципальное образование	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год	
	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.	муж.	жен.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Алексеевский район	30679	34715	30590	34585	30383	34353	30241	34150	30060	33881
Белгородский район	45307	53136	46053	54010	46994	55191	48113	56458	48570	56932
Борисовский район	11920	14184	11929	14183	11937	14164	12066	14274	12091	14242
Валуйский район	33026	37366	32939	37247	32710	36991	32471	36669	32198	36288
Вейделевский район	10846	12314	10679	12114	10544	11935	10394	11724	10205	11453
Волоконовский район	15437	18332	15324	18185	15235	18052	15122	17876	15006	17678
Грайворонский район	13884	16055	13822	15978	13766	15895	13799	15897	13694	15719
Губкинский городской округ	55191	64551	55221	64572	55338	64790	55394	64810	55309	64644
Ивнянский район	10691	12800	10652	12740	10585	12633	10529	12527	10432	12349
Корочанский район	17441	21209	17428	21181	17468	21202	17487	21184	17484	21119
Красненский район	6409	7677	6326	7540	6233	7425	6105	7240	6029	7095
Красногвардейский район	19012	22241	18712	21878	18568	21682	18445	21496	18195	21142
Краснояржужский район	6772	8074	6752	8040	6768	8034	6806	8038	6820	7995
Новооскольский район	20544	24351	20300	24050	20085	23766	19907	23513	19674	23173
Прохоровский район	13543	16201	13294	15889	12992	15498	12767	15188	12543	14857
Ракитянский район	15495	18607	15525	18629	15603	18694	15681	18746	15745	18758

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ровеньский район	11053	12743	11036	12720	11019	12677	11085	12716	11064	12634
Старооскольский городской округ	116466	137682	116974	138393	117446	138871	117696	139212	117801	139333
Чернянский район	14890	17661	14940	17708	14949	17690	14918	17614	14864	17487
Пебекинский район	41829	50962	41905	51044	41932	51079	41996	51103	41992	51024
Яковлевский район	24907	29264	25290	29717	25556	30064	25673	30162	25679	30108
город Белгород	157784	190369	160075	192968	162482	195804	164530	198302	166563	200778
Белгородская об- ласть	693126	820494	695766	823371	698593	826490	701225	828899	702018	828689



Рис. № 1. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям рождаемости за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем рождаемости за 2011 год

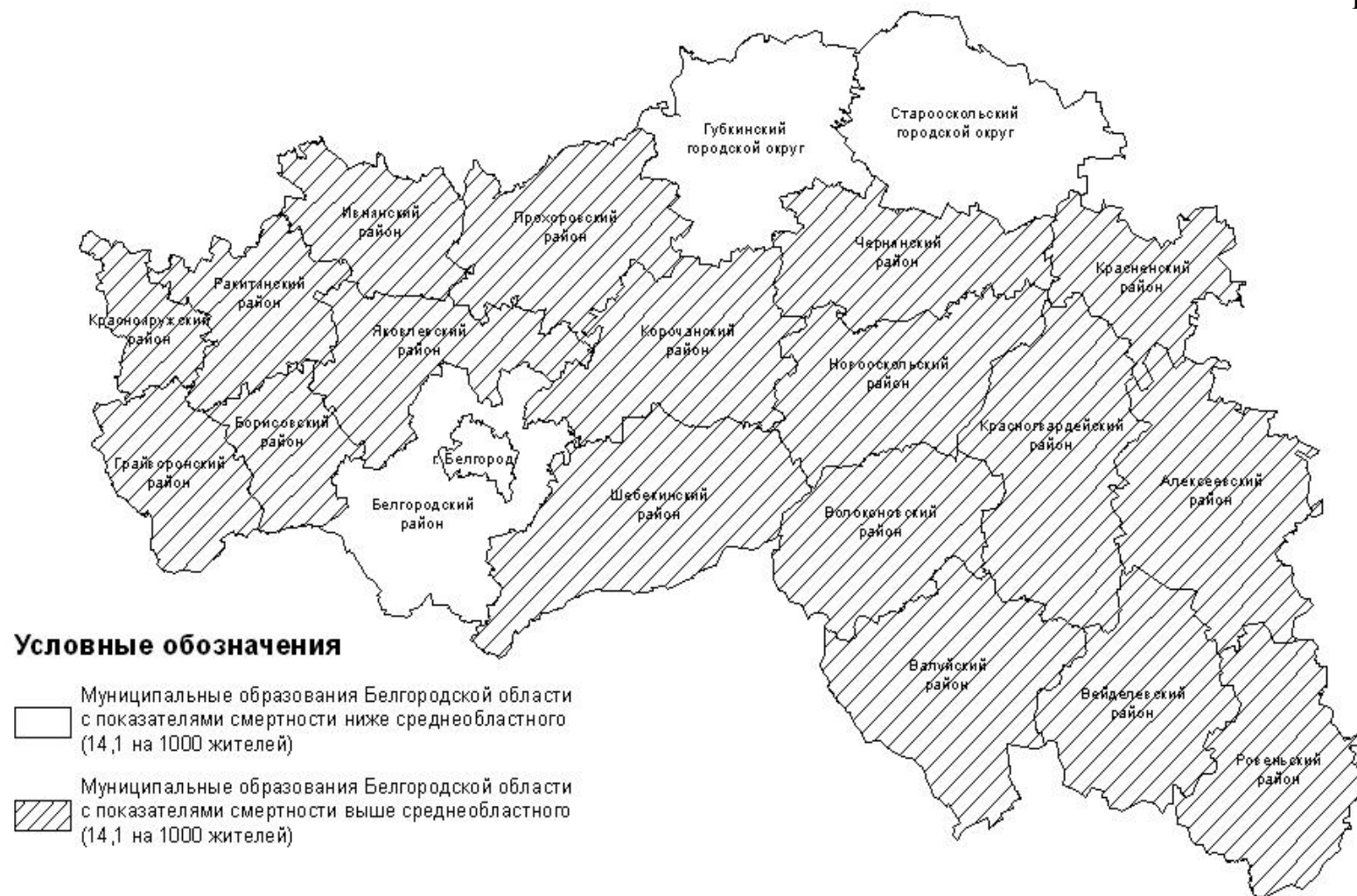


Рис. № 2. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям смертности за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем смертности за 2011 год



Рис. № 3. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям младенческой смертности за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем младенческой смертности за 2011 год

Показатели общей заболеваемости детского населения Белгородской области за 2007-2011 годы (на 100 тыс. населения)

Наименование классов болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средне-многолетний показатель	Фон	Темп прироста в 2011 году (к уровню 2007 года) в %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	218547,4	213423,5	221839,1	214310,1	216352,4	216894,5	214695,3	-1,0
Инфекционные и паразитарные инфекции	14435,3	16574,8	16451,4	17135,7	19767,2	16872,9	15820,5	+36,9
Новообразования	580,5	561,6	543,4	614,2	611,0	582,1	561,8	+5,2
Болезни крови и кроветворных органов	4164,6	3958,9	3850,5	3807,6	3669,0	3890,1	3775,7	-11,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	4737,5	4664,8	4446,6	4386,7	4147,9	4476,7	4327,1	-12,4
Психические расстройства и расстройство поведения	2215,5	2183,0	2147,6	2000,6	1866,2	2082,6	2004,8	-15,8
Болезни нервной системы	11954,4	12151,6	12135,2	11568,6	11734,1	11908,8	11752,3	-1,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	11272,0	10736,4	10510,8	10735,1	10539,0	10758,7	10595,0	-6,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	6988,7	6729,2	6784,9	6841,1	6877,5	6844,3	6785,0	-1,6
Болезни системы кровообращения	5593,1	5168,8	5595,6	4974,3	5216,6	5309,7	5119,9	-6,7
Болезни органов дыхания	98853,4	93221,0	103225,2	97930,5	95241,6	97694,4	95464,4	-3,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни органов пищеварения	12948,0	12150,1	12128,0	12743,8	12512,8	12496,5	12263,6	-3,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	10926,0	10492,9	10098,8	8354,3	9285,1	9831,4	9246,0	-15,0
Болезни костно-мышечной системы	8203,3	8003,4	7802,2	6946,9	7709,3	7733,0	7486,1	-6,0
Болезни мочеполовой системы	6247,0	6168,5	5767,6	5464,6	5447,4	5819,0	5559,9	-12,8
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	3052,3	3581,2	3349,8	3466,4	3685,9	3427,1	3289,5	+20,8
Врожденные аномалии (пороки развития)	2330,8	2545,2	2778,2	2860,2	2995,1	2701,9	2551,4	+28,5
Травмы и отравления	10228,2	10689,0	10525,7	11036,5	11049,8	10705,8	10481,0	+8,0

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням общей заболеваемости среди детей за 2007-2011 годы и среднемноголетнему показателю за анализируемый период

Наименование территории	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		Среднемног.	
	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
город Белгород	286858,2	2	294685,3	1	291707	1	278105	1	286029	2	287476,9	1
Старооскольский городской округ	293650,7	1	282430,7	2	288158,6	2	277138	2	286516,7	1	285578,9	2
Губкинский городской округ	222021,9	4	213955,7	4	247895,4	3	233138,3	3	224931,7	3	228388,6	3
Белгородская область	218547,4	5	213423,5	5	221839,1	6	214310,1	5	216352,4	4	216894,5	4
Грайворонский район	211644,7	6	187010,2	6	239961,1	4	218435,1	4	210856,9	5	213581,6	5
Алексеевский район	225321,0	3	216762,4	3	223448,6	5	185118,2	8	166360	11	203402,1	6
Валуйский район	176929,7	11	180187,7	8	190168,9	7	194097,6	7	205730,1	6	189422,8	7
Белгородский район	181241,8	9	186282,9	7	175553,1	8	166621,5	11	172528,9	8	176445,6	8
Новооскольский район	166760,0	13	165341,8	11	166241,4	12	176735,8	9	185659,8	7	172147,8	9
Вейделевский район	181007,8	10	169730,2	10	166940,1	11	167259,2	10	159369,5	12	168861,3	10
Чернянский район	175933,6	12	171917,8	9	175321,6	9	162460,3	14	156336,1	14	168393,9	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Ровеньский район	183112,8	8	156139,9	12	162345,7	14	155349,4	16	155856,5	15	162560,9	12
Прохоровский район	185160,2	7	122407,5	20	143284,3	20	199477,5	6	157620,7	13	161590	13
Шебекинский район	155876,6	17	150577,9	16	158128,9	15	165577,3	13	171563,6	10	160344,8	14
Яковлевский район	156472,5	16	137103,2	18	157909,9	16	166515,5	12	172500	9	158100,2	15
Ивнянский район	154617,7	18	152695,5	13	169778,4	10	156315	15	148045,7	18	156290,5	16
Ракитянский район	160358,5	15	150995,4	15	154500,3	17	154855,3	17	150356,6	17	154213,2	17
Борисовский район	151476,5	19	152605,7	14	152332,9	19	153218,3	18	152425,1	16	152411,7	18
Волоконовский район	164612	14	138142,7	17	165827,2	13	149989,8	19	120473,6	22	147809	19
Корочанский район	136012,1	20	133533,4	19	153922,1	18	133119,4	20	127067,5	19	136730,9	20
Красненский район	110177,5	22	102628,8	22	128671,3	21	121358,7	21	124849,5	20	117537,1	21
Красногвардейский район	101678,9	23	108306,4	21	120702,1	22	119321,3	22	121407,4	21	114283,2	22
Краснояружский район	114794,3	21	97768,92	23	102404,4	23	105511,8	23	106902	23	105476,3	23



Рис. № 4. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям общей заболеваемости среди детей за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год

Показатели общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2007-2011 годы (на 100 тыс. населения)

Наименование классов болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средне-многолетний показатель	Фон	Темп прироста в 2011 году (к уровню 2007 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	202081,4	213734,2	246025,3	241045,4	246143,3	229805,9	218953,6	+21,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5140,3	5810,0	6112,8	6310,8	8795,1	6433,8	5687,7	+71,1
Новообразования	582,2	724,6	693,7	954,2	1030,3	797,0	666,8	+77,0
Болезни крови и кроветворных органов	1145,8	1202,5	1203,6	1268,2	1475,9	1259,2	1184,0	+28,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	6804,5	7027,8	7356,2	7812,0	7946,9	7389,5	7062,8	+16,8
Психические расстройства	5406,5	5629,7	6315,6	6175,0	5550,0	5815,4	5528,7	+2,7
Болезни нервной системы	12324,7	13516,5	14710,6	15644,3	15683,8	14376,0	13517,2	+27,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	15586,0	15948,6	17009,7	18681,1	19053,2	17255,8	16181,5	+22,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	5345,8	5646,7	6592,4	7151,5	7563,5	6460,0	5861,6	+41,5
Болезни системы кровообращения	9614,4	8931,0	10517,8	11920,6	11669,7	10530,7	9687,8	+21,4
Болезни органов дыхания	68399,8	71749,3	95693,5	87566,9	82739,6	81229,8	74296,3	+21,0
Болезни органов пищеварения	14304,8	15805,8	16535,9	16616,7	17029,0	16058,4	15548,8	+19,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9231,4	10318,9	10959,5	9092,4	11065,7	10133,6	9547,6	+19,9
Болезни костно-мышечной системы	17072,7	17930,1	17650,4	17937,6	19929,3	18104,0	17551,1	+16,7
Болезни мочеполовой системы	12271,7	13499,5	14352,3	14807,5	16305,0	14247,2	13374,5	+32,9
Врожденные аномалии (пороки развития)	1720,2	1853,9	1973,2	2038,1	2034,9	1924,1	1849,1	+18,3
Травмы и отравления	13840,9	14890,7	14718,2	14096,4	13878,1	14284,9	13938,5	+0,3

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням общей заболеваемости среди подростков за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период

Наименование территории	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		Среднемног.	
	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
город Белгород	215876,6	8	261008,6	1	332666,8	1	307242,0	1	318786,5	1	287116,1	1
Грайворонский район	231464,2	4	229836,6	6	281226,4	2	301958,8	2	305482,5	2	269993,7	2
Вейделевский район	247382,7	2	246206,2	3	258210,5	6	264493,6	4	269515,3	3	257161,7	3
Губкинский городской округ	230130,2	5	254173	2	266302,0	3	268767,6	3	244944,4	8	252863,5	4
Старооскольский городской округ	226616,0	6	241141,8	5	260935,8	5	248472,4	6	265162,2	4	248465,6	5
Ракитянский район	210641,3	10	221504,6	8	240620	8	256013,8	5	258523,7	5	237460,7	6
Чернянский район	239387,9	3	243265	4	261605	4	228315,7	10	201869,2	14	234888,6	7
Ровеньский район	258441,6	1	210573,1	10	231549,6	10	220634,9	12	244110,6	9	233062	8
Белгородская область	202081,4	12	213734,2	9	246025,3	7	241045,4	7	246143,3	7	229805,9	9
Яковлевский район	213183,1	9	197887,3	11	213920	11	225390,6	11	255768,1	6	221229,8	10
Прохоровский район	216969,2	7	169662,9	14	209714,3	12	233684,2	9	233949,2	11	212796	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Валуйский район	205089,4	11	224842,1	7	207786,9	13	215513	13	210211,3	13	212688,5	12
Ивнянский район	180410,5	13	172818,5	13	231791,9	9	234197,5	8	219455,3	12	207734,7	13
Волоконовский район	143369,4	21	152720,6	19	184824,3	19	209589	15	236811,6	10	185463	14
Новооскольский район	159560,1	19	180000	12	197169,1	14	195535,7	17	185298,6	20	183512,7	15
Красненский район	161359,6	18	163909,8	17	182415,3	20	209882,4	14	192383,3	15	181990	16
Алексеевский район	164283,3	16	157449,2	18	189986,9	15	200729,3	16	186088,6	19	179707,4	17
Белгородский район	173884,6	14	167847,9	15	189681,4	16	174992	19	188029,2	17	178887	18
Корочанский район	169502,7	15	166497,1	16	186465,1	17	171224,6	20	189105,7	16	176559,1	19
Шебекинский район	156691,1	20	141685,9	21	185718,9	18	195306,1	18	187157,6	18	173311,9	20
Краснояружский район	162986,0	17	147492,2	20	153411,0	21	152115,1	23	155044,3	23	154209,7	21
Красногвардейский район	136931,8	22	128952,6	22	143986,0	22	162979,4	22	171125,1	22	148795	22
Борисовский район	130024,0	23	125276,6	23	137535,8	23	166216,2	21	183142,2	21	148439	23



Рис. № 5. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям общей заболеваемости среди подростков за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год

Показатели общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2007-2011 годы (на 100 тыс. населения)

Наименование классов болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средне-многолет-ный пока-затель	Фон	Темп прироста в 2011 году (к уровню 2007 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	161704,6	161177,7	162565,0	157978,3	160035,4	160692,2	159730,5	-1,0
Инфекционные и паразитарные бо-лезни	4619,2	4694,7	4416,3	3916,5	4212,8	4371,9	4181,9	-8,8
Новообразования	4998,6	4928,5	5111,1	5411,9	5661,3	5222,3	5012,7	+13,3
Болезни крови и кроветворных ор-ганов	588,4	612,5	569,6	541,5	525,2	567,4	551,7	-10,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	5791,1	5937,1	6233,8	6587,0	6838,8	6277,6	5987,3	+18,1
Психические расстройства	5216,6	5154,0	4924,4	4925,4	4783,8	5000,8	4877,8	-8,3
Болезни нервной системы	8453,4	8582,0	8850,8	8391,1	8405,7	8536,6	8416,8	-0,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14540,1	13706,8	12823,3	12407,2	12190,8	13133,6	12473,8	-16,2
Болезни уха и сосцевидного от-ростка	3872,9	3727,9	3850,0	4074,9	4301,5	3965,4	3816,9	+11,1
Болезни системы кровообращения	34674,5	35290,4	35258,2	34205,1	34340,3	34753,7	34406,6	-1,0
Болезни органов дыхания	21820,9	20802,1	21681,0	20030,1	20133,7	20893,5	20321,9	-7,7
Болезни органов пищеварения	10257,8	10593,9	11092,8	11075,2	10661,8	10736,3	10504,5	3,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	5087,2	5117,2	4964,6	4427,8	5302,8	4979,9	4826,5	+4,2
Болезни костно-мышечной системы	18203,3	18395,9	18480,6	18623,3	19428,8	18626,4	18359,9	+6,7
Болезни мочеполовой системы	13244,3	13249,7	13631,0	12915,7	13230,6	13254,3	13130,2	-0,1
Врожденные аномалии (пороки развития)	108,0	111,2	108,3	118,7	102,8	109,8	106,4	-4,8
Травмы и отравления	8180,2	8214,4	8250,0	8384,7	8021,9	8210,3	8138,8	-1,9

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням общей заболеваемости среди взрослых за 2007-2011 годы и среднемноголетнему показателю за анализируемый период

Наименование территории	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		Среднемног.	
	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Прохоровский район	214951,1	2	219012,8	2	228744,6	3	276015,8	1	238576,1	1	235460,1	1
Город Белгород	226397,2	1	230927,5	1	237878,3	1	218072	2	221731,8	2	227001,4	2
Красненский район	170124,3	6	156538,8	7	236090,8	2	214584,8	3	204967,9	3	196461,3	3
Ровеньский район	202865,6	3	195694,8	3	196885,4	4	179772,4	4	199602,7	4	194964,2	4
Чернянский район	173858,3	5	171003,4	5	176236,8	5	177215,1	5	177609,6	5	175184,6	5
Губкинский городской округ	183164,7	4	178615,4	4	153132,1	8	149511,2	9	147639,6	10	162412,6	6
Белгородская область	161704,6	8	161177,7	6	162565	6	157978,3	8	160035,4	7	160692,2	7
Алексеевский район	162756	7	156495,7	8	161631,3	7	158661,2	7	161671,4	6	160243,1	8
Шебекинский район	158818,2	9	145928,6	9	147268,9	10	164384,3	6	152251,4	8	153730,3	9
Краснояржский район	139234,2	12	134764,7	13	150994,5	9	145351,3	10	142689,1	11	142606,8	10
Белгородский район	122898,9	17	137602,5	11	132938	14	136453	11	149973,7	9	135973,2	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Корочанский район	145260,7	10	142072,7	10	127283,8	19	127414,8	17	132763,5	15	134959,1	12
Старооскольский го- родской округ	139899,3	11	136054,2	12	134890	11	128491,5	15	134803,4	13	134827,7	13
Вейделевский район	136948,8	13	128318,8	14	130600,8	15	134601,3	14	134376,4	14	132969,2	14
Ивнянский район	128669,3	15	127588,2	15	132955,5	13	135570,2	12	131096,1	16	131175,9	15
Яковлевский район	121997	18	122532,5	18	133916,5	12	134971,7	13	136219	12	129927,3	16
Валуйский район	125139,8	16	125904,1	16	127338,2	18	128459,6	16	130434,8	17	127455,3	17
Волоконовский район	135244,2	14	122583,4	17	130455,6	16	123474,5	18	122179,4	18	126787,4	18
Новооскольский район	118287,1	19	122122,8	19	127601,6	17	121648,4	19	121842,4	19	122300,4	19
Ракитянский район	101722,4	20	95241,54	20	98672,95	20	98211,42	20	97367,76	20	98243,21	20
Красногвардейский рай- он	90288,23	21	89718,65	21	93476,63	21	93351,26	21	94067,23	21	92180,4	21
Борисовский район	87871,46	22	86489,28	23	83117,49	22	84277,63	23	84947,91	23	85340,75	22
Грайворонский район	80766,55	23	89438,03	22	80548,75	23	85763,07	22	86623,21	22	84627,92	23



Рис. № 6. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям общей заболеваемости среди взрослых за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год

Нормированные интенсивные показатели общей заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2011 год (в сравнении со среднегодовыми показателями за 2007-2011 годы) 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)	
	НИП	Значение статистической достоверности	НИП	Значение статистической достоверности	НИП	Значение статистической достоверности
Всего	▼0,998	z	▲1,07	c	▼0,996	c
Инфекционные и паразитарные инфекции	▲1,17	c	▲1,37	c	▼0,96	c
Новообразования	▲1,05	z	▲1,29	c	▲1,08	c
Болезни крови и кроветворных органов	▼0,94	c	▲1,17	c	▼0,93	c
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	▼0,93	c	▲1,08	c	▲1,09	c
Психические расстройства и расстройство поведения	▼0,90	c	▼0,95	z	▼0,96	c
Болезни нервной системы	▼0,99	z	▲1,09	c	▼0,98	c
Болезни глаза и его придаточного аппарата	▼0,98	a	▲1,10	c	▼0,93	c
Болезни уха и сосцевидного отростка	▲1,005	z	▲1,17	c	▲1,08	c
Болезни системы кровообращения	▼0,98	z	▲1,11	c	▼0,99	c
Болезни органов дыхания	▼0,97	c	▲1,02	c	▼0,96	c
Болезни органов пищеварения	▲1,001	z	▲1,06	c	▼0,99	z
Болезни кожи и подкожной клетчатки	▼0,94	c	▲1,09	c	▲1,06	c
Болезни костно-мышечной системы	▼0,997	z	▲1,10	c	▲1,04	c
Болезни мочеполовой системы	▼0,94	c	▲1,14	c	▼0,998	z
Врожденные аномалии (пороки развития)	▲1,11	c	▲1,06	c	▼0,94	z
травмы и отравления	▲1,03	c	▼0,97	z	▼0,98	c

Показатели первичной заболеваемости детского населения Белгородской области за 2007-2011 годы (на 100 тыс. населения)

Наименование классов болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средне-многолетний показатель	Фон	Темп прироста в 2011 году (к уровню 2007 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	165339,4	159690,0	171660,1	165764,2	166571,9	165805,1	163597,9	+0,7
Инфекционные и паразитарные болезни	13460,5	15802,6	15841,5	16533,4	19040,1	16135,6	15034,8	+41,5
Новообразования	256,7	272,1	268,3	284,3	260,8	268,5	262,0	+1,6
Болезни крови и кроветворных органов	1920,2	1788,0	1818,9	1687,4	1672,1	1777,3	1715,8	-12,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	1404,3	1177,0	1226,7	1057,0	976,6	1168,3	1070,2	-30,5
Психические расстройства	360,0	426,5	362,7	274,8	266,5	338,1	300,4	-26,0
Болезни нервной системы	5332,5	5109,7	5686,7	5568,1	5446,9	5428,8	5296,3	+2,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5524,1	5076,8	5141,9	5325,5	5016,4	5216,9	5078,3	-9,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	6020,1	5172,1	5662,7	6081,7	6063,5	5800,0	5618,3	+0,7
Болезни системы кровообращения	2553,8	2109,9	2325,8	2207,1	2063,6	2252,1	2126,9	-19,2
Болезни органов дыхания	89786,3	84312,7	95050,8	89986,9	87598,1	89346,9	87299,2	-2,4

Приложение
Продолжение таблицы № 9

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни органов пищеварения	6035,6	5793,8	6205,1	6190,8	6173,0	6079,7	6000,8	+2,3
Болезни мочеполовой системы	8753,0	8290,0	8333,1	6789,8	7677,3	7968,6	7600,1	-12,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4205,2	3998,1	3755,7	3587,4	3737,6	3856,8	3693,6	-11,1
Болезни костно-мышечной системы	3363,1	3139,7	3075,7	2850,7	2786,9	3043,2	2904,4	-17,1
Врожденные аномалии (пороки развития)	602,7	673,0	735,0	764,2	658,4	686,7	644,7	+9,2
Травмы и отравления	10227,3	10687,1	10525,7	11036,5	11049,8	10705,3	10480,0	+8,0

**Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди детей за 2007-2011
годы и среднемноголетнему показателю за анализируемый период**

Наименование террито- рии	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		Среднемног.	
	Показатель заболевае- мости на 100 тыс. насе- ления соответствующе- го возраста	Ранг	Показатель заболевае- мости на 100 тыс. насе- ления соответствующе- го возраста	Ранг	Показатель заболевае- мости на 100 тыс. насе- ления соответствующе- го возраста	Ранг	Показатель заболевае- мости на 100 тыс. насе- ления соответствующе- го возраста	Ранг	Показатель заболевае- мости на 100 тыс. насе- ления соответствующе- го возраста	Ранг	Показатель заболевае- мости на 100 тыс. насе- ления соответствующе- го возраста	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
город Белгород	224281,7	1	220807,2	1	231480,5	1	215297,6	1	224591,8	1	223291,8	1
Старооскольский го- родской округ	210106,5	2	204912,3	2	214164,1	2	206109,6	2	214101,9	2	209878,9	2
Губкинский городской округ	182788,9	3	174786,1	3	202326,6	3	190033	3	182416,8	3	186470,3	3
Грайворонский район	178247,3	4	148258,4	7	191287,4	4	177446,7	4	169279,5	5	172903,8	4
Белгородская область	165339,4	6	159690	5	171660,1	6	165764,2	6	166571,9	6	165805,1	5
Валуйский район	152627	8	154044,4	6	167505,7	7	172235,2	5	170486,7	4	163379,8	6
Алексеевский район	173405,8	5	166795,6	4	176060,6	5	140069,7	7	121571,6	14	155580,7	7
Вейделевский район	152907	7	137493	9	139168,6	8	139707,6	8	131844,7	11	140224,2	8
Белгородский район	138948,7	9	139505,6	8	136817,4	9	133683,6	11	137741,1	8	137339,3	9
Новооскольский район	119015,5	15	124141,3	12	123879,6	15	134172,4	10	143202,9	7	128882,4	10
Ракитянский район	135690,9	10	126397,4	10	129046,4	11	126980,2	14	123930,2	13	128409	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Чернянский район	127603,2	11	124892,4	11	126335,3	12	128750	13	124805,4	12	126477,3	12
Шебекинский район	120127,9	14	116458,2	13	124481,6	14	130513,6	12	133624,7	10	125041,2	13
Ивнянский район	123147,1	13	115936	14	130664,7	10	119494,8	16	111515,3	16	120151,6	14
Борисовский район	114126,1	18	113315,1	15	113860,9	17	112818,4	18	112125,3	15	113249,2	15
Яковлевский район	90183,39	20	82381,97	19	108678	19	126266,7	15	136670,9	9	108836,2	16
Волоконовский район	127182,7	12	94289,78	18	126228,5	13	113912,2	17	82139,21	21	108750,5	17
Ровеньский район	116057,1	17	99352,33	16	115535	16	105819,6	19	105718,6	17	108496,5	18
Корочанский район	93737,03	19	94927,4	17	111175,7	18	90917,93	21	79100,99	22	93971,8	19
Прохоровский район	116429,8	16	68644,28	22	78270,62	23	134585,7	9	71881,29	23	93962,34	20
Красногвардейский район	70846,45	22	78902,05	20	86354,64	20	94508,3	20	94870,37	19	85096,36	21
Краснояружский район	74762,66	21	75059,76	21	83563,26	22	86535,43	22	82467,27	20	80477,68	22
Красненский район	64718,16	23	62124,46	23	84077,46	21	78750	23	95073,89	18	76948,79	23



Рис. № 7. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям первичной заболеваемости среди детей за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год

Показатели первичной заболеваемости подросткового населения Белгородской области за 2007-2011 годы (на 100 тыс. населения)

Наименование классов болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средне-многолетний показатель	Фон	Темп прироста в 2011 году (к уровню 2007 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	123536,3	126469,9	158372,2	152382,5	152584,3	142669,1	134129,6	+23,5
Инфекционные и паразитарные болезни	4414,9	4697,7	5121,5	5589,6	8030,4	5570,8	4744,7	+81,9
Новообразования	269,3	255,1	225,6	431,5	415,6	319,4	250,0	+54,3
Болезни крови и кроветворных органов	520,0	518,8	487,1	506,5	574,1	521,3	504,1	+10,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	1675,1	1539,3	1599,8	1620,8	1375,2	1562,0	1504,7	-17,9
Психические расстройства	1710,9	1782,5	2037,6	1827,4	1021,7	1676,0	1505,0	-40,3
Болезни нервной системы	4592,4	4406,8	5682,6	5988,7	6177,6	5369,6	4893,9	+34,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6321,9	5648,4	6033,2	6653,2	6657,4	6262,8	6001,2	+5,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	4049,1	3328,5	5297,8	5609,8	6025,5	4862,1	4225,1	+48,8
Болезни системы кровообращения	3002,9	2467,9	3152,1	3579,8	3378,0	3116,2	2874,3	+12,5
Болезни органов дыхания	55368,4	58654,7	81610,4	75642,2	70513,0	68357,7	61512,0	+27,4
Болезни органов пищеварения	5036,0	4852,5	5604,8	5352,5	5408,6	5250,9	5099,0	+7,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6988,2	7286,3	8004,5	6663,3	7955,5	7379,5	6979,3	+13,8
Болезни костно-мышечной системы	6256,5	6128,1	6838,8	7550,7	7702,7	6895,3	6407,8	+23,1
Болезни мочеполовой системы	6706,4	7417,3	8882,1	8871,6	9748,3	8325,1	7668,6	+45,4
Врожденные аномалии (пороки развития)	281,8	311,3	341,2	295,8	302,0	306,4	296,3	+7,2
Травмы и отравления	13840,9	14887,3	14718,2	14092,4	13878,1	14283,4	13937,1	+0,3

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди подростков за 2007-2011 годы и среднемноголетнему показателю за анализируемый период

Наименование территории	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		Среднемног.	
	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Грайворонский район	171806,9	2	159415,3	2	198679,3	2	216907,2	1	217982,5	1	192958,2	1
Вейделевский район	187184,1	1	178404,7	1	191473,7	3	190919,7	3	189540,8	3	187504,6	2
Город Белгород	131960,3	7	154067	3	239476	1	205293,6	2	206681	2	187495,6	3
Ракитянский район	144115,6	5	143769	6	152384,7	8	166924,4	5	172935	4	156025,7	4
Старооскольский городской округ	144654,7	4	153188,1	4	169658,1	4	147121	9	156616,1	6	154247,6	5
Губкинский городской округ	142679,6	6	146412,3	5	159262,8	6	157417,4	7	139495,8	11	149053,6	6
Ивнянский район	125559,7	8	118455,4	10	165086,7	5	172098,8	4	159792,5	5	148198,6	7
Белгородская область	123536,3	10	126469,9	7	158372,2	7	152382,5	8	152584,3	7	142669,1	8
Валуйский район	116394,7	12	125305,3	8	117304,2	15	162199,3	6	143913,5	10	133023,4	9
Ровеньский район	145918,4	3	114229,3	11	120289,9	14	130839	11	143990,4	9	131053,4	10
Чернянский район	121756,5	11	119180,1	9	133753	9	129943	13	133729,8	12	127672,5	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Яковлевский район	125503,4	9	106136,8	12	100853,3	19	118805,8	15	133711,9	13	117002,2	12
Белгородский район	101354,8	16	98810,14	16	124671,2	10	117639,6	16	126856,4	14	113866,4	13
Алексеевский район	94224,8	17	104066,5	13	121898,1	13	129398,4	14	116055,3	16	113128,6	14
Шебекинский район	103659,2	15	86593,79	17	122168,1	12	130578,2	12	120562,1	15	112712,3	15
Волоконовский район	84506,1	20	75588,24	19	101278	18	140639,3	10	152560,4	8	110914,4	16
Краснояружский район	105287,7	14	100000	14	113976,7	16	110321,5	18	104601,8	20	106837,5	17
Прохоровский район	113417,5	13	74070,87	20	123047,6	11	114210,5	17	95727,48	22	104094,8	18
Новооскольский район	88776,1	19	99059,56	15	104104,7	17	93526,79	22	88131,7	23	94719,78	19
Корочанский район	89754,3	18	78512,4	18	100216	20	92712,25	23	101138,2	21	92466,64	20
Борисовский район	74940,0	21	69361,7	21	73161,41	22	97297,3	21	109977,1	17	84947,48	21
Красногвардейский район	71969,7	22	62108,07	23	70629,37	23	106342,2	19	107159,7	18	83641,81	22
Красненский район	70840,8	23	64285,71	22	75211,86	21	102823,5	20	104668,3	19	83566,04	23



Рис. № 8. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям первичной заболеваемости среди подростков за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год

Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области за 2007-2011 год (на 100 тыс. населения)

Наименование классов болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средне-многолетний показатель	Фон	Темп прироста в 2011 году (к уровню 2007 года)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего	63372,2	59479,3	59336,6	57861,8	60357,4	60081,5	58892,6	-4,8
Инфекционные и паразитарные болезни	2771,9	2849,9	2598,7	2172,1	2354,5	2549,4	2375,1	-15,1
Новообразования	1982,8	1704,5	1561,4	1515,7	1447,2	1642,3	1749,6	-27,0
Болезни крови и кроветворных органов	178,8	159,7	160,8	141,7	130,8	154,4	144,1	-26,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	980,8	900,9	795,9	815,6	790,1	856,7	800,5	-19,4
Психические расстройства	1898,2	1631,1	1637,4	1591,0	1739,5	1699,4	1619,8	-8,4
Болезни нервной системы	279,7	235,8	247,4	216,6	224,6	240,8	225,7	-19,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5389,0	4530,0	3859,3	4463,7	4583,5	4565,1	4284,3	-14,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	2349,3	2142,4	2181,6	2318,0	2554,7	2309,2	2214,0	+8,7
Болезни системы кровообращения	5082,8	4605,7	4744,2	4628,4	4976,1	4807,4	4659,4	-2,1
Болезни органов дыхания	13925,1	12963,8	13861,5	13049,0	13934,8	13546,8	13291,4	+0,1
Болезни органов пищеварения	2660,2	2577,5	2928,4	2813,4	2427,4	2681,4	2555,0	-8,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3924,0	3971,6	3870,8	3291,1	3963,8	3804,2	3695,3	+1,0
Болезни костно-мышечной системы	5112,8	4804,5	4739,5	4659,5	4865,8	4836,4	4734,5	-4,8
Болезни мочеполовой системы	6743,7	6253,8	5845,2	5912,1	6493,7	6249,7	6003,7	-3,7
Врожденные аномалии (пороки развития)	13,3	13,2	9,5	14,4	9,7	12,0	10,8	-26,9
Травмы и отравления	8035,4	8129,0	8139,7	8276,0	8021,9	8120,4	8062,1	-0,2

Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по уровням первичной заболеваемости среди взрослых за 2007-2011 годы и среднемноголетнего показателя за анализируемый период

Наименование территории	2007 год		2008 год		2009 год		2010 год		2011 год		Среднемног.	
	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг	Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста	Ранг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
город Белгород	86226,38	2	76123,9	1	77266,92	1	71361,95	3	76047,47	2	77405,32	1
Вейделевский район	81583,13	3	73784,81	2	75523,81	2	72798,38	2	67709,77	3	74279,98	2
Красненский район	87244,59	1	65161,29	4	63494,31	6	63194,95	8	77079,89	1	71235,01	3
Губкинский городской округ	75306,32	4	71899,36	3	57966,26	11	56476,59	11	59236,96	10	64177,1	4
Алексеевский район	59709	10	60509,17	6	64343,91	5	64278,17	6	65230,12	5	62814,07	5
Старооскольский городской округ	66155,51	6	62426,59	5	61720,03	7	55102,19	12	63190,91	7	61719,05	6
Прохоровский район	45186,11	15	45517,18	17	66700,82	4	83485,6	1	63312,35	6	60840,41	7
Белгородская область	63372,21	8	59479,28	7	59336,62	9	57861,82	9	60357,37	9	60081,46	8
Ровеньский район	66668,44	5	58959,97	9	58336,42	10	56737,25	10	56846,23	12	59509,66	9
Яковлевский район	53910,13	12	52349,47	12	60882,76	8	64736,86	5	65581,1	4	59492,06	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Краснояружский район	44977,68	16	52361,73	11	67635,46	3	63314,27	7	58956,43	11	57449,11	11
Шебекинский район	60079,08	9	53406,38	10	50871,97	14	65716,83	4	55726,05	13	57160,06	12
Ракитянский район	55995,64	11	50293,33	14	54240,09	12	53268,36	13	54114,21	14	53582,33	13
Корочанский район	63456,62	7	59097,61	8	48776,39	16	46123,98	17	49528,45	16	53396,61	14
Ивнянский район	51723,96	13	51091,01	13	51623,79	13	53169,85	14	50642,26	15	51650,17	15
Белгородский район	43146,84	17	49745,16	15	49311,08	15	52765,7	15	62129,79	8	51419,71	16
Чернянский район	49172,27	14	48750,57	16	48246,82	17	49902,91	16	47930,28	17	48800,57	17
Новооскольский район	40819,66	20	42908,22	18	43156,04	18	39132,73	18	39491,4	18	41101,61	18
Волоконовский район	42075,48	19	37310,86	21	38948,84	20	33667,8	23	38429,91	19	38086,58	19
Борисовский район	42182,09	18	40964,65	20	33587,36	22	36337,28	20	35583,5	21	37730,98	20
Красногвардейский район	35908,27	22	35032,97	22	35457,69	21	38276,34	19	38318,13	20	36598,68	21
Валуйский район	35949,71	21	32028,22	23	40860,36	19	34449,12	21	31893,4	23	35036,16	22
Грайворонский район	31452,44	23	42880,46	19	29654,58	23	33905,2	22	31935,39	22	33965,61	23



Рис. № 9. Ранжирование муниципальных образований Белгородской области по показателям первичной заболеваемости среди взрослых за 2011 год в сравнении со среднеобластным уровнем заболеваемости за 2011 год

Нормированные интенсивные показатели первичной заболеваемости среди детей, подростков и взрослых за 2011 год (в сравнении со среднегодовыми показателями за 2007-2011 годы) 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)	
	НИП	Значение статистической достоверности	НИП	Значение статистической достоверности	НИП	Значение статистической достоверности
Всего	▲ 1,005	b	▲ 1,07	c	▲ 1,005	c
Инфекционные и паразитарные инфекции	▲ 1,18	c	▲ 1,44	c	▼ 0,92	c
Новообразования	▼ 0,97	z	▲ 1,30	c	▼ 0,88	c
Болезни крови и кроветворных органов	▼ 0,94	b	▲ 1,10	a	▼ 0,85	c
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ	▼ 0,84	c	▼ 0,88	c	▼ 0,92	c
Психические расстройства и расстройство поведения	▼ 0,79	c	▼ 0,61	c	▲ 1,02	a
Болезни нервной системы	▲ 1,003	z	▲ 1,15	c	▼ 0,93	b
Болезни глаза и его придаточного аппарата	▼ 0,96	b	▲ 1,06	c	▲ 1,004	z
Болезни уха и сосцевидного отростка	▲ 1,05	c	▲ 1,24	c	▲ 1,11	c
Болезни системы кровообращения	▼ 0,92	c	▲ 1,08	c	▲ 1,04	c
Болезни органов дыхания	▼ 0,98	c	▲ 1,03	c	▲ 1,03	c
Болезни органов пищеварения	▲ 1,02	z	▲ 1,03	a	▼ 0,91	c
Болезни кожи и подкожной клетчатки	▼ 0,96	c	▲ 1,08	c	▲ 1,04	c
Болезни костно-мышечной системы	▼ 0,97	a	▲ 1,12	c	▲ 1,01	z
Болезни мочеполовой системы	▼ 0,92	c	▲ 1,17	c	▲ 1,04	c
Врожденные аномалии (пороки развития)	▼ 0,96	z	▼ 0,99	z	▼ 0,81	z
травмы и отравления	▲ 1,03	c	▼ 0,97	c	▼ 0,99	b

Показатели заболеваемости населения диффузным эндемическим зобом с диагнозом,
установленным впервые в жизни (на 100 тыс. всего населения) за 2007-2011 годы

Наименование территории	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средняя за- болеваемость за 2007-2011 годы	Фон заболе- ваемости	Темп приро- ста в 2011 году (в сравнении с 2007 годом) (%)
Алексеевский район	180,4	135,0	132,8	94,7	81,3	124,8	102,9	-54,9
Белгородский район	102,6	132,9	80,2	29,6	17,1	72,5	42,3	-83,4
Борисовский район	34,5	38,3	53,6	0,0	0,0	25,3		-100,0
Валуйский район	493,0	508,6	539,4	454,2	420,5	483,1	455,9	-14,7
Вейделевский район	38,9	61,4	36,6	49,7	13,9	40,1	29,8	-64,4
Волоконовский район	154,0	104,4	15,0	39,4	247,8	112,1	52,9	+60,9
Грайворонский район	76,8	157,7	16,9	3,4	6,8	52,3	9,0	-91,1
Губкинский городской округ	611,3	800,5	541,9	544,9	666,1	632,9	566,0	+9,0
Ивнянский район	12,8	17,1	0,0	8,7	0,0	7,7		-100,0
Корочанский район	23,3	5,2	7,8	31,0	7,8	15,0	14,7	-66,6
Красненский район	21,3	14,4	14,6	15,0	15,2	16,1	14,7	-28,5
Красногвардейский район	75,1	88,7	19,9	15,0	33,0	46,3	22,6	-56,0
Краснояружский район	0,0	0,0	101,3	202,1	0,0	60,7		
Новооскольский район	6,7	0,0	0,0	4,6	0,0	2,3		-100,0
Прохоровский район	110,9	99,4	63,2	39,3	14,6	65,5	39,0	-86,8
Ракитянский район	17,6	8,8	0,0	8,7	14,5	9,9		-17,7
Ровеньский район	50,4	54,7	97,1	109,2	80,2	78,3	61,8	+59,1
Старооскольский городской округ	256,9	179,7	72,6	61,5	63,4	126,8	65,8	-75,3
Чернянский район	454,7	373,7	450,4	371,9	315,3	393,2	353,6	-30,7
Шебекинский район	4,3	5,4	0,0	3,2	43,0	11,2		↑ в 10 раз
Яковлевский район	306,4	40,0	19,8	19,7	34,1	84,0	24,5	-88,9
город Белгород	82,4	83,0	48,3	47,1	42,7	60,7	46,0	-48,1

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

Белгородская область	181,1	173,3	118,9	107,4	115,6	139,3	114,0	-36,1
----------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Приложение
Таблица № 17

**Показатели общей заболеваемости детей (до 1 года) Белгородской области за 2007-2011 годы (по данным форм № 31)
(на 1000 детей до 1 года)**

Наименование классов и отдельных болезней	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	Средняя за-болеваемость за 2007-2011 годы	Фон заболеваемости	Темп прироста в 2011 году (в сравнении с 2007 годом) (%)
Всего	1159,7	1141,8	1076,3	1056,3	1082,4	1103,3	1071,7	-6,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	25,6	31,0	31,7	29,2	23,2	28,1	26,0	-9,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	49,3	46,9	41,0	40,7	41,7	43,9	41,1	-15,4
анемии	44,2	43,3	37,4	35,8	37,9	39,7	37,0	-14,2
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	14,4	12,1	10,1	9,4	9,6	11,1	9,7	-33,6
Болезни нервной системы	123,3	133,0	132,0	90,2	120,7	119,8	111,4	-2,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	34,4	36,5	34,8	35,5	38,9	36,0	34,9	+13,2
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,3	15,2	15,0	13,8	15,9	15,4	14,7	-7,9
Болезни органов пищеварения	53,2	48,9	47,4	47,4	51,3	49,6	47,9	-3,5
Болезни органов дыхания	486,6	457,6	410,2	463,8	439,6	451,6	435,8	-9,7
Болезни мочеполовой системы	14,9	15,4	13,8	13,8	16,1	14,8	14,2	+8,1
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	226,4	246,8	216,1	217,9	235,2	228,5	220,1	+3,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	19,8	25,1	26,7	28,4	30,0	26,0	23,9	+51,6
Травмы и отравления	5,4	3,6	4,4	4,5	4,3	4,4	4,1	-21,1
Прочие болезни	89,3	69,6	55,7	61,8	18,0	58,9	45,2	-79,9

