

При анализе заболеваемости по возрастам установлено, что наиболее высокий показатель общей заболеваемости зарегистрирован среди детей в возрасте 1-4 года, 5-9 лет и составляет 1306,07, 1185,85 соответственно на 1000 детского населения данного возраста (рис. 6.), в основном за счет высоких показателей заболеваемости органов дыхания (1022,67 и 854,59 случаев заболевания на 1000 населения соответственно), некоторых инфекционных и паразитарных болезней (58,30 и 62,99 случаев заболевания на 1000 населения соответственно) (рис. 16).

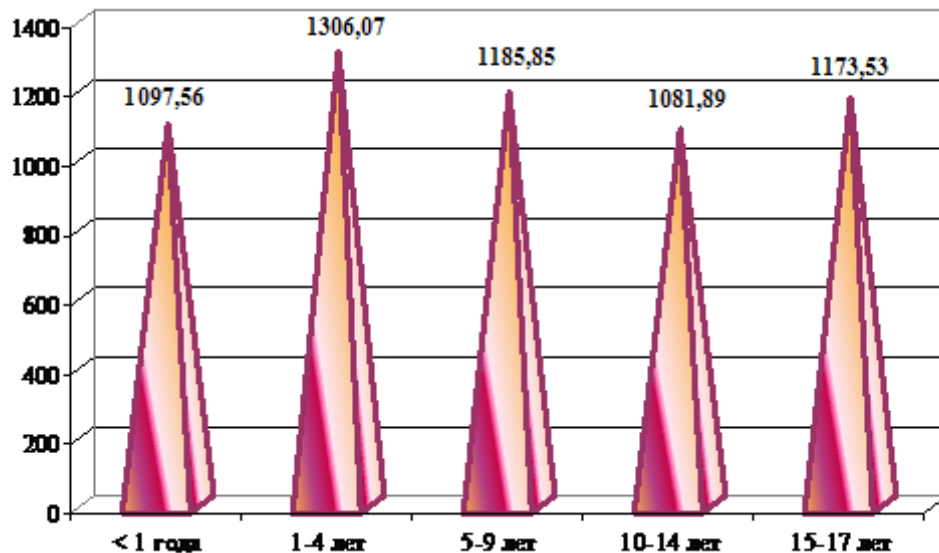


Рис. 16. Уровень заболеваемости детского населения Могилевского района в различных возрастных группах в 2011 году.

В структуре заболеваемости детского населения в возрасте 0-14 лет ведущее место занимают болезни органов дыхания – 68,0%, на втором месте – травмы, отравления, другие внешние причины – 5,0%, на третьем – инфекционные заболевания – 4,6%, далее идут заболевания органов пищеварения – 3,5%, болезни глаза и придаточного аппарата – 2,8%, болезни кожи и подкожной клетчатки – 2,9% (рис. 17).

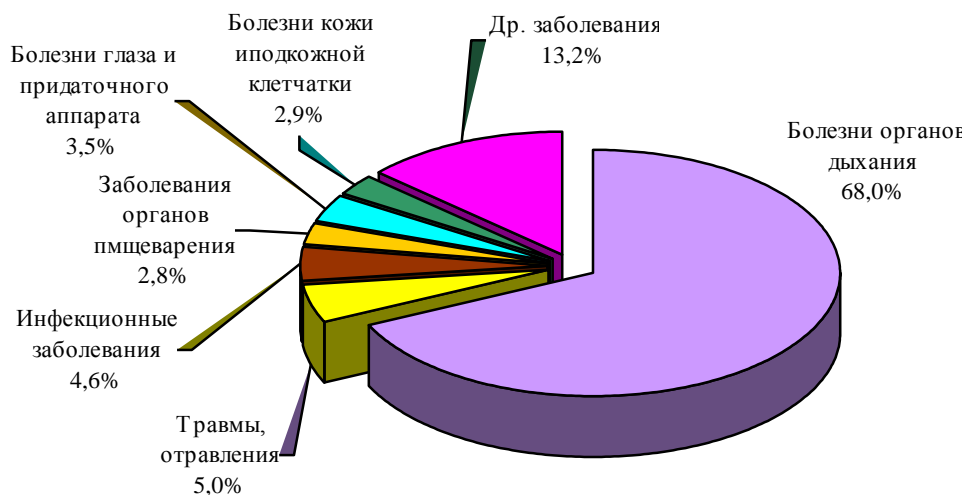


Рис.17. Структура заболеваемости детского населения Могилевского района в 2011 году.

Отмечаются особенности в структуре заболеваемости в различных возрастных категориях. Удельный вес некоторых инфекционных и паразитарных болезней у детей <1 года составляет 7,78% и снижается до 2,08% у детей 10-14 лет. У детей в возрасте <1 года

наблюдаются в основном кишечные инфекционные заболевания (96,43% от всех инфекционных заболеваний), в возрасте от 1-4 лет наиболее часто встречается ветряная оспа (41,6% от всех инфекционных заболеваний). В 2011 году не были зарегистрированы во всех возрастных группах детского населения Могилевского района случаи следующих заболеваний: дифтерия, менингококковая инфекция, септицемия, острый полиомиелит, корь, краснуха, вирусный гепатит, эпид.паротит. Единичные случаи коклюша зарегистрированы у детей в возрасте <1 года (3,05 случаев на 1000 населения), скарлатина зарегистрирована в группе 1-4, 6-9 лет и составила не более 3,89 случая на 1000 детского населения.

Наибольший удельный вес некоторых заболеваний от общего веса заболеваний детей определенной группы распределился следующим образом:

- новообразования у детей в возрасте <1 года и составил 4%;
- болезни крови и кроветворных органов у детей в возрасте <1 года и составил 2,8%;
- болезни нервной системы у детей в возрасте 10-14 лет и составил 2,8%;
- болезни глаза и его придаточного аппарата у детей в возрасте 5-9 лет и составил 3,5%;
- болезни уха и сосцевидного отростка у детей в возрасте <1 года и составил 6,1%;
- болезни органов пищеварения у детей в возрасте <1 года и составил 6,7%;
- болезни костно- мышечной системы у детей в возрасте 5-9 лет и составил 2,5%;
- болезни мочеполовой системы у детей в возрасте <1 года и составил 4,1%.

Таким образом, проводимые оздоровительные мероприятия среди подросткового населения имеют определенный эффект, о чем свидетельствует снижение уровня заболеваемости по отдельным классам болезней.

Здоровье детей и подростков – результат многих слагаемых. Оно складывается из уровня физического, умственного, функционального развития в различные возрастные периоды, состояние адаптационно-приспособительных реакций в процессе роста, заболеваемости. В детском возрасте отмечается интенсивный процесс роста и развития организма, происходит его биологическое и социальное созревание. Именно для этого возрастного периода характерна большая ранимость, большая чувствительность к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

В связи с этим, основной целью работы в области гигиены детей и подростков является создание и поддержание оптимальных гигиенических условий проведения учебно-воспитательного процесса, организации питания и оздоровления, формирование здорового образа жизни детского населения. Эта цель является определяющей при стремлении к повышению эффективности осуществления государственного санитарного надзора за выполнением нормативных и правовых актов в вышеуказанных направлениях.

В Могилевском районе функционирует 20 детских дошкольных учреждений, 25 общеобразовательных учреждений, из которых 13 средних школ, 6 школы-сада, 3 базовых школ-садов, 3 начальных школ-садов, УО «Могилевский государственный ордена трудового красного знамени профессиональный агролесотехнический колледж имени К.П. Орловского».

При этом 8 детских дошкольных учреждений относятся к первой группе санитарно-эпидемиологической надежности и составляет 40% от всех детских дошкольных учреждений, 9 детских дошкольных учреждений относятся ко второй группе санитарно-эпидемиологической надежности и составляет 55%, одно дошкольное учреждение относится к третьей группе санитарно-эпидемиологической надежности и составляет 5% (рис. 18).

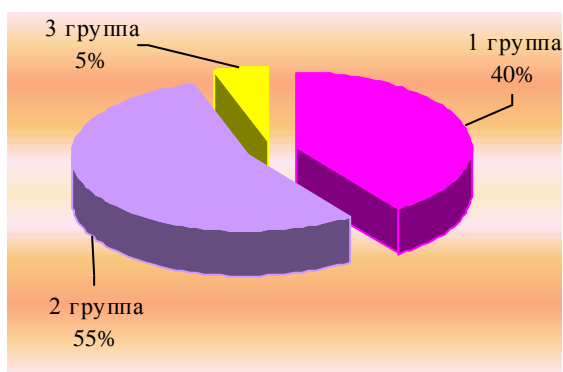


Рис. 18. Удельный вес детских дошкольных учреждений по группам сан.эпид. надежности

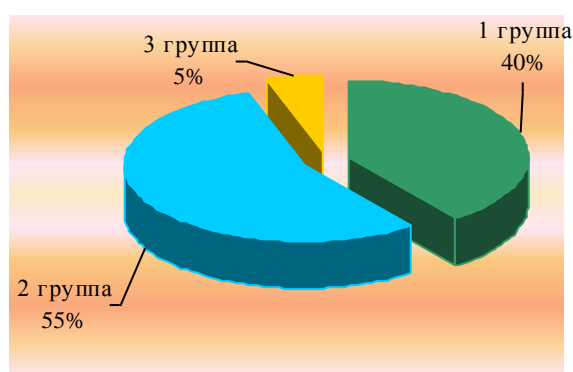


Рис.19. Удельный вес общеобразовательных учреждений по группам сан.эпид. надежности

Анализируя общеобразовательные учреждения к первой группе сан.эпид. надежности относится 10 учреждений, что составляет 40% от общего числа общеобразовательных учреждений (из них 70% средние школы, 30% ДССШ), 52% общеобразовательных учреждений относится ко второй группе (их них 30,7% средние школы), 8% общеобразовательных учреждений (средние школы) относятся к третьей группе санитарно- эпидемиологической надежности (рис. 19).

В 2011 году в части учреждений улучшена материально-техническая база и повышен уровень санитарно-гигиенического благополучия учебно-воспитательных учреждений Могилевского района, что способствует переводу ряда подконтрольных объектов в первую группу санитарно-гигиенического благополучия.

Списочный состав дошкольных учреждений составляет 1233 человек (в 2007 году 1058 человек, в 2008 году 1117 человек, в 2009 году 1160 человека, в 2010 году 1270), списочный состав общеобразовательных учреждений 3175 человек, из них 1280 человек начальной школы (1-е классы).

Ежегодно проводится анализ прохождения школьниками Могилевского района углубленного медицинского осмотра. С учетом рекомендаций врачей в общеобразовательных учреждениях проводятся соответствующие мероприятия, ведется мониторинг здоровья учащихся. И в совокупности проводимые мероприятия дают ощутимые результаты, на что указывает снижение заболеваемости детей болезнями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сколиозом.

Во всех школах Могилевского района 100% учащихся получают горячее питание. В большинстве школ и дошкольных учреждений Могилевского района внедрено вариативное по предварительным заказам питание, в школах применяются элементы шведского стола, организовано диетическое питание. В 11 школах района организована продажа буфетной продукции с линии раздачи, однако ассортимент буфетов невелик, в связи с отсутствием условий на пищеблоках: недостаток площади, оборудования.

В Могилевском районе разработаны программы по реконструкции систем искусственного освещения и по приведению санузлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние. Осуществляется постоянный контроль за выполнением этих программ. Программа по приведению санузлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние в 2010 году выполнена на 100%. В 2011 году приведены в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние санузлы в 3 средней общеобразовательной школе, 2 учебно-педагогическом комплексе, 3 детских дошкольных учреждениях. Выполнение программы по реконструкции систем искусственного освещения также составила 100%. В результате чего в 2011 году произведена

реконструкция системы искусственного освещения в 4 учреждениях образования. Ежегодный контроль за выполнением территориальных программ по реконструкции систем искусственной освещенности позволяет снизить число учебных мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по освещенности и предупредить опасные последствия для учащихся.

С целью сохранения и укрепления здоровья детей и подростков в Могилевской области разработана «Программа по обновлению и переоснащению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Могилевской области на 2011-2015гг.».

Приоритетным направлением работы в области гигиены детей и подростков остается укрепление здоровья подрастающего поколения, создание здоровых и безопасных условий пребывания детей в организованных коллективах, оптимизация среды учащихся. Проводится активная работа по повышению санэпиднадежности подконтрольных объектов и улучшению их материально-технической базы.