ВВЕДЕНИЕ

В Ставропольском крае сложилась неблагоприятная санитарно-эпидемиологическая обстановка, наблюдаются негативные тенденции ухудшения состояния здоровья населения.

Снижается рождаемость, увеличивается смертность, резко уменьшается естественный прирост и средняя продолжительность жизни: за последние шесть лет с 1988 по 1993 годы рождаемость уменьшилась на 34,5 %, смертность увеличилась на 18,9 %, средняя продолжительность жизни составила 67,6 лет против 70,2 лет в 1988 году.

Остается сложным положение с обеспечением населения края доброкачественной питьевой водой, в 1992-1994 годах 15,6 % контрольных проб питьевой воды не соответствовали требованиям ГОСТа по бактериологическим показателям и 16,9 % - по химическим показателям.

Отмечается низкое техническое состояние разводящих водопроводных сетей, из которых 40 % изветшало и 10 % находится в аварийном состоянии, на них регистрируется ежегодно свыше 30 тысяч порывов. Практически без ведомственного контроля качества питьевой воды, функционирует свыше 300 сельских водопроводов. Значительное загрязнение окружающей среде наносят неочищенные сточные воды.

В почву и частично в водоемы ежесуточно поступает свыше 700 тысяч куб. метров неочищенных стоков, что приводит к ухудшению санитарного состояния открытых водоемов.

В последние годы ухудшается качество и структура питания населения, резко падает потребление животных белков, витаминов и минеральных солей. Особенно страдает питание детей, снизилось потребление молока и молочных продуктов, свежих овощей, фруктов, яйца, рыбы и рыбных продуктов. Качество употребляемых продуктов в 1994 году в 7,4 % исследованных проб не соответствовали медико-биологическим требованиям.

Неудовлетворительно решаются вопросы очистки населенных пунктов от твердых отходов, что при отсутствии индустриальных методов их переработки является мощным фактором, определяющим загрязнение окружающей среды. Во вредных и неблагоприятных условиях труда работает около 134 тысяч человек в том числе одна треть из них женщины.

Отмечается техногенная нагрузка на атмосферный воздух выбросов вредных веществ в городах Ставрополе, Невинномысске, Буденновске, Пятигорске, Георгиевске. Выявлены локальные очаги радиоактивного загрязнения в районах нефтедобычи (Нефтекумский, Левокумский и Буденновский).

Актуальной проблемой остается инфекционная заболеваемость населения края. В 1994 году наблюдался рост заболеваемости по 10 видам инфекционных болезней и зарегистрировано свыше 427 случаев инфекционных заболеваний. Тревожит рост заболеваний (дифтерия, корь, коклюш), имеющих специфические меры профилактики, следствии низкого охвата населения прививками и недостаточной их эффективностью.

Остается в центре внимания проблема профилактики бруцеллеза среди людей, заболеваемость которым населения края самая высокая в республике. Основным медико-социальным фактором, определяющими распространение неинфекционных заболеваний, являются дестабилизация социально-экономического положения, неудовлетворительные условия питания и обитания человека, проблемы загрязнения окружающей среды.

В определенной степени возникновения этих заболеваний связано с недостаточным вниманием к вопросам формирования здорового образа жизни и, как следствие, распространенности среди населения вредных привычек (курение, алкоголизм), организации питания и физической активности.

Решение этой чрезвычайно сложной и многообразной проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, профилактики заболеваний и снижение уровня преждевременной смертности населения требует единой государственной политики и участие в ее разрешении органов исполнительной власти.

АТМОСФЕРНЫЙ ВОЗДУХ

В настоящее время отмечается стойкая тенденция к снижению валового выброса

вредных веществ от предприятий, в связи с остановкой ряда предприятий и снижениям их производственной мощности.

В целом по краю уровень загрязнения атмосферного воздуха на протяжении последних трех лет остается примерно на одинаковом уровне (1992г. – 12,8 % проб превышающих ПДК, 1993г. – 8,6 %, 1994г. – 10,4 %). Снизилось число проб, превышающих 5 ПДК (в 1994г. – 0,5 %).

Число проб превышающих ПДК по пыли составило в отчетном году – 18,7 %, оксидами азота – 12,5 %, формальдегиду – 11,8 %.

На первый план по загрязнению воздушного бассейна края вышли выбросы автотранспорта. Как результат этого, более чем вдвое ухудшились показатели воздуха в селитебной зоне (6,6 % против 2,6 % в 1993г.)

К населенным пунктам с наиболее высокими показателями воздушного бассейна относятся г.г.: Георгиевск (44 % проб выше ПДК - пыль, оксиды азота), Ставрополь - 25 % (окись углерода, формальдегид, оксиды азота), Невинномысск - 22 % (сернистый ангидрид, оксиды азота). Показатели превышения ПДК - от 1,1 до 2 ПДК.

В 1994г. созданы стационарные посты слежения и отбора проб воздуха при Буденновском, Ставропольском, Пятигорском центрах. На них отобрано более 50 % от общего числа исследованных проб.

САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ И ВОДОСНАБЖЕНИЯ

В 1994 году в Ставропольском крае обеспечение населения питьевой водой осталось на уровне 1993 года. Принята в эксплуатацию третья очередь Кавминводского районного водопровода производительностью 80 тыс. м/сутки.

Химические и бактериологические показатели нестандартных проб воды по краю составили 16,9 % и 15,6 % (в 1993г. - 18,7 % и 14,6 % соответственно). Доля нестандартных показателей с коли-индексом свыше 20 снизилось с 7 % до 5,4 %.

Однако, в отдельных территориях ситуация значительно сложнее. Если в 1993 году 10 % нестандартных проб воды по бакпоказателям отмечалось на 18 территориях края, то в 1994 году на 21.

Неудовлетворительно снабжается питьевой водой население Александровского, Арзгирекого, Благодарненского, Грачевского, Курского, Петровского районов (от 20 до 30 % нестандартных проб) и совсем катастрофическими выглядят эти показатели в Кочубеевском, Левокумском, Новоалександровском и Степновском районах (30-40 %).

Свыше 30 населенных пунктах края, населением в них около 70 тыс. человек используют для питьевых целей привозную воду и децентрализованные источники.

Особенно неудовлетворительная ситуация сложилась на локальных водопроводах бывшие колхозов и совхозов. Если на групповых и коммунальных водопроводах число нестандартных проб по бакпоказателям составляет от 7 до 15 %, то на локальных сельхозводопроводах до 30 %, а на ряде водопроводов Изобильненского, Грачевского, Кочубеевского, Левокумского, Благодарненского районов доходит до 50-90 %.

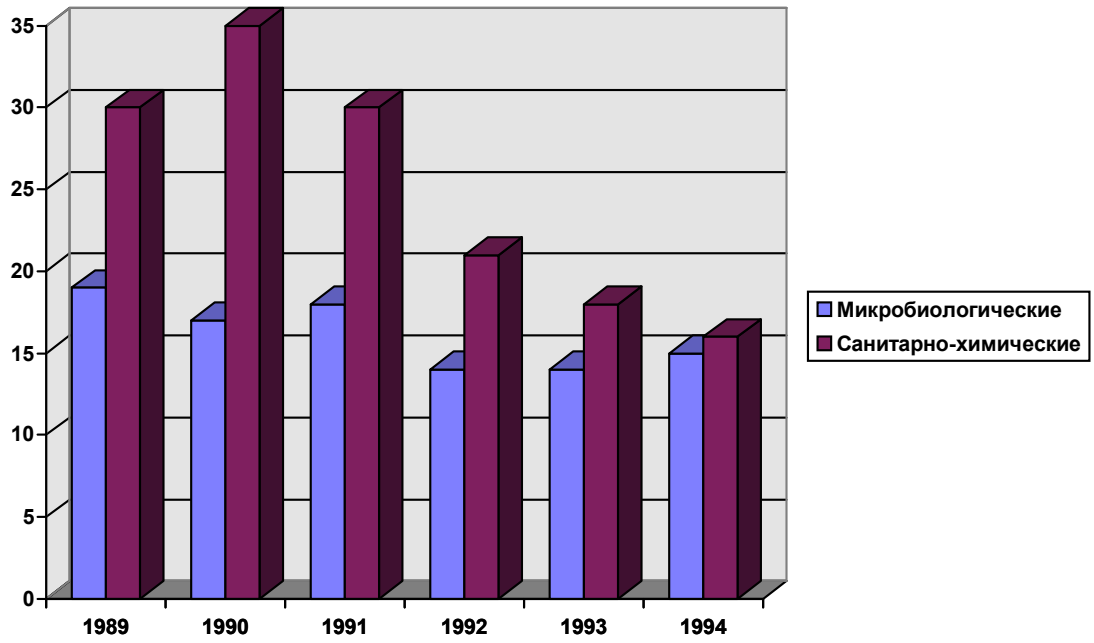
Ухудшилось в отчетном году санитарное состояние поверхностных водоемов, особенно р. Подкумка и Кубани. Доля проб воды водоемов не отвечающих требованиям СанПиН-4630-88 по бакпоказателям в 1994 году составила 27,8 % против 18,9 % в 1993 году.

В водоемы края ежегодно сбрасывается свыше 200 млн/м сточных вод, из которых 10 млн. м не прошли нормативной очистки. В 1994 году в течение недели останавливалась эксплуатация пяти водопроводов из р. Кубани в Кочубеевском районе и г. Невинномысске. Остановка была вызвана выделением из р. Кубани в районе г. Черкесска культур вибриона Эль-Тор.

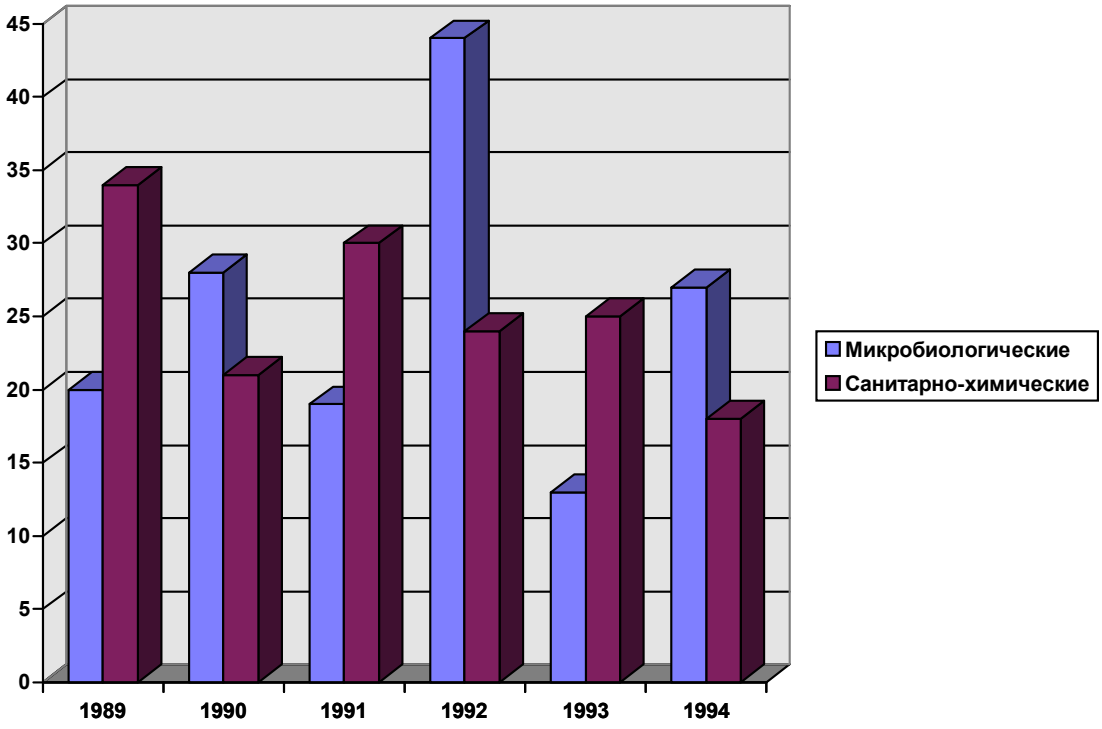
По-прежнему остается неудовлетворительным водоснабжение населения Буденновского и Левокумского районов из подземного водоносного горизонта где доля проб воды, за-

грязненных аммиаком из года в год составляет 45-80 %.

Уд. вес проб питьевой воды не отвечающих гигиеническим требованиям



Уд. вес проб воды из вод 1 категории не отвечающих гигиеническим требованиям



Остаются нерешенными вопросы организации зон санитарной охраны водоисточников. В целом по краю 13,7 % источников не имеют ЗСО (в сельской местности - 14,8 %) не имеют необходимого комплекса очистных сооружений 9 % ведомственных водопроводов, 11 % этих же водопроводов не оборудованы обеззараживающими установками. Ухудшение качества питьевой воды, подаваемой во многом зависит от санитарно-технического состояния разводящих сетей водопровода. В крае до 40 % сетей исчерпало амортизационный срок, до 10 % - в аварийном состоянии. В 1994 году эксплуатационной службой и органами саннадзора зарегистрировано свыше 30000 аварийных ситуаций на разводящих сетях и водопроводах. Медленно в крае внедряются локальные установки по обеззараживанию и тонкой очистке воды. Строительство объектов водоснабжения ведется низкими темпами. Уже 9-й год ведется строительство сооружений Заветненского группового водопровода, снабжающего питьевой водой свыше 20 тысяч жителей Кочубеевского района.

В крае имеет место резкий дисбаланс водопотребления и водоотведения. При суммарном потреблении около 1300 тыс. м воды в сутки, производительность очистных сооружений канализации составляет 630 тыс. м/сутки, т. е. свыше 50 % образующихся сточных вод загрязняет почву и грунтовые воды. Если в г. г. Георгиевске, Изобильном, Нефтекумске, Новоалександровске очистные сооружения канализации перегружены в 2-3 раза, то в ряде районов (Александровский, Кировский. Красногвардейский, Петровский, Советский и др.) ОСК загружены на 10-20 % из-за отставания в прокладке разводящих сетей и коллекторов.

ГИГИЕНА ПОЧВЫ

В крае из 750 свалок для утилизации и обезвреживания твердых бытовых отходов ни одна не отвечает санитарным требованиям.

Свалки превратились в мощные источники загрязнения почвы, грунтовых и поверхностных вод, атмосферного воздуха, являются местом массового выплода синантропных насекомых и грызунов.

На большинстве свалок имеет место самовозгорание отходов, не ведется учет объёмов вывозимого мусора, не проводится планировка и засыпка грунтом, не осуществляется мойка и дезинфекция спец автотранспорта и контейнеров.

В г. Ставрополе полигон ТБО не имеет гидроизоляции, не осуществляется обезвреживание образующегося фильтрата, загрязняющего реку Ташла.

Свалка в г. Минеральные Воды перегружена и расположена в водо-охранной зоне реки Джемуха в 300 м от жилой застройки.

В г. Железноводске она размещена на границе 2 и 3 зоны сан. охраны курорта в г. Ессентуки в черте города. Вопрос вывода их пока не решен. Пятигорская свалка также исчерпала эксплуатационный срок и крайне перегружена. Новый полигон для г. Ессентуков, Кисловодска и части Предгорного района строится уже 4 года, объем выполненных работ составляет около 40 %. Пятигорский мусоросжигательный завод ввод которого в эксплуатацию предполагал ликвидацию свалок ТБО в районе Кавминвод, сталкивается со значительными трудностями в работе, в виду того, что в городах КМВ отсутствует сортировка мусора на этапах его первичного накопления.

Вместо объекта, предназначенного для экологического оздоровления курортного региона завод превратился в источник загрязнения почвы и атмосферного воздуха, поскольку не решается вопрос утилизации образующегося при сжигании мусора, шлака и золы, содержащих значительное количество токсических веществ и в первую очередь солей тяжелых металлов. Кроме того, завод не способен перерабатывать не сжигаемые отходы (строительный мусор, уличный смет и т. п.) Не выдерживается проектный температурный режим сжигания, из-за чего возрастает выброс диоксинов.

Не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям свалки ТБО в городах Изобильном, Зеленокумске, Новоалександровске, селах Новоселицком, Левокумском, Степном и др. На них отсутствуют подъездные пути, территории их не ограждены, не оканавлены. На большинстве из них отсутствуют штаты по эксплуатации свалок. Все это приводит к значительному увеличению территории заминаемых свалками, образованию стихийных свалок.

Не решенными в крае остается вопрос утилизации ила с очистных сооружений канализации. Только на объединенных ОСК в г. Пятигорске скопилось более 200 тыс. тонн ила.

На протяжении длительного времени в крае не решаются вопросы утилизации промышленных токсических отходов. Только на отдельных предприятиях в г. Невинномысск, Буденновск, Ставрополь имеются локальные полигоны для складирования таких отходов, а на большинстве предприятий хранение таких отходов не упорядочено. Строительство межгородского полигона для хранения и утилизации токсических отходов не начато, не определено даже место его размещения и заказчик строительства.

Одним из серьезных загрязнений почвы является использование химических средств защиты растений и минеральных удобрений. Для хранения ядохимикатов в крае используется 342 склада, из которых 57 % (196) приспособленные, и три межрайонные базы химизации. В Арзгирском, Апанасенковском, Кочубеевском, Красногвардейском, Левокумском, Нефтекумском, Шпаковском и др. районах имеются склады в аварийном состоянии.

В настоящее время 42 предприятия края не имеют складов для хранения пестицидов, но используют химические методы защиты сельхозкультур. Бытовые помещения имеются только на 70 % складов, 46 складов (13 %) обеспечены центральным водоснабжением, 16 складов (4,6 %) имеют горячее водоснабжение. Ливневая канализация оборудована на 4. 6 % складов. Из имеющихся в крае 183 стационарных растворных узлов 167 (91 %) оборудованы системами сброса и обезвреживания проливов и остатков ядохимикатов. Локальные очистные сооружения имеются на 26 пунктах химизации. Общее количество вносимых пестицидов на 1 га площади. Ежегодно уменьшаемся число сельхозугодий обрабатываемых авиа методом. В 1994г. их площадь составила 50,6 % от 1993г.

Не изменилась ситуация с утилизацией неразрешенных или с истекшим сроком годности пестицидов, так как полигона для их захоронения в крае нет. В настоящее время на складе хранится около 200 тонн непригодных к использованию ядохимикатов.

В хозяйствах Александровского, Арзгирского, Левокумского, Труновского и др. районов имеет место случаи проведения работ по защите растений с нарушением санитарно-защитных зон водоемов, жилья. Виновные в нарушениях санитарного законодательства привлекались к административной ответственности.

На содержание пестицидов в объектах внешней среды было исследовано 5339 проб. В 33 пробах обнаружено превышение максимально-допустимых уровней, что составило 0,6 %, в т. ч. в 2 пробах воды, 11 пробах почвы, в 20 пробах продуктов питания.

В ходе лабораторного контроля за санитарным состоянием почвы исследовано 180 проб почвы по санитарно-химическим показателям. Характерно, что 94 % нестандартных проб отобраны в зоне влияния промпредприятий и транспортных магистралей.

При гельминтологическом исследовании почти 6000 проб почвы – 248 не отвечало гигиеническим нормам, при этом 92 % положительных проб было отобрано на территории жилой застройки населенных мест.

РАДИАЦИОННАЯ ОБСТАНОВКА

Радиационная обстановка в крае в целом благополучная. На объектах не было радиационных аварий и утерь источников ионизирующего излучения. Годовые дозы облучения лиц, отнесенных к категории "А", ниже предельно-допустимых. Радиационно-обусловленные (нестахостические) заболевания – лучевая болезнь, лучевые поражения не зарегистрированы.

Эффективная эквивалентная доза облучения населения края за счет глобальных выпадений составляет около 0,02 мЗв в год, что сопоставлено с показателями по Российской Федерации. Содержание радионуклидов в атмосферных выпадениях не превышает 1,2*10 ки/м. Максимальные уровни цезия 137+134 и стронция -90 в пищевых продуктах и воде не превышают временно-допустимые уровни утвержденные комитетом госсанэпиднадзором Российской Федерации.

Удельная эффективная активность естественных радионуклидов в строительных материалах, добываемых на карьерах края и ввозимых из других территорий, значительно ни-

же нормативной.

В 1994 году контролировалось 408 радиологических объектов, из них 328 рентген и флюорокабинетов и 80 объектов работающих с открытыми и закрытыми радиоактивными источниками. В соответствии с положением "Об отделении радиационной гигиены" контроль осуществлялся специалистами отделений радиационной гигиены краевого и Пятигорского городского центров госсанэпиднадзора, а также отраслевыми санитарными врачами, назначенных приказами ответственными за ведение раздела радиационной гигиены.

Периодическими медицинскими осмотрами охвачены все 946 человек, отнесенных к категории "А", из 328 рентген кабинетов паспортизировано 314 или 96 %. На остальные кабинеты паспорта не выданы из-за их закрытия или отсутствия персонала по их эксплуатации.

По сравнению с предыдущим годом на 16 % повысилась эффективность лабораторного контроля за радиологическими объектами и внешней средой. Всего проведено 11889 исследований, из них 3644 дозиметрических, 1174 радиометрических, 2071 гамма спектрометрических.

Неудовлетворительная радиоэкологическая ситуация сложилась на нефтепромыслах в Нефтекумском и Буденновском районах. В результате сброса пластовых вод, ежегодно на дневную поверхность выносится около 250*10 Бк естественных радионуклидов, что вызывает угрозу населению и окружающей природной среде.

Загрязняется грунт у устья скважин, на полях испарения, в местах пролива пластовых вод.

Мощность экспозиционной дозы внешнего излучения достигает 150 мкр/час, превышая естественный фон в десять раз. Общая масса грунта, подлежащего захоронению, составляет порядка 3000 тонн.

Особенно подвержены загрязнению радионуклидами радия и тория насосно-компессорные трубы и оборудование нефтедобычи. На площадке для временного хранения скопилось около 190 тысяч погонных метров труб с мощностью экспозиционной дозы до 3000

Отмечается повышенная эсколация радона из почвы в районе Кавказских Минеральных вод. Выборочные исследования территорий и жилых помещений показали, что содержание радона в почве в десятки раз превышает естественные, а концентрация дочерних продуктов распада радона в воздухе жилых помещений превышает норму в 1,5-25 раз.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 06. 07. 94 N 809 в целях снижения облучения населения в быту на производстве от природных источников ионизирующего излучения разработана краевая программа "Радон", которая находится на рассмотрении в краевой администрации. Для ее реализации при краевом центре госсанэпиднадзора создана региональная радиологическая группа.

Программой предусматривается осуществление комплекса радиационно-экологических, санитарно-гигиенических и дозиметрических исследований. В первую очередь будут определяться группы населения (группы риска), подвергшихся облучению от высоких концентраций радона и продуктов его распада.

УСЛОВИЯ ТРУДА

В Ставропольском крае свыше 134 тысяч человек (или 15,8 % всех работающих) продолжают трудиться в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам по уровню содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны, шума, вибрации, параметрам микроклимата и другим. Свыше 34 % лиц, работающих в неблагоприятных условиях труда составляют женщины.

В 1994 году в крае насчитывалось 3492 объекта промышленности, сельского хозяйства, транспорта, связи и строительства. Характеризуя санитарно-гигиеническое состояние этих объектов необходимо отметить ухудшение показателей, определяющих здоровье и безопасные условия труда по сравнению с предыдущими годами. Если в 1993 году неблагоприятная ситуация отмечалась на 47,9 % объектов, то в 1994 году уже на 57,5 %. В легкой и полиграфической отраслях промышленности таких объектов насчитывается 74 %, связи - 76 %, сельском хозяйстве и строительстве - свыше 90 %. В этих отраслях женщины состав-

ляют около 70 % от общего числа работников.

В 1993 году в 7,5 % отобранных проб воздуха производственных помещений концентрации вредных веществ превышали ПДК, в 1994 году таких проб было уже 10,9 %.

Из проведенной на 50 предприятиях г. Буденновска аттестации рабочих мест не соответствуют санитарно-гигиеническим нормам 67,4 %. Наиболее неблагоприятная обстановка сложилась в ведущих отраслях - сельском хозяйстве и строительстве.

Таблица № 1

Характеристика воздушной среды в сельскохозяйственном производстве, строительстве и в целом по объектам края.
(% проб на пары и газы, превышающие ПДК)

Отрасли	1992	1993	1994
Сельское хозяйство	5, 8	7, 5	18, 3
Строительство	9, 6	10, 7	15, 3
В целом по краю	11, 6	11, 8	9, 8

(% проб на пыль и аэрозоли, превышающие ПДК)

Отрасли	1992	1993	1994
Сельское хозяйство	23, 3	25, 4	14, 6
Строительство	42, 2	33, 1	18, 5
В целом по краю	15, 5	18, 2	16, 0

Таблица № 2

Характеристика физических факторов окружающей среды на объектах сельского хозяйства, строительства и в целом по краю
(% числа обследованных рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам)

Отрасли	Шум			Вибрация			Микроклимат		
	1992	1993	1994	1992	1993	1994	1992	1993	1994
Сельское хозяйство	30,9	7,4	25,0	0	3,9	0	14,7	16,9	22,0
Строительство	38,7	47,0	57,0	2,3	10,5	0	25,0	32,8	43,2
По краю	35,9	36,5	29,8	2,3	5,2	6,2	9,1	25,9	31,0

Почти все показатели по строительству и сельскому хозяйству превышают аналогичные показатели по краю в 1, 3-2 и более раз. Так, в г. Георгиевске в силикатном цехе АО "Брик" концентрации пыли в 5-6 раз превышают допустимые величины. У строителей г. г. Невинномысска, Ставрополя, Кисловодска и др. отмечается тяжелый физический труд, в холодный период года температура воздуха на рабочих местах не соответствует требованиям санитарных норм. Во время производства отделочных работ отмечается превышение содержания растворителей в воздухе рабочей зоны. Крайне неудовлетворительно организовано санитарно-бытовое обеспечение работающих. Не организовано питание, в т. ч. и диетическое. Аналогичная ситуация сложилась и в сельском хозяйстве. Например, в хозяйствах Кировского, Апанасенковского, Андроповского и других районов отмечаются неудовлетворительные условия труда, особенно у женщин, занятых в животноводстве. На таких объектах приходится работать под воздействием низких температур в холодный период года, сквозняков, повышенной влажности. Нормы физических нагрузок для женщин не выдерживайся, так как необходимо осуществлять вручную раздачу кормов, перемещение фляг с молоком, поение животных и навозоудаление.

Неблагоприятные условия труда, недостатки в обеспечении достающих защитными средствами ведут к стабильно высокому уровню профессиональной заболеваемости, показатель которой в 1994 году составил 0, 59 на 10000 работающих, (в 1993 году - 0, 65). В течение года впервые диагноз профессионального заболевания (отравления) был установлен у 8 работающих, в т. ч. у 1 женщины.

Таблица № 3

Показатели профессиональной заболеваемости в 1990-1994

годах (на 10000 работающих)

	1990	1991	1992	1993	1994
Профотравления	0, 05	0, 26	0, 2	0, 14	0, 15
Профзаболевания	1, 1	1, 05	0, 88	0, 51	0, 44
Профзаболеваемость	1, 15	1, 31	1, 08	0, 65	59, 0

Анализируя данные вышеприведенной таблицы необходимо отметить, что ежегодное снижение показателя профессиональной заболеваемости вовсе не свидетельствует об улучшении дел в области охраны и безопасности труда. Скорее всего проблема связана с тем, что в течение последнего времени многие объекты промышленности края не работали по несколько месяцев в году, например, лентоткацкое объединение в г. Буденновске и завод технического углерода в г. Ставрополе в 1994 году практически не работали. Не редкостью в 1993-1994 годах были работы в одну смену 2-3 дня в неделю.

На снижение показателя профзаболеваемости влияет и качество предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных условиях труда. Лишь 25 % всех зарегистрированных случаев профпоражений было выявлено в ходе медицинских осмотров.

Тем не менее довольно высокие уровни профессиональной заболеваемости регистрируются на предприятиях автомобильного и сельскохозяйственного машиностроения - 0, 85 случаев на 10000 работающих, в сельском хозяйстве - 0, 72 случая, стройиндустрии - 0, 60 случая на 10000 работающих.

В 1994 году в структуре профессиональных заболеваний ведущее место занимает бруцеллез - 69, 2 % случаев, затем следуют болезни дыхательной систем (пневмо-склероз, хр. токсический бронхит, силикоз и т. д.) - 15, 3 % случаев, далее хронические интоксикации пестицидами - 7, 7 %.

Основными причинами хронических профзаболеваний (на долю которых приходится 75 % от всей зарегистрированной в 1994 году профессиональной патологии) послужили несовершенство технологических процессов, конструктивные недостатки машин, оборудования, нарушение правил техники безопасности, а также плохое качество и недостаток средств индивидуальной защиты.

Неблагоприятные условия труда сохраняются во многих отраслях народного хозяйства. Так, в машиностроении концентрации сварочного аэрозоля достигают 3-4 краткого превышения ПДК, на объектах промышленности строительных материалов г. г. Ставрополя, Мин-Вод, Новопавловска и др. уровни шума превышают на 10-15 дБА. Концентрации пыли в литейных цехах АО "Красный металлист", АО "Завод автоспецоборудования" в с. Кочубеевском, АО "АрЗиЛ" г. Георгиевска в 4-5 раз превышают нормируемые показатели.

Частые отключения систем отопления и вентиляции приводят к ухудшению состояния воздушной среды и микроклиматических условий производственных помещений. В холодный период года на заводах по ремонту сельхозтехники в Новоалександровском, Грачевском, Кочубеевском районах в производственных помещениях температура ниже нормируемой на 7-10^0 С. Экономия электроэнергии приводит к снижению уровня освещенности на рабочих местах. В 1994 году, каждое третье рабочее место не отвечало гигиеническим критериям по уровню освещенности.

В связи с нестабильной экономической обстановкой на большинстве предприятий практически приостановлены реконструкция и капитальный ремонт, не осуществляется внедрение новых технологий, не проводится механизация и автоматизация производственных процессов в т. ч. при использовании труда женщин на тяжелых физических работах. На большинстве предприятий практически не выполняются мероприятия по охране и улучшению условий труда, значительно снизились ассигнования на проведение мероприятий, включенных в коллективные договоры, сокращаются ведомственные лаборатории. Положение усугубляется сокращением служб охраны труда. В строительстве и промышленности строительных материалов они ликвидированы на 90 %, в коммунальном хозяйстве, на транспортера агропромышленном комплексе упразднены или сведены к минимуму на 75 % предприятий.

Резко снизилась обеспеченность работающих средствами индивидуальной защиты, спец. одеждой, лечебно-профилактическим питанием. Так, на швейной фабрике с. Кочубеевского, АОЗТ "Спутник" г. Ставрополя, в ряде хозяйств Андроповского, Туркменского, Шпаковского и других районов не организовано горячее питание.

Практически не решаются проблемы, связанные с организацией труда беременных женщин. Специальные цеха или участки для их работы не созданы на большинстве промышленных предприятий. Беременные женщины либо увольняются, либо вынуждены оставаться работать на прежних рабочих местах, подвергаясь воздействию вредных производственных факторов, что негативно сказывается не только на их здоровье/но и на здоровье будущих детей.

В связи с неудовлетворительными условиями труда и санитарно-бытовом обеспечении работающих органы госсаннадзора края использовали меры принуждения, предоставленные законодательством. В 1994 году приостанавливалась эксплуатация 104 объектов промышленности и сельского хозяйства, наложено 575 штрафов на сумму 28 млн. рублей, в т. ч. 24 штрафа на юридическое лицо на сумму 7, 2 млн. рублей, 3 дела передано на рассмотрение административных комиссий. По представлению санитарной службы края отстранено от работы 140 человек.

Вопросы, связанные с улучшением условий и охраны труда нашли свое отражение в программах "Санитарно-эпидемиологического благополучия населения края на 1993-1995 г. г. "и "Неотложных мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия. профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и снижения уровня преждевременной смертности населения на 1994-1996 г. г", утвержденных постановлениями главы администрации края.

В силу недостаточного финансирования не все мероприятия были выполнены в указанные сроки. Тем не менее, на ряде крупных промышленных объектов мероприятия были осуществлены. На АОЗТ «Люминофор» в г. Ставрополе проведены реконструкция системы вентиляции производства алюминатлантанатитаната кальция и механизация и герметизация пылящих операций в производстве стеарата свинца, АООТ "Ставропольполимер" в г. Буденновске проведены реконструкции систем вентиляции на участке загрузки треххлористого хрома и искусственного освещения в цехе компаундирования, на Минераловодском заводе железобетонных изделий проведены модернизация технологического оборудования и герметизация мест пересыпок цемента и инертных материалов.

Помимо этого, специалисты санэпидслужбы принимали участие в разработке региональных программ "О неотложных мерах по улучшению условий и охраны труда работающих на предприятиях и организациях края" и "О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов", также утвержденных постановлением главы администрации края. В данных программах были запланированы мероприятия, направленные на улучшение работающих, в т. ч. и инвалидов.

ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Серьезную озабоченность вызывает состояние здоровья детского населения края. В последние годы наблюдается стойкая тенденция к ухудшению показателей здоровья детей раннего и школьного возраста.

В раннем возрасте в связи с не адекватностью вскармливания, 20 % детей имеют несоответствующий возрастным нормативам вес тела. В старших возрастах нарастает дефицит массы тела: в дошкольном возрасте - у 10 %, в школьном - у 15 % и более детей.

Особенностью современной патологии детского возраста является учащение перехода острых форм заболеваний в рецидивирующие и хронические, а также нарастание первично-хронической патологии внутренних органов. Уровень заболеваемости детского населения в крае выше на 13, 6 % чем в среднем по Российской Федерации, причем рост заболеваемости произошел за счет увеличения болезней эндокринной системы, психических расстройств, болезней нервной системы и органов чувств, болезней мочеполовой системы, костно-мышечной системы и соединительной ткани, врожденными аномалиями, инфекционных и

паразитарных болезней.

Отмечается тенденция к росту заболеваемости по таким нозологическим формам, как ожирение, миопия, плоскостопие, нервно-психические расстройства и аллергические заболевания. Анализ распространенности различных хронических форм заболевании показывает, что они диагностируются более чем у 1/3 школьников. За время обучения в школе число здоровых детей уменьшайся в 4-5 раз, к окончанию школы могут быть признаны абсолютно здоровыми менее 20 % школьников.

В целом по краю среди детей до 14 лет отмечается рост болезней нервной системы и органов чувств на 18 %, болезней органов пищеварения и врожденных аномалий на 20 %, резко – в 1, 9 раза выросли болезни мочеполовой системы, впервые за 4 года на 10 % вырос показатель травм и отравлений.

К социально-экономической обусловленности многих характеристик здоровья относятся факторы риска, связанные с организацией учебно-воспитательной деятельности школьников. Образовательная сеть на сегодня не обеспечивает потребности учебного процесса. В среднем по краю на одного учащегося приходится около 2, 0 кв. м учебной площади, что в 2 раза ниже принятого расчетного норматива. Более 30 % школьников края обучается во вторую, а в городах Ессентуки, Кисловодск, Невинномысск, Пятигорск, Ставрополь обучение детей проводится в третью смену. В капитальном ремонте нуждается более 13 % общеобразовательных школ, более 16 % школ края не имеют водопровода, 8, 5 % – отопления. Более 23 % (сельские школы) -не имеют канализации. Вопрос организации питьевого режима не решен в школах Апанасенковского, Арзгирского, Буденновского, Красногвардейского, Грачевского, Левокумского, Нефтекумского, Советского, Туркменского районов. Во многих школах края нет спортивных залов, а имеющиеся -значительно перегружены; в большинстве территорий ограничены возможности занятий детей плаванием, туризмом и т. п. Это особенно важно, если учесть, что ежегодно растет число детей с заболеваниями костно-мышечной системы в Андроповском, Буденновском, Изобильненском, Советском, Степновском, Труновском, Шпаковском районах, г. г. Ессентуки, Железноводске, Кисловодске, Невинномысске, Ставрополе.

Число замеров физических факторов по детским и подростковым учреждениям, не отвечающих нормативам (на 100 измерений).

	1992	1993	1994
Шум	1	4	5
Микроклимат	14	15	9
Освещенность	22	32	17

Несоблюдение норм искусственной освещенности, все увеличившийся объем учебной информации, низкое качество компьютеров и учебно-методической литературы в немалой степени способствует росту близорукости.

Ежегодно отмечается рост этой патологии у детей Арзгирского, Андроповского, Кировского, Минераловодского, Новоалександровского, Степновского, Советского районов, г. г. Ессентуки, Железноводск, Кисловодск, Невинномысск, Ставрополь. Материально-техническая база школ края остается слабой (отсутствует ростовая школьная мебель, разрыв в возрасте детей, занимающихся за одним и тем же столом, составляет более пяти лет, не введена в практику проведения учебного процесса система совмещенного освещения с автоматическим регулированием), что не позволяет создать условия и режим учебно-воспитательного процесса в соответствии с гигиеническими требованиями.

В последние годы произошли существенные изменения в питании детей Ставропольского края. Выделенная сумма на ежедневное питание школьников в размере 1, 5 % минимальной заработной платы обеспечивает лишь 20 % питания от необходимого физиологического. В единичных территориях сельских районов за счет совхозных и колхозных цен на эту сумму обеспечивается ежедневное горячее питание (Туркменский, Грачевский, Кочубеевский районы) дольников, в основном - учащихся начальных классов. В целом по краю охват школьников и учащихся ПТУ горячим питанием резко сократился. Повсеместно не проводит-

ся "С"- витаминизация блюд. Школьники г. Пятигорска в ноябре и декабре 1994 г. вообще не получали бесплатное питание из-за несвоевременного финансирования. Многие школы края по этой же причине перешли на 2 - 3 разовое в неделю питание школьников в виде горячих обедов. Дети края по-прежнему недополучают творог, рыбу, овощи, фрукты, сливочное масло, а ассортимент имеющихся продуктов резко сокращен. Организация питания детей в дошкольных и специализированных (детские дома, школы-интернаты) учреждениях также ухудшатся. Так, в детские сады Грачевского, Буденновского, Советского, Нефтекумского районов, г. Пятигорска с перебоями поступают свежие овощи, мясо, рыба, сахар. Сложившаяся в настоящее время экономическая ситуация ведет к дальнейшему ухудшению питания детей и подростков как в организованных коллективах, так и в семье.

Ежегодно сокращается число загородных летних оздоровительных учреждений и число детей и подростков, отдыхающих в них. В текущем году было оздоровлено 10, 5 тыс. детей, что в три раза меньше количества детей, охваченных летним отдыхом в 1993 году. Сокращается число смен и длительность пребывания в них детей до 14-18 дней. В первом и во втором потоках отмечалась крайне низкая наполняемость лагерей.

Резко снизилось число культстанов и ученических бригад, в основном школьники выезжали на место сельхозработ в поле без организации питания или с получением неполных обедов в пришкольных столовых.

Особое место в летних оздоровительных учреждениях занимает организация питания детей. Из-за сокращения дотаций на содержание лагерей, роста цен на продукты питания, ухудшилось снабжение свежими овощами, фруктами, рыбой, сливочным и растительным маслом, кисломолочной продукцией. За счет широкого ассортимента блюд из крупяных, макаронных и мучных изделий отмечался дисбаланс в соотношении белков, жиров, углеводов в сторону увеличения последних.

В результате требований, предъявляемых органами санэпиднадзора к обеспечению летних оздоровительных лагерей доброкачественной питьевой водой, организации полноценного питания и бытового обеспечения, за весь летний период случаев возникновения вспышек заболеваний и пищевых отравлений среди детей, охваченных организованным отдыхом, не зарегистрировано.

Состояние здоровья детей, подростков и молодежи сегодня определяет основные тенденции развития здоровья населения страны и ее трудовой потенциал в ближайшей перспективе. Поэтому забота о здоровье подрастающего поколения является одной из важных государственных задач.

ПИТАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

Состояние питания населения, структура и показатели безопасности продовольствия в значительной степени определяют здоровье населения.

Анализ потребления основных продуктов питания в Ставропольском крае показал, что произошло уменьшение потребления всех видов продуктов питания, в расчете на душу населения молока с 378 кг в 1991г. до 267 кг в 1993г., масла животного с 6, 2 кг до 5, 5 кг, яиц с 354 до 328 шт., сахара с 45 до 31 кг, масла Осветительного с 118 кг до 107 кг, овощей с 126 до 93 кг, рыбы с 14 до 5 кг, мяса с 67 до 66 кг, исключение составляют хлеб и макаронные изделия.

Таким образом в питании населения Ставропольского края произошло снижение поступления в организм белков, витаминов, минеральных солей.

Наиболее часто потребляемыми продуктами у детей в 1994г. явились хлеб , крупы, макаронные изделия, снизилось потребление яйца, рыбы, рыбных продуктов, мяса, овощей, фруктов и даже молока и мелочных продуктов.

Расчеты фактического питания показали, что средние величины потребления основных пищевых веществ (белки, жиры, углеводы)значительно ниже необходимых для нормального функционирования организма, резко снижено потребление белка до 20 % рекомендуемого уровня, потребление углеводов увеличилось на 30 % в основном за счет хлеба и макаронно-крупяных изделий.

Наряду с этим отмечался недостаток потребления большинства витаминов: витамина "С" и витаминов группы "В".

Промышленное производство продуктов детского питания

	1992	1993	1994
Детские плодоовощные консервы (тыс. усл. банок)	4163	2895	845
Молочная продукция (всего, т)	2063	1007	909
В том числе:			
стерилизованное молоко	1506	622	576
кефир	456	230	237
сливки	101	155	95, 6

Санитарно-эпидемиологической службой края в 1994г. особое внимание уделялось контролю за безопасностью продуктов питания, действует система их гигиенической сертификации усилен лабораторный контроль, на 12, 8 % увеличился объем исследованных проб пищевых продуктов и продовольственного сырья по сравнению с 1993г.

В 1994г. подготовлена и аккредитована лаборатория Минераловодского ЦГСЭН, всего в крае 5 аккредитованных лабораторий. В системе сертификации выполнено 9726 исследований.

По проблемам сертификации продовольственного сырья и пищевых продуктов проведены совещания с работниками молочной, кондитерской, хлебобулочной промышленности.

Удельный вес проб, не отвечающих медико-биологическим требованиям и гигиеническом нормативам снизился по целому ряду санитарно-химических показателей:

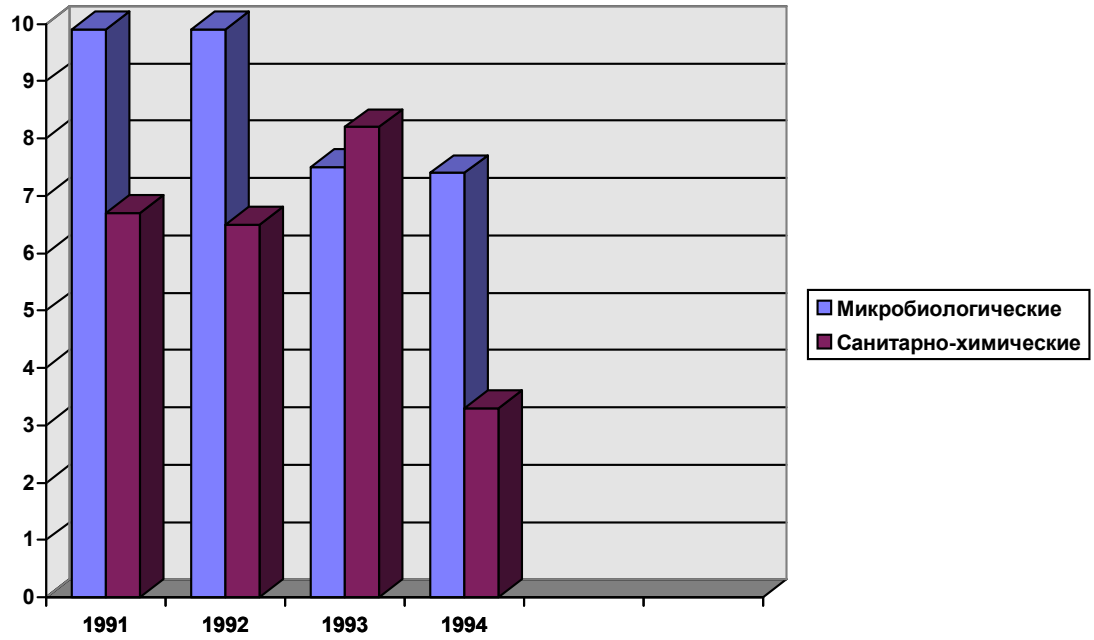
по содержанию нитратов с 12, 02 % в 1991г. до 4. 8 % в 1994г., пестицидов с 0, 77 % до 0, 4 %, токсических элементов с13, 7 % до 0, 82 %.

Вместе с тем, качество продовольственного сырья и пищевых продуктов по многим показателям остается неудовлетворительным.

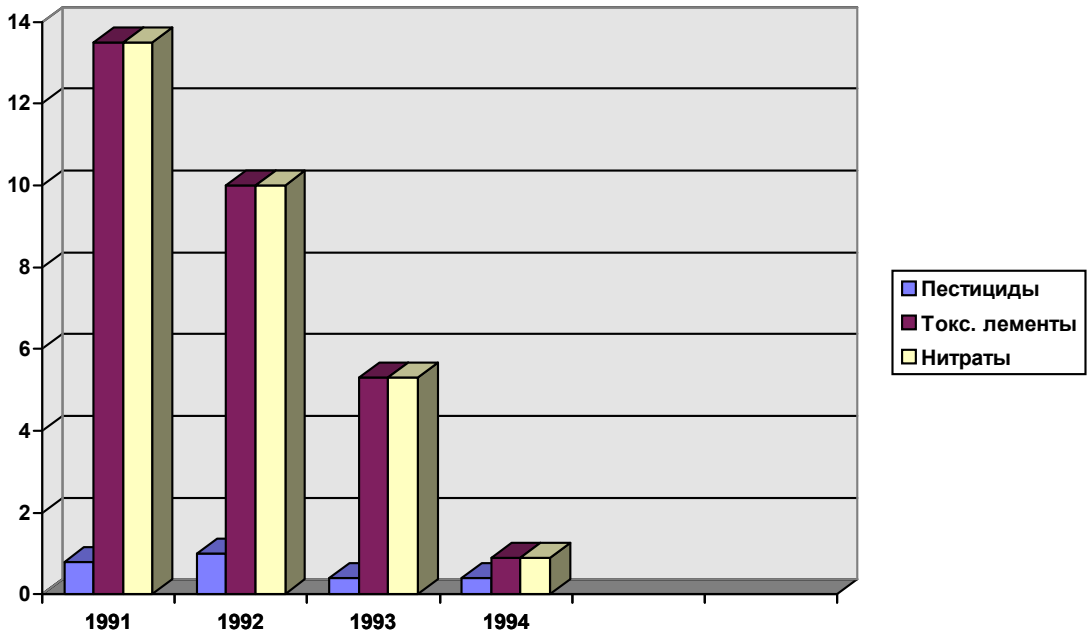
В 1994 году в Ставропольском крае не соответствовали санитарным нормам по бактериологическим показателям 8 % исследованных проб молочных, 10, 2 % рыбы и рыбной продукции, 6, 9 % мясопродуктов.

В Курском, Петровском, Кочубеевском, Нефтекумском, Минераловодском районах эти показатели в 1, 5-2 раза выше.

Уд. вес проб пищевых продуктов не отвечающих МБТ по гигиеническим показателям



Основные загрязнители пищевых продуктов и продовольственного сырья (уд. вес нестандартных проб)



Основными причинами выпуска продукции неудовлетворительного качества являются: использование некачественного сырья и компонентов, слабая оснащенность многих предприятий пищевой промышленности, торговли, низкий уровень санитарной культуры и производственной дисциплины.

На многих предприятиях грубо нарушается технологический регламент производства и приготовления пищи, правила хранения и условия реализации продуктов.

Крайне низкими темпами ведется строительство и реконструкция предприятий перерабатывающей промышленности. Высок процент морально устаревшего холодильного оборудования (30-40 %).

Значительно сокращен ведомственный контроль за качеством сырья и вырабатываемой продукции. Ведомственные лаборатории все больше вовлекаются в систему сертификации, что приводит к дублированию деятельности учреждений госсанэпиднадзора. Серьезной проблемой остается общественное питание. В крае осталось 4 падевых технологических лаборатории. В то же время свыше 70 % продовольственных товаров закупается предприятиями общепита на рынках.

Отсутствие действенной системы контроля за безопасностью продовольствия увеличило опасность поступления некачественной продукции из-за рубежа. В 1994г. проведена 521 забраковка пищевых продуктов на соответствующих ГОСТу и МБТ в количестве 138т. 521кг, в том числе импортируемых 32т. 969кг из них 12 случаев забраковки спиртных напитков общим количеством свыше 20 тыс. бутылок, 1 случай забраковки детского питания молоко сухое цельное "Бэбизан" производство Германии-5000 кг.

В 1994г. за выявленные нарушения санитарных норм и правил на объектах питания применялись административные меры, наложено - 563 штрафа, на сумму свыше 167 млн. руб.

В 1994г. зарегистрировано 12 случаев пищевых отравлений в быту, с числом пострадавших 20 человек, из них с летальным исходом - 1-2 человека.

ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Эпидемиологическая ситуация в крае в 1994 году оставалась напряженной, наблюдался рост по 10 видам инфекционных заболеваний. Всего в 1994 году было зарегистрировано 427300 случаев инфекционных заболеваний, из которых 62 закончились летальным исходом. Наиболее массовыми инфекциями, исключая грипп и ОРЗ являются острые кишечные инфекции, сальмонеллез и вирусный гепатит "А", на долю которых пришлось 33, 8 % всей инфекционной патологии.

После шестилетнего снижения зарегистрирован рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями, начавшийся в 1993 году и продолжавшийся в 1994-м. Отмечено незначительное (на 8, 5 %) увеличение показателя заболеваемости острыми кишечными инфекциями в сравнении с прошлым годом до уровня 646, 4 на 100 тыс. в т. ч. дизентерией на 1, 7 %. Зарегистрирована только одна вспышка в детском комбинате г. Мин-Воды, где от дизентерии Зонне пострадало 23 ребенка и 1 няня.

Заболеваемость сальмонеллезами снизилась на 11, 2 % с 91, 4 на 100 тыс. населения в 1993г. до 81, 2 % в 1994г. Такая тенденция наметилась на 19 административных территориях, но как и прежде уровень заболеваемости городского населения в 4, 0 раз остается выше, чем сельского. Удельный вес заболевших в крупных городах края (Ставрополь, Пятигорск, Ессентуки, Кисловодск, Невинномысск, Железноводск) составил 71, 1 % от всех заболевших этой инфекцией в крае.

Отмечена активизация эпидпроцесса по вирусному гепатиту «А»: 1992г. -133, 8 на 100 тыс.; 1993г. - 107, 2; 1994г. - 191, 8. Очередной эпидемический подъем зарегистрирован на 27-ми административных территориях из 32-х. Продолжился рост заболеваемости вирусным гепатитом "В" в 1994 году он составил 5, 8 %. В структуре заболевших преобладают взрослые: 90, 3 % -в 1993 : -84, 1 % в 1994г. от всех заболевших, что отчасти связано с более широким использованием мединструментария разового назначения в педиатрической практике. Из числа заболеваний ВГВ, отнесенным к внутрибольничным, почти треть заражений предполагается в стационарах хирургического профиля, 20 %-в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

С 1994 года начаты лабораторная диагностика и регистрация вирусного гепатита "С". Зарегистрировано 88 заболеваний, в т. ч. 27 среди детей до 14 лет. Показатель заболеваемости составил 3, 3 на 100 тыс. среди детей - 4, 8.

Зарегистрировано 1305 случаев внутрибольничных инфекций, из которых 44, 1 %-в акушерских стационарах, 13, 2 % - в хирургических. Заболеваемость сепсисом среди новорожденных в 1994 году составила 0, 1 на 1000 родившихся живыми и осталась на уровне 1993 года. Заболеваемость прочими гнойно-септическими инфекциями снизилась на 3, 4 %

до уровня 14, 3 на 1000 младенцев, родившихся живыми. Заболеваемость ГСИ среди родильниц составила 5, 7 на 1000 родов против 6, 5 в 1993 году.

В 1994 году в связи с обострением эпидситуации по холере в республике Дагестан и выявлением завозных случаев холеры в крае значительно вырос объем бактериологической и эпидемиологической работы по этой инфекции. Всего в прошедшем году зарегистрировано трое больных холерой и один вибрионоситель. Четкая работа по локализации и ликвидации очагов заболевания холерой позволила сократить количество контактных с больными и избегать распространения данной инфекции в крае. Так, если в 1993 году на два случая заболевания холерой было зарегистрировано 188 человек контактных, то в 1994 году на все четыре случая выявления зараженных людей пришлось только 90 человек контактных.

Всего на холеру обследовано свыше 20 тысяч человек, что в 3, 5 раза больше чем в предыдущем году. Значительно усилен контроль за вибриофлорой поверхностных водоемов края. Количество исследованных проб выросло почти на 20 %, а выделение НАГ- вибрионов на 48, 6 %.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ "УПРАВЛЯЕМЫМИ" ИНФЕКЦИЯМИ

В эпидпроцессе кори после очередного цикла подъема наметилась тенденция снижения. Показатель заболеваемости в 1994г. составил 15, 6 % на 100 тыс. против 74, 1 в 1993г. На 15, 5 снизилась заболеваемость коклюшем. Это напрямую обусловлено увеличением объемов иммунизации против этих инфекций, в сравнении с прошедшим годом в 1994г. против кори было привито больше на 12894 ребенка, против коклюша на 7974 (в процентах соответственно 17, 9 и 17, 3). В среднем на 12, 8 % улучшились показатели охвата противокоревыми и противококлюшными прививками детей в декретированные возраста.

Остается тревожной эпидситуация по дифтерии. Зарегистрировано 166 случаев, показатель заболеваемости составил 6, 3 на 100 тыс. населения, что в 5, 8 раза выше уровня 1992г. и в 3. 9 раза -1993г. Хотя удельный вес детей до 14 лет в общей сумме заболевших составил 48, 2 %, показатель заболеваемости среди них выше - 3, 3 раза, чем среди взрослых. Заболевания регистрировались на 23 административных территориях. Наиболее высокие уровни отмечены в г. г. Ессентуки, Кисловодске, Пятигорске, Невинномысске, Ставрополе.

Одну десятую всех больных составили лица цыганской национальности, среди которых зарегистрированы и 4 групповые ситуации, и два летальных исхода из 9-ти по краю.

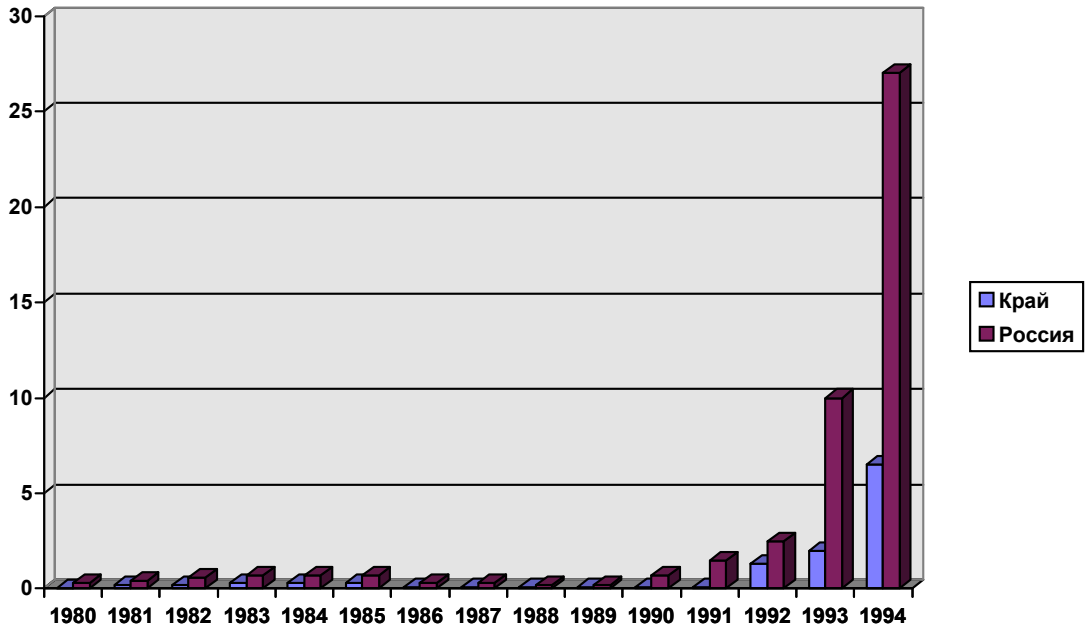
Рост заболеваемости дифтерией по-прежнему обусловлен активизацией эпидпроцесса среди неимунного населения. Непривитые составили 38, 0 % от всех заболевших, привитые с нарушениями схемы 24, 7 % (все дети), 10, 2 % лиц не имели документальных сведений о прививках.

Заболеваемость эпидемическим паротитом выросла с 22, 4 на 100 тыс. в 1993г. до 29, 2 в 1994г. Случаи заболевания полиомиелитом в крае не регистрируются с 1990г.

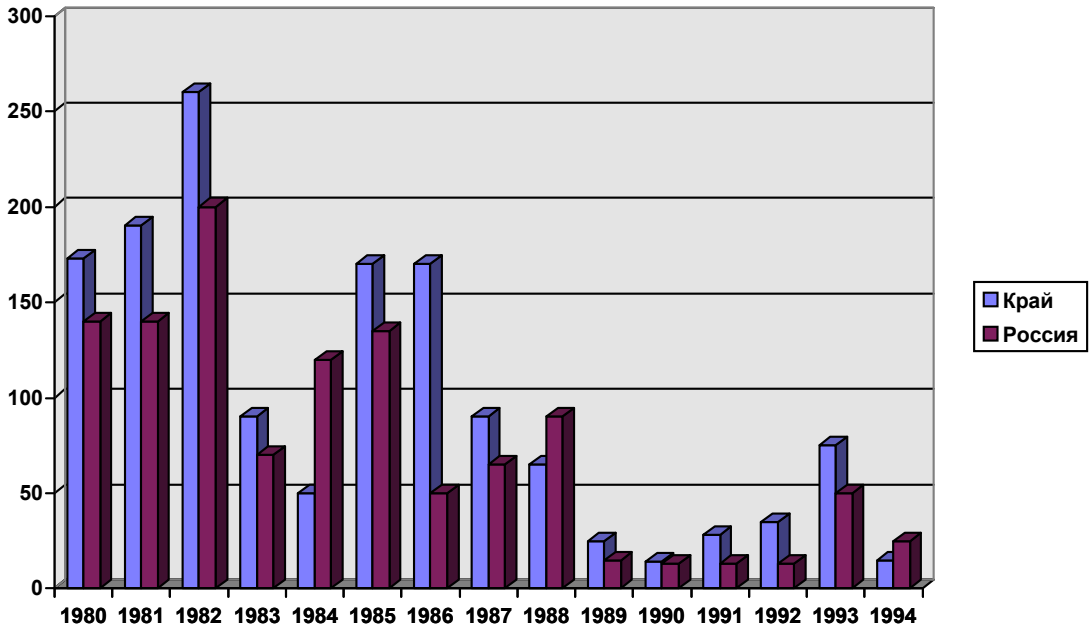
В 1994г. была продолжена работа по реализации Постановления главного госсанврача края от 29. 03. 93г. №1 "О массовой иммунизации населения против дифтерии, за время действия которого было привито свыше 640 тыс. взрослых, в т. ч. только в 1994г. - 439 тыс. человек. На 01. 01. 95г. охват противодифтерийными прививками взрослых в возрасте от 17 до 56 лет составил 75, 8 %, контингентов повышенного риска инфицирования - 93, 8 %.

Это стало возможным благодаря целенаправленной работе по реализации вышеназванного Постановления. Ход его выполнения специалистами краевого центра госсанэпиднадзора и управления здравоохранения проверен на 10 административных территориях с оказанием практической помощи. По результатам проведены коллегии управления здравоохранения и краевого центра ГСЭН, заседания краевого оперативного штаба по борьбе с дифтерией и краевой санитарно-противоэпидемической комиссии. Активизирована работа территориальных центров госсанэпиднадзора: состоялось 13 заседаний СПК, 64-оперативных штабов по борьбе с дифтерией. С 1994г. в крае начата массовая иммунизация против дифтерии и лиц старше 56 лет.

Динамика заболеваемости дифтерией в Ставропольском крае и России



Динамика заболеваемости корью в Ставропольском крае и России



Наметилась положительная динамика в увеличении объемов иммунизации и против других инфекций. В целом по итогам года в сравнении с 1993г. было привито больше на 400 тыс. человек (37 %). Выросли показатели охвата детей прививками в декретированном возрасте, хотя и остались ниже регламентируемых. Так только к первому году охват законченной вакцинацией против коклюша составил 68, 6 %; дифтерии - 88, 4 % против 60, 6 %; 72, 1 %; 52, 7 % в 1993г. соответственно.

Этому способствовала широкая информационно-пропагандистская работа о значении

вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний в средствах массовой информации. Подготовлено 10 выступлений по телевидению, 54 беседы по радио, опубликовано 54 статьи в местной и краевой прессе, прочитано 500 лекций и 8400 бесед.

Специалистами санэпидслужбы выполнено более 2000 проверок лечебно-профилактических учреждений. За нарушения и недостатки в организации прививочной работы наложено 250 штрафов, к ряду медицинских работников применены меры административного взыскания.

Разработаны и реализуются территориальные программы "Вакцинопрофилактика". В прошедшем году на 7 территориях на их выполнение из местных бюджетов было выделено 144 млн. рублей. На эти средства были приобретены холодильное оборудование для хранения вакцин и одноразовые шприцы для проведения прививок.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ОБУСЛОВЛЕННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ

В 1994 году возросла на 3, 2 % заболеваемость туберкулезом, показатель на 100 тыс. населения 32, 6. Наибольшие уровни заболеваемости превышающие в 1, 5 раза среднекраевые зарегистрированы в следующих районах: Александровском, Апанасенковском, Арзгирском, Изобильненском, Нефтекумском, Труновском. Охват флюорографическим обследованием населения края в 1994 году составил 70, 5 %, а групп высокого риска инфицирования - 81, 6 %. Эпидемиологическую обстановку по туберкулезу усугубляет и тот факт, что в крае 41 животноводческое хозяйство неблагополучное по туберкулезу, а как показывают расчеты, заболеваемость населения в районах с неблагополучными хозяйствами, примерно на 20 % процентов выше, чем в районах не имеющих таких хозяйств.

Продолжается рост заболеваемости венерическими болезнями в том числе детей и подростков. В 1994 году заболеваемость сифилисом увеличилась на 81, 6 %, гонореей- на 9, 8 %.

Высокая пораженность населения педикулезом и чесоткой. В прошедшем году при осмотрах медработниками выявлено 6794 завшивленных лица человека пораженных чесоткой. Это связано с активными миграционными процессами населения, снижением санитарного благополучия, недостатком противопедикулезных и противочесоточных препаратов, сокращением числа бань, санпропускников.

ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Актуальной проблемой остается высокая заболеваемость бруцеллезом населения края. В 1994 году зарегистрирован 151 случай заболевания бруцеллезом, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 5, 8, что на 17, 1 % ниже предыдущего года, однако он попрежнему более чем в 10 раз превышает среднероссийский. Снижение заболеваемости можно связать с уменьшением поголовья сельскохозяйственных животных, только за прошедший год по мелкому рогатому скоту на 38, 7 % и по крупному рогатому скоту на 18, 4 %, снижением числа неблагополучных по бруцеллезу животноводческих хозяйств с 21-го в 1993 году до 13-ти в 1994 году и численности работающих животноводов. Случаи заболевания бруцеллезом зарегистрированы практически на всех сельских территориях края и имеют выраженный профессиональный характер. В то же время за последние пять лет удельный вес случаев профессионального заражения уменьшился с 90, 5 % в 1990 году. Причем в официально благополучных хозяйствах заразилось и заболело 43, 7 % всех больных, а в хозяйствах считающихся неблагополучными по бруцеллезу только 6, 6 %. Растет количество заразившихся в частном секторе животноводства и с не установленным источником заражения с 9, 5 % в 1990 году до 36, 4 % в 1994 году. Высок удельный вес 13, 2 % заразившихся бруцеллезом на предприятиях по переработке животноводческого сырья хотя именно здесь имеются все условия для полноценного эпиднадзора. Основным источником бруцеллеза в крае являются крупный рогатый скот и совместное содержание КРС и МРС. В очагах с источником заражения КРС резко выросла доля заболевших в частных хозяйствах с 25, 5 % в 1993 году до 40,

7 % в 1994 году.

При ежегодных серологических обследованиях на бруцеллез подлежащих контингентов в целом по краю выявляется до 4, 0 % положительно реагирующих по реакции Хеддельсона работающих животноводов. Сейчас основные усилия по снижению заболеваемости людей бруцеллезом должны быть сосредоточены в официально "благополучных" хозяйствах, активную профилактическую работу среди владельцев индивидуального поголовья сельскохозяйственных животных и строгое соблюдение всех санитарно-карантинных и противоэпидемических мероприятиях занимающихся переработкой сельскохозяйственной продукции.

Случаев заболевания людей туляремией в 1994 году в крае зарегистрировано, однако, даже при небольшом объеме эпизоотологического обследования территории нескольких районов энзоотичной по этой инфекции, циркуляция возбудителя туляремии выявлена бактериологически в Андроповском и Изобильненском, а также серологически в Красногвардейском. Почвенные очаги сибирской язвы имеются во всех районах, поэтому территория Ставропольского края отнесена к первой категории по риску возникновения заболеваний сибирской язвы. Ежегодно регистрируются единичные случаи этой инфекции и в прошедшем году отмечен один случай заболевания сибирской язвой в Грачевском районе.

В 1994 году выявлено 12 спорадических случаев заболевания лептоспирозом различных серологических групп в районах и городах края. На городских жителей приходится две трети заболевших. Причем в городах люди, как правило, поражаются лептоспирами серогрупп чаще всего встречающихся у крыс и собак.

Ежегодно в крае около 30 тысяч человек заражаются гельминтозами, особенно пораженной группой остаются дети их удельный вес составил 83 %. Снизилась заболеваемость по следующим нозоформам: энтеробиоз на 14,4 %, трихоцефалез на 34 %, гименолепидоз на 35 %.

В 2, 3 раза увеличилось число положительных находок яиц аскарид в пробах почвы, овощах, фруктах и на 5 % возрос уровень заболеваемости аскаридозом (48,3 на 100 тыс. населения).

В связи с ухудшением санитарно-гигиенического состояния детских дошкольных учреждений в 2 раза выросло число положительных находок яиц, остриц в смывах с предметов обихода. Серьезной проблемой остается заболеваемость эхинококкозом. В 1994 году зарегистрировано 22 случая впервые выявленных больных, показатель на 100 тыс. населения 0, 84 превышает среднереспубликанский почти в 8 раз.

В прошедшем году зарегистрировано 5 случаев завозной малярии. Завоз малярии произошел из Азербайджана - 2 сл., Дагестана - 1 ел., Китая - 1 ел.

Наш край относится к территориям с высокой степенью возможности распространения малярии, продолжительность сезона передачи малярии составляет до 140 дней в году, а наличие переносчика и вероятных источников дает возможность возобновления местных очагов.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

В 1994 году одним из приоритетных направлений оставалась работа по реализации Закона РФ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения". Санитарно-эпидемиологическое обеспечение осуществляют 33 центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора и одна дезинфекционная станция.

В санитарно-эпидемиологической службе работает 1954 человека в том числе: врачей - 443, что на 28 больше, чем в 1993г. и 958 средних медицинских работников. К утвержденным 2752 штатным должностям не укомплектовано физическими лицами 797 должностей, в том числе врачебных -171, средних - 376.

Показатель обеспеченности санитарными врачами остается одним из самых низких в России - 1, 69 на 10, 0 тыс. населения, по России 2, 12 -93 год. В целом по службе дефицит врачебных кадров следующий :

-санитарных врачей по коммунальной гигиене - 18 человек

- по гигиене детей и подростков - 13 человек
- по гигиене труда - 29 человек
- по гигиене питания - 16 человек
- врачей-эпидемиологов - 24 человека
- врачей-лаборантов - 18 человек
- врачей-бактериологов - 35 человек

Общая укомплектованность кадрами санитарно-эпидемиологических учреждений края осталась на уровне 1993 года - 97, 3 %.

Из 443 врачей работающих в службе имеют квалификационные категории - 227 или 51, 2 %, в том числе: 63 человека- высшую или 121 - первую. Имеют категории 27 % средних медработников края работающих в службе. Только в прошлом году аттестовано аттестационными комиссиями 124 человека.

В течение 1994 года прошли повышение квалификации 163 специалиста, в том числе: врачи - 65 человек, средние медицинские работники - 63. В ноябре на базе краевого центра кафедрой гигиены труда Российской Академии последипломного образования был проведен выездной цикл для врачей-лаборантов по теме: "Современные методы исследований применяемые в санитарно-аналитической химии". Специалистами краевого центра в первом полугодии для помощников эпидемиологов и помощников санитарных врачей были организованы и проведены заочно очные курсы повышения квалификации с последующей аттестацией. 34 главных бухгалтеров и экономистов службы прошли подготовку на курсах повышения квалификации в Пятигорске.

С целью повышения профессиональной подготовки специалистов службы проведены по актуальным вопросам деятельности с главными врачами 4 "Дня руководителя", на которых обсуждено и рассмотрено 30 вопросов.

Проведено 5 семинаров для врачей по коммунальной гигиене, эпидемиологов, по гигиене детей и подростков, бактериологов, врачей-лаборантов. Для специалистов службы проведена конференция с участием американских специалистов.

Итоги деятельности службы за 1993 год обсуждены на активе работников службы 15. 02. 94г.

В течение 1994 года подготовлены следующие постановления и распоряжения главы администрации края при участии краевого центра ГСЭН :

1. 0 принятии программы "О неотложных мерах по обеспечению са-нитарно-эпидемиологического благополучия, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и снижения уровня преждевременной смертности населения"

2. "О неотложных мерах по предупреждению завоза и распространении холеры в Ставропольском крае"

3. "Об организации летнего труда и отдыха детей и подростков в 1994 году"

4. "О месячнике санитарной очистки и благоустройства населенных мест Ставропольского края"

5. "О дополнительных мерах по усилению санитарной охраны водозаборов из Новотроицкого водохранилища"

6. "Об образовании санитарно-противоэпидемической комиссии при администрации края"

7. "О Постановлении Правительства Российской Федерации от 5 июня 1994 г N 625 "Об утверждении Положения о Государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании"

8. "О неотложных мерах по профилактике чумы в Ставропольском крае"

В течение 1994 года центрами госсанэпиднадзора было подготовлено и представлено для рассмотрения на уровне краевой и территориальных администраций 360 вопросов.

Существенным моментом в организации профилактических мероприятий явилось преобразование краевой ЧПК в краевую санитарно-противоэпидемическую комиссию, которая была создана в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 августа 1994 года N 968.

За период с сентября по декабрь 1994г. было проведено 4 заседания, на которых рассмотрено 11 вопросов. Работа комиссии строилась с учетом напряженной санитарно-эпидемической обстановки на Ставрополье и факторов ее определяющих.

Так, обсужден ход выполнения постановлений главы администрации края от 27. 10. 93 N 292 "Об утверждении программы "Профилактика особо опасных инфекций и санитарная охрана территории Ставропольского края от завоза и распространения конвенционных инфекционных заболеваний на 1993-1995 годы" в части мероприятий, касающихся профилактики холеры и чумы. Эта тема была особенно актуальна в связи с регистрацией очага холеры в Дагестане и прекращением воздушного сообщения с Индией, где осложнилась ситуация по чуме.

Одно из заседаний было посвящено проблемам профилактики дифтерии. Рассмотрен и утвержден план мероприятий по профилактике гриппа в крае, обсужден вопрос состояния заболеваемости венерическими болезнями в крае и усилении борьбы с их распространением среди молодежи. Проанализирована ситуация с водоснабжением сельских населенных пунктов Кочубеевского районе, выданы поручения администрации района, краевым службам. На примере г. Ставрополя и Шпаковского района конкретизированы общие причины ослабления здоровья учащихся общеобразовательных школах определены задачи по улучшению условий обучения, питания школьников, повышению качества медицинского обслуживания.

Работа комиссии получила высокую оценку санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве РФ на ее заседании 02. 12. 94 в г. Москве.

Всего по краю проведено в отчетном году 116 заседаний ЧПК и СПК на которых обсужден 181 вопрос.

В 1994 году Ставропольским краевым центром проведено три заседания коллегии, на которых были заслушаны вопросы:

"О ходе реализации Постановления главного госсанврача края от 29. 03. 93г. № 1 "О массовой иммунизации населения пробив дифтерии", от 22. 10. 93г. № 4 "О мерах по профилактике инфекций, управляемых средствами специфической профилактики"

"О ходе выполнения предложений комплексной проверки "Об организации работы Кочубеевского районного центра госсанэпиднадзора по реализации Закона Российской Федерации "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

"О работе Невинномысского городского и Новоалександровского районного центров госсанэпиднадзора по реализации Закона Российской Федерации "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

Активно работал штаб по профилактике дифтерии в крае, на котором заслушивались руководители здравоохранения и службы по данной проблеме (Ставрополь, Ессентуки, Новоселицкое).

В результате не только достигли регламентированного выполнения охватом прививок против дифтерии 73 % среди взрослого населения, но и удалось добиться показателей заболеваемости по дифтерии в 4-5 раз ниже, чем в Краснодарском крае и Ростовской области, Российской Федерации. В течение 1994 года были проведены комплексные проверки деятельности Кочубеевского, Невинномысского, Новоалександровского, Апанасенковского по работе по реализации Закона Российской Федерации "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения". Итоги проверок обсуждены в коллективах на производственных собраниях, а также на заседаниях коллегии краевого центра ГСЭН. 0 результатах проверок проинформированы администрации территорий.

В ходе сдачи годовых статистических отчетов за 1993 год на аппаратных совещаниях в краевом центре ГСЭН все главные врачи центров были заслушаны о работе по реализации Закона РФ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" и усилению мер административного принуждения в практике госсанэпиднадзора. В результате это нашло свое отражение в ряде документов краевого центра ГСЭН: приказе "О состоянии государственного санитарно-эпидемиологического надзора и мерах по повышению его эффективности", Указании главного врача "Об усилении мер административного принуждения в практике деятельности службы", Положении о премировании главных врачей. Все это позволило в значительной мере добиться позитивных сдвигов в данном направлении работы. Главными врачами

наложено 8987 штрафов, что на 2119 больше, чем в 1993 году. В течение года наложено 313 юридических штрафов, что на 212 больше, чем за прошлый год.

Был приостановлен в эксплуатации 1351 объект, что больше на 338 к уровню 1993 года. Общая сумма наложенных штрафов составила 303, 8 млн. рублей или в 7 раз выше, чем в 1993 году.

Специалистами службы в течение года была проведена следующая санитарно-просветительная работа: в краевых и местных газетах по актуальным вопросам профилактики инфекционных заболеваний и охране здоровья населения опубликовано 356 статей, состоялось 41 выступление по Пятигорскому и Ставропольскому телевидению, в том числе специалистами краевого центра в течение года написано 12 статей в газеты края, состоялось 7 выступлений по телевидению и 12 по радиовещанию.

В течение года было подготовлено по санитарно-гигиеническому минимуму 45182 человека из них : работников сферы производства и реализации продуктов питания 16470 человек, работников детских дошкольных учреждений - 10691, рабочих предприятий строительства и транспорта -8547, работников сельского хозяйства - 4369 и работников коммунально-бытовых предприятий 3924 человека.

Совместно со Ставропольским научно-исследовательским противочумным институтом и Ставропольской академией изданы для врачей края "Методические рекомендации по бруцеллезу".

Подготовлен доклад на первую международную конференцию в г. Перми "Мониторинг окружающей среды, и возмещение экономического ущерба, наносимого здоровью населения ее загрязнением".

С целью оказания организационно-методической и практической помощи территориальным центрам ГСЭН выполнено специалистами краевого центра ГСЭН 225 командировок.

С целью укрепления материально-технической базы службы за счет различных источников финансирования велось строительство Изобильненского, Железноводского, Пятигорского, Предгорного центров ГСЭН. Здание Изобильненского центра в конце года введено в эксплуатацию.

В течение года служба приобрела 21 санитарный автомобиль, 13 из которых направлены для сельских территорий. Только за год приобретено 70 единиц оборудования и средств измерений на сумму 81 млн. рублей.

На право выдачи гигиенических сертификатов аккредитовано пять центров ГСЭН, в том числе в 1994 году два центра Минераловодский и Ессентукский.

Смета утверждена по бюджету в сумме 5196 млн. рублей, профинансировано в 1994 году 4397 млн. рублей, что составили всего 53,8 % к общей потребности.

От выполнения платных услуг службами края получено 2194 млн. рублей и по фонду санитарно-эпидемиологического благополучия получено 223 млн. рублей т.е. всего получено 2417 млн. рублей внебюджетных средств, что составляет 55 % к сумме финансирования из федерального бюджета.