

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Управление Роспотребнадзора
по Белгородской области**

ОБЛАСТНОЙ ДОКЛАД

**«О санитарно-эпидемиологической
обстановке в Белгородской
области в 2008 году»**

Белгород, 2009

Доклад «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2008 году» подготовлен:

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

Под редакцией: руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области *д.м.н., профессора Евдокимова В.И.*

При подготовке доклада «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Белгородской области в 2008 году» использованы материалы: *ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области», Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области, Белгородского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Управления по технологическому и экологическому надзору Ростехнадзора по Белгородской области, 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 2008 году» ссылка на источник информации обязательна.

Оглавление

Предисловие.....	5
Раздел I. Состояние среды обитания человека и ее влияние на здоровье населения.....	6
Глава 1. Гигиена населенных мест	6
1.1. Гигиена атмосферного воздуха	6
1.2. Гигиена водоснабжения	11
1.3. Гигиена водных объектов	16
1.4. Гигиена почвы.....	20
Глава 2. Питание и здоровье населения	24
2.1. Состояние питания населения и обусловленные им болезни	24
2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания.....	26
2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания.....	29
2.4. Пищевые отравления.....	31
2.5. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения.....	32
Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения	36
3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений.....	36
3.2. Организация питания	42
3.3. Оздоровление детей и подростков в летний период.....	45
Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих	50
4.1. Условия труда.....	50
4.2. Профессиональная заболеваемость и заболевания с временной утратой трудоспособности.....	52
4.3. Медицинские осмотры.....	54
4.4. Меры по улучшению условий труда	55
Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная обстановка.....	57
5.1. Радиационная обстановка.....	57
5.2. Продовольственное сырье и пищевые продукты.....	58
5.3. Облучение от природных источников ионизирующего излучения	59
5.3.1. Радиационный контроль питьевой воды.....	59
5.3.2. Радиационный контроль жилых домов и зданий социально - бытового назначения	60
5.3.3. Характеристика строительных материалов	62
5.3.4. Облучение работников природными источниками ионизирующего излучения	63
5.4. Медицинское облучение	63
5.5. Техногенные источники.....	64
5.6. Аварийные ситуации.....	65
5.7. Состояние здоровья ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС ..	65
Глава 6. Физические факторы неионизирующей природы	66
Глава 7. Здоровье человека и среда обитания	73
7.1. Медико-демографическая ситуация	73
7.2. Здоровье беременных и новорожденных	75
7.3. Заболеваемость населения и среда обитания	76

7.4. Заболеваемость населения области диффузным (эндемическим) зобом	81
7.5. Заболеваемость детей до одного года	81
Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость.....	83
Глава 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики.....	83
1.1. Реализация приоритетного Национального проекта «Здоровье» в части дополнительной иммунизации населения области	85
1.2. Надзор за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (ОВП).....	85
Глава 2. Грипп и другие ОРВИ	86
Глава 3. Острые кишечные инфекции и сальмонеллезы.....	87
Глава 4. Вирусные гепатиты	90
Глава 5. Внутрибольничные инфекции.....	92
Глава 6. Социально-обусловленные инфекции	94
6.1. Туберкулез.....	94
6.2. ВИЧ-инфекция	95
6.3. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем.....	96
6.4. Педикулез	97
6.5. Дезинфекционная деятельность.....	97
Глава 7. Санитарная охрана территории	98
Глава 8. Природно-очаговые инфекции и зоонозные инфекции.....	100
8.1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдром	100
8.2. Иксодовый клещевой боррелиоз	101
8.3. Бешенство.....	101
8.4. Столбняк.....	102
Глава 9. Кожные заразные заболевания	103
Глава 10. Паразитарные болезни	103
Раздел III. Деятельность Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области»	106
Глава 1. Сеть, структура, кадры	106
Глава 2. Организационно-методическое обеспечение деятельности.....	107
Глава 3. Надзор в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.....	109
3.1 Санитарный надзор	109
3.2. Надзор за реализацией региональных целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия органами исполнительной власти и органами местного самоуправления.	110
Глава 4. Организация и обеспечение мероприятий по контролю и надзору	111
4.1. Обеспечение проведения мероприятий по контролю.	111
4.2. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, оценок.....	111
4.3. Проведение лабораторных исследований, испытаний.	112
4.4. Юридическое обеспечение мероприятий по надзору.....	122
Глава 5. Социально-гигиенический мониторинг	124
Раздел IV Мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в белгородской области	128
Приложения.....	133

Предисловие

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Белгородской области и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в 2008 году являлась работа в условиях бюджетирования, ориентированного на результат и дальнейшая реализация ведомственных целевых программ: «Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», «Регистрация для здоровья», «Лицензирование для здоровья», «Соцгигмониторинг», «Стоп инфекция», «Санохрана», «Спиду-нет», «Защита прав потребителей».

За 2008 год специалистами Управления проведено 4245 мероприятий по надзору за деятельностью юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, по результатам которых вынесено 2564 постановления о наложении штрафа на общую сумму 6 млн. 321 тысяча 100 рублей; в том числе на 145 юридических лиц, привлеченных к ответственности на сумму 2 млн. 82 тысячи рублей.

В судебном порядке к административной ответственности в виде штрафа привлечено 55 виновных лиц, в виде административного приостановления деятельности – 24.

В рамках реализации приоритетного проекта в сфере здравоохранения проводилась работа по массовой дополнительной иммунизации населения против вирусного гепатита В, краснухи, гриппа, полиомиелита, профилактике и лечению ВИЧ/СПИД, а также вирусных гепатитов В и С.

В 2008 году снизилась заболеваемость по 18 нозологическим формам из 52 регистрируемых инфекций, в том числе отмечается снижение по инфекциям «управляемым» средствами специфической профилактики до спорадического уровня.

В рамках реализации Международных медико-санитарных правил (2005) в части охраны территорий от завоза карантинных, инфекционных заболеваний, токсических веществ и радиоактивных грузов с 2008 года организована проверка сопроводительных документов на соответствие требований санитарного законодательства при пересечении государственной границы Российской Федерации.

В докладе представлены подробные данные о состоянии среды обитания человека и её влиянии на здоровье населения, содержится подробная характеристика водоснабжения, водных объектов, почвы, состояния атмосферного воздуха, образовательных учреждений, радиационной обстановки, физических факторов неионизирующей природы.

Большое внимание уделено вопросам гигиены воспитания, обучения, организации питания детей в детских учреждениях, условиям труда работающих в промышленности и сельском хозяйстве.

Проведен подробный анализ состояния питания населения, обеспечения биологической и химической безопасности продовольственного сырья и продуктов питания.

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

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

Руководитель Управления Роспотребнадзора
по Белгородской области



В.И.Евдокимов

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

Глава 1. Гигиена населенных мест

1.1. Гигиена атмосферного воздуха

В 2008 году по предварительным данным Белгородстата выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников в области снизились по сравнению с 2007 годом на 8,4 тыс. тонн и составили 115,509 тыс. тонн. В целом, за период с 2004 по 2008 год объем выбросов в атмосферу от стационарных источников увеличился на 16,1 тыс. тонн (таблица №1.1.1).

Таблица №1.1.1

Выбросы в атмосферу от стационарных источников по области в целом и по основным городам за 2004 - 2008 годы

Область и основные города области	Выбросы вредных веществ в атмосферу, тыс. тонн/год				
	2004	2005	2006	2007	2008
Белгородская область, всего	99,384	102,0	104,697	123,941	115,509
г. Белгород	11,366	11,7	11,776	26,642	24,134
г. Старый Оскол	55,151	56,3	61,678	61,178	58,469
г. Губкин	20,781	23,4	20,156	24,03	20,195
г. Шебекино	1,255	1,0	0,97	0,925	0,806

Среди городов области 50,6 % всех выбросов от стационарных источников в 2008 году приходилось на г. Старый Оскол, 20,9 % - на г. Белгород, 17,5 % - на г. Губкин. На долю остальных населенных пунктов приходится 11% выбросов.

Основной вклад в загрязнение атмосферы за счет выбросов от стационарных источников вносят предприятия горнорудной и металлургической промышленности и производства строительных материалов. При этом по-прежнему динамика выбросов в основном обусловлена изменением объемов производства. Так, по сравнению с 2007 годом увеличился объем валовых выбросов на ОАО «Оскольский электрометаллургический комбинат» (ОАО «ОЭМК») на 2,2 тыс. тонн и на ОАО «Стойленский горнообогатительный комбинат» (ОАО «СГОК») в 1,28 раза.

Снижение общих выбросов в атмосферный воздух от промышленного предприятия ОАО Лебединский горнообогатительный комбинат (ОАО «ЛГОК») на 3,5 тыс. тонн произошло за счет уменьшения объемов производства в 4 квартале 2008 года. По этой же причине в 1,75 раза уменьшился объем выбросов на ЗАО «Осколцемент»,

На ОАО «Белгородский цемент» выполнена реконструкция электрофильтра вращающейся печи № 7 в цехе обжига клинкера, проведена установка рукавных фильтров на цементных силосах 1-4 в цехе помола цемента, что позволило снизить выбросы загрязняющих веществ в атмосферу почти на 916,5 тонн.

Выбросы загрязняющих веществ ряда крупных предприятий области за 2004-2008 годы приведены в таблице №1.1.2.

Таблица №1.1.2

**Выбросы загрязняющих веществ основных предприятий области
за 2004 – 2008 годы**

Основные предприятия области	Выбросы вредных веществ, тыс. тонн/год				
	2004	2005	2006	2007	2008
1	2	3	4	5	6

Предприятия горнорудной и металлургической промышленности

1. ОАО “Оскольский электрометаллургический комбинат”, г. Старый Оскол	35,22	36,998	40,670	40,55	42,74
2. ОАО “Стойленский горно-обогатительный комбинат”, г. Старый Оскол	2,06	2,33	2,53	2,18	2,80
3. ОАО “Лебединский горно-обогатительный комбинат”, г. Губкин	19,43	22,16	18,93	22,81	19,26

Предприятия по производству строительных материалов

1	2	3	4	5	6
1. ЗАО “Белгородский цемент”, г. Белгород	6,3	6,94	6,92	5,64	4,33
2. ОАО “Осколцемент”, г. Старый Оскол	11,8	11,39	14,14	14,34	8,18
3. ОАО “Стройматериалы”, г. Белгород	0,28	0,33	0,29	0,33	0,47

По-прежнему основной вклад в загрязнение атмосферы вносит автотранспорт. При этом с увеличением количества автотранспортных средств объемы выбросов от передвижных источников заметно возрастают (таблицы №№1.1.3, 1.1.4).

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

Помимо этого проводятся планировочные мероприятия по оптимизации движения транспорта, снижению транспортных потоков в жилой зоне. В частности, в г. Белгороде в 2008 году разработана концепция развития городского автотранспорта, велось проектирование западной объездной дороги «Спутник-Сумская-Чичерина-Ротонда». Работы по реконструкции городских магистралей проведены в ряде городов области.

Таблица № 1.1.3

**Валовые выбросы основных загрязняющих веществ от автотранспорта
в структуре общих выбросов в атмосферу за 2004 - 2008 годы**

	2004	2005	2006	2007	2008
Объемы выбросов автотранспорта, тыс. тонн/год	212,8	229,7	149,867	155,179	167,920
Удельный вес выбросов автотранспорта в общем выбросе в атмосферу (%)	68,2	68,2	58,9	55,6	59,2

Таблица № 1.1.4

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от автотранспорта по области и основным городам за 2006 - 2008 годы

		Количество автотранспортных средств, шт.	Выбросы загрязняющих веществ тонн/год				
			SO ₂	NO _x	VOC летучие органические соединения	CO	PM твердые частицы (сажа)
Область	2006	323965	1837,994	31207,22	16546,57	99722,7	552,654
	2007	349906	2022,706	33505,05	17442,95	101579,2	628,684
	2008	383528	2160,502	36092,246	18998,798	110003,25	665,163
Белгород	2006	82098	468,645	7953,395	4198,75	25333,481	141,424
	2007	89370	509,41	8859,793	4500,714	26410,477	173,412
	2008	97699	582,31	9537,77	4893,57	28585,83	183,50
Губкин	2006	23242	125,547	2171,14	1169,469	6947,795	37,162
	2007	24382	137,833	2297,075	1202,913	6923,348	42,722
	2008	26656	147,375	2472,584	1306,198	7465,038	45,355
Ст. Оскол	2006	51495	281,765	4854,623	2600,171	15498,849	83,851
	2007	55292	313,731	5216,868	2721,973	15612,694	97,688
	2008	60477	336,612	5628,226	2958,181	16851,129	104,234
Шебекино	2008	21643	125,985	2084,392	1085,551	6372,722	39,080
Алексеевка	2008	16633	89,060	1517,618	819,689	4737,922	26,666

Постоянный контроль за загрязнением атмосферного воздуха в области осуществляется областным Центром по мониторингу загрязнения атмосферы и Старооскольской комплексной лабораторией мониторинга окружающей среды на 8 стационарных постах в гг. Белгороде, Губкине, Старом Осколе.

Анализ данных наблюдений за атмосферой г. Белгорода свидетельствует об увеличении за 5 лет среднегодовых концентраций пыли: с 0,67 ПДК в 2004 году до 0,97 ПДК в 2008, углерода оксида: с 0,67 до 0,7 ПДК, азота диоксида: с 0,7 ПДК до 1,0 ПДК; формальдегида: с 1,0 до 1,7 ПДК; снижении среднегодовых концентраций серы диоксида: с 0,2 до 0,1 ПДК, азота оксида: с 0,5 до 0,4 ПДК, аммиака: с 1,0 до 0,95 ПДК, серной кислоты: с 0,7 до 0,5 ПДК; сохранении среднегодовых концентраций фенола на уровне 0,7 ПДК, хлористого водорода на уровне 0,3 ПДК. В 2008 году отмечались превышения максимальных уровней загрязнения пылью до 1,4 ПДК, углерода оксида до 1,8 ПДК. По данным лаборатории по мониторингу загрязнения атмосферы уровень загрязнения атмосферы в городе характеризуется как повышенный и определяется концентрацией бенз(а)пирена, формальдегида и диоксида азота. В целом по городу наблюдается рост концентраций загрязняющих веществ, характерных для выбросов автотранспорта.

В г. Губкине наблюдается снижение загрязнения атмосферы пылью, углерода оксидом, азота диоксидом; повышению уровня загрязнения атмосферы серы диоксидом. Среднегодовые концентрации загрязняющих веществ в 2008 году не превысили предельно допустимых; превышений максимально разовых концентраций не отмечено.

В г. Старом Осколе наблюдается снижение уровня загрязнения атмосферы пылью, окисью углерода, азота оксидом, азота диоксидом и формальдегидом; повышение уровня загрязнения атмосферы серы диоксидом. Среднегодовые концентрации по диоксиду азота и формальдегиду превысили допустимые и составили по азота диоксиду 1,1 ПДКсс, по формальдегиду – 1,8 ПДКсс. Превышений максимально разовых концентраций в 2008 году не отмечено.

Данные контроля по гг. Белгороду, Губкину и Старому Осколу за 2004 -2008 гг. приведены в таблице № 1.1.5

Таблица №1.1.5

**Динамика загрязнения атмосферы гг. Белгород, Губкин и Старый Оскол
за 2004-2008 годы**

Ингредиенты	Годы														
	2004			2005			2006			2007			2008		
	средняя конц в дол. ПДК	максим. конц в дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя конц в дол. ПДК	максим. конц в дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя конц в дол. ПДК	максим. конц в дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя конц в дол. ПДК	максим. конц в дол. ПДК	% проб > ПДК	средняя конц в дол. ПДК	максим. конц в дол. ПДК	% проб > ПДК

г. Белгород

Пыль	0,67	1,2	0	0,55	1,2	0,04	0,78	1,2	0,2	0,9	1,4	1	0,97	1,4	0,9
Серы диоксид	0,2	0,03	0	0,12	0,04	0	0,12	0,03	0	0,1	0,03	0	0,1	0,02	0
Углерода оксид	0,67	1,6	0	0,67	1,4	0,6	0,67	1,4	2,3	0,7	1,4	3,4	0,7	1,2	1,8
Азота диоксид	0,7	0,9	0	0,8	0,82	0	0,9	0,45	0	1,0	0,5	0	1	0,55	0
Азота оксид	0,5	0,2	0	0,52	0,15	0	0,5	0,13	0	0,4	0,1	0	0,4	0,2	0
Фенол	0,7	0,5	0	0,67	0,5	0	0,67	0,4	0	0,7	0,4	0	0,7	0,4	0
Водород хлористый	0,3	0,6	0	0,32	0,75	0	0,33	0,7	0	0,3	0,6	0	0,3	0,65	0
Аммиак	1,0	0,4	0	0,85	0,35	0	0,88	0,35	0	0,9	0,4	0	0,95	0,35	0
Кислота Серная	0,7	0,5	0	0,58	0,47	0	0,51	0,37	0	0,5	0,5	0	0,5	0,5	0
Формальдегид	1,0	0,4	0	1,33	0,4	0	1,67	0,4	0	1,7	0,5	0	1,7	0,4	0
ИЗА	5,91			6,47			7,12			8,42			4,75		

г. Губкин

Пыль	0,67	0,4	0	0,67	0,6	0	0,6	0,4	0	0,65	1	0	0,61	0,6	0
Серы диоксид	0,06	0,02	0	0,1	0,06	0	0,12	0,02	0	0,14	0,05	0	0,14	0,07	0
Углерода оксид	0,33	0,4	0	0,33	0,8	0	0,29	1	0	0,31	1,6	0,1	0,22	0,6	0
Азота диоксид	1	1	0,1	0,93	1,76	2,02	0,8	0,65	0	0,99	0,8	0	0,94	0,55	0
ИЗА	4,0			1,9			1,82			2,13			1,97		

г. Старый Оскол

Пыль	0,67	0,6	0	0,67	0,8	0	0,6	0,6	0	0,67	0,6	0	0,63	0,8	0
Серы диоксид	0,06	0,02	0	0,1	0,04	0	0,12	0,03	0	0,14	0,03	0	0,14	0,03	0
Углерода Оксид	0,33	1	0	0,33	1,2	0,06	0,34	1,4	0,1	0,31	1,4	0,1	0,28	1	0
Азота диоксид	1,25	1,41	4,0	1,1	1,9	6,3	0,98	0,7	0	1,1	0,8	0	1,1	0,7	0
Азота оксид	0,33	0,23	0	0,33	0,15	0	0,27	0,13	0	0,29	0,18	0	0,24	0,13	0
Формальде- гид	2	0,57	0	1,6	0,71	0	1,23	0,34	0	1,7	0,74	0	1,8	0,71	0
ИЗА	4,67			4,41			3,68			4,56			4,6		

Помимо этого, в течение 2008 года лабораторией ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» проводились выборочные исследования атмосферного воздуха в зоне влияния автомагистралей, а также в зонах влияния (на границах СЗЗ и прилегающих территориях жилой застройки) 17 промышленных предприятий

г. Белгорода и области, в том числе таких крупных как ЗАО «Белгородский цемент» (г. Белгород), ОАО «Стройматериалы» (г. Белгород), ОАО «Белгородский абразивный завод» (г. Белгород), ЗАО «Цитробел» (г. Белгород), ОАО «ЖБК-1» (г. Белгород), ОАО «БМК» (г. Белгород), ОАО «ЭФКО» (г. Алексеевка). Всего было выполнено 1342 исследования по следующим показателям: пыль – 390 исследований, сернистый ангидрид – 12 исследований, сероводород – 8 исследований, окись углерода – 402 исследования, окислы азота (окись и двуокись азота) – 450 исследований, аммиак – 16 исследований, фенол – 22 исследования, формальдегид – 42 исследования; ртуть – 6 исследований; в том числе в жилой застройке в зоне влияния автомагистралей - 8 исследований (2 по пыли, 2 по окиси углерода и 4 по окислам азота). Было установлено 6 превышений допустимых концентраций – 4 по пыли в зоне влияния ООО «Эфко» (г. Алексеевка); 2 по аммиаку - в зоне влияния полей фильтрации ОАО БЗЛК «Цитробел» (г. Белгород).

В целом, объем лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха в зоне влияния предприятий в 2008 году увеличился. В то же время, исследования с периодичностью, позволяющей обосновать в случае необходимости возможность сокращения СЗЗ, по-прежнему проводятся лишь на отдельных предприятиях (ОАО «Стойленский ГОК», ОАО «Белгородский молочный комбинат»).

На территории Белгородской области общее число предприятий, для которых требуется организация СЗЗ, составляет более 1260.

По имеющимся данным общее число населения, проживающего в пределах ориентировочных СЗЗ предприятий области, составляет около 50,8 тысяч человек. Уменьшение числа проживающих по сравнению с предыдущим годом обусловлено корректировкой нормативной базы (ориентировочная СЗЗ цементных заводов сокращена с 1000 до 500м), а также выносом отдельных предприятий с территории жилой застройки (цех по убою и переработке птицы ООО ПО «Ермак», г. Белгород).

В 2008 году в области активизировалась разработка проектов СЗЗ. В частности, Управлением Роспотребнадзора по материалам экспертиз в 2008 году было выдано 92 санитарно-эпидемиологических заключения по проектам санитарно-защитных зон (в 2007 году -35), из них 18 - для предприятий пищевой промышленности, в том числе 1 отрицательное заключение (ЗАО «Сахарный комбинат» г. Алексеевка), 29 - для промышленных предприятий, в том числе 1 отрицательное (ОАО «Белгородстройдеталь», г. Белгород). За период 2007-2008 годов разработаны 3 единых проекта для группы из 3-х промышленных предприятий (ОАО «Эфко», ООО «Эфко-Пищевые ингредиенты», ООО КРЦ «Каскад» - г. Алексеевка), группы из 6-ти промпредприятий (ОАО «Завод ЖБК-1», ООО «ДОЗ ЖБК-1», ООО «Завод керамзитового гравия ЖБК-1», ООО «Завод художественных металлоизделий ЖБК-1», ООО «УМ ЖБК-1», ООО «Стройколор ЖБК-1» - г. Белгород) и группы из 4-х предприятий (ОАО Экспериментальный завод «Энергоремонт», ООО «Электротяжмаш», ЗАО ТД «Электромашина», ЗАО «Центролит» - г. Белгород).

Отселение жителей с территории СЗЗ осуществлялось только ОАО «Стойленский ГОК». За период 2004-2006 годы число отселенных составило 99 человек (46 семей). В 2007 году предприятием было переселено 5 человек, в 2008 году - 22 человека. Проектом организации санитарно-защитной зоны предприятия ОАО "Белгородский комбинат хлебопродуктов" предусмотрено расселение жителей, проживающих в общежитии, расположенном на территории предприятия, в срок до 2010 года.

Мероприятиями по организации СЗЗ в составе других рассмотренных и согласованных проектов СЗЗ отселение жителей не предусматривалось, так как согласно выполненным расчетам было обосновано отсутствие превышения предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ и уровней физических факторов на границе существующей застройки и предусмотрен лабораторный контроль для объективного подтверждения расчетных данных.

В течение 2008 года с целью контроля за выполнением законодательства по охране атмосферного воздуха, разработкой и реализацией проектов организации СЗЗ специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальных отделов были проведены проверки 142 предприятий. По выявленным нарушениям составлено 118 протоколов, наложено штрафов на сумму 874 тыс. рублей, по 5-ти материалам об административном правонарушении вынесено предупреждение, 5 материалов переданы в суд для принятия решения о приостановлении объекта (деятельность 4 объектов приостановлена на срок от 30 до 90 суток).

1.2. Гигиена водоснабжения

Для питьевых целей в области используется вода подземных источников. Число водопроводов питьевого назначения в области согласно отчетным данным составляет 1214, в том числе сельских - 965; функционирует 1334 групповых и одиночных водозаборов.

Из общего количества полученной в 2008 году воды питьевого качества - 146,58 млн. м³/год, на производственные нужды использовано 39,09 млн. м³/год или 26,7% (в 2007 году - 24,5%). Дефицит водопотребления отсутствует.

Централизованным водоснабжением охвачено 85,2% населения области, в том числе городского - 93,9%, сельского - 68,2%.

Реализация мероприятий по развитию систем централизованного водоснабжения осуществляется в рамках Целевой программы модернизации объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области для улучшения обеспечения населения качественной питьевой водой и организации водоотведения на 2007- 2010 годы. На ее выполнение по объектам водоснабжения в истекшем году было выделено 404726,3 тыс. рублей.

Большой объем работ по реконструкции систем водоснабжения выполнен в районных центрах г. Валуйки и п. Волоконовка. В г. Старый Оскол завершено строительство Тереховского водозабора для водоснабжения новых микрорайонов города. В рамках программы в сельских поселениях пробурено 18 водозаборных скважин, построено и реконструировано 195,4 км водопроводных сетей, построено 19 водонапорных башен. Велось строительство новых водопроводов для микрорайонов ИЖС. Выполнена реконструкция систем обеззараживания воды на ряде городских и ведомственных водопроводов гг. Губкина и Старого Оскола. Введено в эксплуатацию 4 станции обезжелезивания, что позволило обеспечить водой надлежащего качества около 1900 жителей сел Белгородского и Губкинского районов.

Продолжалась работа по проектированию зон санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения. В течение года Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области было выдано 46 санитарно-эпидемиологических заключений по проектам ЗСО (в 2007 году-31).

Прирост водопроводных сетей в течение года составил 249,9 км. Протяженность водопроводных сетей коммунальных водопроводов по состоянию на 01.01.2009 составила 7645,4 км.

Следствием проведенной работы стало некоторое улучшение санитарно-технического состояния объектов водоснабжения, повышение санитарной надежности источников и систем водопроводов, объективно проявившееся в снижении удельного веса неудовлетворительных результатов исследований воды по показателям эпидемиологической безопасности.

Согласной отчетным данным, удельный вес источников централизованного питьевого водоснабжения, не соответствующих требованиям санитарных правил в 2008

году составил 23,9 %, в том числе из-за отсутствия ЗСО – 21,1% (в 2007 году - 25,4% и 21,7,% соответственно).

Отмечено улучшение состояния объектов водоснабжения в Алексеевском, Красногвардейском, Старооскольском и ряде других районов. Динамика состояния источников водоснабжения за 2004-2008 годы приведена в таблице №1.2.1.

Таблица №1.2.1

Характеристика источников централизованного водоснабжения

	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008
Количество источников централизованного водоснабжения- всего	1217	1260	1313	1328	1334
- из них не отвечает санитарным нормам – всего	323	340	333	326	320
% не соответствующих	26,5	27,0	25,4	25,4	23,9
- в том числе из-за отсутствия ЗСО	277	298	290	288	282
% не соответствующих	18,7	23,7	22,0	21,7	21,1

По данным исследований ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» удельный вес неудовлетворительных анализов по микробиологическим показателям уменьшился с 6,7% в 2007 году до 5,5 % в 2008 году. Патогенная микрофлора в воде не обнаруживалась. Массовых инфекционных заболеваний, связанных с употреблением недоброкачественной питьевой воды, в 2008 году на территории области не зарегистрировано.

В то же время проводимые мероприятия не позволяют радикально решить проблемы безопасного водоснабжения. Это обусловлено значительной изношенностью сетей водопроводов, недостатком сооружений по водоподготовке. 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 основными причинами несоответствия качества воды источников и систем питьевого водоснабжения установленным нормативам. По данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды водопроводной по санитарно-химическим показателям вырос в 2008 году по сравнению с 2007 годов с 16 до 19,9%.

Наряду с этим в воде отдельных водозаборов регистрируется повышенное содержание нитратов и бора. В связи со стойким нитратным загрязнением был закрыт ряд скважин в селах Старооскольского района, ведется строительство нового водозабора в п. Чернянка.

Ухудшение качества воды на путях транспортировки потребителю обусловлено значительной степенью изношенности водопроводных сетей. По данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» на водопроводах области в 2008 году зарегистрировано 836 аварийных ситуаций (в 2007 году было зарегистрировано 703 аварийные ситуации). По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области требуют замены 2047,8 км водопроводных сетей или 26,8% их общей протяженности. Удельный вес неудовлетворительных анализов воды из разводящей сети по микробиологическим показателям в 2008 году на 1,3 % 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 2004-2008 годы приведены в таблицах №№1.2.2., 1.2.3. Сравнительная характеристика качества воды в источниках водоснабжения и водопроводной сети по микробиологическим показателям показана на рис. 1. Сведения о количестве населения под воздействием повышенных концентраций загрязняющих веществ приведены в таблице №1.2.4.

Таблица №1.2.2

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды по санитарно-химическим показателям за 2004 -2008 годы

	Санитарно-химические показатели									
	2004 год		2005 год		2006 год		2007		2008	
	все-го проб	% неуд	все-го проб	% неуд	все-го проб	% неуд	все-го проб	% неуд	все-го проб	% неуд
Вода водопроводная всего	7650	16,4	5950	13,7	5990	13,5	6954	16,0	8038	19,9
Источники централизованного водоснабжения	1553	27,2	1146	30,3	1528	25	1731	32,2	1631	45,4
Коммунальные водопроводы	3798	11,9	2876	8,6	2562	9,6	3448	12,8	4489	12,8
Ведомственные водопроводы	3852	20,8	3074	18,5	3428	16,5	3506	19,2	3549	28,9
Разводящая сеть водопроводов	4867	13,0	4193	8,7	3949	8,7	4556	9,9	5592	10,1
Источники децентрализованного водоснабжения	423	38,8	132	40,2	126	35,7	311	46,6	285	48,8

Таблица №1.2.3

Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований воды по микробиологическим показателям за 2004 – 2008 годы

	Микробиологические показатели									
	2004 год		2005 год		2006 год		2007год		2008	
	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд	всего проб	% неуд
Вода водопроводная всего	17014	7,6	15997	6,3	15170	7,3	14423	6,7	14930	5,5
Источники централизованного водоснабжения	2616	6,2	2326	4,9	2153	6,1	2333	5,2	2121	4,4
Коммунальные водопроводы	7792	7,2	7782	6,1	7274	6,8	7327	6,31	8408	4,9
Ведомственные водопроводы	9222	8,0	8215	7,2	7896	7,7	7096	7,14	6522	6,3
Разводящая сеть водопроводов	13329	8,1	12993	6,9	11912	7,6	10910	7,0	11624	5,7
Источники децентрализованного водоснабжения	693	32,0	300	34,7	255	24,3	310	49,3	594	32

Таблица №1.2.4

**Количество населения под воздействием повышенных концентраций
загрязняющих веществ**

Ранг п/п	Лимитирующий признак вредности (показатель)	Приоритетные вещества, кратность превышения ПДК	Численность населения под воздействием
1.	Органолептический, 3 класс	Железо - ≥ 3 ПДК	84790
2.	Обобщенный	Жесткость более 10 мг-экв/л	27710
3.	Санитарно-токсикологический, 2 класс	Бор - ≥ 3 ПДК	1630
4.	Санитарно-токсикологический, 2 класс	нитраты – 1-2ПДК	6790

В связи с использованием для питьевых целей только воды подземных источников, качество которой на большинстве водопроводов соответствует гигиеническим нормативам, сооружения по водоподготовке в структуре водозаборов не предусмотрены. Из специальных методов обработки применяется обезжелезивание. В настоящее время на территории области имеется около 30 станций обезжелезивания, что недостаточно.

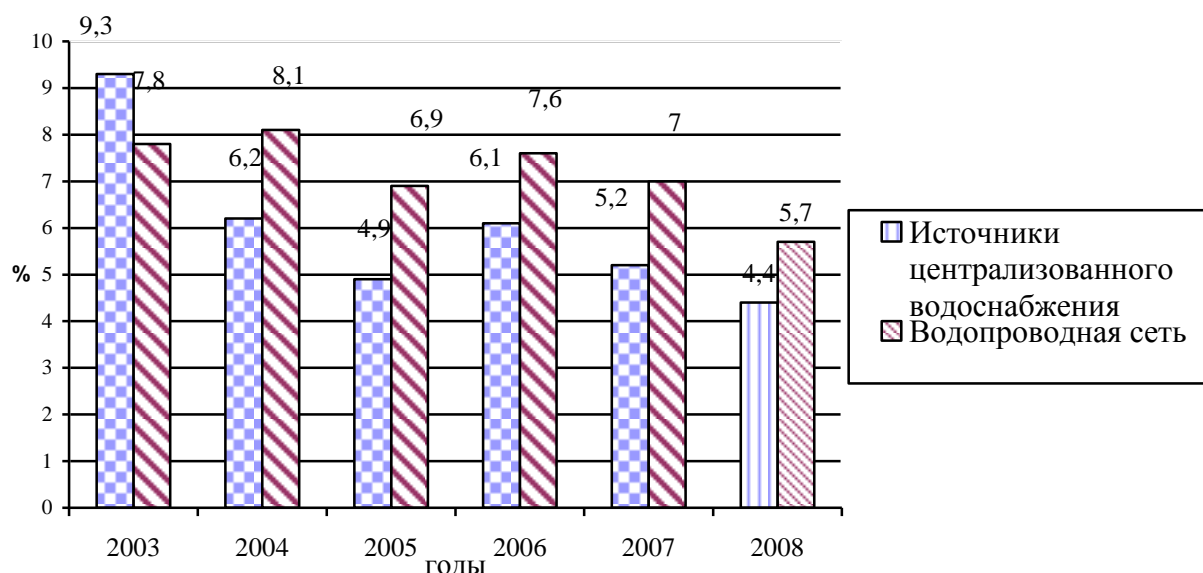


Рис. №1 Соотношение удельного веса неудовлетворительных анализов воды по микробиологическим показателям из источников и водопроводной сети централизованных систем питьевого водоснабжения

Программы производственного контроля за качеством воды разработаны для 80% водопроводов области. Отмечается увеличение полноты охвата объектов водоснабжения лабораторным контролем. В то же время на большинстве сельских водопроводов проводятся лишь единичные исследования воды.

Проведенный в соответствии с критериями, предложенными Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, анализ обеспеченности населенных пунктов и проживающих в них жителей питьевой водой в рамках подготовки отчетной статистической формы № 13-08, позволил установить следующее.

Доброкачественной питьевой водой в 2008 году было обеспечено 304 населенных пункта (19,5%), в которых проживает 36,4% населения. К категории «условно доброкачественная» отнесена вода систем и источников питьевого водоснабжения в 276

(17,7%) населенных пунктов. Водой такого качества в 2008 году пользовалось 46,2% населения. Всего употребляло воду надлежащего качества 82,6% населения области. Остальное население использовало для питьевых целей недоброкачественную воду или воду неизвестного качества. Не были охвачены лабораторным контролем 58% сельских населенных пунктов, в которых проживает 10,2% населения области.

Несмотря на развитие централизованного водоснабжения в области колодезной водой пользуется для питьевых целей около 32% сельского населения и 6% городского. Колодцы находятся в ведении муниципальных образований, необходимые средства на их содержание и обслуживание не выделяются. Производственный контроль за качеством воды колодцев не организован. С целью улучшения ситуации с нецентрализованным водоснабжением по предложению Управления Роспотребнадзора в 2008 году на большинстве территорий проведена инвентаризация колодцев общественного пользования. По ее итогам прекращена эксплуатация 204 колодцев. В течение года органами местного самоуправления, а также созданной специализированной организацией проведены ремонты 220, очистка и дезинфекция около 400 колодцев общественного пользования. Это позволило несколько улучшить качество колодезной воды по показателям эпидемической безопасности. В то же время качество воды по санитарно-химическим показателям продолжает оставаться низким.

По данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в области в 2008 году не соответствовало гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям 32% (в 2007-49,3%), по санитарно-химическим – 48,8% (в 2007 – 46,6%) проб воды из источников децентрализованного водоснабжения. 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

	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
Количество объектов	3619	3500	3465	3393	3189
Удельный вес объектов, не соответствующих санитарным правилам (%)	22,8	22,5	14,6	13,5	14,2

В 2008 году увеличился объем исследований воды по показателям радиационной безопасности. Всего было исследовано 945 проб воды по показателям суммарной альфа-бета-активности из источников централизованного водоснабжения (в 2007 году – 884). Из них с превышением уровня предварительной оценки по суммарной альфа-активности – 163 проб. Удельный вес проб с превышением суммарной альфа-активности снизился с 18,4% в 2007 году до 9,4% в 2008 году. С целью оценки степени опасности полученных превышений допустимых значений суммарной альфа-активности исследованы на содержание радионуклидов трансуранового ряда 776 проб воды источников питьевого водоснабжения. Из них с превышением суммарного индекса радиотоксичности – 20 пробы. Проведена гигиеническая оценка доз облучения населения за счет употребления питьевой воды для 1 водопровода. Годовая доза облучения не превысила гигиенические нормативы, в связи с чем, ограничительные мероприятия по использованию воды не вводились.

Основными нарушениями при эксплуатации объектов водоснабжения остается отсутствие зон санитарной охраны источников водоснабжения, не соблюдение режима

землепользования в их пределах. Не отработаны вопросы утверждения проектов и установления границ и режима ЗСО.

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области в рамках текущего и предупредительного санитарного надзора за организацией водоснабжения за 2008 год выдано 96 санитарно-эпидемиологических заключений по отводу земельных участков под строительство водозаборных сооружений и водопроводных сетей, рассмотрено 49 проектов, выдано 44 санитарно-эпидемиологических заключения на использование водных объектов в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, проведено 85 мероприятий по надзору за деятельностью юридических лиц, на балансе которых находятся водозаборные сооружения и водопроводные сети.

По выявленным нарушениям при надзоре за объектами водоснабжения в течение отчетного года был наложен 91 штраф, в том числе на юридических лиц - 15 на сумму 389,1 тыс. рублей. В 2007 году было наложено 83 штрафа из них на юридических лиц 4, сумма штрафов составила 201,2 тыс. рублей.

В течение года проблемы организации водоснабжения отдельных административных территорий рассматривались на заседаниях Совета безопасности области, санитарно-противоэпидемических комиссий 5 районов. О положении дел с состоянием водоснабжения информированы органы прокуратуры. Критерии оценки качества питьевой воды, разработанные Роспотребнадзором, с предложениями их использования для планирования и корректировки мероприятий по развитию централизованного водоснабжения направлены в управление ЖКХ области. Состояние питьевого водоснабжения, вопросы охраны водоисточников с участием Управления Роспотребнадзора обсуждались на координационном совещании руководителей правоохранительных органов Белгородской области в рамках рассмотрения вопроса «О состоянии законности и борьбы с преступностью в сфере охраны окружающей природной среды».

В адрес заместителя главы администрации области - секретаря Совета безопасности а также в адрес начальника департамента строительства, транспорта и ЖКХ области направлены предложения о принятии постановления правительства, регламентирующего порядок утверждения проектов, установления границ и режима ЗСО на уровне субъекта Федерации.

Для решения вопросов обеспечения безопасного водоснабжения населения области, необходима корректировка действующей региональной программы развития водоснабжения с учетом реальных потребностей в организации водоподготовки, развитие производственных лабораторий контроля качества воды, разработка или корректировка проектов зон санитарной охраны источников водоснабжения с установлением их границ и режима.

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 2008 году общий сброс сточных вод в водоемы области увеличился по сравнению с 2007 годом на 2,51 млн. м³ и составил 137,77 млн. м³. При этом сброс загрязненных сточных вод вырос на 3,34 млн. м³ и составил 8,1 % от общего сброса (таблица №1.3.1).

Таблица №1.3.1

**Динамика сброса сточных вод в водоемы области
за 2004-2008 годы**

Объем сброса сточных вод (млн. м ³ /год)	Годы				
	2004	2005	2006	2007	2008
Общий сброс сточных вод в водоемы	216,16	170,04	166,54	135,26	137,77
Сброс загрязненных сточных вод в водоемы	11,27	10,72	10,52	7,79	11,13

В 2008 году сброс сточных вод в водные объекты области осуществляли 49 водопользователей, в том числе со сбросом загрязняющих веществ в составе сточных вод – 28, из них после очистных сооружений – 27. Это на 2 предприятия больше, чем в 2007 году в связи с постановкой на учет ООО ВКХ «Пристанское» и перевода по данным лабораторного контроля условно-чистых сточных вод ОАО «Дмитротарановский сахарник» в категорию загрязненные без очистки.

Общая мощность очистных сооружений перед сбросом в водные объекты составила 192,14 млн. м³ (в 2007 году – 189,7 млн. м³). Увеличение мощности произошло за счет очистных сооружений ОАО «ОЭМК» на 1,93 млн. м³ и ООО ВКХ «Пристанское» - на 0,51 млн. м³.

Увеличение объема загрязненных сточных вод по сравнению с 2007 годом наряду с изменением категории вод ОАО «Дмитротарановский сахарник» обусловлено переводом в категорию недостаточно очищенных вод ООО «Металл-групп», а также ООО ВКХ «Пристанское».

По сравнению с 2007 годом в 2008 году уменьшилось поступление в водоемы со сточными водами азота общего, СПАВ жиров; увеличилось поступление органических веществ (по БПК_{полн}), взвешенных веществ, железа, хлоридов, меди. На уровне показателей 2007 года сохранилось поступление нефтепродуктов и сульфатов.

Данные о количестве загрязняющих веществ, поступающих в водоемы области со сточными водами за 2004-2008 годы, представлены в таблице №1.3.2.

Таблица №1.3.2

**Динамика сброса основных загрязняющих веществ со сточными водами в водоемы
области за 2004-2008 годы**

Загрязняющие вещества	Годы				
	2004	2005	2006	2007	2008
БПК _{полн.} , тыс.т	1,13	1,26	1,19	0,95	1,10
Нефтепродукты, тыс.т	0,01	0,03	0	0,01	0,01
Взвешенные вещества, тыс. т	1,55	1,63	1,35	1,31	1,75
Сухой остаток, тыс. т	83,04	72,23	71,58	77,75	79,39
Сульфаты, тыс. т	11,23	10,73	10,17	10,82	11,83
Хлориды, тыс. т	14,83	12,71	12,02	13,44	13,72
Азот общий, т	858,86	649,00	439,85	481,19	461,39
СПАВ, т	5,57	6,24	5,09	4,74	3,49
Жиры, масла, т	122,14	122,77	102,05	113,21	102,85
Железо, т	21,73	19,82	16,23	18,3	21,16
Медь, т	0,18	0,08	0,19	0,2	0,26

Данные лабораторного контроля ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» за качеством воды водоемов свидетельствуют о снижении уровня микробного загрязнения и незначительном снижении по сравнению с 2007 годом химического загрязнения (таблица №1.3.3).

Таблица. №1.3.3

Динамика качества воды поверхностных водоемов за 2004-2008 годы

% проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по:	Годы				
	2004	2005	2006	2007	2008
- санитарно-химическим показателям	31,4	26,2	37,8	31,4	31,3
- микробиологическим показателям	16,5	14,4	22,0	31,4	15,9
- в т.ч. с выделенными возбудителями инфекционных заболеваний	0,3	1 проба	1 проба	1 проба	1 проба
- паразитологическим показателям	0	1,1	2,5	6,5	6,4

Наиболее высокий уровень загрязнения водоемов по санитарно-химическим показателям зарегистрирован в Алексеевском, Корочанском, Красногвардейском и Старооскольском районах, по микробиологическим – в Алексеевском, Старооскольском районах.

Несоответствие качества воды поверхностных водоемов гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2008 году, как и ранее, преимущественно (в 15 % проб) было обусловлено повышенным содержанием бактерий группы кишечной палочки. Колифаги были обнаружены в 2,2 % проб (в 2007 году – в 10,5% проб) – в водоемах Алексеевского, Красногвардейского, Старооскольского районов и города Белгорода. Жизнеспособные яйца гельминтов обнаружены в водоемах г. Белгорода, Белгородского и Чернянского районов.

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

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

На всех очистных сооружениях, имеющих выпуск сточных вод в водоемы, осуществляется обеззараживание сточных вод перед выпуском. На ряде очистных сооружений, в том числе, на городских очистных сооружениях г. Шебекино, п. Маслова Пристань для обеззараживания используется раствор хлорной извести. В основном, в качестве дезинфектанта используются жидкий хлор или гипохлорит натрия. УФ-обеззараживание применяется на очистных сооружениях г. Губкина и ООО «Онкен» (п. Прохоровка), пос. Волоконовка и г. Короча. Имеются программы производственного контроля, организован контроль за качеством очистки.

В 2008 году в рамках реализации «Областной целевой программы модернизации объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области для улучшения обеспечения населения качественной питьевой водой и организации водоотведения на 2007-2010 годы», утвержденной постановлением правительства Белгородской области от 21.12.2006. № 263-пп начато строительство очистных сооружений канализации в п. Ивня, расширение и реконструкция очистных сооружений в п. Ровеньки, продолжалась реконструкция городских очистных сооружений канализации в городах

Алексеевка, Валуйки. Велось строительство и реконструкция систем транспортировки стоков в городах Белгород, Валуйки, Губкин, Строитель, ряде населенных пунктов Белгородского района, проектирование очистных сооружений и сетей канализации в п. Борисовка, п. Волоконовка, селах Веселое и Никитовка Красногвардейского района.

На выполнение работ по строительству и реконструкции сетей и сооружений канализации из бюджетов всех уровней в 2008 году было выделено 176,5 млн. рублей. По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области протяженность сетей канализации в 2008 году увеличилась на 54,6 км и составила 1702,8 км.

В летнем сезоне 2008 года специалистами Управления проводились мероприятия по контролю в отношении 83 объектов массового отдыха населения на водоемах области. Реализация мероприятий по подготовке и организации летнего отдыха проводилась в рамках распоряжения правительства области №41-рп от 11.02.2008 «Об обеспечении безопасности людей и укреплении правопорядка на водоемах области в 2008 году». До начала купального сезона были проведены работы по водолазному обследованию и очистке дна водных объектов, используемых для массового отдыха населения, 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.

Санитарно-эпидемиологические заключения на использование водных объектов в целях купания, отдыха оформлены были на 4 пляжа г. Белгорода МУ «Белгородблагостройство», пляж «Каскад» в Белгородском районе, пляж санатория «Красиво» в Борисовском районе.

Несмотря на общее улучшение санитарного состояния мест рекреационного водопользования на большинстве пляжей отсутствует централизованное водоснабжение, нет канализованных туалетов, отмечается недостаточная обеспеченность пляжным, игровым и спортивным оборудованием, отсутствует постоянный штат технического персонала.

Патогенная микрофлора, специфические химические загрязнения в воде мест рекреационного водопользования по данным лабораторного контроля в 2008 году не обнаружены. В то же время повышенное содержание индикаторных колиформных микроорганизмов на протяжении ряда лет по данным ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» отмечается в водоемах Старого Оскола и Старооскольского района. В областном центре качество воды мест рекреационного водопользования по показателям эпидемиологической безопасности по сравнению с 2007 годом улучшилось.

Помимо мест рекреационного водопользования ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» осуществлялся лабораторный контроль за качеством воды водоемов в черте населенных мест, выше и ниже выпусков сточных вод в водоемы, всего, как и в 2007 году в 165 створах.

По-прежнему, проблемным остается вопрос установления принадлежности рекреационных зон хозяйствующим субъектам, что затрудняет предъявление требований к их текущему содержанию и организации производственного контроля.

В целом, объем проводимой работы по охране водоемов все еще недостаточен. Медленными темпами идет строительство и реконструкция сооружений по очистке сточных вод, в том числе малых очистных сооружений в сельской местности. Изношены и требуют замены 398 км или 23,4% сетей канализации. Не решены вопросы финансирования строительства блока доочистки на очистных сооружениях г. Белгорода, Прекращено финансирование работ по реконструкции очистных сооружений г. Алексеевки. Не обеспечено своевременное решение вопросов канализования и очистки сточных вод микрорайонов ИЖС.

Производственный лабораторный контроль в полном объеме осуществляется только на очистных сооружениях основных городов области (гг. Белгород, Старый Оскол, Губкин, Шебекино).

Недостаток должным образом организованных пляжей, создает чрезмерную рекреационную нагрузку, способствует ухудшению качества воды водоемов в местах купания.

О недостатках в организации зон рекреационного водопользования информированы главы администраций на местах, обобщенная информация направлена заместителю главы администрации секретарю Совета безопасности области.

В течение года по вопросам охраны водоемов по выявленным нарушениям наложено 12 штрафов на сумму 24 тыс. рублей.

1.4. Гигиена почвы

За последние годы в области активизировался объективный контроль за состоянием почвы. Полученные данные свидетельствуют о наличии загрязнений химического и биологического происхождения. При этом, количество исследований, проводимых ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», только по сравнению с 2007 годом выросло по микробиологическим показателям – 1,9 раза, химическим показателям – в 2,1 раза, гельминтологическим показателям – в 1,03 раза (таблица №1.4.1).

Таблица №1.4.1

Сводные данные лабораторного контроля за состоянием почвы

Количество проб:	2004	2005	2006	2007	2008
по санитарно-химическим показателям всего	52	100	272	875	1836
из них неудовлетворительных в %	0	5	1,1	2,4	3,1
в т.ч. на ядохимикаты всего	20	21	41	309	504
из них неудовлетворительных	0	0	0	0	0
Тяжелые металлы всего	33	79	260	829	1820
из них неудовлетворительных в %	0	5 (проб)	1,2	1,56	3,1
по микробиологическим показателям всего	48	47	209	1002	1923
из них неудовлетворительных в %	8 (проб)	18 (проб)	44,5	22,1	8,4
на гельминты всего	1802	400	1070	2529	2614
из них неудовлетворительных в %	8,6	6,2	3,6	3,3	2,4

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 определено 16 мониторинговых точек. В течение года в мониторинговых точках выполнено 87 исследований. Превышения установленных нормативов по микробиологическим показателям установлено в 11 пробах. Яйца гельминтов обнаружены в 1 пробе.

В области в 2008 году продолжена работа по упорядочению сбора и утилизации твердых бытовых отходов, улучшению санитарного состояния населенных мест.

По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области в 2008 году на строительство, реконструкцию, расширение объектов по утилизации ТБО было выделено 17820,9 тыс. рублей. В рамках финансирования проведено строительство 2-ой очереди полигона ТБО (участок складирования не утилизируемых отходов в составе мусороперерабатывающего комплекса) в г. Белгороде. В г. Валуйки проведены инженерно-геологические изыскания на участке для размещения нового полигона, в п. Чернянка закрыт полигон площадью 3,2 га, введен в эксплуатацию новый, площадью 5 га. Проведены ремонты подъездных дорог к полигонам в г. Короча, с. Б-Троица Шебекинского района.

Отведены земельные участки с оформлением санитарно-эпидемиологических заключений для полигона ТБО г. Строитель, мусороперерабатывающего завода и полигона ТБО для г.г. Губкин и Старый Оскол.

На территории области в настоящее время имеется 29 полигонов ТБО, эксплуатируемых предприятиями ЖКХ, а также 288 санкционированных свалок бытовых отходов для сельских населенных мест. Общая площадь мест складирования бытовых отходов 381,8 га, в том числе объектов ЖКХ – 130,8 га.

Утилизация бытовых отходов г. Белгорода, части населенных мест Белгородского и Корочанского районов осуществляется на мусороперерабатывающем заводе ООО ТК «Экотранс» в г. Белгороде.

В течение года с учетом ранее принятых решений проводилась работа по минимизации количества мест складирования отходов. Так, в Борисовском районе в 2008 году в связи с организацией вывоза ТБО на поселковый полигон ликвидированы 4 из 10 ранее существующих сельских свалок, в Ивнянском – 5 из 15. В Чернянском районе принято распоряжение главы администрации о закрытии 4 сельских свалок. Предусматривается сокращение числа сельских свалок в Валуйском, Волоконовском, Грайворонском, Губкинском, Краснояружском, Красненском районах. На действующих объектах в 2008 году в массовом порядке проводились работы по обваловке мест складирования, ремонту подъездных путей.

Размеры санитарно – защитных зон от жилой застройки до границ полигонов (свалок) в основном соблюдаются, кроме полигонов в Вейделевском, Борисовском районах, свалок в с. Терновка Алексеевского поселения Яковлевского района, в с.с. Дмитриевка, Центральное Ракитянского района, в с. Клименки Вейделевского района. Для полигона ТБО в п. Вейделевка разработан проект обоснования сокращения санитарно-защитной зоны.

Несмотря на проводимую работу, значительная часть мест размещения отходов не соответствует установленным требованиям. Подъездные пути с твердым покрытием имеют только 18% полигонов и свалок. Входной контроль поступающих отходов организован на 22% объектов. 62% мест размещения отходов имеют ограждения и (или) обваловку. Уплотнение и промежуточную изоляцию грунтом осуществляют 22% объектов. Производственный лабораторный контроль (мониторинг) за влиянием мест размещения отходов на окружающую среду осуществляется на 6 полигонах (2%). Удельный вес заполнения полигонов твердыми бытовыми отходами от 5 до 50% составил 94%, от 50 до 80% составил 5%, от 80 до 100% составил 1%

Решаются вопросы увеличения полноты охвата населения услугами санитарной очистки, обеспечения 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 2008 году установлено дополнительно 1598 контейнеров для сбора мусора, вновь оборудовано 874 контейнерных площадки.

Вследствие проводимой работы практически повсеместно увеличилась полнота охвата населения и населенных пунктов услугами санитарной очистки. В 2008 году по данным управления ЖКХ области плановой санитарной очисткой было охвачено 705 населенных пунктов, заявочной – 206.

Продолжает увеличиваться объем отходов, вывозимых к местам складирования. По данным управления жилищно-коммунального хозяйства области объем утилизируемых бытовых отходов за последние 5 лет вырос почти в 2 раза, по сравнению с 2007 годом – в 1,1 раза (таблица №1.4.2).

В течение года на территории области ликвидировано 72 несанкционированных свалки.

Таблица №1.4.2

**Данные о количестве твердых бытовых отходов, вывезенных
в места захоронения и переработки в 2004 - 2008 годы**

	2004	2005	2006	2007	2008
Вывезено твердых бытовых отходов тыс.м ³ /год	1723,7	2308,3	2704,4	2991,4	3283,9

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

Ртутьсодержащие отходы, отработанные аккумуляторы, масла, нефтепродукты, загрязненный маслами песок, обтирочный материал, отработанные покрышки собираются и утилизируются специализированными предприятиями области, частично вывозятся для утилизации в соседнюю Воронежскую область. На территории области действуют 2 предприятия, принимающие на переработку ртутные лампы.

В 2008 году продолжена работа по оптимизации использования отходов животноводства в качестве удобрений. Департаментом агропромышленного комплекса по согласованию с Управление Роспотребнадзора разработаны Технологические регламенты утилизации навоза и помета путем внесения их в почву. Основными агрохолдингами, специализирующимися на выращивании свиней, для дезинвазии навозосодержащих отходов перед внесением на поля используется биологический препарат «Пуролат- Бингсти». ООО «БелгоГен» в соответствии с установленными требованиями получено санитарно-эпидемиологическое заключение на органическое удобрение - навоз свиней для 7 свинокомплексов предприятия. С учетом большого объема навоза и помета, образующегося на животноводческих и птицеводческих предприятиях, рассматривается вопрос о промышленной утилизации этих отходов с использованием инновационных технологий получения биотоплива.

Основная работа по выявлению и утилизации накопившихся в области непригодных пестицидов проведена в области в 2003 - 2006 годах. К концу 2006 года были утилизированы все выявленные в ходе массовой инвентаризации пестициды в количестве 511,4 т. Вместе с тем, в 2007 году в ходе реформирования хозяйствующих субъектов на территории Вейделевского района было обнаружено 20,8 т непригодных препаратов, которые были направлены на утилизацию в этом же году. В 2008 году при смене хозяйствующих субъектов выявлено наличие непригодных пестицидов в Старооскольском районе. В связи с нарушением условий хранения произошло смешивание препаратов с грунтом, эта масса составляет порядка 80 т. Вопрос утилизации находится на кон-

троле Управления Роспотребнадзора по Белгородской области, материалы переданы в прокуратуру.

В 2008 году выполнен ряд мероприятий по оптимизации переработки медицинских отходов. В конце года на территории мусороперерабатывающего завода ООО ТК «Экотранс» в г. Белгороде смонтирована установка термовакуумного обезвреживания медицинских отходов. С учетом производительности установки предприятие сможет принять и переработать потенциально опасные и опасные медицинские отходы всех ЛПУ области. Помимо этого, в 2008 году введена в эксплуатацию установка по сжиганию отходов в областном противотуберкулезном диспансере. Операционные и патологоанатомические отходы органического происхождения всех лечебных учреждений Старого Оскола сжигаются в специализированной печи МУЗ «Городская больница №1», а ГУЗ «Старооскольская областная туберкулезная больница» имеет печь для утилизации чрезвычайно опасных отходов. В областной клинической больнице для дезинфекции и утилизации медицинских отходов имеется 2 установки «Стеримед».

В настоящее время в ЛПУ организован селективный сбор отходов по классам и видам отходов с использованием маркированной тары, дезинфекцией отходов классов Б и В в местах их образования. В основном решены вопросы утилизации одноразовых изделий медицинского назначения – вывозятся на переработку на специализированные предприятия. Организован сбор острого инструмента отдельно от других отходов в твердую упаковку. В то же время, существующая система удаления отходов исключает возможность раздельной транспортировки отходов различных категорий опасности к местам складирования.

В связи с использованием для вывоза отходов кузовных мусоровозов система «сменяемых» сборников не применяется. Обработка межкорпусных контейнеров после опорожнения проводится силами персонала ЛПУ. В связи с предполагаемой централизацией утилизации отходов ЛПУ отрабатываются схемы транспортировки отходов, обработки транспорта и тары. Сведения о количестве отходов ЛПУ, образовавшихся на территории области в 2007-2008 годах, приведены в таблице №1.4.3.

Таблица №1.4.3

**Количество медицинских отходов, образовавшихся в ЛПУ области
в 2007 - 2008 годах**

	Количество медицинских отходов т/год					
	Всего	Класса А	Класса Б	Класса В	Класса Г	Класса Г
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

В соответствии с требованиями санитарного законодательства в 2008 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 113 санитарно-эпидемиологических заключений по проектной документации и 125 заключений на деятельность по обращению с отходами. В то же время плохо решаемым остается вопрос подтверждения класса токсичности каждой партии промышленных отходов, вывозимой на полигоны ТБО, в целом по области по-прежнему не осуществляется входной контроль принимаемых промышленных отходов 3 и 4 класса опасности.

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. Так, при расчетном количестве единиц специализированного автотранспорта – 905, на предприятиях, занятых вывозом, складированием мусора, механизированной уборкой территорий в наличии имеется 708.

Проблемы санитарной очистки, безопасной утилизации навоза и помета, биологических отходов неоднократно обсуждались в департаментах экономического развития и агропромышленного комплекса области, на заседаниях Совета безопасности.

Вопросы устройства и содержания сельских свалок с участием Управления рассматривались на координационном совещании руководителей правоохранительных органов Белгородской области в рамках обсуждения вопроса «О состоянии законности и борьбы с преступностью в сфере охраны окружающей природной среды».

По результатам анализа данных надзорных мероприятий, а также материалов, представляемых в Управления Роспотребнадзора и Ростехнадзора, подготовлены и направлены письма главам местного самоуправления с предложениями о проведении инвентаризации мест складирования отходов, оформлении или восстановлении документации на размещение объектов складирования ТБО, а также разработке планов мероприятий по приведению деятельности по обращению с отходами и мест размещения отходов в соответствие с установленными требованиями.

По нарушениям, выявленным в ходе надзора за состоянием охраны почвы, в 2008 году было наложено 76 штрафов на сумму 604,5 тыс. руб.

Глава 2. Питание и здоровье населения

2.1. Состояние питания населения и обусловленные им болезни

Питание является одним из основных факторов, определяющим 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 30%, фруктов - до 25 %, овощей - до 40 % от рекомендуемых норм. Обращает на себя внимание снижение потребления хлебных продуктов и картофеля. В структуре питания несколько возросла доля потребления растительных масел, рыбопродуктов, мясных продуктов и яиц. Данные состояния питания населения области свидетельствуют о дефицит белков, в том числе животного происхождения, отдельных витаминов и минеральных веществ.

За 2004-2008 годы на территории области отмечалось увеличение заболеваемости по отдельным классам болезней, развитию которых способствуют нарушения структуры и качества питания (таблица №2.1.1).

Таблица №2.1.1

Заболеваемость населения Белгородской области по основным группам неинфекционных заболеваний

Наименование	Взрослые		Дети (0-14)	
	2004г.	2008г.	2004г.	2008г.
Анемия	155,73	142,45	1203,78	1325,11
Болезни эндокринной системы, расстройств питания, нарушений обмена веществ	918,76	900,87	1461,74	1176,96
Ожирение	33,03	106	153,05	146,21
Болезни органов пищеварения	2328,06	2577,46	5518,43	5793,78
Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	148,39	157,76	28,37	14,04
Гастрит и дуоденит	400,04	368,8	862,42	912,62

Прирост заболеваемости болезнями органов пищеварения среди детского населения составил за этот период 4,9 %. За анализируемый период заболеваемость впервые выявленными анемиями у детей возросла на 10 %. На фоне нерационального соотношения основных пищевых веществ заболеваемость болезнями органов пищеварения у взрослых увеличилась на 10%, а рост этого показателя ожирения увеличился в 3,2 раза.

С целью оптимизации структуры и качества питания в области проводятся мероприятия направленные на оптимизацию структуры питания населения, включая ликвидацию дефицита микро- и макроэлементов. В настоящее время продолжает действовать одна областная программа «Охрана и укрепление здоровья здоровых», утвержденная постановлением главы администрации области от 31.12.2003 года №229 на 2004-2010 годы.

На территории области осуществляется производство обогащенных продуктов питания: хлеба и хлебобулочных изделий с использованием β -каротина, отрубей, зерновых сортов хлеба, хлеба с использованием смеси пектина и морской капусты. Однако их потребление в настоящее время не превышает 5 % от общего объема потребления хлебных продуктов.

Помимо этого в предприятиях продовольственной торговли осуществляется реализация молока йодированного «Умница» (с йодказеином), производства ЗАО «Томмолоко». В 2008 году общий объем его выпуска уменьшился и составил 30 тонн. Цехом по розливу минеральной воды санатория «Красиво» осуществляется выпуск безалкогольного йодированного напитка на основе минеральной питьевой столовой воды «Красиво». Объем выпуска продукции в 2008 году составил 80 тонн.

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 70%.

За 2004-2008 годы заболеваемость населения области болезнями, связанными с микронутриентной недостаточностью, снизилась на 21%. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости по-прежнему приходится на диффузный эутериоидный зоб. За последние пять лет показатель заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом с диагнозом, установленным впервые в жизни, снизился на 42,8%.

Заболеваемость впервые выявленными болезнями эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ среди детей за анализируемый период снизилась на 19,5%, ожирением на 4,5 %, язвой желудка и 12-перстной кишки в 2 раза.

В последние годы продолжалось увеличение ассортимента и объемов реализуемых биологически активных добавок к пище (БАД).

По вопросам соблюдения требований при обороте биологически активных добавок к пище (БАД) в 2008 году проведено 300 проверок предприятий, осуществляющих их реализацию. Основными нарушениями, выявляемыми при проведении надзорных мероприятий, явились нарушение условий хранения, реализация продукции с предоставлением неполной и недостоверной информации (нарушения в оформлении этикеток).

По указаниям Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проводились проверки по выявлению в реализации БАД, не отвечающих требованиям.

В течение 2008 года при осуществлении надзора выявлен только один случай отсутствия регистрационного удостоверения на реализуемую продукцию – биологически активную добавку к пище «Сустав-Комфорт», производства «RBC Life Sciences, Inc.», США. За установленные факты реализации БАД с нарушением требований по маркировке в 2008 году были применены меры административного взыскания. Наложены 15 штрафов на общую сумму 19600 рублей.

Специалистами Управления осуществляется надзор за использованием генетически-модифицированных источников и/или/ продуктов, полученных из них, и их аналогов. В большинстве своем предприятиями-производителями ввозимое сырье (соевые продукты) исследуется до использования его в производстве.

В 2008 г. ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» на наличие компонентов, полученных с применением ГМО, исследована 1461 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов (2004 г. - 911). При проведении исследований проб, содержащих компоненты ГМО, не выявлено (0,06 % в 2007 году в Российской Федерации). В 2004 г. удельный вес проб, в которых было обнаружено наличие трансгенной ДНК (качественным методом) составлял на территории области 13,6%. В 2008 году исследования на наличие компонентов, полученных с применением ГМО, проводились качественным и количественным методами. Испытательный лабораторный центр доаккредитован для проведения исследований по определению ГММ, что позволит повысить эффективность надзорных мероприятий.

Одним из важных направлений деятельности оставалось осуществление эффективного контроля за производством и оборотом алкогольной продукции. В 2008г. проведены 203 проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе оптовой торговли. Всего исследовано 404 образца алкогольной продукции, 0,2 % из них не отвечали требованиям нормативной документации.

2.2. Обеспечение химической безопасности продуктов питания

В 2008 году удельный вес пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям, составил 3,5% при 1,9 % от исследованных проб в 2004 году. Вместе с тем произошло улучшение качества пищевых продуктов по сравнению с 2006 годом (4,2% соответственно). Исследования минеральной воды свидетельствовали, что 1,3% исследованных образцов минеральных вод, не отвечали требованиям по заявленному ионному составу (18,2 % в 2006 году). По сравнению с 2004 годом улучшилось качество жировых растительных продуктов (таблица №2.2.1).

Таблица №2.2.1

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

Группы пищевых продуктов	2004 г.		2005 г.		2006 г.		2007 г.		2008 г.
	Б.о.#	РФ#	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
ВСЕГО	1,9	3,9	2,6	3,47	4,2	4,46	3,98	3,24	3,5
Импортируемые	0,2	2,52	0	1,16	6,6	6,24	2	1,75	0
Отечественные	2,2	3,65	2,75	3,37	4,0	3,67	4,1	3,42	3,8
Мясо и мясопродукты	3,4	4,92	5,7	4,51	3,5	4,81	3,2	3,48	6,6
Импортируемые	0	3,73	0	1,38	0	0,31	0	1,15	-
Отечественные	3,43	4,93	5,75	4,49	3,5	3,67	3,2	3,53	6,6
Птица и птицепродукты	0,69	2,33	0	1,88	1,7	2,33	1,6	2,05	2,2
Импортируемые	-	0,89	0	0,55	0	1,18	0	0,61	0
Отечественные	0,69	2,47	0	1,83	1,7	2,26	1,6	2,18	2,2
Молоко, молочные продукты	3,6	2,74	3,8	2,9	3,2	3,55	1,9	2,95	4,4
Импортируемые	0	1,53	0	1,91	0	3,61	0	2,76	0
Отечественные	3,6	2,74	3,8	2,88	3,2	3,52	1,9	2,95	4,45
Рыба, рыбопродукты	2,6	5,58	2,2	5,56	1,1	5,84	1,3	4,98	5,7
Импортируемые	0	2,67	0	1,74	0	2,79	0	1,54	0
Отечественные	2,63	5,64	2,2	5,51	1,1	5,79	1,3	5,09	6,0
Хлебобулочные и мучо-мольно-крупяные	4,5	4,41	3,05	4,15	2,9	4,07	*	*	*
Импортируемые	-	1,69	0	0,61	0	0,31	*	*	*
Отечественные	4,5	4,42	3,05	4,15	2,9	4,06	*	*	*
Сахар кондитерские	3,68	4,16	2,8	4,25	4,2	4,44	*	*	*
Импортируемые	0	1,1	0	1,47	0	1,21	*	*	*
Отечественные	3,72	4,24	3,6	4,20	4,9	4,41	*	*	*
Овощи, бахчевые	0,94	2,37	1,7	2,00	5,4	2,09	7,92	*)	5,2
Импортируемые	0	2,8	0	0,58	0	1,02	0	*)	0
Отечественные	1,06	2,34	1,7	1,90	5,6	1,9	7,92	*)	5,2
Плоды, ягоды	0,04	0,62	0,35	0,53	0	0,62	0	*)	0
Импортируемые	0	0,34	0	0,21	0	0,27	0	*)	0
Отечественные	0,07	0,93	0,39	0,39	0	0,40	0	*)	0
Дикорастущие пищевые продукты	3 из 25	4,14	1 из 27	1,74	0	3,54	0	3,32	0
Импортируемые	0	0,3	0	0,84	0	1,00	0	2,15	0
Отечественные	3 из 20	5,36	1 из 27	1,50	0	3,13	0	3,13, 1,7	0
Жировые растительные продукты	5,2	2,74	6,28	2,83	2,3	30,1	1,3	2,19	1,13
Импортируемые	0	2,6	0	2,20	0	2,12	0	3,49	0
Отечественные	5,76	2,75	7,05	2,75	2,3	2,94	1,3	2,14	1,53
Пиво, безалкогольные напитки	5,05	3,72	1,4	4,11	18,2	6,51	*	*	*
Импортируемые	-	1,63	0	2,65	37,5	22,99	*	*	*

Группы пищевых продуктов	2004 г.		2005 г.		2006 г.		2007 г.		2008 г.
	Б.о.#	РФ#	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
Отечественные	5,05	3,75	1,4	4,06	13,3	5,42	*	*	*
Алкогольные продукты	7,0	2,63	0,62	2,86	1,5	8,76	*	*	*
Импортируемые	10,0	4,19	0	2,78	5,3	15,53	*	*	*
Отечественные	6,2	2,47	0,68	2,55	0,2	3,57	*	*	*
Мед и продукты пчеловодства	2 из 24	5,53	0	4,31	0	8,42	0	4,04	0
Импортируемые	-	0	0	0 из 39	0	5 из 39	0	1 из 32	0
Отечественные	2 из 24		0		0	8,14	0	*)	0
Продукты детского питания	4,3	2,14	0	3,04	0	3,27	2 из 33	2,54	0
Импортируемые	-	0,6	0	1,77	0	5,53	0	2,33	0
Отечественные	4,3	2,2	0	2,98	0	3,07	2 из 33	2,59	0
Консервы	1,89	4,97	2,1	4,11	5,8	6,79	3,75	4,43	2,8
Импортируемые	0	1,39	0	2,06	0	11,08	0	5,08	0
Отечественные	1,92	5,42	2,1	3,92	6,4	5,02	3,75	4,36	2,8
Зерно и зернопродукты	0	1,05	3,2	1,31	0	1,18	0	1,94	0
Импортируемые	0	1,0	0	1,75	0	3,45	0	5,09	-

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

"#" - данные отсутствуют в связи с изменением с 2007 года формы отчета

"- " - исследования не проводились

* Дополнение к таблице №2.2.1

Группы пищевых продуктов	2007	2008
Хлебобулочные и кондитерские	5,36	3,8
Импортируемые	0	0
Отечественные	5,4	3,9
Мукомольно-крупяные	0,8	0
Импортируемые	0	0
Отечественные	0,8	0
Сахар	0	0
Импортируемые	0	0
Отечественные	0	0
Безалкогольные напитки	1,8	1,46
Импортируемые	0	0
Отечественные	1,8	1,59
Алкогольные напитки и пиво	0,96	0,2
Импортируемые	1,8	0
Отечественные	0,74	0,3
Минеральные воды	3,74	1,3
Импортируемые	0	0
Отечественные	3,76	1,3
Биологически активные добавки к пище	3 из 11	0

Группы пищевых продуктов	2007	2008
Импортируемые	3 из 11	0
Отечественные	0	0

Данные мониторинга безопасности пищевых продуктов свидетельствуют об отсутствии на протяжении последних лет пищевых продуктов, не отвечающих требованиям по содержанию нитрозаминов и микотоксинов (таблица №2.2.2). Превышение содержания остаточных количеств пестицидов и токсичных элементов в 2008 году также не обнаружено (0,53% и 0,47% соответственно в 2004 году). Результаты лабораторного контроля свидетельствуют, что уровень загрязнения продуктов питания нитратами составил 5,2% от общего числа исследованных проб (0,75 % в 2004 году). Результаты лабораторного контроля йодированной соли в 2008 году проб, не отвечающих гигиеническим требованиям по содержанию йода, не выявили (17 % в 2004 году).

Таблица №2.2.2

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

Контаминанты	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.
Всего	1,9	2,6	4,2	4,0	3,5
нитраты	0,75	1,5	5,3	8,1	5,2
нитрозамины	0	0	0	0	0
микотоксины	0	0	0	0	0
пестициды	0,53	0	0,07	0	0
Токсичные элементы	0,47	0,16	0	0,14	0
в т.ч. ртуть	0	0	0	0,05	0
кадмий	0,05	0,1	0	0	0

2.3. Обеспечение биологической безопасности продуктов питания

Нарушения условий хранения и транспортировки пищевых продуктов, несоблюдение товарного соседства при их реализации, отсутствие условий для соблюдения персоналом личной гигиены и своевременности прохождения медицинских осмотров может способствовать загрязнению пищевых продуктов и ухудшению их микробиологической безопасности.

В 2008 году не отвечали гигиеническим требованиям 4,4% исследованных образцов при 4,7 % в 2004 году. Возрос удельный вес неудовлетворительных проб таких пищевых продуктов, как птица и птицепродукты, продукты детского питания (таблица №2.3.1). Уменьшилась доля проб, не отвечающих гигиеническим требованиям, рыбы и рыбопродуктов, мяса и мясопродуктов, молока и молочных продуктов.

Патогенные микроорганизмы были выделены в 0,26 % исследованных пищевых продуктов. При этом частота обнаружения сальмонелл составила 92,5 % (в 78,4 % случаях 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								
	2004г.		2005г.		2006г.		2007г.		2008
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
ВСЕГО	4,7	6,55	3,57	6,09	4,2	5,88	5,05	5,78	4,4
Импортируемые	1,47	3,41	3,2	3,64	0	2,77	0,9	4,09	0
Отечественные	4,71	6,59	3,58	6,04	4,2	5,85	5,08	5,89	4,4
Мясо и мясопродукты	4,3	5,58	2,5	5,05	2,3	5,06	4,4	5,35	4,0
Импортируемые	0	8,02	0	6,17	0	4,76	0	8,24	-
Отечественные	4,28	5,57	2,5	5,00	2,3	5,03	4,4	5,32	4,0
Птица и птицепродукты	3,2	4,34	2,5	4,31	4,7	4,57	3,1	4,69	4,1
Импортируемые	0	2,16	0	2,78	0	2,06	0	2,66	0
Отечественные	3,23	4,49	2,5	4,13	4,7	4,44	3,1	4,84	4,1
Молоко, молочные продукты	5,4	8,64	4,1	8,22	5,7	8,05	7,8	7,62	7,7
Импортируемые	0	3,13	0	4,58	0	3,95	0	5,14	0
Отечественные	5,47	5,68	4,1	8,20	5,7	8,03	7,8	7,63	7,2
Рыба и рыбопродукты	6,5	8,91	2,54	8,46	4,2	8,36	9,4	8,77	5,3
Импортируемые	0	6,99	0	5,70	0	4,95	0	3,79	0
Отечественные	6,53	8,93	2,56	8,39	4,2	8,31	9,4	8,81	5,3
Хлебобулочные, мукомольно-крупяные	4,4	5,67	1,21	4,30	1,7	4,24	*	*	*
Импортируемые	0	4,33	0	3,25	0	4,85	*	*	*
Отечественные	4,4	5,67	1,21	4,29	1,7	4,24	*	*	*
Сахар и кондитерские	5,8	7,71	6,1	6,39	4,3	6,39	*	*	*
Импортируемые	0	0,17	0,41	1,92	0	1,43	*	*	*
Отечественные	5,79	7,77	6,86	6,37	4,3	6,38	*	*	*
Дикорастущие пищевые продукты	0,6	8,30	0,65	6,72	1,1	7,19	1 из 27	8,64	0
Импортируемые	-	7 из 81	0	9,80	0	10,13	0	2,87	0
Отечественные	0,6	8,28	0,65	5,89	1,6	5,67	1 из 27	5,77	0
Жировые растительные прод.	3,1	3,57	1,29	3,46	1,3	3,00	0,7	2,54	1,7
Импортируемые	0	2,1	0	3,74	0	1,28	0	0,97	0
Отечественные	3,1	3,6	1,29	3,40	1,3	2,98	0,7	2,56	1,7
Пиво и напитки безалкогольные	2,2	3,54	2,69	3,48	4,7	3,22	*	*	*
Импортируемые	0	2,6	0	2,08	0	1,81	*	*	*
Отечественные	2,6	3,5	2,15	3,47	4,7	3,2	*	*	*
Продукты детского питания	0,8	2,8	1,7	2,26	1,5	2,41	1,65	2,05	2,2
Импортируемые	0	2,6	0	1,31	0	2,07	0	2,43	0
Отечественные	0,8	2,8	1,7	2,23	1,5	2,34	1,65	2,04	2,2

Пищевые продукты	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам								
	2004г.		2005г.		2006г.		2007г.		2008
	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.	РФ	Б.о.
Консервы	1,2	1,9	2	1,96	0	1,39	0,45	1,54	0
Импортируемые	0	1,1	0	1,49	0	0,73	0	0,42	0
Отечественные	1,4	2,0	2,3	1,87	0	1,33	0,45	1,60	0
Зерно и зернопродукты	16,4	5,0	0	5,45	2 из 25	4,05	0	3,16	0
Отечественные	16,4	5,0	0	5,39	2 из 25	3,95	0	3,30	0

- Б.о. – Белгородская область

РФ – Российская Федерация

“*” - данные отсутствуют в связи с изменением с 2007 года формы отчета

Дополнение к таблице №2.3.1

Группы пищевых продуктов	2007	2008
Хлебобулочные и кондитерские	5,4	5,0
Импортируемые	0	0
Отечественные	5,4	5,1
Мукомольно-крупяные	1,4	1 из 47
Импортируемые	0	0
Отечественные	1,4	1 из 47
Сахар	0	0,6
Импортируемые	0	0
Отечественные	0	0,6
Безалкогольные напитки	0,93	1,1
Импортируемые	0	0
Отечественные	0,93	1,1
Алкогольные напитки и пиво	16,5	21,6
Импортируемые	0	-
Отечественные	16,7	21,6
Минеральные воды	2,4	1,9
Импортируемые	0	0
Отечественные	2,4	1,9

2.4. Пищевые отравления

Анализ данных пищевых отравлений за 2004-2008 годы свидетельствует об уменьшении числа случаев и числа пострадавших. В 2008 году в области зарегистрированы 16 случаев пищевых отравлений с 19 пострадавшими. Летальные исходы отсутствовали. Детей среди пострадавших не было.

В общем числе случаев было 12 отравлений грибами с 15 пострадавшими. Максимальное количество пострадавших (по 30 %) приходится на города Белгород и Старый Оскол. При расследовании отравлений со слов пострадавших установлено, что причиной отравлений стало употребление вареных и жареных грибов, в основном собранных самостоятельно (опята, сборные грибы). Несмотря на проводимую разъяснительную работу и значительное сокращение числа пострадавших по области в целом,

по-прежнему встречаются случаи, когда пострадавшие не могут указать название грибов. Так, в Вейделевском районе зарегистрирован 1 случай с 3 пострадавшими, приехавшими из Республики Молдова, употреблявшими неизвестные грибы.

В 2008 году зарегистрировано 4 случая ботулизма с 4 пострадавшими: по одному в городах Белгород, Старый Оскол, Белгородском и Яковлевском районах. Причиной отравления стали рыба копченая и вяленая в домашних условиях, грибы серая рядовка консервированные домашнего приготовления герметично укупоренные (банка без признаков бомбажа и других дефектов).

Таблица № 2.4

Сведения о пищевых отравлениях в Белгородской области

Пищевые отравления	Количество случаев					Количество пострадавших					Количество летальных исходов				
	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.
ВСЕГО	88	27	96	81	16	127	50	123	98	19	6	4	6	1	0
бактериальной природы	4	3	3	2	4	9	21	3	4	4	1	0	1	1	0
в т.ч. ботулизм	4	2	3	2	4	9	2	3	4	4	1	0	1	1	0
небактериальной природы	84	24	93	79	12	118	29	120	94	15	5	4	5	0	0
в т.ч. грибами	82	29	93	79	12	116	29	120	94	15	5	4	5	0	0

2.5. Меры обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности населения

Нарушения санитарно-эпидемиологического и технологических режимов производства пищевых продуктов, не соблюдение 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.

Всего в 2008 году была приостановлена реализация 137,988 тонн продовольственного сырья и пищевых продуктов в 284 случаях (таблицы №№2.5.1. и 2.5.2).. Наибольший удельный вес приходится на консервы (97%); пиво (1,7%).

Таблица №2.5.1

Число партий забракованной продукции

Группы пищевых продуктов	2004	2005	2006	2007	2008
ВСЕГО	1377	547	842	1142	284
Импортируемые	47	17	27	10	3
Отечественные	1330	530	815	1132	281
Мясо и мясопродукты	291	92	217	378	48
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	291	92	217	378	48
Птица и птицепродукты	46	10	23	41	14
Импортируемые	9	1	0	2	0

Группы пищевых продуктов	2004	2005	2006	2007	2008
Отечественные	37	9	23	39	14
Молоко и молочные продукты	277	113	172	173	54
Импортируемые	4	1	0	0	0
Отечественные	273	112	172	173	54
Рыба, рыбопродукты	93	26	29	75	10
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	93	26	29	75	10
Хлебобулочные и мукомольно-крупяные	36	7	4	*	*
Импортируемые	0	0	0	*	*
Отечественные	36	7	4	*	*
Сахар кондитерские	202	74	179	*	*
Импортируемые	1	0	0	*	*
Отечественные	201	74	179	*	*
Овощи, бахчевые	24	5	17	13	1
Импортируемые	1	0	0	0	0
Отечественные	23	5	17	13	1
Фрукты, ягоды	5	2	1	1	0
Импортируемые	0	0	0	1	0
Отечественные	5	2	1	0	0
Жировые растительные продукты	33	15	11	7	1
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	33	15	11	7	1
Пиво, безалкогольные напитки	168	53	87	*	*
Импортируемые	2	1	2	*	*
Отечественные	166	52	85	*	*
Алкогольные продукты	54	56	26	*	*
Импортируемые	14	11	22	*	*
Отечественные	40	45	4	*	*
Продукты детского питания	1	1	1	5	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	1	1	1	5	0
Консервы	42	16	17	21	60
Импортируемые	5	0	1	0	1
Отечественные	37	16	16	21	59

* - данные отсутствуют в связи с изменением с 2007 года формы отчета

Таблица №2.5.2

Объем забракованной продукции

Группы пищевых продуктов	2004	2005	2006	2007	2008
ВСЕГО	19307	5948	7527	8908	137988
Импортируемые	2201	1012	2355	2301	18
Отечественные	17106	4936	5172	6607	137970
Мясо и мясопродукты	992	564	343	1298	169
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	992	564	343	1298	169

Группы пищевых продуктов	2004	2005	2006	2007	2008
Птица и птицепродукты	965	22	85	2374	59
Импортируемые	90	2	0	2130	0
Отечественные	875	20	85	244	59
Молоко, молочные продукты	7733	1272	850	462	566
Импортируемые	4	6	0	0	0
Отечественные	7729	1266	850	462	566
Рыба, рыбопродукты	802	52	40	292	597
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	802	52	40	292	597
Хлебобулочные и мукомольно-крупяные	378	14	4	*	*
Импортируемые	0	0	0	*	*
Сахар кондитерские	330	112	180	*	*
Импортируемые	1	0	0	*	*
Отечественные	329	112	180	*	*
Овощи, бахчевые	404	41	605	1780	2
Импортируемые	9	0	0	0	0
Отечественные	395	41	605	1780	2
Плоды, ягоды	47	43	1	27	0
Импортируемые	0	0	0	27	0
Отечественные	47	43	1	0	0
Жировые растительные продукты	110	56	15	29	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	110	56	15	29	0
Пиво, безалкогольные напитки	3315	859	2054	*	*
Импортируемые	5	7	13	*	*
Отечественные	3310	852	2041	*	*
Алкогольные продукты	849	312	2115	*	*
Импортируемые	130	69	1198	*	*
Отечественные	719	243	917	*	*
Продукты детского питания	1	1	2	2	0
Импортируемые	0	0	0	0	0
Отечественные	1	1	2	2	0
Консервы	687	29	1165	191	133977
Импортируемые	15	0	1136	0	3
Отечественные	672	29	29	191	133974

* - данные отсутствуют в связи с изменением с 2007 года формы отчета

Дополнение к таблицам №№2.5.1,2.5.2

Число партий и объем забракованной продукции в 2007 и 2008 годах

Группы пищевых продуктов	Число партий		Объем продукции	
	2007	2008	2007	2008
Хлебобулочные и кондитерские	181	48	667	252
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	181	48	667	252

Группы пищевых продуктов	Число партий		Объем продукции	
	2007	2008	2007	2008
Мукомольно-крупяные	20	0	195	0
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	20	0	195	0
Сахар	0	0	0	0
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	0	0	0	0
Безалкогольные напитки	14	22	53	104
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	14	22	53	104
Алкогольные напитки и пиво	127	9	986	1678
Импортируемые	4	0	14	0
Отечественные	123	9	972	1678
Минеральные воды	31	0	325	0
Импортируемые	0	0	0	0
Отечественные	31	0	325	0

Состояние перерабатывающей промышленности, общественного питания, предприятий торговли является одним из факторов, обеспечивающих уровень санитарно-эпидемиологического благополучия области.

За анализируемый период произошло уменьшение доли объектов надзора, относящихся к 3 группе санитарно-эпидемиологического благополучия (с 16,6 % в 2004 году до 12 % в 2008).

В структуре объектов, принадлежащим юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим производство и оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов, на долю предприятий продовольственной торговли в настоящее время приходится 68%. Вместе с тем их удельный вес среди объектов 3 группы составляет 74%.

С целью обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в 2007 году проводились мероприятия по техническому перевооружению и реконструкции на ряде предприятий пищевой промышленности.

ОАО «Колос» проведено переоборудование предприятия: произведена замена устаревших 2 тестозакаточных машин, электрической печи для кексов; произведен капитальный ремонт печи БН-50, вафельной линии, смонтирована и введена в эксплуатацию линия для производства 6 т/сутки широкого ассортимента хлебобулочных изделий на базе трех ротационных печей, установлен автоматический смазчик форм.

ЗАО «Алексеевский молочноконсервный комбинат» проведена реконструкция системы приточно-вытяжной вентиляции в жестяно-баночном цехе. ОАО «Хлебозавод» (г. Алексеевка) установлен комплекс рецептурного дозирования жидких и сыпучих компонентов. ОАО «АМПК» проведен капитальный ремонт камеры охлаждения и камеры созревания сырья в колбасном цехе; бытовых помещений мясозирового цеха. ООО «ЭФКО Пищевые Ингредиенты» введены в эксплуатацию дополнительные производственные мощности в цехе гидрогенизации с производительностью 200 т/сутки гидрогенизированных жиров; установлены фасовочные линии для фасовки жиров лауринового типа и маргарина для слоёного теста.

В ООО «Михайловский сыр» (с. Великомихайловка, Новооскольского района) проведен капитальный ремонт в камере хранения сыра, ремонт отопительной системы. На хлебозаводе ЗАО «НКЗ» (г. Новый Оскол) приобретено новое технологическое обо-

рудование для упаковки хлеба. В колбасном цехе ООО «Вехи» (Новооскольский район) проведена реконструкция термического отделения, в том числе системы приточно-вытяжной вентиляции, приобретено новое технологическое оборудование (шприц с клипсатором, вакуумный куттер с пониженным уровнем шума, волчок).

ЗАО «Чернянский мясокомбинат» (п. Чернянка) проведен ремонт полов с заменой канализационной системы в мясо – жировом цехе; установлены 2 санитарно – гигиенических барьера в мясожировой и колбасный цеха, новое технологическое оборудование (волчок); приобретена дополнительно установка для мойки и дезинфекции автомобилей.

ЗАО «Томаровский мясокомбинат» (п. Томаровка Яковлевского района) заменено устаревшее оборудование в консервном цехе. На ЗАО «Томмолоко» проведен комплекс работ, направленных на улучшение санитарно-технического состояния предприятия: на линии обработки молока установлена бактофуга; в аппаратном цехе №1 на всех линиях подачи молока, молочных продуктов проведена замена трубопроводов; цех цельномолочной продукции дооснащен тремя ваннами ВДП 600; проведен капитальный ремонт аппаратного цеха №2 с заменой танков; все емкостное оборудование переведено на режим автоматической мойки; фасовочное оборудование обрабатывается при помощи мобильной циркуляционной установки; приобретено новое оборудование для мытья труднодоступных мест.

Глава 3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения

3.1. Санитарно-эпидемиологическая характеристика детских и подростковых учреждений

Необходимым условием сохранения и укрепления здоровья детского населения области являются благоприятные условия воспитания, обучения в детских учреждениях, где дети проводят значительную часть своей жизни. Давно определено, что факторы среды в образовательных учреждениях оказывают существенное влияние на рост, развитие и состояние здоровья подрастающего поколения.

В динамике с 2004 г. по 2008 г. число детских и подростковых учреждений, находящихся на контроле службы Роспотребнадзора по Белгородской области, уменьшилось на 207 объектов, в основном за счет уменьшения малокомплектных общеобразовательных школ и дошкольных учреждений. Сокращение количества функционирующих школ связано с закрытием учреждений в сельских районах в связи с низкой наполняемостью, реструктуризацией системы образования, слабой материально-технической базой учреждений (таблица № 3.1.1).

Таблица №3.1.1

Количество детских и подростковых учреждений разного типа

Типы детских и подростковых учреждений	2004	2005	2006	2007	2008	Рост, снижение, 2008 г. к 2004 г.
Детские и подростковые учреждения - всего	2776	2700	2654	2606	2569	-207
дошкольные учреждения	551	516	509	494	508	-43
общеобразовательные школы, в том числе негосударственные	775	761	30	719	698	-77
специальные (коррекци-	15	15	14	12	10	-5

Типы детских и подростковых учреждений	2004	2005	2006	2007	2008	Рост, снижение, 2008 г. к 2004 г.
онные) учреждения						
учреждения для детей-сирот, в т. ч. социально-реабилитационные центры	27	27	27	21	25	-2
учреждения дополнительного образования	194	190	186	182	176	-18
средние учебные заведения	54	54	54	54	52	-2
оздоровительные учреждения	931	989	988	991	985	+54
другие типы учреждений	229	148	146	133	115	-114

В 2007-2008 учебном году закрыто 17 малокомплектных школ Белгородской области. Число учащихся общеобразовательных учреждений сократилось в сравнении с предыдущим учебным годом на 3,2 тыс. детей и подростков.

Строительство общеобразовательных и детских дошкольных учреждений на сегодняшний день осуществляется недостаточными темпами. К началу нового учебного года в области выполнено строительство 2 новых зданий на территории существующих образовательных учреждений (в Шебекинском и Алексеевском районах). В 2008 г. построено 4 детских дошкольных учреждения в г. Белгороде, Валуйском, Корочанском и Яковлевском районах. К 2009 г. планируется сдать в эксплуатацию 2 школы в г. Белгороде.

Тенденцией последних 4-х лет является рост числа детей, состоящих на учете для определения в детское дошкольное учреждение, что свидетельствует об увеличивающейся потребности населения в услугах таких учреждений. В городской местности отмечается значительный процент переукомплектации детских дошкольных учреждений, что неблагоприятно отражается на санитарно-эпидемиологическом благополучии и здоровье детей данной возрастной категории. 115 дошкольных учреждений размещаются в приспособленных зданиях, не имеющих полного набора помещений и соответствующего оборудования игровых площадок, что составляет 22,6% от общего числа дошкольных учреждений.

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

В крупных городах области (Белгород, Губкин, Старый Оскол) 35% общеобразовательных учреждений перегружены, при этом наибольший процент перегрузки отмечается среди образовательных учреждений г. Белгорода и составляет 39%. В связи с этим 7,9% учащихся области обучается во вторую смену.

На фоне сокращения общего количества детских и подростковых учреждений в 2004-2008 гг. распределение объектов по группам санитарно-эпидемиологического благополучия свидетельствует об улучшении ситуации: снижается количество неблагополучных учреждений, относящихся к 3 группе (таблица № 3.1.2.).

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

Группы СЭБ	2004	2005	2006	2007	2008
1 группа	44	45	40	44	47
2 группа	50	50	55	52	50
3 группа	6	5	5	4	3

В 2008 г. 47% подконтрольных учреждений для детей и подростков отвечали санитарно-гигиеническим требованиям. 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 Белгородском (71%), Борисовском (61%), Грайворонском (59%), Губкинском (71%), Новооскольском (72%), Ракитянском (75%), Яковлевском (60%) районах, где удельный вес учреждений 1 группы значительно превышает среднеобластной показатель.

К третьей группе санитарно-эпидемиологического благополучия отнесено 3% подконтрольных объектов. Наибольшее количество неблагополучных объектов отмечалось среди детских дошкольных учреждений (5%) и общеобразовательных школ (7%). Наиболее неблагоприятная ситуация по числу неблагополучных учреждений складывается в Валуйском (6%), Ивнянском (6%), Ровеньском (14,7%) районах.

В 2007-2008 гг. значительно увеличился объем капиталовложений в строительство, реконструкцию, капитальные и текущие ремонты детских и подростковых учреждений. Строительство новых объектов, полностью отвечающих гигиеническим требованиям, увеличение объема работ по ремонту зданий и сооружений, по устройству централизованного водоснабжения и канализования ранее неблагоустроенных учреждений сформировало стойкую тенденцию к сокращению удельного веса объектов, характеризующихся неудовлетворительным состоянием материально-технической базы.

Установленное в ходе госсанэпиднадзора материально-техническое состояние детских и подростковых учреждений в Белгородской области в динамике с 2005 г. по 2008 г. представлено в таблице № 3.1.3.

Таблица №3.1.3

Материально-техническая база детских и подростковых учреждений (%)

Учреждения	2005	2006	2007	2008
Требуют капитального ремонта	5	6	5	4
Не канализовано	10	6	5	4,5
Отсутствует централизованное водоснабжение	7	5	4	3
Отсутствует центральное отопление	0,4	0,3	0,3	0,3

Несмотря на тенденцию к сокращению удельного веса неблагополучных общеобразовательных школ в Белгородской области, 11,7% школ остаются не канализованными и 9% 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	2005	2006	2007	2008
Требуют капитального ремонта	14	11	10,5	8,7
Не канализовано	27	22	13,5	11,7
Отсутствует централизованное водоснабжение	20	17	10	9
Отсутствует центральное отопление	4	0,1	-	-

В отдельных административных территориях области сохраняется сложная ситуация по материально-технической базе общеобразовательных учреждений. Так, в Алексеевском, Валуйском, Вейделевском, Волоконовском, Прохоровском районах области количество не канализованных общеобразовательных учреждений составляет от 16,6 до 41,3%. Не имеющих централизованного водоснабжения в Алексеевском, Вейделевском, Волоконовском, Корочанском, Красненском, Прохоровском районах – от 9,1 до 36,3%.

К новому учебному году разработаны и приняты к исполнению 316 плановых заданий с количеством мероприятий 1264, на 01.09.08 выполнено 95 % мероприятий. Нуждалось в проведении реконструкции, полного или частичного капитального ремонта 18 общеобразовательных учреждений области. Полный капитальный ремонт с реконструкцией и расширением набора помещений произведен в 17 школах области. Устройство централизованного водоснабжения выполнено в 7 сельских школах, устройство внутренней канализации с пристройкой внутренних туалетов в 4 школах.

Кроме того, денежные средства выделялись и на частичные капитальные ремонты школ. Ремонт кровли произведен в 51 школах области, ремонт систем отопления с заменой отопительных приборов – в 45 учреждениях, ремонт систем холодного и горячего водоснабжения с заменой коммуникаций выполнен в 60 учреждениях, систем канализации – в 67 учреждениях, оборудованы внутренние санузлы в 20 школах, ранее пользовавшихся надворными туалетами.

Мероприятия по приведению систем общего искусственного освещения помещений школ в соответствии с требованиями санитарного законодательства выполнены в 62 учреждениях (производилась замена электропроводки, или замена ламп накаливания на люминесцентные светильники, наиболее предпочтительные с гигиенической точки зрения, или замена устаревших марок светильников на современные). Проводилась работа по оборудованию местным освещением классных досок.

В подготовительный период 2008 года выполнен частичный или полный капитальный ремонт пищеблоков 36 общеобразовательных учреждений. В 2008 году 19 пищеблоков оборудованы централизованным горячим водоснабжением, в 48 пищеблоках дополнительно установлены резервные источники горячего проточного водоснабжения. В 35 учреждениях проведен капитальный ремонт системы канализации пищеблоков, в 54 учреждениях - замена моечных ванн. В 136 школах приобретено холодильное оборудование, в 155 школах - технологическое оборудование, в том числе 13 посудомоечных машин, в 50 школах – мебель для обеденных залов.

Выполнен ремонт систем вентиляции на пищеблоках 35 школ.

Несмотря на увеличение в 2008 году капиталовложений в реконструкцию, капитальные и текущие ремонты детских и подростковых учреждений, темпы их проведения отстают от темпов старения и износа зданий. Из числа учреждений массового пребывания детей, таких как детские сады и школы, нуждаются в проведении капитального ремонта 6,5% и 8,7% соответственно. В двух районах области число общеоб-

разовательных школ, требующих капитального ремонта, в 2008 году увеличилось в сравнении с 2007 годом (Ивнянский, Яковлевский районы).

В 2008 году наибольший удельный вес школ, нуждающихся в капитальном ремонте, установлен в Белгородском, Борисовском, Вейделевском, Ивнянском, Красногвардейском, Ровеньском районах (от 11,8 до 23% учреждений).

Итоги приемки учреждений образования к началу 2008/2009 учебного года показали, что одно образовательное учреждение (Краснояржская начальная школа Краснояржского района) закрыто на капитальный ремонт и не приступило к работе. Дети обучаются на базе средней образовательной школы данного населенного пункта.

На фоне незначительного увеличения объема исследований воды из разводящей сети детских и подростковых учреждений в 2008 году (11,5%) количество проб, не удовлетворяющих нормативам по санитарно-химическим показателям остается на уровне 2007 г. и составляет 7%. Показатель удельного веса несоответствующих проб по микробиологическим показателям снизился с 11% в 2007 году до 7,7% в 2008 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, %				
	2004	2005	2006	2007	2008
В разводящей сети:					
по санитарно-химическим показателям	11	4	7	7	7
по микробиологическим показателям	8	8	10	11	7,7

Наиболее неудовлетворительное качество воды питьевой из разводящей сети по микробиологическим показателям следует отметить в детских учреждениях Красногвардейского (27,5%), Ровеньского (21,5%) и Чернянского (21,1%) районов.

Серьезное внимание специалистов уделялось средовым факторам в детских и подростковых учреждениях. В целом по Белгородской области продолжает снижаться количество рабочих мест, не отвечающих требованиям по освещенности, параметрам микроклимата. Вместе с тем, по уровню электромагнитных полей (ЭМП) отмечается подъем на протяжении последних 4-х лет.

Количество несоответствующих рабочих мест увеличилось с 12% в 2004 году до 13,3% в 2008 году, число не удовлетворяющих требованиям объектов увеличилось с 13% до 24% (таблица №3.1.6)

Таблица №3.1.6

Гигиеническая характеристика уровней электромагнитных полей в детских учреждениях

	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %	Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2004	13	12
2005	12	7
2006	16	9
2007	17	10,5
2008	24	13,3

В 2008 году наибольшее количество компьютерных мест учащихся, на которых выявлено превышение напряженности электромагнитных полей, отмечено в Белгородском (55,9%), Вейделевском (34,3%), Волоконовском (32,9%) и Шебекинском (21,2%) районах.

Если в 2004 году характерными нарушениями гигиенических нормативов являлись низкое качество эксплуатируемых компьютеров, неправильно организованное заземление сети, недостаточная площадь кабинетов информатики, неправильная расстановка техники, то в 2008 году наиболее частыми причинами регистрации высоких уровней ЭМП явился износ системы электроснабжения. Сохраняются проблемы обеспечения классов с видеотерминалами мебелью, отвечающей требованиям эргономики (в основном стульями), оборудования системами принудительной приточно-вытяжной вентиляции.

Для оценки уровней освещенности в 2008 году специалистами Роспотребнадзора было обследовано 763 детских и подростковых учреждения области (в 2007 году 441 учреждение), 6507 рабочих мест учащихся (в 2007 году 4092 рабочих места). Гигиеническая характеристика уровней освещенности в детских учреждениях Белгородской области в динамике с 2004 г. по 2008 г. представлено в таблице №3.1.7.

Таблица №3.1.7

**Гигиеническая характеристика уровней освещенности
в детских учреждениях**

	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %	Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2004	23	18
2005	17	12
2006	29	23
2007	24	14
2008	20	14,8

В 2008 году на фоне увеличения объема проводимых исследований наблюдается снижение относительных показателей несоответствующих образовательных учреждений.

Число несоответствующих учреждений в 2008 году уменьшилось в сравнении с 2007 годом с 24% до 20%, число неудовлетворительных рабочих мест незначительно увеличилось с 14% до 14,8%.

Ситуация с организацией освещения в детских и подростковых учреждениях отличается по отдельным территориям области. Так, при максимальном объеме исследований уровней освещенности в учреждениях Алексеевского и Красногвардейского районов (суммарное число исследований уровней освещенности в этих территориях составило пятую часть всех проводимых исследований в области) выявлено минимальное по области число несоответствующих рабочих мест (от 2,3 до 3,2% несоответствий).

Вместе с тем, в учреждениях Белгородского (38,3%), Вейделевского (49,8%), Волоконовского (26,6%) районов, г. Белгорода (32,7%) удельный вес рабочих мест образовательных учреждений, не соответствующих требованиям по уровню освещенности, значительно выше среднеобластного показателя.

На фоне стабильного роста объема исследований микроклимата в детских и подростковых учреждениях в 2008 году удельный вес несоответствующих объектов и рабочих мест уменьшился в сравнении с 2007 годом и составил 9,1% и 20% соответ-

ственно, при этом удельный вес несоответствующих рабочих мест снизился с 15% в 2007г. до 7,7% в 2008 г. (таблица №3.1.8).

Таблица № 3.1.8

Гигиеническая характеристика параметров микроклимата в детских учреждениях

	Удельный вес учреждений, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %	Удельный вес рабочих мест, не соответствующих санитарно-гигиеническим нормам, %
2004	19	9
2005	4	3
2006	23	25
2007	20	15
2008	9,1	7,7

Проблеме оснащения школ возрастной мебелью, подбором ее в соответствии с ростом и состоянием здоровья детей администрацией учреждений уделяется недостаточное внимание. Комплектация новой мебелью производится, в основном, в новостройках. Тогда как анализ обеспеченности ученической мебелью общеобразовательных учреждений области выявил значительный дефицит необходимых типоразмеров. Данные инвентаризации ученической мебели показывают, что в большинстве общеобразовательных учреждений из 6 необходимых ростовозрастных групп мебели имеется 2 – 3 группы. Выборочные исследования показывают, что дефицит мебели выявляется даже в учебных помещениях, предназначенных для постоянного пребывания учащихся наиболее уязвимого младшего школьного звена.

Нуждались в приобретении новой мебели 270 школ, произвели частичную замену ученической мебели в 220 учреждениях, что составило 81,5% от потребности (таблица №3.1.9).

Таблица №3.1.9

Гигиеническая характеристика соответствия размеров мебели росту детей и подростков

	Количество проведенных измерений	Число несоответствующих замеров, %
2003	13928	29
2004	12092	21
2005	6646	29
2007		23
2008		12

3.2. Организация питания

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

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области совместно с Управлением образования и науки Белгородской области проведен анализ состояния питания учащихся образовательных учреждений, руководители предприятий, занимающиеся

организацией школьного питания, ознакомлены с СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», введенным в действие с 1 октября 2008г. Постановлением Правительства Белгородской области от 27.04.2007 за № 82-пп «О совершенствовании системы питания учащихся общеобразовательных учреждений области» предусмотрены меры, направленные на увеличение дотаций из регионального бюджета для всех категорий учащихся общеобразовательных учреждений, а также расширение категорий учащихся, получающих бесплатное питание. С целью удешевления школьного питания разработаны меры по обеспечению образовательных учреждений продовольственным сырьем и пищевыми продуктами по себестоимости за счет закупки их непосредственно у товаропроизводителей, минуя услуги посреднических фирм. По программе «Самообеспечение школьных столовых» земля, принадлежащая школам, находится в аренде у фермерских хозяйств. Каждое учреждение заключает договор на использование земли, по которому выплачиваются наличные деньги, за счет чего удешевляется питание обучающихся.

Предусмотрено обновление, модернизация оборудования школьных столовых и базовых предприятий школьного питания, совершенствование кадрового обеспечения школьных пищеблоков квалифицированными специалистами, организация курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников столовых.

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

На получение ежедневного молочного завтрака в бюджете области в 2008г. были выделены денежные средства в объеме 15 рублей в день на каждого учащегося.

Объем денежных средств, выделяемых из областного бюджета в 2008 году на обед для детей из многодетных семей, составил 30 руб. на одного учащегося 1-11 классов. В городских округах «Город Белгород», «Старооскольский городской округ», «Губкинский городской округ», муниципальных районах «Шебекинский район и город Шебекино», «Волоконовский район», «Ивнянский район», «Корочанский район», «Краснояржужский район», «Новооскольский район», «Ракитянский район» осуществляются дополнительные выплаты на питание отдельным категориям обучающихся из средств местных бюджетов муниципальных образований. Органы местного самоуправления определяют и категории обучающихся, которым предоставляется льготное питание. Как правило, это дети из семей, нуждающихся в социальной защите и поддержке государства. Размер таких выплат в среднем по области составляет 15 – 20 рублей. В городе Белгороде дотацию в размере 11 руб. получал каждый учащийся 1-4-х классов.

В результате увеличения ассигнований из регионального бюджета на дотации для всех категорий учащихся общеобразовательных учреждений и расширения категорий учащихся, получающих льготное питание из муниципальных бюджетов, в целом по Белгородской области увеличился охват школьников горячим питанием и улучшилось качество отпускаемых рационов.

Цифры охвата учащихся школ региона горячим питанием в 2008 году составили 85,5% (в 2007 году – 83%).

Разработка примерных рационов питания учащихся на 2008/2009 учебный год базовыми предприятиями школьного питания или отдельными общеобразовательными учреждениями осуществлялась на основании рекомендуемых к потреблению детьми данного возраста количеств пищевых продуктов.

Проведена инвентаризация материально-технической базы столовых общеобразовательных учреждений, диагностика их технологического оснащения. Составлены

списки оборудования, годного в дальнейшем к эксплуатации, и оборудования, подлежащего замене. В каждом муниципальном образовании разработаны планы обновления, модернизации школьных столовых и базовых предприятий школьного питания.

Город Белгород рассматривает вариант перестройки производственного процесса на базе концентрации и централизации производства кулинарной продукции, который позволяет вынести процессы приготовления пищи из большого количества предприятий общественного питания и сконцентрировать их на высокотехнологизированном предприятии промышленного типа. Концепция реорганизации системы школьного питания на основе использования современных технологий производства и транспортировки пищевых продуктов имеет ряд неоспоримых достоинств, заключающихся в значительном снижении затрат на единицу продукции, уменьшении производственных площадей, в росте производительности труда, повышении квалификации обслуживающего персонала, снижении влияния человеческого фактора на качество производимой пищи, в обеспечении прозрачности расходов, предоставлении возможности производства оптимальных рационов с применением обогащенных продуктов, обеспечении входящего и исходящего контроля качества сырья и продукции.

С участием специалистов Управления Роспотребнадзора по Белгородской области в 2008г. проведены торги на поставку продуктов в общеобразовательные учреждения и комбинаты школьного питания. В результате совместной работы с участниками конкурсных торгов удалось переломить ситуацию в пользу обоснованного выбора поставщиков, создания механизма снабжения, обеспечивающего эффективный выбор качественных и безопасных продуктов питания.

Органами местного самоуправления решаются вопросы по материальному стимулированию труда работников школьных пищеблоков. В соответствии с поручением губернатора области разработаны меры по внедрению системы нормативно-подушевого финансирования, предусматривающей в каждом учреждении централизованный денежный фонд стимулирования и направленной на поощрение низкооплачиваемых категорий работников образовательных учреждений.

В целях улучшения структуры питания школьников постановлением Правительства Белгородской области от 07.02.2006. №81-пп утверждена областная целевая программа «Школьное молоко», которая предусматривает ежедневное включение молока и молочных продуктов в рационы учащихся. Финансирование программы осуществляется на средства консолидированных бюджетов области и отдельных муниципальных образований. Реализация данной программы направлена на привитие культуры потребления молочных продуктов у подрастающего поколения. В 2008 году школы городских округов «Город Белгород», «Город Губкин и Губкинский район», «Город Старый Оскол и Старооскольский район» получали молоко в индивидуальной потребительской упаковке, объемом 0,2 л, наиболее приемлемой с эпидемиологической точки зрения для обеспечения учащихся образовательных учреждений.

Повсеместным способом повышения пищевой ценности отпускаемых в учреждениях рационов питания является использование йодированной соли. В направленных в 2008 году для гигиенической экспертизы рационах питания не предусмотрено использование витаминизированных напитков, обогащение витаминно-минеральными премиксами блюд и кулинарных изделий и других способов повышения пищевой ценности питания. Несмотря на то, что вопросы расширения производства обогащенных пищевых продуктов и обеспечения ими организованных коллективов вошли в областную программу «Охрана и укрепление здоровья здоровых на 2004-2010 гг», в настоящее время на предприятиях области производится их ограниченный ассортимент. Основным сдерживающим фактором в организации поставок таких продуктов в школы и другие образовательные учреждения является достаточно большой размер наценки на продукцию промышленного производства.

Кроме использования йодированной соли, в 4-х административных территориях области в рационы питания учащихся включается хлеб, обогащенный йодом. Сегодня перед предприятиями-изготовителями области ставится вопрос о производстве единичных обогащенных хлебобулочных изделий с минимальной массой, рассчитанной на 1 порцию продукта. Производство таких изделий уже организовано на предприятиях-изготовителях 4-х населенных пунктов Белгородской области: гг. Белгород, Старый Оскол, Губкин, п. Чернянка.

В целом по области удельный вес готовых блюд, не соответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, остается практически стабильным на фоне неизменного объема исследований. Вместе с тем, в течение последних 3-х лет отмечается тенденция к росту удельного веса готовых блюд, не соответствующих нормативам по калорийности и полноте вложения (с 6,3% в 2006 г. до 14,7% в 2008г.). Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах представлена в таблице №3.2.1.

Таблица № 3.2.1

Гигиеническая характеристика готовых блюд в организованных детских коллективах

Показатели	Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям, %				
	2004	2005	2006	2007	2008
санитарно-химические	1	3	0,8	0,8	0
микробиологические	3	3	4,4	2,7	2,4
на калорийность и полноту вложения сырья	10	13	6,3	9,9	14,7

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

В 2008 году уделено внимание проблеме постороннего питания, когда родительские средства, выделяемые на приобретение завтрака или обеда в образовательном учреждении, расходуются на приобретение продуктов питания, имеющих сомнительную пищевую ценность, в приближенных к образовательным учреждениям торговых точках.

При надзоре за организацией питания в детских и подростковых учреждениях отмечаются случаи нарушения санитарно-противоэпидемического режима, технологии приготовления и сроков реализации сырья и блюд. В сельских школах неудовлетворительно решаются вопросы своевременного ремонта и замены технологического и холодильного оборудования.

3.3. Оздоровление детей и подростков в летний период

Летний период является самым благоприятным для отдыха и оздоровления детей и подростков. В период подготовки и проведения летней оздоровительной кампании администрациями территорий, заинтересованными ведомствами, службой 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 области, имеющей благоприятные природно-климатические условия, отдыхали дети из других регионов, что позволило повысить эффективность оздоровления.

В 2008 году количество летних оздоровительных учреждений (ЛОУ), функционирующих на территории области, уменьшилось в сравнении с 2007 годом на 6 объектов и составило 985 ЛОУ. При этом, число детей, отдохнувших в здравницах области, в абсолютных цифрах сократилось на 1057 человек. В относительных цифрах охват детей и подростков школьного возраста различными формами отдыха и оздоровления в области и за ее пределами уменьшился, что связано с уменьшением в 2008 году количества летних оздоровительных учреждений (с 991 до 985). Количество летних оздоровительных учреждений и число отдохнувших в них детей и подростков в динамике с 2004г. по 2008г. представлено в таблице №3.3.1.

Таблица №3.3.1

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

Показатели	2004	2005	2006	2007	2008	Рост, снижение 2007 г. к 2003 г.
Летние оздоровительные учреждения	931	993	988	991	985	+ 54
Число отдохнувших детей и подростков	90391	91029	90602	86226	85169	- 5222

Уменьшение числа действовавших в летнем сезоне 2008 года оздоровительных учреждений происходило за счет снижения числа профильных оздоровительных учреждений (не функционировали летние трудовые бригады, открыты были только летние трудовые лагеря с организацией горячего питания), а также пришкольных лагерей с дневным пребыванием детей в связи с закрытием малокомплектных школ. Лагеря с дневным пребыванием и профильные лагеря в течение нескольких лет составляют основную долю оздоровительных учреждений области и являются наиболее массовой и доступной формой отдыха. Количество функционирующих загородных детских лагерей, являющихся наиболее эффективной формой отдыха и оздоровления детей и подростков, в сравнении с 2007 годом увеличилось на 1 учреждение и составило 26. Так, закрыты 2 детские загородные базы (ЛОУ «Айдар» Ровеньского района по причине смены собственника, социально - реабилитационный центр в с.Козинка Грайворонского района в связи с использованием в соответствии со своим функциональным назначением), вновь открыты 3 стационарных учреждения (ЛОУ имени Гайдара в Ракитянском районе, ЛОУ «Сосновый бор», ЛОУ «Сокол» г. Белгорода).

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области ранее были сформулированы и направлены в адрес Правительства области предложения по развитию отдыха и оздоровления детей, предлагалось предусмотреть передачу в государственную (муниципальную) собственность ведомственных оздоровительных учреждений, не обеспечивающих поддержание и развитие материальной базы и качественные условия оздоровления детей и подростков.

Всего за период 2005-2008 гг. передано в муниципальную собственность 12 стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей.

Из числа запланированных к работе в летнем сезоне 2008 года не открылось 3 ЛОУ. Это учреждения с дневным пребыванием детей, организуемые на базе общеобразовательных школ, данные ЛОУ не были приняты по причине отсутствия проточной

горячей воды на пищеблоке и систем централизованного водоснабжения и канализации в базовых образовательных учреждениях.

64 из 985 были приняты со второго предъявления, при этом перенос планируемых сроков открытия на 1-3 дня установлен в 10 учреждениях. В остальных ЛОУ предполагаемая дата заезда детей не переносилась, так как замечания устранялись в кратчайшие сроки. Причинами непринятия 7 загородных ЛОУ с первого предъявления явились неудовлетворительное качество питьевой воды, несвоевременное укомплектование штата сотрудников учреждений и отсутствие у них сведений о состоянии здоровья. Планируемые сроки заезда были перенесены в ЛОУ «Сосновый бор» г. Белгорода. Заезд детей задержан на 2 дня.

Причинами непринятия 57 пришкольных ЛОУ с первого предъявления явились неподготовленность пищеблоков школьных столовых (несвоевременная установка источников горячего водоснабжения, незавершенность ремонтных работ пищеблока), неудовлетворительное состояние внутренних санузлов и наружных туалетов на выгребе, неудовлетворительное состояние территорий, отсутствие снабжения питьевой водой гарантированного качества, несвоевременное прохождение медицинского обследования персоналом.

Из числа заявленных к приемке загородных оздоровительных учреждений все были приняты в эксплуатацию и получили положительные санитарно-эпидемиологические заключения.

Продолжительность смен в загородных оздоровительных лагерях общего типа составила 21 день, загородных учреждениях санаторного типа – 24 дня, в лагерях с дневным пребыванием детей – 18 дней.

В период подготовки к открытию летних оздоровительных учреждений специалистами Роспотребнадзора было проведено около 889 обследований объектов, при этом более 66% обследований выполнено с применением лабораторных методов исследований. В период эксплуатации проведено 269 обследований, из них 87% - с применением объективных лабораторных методов исследования.

Мероприятия планов-заданий по подготовке материально-технической базы загородных оздоровительных учреждений к летнему сезону 2008 года разрабатывались и утверждались распорядителями кредитов предприятий и организаций – держателей в сентябре-октябре 2007 года. Специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и его структурных подразделений в период подготовки к летнему сезону 2008 года согласовано 432 мероприятия планов-заданий, 95% из которых было выполнено.

В ряде загородных учреждений в подготовительный период 2008 года выполнены мероприятия, предусматривающие большие капиталовложения. Выполнено строительство и реконструкция зданий и сооружений, улучшены условия канализования, общего санитарно-технического состояния.

В ЛОУ имени А. Гайдара Ракитянского района проведен капитальный ремонт с частичной реконструкцией бытовых помещений и пищеблока: выполнена замена оконных, дверных блоков, кровли, инженерных коммуникаций водопроводных и канализационных, выделение и оборудование отдельных цехов на пищеблоке, оборудованы внутренние санитарные узлы для детей и персонала, ремонт жилых комнат, замена светильников на современные с люминесцентными лампами, частичная замена технологического и холодильного оборудования на пищеблоке.

В ОЗК «Лесная сказка» Губкинского района проведена замена инженерных коммуникаций, оборудована новая водонапорная башня, проведен капитальный ремонт спальных корпусов, медкорпуса, вспомогательных помещений (озонатория, котельной), очистных сооружений. Приобретена мебель для обеденного зала столовой.

В санатории «Красная поляна» Валуйского района произведен капитальный ремонт 3-х этажей жилого корпуса с заменой водопроводных и канализационных сетей, сантехнических приборов.

В санатории «Дубравушка» Корочанского района проведен капитальный ремонт в спальном корпусе № 1.

В ЛОУ имени Гагарина г. Белгорода проведен капитальный ремонт медицинского корпуса с заменой сетей водоснабжения, канализации, сантехприборов, установкой водонагревателя для бесперебойной подачи горячей воды. Частично заменен внутренний водопровод на пищеблоке, дополнительно приобретено холодильное и технологическое оборудование на пищеблок.

В ЛОУ «Юность» г. Белгорода проведен капитальный ремонт клуба, медицинского корпуса с заменой водоснабжения, канализации, сантехприборов, замена кровли в 9 жилых корпусах, дополнительно приобретено 3 единицы крупногабаритного холодильного оборудования, технологическое оборудование на пищеблок. Учреждение пополнено твердым и мягким инвентарем. Проведена замена бойлера.

В санатории «Первое мая» Шебекинского района проведен капитальный ремонт обеденного зала столовой, ремонт кровли, ремонт бойлера и установка электроводонагревателей в двух жилых корпусах.

В ЛОУ «Сокол» г. Белгорода на пищеблоке проведена замена систем водоснабжения и канализации, сантехоборудования, решен вопрос бесперебойного снабжения горячей проточной водой, полностью приобретено новое технологическое оборудование, частично холодильное оборудование.

Вместе с тем, основная масса реализуемых в стационарных оздоровительных лагерях мероприятий направлена на сохранение существующей материально-технической базы учреждений, но не на ее развитие. Таким образом, в общем объеме проводимых работ отсутствуют мероприятия, направленные на улучшение условий пребывания детей в лагерях и, следовательно, на повышение качества отдыха и оздоровления.

Необходимо отметить, что в оздоровительных учреждениях области сохраняются те гигиенические проблемы, которые были обозначены в предыдущие годы. Системный подход в проведении мероприятий по совершенствованию базы стационарных лагерей в области отсутствует.

Одной из важных проблем для большинства загородных лагерей области является неудовлетворительное состояние инженерных коммуникаций, что наряду с некачественной промывкой и дезинфекцией учреждений приводило к регистрации неудовлетворительных результатов исследований качества воды.

В сравнении с 2007 г. увеличился процент неудовлетворительных результатов исследований качества воды по санитарно-химическим показателям в оздоровительных учреждениях и составил из источников водоснабжения 14,8%, из разводящей сети – 9,8% (в 2007 году – 6% и 4% соответственно). Увеличился процент неудовлетворительных результатов исследований качества воды по микробиологическим показателям из источников водоснабжения и составил 10,7% (в 2007г. – 4,5%). Процент неудовлетворительных результатов исследований из разводящей сети уменьшился на 1,5% в сравнении с 2007г. и составил 10,8%.

Питание детей в оздоровительных учреждениях летом 2008 года осуществлялось, исходя из местных расценок на питание. На основании утвержденных норм питания с учетом продолжительности пребывания детей для каждого типа оздоровительных лагерей была определена средняя стоимость суточного продуктового набора, которая составила для загородных лагерей 140 руб., для лагерей с дневным пребыванием 84,5 руб. и 60 руб. при 3-х и 2-х разовом питании соответственно.

В абсолютном большинстве оздоровительных лагерей с дневным пребыванием детей, действовавших на базе школ сельских территорий, а также в пришкольных лагерях труда и отдыха было организовано пребывание детей до 14 часов дня с организацией 2-х разового питания. Оздоровительные лагеря, действовавшие на базе городских школ и школ районных центров, работали до 18 часов с организацией 3-х разового питания. В загородных лагерях общего и санаторного типов, а также в детских санаториях был организован пятикратный прием пищи.

Фактически сложившаяся стоимость питания в загородных оздоровительных учреждениях составила от 110 до 164 руб., в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей при 3-х разовом питании - 84,5, при 2-х разовом питании от 45-60 руб., в детских санаториях – 91-120 руб. Низкая стоимость питания в детских санаториях связана с тем, что в соответствии с постановлениями Правительства Белгородской области № 34-пп от 10.02.06 г. и № 80-пп от 09.04.07 г. за счет котировки цен, осуществляемой каждые 10 дней, проводимой работы непосредственно с производителями продуктов питания, закупка продуктов осуществлялась по оптовым ценам. Основу рационов составляет действующий набор продуктов питания. В целом, в оздоровительных учреждениях обеспечивалось полноценное сбалансированное питание, существенных отклонений от среднесуточных норм выдачи продуктов в ходе надзора не установлено.

Улучшилась ситуация со снабжением необходимыми продуктами питания, факты срыва поставок продуктов в оздоровительные учреждения или выбраковки отдельных партий по причине недоброкачества не установлено. Усилиями специалистов Роспотребнадзора, осуществляющими совместную работу с учредителями тендерных торгов на поставки продуктов питания в образовательные учреждения, удалось переломить ситуацию в пользу обоснованного выбора поставщиков, создания механизма снабжения, обеспечивающего эффективный выбор качественных и безопасных продуктов питания. Обогащение рационов микронутриентами проводилось в форме использования йодированной соли. В оздоровительные учреждения 4-х районов Белгородской области осуществлялась поставка хлеба, обогащенного йодом. Искусственная витаминизация пищи проводилась в 10 загородных оздоровительных учреждениях, а также в учреждениях с дневным пребыванием детей пяти территорий Белгородской области.

По итогам лабораторного контроля продовольственного сырья и готовых блюд в летних оздоровительных учреждениях отмечается тенденция сокращения числа неудовлетворительных проб по санитарно-химическим показателям. В 2008 году не регистрировалось неудовлетворительных результатов исследований готовых блюд по санитарно-химическим показателям и стабилизировалось количество неудовлетворительных проб по микробиологическим показателям (% несоответствий в 2008г. составил 3,0, в 2007г. – 3,8). Вместе с тем, 11,8% исследованных проб готовых блюд не соответствовало нормативам по калорийности и полноте вложения сырья (в 2007г. – 10%).

Показатель общей заболеваемости детей в 2008г. в летних оздоровительных учреждениях составил 20,3 на 1000 отдохнувших детей, что на 1,7 меньше в сравнении с 2007 г. Наиболее высокие показатели регистрируются в загородных лагерях (70,8 на 1000 отдохнувших), в санаторно-оздоровительных (58,8 на 1000 отдохнувших) и детских санаториях (47,5 на 1000 отдохнувших).

В общей структуре заболеваемости во всех типах ЛОУ доля инфекционных заболеваний составила 36,3%. Среди отдохнувших детей инфекционные заболевания зарегистрированы как заносные случаи без дальнейшего распространения, в т.ч. два случая острых кишечных инфекций в пришкольных лагерях Белгородского района. Первое ранговое место в структуре заболеваемости детей в ЛОУ занимают капельные инфекции, преимущественно вирусной этиологии: ОРВИ – 97,5%, ветряная оспа – 2,2%.

Самые высокие по области показатели заболеваемости капельными инфекциями, в т. ч. острыми респираторными вирусными инфекциями, зарегистрированы в г. Белгороде, Старооскольском, Чернянском и Шебекинском районах.

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

Глава 4. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих

4.1. Условия труда

По данным Белгородского комитета государственной статистики в Белгородской области трудится 489025 человек, из них 43062 (8,8%) человека были заняты во вредных и неблагоприятных условиях труда, не отвечающих гигиеническим нормативам.

По отдельным видам экономической деятельности удельный вес работающих в условиях, не отвечающих гигиеническим нормативам, значительно выше. Так, при добыче полезных ископаемых этот показатель составляет 37,5%, в обработке древесины и производстве изделий из дерева – 53,9%, в химическом производстве – 29,7%, в производстве прочих неметаллических изделий - 38,3%, в металлургическом производстве – 55,6%, в производстве транспортных средств – 35,7%, в производстве и распределении электроэнергии, газа и воды – 29,2%.

Работники, находящиеся под воздействием повышенного уровня шума, составляют 52,6%, под воздействием повышенной запыленности и загазованности – 40,2% от общего количества лиц, занятых в условиях, не отвечающих гигиеническим нормативам.

В 2008 году специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области было проведено 219 мероприятий по надзору в отношении юридических и физических лиц, занятых в сфере промышленного производства, строительства, транспорта.

Основными нарушениями, выявленными в ходе надзора явились: отсутствие со стороны работодателя контроля за фактическим состоянием условий труда, несоблюдение гигиенических нормативов факторов рабочей среды (шум, вибрация, освещенность, параметры микроклимата, воздух рабочей зоны), отсутствие спецодежды, средств индивидуальной защиты, необоснованное сокращение работодателями контингентов, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, недостаточная обеспеченность бытовыми помещениями, не соблюдение питьевого режима.

Так, в ООО «Завод-Новатор» отсутствовала программа производственного контроля, измерения факторов рабочей среды были проведены только при аттестации рабочих мест по условиям труда. По данным лабораторно-инструментальных исследований, выполненных в ходе надзора, установлено превышение уровня шума на 4 дБА на рабочем месте слесаря заготовительного участка. На рабочем месте слесаря механо-сборочного участка локальная вибрация была выше установленных нормативов на 11 дБ, освещенность ниже нормативов в 2 раза, пыль металла превышала ПДК в 4,1 раза. Установлено несоблюдение предельно допустимых концентраций вредных веществ в воздухе рабочей зоны маляров по ксилолу в 1,1 раза, по толуолу в 2,3 раза, по уайт-спириту в 1,2 раза. В воздухе рабочей зоны электросварщика сварочного производства содержание в сварочном аэрозоле железа и хрома (VI) выше ПДК в 6 раз.

В ОАО «Белагромаш-Сервис» не решаются вопросы трудоустройства лиц, которым по результатам медицинского осмотра был предписан перевод на работу, не связанную с воздействием шума и подъемом на высоту. В ходе инструментальных исследований факторов рабочей среды установлено превышение марганца в сварочном аэрозоле в 1,5 раза на рабочем месте электрогазосварщика ремонтной службы, пыль дерева на рабочем месте столяра выше ПДК в 2,5 раза.

Не уделяется должного внимания созданию безопасных условий труда на производстве ООО «Белгорсолод». В ходе проведенных лабораторно-инструментальных исследований на рабочих местах еще в 2006 году были установлены факты превышения содержания вредных веществ, несоответствие освещенности, напряженности электромагнитного поля. Однако ни каких мер по устранению выявленных нарушений принято не было.

В ООО «Завод художественных металлоизделий ЖБК-1» нарушаются гигиенические требования к рабочим местам сварщиков. Сварочные посты не оборудованы местной вентиляцией, экранами, содержание железа и марганца в сварочном аэрозоле превышает норматив в 5 раз. На малярном участке содержание ксилола превышает ПДК в 1,3 раза.

В целом для корпорации ЖБК-1 требуется решение вопроса обеспечения работников бытовыми помещениями: комнатами приема пищи, сушилками для одежды, душевыми, комнатами обеспыливания одежды. В состав корпорации входит 28 предприятий с общей численностью 3300 человек. Не смотря на наличие на территории предприятия двух столовых, посадочных мест не достаточно, для работающих в ночную смену не созданы условия для приема пищи, столовые работают только в дневное время. Рабочие ООО «ДОЗ ЖБК-1» принимают пищу непосредственно в цеху. Нет условий для сушки одежды лиц, работающих на открытой территории. Не был обеспечен питьевой режим строителей ООО «Стройколор ЖБК-1».

Медленно решаются вопросы с реконструкцией бытовых помещений в ЗАО «Энергомаш (Белгород)».

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

В 2008 году в сравнении с 2007 годом более широко была использована лабораторная база ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» при проведении надзорных мероприятий, также работодателями при организации производственного контроля условий труда, что позволило давать более объективную оценку состояния условий труда. На 69,1% увеличилось количество измерений шума на рабочих местах, на 63,4% вибрации, на 82% микроклимата.

Таблица №4.1.1

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				
	2004	2005	2006	2007	2008
шум	35,5	40,7	46,7	37,0	28,4
вибрация	54,5	50,0	48,0	48,8	26,5
ЭМП	31,3	14,7	18,7	18,5	19,0
микроклимат	15,1	7,1	10,3	12,9	7,9
освещенность	23,7	20,9	18,7	15,6	14,9

Таблица №4.1.2

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

наименование работ и лаб. исследований	2004	2005	2006	2007	2008
обследовано предприятий лабораторно (%)	37,5	49,5	46,6	20,2	33,3
число исследованных проб на пары и газы	4451	2484	2163	2621	4078
из них превышает ПДК (%)	8,2	7,6	2,1	2,5	3,1
число исследованных проб на пыль и аэрозоли	4707	3832	2600	3342	4199
из них превышает ПДК (%)	26,2	34,6	31,5	23,5	23,7

В период с 2004 года по 2008 отмечается снижение процента рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам по параметрам микроклимата с 15,1% до 7,9 %, по освещенности с 23,7% до 14,9%, электромагнитных полей с 31,3% до 19,0%. Вместе с тем, стабильно высоким остается процент несоответствующих рабочих мест по уровню шума – 28,4%, по уровню вибрации – 26,5%.

4.2. Профессиональная заболеваемость и заболевания с временной утратой трудоспособности

В 2008 году в области зарегистрировано 20 случаев хронической профессиональной патологии. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,43 на 10000 работающих. В 2007 году был зарегистрирован 21 случай профессиональной патологии, из которых 2- острых. Показатель профессиональной заболеваемости составил 0,44 на 10000 работающих. Уровень профессиональной заболеваемости в Белгородской области ниже, чем в Российской Федерации.

Таблица № 4.2.1

Показатели профессиональной заболеваемости (на 10000 работающих) по Белгородской области за 2006-2008 годы в сравнении с показателями по Российской Федерации

Профессиональная заболеваемость	2006	2007	2008
Российская Федерация	1,61	1,59	-
Белгородская область	0,39	0,44	0,43

По-прежнему основная масса профессиональной патологии регистрируется на территории Губкина и Старого Оскола. В 2008 году в Губкине и Старом Осколе заре-

гистрировано 18 из 20 заболеваний, в 2007 году на этих административных территориях было зарегистрировано 16 из 21 случая. Соответственно наибольшее количество профессиональных заболеваний приходится на работников черной металлургии - 17 случаев (2007 год - 14 случаев).

Из 20 хронических профессиональных заболеваний – 18 установлены в ходе медицинских осмотров, 2 - при обращении.

Профессиональные заболевания регистрируются на таких промышленных предприятиях как: ОАО «Стойленский ГОК», ОАО «Лебединский ГОК», ОАО «Комбинат КМАруда», ООО «Завод строительных материалов», ЗАО «Энергомаш (Белгород)», ООО «Белгородский завод фрез».

Таблица № 4.2.2

Показатели профессиональной заболеваемости по Белгородской области в разрезе отраслей экономики за 2008г. в сравнении с показателями по Российской Федерации (на 10000 работников)

Отрасль экономики	Белгородская область	Российская Федерация
Добыча полезных ископаемых	13,91	14,97
Металлургическое производство и производство металлических изделий	0,51	5,74
Производство оборудования	1,21	3,96
Производство строительных материалов	0,78	2,92

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

В структуре хронических профессиональных заболеваний преобладает пневмокониоз (силикоз, заболевание от воздействия пыли фиброгенного действия) - 6 случаев из 20. Кроме этого в 2008 году регистрировались: вегетосенсорная полиневропатия конечностей, вибрационная болезнь, нейросенсорная тугоухость, хроническая пояснично-крестцовая радикулопатия, хронический обструктивный бронхит.

Профессиональная заболеваемость регистрировалась среди работников следующих профессий: водитель, электрослесарь, электрогазосварщик, наладчик-упаковщик линии готовой продукции, машинист конвейера, слесарь-ремонтник, проходчик, машинист буровой установки, крепильщик, машинист электровоза, машинист экскаватора, мастер по ремонту оборудования, кузнец на молотах, термист.

Основной возраст профессиональных больных от 50 до 60 лет. В этой возрастной группе зарегистрировано 12 профзаболеваний, в возрасте от 40 до 50 лет – 6, и от 30 до 40 лет – 2 профзаболевания.

Среди женщин установлено 2 профзаболевания. Хронический обструктивный бронхит выявлен у наладчицы-упаковщицы ООО «Завод строительных материалов» и у машиниста конвейера обогатительной фабрики ОАО «Стойленский ГОК» установлен диагноз силикоз. Стаж работы в условиях воздействия вредных производственных факторов составил 26 и 25 лет соответственно.

В течении последних трех лет уровень профессиональной заболеваемости в Белгородской области вырос с 0,16 (на 10 тысяч работающих) в 2004 году до 0,42 в 2008 году.

Учитывая количество лиц, подверженных профессиональным рискам, можно утверждать, что данный показатель не отражает истинной ситуации. Очевидно, что основная часть профессиональных болезней маскируется в структуре общей заболеваемости.

мости, поэтому работники с нарушениями здоровья, возникшими в процессе труда, не получают надлежащего медицинского обслуживания и соответствующих компенсаций за утрату здоровья.

В области не регистрируется профессиональная патология среди работников сельского хозяйства. Вместе с тем, в целом по Российской Федерации показатель заболеваемости среди данной профессиональной группы занимает третье место. Уровень профессиональной патологии в соседних областях: Липецкой, Воронежской, Курской остается по-прежнему выше, чем в Белгородской.

Для решения вопроса раннего и полного выявления профессиональных заболеваний, структурной перестройки первичного звена оказания медицинской помощи работающему населению, создания в области профпатологической службы в 2008 году были выполнены следующие мероприятия:

- департаментом здравоохранения и социальной защиты населения области организована первичная специализация 35 врачей по профпатологии, что позволило обеспечить данными специалистами все лечебные учреждения области;

- в областной клинической больнице открыт и работает кабинет профпатолога, куда направляются на консультацию лица с подозрением на профессиональное заболевание, оказывается консультативная помощь профбольным, при необходимости проводится дополнительное обследование.

Однако остается нерешенным вопрос выделения штатных должностей профпатологов в лечебных учреждениях, проводящих периодические медицинские осмотры.

4.3. Медицинские осмотры

В прошедшем году была продолжена работа в рамках реализации национального проекта «Здоровье» и Постановления Правительства РФ «О финансировании дополнительных медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами». Специалистами службы проводились корректировка и согласование поименных списков работников, направляемых на дополнительные осмотры

В 2008 году в ходе периодических медицинских осмотров было обследовано 83297 работающих, выявлено 22326 лиц с общими заболеваниями и 49 с подозрением на профессиональное заболевание. Охват периодическими медицинскими осмотрами составил – 96, 7 %. Необходимо обратить внимание на полноту учета контингента, подлежащего периодическому медицинскому осмотру, в Ровеньском, Новооскольском, Шебекинском и Борисовском районах. Так, в Шебекинском районе количество работающих – 27500 человек, периодическим медицинским осмотрам подлежит лишь 725. В среднем по области периодическим осмотрам подлежит не менее 10% от общего количества работающих.

С целью более полного охвата периодическими медицинскими осмотрами Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области организовано предоставление данных лечебными учреждениями о работодателях, несвоевременно направляющих работников на медицинское освидетельствование. В 2008 году только по городу Белгороду количество осмотренных в ходе ПМО выросло в 1,5 раза.

4.4. Меры по улучшению условий труда

В области в рамках областной Программы улучшения условий и охраны труда на 2006 - 2010 годы, утверждённой постановлением губернатора области от 8 августа 2006 года №102, и аналогичных программ городских округов и муниципальных районов проводится последовательная реализация основных направлений государственной политики в сфере создания безопасных условий труда, в том числе по обеспечению приоритета сохранения жизни и здоровья работников, профилактике профессиональных заболеваний.

В целях усиления роли социального диалога в создании здоровых и безопасных условий труда, повышения эффективности профилактической работы по предупреждению несчастных случаев и профессиональных заболеваний, на предприятиях и в организациях области распоряжением правительства области от 4 февраля 2008 года № 30-рп утверждены Положение о проведении Дней охраны труда в муниципальных образованиях области и Положение по проведению Дней охраны труда на предприятиях и в организациях области.

На финансирование областной, районных и городской Программ в 2008 году планировалось реализовать 50,4 млн. рублей, по оперативным данным в прошедшем году израсходовано около 113,5 млн. рублей (в том числе на обучение – 4,8 млн. рублей, на аттестацию рабочих мест по условиям труда – 38,6 млн. рублей). Работодателями за счёт средств Фонда социального страхования осуществлены предупредительные меры по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, на сумму 45,8 млн. рублей (проведена аттестация рабочих мест по условиям труда, организовано санаторно-курортное лечение, приобретены сертифицированные средства индивидуальной защиты). Для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, проведены углубленные медицинские осмотры, на которые израсходовано 24,3 млн. рублей.

В области работают 6 учебных центров, где проводится обучение по вопросам охраны и условий труда с привлечением специалистов Роспотребнадзора. В 2008 году в них обучено более 5,4 тысяч человек.

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»: выполнен ремонт вытяжной системы вентиляции в управлении главного энергетика; проведена реконструкция системы аспирации от конвейеров, выполнено сплошное укрытие пересыпных устройств бункеров в отделении отгрузки извести, установлена система вытяжной вентиляции на токарном участке в помещении мехмастерской в цехе обжига извести; выполнена реконструкция системы подогрева воды для душевых в АБК в электросталеплавильном цехе; приобретены и установлены 10 кондиционеров на посты управления в сортопрокатном цехе №1; выполнен ремонт системы дымоудаления машины термической резки в цехе металлоконструкций; оборудован физиотерапевтический кабинет в цехе благоустройства и приобретено физиотерапевтическое оборудование в медико-профилактический центр. В результате проведенных мероприятий улучшены условия труда – 1660 человек, из них 422 женщинам. На выполнение мероприятий по улучшению условий труда и быта израсходовано – 74370 тыс. руб.

В ОАО «Стойленский горно-обогатительный комбинат»: восстановлена система приточно-вытяжной вентиляции тракта аглоруды, проведен ремонт помещения дробильщика и помещений АБК на обогатительной фабрике; приобретены и установлены кондиционеры в здании АБК, приобретены фильтровентиляционные установки на ра-

бочем месте по наплавке гребней колесных пар в локомотивно-вагонном депо железнодорожного цеха; закуплено 3 новых экскаватора, оборудована комната приема пищи для оперативно выездной бригады участка подстанций карьерной площадки в цехе сетей, подстанций и автоматики; проведен ремонт системы освещения с заменой светильников верхнего освещения в цехе ремонта горного оборудования. В результате проведенных мероприятий улучшены условия труда – 1618 человек, из них 208 женщинам.

В ЗАО «Осколцемент»: разработан проект системы аспирации трактов подачи сырьевых добавок по транспортерам; выполнен монтаж системы аспирации трактов загрузки цементных мельниц; приобретены кондиционеры на экскаваторы в горно-транспортное производство; приобретены и установлены кондиционеры на пульта управления вращающимися печами цеха «Обжиг клинкера», в комнату отдыха огнеупорщиков управления капитального строительства, в помещение электрообмотчиков ремонтно-электрического цеха; проведен ремонт бытовых помещений в горнотранспортном производстве. В результате проведенных мероприятий улучшены условия труда 1461 чел, из них 78 женщинам.

ЗАО «НП «Старооскольский механический завод»: установлена вытяжная вентиляция от сушильного шкафа в гальваническом отделении, проведена замена системы отопления, проведена замена остекления оконных рам в производственных помещениях механосборочного цеха; проведена замена оконных рам в бытовых помещениях литейного цеха. В результате выполненных мероприятий улучшены условия труда 143 человек, из них 48 женщинам.

В 2008 году большая работа по улучшению условий труда и быта работающих была проведена на крупных предприятиях строительного производства. Так, в ОАО «Кмапроектжилстрой» проведена полная замена старых вагон-бытовок на новые, которые укомплектованы индивидуальными шкафчиками для одежды, умывальниками, микроволновыми печами, питьевыми бачками, электрочайниками. В двух вагон-городках установлены сборно-разборные столовые, теплые санузлы с комнатами гигиены для женщин. С целью снижения физических нагрузок приобретены средства малой механизации, подъемный лифт для доставки строителей на верхние этажи многоэтажного домостроения. Разработаны режимы труда при температуре выше и ниже допустимых величин

В ОАО «Лебединский ГОК» ежегодно планируются и выполняются профилактические мероприятия, направленные на реконструкцию, модернизацию систем аспирации, вентиляции, герметизации оборудования с целью уменьшения запыленности и загазованности воздуха рабочих мест, снижение уровня шума и вибрации при работе технологического оборудования, идет строительство новых объектов. В 2008 году на предприятии выполнены такие мероприятия, как ремонт, модернизация, ревизия и наладка аспирационных, приточно-вытяжных, пылегазоулавливающих установок, замена укрытий, герметизация зон сушки и охлаждения, уборка просыпей и пульпы в подвалах мельничных пролетов, оборудование противозумных кабин, приобретены новые экскаваторы и буровые станки, капитальный ремонт старых. В Рудоуправлении на всех экскаваторах и буровых станках установлены кондиционеры. При проведении ремонта горного оборудования проводится герметизация кабин, установка виброгасящих сидений. На фабрике окомкования выполнен капитальный ремонт систем мокрой и сухой газоочистки на 3-х обжиговых машинах, ремонт воздухопроводов отсоса пыли. Продолжается работа по улучшению условий труда машинистов кранов: на кранах устанавливаются микроклиматические установки; проводятся мероприятия по снижению уровня шума и общей вибрации в кабинах кранов (герметизация кабин и др.). На обогатительной фабрике проведена ревизия и ремонт аспирационных технических установок, осуществляется уборка вторичной пыли гидросмывом. С 2005г. на предпри-

ятии разработана и выполняется программа по приведению в соответствие с санитарными нормами бытовых помещений комбината.

В ОАО «Комбинат КМАруда» выполнен ремонт противошумных кабин на ДОФ и компрессорной шахты. На подъеме ствола № 4 заменена подъемная машина и оборудована противошумная кабина, заменены конвейерные ленты на участке №2 ДОФ, оборудована новая система местной вытяжной вентиляции в ремонтно - механическом цехе, выполнен ремонт бытовых помещений на обогатительной фабрике, РСЦ, энергослужбе, РМЦ. Проведен ремонт в профилактории комбината. На шахте организована бесперебойная работа фотария и парилок в АБК цехов комбината в осенне-зимний период. Приобретается новое современное оборудование.

В соответствии с планом основных организационных мероприятий специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области в 2008 году проведено 219 надзорных мероприятий за выполнением санитарного законодательства в области обеспечения безопасных условий труда. По выявленным нарушениям санитарного законодательства рассмотрено 287 дел об административном правонарушении

Глава 5. Радиационная гигиена и радиационная обстановка

5.1. Радиационная обстановка

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

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

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

- минимальная – 0,37 кБк/кв.м;
- максимальная – 159,8 кБк/кв.м;
- средняя - 1,18 кБк/кв.м

В 2008 году исследования почвы в зоне влияния промышленных предприятий на содержание радиоактивных веществ не проводилось (таблица № 5.1.1).

Таблица №5.1.1

Исследование проб почвы на радиоактивные вещества

Годы	2004	2005	2006	2007	2008
Всего проб	-	223	413	6	-
Не отвечает ГН	-	-	-	-	-

Мощность экспозиционной дозы гамма-излучения на местности в 2008 году составила в среднем по области 11 мкР/час, минимальная - 7 мкР/час, максимальная - 18 мкР/час (таблица № 5.1.2).

Таблица №5.1.2

Мощность дозы гамма-излучения на местности

	Мощность дозы гамма-излучения (мкР/час)				
	2004	2005	2006	2007	2008
Средняя	12	11	11	11	11
Максимальная	19	16	14	14	18
Минимальная	10	10	6	5	7

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 - 0,067 мЗв;
- Красненский район - 0,103 мЗв;
- Ровеньской район - 0,081 мЗв;
- Старооскольский район - 0,063 мЗв;
- Чернянский район - 0,066 мЗв;
- Новооскольский район - 0,07 мЗв.

5.2. Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2008 году проведено 3486 исследований продуктов питания на содержание цезия-137, стронция-90.

Уровни содержания цезия-137, стронция-90 в продуктах питания, включая продукты, произведенные на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на ЧАЭС, не превысили требований СанПиН 2.3.2.1087-01 (таблица №5.2.1).

Таблица №5.2.1

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

Пищевой продукт	2008 год					
	Цезий-137			Стронций-90		
	Мин.	Макс.	Средн.	Мин.	Макс.	Средн.
Молоко	Менее 2	Менее 5	Менее 3,3	Менее 1	Менее 4	Менее 1,7
Мясо, мясопродукты	Менее 2	Менее 5	Менее 3,6	Менее 1,5	Менее 3	Менее 2,4
Хлеб, хлебопродукты	Менее 4	Менее 5	Менее 4,7	Менее 1,2	Менее 3	Менее 2,2
Картофель, корнеплоды	Менее 3	Менее 7	Менее 4,5	Менее 1,2	Менее 5	Менее 2,2

Количество исследованных в 2008 году проб продовольственного сырья и пищевых продуктов в сравнении с 2007 годом уменьшилось на 24,3%. Превышения регламентированных СанПиН 2.3.2.1087-01 уровней содержания цезия-137, стронция-90 в продуктах питания за период 2004-2008 годы не зарегистрировано (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
2004	1919	-	1919	-
2005	1421	-	1421	-
2006	1189	-	1189	-
2007	2303	-	2303	-
2008	1743	-	1743	-

5.3. Облучение от природных источников ионизирующего излучения**5.3.1. Радиационный контроль питьевой воды**

В 2008 году по показателям удельной суммарной альфа - и бета- активности исследовано 1065 проб воды из источников питьевого водоснабжения, из них в 103 пробах воды (9,7%) зарегистрировано превышение уровня удельной суммарной альфа - активности, в 2 пробах (0,19%) - превышение уровня удельной суммарной бета - активности, установленных для предварительной оценки соответствия питьевой воды требованиям радиационной безопасности. 76 проб воды с превышением уровня удельной суммарной альфа - и бета - активности (72,4%) исследованы по расширенной схеме на содержание отдельных радионуклидов, превышение суммарного индекса радиотоксичности зарегистрировано в 20 пробах воды (26,3%) (таблица № 5.3.1.1).

Количество исследованных в 2008 году проб воды по показателям удельной суммарной альфа - и бета- активности увеличилось по сравнению с 2007 годом на 6,8%, исследованных на содержание радона уменьшилось на 2,4%.

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 трансуранинового ряда		на содержание радона		на содержание искусственных радиоактивных веществ	
	Всего	из них с превышением контрольных уровней суммарной альфа- или бета-активности	Всего	Из них с превышением суммарного индекса (A_i / U_{Bi})	Всего	из них с превышением уровня вмешательства	Всего	Не соответствует ГН
2004	440	58 (13,2 %)	7 (12%)	5 (71%)	-	-	3	-
2005	644	92 (14,3 %)	12 (13%)	8 (67%)	57	-	-	-
2006	545	62 (11,4%)	12(19%)	4 (33%)	628	-	-	-
2007	997	187 (18,8%)	78 (41,7%)	34 (43,6%)	753	2 (0,26%)	-	-
2008	1065	105 (9,9%)	76 (72,4%)	20 (26,3%)	735	-	6	-

В 2008 году превышение суммарного индекса радиотоксичности зарегистрировано в г. Старый Оскол в 7 пробах воды из ведомственных источников питьевого водоснабжения ЗАО КФ «Славянка», ЗАО «СОАТЭ», Комбинат хлебопродуктов, ЗАО МК «Авида» и 7 пробах воды из коммунальных источников питьевого водоснабжения (МУП «ОЖКХ» (промкомзона, скважины №№ 3,4,6, насосная станция 2-го подъема, скважины №2 №3 городского водозабора). Годовая доза облучения населения за счет потребления питьевой воды не превысила 0,1 мЗв/год.

Не проведены расширенные исследования проб воды с превышением суммарной альфа- и бета - активности в Алексеевском, Ракитянском, Прохоровском, Красногвардейском, Яковлевском и Борисовском районах.

Наиболее неудовлетворительно организована работа по производственному радиационному контролю источников питьевого водоснабжения в Ровеньском, Прохоровском, Краснояружском, Ракитянском, Чернянском, Ивнянском, Корочанском и Борисовском районах.

Процент охвата источников питьевого водоснабжения производственным контролем по показателям суммарной альфа - и бета- активности очень низок и составляет за 2008 год всего лишь 23,6%. За период 2004-2008 г.г. по показателям удельной суммарной альфа - и бета - активности исследовано всего 69 % действующих скважин (таблица №5.3.1.2).

Таблица №5.3.1.2

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

Годы	Количество источников питьевого водоснабжения на контроле (водозаборы/скважины)	Обследовано источников по показателям удельной суммарной альфа- и бета-активности	Удельный вес обследованных источников (%)
2004	1217	440	
2005	1260	517	
2006	1313 / 3953	436	11
2007	1313 / 3953	534	13,5
2008	1328 / 4242	1000	23,6
Всего	1328 / 4242	2927	69

Наиболее неудовлетворительно организована работа по производственному радиационному контролю источников питьевого водоснабжения в Ровеньском, Прохоровском, Краснояружском, Ракитянском, Чернянском, Ивнянском, Яковлевском, Корочанском и Борисовском районах.

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

Наибольший вклад в годовую дозу облучения населения от природных источников 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 3882 измерения в эксплуатируемых (таблица №5.3.2.1) и строящихся зданиях (таблица №5.3.2.2), что на 18% меньше чем в 2006 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
2004	120	112	2	6
2005	372	348	14	10
2006	231	210	9	12
2007	948	915	20	13
2008	685	662	11	12

Количество измерений радона в эксплуатируемых зданиях уменьшилось по сравнению с 2007 годом на 27,7%.

Содержание радона в воздухе помещений превышало регламентированные значения 200 Бк/м³ в 0,22 % обследованных помещений в городских поселениях и в 1,4 % помещений - в сельских поселениях.

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
2004	5505	5503	1	1
2005	6698	6636	61	1
2006	5792	5748	26	18
2007	3789	3754	22	13
2008	3197	3178	13	6

В 0,6% вводимых в эксплуатацию зданий выявлены помещения с превышением регламентированного значения ЭРОА радона в воздухе строящихся и реконструируемых помещений 100 Бк/м³ (0,56 % обследованных помещений в городских поселениях и в 0,75 % помещений - в сельских поселениях), что свидетельствует о недостаточности производственного радиационного контроля до начала проведения работ по реконструкции жилых и общественных зданий, особенно в сельской местности.

Удельный вес помещений с превышением регламентированного значения ЭРОА радона в воздухе строящихся и реконструируемых зданий снизился по сравнению с 2007 годом на 30% за счет эффективности госсанэпиднадзора надзора за отводом земельных участков для строительства жилых и общественных зданий.

Превышение гигиенического норматива зарегистрировано в 42 точках при измерении радона в эксплуатируемых и оконченных строительством жилых и общественных зданиях, что составляет 1,1% от общего числа измерений. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований увеличился с 1% в 2007 году до 1,1% в 2008 году.

По результатам измерений средняя эквивалентная равновесная объемная активность радона в воздухе помещений составила – 34 Бк/м³, минимальная 15 Бк/м³, максимальная- 2760 ± 340 Бк/м³ (Большетроицкая районная больница, Шебекинский район). В категорию с эквивалентной равновесной среднегодовой объемной активностью радона до 100 Бк/м куб. попадает 98,9 % исследованных помещений (в 2007 году – 98,6%).

В 2008 году на 102 участках под строительство проведены исследования плотности потока радона с поверхности грунта, превышения регламентированных контрольных уровней зарегистрировано на участках под строительство жилого дома в микрорайоне «Ботанический сад» (82 ± 15 мБк/м² *с) и автопаркинга по улице Лермонтова (260 ± 52 мБк/м² *с) в г. Белгороде (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
2004	9	-	-
2005	83	1	4
2006	98	10	36
2007	63	-	-
2008	102	2	2

5.3.3. Характеристика строительных материалов

В 2008 году исследовано 1727 проб 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
2004	394	393	1	-	22	20	2	-	3668	3520	148	
2005	368	368	-	-	47	47	-	-	4920	4673	241	6
2006	365	365	-	-	5	3	2	-	1486	1171	313	2
2007	510	510	-	-	6	6	-	-	1273	1040	229	4
2008	409	409	-	-	159	158	1	-	1159	1103	55	1

Значения удельной эффективной активности ЕРН в строительных материалах за 2008 год составили: минимальная - 8 Бк/кг; максимальная- 801 Бк/кг; средняя – 79 Бк/кг.

К импортируемым материалам 3 класса относились изделия из гранита.

5.3.4 Облучение работников природными источниками ионизирующего излучения

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

Превышение нормативных значений объемной активности радона в воздухе производственных помещений в 2008 году зарегистрировано в помещении станции обезжелезивания МУП «Горводоканал» г. Белгорода (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
2004	82	7
2005	-	-
2006	60	22
2007	67	5
2008	923	8

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

5.4. Медицинское облучение

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

По данным радиационно-гигиенической паспортизации коллективная годовая эффективная доза облучения населения области за счет медицинских рентгенорадиологических исследований в 2008 году снизилась по сравнению с 2007 годом на 16% и составила 530 чел.-Зв. Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения снизилась по сравнению с 2007 годом на 14% и составила 0,36 мЗв, что связано с заменой устаревших рентгенаппаратов на современные малодозовые цифровые флюорографы и рентгенаппараты.

Средняя годовая эффективная доза на одного жителя области за счет медицинского облучения ниже среднего по России показателя на 40% (таблица №5.4.1).

Таблица № 5.4.1

Динамика средних эффективных годовых доз медицинского облучения населения по Белгородской области и в среднем по России в 2002 – 2007 г.г., мЗв/год

годы	2003	2004	2005	2006	2007	2008
средняя доза по области	0,83	0,79	0,65	0,47	0,42	0,36
средняя доза по России	0,86	0,8	0,79	0,77	0,7	данные отсутствуют

Наибольший вклад в коллективную дозу медицинского облучения пациентов внесли традиционные рентгенографические (45%) и флюорографические (27%) исследования. Количество наиболее лученагрузочных рентгеноскопических исследований в 2008 году уменьшилось по сравнению с 2007 годом на 15% за счет более строгого подхода к обоснованности их назначения.

Максимальные средние дозы медицинского облучения в расчете на 1 процедуру зарегистрированы в 2007 году в Прохоровском районе (0,45 мЗв) и Новооскольском районе (0,44 мЗв). Наибольшее значение средней дозы медицинского облучения на 1 жителя в 2007г. имело место в г. Белгороде (1,47 мЗв), Новооскольском районе (0,55 мЗв), Прохоровском районе (0,44 мЗв).

Наибольший вклад в дозу медицинского облучения за счет лученагрузочных рентгеноскопических исследований в 2007 г. имел место в Краснояружском районе (34,8%), в г. Белгороде (34%), Валуйском районе (29,4%). В Ракитянском и Белгородском районах он превысил 20%.

Индивидуальный риск для пациентов, получивших рентгенрадиодиагностические процедуры, составил $3,1 \cdot 10^{-5}$ случаев в год, коллективный - 46,3 случаев за год.

5.5. Техногенные источники

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

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

Средняя доза облучения персонала группы А в Белгородской области за 2007 год уменьшилась на 18,9% и составила 0,6 мЗв, что в 2,3 раза ниже аналогичного среднероссийского показателя (таблица №5.5.1). Средняя годовая доза облучения персонала, эксплуатирующего источники ионизирующего излучения (персонал группы А), за 2007 год составляет 3% от допустимой величины.

Таблица № 5.5.1

Динамика средних годовых доз облучения персонала

Год	Доза эффективная средняя (мЗв)			Доза коллективная (чел.-Зв)		
	Группа		Всего персонала	Группа		Всего персонала
	А	Б		А	Б	
2003	0,82	0,43	0,8	0,69	0,01	0,7
2004	0,84	0,41	0,82	0,71	0,02	0,73
2005	0,70	0,45	0,68	0,64	0,03	0,67
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

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 2007 году составил 100% (в 2006 – 99,9%).

5.6. Аварийные ситуации

В 2008 году на территории Белгородской области зарегистрировано 2 радиационных инцидента, связанных с обнаружением специалистами Белгородской таможни источников ионизирующего излучения у лиц, пересекающих границу Российской Федерации.

В мае 2008 года при проведении таможенного контроля в поезде «Донецк-Москва» у гражданки Украины были выявлены 4 денежные купюры с повышенным уровнем ионизирующего излучения. По результатам спектрометрических исследований в представленных на экспертизу денежных купюрах обнаружено содержание радионуклида техногенного происхождения Йод-131 активностью $9,8 \times 10^6 \pm 2 \times 10^6$ Бк, превышающей значения минимально значимой активности, регламентированной приложением П-4 «Норм радиационной безопасности (НРБ-99)» СП 2.6.1.758-99. Обнаруженные предметы отнесены к категории радиоактивных отходов и возвращены в Украину после согласования с украинской стороной соответствующей процедуры.

В сентябре 2008 года на автомобильном пункте пропуска Белгородской таможни «Нехотеевка - Гоптовка» у гражданина России, следовавшего на личном автомобиле из России в Украину, была зафиксирована перевозка предмета с повышенным радиационным фоном, представляющего собой наручный компас для подводного плавания. По результатам измерений мощность дозы гамма-излучения на поверхности предмета составила 46,7 мкЗв/ч. Перемещение гражданина через таможенную границу РФ было приостановлено, затем радиационный компас специалистами таможни возвращен гражданину для передачи его в органы МЧС по месту жительства в г. Москве в связи с отсутствием на территории Белгородской области оборудованного помещения для временного хранения радиационных источников в случае их обнаружения в объектах окружающей среды или у граждан.

5.7. Состояние здоровья ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС

В 2008 году в области состояло под наблюдением:

- ликвидаторы аварии на ЧАЭС – 2093 человека;
- их дети- 680 человек;
- эвакуированные и отселенные из зоны воздействия радиации – 304 человека;
- их дети – 16 человек.

По данным ОГУЗ «МИАЦ» в 2008 году отмечается увеличение общей заболеваемости среди ликвидаторов и эвакуированных лиц на 2,6% и 5,3% соответственно, у детей ликвидаторов и эвакуированных лиц – снижение общей заболеваемости на 2,5% и 36% соответственно.

Увеличение заболеваемости среди взрослого населения - ликвидаторов и эвакуированных лиц, - произошло за счет увеличения болезней органов кровообращения, костно-мышечной системы, болезней нервной системы и органов пищеварения (у эвакуированных).

На фоне снижения общей заболеваемости среди детей ликвидаторов аварии произошло увеличение их заболеваемости по таким нозологиям как болезни органов кровообращения (на 29%) и костно-мышечной системы (на 1,6%).

Отмечался рост заболеваемости злокачественными новообразованиями у эвакуированных лиц в 4,1 раза, у детей ликвидаторов – на 1,6%. Среди ликвидаторов заболеваемость злокачественными новообразованиями незначительно снизилась, у детей эвакуированных лиц злокачественные новообразования в течение последних 5 лет не регистрировались.

Глава 6. Физические факторы неионизирующей природы

В 2008 году на территории Белгородской области обследовано с проведением инструментальных и лабораторных исследований 48625 рабочих мест на 12179 объектах, что на 7,8% и 20,9% больше чем в предыдущем году.

Общее количество объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы за период 2004-2008 гг., а также структура исследований физических факторов выполненных ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалами в 2008 году представлена на рисунках №№6.1,6.2.

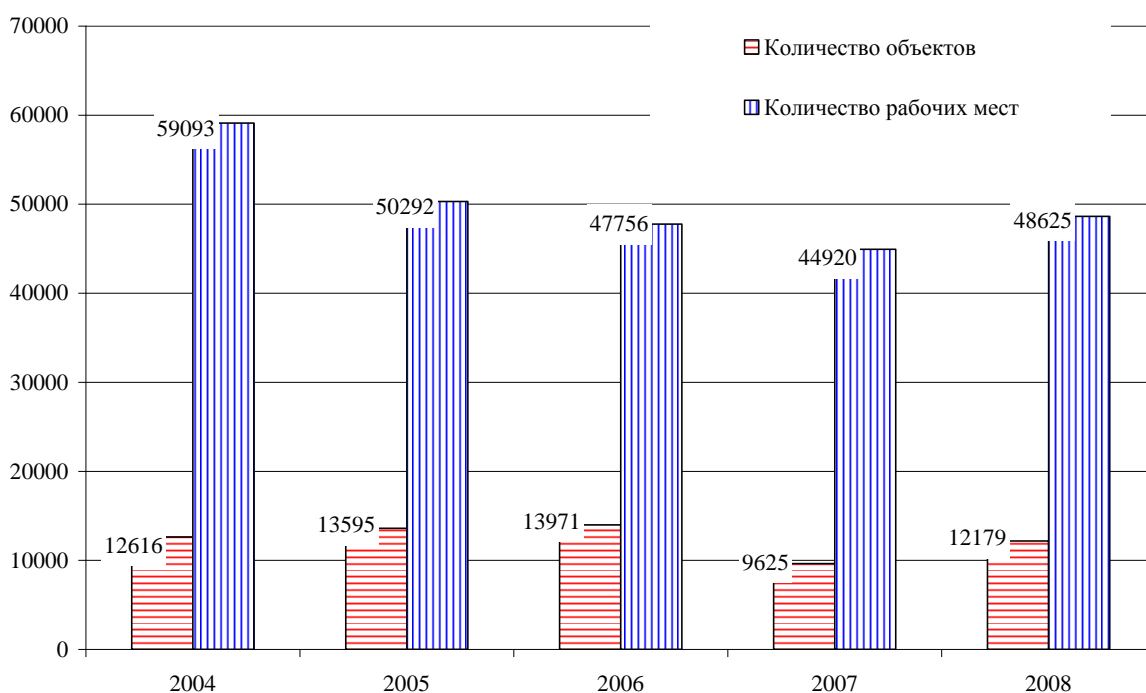


Рис. № 6.1. Динамика общего числа объектов и рабочих мест, обследованных с проведением инструментальных и лабораторных исследований физических факторов неионизирующей природы

За последние пять лет общее количество исследованных объектов-источников физических факторов снизилось на 3,5%, а количество обследованных рабочих мест - на 17,5%.

В структуре исследований физических факторов неионизирующей природы наибольшая доля измерений приходится на освещенность – 44,4% и микроклимат – 34,5%, далее следуют электромагнитные поля (ЭМП) – 13,7%, шум – 6,2% и вибрация – 1,2%. Объем прочих исследований: излучения оптического диапазона (инфракрасное и ультрафиолетовое излучение), содержание аэроионов в воздухе не значителен и составляет около 0,1%.

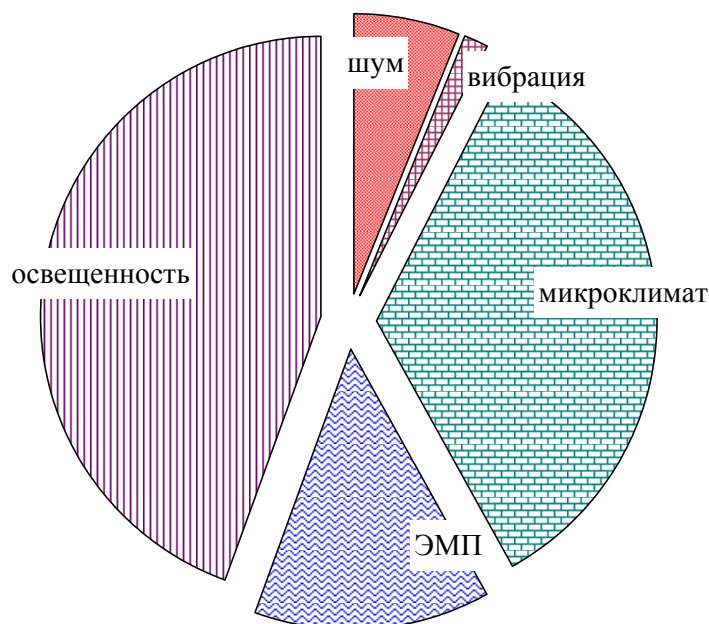


Рис. № 6.2. Структура инструментальных исследований физических факторов неионизирующей природы в Белгородской области в 2008 году

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
2004	333	58	682	216	670	1959
2005	159	31	236	106	242	774
2006	187	46	324	141	324	1022
2007	187	48	282	169	483	1169
2008	220	56	355	203	361	1195
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2004	1553	343	5122	1462	7059	15539
2005	805	288	2279	986	3241	7599
2006	704	225	2280	1172	3160	7541
2007	856	147	2134	1567	3878	8582
2008	1238	272	2628	1445	3800	9383

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
2004	454	81	2203	229	2131	5098
2005	484	90	2737	277	2638	6226
2006	439	16	2389	198	2353	5395
2007	260	16	1791	158	1541	3766
2008	281	17	1799	152	1643	3892
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2004	980	138	5012	943	6003	13076
2005	1149	145	6881	846	8083	17104
2006	1104	75	5778	542	5898	13397
2007	856	77	3840	657	4379	9809
2008	884	75	4660	535	4449	10603

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
2004	376	148	1592	483	1585	4184
2005	250	69	2062	704	2305	5390
2006	227	29	2925	601	2804	6586
2007	178	36	1478	437	1116	3245
2008	168	44	2098	706	1994	5010
Годы	Рабочие места					
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	Всего
2004	868	299	4007	2648	6127	13949
2005	503	100	5663	2478	7118	15862
2006	535	46	7769	2600	8804	19754
2007	648	190	7264	2266	7163	17531
2008	622	103	5609	2380	6813	15527

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
2004	15	0	536	308	491	1350
2005	2	0	558	97	548	1205
2006	34	0	483	149	298	964
2007	24	1	468	215	441	1149
2008	47	0	747	371	763	1928

Годы	Рабочие места					Всего
	Шум	Вибрация	Микроклимат	ЭМП	Освещённость	
2004	61	0	5236	3378	7854	16529
2005	4	0	3844	438	5441	9727
2006	60	0	3218	1059	2707	7044
2007	47	4	2921	1541	4092	8605
2008	111	0	3915	2278	6507	12811

Удельный вес объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, за последние пять лет снизился с 16,2% и 16,7% в 2004 году до 11,7% и 11,5% соответственно в 2008 году. (Рис. №6.3).

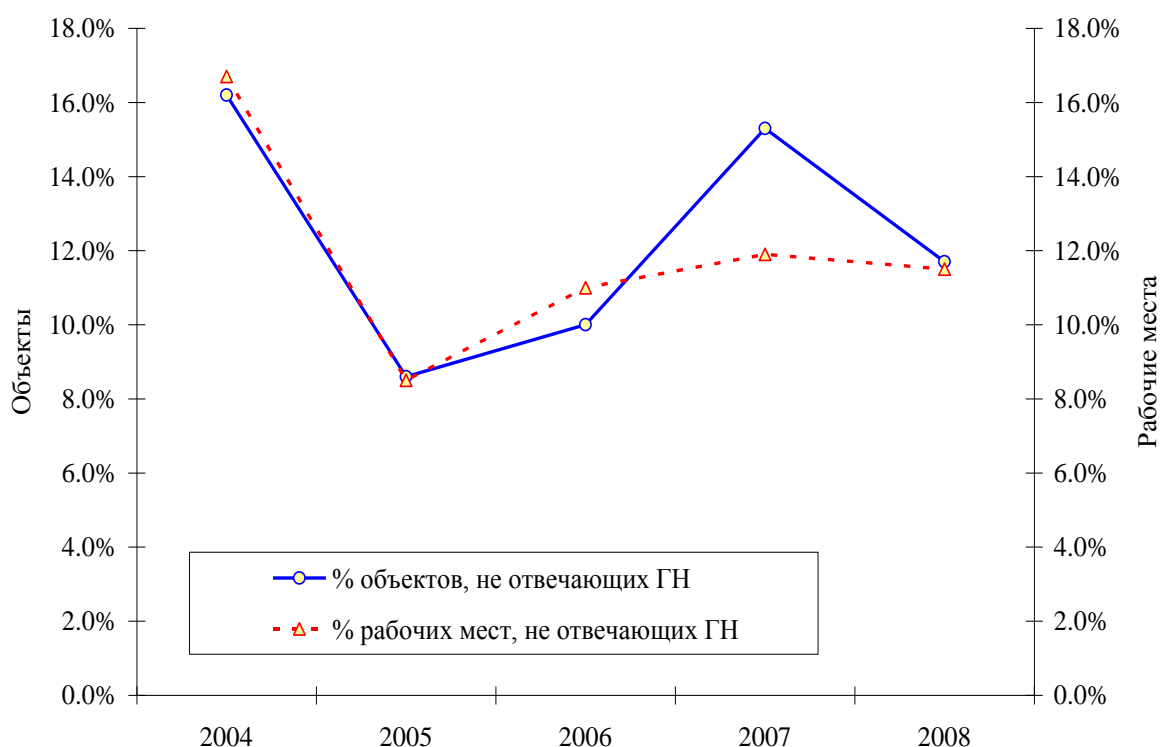


Рис. № 6.3. Динамика относительно числа объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям на территории Белгородской области

В 2008 году среди общего количестве объектов и рабочих мест, не отвечающих санитарно-эпидемиологическим требованиям, наибольший процент объектов и рабочих мест не отвечал гигиеническим нормам по уровню искусственной освещенности, электромагнитного поля и микроклимата, далее следуют шум и вибрация. (Рис. №№ 6.4-6.5).

На промышленных, пищевых и коммунальных объектах наиболее часто нарушается соблюдение гигиенических нормативов по таким показателям как шум, вибрация и ЭМП. (Рис. №№ 6.6-6.9).

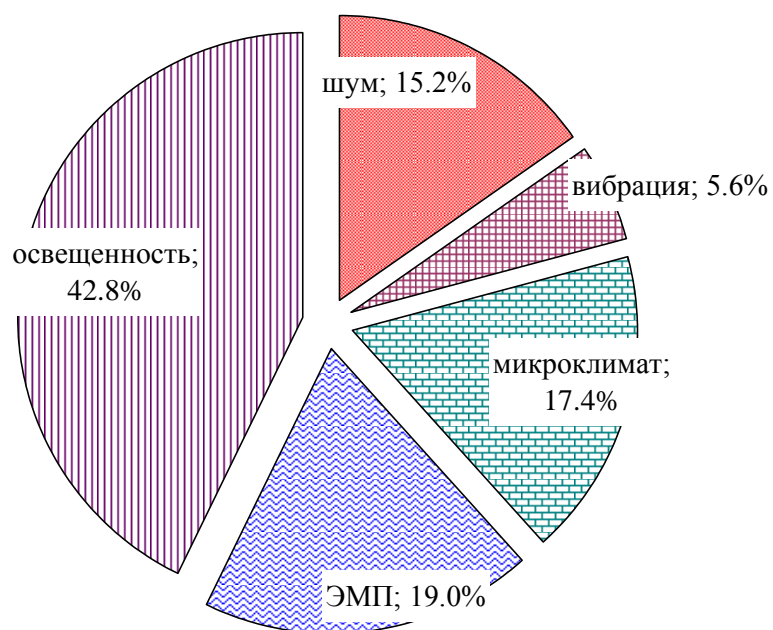


Рис. № 6.4. Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении объектов в 2008 году

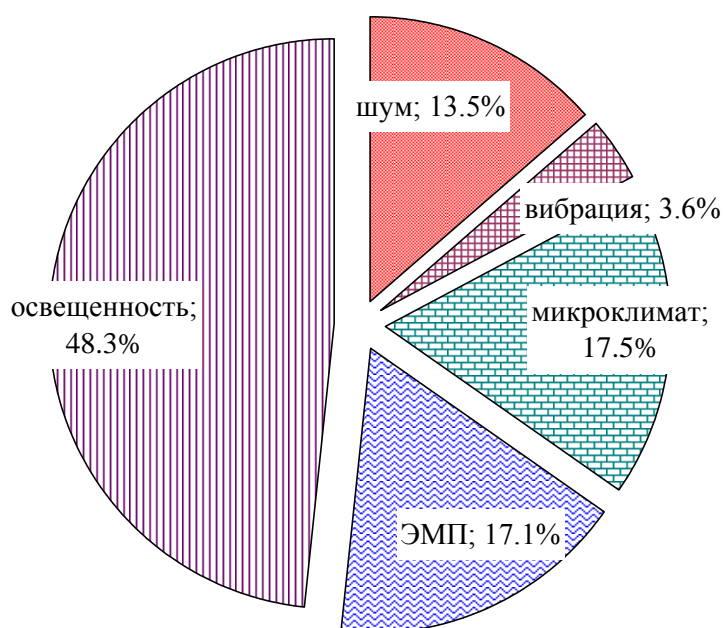


Рис. № 6.5. Структура неблагоприятных в санитарно-гигиеническом отношении рабочих мест в 2008 году

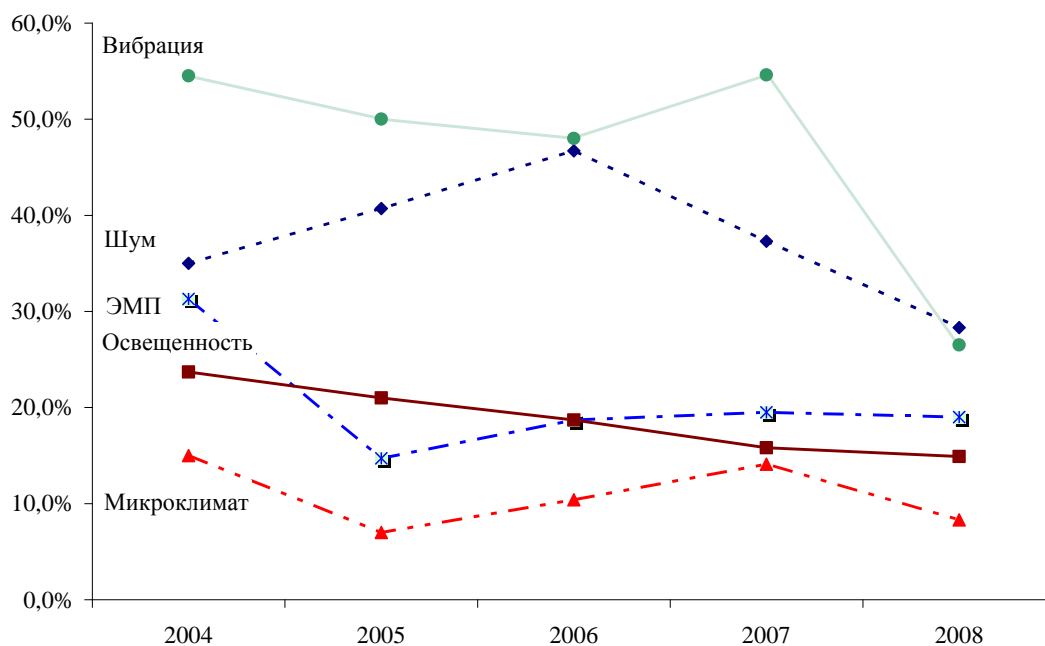


Рис. № 6.6. Динамика относительного числа рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на промышленных объектах, в %

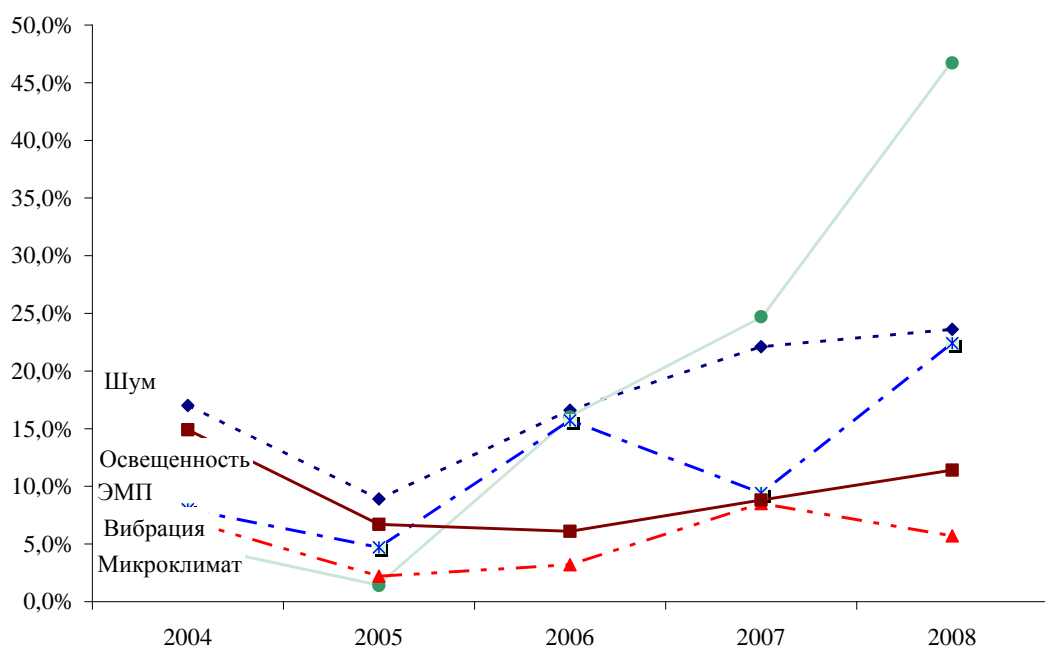


Рис. № 6.7. Динамика относительного числа рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на пищевых объектах, в %

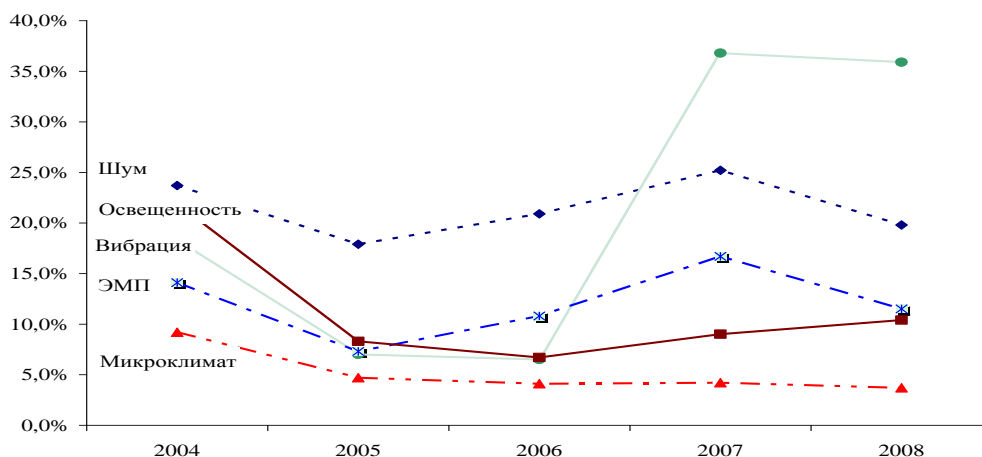


Рис. № 6.8. Динамика относительного числа рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам на коммунальных объектах, в %

Как показывают рисунки №№ 6.6-6.9 на промышленных объектах удельный вес рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, составил: по шуму – 28,3%, по вибрации – 26,5% и по ЭМП – 19,0%, на пищевых объектах – 23,6%, 46,7% и 22,4% соответственно, на коммунальных объектах – 19,8%, 35,9% и 11,5% соответственно.

Главными причинами превышения уровней шума и вибрации на рабочих местах над предельно-допустимыми уровнями как и прежде является несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки технологического оборудования и инструментов, а также их физический износ и невыполнение планово-предупредительных ремонтов. Причинами превышения уровней ЭМП на рабочих местах является, прежде всего, большое количество, находящееся в эксплуатации устаревшей техники, а также неправильно выполненное или зачастую отсутствующее заземление.

В учебных учреждениях наиболее неблагоприятной является обстановка по освещенности и ЭМП: 14,8% и 13,3% «рабочих мест» соответственно не отвечают санитарно-гигиеническим требованиям (Рис. №6.9).

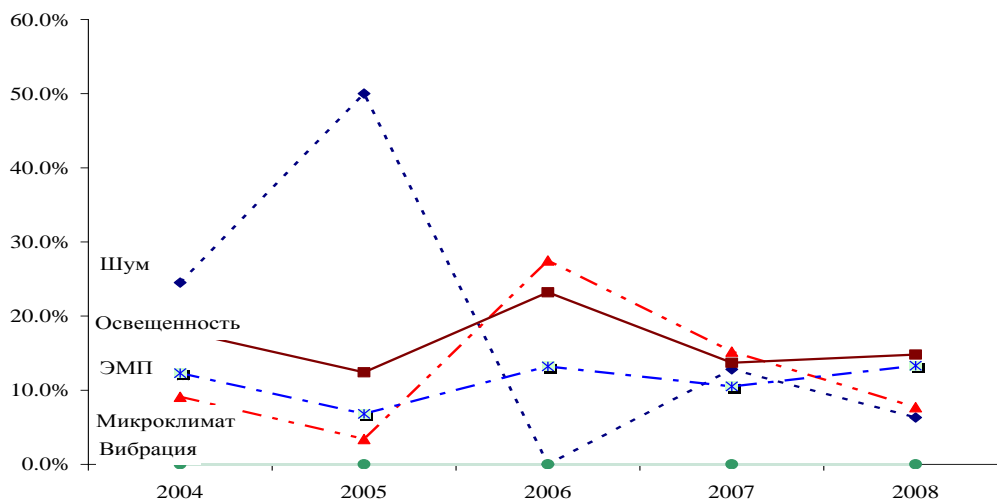


Рис. № 6.9. Динамика относительного числа «рабочих мест» не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям по физическим факторам в детских и учебных учреждениях, в %

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

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

По данным на конец 2008 года на территории области размещено 725 передающих радиотехнических объектов (ПРТО): из них 627 объектов – цифровая сотовая связь, 74 – телерадиовещание, 24 – спутниковая связь, 3 – система ПВО.

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

Так в 2008 году проведено 185 экспертиз проектов организации санитарно-защитной зоны ПРТО. Осуществлен ввод в эксплуатацию 199 ПРТО с проведением инструментального контроля уровня электромагнитного поля. Выдано 82 санитарно-эпидемиологических заключения по отводу земельного участка под строительство (размещение) ПРТО. Ежегодным инструментальным контролем охвачено 725 ПРТО.

Глава 7. Здоровье человека и среда обитания

7.1. Медико-демографическая ситуация

Важнейшими параметрами, характеризующими состояние здоровья населения, являются медико-демографические показатели. Численность населения области стабильно сохраняет тенденцию к росту. За истекший год она увеличилась почти на 5,5 тыс. человек, составив на 1.01. 2008 года 1519,1 тыс. человек. В 2008 году на территории области естественная убыль населения по сравнению с 2007 годом снизилась на 1049 человека и составила 5692 человек (2007 год – 6741). Коэффициент естественной убыли на 1000 человек населения составил в 2008 году – 3,8 против 4,5 в 2007 году, снизившись на 15,6 %.

Вместе с тем в Прохоровском и Шебекинском районах коэффициент естественной убыли населения по сравнению с 2007 годом вырос на 16,5% и 23% соответственно.

Снижение показателей естественной убыли населения в области является следствием как роста числа родившихся, так и снижением числа умерших.

Таблица №7.1.1

**Естественное движение городского и сельского населения Белгородской области
в 2004-2008 гг. (на 1000 населения)**

	Общий коэффициент рождаемости				
	2004	2005	2006	2007	2008
Городское население	9,4	9,4	9,1	9,6	11,1
Сельское население	8,7	8,6	8,6	9,3	11,1
Всего	9,1	8,9	9,5	10,4	11,1
	Общий коэффициент смертности				
	2004	2005	2006	2007	2008
Городское население	13,1	13,3	13,0	12,6	12,3
Сельское население	21,7	21,8	21,7	20,6	20,1
Всего	16,2	16,0	15,3	14,8	14,9
	Общий коэффициент естественной убыли (-)				
	2004	2005	2006	2007	2008
Городское население	3,7	3,9	3,9	3,0	1,2
Сельское население	13,0	13,2	13,1	11,3	9,0
Всего	7,1	7,1	5,8	4,5	3,8

В 2008 году число родившихся выросло по сравнению с 2007 годом на 1134 человека, или на 7,2% и составило 16810 человек. Общий коэффициент рождаемости составил 11,1 на 1000 человек населения против 10,3 в 2007 году, увеличившись на 7,8 %.

Наиболее высокие темпы роста коэффициента рождаемости сложились на территории муниципальных районов: Алексеевского района – 14,2%, Ровеньского района – 13,5 %, Краснояружского района – 7,9 %,

Снижение коэффициента рождаемости в 2008 году по сравнению с 2007 годом отмечено в Валуйском (5,1%) и Чернянском (3,9%) районах.

Число умерших в 2008 году по области составило 22502 человек, что на 85 человек, или на 0,4 % больше, чем в 2007 году.

В 2008 году общий коэффициент смертности на территории области составил 14,9 на 1000 человек населения против 14,8 в 2007 году, увеличившись на 0,7 %.

Значительное снижение общего коэффициента смертности по сравнению с 2007 годом отмечено в Валуйском (2,7%), Волоконовском (18,6%), Губкинском районах (4,3%), Красногвардейском районе (4,4 %).

Основными причинами смертности на территории Белгородской области являются заболевания системы кровообращения – 1010,2, новообразований – 197,4, внешних причин смерти – 120,4 умерших на 100 тыс. человек населения.

По сравнению с 2007 годом снижение числа умерших в 2008 году отмечается по большинству причин смертности. Число умерших от заболеваний системы кровообращения снизилось на 0,9% и составило 15319 человек, от болезней органов дыхания – на 13,5% (450 человек), от транспортных травм – на 9,4 % (370 человек), самоубийств – на 2,4% (321 человек). Увеличение числа умерших произошло от новообразований – на 3,2 % (2993 человека), внешних причин смерти – на 2,3% (1826 человек), в том числе от случайных отравлений алкоголем – 15,7 % (146 человек).

Половая структура населения стабильно характеризуется преобладанием доли женщин – 18,3 %. Численность женщин начинает преобладать с 20-24 летнего возраста. Наиболее выражена разница в численности мужского и женского населения в старших возрастных группах (от 1,59 раза в 65-69 года до 2,3 раза в 70 лет и старше).

В 2008 году численность сельского населения составила 507,3 тыс. человек, это 33,4% от общей численности населения области. В сравнении с 2004 годом численность сельского населения сократилась на 14,8 тыс. человек или на 2,8 %.

Численность населения области в трудоспособном возрасте за последние пять лет имеет стойкую тенденцию к росту. В 2008 году количество трудоспособного населения области составило 946310 человека, а в 2004 году население в трудоспособном возрасте составляло 916551 человек.

В 2008 году на территории области в возрасте до 1 года умерло 104 детей, в 2007 году число умерших составляло 76 человек. Коэффициент младенческой смертности увеличился в 1,3 раза и составил 6,4 на 1000 родившихся против 4,9 в 2007 году. На протяжении последних пяти лет имеется тенденция к снижению уровня младенческой смертности. Если в 2004 году она составляла 8,8 на 1000 родившихся, в 2008 году - 6,4. В структуре по основным классам причин младенческой смертности за последние пять лет, преобладают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде и врожденные аномалии (пороки развития), деформаций и хромосомных нарушений. В 2004 году число детей умерших от отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде, составляло 62 человека, в 2008 году – 49. Количество детей умерших от врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений в 2004 году было 32 человека, в 2008 году их количество составило 28 человек. Остаются стабильными на протяжении пяти лет показатели младенческой смертности по таким причинам смерти как: болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, смертность от внешних причин.

Показатель смертности от злокачественных новообразований среди всего населения области в 2008 году составил 197,4 на 100 тыс. населения и остается на уровне среднего показателя за 2004-2007 годов. В сравнении с 2007 годом отмечается увеличение смертности от данной причины на 2,5 %.

7.2. Здоровье беременных и новорожденных

В 2008 году по сравнению с 2007 годом отмечается снижение частоты осложнений беременности болезнями системы кровообращения - на 1,9%, болезнями мочеполовой системы – на 7,4%, анемиями – на 11,45%, отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами - на 2,0%.

В динамике за последние пять лет (2004-2008 гг.) снижение частоты осложнений беременности болезнями системы кровообращения составило - 15,0 %, отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами – 19,3%, анемиями – 26,1%, болезнями мочеполовой системы – 24,8%.

Среди административных территорий области в 2008 году показатели заболеваемости беременных, превышающие средние показатели по Белгородской области установлены:

- отеками, протеинурией, гипертензивными расстройствами – в Волоконовском, Ракитянском, Борисовском, Белгородском, Вейделевском районах;
- болезнями системы кровообращения – в Краснояружском, Яковлевском, Белгородском, Старооскольском, Ракитянском, Вейделевском районах;
- болезнями мочеполовой системы – Старооскольском, Яковлевском, Вейделевском, Ракитянском, Борисовском, Волоконовском районах;
- анемиями – в Красненском, Ровеньском, Старооскольском, Чернянском, Яковлевском, Алексеевском, Прохоровском районах.

В 2007-2008 гг. показатель заболеваемости новорожденных уменьшился на 5,9% и составил 534,54‰. За тот же период частота рождения детей с врожденными аномалиями осталась на прежнем уровне, а доля рождения маловесных детей уменьшилась на 2,1%.

В динамике за пять лет (2004-2008 гг.) показатель заболеваемости новорожденных уменьшился на 10,1%. При этом частота рождения детей с врожденными ано-

малиями увеличилась на 11,1%, а доля рождения маловесных детей уменьшилась на 2,1%.

Основные показатели состояния здоровья беременных и новорожденных Белгородской области представлены на рисунках № 1–3.

7.3. Заболеваемость населения и среда обитания

По данным Областного медицинского информационно-аналитического центра в 2008 году показатель общей заболеваемости детского (0-14 лет) населения увеличился на 3,6% по сравнению с 2004 годом, и составил 213423,5 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В сравнении с 2007 годом произошло снижение общей заболеваемости детей на 2,3%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) темпы прироста общей заболеваемости детского населения по основным классам болезней составили: инфекционные и паразитарные болезни – 41%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – на 32,6%, врожденные аномалии – 23,4%, болезни нервной системы – 21,7%, болезни костно-мышечной системы – 17,9%, болезни крови и кроветворных органов – 12,9%, болезни системы кровообращения – 10,4%, болезни мочеполовой системы – 10,2%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 8,7%, болезни уха – 8,5%, болезни органов пищеварения – 7,9%, травмы и отравления – 4%.

Снижение общей заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам: болезни эндокринной системы – на 19,3%, психические расстройства – на 5,4%, болезни органов дыхания – на 3%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 1,8%.

Наиболее высокие уровни общей заболеваемости детского населения за период 2004-2008 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз отмечались:

- инфекционными и паразитарными болезнями – в г. Белгороде;
- новообразованиями – в Старооскольском и Вейделевском районах;
- болезнями крови и кроветворных органов – в г. Старый Оскол;
- болезнями эндокринной системы – в Ровеньском районе, г. Старый Оскол;
- психическими расстройствами – в Волоконовском районе;
- болезнями системы кровообращения – в Валуйском, Грайворонском районах.

В 2008 году в сравнении с 2007 годом рост общей заболеваемости детей наблюдался по классам: инфекционные и паразитарные болезни – на 14,8%, врожденные аномалии – на 9,2%, травмы и отравления – на 4,5%, болезни нервной системы – на 1,7%.

Снижение общей заболеваемости за тот же период наблюдалось по классам: болезни системы кровообращения – на 7,6%, болезни органов пищеварения – на 6,2%, болезни органов дыхания – на 5,7%, болезнями крови и кроветворных органов – на 4,9%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 4,8%, болезни уха и сосцевидного отростка – на 3,7%, болезни кожи и подкожной клетчатки – на 4%, новообразования – на 3,3%, болезни костно-мышечной системы – на 2,4%.

Уровни общей заболеваемости детского населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2008 году отмечались в г. Белгород (294685,3) г. Старый Оскол (292403,7), Алексеевском (216762,4), Губкинском (213955,7) районах.

В структуре общей заболеваемости детей за 2008 год наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (43,7%), инфекционные и паразитарные болезни (7,8%), болезни органов пищеварения (5,7%), болезни нервной системы (5,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата (5,0%).

В 2008 году показатель первичной заболеваемости детского (0-14 лет) населения увеличился на 2,1% по сравнению с 2004 годом, и составил 159689,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В сравнении с 2007 годом отмечается снижение первичной заболеваемости на 3,4%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) рост первичной заболеваемости наблюдался по большинству классов, в том числе: инфекционные и паразитарные болезни – на 45,7 %, врожденные аномалии (пороки развития) – на 4,0%, психические расстройства – на 21,6%, болезни нервной системы – на 14,3%, болезни крови и кроветворных органов – на 8,9%, болезни органов пищеварения – на 5%, травмы и отравления – на 4%, болезни кожи и подкожной клетчатки – на 3,3%.

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам: новообразования – на 20%, болезни эндокринной системы – на 19,5%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 8%, болезни уха и сосцевидного отростка – на 6,9%, болезни системы кровообращения – на 4,5%, болезни органов дыхания на – 3,7%.

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости детского населения за период 2004-2008 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз отмечались:

- болезнями крови и кроветворных органов, эндокринной системы – в г. Старый Оскол, Алексеевском районе;
- болезнями системы кровообращения - в Грайворонском районе;
- болезнями костно-мышечной системы - в Грайворонском районе;
- новообразованиями – в Грайворонском, Старооскольском районах;
- врожденными аномалиями – в Губкинском районе.

В 2008 году в сравнении с 2007 годом рост первичной заболеваемости детей наблюдался по следующим классам, в том числе: психические расстройства - 18,5%, инфекционные и паразитарные болезни –17,4%, врожденные аномалии – 11,7%, новообразования – на 6%, травмы и отравления – 4,5%.

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам: болезнями системы кровообращения – на 17,4%, болезни эндокринной системы – на 16,2%, болезни уха и сосцевидного отростка – 14,1%, болезни глаза и его придаточного аппарата - на 8,1%, болезни крови и кроветворных органов – на 6,9%, болезни мочеполовой системы – на 6,6%, болезни органов дыхания – на 6,1%, кожи и подкожной клетчатки – на 5,3%, болезни нервной системы – на 4,2%, болезни органов пищеварения – на 4%.

В структуре первичной заболеваемости детей за 2008 год наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (52,8%), инфекционные и паразитарные болезни (9,9%), травмы и отравления (6,7%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,2%), болезни органов пищеварения (3,6%), болезни уха и сосцевидного отростка (3,2%).

В 2008 году показатель общей заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения Белгородской области вырос на 19,8% по сравнению с 2004 годом, и составил 213734,2 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В сравнении с 2007 годом отмечается рост общей заболеваемости подростков на 5,8%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) темпы прироста общей заболеваемости подросткового населения по основным классам болезней составили: болезни крови и кроветворных органов – 44,9%, болезни системы кровообращения – 32,6%, болезни костно-мышечной системы – 31,5%, болезни уха – 31,4%, болезни мочеполовой системы – 26,7%, болезни органов пищеварения – 26,5%, травмы и отравления – 22,2%, болезни нервной системы – 22%, болезни органов дыхания – 21,3%, болезни кожи и под-

кожной клетчатки – 20%, врожденные аномалии (пороки развития) – на 17,8%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 10,3%, психические расстройства – 4,3%.

Снижение общей заболеваемости за аналогичный период наблюдалось по классам: новообразования – на 7,8%, болезни эндокринной системы – на 4,1%.

Наиболее высокие уровни общей заболеваемости подросткового населения за период 2004-2008 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались:

- инфекционными и паразитарными болезнями – в Краснояружском районе;
- новообразованиями – в Ровеньском, Грайворонском районах;
- болезнями эндокринной системы – в Грайворонском районе;
- болезнями системы кровообращения – в г. Белгороде, Грайворонском и Прохоровском районах;
- болезнями крови и кроветворных органов – в Алексеевском, Прохоровском, Красногвардейском районах;
- болезнями глаза и его придаточного аппарата – в Корочанском районе;
- болезнями уха – в Ровеньском районе.

В 2008 году в сравнении с 2007 годом отмечается рост показателей общей заболеваемости подростков по большинству классов болезней, в том числе: новообразования – на 24,5%, инфекционные и паразитарные болезни – на 13%, болезни кожи и подкожной клетчатки – на 11,8%, болезни органов пищеварения – на 10,5%, болезни мочеполовой системы – на 10%, болезни нервной системы – на 9,7%, врожденные аномалии (пороки развития) – 7,8%, травмы и отравления – на 7,6%, болезни уха – на 5,6%, болезни крови и кроветворных органов – на 5%, болезни органов дыхания – на 4,9%, психические расстройства – на 4,1%, болезни эндокринной системы 3,3%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 2,3%.

Снижение общей заболеваемости подростков за тот же период наблюдалось только по болезням системы кровообращения – на 7,1%.

Уровни общей заболеваемости подросткового населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2008 году, наблюдались (в порядке ранжирования) в г. Белгород, Старооскольском, Губкинском, Вейделевском, Чернянском, г. Старый Оскол, Грайворонском, Валуйском, Ракитянском районах.

В структуре общей заболеваемости подростков за 2008 год наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (33,6%), болезни костно-мышечной системы (8,4%), болезни глаза и его придаточного аппарата (7,5%), болезни органов пищеварения (7,4%), травмы и отравления (7%).

В 2008 году показатель первичной заболеваемости подросткового (15-17 лет) населения увеличился на 9,5% по сравнению с 2004 годом, и составил 126469,9 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В сравнении с 2007 годом произошел рост первичной заболеваемости подростков на 2,4%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) отмечается рост первичной заболеваемости по классам болезней: болезни крови и кроветворных органов – на 49,1%, травмы и отравления – на 22,2%, болезни органов дыхания – на 17,3%, болезни мочеполовой системы – на 11,8%, болезни органов пищеварения – на 7,6%, психические расстройства – на 5,9%, инфекционные и паразитарные болезни – на 4,2%.

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам: новообразования – на 44,2%, болезни эндокринной системы – на 16,4%, болезни костно-мышечной системы – на 13,3%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 3,6%, болезни уха и сосцевидного отростка – 2%.

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости подросткового населения за период 2004-2008 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались:

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

В 2007-2008 гг. темпы прироста первичной заболеваемости подростков по классам составили: болезни мочеполовой системы – на 10,6%, врожденные аномалии – на 10,5%, травмы и отравления – 7,6%, инфекционные и паразитарные болезни – на 6,4%, болезни органов дыхания – 5,9%, болезни кожи и подкожной клетчатки – на 4,3%, психические расстройства – на 4,2%.

Снижение первичной заболеваемости за тот же период наблюдалось по классам: болезни системы кровообращения – на 17,8%, болезни уха и сосцевидного отростка – 17,8%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 10,7%, болезни эндокринной системы – на 8,1%, новообразования – на 5,3%, болезни нервной системы – на 4%, болезни органов пищеварения – на 3,7%, болезни костно-мышечной системы – на 2,1%.

Уровни первичной заболеваемости подросткового населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2008 году, отмечались (в порядке ранжирования) в Вейделевском, Грайворонском районах, городах Белгород, Старый Оскол, Старооскольском, Губкинском, Ракитянском районах.

В структуре первичной заболеваемости подростков наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (33,6%), болезни костно-мышечной системы (8,4%), болезни глаза и его придаточного аппарата (7,5%), болезни органов пищеварения (7,4%), травмы и отравления (7%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,7%), болезни нервной системы (6,3%), болезни нервной системы (6,3%), болезни мочеполовой системы (6,3%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,8%).

Основные показатели состояния здоровья детского и подросткового населения Белгородской области (ф. 12) представлены в таблицах № 1-35 и на рисунках № 4-7.

В 2008 году по сравнению с 2004 годом показатель общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области снизился на 0,5%, и составил 162007,4 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В 2008 году сравнении с 2007 годом произошло снижение общей заболеваемости взрослого населения на 0,2%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) отмечается рост общей заболеваемости взрослого населения по классам: инфекционные и паразитарные болезни – на 127%, болезни эндокринной системы – на 7,7%, болезни крови и кроветворных органов – на 7,6%, новообразования – на 7%, травмы и отравления – на 6,8%, болезни кожи и под-

кожной клетчатки – на 4,3%, болезни костно-мышечной системы – на 4%, болезни мочеполовой системы – на 3,7%.

Снижение общей заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам: болезни уха и сосцевидного отростка – на 16,2%, болезни нервной системы – на 9,2%, психические расстройства – на 8,1%, врожденные аномалии (пороки развития) – на 6,3%, болезни органов дыхания – на 3%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 2%.

Наиболее высокие уровни общей заболеваемости взрослого населения за период 2004-2008 гг. превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались: болезнями крови и кроветворных органов – в Корочанском, Прохоровском районах; болезнями системы кровообращения – в Прохоровском районе.

В 2008 году в сравнении с 2007 годом темпы прироста общей заболеваемости взрослого населения по классам составили: болезни крови и кроветворных органов – на 4,1%, болезни органов пищеварения – на 3,3%, врожденные аномалии – на 2,9%, болезни эндокринной системы – на 2,5%, болезни системы кровообращения – на 1,8%.

Снижение общей заболеваемости за тот же период наблюдалось по классам: болезни органов дыхания – 4,7%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,9%, болезни уха и сосцевидного отростка – 3,7%, новообразования – 1,4%.

Уровни общей заболеваемости взрослого населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2008 году, отмечались (в порядке ранжирования) в г. Белгород, Прохоровском, Ровеньском, Губкинском, Чернянском районах.

В структуре общей заболеваемости взрослых в 2008 году наибольший удельный вес занимают болезни системы кровообращения (21,9%), болезни органов дыхания (12,9%), болезни костно-мышечной системы (11,4%), болезни глаза и его придаточного аппарата (8,7%), болезни мочеполовой системы (8,2%), болезни органов пищеварения (6,6%), болезни нервной системы (5,3%), травмы и отравления (5,1%).

На первые восемь ранговых мест в 2008 году приходится 80% общей заболеваемости взрослого населения.

В 2008 году по сравнению с 2004 годом показатель первичной заболеваемости взрослого населения снизился на 6,5%, и составил 59506,6 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

В сравнении с 2007 годом отмечается снижение первичной заболеваемости взрослого населения на 6,1%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) отмечается рост первичной заболеваемости взрослого населения по 6 классам болезней, в том числе: болезни органов пищеварения – на 10,7%, травмы и отравления – на 6,4%, новообразования – на 4,1%, болезни мочеполовой системы – на 3%.

Снижение первичной заболеваемости за аналогичный период отмечалось по классам: болезни нервной системы – на 35,4%, болезни глаза и придаточного аппарата – на 29,9%, врожденные аномалии (пороки развития) – на 29,8%, болезни уха и сосцевидного отростка – на 17,7%, болезни крови и кроветворных органов – на 13,5%, болезни костно-мышечной системы – на 12%, психические расстройства – на 9%, болезни органов дыхания – на 6,8%, болезни эндокринной системы – на 2%.

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости взрослого населения за период 2004-2008 гг., превышающие среднеобластные показатели в два и более раз, отмечались:

- болезнями крови и кроветворных органов – в Корочанском, Красненском районах;
- болезнями эндокринной системы – в Корочанском, Алексеевском районах;
- болезнями системы кровообращения; болезнями органов пищеварения; болезнями глаза и его придаточного аппарата; новообразованиями – в Красненском районе.

В 2008 году в сравнении с 2007 годом темпы прироста первичной заболеваемости взрослого населения по классам составили: инфекционные и паразитарные болезни – 2,8%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 1,2%, травмы и отравления – 1,2%.

Снижение первичной заболеваемости за тот же период наблюдалось по классам: болезни глаза и его придаточного аппарата – 15,4%, психические расстройства – на 14,5%, болезни нервной системы – на 14,1%, новообразования – на 14%, болезни крови и кроветворных органов – на 10,7%, болезни эндокринной системы – на 8,2%, болезни системы кровообращения – на 9,4%, болезни уха и сосцевидного отростка – на 8,8%, болезни мочеполовой системы – на 7,3%, болезни органов дыхания – на 6,9%, костно-мышечной системы – на 6%, болезни органов пищеварения – на 3,1%.

Уровни первичной заболеваемости взрослого населения, превышающие средний показатель по Белгородской области в 2008 году, отмечались (в порядке ранжирования) в городах Белгород, Старый Оскол, Вейделевском, Губкинском, Красненском, Алексеевском районах.

В структуре первичной заболеваемости взрослых наибольший удельный вес занимают: болезни органов дыхания (21,8%), травмы и отравления (13,7%), болезни мочеполовой системы (10,5%), болезни костно-мышечной системы (8,1%), болезни системы кровообращения (7,7%), болезни глаза и его придаточного аппарата (7,7%), болезни органов пищеварения (3,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (6,7%).

Основные показатели состояния здоровья взрослого населения Белгородской области (ф. 12) представлены в таблицах № 36-41, 43-54 и на рисунках № 8-19.

7.4. Заболеваемость населения области диффузным (эндемическим) зобом

Показатель общей заболеваемости всего населения области диффузным (эндемическим) зобом в 2008 году снизился в сравнении с 2004 годом на 17,2%, и составил 897,1 на 100000 населения области.

В сравнении с 2007 годом произошло снижение уровня общей заболеваемости на 2,9%.

За последние пять лет (2004-2008 гг.) показатель заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом с диагнозом, установленным впервые в жизни, снизился на 42,7%, и составил 173,3 на 100000 населения области.

В 2008 году в сравнении с 2007 годом уровень заболеваемости населения диффузным (эндемическим) зобом с диагнозом, установленным впервые в жизни, снизился на 4,3%.

Проведенное ранжирование по среднему показателю за 2006-2008 гг. первичной заболеваемости населения диффузным (эндемическим) зобом позволило выявить 6 территорий с уровнем первичной заболеваемости выше среднеобластного: Губкинский (624,8), Валуйский (481,7), Чернянский (480,7), Старооскольский (260,9), Яковлевский (207,1), Белгородский (188,2) районы.

Основные показатели заболеваемости населения Белгородской области (ф. 63) представлены на рисунках № 20-21, таблице № 42.

7.5. Заболеваемость детей до одного года

Уровень общей заболеваемости детей до 1 года в 2008 году в сравнении с 2006 годом снизился с 1168,8 до 1141,8 на 1000 детей или на 2,3%.

За последние три года (2006-2008 гг.) темпы прироста заболеваемости детей составили: врожденные аномалии – 44,3%, травмы и отравления – 44,0%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 9,6%, болезни нервной системы – 8,2%, отдельные состо-

яния, возникающие в перинатальном периоде – 5,3%, болезни мочеполовой системы – 2,7%.

За тот же период показатели заболеваемости снизились по классам: болезни уха и сосцевидного отростка – на 18,7%, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – на 16,6%, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – на 15,0%, болезни органов дыхания – на 4,7%, болезни органов пищеварения – на 4,1%.

Несмотря на снижение уровня общей заболеваемости 2008 году в сравнении 2007 годом на 1,5%, произошел рост по следующим классам: врожденные аномалии – на 26,8%, инфекционные и паразитарные болезни - на 21,1%, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде - на 9,0%, болезни нервной системы - на 7,9%, болезни глаза и его придаточного аппарата - на 6,1%, болезни мочеполовой системы - на 3,4%.

В структуре заболеваемости в 2006 году первое ранговое место занимали болезни органов дыхания – 41,1%, второе – отдельные состояния, возникающие в перинатальный период – 20,1%, третье – болезни нервной системы – 10,5%. На первые три ранговых места в 2006 году приходилось 71,7% всей заболеваемости детей до одного года.

Структура заболеваемости в 2008 году практически не изменилась: по прежнему наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания (40,1%), отдельные состояния, возникающие в перинатальный период (21,6%), болезни нервной системы (11,6%). На первые три ранговые места в 2008 году приходится 73,3% всей заболеваемости.

Прочие болезни (6,1%), болезни органов пищеварения (4,3%), болезни крови и кроветворных органов (4,1%) находятся на более низких ранговых местах (соответственно 4, 5, 6).

Основные показатели заболеваемости детей до одного года (ф. 31) представлены в таблице № 55.

Раздел II. Инфекционная и паразитарная заболеваемость

За 2008 год в области зарегистрировано 300 тысяч случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 25 тысяч меньше, чем в 2007 году. Грипп и прочие ОРВИ доминировали и составили 89% в общей инфекционной заболеваемости.

В 2008 году отмечено снижение заболеваемости дизентерией на 3%; краснухой – на 92%; вирусным гепатитом В – на 30%; гриппом – на 64,1%; ОРВИ – на 7%; менингококковой инфекцией – на 24%, геморрагическими лихорадками – на 66%, клещевым боррелиозом – на 9%, сифилисом – на 14,2%; гонореей – на 11,7%. На спорадическом уровне регистрировались коклюш и эпидемический паротит, не регистрировались корь, дифтерия, брюшной и сыпной тиф, полиомиелит.

В целом эпидемическую ситуацию 2008 года можно охарактеризовать как нестабильную: отмечен рост заболеваемости сальмонеллезами в 1,44 раза; острыми ротавирусными гастроэнтеритами в - 1,15 раза, хроническим вирусным гепатитом С - в 1,2 раза, туберкулезом в 1.1. раза; аскаридозом в 1,5 раза; педикулезом в - 1,65 раза.

Глава 1. Инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики

Регистрируемые в 2008 году показатели заболеваемости «управляемыми» инфекциями ниже, чем в целом по Российской Федерации. Случаи дифтерии, кори не регистрировались, показатель заболеваемости краснухой составил 0,4 на 100 тыс. населения, что в 16 раз ниже среднероссийского уровня, эпидемическим паротитом в 3 раза ниже показателя по России - 0,3 на 100 тыс. населения. Регистрируемая заболеваемость представлена спорадическими случаями, регистрируемыми на 3-4 территориях области.

Отмечается тенденция к снижению заболеваемости коклюшем – на 17% по сравнению с 2007 годом. Однако показатель заболеваемости продолжает превышать среднероссийский уровень на 28 %. Заболеваемость регистрируется на двух территориях – г. Белгороде и Ровенском районе.

Заболеваемость менингококковой инфекцией снизилась на 27% и составила 1,5 на 100 тыс. населения, что соответствует среднероссийскому уровню заболеваемости – 1,67 на 100 тыс. населения.

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

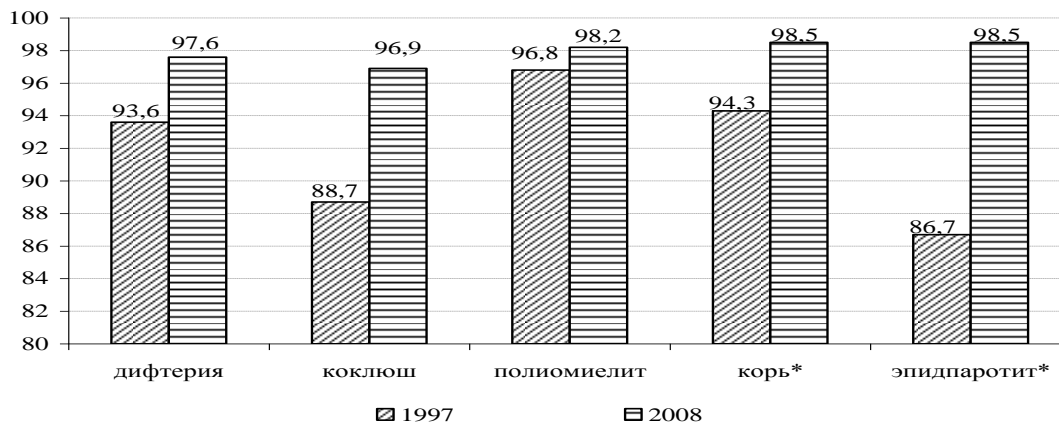


Рис. № 1.1. Показатели своевременной иммунизацией – до достижения 12-месячного возраста (* - 24 месяца)

Так, в 2008 году своевременность охвата детей до 1 года прививками против дифтерии составила – 97,6 %, против коклюша - 96,9%. Своевременно привиты против кори, эпидемического паротита, краснухи - 98,5% и 98,1 % детей соответственно.

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

Показатели своевременности иммунизации декретированных контингентов против коклюша на ряде территорий области не достигают необходимого 95% уровня: Ракитянский, Шебекинский, Яковлевский районы и г. Белгород.

Надзор за корью.

В целях реализации мероприятий, предусмотренных программой Ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году и Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.08.2007 года № 63 проводилась иммунизация против кори взрослых до 35 лет, не привитых, не болевших, не имеющих сведений о прививках, в первую очередь призывников, мигрантов, а также лиц из групп риска - медицинских работников, педагогов, работников торговли и др. Всего в прошедшем году привито более 10 тысяч человек. Охват детей вакцинацией и ревакцинацией против кори в декретированных возрастах – 1 год и 6 лет, практически на всех территориях области превысил 95%. Взрослое население в возрасте до 35 лет привито на 99%.

В рамках ежегодного серологического контроля за состоянием коллективного иммунитета к коревой инфекции в индикаторных группах населения проведено более 2000 исследований. Выявлено менее 7 % незащищенных лиц (в пределах допустимого уровня).

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

Учитывая предстоящую сертификацию территории, свободной от кори, в области необходимо провести ряд организационных и практических мероприятий по достижению не менее 95% привитости детского населения в декретированные возраста по каждому поликлиническому учреждению, обеспечению систематического контроля за достоверностью привитости против кори взрослого населения, соблюдению требований холодовой цепи на всех этапах транспортировки и хранения коревой вакцины, обеспечению широкого информирования населения о ходе реализации Программы ликвидации кори и негативных последствиях отказов от профилактических прививок.

Постановлением Губернатора области от 29.01.2007г. № 17 утверждена областная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2007-2011гг., включающая подпрограмму «Вакцинопрофилактика». На реализацию этой подпрограммы в 2008 году из федерального бюджета было выделено 55,1 млн. рублей, из областного – 3,4 млн. рублей, из бюджетов муниципальных образований – 900 тыс. руб. На средства областного бюджета было закуплено 60 тыс. доз вакцины против гепатита В; 9 тыс. доз вакцины против полиомиелита (ИПВ); 30 тысяч доз вакцины против краснухи; 200 доз вакцины против гемофильной инфекции и 300 доз вакцины против гепатита А - для работы по локализации эпидемических очагов. За счет средств местных бюджетов закупался туберкулин для диагностики туберкулеза, бытовые холодильники и термоконтейнеры для обеспечения «холодовой цепи».

В апреле 2008 года в целях привлечения внимания населения к необходимости иммунизации, в области была организована и проведена Европейская Неделя иммунизации, в ходе которой было привито более 1,5 тысяч детей, родители которых ранее отказывались от прививок.

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

В 2008 году в области, в рамках реализации приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения, проводилась дополнительная иммунизация населения области против гепатита В, кори, полиомиелита, с использованием инактивированной вакцины.

Всего в рамках Проекта в 2008 году привито 3-хкратно 168606 человек или 80% подлежащего взрослому населению.

В результате заболеваемость вирусным гепатитом В снизилась до 1,9 на 100 тысяч населения против 3,0 в 2006 г., что соответствует критериям Приоритетного национального проекта (рис. №1.2.). Иммунизация осуществляется в соответствии с сетевым графиком, и в марте 2009 г. будет закончена.



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

Иммунизация против полиомиелита с использованием инактивированной полиомиелитной вакцины (ИПВ) была начата в июле месяце (поставка вакцины). До поступления ИПВ, иммунизация детей первого года жизни проводилась оральной полиомиелитной вакциной. На конец года, скорректированный, с учетом поздней поставки вакцины, план приоритетного национального проекта – 3000 детей до 1 года выполнен на 92,7%, привито трехкратно 2780 ребенка. Случаев вакциноассоциированного полиомиелита на территории области не зарегистрировано.

План иммунизации против кори населения групп риска - 1423 человека закончен в июле месяце.

С целью контроля за реализацией приоритетного национального проекта и санитарного законодательства в части дополнительной иммунизации специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области проведено 194 мероприятия по контролю, за нарушения требований санитарного законодательства в области вакцинопрофилактики наложено 94 штрафа на сумму 67,9 тысяч рублей.

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

На территории области успешно реализуется План действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Белгородской области после искоренения полиомиелита в Российской Федерации.

В 2008 году выполнен рекомендуемый ВОЗ показатель частоты выявления случаев ОВП – по первичным диагнозам было зарегистрировано 4 случая ОВП (расчетное количество – 2 случая). Окончательная классификация комитетом экспертов Минздрава России проведена в трех случаях регистрации ОВП. Показатель составил 1,5 на 100 тысяч детей до 15 лет. Заболевания с диагнозом «полирадикулоневропатия», «мононевропатия и полиневропатия» зарегистрированы у детей в возрасте 12 и 13 лет в г. Старом Осколе и Белгородском районе.

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. Детей, относящихся к этой группе населения выявлено не было.

В текущем году проведено вирусологическое обследование 88 детей Дома ребенка г. Белгорода. Выявлена циркуляция 5 типов энтеровирусов в 19 пробах (21%), что говорит об имеющихся проблемах в соблюдении противоэпидемического режима в учреждении и высокой вероятности распространения инфекции контактно-бытовым путем.

В области ежегодно проводится слежение за циркуляцией энтеровирусов, в том числе полиовирусов, во внешней среде и среди населения. В текущем году исследовано 157 (204 в 2007 году) проб сточных вод. Обнаружено 28 полио/энтеровирусов – 18 %, в т.ч. 15 полиовирусов I, II, III типа; 12 энтеровирусов группы ЕСНО и Коксаки; 1 – энтеровирус 70 типа.

С 2003 года, в целях профилактики возникновения вакциноассоциированных случаев заболевания полиомиелитом, в области начата иммунизация детей инактивированной полиомиелитной вакциной (Имовакс-Полио). За последние три года привито трехкратно около 9 тысяч детей.

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 2008 году исследовано 284 сыворотки, по 100 от детей 3-4 лет и 14 лет, с целью оценки фактического состояния иммунитета к полиомиелиту и 80 от детей до 1 года, привитых инактивированной полиомиелитной вакциной (далее ИПВ). Серонегативный результат выявлен в одном случае – ко II - му и III - му типу, среди детей иммунизированных ИПВ. Ребенок получил ревакцинирующую прививку с использованием живой вакцины.

С целью установления прививочного анамнеза обследовано 19 детей до 14 лет привитых с нарушением схемы иммунизации и без сведений о прививках. Привито четверо детей, трижды серонегативных, по результатам исследования.

Глава 2. Грипп и другие ОРВИ

В инфекционной патологии населения области, как и России, доминирующей 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 18-19 тыс.случаев в год.

Эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ на территории Белгородской области начался со 2-й недели января и продолжался до 10-й недели 2008 года (3-9 марта). Эпидемический уровень заболеваемости регистрировался в течение четырех недель, когда наблюдалось превышение среднемноголетних показателей на 15-23 %. Вспышка носила вялотекущий характер, о чем свидетельствуют недельные областные показатели заболеваемости – 64,5-67,9 на 10 тысяч населения. Эпидемический

подъем заболеваемости гриппом регистрировался на 6 из 22 территорий области: гг. Белгород, Губкин, Старый Оскол, Белгородский, Яковлевский, Ивнянский районы. В инфекционные стационары было госпитализировано 773 человека – 2% от всех заболевших, в т.ч. детей - 66,4%. Мероприятия ограничительного характера вводились на территории области частично, в городах и районах с повышенными уровнями заболеваемости, в соответствии с Комплексным планом мероприятий по профилактике и борьбе с гриппом и ОРВИ в области на 2007-2010 годы, утвержденном начальником департамента здравоохранения и социальной защиты населения области.

С 2005 г. в области, на базе учреждений г. Белгорода работает опорная база по гриппу, в связи, с чем повысилась эффективность системы эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ. Еженедельно, в течение всего года, осуществляется мониторинг за циркуляцией вирусов гриппа среди населения области. По данным быстрой расшифровки этиологии ОРВИ (методом ИФ) по г. Белгороду, за период регистрации эпидемической заболеваемости обследовано 160 больных. Было диагностировано 42 (26,3% от числа обследованных) случая гриппа, в т.ч. 16 - тип А(Н1N1), 12 - тип А(Н3N2) и 14 - грипп В. Кроме того, оттипировано 5 изолятов вирусов гриппа из г. Белгорода (больные из инфекционной больницы): выделено 3 вируса гриппа А (Н1N1) и 2 вируса гриппа В. Кроме возбудителей гриппа в этиологии ОРВИ в 27% были вирусы парагриппа, в 8,2 % - аденовирусы, в 5% - РС-вирусы.

По области в сезон 2007-2008 годов иммунизировано против гриппа – 325 тыс. 720 человек или 21,9% от общей численности населения. В том числе 301200 тысяч за счет Федерального бюджета, в рамках приоритетного национального проекта и 24 520 человек за счет средств местных бюджетов и прочих источников финансирования (средства предприятий, личные средства граждан).

Из «группы риска» – работников птицеводческих хозяйств - привито 4292 человека. Из средств местных бюджетов для проведения профилактических мероприятий выделено 672 тысячи 800 рублей (332,8 тыс. рублей для приобретения вакцины против гриппа и 350,0 тыс. рублей для закупки средств неспецифической профилактики).

План иммунизации против гриппа на сезон 2008-2009 года – 298370 (20% населения области). В рамках национального приоритетного проекта привито 202480 человек (100% от плана национального проекта), в том числе 16788 медицинских работников, 10000 работников общеобразовательных учреждений, 82213 взрослых старше 60 лет, 25915 детей, посещающих детские дошкольные учреждения, 65000 учащихся 1-9 классов.

За счет средств муниципальных образований прививалось подлежащее население в Валуйском, Красногвардейском, Вейделевском, Волоконовском, Грайворонском, Корочанском районах. Всего привито 251605 человек (17,2% населения области).

Глава 3. Острые кишечные инфекции и сальмонеллёзы

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по области в 2008 году выросла на 7,7%. Вспышечная заболеваемость составляла в общей структуре ОКИ 0,5%. Удельный вес детей в общей заболеваемости ОКИ составил 65,5%.

В структуре лиц, заболевших всеми острыми кишечными инфекциями по области за 2008 г. ОКИ неустановленной этиологии занимают первое место и составляют 42,7%, на втором ранговом месте – ОКИ установленной этиологии (37,6%), на третьем – сальмонеллёзы (16%) и четвёртом – дизентерия (3,8%) (рис. №3.1.)

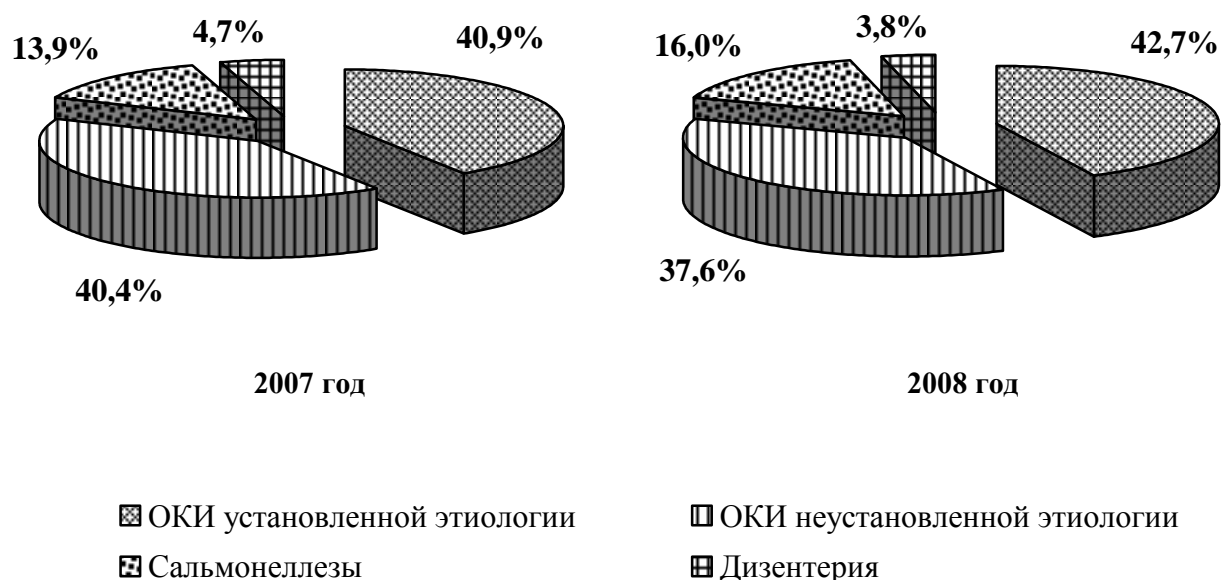


Рис. № 3.1. Структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Белгородской области, 2007-2008 г.

Всего за прошлый год зарегистрировано 262 случая острой бактериальной дизентерии или 18,0 случаев на 100 тысяч населения, что на 14% ниже показателя заболеваемости за 2007 г. и соответствует средним показателям заболеваемости по России. Диагноз бактериальной дизентерии лабораторно подтвержден у 89,0% заболевших, в том числе дизентерия Флекснера была документирована в 63,0% случаев, а дизентерия Зонне – 26,0%. На территориях Белгородского, Волоконовского, Губкинского, Ивнянского, Прохоровского, Шебекинского районов и г.Белгорода показатели заболеваемости шигеллезамы превышали среднеобластной в 2-4 раза.

На долю детского населения приходилось 41,6% случаев от всех заболеваний, показатель составил 39,7 случаев на 100 тыс. детей.

Таблица №3.1

Возрастная структура заболевших острой дизентерией в 2006-2008 годах в показателях на 100 тысяч данного возраста

Возраст	2006	2007	2008
До 1 года	136,8	49,0	33,6
1-2 года	142,1	103,2	94,4
3-6 лет	146,9	73,3	55,8
7-14 лет	231,5	44,7	30,0
15-17 лет	62,7	21,0	28,3
17 лет и старше	6,6	14,0	12,6

Наиболее поражённой группой населения были дети от 1 года до 2-х лет, среди которых показатель заболеваемости был выше среднего по области в 5,2 раза.

Показатель заболеваемости ОКИ установленной этиологии в 2008 г. по области составил 175,6 на 100 тысяч населения, что выше среднего по России в 1,4 раза. При-

чем, 89,6% случаев заболеваний зарегистрировано среди детей до 17 лет. В общей структуре ОКИ, острые кишечные инфекции установленной этиологии составляют 37,6%.

На долю больных ротавирусными гастроэнтеритами приходится 51,5% зарегистрированных случаев или 90,4 случая на 100 тыс. населения, что выше показателя за 2007 г. на 13%. Показатель заболеваемости ротавирусными инфекциями был выше среднеобластного в г. Старом Осколе (145,2), г. Белгороде (126,4) и Чернянском (131,6); Белгородском (99,3); Яковлевском (127,4) районах.

Таблица №3.2

**Возрастная структура заболевших ротавирусной инфекцией
в 2006-2008 годах в показателях на 100 тыс. данного возраста**

Возраст	2006	2007	2008
До 1 года	1610,7	2325,7	2440,8
1-2 года	1675,3	1777,7	2138,7
3-6 лет	398,0	469,9	471,0
7-14 лет	53,0	104,8	45,9
15-17 лет	4,9	7,1	13,2
17 лет и старше	1,8	3,3	12,0

Таким образом, наиболее поражённой группой как в 2006, в 2007 годах, так и в 2008 г. были дети в возрасте от 0 до 2-х лет, среди которых наблюдались самые высокие показатели заболеваемости

Заболеваемость энтеровирусными инфекциями носила спорадический характер, показатель заболеваемости 1,5 случая на 100 тыс. населения, что в 3 раза ниже показателей по России. Энтеровирусные инфекции диагностировались среди больных, госпитализированных в областную клиническую инфекционную больницу им. Е.Н. Павловского.

Острые кишечные инфекции, вызванные ЭПКП, регистрировались на 7 территориях области против 10 в 2007 г. и на 11 - в 2006 г

Рост заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии составил 11,6%, и показатель заболеваемости был равен 199,6 на 100 тысяч населения, что в 1,7 раза ниже среднего показателя по России.

Регистрировались 4 случая групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями неустановленной этиологии: в сентябре в МОУ «Головчинская СОШ» Грайворонского района – 14 заболевших и в МОУ «Ивано-Лисичанская СОШ» Грайворонского района – 6 заболевших; в сентябре в МОУ «Средняя общеобразовательная Ивановская школа» Старооскольского района – 4 заболевших; в декабре в МДОУ «Детский сад с. Таврово Белгородского района» - 6 заболевших.

Показатель заболеваемости сальмонеллезом в отчетном году составил 74,4 на 100 тыс. населения, что на 19% выше, чем в 2007 г., среднеобластной показатель заболеваемости сальмонеллезом превышал средней по России в 2 раза.

Таблица №3.3

**Возрастная структура заболевших сальмонеллёзами
в 2006-2008 годах в показателях на 100 тысяч данного возраста**

Возраст	2006	2007	2008
До 1 года	471,0	294,2	363,0
1-2 года	314,1	324,5	360,0
3-6 лет	214,5	167,3	182,4

Возраст	2006	2007	2008
7-14 лет	60,0	51,8	69,3
15-17 лет	51,1	44,4	50,9
17 лет и старше	54,9	49,5	60,2

На долю детского населения среди заболевших сальмонеллезами приходится 33%. Самые высокие показатели заболеваемости были среди детей возрастной группы от 0 до 2-х лет. В этиологической структуре преобладали сальмонеллы группы Д, доля которых была равна 87,0%. Ведущим путем передачи сальмонеллезом, как и в предыдущие годы, является пищевой, с преобладающими факторами передачи инфекции – продукция птицеводства. Неблагополучными территориями, где показатель заболеваемости превышал средний по области, были: Ровеньской (96,7); Белгородский (137,7); Ракитянский (117,7) районы и г. Белгород (119,8).

Зарегистрирована групповая заболеваемость сальмонеллёзом группы Д серовар Enteritidis в г. Белгороде в семье с числом пострадавших - 6 человек. Фактором передачи инфекции послужил салат «Испанский», в состав которого входили яйца.

За 2008г. Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области проведено 76 мероприятий по надзору лечебно-профилактических учреждений области. По результатам мероприятий по надзору на виновных лиц составлено 70 протоколов об административных правонарушениях, применены штрафные санкции в размере 120,8 тыс. рублей.

Глава 4. Вирусные гепатиты

Всего по Белгородской области в 2008г. зарегистрировано 100 случаев острых вирусных гепатитов. Показатель заболеваемости составил 6,84 на 100 тысяч населения, что ниже среднего показателя по области за 2007г. в 1,31 раза и ниже среднероссийского показателя в 2,35 раза.

В структуре острых вирусных гепатитов первое ранговое место занимает вирусный гепатит А – 36 случаев или 36%, второе – вирусный гепатит С – 34 случая или 34%; третье – вирусный гепатит В – 27 случаев или 27%, а на гепатиты неустановленной этиологии приходится только 3,0% среди всех зарегистрированных случаев острых вирусных гепатитов (рис.№4.1.).

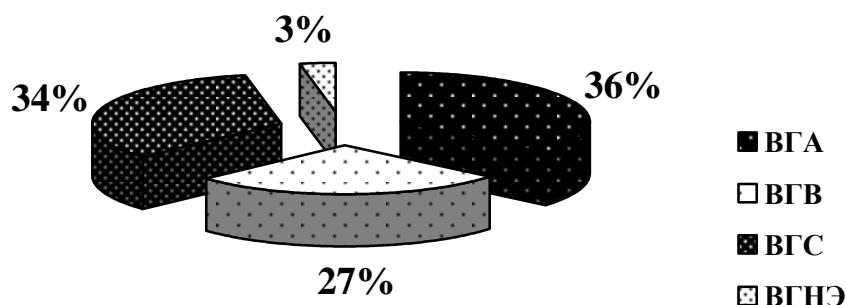


Рис. №4.1. Структура заболеваемости острыми вирусными гепатитами

Заболеваемость гепатитом А по области в 2008 году снизилась в 1,69 раза и составила 2,46 на 100 тысяч населения при среднем по России – 8,12 на 100 тысяч населения. В структуре заболевших дети до 17 лет занимают 42% (таблица №1).

Таблица №4.1

Возрастная заболеваемость вирусным гепатитом А в 2008-2007 гг. на 100 тысяч данного возраста

Возраста	2008 год	2007 год
До 1 года	0	0
1-2 года	0	3,7
3-6 лет	5,6	7,7
7-14 лет	4,1	18,7
15-17 лет	1,8	6,6

Наиболее пораженной группой являются дети в возрасте от 3 до 6 лет, где отмечаются высокие показатели заболеваемости, превышающие средние по области в 1,45 раза.

В течение года регистрировалась спорадическая заболеваемость на 11 территориях области. Наиболее высокие показатели в Ивнянском (20,1) и Старооскольском (20,6) районах. Вспышечной заболеваемости, а также в детских дошкольных учреждениях не зарегистрировано.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В в 2008 году снизилась, по сравнению с 2007 годом, в 1,42 раза и составила 27 случаев или 1,85 на 100 тысяч населения при среднем показателе по РФ – 4,04 на 100 тысяч населения.

Заболеваемость острым вирусным гепатитом С, выросла на 8 % по сравнению с 2007 годом и составила 34 случая или 2,33 на 100 тысяч при среднем показателе по РФ – 2,84 на 100 тысяч населения.. Острые вирусные гепатиты В и С регистрировались только среди взрослого населения старше 17 лет. Наиболее поражённой группы населения являются лица в возрасте от 20 до 29 лет, заболеваемость которых выше среднеобластного показателя в 2,75 раза.

Из установленных путей передачи 42% приходится на половой путь передачи, когда инфицирование произошло от известного источника инфекции. При парентеральных введениях наркотических средств в немедицинских целях были инфицированы 33,3% заболевших.

В структуре хронических вирусных гепатитов 23,8% приходится на вирусный гепатит В, а 75% всех хронических вирусных гепатитов представлены вирусным гепатитом С.

В возрастной структуре заболевших хроническим вирусным гепатитом В в 9 случаях болели дети в возрасте от 1 года до 17 лет. Из них 1 случай зарегистрирован у ребёнка 1-2 лет, 4 случая – у детей 7-14 лет, 10 случаев – у подростков 15-17 лет. Остальные случаи хронических вирусных гепатитов регистрировались у взрослого населения.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в 2008 г. увеличилась по сравнению с 2007 годом в 1,2 раза и составила 48,6 на 100 тысяч населения. Из 711 случаев хронического вирусного гепатита С, 5 - зарегистрированы среди детей от 0 до 17 лет. Остальные случаи хронических гепатитов (99,3%) выявлены в возрастной группе старше 17 лет (таблица № 4.2).

Таблица № 4.2

**Распределение заболевших хроническим вирусным гепатитом С в 2008-2007 гг.
на 100 тысяч данного возраста**

Возраста	2008 год	2007 год
До 1 года	-	7,0
1-2 года	3,4	3,7
3-6 лет	-	1,9
7-14 лет	-	0,9
15-17 лет	7,5	7,1
Старше 17 лет	58,1	49,6

Глава 5. Внутрибольничные инфекции

В 2008 году в лечебно-профилактических учреждениях области зарегистрировано 216 случаев внутрибольничных инфекций (ВБИ), показатель заболеваемости, как и в предыдущем году, составил 0,6 на 1000 пациентов (в 2007 году было зарегистрировано 215 случаев, показатель 0,6), и ниже общероссийского (0,8) в 1,3 раза.

Рост заболеваемости на 27% отмечается гнойно-септическим инфекциям (ГСИ) родильниц (51 случай против 34 в 2007г.)

Наибольшее количество случаев ВБИ в 2008г. регистрировалась в основном в учреждениях родовспоможения (40,3%) и в учреждениях хирургического профиля (33,8%).

Большинство случаев ВБИ выявлено в городах (76,4%), в том числе: г. Белгороде – 54,2% (117 случаев), г. Ст. Осколе – 18% (39 случаев).

Не выявлялись и не регистрировались ВБИ в 7 районах области Чернянском, Краснояружском, Ивнянском, Белгородском, Вейделевском, Волоконовском, Ракитянском (в 2007г. – в 12).

В общей структуре ВБИ доминировали гнойно-септические инфекции - 202 случая или 93,5% (2007г. - 82,8%). Кишечные инфекции составили всего 1,9% против 6% в 2007г. Острые респираторные инфекции – 1% (в 2007г. – 10%).

Структура заболеваемости ВБИ представлена следующим образом:

- послеоперационные инфекции – 64 случая, показатель заболеваемости составил 0,7 на 1000 операций (2007г. – 63 случаев, показатель – 0,69);
- постинфекционные абсцессы – 53 случая, показатель заболеваемости составил 0,15 (200 г. – 46 случаев, показатель – 0,1);
- ГСИ новорожденных - 34 случая, показатель заболеваемости на 1000 родившихся живыми составил 2,0 (2007г. - 36 случаев, показатель - 2,3);
- ГСИ родильниц – 51 случай, показатель заболеваемости составил 3,0 (2007г. – 34 случаев, показатель – 2,2);
- острые кишечные инфекции – 4 случая, показатель заболеваемости составил 0,01 на 1000 пациентов (г. Старый Оскол – 4 случая); в 2007г. – 13 случаев или 0,04;
- воздушно-капельные инфекции – 2 случая (ОРВИ), показатель заболеваемости - 0,006 (г. Старый Оскол – 2 случая); в 2007г. – 22 случая или 0,06;
- пневмонии – 8 показатель заболеваемости 0,01 (в 2007г. не регистрировались) 3 случая в г. Белгороде и 5 случаев в г. Старый Оскол. Пневмонии носили послеоперационный характер, как осложнение после проведения интубационного наркоза.

Зарегистрированы 2 случая сепсиса в областной клинической больнице: в одном случае зарегистрирован посткатетерный сепсис, в другом случае – ожоговый сепсис возникший после изначально инфицированных ожоговых ран.

В структуре ГСИ 33,3% составили послеоперационные инфекции, возникшие в 94,0% в хирургических стационарах, 27,6% - постинъекционные абсцессы, из которых в 58,5% инфицирование произошло в амбулаторно-поликлинических учреждениях, 26,6% - заболевания родильниц и 17,7% - ГСИ новорожденных.

Из 216 случаев ВБИ этиологически расшифровано 136, что составило 63,0%, в том числе: послеоперационные инфекции - 64% (41 из 64), постинъекционные абсцессы – 60% (32 из 53), ГСИ родильниц – 76,5% (39 из 51), ГСИ новорожденных 91,7% (22 из 34).

В этиологической структуре всех форм ВБИ доминирующее место занимают патогенные кокки: 85 из 136 или 82,5%. Ведущими возбудителями ГСИ новорожденных и родильных были также патогенные кокки 92% и 72% соответственно. Среди кокков лидирует золотистый стафилококк – у родильниц 23%, у новорожденных – 67%. Основным этиологическим фактором послеоперационных ГСИ является недифференцированная кишечная палочка – 19,5%, а постинъекционных абсцессов – золотистый стафилококк – 31,3%.

В прошедшем году 64,7% всех ГСИ новорожденных регистрировались по учреждениям родовспоможения г. Белгорода (22 случая из 34). Инфекции кожи и подкожной клетчатки у новорожденных составили 61,8% (2007г. - 40,1%). Групповая заболеваемость ГСИ новорожденных не регистрировалась.

Не регистрировались ГСИ новорожденных в 10 районах и 2-х городах: г. Старый Оскол и Старооскольском районе, Краснояружском, Ракитянском, Грайворонском, Вейделевском, Новооскольском, Алексеевском, Красногвардейском, Волоконовском районах и г. Губкин и Губкинском районе.

Доминирующей нозологической формой ВУИ является внутриутробная пневмония (43,8%), второе место в структуре ВУИ занимают конъюнктивиты (38,1%) и пиодермии (11,6%). Соотношение ВБИ и ВУИ по области в 2008 году составила 233:34 или 7: 1 (в 2007 году составила 232:36 или 6:1), увеличение в 1,17 раза.

Заболеваемость гнойно-септическими инфекциями родильниц (зарегистрировано в области 16545 родов) представлена в основном послеродовыми эндометритами (98%). Зарегистрирован всего 1 случай мастита. Показатель заболеваемости 3,00/00 против 2,20/00 в 2007г., т.е. отмечается рост заболеваемости на 27%.

Выявляемость, учет и регистрация инфекционной патологии у родильниц не организованы на территориях 11 районов: Корочанском, Прохоровском, Красногвардейском, Вейделевском, Ракитянском, Шебекинском, Волоконовском, Чернянском, Новооскольском, Яковлевском, Краснояружском (2007г. – в 14 районах).

Заболеваемость родильниц регистрировалась в основном в городах: в г. Белгороде - 33 случая или 64,7% от всей выявленной патологии (2007г. - 14 случая или 41,2%), г. Старый Оскол - 7 случаев или 13,7% (2007г. - 5 случаев или 14,7%). После оперативных родов зарегистрировано 1 ГСИ или 0,03% от всех оперативных родов: в г. Старый Оскол перитонит после кесарева сечения (1,80/00).

За 2008г. Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области проведено 76 мероприятий по надзору лечебно-профилактических учреждений области. По результатам мероприятий по надзору на виновных лиц составлено 59 протоколов об административных правонарушениях, применены штрафные санкции в размере 70600 рублей.

Глава 6. Социально-обусловленные инфекции

6.1. Туберкулез

На территории области реализуется областная целевая подпрограмма «Защита населения Белгородской области от туберкулеза на 2007-2011 годы». Из областного бюджета на реализацию программы в 2008 году выделено и освоено: на капитальное строительство областного противотуберкулезного диспансера 98 млн. рублей; на приобретение оборудования – 19,2 млн. рублей и закупку медикаментов 8,8 млн. рублей.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в области, как и в целом по Российской Федерации, остается неблагоприятной. Уровень общей заболеваемости туберкулезом в 2008 году увеличился на 8,6 % и составил 65,7 случаев на 100 тысяч населения против 59,1 случаев – в 2007 году, при среднем по России - 75,7 случаев на 100 тысяч населения.

Заболеваемость туберкулезом местного населения области выросла на 9,9% и составила 57 случаев на 100 тысяч населения, против 51 - в 2007 году.

Уровень заболеваемости населения области заразными формами туберкулеза также вырос на 1,8 % и составил 32 случая на 100 тысяч населения, против 30 - в 2007 году, при среднем показателе по России - 30,6 случаев на 100 тысяч населения.

Выше среднеобластного уровня заболеваемость регистрировалась на территориях 8 районов области: в Валуйском (81,1) Вейделевском (82,6), Ивнянском (102,1), Корочанском (80,1), Краснояружском (94,6), Прохоровском (221,1), в Чернянском (79,8) и Яковлевском (78,8) районах.

Особенно тревожная эпидемиологическая обстановка по туберкулезу сложилась в Прохоровском районе, где уровни заболеваемости туберкулезом превышают не только областные в 3,5 раза, но и средние по России в 3,3 раза. Заразные формы туберкулеза составили 49,2 случаев на 100 тысяч населения. В 4-х случаях туберкулез выявлен у детей и подростков. На территории района по разным населенным пунктам существует 71 очаг туберкулеза.

Заболеваемость детей туберкулезом снизилась на 31,3% и составила 5,3 на 100 тысяч детского населения. Наибольшее количество больных детей выявлено в Старооскольском районе (5) и Прохоровском (3) районах.

Среди подростков заболеваемость возросла в 2,1 раза и составила 27,7 на 100 тысяч населения. 4 заболевших выявлено в г. Старом Осколе, 3 в Чернянском районе, 2 в Валуйском районе и по одному случаю заболевания зарегистрировано в Губкинском, Ивнянском, Корочанском, Краснояружском, Прохоровском, Яковлевском районах.

Остается высокой заболеваемость активным туберкулезом среди лиц декретированной группы населения. За 2008 год зарегистрировано 42 случая заболевания среди работников пищевых предприятий, животноводов, механизаторов, и работников коммунального хозяйства, в том числе среди работников пищевых предприятий - 19, животноводов - 12, механизаторов - 8, работники коммунального хозяйства - 3. Среди медицинских работников в 2008 году выявлено 19 больных туберкулезом.

Смертность от впервые выявленного активного туберкулеза в 2008 года возросла на 17,7%. От впервые выявленного туберкулеза в области умерло 14 человек.

В очагах туберкулеза общей лечебной сетью не организовано проведение заключительной дезинфекции. Лишь в 50% очагов туберкулеза применялся камерный метод дезинфекции. Не проводилась камерная дезинфекция в очагах туберкулеза в Алексеевском, Валуйском, Вейделевском, Ивнянском, Краснояружском и Шебекинском районах.

6.2 ВИЧ-инфекция

В Белгородской области в 2008 году зарегистрировано 137 новых случаев ВИЧ-инфицирования, против 129 случаев за 2007г. Отмечается рост регистрации заболевших на 6,2% в основном за счет роста среди иностранных граждан (на 17,2%), в том числе среди прибывших на постоянное место жительства в 2 раза и при поступлении в места лишения свободы на 50%.

За 2008 год при лабораторном обследовании лиц из «групп риска» выявлено 88 случаев ВИЧ – инфекции среди жителей области, в том числе среди детей и подростков – 2 случая, против 85 – в 2007 году, что на 3,5% выше прошлогоднего показателя. В каждом четвертом случае заражение произошло за пределами области. В текущем году, в сравнении с 2007 годом, выросла выявляемость ВИЧ-инфицированных в бессимптомной стадии ВИЧ и темп прироста составил 20%, а выявляемость больных с ВИЧ-инфекцией в поздних стадиях уменьшилась, темп снижения равен – 3,1 %. Показатель пораженности населения области составил 35,1 на 100 тысяч населения против 32,5 - в 2007 году, что в 7,7 раза ниже, чем в среднем по России.

В эпидемиологический процесс чаще вовлекаются неработающие или занятые на временных работах граждане из числа лиц молодого возраста (20-39 лет), однако в 2008 году увеличился на 18,2% удельный вес лиц в возрасте 40-49 лет в структуре ВИЧ-инфицированных (рис. № 6.2.1.)

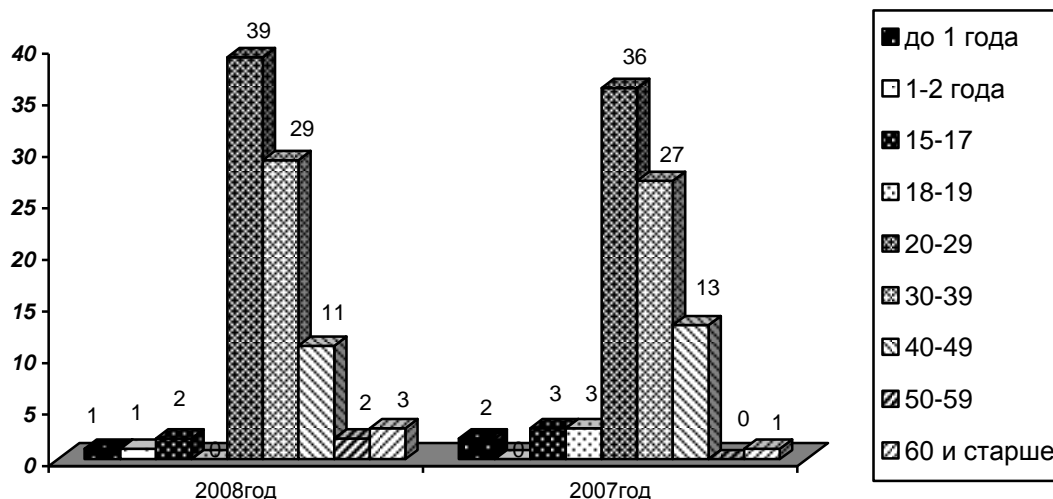


Рис. 6.2.1. Сравнительная характеристика возрастной структуры заболевших ВИЧ-инфекцией в 2007-2008гг.

Среди путей передачи в 2008 году преобладает половой гетеросексуальный путь (68,2%), однако отмечается тенденция к росту парентеральной передачи при внутривенном введении психотропных средств с 24,7% в 2007 году до 29,5% в 2008 году. Рост заболеваемости связан с ростом парентерального пути передачи инфекции на 30%.

Заболеваемость регистрировалась на 21 территории области. Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечались в Борисовском (26,8), Корочанском (10,4), Ивнянском (8,5), Прохоровском (16,8).

Количество ВИЧ – позитивных среди лиц, временно прибывших из других территорий России, уменьшилась на 7,7% по сравнению с аналогичным периодом 2007 г. Число впервые выявленных иностранных граждан возросло на 17,2%.

На диспансерном учете состояло 517 ВИЧ-инфицированных, в 2008 году прошли полное диспансерное обследование 491 человек или 95%. Подлежало специфиче-

скому лечению 159 человек, все они получали специфическую терапию, в том числе 5 человек из системы УФСИН. В текущем году увеличилась на 26,0% выявляемость ВИЧ среди обследованных потребителей инъекционных наркотиков, по сравнению с 2007 г., больных с инфекциями, передающимися половым путем - на 16%, и беременных - на 69,8%.

В 2008 году родилось 22 ребенка от ВИЧ – инфицированных матерей (в 2007 году – 9).

Умерло в 2008 году 18 человек, из них на поздних стадиях заболевания 4 человека.

Итоги реализации приоритетного национального проекта в части профилактики и лечения ВИЧ-инфицированных.

Из Федерального бюджета выделено и израсходовано 15 млн. рублей на строительство корпуса для ВИЧ-инфицированных при областной инфекционной больнице, на закупку тест-систем и медикаментов выделено и израсходовано 28, 15 млн. рублей. Для диагностики и лечения вирусных гепатитов выделено и потрачено 8,6 млн.рублей.

В настоящее время получают лечение 135 ВИЧ – инфицированных, в том числе 7 детей и 5 – из системы УФСИН и 26 больных вирусными гепатитами.

В рамках областной подпрограммы «Неотложные меры по предупреждению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» выделено из областного бюджета 4,41 млн. израсходовано – 4,36 млн.рублей (99%). На развитие системы первичной профилактики – 150 тыс. рублей, совершенствование эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ-инфекции – 8,15 тыс. руб., предупреждение заражения в лечебно-профилактических учреждениях – 58, 8 тыс. руб., на диагностические и лекарственные препараты – 4, 15млн руб.

В области отмечается относительная стабилизация заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди местного населения в течение последних трех лет.

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 2008 году снизилась на 12,9% по сравнению с прошлым годом и составила 29,1 на 100 тыс. населения. На территориях Краснояружского, Красногвардейского, Губкинского, Ивнянского и Грайворонского районов уровень заболеваемости сифилисом превысил показатели заболеваемости прошлого года, а в трех из них - в несколько раз среднеобластные показатели.

Заболеваний гонореей зарегистрировано 602 случая, среднеобластной показатель заболеваемости составил 41,1 на 100 тыс. населения, против 682 случаев (4,3 на 100 тыс. нас.) в 2007 году. На территориях Белгородского, Краснояружского, Прохоровского, Ракитянского, Старооскольского районов уровень заболеваемости гонореей превысил показатели заболеваемости прошлого года, а в Старооскольском районе уровень заболеваемости значительно превышает и среднеобластные показатели.

Кроме сифилиса и гонореи зарегистрированы заболевания: трихомониазом - 1501 случай, хламидиозом – 1943 случая, урогенитальным герпесом - 71 случай, выявлено 160 случаев аногенитальных бородавок.

Инфекции, передаваемые половым путем, выявляются во всех возрастных группах, однако более 50% составляют лица от 20 до 29 лет. Среди детей в возрасте до 14 лет зарегистрировано 10 случаев инфекций данной группы: сифилис – 4, хламидиоз – 3 и по 1 случаю гонореи, трихомониаза и аногенитальных бородавок.

Заболевания регистрируются среди всех социально-профессиональных групп населения, у студентов ВУЗов и техникумов, учащихся лицеев и школ. При поступлении на работу и периодических медицинских осмотрах выявлен 321 случай ИППП (сифилис, гонорея, аногенитальные бородавки, трихомониаз).

6.4. Педикулез

Эпидемиологическая ситуация по педикулезу в области остается неблагополучной. За 2008 года по области зарегистрировано 1937 случая педикулеза, показатель пораженности составил 132,5 на 100 тысяч населения. В сравнении с предыдущим периодом 2007 года отмечается рост числа пораженных на 38,6%. Для сравнения показатель пораженности по Российской Федерации составляет - 201,4 на 100 тысяч населения. Выше областного показателя пораженности педикулезом населения области зарегистрировано на 7 административных территориях.

Самые высокие показатели пораженности педикулезом зарегистрированы в Борисовском районе (187,2), Валуйском (421,9), Грайворонском (337,0), Новооскольском (193,8), Яковлевском (293,5), г. Белгороде (179,2), Старом Осколе (154,0), превышая среднеобластной показатель в 1,5 -3,0 раза.

Из 1937 выявленных случаев педикулеза, 1729 случаев или 89,2% зарегистрировано среди учащихся общеобразовательных школ и школ – интернатов.

Особое беспокойство вызывает рост платяного педикулеза, который создает реальную угрозу для возникновения и распространения случаев заболевания сыпным тифом на территории области. За 2008 год в области зарегистрировано 26 случаев платяного педикулеза, в 2007 году - 10.

Неблагополучная эпидемиологическая ситуация по головному и платяному педикулезу в области обусловлена следующими причинами:

- на ряде территорий крайне не удовлетворительно организовано выявление, учет и регистрации завшивленных лиц, не своевременно организована подача экстренных извещения, неудовлетворительно организована работа общей лечебной сети в сельских районах по своевременному выявлению и санированию завшивленных лиц.

Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области ежемесячно направляются в органы местного самоуправления городов и районов области информации о состоянии пораженности населения педикулезом.

При плановых и внеплановых мероприятиях по надзору в отношении школ, детских дошкольных учреждений особое внимание обращается на организацию и проведение противопедикулезных мероприятий посещающих школы, детские общеобразовательные учреждения.

По результатам проверок за выявленные нарушения санитарного законодательства составлено 48 протоколов об административном правонарушении. Общая сумма штрафа составила 45 тыс. рублей. Отстраненно от посещения организованных коллективов более 530 человек.

Несмотря на принимаемые жесткие меры административного воздействия к руководителям здравоохранения, школ, детских общеобразовательных учреждений положение с проведением противопедикулезных мероприятий в области остается по-прежнему неудовлетворительными.

6.5. Дезинфекционная деятельность

По состоянию на 1 января 2009 года в области состоит на учете 19 негосударственных предприятий дезинфекционного профиля. В г. Белгороде функционирует гос-

ударственное предприятие дезинфекционного профиля ФГУЗ «Дезинфекционная станция в г. Белгороде, г. Белгород».

В 2008 году предприятиями дезинфекционного профиля проведены работы на 16614 объектах области, в том числе негосударственными предприятиями дезинфекционного профиля - на 13410 объектах, ФГУЗ «Дезинфекционная станция в г. Белгороде» - 3204. В сравнении с 2007 годом число объектов, на которых проведены дератизационные работы в целом по области возросло на 44,5%.

Число объектов заселенных грызунами в области сократилось с 1366 объектов до 877 или на 35,8%.

Средняя численность грызунов на заселенных объектах в перерасчете на 100 ловушко-суток составила: в городах весной – 0,5, осенью - 0,7, в сельских поселениях: весной 0,7 осенью - 0,8. По оценочной шкале интенсивности, это является средний уровень заселенности объектов грызунами.

На ряде территорий Алексеевского, Красногвардейского, Борисовского, Волоконовского, Ракитянского, Ивнянского Вейделевского районов не соблюдается кратность обработки на обслуживаемых, объектах. При нормативной кратности обслуживания объектов 12 раз в год, в Алексеевском районе этот показатель равен 9 раз в год, Вейделевском районе 10 раз в год, Волоконовском 7 раз в год, в Ивнянском - 8 раз в год, в Красногвардейском - 6 раз в год. Коммерческие предприятия выполняющие дератизационные работы на указанных территориях не имеют в достаточном количестве ловушек-Геро и крысоловок, а по этому не могут объективно оценить эффективность проведенных работ.

На ряде территорий директора негосударственных предприятий практикуют проведения дератизационных работ по разовым заявкам, что снижает эффективность борьбы с грызунами.

Число объектов, на которых проводились мероприятия по уничтожению блох, сократилось в 3,2 раза. Мероприятия по уничтожению бытовых насекомых в отчетном году проводились всего лишь на 69 объектах, в 2007 году - на 223.

Всего за эпидсезон 2008 года обработано специалистами дезинфекционной станции 2,8 гектар. Коммерческие предприятия дезинфекционного профиля этим видом работ не занимаются по причине отсутствия необходимых средств и оборудования.

По результатам надзора за дезинфекционной деятельностью составлено 8 протоколов об административном правонарушении, в том числе 2 протокола на юридическое лицо.

Глава 7. Санитарная охрана территории

В целях предотвращения ввоза и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, предупреждения ввоза на территорию Белгородской области химических, биологических и радиационных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области (далее Управление) был обеспечен санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации специалистами отдела эпиднадзора, Валуйского, Шебекинского и Яковлевского территориальных отделов. Программой предусматривалось досмотреть в пунктах пропуска через государственную границу РФ 10,7 тыс. транспортных средств, 70 партий грузов, опросить 370 тыс. пассажиров. Фактически за отчетный год досмотрено 37083 автотранспортных средства, 99 самолетов, опрошено 427206 пассажиров, досмотрено 4414 партий грузов, в том числе:

- МАПП «Нехотеевка»: транспортных средств – 12929, партий грузов – 4257, опрошено пассажиров – 357144 человека, досмотрено самолетов – 99;
- МАПП «Ровеньки»: транспортных средств – 8206, опрошено пассажиров – 20719 человек;
- МАПП «Грайворон»: транспортных средств – 5769, опрошено пассажиров – 627 человек;
- МАПП «Шебекино»: транспортных средств – 10179, опрошено пассажиров – 48716 человек, досмотрено партий грузов – 156.

В рамках реализации программы «Санитарная охрана», трудозатраты составили 27974,9 часов с финансовым обеспечением 5817,5 тыс. рублей, в том числе по Управлению – 25025 часов (5162,1 тыс. руб.) и 2949,9 часов (655,4 тыс. руб.) – по ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее Центр). Для реализации программы было задействовано 63 специалиста, из них 42 - по Управлению и 21 - по Центру.

В целях обеспечения готовности лечебно-профилактических учреждений на случай выявления особо опасных инфекционных болезней были проведены мероприятия по контролю в отношении 9-ти лечебно - профилактических учреждений области.

В течение года был организован и проводился мониторинг за инфекционными болезнями, представляющими особую опасность для населения. С целью слежения за циркуляцией холерного вибриона на территории области было проведено 235 исследований, в том числе: 204 – воды открытых водоемов, 31 – сточных вод; в ходе энтомологического мониторинга за переносчиком возбудителя малярии выполнено 487 исследований.

Специалистами отдела эпиднадзора, Валуйского, Шебекинского и Яковлевского территориальных отделов проведены совещания с медицинскими работниками территорий, организована подготовка кадров по вопросам санитарной охраны территории. Материалы по профилактике заноса и распространения особо опасных инфекции размещены на сайте Управления и в средствах массовой информации.

Проведены мероприятия по контролю за соблюдением биологической безопасности в 5 лечебных учреждениях; мероприятия по контролю в отношении туристических фирм, предприятий автомобильного транспорта и птицеводческих хозяйств в целях предупреждением завоза на территорию области инфекционных заболеваний из-за рубежа туристами, членами экипажей транспортных средств, заноса дикими перелетными птицами. Запланированные мероприятия выполнены на 25 объектах.

В рамках совершенствования нормативно-правового и информационного обеспечения системы организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора проводился ретроспективный анализ инфекционной заболеваемости по данным статистического наблюдения, были подготовлены: постановление Правительства Белгородской области «О мерах по предупреждению завоза инфекционных заболеваний иностранными гражданами» № 25-пп от 11.02.08; три приказа руководителя Управления Роспотребнадзора по Белгородской области, материал для заслушивания на коллегии Управления на тему «Обеспечение санитарной охраны территории области». На санитарно-противоэпидемической комиссии при губернаторе области рассмотрен вопрос «О мерах по предупреждению завоза и распространения чумы свиней». В целях организации межведомственного взаимодействия были подготовлены проект Соглашения о взаимодействии с Белгородской таможней и проект Соглашения о взаимодействии с Миграционной службой, организовано межведомственное взаимодействие в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации по контролю перемещения грузов (товаров).

В целях улучшения материально-технического оснащения и технического перевооружения учреждений, осуществляющих санитарно-карантинный контроль в пунктах

пропуска через Государственную границу Российской Федерации», для санитарно-карантинных служб в пунктах пропуска МАПП «Нехотеевка», «Ровеньки», «Грайворон», «Шебекино» в 2008 году осуществлены централизованные поставки в рамках ФЦП «Государственная граница Российской Федерации» двух автомобилей ВАЗ-21074-30-010 (Жигули); двух комплектов радиометрических приборов; 4-х единиц средств связи портативного использования для оперативного взаимодействия (эквивалент портативной радиостанции); 4-х инфракрасных термометров серии «Кельвин КБ Диполь М»; 2-х комплектов оргтехники. За счет средств Управления приобретено 5 телефонов сотовой связи, 3 СВЧ-печи и 3 водонагревателя.

Итогом проведенной работы является отсутствие местных случаев инфекционных болезней, представляющих опасность для населения Белгородской области, на которые распространяются Международные и Национальные медико-санитарные правила.

Недопущение завоза и реализации токсичных товаров, биологических, химических веществ, радиоактивных материалов и других грузов, представляющих опасность или не имеющих СЭЗ, свидетельств о государственной регистрации, ввозимых из-за рубежа и 100% санитарно-карантинный контроль транспортных средств, прибывающих из неблагополучных районов.

Глава 8. Природно-очаговые инфекции и зоонозные инфекции (геморрагические лихорадки с почечным синдромом, туляремия, лептоспироз)

8.1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

За 2008 год в области зарегистрировано 5 случаев геморрагической лихорадки с почечным синдромом и 3 случая лептоспироза (в 2007 году соответственно - 15 случаев ГЛПС и 1 случай лептоспироза). По одному случаю ГЛПС зарегистрировано в Белгородском, Грайворонском районах и г. Белгороде и 2 случая в Ракитянском районе. По одному случаю лептоспироза выявлено в Белгородском, Губкинском районах и г. Белгороде. Летальных исходов не зарегистрировано. Случаев заболевания людей туляремией в области не зарегистрировано.

При эпидемиологическом расследовании установлено, что во всех 5-ти случаях заражение ГЛПС произошло при употреблении инфицированных продуктов питания. Заражение лептоспирозом в одном случае произошло при купании в водоеме и рыбной ловле, во втором случае при употреблении технической воды в бытовых целях и в третьем случае и при употреблении инфицированных продуктов питания. на дачном участке.

В 2008 году зарегистрировано 42 случая заболеваний клещевым боррелиозом, в том числе 16 случаев в Белгородском районе, 10 случаев в г. Белгороде, 9 случаев в г. Старом Осколе, 2 случая в Новооскольском районе и по 1 случаю в Борисовском, Губкинском, Красненском, Яковлевском районах.

В целях предупреждения возникновения массовых заболеваний природно-очаговыми инфекциями среди населения области, Управлением Роспотребнадзора по Белгородской области организовано проведение профилактических мероприятий. В местах массового отдыха людей проведены дезинсекционные и дератизационные мероприятия. В мае текущего года во всех летних оздоровительных учреждениях области были своевременно проведены противоакарицидные мероприятия. Противоклещевые обработки проведены во всех загородных летних оздоровительных учреждениях на площади 75 гектар.

В октябре - декабре текущего года на всех административных территориях области за исключением Алексеевского района и г Белгорода проведена барьерная дератизация. Общая площадь открытых участков территорий, на которых проведены мероприятия по уничтожению грызунов, составила 1570,5 гектар.

Мероприятия по уничтожению бытовых насекомых проведены на 2887 объектах, общая площадь обработанных площадей составила 1 млн. 251 тыс. кв.м.

8.2. Иксодовый клещевой боррелиоз

Территория Белгородской области по своей ландшафтно-географической структуре относится к территориям, характерным для природных очагов иксодового клещевого боррелиоза (далее ИКБ) и на сегодня практически вся является эндемичной по данному заболеванию.

В связи с повышением активности природных очагов и их распространением, проблема клещевого боррелиоза становится все более актуальной. Естественным переносчиком возбудителя ИКБ являются клещи *I. ricinus*. Заселенность ими природных биотопов в 2008 году составила 45,7% (от числа обследованных), а объем противоклещевых обработок по области в отчетном году сократился в 2,5 раза, охватив площади в 78,5га. В ходе учетных работ собрано и исследовано 1205 клещей методом ПЦР, в 141 пробе (11,7%) обнаружены боррелии.

За период эпидсезона по клещевому боррелиозу пострадало от укусов клещами 825 человек, 280 из которых дети, но заболеваемость ИКБ не выросла, а снизилась на 20% по сравнению с 2007 годом.

Все заболевания ИКБ зарегистрированы на территориях 9 из 22 муниципальных образований. Отсутствие зарегистрированных заболеваний в сельских районах, зараженность клещей боррелиями, и высокий процент лиц (12%) с положительными титрами антител, выявленных в ходе сероскрининга на этих территориях, свидетельствуют о неудовлетворительной работе лечебной сети по диагностике данного заболевания.

В целях стабилизации заболеваемости клещевым боррелиозом, были организованы и проведены мероприятия по изучению иммунной прослойки среди населения 8 сельских районов, определены тактические направления для учреждений здравоохранения, территориальных отделов Управления, руководителей организаций, в ведении которых находятся летние оздоровительные учреждения.

8.3. Бешенство

В области отмечается неблагополучная эпидемиологическая эпизоотологическая и обстановка по бешенству. В декабре текущего года в Старооскольском районе зарегистрирован случай гидрофобии с летальным исходом. Жительнице села Дмитриевка Старооскольского района домашней кошкой были нанесены укусы кисти правой руки. Пострадавшая за медицинской помощью не обращалась. В течении 10 дней находилась в реанимационном отделении МУЗ «Городская больница № 2», где больная и умерла.

За 2008 год зарегистрировано 204 лабораторно подтвержденных случаев бешенства животных, что на 24,2% меньше чем за аналогичный период прошлого года (2007 год - 269 случаев).

Бешенство животных регистрировалось на всех административных территориях области, Из 204 случаев бешенства 156 случаев (76,4%) зарегистрированы у домашних животных и 48 случаев (23,6%) у диких животных. Из домашних животных наиболее были поражены собаки 77 случаев или 37,7%, кошки 61 (30,0%), крупный и мелкий рогатый скот 18 (9,7%).

Резервуаром и источником заражения бешенством в области являются дикие плотоядные животные - лисы и хорьки, где среди них зарегистрированы случаи заболевания. За 2008 год среди диких животных было выявлено 48 лабораторно подтвержденных случаев бешенства, в том числе 46 среди лис и 2 случая среди хорьков. Активные эпизоотии среди лис регистрировались в Белгородском, Валуйском, Грайворонском, Ровеньском, Старооскольском, Яковлевском районах, где среди них выявлено от 5 до 10 лабораторно подтвержденных случаев бешенства.

За 2008 год за медицинской помощью в области по поводу укусов обратилось 4359 человек, что на 2,6 % больше чем в 2007 году (в 2007г- 4250). Показатель обращаемости составил 298,2 на 100 тысяч населения. Выше областного показателя обращаемости населения по поводу укусов зарегистрированы на 11 территориях.

Самые высокие показатели регистрировались в Белгородском районе (374,4), Борисовском (345,3), Вейделевском (322,8), Волоконовском (322,8), Губкинском (308,3), Ивнянском (448,5) Корочанском (532,2), Красненском (447,3) Краснояружском (640,9), Новооскольском (360,8), Старооскольском (365,9), г. Старый Оскол, превышая среднеобластной показатель в 1,5-2,5 раза.

Из 4359 обратившихся за медицинской помощью по поводу укусов безусловный курс антирабического лечение получили - 1751 человек, условный курс - 1213 человек. За отчетный период отказались от проведения профилактических прививок 257 человек, самостоятельно прекратили прививки - 238 человек. В г. Старом Осколе отказались от проведения профилактических прививок - 208 человек, в Старооскольском районе - 28, в Белгородском районе - 19 человек. Самостоятельно прекратили прививки в г. Белгороде - 143 человека, в г. Старом Осколе - 50 человек, в Шебекинском районе - 38 человек, в Старооскольском районе - 7.

Таким образом, сохраняющаяся неблагоприятная эпидемиологическая и эпизоотологическая обстановка по заболеваемости бешенством животных и людей в области, обусловлена широким распространением бешенства среди диких и домашних животных неудовлетворительной работой по регулированию численности диких животных, и их пероральной иммунизацией, увеличением в городах и сельской местности безнадзорных животных, не соблюдения правил содержания домашних животных, неудовлетворительным проведением мероприятий по отлову и уничтожению безнадзорных животных, недостаточной информационно-разъяснительной работой среди населения о профилактике бешенства.

8.4. Столбняк

За 2008 год в Шебекинском районе зарегистрирован случай столбняка у непривитого ребенка в возрасте до 14 лет из кочующих групп населения (цыган). Летального исхода не зарегистрировано. Последний случая столбняка с летальным исходом в области был зарегистрирован в 2004 году жительницы Старооскольского района.

В целях профилактики столбняка у лиц, получивших травму в лечебно-профилактических учреждениях области экстренную профилактику против столбняка получили 11015 человек, что на 9,8% больше чем (в 2007 году - 10284). Охват экстренной профилактикой против столбняка от числа подлежащих по области составил - 99,5% против 95,3% в 2007 году.

Ежегодно в области регистрируются случаи отказа от проведения экстренной профилактики против столбняка. В 2008 году в целом по области отказались от проведения экстренной профилактики - 45 человек, в том числе 33 человека в г. Белгороде, 10 человек г. Старом Осколе и по одному человеку в Корочанском и Новооскольском районах.

Глава 9. Кожные заразные заболевания

Кожные заразные заболевания: чесотка, микроспория и трихофития регистрируются во всех районах и городах области. В 2008 году выявлено 479 заболеваний чесоткой, что составило 32,7 на 100 тыс. населения (38,9 на 100 тыс. населения - в 2007 году). В структуре заболевших дети до 14 лет составили 60,3%. На фоне общего снижения заболеваемости, на 2-х территориях области отмечен рост показателей заболеваемости по сравнению с 2007 годом: Белгородский и Корочанский районы.

Уровень заболеваемости микроспорией в 2008 году составил 33,8 на 100 тыс. населения (32,3 на 100 тыс. населения – в 2007 году), причем 92,4% пришлось на долю детей до 14 лет. В 3-х районах области заболеваемость микроспорией превысила показатели заболеваемости прошлого года в несколько раз.

Заболеваемость трихофитией носит спорадический характер, в 2008 году показатель заболеваемости составил 0,4 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза ниже показателей прошлого года.

Глава 10. Паразитарные болезни

В 2008 году в области зарегистрировано 10 нозологических форм паразитарных заболеваний с общим числом заболевших около 5,5 тысяч человек. В структуре паразитарных заболеваний 93,9% приходится на гельминтозы и 6,1% - на протозойные болезни.

Среди гельминтозов ведущее место по распространенности занимает энтеробиоз, но на протяжении последних лет он имеет устойчивую тенденцию к снижению, в том числе, в 2008 году показатель заболеваемости снизился на 8% по сравнению с 2007 годом и составил 336,1 на 100 тыс. населения.

На территориях Алексеевского, Белгородского, Красногвардейского, Краснояружского, Прохоровского, Ракитянского и Старооскольского районов уровень заболеваемости превысил среднеобластной показатель, а в Волоконовском, Корочанском, Прохоровском и Старооскольском районах – превышены показатели заболеваемости 2007 года.

Доля детей до 14 лет в общем числе заболевших энтеробиозом составила 91,8%, из них: школьники 7-14 лет – 60,7%, дети 3-6 лет- 36,6%, дети до 1 года и 1-2 лет – 0,2% и 2,3% соответственно.

Всего обследовано на энтеробиоз по области 249249 человек из числа подлежащих контингентов, выявлено 4912 лиц, инвазированных острицами или 1,9%. Пораженность острицами учащихся начальных классов школ составила 4,4% и детей детских дошкольных учреждений – 3,1% (в 2007 году – 4,7% и 3,0% соответственно). 95,1% микроочагов энтеробиоза относятся к слабопораженным со степенью пораженности в них до 8%. В ряде районов неудовлетворительно были организованы и проведены обследования на энтеробиоз декретированных контингентов, а в Волоконовском, Новооскольском и Ровеньском районах в 2 - 5 раз снизился охват обследованиями на энтеробиоз организованных детей и учащихся начальных классов школ.

Загрязненность объектов внешней среды яйцами остриц составила 0,2%, снизившись по сравнению с 2007 годом в 4,5 раза, но объем данных исследований сократился, и в том числе, на объектах образования.

На втором месте по распространенности находится аскаридоз, в 2008 году зарегистрировано 116 случаев данного гельминтоза и отмечен рост в 1,59 раза по сравнению с прошлым годом, в основном за счет роста заболеваемости на территориях Шебекинского, Алексеевского, Белгородского, Вейделевского и Новооскольского районов.

Заболееваемость трихоцефалезом снизилась в 3 раза и находится на спорадическом уровне.

76,2% лиц из числа инвазированных аскаридозом и трихоцефалезом пришлось на долю детей от 0 до 14 лет, из которых 74,4% составили дети дошкольного возраста и 25,5% - школьники. Доля «истинных» микроочагов составила 46,6%.

Копроовоскопически обследовано на гельминтозы в 2008 году 163679 человек, выявлено 121 инвазированных или 0,07%. Неудовлетворительно организованы и не проведены копроовоскопические обследования организованных детей в Борисовском, Грайворонском и Ровеньском районах; школьников – в Борисовском, Волоконовском, Грайворонском, Новооскольском и Ровеньском районах; декретированных контингентов в – Корочанском районе.

В целях предупреждения передачи этой группы гельминтозов осуществлялся санитарно-гельминтологический контроль за почвой, растениеводческой продукцией в микроочагах, тепличных хозяйствах, детских учреждениях, местах отдыха, селитебной зоне, водой открытых водоемов и бассейнов, всего проведено 4315 исследований, из них 191 (или 4,4%) - с неудовлетворительными результатами.

Заболееваемость биогельминтозами в 2008 году носила спорадический характер и по нозологическим формам была представлена:

- 2 случаями тениаринхоза (показатель заболееваемости 0,14 на 100 тыс. населения) завозного и местного заражения у жителей Краснояружского и Валуйского районов;
- 1 случаем эхинококкоза, завозного характера у жителя Старооскольского района;
- 1 завозным случаем дифиллоботриоза у жителя г. Белгорода, прибывшего из эндемичной территории Красноярского края.

Серологически обследовано на гельминтозы 1806 человек, из них установлено серопозитивных: по токсокарозу – 153, по трихинеллезу - 3, по описторхозу - 7, по эхинококкозу – 5, по лямблиозу – 357.

Из редко встречающихся гельминтозов зарегистрировано 2 случая дирофиляриоза у жителей г. Белгорода и Валуйского района.

Из протозойных заболеваний наиболее распространен лямблиоз, но в течение последних 2-х лет отмечено снижение заболееваемости лямблиозом, в частности, в 2008 году на 9,3% по сравнению с 2007 годом и показатель заболееваемости составил 22,2 на 100 тыс. населения, в основном за счет ухудшения диагностики и снижения выявляемости.

Не выполняют требований СанПиН 3.2.1333-03 «Профилактика паразитарных заболеваний на территории РФ» в части обследований на кишечные протозоозы лечебно-профилактические учреждения Алексеевского, Корочанского, Красненского, Красногвардейского, Прохоровского, Ровеньского районов – обследования на кишечные протозоозы практически не проводятся.

Заболеваний малярией на территории области в 2008 году не зарегистрировано. С целью раннего выявления больных и паразитоносителей малярии в 2008 году обследовано на малярию 1793 человека, результаты отрицательные. Следует отметить сокращение числа обследований на малярию в 2 - 9 раз в лечебно-профилактических учреждениях Алексеевского, Валуйского, Вейделевского, Корочанского, Чернянского и Шебекинского районов, в Красненском районе эти обследования не проводятся в течение нескольких лет.

Из лечебно-профилактических учреждений области представлено на контроль в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» 374 препарата крови (мазок и толстая капля), но из ЛПУ Красненского, Краснояружского, Ровеньского и Шебекинского районов препараты крови на контроль не представлялись.

Заселенность малярийными комарами объектов надзора в 2008 году составила по водоемам 21,4%, по природным биотопам 14,2% от числа обследованных (в 2007 году водоемов – 47,9%, природных биотопов – 43,2%). Сокращение объектов, заселенных малярийными комарами связано с более активным проведением истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности переносчиков.

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 2008 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 14 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 2008 году по сравнению с 2007 годом уменьшилась на 1 единицу и составила 198 единиц. По состоянию на 1 января 2009 укомплектовано 179 должностей, из них с высшим медицинским образованием - 93 человека, со средним медицинским – 35, с высшим юридическим – 18, экономисты, товароведы и другие специалисты с высшим образованием - 31 человек, 2 человека учатся.

Укомплектованность кадрами составила 90,4%. Из 14 структурных подразделений Управления полностью укомплектованы кадрами 5: отделы защиты прав потребителей, организации и обеспечения деятельности, юридического обеспечения деятельности, бухгалтерского учета и отчетности, территориальный отдел Управления в Валуйском районе. 102 специалиста 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, Старый Оскол, Строитель и Шебекино.

Общая штатная численность специалистов учреждений Роспотребнадзора в области составляет 554 должности на бюджетных средствах финансирования (врачи – 135, другие специалисты с высшим образованием – 24, специалисты со средним медицинским образованием – 214) и 26 должностей на других видах финансирования (врачи – 1, специалисты со средним медицинским образованием – 20). Число штатных должностей на бюджете в 2008 году практически не претерпело изменений, количество должностей на других видах финансирования сократилось в 5 раз. В Центре должности на других видах финансирования были полностью сокращены.

Физическими лицами занято 501 должность на бюджете и 27 – на других видах финансирования, из них: врачей – 101, других специалистов с высшим образованием – 22, средних медицинских работников – 225.

Имеют квалификационные категории 77 специалистов с высшим образованием (высшая – 44, первая – 28, вторая – 5) и 117 специалистов со средним медицинским образованием (высшая – 83, первая – 29, вторая – 5), что составляет 71,2% и 56,8% соответственно от общего числа работающих специалистов.

В области уделяется внимание подготовке кадров. В 2008 году прошли повышение квалификации 67 служащих Управления, в том числе 63 человека - по государственной службе, 2 – по медицинским специальностям, 2 – по социально-гигиеническому мониторингу. 2 служащих прошли профессиональную переподготовку по государственной службе. 106 специалистов Центра повысили квалификацию в различных учебных заведениях Москвы и Санкт-Петербурга, факультете повышения квалификации Белгородского государственного университета.

Проведена аттестация служащих на соответствие замещаемым должностям государственной гражданской службы Российской Федерации. Из 13 человек, проходивших аттестацию, 3 специалиста были включены в кадровый резерв Управления для замещения вакантных должностей в порядке должностного роста, 1 человек не аттестован.

109 служащих Управления сдали квалификационный экзамен на присвоение классного чина. По результатам экзамена 11 человек получили первые классные чины, 98 – очередные. По состоянию на 01.01.2009 168 служащих Управления имеют классные чины.

В Управлении и Центре работают 3 доктора медицинских наук, из них 1 - профессор, 16 кандидатов наук, в том числе 15 – медицинских наук, 7 заслуженных врачей Российской Федерации, 1 заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, 8 специалистов награждены знаком «Отличник здравоохранения», 1 – «Почетный работник Госсанэпидслужбы России», 1 – значком «Отличник госсанэпидслужбы», 1 – медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением», 1 – медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», 1 – медалью «За трудовое отличие».

Глава 2. Организационно-методическое обеспечение деятельности

Во исполнение приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 24.01.2008 года № 21 «О порядке разработки, утверждения и реализации ведомственных целевых программ Роспотребнадзора» в истекшем году специалистами Управления и Центра проведена корректировка ведомственных целевых программах: «Санитарный щит», «Гигиена и здоровье», «Регистрация для здоровья», «Лицензирование для здоровья», «Социальный мониторинг», «Стоп ин-

фекция», «Санохрана», «Спиду-нет», «Защита прав потребителей» и продолжилась их реализация.

В 2008 году на реализацию перечисленных выше ведомственных целевых программ израсходовано 238925,2 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 126092,3 тыс. руб. и внебюджетных источников 112832,9 тыс. руб. Наибольший удельный вес среди программ заняли «Гигиена и здоровье», «Санитарный щит» и «Стоп инфекция», финансовые вложения по перечисленным программам составили соответственно 41% (97641,8 тыс. руб.), 39% (92606,8 тыс. руб.) и 9% (22009,4 тыс. руб.) от общего объема выделенных средств. На остальные программы приходится от 0,2% до 4% финансовых вложений.

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

В 2008 году специалисты Управления участвовали в подготовке 152 вопросов, вынесенных на рассмотрение в органах исполнительной власти области и органах местного самоуправления.

На Совете безопасности Белгородской области рассмотрено 4 вопроса, в том числе:

- о качестве молочной продукции, реализуемой на территории области;
- о санитарно-эпидемиологической обстановке в Прохоровском районе;
- о мерах профилактики гриппа птиц;
- о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Новооскольского района.

На 4 заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии области рассмотрено 10 вопросов, в том числе:

- о мерах по предупреждению заболеваемости энтеровирусной инфекцией в Белгородской области;
- о состоянии заболеваемости и мерах по предупреждению распространения туберкулеза на территории области;
- о состоянии заболеваемости и мерах профилактики ВИЧ-инфекции на территории области;
- о состоянии эпизоотологической и эпидемиологической ситуации по заболеваемости бешенством;
- о состоянии и мерах по снижению заболеваемости сальмонеллезом;
- о мерах по предупреждению заболеваемости природно-очаговыми инфекциями;
- о ходе реализации программы «Вакцинопрофилактика» и приоритетного национального проекта в части иммунизации населения области;
- о мерах профилактики гриппа и ОРВИ в эпидсезон 2008-2009 гг.;
- о мерах по предупреждению завоза и распространения чумы свиней;
- о мероприятиях по предупреждению и распространения педикулеза на территории области;

На 16 заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий в городах и районах области рассмотрено 37 вопросов.

Заключено 2 соглашения о взаимодействии с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, в том числе:

- о взаимодействии Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и Управления Федеральной миграционной службы России по Белгородской области от 11.04.2008г.

- временный порядок взаимодействия должностных лиц Белгородской таможни и Управления Роспотребнадзора по Белгородской области при прохождении товаров (грузов, продукции) через государственную границу РФ от 01.12.2008 г;

За 2008 год Управлением по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия издано 4 постановления 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 2008 году:

- проведено 67 выступлений на телевидении; 67 – на радио;
- в областных, городских и районных печатных изданиях опубликовано 269 материалов о деятельности Управления;
- состоялась пресс-конференция руководителя Управления, посвященная вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения Белгородской области и защиты прав потребителей;
- сотрудники Управления приняли участие в проведении месячника и Всемирного дня защиты прав потребителей, Всемирного дня качества, акции «Не покупайся!»;
- была организована «горячая линия» совместно с редакцией газеты «Наш Белгород», тема – защита прав потребителей;
- налажена работа с информационными агентствами области. За 4 месяца 2008 года (сентябрь-декабрь) на страницах информационных сайтов («Бел.РУ»; «Бел.ФМ»; «ВБелгороде»; «Медиатрон») размещено 108 информационных материалов;
- на сайте Управления размещено 350 информационных сообщений;
- с сентября 2008 года создан архив телевизионных сюжетов, подготовленных при участии специалистов Управления.

Активизировалась работа по гигиеническому обучению декретированных групп населения. В 2008 году подготовлено 51014 человек, в 2007 – 38530.

Глава 3. Надзор в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

3.1. Санитарный надзор

Организация и проведение плановых и внеплановых мероприятий по контролю Управлением Роспотребнадзора осуществлялись в строгом соответствии с Федеральным законом «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)» от 8 августа 2001 года № 134 ФЗ.

Всего по Белгородской области планировалось осуществить 3758 плановых мероприятий по контролю за промышленными, коммунальными, перерабатывающими предприятиями, а также дошкольными, образовательными, оздоровительными, лечебно-профилактическими учреждениями, предприятиями торговли и общественного питания и другими объектами. В первую очередь внимание уделялось объектам повышенной гигиенической значимости и высокой степени сложности.

В течение года проведено 3209 плановых проверок по надзору за юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями. Кроме того, специалистами Управле-

ния осуществлялись внеплановые надзорные мероприятия по проверке выполнения ранее данных предписаний, по запросам Федеральной службы Роспотребнадзора, прокуратуры, органов власти и управления, а также письмам, заявлениям и жалобам граждан и юридических лиц. В целом по вышеперечисленным основаниям осуществлено 1036 проверок.

В составе межведомственных комиссий различного уровня проведено 5 проверок предприятий, организаций, объектов.

В ходе осуществления надзорных мероприятий особое внимание уделялось контролю за организацией санитарно-защитных зон промышленных предприятий и иных объектов, вопросам размещения и эксплуатации предприятий промышленного животноводства в соответствии с действующими гигиеническими требованиями, контролю за детскими, подростковыми и летними оздоровительными учреждениями, качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов, а также радиационной безопасностью населения, подготовительным мероприятиям по переходу на Технические регламенты на молоко и молочную продукцию, а также масложировую продукцию.

Управлением в 2008 году проведен значительный объем работы по оформлению и выдаче заявителям разрешительных документов (санитарно-эпидемиологических заключений, регистрационных удостоверений, лицензий). Осуществлена экспертиза, подготовлено и выдано 44 лицензии, дающие право на работу с микроорганизмами 3-4 групп патогенности и генерирующими источниками ионизирующего излучения; 2250 санитарно-эпидемиологических заключений на продукцию, в том числе 1136 на пищевые продукты (из них 393 импортные); 1114 на непищевую продукцию (из них 640 импортные); 1605 заключений на виды деятельности, работы, услуги, в том числе 32 отрицательных; 2064 заключений по проектной документации, в том числе 17 отрицательных; 958 заключений на отводимые под строительство земельные участки, в том числе 10 отрицательных, а также 10 регистрационных удостоверений на новые и потенциально опасные виды продукции. В общей сложности за год было оформлено и выдано заявителям 6003 лицензии, санитарно-эпидемиологических заключений и регистрационных удостоверений.

Структура санитарного надзора по временным затратам в 2008 году сложилась следующим образом:

- надзор за предприятиями пищевой промышленности, общественного питания, торговли пищевыми продуктами – 28,8%;
- надзор за детскими и подростковыми учреждениями – 24,5%;
- надзор за предприятиями коммунально-бытового назначения – 15,2%;
- надзор за предприятиями и учреждениями, осуществляющими медицинскую деятельность – 12,7%;
- надзор за промышленными предприятиями – 13,0%.

По категории санитарно-эпидемиологической значимости проверенные в 2008 году объекты распределились так:

первая категория -15,1%; вторая категория – 28,4%; третья категория - 56,4%.

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

В 2008 году количество программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализуемых на территории области, сократилось по сравнению с 2007 годом на 31,8%. Снижение произошло за счет пре-

кращения действия по ряду территорий программ: «Охрана территории», «Иодопрфилактика» (5 против 8 в 2007 году), «Концепция здорового питания» (1 против 4 в 2007 году) и уменьшения количества программ, отнесенных к категории «Прочие» (43 против 112 в 2007 году).

За истекший год финансирование региональных программ в целом по области существенно выросло и составило 183,2% от уровня 2007 года, в том числе в 1,6 раза выросло финансирование программ «Вакцинопрофилактика», в 1,5 раза – «Борьба с туберкулезом», в 1,3 раза – «АнтиСПИД».

Однако финансирование отдельных программ, таких как «Борьба с вензаболеваниями» и «Концепция здорового питания» в целом по области резко сократилось в 2 и в 1,9 раза соответственно.

Среди профинансированных программ наибольший удельный вес заняли программы, отнесенные к категории «Прочие», - 52,6% от общей суммы финансовых средств, «Дети России» - 32,1% и «Борьба с туберкулезом» - 9,5% соответственно.

Из программ, отнесенных к категории «Прочие», наибольшие финансовые вложения в 2008 году проведены по следующим программам: «Модернизация объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области» - 72,9%, «Школьное молоко» - 18,4% соответственно от общей суммы финансовых средств.

Доля программ, обеспеченных финансированием, составила 100% (2007г. – 100%, 2006 г. – 96,2%), однако денежных средств выделено на 17,4 % меньше от запланированных на 2008 год (в 2007 году выделено на 5,1 % меньше от запланированного).

Глава 4. Организация и обеспечение мероприятий по контролю и надзору

4.1. Обеспечение проведения мероприятий по контролю

Обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и его территориальных отделов при проведении надзорных и контрольных мероприятий по соблюдению юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и гражданами требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и в сфере защиты прав потребителей осуществляет ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области». За 2008 год поступило и выполнено специалистами Центра 2644 плановых распоряжения Управления Роспотребнадзора по Белгородской области, за 2007г. – 425.

Наибольший процент поступивших Распоряжений был по предприятиям пищевой промышленности, общественного питания и торговли и составил 47%; по детским учреждениям – 18%, по предприятиям коммунального назначения – 15%; по предприятиям промышленного назначения – 9%, по организации и проведению противоэпидемических мероприятий – 11%.

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

4.2. Проведение санитарно – эпидемиологических экспертиз, оценок

За 2008 год ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» и его филиалами выполнено санитарно – эпидемиологических экспертиз и оценок на стадии отвода земельных участков – 872 (в 2007г.- 358, в 2006г. – 307), по проектной документации –

875 (в 2007г.- 534, в 2006г. – 751), по видам деятельности – 1705 (в 2007г.- 1604, в 2006г. – 2076), по продукции – 875 (в 2007г.- 1023, из них импортная продукция составила 38%, в 2006г. - 884, из них импортная продукция – 33%).

Производственная деятельность лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области и филиалов осуществляется согласно годового плана и месячных планов графиков. Специалистами лабораторий области проводились испытания и исследования пищевых и не пищевых продуктов, ГМО, воды, почвы, воздуха, полимерных, синтетических и строительных материалов, парфюмерно – косметических средств, одежды, обуви, тканей, материалов, контактирующих с пищевыми продуктами.

Данные лабораторных исследований используются специалистами Управления Роспотребнадзора по Белгородской области и территориальных отделов при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора, при проведении гигиенической оценки продукции по показателям безопасности для здоровья населения, а также при изучении влияния факторов окружающей среды на здоровье населения при проведении социально-гигиенического мониторинга.

4.3. Проведение лабораторных исследований, испытаний

На территории области работает 10 бактериологических лабораторий: в гг. Белгороде, Алексеевка, Губкине, Валуйках, Старом Осколе, Шебекино, Строителе, Новом Осколе, п. Вейделевка, п. Ракитное. В 2006 г. ИЛЦ прошли переаккредитацию на новый срок.

Закуплено и внедрено по области 168 единиц лабораторного оборудования. Для расширения объема проводимых исследований в лаборатории ПЦР - диагностики приобретен комплект оборудования, позволяющий проводить исследования не только на ГМО, но и на ГММ.

Анализатор автоматический бактериологический «VITEK-2» - биохимический анализатор для идентификации культур, определение чувствительности к антибиотикам, приобретен хроматограф газовый «Кристалл-5000» для проведения исследований жира молочного по ТР(техническому регламенту). Для Яковлевского филиала распределено из бюджетных средств:

Хроматограф жидкостной «Люмахром» для определения афлатоксинов в пищевых продуктах, систему капиллярного электрофореза «Капель-105» для расширения исследований на воду. Для Шебекинского филиала распределен из бюджетных средств спектрофотометр «ЛЕКІ» для обновления морально устаревшего «КФК-2» Для Новоскольского филиала приборы для проведения замеров физических факторов.

В 2008 году по санитарно- гигиеническому профилю работало 8 аккредитованных испытательных лабораторных центров в г. Белгороде, Алексеевке, Губкине, Валуйках, Старом Осколе, Шебекино, Строителе, Новом Осколе.

По Белгородской области метрологически подготовлено и внедрено с оформлением актов 89 НД на методы исследований.

В лабораториях санитарно-гигиенического профиля в 2008 году было исследовано 38106 образцов (в 2007 году – 34040) и проведено 168002 исследований (в 2007 году - 164636 соответственно), из них с целью санитарно-эпидемиологического надзора было исследовано 29,2% образцов (в 2007 году – 26,4%) и проведено 29,6% исследований (в 2007 году – 27,6%). Количество образцов и исследований, проведённых в рамках госсанэпиднадзора, продолжает увеличиваться из года в год.

Удельный вес сложных современных, физико-химических методов в 2008г. не увеличился по сравнению с прошлым годом и составил 62 % от общего числа выполненных исследований.

Общее количество образцов по сравнению с 2007 годом увеличилось на 12,0%, а исследований – всего на 2%, в 2007 году – на 22,3% (таблица № №4.3.1, 4.3.2).

Таблица №4.3.1

Удельный вес образцов по каждой группе объектов

N/N n/n	Наименование объектов	2008год		2007 год	
		Кол-во образцов	Удельный вес образ- цов, %	Кол-во образцов	Удельный вес образ- цов, %
1.	Вода	9867	26,0	8894	26,1
2.	Почва	2002	5,2	1062	3,1
3.	Атмосферный воздух	1450	3,8	168	0,5
4.	Воздух закрытых помещений	720	1,9	476	1,4
5.	Воздух рабочей зоны	14044	36,9	12449	36,6
6.	БАД	9	0,02	11	0,03
7.	Продовольственное сырьё и пищевые продукты	9708	25,5	10646	31,3
8.	Парфюмерно-косметическая продукция	30	0,1	43	0,1
9.	Материалы, контактирующие с пищевыми продуктами	30	0,1	45	0,1
10.	Игрушки и издательская дея- тельность	40	0,1	82	0,2
11.	Прочие	206	0,5	164	0,5
		38106		34040	

В 2008 году в структуре исследованных образцов преобладали:

- воздух рабочей зоны – 36,9% (2007 год - 36,6%),
- пищевые продукты и продовольственное сырьё – 25,5% (2007 год - 31,3%),
- вода – 26,0% (2007 год - 26,1%).

Доля проб почвы, атмосферного воздуха, воздуха закрытых помещений, БАД, парфюмерно-косметических изделий, игрушек и прочих составила около 10%, в 2007 году - 6% .

В сравнительной характеристике образцов за 2007-2008 годы прослеживается следующее:

- увеличение количества образцов по воде, почве, атмосферному воздуху, воздуху закрытых помещений и воздуху рабочей зоны;
- снижение количества образцов на 8,8% по продовольственному сырью и пищевым продуктам;
- по остальным объектам - материалам, контактирующим с пищевыми продуктами, парфюмерно-косметической продукции, игрушкам и издательской деятельности – незначительное понижение проб.

Таблица №4.3.2

Структура санитарно - химических исследований

Наименование объектов	2008 год			2007 год		
	Число исследований	Уд. вес, %	Уд. вес физ-хим. методов по объектам %	Число исследований	Уд. вес, %	Уд. вес физ-хим. методов по объектам %
Всего	168002			164636		
Вода	101655	60,5	60,0	99110	60,20	60,7
Почва	8171	4,9	97,4	4987	3,03	92,0
Атмосферный воздух	1450	0,9	71,9	168	0,1	80,6
Воздух закрытых помещений	720	0,4	96,9	496	0,3	98,0
Воздух рабочей зоны	15467	9,2	78,7	13621	8,27	65,4
БАД	80	0,05	100	29	0,018	100
Продовольственное сырьё и пищевые продукты	39891	23,7	54,3	45332	27,53	59,3
Парфюмерно-косметические изделия и средства гигиены полости рта	76	0,04	100	123	0,07	100
Материалы, контактир. с пищевыми продуктами	173	0,10	100	295	0,18	100
Игрушки и издательская продукция для детей	82	0,05	100	278	0,17	100
Прочие	237	0,1	-	197	0,12	-

Наибольшее количество исследований проведено в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» – 47524 (2007 год – 48214), но, вместе с тем, по сравнению с прошлым годом наблюдается незначительное уменьшение ингредиентов на 690 исследований. Также уменьшение выполненных анализов регистрируется в филиале Новоскольского района - 11061 (2007 год – 13139).

На 2000 и более увеличили объемы исследований, в этом году следующие филиалы: Старооскольский – 34617 (2007 год – 32680), Яковлевский – 28592 (2007 год – 26233) и Шебекинский 12181 (2007 год – 10271).

Приблизительно одинаковое количество измерений анализируется из года в год в Алексеевском и Губкинском районах от 15077 до 16412 в перечисленном порядке (соответственно 2007 год - 15219-16588) и филиале Валуйского районе – 2538 (2007г.- 2292).

Число исследований в 1 образце составляет в Яковлевском филиале - 3,7; Алексеевском – 3,9; г. Белгороде -4,4; Старооскольском – 4,6; Шебекино – 5,4; Валуйках - 5,5; в Новом Осколе – 6,8.

Среди проведенных в 2008г. радиационных измерений наибольшее количество приходится на дозиметрические – 14868 (в 2007г. – 13052), затем следуют гамма – спектрометрические 4303 (в 2007г.-8916), бета спектрометрические методы исследования – 1753 (в 2007г. – 2306). Количество радиометрических измерений выросло по сравнению с 2007г. и составило 8933 (в 2007г. – 3865). В ходе проведенных исследований объектов внешней среды превышение нормативных значений цезия – 137, стронция – 90 не зарегистрировано.

В 2008г. проводились исследования физических факторов неионизирующей природы (шум, вибрация, микроклимат, электромагнитное излучение, освещенность).

Таблица №4.3.3

Результаты контроля физических факторов на рабочих местах промышленных объектов (в абс. цифрах, %) за период 2006-2008 гг.

Физические факторы неионизирующей природы	Годы		
	2006	2007	2008
Шум, всего обследованно рабочих мест (абс. цифры)	704	856	1238
из них не отвечает гигиеническим нормативам (%)	46.7	37.3	28.3
Вибрация, всего обследованно рабочих мест (абс. цифры)	225	174	272
из них не отвечает гигиеническим нормативам (%)	48.0	54.6	26.4
Микроклимат, всего обследованно рабочих мест (абс. цифры)	2280	2134	2628
из них не отвечает гигиеническим нормативам (%)	10.4	14.1	8.3
ЭМП, всего обследованно рабочих мест (абс. цифры)	1172	1567	1445
из них не отвечает гигиеническим нормативам (%)	18.7	19.5	19.0
Освещенность, всего обследованно рабочих мест (абс. цифры)	3160	3878	3800
из них не отвечает гигиеническим нормативам (%)	18.7	15.8	14.9

Таблица №4.3.3

Результаты контроля за состоянием воздушной среды (в абс. цифрах, %)

	2006г.	2007г.	2008г.
Число обследованных проб на пары и газы	2163	2621	4078
Из них превышает ПДК (%)	5,4	2,4	3,1
Число обследованных проб на пыль и аэрозоли	2600	3342	4199
Из них превышает ПДК (%)	31,5	23,5	23,2

За отчетный период бактериологическими лабораториями выполнено -380902 исследования (в 2007 г. - 386229 исследования.), из них при обеспечении функций по контролю и надзору, на бюджетной основе - 64453 исследования (17,0%), в 2007 году - 79035 исследование (20,5%).

Удельный вес санитарно- бактериологических исследований составил 67,5% (в 2007 году - 68,4%).

Таблица №4.3.4

Структура микробиологических исследований

	Бактериологические исследования	Санитарно-бактериологические исследования	Серологические исследования
1	2	3	4
2008	106714 (28,0%)	257172 (67,5%)	15054 (4,5%)
2007	105539 (27,3%)	264168 (68,4%)	16522 (4,3%)

Таблица №4.3.5

Санитарно-бактериологические исследования

Наименование исследований	2008 г.		2007 г.	
	Абс. число	%	Абс. число	%
1	2	3	4	5
Санитарно-бактериологические				
всего	257172	100	264168	100
из них вода	53952	20,9	54993	20,8
в т.ч. сточные воды	1004	0,39	909	0,34
пищевые продукты	80834	31,4	88768	33,6
смывы	72155	28,1	81887	31,1
воздух	3675	1,4	3545	1,3
аптечные формы	8390	3,3	1138	0,4
материал на стерильность	23206	9,0	22873	8,7
почва	5876	2,3	2991	1,1
Прочие	8920	3,5	12193	4,6

Таблица №4.3.6

Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по бактериологическим показателям

Наименование исследований	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, %	
	2008 г.	2007 г.
Всего	2,7	3,8
Из них:	6,9	9,2
Вода		
в т.ч. сточные воды	13,9	17,9
Пищевые продукты (включая исследования на антибиотики)	4,3	5,03
Смывы (включая контроль качества дезинфекции)	1,4	2,2
Воздух	1,6	4,2
Аптечные формы	0,1	0,2
Материал на стерильность	0,1	1,0
Прочие	1,9	2,6
Почва	8,3	22,0

Общее число паразитологических исследований в 2008 году составило 117414 (2007 году 194006 исследований).

Основными направлениями деятельности вирусологического отделения микробиологической лаборатории в 2008 году являлись контроль за циркуляцией в окружающей среде на территории области полио- и энтеровирусов, изучение состояния имму-

нитета населения с целью прогнозирования ситуаций в отношении вирусных инфекций для своевременного проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, определение антигенной структуры респираторных вирусов во время эпидемического подъема заболеваемости и межэпидемический период, диагностика вирусных инфекций.

Всего за 2008 год вирусологическим отделением выполнено исследований 227703 (232007 в 2007 году). Из них 1683 (0,7%) вирусологических, 214512 (95,9%) серологических, 11412 (5,01%) 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, Старый Оскол, Губкин) В 2008 году вирусологическим методом исследовано 157 проб сточных вод (213 в 2007), выделено 13 штаммов энтеровирусов (8,3%) ЕСНО и Коксаки В и 15 штаммов полиовируса 1,2,3 типа (9,5%). Методом полимеразно-цепной реакции исследовано 147 проб сточных вод, РНК энтеровирусов выявлено в 31 пробе.

В целях изучения циркуляции энтеровирусов среди населения обследовано 88 детей детского дома, выделено 8 штаммов энтеровирусов Коксаки В и 11 штаммов энтеровирусов ЕСНО.

В 2008 году на энтеровирусные инфекции с диагностической целью вирусологическим методом обследовано 74 человека (322 исследования) с, обнаружены энтеровирусы ЕСНО (13 штаммов, 17,5%) и Коксаки В (8 штаммов, 10,8%). Методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на энтеровирусы проведено 100 исследований от больных, в 39% случаев обнаружена РНК энтеровируса.

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 №4.3.6.

Таблица №4.3.6
Состояние коллективного иммунитета к вирусным инфекциям за 2007 -2008годы

Наименование инфекции	2008 г.		2007 г.	
	Число обследованных лиц	Из них серопозитивных (%)	Число обследованных лиц	Из них серопозитивных (%)
Эпидемический паротит	2020	1975 (97,8%)	1100	921 (83,7%)
Корь	2020	1882 (93,2%)	2352	2283 (97,15)
Краснуха	2020	1929 (95,5 %)	1750	1671 (95,5%)
Полиомиелит	284	284 (100%)	308	308 (100%)
Вирусный гепатит В	729	535 (73,4%)		

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:

Таблица №4.3.7

Результат исследований на внутриутробные вирусные инфекции за 2008 год

Инфекция	Беременные		Дети до года	
	всего	из них больных	всего	из них больных
Цитомегаловирусная инфекция	17888	194 (1,1%)	1996	123 (6,2%)
Герпетическая инфекция	17654	58 (0,3%)	1573	3 (0,2%)
Краснуха	17470	18 (0,1%)	1161	0

Для расшифровки этиологии заболеваемости ОКИ проведено 5793 диагностических исследований на ротавирусный антиген, из них положительных 1171 (20,2%), в том числе детей 1084 (24,03%).

По эпидемиологическим показаниям проводились исследования водопроводной воды на ротавирусный антиген. Всего исследовано 29 проб, положительных выявлено 2 пробы.

В целях диагностики гриппа и ОРВИ обследовано 463 человека методом иммунофлуоресценции, из них антиген гриппа А (H1N1) обнаружен в 31 случае (6,7%), антиген вируса гриппа А (H3N2) у 20 больных (4,3%), антиген гриппа В у 24 больных (5,2%), антиген парагриппа 1,2,3 типа у 110 больных (23,7%), антиген аденовируса в 37 случаях (7,9%), антиген респираторно-синцитиального вируса у 32 больных (6,9%).

Методом ПЦР на грипп проведено 50 исследований от больных, обнаружена РНК вируса гриппа А в 12 пробах (24%) и РНК гриппа В в 7 пробах (14%).

Проведено 51 вирусологическое исследование выделения вирусов гриппа на культуре клеток с целью изучения циркуляции вируса гриппа на территории области в человеческой популяции. Выделено 3 штамма вируса гриппа А (H1N1) и 2 штамма вируса гриппа В.

Методом РТГА, на наличие иммунитета к гриппу обследовано 200 сывороток доноров из г. Белгорода и Белгородского района, из них с наличием антител к гриппу А (H1N1) – 171 человек (85,5), гриппу А (H3N2) – 197 (98,5), гриппу В – 157 (78,5%).

Проведено 103 исследования сывороток крови на определение антител к вирусу гриппа А (H5N1), все отрицательные.

Вирусологическим отделением на протяжении ряда лет проводятся диагностические исследования от больных с диагнозом «острый вирусный гепатит». Всего в 2008 году обследовано 2089 больных с диагнозом острый вирусный гепатит, 694 больных с хроническим вирусным гепатитом, 112 контактных из очагов ХВГВ, и 23125 лиц обследовано с профилактической целью.

В 2008 году проведено исследований на HBSAg – 25642, из них положительных -1137 (4,4%), на антитела к HCV проведено 25670 исследований, положительных 2449 (9,5%), у которых в 40% случаев обнаруживаются антитела класса М к вирусу гепатита С.

В 2008 году методом ПЦР обследовано 717 лиц с антителами к вирусу гепатита С, у 325 (43,8%) выявлена РНК вируса.

Проводилось генотипирование вируса. Генотип 1b определен в 191 случаях (58,7%), 1a- в 3 случаях, генотип 2 в 43 случаях (713,2%) генотип 3a у 64 больных (19,6%). Таким образом, на территории области преобладает вирус гепатита С с генотипом 1b.

В 2008 году проводились диагностические исследования методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на герпесвирусные инфекции- цитомегаловирус, вирус простого герпеса, вирус Эпштейна-Барр, вирус герпеса человека 6 типа. Всего проведено 2314 исследований, из них с положительными результатами- 670 (28,9%).

На антиген ГЛПС в 2008 году исследован материал от 236 мышей (в 2007 году - 688), положительных проб – 3.

Отделением особо опасных инфекций отдела организации лабораторного обеспечения микробиологической лаборатории проводятся исследования, направленные на поиск возбудителей природно-очаговых и карантинных инфекций. Всего за 2008 год проведено 3467 исследований на природно-очаговые и карантинные инфекции (в 2007 году - 3122). Исследования проводились серологическими методами: РА, РНГА, РНАт, ИФА, РИФ, ПЦР – каждое исследование проводится одновременно, несколькими методами.

Обследовано на природно-очаговые заболевания 1509 лиц (1479 в 2007 году). По результатам исследований выявлено 177 человек с антителами к клещевому боррелиозу (в 2007 году - 233) из них 129 человек с диагностической целью и 48 человек по сероскринингу, что говорит об активности эпидемического процесса указанных инфекционных заболеваний. Эпизоотическая обстановка по клещевому боррелиозу на территории Белгородской области на протяжении нескольких лет оценивается как благополучная, случаи заболевания носят спорадический характер. В то же время, лабораторные исследования материала из внешней среды, а им является клещи рода *Ixodes* – переносчики инфекции, подтверждают циркуляцию возбудителя практически на всей территории области.

Диагностика боррелиоза проводится на территории области с 1996 года. Выполняются исследования по оценке зараженности боррелиями клещей-переносчиков инфекции в витальных препаратах. В 2008 году исследованы 85 клещей рода *Ixodes*, в 6,8% проб обнаружены боррелии.

Таблица №4.3.8

Исследование клещей-переносчиков инфекции в витальных препаратах

годы	Количество исследований	Положительные находки	% положительных
2007	366	26	7,1
2008	85	2	6,8

Индикация боррелий у клещей, переносчиков иксодовых боррелиозов, обнаруживает высокую инфицированность последних.

Таблица №4.3.9

Зараженность иксодовых клещей по территориям при просмотре витальных препаратов

Район	Исследовано экземпляров		Выделение возбудителя		% положительных проб	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Алексеевский	13	17	2	-	15,3	-
Белгородский	205	-	13	-	6,3	-
Губкинский	30	-	4	-	13,3	-
Корочанский	-	3	-	-	-	-
Старооскольский	-	24	-	-	-	-
г.Белгород	78	12	4	-	5,1	-
Снято с людей	40	29	3	2	7,5	6,8
ВСЕГО	366	85	26	2	7,1	6,8

В 2006 году в работу лаборатории внедрено выявление РНК из клещей методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). При этом исследуемые клещи объединялись в пулы, состоящие не более чем из 10 особей. В 2008 году исследования были продолжены: при исследовании 1158 особей положительные результаты были выявлены в 142 случаях, что составило 29,5% положительных проб. Приведенные данные свидетельствуют о том, что на территории области распространены активные природные очаги иксодовых клещевых боррелиозов.

Таблица №4.3.10

Результаты исследования клещей методом ПЦР

район	доставлено клещей		количество проб		обнаружены боррелии		% положительных проб	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008
Алексеевский	21	16	7	3	5	2	71,4	66,6
Белгородский	644	407	176	199	76	73	43,1	38
Валуйский	5	51	2	21	-	3	-	14,2
Вейделевский	-	16	-	5	-	3	-	60
Губкинский	36	8	12	2	6	1	50	50
Грайворонский	-	25	-	8	-	5	-	62,5
Корочанский	63	15	21	3	12	2	57,1	66,6
Красногвард.	6	-	2	-	2	-	-	-
Новооскольский	-	142	-	47	-	15	-	31,9
Прохоровский	12	-	4	-	3	-	-	-
Ровеньской	-	2	-	1	-	1	-	100
Старооскольский	5	66	3	13	1	2	33,3	15,3
Шебекинский	100	297	33	78	14	28	42,4	35,8
Снято с человека	53	113	53	107	7	7	13,2	6,5
Всего	945	1158	313	480	126	142	40,2	29,5

С профилактической целью проводится мониторинг за природными очагами лептоспироза. Поиск эпизоотий осуществляется в местах возможного заражения людей и животных.

В 2008 году отловлено 259 мышевидных грызунов (в 2007 году – 698), при этом количество положительных находок осталось на прежнем уровне- 4,2% в 2008 году и 4,3% в 2007 году.

Основными носителями лептоспир в Белгородской области – являются мелкие мышевидные грызуны 9 видов: полевые, лесные и домовые мыши, полевки, бурозубки и другие.

Ежегодно у мелких млекопитающих выявляется носительство лептоспир разных серогрупп.

Таблица №4.3.11

Распределение положительных проб среди различных видов грызунов за 2008год

Вид животного	Количество проб	Количество серопозитивных проб	% положительных проб	Сероварианты
Мышь полевая	7	-	-	-
Мышь лесная	62	2	3,2	Bat-1, Mosk-1
Полевка обыкновенная	14	1	7,1	Pom.-1
Рыжая полевка	38	1	2,6	Canicola-1

Вид животного	Количество проб	Количество серопозитивных проб	% положительных проб	Сероварианты
Бурозубка	11	-	-	-
Крыса серая	4	1	25	Bat-1
Мышь домовая	121	6	4.9	Mosk-1, Canicola-3, Mus-1, Serjoe 3705-1
Мышь малютка	2	-	-	-
Всего	259	11	4.2	

Наибольшее количество исследованных грызунов и положительных находок приходится на Белгородский, Старооскольский, Губкинский, Ровеньской районы.

В 2008 году методом ПЦР в режиме «реального времени» исследовано 42 пробы мышевидных грызунов, положительных находок нет.

Материал от людей в 2008 году исследован от 74 лиц в реакции микроагглютинации лептоспир (РМАл) с 11 референс-штаммами. Сыворотки поступали из ЛПУ г.Белгорода и района- 43%, г.Губкина и района-24%, Чернянского района-13%, других районов-5%. Положительные находки зарегистрированы в г. Белгороде-4 человека, г.Губкин-2 человека.

Одним из наиболее важных аспектов профилактики туляремии являются организация и проведение постоянного эпизоотологического надзора за природными очагами. Цель эпизоотологического мониторинга – уточнение современной фауны, численности и распределение носителей, а также переносчиков возбудителей зоонозов, выявление их эпизоотического значения.

В 2008 году на исследование доставлено 264 экземпляра мелких млекопитающих (в 2007 году- 451). Было заражено 246 биопробных животных. В этом же году был внедрен метод ПЦР исследования на туляремию (доставлено 212 проб, положительных находок нет). В сезон весеннего таяния материалом для исследования служит талая вода, доставляемая из природных очагов. В 2008 году доставлено 27 проб воды из Белгородского района (в 2007 году- 14 проб). При проведении бактериологического и биологического методов исследования мелких млекопитающих и воды – положительных результатов не выявлено.

Тем не менее, наличие туляремийного антигена зафиксировано при проведении серологических исследований (РНАт, ИФА). В 2007 году в 12 пробах от мышевидных грызунов обнаружен туляремийный антиген, в 2008 году в 1 пробе (из 2-х доставленных) помета хищных млекопитающих обнаружен туляремийный антиген.

Таким образом, серопозитивные находки свидетельствуют о наличии малоактивных очагов туляремии на территории области, в частности в Монастырском лесу Белгородского района.

На территории области ежегодно проводится мониторинг за циркуляцией возбудителей холеры в воде открытых водоемов и стоках. В 2008 году выполнено 335 исследований по выделению холерных вибрионов (2007 году – 267 исследований). Из них по г.Белгороду и Белгородскому району доставлено 24 пробы воды открытых водоемов, и 6 проб сточных вод, выполнено 210 и 33 исследований соответственно. При определении эпидемиологической значимости штаммов, присылаемых на идентификацию, установлена их принадлежность к вибрионам, неагглютинирующихся холерными сыворотками.

4.4. Юридическое обеспечение мероприятий по надзору

В 2008 году за выявленные нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения в отношении виновных юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, должностных лиц и граждан было вынесено 2564 постановления о назначении административного наказания в виде наложения штрафов, в виде предупреждения – 93. Следует отметить увеличение количества юридических лиц, привлеченных к административной ответственности: данная цифра составила 145 по сравнению с 56 лицами в 2006 году и 112 лицами в 2007 году. Общее количество наложенных и взысканных штрафов представлено на рис. № 4.4.1

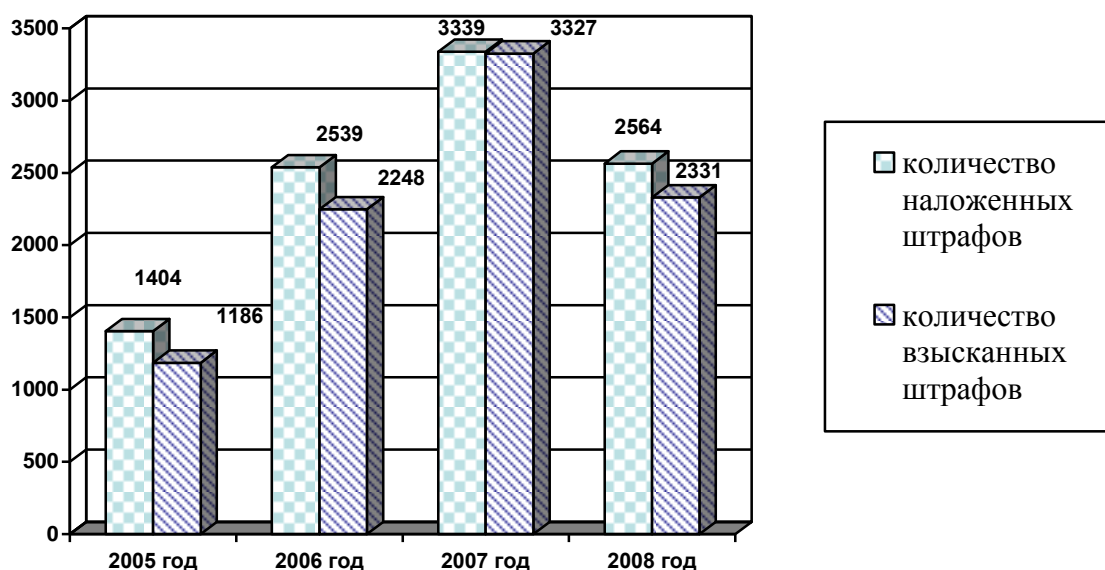


Рис. №4.4.1 Количество наложенных и взысканных штрафов по Белгородской области за 2005-2008 года.

Сумма наложенных штрафов составила 6 321 100 рублей, взыскано – 5 681 500 рублей или 90 %. Суммы наложенных штрафов на юридических лиц возросли с 644 000 рублей в 2006 году и с 1 504 000 рублей в 2007 году до 2 082 000 рублей. Общие суммы наложенных и взысканных штрафов показаны на рис. 3.4.2. Средняя сумма наложенных штрафов в 2008 году увеличилась и составила 2465,0 рублей против 2187,5 рублей в 2007 году, 1380,2 рубля в 2006 году и 1235,3 – в 2005 году.

Мониторинг судебной практики при привлечении субъектов к ответственности показывает следующее. Если в 2005-2006 годах дела об административных правонарушениях в суд для принятия мер практически не направлялись, то в 2007 году данная ситуация изменилась. В течение 2008 года была продолжена работа по подготовке и направлению в судебные органы материалов дел об административных правонарушениях для принятия решений о привлечении виновных лиц к административной ответственности. Так, в 2008 году 79 виновных лиц привлечено к ответственности в судебном порядке: деятельность 24 индивидуальных предпринимателей и юридических лиц приостановлена на срок от 30 до 90 суток, 55 субъектам назначены штрафы на общую сумму 249 400 рублей.

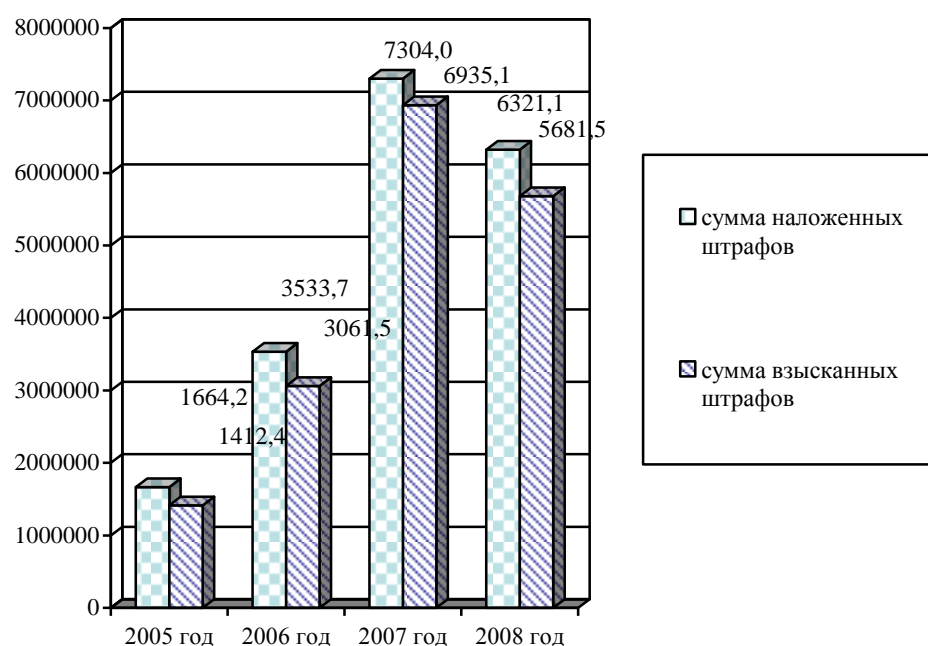


Рис. №4.4.2 Суммы наложенных и взысканных штрафов по Белгородской области за 2005-2008 года.

За 2007 год специалистами Управления рассмотрены 814 заявлений, обращений и жалоб от граждан, юридических лиц и предпринимателей, затрагивающих вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе:

- 18,2% - о неудовлетворительных условиях проживания;
- 15,6% - о реализации некачественных пищевых продуктов, продовольственно-го сырья и пищевых добавок;
- 15,0% - о нарушениях при эксплуатации производственных и общественных зданий, сооружений и оборудования;
- 13,0% - о неудовлетворительном содержании территорий городских и сельских поселений;
- 9,7% - о воздействии источников физических факторов на человека;
- 5,9% - о нарушениях при планировке и застройке городских и сельских поселений;
- 5,3% - о некачественной питьевой воде и питьевом водоснабжении;
- 4,1% - о нарушениях при транспортировке, хранении и захоронении отходов производства и потребления;
- 3,7% - об условиях воспитания и обучения.

В целом по Управлению за 2008 год по сравнению с годом предыдущим произошел рост числа обращений на неудовлетворительные условия проживания, неудовлетворительное содержание территорий городских и сельских поселений, неблагоприятное воздействие физических факторов на человека, на некачественную питьевую воду.

Глава 5. Социально-гигиенический мониторинг

Социально-гигиенический мониторинг является одним из приоритетных направлений в деятельности Управления Роспотребнадзора по Белгородской области (далее - Управление) и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» (далее – Центр). Работу по организации и ведению социально-гигиенического мониторинга проводит отдел социально-гигиенического мониторинга Управления, который создан в соответствии с приказом Управления Роспотребнадзора в Белгородской области от 19.09.2006г. № 160-л «О приведении штатного расписания Территориального управления Роспотребнадзора по Белгородской области в соответствии с реестром должностей Федеральной государственной гражданской службы». Отдел социально-гигиенического мониторинга Центра функционирует как самостоятельное структурное подразделение с 2005 года.

В трех из семи филиалах Центра имеются отделы социально-гигиенического мониторинга: филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области в Старооскольском районе», филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области в Губкинском районе», филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области в Яковлевском районе».

Кадровый потенциал по социально-гигиеническому мониторингу согласно данных паспортизации, проведенной с 12.12.2008 г. Управления и Центра по социально-гигиеническому мониторингу, оценке риска и использованию информационных технологий представлен 5 специалистами с высшим медицинским образованием и 6 специалистом со средним медицинским образованием.

Структурные подразделения по ведению социально-гигиенического мониторинга Управления и Центра полностью не укомплектованы в соответствии со штатным расписанием. В штатном расписании Управления предусмотрено четыре ставки специалистов, из них занято три. В штатном расписании Центра и его филиалах предусмотрены 4 врачебные ставки и 5 ставок специалистов со средним медицинским образованием, укомплектованы 3 врачебные ставки, 5 ставок специалистов со средним медицинским образованием.

В целях оптимизации ведения социально-гигиенического мониторинга в 2008 году Управлением издано 5 приказов:

- приказ № 5 от 23.01.08 г. «Об организации и обеспечении информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления и населения области»;

- приказ № 4 от 22.01.08 г. «О проведении лабораторного контроля в рамках социально-гигиенического мониторинга за 2008 год»;

- приказ № 110 от 20.10.2008 г. «О внедрении методических рекомендаций по оценке деятельности».

- приказ № 111 от 20.10.2008г. «О внедрении методических рекомендаций по нормативам деятельности».

- приказ № 139 от 20.11.2008 г. «О внедрении методических рекомендаций по социально-гигиеническому мониторингу».

За 2008 год улучшилось обеспечение Управления компьютерной техникой. Количество единиц компьютерной техники составило 131, в Центре – 183. Оснащенность персональными компьютерами подразделений социально-гигиенического мониторинга Управления и Центра составило 3 и 8 соответственно. В Управлении организовано 9 локальные сети, в Центре – 8.

Все структурные подразделения социально-гигиенического мониторинга имеют выход в Интернет.

Программно-техническое оснащение отделов социально-гигиенического мониторинга представлено в таблице №5.1.

Таблица №5.1.

Программно-техническое оснащение отделов социально-гигиенического мониторинга и безопасность баз данных

Наименование отдела СГМ	Кол-во компьютеров	Наличие лицензий на операционные системы	Наличие доступа в Интернет, электронной почте	Наличие локальной вычислительной сети	Наименование программ, используемых для защиты информации
Отдел СГМ Управления	3	3	да	1	Антивирус Касперского
Отдел СГМ ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области»	2	1	да	1	DrWeb
Отдел СГМ филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в Старооскольском районе	4	2	да	1	Антивирус Касперского
Отдел СГМ филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в Губкинском районе	1	-	-	-	DrWeb
Отдел СГМ филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» в Яковлевском районе	2	-	-	-	Антивирус Касперского

В целях реализации приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 30.12.2005 года № 810 «О Перечне показателей и данных для формирования Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга» пополнен в полном объеме областной информационный фонд данными за 2008 год по медико-демографической ситуации, показателям здоровья населения, загрязнению атмосферного воздуха, питьевой воды, пищевых продуктов, почвы населенных мест, условиям труда и профессиональным заболеваниям, показателям радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания человека в разрезе 22 административных территорий области.

Отделом социально-гигиенического мониторинга Центра пополнены данными за 2008 год следующие базы данных:

- Базы данных для формирования Федерального и областного информационных фондов;
- Паспортизация структурных подразделений в части ведения социально-гигиенического мониторинга, оценки риска и информационных технологий;
- Демографические показатели;
- Социально-экономические показатели;

- Заболеваемость населения по формам статистической отчетности ЛПУ ф.12, 32;
- Злокачественные новообразования по форме статистической отчетности ЛПУ ф.35;
- База данных «Вода»;
- Атмосферный воздух селитебных территорий;
- Безопасность пищевых продуктов;
- Показатели радиационной безопасности;
- Базы данных по почве населенных мест;
- Условиям труда и профессиональным заболеваниям;
- Показателям радиационной безопасности объектов окружающей среды и среды обитания человека.

С целью оптимизации социально-гигиенического мониторинга приказом Управления от 22.01.08 г. № 4 «О проведении лабораторного контроля в рамках социально-гигиенического мониторинга за 2008 год» утвержден перечень мониторинговых точек контроля. По Белгородской области определены следующие мониторинговые точки:

- питьевая вода – 23 мониторинговых точки контроля. Количество проб в год - 380;
- почва – 11 мониторинговых точек контроля - (90 проб в год);
- пищевые продукты – 158 проб от местных производителей;
- вода открытых водоемов – 10 мониторинговых точек (50 проб в год);
- показатели радиационной безопасности – удельная активность радионуклеидов питьевой воды централизованных систем водоснабжения - 74 пробы, удельная активность радионуклеидов в воде открытых водоемов – 13 проб, удельная активность радионуклеидов в пищевых продуктах – 576 проб, мощность дозы гамма излучений на открытой местности – 1200 замеров.

Собственных мониторинговых точек контроля за загрязнением атмосферного воздуха не определено. Для анализа ситуации используются данные стационарных постов наблюдения областного центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды и производственного контроля промышленных предприятий.

За 2008 год значительных превышений предельно-допустимых концентраций и уровней не обнаружено.

С целью совершенствования информационного обеспечения органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения о результатах, полученных при проведении социально-гигиенического мониторинга, Управлением издан приказ от 23.01.2008 года № 5 «Об организации и обеспечении информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления и населения области».

В 2008 году подготовлены следующие информационные материалы:

- информационный бюллетень «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Белгородской области»;
- информационный бюллетень «Здоровье человека и среда обитания по Белгородской области»;
- информационный бюллетень «Анализ динамики бытовых отравлений, в том числе алкоголем, со смертельным исходом по показателям социально-гигиенического мониторинга Белгородской области»;
- информационный бюллетень «Анализ динамики наркомании, хронического алкоголизма и алкогольного психоза по показателям социально-гигиенического мониторинга Белгородской области»;

- информационный бюллетень «Анализ неинфекционной заболеваемости детского, подросткового, взрослого населения Белгородской области»;
- атлас «Состояние здоровья населения Белгородской области за 2003-2007 гг.».

С целью дальнейшего совершенствования организации и проведения социально-гигиенического мониторинга в 2008 году приобретена компьютерная программа ArcGIS, версия 9.2.

На 2009 год запланировано внедрение в работу вышеуказанной программы.

Раздел IV. Мероприятия по улучшению санитарно - эпидемиологической обстановки в Белгородской области

1. Приоритетные задачи гигиены окружающей среды

1.1. В области гигиены населенных мест

- совершенствование градостроительной документации с разработкой и корректировкой генеральных планов городов, ведением картографического электронного реестра баз данных санитарно-защитных зон промышленных объектов и производств с последующим внесением в план линий градостроительного регулирования установленных границ санитарно-защитных зон. Разработка схем территориального планирования, в том числе Губкинско-Старооскольского промышленного узла с оценкой воздействия на окружающую среду;
- повышение качества предпроектных и проектных обоснований размещения, строительства, расширения и реконструкции объектов и комплексов с выраженным техногенным воздействием на среду обитания, внедрение методологии оценки рисков на стадии размещения и проектирования объектов, разработки проектов СЗЗ.

1.2. В области охраны атмосферного воздуха

- активизация разработки и реализации проектов организации санитарно-защитных зон промышленных предприятий, промышленных зон и иных объектов;
- минимизация негативного воздействия на воздушную среду за счет выполнения комплекса планировочных, организационных, санитарно-технических и технологических мероприятий по снижению загрязнения атмосферного воздуха от стационарных и передвижных источников;
- организация необходимого лабораторного контроля за состоянием атмосферы, уровнями химического и физического воздействия на атмосферный воздух на границе утверждаемых СЗЗ и пределах жилой застройки.

1.3. В области надзора за водоснабжением и охраны водных объектов

- корректировка «Областной целевой программы модернизации объектов водопроводно-канализационного комплекса Белгородской области для улучшения обеспечения населения качественной питьевой водой и организации водоотведения на 2007-2010 годы» с учетом потребностей области в объектах водоподготовки питьевой воды и очистки сточных вод;
- обеспечение эффективной очистки и обеззараживания воды источников водоснабжения и сточных вод, дальнейшее оснащение действующих водопроводов и систем канализации сооружениями по очистке и обеззараживанию;
- активизация разработки проектов зон санитарной охраны водисточников, внедрение процедуры утверждения проектов ЗСО, установления границ и режима ЗСО органом исполнительной власти субъекта Федерации, обеспечение ограничения режима хозяйственной деятельности в пределах ЗСО;

- развитие производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды и очисткой сточных вод, создание сети муниципальных производственных лабораторий;
- создание специализированных структур по эксплуатации колодцев общественного назначения, организация производственного контроля за качеством колодезной воды, сокращение числа колодцев, используемых для питьевого водопользования населения;
- развитие сети организованных мест рекреационного водопользования на водоемах области, усиление надзора за санитарным состоянием и качеством воды зон рекреации водных объектов.

1.4. В области охраны почвы от загрязнения отходами производства и потребления

- строительство новых, реконструкция существующих объектов размещения ТБО, дальнейшее сокращения числа сельских свалок за счет централизации сбора и размещения отходов;
- строительство сливных станций для принятия жидких нечистот от неканализованного жилого фонда;
- совершенствование систем санитарной очистки населенных мест, увеличение полноты охвата населения услугами санитарной очистки;
- развитие сети предприятий по сбору и переработке промышленных отходов;
- широкое внедрение методов и технологий очистки, обеззараживания и дезинвазии навоза и помета, развитие системы мониторинга за безопасным применением отходов животноводства и птицеводства в качестве удобрений;
- совершенствование производственного контроля за влиянием мест размещения отходов на среду обитания.

1.5. 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 использованием продуктов, полученных из генетически модифицированных источников, и соблюдением требований по их маркировке при производстве и реализации с использованием лабораторных методов контроля;
- повышение действенности государственного надзора за производством и реализацией биологически активных добавок, производством и оборотом спирта и спиртосодержащей продукции;
- дальнейшая разработка мероприятий, направленных на совершенствование структуры питания и профилактики микронутриентной недостаточности, и контроль за их выполнением;
- проведение работы среди населения с использованием средств массовой информации по пропаганде принципов здорового питания, профилактики пищевых отравлений и заболеваний, связанных с пищевым фактором.

1.6. В области обеспечения безопасности безопасных условий воспитания и обучения детей и подростков

- продолжить разработку и реализацию целевых программ, направленных на решение вопросов охраны здоровья детей и подростков;

- решить вопрос организации бесплатного питания или его удешевления путем выделения дотаций для всех категорий учащихся, в первую очередь для учащихся 1-4 классов;
- обеспечить 86 % охват учащихся горячим питанием в школах, в т.ч. 89 % охват горячим питанием учащихся начальных классов общеобразовательных школ;
- осуществить модернизацию системы школьного питания с внедрением современных промышленных технологий приготовления блюд (использование полуфабрикатов высокой степени готовности, пароконвектаutomатов, интенсивного (шокового) охлаждения, «холодовой» цепочки доставки в школы готовых блюд с последующей их регенерацией), использованием в рационах питания продуктов с повышенной пищевой и биологической ценностью, витаминизированных продуктов;
- продолжить 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;
- реализовать системный подход к проведению мероприятий по совершенствованию материальной базы и расширению сети стационарных летних оздоровительных учреждений;
- расширить сеть дошкольных образовательных учреждений с целью удовлетворения потребности населения в дошкольном присмотре и образовании детей.

1.7. В области обеспечения здоровых условий труда

- создание в области «Центра профпатологии»;
- включение в штатное расписание учреждений, проводящих предварительные и периодические медицинские осмотры и экспертизу профпригодности, должности врача профпатолога с соответствующей его подготовкой на цикле профессиональной переподготовки по специальности профпатология;
- принятие мер к должной организации производственного контроля состояния условий труда, оптимизация лабораторного контроля, проведение планомерной, систематической работы по увеличению объемов лабораторного и инструментального контроля при обследовании объектов.

1.8. В области обеспечения безопасности населения и надзора за источниками и физических факторов

- мероприятия по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки по обеспечению 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 по отношению к общему количеству;
- усиление мер административного воздействия в отношении хозяйствующих субъектов, нарушающих требования санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

1.9. В области обеспечения радиационной безопасности населения

- принятие и реализация областной программы мероприятий по снижению доз медицинского и природного облучения населения;
- замена устаревшего рентгеновского оборудования в медицинских учреждениях на современные малодозовые и цифровые аппараты; оборудование эксплуатируемых рентгеноаппаратов средствами измерения доз облучения пациентов;
- обеспечение проведения в полном объеме производственного контроля источников питьевого водоснабжения по всем регламентируемым показателям радиационной безопасности;
- усиление контроля за радиационным обследованием строящихся и реконструируемых зданий, строительных материалов, проектирование зданий и сооружений с учетом величины плотности потока радона с поверхности грунта;
- проведение производственного радиационного контроля содержания радона в воздухе эксплуатируемых жилых и общественных зданий;
- создание и 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.

1.10. В области профилактики инфекционных и паразитарных болезней

- поддержание охвата прививками населения г. Белгорода в соответствии с национальным календарем профилактических прививок на уровне не менее 95%;
- проведение дополнительной иммунизации против гепатита В, против гриппа, против кори и против полиомиелита инактивированной вакциной детей раннего возраста в соответствии с плановыми показателями;
- снижение заболеваемости инфекционными болезнями, управляемыми средствами специфической профилактики до спорадического уровня;
- поддержание статуса г.Белгорода, как территории свободной от полиомиелита;
- стабилизация уровня заболеваемости острыми кишечными инфекционными болезнями и вирусным гепатитом А населения г. Белгорода, предупреждение вспышечной заболеваемости;
- снижение темпов прироста новых случаев ВИЧ-инфекции, сохранение достигнутого уровня диспансеризации ВИЧ-инфицированных, увеличение до 95 % числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, увеличение охвата ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением до 95%, обеспечение всех нуждающихся ВИЧ-инфекцией антиретровирусной терапией, увеличение удельного веса в структуре обследованных на ВИЧ, лиц из «групп риска»;
- повышение уровня информированности населения по вопросам профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, увеличение уровня охвата населения информационными кампаниями и обучающими программами, развитие программ по профилактике ВИЧ/СПИДа в группах населения с высоким риском инфицирования;
- стабилизация уровня заболеваемости гриппом и ОРВИ, оперативное выявление и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий, в том числе

направленных на уменьшение последствий возможной пандемии, вызванной новыми штаммами вируса;

- стабилизация заболеваемости зоонозными и природно-очаговыми болезнями на спорадическом уровне.

Приложения

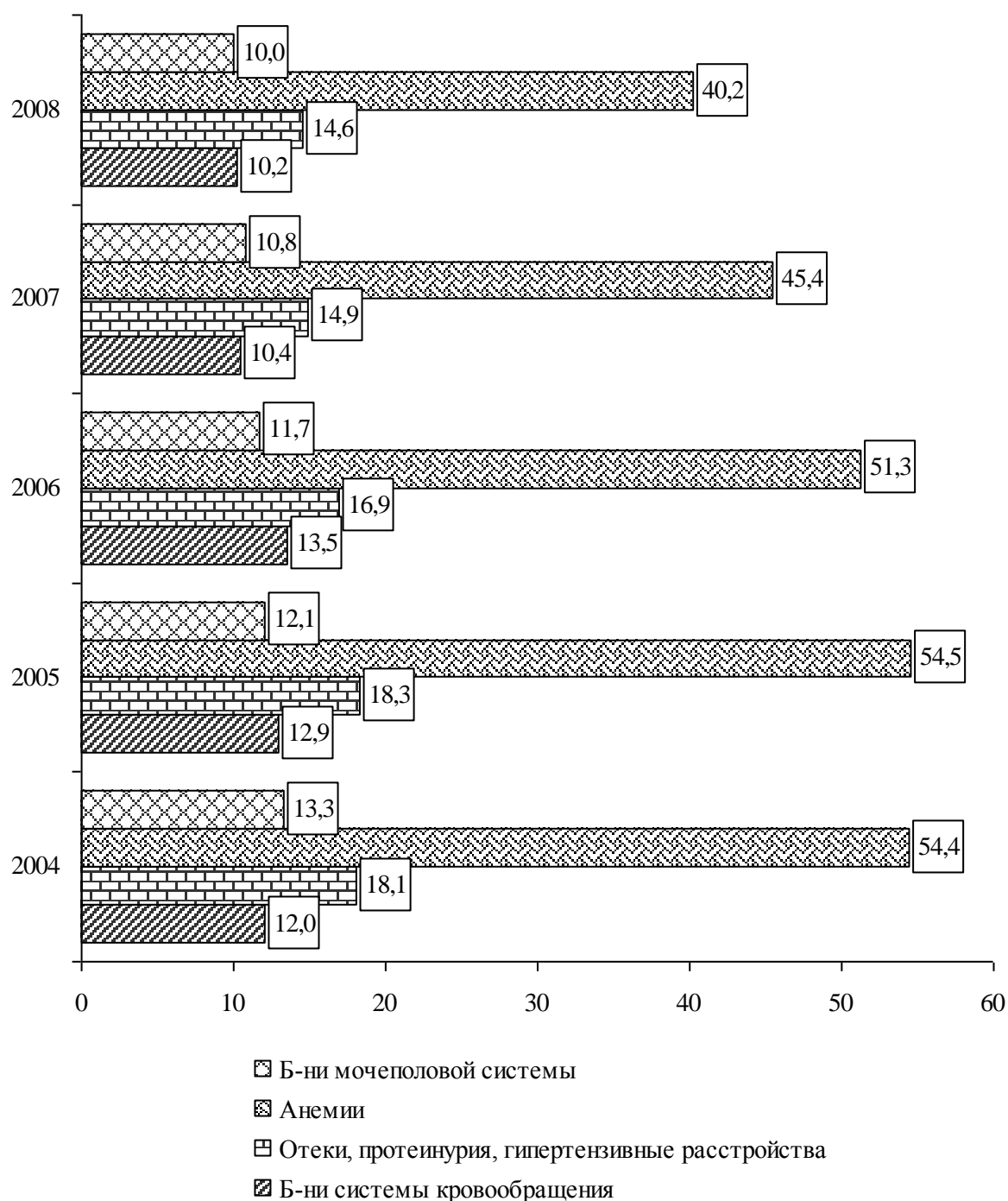


Рис. № 1. Здоровье беременных женщин в Белгородской области (в % к числу закончивших беременность)

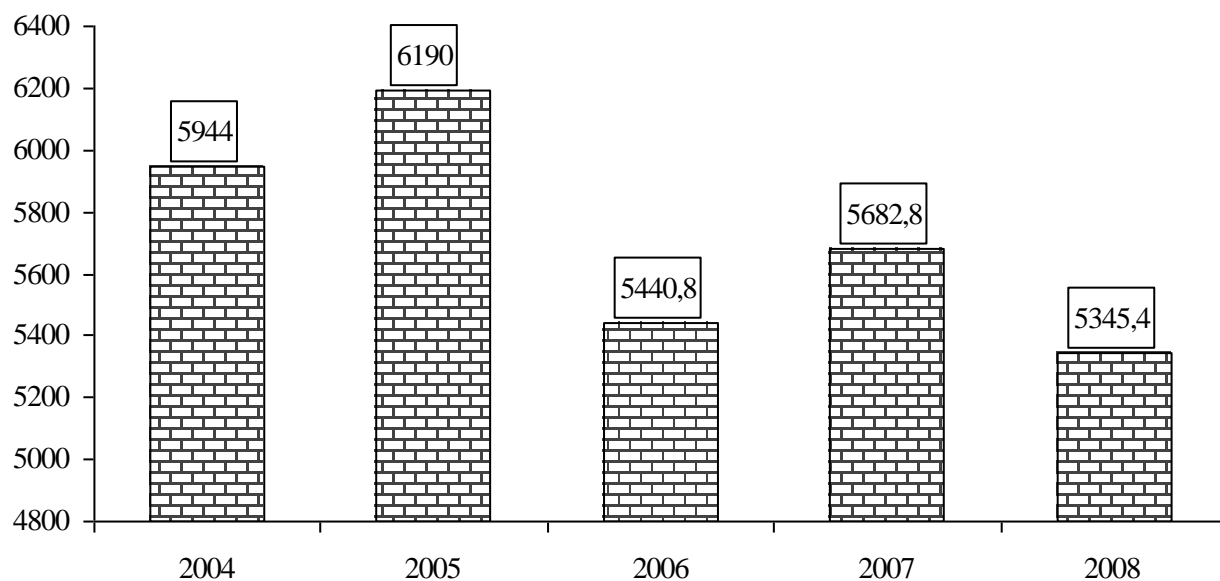


Рис. № 2. Заболеваемость новорожденных детей на 10000 родившихся живыми в Белгородской области

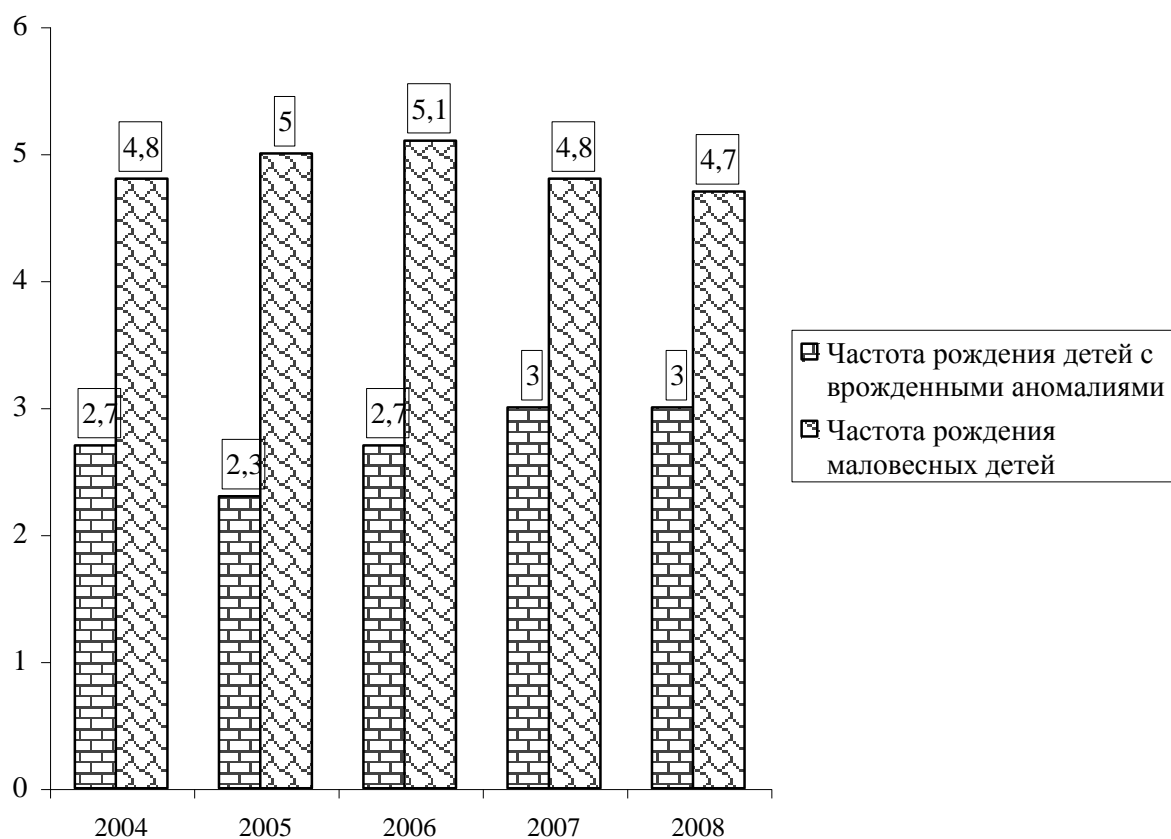


Рис. № 3. Частота рождения маловесных детей и детей с врожденными аномалиями (пораками развития) в Белгородской области, %.

Таблица № 1

**Структура общей заболеваемости детского (0-14 лет) населения в 2008 году
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель	Удельный вес
Болезни органов дыхания	93220,98	43,7
Инфекционные и паразитарные болезни	16574,76	7,8
Болезни нервной системы	12151,60	5,7
Болезни органов пищеварения	12150,14	5,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	10736,44	5,0
Травмы и отравления	10688,99	5,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	10492,91	4,9
Болезни костно-мышечной системы	8003,43	3,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	6729,15	3,2
Прочие		15,2
Всего	213423,45	100%

Рис. № 4. Структура общей заболеваемости детского населения Белгородской области в 2008 году (на 100 000 населения соответствующего возраста)

Таблица № 2

Показатели общей заболеваемости детского населения Белгородской области

<i>Наименование классов и отдельных болезней</i>	2004	2005	2006	2007	2008
Всего	206026,23	212314,42	211099,2	218547,35	213423,45
Инфекционные и паразитарные инфекции	11757,95	12144,5	12766,91	14435,31	16574,76
Новообразования	586,84	647,45	621,85	580,54	561,61
Болезни эндокринной системы	5777,3	5914,53	5527,11	4737,45	4664,75
из них: тиреотоксикоз (гипертиреоз)	6,88	3,68	1,89	1,93	0,97
ожирение	719,69	728,96	751,52	792,39	689,42
сахарный диабет	73,09	73,68	78,56	86,86	84,24
Болезни крови и кроветворных органов	3505,16	3919,69	4145,21	4164,64	3958,87
из них: анемии	2331,9	2520,26	2796,44	2820,18	2571,79
Психические расстройства и расстройство поведения	2307,82	2303,83	2224,76	2215,51	2183,02
Болезни нервной системы	9986,24	11126,82	11887,14	11954,39	12151,60
Болезни периферич. нервной системы	256,23	304,38	292	361,93	251,76
Болезни глаза и его придат. аппарата	10937,23	11432,58	11181,05	11272,02	10736,44
из них: миопия	2815,13	3161,72	3150,44	3268,49	3152,28
Болезни уха и сосцевидного отростка	6204,21	6850,71	6626,47	6988,67	6729,15
Болезни системы кровообращения	4684,01	5050,19	5159,39	5593,06	5168,75
из них: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	114,36	118,35	149,55	144,29	130,72
Болезни органов дыхания	96065,78	95246,82	94195,09	98853,40	93220,98
из них: пневмонии	367,58	538,77	425,45	435,28	463,33
астма, астматический статус	640,15	769,48	884,03	993,63	999,28
бронхит хронический и неуточненный	181,86	129,86	123,99	104,72	99,73
Болезни органов пищеварения	11258,81	12817,74	13126,11	12948,01	12150,14
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	90,71	92,1	85,19	80,11	62,94
гастрит и дуоденит	3269,56	3362,04	3280,58	3084,63	2974,60
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9651,33	9771,6	10344,81	10926,02	10492,91
из них: атопический дерматит	918,31	1204,18	1278,25	1663,92	1184,22
Болезни костно-мышечной системы	6790,2	7463,16	6404,04	8203,32	8003,43
Болезни мочеполовой системы	5595,44	5798,95	6170,26	6246,95	6168,51
из них: мочекаменная болезнь	14,62	18,42	16,56	18,82	15,01
Отдельные сост., возникающие в перинат. периоде	2700,34	3321,97	3059,57	3030,10	3581,23
Врожденные аномалии (пороки развития)	2062,77	2136,21	2329,82	2330,84	2545,16
Травмы и отравления	10280,31	11980,57	9425,76	10228,21	10688,99

Таблица № 3

**Темпы прироста (снижения) общей заболеваемости детского
(0-14 лет) населения Белгородской области**

Наименование классов и отдельных болезней	Темпы прироста 2004-2008 гг., %	Темпы прироста 2007-2008 гг., %
Всего	3,59	-2,34
Инфекционные и паразитарные инфекции	40,97	14,82
Новообразования	-4,30	-3,26
Болезни эндокринной системы	-19,26	-1,53
из них: тиреотоксикоз (гипертиреоз)	-85,90	-49,74
ожирение	-4,21	-12,99
сахарный диабет	15,26	-3,02
Болезни крови и кроветворных органов	12,94	-4,94
из них: анемии	10,29	-8,81
Психические расстройства и рас-тво поведения	-5,41	-1,47
Болезни нервной системы	21,68	1,65
Болезни периферической нервной системы	-1,74	-30,44
Болезни глаза и его придаточного аппарата	-1,84	-4,75
из них: миопия	11,98	-3,56
Болезни уха и сосцевидного отростка	8,46	-3,71
Болезни системы кровообращения	10,35	-7,59
из них: болезни, хар-ся повыш. кров. давлением	14,31	-9,40
Болезни органов дыхания	-2,96	-5,70
из них: пневмонии	26,05	6,44
бронхит хронический и неуточненный	-45,16	-4,77
астма, астматический статус	56,10	0,57
Болезни органов пищеварения	7,92	-6,16
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	-30,61	-21,43
гастрит и дуоденит	-9,02	-3,57
Болезни кожи и подкожной клетчатки	8,72	-3,96
из них: атопический дерматит	28,96	-28,83
Болезни костно-мышечной системы	17,87	-2,44
Болезни мочеполовой системы	10,24	-1,26
из них: мочекаменная болезнь	2,67	-20,24
Отдельные сост.,возникающие в перинат. периоде	32,62	18,19
Врожденные аномалии (пороки развития)	23,39	9,19
Травмы и отравления	3,98	4,50

Таблица № 4

**Структура первичной заболеваемости детского (0-14 лет) населения в 2008 году
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель	Удельный вес
Болезни органов дыхания	84312,68	52,8%
Инфекционные и паразитарные инфекции	15802,55	9,9%
Травмы и отравления	10687,05	6,7%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	8290,04	5,2%
Болезни органов пищеварения	5793,78	3,6%
Болезни уха и сосцевидного отростка	5172,14	3,2%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5076,76	3,2%
Болезни нервной системы	5109,68	3,2%
Болезни костно-мышечной системы	3998,8	2,5%
Прочие		9,7%
Всего	159689,95	100%

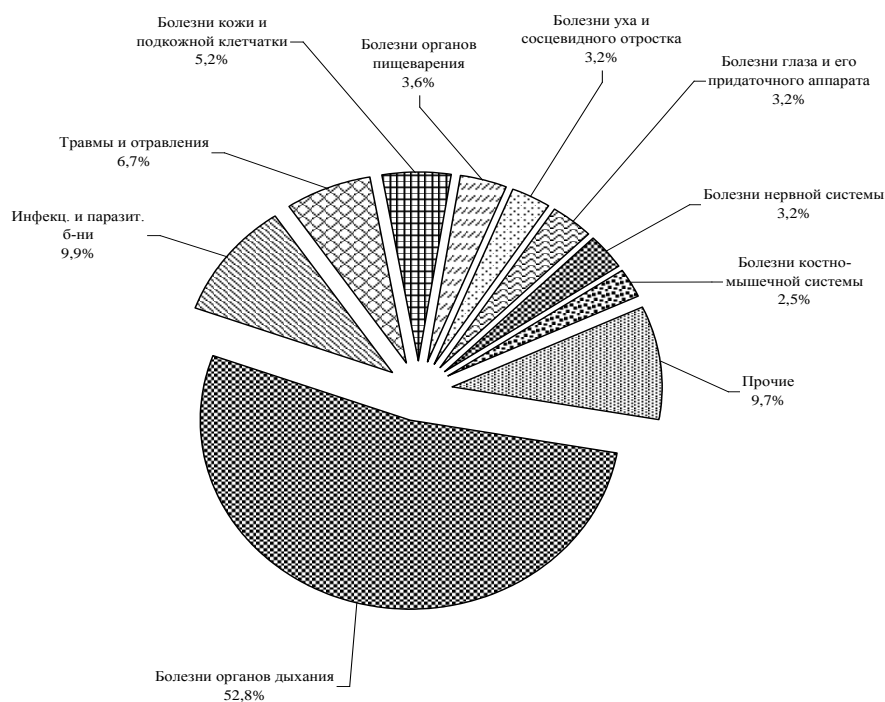


Рис. № 5. Структура первичной заболеваемости детского населения Белгородской области в 2008 году (на 100 000 населения соответствующего возраста)

Таблица № 5

**Показатели заболеваемости детского населения Белгородской области
(с диагнозом, установленным впервые в жизни)**

Наименование классов и отдельных болезней	2004	2005	2006	2007	2008
<i>Всего</i>	156443,68	158903,57	158217,54	165339,42	159689,95
Инфекционные и паразитарные болезни	10849,5	11183	11776,87	13460,51	15802,55
Новообразования	340,07	345,83	287,26	256,73	272,09
Болезни эндокринной системы	1461,74	1294,44	1455,25	1404,30	1176,96
из них: тиреотоксикоз	2,58	0,92	0,47	1,45	0,0
ожирение	153,05	157,95	203,97	155,39	146,21
сахарный диабет	11,18	11,51	18,46	15,44	14,04
Болезни крови и кроветворных органов	1641,44	1784,86	1999,02	1920,17	1787,95
из них: анемии	1203,78	1246,55	1421,18	1417,33	1325,11
Психические расстройства	350,82	328,33	355,41	360,00	426,53
Болезни нервной системы	4471,2	4761,47	5333,07	5332,47	5109,68
Болезни периферической нервной системы	90,28	101,77	81,87	131,74	64,88
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5519,78	5655,28	5502,5	5524,05	5076,76
из них: миопия	888,22	935,72	900,12	1002,79	950,86
Болезни уха и сосцевидного отростка	5555,03	6050,84	5642,58	6020,14	5172,14
Болезни системы кровообращения	2208,51	2291,4	2330,29	2553,8	2109,91
из них: б-ни, хар-ся повыш. кровян. давлением	44,28	56,18	60,58	61,77	53,74
Болезни органов дыхания	87551,6	85851,45	85310,74	89786,27	84312,68
из них: пневмонии	367,58	538,77	425,45	436,28	463,33
астма, астматический статус	111,78	142,29	189,3	161,66	103,61
бронхит хронический и неуточненный	72,23	34,54	24,61	13,51	15,49
Болезни органов пищеварения	5518,49	5995,58	6068,98	6035,59	5793,78
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	28,37	23,02	20,35	21,23	14,04
гастрит и дуоденит	862,42	1167,8	1083,75	986,87	912,62
Болезни мочеполовой системы	3125,97	3194,88	3382,8	3363,08	3139,69
из них: мочекаменная болезнь	3,87	4,14	2,84	5,31	0,97
Болезни кожи и подкожной клетчатки	8025,37	8245,99	8652,94	8752,97	8290,04
из них: атопический дерматит	361,13	567,32	535,25	598,88	537,40
Болезни костно-мышечной системы	3343,08	3846,01	4014,12	4205,17	3998,08
Врожденные аномалии (пороки развития)	535,25	563,64	557,02	602,74	672,96
Травмы и отравления	10280,3	11980,57	9425,76	10227,25	10687,05

Таблица № 6

**Темпы прироста (снижения) первичной заболеваемости
детского населения Белгородской области**

Наименование классов и отдельных болезней	Темпы прироста 2004-2008гг., %	Темпы прироста 2007-2008 гг., %
Всего	2,08	-3,42
Инфекционные и паразитарные болезни	45,65	17,40
Новообразования	-20,0	5,98
Болезни крови и кроветворных органов	8,93	-6,89
из них: анемии	10,08	-6,51
Болезни эндокринной системы	-19,48	-16,19
ожирение	-4,47	-5,91
сахарный диабет	25,58	-9,07
Психические расстройства	21,58	18,48
Болезни нервной системы	14,28	-4,18
Болезни периферической нервной системы	-28,13	-50,75
Болезни глаза и его придаточного аппарата	-8,03	-8,10
из них: миопия	7,05	-5,18
Болезни уха и сосцевидного отростка	-6,89	-14,09
Болезни системы кровообращения	-4,46	-17,38
из них: б-ни, хар-ся повыш. кровяняным давлением	21,36	-13,0
Болезни органов дыхания	-3,70	-6,10
из них: пневмонии	26,05	6,44
бронхит хронический и неуточненный	-78,55	14,66
астма, астматический статус	-7,31	-35,91
Болезни органов пищеварения	4,99	-4,01
из них: язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	-50,51	-33,87
гастрит и дуоденит	5,82	-7,52
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,30	-5,29
из них: атопический дерматит	48,81	-10,27
Болезни костно-мышечной системы	19,59	-4,92
Болезни мочеполовой системы	0,44	-6,64
из них: мочекаменная болезнь	-74,94	-81,73
Врожденные аномалии (пороки развития)	25,73	11,65
Травмы и отравления	3,96	4,50

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости детского населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тысяч населения)**

ВСЕГО

№ ранга	Территория	Показатель
1	Город БЕЛГОРОД	220569,94
2	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	218971,65
3	Губкинский район	168501,19
4	Грайворонский район	166486,80
5	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	159718,83
6	Алексеевский район	154908,59
7	Валуйский район	145138,73
8	Вейделевский район	141796,12
9	Белгородский район	137198,90
10	Шебекинский район	127905,74
11	Новооскольский район	123891,21
12	Старооскольский район	121892,49
13	Ракитянский район	114422,09
14	Чернянский район	114295,29
15	Ивнянский район	110079,97
16	Борисовский район	109470,60
17	Ровеньский район	107660,38
18	Волоконовский район	99441,64
19	Прохоровский район	98318,70
20	Корочанский район	97709,16
21	Яковлевский район	88273,50
22	Краснояружский район	84952,76
23	Красненский район	78361,50
24	Красногвардейский район	70258,95

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**Болезни крови и кроветворных органов**

№ ранга	Территория	Показатель
1	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	4260,81
2	Алексеевский район	3663,33
3	Прохоровский район	2655,74
4	Корочанский район	2340,17
5	Губкинский район	2336,76
6	Валуйский район	1964,48
7	Яковлевский район	1884,60
8	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	1826,69
9	Краснояружский район	1645,18
10	Красненский район	1513,75
11	Чернянский район	1376,43
12	Старооскольский район	1223,30
13	Волоконовский район	1146,84
14	Ровеньский район	1061,90
15	Город БЕЛГОРОД	1038,47
16	Новооскольский район	990,94
17	Грайворонский район	979,08
18	Белгородский район	930,31
19	Ивнянский район	815,10
20	Ракитянский район	727,31
21	Красногвардейский район	659,41
22	Шебекинский район	603,36
23	Борисовский район	478,51
24	Вейделевский район	282,91

Таблица № 9

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**Болезни эндокринной системы**

№ ранга	Территория	Показатель
1	Алексеевский район	3669,95
2	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	2845,57
3	Грайворонский район	2501,03
4	Волоконовский район	2035,48
5	Валуйский район	1836,23
6	Прохоровский район	1803,43
7	Губкинский район	1619,26
8	Чернянский район	1398,42
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	1358,54
10	Красненский район	1265,00
11	Город БЕЛГОРОД	969,61
12	Красногвардейский район	875,31
13	Яковлевский район	782,31
14	Новооскольский район	654,75
15	Корочанский район	582,40
16	Вейделевский район	555,20
17	Старооскольский район	496,34
18	Борисовский район	416,85
19	Ивнянский район	354,66
20	Ровеньский район	171,61
21	Белгородский район	167,51
22	Краснояружский район	156,00
23	Ракитянский район	121,12
24	Шебекинский район	90,39

Таблица № 10

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Болезни нервной системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Белгородский район	7273,38
2	Губкинский район	7089,66
3	Город БЕЛГОРОД	6968,38
4	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	6504,97
5	Грайворонский район	5526,03
6	Корочанский район	5408,83
7	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	5001,58
8	Яковлевский район	4158,73
9	Ивнянский район	4040,51
10	Валуйский район	3843,13
11	Шебекинский район	3770,26
12	Старооскольский район	3742,41
13	Вейделевский район	3353,57
14	Прохоровский район	2942,50
15	Новооскольский район	2935,38
16	Ракитянский район	2905,35
17	Красногвардейский район	2423,22
18	Ровеньский район	2201,44
19	Краснояржужский район	2136,01
20	Чернянский район	1827,17
21	Алексеевский район	1673,34
22	Волоконовский район	1655,60
23	Борисовский район	1333,84
24	Красненский район	1087,69

Таблица № 11

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Болезни системы кровообращения

№ ранга	Территория	Показатель
1	Грайворонский район	9971,37
2	Валуйский район	4742,21
3	Город БЕЛГОРОД	3200,10
4	Ивнянский район	2977,44
5	Яковлевский район	2814,06
6	Губкинский район	2573,09
7	Прохоровский район	2486,66
8	Красненский район	2438,96
9	Корочанский район	2402,58
10	Чернянский район	2367,47
11	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	2298,78
12	Ракитянский район	1895,86
13	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	1764,85
14	Белгородский район	1602,12
15	Вейделевский район	1549,22
16	Краснояржуский район	1498,10
17	Алексеевский район	1456,45
18	Старооскольский район	1406,39
19	Ровеньский район	1111,41
20	Волоконовский район	965,47
21	Новооскольский район	746,30
22	Красногвардейский район	678,69
23	Борисовский район	652,05
24	Шебекинский район	380,41

Таблица № 12

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Болезни органов дыхания

№ ранга	Территория	Показатель
1	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	124790,52
2	Город БЕЛГОРОД	103719,07
3	Грайворонский район	94183,20
4	Губкинский район	92686,75
5	Валуйский район	92588,26
6	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	86562,55
7	Вейделевский район	86345,16
8	Шебекинский район	81688,35
9	Белгородский район	81460,91
10	Чернянский район	80889,56
11	Алексеевский район	78643,92
12	Новооскольский район	77560,45
13	Старооскольский район	74373,36
14	Ракитянский район	67398,90
15	Борисовский район	66635,66
16	Волоконовский район	62598,30
17	Ивнянский район	56238,28
18	Ровеньский район	53090,51
19	Прохоровский район	50074,40
20	Корочанский район	42540,09
21	Яковлевский район	42087,64
22	Красногвардейский район	40840,39
23	Красненский район	30779,59
24	Краснояружский район	29275,15

Таблица № 13

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Болезни органов пищеварения

№ ранга	Территория	Показатель
1	Грайворонский район	11096,04
2	Алексеевский район	10572,71
3	Вейделевский район	8702,71
4	Старооскольский район	8545,86
5	Губкинский район	8463,35
6	Прохоровский район	7425,88
7	Город БЕЛГОРОД	6071,70
8	Ивнянский район	5960,20
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	5882,48
10	Яковлевский район	5644,36
11	Ракитянский район	5594,93
12	Шебекинский район	5574,70
13	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	5502,28
14	Корочанский район	5323,11
15	Ровеньский район	5001,59
16	Краснояржужский район	4923,62
17	Красненский район	4834,05
18	Волоконовский район	4802,27
19	Белгородский район	4431,55
20	Новооскольский район	3593,61
21	Борисовский район	3372,44
22	Красногвардейский район	3135,60
23	Валуйский район	2829,07
24	Чернянский район	2022,87

Таблица № 14

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Болезни мочеполовой системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Шебекинский район	5180,25
2	Город БЕЛГОРОД	4859,37
3	Грайворонский район	4200,61
4	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	3933,54
5	Старооскольский район	3745,60
6	Ракитянский район	3342,26
7	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	3241,28
8	Ровеньский район	3101,49
9	Красногвардейский район	3084,31
10	Корочанский район	2996,45
11	Вейделевский район	2740,57
12	Белгородский район	2529,58
13	Губкинский район	2245,84
14	Ивнянский район	2209,59
15	Валуйский район	2185,86
16	Волоконовский район	2106,99
17	Прохоровский район	1931,51
18	Краснояружский район	1815,20
19	Чернянский район	1654,92
20	Яковлевский район	1451,49
21	Новооскольский район	1377,76
22	Алексеевский район	1357,77
23	Красненский район	1230,61
24	Борисовский район	972,00

Таблица № 15

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Болезни кожи и подкожной клетчатки

№ ранга	Территория	Показатель
1	Губкинский район	15634,83
2	Прохоровский район	10273,26
3	Новооскольский район	10151,63
4	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	10123,88
5	Вейделевский район	10032,93
6	Город БЕЛГОРОД	9928,90
7	Борисовский район	9564,80
8	Ровеньский район	9494,21
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	8393,46
10	Краснояржужский район	8217,47
11	Грайворонский район	8173,90
12	Корочанский район	8090,59
13	Белгородский район	7674,19
14	Ивнянский район	7107,03
15	Алексеевский район	7018,85
16	Красненский район	5770,54
17	Волоконовский район	5332,25
18	Шебекинский район	5264,83
19	Чернянский район	4462,18
20	Старооскольский район	4250,42
21	Валуйский район	4212,92
22	Ракитянский район	3685,46
23	Яковлевский район	2513,25
24	Красногвардейский район	2200,77

Таблица № 16

Ранжирование административных территорий Белгородской области по уровням первичной заболеваемости детского населения за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)

Врожденные аномалии (пороки развития)

№ ранга	Территория	Показатель
1	Губкинский район	1231,56
2	Город БЕЛГОРОД	929,12
3	Белгородский район	690,73
4	Старооскольский район	675,97
5	Алексеевский район	648,05
6	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	586,32
7	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	547,56
8	Шебекинский район	522,72
9	Новооскольский район	503,61
10	Яковлевский район	322,22
11	Грайворонский район	321,68
12	Вейделевский район	307,10
13	Ракитянский район	290,04
14	Чернянский район	285,63
15	Ровеньский район	281,77
16	Прохоровский район	263,33
17	Ивнянский район	237,13
18	Волоконовский район	227,65
19	Борисовский район	202,63
20	Корочанский район	194,62
21	Валуйский район	174,44
22	Красногвардейский район	155,71
23	Красненский район	127,06
24	Краснояружский район	117,69

Таблица № 17

Административные территории Белгородской области с уровнями первичной заболеваемости детского населения, превышающими среднеобластные показатели в 2008 г.

Классы болезней	Параметры отклонений		
	менее 0,5	1,5 - 1,99	2 и более
1	2	3	4
Все болезни	Красногвардейский р-н		
	Краснояружский р-н		
	Прохоровский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни крови и кроветворных органов	Красногвардейский р-н	Алексеевский р-н	г. Старый Оскол
	г. Белгород	Прохоровский р-н	
	Краснояружский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Грайворонский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Шебекинский р-н		
	Борисовский р-н		
Болезни системы кровообращения	Борисовский р-н	Ивнянский р-н	Грайворонский р-н
	Красногвардейский р-н		Валуйский р-н
	Старооскольский р-н		
	Краснояружский р-н		
	Волоконовский р-н		
	Красненский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Шебекинский р-н		
Болезни органов дыхания	Краснояружский р-н	г. Старый Оскол	
	Прохоровский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни органов пищеварения	Чернянский р-н	Вейделевский р-н	
		Алексеевский р-н	
		Грайворонский р-н	
		Шебекинский р-н	
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Старооскольский р-н	Губкинский р-н	
	Шебекинский р-н		
	Чернянский р-н		
	Ракитянский р-н		

Таблица № 17 (продолжение)

1	2	3	4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Красногвардейский р-н		
	Яковлевский р-н		
Болезни мочеполовой системы	Алексеевский р-н	Шебекинский р-н	
	Яковлевский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Прохоровский р-н		
	Борисовский р-н		
	Красненский р-н		
Психические расстройства	Краснояржужский р-н		
	Яковлевский р-н	Корочанский р-н	
	Грайворонский р-н	Новооскольский р-н	
	Чернянский р-н	Губкинский р-н	
	Прохоровский р-н		
	Красногвардейский р-н		
	Борисовский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни эндокринной системы	Ровеньский р-н		
	Яковлевский р-н	Валуйский р-н	Алексеевский р-н
	Старооскольский р-н	г. Старый Оскол	Грайворонский р-н
	Борисовский р-н		
	Ивнянский р-н		
	Белгородский р-н		
	Вейделевский р-н		
	Краснояржужский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Ровеньский р-н		
Врожденные аномалии (пороки развития)	Шебекинский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Чернянский р-н	г. Белгород	Губкинский р-н
	Грайворонский р-н		
	Валуйский р-н		
	Ровеньский р-н		
	Прохоровский р-н		
	Ракитянский р-н		
Ивнянский р-н			
Красногвардейский р-н			

Таблица № 18

**Структура общей заболеваемости подросткового населения (15-17 лет)
Белгородской области в 2008 году (на 100 000 населения соответствующего возраста)**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель	Удельный вес
Болезни органов дыхания	71749,30	33,6%
Болезни костно-мышечной системы	17930,10	8,4%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	15948,64	7,5%
Болезни органов пищеварения	15805,77	7,4%
Травмы и отравления	14890,72	7,0%
Болезни нервной системы	13516,46	6,3%
Болезни мочеполовой системы	13499,45	6,3%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	10318,90	4,8%
Болезни системы кровообращения	8931,03	4,2%
Прочие		14,6%
Всего	213734,16	100%

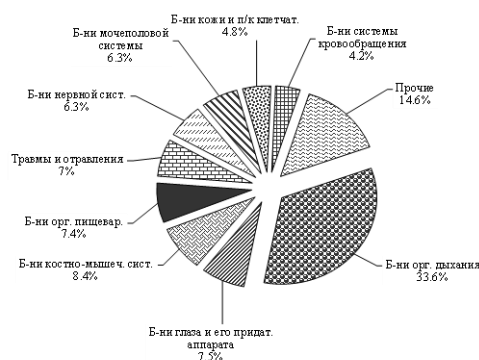


Рис. №6. Структура общей заболеваемости подросткового населения Белгородской области в 2008 году (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

**Показатели общей заболеваемости подросткового населения
Белгородской области**

Наименование классов и отдельных болезней	2004	2005	2006	2007	2008
<i>Всего</i>	178452,7	193394,59	190548,24	202081,35	213734,16
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5708,56	5756,73	5464,06	5140,34	5810,02
Новообразования	786,18	812,93	610,56	582,22	724,55
Болезни крови и кроветворных органов	829,99	1008,88	989,88	1145,76	1202,48
из них: анемии	469,45	593,15	640,18	727,0	797,69
Болезни эндокринной системы	7327,24	7242,25	6744,41	6804,49	7027,81
из них: тиреотоксикоз	17,53	21,18	15,51	21,79	10,20
ожирение	771,16	785,13	934,88	974,52	1097,03
сахарный диабет	161,49	162,85	169,21	175,91	190,49
Психические расстройства	5398,1	5681,26	5307,54	5406,54	5629,73
Болезни нервной системы	11075,36	12021,87	12771,09	12324,67	13516,46
Болезни периферической нервной системы	672,26	664,65	575,31	656,94	573,18
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14461,69	14047,58	14601,37	15586,03	15948,64
из них: миопия	6572,36	6070,52	5888,49	6047,92	6662,13
Болезни уха и сосцевидного отростка	4297,7	4700,18	4493,92	5345,83	5646,74
Болезни системы кровообращения	6733,85	8600,67	9453,17	9614,4	8931,03
из них: б-ни, хар-ся повышенным кров. давлением	600,9	737,47	788,23	932,48	884,43
Болезни органов дыхания	59129,94	64609,62	60135,65	68399,83	71749,3
из них: пневмонии	234,1	266,12	183,31	224,17	234,71
астма, астматический статус	856,28	895,02	939,11	1072,59	1204,18
Болезни органов пищеварения	12496,24	13691,43	13603,03	14304,84	15805,77
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	553,33	605,07	483,66	477,92	481,33
гастрит и дуоденит	7013,02	7722,86	7639,81	7406,95	7648,61
Болезни кожи и подкожной клетчатки	8599,15	9045,53	9513,8	9231,44	10318,90
из них: atopический дерматит	569,6	906,94	899,63	1049,24	904,84
Болезни костно-мышечной системы	13636,71	15710,52	16152,46	17072,72	17930,10
Болезни мочеполовой системы	10654,73	11772,96	12122,45	12271,74	13499,45
из них: мочекаменная болезнь	66,35	55,61	60,63	56,04	52,73
Врожденные аномалии (пороки развития)	1573,61	1783,42	1661,07	1720,19	1853,90
Травмы и отравления	12184,53	14036,99	13017,85	13840,93	14890,72

Таблица № 20

**Темпы прироста (снижения) общей заболеваемости
подросткового населения Белгородской области**

Наименование классов и отдельных болезней	Темпы прироста 2004-2008 гг. %	Темпы прироста 2007-2008 гг. %
Всего	19,77	5,77
Инфекционные и паразитарные болезни	1,78	13,03
Новообразования	-7,84	24,45
Болезни крови и кроветворных органов	44,88	4,95
из них: анемии	69,92	9,72
Болезни эндокринной системы	-4,09	3,28
из них: тиреотоксикоз	-41,81	-53,19
ожирение	42,26	12,57
сахарный диабет	17,96	8,29
Психические расстройства	4,29	4,13
Болезни нервной системы	22,04	9,67
Болезни периферической нервной системы	-14,74	-12,75
Болезни глаза и придаточного аппарата	10,28	2,33
из них: миопия	1,37	10,16
Болезни уха и сосцевидного отростка	31,39	5,63
Болезни системы кровообращения	32,63	-7,11
из них: болезни, хар-ся повышенным кровяным давлением	47,18	-5,15
Болезни органов дыхания	21,34	4,90
из них: пневмонии	0,26	4,70
астма, астматический статус	40,63	12,27
Болезни органов пищеварения	26,48	10,49
из них: язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки	-13,01	0,71
гастрит и дуоденит	9,06	3,26
Болезни кожи и подкожной клетчатки	20,0	11,78
из них: атопический дерматит	58,86	-13,76
Болезни костно-мышечной системы	31,48	5,02
Болезни мочеполовой системы	26,70	10,0
из них: мочекаменная болезнь	-20,53	-5,91
Врожденные аномалии (пороки развития)	17,81	7,77
Травмы и отравления	22,21	7,58

Таблица № 21

**Структура первичной заболеваемости подросткового населения (15-17 лет)
Белгородской области в 2008 году (на 100 000 населения соответствующего возраста)**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель	Удельный вес
<i>Болезни органов дыхания</i>	58654,65	46,4%
Травмы и отравления	14887,32	11,8%
Болезни мочеполовой системы	7417,30	5,9%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	7286,33	5,8%
Болезни костно-мышечной системы	6128,07	4,8%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5648,44	4,5%
Болезни органов пищеварения	4852,45	3,8%
Инфекционные и паразитарные болезни	4697,68	3,7%
Болезни нервной системы	4406,84	3,5%
Прочие		9,9%
Всего	126469,94	100%

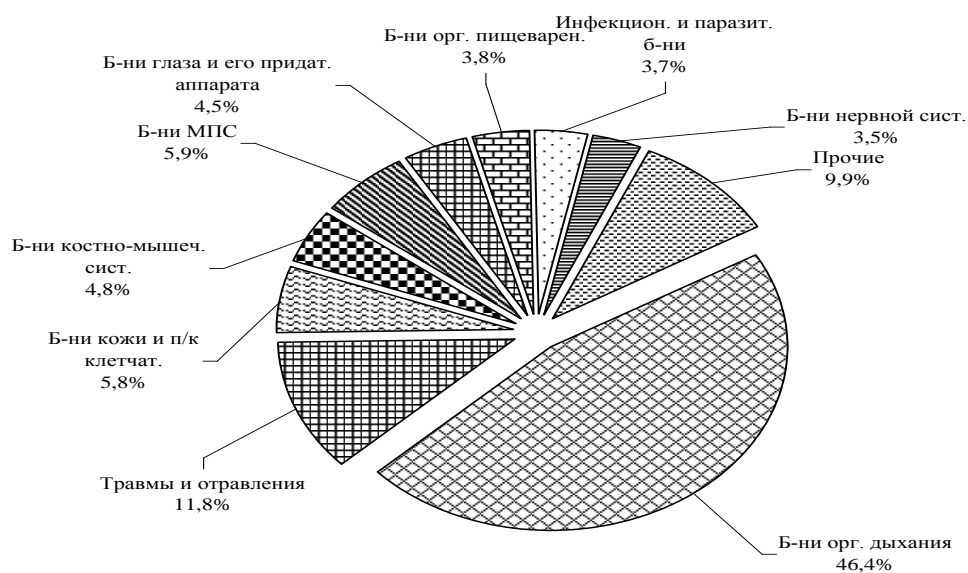


Рис. №7. Структура первичной заболеваемости подросткового населения Белгородской области в 2008 году (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Таблица № 22

Показатели заболеваемости подросткового населения Белгородской области (с диагнозом, установленным впервые в жизни)

Наименование классов и отдельных болезней	2004	2005	2006	2007	2008
<i>Всего</i>	115489,5	122060,4	117592,1 5	123536,2 8	126469,9 4
Инфекционные и паразитарные болезни	4506,76	4757,11	4754,79	4414,90	4697,68
Новообразования	456,94	397,2	297,53	269,32	255,12
Болезни крови и кроветворных органов	348,02	431,62	485,07	519,95	518,75
из них: анемии	237,86	313,79	369,44	398,52	404,80
Болезни эндокринной системы	1840,26	1782,1	1771,06	1675,05	1539,25
из них: тиреотоксикоз	7,51	5,3	1,41	3,11	0,0
сахарный диабет	21,28	9,27	19,74	18,68	22,11
ожирение	137,71	137,7	232,66	205,49	176,89
Психические расстройства	1683,78	1837,7	1689,27	1710,85	1782,46
Болезни нервной системы	4369,05	4567,78	4650,44	4592,37	4406,84
Болезни периферической нервной системы	214,07	209,19	143,83	166,57	105,45
Болезни глаза и его придаточного аппарата	5857,54	5494,58	5813,76	6321,90	5648,44
из них: миопия	1753,88	1613,95	1623,0	1793,36	1809,68
Болезни уха и сосцевидного отростка	3397,6	3712,48	3547,76	4049,07	3328,51
Болезни системы кровообращения	2453,68	3306,01	3468,79	3002,94	2467,90
из них: болезни, хар-ся повышен. кров. давлением	191,54	287,31	301,76	322,24	261,93
Болезни органов дыхания	49986,23	53236,51	48991,79	55368,40	58654,65
из них: пневмонии	234,1	266,12	183,31	224,17	234,71
бронхит хронический и не уточненный	91,39	45,02	21,15	24,91	22,11
астма, астматический статус	170,26	137,7	138,19	118,31	147,97
Болезни органов пищеварения	4509,26	4680,32	4484,05	5036,04	4852,45
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	153,98	168,15	132,55	121,43	76,54
гастрит и дуоденит	1791,44	1898,61	1819,0	1575,42	1580,07
Болезни кожи и подкожной клетчатки	7317,23	7305,8	7483,29	6988,18	7286,33
из них: атопический дерматит	310,47	325,7	232,66	216,39	192,19
Болезни костно-мышечной системы	7070,61	7127,06	6556,87	6256,52	6128,07
Болезни мочеполовой системы	6636,2	6932,44	6996,81	6706,42	7417,30
из них: мочекаменная болезнь	30,05	14,56	16,92	14,01	17,01
Врожденные аномалии (пороки развития)	306,71	280,69	341,24	281,77	311,25
Травмы и отравления	12184,53	14036,99	13017,85	13840,93	14887,32

Таблица № 23

**Темпы прироста (снижения) заболеваемости подросткового населения
Белгородской области (с диагнозом, установленным впервые в жизни)**

Наименование классов и отдельных болезней	Темпы прироста 2004-2008 гг. %	Темпы прироста 2007-2008гг. %
Всего	9,51	2,37
Инфекционные и паразитарные болезни	4,24	6,41
Новообразования	-44,17	-5,27
Болезни крови и кроветворных органов	49,06	-0,23
из них анемии	70,18	1,58
Болезни эндокринной системы	-16,36	-8,11
ожирение	28,45	-13,92
сахарный диабет	3,90	18,36
Психические расстройства	5,86	4,19
Болезни нервной системы	0,86	-4,04
Болезни периферической нервной системы	-50,74	-36,69
Болезни глаза и придаточного аппарата	-3,57	-10,65
из них миопия	3,18	0,91
Болезни уха и сосцевидного отростка	-2,03	-17,80
Болезни системы кровообращения	0,58	-17,82
из них: болезни, хар-ся повышен. кровяным давлением	36,75	-18,72
Болезни органов дыхания	17,34	5,94
из них: пневмонии	0,26	4,70
бронхит хронический и не уточненный	-75,81	-11,24
астма, астматический статус	-13,09	25,07
Болезни органов пищеварения	7,61	-3,65
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	-50,29	-36,97
гастрит и дуоденит	-11,8	0,30
Болезни кожи и подкожной клетчатки	-0,42	4,27
из них атопический дерматит	-38,10	-11,18
Болезни костно-мышечной системы	-13,33	-2,05
Болезни мочеполовой системы	11,77	10,60
из них: мочекаменная болезнь	-43,39	21,41
Врожденные аномалии (пороки развития)	1,48	10,46
Травмы и отравления	22,18	7,56

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

ВСЕГО

№ ранга	Территория	Показатель
1	Грайворонский район	182446,58
2	Вейделевский район	167137,83
3	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	149187,51
4	Губкинский район	147661,46
5	Ровеньский район	138128,05
6	Город БЕЛГОРОД	126934,46
7	Старооскольский район	122039,39
8	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	121029,65
9	Ракитянский район	119637,30
10	Чернянский район	117388,87
11	Ивнянский район	113093,74
12	Яковлевский район	109705,28
13	Алексеевский район	108184,37
14	Краснояружский район	106436,21
15	Валуйский район	105106,42
16	Белгородский район	104338,46
17	Шебекинский район	96323,50
18	Прохоровский район	92030,37
19	Корочанский район	90957,87
20	Новооскольский район	87083,90
21	Волоконовский район	80578,27
22	Красненский район	79362,96
23	Борисовский район	73701,83
24	Красногвардейский район	60808,39

Таблица № 25

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни крови и кроветворных органов

№ ранга	Территория	Показатель
1	Алексеевский район	3045,95
2	Прохоровский район	1273,10
3	Красногвардейский район	1018,80
4	Яковлевский район	753,08
5	Губкинский район	615,46
6	Ровеньский район	513,63
7	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	490,25
8	Красненский район	482,40
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	460,68
10	Корочанский район	427,31
11	Волоконовский район	419,58
12	Краснояружский район	390,20
13	Чернянский район	342,10
14	Новооскольский район	295,90
15	Грайворонский район	284,55
16	Белгородский район	244,83
17	Борисовский район	195,66
18	Вейделевский район	185,50
19	Старооскольский район	176,40
20	Шебекинский район	174,87
21	Ракитянский район	169,67
22	Валуйский район	120,99
23	Ивнянский район	77,43
24	Город БЕЛГОРОД	66,77

Таблица № 26

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни эндокринной системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Грайворонский район	9516,17
2	Алексеевский район	3708,07
3	Прохоровский район	3667,53
4	Волоконовский район	3621,51
5	Старооскольский район	3230,50
6	Губкинский район	2649,37
7	Красненский район	2453,25
8	Валуйский район	2272,99
9	Чернянский район	2238,19
10	Борисовский район	1819,07
11	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	1721,54
12	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	1387,03
13	Ивнянский район	1347,76
14	Красногвардейский район	1292,63
15	Корочанский район	1268,07
16	Яковлевский район	1256,17
17	Город БЕЛГОРОД	1228,34
18	Вейделевский район	1202,07
19	Новооскольский район	1091,58
20	Краснояржужский район	576,95
21	Ровеньский район	514,31
22	Белгородский район	484,48
23	Ракитянский район	326,59
24	Шебекинский район	164,31

Таблица № 27

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Психические расстройства

№ ранга	Территория	Показатель
1	Валуйский район	2832,56
2	Новооскольский район	2736,06
3	Ровеньский район	2711,60
4	Алексеевский район	2236,18
5	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	2170,98
6	Шебекинский район	1980,32
7	Вейделевский район	1888,81
8	Борисовский район	1746,48
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	1740,81
10	Город БЕЛГОРОД	1732,59
11	Чернянский район	1655,17
12	Краснояржуский район	1622,76
13	Ракитянский район	1593,07
14	Яковлевский район	1588,31
15	Белгородский район	1392,98
16	Волоконовский район	1387,93
17	Корочанский район	1295,53
18	Красногвардейский район	1281,34
19	Прохоровский район	1229,51
20	Старооскольский район	1213,65
21	Губкинский район	1052,65
22	Красненский район	1023,85
23	Ивнянский район	870,50
24	Грайворонский район	366,18

Таблица № 28

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни нервной системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Ракитянский район	14919,14
2	Грайворонский район	11603,26
3	Вейделевский район	8792,30
4	Белгородский район	7059,87
5	Старооскольский район	6682,29
6	Краснояружский район	5730,24
7	Новооскольский район	5345,45
8	Яковлевский район	5227,31
9	Алексеевский район	4989,06
10	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	4517,30
11	Ивнянский район	4309,42
12	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	4221,84
13	Прохоровский район	4058,08
14	Красненский район	4025,70
15	Волоконовский район	4021,55
16	Валуйский район	3859,69
17	Губкинский район	3729,62
18	Город БЕЛГОРОД	3458,86
19	Корочанский район	3294,46
20	Красногвардейский район	3048,61
21	Шебекинский район	2987,25
22	Ровеньский район	2899,71
23	Борисовский район	2093,50
24	Чернянский район	1122,73

Таблица № 29

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни системы кровообращения

№ ранга	Территория	Показатель
1	Грайворонский район	13433,84
2	Краснояружский район	7781,56
3	Ракитянский район	6083,00
4	Прохоровский район	5104,67
5	Валуйский район	4920,42
6	Красненский район	4772,43
7	Ровеньский район	4652,91
8	Город БЕЛГОРОД	4037,53
9	Вейделевский район	3728,02
10	Яковлевский район	3333,52
11	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	2939,86
12	Ивнянский район	2754,50
13	Чернянский район	2483,50
14	Губкинский район	2326,71
15	Белгородский район	2260,29
16	Старооскольский район	2060,40
17	Волоконовский район	1919,59
18	Корочанский район	1810,66
19	Красногвардейский район	1684,34
20	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	1680,74
21	Алексеевский район	1201,75
22	Борисовский район	561,05
23	Новооскольский район	505,81
24	Шебекинский район	311,11

Таблица № 30

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни органов дыхания

№ ранга	Территория	Показатель
1	Грайворонский район	76992,83
2	Вейделевский район	76643,72
3	Губкинский район	72368,60
4	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	66014,98
5	Старооскольский район	64881,68
6	Чернянский район	63456,32
7	Ровеньский район	54926,41
8	Белгородский район	54744,81
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	53247,52
10	Шебекинский район	52519,19
11	Город БЕЛГОРОД	52021,88
12	Ивнянский район	51891,28
13	Валуйский район	47064,60
14	Волоконовский район	42452,28
15	Алексеевский район	42384,17
16	Ракитянский район	42381,35
17	Прохоровский район	40724,22
18	Новооскольский район	40180,32
19	Корочанский район	36588,17
20	Краснояржужский район	36348,24
21	Яковлевский район	35230,89
22	Борисовский район	31570,51
23	Красненский район	19522,21
24	Красногвардейский район	17157,53

Таблица № 31

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни органов пищеварения

№ ранга	Территория	Показатель
1	Вейделевский район	13318,99
2	Яковлевский район	12807,56
3	Ракитянский район	8417,03
4	Алексеевский район	8088,20
5	Губкинский район	7525,15
6	Грайворонский район	7051,87
7	Старооскольский район	6780,43
8	Ивнянский район	5944,33
9	Краснояружский район	5398,60
10	Шебекинский район	5261,61
11	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	4712,42
12	Ровеньский район	4548,87
13	Прохоровский район	4158,06
14	Красненский район	3910,40
15	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	3838,25
16	Белгородский район	3731,32
17	Волоконовский район	3466,62
18	Город БЕЛГОРОД	3224,19
19	Борисовский район	2559,53
20	Корочанский район	2328,99
21	Валуйский район	2293,52
22	Новооскольский район	2215,21
23	Чернянский район	1618,24
24	Красногвардейский район	1459,19

Таблица № 32

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни мочеполовой системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	12236,94
2	Ракитянский район	9538,41
3	Шебекинский район	8551,74
4	Корочанский район	7954,30
5	Грайворонский район	7656,30
6	Чернянский район	7615,52
7	Город БЕЛГОРОД	6954,53
8	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	6937,83
9	Красногвардейский район	6932,38
10	Губкинский район	6585,45
11	Старооскольский район	5559,77
12	Вейделевский район	5503,20
13	Яковлевский район	5444,97
14	Ивнянский район	5427,69
15	Ровеньский район	5112,10
16	Прохоровский район	5076,87
17	Красненский район	5049,08
18	Краснояржужский район	4926,10
19	Борисовский район	4342,61
20	Алексеевский район	4019,23
21	Белгородский район	3637,04
22	Валуйский район	2793,76
23	Волоконовский район	2401,44
24	Новооскольский район	2037,00

Таблица № 33

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 г. (на 100 тыс. населения)**

Болезни кожи и подкожной клетчатки

№ ранга	Территория	Показатель
1	Ровеньский район	14057,82
2	Губкинский район	13973,95
3	Вейделевский район	12393,25
4	Новооскольский район	9877,63
5	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	9487,25
6	Чернянский район	8795,75
7	Краснояружский район	8302,91
8	Прохоровский район	8202,47
9	Грайворонский район	7997,88
10	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	7276,17
11	Шебекинский район	6571,52
12	Алексеевский район	5994,34
13	Белгородский район	5977,14
14	Яковлевский район	5502,51
15	Борисовский район	5491,44
16	Город БЕЛГОРОД	5422,84
17	Корочанский район	5138,33
18	Ивнянский район	4799,63
19	Валуйский район	3489,69
20	Волоконовский район	3329,43
21	Старооскольский район	3189,61
22	Красногвардейский район	3181,35
23	Ракитянский район	2737,38
24	Красненский район	2488,55

Таблица № 34

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости подросткового населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Врожденные аномалии (пороки развития)

№ ранга	Территория	Показатель
1	Вейделевский район	930,44
2	Алексеевский район	878,11
3	Ровеньский район	794,23
4	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	513,83
5	Грайворонский район	359,70
6	Город БЕЛГОРОД	312,01
7	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	304,33
8	Белгородский район	301,42
9	Старооскольский район	255,10
10	Ракитянский район	248,70
11	Краснояружский район	240,07
12	Корочанский район	183,46
13	Прохоровский район	177,32
14	Шебекинский район	176,47
15	Валуйский район	142,13
16	Чернянский район	126,42
17	Губкинский район	98,10
18	Яковлевский район	89,07
19	Борисовский район	80,32
20	Новооскольский район	70,81
21	Ивнянский район	68,12
22	Волоконовский район	37,97
23	Красногвардейский район	35,86
24	Красненский район	0,00

Таблица № 35

**Административные территории Белгородской области
с уровнями первичной заболеваемости подросткового населения,
превышающими среднеобластные показатели в 2008 г.**

Классы болезней	Параметры отклонений		
	менее 0,5	1,5 - 1,99	2 и более
1	2	3	4
Все болезни	Красногвардейский р-н		
Болезни эндокринной системы	Яковлевский р-н	Прохоровский р-н	Грайворонский р-н
	Белгородский р-н		Валуйский р-н
	Ровеньский р-н		Старооскольский р-н
	Вейделевский р-н		Алексеевский р-
	Новооскольский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни крови и кроветворных органов	Белгородский р-н	Прохоровский р-н	Алексеевский р-н
	Ивнянский р-н	Корочанский р-н	Губкинский р-н
	Валуйский р-н		
	Грайворонский р-н		
	Старооскольский р-н		
	г. Белгород		
	Шебекинский р-н		
	Вейделевский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни системы кровообращения	Борисовский р-н	Прохоровский р-н	Краснояржский р-н
	Шебекинский р-н		Грайворонский р-н
	Новооскольский р-н		Ракитянский р-н
			Валуйский р-н
			Ивнянский р-н
Психические расстройства	Краснояржский р-н	Валуйский р-н	
	Красногвардейский р-н	Шебекинский р-н	
	Ракитянский р-н		
	Грайворонский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни нервной системы	Корочанский р-н	Старооскольский р-н	Ракитянский р-н
	Борисовский р-н	Грайворонский р-н	
	Красненский р-н	Белгородский р-н	
	Чернянский р-н	Алексеевский р-н	

Таблица № 35 (продолжение)

1	2	3	4
Болезни органов пищеварения	Корочанский р-н	Ракитянский р-н	Вейделевский р-н
	Красненский р-н	Алексеевский р-н	Яковлевский р-н
	Красногвардейский р-н	Губкинский р-н	Шебекинский р-н
	Волоконовский		
	Чернянский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Борисовский р-н		
Болезни органов дыхания	Алексеевский р-н	Старооскольский р-н	
	Красногвардейский р-н		
	Красненский р-н		
Болезни мочеполовой системы	Краснояржский р-н	Ракитянский р-н	
	Валуйский р-н	г. Старый Оскол	
	Волоконовский р-н		
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Ровеньский р-н	Новооскольский р-н	Вейделевский р-н
	Волоконовский р-н	Губкинский р-н	
	Старооскольский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Красногвардейский р-н		
	Шебекинский р-н		
Врожденные аномалии (пороки развития)	Губкинский р-н	Краснояржский р-н	Вейделевский р-н
	Грайворонский р-н		Ровеньский р-н
	Яковлевский р-н		Алексеевский р-н
	Волоконовский р-н		Ракитянский р-н
	Ивнянский р-н		
	Красненский р-н		
	Красногвардейский р-н		
	Новооскольский р-н		
Болезни глаза и его придаточного аппарата	Волоконовский р-н	Старооскольский р-н	Вейделевский р-н
	Прохоровский р-н	Ракитянский р-н	
	Красногвардейский р-н	Валуйский р-н	
	Борисовский р-н		
Болезни уха и сосцевидного отростка	Чернянский р-н	Вейделевский р-н	Ровеньский р-н
	Красногвардейский р-н		Алексеевский р-н
	Корочанский р-н		
	Яковлевский р-н		
	Шебекинский р-н		

Таблица № 36

**Структура общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области в 2008 году
(на 100 000 населения соответствующего возраста)**

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель	Удельный вес
Болезни системы кровообращения	35290,43	21,9%
Болезни органов дыхания	20802,08	12,9%
Болезни костно-мышечной системы	18395,94	11,4%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	13978,70	8,7%
Болезни мочеполовой системы	13249,72	8,2%
Болезни органов пищеварения	10593,85	6,6%
Болезни нервной системы	8581,96	5,3%
Травмы и отравления	8214,35	5,1%
Прочие		20,0%
Всего	161449,62	100%

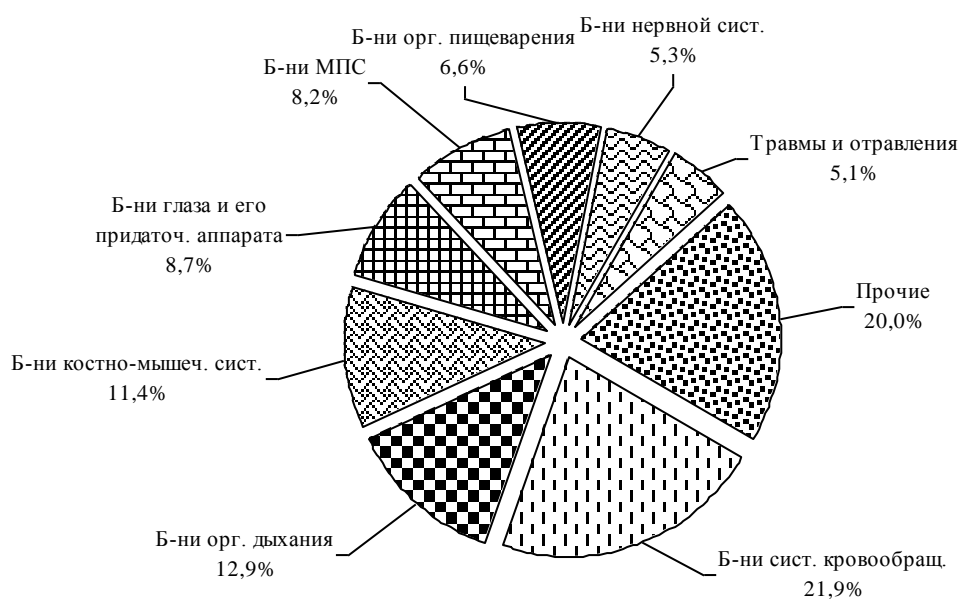


Рис. № 8. Структура общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области в 2008 году (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Таблица № 37

Показатели общей заболеваемости взрослого населения Белгородской области

Наименование классов и отдельных болезней	2004	2005	2006	2007	2008
Всего	162264,8	158632,31	159498,28	161704,58	161449,62
Инфекционные и паразитарные болезни	2068,41	4538,92	4601,93	4619,20	4694,71
Новообразования	4604,83	4560,01	4627,95	4998,55	4928,49
Болезни крови и кроветворных органов	569,11	562,84	614,84	588,35	612,54
из них: анемии	488,95	481,43	515,64	449,80	523,21
Болезни эндокринной системы	5513,5	5332,54	5894,54	5791,08	5937,10
из них: тиреотоксикоз	101,26	99,22	108,79	106,91	122,35
ожирение	173,91	145,35	378,89	322,25	386,99
сахарный диабет	2709,16	2555,68	2765,06	2960,80	3135,45
Психические расстройства	5609,34	5411,65	5116,36	5216,55	5154,04
Болезни нервной системы	9446,96	8736,83	9219,8	8453,41	8581,96
Болезни периферической нервной системы	1492,63	1600,05	1166,58	1042,89	979,91
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14270,49	12757,88	13393,41	14540,08	13978,70
из них миопия	1395,04	1310,67	1714,34	1716,79	1591,89
Болезни уха и сосцевидного отростка	4448,68	3815,71	3538,2	3872,85	3727,89
Болезни системы кровообращения	35956,56	36052,88	35289,99	34674,54	35290,43
из них: болезни хар-ся, повышен. кров. давлением	10860,76	11436,38	11886,32	12393,25	12881,47
цереброваскулярные болезни	6486,81	6394,53	5792,74	5487,47	5318,18
Болезни органов дыхания	21452,61	20604,73	20063,04	21820,88	20802,08
из них: пневмонии	254,9	255,16	231,07	254,78	274,45
астма, астматический статус	997,84	936,59	978,36	1007,47	1022,34
Болезни органов пищеварения	10454,39	10537,78	10392,32	10257,83	10593,85
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	1853,12	1755,08	1731,66	1692,37	1511,81
гастрит и дуоденит	3039,38	3339,78	3289,98	3028,59	3036,47
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4907,77	4950,09	5027,49	5087,15	5117,19
из них атопический дерматит	118,19	161,84	139,93	145,78	145,08
Болезни костно-мышечной системы	17686,97	17726,59	18348,87	18203,29	18395,94
Болезни мочеполовой системы	12780,95	12632,64	13181,77	13244,34	13249,72
из них: мочекаменная болезнь	540,83	493,65	487,43	540,80	514,12
Врожденные аномалии (пороки развития)	118,61	110,55	114,89	108,03	111,18
Травмы и отравления	7689,5	8153,39	7801,01	8180,24	8214,35

Таблица № 38

**Темпы прироста (снижения) общей заболеваемости
взрослого населения Белгородской области**

Наименование классов и отдельных болезней	Темпы прироста 2004-2008 гг. %	Темпы прироста 2007-2008 гг. %
Всего	-0,5	-0,16
Инфекционные и паразитарные болезни	126,97	1,63
Новообразования	7,03	-1,40
Болезни крови и кроветворных органов	7,63	4,11
из них: анемии	7,01	16,32
Болезни эндокринной системы	7,68	2,52
из них: тиреотоксикоз	20,83	14,44
сахарный диабет	15,74	5,90
ожирение	122,52	20,09
Психические расстройства	-8,12	-1,20
Болезни нервной системы	-9,16	1,52
Болезни периферической нервной системы	-34,35	-6,04
Болезни глаза и придаточного аппарата	-2,04	-3,86
из них миопия	14,11	-7,28
Болезни уха и сосцевидного отростка	-16,20	-3,74
Болезни системы кровообращения	-1,85	1,78
из них: болезни, хар-ся повыш. кровяным давлением	18,61	3,94
цереброваскулярные болезни	-18,02	-3,09
Болезни органов дыхания	-3,03	-4,67
из них: пневмонии	7,67	7,72
астма, астматический статус	2,46	1,48
Болезни органов пищеварения	1,33	3,28
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	-18,42	-10,67
гастрит и дуоденит	-0,10	0,26
Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,27	0,59
из них атопический дерматит	22,75	-0,48
Болезни костно-мышечной системы	4,01	1,06
Болезни мочеполовой системы	3,67	0,04
из них: мочекаменная болезнь	-4,94	-4,93
Врожденные аномалии (пороки развития)	-6,26	2,92
Травмы и отравления	6,83	0,42

Таблица № 39

Структура первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области в 2008 году (на 100 000 населения соответствующего возраста)

Наименование классов и отдельных болезней	Показатель	Удельный вес
Болезни органов дыхания	12963,78	21,8%
Травмы и отравления	8129,01	13,7%
Болезни мочеполовой системы	6253,82	10,5%
Болезни костно-мышечной системы	4804,46	8,1%
Болезни системы кровообращения	4605,70	7,7%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4557,29	7,7%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3971,55	6,7%
Прочие		23,9%
Всего	59506,55	100%



Рис. №9. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области в 2008 году (на 100 тысяч населения соответствующего возраста)

Таблица № 40

**Показатели заболеваемости взрослого населения Белгородской области
(с диагнозом, установленным впервые в жизни)**

Наименование классов и отдельных болезней	2004	2005	2006	2007	2008
Всего	63634,23	60887,45	62396,11	63372,21	59506,55
Инфекционные и паразитарные болезни	2809,09	2686,91	2751,81	2777,89	2849,91
Новообразования	1637,51	1585,28	1726,05	1982,81	1704,51
Болезни крови и кроветворных органов	184,5	176,86	193,83	178,8	159,68
из них: анемии	155,73	151,99	154,24	130,84	142,45
Болезни эндокринной системы	918,76	745,78	1108,69	980,80	900,87
из них: тиреотоксикоз	17,1	15,51	18,62	18,80	19,78
сахарный диабет	324,38	275,51	363,52	377,59	338,49
ожирение	33,03	30,37	165,21	89,96	106,0
Психические расстройства	691,8	638,59	648,25	736,22	629,69
Болезни нервной системы	2523,66	2372,99	2447,48	1898,15	1631,05
Болезни периферической нервной системы	496,46	450,81	344,01	279,68	235,84
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6499,82	5163,14	5193,52	5389,0	4557,29
из них: миопия	268,33	244,98	337,18	364,02	223,08
Болезни уха и сосцевидного отростка	2601,65	2160,75	1990,38	2349,32	2142,38
Болезни системы кровообращения	4557,37	5039,55	5713,15	5082,81	4605,7
из них: б-ни хар-ся повыш. кров. давлением	1037,87	1298,52	1828,17	1669,08	1364,82
цереброваскулярные болезни	1026,36	897,93	892,82	735,1	718,78
Болезни органов дыхания	13910,99	13035,44	12613,77	13925,06	12963,78
из них: пневмонии	254,9	255,16	231,07	254,78	274,45
астма, астматический статус	103,93	116,54	133,42	122,09	114,61
Болезни органов пищеварения	2328,06	2340,82	2474,64	2660,16	2577,46
из них: язва желудка и 12-ти перстной кишки	148,39	163,9	162,21	208,51	157,76
гастрит и дуоденит	400,59	522,63	559,55	478,71	368,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3993,1	4068,73	4057,67	3924,02	3971,55
из них атопический дерматит	66,81	112,52	103,91	100,32	103,21
Болезни костно-мышечной системы	5460,03	4995,31	5273,52	5112,77	4804,46
Болезни мочеполовой системы	6072,01	6086,27	6684,67	6743,69	6253,82
из них: мочекаменная болезнь	188,76	178,59	159,52	189,16	171,88
Врожденные аномалии (пороки развития)	18,85	9,52	9,76	13,25	13,24
Травмы и отравления	7641,13	8064,67	7577,82	8035,42	8129,01

Таблица № 41

**Темпы прироста (снижения) заболеваемости взрослого населения
Белгородской области (с диагнозом, установленным впервые в жизни)**

Наименование классов и отдельных болезней	Темпы прироста 2004-2008 гг. %	Темпы прироста 2007-2008 гг. %
Всего	-6,49	-6,10
Инфекционные и паразитарные болезни	1,45	2,81
Новообразования	4,09	-14,04
Болезни крови и кроветворных органов	-13,45	-10,69
из них: анемии	-8,53	8,87
Болезни эндокринной системы	-1,95	-8,15
из них: тиреотоксикоз	15,67	5,21
сахарный диабет	4,35	-10,36
ожирение	220,92	17,83
Психические расстройства	-8,98	-14,47
Болезни нервной системы	-35,37	-14,07
Болезни периферической нервной системы	-52,50	-15,68
Болезни глаза и придаточного аппарата	-29,89	-15,43
из них миопия	-16,86	-38,72
Болезни уха и сосцевидного отростка	-17,65	-8,81
Болезни системы кровообращения	1,06	-9,39
из них: болезни, хар-ся повышен. кровяным давлением	31,50	-18,23
цереброваскулярные болезни	-29,97	-2,22
Болезни органов дыхания	-6,81	-6,90
из них: пневмонии	7,67	7,72
астма, астматический статус	10,28	-6,13
Болезни органов пищеварения	10,71	-3,11
из них: язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной киш-	6,31	-24,34
гастрит и дуоденит	-7,81	-22,96
Болезни кожи и подкожной клетчатки	-0,54	1,21
из них атопический дерматит	54,48	2,88
Болезни костно-мышечной системы	-12,01	-6,03
Болезни мочеполовой системы	2,99	-7,26
из них: мочекаменная болезнь	-8,94	-9,14
Врожденные аномалии (пороки развития)	-29,76	0,08
Травмы и отравления	6,38	1,16

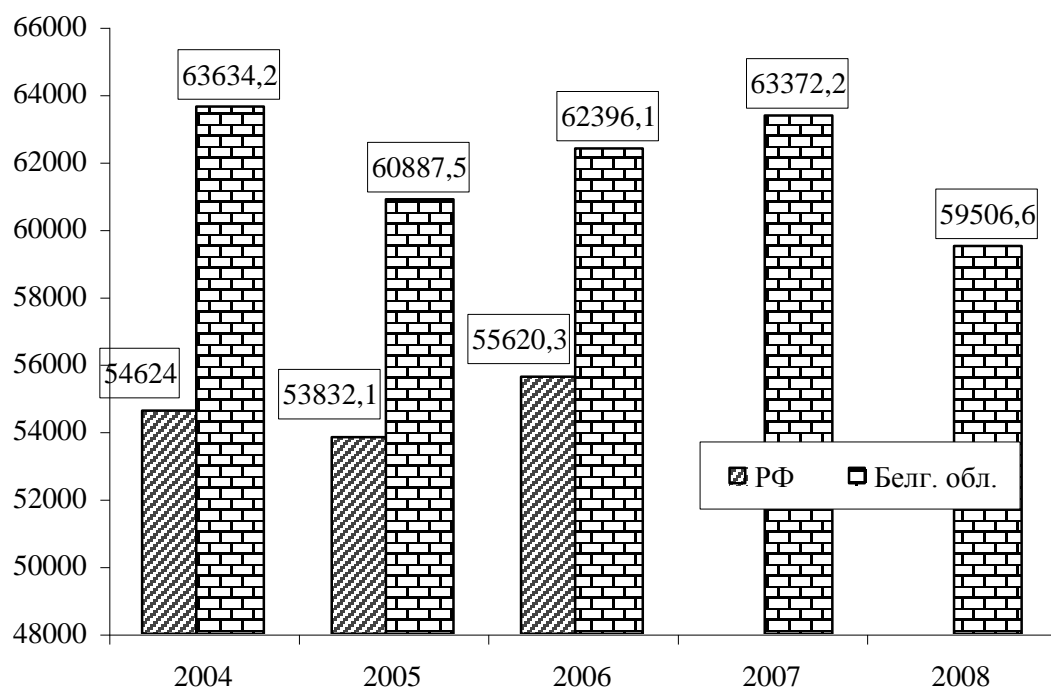


Рис. № 10. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ. Все болезни (на 100 000 населения соответствующего возраста)

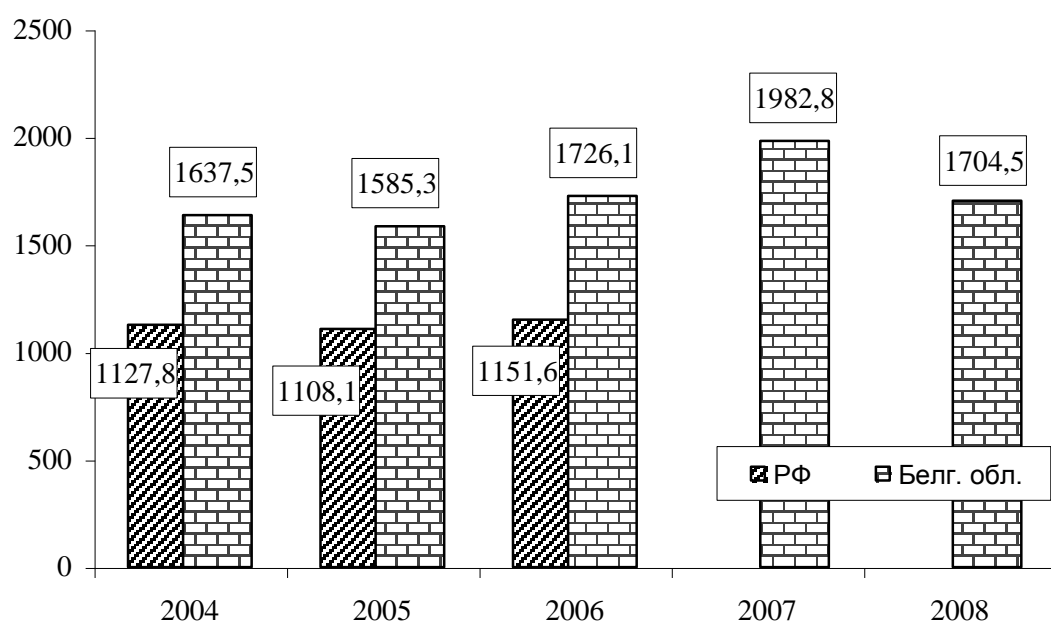


Рис. № 11. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ новообразованиями (на 100 000 населения соответствующего возраста)

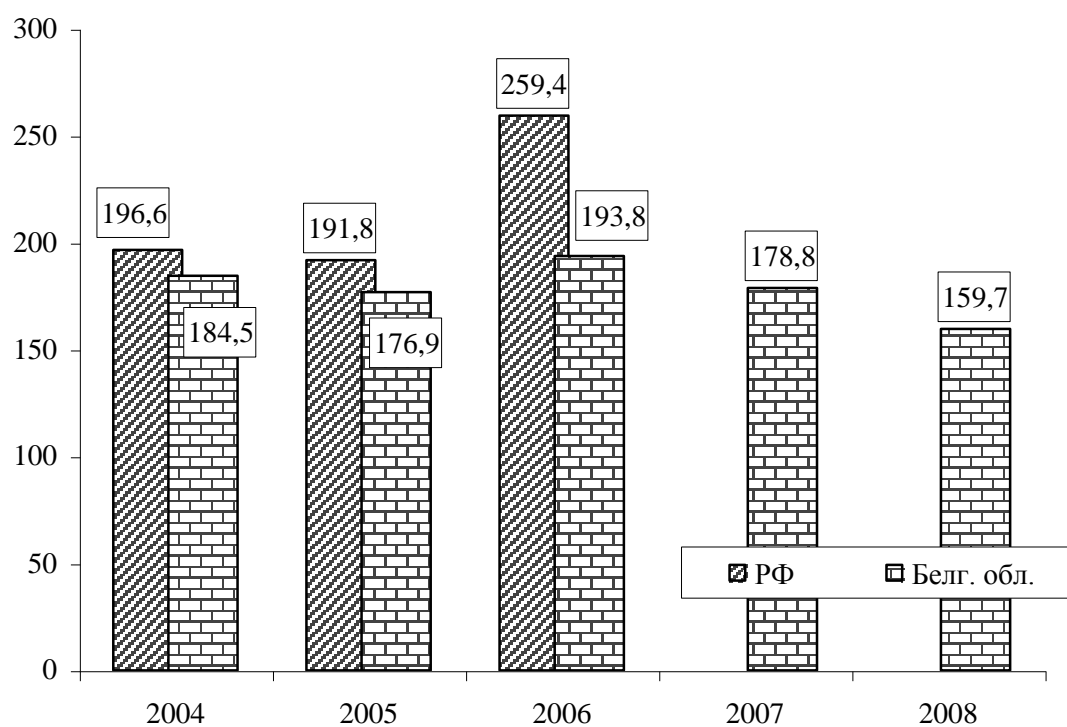


Рис. № 12. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями крови и кроветворных органов (на 100 000 населения соответствующего возраста)

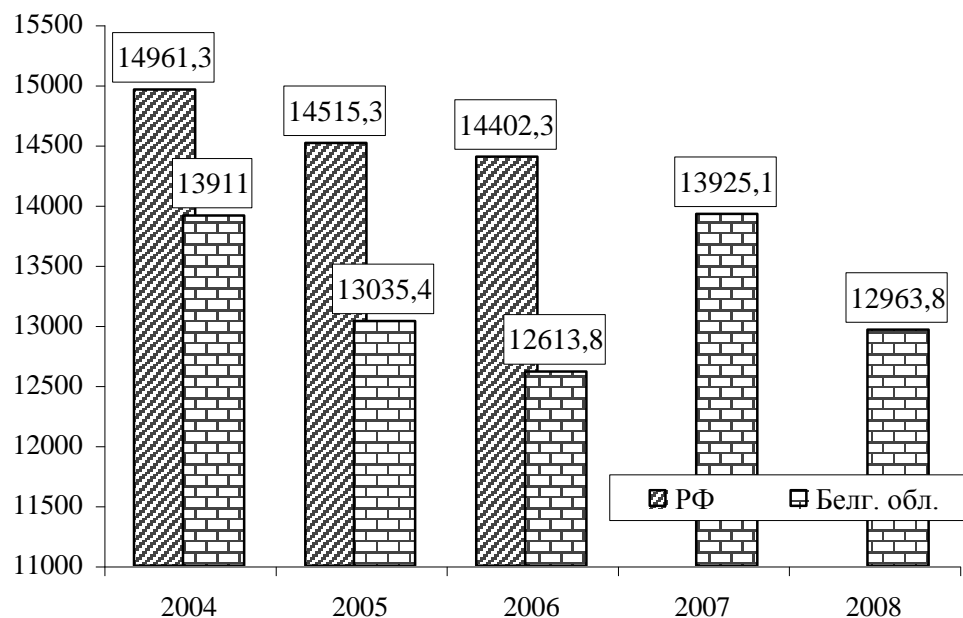


Рис. № 13. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями органов дыхания (на 100 000 населения соответствующего возраста)

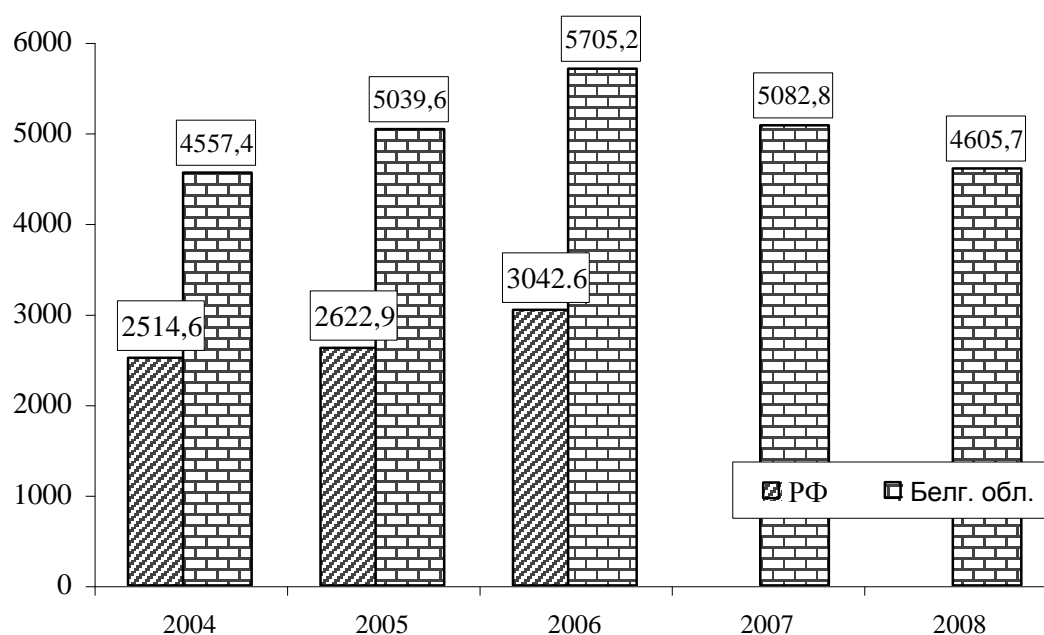


Рис. № 14. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями системы кровообращения (на 100 000 населения соответствующего возраста)

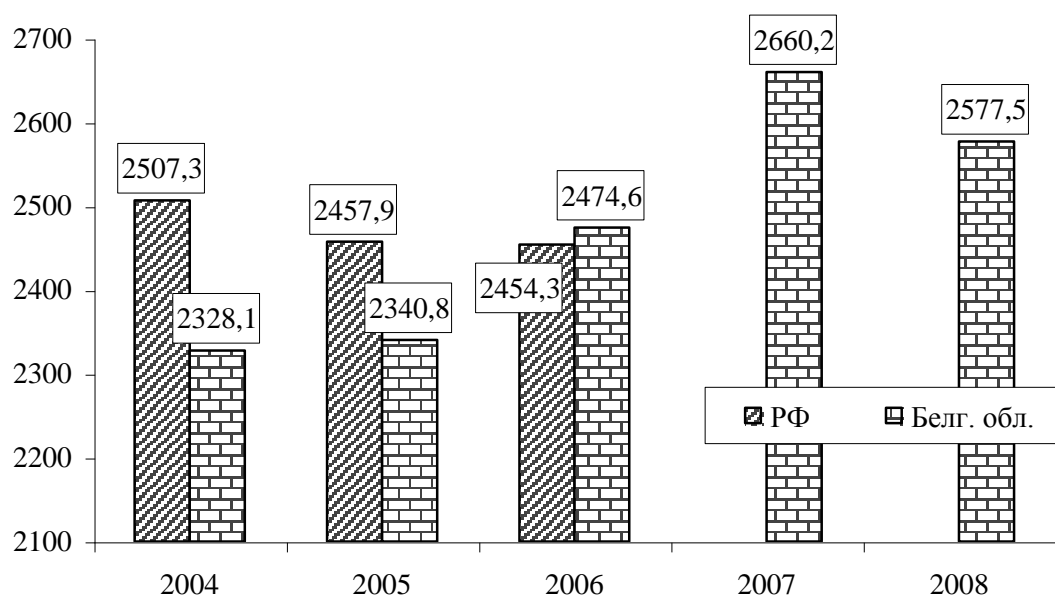


Рис. № 15. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями органов пищеварения (на 100 000 населения соответствующего возраста)

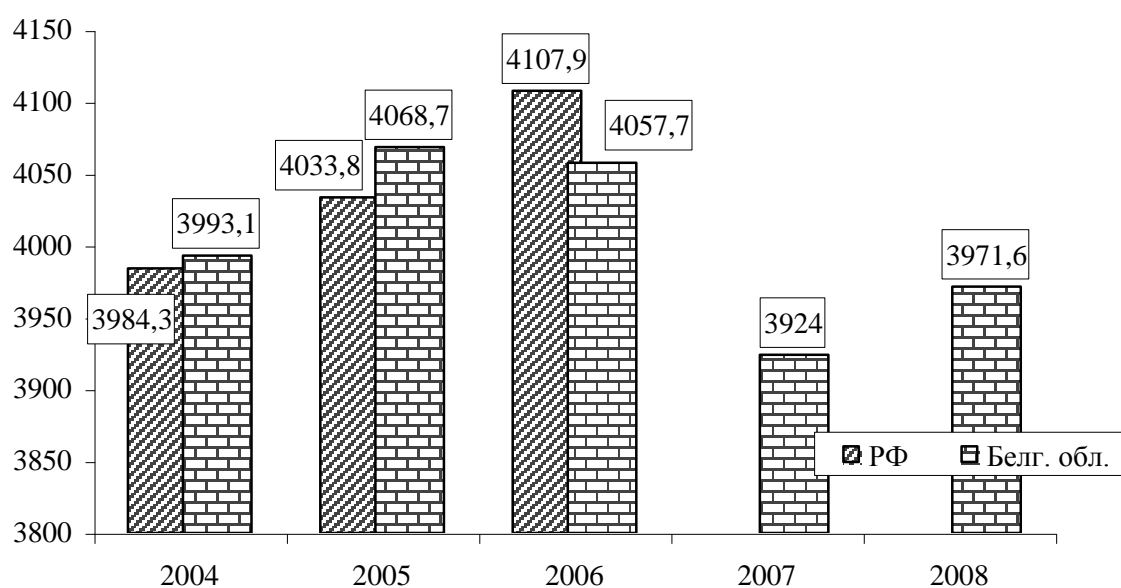


Рис. № 16. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 100 000 населения соответствующего возраста)

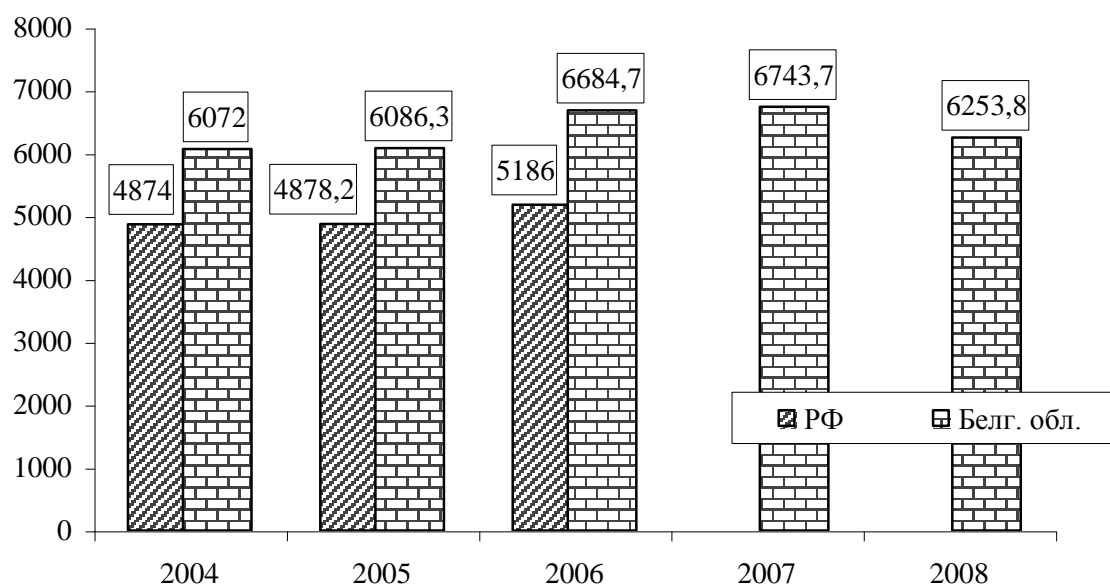


Рис. № 17. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями мочеполовой системы (на 100 000 населения соответствующего возраста)

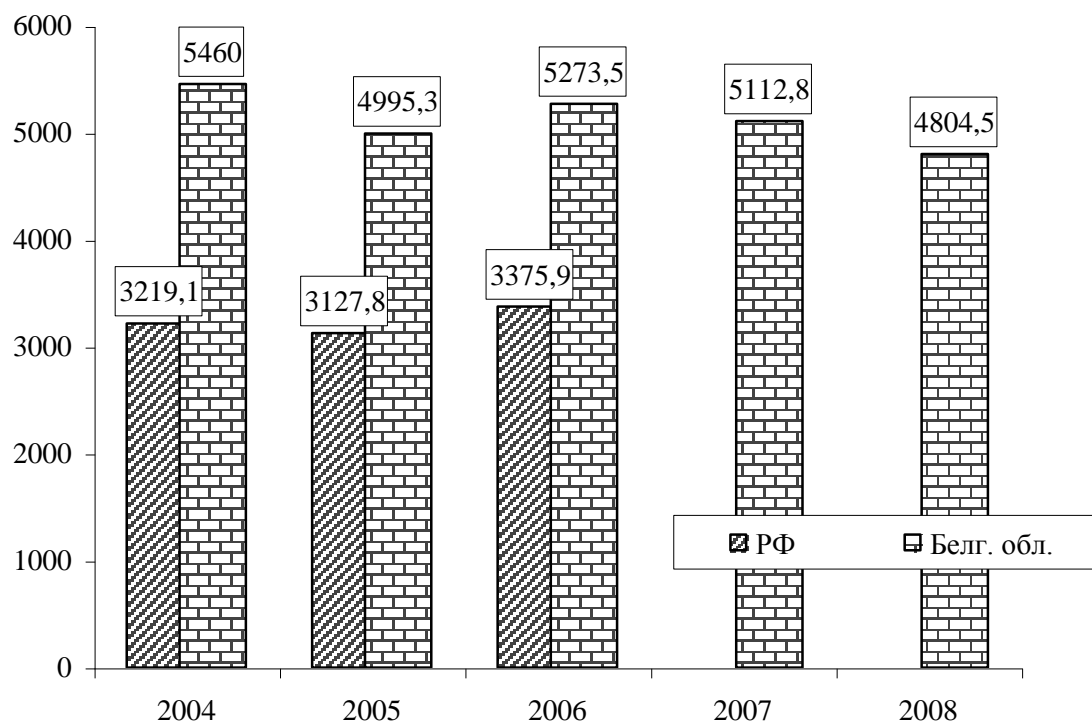


Рис. №18. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ болезнями костно-мышечной системы (на 100 000 населения соответствующего возраста)

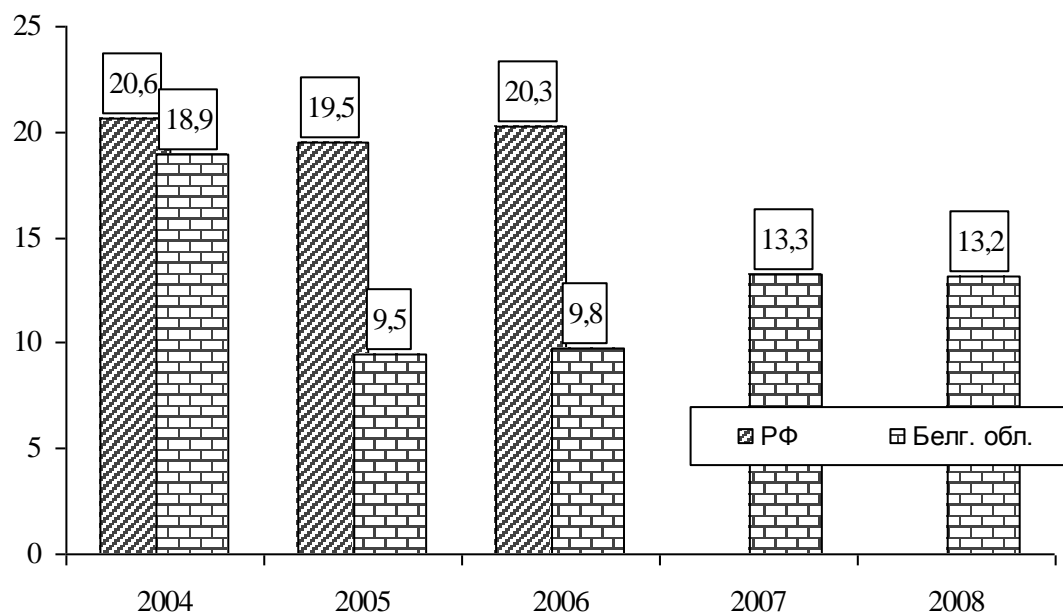


Рис. № 19. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Белгородской области и РФ врожденными аномалиями (на 100 000 населения соответствующего возраста)

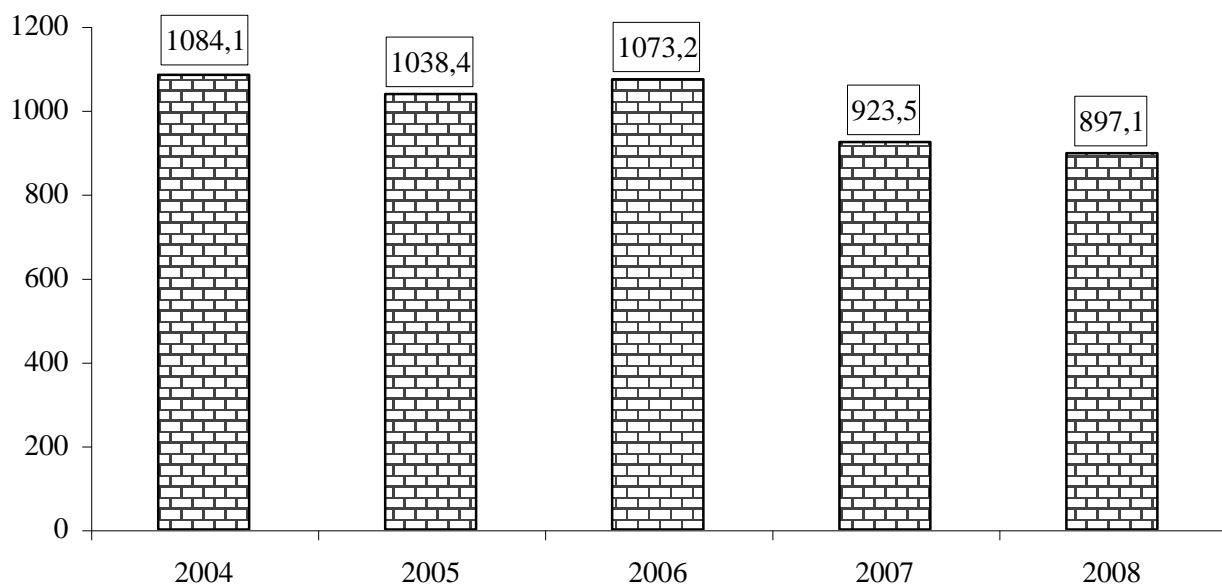


Рис. № 20. Динамика общей заболеваемости населения Белгородской области диффузным (эндемическим) зобом (на 100000 всего населения)

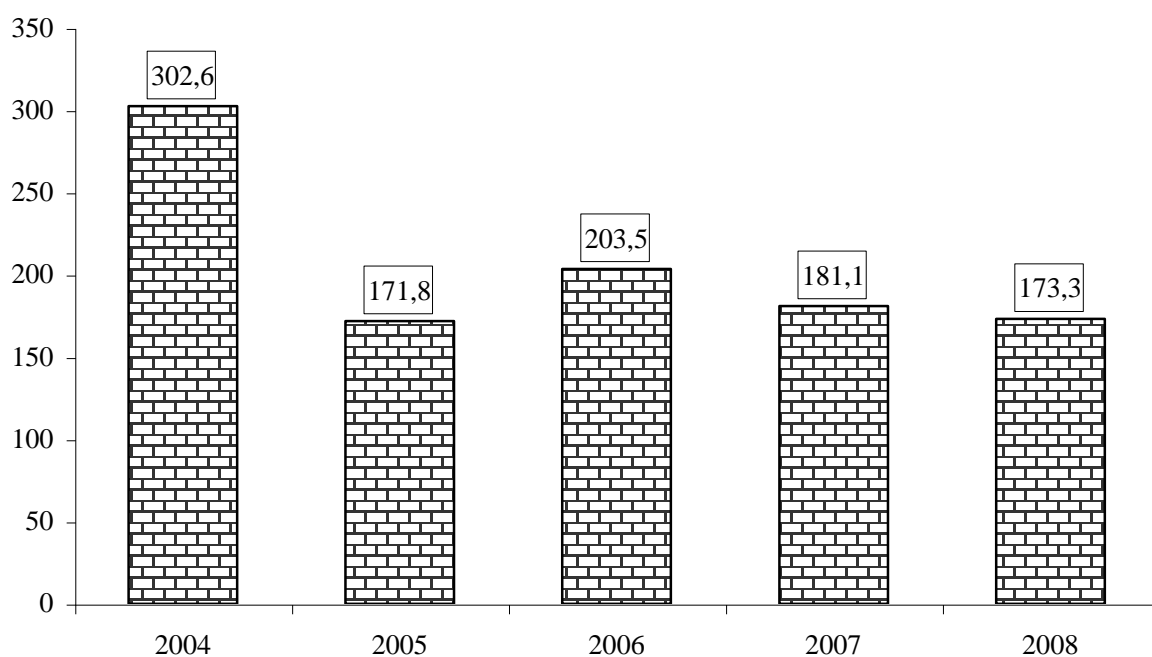


Рис. № 21. Динамика первичной заболеваемости населения Белгородской области диффузным (эндемическим) зобом (на 100000 всего населения)

Таблица № 42

**Показатели заболеваемости населения диффузным эндемическим зобом с диагнозом,
установленным впервые в жизни (на 100 тыс. всего населения)**

Наименование территории	Годы			Средняя заболеваемость за 2006-2008 гг.	Ранг заболеваемости по средней за 2006-2008 гг.	Прирост (снижение) 2006-2008 гг., %	Прирост (снижение) 2007-2008 гг., %
	2006	2007	2008				
Алексеевский р-н	236,5	180,4	135,0	184,0	8	-42,9%	-25,2%
Белгородский р-н	329,1	102,6	132,9	188,2	6	-59,6%	29,5%
Борисовский р-н	26,8	34,5	38,3	33,2	16	42,9%	11,0%
Валуйский р-н	443,5	493,0	508,6	481,7	2	14,7%	3,2%
Вейделевский р-н	72,9	38,9	61,4	57,7	14	-15,8%	57,8%
Волоконовский р-н	144,1	154,0	104,4	134,2	10	-27,6%	-32,2%
Грайворонский р-н	189,4	76,8	157,7	141,3	9	-16,7%	105,3%
Губкинский р-н	462,6	611,3	800,5	624,8	1	73,0%	31,0%
Ивнянский р-н	29,7	12,8	17,1	19,9	18	-42,4%	33,6%
Корочанский р-н	31,0	23,3	5,2	19,8	19	-83,2%	-77,7%
Красненский р-н	56,3	21,3	14,4	30,7	17	-74,4%	-32,4%
Красногвардейский	122,7	75,1	88,7	95,5	12	-27,7%	18,1%
Краснояружский р-н	0,0	0,0	0,0	0,0	23		
Новооскольский р-н	4,4	6,7	0,0	3,7	22		
Прохоровский р-н	156,8	110,9	99,4	122,4	11	-36,6%	-10,4%
Ракитянский р-н	0,0	17,6	8,8	8,8	21		-50,0%
Ровеньский р-н	25,1	50,4	54,7	43,4	15	117,9%	8,5%
Старооскольский	346,1	256,9	179,7	260,9	4	-48,1%	-30,1%
Чернянский р-н	613,8	454,7	373,7	480,7	3	-39,1%	-17,8%
Шебекинский р-н	19,4	4,3	5,4	9,7	20	-72,2%	25,6%
Яковлевский р-н	274,8	306,4	40,0	207,1	5	-85,4%	-86,9%
г. Белгород	65,9	82,4	83,0	77,1	13	25,9%	0,7%
Белгородская обл.	203,5	181,1	173,3	186,0	7	-14,8%	-4,3%

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

ВСЕГО

№ ранга	Территория	Показатель
1	Красненский район	110600,05
2	Город БЕЛГОРОД	80616,45
3	Вейделевский район	73976,20
4	Корочанский район	73903,39
5	Губкинский район	72136,44
6	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	69896,14
7	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	61959,31
8	Шебекинский район	60590,49
9	Алексеевский район	60574,12
10	Ровеньский район	58275,66
11	Краснояружский район	54682,47
12	Яковлевский район	54477,96
13	Ивнянский район	52640,73
14	Ракитянский район	50864,34
15	Чернянский район	48745,52
16	Белгородский район	47753,71
17	Прохоровский район	43773,99
18	Борисовский район	41616,46
19	Новооскольский район	40057,66
20	Волоконовский район	39103,52
21	Красногвардейский район	36989,84
22	Валуйский район	35534,14
23	Грайворонский район	33254,04
24	Старооскольский район	28095,66

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни крови и кроветворных органов

№ ранга	Территория	Показатель
1	Корочанский район	882,27
2	Красненский район	463,71
3	Краснояружский район	346,23
4	Город БЕЛГОРОД	317,45
5	Чернянский район	313,45
6	Ровеньский район	304,49
7	Валуйский район	236,50
8	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	178,73
9	Яковлевский район	177,03
10	Алексеевский район	145,07
11	Прохоровский район	125,90
12	Белгородский район	117,66
13	Новооскольский район	101,81
14	Губкинский район	99,19
15	Шебекинский район	87,60
16	Волоконовский район	84,23
17	Ивнянский район	72,92
18	Борисовский район	62,61
19	Вейделевский район	61,98
20	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	39,15
21	Ракитянский район	37,28
22	Красногвардейский район	33,70
23	Грайворонский район	27,79
24	Старооскольский район	19,88

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни эндокринной системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Корочанский район	2292,91
2	Алексеевский район	2268,80
3	Красненский район	1618,26
4	Губкинский район	1269,46
5	Город БЕЛГОРОД	989,69
6	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	930,98
7	Белгородский район	881,99
8	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	867,78
9	Чернянский район	801,06
10	Краснояружский район	785,49
11	Новооскольский район	719,91
12	Вейделевский район	702,90
13	Валуйский район	696,50
14	Прохоровский район	670,87
15	Волоконовский район	645,54
16	Борисовский район	630,75
17	Яковлевский район	585,54
18	Красногвардейский район	583,82
19	Шебекинский район	559,83
20	Ровеньский район	514,69
21	Грайворонский район	463,74
22	Старооскольский район	447,01
23	Ивнянский район	398,10
24	Ракитянский район	330,44

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Психические расстройства

№ ранга	Территория	Показатель
1	Краснояружский район	1069,38
2	Новооскольский район	974,40
3	Ивнянский район	959,94
4	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	845,33
5	Город БЕЛГОРОД	830,83
6	Губкинский район	805,16
7	Корочанский район	703,95
8	Чернянский район	698,80
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	668,91
10	Ракитянский район	659,87
11	Вейделевский район	628,97
12	Ровеньский район	620,84
13	Шебекинский район	606,43
14	Старооскольский район	518,57
15	Красногвардейский район	518,02
16	Валуйский район	494,70
17	Белгородский район	424,33
18	Прохоровский район	389,76
19	Грайворонский район	389,20
20	Борисовский район	327,99
21	Волоконовский район	323,47
22	Красненский район	322,30
23	Алексеевский район	302,11
24	Яковлевский район	282,01

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни нервной системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Вейделевский район	4510,07
2	Краснояружский район	3850,31
3	Корочанский район	3708,87
4	Город БЕЛГОРОД	3003,52
5	Красненский район	2923,15
6	Шебекинский район	2742,22
7	Красногвардейский район	2719,71
8	Алексеевский район	2212,94
9	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	2174,67
10	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	2114,29
11	Губкинский район	2030,36
12	Ракитянский район	2014,29
13	Новооскольский район	2000,25
14	Ивнянский район	1913,58
15	Белгородский район	1686,59
16	Волоконовский район	1638,43
17	Старооскольский район	1285,52
18	Прохоровский район	1107,59
19	Грайворонский район	1031,18
20	Яковлевский район	999,80
21	Чернянский район	925,37
22	Ровеньский район	641,87
23	Борисовский район	624,65
24	Валуйский район	422,79

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни системы кровообращения

№ ранга	Территория	Показатель
1	Красненский район	32197,75
2	Корочанский район	9365,54
3	Ивнянский район	8737,57
4	Алексеевский район	6626,64
5	Город БЕЛГОРОД	6475,44
6	Вейделевский район	6448,41
7	Краснояржужский район	6359,27
8	Губкинский район	5780,88
9	Шебекинский район	5291,84
10	Ракитянский район	5177,83
11	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	4999,72
12	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	4032,93
13	Ровеньский район	3874,88
14	Прохоровский район	3280,67
15	Борисовский район	3262,76
16	Яковлевский район	3161,59
17	Белгородский район	3029,23
18	Красногвардейский район	2772,54
19	Волоконовский район	2518,94
20	Старооскольский район	2346,69
21	Чернянский район	2311,70
22	Валуйский район	1823,19
23	Новооскольский район	1622,85
24	Грайворонский район	1043,90

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни органов дыхания

№ ранга	Территория	Показатель
1	Ровеньский район	17309,45
2	Город БЕЛГОРОД	16722,61
3	Яковлевский район	15996,02
4	Губкинский район	15430,54
5	Вейделевский район	15160,05
6	Белгородский район	13907,68
7	Корочанский район	13870,43
8	Красненский район	13790,14
9	Шебекинский район	13505,72
10	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	13289,81
11	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	12560,03
12	Чернянский район	12485,24
13	Волоконовский район	12225,99
14	Ракитянский район	10636,14
15	Борисовский район	10301,06
16	Ивнянский район	10258,67
17	Новооскольский район	10041,87
18	Краснояржский район	9778,24
19	Прохоровский район	9741,32
20	Алексеевский район	9090,32
21	Валуйский район	8927,94
22	Грайворонский район	8837,55
23	Красногвардейский район	7524,89
24	Старооскольский район	7255,39

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни органов пищеварения

№ ранга	Территория	Показатель
1	Красненский район	8965,03
2	Корочанский район	4714,99
3	Ракитянский район	4130,73
4	Вейделевский район	3616,97
5	Шебекинский район	3189,19
6	Город БЕЛГОРОД	3031,24
7	Алексеевский район	2897,83
8	Краснояружский район	2824,22
9	Прохоровский район	2801,52
10	Ровеньский район	2512,02
11	Чернянский район	2504,98
12	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	2476,23
13	Яковлевский район	2456,41
14	Губкинский район	2415,99
15	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	2228,87
16	Волоконовский район	1733,31
17	Белгородский район	1650,60
18	Красногвардейский район	1532,65
19	Старооскольский район	1415,04
20	Ивнянский район	1359,42
21	Борисовский район	1159,58
22	Новооскольский район	770,86
23	Валуйский район	668,59
24	Грайворонский район	660,09

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни мочеполовой системы

№ ранга	Территория	Показатель
1	Корочанский район	9929,70
2	Город БЕЛГОРОД	8444,71
3	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	7777,94
4	Чернянский район	7477,96
5	Красненский район	7296,86
6	Губкинский район	6770,67
7	Вейделевский район	6376,04
8	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	6368,09
9	Белгородский район	5906,28
10	Алексеевский район	5828,53
11	Яковлевский район	5425,75
12	Шебекинский район	5347,03
13	Краснояружский район	5276,79
14	Ракитянский район	4982,61
15	Старооскольский район	4848,79
16	Грайворонский район	4635,64
17	Прохоровский район	3980,43
18	Валуйский район	3884,09
19	Волоконовский район	3625,49
20	Ивнянский район	3557,25
21	Новооскольский район	3303,61
22	Борисовский район	3176,21
23	Красногвардейский район	2635,03
24	Ровеньский район	2494,96

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Болезни кожи и подкожной клетчатки

№ ранга	Территория	Показатель
1	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	7271,49
2	Губкинский район	5880,77
3	Ровеньский район	5773,33
4	Вейделевский район	4358,06
5	Город БЕЛГОРОД	4252,75
6	Красненский район	4101,78
7	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	4003,01
8	Алексеевский район	3850,94
9	Корочанский район	3670,95
10	Новооскольский район	3666,97
11	Прохоровский район	3228,61
12	Борисовский район	3040,85
13	Яковлевский район	3009,39
14	Шебекинский район	2954,89
15	Белгородский район	2929,18
16	Краснояружский район	2816,95
17	Ивнянский район	2677,52
18	Чернянский район	2621,23
19	Красногвардейский район	1966,24
20	Грайворонский район	1726,10
21	Волоконовский район	1715,41
22	Валуйский район	1374,64
23	Ракитянский район	1076,56
24	Старооскольский район	748,21

**Ранжирование административных территорий Белгородской области
по уровням первичной заболеваемости взрослого населения
за 2004-2008 гг. (на 100 тыс. населения)**

Врожденные аномалии (пороки развития)

№ ранга	Территория	Показатель
1	Красненский район	45,89
2	Яковлевский район	29,97
3	Волоконовский район	26,35
4	Краснояружский район	25,70
5	Город СТАРЫЙ ОСКОЛ	22,07
6	Губкинский район	18,39
7	Вейделевский район	17,24
8	Город БЕЛГОРОД	16,01
9	Прохоровский район	14,03
10	БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ	12,92
11	Ивнянский район	10,57
12	Старооскольский район	9,56
13	Белгородский район	9,15
14	Ровеньский район	7,42
15	Алексеевский район	6,45
16	Корочанский район	4,41
17	Новооскольский район	4,32
18	Шебекинский район	3,77
19	Ракитянский район	3,69
20	Грайворонский район	3,27
21	Валуйский район	2,06
22	Борисовский район	1,91
23	Чернянский район	1,54
24	Красногвардейский район	0,00

**Административные территории Белгородской области
с уровнями первичной заболеваемости взрослого населения,
превышающими среднеобластные показатели в 2008 г.**

Классы болезней	Параметры отклонений		
	менее 0,5	1,5 - 1,99	2 и более
1	2	3	4
Все болезни	Старооскольский р-н		
Болезни эндокринной системы	Ивнянский р-н	Алексеевский р-н	Краснояржужский р-н
	Старооскольский р-н	Корочанский р-н	Губкинский р-н
	Валуйский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Грайворонский р-н		
Болезни крови и кроветворных органов	Новооскольский р-н	Чернянский р-н	Ровеньский р-н
	Ивнянский р-н	г. Белгород	Корочанский р-н
	Вейделевский р-н		Краснояржужский р-н
	Красногвардейский р-н		
	г. Старый Оскол		
	Грайворонский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Старооскольский р-н		
Болезни системы кровообращения	Краснояржужский р-н	Корочанский р-н	Красненский р-н
	Чернянский р-н		Ивнянский р-н
	Грайворонский р-н		
	Старооскольский р-н		
	Валуйский р-н		
	Новооскольский р-н		
Болезни органов пищеварения	Ивнянский р-н	Вейделевский р-н	Прохоровский р-н
	Белгородский р-н	Ракитянский р-н	Красненский р-н
	Волоконовский р-н		Шебекинский р-н
	Борисовский р-н		
	Краснояржужский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Грайворонский р-н		
Болезни органов дыхания	Валуйский р-н		
	Краснояржужский р-н		
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Красногвардейский р-н	г. Старый Оскол	
	Шебекинский р-н		

Таблица № 54 (продолжение)

1	2	3	4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	Валуйский р-н		
	Ракитянский р-н		
	Старооскольский р-н		
Болезни мочеполовой системы	Новооскольский р-н	г. Старый Оскол	
	Ровеньский р-н		
	Красногвардейский р-н		
Болезни костно-мышечной системы	Алексеевский р-н	Губкинский р-н	Вейделевский р-н
	Прохоровский р-н		
	Грайворонский р-н		
	Новооскольский р-н		
	Старооскольский р-н		
	Валуйский р-н		
Травмы и отравления	Красногвардейский р-н	г. Старый Оскол	
	Борисовский р-н		
	Прохоровский р-н		
	Краснояружский р-н		
	Белгородский р-н		
	Грайворонский р-н		
	Старооскольский р-н		

**Заболеваемость детей до одного года в Белгородской области
за 2006-2008 гг. по ф. 31 (на 1000 детей до 1 года)**

Наименование классов и отдельных болезней	Годы			Средняя заболеваемость за 2006-2008 гг.	Ранг заболеваемости по средней за 2006-2008 гг.	Темп прироста (снижения) за 2006-2008 гг., %
	2006	2007	2008			
Всего	1168,8	1159,7	1141,8	1156,8		-2,3%
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	30,7	25,6	31	29,1	8	1,0%
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	55,2	49,3	46,9	50,5	6	-15,0%
анемии	52,0	44,2	43,3	46,5		-16,7%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	14,5	14,4	12,1	13,7	12	-16,6%
Болезни нервной системы	122,9	123,3	133	126,4	3	8,2%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	33,3	34,4	36,5	34,7	7	9,6%
Болезни уха и сосцевидного отростка	18,7	17,3	15,2	17,1	10	-18,7%
Болезни органов пищеварения	51,0	53,2	48,9	51,0	5	-4,1%
Болезни органов дыхания	480,1	486,6	457,6	474,8	1	-4,7%
Болезни мочеполовой системы	15,0	14,9	15,4	15,1	11	2,7%
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	234,4	226,4	246,8	235,9	2	5,3%
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	17,4	19,8	25,1	20,8	9	44,3%
Травмы и отравления	2,5	5,4	3,6	3,8	13	44,0%
Прочие болезни	93,0	89,3	69,6	84,0	4	-25,2%