

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЖИЛЫХ ЗДАНИЙ ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА НА ПРИМЕРЕ Г. ГРОДНО

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Синдром больного здания определяется, в том числе, и особенностями эксплуатации его помещений. Нарушения гигиенических требований к устройству, оборудованию и содержанию жилых домов определяют валеологические, гигиенические и медицинские риски.

Постановлением Главного санитарного врача Республики Беларусь от 2006 г. № 92 и Постановлением Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Беларусь от 20.05.2013 г. № 12 «Об установлении перечня работ по техническому обслуживанию и периодичности их выполнения» определены гигиенические требования к содержанию помещений, в которых предписываются требования к уборке мест общественного пользования (лифтов, холлов, коридоров, лестничных площадок, помещений мусоропроводов)», сухая уборка мест общего пользования должна проводиться не менее 2 раз в неделю, мойка и дезинфекция лифтов и мусоропроводов – 2 раза в месяц (таблица) [1, 2].

Таблица – Основные виды работ по санитарному содержанию вспомогательных помещений жилых домов

№ п/п	Работы по техническому обслуживанию	Периодичность выполнения работ по техническому обслуживанию
1.	Мойка окон	1 раз в год (весенний период)
2.	Сухая уборка мест общего пользования от мусора	Не менее 2 раз в неделю
3.	Мойка и дезинфекция лестничной клетки без оборудования	2 раза в месяц
4.	Мойка и дезинфекция лестничной клетки с мусоропроводом	2 раза в месяц
5.	Обметание пыли с потолков, влажная протирка стен, дверей, плафонов, отопительных приборов	1 раз в год
6.	Уборка подвала, технического подполья, чердака, технического этажа, технических помещений и помещения специального назначения	2 раза в год
7.	Уборка дворового туалета	1 раз в день
8.	Дезинсекция (уничтожение насекомых)	По мере необходимости, согласно заявкам
9.	Дератизация (уничтожение грызунов)	По мере необходимости, согласно заявкам
10.	Уборка кабин лифтов	1 раз в 5 дней

Однако множественные нарекания на работу ЖЭС со стороны жильцов указывают на значительные несоответствия проводимой работы указанным нормативным документам [4], что может стать причиной нарушения газовой составляющей воздушной среды мест общего пользования и повышения бактериальной обсеменённости, определяя проблемы не только эстетического, но и медицинского характера.

Цель исследования: оценить качество санитарно-технического обслуживания жилых зданий областного центра на примере г. Гродно по режиму и качеству текущей уборки мест общего пользования жилых многоквартирных домов Ленинского и Октябрьского районов г. Гродно.

Материал и методы. Использовался анкетный метод опроса жильцов. Разработана оригинальная анкета, в которую внесены разделы, характеризующие санитарное состояние исследуемых мест, состояние текущей уборки и дезинфекции. Проведено санитарно-гигиеническое обследование помещений общего пользования 100 жилых многоквартирных домов, расположенных в Ленинском и Октябрьском районах г. Гродно с оценкой запылённости вертикальных и горизонтальных поверхностей в них. Исследуемые дома нами были разделены на 2 группы: введенные в эксплуатацию в течение 5-10 лет и дома, эксплуатировавшиеся более 10 лет. Обследование проводилось в осенний сезон 2014 г. Статистическая обработка данных выполнялась при помощи пакета прикладных программ «Статистика 6.1».

Результаты. Выявлено, что текущая уборка в подъездах и местах общего пользования не зависит от района проживания. Однако отмечены достоверные различия по этажности: чем ниже здание и ниже лестничная клетка, тем качественнее проводится текущая уборка ($p < 0,05$), о чём свидетельствует запылённость горизонтальных и вертикальных поверхностей.

Лестничные клетки последних этажей, а также площадки с выходом на технический этаж были наиболее запылёнными и не убранными. В 3% случаев уровень пыли на горизонтальных поверхностях превышал 3 мм, а на вертикальных поверхностях – более 2 мм. В 70% случаев отмечена запылённость горизонтальных и вертикальных поверхностей – около 1 мм.

Наличие бумажного мусора и окурков не зависело от этажности лестничных площадок и наблюдалось в 60% случаев. Скопление мусора из стеклотары фиксировалось в 40% случаев, преимущественно на технических этажах. В 45% случаев отсутствовали лампочки на лестничных площадках.

Анкетный опрос жильцов показал, что сухая уборка лестничных клеток в соответствии с гигиеническими требованиями проводилась в 75% случаев, влажная уборка – только в 30%, а в 5% случаев вообще отсутствовала. Дезинфекция помещений осуществлялась в 31% случаев и только в 2% соответствовала санитарно-гигиеническим нормам. В 85% случаев уборка лифтовых комнат проводилась в соответствии с санитарно-

гигиеническими требованиями.

Установлено также, что в 70% случаев в связи с некачественной и не своевременной уборкой работниками ЖЭСа помещений общественного пользования в жилых домах жильцы вынуждены сами убирать лестничные площадки, прилегающие к их квартирам.

Аналізу подверглось и состояние мусоропроводных площадок. При наличии мусоропроводных помещений изолированного типа состояние площадок, а также лестничных клеток на всех этажах было значительно лучше: отсутствовал гнилостный запах, общая замусоренность была незначительной.

Установлено, что состояние окон на лестничных клетках было неудовлетворительным. В 85% случаев оконные стёкла и подоконники были сильно загрязнены, в 20% случаев отсутствовали рамы и внутреннее застекление, а в 60% обследованных домов обнаружены нарушения целостности стёкол.

По результатам сравнительного анализа качества уборки мест общественного пользования в жилых домах работниками ЖЭС и частных фирм установлено, что уборка работниками частных фирм проводится качественнее и соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

Время уборки сотрудниками ЖЭС мест общественного пользования 9-этажного дома не превышало 1 ч, что не обеспечивало должное качество уборки.

Выводы:

1. Гигиеническая уборка помещений общественного пользования жилых домов проводится некачественно, причём, не зависит от района размещения здания.

2. Режим и качество текущей уборки в жилых многоэтажных домах г. Гродно зависит от формы собственности организации обслуживающей здание.

3. Запыленность горизонтальных и вертикальных поверхностей мест общего пользования в жилых домах зависит от этажности здания: чем выше этаж, тем запылённость выше.

4. Ухудшают гигиеническое состояние помещений мусоропроводы неизолированного типа.

5. Регулярно и в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями текущая уборка мест общественного пользования в многоэтажных жилых домах г. Гродно проводится только в 2% зданий (сухим способом – в 50% случаев, а влажная – только в 2% случаев).

6. В многоэтажных домах, где текущая уборка проводится с участием жильцов, санитарное состояние мест общественного пользования в 90% зданий соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

7. Проведение дезинфекции помещений общественного пользования в жилых домах проводится в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями в 2% зданий.

8. Ввиду нарушения режима и качества текущей уборки мест общественного пользования многоэтажных жилых зданий г. Гродно повышен риск развития синдрома больного здания даже в домах, построенных в течение последних 5-10 лет.

Литература:

1. Интернет-портал 2006-2009 Кампании «Наш Дом» [Электронный ресурс] / Уборка подъездов / Установленные требования и нормы. – Режим доступа: <http://old.nash-dom.info/view1398.aspx>.

2. Интернет-портал Право законодательство Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Постановление Министерства жилищно-коммунального хозяйства Республики Беларусь от 20.05.2013 № 12 «Об установлении перечня работ по техническому обслуживанию и периодичности их выполнения». – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/norm2013/num00/d00915.html>.

Пац Н.В., Кухарчик К. И.

МЕТОДИКА ДИАГНОСТИКИ ПРОБЛЕМ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Своевременное выявление проблем, препятствующих формированию здорового образа жизни – это одно из важных звеньев, обеспечивающих качество и эффективность профилактических мероприятий.

Цель исследования: апробировать разработанную методику диагностики проблем формирования здорового образа жизни у работников промышленных предприятий энергообеспечения и производства строительных материалов.

Материалы и методы

Объект исследования: 339 человек в возрасте 20-59 лет, сотрудников двух предприятий: Республиканского унитарного предприятия «Гродноэнерго» Филиала Гродненские электрические сети» и Филиала № 5 Гродненский «КСМ» ОАО Красносельскстройматериалы».

Методика предназначена для определения основных валеолого-гигиенических проблем здорового образа жизни у рабочих промышленных предприятий и предполагает выявление медицинских рисков, обусловленных проблемами здорового образа жизни.

Диагностическая модель состоит из алгоритма-опросника, включающего блоки вопросов по здоровому образу жизни по разделам: гигиена питания, вредные привычки, физическая активность, состояние здоровья и физического развития, риски ишемической болезни сердца, профессиональные риски. Сами испытуемые в конце опроса определяют все риски, препятствующие здоровому образу жизни и выделяют