

**Роль Министерства  
здравоохранения в  
обеспечении безопасной  
питьевой водой и состоянии  
здоровья населения в  
Республике Узбекистан**

**Миршина О.П - зав. отделением  
коммунальной гигиены  
Рес.ЦГСЭН МЗ РУз**

# Задачи на современном этапе развития здравоохранения

- обеспечение санитарно –  
эпидемиологического  
благополучия населения;
- профилактика инфекционных  
заболеваний;
- профилактика неинфекционных  
заболеваний;
- уменьшение воздействия  
факторов риска на организм  
человека.



# Приоритеты развития

- ▶ Социально-экономические преобразования в нашей стране неуклонно повлекли за собой реформирование в системе здравоохранения, включая санэпидслужбу. В настоящее время это реформирование осуществляется интенсивными темпами.
- ▶ Работа в данном направлении включает в себя такие основные приоритеты как:
  - решение вопросов охраны здоровья населения,
  - решение вопросов охраны окружающей человека среды,
  - пропаганда здорового образа жизни, экологических и санитарно-гигиенических знаний, профилактика заболеваний инфекционного и неинфекционного характера.

# Гигиенический надзор за водой

- ▶ **Цель:** Обеспечение населения питьевой водой безопасной, хорошего качества и в достаточном количестве продолжает оставаться важнейшим компонентом деятельности санитарных врачей по коммунальной гигиене.
- ▶ **Задачи:**
  - ▶ организация и ведение наблюдений состояния систем хозяйственно-питьевого водоснабжения на всем протяжении;
  - ▶ анализ состояния источников хозяйственно-питьевого и питьевого водоснабжения в соответствии с установленными нормативами;
  - ▶ разработка рекомендаций по предупреждению или устранению негативного влияния на здоровье населения выявленных возможных источников загрязнения;
  - ▶ информационное обеспечение государственного санитарного надзора в области охраны источников и систем хозяйственно-питьевого водоснабжения



# Гигиенический надзор за водой (продолжение)

- Система водоснабжения населения лишь тогда отвечает санитарно-гигиеническим требованиям и обеспечивает сохранение здоровья населения, когда она не способствует развитию заболеваний инфекционной и неинфекционной природы и подает населению воду, обладающую такими органолептическими свойствами, которые благоприятствуют использованию ее для питья и в быту.
- Централизованное водоснабжение позволяет резко поднять уровень санитарной культуры населения, способствует уменьшению заболеваемости и то лишь при бесперебойной подаче достаточного количества доброкачественной питьевой воды. Нарушение тех или иных санитарных правил как при организации водоснабжения, так и в процессе эксплуатации водопровода влечет за собой санитарное неблагополучие, вплоть до настоящих катастроф, связанных с возникновением эпидемических вспышек.
- Наиболее массовые и с тяжелыми последствиями нарушения общественного здоровья связаны с возможностью переноса с водой возбудителей кишечных инфекционных заболеваний.

# Развитие питьевого водоснабжения в Республике

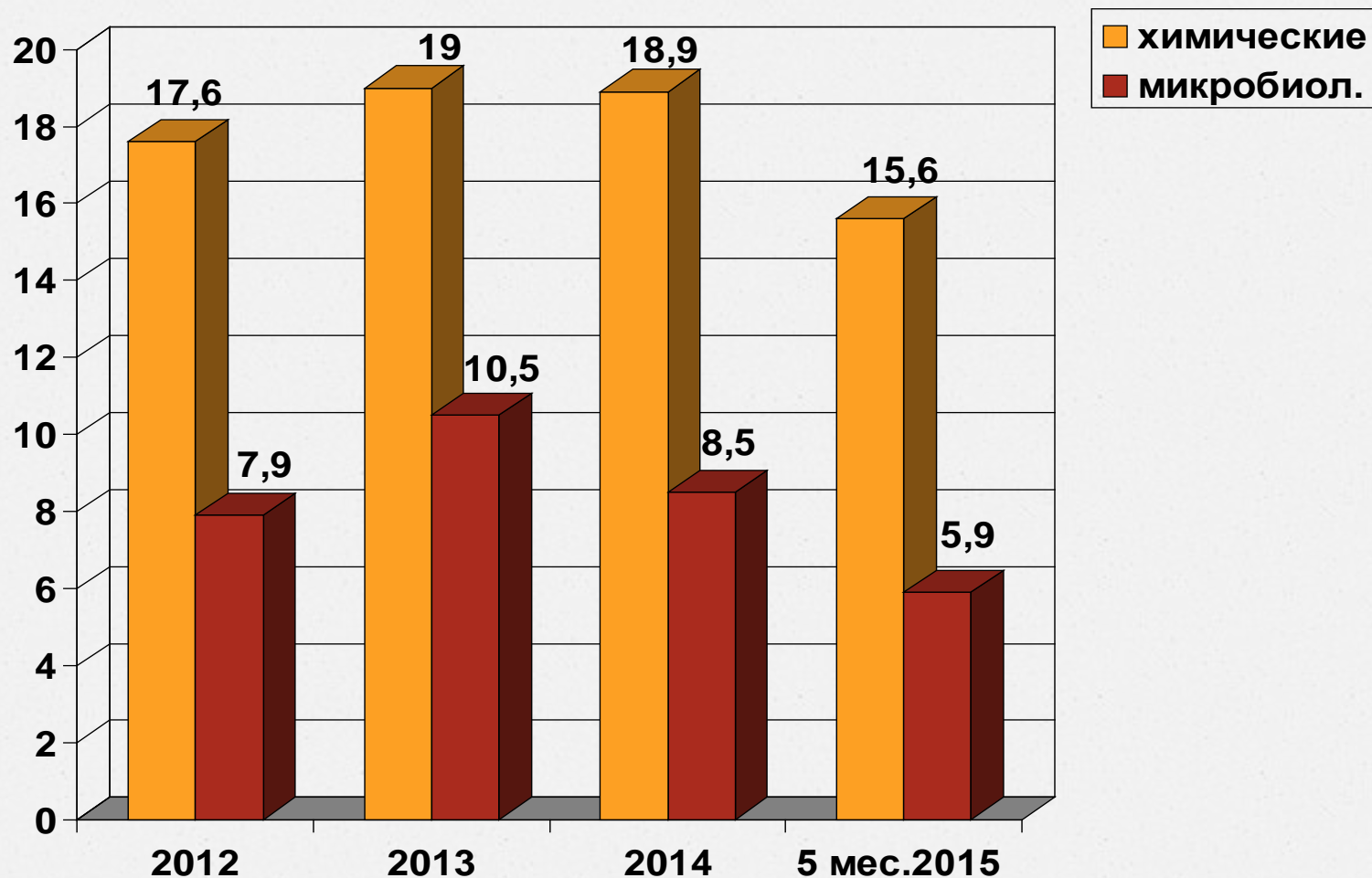
- Характеризуется следующим образом: все города, городские поселки и райцентры (268) и 9061 сельский населенный пункт из 11844 обеспечены централизованным питьевым водоснабжением.
- Охват населения централизованным водоснабжением составляет более 82%, в том числе сельского населения более 75%.  
Удельное водопотребление на 1 жителя по республике составляет 109 литров в сутки, в том числе в городах 150 литров, а в сельской местности 75 литров в сутки.
- Вместе с тем, **около 5 млн.** человек не обеспечены централизованными сетями водоснабжения и вынуждены использовать питьевую воду из родников, рек, каналов или пользоваться привозной водой.



# Мониторинг воды водоемов

- По данным санэпидслужбы республики ежегодно при контроле качества воды водоемов в 18 – 19 % проб отмечается несоответствие санитарно-гигиеническим требованиям по химическим и в 9 - 10 % проб по бактериологическим показателям. При этом, наиболее высокие показатели загрязнения открытых водоемов по результатам химических исследований отмечаются в Сурхандарьинской – 33,7%, Бухарской – 37,9% областях, Республике Каракалпакстан – 39,2% и г. Ташкенте – 44,3%. По бактериологическим показателям наибольшая загрязненность воды водоемов отмечалась в г. Ташкенте – 51,6%, Навоийской – 20,5% и Республике Каракалпакстан – 33,4%.

# **% не соответствия качества воды водоемов, используемых населением**





# Профилактические мероприятия

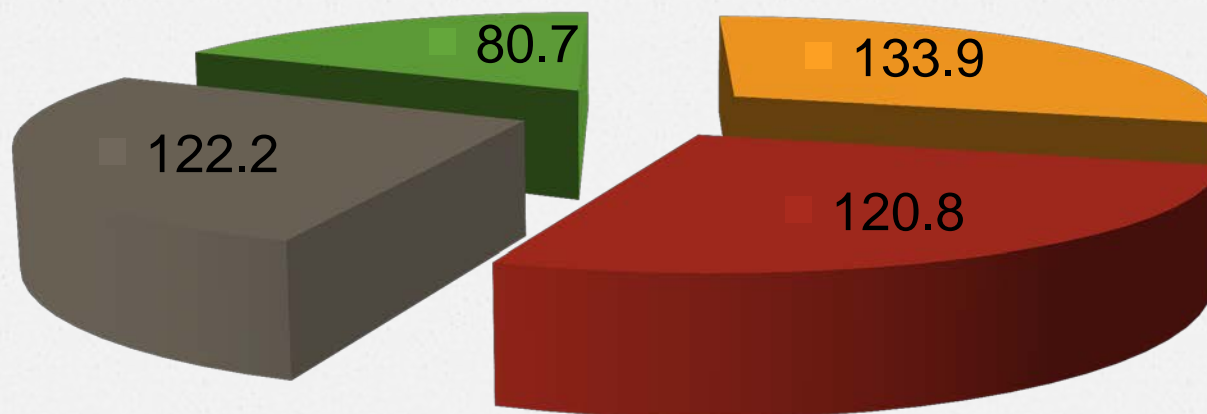
- В целях осуществления анализа эпидемической ситуации по инфекционным заболеваниям в республике ведется учет инфекционных и паразитарных заболеваний, в соответствии с действующими директивными документами.

# Надзор за заболеваемостью

- Профилактика брюшного тифа и паратифов является одним из основных направлений в системе здравоохранения.
- В силу географического расположения и преобладания жаркого климата в Узбекистане проблема кишечных инфекций была всегда одной из наиболее актуальных: тифо-паратифозные заболевания (ТПЗ), сальмонеллезные инфекции и острые кишечные заболевания (ОКЗ).
- Сезонность при данных инфекциях имеет ярко выраженный характер, с наибольшей регистрацией случаев в летний период года.
- Ведущим фактором передачи при ТПЗ является водный, на долю которого приходится более 60,0%, пищевой фактор – 9,3%, контактно-бытовой – 5,6%.
- Основные предполагаемые и установленные факторы передачи заболеваний при паратифах: пищевой – 60%, водный – 18%.
- В летние месяцы, заболеваемость сальмонеллезными инфекциями достигает своего максимума. Заболеваемость дизентерией колеблется между 10,3-26,1 на 100 тысяч человек. Одновременно острые кишечные инфекции варьируют от 129,1 до 263,7 на 100 тысяч чел.



**Динамика заболеваемости острыми  
кишечными инфекциями в Республике  
Узбекистан за период с 2007 по 2010 годы  
(на 100 тыс. населения)**



## **o** **Вывод:**

Актуальность решения проблем мониторинга, стандартизации и определения критериев качества питьевой воды сохраняется в связи с нарастающим дефицитом водных ресурсов, ухудшением их качества, деградацией источников водоснабжения и напряженной экологической ситуацией в республике.



Благодарю за внимание!

mail:

[olga.mirshina@minzdrav.uz](mailto:olga.mirshina@minzdrav.uz)