

СТАТИСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДОКЛАД О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РС(Я) В 2003 ГОДУ

РАЗДЕЛ 5. СОСТОЯНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ РС(Я)

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Республике Саха (Якутия) в 2003г. оставалась напряженной. Зарегистрировано 300 775 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (табл. 5.1).

Таблица 5.1

Инфекционные и паразитарные заболевания в РС (Я)

Год	Число заболеваний, абс.
1999	303 252
2000	301 905
2001	301 219
2002	274 420
2003	300 775

В структуре общей патологии инфекционная заболеваемость занимает 10 ранговое место (рис. 5.1).

По итогам 2003 г. в республике отмечено снижение заболеваемости в структуре инфекционных и паразитарных болезней по 35 нозоформам из 57 зарегистрированных, в т.ч. по бактериальной дизентерии, острым кишечным инфекциям, вызванным неустойчивыми возбудителями, острому вирусному гепатиту В, острому гепатиту С, ВИЧ-инфекциям, краснухе, паротиту, менингококковой инфекции, гриппу, сифилису, гонорее, дифиллоботриозу, энтеробиозу, чесотке (табл.5.2).

Рост заболеваемости отмечен по 9 нозоформам, в т.ч. по сальмонеллезу, вирусному гепатиту А, хроническим формам вирусных гепатитов В и С, коклюшу, аскаридозу.

Зарегистрирован 1 случай брюшного тифа, единичные случаи дифтерии,

острых вялых параличей, менингококковой инфекции, малярии, иерсиниоза, бруцеллеза, некоторым гельминтозам. Не регистрировались случаи кори, полиомиелита, туляремии, сибирской язвы и других природно-очаговых инфекций. Не допущены случаи завоза из-за рубежа особо опасных инфекций – холеры, чумы и др.

В 2003г. в республике определилась тенденция к снижению заболеваемости кишечными инфекциями.

Стратегия профилактики кишечных инфекций была ориентирована на проведение вакцинации вакцинами нового поколения. В марте 2003 г. были изданы постановления Главного государственного санитарного врача № 4, 5, 6 «О мерах по профилактике брюшного тифа, дизентерии, вирусного гепатита А», согласно которым против указанных инфекций были привиты группы «высокого риска заражения» и «декретированные контингенты» населения.

Неудовлетворительное обеспечение населения доброкачественной водой обусловило вспышку вирусного гепатита А в Нижнеколымском районе - 137 чел. Приоритетным направлением профилактики вирусного гепатита А в республике является решение проблемы водоснабжения, улучшения коммунального благоустройства. Высокий уровень заболеваемости гепатитом А также регистрировался в Алданском, Верхоянском, Нюрбинском районах, г. Якутске (табл. 5.3).

Заболеваемость вирусным гепатитом А в 2003 г. по сравнению с 2002 г. выросла на 28% и достигла показате-

ля 56,8 на 100 тыс. населения против 44,4 в 2002 г. (рис.5.2).

В 2003 г. в республике привит против вирусного гепатита В 12361 ребенок первого года жизни, что составляет 91,2% от числа подлежащих вакцинации, детей второго года жизни привито 12000 или 90,8%, детей 14 лет - 13277 или 62,5 % от числа подлежащих вакцинации. По сравнению с 2002 г. охват прививками улучшился, но не достиг требуемых 95% в связи с недопоставками в республику вакцины гепатита В по федеральной программе «Вакцинопрофилактика».

На территории республики в течение 2002-2003 гг. осуществляется проект «Абитуриент», который позволил привлечь к иммунизации около 33 тыс. выпускников школ, категории населения не охваченной федеральной программой. Из числа абитуриентов в 2003 г. законченную вакцинацию против ВГВ имели более 70%, что в 7 раз превышает показатели предыдущего года. В результате проведения вакцинопрофилактики заболеваемость острым гепатитом В среди студентов снизилась в 2 раза.

К группе повышенного риска заражения вирусным гепатитом относятся

Таблица 5.2

Структура инфекционной заболеваемости в 2002 – 2003 гг., %

	2002 г.	2003 г.
ОРВИ грипп	84,6	88,9
ОКИ	2,2	1,7
Паразитозы	2,4	2,6
Вирусные гепатиты	1,6	1,4
Прочие	9,2	5,4

Таблица 5.3

Территории с высокими показателями заболеваемости вирусным гепатитом А в РС (Я) в 2003 г. на 100 тыс. населения

Территории	Абс. число	Показатель заболеваемости
Республика Саха (Якутия)	559	56,78
Алданский район	88	176,0
Верхоянский район	12	78,66
Нюрбинский район	20	73,5
Нижнеколымский район	162	2046,9
г. Якутск	215	92,96
Российская Федерация	40782	28,41



Рис. 5. 1. Распределение заболеваемости по ранговым местам

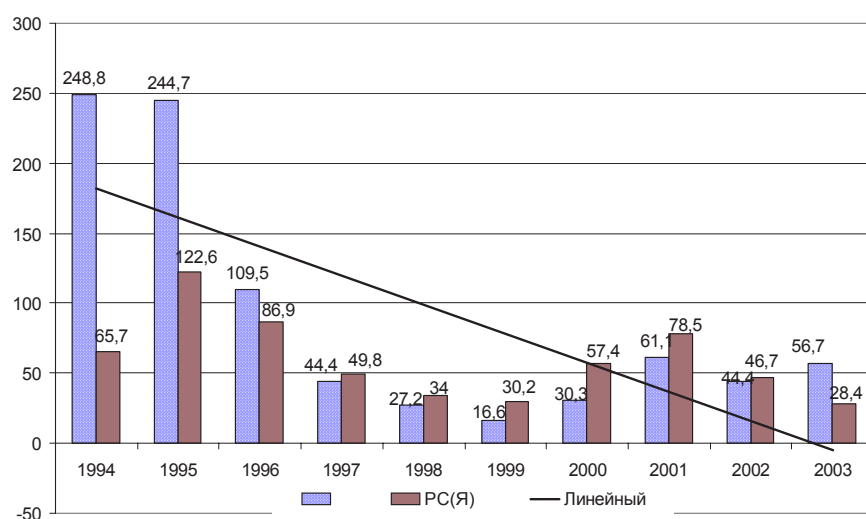


Рис. 5.2. Заболеваемость вирусным гепатитом А в РС (Я) на 100 000 населения

медицинские работники. Обеспечение безопасности их труда является важным направлением охраны здоровья медицинского персонала. Проводится вакцинация медицинских работников против вирусного гепатита В. На начало 2004 г. охват вакцинацией в целом по республике медицинских работников составил всего 49,5%. Высокий охват прививками у работников служб крови – 96,5%, низкий среди процедурных сестер – 23,2%.

Актуальность гриппа и острых респираторно-вирусных инфекций обусловлена колоссальным экономическим ущербом. В общей структуре инфекционной заболеваемости в 2003 г. грипп и острые респираторно-вирусные инфекции составляют 88,9 %.

Острых респираторно-вирусных инфекций в 2003 г. зарегистрировано 266 938 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 27 114,8. Заболеваний гриппом зарегистрировано в 6,9 раза меньше, чем в 2002 г. Снижение заболеваемости гриппом произошло и среди детей до 14 лет – в 4,8 раза.

Ежегодно в Республике Саха (Якутия) в период подъема заболеваемости ОРВИ (сентябрь-октябрь) проводится кампания по вакцинации населения против гриппа. При этом количество привитых ежегодно растет: если в 1999 г. прививки против гриппа получили 13% населения, то в 2003 г. иммунизацией против гриппа в республике было охвачено 33,7 %. У детей охват прививками составил 62,6 %.

Впервые был сделан особый акцент на детей раннего возраста. Распоряжением Правительства Республики Саха (Якутия) №1272-р от 4 ноября 2003 г. «О мерах по профилактике гриппа и других ОРВИ в эпидсезон 2003-2004 гг.» дополнительно выделено 6 млн. руб. на приобретение вакцины

четвертого поколения «Инфлювак» — для иммунизации детей младшего возраста. Охват прививками детей от 0 до 2 лет составил 27%, из них вакциной «Инфлювак» – 18 %. Показатели привитости организованного детства в возрасте от 3 до 6 лет составили 55,7%.

Высокие проценты охвата профилактическими прививками против гриппа позволили избежать тяжелых осложненных форм. Благодаря проведенной организационной работе закупка вакцины была организована не только за счет республиканского бюджета централизованно, но и средств местных бюджетов улусов и городов, а также средств предприятий республики. Помимо этого вакцина закупалась за счет средств страховых компаний. В общей сложности было закуплено вакцины на 20 млн. руб. Высокий уровень охвата профилактическими прививками против гриппа позитивно сказался на течении эпидемического процесса. Если в предыдущие годы эпидемический рост заболеваемости продолжался от 4 до 9 недель, то в 2003-2004 гг. ее продолжительность сократилась до 2 недель.

Одним из приоритетных направлений является профилактическая работа по предупреждению внутрибольничного инфицирования пациентов в медицинских учреждениях республики. В 2003 г. в Республике Саха (Якутия) по данным отчетных форм федерального

статистического наблюдения зарегистрировано 104 случая внутрибольничного инфицирования (в 2002 г. – 102 сл.).

В структуре заболеваемости внутрибольничными инфекциями в нашей республике в 2003 г. гнойно-септические инфекции новорожденных занимают второе место – 21,1%; регистрировались гнойно-септические инфекции родильниц – 5,0% (рис. 5.3).

Наиболее неблагоприятные в эпидемиологическом отношении детские стационары и отделения, где зарегистрировано наибольшее число случаев внутрибольничного инфицирования – 31,7%, и родильные дома и отделения – 28,8%.

В 2003 г. активизирована работа по выявлению, регистрации внутрибольничного инфицирования. Начата регистрация послеоперационных инфекций. Вместе с тем не исключен недоучет внутрибольничных инфекций. Для улучшения качества текущей дезинфекции в лечебно-профилактических учреждениях по Распоряжению правительства, подготовленному санитарной службой, получены средства дезинфекции нового поколения на сумму более 15 млн. руб.

Для специалистов учреждений здравоохранения, центров Госсанэпиднадзора проведены семинары, посвященные проблемам внутрибольничных инфекций. Совместно с Государственным комитетом Республики Саха (Якутия) по санитарно-эпидемиологическому надзору на Коллегии заслушан вопрос по данной тематике.

Важной задачей на текущий год является принятие мер по улучшению качества эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями, оснащению оборудованием и инвентарем, необходимым расходным материалом.

Случаи заболевания бешенства среди людей в 2003 г. не регистрировались. Но эпизоотологическая обстановка в республике продолжает оставаться напряженной. В период с 1998

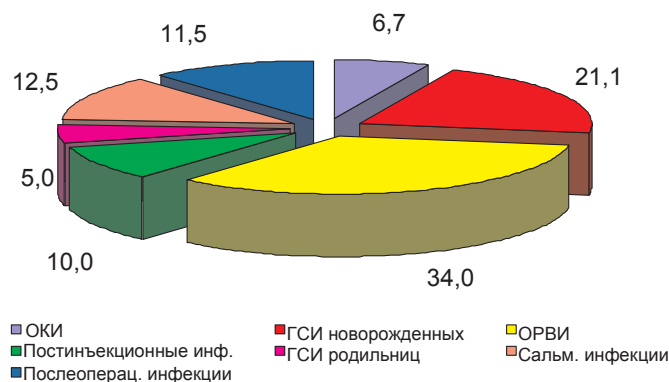


Рис. 5.3. Структура внутрибольничных инфекций в 2003 г.

по 2003 г., по данным лабораторных исследований Иркутского противочумного института, вирус бешенства выделялся из головного мозга млекопитающих в семи районах (Аллаиховский, Момский, Нижнеколымский, Булунский, Эвено-Бытантайский, Усть-Янский, Анабарский, Абыйский), причем положительные результаты относились как к диким хищным, так и к домашним животным. В течение 2003 г. зарегистрированы случаи бешенства среди диких млекопитающих в трех районах (Анабарском, Верхоянском, Горном). На начало 2004 г. уже зарегистрированы 6 случаев бешенства среди представителей дикой фауны: в Намском, Эвено-Бытантайском (лисицы), Томпонском (волки), Среднеколымском (песец), Нюрбинском (волк), Оймяконском (лисицы) районах. По прогнозам Департамента биологических ресурсов в этом году ожидается численный рост зайцев в Верхоянском и Эвено-Бытантайском улусах. Соот-

ветственно ожидается рост числа хищников. На этом фоне повсеместно регистрируются случаи укусов людей домашними и дикими животными.

В связи с появлением в мире нового инфекционного заболевания ТОРС – тяжелого острого респираторного синдрома, в 2003 г. особую актуальность приобрела проблема санитарной охраны территории от завоза и распространения особо опасных инфекций. Министерством здравоохранения Российской Федерации Госсанэпиднадзору Якутии выделена комплектная ПЦР - лаборатория для диагностики ТОРС и других особо опасных инфекций. В рамках программы ВОЗ врач-бактериолог прошел подготовку на центральной базе по диагностике ТОРС.

Решением санитарно - противоэпидемической комиссии при Правительстве РС (Я) в г. Якутске в 2003 г. было определено помещение под observa-

ционное отделение. В настоящий момент идет дооснащение его оборудованием. Санитарно-контрольный пункт, организованный в аэропорту г. Якутска, осуществляет санитарный досмотр всех рейсов из-за рубежа и с территорий, приграничных к странам Юго-Восточной Азии. Инфекционное отделение городской клинической больницы оснащено аппаратом искусственной вентиляции легких, средствами индивидуальной защиты, дезинфектантами нового поколения.

Все большую значимость в обеспечении санэпидблагополучия приобретает проблема миграции населения. Качественно новый подход к данной проблеме начался с 2002 г., когда началась реализация Закона РФ «О правовом положении иностранных граждан в РФ» № 115 от 25.06.02. Специалисты госсанэпидслужбы участвуют в комиссиях по трудоустройству и занятости

населения при местных администрациях. В настоящий момент без разрешения ЦГСЭН территорий ни одно предприятие не может принять на работу иностранных граждан. Контроль осуществляется и при регистрации в паспортно-визовой службе. Наиболее активизируется этот процесс с началом сезонных работ. По итогам 2003 г. к нам в республику прибыло около 3 тыс. иностранных граждан, которые работали в различных отраслях экономики. Среди иностранных граждан в прошлом году выявлены ВИЧ-инфицированные (9), больные туберкулезом (5), сифилисом.

В течение 2002 и 2003 г. на территории республики заболеваемость корью не регистрировалась (рис. 5.4).

По республике зарегистрировано 35 случаев заболеваний эпидемическим паротитом (3,56), в том числе среди детей - 32 (13,46). По сравнению с 2002 г. произошло снижение заболеваемости на 34% , среди детей – на 18% (табл.5.4, рис. 5.5).

За 2003 г. зарегистрировано 2 случая дифтерии, показатель заболеваемости составил 0,2 на 100 тыс. населения (2002 г. – 3 случая, показатель соответственно 0,3). Заболеваемость дифтерией регистрировалась в г. Якутске (рис. 5.6).

Показатель заболеваемости коклюшем (рис.5.7) составил 5,69 на 100 тыс. населения (2002 г. – 2,13), среди детей – 23,14 на 100 тыс. детей (2002 г. – 8,53). Таким образом, по сравнению с 2002 г. произошел рост заболеваемости коклюшем всего населения в 2,7 раза. Наиболее неблагоприятная эпидемиологическая обстановка по коклюшу отмечается в Абыйском улусе, где зарегистрировано три заболевших ребенка. Показатель на 100 тыс. населения – 57,96, в том числе среди детей – 219,3, что превышает республиканский показатель в 9,3 раза. В г. Якутске показатель заболеваемости на 100 тыс. населения -22,5, среди детей превышает в 4,5 раза республиканский показатель.

Продолжает снижаться заболеваемость краснухой, показатель заболеваемости данной инфекцией составил 105,8 на 100 тыс. населения, что выше российских показателей в 1,2 раза (в РФ - 89,3). В 2002 г. уровень заболеваемости краснухой (730,3) превышал российские показатели в 3,1 раза (в РФ – 236,7). Среди детей уровень заболеваемости краснухой составил 416,5 на 100 тыс. детей (в РФ - 411,7). В 2002 г. показатели детской заболеваемости (2636,0) превышали российские (1158,8) в 2,3 раза. Таким обра-

Таблица 5.4

Территории с высоким уровнем заболеваемости эпидемическим паротитом в РС (Я)

	Уровень заболеваемости	
	абс. число	на 100 тыс. нас.
Анабарский	2	51,18
Верхоянский	2	13,11
Кобяйский	2	12,77
Сунтарский	3	11,57
г. Якутск	20	8,65
РС (Я)	35	3,56

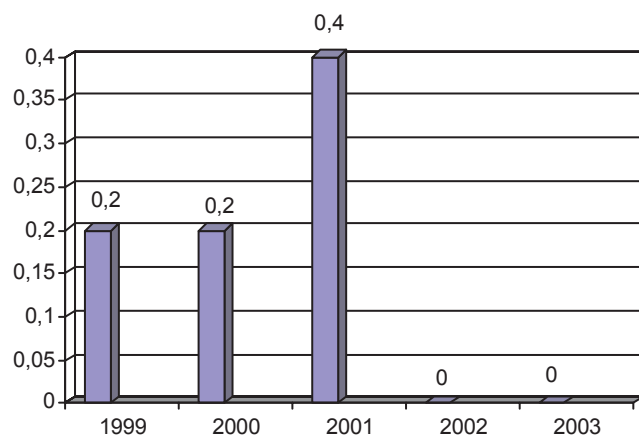


Рис. 5.4. Заболеваемость корью в РС (Я) за 1999 – 2003 гг.

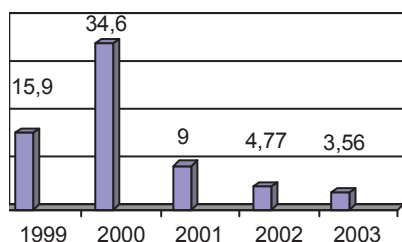


Рис. 5.5. Заболеваемость эпидемическим паротитом в РС(Я) за 1999 – 2003 гг.

зом, по сравнению с 2002 г. произошло снижение заболеваемости краснухой в 6,9 раза всего и среди детей в 6,3 раза (табл.5.5, рис. 5.8).

Заболеваемость менингококковой инфекцией (рис. 5.9) в 2003 г. снизилась на 37,0%, в том числе у детей до 14 лет – на 40,0%. Показатель заболеваемости составил 1,63 на 100 тыс. населения (в РФ - 3,06), среди детей – 4,63 на 100 тыс. детей (в РФ - 11,44). (2002 г. показатели – 2,23 и 6,5 соответственно).

Единичные случаи менингококковой инфекцией регистрировались в 2003 г. на территории Таттинского (показатель на 100 тыс. населения составил – 5,67), Верхоянского (6,55), Кобяйского (6,39), Мирнинского (1,12), Хангаласского (2,89), Томпонского (5,91) районов. По два случая в Олекминском районе (6,86) и в г. Нерюнгри (1,89). 6 случаев зарегистрировано на территории г. Якутска (2,59).

По-прежнему актуальной остается проблема вакцинопрофилактики «управляемых инфекций». По итогам 2003 г. в РС (Я) прививками против дифтерии, полиомиелита, коклюша, кори, паротита среди детей до трех лет охвачено от 95,8 до 99,5% в разных возрастных группах. Улучшились качественные характеристики вакцинопрофилактики. Так, своевременность проведения вакцинации и ревакцинации против дифтерии, коклюша, полиомиелита, кори, паротита выше 95%.

Вместе с тем есть районы, в которых показатели вакцинопрофилактики ниже республиканских: по дифтерии (Ленский, Верхнеколымский), полиомиелиту (Сунтарский, Амгинский, Оймяконский, Нерюнгринский), кори, эпидемическому паротиту (Верхневилюйский, Сунтарский), коклюшу (Верхнеколымский, Ленский, Алданский).

В республике отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 26% (показатель на 100 тыс. населения составил 4,37). Сменился ведущий путь передачи с половой на половой. В целях развития научных исследова-

ний и международного сотрудничества по вопросам ВИЧ инфекции проведена V научно-практическая конференция Дальневосточного федерального округа «Противодействие распространению ВИЧ/СПИД. Актуальные проблемы ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов» в рамках II саммита Северного Форума «Здоровый образ жизни 2003: предотвращение алкоголизма и наркомании» (28-29 июня 2003 г., Октмцы), изданы тезисы конференции в г. Хабаровске.

В 2003 г. в целях пропаганды и формирования здорового образа жизни среди населения республики распоряжением вице-президента Республики Саха (Якутия) организована и проведена республиканская декада, посвященная Всемирному дню борьбы со СПИДом – 1 декабря. Впервые в 238 школах улусов республики был проведен единый классный час, охвачено 32 414 учащихся. Такое же мероприятие прошло в 11 ПТУ, 4 филиалах вузов, 6 средних специальных учебных заведениях. В целом по республике проведено 18 ток-шоу, 17 дискотек, «круглых столов» с участием 65 специалистов, организовано 16 выставок детских рисунков и плакатов, 6 викторин и диспутов, 1 научно-практическая конферен-

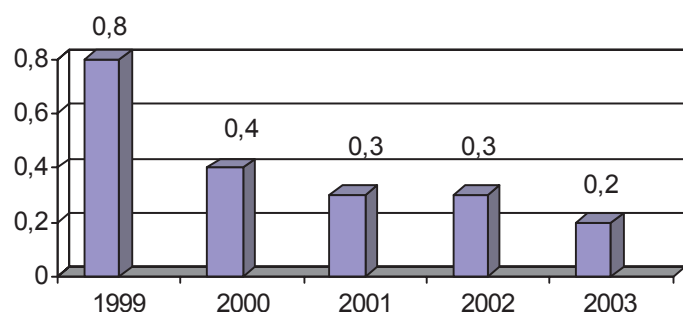


Рис. 5.6. Заболеваемость дифтерией в РС (Я)

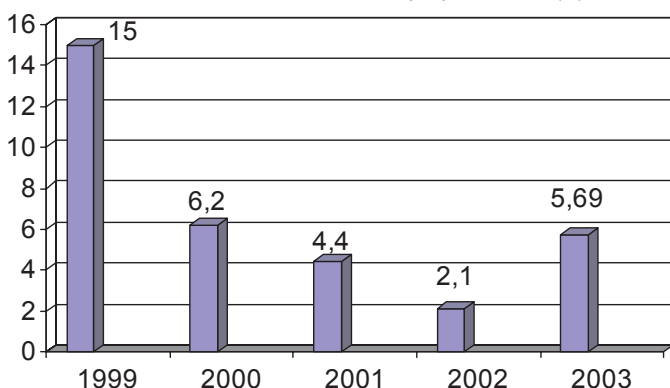


Рис. 5.7. Заболеваемость коклюшем в РС (Я)

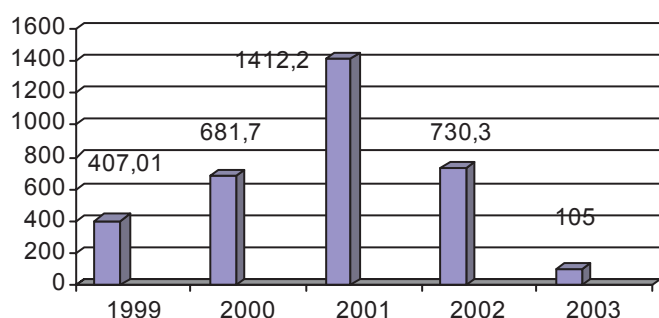


Рис. 5.8. Заболеваемость краснухой в РС (Я)

Территории с высоким уровнем заболеваемости краснухой

Территория	Уровень заболеваемость	
	абс. число	на 100 тыс. населения
Российская Федерация	128211	89,33
Республика Саха (Якутия)	1042	105,8
Аллайховский	57	1318,2
Амгинский	22	129,0
Анабарский	7	179,1
Верхоянский	34	222,9
Горный	30	263,0
Жиганский	7	150,0
Момский	8	157,8
Хангаласский	131	378,9
Среднеколымский	13	139,1
Сунтарский	36	138,8
Усть-Алданский	31	140,1
г. Якутск	404	174,7

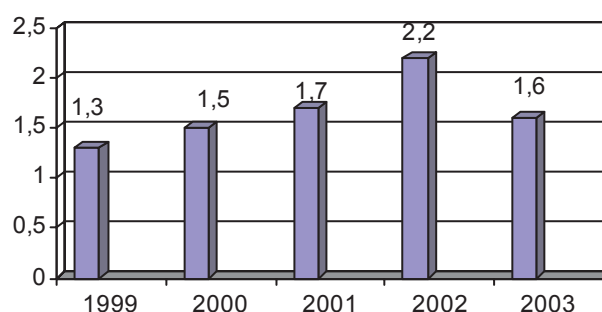


Рис. 5.9. Заболеваемость менингококковой инфекцией в РС(Я)

ция студентов, молодежная конференция.

По материалам III Российской конференции организован показ 25 сеансов проката видеороликов по НВК «Саха». В районах республики проведены 23 теле- и 31 радиовыступление, опубликованы 44 статьи в 26 районных газетах.

Состояние атмосферного воздуха относится к числу приоритетных факторов среды обитания, оказывающих влияние на здоровье населения республики.

В Республике Саха (Якутия) отсутствуют крупные промышленные предприятия. В основном «поставщиками» загрязняющих веществ атмосферного воздуха являются автомобильный транспорт и предприятия теплоэнергетики (ТЭЦ, котельные и т.п.), которые в условиях Крайнего Севера вынуждены работать в полную мощность от 8 месяцев в году и более.

Основными загрязнителями атмосферного воздуха в городах Якутии являются бензпирен, диоксид азота, взвешенные вещества, а также сероводород в г. Мирном. Сохраняется небольшой рост специфических примесей, таких как летучие фенолы, аммиак и сероводород. В целом уровень загрязнения воздуха взвешенными веществами оценивается как повышенный.

Данные лабораторно-инструментальных исследований качества проб атмосферного воздуха в динамике за последние пять лет свидетельствуют о снижении удельного веса нестандартных проб с 9,4 до 4,8%.

Неудовлетворительное санитарное и экологическое состояние поверхностных источников хозяйственно-питьевого водоснабжения, которых в республике подавляющее большинство, применение устаревших технологий водоподготовки, ухудшение состояния существующих водопроводов являются первостепенными проблемами в деятельности госсанэпидслужбы.

Анализ отчетных форм за 2003 г. показывает, что состояние водоемов, используемых для хозяйственно-питьевых нужд и в качестве зон рекреации, продолжает оставаться неудовлетворительным. В динамике за последние пять лет процент нестандартных проб по санитарно-химическим показателям водоемов II категории возрастает: в 1999 г. он составлял 40,6, в 2001 г. – 24,3, в 2003 г. наблюдается подъем практически с исходным уровнем – 40,5%.

По микробиологическим показателям лабораторный мониторинг пока-

зывает стабильный рост количества проб, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам, в водоемах как I, так и II категории: с 22,4 и 19 до 37,2 и 51,9% соответственно. Все это является следствием отсутствия зон санитарной охраны на источниках водоснабжения в большинстве населенных пунктов республики и сброса неочищенных бытовых сточных вод.

В 2003 г. проведена инвентаризация объектов водопроводно-коммунального хозяйства республики, в результате которой установлено, что централизованным водоснабжением охвачено свыше 500 тыс. чел. в 72 населенных пунктах.

Из 141 водопровода 80 – коммунальные, 63 – ведомственные, из них 23 – в сельской местности. Количество водопроводов, находящихся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии, составляет 61,4%. В 43,5% случаев водопроводы не имеют зон санитарной охраны, в 60% – отсутствуют обеззараживающие установки, а в 74,2% случаев нет необходимого комплекса очистных сооружений.

Качество водопроводной воды с 1998 по 2003 г. не улучшается. В среднем каждая третья проба не соответствует гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям и каждая десятая – по микробиологическим.

Одним из важнейших показателей, характеризующих качество и безопасность продовольственного сырья и продуктов питания, является контаминация его потенциально опасными токсическими и микробиологическими веществами. Наиболее значимой с этой точки зрения является микробиологическая чистота продовольственного сырья и продуктов питания.

В 2003 г. центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора Республики Саха (Якутия) исследовано 55026 проб продовольственного сырья и продуктов питания. Из них не отвечают санитарно-гигиеническим требованиям 8% проб.

Низкое качество пищевых продуктов, истечение сроков годности и реализации характерно для продукции, поступающей в арктическую группу улусов, что обусловлено сложной транспортной схемой, вынужденной депонированием продовольствия на промежуточных базах по пути следования.

По микробиологическим показателям удельный вес нестандартных проб в 2003 г. составил 10,5% (2001г. – 11,8%), что в 2 раза превышает средний российский показатель. Импорт-

ное продовольствие в 2,9% случаев не соответствовало гигиеническим нормативам. Удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих требованиям по микробиологическим показателям, за три года снизился с 12 до 10%. Также за последние пять лет снизился удельный вес проб импортируемых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, – с 7,2 до 3%.

Наиболее загрязненными остаются молочные продукты, удельный вес которых составил 20%, что связано с низким качеством сырья, устаревшей технологией и неудовлетворительными условиями производства. Импортируемые молочные продукты имели низкое качество по микробиологическим показателям – 12,7%, что связано с истечением сроков годности и несоблюдением температуры хранения.

Второе место по загрязненности занимают рыба и рыбные продукты – 11%, третье – мясо и мясные продукты, овощи и бахчевые – 10%.

По санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб составил 5,5% (2002г. – 5,8%), что в 1,3 раза превышает средний российский показатель, импортируемые продукты – 4,2% (2002 г. – 2%).

Наиболее высокий процент нестандартных проб отмечается в таких группах продуктов питания, как птица и птицеводческие продукты (9%), мясо и мясные продукты (6%), хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия (7,45%), консервы (9,8%).

Пищевых отравлений, связанных с употреблением продукции, изготовленной предприятиями пищевой промышленности, общественного питания, за 2003 г. не зарегистрировано.

В целом необходима дальнейшая реализация Концепции государственной политики по здоровому питанию населения как основного руководящего документа в области здорового питания населения, совершенствование системы социально-гигиенического мониторинга продовольственного сырья, пищевых продуктов и состояния здоровья населения.

За последние 5 лет в республике количество детских и подростковых учреждений увеличилось до 1239, в основном за счет летних оздоровительных учреждений (лагерей с дневным пребыванием детей), являющихся наиболее доступной формой летнего отдыха для большей части детского населения.

Санитарно-техническое оборудование детских и подростковых учрежде-

ний повсеместно требует капитального ремонта и реконструкции; проводимые работы недостаточны. Наибольшее число помещений, не канализованных, требующих капитального ремонта, без центрального отопления и централизованного водоснабжения, отмечается среди начальных и неполных средних школ, расположенных, как правило, в сельской местности. В значительной степени это отрицательно сказывается на условиях обучения и состоянии здоровья учащихся.

Самое большое число таких учреждений в Амгинском, Верхневилуйском, Верхоянском, Нюрбинском, Намском, Олекминском, Таттинском, Хангаласском, Усть-Алданском, Усть-Майском районах.

Решающим неспецифическим фактором, повышающим сопротивляемость организма детей и подростков к воздействию неблагоприятных условий внешней среды, является полноценное горячее питание. Практически повсеместно отсутствовало или было недостаточным финансирование горячего питания школьников из федерального бюджета. Основным дотационным источником продолжают оставаться местные бюджеты, откуда поступают средства на питание детей из малообеспеченных и многодетных семей. В большинстве сельских школ организованы подсобные хозяйства, где в летний период силами самих школьников выращиваются овощи и собираются ягодные культуры, используемые в организации питания детей в школах.

По данным центров госсанэпиднадзора, охват горячим питанием составил 89 %, включая и буфетную систему питания. В ряде районов эта цифра значительно выше. Стоимость дотационного горячего завтрака в среднем составляет 3 руб. 55 коп., а фактическая себестоимость доходит до 15-20 руб. Средства для организации щадящего питания детей, страдающих хроническими заболеваниями органов пищеварения, сахарным диабетом, не выделяются.

В Республике Саха (Якутия) в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям, трудится более 300 тыс. чел., из них в промышленности – 27,7 %, на транспорте – 21, в автомобильном хозяйстве – 17,3, в строительстве – 9,8 %. В общей численности работников, занятых в неблагоприятных условиях труда, женщины составляют 22,9%. На сегодня в республике в условиях рыночной экономики 50 % предприятий убыточны.

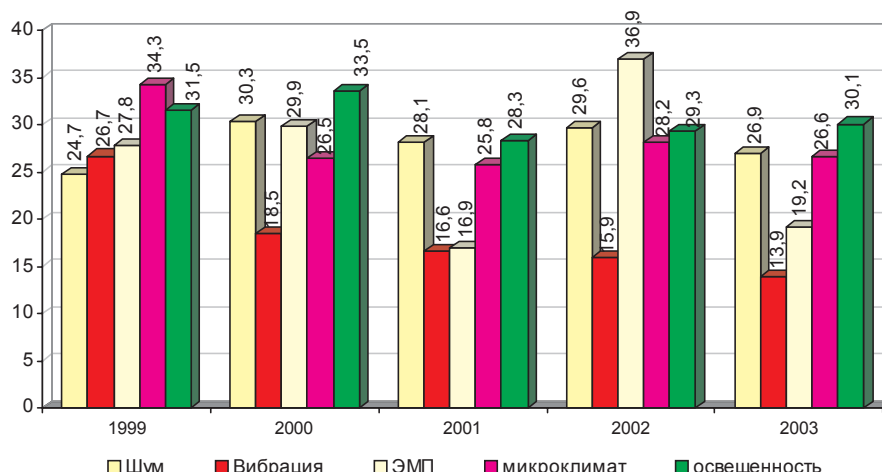


Рис. 5.10. Доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по отдельным физическим факторам на промышленных предприятиях РС (Я), %

За последние 5 лет продолжает оставаться на высоком уровне загрязнение воздуха рабочей зоны пылью и аэрозолями, что особенно характерно для угольной, золотодобывающей промышленности и стройиндустрии республики.

Прослеживается тенденция к снижению рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по вибрации, напряженности электромагнитного поля, что свидетельствует о некотором улучшении условий труда в отдельных предприятиях республики (рис. 5.10). Но по показателям освещенности, шума, микроклимата доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, по-прежнему остается значительной.

На предприятиях алмазодобывающей промышленности работники подвергаются неблагоприятным метеословиям, высокой запыленности, интенсивности шума, локальной вибрации, загазованности оксидом углерода.

На многих предприятиях стройиндустрии уровень механизации трудоемких процессов составляет лишь 30-45 %, температура воздуха ниже нормируемой на 5 – 15°C.

Неудовлетворительное состояние условий труда продолжает оставаться основной причиной формирования у работающих профессиональной патологии. В 2003 г. уровень профессиональной заболеваемости по республике составил 1,76.

В 2003 г. наблюдается увеличение хронических профессиональных заболеваний по сравнению с 1999 г. в 1,4 раза. Наиболее высокие показатели профессиональной заболеваемости зарегистрированы в угольной промышленности, цветной металлургии, авиационном транспорте, здравоохранении.

Наиболее высокие уровни профессиональной заболеваемости зарегистрированы в Нерюнгринском – 42,3 %, Мирнинском – 14,4, г. Якутске – 11,7, Томпонском – 8,1, Усть-Майском – 6,3, Кобяйском и Оймяконском – по 2,7, Хангаласском, Усть-Янском, Ленском – по 1,8, Булунском и Верхоянском районах – по 0,9 %.

В структуре хронических профессиональных заболеваний преобладает вибрационная болезнь – 52,2%, пневмокониозы – 12,6, хронический пылевой бронхит и радикулопатия – 9, профессиональная тугоухость – 8,1, бруцеллез – 2,7%, единичный силикотуберкулез, профессиональная экзема, кератоконъюнктивит и другие.

Ведущее место в структуре профессиональных заболеваний занимает вибрационная болезнь, удельный вес которой составил 55,8% (62 случая). Наибольшее количество профбольных с этим диагнозом зарегистрировано в угольной промышленности – 80,6 (50 случаев) и в цветной металлургии – 19,4% (9 случаев).

Второе место в структуре профессиональной заболеваемости составляют заболевания органов дыхания – 21,6% (24 случая), в т.ч. хронический пылевой бронхит – 9, пневмокониоз – 8,1, силикоз, пневмосклероз, бронхиальная астма составляют в сумме – 4,5%. Наибольшее число заболеваний органов дыхания отмечается в цветной металлургии (золотодобывающей промышленности) – 91,6% (17 случаев).

На третье место выходят заболевания опорно-двигательного аппарата (радикулопатия) – 10,8% (12 случаев). Данное заболевание в основном регистрировалось у работников угольной промышленности – 66,6%, в цветной металлургии (золотодобывающей промышленности) – 33,4%.