МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
ГЛАВНОЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

(Опыт работы Минской городской санитарно-эпидемиологической станции — Всесоюзной школы передовой практики)

Москва 1986

gost.e-ecolog.ru

Методические рекомендации подготовлены:

Минской городской санитарно-эпидемиологической станцией (к. м. н. Залмовер И. Ю., Шестопалов Н. В.),

Главным санитарно-эпидемиологическим управлением Минздрава Белорусской ССР (Бабин А. Ф.),

Белорусским ордена Трудового Красного Знамени институтом усовершенствования врачей Минздрава СССР (проф. Вальвачев Н. И.).

Рекомендуется в практику работы санитарно-эпидемиологических станций.

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник Главного санитарно-эпидемиологического управления Минздрава СССР
В.Е.Ковшило
" 31 " марта 1986 года № 4067-6

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по организации и проведению санитарно-эпидемиологического анализа

(Опыт работы Минской городской санитарно-эпидемиологической станции - Всесоюзной школы передовой практики)

Одним из этапов совершенствования организационной деятельности санитарно-эпидемиологической службы в свете решений партии и правительства является интенсификации производственных процессов, ориентация всех видов работ санитарно-эпидемиологических станций на конечный результат.

С этой точки зрения представляет интерес опыт работы лаборатории санитарно-эпидемиологического анализа Минской городской санитарно-эпидемиологической станции - Всесоюзной школы передовой практики по организационным формам работы, ориентированный на анализе санэпидстанции в городе и оценку ее в количественных показателях.

Изучение этого опыта и внедрение его в практику деятельности санитарно-эпидемиологических станций страны позволит повысить эффективность деятельности санэпидслужбы, усовершенствовать систему программно-целевого планирования, определить конкретный вклад в дело охраны здоровья населения, как коллектива в целом, так и каждого специалиста санитарно-эпидемиологической станции.

В Минской городской санитарно-эпидемиологической станции с 1981 года функционирует лаборатория санитарно-эпидемиологического анализа. Она создана на базе организационного отдела за счет общей численности штата городской санитарно-эпидемиологической станции (в условиях централизации управления и финансирования санэпидслужбы города) в составе: врача-эпидемиолога, врача-лаборанта, двух помощников эпидемиолога и техника.

Основными задачами лаборатории являются:

- разработка и внедрение в практику форм и методов информационного обеспечения;

- оперативное слежение и оценка санэпидситуации в городе;
- эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости;
- максимально раннее выявление неблагополучных ситуаций на объектах надзора, в коллективах, отрицательно влияющих на состояние здоровья людей или могущих привести к распространению общих, профессиональных или инфекционных заболеваний;
- оценка эффективности принимаемых санитарной службой мер по устранению указанных отклонений в санэпидситуации.

Соответственно этому лаборатория осуществляет:

- прием и статистическую обработку ежедневной оперативной информации об инфекционной заболеваемости, результатах санитарно-бактериологического контроля продуктов питания, объектов окружающей среды;
- составление информационных и аналитических таблиц за определенные промежутки времени;
- выдачу заключений о санэпидситуации и эффективности проведенных мероприятий.

Организация информационного обеспечения.

Обеспечение лаборатории необходимой информацией организовано путем упорядочения существующих потоков информации в санитарно-эпидемиологических учреждениях города.

Основные потоки информации, поступающие в лабораторию:

- сведения о зарегистрированных инфекционных больных по районам города за истекшие сутки - ф.058/У;
- сведения о зарегистрированных больных гриппом и ОРЗ по районам города, зарегистрированных больных в детских учреждениях за истекшие сутки;
- результаты лабораторного контроля за объектами надзора (сведения представляются централизованными санитарно-гигиенической, бактериологической и ведомственными лабораториями);
- о предполагаемых факторах передачи ОКИЗ и авариях на водопроводе и канализации (предоставляют соответствующие оперативные отделы);
- сигналы об отклонениях из РИВЦ Минздрава БССР:

об отклонениях в инфекционной заболеваемости;

об отклонениях в качестве воды питьевой централизованного водоснабжения;

об отклонениях в качестве молочной продукции.

В лаборатории проводится статистическая обработка поступающей

информации и ее обобщение. Анализ и оценка санитарно-эпидемической ситуации и эффективности проведенных мероприятий осуществляется путем сравнения полученных данных со средне-многолетними показателями по изложенной в приложении № I методике.

Ежедневное слежение за санэпидситуацией

Ежедневное слежение за уровнем инфекционной заболеваемости проводится путем сравнения числа зарегистрированных больных по дням недели с такими же днями предыдущей недели и текущего года, учета заболеваемости по нозологическим формам, возрастным группам, районам города, выявления повторных заболеваний в детских дошкольных учреждениях, общеобразовательных школах, среди работающих на объектах питания и водоснабжения.

Ежедневно обобщаются данные лабораторных исследований о выявленной недоброкачественной продукцией на предприятиях пищевой промышленности и нестандартных пробах воды на головных сооружениях, контрольных точках и объектах надзора.

Указанные данные позволяют ежедневно давать эпидемиологическую оценку уровня заболеваемости по всем нозологическим формам, своевременно выявлять эпидемические подъёмы заболеваемости и определять за счет каких территорий, возрастных групп и коллективов произошел подъем. По данным лабораторных исследований высказываются предположения о вероятных факторах риска для острых кишечных инфекций (см. аналитические табл. № I, №2).

Анализ санэпидситуации за неделю

Еженедельно лаборатория проводит оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости по отдельны инфекциям путем определения уровня, структуры и динамики заболеваемости, оценки эпидемичеокой ситуации и выявления факторов передачи инфекции.

Анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями проводится по 5-ти позициям: по районам города, нозологическим формам, возрастным группам, в сопоставлении с предыдущей неделей, тем же периодом прошлого года и средне-многолетними показателями (максимальными, средними, минимальными (см. табл. № 3).

Оценка эпидситуации проводится по каждой нозологической форме, по каждому району.

Выделяются локальные очаги -неблагополучные объекты (детские дошкольные учреждения, школы, объекты питания), где зарегистрированы групповые заболевания с указанием числа случаев и длительности очага. Если длительность очага превышает инкубационный период, то это свидетельствует о наличии последовательных заболеваний в очаге и неэффективности противоэпидемических мероприятий. Устанавливается слежение за возникшими очагами инфекционных заболеваний в детских дошкольных учреждениях и школах до полного их прекращения.

Выявление фактора передачи ОКИ осуществляется путем анализа данных инфекционной больницы (предоставляются дежурным помощником эпидемиолога) и данных районной санэпидстанции. Опрос больных производится по разработанной "Карте поиска факторов передачи ОКИ" (см. приложение № 2). В карте имеется два раздела: в первом отмечаются предполагаемые факторы передачи, во втором результаты опроса об употреблении продуктов за 6-48 часов до начала заболевания по определенному перечню. Перечень продуктов устанавливается в зависимости от эпид.обстановки, но постоянно в него включаются молочные продукты и вареные колбасы.

Предполагаемые факторы передачи ОКИ объединяются в 6 групп: продукты, неправильно приготовленные или неправильно хранившиеся в домашних условиях; немытые овощи и фрукты; некачественные или подозрительные продукты, приобретенные в общепите или торговой сети; продукты, приобретенные вне города; вода открытых водоемов, водопроводная и др.

Под контроль службы передается перечень предприятий торговли и общественного питания, где по указаниям больных были приобретены некачественные или подозрительные продукты.

С целью слежения за изменениями в микробном пейзаже у больных ОКИ анализируются данные о выявлении патогенных и условнопатогенных возбудителей по данным инфекционной больницы и бактериологической лаборатории санэпидстанции. Учитываются также данные о выявлении указанных возбудителей при профилактических обследованиях.

Качество воды питьевой за анализируемый период (неделю) определяется по количеству нестандартных проб и среднему коли-индексу. Показатели сопоставляются с данными за предыдущую неделю, с таким же периодом прошлого года и среднемноголетними данными. Так же оцениваются показатели бактериального загрязнения кулинарных изделий и смывов с рук персонала, с посуды и оборудования пищеблоков предприятий общественного питания и детских учреждений.

Устанавливается слежение за теми предприятиями пищевой промышленности, где лабораторно выявлена нестандартная продукция. Оценка эффективности проведенных санитарно-гигиенических мероприятий на указанных объектах выдается в виде следующих заключений:

" Меры не эффективны" - если при повторном лабораторном контроле выявлена бактериологически загрязненная продукция;

" Меры не приняты" - если в течение 2-х недель таких исследований не проводилось,

" Улучшение" - при получении нормальных результатов лабораторных исследований.

Таким образом, лабораторией на основании оперативного анализа санэпидситуации за неделю проводится:

- оценка эпидемической ситуации по каждой инфекции по городу, районам города, с выявлением неблагополучных возрастных групп, локальных очагов;
- определение ведущих факторов передачи кишечных инфекций и вероятных факторов риска;
- выявление предприятий общественного питания и торговли, где в течение недели были приобретены некачественные продукты;
- общая оценка санэпидситуации (в условных единицах) по городу и каждому району с учетом инфекционной заболеваемости, качества воды по бак. показателям, кулинарных изделий и смывов.

Информация о санэпидситуации за неделю составляется лабораторией по понедельникам к 16.00 (см. табл. № 3), рассылается руководству, зав. отделами городской санэпидстанции и всем главным врачам районных санэпидстанций. Еженедельно, по вторникам на служебных совещаниях у главного врача городской СЭС, при участии главных врачей районных СЭС и заведующих отделами городской СЭС, заслушивается информация руководителя лаборатории о санэпидситуации в городе и районах и при необходимости принимаются решения о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий. Аналогичные совещания проводятся главными врачами районных СЭС со своими специалистами.

АНАЛИЗ САНЭПИДСИТУАЦИИ ЗА МЕСЯЦ И КВАРТАЛ

Анализ инфекционной заболеваемости проводится по данным отчетной ф. 85 "Отчет о движении инфекционных заболеваний"(см. табл.№ 4). При этом сопоставляется число первично зарегистрированных случаев (по ф. № 058/У) с числом окончательно установленных диагнозов. Процент подтвержденных диагнозов свидетельствует о степени эпидемиологической настороженности врачей лечебной сети,объеме и качестве проведенной диагностической работы.

Оценка эпидситуации по каждой инфекции и оценка санэпидситуации по результатам лабораторного контроля по городу и районам города проводится по методике,указанной в приложении № I.

Более подробно анализируются результаты исследования кулинарных изделий: по видам продукции,ведомствам и видам исследований(бактериологические,санитарно-химические).

Информация за месяц и квартал составляется соответственно к IO и I5 числу следующего за отчетным месяцем. Она используется для плановой работы и при обсуждении итогов работы за месяц,квартал,год.

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ.

Кроме перечисленной информации о санэпидситуации,лаборатория предоставляет оперативным отделам справочную информацию (по запросу) о санэпидситуации на объектах (в детских дошкольных учреждениях, школах,на предприятиях общественного питания - по районам города и по каждому предприятию пищевой промышленности или стационару и др.). Например:информация по ДДУ (детские дошкольные учреждения) района включает данные о результатах лабораторных исследований воды,кулинарных изделий,смывов,воздуха,рационов,дезинфекционных растворов, С-витаминизации и др., а также заболеваемости ОКИ с перечислением наиболее неблагополучных объектов. Информация о санэпидситуации на предприятиях пищевой промышленности содержит данные о результатах бактериологических,санитарно-химических,токсикологических исследований выпускаемой продукции,смывов с поверхностей,воды из водозаборов и водопроводной сети. Справочные данные выдаются за любой месяц или квартал текущего года. По заявкам эпидлаборатория проводит определение корреляционной связи между заболеваемостью ОКИ и показателями бактериологического контроля качества питьевой воды,кулинарных изделий,проводит вычисление стандартизованных показателей заболеваемости по отдельным инфекциям по районам города.

Создание лаборатории санитарно-эпидемиологического анализа позволило повысить уровень эпидемиологической диагностики,опера-

тивно выявлять отклонения в санэпидситуации в городе, своевременно и целенаправленно проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия и давать оценку их эффективности, освободить специалистов службы от большой аналитической работы и в конечном итоге активно влиять на санэпидситуацию в городе.

ПРИЛОЖЕНИЕ № I

МЕТОДИКА РАСЧЕТА СРЕДНЕ-МНОГОЛЕТНИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

I. Определение прогностических уровней инфекционной заболеваемости по данным первичной регистрации и оценка эпидситуации за неделю.

Вычисление показателей заболеваемости суммой ОКИ, дизентерией, пищевыми токсикоинфекциями и сальмонеллёзом проводится по неделям за последние 5 лет(по методике Ван дер Вардена с использованием расчетных таблиц (Н.И. Ашмарин, А.А.Воробьёв, 1962 г.). Вариационный ряд строится из показателей двух соседних недель за 5 лет в порядке возрастающих величин (10 вариант). Средний уровень определяется вычислением медианы, являющейся средним арифметическим двух срединных значений вариант. Показателям верхнего и нижнего уровня соответствуют значения 9 и 2 номеров вариант.

Полученные данные за первую и вторую неделю года относим только к первой неделе. Для определения уровней второй недели строим вариационный ряд из показателей второй и третьей недель, для третьей недели - из показателей за третью и четвертую неделю и т.д.

Вычисление прогностических уровней заболеваемости вирусным гепатитом по неделям проводилось на основании данных учёта заболеваемости за последние 10 лет по методу медианы. В отличие от вышеописанного метода, вариационный ряд строится из показателей каждой недели за 10 лет. Прогностические уровни определяются также, как указано выше.

Так же по методу медианы проводятся вычисления прогностических уровней заболеваемостью корью (за 12 лет) и скарлатиной (за 13 лет). Показателям верхнего и нижнего уровней при 12 вариантах соответствуют значения 10 и 3 номеров, а при 13 - значения 11 и 3 номеров вариант. Однако ввиду отсутствия многолетних данных о заболеваемости указанными инфекциями по данным первичной регистрации использовались данные о заболеваемости по окончательным диагнозам. При этом учитывали, что разность в количестве зарегистрированных случаев кори и скарлатины по предварительным и окончательным диагнозам незначительна.

Для построения прогностических кривых, по оси абсцисс наносят недели, а по оси ординат - вычисленные максимальные, медианные и минимальные показатели заболеваемости. Аналогично строят кривую заболеваемости текущего года и дается оценка эпидемической ситуации текущего года.

Если показатель анализируемой недели ниже минимального уровня, эпидемическую ситуацию считаем благополучной, при повышении минимального уровня эпидемическая ситуация считается удовлетворительной, при превышении медианного уровня - неустойчивой и при превышении максимального уровня - неудовлетворительной.

2. Определение прогностических уровней инфекционной заболеваемости по данным учёта окончательных диагнозов и оценка эпидситуации за месяц.

Вычисление прогностических уровней заболеваемости кишечными инфекциями (дизентерией, сальмонеллезом, пищевыми токсикоинфекциями и прочими ОКИ) проводим по формуле: $X^{в}_{б} = \overline{X} \pm t S\overline{X}$, где $X^{в}_{б}$ - верхний предел заболеваемости (эпидемический порог);

$\overline{X}$ - среднее арифметическое заболеваемости за каждый месяц в течение пяти предыдущих лет;

$S\overline{X}$ - средняя ошибка средней арифметической;

t - доверительный коэффициент по таблице Стьюдента с учетом числа анализируемых лет.

Вычисление прогностических уровней заболеваемости по месяцам по данным учета окончательных диагнозов для других инфекций проводим по методу медианы: для кори 12 лет, скарлатины за 13 лет, менингококковой инфекции за 13 лет, вирусного гепатита за 10 лет.

Построение прогностических кривых и оценка эпидситуации за месяц по каждой инфекции проводится по методике, указанной в п. 1.

Для редко встречающихся инфекций (брюшной тиф, болезнь Брилля и др. вычисление прогностических уровней не проводится, т.к. регистрация даже единичных случаев оценивается как неудовлетворительная эпидемическая ситуация по данной инфекции.

3. Вычисление средне-многолетних показателей бактериальной загрязненности воды питьевой, кулинарных изделий и смывов.

Вычисление проводится по следующей методике.

Строится вариационный ряд из показателей бактериальной загрязненности по месяцам за 5 - 7 лет в порядке возрастающих величин и исключаются "выскакивающие" показатели. Средне-многолетний показатель расчитывается как средняя арифметическая из суммы вариант.

Показателям нижнего и верхнего уровня соответствуют значения первого и последнего номера вариант. Такие расчеты проводятся за все

месяцы года по каждому виду исследования.

На основании полученных данных строятся кривые среднемноголетних показателей нестандартных (бактериально загрязненных) проб воды, кулинарных изделий и смывов по месяцам, сопоставляя их с аналогичными кривыми показателей текущего года.

4. Оценка санэпидситуации в условных единицах по городу или районам города.

Показатели уровня заболеваемости и качества воды, кулинарных изделий и смывов, превышающие средне-многолетние данные оцениваются в условных единицах. Неудовлетворительная ситуация по каждой инфекции и по качеству воды оценивается 4-я, а неустойчивая - 2-я условными единицами. Неудовлетворительная ситуация по качеству кулинарных изделий и смывов оценивается 2-я, а неустойчивая - I-й условной единицей.

Оценка санэпидситуации по городу (району) проводится путем суммирования количества условных единиц:
если сумма условных единиц не превышает 7, ситуация оценивается как удовлетворительная;
8 - I2 условных единиц - неустойчивая;
I3 - I7 условных единиц - неудовлетворительная;
I8 и выше - чрезвычайная.

В приложении № 2 приводится пример аналитических таблиц, составляемых лабораторией санэпиданализа для внутреннего пользования.

Разрешается размножить в необходимом количестве.

Приложение №2

Сведения
о факторах передаги ОКИЗ

№№ п/п	Эпид номер	Возраст	Предполагаемые факторы передаги по данным эпиданамнеза	Наименован предприятия (об'екта) и адрес, где приобретен. некаг прод	Употребление продуктов за 6-48 часов				
					Молоко	Творог	Сметана	Колбаса вареная	Дет. смеси торг. сети
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2568	20л	молоко длительно храни-						
			лось в домашн. условиях	–	+	–	+	+	–
2	4453	35л	Квас из бочки по ул.						
			Плеханова, 123	–	–	+	+	+	–
3	13952	54г	котлета паровая	Завод Вавилова	+	+	–	+	–
4	13961	25л	майва жареная	Универсам „Рига" по ул Сурганова	–	+	+	+	–

Таблица N1

Сведения

О регистрации инфекционных больных по городу Минску (ежедневно).

NN п/п	Наименован. заболевания	Код	За неделю N11 с 12.03 по 18.03 84 г									
			Понедельн.	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота. Воскресенье	Итого за неделю	За тот же период 1983 г	Средне-многолетнее число	
1	Бр. тиф	004										
2	Паратифы	008										
3	Дизентерия	010										
4	Прочие ОКИ	033										
5	ПТИ	022										
6	Салмонеллез	009										
	Сумма ОКИ		13	12	12	17	20	11	85		184±61	
7	Вирус. гепат.	085										
8	Корь	076										
9	Скарлатина	065										
10	Коклюш	062										
11	Дифтерия	054										
12	Менинг. инф.	066										
13	Сепсис новор.	071										
14	Чесотка											
15	Микроспория											
16	Сыпной тиф	094										
17	Ф/н дифтер т. шт	055										
18	Полиомиелит	072										
19	Трихинеллез	116										

Таблица № 2
ежедневно

Сведения об отклонениях

1. По инфекционной заболеваемости за 25.04.85 г

Наименование инфекционных заболеваний	Наименование неблагополучных объектов	Число случаев		Длительность очага
		за день	за период контроля	
Дизентерия	ДДУ №21 (Соб)	1	5	10 дн

2. По данным лабораторного контроля за

Наименование объектов	Вид исследований	Дата забора проб	Всего исследовано проб	Из них не соответствующих требованиям	Перечень объектов и продуктов не соответствующих требованиям
Предприятия пищевой промышл.	бак	20.04	15	1	ГМЗ-1 (творог).
	с/х	22.04	10	1	ГМЗ-2 (молоко).
Вода питьевая	бак	21.04	96	3	Колонки по ул. Дзержинского, 5 ст 111. Столовая №5, краны ст №8 (мокр), вар. цех, ст-8
	с/х	22.04	15	1	Колонка по ул. Дзержинского, 5

Подпись

Таблица № 3

3.1. Информация о санэпидситуации за неделю с по 198 г инфекционная заболеваемость.

№№ п/п	Районы	Сумма ОКЗ		Вир. гепатит		Скарлатина	Корь	Менингококк. инфекция	Гесотка	Микроспор.	Бр. тиф.	Малярия	Болезнь Брилля	Коклюш	Неблагоп. объекты: Наименов. инфекции	Наименов. объекты	Число случаев	Эпидситуация в условн. ед.
		В показателях на 100000																
1	Заводской																	
2	Ленинский																	
3	Октябрьск.																	
4	Первомайс.																	
5	Советский																	
6	Фрунзенск.	5,18		2,59		6,05 x	3,46 (8 сл)	0,86 (2 сл)	0,86 (2 сл)	2,16 xx (5 сл)	–	–	–	1 сл	Корь-шк 125 - 18 сл			θ x
7	Центральн																	
8	Партизанск																	
9	Московск.																	
10	По г. Минску в показат. на 100000																	
11	абс.																	
12	За предшеств. неделю (абс)																	
13	За тот же период 1983 (абс).																	
14	Средние многолетн. показатели																	
15	Максималь уровень																	

Условные обозначения: x - эпидситуация неустойчивая; xx - неудовлетворительная; xxx - чрезвычайная.

Продолжение таблицы № 3

3.2. Факторы передачи ОКИЗ

№№ п/п	Предполагаемые факторы передачи ОКИЗ	По данным: Рай СЭС, число случаев, абс	Рай СЭС, число случаев, в %	Инф б-цы, число случаев, абс	Инф б-цы, число случаев, в %	Употребление продуктов за 6-48 г до начала заболеван.	По данным: Рай СЭС, число случаев, абс	Рай СЭС, число случаев, в %	Инф б-цы, число случаев, абс	Инф б-цы, число случаев, в %
1	Продукты, приготов. или неправильно хранивш. в домашн. условиях					Молоко				
2	Продукты, приобретенные в торговой сети и общепите					Творожные изделия				
3	Вода: Откр. водоем					Сметана				
	Вода: питьевая					Колбаса вар.				
4	Немытые фрукты, овощи.					ДМК-1				
5	Продукты, приобретен. вне города					Дет. смеси торга				
6	Контакт с больными, прочие					Соки, напитки				
7	Не установлен					Студни				
8	Итого					Опрошено б-ных		–		–

3-3. Микробный пейзаж

№№ п/п	Наименован. возбудителей	Данные инф б-цы: число больных с бак. подтвержден., абс	Данные инф б-цы: число больных с бак. подтвержден., в %	Данные СЭС: Диагностические, число лиц с бак. подтверждением, абс	Диагностические, число лиц с бак. подтверждением, в %	Профилактические, число лиц с бак. подтверждением, абс	Профилактические, число лиц с бак. подтверждением, в %
1	Зонне						
2	Флекснер 1й						
3	Флекснер 2й						
4	Ньюкестль						
5	Салм. тифи-мур						
6	Салм прочие						
7							
8							
9	ЭПКП						
10	Усл. патоген.						
11	Итого						
12	Обслед. лиц		–		–		–

Перечень об'ектов, где приобретены некачественные продукты:

Продолжение таблицы №3

3.4. Результаты лабораторного контроля

NN п/п	Районы	К-во бак при плани		Загрязнен. проб при обследов.		Исслед на питогенную кишечную флору					Контрольные точки воды и молочной продукции							Число случаев ОКИ
		Вода				по типу ликв.			Смывы			молочная продукция						
		число проб	% загрязн.	Колинд. ч.	смывы	Вода	Пищевые продукты	Смывы	с общей с тубик. палк	Вода	колититр	номер молзавода	колититр					
													молоко	сливки	сметана	кисломол. пр.	творожн. изд.	
1	2	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	Заводск.																	
2	Ленинск.																	
3	Октябрьск.																	
4	Первомай.																	
5	Советск.																	
6	Фрунзен.																	
7	Центроль																	
8	Партизанс.																	
9	Московск.																	
10	по городу Минску																	
11	в процентах.																	
12	За предыдущий год в %																	
13	Затот же период 1983г %																	
	Средние многолетние показатели																	
	Максимальн показатели																	
	Нарастающ. итог с 1.01.84 в %																	

I Условные обозначения:

x - кол-во бак загрязненных проб превышает средн. многолетний показатель

xx - то же, превышает максм. показатель.

II В числителе - число проб, в знаменателе - число проб, не соответствующих требованиям.

Продолжение таблицы № 3

3.5 Результаты бактериологического контроля за эпидзначимыми об'ектами за неделю с по 1984г

Об'екты надзора	Об'екты исследован.	Число проб за неделю	Из них бак. загрязненных	Число проб за интервал контроля	Из них бак загрязненных	Заключение
Пищевая промышлен	Весь ассортимент	81	6	–	–	
ГМЗ-1	творог	10	4	6	1	
Фабрика Морожен	вода	2	1	–	–	

3.6. Подлежат закрытию по Постановлению

Предприятия	Цех, участок	Причина	Дата
Часовой завод	Компрессорный	Превышение ПДУ шума	

3.7. Сведения об авариях на водопроводе и канализации.

Наименов. и адрес об'екта	Содержание аварии	Дата и время аварии	Длительн
ул. Казинца, 51 без воды д/с 237 и 15 домов	Утечка d-200	8.05.84 9⁰⁰	8.05.84 15⁴⁰

Информация о санэпидситуации за апрель месяц

4.1. Инфекционная заболеваемость в показателях на 100 000 Таб. №4

№ п/п	Районы	Брюшной тиф	Паратифы	Салмонеллезы	ПТИ	Дизентерия	Прочие ОКИ	В том числе: бак. подтвержденные	В том числе: бак. не подтвержден.	Сумма ОКИ (дизент. + по ОКИ)	Коклюш	Скарлатина	Корь	Менингокок. инф.	Вир. гепатит	В т.ч. сывороточ.	Чесотка	Микроспория							Эпид. ситуация в угл. ел.
1	Завод.																								
2	Ленин.																								
3	Октябр.																								
4	Первом.																								
5	Совет.	–	–	* 52,0	26,0	13,0	91,1	71,6	19,5	104,1	–	* 429,5	71,6	* 26,0	97,6	6,5	23,2	6,5							
6	Фрунзен.																								
7	Центр.																								
8	Партиз.																								
9	Москов.																								
10	По г. Минску: В показ. на 100 000																								
11	По г. Минску: Число случ.: По первич. рег.																								
12	По г. Минску: Число случ.: По окон. диагн.																								
13	В % к числу первич. зарег.																								
14	Средне-многолет. показ.	–	–	32,9	45,9	24,9	104,9	–	–	134,6	–	251,5	167,5	13,2	43,1	17,8	65,9	37,0							
15	Максим. показат.	–	–	53,3	72,6	34,2	156,7	–	–	24,8	–	456,4	705,8	27,8	167,5	21,6	231,6	36,8							

Условные обозначения: * - эпид. ситуация неустойчивая, ** - неудовлетворительная, *** - чрезвычайная.

4.2. Микробный пейзаж. Продолжение табл. №4

Наименование возбудителей	Данные инфекцион. больницы		Данные СЭС			
	Число больных с бактер. подтверждением		Диагностиг.		Профилакт.	
			Число лиц, с бак. подтвержд.			
	абс.	в %	абс.	в %	абс.	в %
Зонне						
Флекснер 1[б]						
Флекснер 3[а]	1	0,3	1	0,1		
Ньюкестль						
Саппонеллы пр.						
С - тифи - муриум						
Флекснер 4[а]						
ЭПКП						
Условно-патоген						
С - брюш. тифа						
Итого						
Обслед. лиц						

4.3 Исследов. на патогенную кишечную флору. Прод. табл. №4

Объекты исследования	Число проб	Из них не соответствующ. требован.	Выделено патогенных возбудителей
Вода			
Пищевые продукты	70		–
Смывы с поверхн.			
Смывы с овощей, фруктов, ягод			
Смывы с тушек птиц			

Прод. табл. № 4

4.4. Результаты лабор. контроля по районам гор. за февраль м-ц 1984 г.

№ п/п	Районы	Процент бак. загрязнённых проб										Фез-моющ. ср-ва		С-витаминиз.	
		Вода				Кулинар. изд.			Смывы						
		ком-мун	ведом	всего	сред. колиинд.	всего	в том числе общепит	в том числе сред. школ	всего	в том числе общепит	в том числе сред. школы	всего	в т. ч. с превыш.	всего	в т. ч. с превыш.
1	Завод.														
2	Ленин.														
3	Октяб.														
4	Первом.														
5	Совет.														
6	Фрунз.														
7	Центр.														
8	Партиз.														
9	Москов.														
10	Объекты Гор СЭС														
	По г. Минску за февраль м-ц 1984 г.														
12	за январь м-ц 1984 г.														
13	за февраль м-ц 1983 г.														
14	Средне многолет. показ.														
15	Максим. показат.														

Усл. обозн.: * - эпид. ситуация неустойчивая, ** - неудовлетворит., *** - чрезвычайна.

4.5. Сведения о предприятиях, выпускавших в течение февраля 1984 г. нестандарт. или несоответ. требованиям продукцию.

№ п/п	Наименов. предприят.	Вид исслед.	Всего исслед. проб	Из них нестан.	% нестан. проб		В т. ч. по видам продук.	Всего проб	Из них нестан.
					198 г.	198 г.			

Подписано к печати 4.09.86. АТ 23028. Формат 60x84 1/16.
Усл. печ.л. 1,16. Тираж 300 экз. Бесплатно. Заказ 01797.
ППП БелНИИНТИ. 220004, Минск, пр. Машерова, 23.

gost.e-ecolog.ru