

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ДОКШИЦКОГО РАЙОНА: достижение Целей устойчивого развития



г. Докшицы 2021 год



Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ДОКШИЦКОГО РАЙОНА: задачи по достижению Целей устойчивого развития» (далее – *бюллетень*) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Докшицкого района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противозидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (в редакции от 30.06.2016 №387-З).

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Докшицкий зональный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Витебского облисполкома, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Докшицкого районного исполнительного комитета, УЗ «Докшицкая центральная районная больница», Докшицкой районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты Докшицкого районного ЦГЭ: Подберезко Е.И., главный врач; Тращенко А.К., врач-эпидемиолог (заведующий санитарно-эпидемиологическим отделом); Китько Е.А., помощник врача-гигиениста по гигиене детей и подростков; Скакун Н.И., помощник врача-гигиениста по гигиене питания; Яриженец М.П., помощник врача-гигиениста по гигиене труда; Янчак Л.Э., помощник врача-гигиениста по коммунальной гигиене; Скурат Л.А., помощник врача-эпидемиолога; Воронцова Т.В., помощник врача-эпидемиолога; Галинская В.М., помощник врача-эпидемиолога; Шитель А.О., помощник врача –валеолога с участием специалистов учреждения здравоохранения «Докшицкая центральная районная больница».

Контакты: тел. 8-02157 5 62 09, эл.почта E-Mail: cgedok1@vitebsk.by

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии»

<http://dokcge.by/>

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

Коэффициент рождаемости – отношение числа живорождённых в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

Коэффициент смертности - отношение числа умерших в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

Среднегодовая численность – среднеарифметическая величина численности населения на начало текущего года и начало следующего года.

Заболеваемость – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения:

$^0/_{00}$ промилле (заболеваемость на 1000 человек)

$^0/_{000}$ продецимилле(заболеваемость на 10000 человек)

$^0/_{0000}$ просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

Темп прироста – отношение абсолютного прироста к уровню принятому за базовый. Относительный прирост вычисляется по формуле - число случаев, зарегистрированных в отчетном году минус число случаев, зарегистрированных в предыдущем году деленное на число случаев, зарегистрированное в предыдущем году, умноженное на 100.

Средний (среднегодовой) темп прироста - величина, отражающая среднюю величину из ежегодных темпов роста за определенный период времени (5, 10 лет и др.), характеризует среднюю интенсивность роста (среднюю многолетнюю тенденцию). Средняя многолетняя тенденция оценивается следующим образом:

$< \pm 1\%$ - тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

$\pm 1-5\%$ - умеренная тенденция к росту или снижению;

$> \pm 5\%$ - выраженная тенденция к росту.

НИП – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель).

Фоновый уровень – «исходный» уровень параметра, характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Докшицком районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим основным направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения на территории Докшицкого района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа).

В государственном учреждении «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Докшицкий РЦГЭ) на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Витебского облисполкома и управления здравоохранением Витебского облисполкома, Докшицкого райисполкома:

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №11 от 10 января 2015 года «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни »;

приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 №1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» №1177 от 15.11.2018г.

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О мерах по предупреждению коронавирусной инфекции» №67 от 30.01.2020г.

план основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и посёлки», утверждённый Протоколом заседания Межведомственного Совета по формированию здорового образа жизни/ контролю за инфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь от 30.10.2019 №2, программа деятельности национальной сети «Здоровые города и посёлки» на 2020год, утверждённая председателем координационной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и посёлки» Жуковой Н.П. 16.11.2019.

решение областного санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Витебской области № 01 от 29.01.2020;

решение Витебского областного исполнительного комитета № 24 от 23.01.2020 «По выполнению в 2020 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2019-2020 годы».

решение Министерства Здравоохранения Республики Беларусь Республиканский санитарно-эпидемиологический совет при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь № 04 от 15.12.2020года.

решение Витебского областного исполнительного комитета от 23.03.2021 №119 «О выполнении целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы»;

решение Витебского областного Совета Депутатов от 27.12.2016 №176 «Об утверждении регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь «О подготовке информационного бюллетеня» от 23.11.2020 №29.

Межведомственное взаимодействие в Докшицком районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий

по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Докшицким районным исполнительным комитетом:

по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А(на 2016-2020 годы);

по профилактике рабической инфекции (на 2016-2020 годы);

по дальнейшей борьбе с туберкулезом (на 2016-2020 годы);

по санитарной охране территории Докшицкого района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2016-2020 годы);

по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами (на 2016-2020 годы);

по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Докшицкого района (на 2016-2020 годы).

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году Докшицким районным Советом депутатов и Докшицким районным исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

решение Докшицкого районного исполнительного комитета №88 от 31 января 2020 года «О реализации проекта «Докшицы-здоровый город».

распоряжение Докшицкого районного исполнительного комитета №14 от 31 января 2020 года «О районном межведомственном координационном совете по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней».

распоряжение Докшицкого районного исполнительного комитета №31р от 27 февраля 2020 года «О мерах по наведению порядка на земле и благоустройству населённых пунктов Докшицкого района в 2020 году».

решение Докшицкого районного исполнительного комитета №414 от 25 мая 2020 года «Об организации летней оздоровительной компании».

решение Докшицкого районного исполнительного комитета №396 от 22 мая 2020 года «О соблюдении санитарно-эпидемиологического законодательства на молочно-товарных фермах Докшицкого района».

решение Докшицкого районного исполнительного комитета №512 от 26 июня 2020 года «Об организации питания в учреждениях образования Докшицкого района и соблюдении санитарно-эпидемиологического законодательства».

распоряжение Докшицкого районного исполнительного комитета №134р от 17 июля 2020 года «О комиссии по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости при Докшицком районном исполнительном комитете».

решение Докшицкого районного Совета депутатов №96 от 30 июля 2020 «О торговом обслуживании населения Докшицкого района».

решение Докшицкого районного исполнительного комитета №690 от 28 августа 2020 года «О повышении качества и доступности медицинской помощи населению района учреждением здравоохранения «Докшицкая центральная районная больница».

решение Докшицкого районного исполнительного комитета №236 от 26 марта 2021 года «О выполнении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020годы в Докшицком районе».

1.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы и реализация приоритетных направлений

В Докшицком районе реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы (*далее – Госпрограмма*), запланированные к реализации в 2020 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2020 года. Выполнение ряда из них достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2020 год.

Таблица 1. Целевые показатели и их выполнение на территории Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы: по Докшицкому району.

п/п	Наименование показателя	Факт за 2019 год	План 2019 года	План 2020 года
1.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.	73,6	74,4	74,6
2.	Коэффициент младенческой смертности, ‰.	2,1	3,5	3,4
3.	Детская смертность на 100 тысяч детей.	24,7	37,0	40,5
4.	Коэффициент рождаемости ‰.	8,7	1,42	1,75
5.	Доля врачей, работающих по принципу врача общей практики, в общем количестве врачей, работающих в системе оказания первичной медицинской помощи.	78	75	100
6.	Удельный вес пациентов в I-II стадии онкологических заболеваний в общем количестве выявленных, ‰.	70,7	68	70
7.	Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, ‰.	77	75	80
8.	Тяжесть первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, ‰.	31,15	50	50

9.	Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения	13,39	11,3	10,6
10.	Удельный вес потребления алкоголя на душу населения в литрах.	8,54	9,2	9,2
11.	Заболееваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	31,2	31,2	30,6
12.	Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. нас.	4,4	4,45	4,41
13.	Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза, успешно закончивших полный курс лечения (18-24месяца), в общем количестве таких пациентов %.	80,0	80,0	60,4
14.	Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении %.	64,28	75	80,0
15.	Снижение риска передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери %.	0	0	0
16.	Охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ- профилактическими мероприятиями.	52,0	45,0	50,0

1.3. Реализация Целей устойчивого развития

В 2020 году работа в Докшицком районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

Беларусь в Отчёте развития 2020 заняла 18-место из 166 стран, в 2018 и 2019 годах Республика Беларусь в данном рейтинге занимала 23 место.

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность дня в области устойчивого развития на период 2030года (Повестка 2030год), и приняла обязательства обеспечивать устойчивый, всеохватный и поступательный экономический рост, социальную интеграцию и охрану окружающей среды. Повестка 2030года включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР)/, которые должны быть достигнуты до 2030 года.

Исходя из выработанных мировом сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов. К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

В настоящее время Национальным координатором по достижению Целей устойчивого развития является заместитель Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Анатолий Исаченко.

В настоящее время Советом организована работа по национализации показателей ЦУР путем интеграции последних в государственные, республиканские, отраслевые и региональные стратегии, программы и планы развития, определяющих работу Правительства, центральных и местных органов власти.

В Витебском областном исполнительном комитете создана Витебская региональная группа по устойчивому развитию Витебской области, которой возглавляет первый заместитель председателя облисполкома О.С. Мацкевич.

В Докшицком районном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Докшицкого района, который возглавляет заместитель председателя райисполкома О.Э. Полочанина.

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

В рамках реализации Цели №3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7, 11) включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

Для обеспечения консолидирующей деятельности учреждений санэпидслужбы в области устойчивого развития решением Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь №5 от 31 июля 2019 года утверждено 11 программ достижения показателей ЦУР на период до 2030 года.

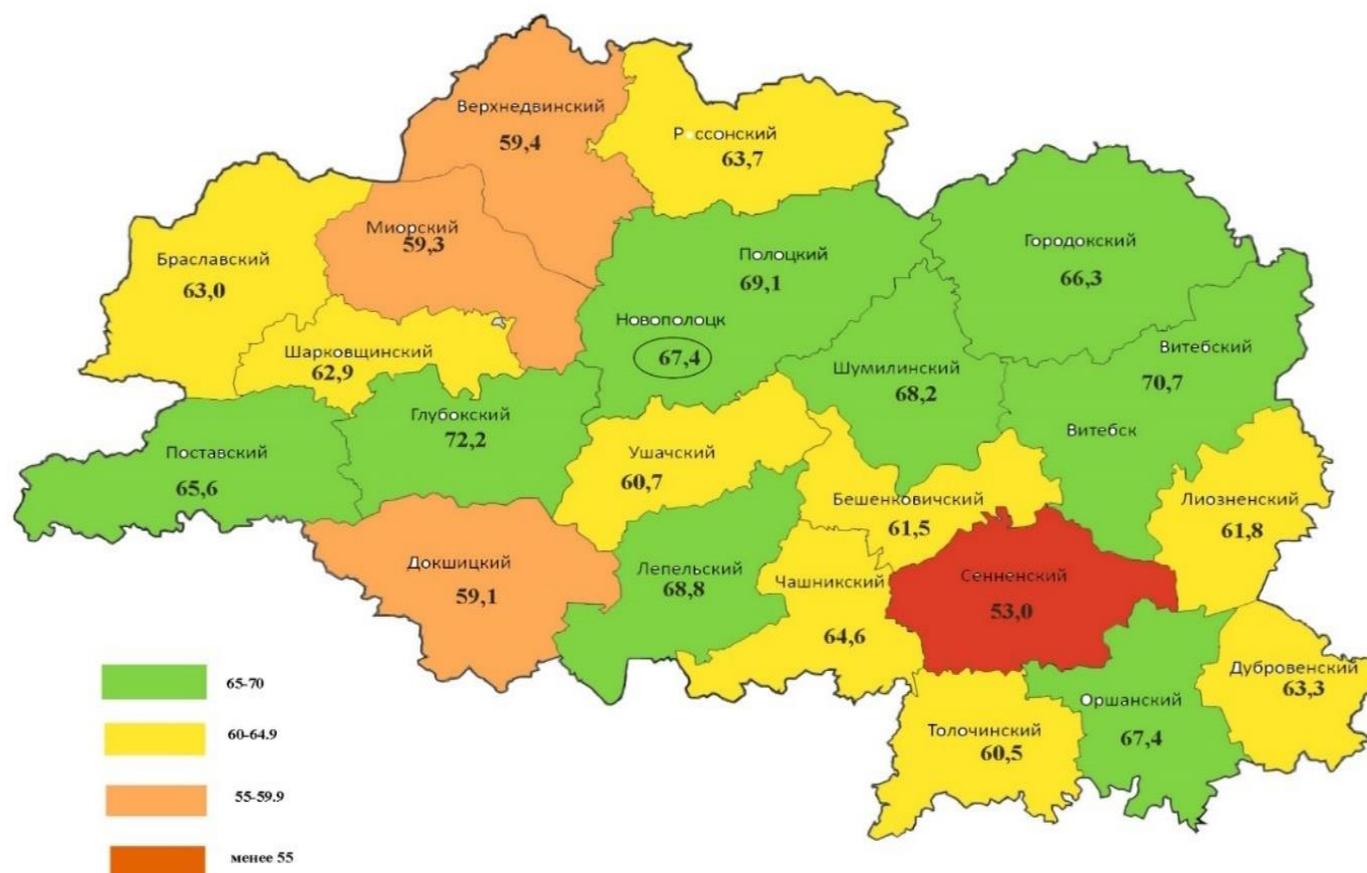
Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности:

- достижение медико-демографической устойчивости;
- создание на территории условий для реализации государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;

- обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.
-

1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

Интегральные индексы здоровья административных территорий Витебской области
(среднегодовое значение за период 2015-2019 годы)



ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» для получения обобщённой оценки здоровья населения был проведен расчёт интегральных индексов здоровья (методика Л.Е.Полякова и Д.М.Малинского) для административных территорий Витебской области. Показатели, характеризующие здоровье населения, выбраны следующие: смертность, рождаемость, младенческая смертность, заболеваемость населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. Индекс рассчитан

как среднегодовое значение за период 2015-2019 годы. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс находится в диапазоне 65-70%. В Докшицком районе данный индекс составил **59,1**.

II. Состояние здоровья населения и риски

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1. Медико-демографический статус

На 01.01.2020 года в Докшицком районе сосредоточено 1,98% общей численности населения Витебской области в том числе из числа проживающих: 56,8% приходится на сельское и 43,2% на городское население.

На территории района находятся 1 город – г. Докшицы с численностью населения 6 973тысячи человек, 1 поселок городского типа – Бегомль с численностью 2681, 268 сельских населенных пунктов (238 с населением, в которых проживает 12 499 тысяч человек), 12 сельских населенных пунктов имеют статус агрогородка.

Численность населения. Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Докшицком районе сохраняется многолетняя тенденции к снижению общей численности населения.

В демографической ситуации Докшицкого района, как и абсолютном большинстве районов Витебской области, активное проявление получили процессы депопуляции, которые в большей степени характерны для сельской местности.

В настоящее время больше половины–сельских жителей сосредоточена в больших и крупных деревнях (в 12 из 238 функционирующих населенных пунктах района).

Важным показателем, характеризующим современное сельское расселение – число наиболее крупных населенных пунктов с численностью свыше 500 человек. В Докшицком районе таких населенных пунктов 4 (агрогородки), в них проживает 4 576 человек. В остальных сельских населенных пунктах района отмечено снижение численности населения и в них проживает менее 500 человек.

Основные медико-демографические показатели по Докшицкому району представлены в таблице 2.

Таблица 2. Численность населения, изменения численности населения на начало года

Территория	Среднегодовая численность (чел.)		Тпр.% 2015/2020	2015/2020 изменения, %
	2015 год	2020 год		
Докшицкий район	23 769	22 109	-9,2	-2,55
городское население	9 514	9489	-1,77	-3.41
сельское население	14 255	12 620	-16,3	-1,87

г. Докшицы	6 878	6762	-4,36	-6,05
г. п. Бегомль	2 636	2727	4,9	3,4

В возрастной структуре населения района 17,6% составляют люди моложе трудоспособного возраста (3852 человека), 52,5% приходится на лиц трудоспособного возраста (11 451 человек), 30,8% старше трудоспособного возраста (6734 человек). По сравнению с 2019 годом увеличилось число лиц трудоспособного возраста на 2,5 %, и лиц моложе трудоспособного возраста на 1, 5%, в то время как уменьшился процент лиц старше трудоспособного возраста на 2,1%.

Из 21 823 тыс. человек населения Докшицкого района в экономике занято 56,4%. В настоящее время трудовые ресурсы в Докшицком районе насчитывают порядка 12 311 тыс. человек, в формировании которых 7% (860 человек) составляют работающие пенсионеры.

Естественный прирост населения. Среднегодовая численность населения Докшицкого района снизилась за период 2019-2020 годы на 573 человека или -2,56%; при областном показателе за данный период -2,44%. Снижение численности района произошло как за счет городского, так и сельского населения.

Численность городского населения Докшицкого района уменьшилась за 2020 год - на 377 человек или -3,8%. Численность сельского населения уменьшилась за 2020 год - на 196 человек или -1,5%.

Коэффициент естественной убыли населения Докшицкого района в 2020 году составил -7,0;(в 2018 году был -6,7).

Компоненты изменения численности населения

Таблица 3. Миграционные процессы в районе

Территория	Общий прирост/ убыль (чел)						Естественный прирост/ убыль (чел)						Миграционный прирост / убыль (чел)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Докшицкий район	130	65	131	156	398	324	-204	-231	-204	-280	-268	-293	-334	-166	-73	-124	-111	-129

Общая убыль населения составила 324 человека в 2020 году, что на 74 человека меньше прошлого года. В 2020 году увеличилась естественная убыль населения и составила – 293 человека по отношению к 2019 году разница составила 25 человек. Миграционная убыль населения составила -129 человек в 2020 году. В сравнении с 2019 годом увеличилась на 18 человек.

Рождаемость в Докшицком районе

Таблица 4. Число родившихся детей в районе

Территория	Число родившихся (человек)					Тсрг.пр. 2016-2020,%
	2016	2017	2018	2019	2020	
Докшицкий район	265	270	216	195	176	-11,3

В 2020 году в Докшицком районе родилось 176 детей (в 2019 году – 195 детей). Рождаемость снизилась на 9,74 % по сравнению с предыдущим годом составила 8,7%. Динамика за период 2016-2020 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-11,3%).

Средний возраст матери (лет) при рождении ребёнка в 2020 году составил: при рождении первого ребёнка – 24,6 лет; при рождении второго ребёнка – 28,5 лет; при рождении последующих детей-31 год. Снижение рождаемости в Докшицком районе обусловлено ежегодным уменьшением числа женщин фертильного возраста. За период с 2015 года по 2020 год число женщин фертильного возраста снизилось на 617 человек. (в 2015г.- 4871 женщина; в 2020 г. – 4254 женщины).

Таблица 5. Рождаемость, смертность и естественный прирост населения Докшицкого района

	Всего, человек			На 1000 населения, человек		
	родилось	умерло	естественный прирост, убыль	родилось	умерло	естественный прирост, убыль
2015	265	469	-204	11,0	19,5	-8,5
2016	265	496	-231	11,3	21,1	-9,8
2017	270	474	-204	11,7	20,5	-8,8
2018	216	496	-280	9,5	21,8	-12,3
2019	195	463	-268	8,7	20,7	-12

2020	176	568	-392	8,06	26,0	-17,9
------	-----	-----	------	------	------	-------

Общая смертность. В 2020 году составила 26,0 на 1000 населения (в 2019 году общая смертность составляла 20,7 на 1000 населения района).

Число умерших в Докшицком районе за 12 месяцев 2020 года составило 568 человек. Среди умерших – 143 городских жителей, 425 – сельских. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года число умерших увеличилось на 105 человек или на 22,6%.

Смертность населения в Докшицком районе

Динамика смертности в Докшицком районе за период 2016-2020 годы характеризуется тенденцией умеренного роста со средним темпом прироста (+3,0%), в г.п. Бегомль – тенденция выраженного роста (-10,0%) (таблица 6).

Таблица 6. Смертность населения Докшицкого района

Территория	Число умерших (человек)					Тсрг.пр. 2016-2020,%
	2016	2017	2018	2019	2020	
Докшицкий район	488	474	496	463	568	3,0
сельское население	379	377	390	357	425	1,9
г. Докшицы	75	73	74	66	96	4,6
г.п. Бегомль	36	27	33	42	47	10

Таблица 7. Коэффициента смертности по региону (на 1000 населения)

Территория	Коэффициент смертности					Тсрг.пр.%
	2016	2017	2018	2019	2020	
Докшицкий район	21,3	21,2	22,4	20,7	26,0	+4,0

Анализ причин смертности населения Докшицкого района представлен в таблице 8.

Таблица 8. Анализ причин смертности населения Докшицкого района

Причины, удельный вес в (%)	2016	2017	2018	2019	2020
Болезни кровообращения	31,04	31,43	30,43	42,76	37,5
Новообразования	11,29	9,91	11,08	12,31	12,5
Болезни органов дыхания	5,64	5,9	6,45	4,96	7,39
Отравления, травмы и несчастные случаи	7,66	6,54	4,43	4,53	4,75
Болезни органов пищеварения	1,61	1,05	1,61	3,67	2,29
Инфекционные и паразитарные болезни	0,6	0,42	0,4	0,43	2,64
Прочие	2,13	44,72	45,16	31,31	32,93

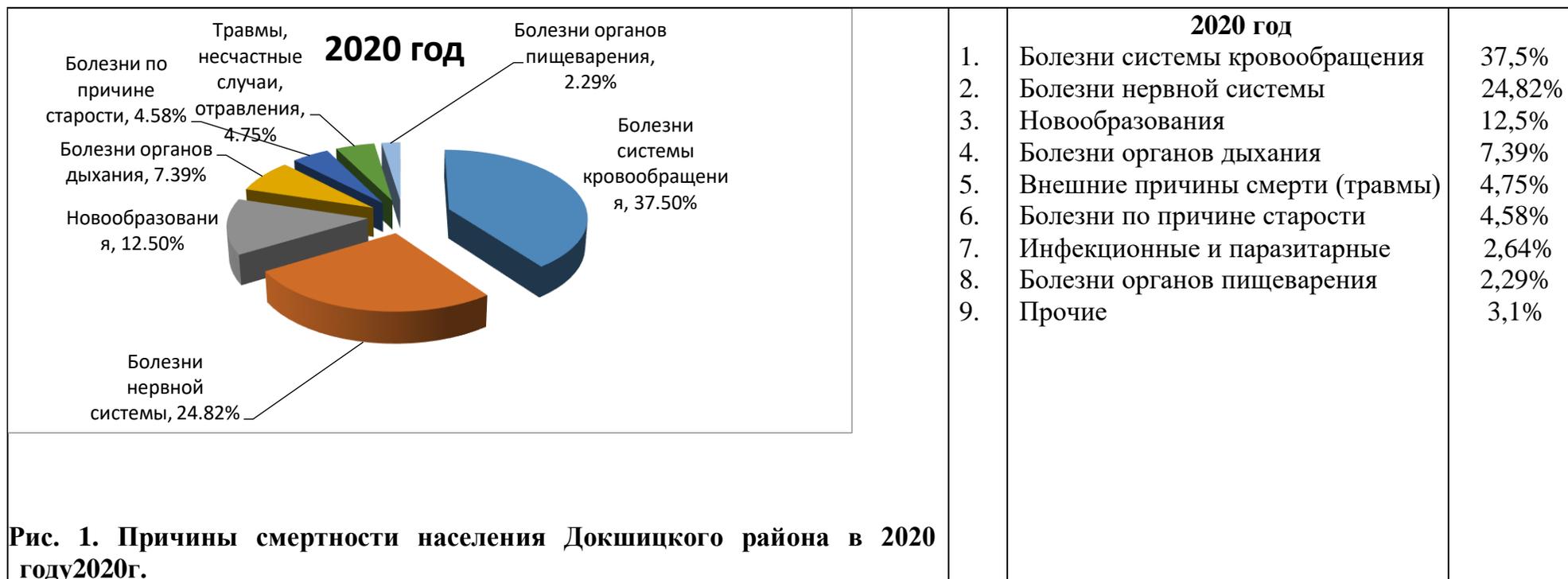


Рис. 1. Причины смертности населения Докшицкого района в 2020 году

Ранжирование основных причин смертности населения Докшицкого района в 2020 г. сложилось следующим образом: первое место в районе занимают болезни системы кровообращения; второе - болезни нервной системы; на третьем месте - новообразования; четвертое место занимают - болезни органов дыхания.

Меньше всего смертей регистрируется по следующим причинам: от травм, несчастных случаев, отравлений – 27 случаев (4,75%) по отношению к 2019 году отмечается увеличение случаев (2019г. - 21 случай или 4,53%); болезней органов пищеварения – 13 случаев или 2,29% по отношению к 2019 году наблюдается уменьшение(2019г. – 17 случаев или 3,67%); психических расстройств и расстройств поведения - 3 случая (0,48%).

За 12 месяцев 2020 года произошёл рост числа умерших в сравнении с аналогичным периодом прошлого года. Увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста в сравнении с 2019 годом произошло за счёт болезней нервной системы - на 30 случаев (с 111 до 141); болезней органов дыхания - на 19 случаев (с 23 до 42);

болезней системы кровообращения – на 15 случаев (с 198 до 213); новообразований – на 14 случаев (с 57 до 71); травм и отравлений – на 6 случаев (с 21 до 27); старости – на 4 случая (с 22 до 26); психических расстройств - на 1 случай (с 2 до 3).

Так же следует отметить, что смертность населения района снизилась только по болезням органов пищеварения – на 4 случая (с 17 до 13). Смертности от ХОБЛ и туберкулеза среди лиц трудоспособного возраста региона не регистрировалось.



Рис. 2. Смертность от неинфекционных заболеваний населения Республики Беларусь, Витебской области и Докшицкого района, на 100 тыс. населения



Рис. 3. Смертность от болезней системы кровообращения Республики Беларусь, Витебской области и Докшицкого района, на 100 тыс. населения

Распределение случаев смерти с учетом зонирования территории Докшицкого района

Таблица 8. Смертность по административным территориям Докшицкого района, человек

Административные территории	2016	2017	2018	2019	2020	Ранг
Бегомльский с/с	45	51	44	50	70	2
Березинский с/с	24	25	29	24	29	8
Березковский с/с	15	15	4	14	34	6
Волколатский с/с	30	21	20	14	14	11
Докшицкий с/с	29	29	27	27	31	7
Крипульский с/с	7	13	13	9	9	12
Крулевщинский с/с	48	41	47	43	69	3
Парафьяновский с/с	13	26	28	22	28	9
Порплищенский с/с	13	16	13	20	6	13
Ситцевский с/с	36	25	27	27	36	5
Тумиловичский с/с	20	21	23	26	25	10
г. Докшицы	75	73	74	66	96	1
г.п. Бегомль	36	27	33	42	47	4

Анализ показывает, что по абсолютному числу случаев смерти за период 2015 -2020 годы выделяются территории: Бегомльского с/с, Крулевщинского с/с, Докшицкого с/с, что связано в первую очередь с большой численностью проживающего населения.

В 2020 году по числу умерших на 1000 населения лидировали: Бегомльский с/с 3,2‰, Крулевщинский с/с – 3,2‰; Ситцевский с/с – 1,6‰.

Наименьшая смертность населения на 1000 жителей отмечена в Порплищенском с/с – 0,3‰;

Смертность трудоспособного населения. В 2020 году смертность трудоспособного населения Докшицкого района увеличилась на $-3,2\%$, по сравнению с 2015 годом. Наибольшая смертность трудоспособного населения зарегистрирована в 2020 году. За прошедший год в Докшицком районе умерло 87 человек трудоспособного возраста, что на 15 человек больше (увеличение - на $17,3\%$), чем в 2019 году.

Таблица 9. Смертность трудоспособного населения Докшицкого района за 2015-2020 годы, на 100 тыс. трудоспособного населения.

	2016	2017	2018	2019	2020	Тсрг.пр. 2016-2020,%	Тпр.2020/2019, %
Трудоспособное население	5,9	6,6	7,35	6,4	7,85	+5,4	+22,6%

Увеличение показателя смертности трудоспособного населения в 2020 году по сравнению с 2019 годом в Докшицком районе произошло на $22,6\%$. Динамика смертности трудоспособного населения за период 2016-2020 годы характеризуется тенденцией выраженного роста со средним темпом прироста ($+5,4\%$).

Младенческая смертность. В Докшицком районе в 2020 году младенческой смертности не зарегистрировано. За период с 2015 года младенческая смертность находилась на социально низком уровне с колебаниями от 3,8 до 4,4 на 1000 родившихся.

Достигнутый уровень младенческой и детской смертности значительно ниже целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» запланированный показатель $3,4\%$; фактический показатель за 2020 год 0% .

Младенческая смертность городского населения Докшицкого района с 2016 года превышала младенческую смертность сельского населения. Основной причиной младенческой смерти являются врожденные аномалии; состояния возникающие в перинатальном периоде.



Рис. 4. Динамика коэффициента младенческой смертности по региону (на 1000 родившихся)

Основными задачами в области укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения являются:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, среди лиц трудоспособного возраста;

улучшение репродуктивного здоровья населения;

увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности.

Предложено: с целью улучшения демографической ситуации в Докшицком районе в качестве приоритетных направлений предусмотреть: укрепление репродуктивного здоровья населения; продвижение в обществе образа благополучной семьи с детьми в качестве социальной нормы; создание условий для формирования здорового образа жизни; активизация мер, направленных на профилактику, своевременную диагностику и эффективное лечение заболеваний, занимающих первые места среди причин смертности трудоспособного населения (болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины смерти); усиление межведомственного взаимодействия в работе по снижению и предотвращению смертности, вызванной управляемыми причинами.

2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Общая заболеваемость населения. Показатель заболеваемости в 2020 году составил 1276,7‰, что ниже областного показателя (среднеобластной показатель – 1603,8‰), прирост к 2019 году составил (+7,2%). Динамика общей

заболеваемости характеризуется тенденцией умеренного роста за период 2016-2020 годы со средним темпом прироста (+3,8%).

Первичная заболеваемость взрослого населения

Первичная заболеваемость взрослого населения Докшицкого района на протяжении 2016-2020 года ниже среднеобластной заболеваемости, в 2020 году показатель заболеваемости составил 506,6‰ (среднеобластной показатель – 672,4‰). Прирост заболеваемости к предыдущему году составил (+31,8%). Многолетняя динамика за период 2016-2020 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4,4%).

Первичная заболеваемость взрослого населения по нозологиям							
Первичнаязаболеваемостьпонозологиям	2016	2017	2018	2019	2020	Трг.пр, 2016-2020,%	Тпр. 2020/2019,%
Травмы, отравления и другие воздействия внешних причин	57,14	54,58	52,44	65,96	42,01	-3,5	-36,3
Симптомы, признаки отклонения от нормы	5,61	5,63	4,41	1,08	0,38	-43,9	-64,8
Врождённые аномалии, деформ. и хромосомные нарушения	0,05	-	0,05	0,05	-		
Беременность, роды и послеродовый период	11,84	10,79	10,15	8,36	9,48	-7,1	13,4
Болезни мочеполовой системы	9,4	8,58	8,24	7,76	7,24	-6,2	-6,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	16,41	12,15	11,54	11,23	6,86	-17,2	-38,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,14	20,63	19,25	17,75	15,69	-7,3	-11,6
Болезни органов пищеварения	10,64	9,1	8,66	7,76	6,26	-11,9	-19,3
Болезни органов дыхания	181,4	175,02	178,54	170,14	223,42	4,3	31,3
Болезни системы кровообращения	36,41	37,05	37,28	37,89	38,14	1,2	0,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	4,83	4,57	3,88	2,87	3,43	-11,5	19,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	8	6,68	5,1	6,08	4,63	-12	-23,8
Болезни нервной системы	23,58	23,74	22,39	20,57	16,89	-7,7	-17,9
Психические расстройства и расстройства поведения	7,06	5,79	8,45	10,69	11,22	15,3	5,0
Болезни эндокринной системы	6,38	5,21	7,07	5,42	8,22	6	51,7
Болезни крови, кроветворных органов	0,41	0,47	0,31	0,38	0,38	-3,8	0,0
Новообразования	0,05	1,52	0,63	0,21	2,96	42	1309,5
Инфекционные и паразитарные болезни	6,33	6,47	6,06	5,91	106,47		1701,5
	умеренная тенденция к росту						
	выраженная тенденция к росту						

На
осно
вани
и
базы
данн
ых
соци
альн
о-
гигие
ниче
ского
мони
тори
нга
пров
еден
эпид

Таблица 10. Первичная заболеваемость взрослого населения по нозологиям

Динамика заболеваемости взрослого населения по нозологиям
за период 2016-2020 годы (%)

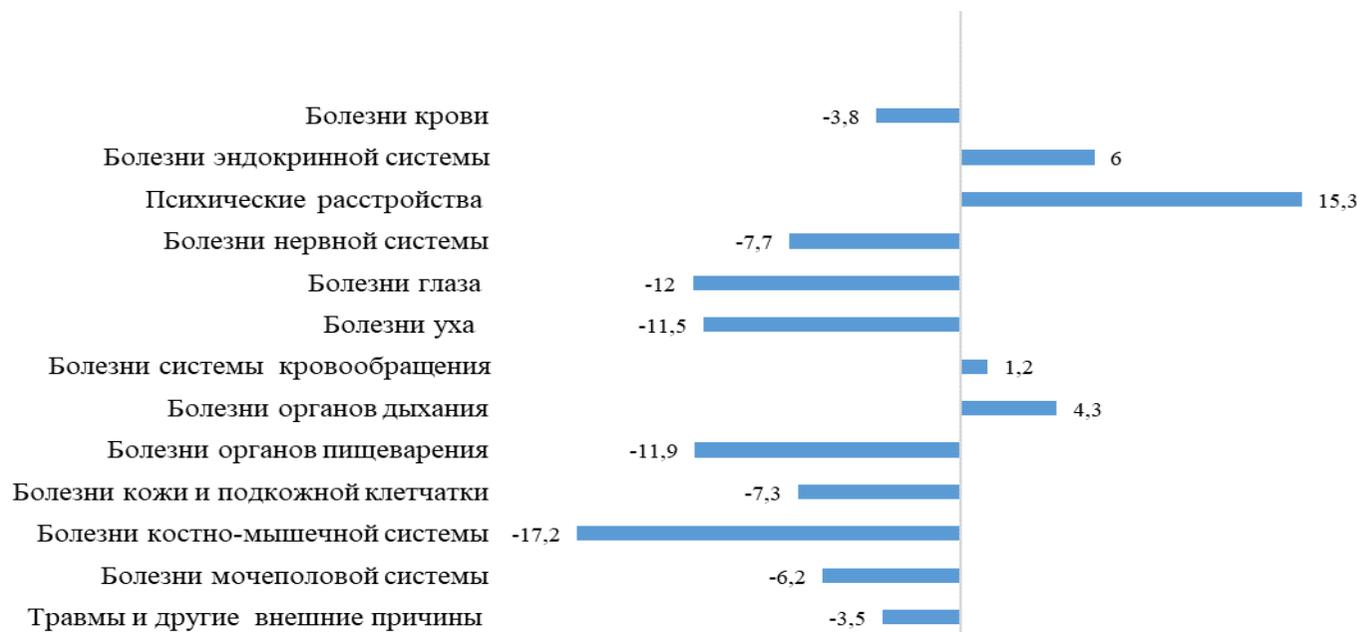


Рис. 5. Динамика заболеваемости взрослого населения по нозологиям за период 2016-2020годы

Положительный прирост заболеваемости в 2020 году по сравнению с 2019 годом зарегистрирован по 7 нозологиям: значительный прирост – болезни органов дыхания выросли в 1,3 раза, эндокринные заболевания – в 1,5 раза, болезни уха – в 3,7 раза, прирост более чем в 10 раз – новообразования, инфекционные болезни.

Тенденции за период 2016-2020 годы: выраженная тенденция к росту – психические расстройства и расстройства поведения, болезни эндокринной системы; умеренная тенденция к росту – болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения.

В структуре заболеваемости в 2020 году лидируют заболевания органов дыхания, инфекционные заболевания, болезни глаза, болезни органов пищеварения, болезни кожи.

Заболеваемость системы кровообращения(БСК)

БСК лидировали в структуре заболеваемости в 2020 году взрослого населения. Болезни системы кровообращения составили в 2020 году 29,4% от общей и 7,61 % первичной заболеваемости всего населения и привели к 37,5% (213 человек) всех случаев смерти на территории Докшицкого района.

С 2017 года регистрируется постоянный прирост показателя смертности от болезней системы кровообращения вырос (2017 год – 784⁰/0000, 2020 год - 1161⁰/0000).

Динамика заболеваемости населения за период 2015-2020 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,2%).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца, на долю которой в 2020 году приходилось 32,8%, цереброваскулярной патологии (19,4%), болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением (8,88%), болезни артерий, артериол и капилляров(1,7%).

Таблица 11. Заболеваемость болезней системы кровообращения по нозологиям:

Нозология	Первичная заболеваемость взрослого населения (на 10000)		Тпр 2020/2019,%
	2019	2020	
БСК	378,93	320,76	-15,3
АГ	33,65	95,77	+184,7
ИБС всего	124,32	105,39	-15,2
ИБС с АГ	114,54	67,81	-40,8
стенокардия	99,34	82,94	-16,5
Нестабильная стенокардия	39,63	25,2	-36,4
Острый инфаркт миокарда	19,0	16,95	-11,1

Онкологическая заболеваемость занимает в Докшицком районе 3 место среди причин смертности на них приходится 12,5% от всех причин смертности в регионе.

Причиной смерти от онкологических заболеваний стали в 2020 году у 71 пациента (в т.ч. 1 ребенок) 325,34 на 100 тыс. населения (в 2019 году у 57 человек (261,19 на 100 тыс. населения).



Рис. 6. Первичная заболеваемость населения злокачественными новообразованиями

Рис. 7. Смертность от злокачественных новообразований

Смертность от злокачественных новообразований занимает в Докшицком районе 3 место среди причин смертности, удельный вес смертности от ЗНО составляет 12,5% от всех причин смертности в регионе.

Динамика за период 2011-2020 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+1,2); прирост к фоновому уровню составляет (+0,5%). В 2020 году зарегистрировано снижение показателя заболеваемости к уровню 2019 года (-22%), так как в условиях пандемии коронавирусной инфекции снизилась обращаемость.

Смертность от ЗНО в 2020 году составила 381,4 ‰ (71 человек (в т.ч. 1 ребенок)), прирост к уровню предыдущего года составил (+26%).

Таблица 12. Численность заболеваемости впервые выявленных злокачественных новообразований по Докшицкому району за 2015-2020г.г в разрезе по сельским советам

Наименование территории	2015			2016			2017			2018			2019			2020		
	Моложе трудоспособного	Трудоспособное население	Нетрудоспособное население	Моложе трудоспособного населения	Трудоспособное население	Нетрудоспособное население	Моложе трудоспособного населения	Трудоспособное население	Нетрудоспособное население	Моложе трудоспособного	Трудоспособное население	Нетрудоспособное население	Моложе трудоспособного	Трудоспособное население	Нетрудоспособное население	Моложе трудоспособного	Трудоспособное население	Нетрудоспособное население
г.Докшицы	0	5	7	0	8	6	0	13	8	0	5	12	0	7	6		5	8
Докшицкий с/с	0	2	3	0	3	2	0	2	1	0	1	3	0	1	4		2	3
Бегомльский с/с	1	2	3	0	3	6	0	6	4	0	5	7	0	7	11		7	8
Березинский с/с	0	1	1	0	1	2	0	1	4	0	2	0	0	2	5		2	4
Крулевщинский с/с	1	3	3	0	4	4	0	3	3	0	4	8	0	3	10		5	9
Крипульский с/с	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	3	0	1	3		1	2
Берёзковский с/с	0	1	1	1	1	1	0	0	2	0	2	3	0	2	5		1	2
Волколатский с/с	0	1	1	0	0	3	0	0	4	0	0	2	0	6	3		5	3
Ситцевский с/с	0	2	3	0	2	0	0	2	2	0	1	5	0	1	3		1	2
Парафьяновский с/с	0	2	0	0	2	4	0	3	1	0	2	1	0	8	4		9	6
Тумиловичский с/с	0	3	2	0	0	0	0	0	3	0	3	6	0	2	5		3	5
Порплищенский с/с	0	0	1	0	4	0	0	0	6	1	2	2	0	1	6		3	7
Итого	2	23	25	1	28	28	0	31	40	2	28	52	0	41	65		44	59
Общая численность случаев	50			57			71			82			106			103		

Наибольшее число случаев первичной заболеваемости злокачественных новообразований зарегистрировано по Бегомльскому с/с, Крулевщинскому с/с, Парафьяновскому с/с, что связано с большей численностью населения в данных сельских советах.

В 2020 году структура онкологической заболеваемости сохранилась с предыдущим годом. В 2020 году в структуре заболеваемости лидировали: рак легких –34,5%; рак желудка –24,8%;рак головного мозга –13,7%; на остальные виды рака, такие как рак молочной железы, рак предстательной железы,рак матки, рак толстого кишечника, рак мочевого пузыря приходятся единичные случаи.

Смертность от злокачественных новообразований всего населения в 2020 году на территории Докшицкого района составила 381,4 на 100 000 населения.

Выводы:

За 2020 год злокачественных новообразований с впервые установленным диагнозом было выявлено 103 случая. Смертность от новообразований выросла по сравнению с 2019 годом в 1,25 раза. За период 2011-2020 годы заболеваемость населения Докшицкого района злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом характеризуется тенденцией к росту.

Структура локализации злокачественных новообразований в 2020 году по сравнению с 2019 годом сложилась следующая, самый высокий удельный вес заболеваемости в порядке убывания – онкология бронхов, трахеи, новообразования кожи, рак легких, рак предстательной железы. В 2019 году: рак легких, базалиома кожи, рак молочной железы, рак предстательной железы.

Показатели впервые установленной заболеваемости мужчин в 2020 году выше показателей заболеваемости женщин; заболеваемость городского населения выше, чем сельского.

Показатель смертности населения Докшицкого района от злокачественных новообразований, превышает показатель смертности по области.

Направления деятельности онкологической службы на 2021 год:

продолжить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением;продолжить проведение профилактических онкологических осмотров у населения, не осмотренного в течение 2 и более лет; продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив особое внимание на предотвращение и своевременное выявление рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени и желчных протоков, поджелудочной железы;

продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака, прохождения периодических профилактических медицинских осмотров.

Заболеваемость детского населения

Первичная заболеваемость детского населения Докшицкого района на протяжении 2011-2020 года ниже среднеобластной заболеваемости, в 2020 году показатель заболеваемости составил 1098,8‰ (среднеобластной показатель – 1363,7‰). Прирост заболеваемости к предыдущему году составил (+12,2%). Многолетняя динамика за период 2011-2020 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) со средним темпом

Таблица 13. Первичная заболеваемость детского населения Докшицкого района по нозологиям

Первичная заболеваемость детского населения Докшицкого района по нозологиям							
Первичная заболеваемость по нозологиям	2016	2017	2018	2019	2020	Тсрг.пр, 2016-2020,%	Тпр. 2020/2019,%
Травмы, отравления и другие воздействия внешних причин	34,11	29,46	29,55	27,41	15,7	-12,3	-42,7
Симптомы, признаки отклонения от нормы	-	-	-	-	-		
Врождённые аномалии, деформ. и хромосомные нарушения	1,64	1,46	3	1,25	1,51	-2,7	
Болезни мочеполовой системы	11,05	12,66	14,77	16,09	13,92	6,7	-13,5
Болезни костно-мышечной системы и соед. ткани	5,41	1,7	4,75	4,27	3,54	-3	-17,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	39,05	37,74	31,56	32,44	28,86	-7,6	-11,0
Болезни органов пищеварения	61,88	59,91	48,09	54,07	41,27	-8,9	-23,7
Болезни органов дыхания	1107,1	1343,9	1096,7	644,61	820,46	-12,7	27,3
Болезни системы кровообращения	6,82	7,3	7,01	5,53	5,31	-7,5	-4,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	11,52	12,42	12,27	9,55	9,11	-7	-4,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	34,35	35,8	38,57	63,12	60,01	17	-4,9
Болезни нервной системы	4,47	5,84	7,01	4,27	4,3	-3,7	0,7
Психические расстройства и расстройства поведения	4,23	4,38	3,25	3,52	12,91		266,8
Болезни эндокринной системы	1,41	2,67	1,5	2,26	6,07	32	168,6
Болезни крови, кроветворных органов	6,11	7,3	6,01	5,03	5,06	-7,4	0,6
Новообразования	2,11	3,4	4,25	3,77	2,78	5,2	-26,3
Инфекционные и паразитарные болезни	27,52	11,93	53,35	102,61	70,39	33,2	-31,4
	умеренная тенденция к росту						
	выраженная тенденция к росту						

**Динамика заболеваемости детского населения по нозологиям
за период 2016-2020 годы (%)**

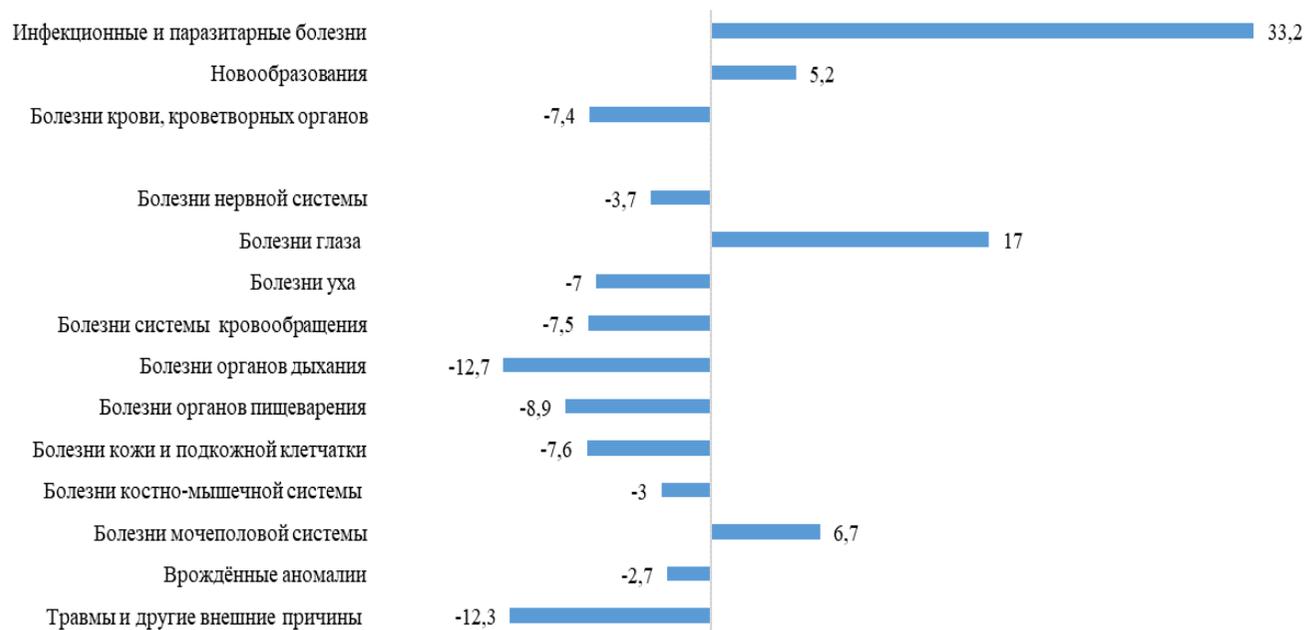


Рис. 8. Динамика заболеваемости детского населения по нозологиям за период 2016-2020

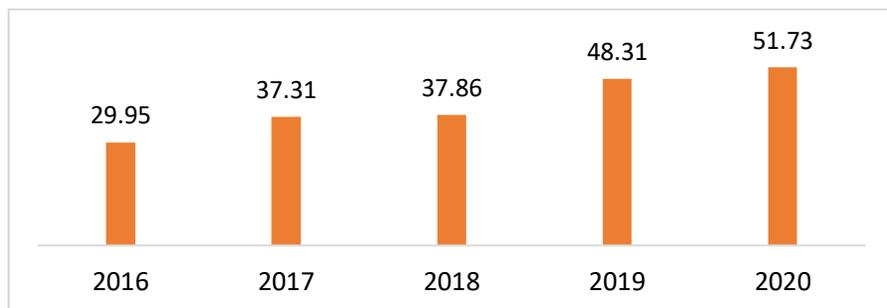
Положительный прирост заболеваемости в 2020 году по сравнению с 2019 годом зарегистрирован по 3 нозологиям: болезни органов дыхания выросли в 1,3 раза, эндокринные заболевания – в 2,7 раза, психические расстройства и расстройства поведения – в 3,7 раза (таб. 13).

Тенденции за период 2016-2020 годы: выраженная тенденция к росту – инфекционные заболевания, новообразования, болезни глаза, болезни мочеполовой системы (рис.8).

В структуре заболеваемости в 2020 году лидируют заболевания органов дыхания (44%), инфекционные заболевания (21%), травмы (8%), болезни системы кровообращения (7,5%).

Общая заболеваемость детского населения (0-17 лет)

В 2020 году по сравнению с 2019 годом общая заболеваемость детского населения уменьшилась на **14,4%** и составила 301,8 на 1 000 детского населения (в 2019 году – 352,8 на 1 000 детского населения).



В 2020 году по сравнению с 2019 годом число случаев состоящих на диспансерном наблюдении детей 0-17 лет увеличилось на 7,0%.

Рис. 9. Динамика числа случаев заболеваний у детей в возрасте от 0-17 лет, состоящих под диспансерным наблюдением (на 1 000 детей)



Показатель впервые зарегистрированной заболеваемости детей 0-17 лет Докшицкого района по отношению к 2019 году увеличился на 10,4 %.

Рис. 10. Динамика впервые установленной заболеваемости детского населения 0-17 лет (на 1 000 человек)

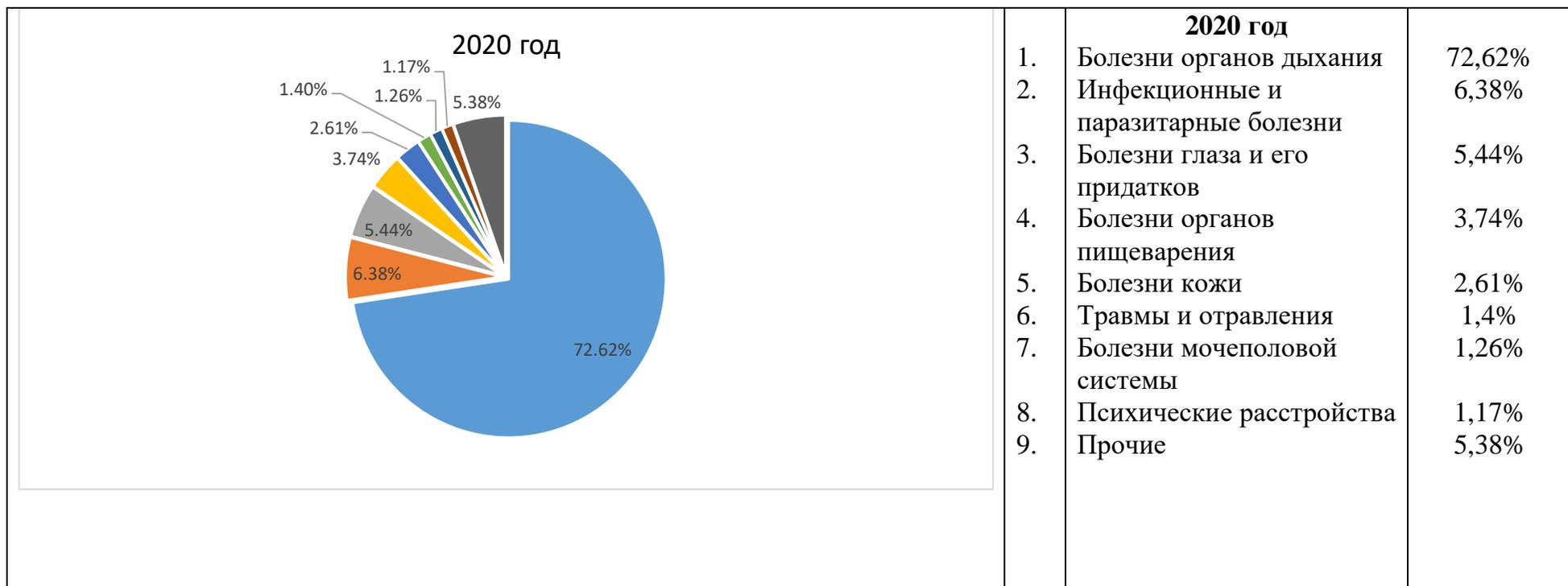


Рис. 11. Структура впервые установленной заболеваемости детского населения 0-17 лет в 2020 году

В структуре впервые установленной заболеваемости в 2020 году лидирующее место заняли болезни органов дыхания – 72,62%; второе место - инфекционные и паразитарные болезни – 6,38%; третье место - болезни глаза и его придатков – 5,44%.

По результатам профилактических медицинских осмотров распределение детей, в т.ч. дошкольников и школьников по группам здоровья (всего) определяется следующими тенденциями:

увеличение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2015 г. – 39,67%, в 2019г. – 33,77% (1343 человека), в 2020 году – 34% (1343 человека));

увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (2015 г. – 45,74%; 2019 г. – 46,52% (1850 человек), в 2020 году – 46,03% (1818 человек));

увеличение доли учеников, относящихся к III-IV группе здоровья (2015 г. – 14,57%; 2019 г. – 19,69% (783 человека), в 2020 году- 12,03% (788 человек)).

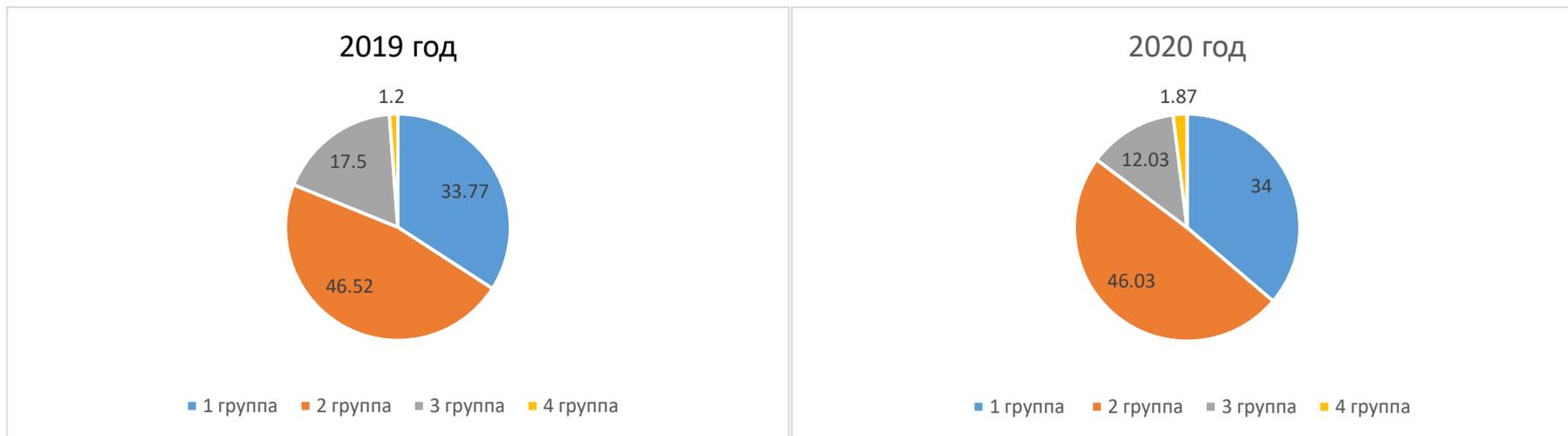


Рис. 12. Динамика распределения детей 3-17 лет по группам здоровья Докшицкого района за 2019-2020гг.

Количество детей I группы (не имеющих отклонений в состоянии здоровья) осталось на уровне прошлого года. Уменьшилась численность детей II группы (имеющих различные функциональные нарушения роста и развития) и увеличилась численность детей III-IV группы (дети, с хроническими заболеваниями в стадии компенсации и субкомпенсации) указывает на увеличение заболеваемости практически по всем классам болезней, ухудшение физического развития, снижение уровня физической подготовленности.

Первичная инвалидность населения

По данным главного управления по здравоохранению Витебской области показатели первичного выхода на инвалидность и тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста одни из самых низких в республике.

Первичный выход на инвалидность среди трудоспособного населения Докшицкого района за 12 месяцев 2020 года составил 52 человека, что составило 46,42 на 10000 населения (при среднеобластном показателе 2281 человек или 34,73

на 10000 населения), что на 9 человек меньше, чем за 12 месяцев 2019 года или на 7,46 на 10000 населения (за 12 месяцев 2019 года - 61 человек или 53,88 на 10000 населения).

Тяжесть первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста увеличилась и составила за 12 месяцев 2020 года 51,92 % (за аналогичный период 2019г. 31,15%). Среднеобластной показатель 44,5%.

Показатель полной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста по итогам 12 мес. 2020 года уменьшился и составил 6,6 (за аналогичный период 2019 г- 11,3). Среднеобластной показатель 9,2.

Показатель частичной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста по итогам 12 мес. 2020 года составил 9,8 (областной-10,4), утяжеление 9,6(областной 9,6).

Структура первичной инвалидности трудоспособного населения за 12 месяцев 2020 года.

1 место – новообразования – 21 случай (40,38%) или 18,75 на 10000 трудоспособного населения, что на 3 человека больше ,чем за аналогичный период 2019г (18 человек или 15,90 на 10000 населения)

2 место- болезни системы кровообращения - 15 человек (28,84 %) или 13,39 на 10000 трудоспособного населения, что на 6 человек меньше ,чем за аналогичный период 2019г (21 человек или 18,55 на 10000 населения)

3 место-- психические расстройства – 6 человек (11,53 %) или 5,36 на 10000 трудоспособного населения

4 место-болезни нервной системы - 3 человека (5,76 %) или 2,68 на 10000 трудоспособного населения

5 место-болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани и последствия травм – по 2 человека (3,84 %) или 1,7 на 10000 трудоспособного населения

Детская инвалидность

Первичный выход на инвалидность среди населения до 18 лет Докшицкого района за 12 месяцев 2020 года составил 5 человек, что составило 12,53 на 10000 населения(при среднеобластном показателе 385 человека или 18,41 на 10000 населения), что на 4 ребенка меньше, чем за 12 месяцев 2019 года или на 9,6 на 10000 населения (за 12 месяцев 2019 года - 9 человек или 22,13 на 10000 населения).

Причиной первичного выхода на инвалидность детей за 2019год является:

Новообразования -1 случай

Психические расстройства – 1 случай

болезни нервной системы - 1 случай

болезни эндокринной системы-1 случай

врожденные аномалии – 1 случай

Первичная инвалидность трудоспособного и детского населения Докшицкого района по данным областной МРЭК
(на 10 тыс. человек)

В 2020 году в Докшицком районе впервые признаны инвалидами 57 человек, из них взрослое население – 52 человек или 91,2%, в возрасте до 18 лет – 5 человек или 8,77%.



Рис. 13. Первичная инвалидность населения Докшицкого района на 10 тыс. человек

В Докшицком районе за последние 2020-2019 гг. наблюдается тенденция к снижению инвалидности как трудоспособного населения, так и к уменьшению инвалидности детского населения.

За период 2015-2020 годы по Докшицкому району показатель первичной инвалидности трудоспособного населения имел отрицательный среднегодовой темп прироста (-9,0%); показатель инвалидности детского населения так же отрицательный (-12,0%); темп прироста первичной инвалидности в 2019 году по отношению к 2018 году для трудоспособного населения снизился - на 37,0%; для детского населения – снизился на -17,0%.

Таблица 14 Первичная инвалидность населения трудоспособного возраста (на 10 тыс. человек.)

	2016	2017	2018	2019	2020	Т _{ср} , % 2016-2020	Т _{пр} , % 2020/2019
Докшицкий район	51,8	63,5	39,4	53,9	28,33	-11,9	-47,5

Таблица 15. Структура первичной инвалидности населения Докшицкого района по группам инвалидности

	Трудоспособный возраст		до 18 лет		
	2019 год	2020 год	2015 год	2019 год	2020 год

	Число инвалидов	в т.ч.		Удельный вес I-II групп	Число инвалидов	в т.ч.		Удельный вес I-II групп	Число инвалидов	Число инвалидов	Число инвалидов
		I-II гр.	III гр.			I-II гр.	III гр.				
Докшицкий район	70	19	42	31,1	57				106 всего 14 впервые выявленные 4	87 всего 9 впервые выявленные	73 всего 6 впервые выявленные

Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Докшицкого района по тяжести инвалидности неизменилась: отмечается снижение удельного веса I-II группы и увеличение III группы.

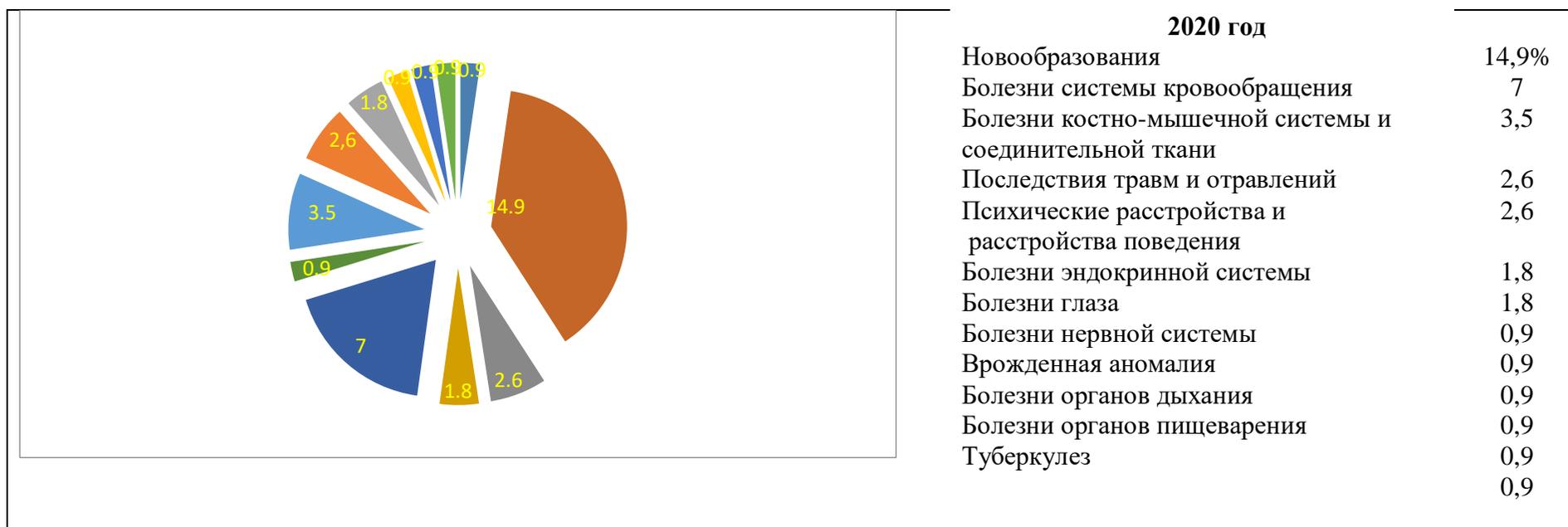


Рис. 14. Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Докшицкого района (в %)

В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Докшицкого района в 2020 году лидирующее место в районе занимали новообразования (в 2019 году – 14,9%); на 2 месте - болезни системы кровообращения(в 2019 – 7%); третье место занимали последствия болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани-(в 2019 – 3,5%).

В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Витебской области лидируют новообразования – 30,2%; болезни системы кровообращения – 28,3%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,5%.

Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет

Показатель первичной инвалидности детского населения в 2020 составил 15,19 на 10 000 населения инвалидность установлена 6 пациентам. Всего детей с инвалидностью в регионе 73 человека.

Таблица 16. Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет (на 10 тыс. человек)

	2016	2017	2018	2019	2020	Т _{ср.пр} ,% 2016-2020	Т _{пр} ,% 2020/2019
Докшицкий район	13,9	18,9	26,6	22,1	12,66	0,4	-42,7

Профессиональные заболевания и отравления

Анализ результатов надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства в области условия труда указывает на то, что руководителями организаций не принимаются оперативные меры по улучшению условий труда работающих и недопущению эксплуатации оборудования генерирующего повышенные уровни шума, вибрации, пыли на рабочих местах.

Следствием сочетанного воздействия факторов производственной среды, параметры которых не соответствуют гигиеническим нормативам, является развитие профессиональных заболеваний у работающих.

За период 2015-2020 годы в Докшицком районе не выявлено случаев профессиональных заболеваний.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности Докшицкого района (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 25) показывает, что за 12 месяцев 2020 года ВУТ составила 1396.0 дня на 100 работающих, что больше на 373,2 дней в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (1022,8 дней на 100

работающих). Увеличение дней нетрудоспособности связано с регистрацией случаев коронавирусной инфекции на территории региона.



Рис. 15. Динамика показателей временной нетрудоспособности в связи с заболеванием и травмой в быту (в календарных днях на 100 работающих)

По уровню заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих за 2020 год, отмечается рост на предприятиях:

- ДКУСП «Докшицкое ПМК -52» 2187,2 дней не трудоспособности.
- КУП «Докшицкий» 1619,7 дней нетрудоспособности.
- ДКУСП «Докшицкая передвижная механизированная колонна - 52» 1568,3 дней нетрудоспособности.
- ОАО «Торгуны» 1442,2 дней нетрудоспособности.
- ГУ «ТЦСОН Докшицкого района» 1671,4 дней нетрудоспособности.
- ОАО «Докшицкий райагросервис» 1720,0 дней нетрудоспособности.

Снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих отмечается на предприятиях:

- ГП «Агро-Ситцы» 823,4 дней нетрудоспособности.

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2020 год в Докшицком районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Продукты питания

Анализ показывает, что с 2015 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей. Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Анализ показывает, что с 2015 года ситуация по микробиологическим показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильной, удельный вес нестандартных проб составляет 0%.

В течение 2020 года превышений допустимых уровней нитратов пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, токсичных элементов (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк) в производимых и реализуемых на территории района продуктах не регистрировалось с 2014 года.

Превышение допустимых уровней нитратов в плодоовощной продукции не выявлено. Удельный вес проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории района, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2020 году составил 0,15%, а в 2019 году (0%).

Анализ результатов мониторинга за период с 2015 по 2020 годы показывает, что в течение последних лет в районе наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в области, как по физико-химическим, так и по микробиологическим показателям

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 154 пробы – превышений МДУ не зарегистрировано.

С 2009 года в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались.

Питьевая вода

Источником питьевого водоснабжения городских и сельских населенных пунктов, животноводческих ферм и комплексов, учреждений отдыха Докшицкого района являются подземные воды, эксплуатируемые артскважинами и шахтными колодцами.

По состоянию на 2020 год в районе имеется 64 водопровода (в т.ч. коммунальных- 52, ведомственных- 11) и в разрезе по сельсоветам:

Общая протяженность водопроводных сетей составляет 190,26км (188,4 коммунальных и ведомственных водопроводов).

Изношенность водопроводных сетей по району составляет 65,0%.

Наибольшая изношенность сетей сельских водопроводов отмечается в н.п. ОзерцыБегомльский с/с (80%), н.п.РашковкаДокшицкий с/с (85%), н. п.ТеляшиПарафьяновский с /с (90%), н.п.РамжиноКрулевщинский с/с (95%).

Основной проблемой снабжения населения качественной водой является отсутствие станций по обезжелезиванию воды. Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3-3,4мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов.

При общей за последние пять лет положительной динамике качества воды из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов по микробиологическим характеристикам в 2020 году удельный вес нестандартных проб составил 0% (2019 год 0%).

По ведомственным водопроводам по микробиологическим характеристикам качества воды в 2020 году остался на прежнем уровне 0% (2019 год 0%)

Удельный вес нестандартных проб воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям в 2019 году (8,1%) в сравнении с 2019 годом (0,82%) увеличился.

Децентрализованное водоснабжение

Качество питьевой воды в колодцах в районе в 2020 году увеличился процент нестандартных проб и составил по микробиологическим показателям 1,4% (2019 год 0%), удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям увеличился по сравнению с 2019 годом 2,61%, в 2020году до 2,8%.

Случаи ухудшения качества воды в шахтных колодцах по органолептическим показателям выявлялись в н.п. БереснёвкаБегомльский с/с, н.п.Липск Березинский с\с Докшицкий РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник», по превышению содержания нитратов н.п.СтенкаТумиловичский с\с Докшицкий РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник», по превышению содержания окисляемости в н.п.ПарафьяновоПарафьяновский с\с РУП «Дорводоканал».

Загрязненность нитратами в 2020 году регистрировалось в 2,43 % обследованных в плановом порядке колодцев, с сравнении с 2019 (4,13%)годом процент уменьшился в 1,7 раза.

Обращений по вопросам качества воды в колодцах не поступало.

Шумовая нагрузка

За анализируемый период 2015-2020 годы на территории города Докшицы проведено 18 замеров шума, превышения допустимых уровней (ДУ) не установлено. В 2020 году проведен замер шума в 3 вышеперечисленных точках превышения ДУ не установлено.

2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Жилищный фонд по району 850,110 квадратных метров жилья, количество жилых домов - 10415 (общежитий - 12, многоквартирных - 9998, блокированных-198, многоквартирных-217). Обеспеченность населения жильём в расчёте на одного жителя кв.м-36,5.

Обеспеченность благоустройством в 2020 году жилищного фонда района составило:

удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в районе 50,6%;

обеспеченность водопроводом домашних хозяйств в сельской местности района 37,9%, обеспеченность водопроводом в городской местности района 73,5%;

удельный вес обеспеченности жилищ газом в районе 98,1%. Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе 96,3%, в том числе в сельской местности 98,4%;

удельный вес обеспеченности жилищ центральным отоплением в районе 37,9%, в городе 64,9%, в сельской местности 24,2%;

удельный вес обеспеченности жилищ канализацией в районе 42,4%, в городе 72,9%, в сельской местности 26,7%;

удельный вес обеспеченности жилищ горячим водоснабжением в районе 29,7%, в городе 47,3%, в сельской местности 19,9%;

удельный вес обеспеченности жилищ ваннами (душами) в районе 29,9%, в городе 49,9%, в сельской местности 19,1%.

В среднем обеспеченность жилищного фонда имеет тенденцию к улучшению, а благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается более быстрыми темпами.

Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе с каждым годом увеличивается. Процент жилищ с газифицированной площадью по Докшицкому району 2015 год - 69,51%, 2016 год - 58,3%, 2017 год - 50,83%, 2018 год - 72,9%, 2019 год - 90%, 2020 год - 91,2%. Однако в целом уровень газификации домашних хозяйств в районе остается более низким по сравнению с республиканскими темпами.

Гендерная среда на территории района (*соотношение мужчин/женщин*) в 2019 году в Докшицком районе характеризуется преобладанием женщин (11669 человек), над мужчинами (10727 человек), в 2020 году динамика с преобладанием женщин над мужчинами сохраняется женщин (11694 человека), мужчин (10129 человек).

Трудовые ресурсы в Докшицком районе. Коэффициент напряженности на 01.01.2021 составил 0,1 безработных на 1 вакансию.

Численность безработных, состоящих на учете в управлении, на 01.01.2021 г. составила 11 человек, что больше на 6 чел. или в 2,2 раза больше, чем за 2019 год (01.01.2020 -5чел). Пособие получают 8 человек. Удельный вес безработных, получающих пособие, в общей численности безработных, состоящих на учёте, составил 72,7 процента. Материальная помощь оказана 15 безработным.

Как свидетельствуют данные Национального статистического комитета, в 2020в Докшицком районе через розничную сеть магазинов было реализовано алкогольных напитков и пива 1008,09 тыс. декалитров. Продажа алкогольных напитков и пива увеличилась (рост по сравнению с 2015 годом - на 6,76%; темп прироста составил 2,1%).

Продажа водки в 2020 году увеличилась - на 4,0% по сравнению с 2019 годом. Пива продано на 5,5% больше, чем в 2019 году. Розничная реализация ликёров и ликёроводочных изделий выросла по сравнению с 2019 годом - на 10,8%; Продажа виноградного вина снизилась — на 3,8%. Продажи плодовых вин уменьшились - на 4,9%. Коньяков, коньячных изделий и бренди продано - на 17% больше; игристых вин, включая шампанское – на 6,7% больше; слабоалкогольных напитков - на 35,2% больше. Уменьшилась продажа минеральной воды на 4,4%.

Количество абортов на 1000 женщин возрасте 18-49 лет в Докшицком районе уменьшилось с 1,43 в 2015 году, до 0,68 в 2020 году.

Число абортов в Беларуси продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. В Витебской области этот показатель выше республиканского.

Нельзя не признать, что подходы к планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья серьезно изменились. Большая роль в профилактике отводится преабортному консультированию, его охват составляет 100 % – эффективность 10-15%. В условиях снижения рождаемости, возрастающих проблем в сфере репродуктивного здоровья возрастает роль информирования и просвещения населения, особенно в среде подростков.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования в Докшицком районе имеет не значительный рост. В 2016 году от 93% до 97,2% в 2020 году.

2.4 Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2020 году на территории Докшицкого района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Для населения, проживающего в сельской местности

Обоснование:

неблагоприятные характеристики и тенденции в социально-гигиеническом обеспечении сельского населения:

благоустройство жилищного фонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами, чем в целом по району, газификация домашних хозяйств в сельской местности остается на более низком уровне по сравнению с районным и республиканским уровнями, обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности, более низкая, чем по республике;

снижение уровня доходов, более высокий уровень безработицы, выраженная трудовая миграция населения трудоспособного возраста;

смертность трудоспособного сельского населения Докшицкого района значительно превышает смертность трудоспособного городского населения.

2. Для населения, проживающего в городах и городских населенных пунктах.

Обоснование:

превышение удельного веса городского населения старше трудоспособного возраста, устойчивое снижение численности городского населения, снижение рождаемости (-10,06%) по сравнению с 2015 годом;

снижение удельного веса трудоспособного населения занятого в экономике, на фоне повышения удельного веса группы в возрасте 55 лет и старше;

выраженная трудовая миграция в соседние регионы Российской Федерации;

работа под воздействием вредных производственных факторов (25,0%, из них в т.ч. 7,8 % женщин) всех работающих; и незначительное снижение количества работающих во вредных условиях;

регистрируемая заболеваемость злокачественными новообразованиями среди населения района остается достаточно высокой и превышает среднеобластной показатель Витебской области;

случаи ухудшения качества питьевой воды, подаваемой населению по содержанию железа. Необходимость строительства станций обезжелезивания.

сохраняющийся высокий уровень потребления алкоголя, распространенность табакокурения;

3. Для детей, посещающих школу.

Обоснование:

в структуре детской заболеваемости увеличилась доля заболеваний органов дыхания до 50%;

уменьшилась доля детей, отнесенных к I-II,III группе здоровья, но увеличилось количество детей, отнесенных к IV;

увеличилась доля детей с нарушением остроты зрения.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

По разделу «Гигиена детей и подростков», специалистами учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор на постоянной основе проводится работа по сохранению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, охраны и укрепления здоровья детей, а также по достижению делегированных Министерством здравоохранения Республики Беларусь показателей целей устойчивого развития (ЦУР).

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, для обеспечения здоровьесбережения учащихся в учреждениях общего среднего образования реализовывались информационные проекты «Школа территория здоровья», «Здоровая школа», «Здоровый класс». Работа проводилась совместно со специалистами педиатрической службы, органов управления образованием.

Численность детского населения в возрасте 0-17 лет уменьшилась на 16 детей и составила на 01.01.2020 г. 3976 детей в возрасте 0-17 лет, проживающих на территории района и закрепленных для оказания медицинской помощи в УЗ «Докшицкая ЦРБ» (на 01.01.2019г. число детей в возрасте 0-17 лет составляло 3992).

В Докшицком районе на 2020 год функционирует 12 учреждений общего среднего образования (2 городских и 10 сельских) с числом обучающихся 2221 и 18 дошкольных учреждений (4 городских, 14 сельских) с числом детей 735.

В учреждениях образования района проводится работа по созданию здоровьесберегающей среды при организации учебно-воспитательного процесса. Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков выполнялись в

соответствии с Планом мероприятий по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений на 2016-2020 г.

В районе нет учреждений образования, где учебно-воспитательный процесс осуществляется во вторую смену.

Учитывая значимость освещенности рабочих мест школьников в формировании патологии органов зрения проведена реконструкция системы освещенности. Ежегодно проводятся замеры как в учреждениях среднего образования, так и в дошкольных учреждениях. В 2020 году проведены замеры в 15 дошкольных учреждениях, на 487 рабочих местах; в 10 учреждениях среднего образования на 490 рабочих местах, несоответствия не установлено.

Обеспеченность учащихся учреждений образования Докшицкого района учебной мебелью в соответствии с ростом составляет 97%. Актуальной остается проблема обеспечения детских учреждений регулируемой мебелью, партами с наклонной поверхностью. Ежегодно к началу учебного года по вторичной занятости проводится замена ученической мебели.

Районным отделом по образованию проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе.

В 2020 году к началу нового учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарного оборудования. Выполнен 1-й пусковой комплекс «Капитальный ремонт с элементами модернизации ГУО «Средняя школа №2 г. Докшицы»».

Учреждения образования обеспечены столовой и кухонной посудой. «С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично. Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды.

В 2020 году подведено горячее водоснабжение в буфетные всех учреждений дошкольного образования. Охват горячим питанием школьников в районе составляет 100% (в том числе в группах продленного дня).

Все пищеблоку учреждений образования оснащены достаточным количеством технологического и холодильного оборудования.

Проблемный аспект материально-техническая база ряда учреждений образования нуждается в улучшении. На сегодняшний день нуждаются в капитальном ремонте отдельных структурных подразделений ГУО «Средняя школа №2 г. Докшицы», ГУО «Крулевщинская средняя школа Докшицкого района»;

не решаются вопросы реконструкции пищеблоков школ и детских дошкольных учреждений, не имеющих полного набора цехов;

изношенность технологического оборудования составляет около 10%;

не выполняются натуральные нормы на фрукты, соки, сыр, творог, яйца (в 23 % выявления случаев);

недостаточный контроль со стороны администрации учреждений за санитарным содержанием пищеблоков, работай бракеражных комиссий.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков в 2020 году

Здоровье детей и подростков – важнейший критерий социального благополучия общества. Уровень здоровья и физического развития детей и подростков требует принятия целенаправленных мер по оптимизации условий воспитания, обучения и организации питания.

В Докшицком районе силами педиатрической службы проводится 1 раз в год углубленный медицинский осмотр школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листков здоровья, проведению рассадки учащихся по учебным партам.

По результатам углубленного медицинского осмотра в 2020 году зарегистрировано 129 функциональных нарушений (32,7‰ на 1000 осмотренных), что на 4,3 ‰ меньше, чем в 2019 (147 или 37‰ на 1000 осмотренных соответственно).

Выявлено 4354 заболеваний (1102,6 ‰ на 1000 осмотренных), что на 121,7‰ больше, чем в 2019 (980,9 ‰ на 1000 осмотренных).

Дети распределены по группам здоровья.

Первая группа здоровья составила 34%, вторая – 46%, третья – 18,1%, четвертая – 1,8%.

По сравнению с 2019 г. отмечено снижение на 0,5% детей со второй группой здоровья и на 0,4% четвертой группами здоровья, увеличение на 0,2% – с 1 группой здоровья, 0,6% с третьей .

К 15-17 годам, по сравнению с 6 летними детьми, удельный вес детей с первой группой здоровья уменьшился на 39,2%, со второй группой здоровья увеличился на 28,5%, с третьей группой здоровья увеличился на 10,4%, с четвертой группой здоровья увеличился на 0,4%.

За период обучения в школе, функциональные отклонения и заболевания возрастают к 15-17 годам: понижение остроты зрения на 27,2 ‰; миопия на 1,4‰; сколиоз на 1,6‰. А гастрит увеличился на 5,4‰ к 15-17 годам.

с понижением остроты зрения: рост на 27,2‰, в 6-9 лет –5,9‰, в 15-17 лет – 33,1‰;
с миопией: рост на 1,4‰, в 5-9 лет – 31,7‰, в 15-17 лет – 33,1‰;
со сколиозом рост на 1,6‰, в 6-9 лет – ‰, в 15-17 лет – 1,6‰;
с гастритом рост на 5,4‰, в 5-9 лет – 0,9‰, в 15-17 лет – 6,3‰.

В тоже время, эффективность мониторинга здоровья школьников недостаточная в силу наличия следующих системных проблем:

не в полном объеме используются лечебно-оздоровительные технологии, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья детей;

не проводится работа по индивидуальным реабилитационным мероприятиям, направленных на восстановление здоровья, психологического статуса и работоспособности ребенка.

Оздоровление детей и подростков в летний период 2020 года

В летнюю оздоровительную кампанию 2020 года в Докшицком районе функционировало 25 оздоровительных лагеря. Из 25 оздоровительных лагерей – 24 с дневным пребыванием детей (410 ребенок) и 1 с круглосуточным пребыванием детей (184 ребенка). Всего в районе оздоровлено 594 детей.

3.2. Гигиена производственной среды

В Докшицком районе в 2020 году на государственном санитарном надзоре было 41 промышленных предприятий всех форм собственности, в том числе 9 объектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 2565 человек, в том числе 667 женщин (26,0%).

Надзорными мероприятиями охвачено 41 промышленных предприятий.

В 2020 году 7,0% работающих в районе находилось под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды и по сравнению с 2019 году уменьшилось (0,9%).

При этом на промышленных объектах города такое соотношение составляло 29,2% и 27,9% соответственно, на объектах аграрно-промышленного производства – 20,8% и 19,8 % соответственно.

В 2020 году лабораторным контролем охвачено 28 объектов (69,0%) (в 2019 году- 33 объектов 80,4%), исследования факторов производственной среды выполнены на 370 рабочих местах (в 2019 на 355 рабочих местах).

Для достижения устойчивого гигиенического обеспечения рабочих мест на промышленных, аграрно-промышленных и сельскохозяйственных объектах в районе в 2020 году выполнен комплекс оздоровительных мероприятий по приведению условий труда в соответствие с нормативами.

Таблица 17. Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в районе за период 2019-2020 годы по Докшицкому району

Годы	Общее количество работающих		В том числе			
	Всего	Из них женщин	Кол-во работающих в контакте с вредными производственными факторами (чел.)	Из них женщин (чел.)	Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%)	Из них женщин (%)
2019	2808	705	277	52	9,8	7,3
2020	2565	667	248	48	9,6	7,2

В 2020 году улучшены условия труда на 68 рабочих местах (в т.ч. 15 среди женщин).

Проведены косметические ремонты в ряде сельскохозяйственных организаций: ОАО «Бегомльское» Бегомльский сельский Совет, ОАО «Докшицкий райагросервис» Парафьяновский сельский Совет.

Все мехмастерские района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с гигиеническими нормативами. Обеспеченность сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий составляет 100%.

Моющими средствами, медицинскими аптечками работающие обеспечиваются в полном объеме.

Мероприятия по модернизации и реконструкции действующих вентиляционных систем проведены на рабочих местах на объектах Докшицкого филиала ДРСУ 180 КУП «Витебскдорстрой». В тоже время, на ГП «Гнездилово-Агро» Крипульский сельский совет работы в соответствии с планами и предписаниями государственной санитарный надзор проведен не в полном объеме.

В 2020 году в ГУ «Докшицкий РЦГЭ» на 1 объекте хозяйственной деятельности ОАО «Барсучанка» оказаны услуги по оценке риска воздействия на здоровье населения загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и шума для определения возможности установления расчетной санитарно-защитной зоны предприятий.

Анализ выполненных надзорных мероприятий показал, что в 2020 году обследовано 55 объектов, с выявленными нарушениями-54 объекта, что составляет 98,1% от числа обследованных (в 2018 году обследовано-62 объектов, с выявленными нарушениями 62 объектов, что составляет 100% от числа обследованных).

На промышленных и аграрных предприятиях продолжают выявляться нарушения требуемых законодательных требований по обеспечению безопасных условий труда, что является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономической устойчивости в области здоровья населения, основными из которых являются:

несоответствие факторов производственной среды гигиеническим нормативам: гараж по ремонту автомобилей (микроклимат) КУП «Докшицкий» Крулевщинский с/с;

неудовлетворительное содержание производственной и прилегающей территории: КУП «Докшицкий» Крулевщинский с/с, ОАО «Торгуны»Тумиловичский с/с, КДУПМС «Докшицкое ПМС» г. Докшицы;

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений: ГП «Гнездилово-Агро» Крипульский с/с.

неудовлетворительное санитарно-бытовое обеспечение ОАО «Барсучанка» Порплищенский с/с:

несвоевременное обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты ГП «Гнездилово-Агро» Крипульский с/с.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда. Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

По результатам обследований на 2020 год были выданы санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения ядохимикатов и минеральных удобрений на всех 8 хозяйствах района.

Внесение удобрений и ядохимикатов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия рабочих.

Медицинские осмотры

В 2020 году предварительным и периодическим профилактическим медицинским осмотрам в районе подлежало 2565 человек, из них 667 женщин.

Осмотрено 2341 человек (91,2%), из них 667 женщин (100%). Не обеспечено прохождение медицинских осмотров

в полном объеме в связи с осложненной эпидемиологической обстановкой по коронавирусу.

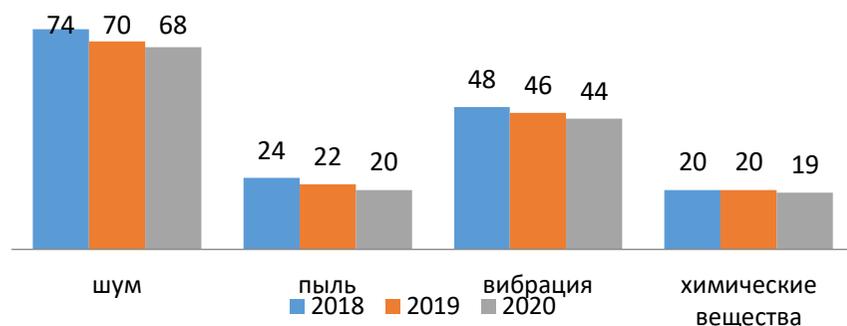
С подозрением на профзаболевание не выявлялись работники.

Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами.

Условия труда работающего населения

В Докшицком районе в 2020 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2019 годом уменьшилось и составляет:

по шуму – 68 чел. (в 2019 году – 70); по пыли – 20 (в 2019 году – 22); по вибрации – 44 (в 2019 году – 46); по химическим веществам – 19 (в 2019 году – 20);



Регистрируется уменьшение количества работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды за 2020г. по Докшицкому району.

Качество работы медицинских пунктов по организации медицинских осмотров оценивается как удовлетворительное.

Рис. 16. Неблагоприятные факторы производственной среды.

В ходе проведения мониторинга проведено 55 обследований, в том числе 28 в составе межведомственных рабочих групп, 9 в ходе проведенных мероприятий технического (технологического, проверочного) характера, по выявленным нарушениям выдано 18 рекомендации, 8 предписаний об устранении нарушений. Основными нарушениями, выявляемыми на объектах, являлись: содержание производственной и прилегающей территории, производственных и санитарно-бытовых помещений, выполнение программы производственного контроля.

На промышленных предприятиях и сельскохозяйственных объектах Докшицкого района для работающих организовано горячее питание путем функционирования действующих 5 сезонных столовых на предприятиях агропромышленного комплекса, задействовано 8 мест приема пищи.

Задачи:

Совместно с территориальными органами исполнительной власти рассматривать итоги проверок в исполнительных комитетах с утверждением комплексов мероприятий (с определением конкретных сроков исполнения и

ответственных) по субъектам хозяйствования, на которых требуется проведение модернизации и реконструкции, замена устаревшего оборудования;

Надзорные мероприятия проводить максимально с лабораторными исследованиями факторов производственной среды. Проводить в полном объеме комплексную гигиеническую оценку условий труда и с учетом ее результатов разрабатывать и реализовывать мероприятия по улучшению условий труда, снижению тяжести и напряженности трудовой деятельности. Внедрить в работу отделений гигиены труда проведение оценки профессионального риска;

Обеспечить должное взаимодействие с лечебной сетью по организации и проведению предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров в плане правильности определения контингентов и составления актов заключительных комиссий. Совместно с лечебной сетью по предприятиям проводить анализ временной нетрудоспособности по болезням, инвалидности, профессиональной заболеваемости.

Продолжить работу с руководителями субъектов хозяйствования по приведению условий труда к гигиеническим нормативам. Проводить обучение по вопросам профилактики производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

В 2020 году на территории Докшицкого района работа, по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции, проводилась в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в рамках совершенствования надзора за соблюдением требований законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве, обороте и экспорте пищевой продукции, а также путем усиления требований по контролю за качеством и безопасностью производимой и реализуемой продукции.

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2020 году государственным санитарным надзором контрольные проверки предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 73,6 % от общего объема соли.

При производстве хлебобулочных, кондитерских, колбасных изделий используется йодированная соль, натуральные добавки, отруби пшеничные, фруктовые соки, жидкая закваска строго в соответствии с технологическими схемами.

На территории района имеется ОАО «ВитебскхлебпромДокшицкий хлебозавод», который осуществляет производство продукции диетической, обогащенной витаминами, и т.д. Проводится выпуск следующей продукции: хлеб диетический «Альгерд» (обогащенный пищевыми волокнами), хлеб «Вестник особый», хлеб «Ульянка» витаминизированный, хлеб «Двинский ржаной диабетический», хлебец диабетический «Стебелек».

Кондитерский цех г. Докшицы Докшицкого филиала Витебского областного потребительского общества выпускает праснак диабетический, а в период постов сладости великопостные.

Все эти продукты поступают в торговую сеть и пользуются спросом у населения. На 52 объектах торговли в торговых залах оборудованы витрины «здорового питания».

Во время постов рестораны города «Березина», кафе «Очаг», кофейня «Шарм» и кафе «Тафилия» г.п. Бегомль ЧТУП «Тафилия» предлагают посетителям постные блюда.

Мониторинг безопасности продуктов питания Анализ показывает, что с 2016 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Анализ показывает, что с 2016 года ситуация по микробиологическим показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильной, удельный вес нестандартных проб составляет 0,14% (незначительно увеличился в 2020 году).

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

В районе к 2020 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2020 году группа с низкой степенью риска составила 23,6% (в 2016 – 18,8%), со средней степенью риска – 76,4% (в 2016 – 80,7%), с высокой степенью риска в районе нет (в 2016 – один объект).

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

Проведена покраска и побелка овощехранилища Докшицкого филиала Витебского областного потребительского общества.

Проведены ремонты с благоустройством территории магазина: капитальный ремонт магазина «Родны Кут» н.п. Волколата, текущий ремонт в магазине «ПроЗапас» г.п. Бегомль. Приобретено холодильное оборудование в магазины ТПС н.п. Тумиловичи, н.п. Прудники, № 14 аг. Крулевщина и «Родны Кут» г. Докшицы. Для поддержания параметров микроклимата установлены кондиционеры в магазинах «Родны Кут» н.п. Березки и н. п. Торгуны. Приобретен один автомагазин.

Обеспеченность предприятий продовольственной торговли холодильным, торговым оборудованием, кондиционерами, весовыми и измерительными приборами, разделочным и уборочным инвентарем удовлетворительная.

Выявляемость нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах общественного питания и продовольственной торговле

Вынесено 18 предписаний об изъятии из обращения пищевых продуктов (2019 год – 47), весом 43,96 кг (2019 год – 180,4 кг), не отвечающих гигиеническим нормативам и требованиям. Привлечено к административной ответственности 2 юридических лица (2019 год - 4).

С 2016 года в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались



Рис.17. Объемы изъятой забракованной и запрещенной к реализации пищевой продукции

Как видно из таблицы в районе в 2020 году уменьшился объем изъятой забракованной и запрещенной к реализации пищевой продукции.

В предприятиях торговли района к 2020 году функционирует 53 отдела «Здорового питания», где в реализации постоянно имеются продукты здорового питания профилактического действия, в т.ч. биологически активные добавки к пище, применяемые для обогащения пищи человека:

Основными проблемами для достижения устойчивого развития территории района по вопросам предупреждения распространения болезней через продукты питания является постоянная регистрация нарушений гигиенических требований при производстве и реализации продуктов питания.

В 2020 году за нарушение требований не было приостановлена эксплуатация объектов.

При этом на объектах «Рассвет» н.п. Янки Докшицкого рай ПО –Бегомльского с/с, ТПС № 12 н.п. Красное Березино, «Родны Кут» н.п. Барсуки Докшицкого филиала Витебского облПОДокшицкий с/с, ТПС № 30 аг. Крулевщина Крулевщинского с/с, «Родны Кут» аг. ПарафьяновДокшицкогорайПОПарафьяновского с/с, ТПС № 6 н.п. Волколата Докшицкого рай ПО Волколлатского с/с нарушения выявляются постоянно.

На 2 юридических лиц (в 2019 – 4) были наложены административные штрафы: только Докшицкий филиал Витебского областного потребительского общества ЗАО «Доброном».

По итогам 2020 года не определились объекты, которые представляют реальный риск распространения на территориях болезней через производимые и реализуемые продукты.

Вопросы по улучшению состояния пищевых и торговых предприятий заложены в комплексной программе и эти мероприятия выполняются.

Устойчивое развитие территории по вопросам профилактики болезней обеспечивается гигиенической и эпидемиологической надежностью сырьевых зон перерабатывающих предприятий.

С этой целью все молочно-товарные фермы район были охвачены контролем. По результатам в адрес руководителей было направлено 14 рекомендаций.

Необходимо отметить, что за 2019 год по сравнению с предыдущим годом улучшилось санитарно-техническое состояние всех МТФ, стоящих на надзоре в ГУ «Докшицкий РЦГЭ».

Так, в 2019 году на 97,5% МТФ были выявлены нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (отсутствие (нарушение целостности) ограждения территории; неудовлетворительное санитарное состояние территории; требовалось проведение ремонта молочных блоков). В то время как в 2020 году нарушения выявлены только на 96,7 % МТФ (незначительные дефекты отделки пола, стен бытовых помещений, молочных блоков, отсутствием условий для мытья рук персонала, неудовлетворительное санитарное состояние территории).

Меры административного воздействия не применялись.

В целом по району микробиологические показатели качества реализуемых молочных продуктов, по данным лабораторного контроля санэпидемиологической службы, остаются стабильными.

В 2020 году в области продолжалась работа по организации транспортировки пищевых продуктов охлаждаемым автотранспортом.

В предприятиях торговли города и района открыты отделы «Здорового питания», где в реализации постоянно имеются продукты здорового питания профилактического действия, в т.ч. биологически активные добавки к пище, применяемые для обогащения пищи человека, содержащие в своем составе дополнительные источники белков, жиров, углеводов, пищевых волокон, а также обогащенная и специализированная пищевая продукция, представлена информация о них для населения.

В 2020 году йодированная соль во всех объектах торговой сети была в достаточном количестве и постоянно.

Проведенные в 2020 году государственным санитарным надзором контрольные проверки предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 73,6 % от общего объема соли.

Проведены ремонты с благоустройством территории магазина: капитальный ремонт магазина «Родны Кут» н.п. Волколата, текущий ремонт в магазине «ПроЗапас» г.п. Бегомль. Приобретено холодильное оборудование в магазины ТПС н.п. Тумиловичи, н.п. Прудники, № 14 аг. Крулевщина и «Родны Кут» г. Докшицы. Для поддержания параметров микроклимата установлены кондиционеры в магазинах «Родны Кут» н.п. Березки и н. п. Торгуны. Приобретен один автомагазин.

Жалоб по вопросам гигиенического обеспечения производства и реализации продуктов питания в 2020 году регистрировалось в трех случаях.

Основные задачи по гигиене питания:

Необходимо обеспечить действенный санитарный надзор за оборотом пищевых продуктов, способствующего выпуску доброкачественной и безопасной продукции на предприятиях.

Деятельность учреждения, осуществляющего государственный санитарный надзор, должна быть направлена на усиление межведомственного взаимодействия с субъектами (объектами) социально – экономической деятельности на территории района для достижения показателей ЦУР.

Расширить в торговой сети оборудование отделов «Здорового питания». Рекомендовать в ассортимент торговых объектов включать продукты высокой пищевой и биологической ценности, отвечающие принципам здорового питания, в том числе и йодированную соль.

Рекомендовать субъектам хозяйствования поэтапно снижать использование полиэтиленовой упаковки и замещать ее упаковкой безопасной, в том числе из стекла и бумаги и др.

Осуществление государственного санитарного надзора за выполнением ведомствами, предприятиями, организациями и иными хозяйствующими субъектами, независимо от форм собственности, должностными лицами и гражданами требований санитарного законодательства, санитарных норм, правил и гигиенических нормативов в области гигиены питания.

Анализ и оценка в динамике санитарно-гигиенического состояния подконтрольных объектов, контроль за разработкой и реализацией соответствующих планов мероприятий и программ по улучшению санитарного состояния объектов с учетом предложений санитарной службы.

Осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований, установленных в технических регламентах Таможенного союза, Евразийского экономического союза; профилактика и предупреждение возникновения инфекционных заболеваний.

Проведение разъяснительной работы с населением района по формированию здорового образа жизни.

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Докшицком районе являются промышленные предприятия (теплоэнергетики, газовой, легкой промышленности) и автомобильный транспорт. В районе по состоянию на 2020 год имеется 379 источников загрязнения атмосферного воздуха.

По данным районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды основными источниками загрязнения атмосферного воздуха района являются следующие промышленные предприятия: Докшицкий РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник» (20 котельных на территории 11 сельских советов), филиал Докшицкое ДРСУ №180 ОАО «Витебскдорстрой» (асфальтный завод Докшицкий с/с), Филиал «Докшицкий хлебозавод» ОАО «Витебскхлебром» г.Докшицы, ОАО «Бегомльский завод «Ветразь» Бегомльский с/с, ДокшицкоерайПОг.Докшицы, ГЛХУ «Бегомльский лесхоз» Бегомльский с/с, ДКУСП «Докшицкая ПМК-52» г.Докшицы, ПУ «Витебскторф» ОАО «Витебскоблгаз» Крулевщинский с/с, Крулевщицненский участок РУП «БеларусьнефтьВитебскоблнефтепродукт» Крулевщинский с/с,

ТРУП «Витебское отделение БЖД» Крулевщинский с/с, ИООО «Хольцимпекс» Докшицкий с/с, ООО «МиранПарфюм» г.Докшицы.

Для регулирования выбросов вредных веществ в атмосферу в периоды с неблагоприятными метеоусловиями крупным промышленным и автотранспортным предприятиям города были направлены 3 предупреждения о возможном увеличении уровня загрязнения воздуха.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Санитарно-эпидемиологической службой на областном и территориальном уровнях госнадзора в рамках реализации 3 и 6 Целей устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» и «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» организовано взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов устойчивого развития с целью отражения в них вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

По состоянию на 2020 год в районе имеется 64 водопровода (в т.ч. коммунальных- 52, ведомственных- 11)

Основными водопотребителями в районе являются г.Докшицы, г.п.Бегомль, аг.Крулевщина, аг.Парафьяново и другие наиболее крупные населенные пункты, предприятия, учреждения отдыха. В сельской местности наиболее развитые системы водоснабжения, в которых насчитывается по 2-Зартскважины: аг.Парафьяново.аг.Порплище, аг.Торгуны

Общая протяженность водопроводных сетей составляет 190,26км (188,4 коммунальных и ведомственных водопроводов.

Протяженность тупиковых водопроводных сетей в районе составляет 120,1 км..

Изношенность водопроводных сетей по району составляет 65,0%.

Наибольшая изношенность сетей сельских водопроводов отмечается в н.п. ОзерцыБегомльский с/с (80%), н.п.РашковкаДокшицкий с/с (85%), н. п.ТеляшиПарафьяновский с /с (90%), н.п.РамжиноКрулевщинский с/с (95%).

Основной проблемой снабжения населения качественной водой является отсутствие станций по обезжелезиванию воды. Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3-3,4мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов.

При общей за последние пять лет положительной динамике качества воды из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов по микробиологическим характеристикам в 2020 году удельный вес нестандартных проб составил 0% (2019 год 0%).

По ведомственным водопроводам по микробиологическим характеристикам качества воды в 2020 году остался на прежнем уровне 0% (2019 год 0%)

Удельный вес нестандартных проб воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям в 2019 году (8,1%) в сравнении с 2019 годом (0,82%) увеличился.

Профилактические мероприятия (промывка сетей) в н.п. района проводилась согласно графику промывок и дезинфекции. Требуется строительство станций обезжелезивания на водопроводах н.п.ПорплищеПорплищенский с\с, н.п.СитцыСитцевский с\с, н.п.ЛитовцыКрулевщинский с\с, н.п.ВолколатаВолколатский с\с, н.п.ДомашковичиБегомльского с\с.

Модернизация станции обезжелезивания не проводилась, улучшение технологического процесса очистки воды на станциях обезжелезивания на водопроводах проводится в автоматическом режиме.

Случаи ухудшения качества питьевой воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям выявлялись в 6 населенных пунктах: н.п.ВолколатаВолколатский с\с; н.п.ПорплищеПорплищенский с\с; н.п.ЛитовцыКрулевщинский с\с; н.п.Домашковичи, н.п.ОзерцыБегомльскийс\с; н.п.Малые Ситцы, н.п.СитцыСитцевский с\с.

В 2020 году отремонтировано с заменой насосов и промывкой 8 скважин, что составляет 11,0% от общего количества.

На ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводах в 2020 году по сравнению с 2019 годом удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям уменьшился (с 2,42 % до 1,85 % соответственно).

В течение года производится промывка артскважины с помощью буровой установки под давлением на водопроводе РУП «Дорводоканал» н.п.КрулевщинаКрулевщинский с\с.

Всего по району требуется строительство 5 станций обезжелезивания. В 2020 году была введена в эксплуатацию новая станции в н.п. Берёзовка(Крипульский с\с).

На 2021 г. запланировано проектирование и строительство 5 станций обезжелезивания аг.Порплище (Порплищенский с\с), аг.Ситцы (Ситцевский с\с), д.Домашковичи (Бегомльский с\с), Волколата (Волколатский с\с), н.п.Литовцы (Крулевщинский с\с).

Для улучшения водообеспечения населения требуется строительство новых артезианских скважин в г. Докшицы.

Наличие централизованной службы обслуживания сельских водопроводов (филиалом «Докшицыводоканал» организованы 2 бригады АВР, которые оказывают платные услуги по ремонту сельхозорганизациям).

Состояние производственного контроля удовлетворительное у филиала «Докшицыводоканал» (98%), РУП «Дорводоканал» (95%), ОАО «Баручанка» (50%) неудовлетворительное (н.п.КостюкиДокшицкий с/с, н.п.СвиркиПарафьяновский с\с, н.п.ДедкиСитцевский с/с, н.п.СлободаКрулевщинский с/с, н.п.Беседа Березинский с\с).

В 2020 году обращения по вопросам водоснабжения и качества питьевой воды не поступало.

Анализ показывает, что в районе имеются хозяйства, деятельность которых является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области водообеспечения населения. ОАО «Торгуны», КУП «Докшицкий», ОАО «Докшицкийрайагросервис».

Наибольший процент нарушений составляют: неудовлетворительное содержание павильонов артезианских скважин несоблюдение установленных границ зоны санитарной охраны 1 пояса артезианских скважин.

Децентрализованное водоснабжение

В районе по состоянию на 2020 год учтено 2434 колодцев: из них 41 общественных и 2393 частных всего.

Качество питьевой воды в колодцах в районе в 2020 году увеличился процент нестандартных проб и составил по микробиологическим показателям 1,4% (2019 год 0%), удельный вес нестандартных проб по санитарно-химическим показателям увеличился по сравнению с 2019 годом 2,61%, в 2020 году до 2,8%.

Загрязненность нитратами в 2020 году регистрировалось в 2,43 % обследованных в плановом порядке колодцев, в сравнении с 2019 (4,13%) годом процент уменьшился в 1,7 раза.

Обращений по вопросам качества воды в колодцах не поступало.

Анализ показывает, что в районе имеются хозяйства, деятельность которых является сдерживающим фактором по достижению и социально-экономического устойчивости в области содержания источников децентрализованного водообеспечения населения. Не везде определены балансодержатели общественных шахтных колодцев Ситцевский с/с. В Докшицком РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник» организована специализированная бригада по обслуживанию колодцев, в связи с чем благоустройство последних (устройство глиняных замков, навесов, общественных ведер) проводится своевременно.

Наибольший процент нарушений составляют следующие: несвоевременный ремонт навесов (33,3%) Березинский с/с. Обустройство скамьей для ведер и ведром (33,3%) Березинский с/с Докшицкий РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник», из них систематически Докшицкий РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник» Березинский с/с.

Гигиеническое обеспечение банного обслуживания

На территории района функционирует 4 бани Докшицкого РУПЖКХ «Докшицы-коммунальник» г.Докшицы, г.п.БегомльБегомльского с/с, аг.КрулевщинаКрулевщинского с/с, аг.ПорплищеПорплищенского с/с на 70 помывочных мест, ведомственных бань нет.

Состояние бань удовлетворительное, ремонты помещений и оборудования проводятся своевременно, полностью обеспечены инвентарем аг.ПорплищеПорплищенского с/с, аг.КрулевщинаКрулевщинского с/с, г.ДокшицыДокшицкого РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник».

Неудовлетворительное состояние бань Докшицкого РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник» г.п.БегомльБегомльского с/с (в помещениях бани стены, потолки, полы имеют неровные поверхности, щели, со следами плесени и затёков, краска отлущивается, в парильнях стены почерневшие).

Жалоб по вопросам банного обслуживания нет.

Анализ работы Докшицкого РУПЖКХ «Докшицы-коммунальник», что необходимо усилить работу (проведение капитального ремонта) в бане г.п.Бегомль Бегомльский с/с.

Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населённых мест Докшицкого района

Вывоз мусора проводится согласно графику, согласованного с ЦГЭ. Активизирована работа по благоустройству населённых пунктов и территорий организаций. Все населённые пункты охвачены планово-регулярной очисткой силами РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник». Все населенные пункты охвачены планово-регулярной очисткой силами РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник», заключено 8590 договоров на вывоз твердых бытовых отходов, что составляет 99,4% от имеющихся домовладений (2019 – 92,29%). Увеличено количество контейнерных площадок и контейнеров с 197/414 в 2017 году до 269/479 в 2020 году. Увеличено количество сельских населенных пунктов района, охваченных контейнерной очисткой с 37 в 2017 году до 68 в 2020 году, что составляет 25,9% (2019 - 21,1%) от количества населенных пунктов района.

Внесены изменения в решение Докшицкого РИК от 31 июля 2019г. №588 обновлена схема обращения с коммунальными отходами. Вынесено в решение Докшицкого РИК от 26 октября 2020г. №873 «О привлечении к выполнению работ по поддержанию надлежащего санитарного состояния соответствующих территорий

В районе имеются 2 очистных сооружения. В 2020 году не проводилась реконструкция системы механической и биологической очистки на очистных сооружениях. Проведён ремонт оборудования, планировка и обвалка биопрудов в г.п.Бегомль, н.п.Ситцы. Очистные сооружения г.Докшицы находятся в удовлетворительном состоянии.

Всего по району требуется строительство дополнительных очистных сооружений в г.Докшицы. На 2020 год не было запланировано строительство очистных сооружений. По состоянию на 2020 год проекты строительства (реконструкции) очистных сооружений не разрабатывались. В 2020 году не велось строительство (реконструкция) очистных сооружений.

В районе имеется 2 коммунальных полигона твердых бытовых отходов (ТБО) в г.п.Бегомль и Бегомльский с/с, ур.Рябиновик Березинский с/с. Экологические паспорта имеются.

На полигонах ТБО г.п.БегомльБегомльский с/с, ур.Рябиновик проведена установка весового оборудования, обвалование.

Жалоб по вопросам удаления отходов не поступало.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях районного Совета депутатов, районного и исполнительного комитета.

За 2020 год надзорной деятельностью обследовано 94 (2019 – 208) субъектов хозяйствования г.Докшицы и Докшицкого района: осмотрено 332 (2019 -1023) территорий объектов от 486 находящихся на контроле и 81 (2019-302) населенных пунктов, из 270 – имеющих.

Выявлены нарушения на 51 субъекте (2019-131), что составляет 54,3% (2019-63%), на 121 объекте – 36,4% (2019-51,1%). Нарушения выявлялись на 44 64,7% (2019-43,8%) осмотренных объектах предприятий и организациях; на 8 18,6% (2019- 54,02%) дворовых территорий; на 1 33,3% (2019-66,6%) строительных площадок; на 47 57,3% (2019-52,7%) сельскохозяйственных объектов; на 13 38,2% (2019- 46,3%) кладбищ.

По фактам выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства в адрес руководителей объектов выдано 47 рекомендаций, выполнено 100% (2019- 118). Распределение отношения количества выданных предписаний и рекомендаций к количеству субъектов хозяйствования, на объектах которых выявлены нарушения, составило 50 % (2019- 90%).

Гигиеническое обеспечение зон отдыха населения, в том числе на открытых водоемах

Согласно Решения Докшицкого райисполкома от 10.05.2017 № 372«Об определении мест массовогоотдыха граждан в Докшицком районе» утверждено 7 зон отдыха на водных объектах: РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник» н.п.Янки, г.ДокшицыДокшицкий с/с, РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник» г.п.БегомльБегомльский с/с, КУП «Докшицкое ПМС» н.п.ШанторовщинаПорплищенский с/с, ОАО «Торгуны» н.п.БирулиТумиловичский с\с.

Собственниками зон отдыха заключены договоры на проведение производственного лабораторного контроля качества и безопасности воды. Пробы воды в зонах отдыха по санитарно-химическим и бактериологическим показателям за 2020 год отвечали требованиям гигиенических нормативов.

3.6. Радиационная гигиена и безопасность

Территория г.Докшицы и Докшицкого района не относится к зоне радиоактивного загрязнения в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе. К категории «персонал» отнесено 9 работников рентгенкабинетов медучреждений. Индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все сотрудники, отнесенные к категории «персонал». Обмен индивидуальных дозиметров осуществляется регулярно (ежеквартально). Вместе с тем, имеется проблема с обеспечением своевременного обмена индивидуальных дозиметров у женщин до 45 лет, относящихся к категории персонал, для определения эквивалентной дозы (обязательное ношение на нижней части области живота, согласно п. 35 санитарных норм и правил «Требования к радиационной безопасности», Гигиенический норматив «Критерии оценки радиационного воздействия», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 декабря 2012 № 213, с дополнением, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 декабря 2013 № 137).

С целью недопущения указанного нарушения необходимо перед руководителями организаций здравоохранения выставлять требования выделения необходимых финансовых средств для проведения обмена дозиметров в установленные сроки (1 раз в месяц).

Санитарный надзор осуществлялся за 3-мя рентгенологическими УЗ «Докшицкая ЦРБ», Бегомльская РБ и за одним флюорографическим кабинетом Докшицкой ЦРБ. ЧТУП «Диафан», стоматологическая рентгенологическая установка, контроль проводится в том числе и частной формы собственности.

Проводится постоянный учет дозполученных пациентом при рентген-исследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах и историях болезни.

В тоже время в вопросе гигиены радиационной защиты имеется ряд системных проблем:

замена устаревшей рентгенаппаратуры в ЛПО района и переход на современные методы диагностики без применения ионизирующего излучения финансируется недостаточно.

Заключение:радиационная обстановка в 2020 году на территории Докшицкого района остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

3.7 Гигиена организаций здравоохранения

По состоянию на 01.01.2020г. на контроле ГУ «ДокшицкийрайЦГЭ» находится 1 субъект здравоохранения государственной формы собственности, 27 объектов государственной формы собственности осуществляющих медицинскую помощь, кроме этого на территории района имеется 1 субъект негосударственной формы собственности. (стоматологический кабинет)

За 2020 год проведено 4 медицинских совета, на которых рассмотрены вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, о состоянии иммунопрофилактической работы, подготовки к эпидемическому сезону по острым респираторным инфекциям в 2019-2020гг. Рассмотрен вопрос санитарно-эпидемиологической ситуации в районе по инфекции COVID-19 и об оказании антирабической помощи населению Докшицкого района в 2020 году.

Проведены обучающие семинары с принятием зачетов по работе в условиях коронавирусной инфекции, о выполнении санитарно-противоэпидемических мероприятий. Организация перепрофилирования отделений с целью размещения пациентов с коронавирусной инфекцией, разграничение потоков пациентов.

В соответствии с приказом МХ РБ «О проведении системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов» от 26.03.2019 №366 в УЗ «Докшицкая ЦРБ» обеспечено ежеквартальное проведение оценки организации питания пациентов.

Контроль за организациями здравоохранения осуществлялся как в виде мониторингов, мероприятий технического (технологического) поверочного характера, так и административных обходов. Нарушения выявлялись в части состояния и отделки помещений, проведении уборок, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, пересечения потоков «чистой» и «красной» зон и прочие. За год к дисциплинарной ответственности за нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства привлечено 6 должностных лиц.

В целом для обеспечения безопасных и благополучных условий пребывания пациентов работа специалистов ГУ «ДокшицкийрайЦГЭ» должна быть направлена на совершенствование системы инфекционного контроля в организациях

здравоохранения, повышение уровня безопасности оказания медицинской помощи населения, продолжение работы по осуществлению надзора за ОЗ с максимальным использованием мер профилактической направленности.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Докшицкого района

В 2020 году эпидемиологическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г. Докшицы и Докшицкого района характеризовалась как неудовлетворительная в связи коронавирусной инфекцией (далее COVID-19). Присутствовала групповая и вспышечная заболеваемость, связанная с COVID-19.

Не регистрировались в 2020 году на территории района: брюшной тиф и паратиф, бактериальная дизентерия, вирусный гепатит А, иерсиниоз, псевдотуберкулез, холера, сибирская язва, туляремия, бруцеллез, дифтерия, краснуха, столбняк, эпидемический паротит, геморрагические лихорадки, менингококковая инфекция, полиомиелит.

В структуре суммарной инфекционной и паразитарной заболеваемости основной удельный вес в 2020 году приходится на вирусные респираторные инфекции (ОРИ+ветряная оспа)–6928 случаев (в 2019 – 4282), из них «ОРИ» составили – в 2020 – 6877, в 2019 году 3887 случаев. Количество ветряной оспы в 2020 году зарегистрировано 51 случай, что на 8 раз меньше, чем в 2019 году (395 случаев).

Увеличилось заболеваемость: острыми респираторными инфекциями – 6877 (в 2019г. – 3887 случаев), уменьшилась заболеваемость: ветряной оспой на 8 раз меньше, чем в 2019 году; паразитарными болезнями в 2020г. – 9 случаев (в 2019г. – 26 случаев).

Структура инфекционной заболеваемости, без учёта «гриппа и ОРИ»:

заболевания с воздушно-капельным механизмом передачи - 53 случая, (в 2019 – 404 случая);

заболевания паразитарными инфекциями - 9 случаев (в 2019 – 26 случаев);

инфекции, передающиеся половым путем –14 случаев (в 2019– 16 случаев);

заболевания группы кишечных инфекций –6 случаев (в 2019 – 13 случаев);

заболеваний парентеральными инфекциями –1 случай (в 2019 – 5 случаев).

Воздушно-капельные инфекции

Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями населения Докшицкого района в 2020 г. по сравнению с 2019 годом возросла на 62,70%.

За 2020 год в Докшицком регионе не зарегистрировано случаев *кори и коклюша*.

В 2020 году в регионе отмечается снижение заболеваемости *скарлатиной*, не зарегистрировано ни одного случая, (в 2019- 0 случаев; в 2018 – 3 случая, в 2017 – 0, 2016 -0 , 2015 - 0); все заболевшие – дети в возрасте 1-15 лет.

Заболеваемость менингококковой инфекцией оставалась на достаточно низком уровне, в на протяжении 4 лет подряд случаев заболевания менингококковой инфекцией не зарегистрировано, (в 2015 году – 1 случай или 4,16 на 100 тыс. населения).

В 2020 году случаев гриппа не зарегистрировано. Заболеваемость *ОРИ* в Докшицком районе увеличилась на 76,92% по сравнению с 2019 годом в связи коронавирусной инфекцией. (с 3887 случаев в 2019 году, до 6877 случаев в 2020 году). С целью защиты от гриппа проводилась иммунизация населения. В эпидемический сезон 2020-2021 годов было привито 42,56% от населения, в том числе за счет республиканского бюджета – 14,97%, за счет средств местных бюджетов – 19,82%, за счет средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 7,76%.

Охват населения Докшицкого района прививками против гриппа за 2015-2020 годы представлен в таблице.

Таблица 18. Охват прививками против гриппа по Докшицкому району за 2015-2020 год

Годы	Удельный вес привитых против гриппа (от численности населения)
2016 год	41,6%
2017 год	39,18%
2018 год	42,5%
2019 год	41,13%
2020 год	42,56%

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции

Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем, позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях (не менее 97% детей и 95% взрослых), рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения.

Так, в 2019 году на территории района не зарегистрировано случаев дифтерии, столбняка, полиомиелита, эпидемического паротита, краснухи, врожденной краснушной инфекции. Территория района остается достаточно благополучной по некоторым управляемым инфекциям: *эпидемический паротит, дифтерия, краснуха*.

Туберкулез

Показатель ЦУР 3.3.2- «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек» Целевое значение по показателю 2020 год – 21,5; 2025 год – 20,43; 2030 год – 19,21. Показатель 2019 года (17,19) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (21,50) – на данном этапе динамика положительная.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом заболеваемость уменьшилась в 4 раза. В 2020 году зарегистрировано 2 случая туберкулёза из них органов дыхания - 2, с бацилловыделением - 2, в 2019 году - 7 случаев, из них органов дыхания - 7, с бацилловыделением - 4.

В возрастной структуре заболеваемости активным туберкулёзом приходится на возраст: 45-54-1, 55 и старше-1. Случаев заболевания туберкулёзом среди детей и подростков не зарегистрировано.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием «обязательного» контингента составил –76,7%.



Рис. 17. Первичная заболеваемость туберкулезом

Эпидемиологический процесс не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками. Лиц, нуждающихся в улучшении жилищных условий из числа больных туберкулёзом в районе не зарегистрировано.

По данным ветеринарной службы в 2020 году отмечалась благополучная ситуация по туберкулёзу среди сельскохозяйственных животных.

В 2020 году по району обследовано 76,7% лиц, относящихся к «обязательным» контингентам.

Задачи на 2021год:

обеспечить контроль за выполнением прогнозируемых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы по району.

продолжить контроль за своевременностью и полнотой охвата иммунодиагностикой туберкулёза подлежащего контингента детского населения и подростков.

Острые кишечные инфекции

В Докшицком районе отмечаются стабилизация показателей заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций с умеренной тенденцией к снижению.

В 2020 году зарегистрирован 1 случай заболевания ОКИ – энтериты, колиты, гастроэнтериты, пищевые токсикоинфекции вызванные другими установленными возбудителями.

Вспышек и групповых заболеваний ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

В Докшицком районе в прошедшем году отмечалось увеличение темпов роста заболеваемости ОКИ. По группе кишечных инфекций в 2020 году зарегистрировано всего - 6 случаев (26,90 на 100 тыс. населения), в 2019 году – 13 случаев (58,04 на 100 тыс. населения).

Наибольший показатель заболеваемости ОКИ в 2020 году в возрастной структуре населения Докшицкого района отмечался среди населения; взрослое (15 лет и старше) – 26,90 на 100 тыс. населения, детей 0-2 лет – не регистрировалась; 7-14 лет – не регистрировалась; заболеваемость среди детей 3-6 лет – не регистрировалась.

Группой риска являются дети в возрасте 0-2 лет. По сравнению с 2018 отмечается снижение заболеваемости на в возрастной группе 0-2 (заболеваемость в 2018 году – 41,17 на 100 тыс. населения), в группе 7-14 лет – 23,07, что выше, чем заболеваемость в 2018 – 5,88 на 100 тыс. населения; в группе 15 лет и ст. заболеваемость на одном уровне, по количеству случаев. (рисунок 10).

При проведении факторного анализа установлено, что лидирующее положение среди предполагаемых факторов передачи ОКИ занимают яйца и изделия из них, мясо куриное (и изделия из него).

В 2020 в Докшицком районе зарегистрирован 1 случай *острого вялого паралича*.

Заболеваемость *энтеровирусной инфекцией* оставалась на достаточно низком уровне, в 2020 году не зарегистрированы случаи заболевания; в 2019 году- 0 случаев; в 2018 году – 0 случаев; в 2017 году – 0 случаев.

За период с 2015 по 2019 год не зарегистрировано случаев заболевания населения Докшицкого района вирусным *гепатитом «А»*.

В 2020 году не зарегистрировано случаев заболевания *бактериальной дизентерией*.

Парентеральные инфекции

Таблица 19. Парентеральные инфекции населения Докшицкого района (на 100 тыс. человек)

Болезни	2016	2017	2018	2019	2020
Всего	55,31	25,97	30,70	22,32	4,48
Острый вирусный гепатит В	0	8,65	4,38	0	0
Острый вирусный гепатит С	0	4,32	0	0	0
Хронический вирусный гепатит «В»	4,25	4,32	4,38	0	4,48
Хронический вирусный гепатит «С»	29,78	4,32	13,15	17,86	0
Носители возбудителя вирусного гепатита «С»	21,27	0	8,77	2,46	0
Носители возбудителя вирусного гепатита «В»	0	4,32	0	0	0

Острые формы гепатита С почти не регистрируются в последнее время, регистрируются единичные случаи острых форм гепатита В.

Отмечается тенденция снижения носителей возбудителя вирусного гепатита «С» и носителей возбудителя вирусного гепатита «В».

В 2020 году уменьшилась заболеваемость *острыми парентеральными вирусными гепатитами* (далее – ПВГ) 0 сл./0,0 на 100 тыс. населения (показатели за 2018 год – 1 сл. /4,38 на 100 тыс. населения; за 2017 год – 3 сл. /12,98 на 100 тыс. населения).

В Докшицком районе в 2020 зарегистрирован 1 случай парентеральных вирусного гепатита, случаи неуточненного парентерального вирусного гепатита не регистрировались. Уровень заболеваемости ПВГ составил 4,48 на 100 тыс. населения

В 2020 году не зарегистрированы случаи *болезни Лайма*, в 2020 году случаев не зарегистрировано. Показатель заболеваемости 2019 году – 4,46 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2018 годом наблюдается снижение – на 75% (в

2018 году – 4 случая); (в 2017 году – 1 случай /4,32 на 100 тыс. населения; в 2018 г.–4 случая /17,54 на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости Докшицкого района значительно ниже областного (2019 – 24,52 на 100 тыс. населения) и республиканского (в 2018 –21,64 на 100 тыс. населения) показателей.

Случаев заболеваний *клещевым энцефалитом* в 2020 году в Докшицком районе не регистрировались.

ВИЧ-инфекция

В Докшицком районе зарегистрировано: 24 случая ВИЧ-инфекции (с 2001 г.). Всего в Докшицком районе проживает 15 человек ВИЧ- положительных.

За период 2020 г. в Докшицком районе зарегистрирован 1 новый случай ВИЧ-инфекции (2019 год – 1 случай), показатель распространенности составил 0,04 на 100 тысяч населения, показатель заболеваемости – 4,46.

Распространенность и заболеваемость ВИЧ-инфекции в Докшицком районе не превышают областные показатели.

Умерло с 2001г. – 7 человек. В структуре смертности, в целом, смертность от причин, не ассоциированных с ВИЧ-инфекцией. Основными из них являются: заболевания печени, туберкулез, сердечно- сосудистые заболевания и другие причины.

В эпидемический процесс по району из анализа вовлечены более старшие возрастные группы по годам: 25-29 – 2; 35-39 – 2; 40-44 – 5; 45-49 – 2; 55-59 – 4 человека.

Таблица 20. Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Докшицком районе

Возрастные группы	за отчетный период			Удельный вес, %.
	мужчины	женщины	всего	
0-14				
15-19				
20-24				
25-29	1	1	2	13,3
30-34	0	0	0	
35-39	1	1	2	13,3
40-44	3	2	5	33,3
45-49	2	0	2	13,3

50-54	0	0	0	
55-59	2	2	4	26,6
60 и ст.				
ИТОГО	9	6	15	

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 гг.».

Внедрено самотестирование населения при условии реализации экспресс- тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть района.

За 2020 год в УЗ «Докшицкая ЦРБ» проведено 1481 обследование на наличие антител к ВИЧ граждан методом ИФА, что на 25 меньше, чем в 2019 году и 119 обследований методом экспресс- тестирования, что на 70 меньше, чем в 2019 году. Процент охвата скринингом на антитела к ВИЧ населения района с каждым годом уменьшился в 2020 году и составил 7,3%, (в 2019 году 7,6 %) за счет осложненной эпидемиологической обстановки, связанной с ростом заболеваемости по коронавирусной инфекции.

Анализ путей инфицирования ВИЧ в 2020 году показывает, что во всех случаях заражение произошло половым путем. По каждому случаю проведено эпидемиологическое расследование.

Паразитарные болезни

Заболеваемость энтеробиозом и аскаридозом в Докшицком районе

Заболеваемость *энтеробиозом* за 2020 год составила – 31,39 на 100 тыс. населения (зарегистрировано - 7 случаев). В сравнении с 2019 годом, заболеваемость энтеробиозом в Докшицком районе снизилась на 47,7% (было зарегистрировано - 15 случаев /67,2 на 100 тыс. населения).

В 2020 году произошло увеличение заболеваемости населения *аскаридозом*, за последние 5 лет. Показатель заболеваемости в 2020 году составил –13,7 на 100 тыс. населения, в 2019 году составил –8,8 на 100 тыс. населения, что на 35,7% выше, чем в 2019 году.

Контингентом риска являются дети организованных коллективов.

Из редких инвазий: заболеваемости *трихоцефалезом* и *дифиллоботриозом* в последнее время по Докшицкому району не регистрируется.

С 2015 года в Докшицком районе не регистрировалась заболеваемость населения описторхозом, гименолепидозом.

Инфекции, передающиеся половым путем

Таблица 21. Инфекции, передающиеся половым путем населения Докшицкого района (на 100 тыс. человек)

Болезни	2016	2017	2018	2019	2020	Тсрг.пр 2016-2020, %	Уд.в%
Всего	129,09	145,93	154,19	106,94	64,15	-14,1	
Сифилис (впервые выявленный) все формы	5,67	8,84	15,23	3,84	0		3,6
Гонорея (острая и хроническая)	19,52	19,58	18,4	14,64	0	-30,5	13,7
Другие хламидийные болезни	4,41	44,22	36,8	17,82	18,32	0,6	16,7
Урогенитальный трихомоноз	99,5	73,28	83,76	70,66	45,82	-14,7	66,1

Заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) населения Докшицкого района в 2020 г. среди данных инфекций наибольший вклад в структуру вносит **урогенитальный трихомоноз** показатель заболеваемости которого, увеличился - на 30,3 % (в 2020 – 18,32 на 100 тыс. населения, в 2019 – 48,3 на 100 тыс. населения).

На территории района в 2020 году не зарегистрированы случаи сифилиса и гонореи. Эпидемиологический процесс венерических болезней в Докшицком районе не имеет территориальных особенностей.

В 2020 году зарегистрировано 10 случаев урогенитального трихомоноза. Заболеваемость составила 45,8 на 100 тыс. населения, что ниже 2019 года на 5,1%.

Кожные болезни

В 2020 году случаев заболеваемости *чесоткой* не выявлено.

Впервые выявленная заболеваемость взрослого населения кожными болезнями населения Докшицкого района в 2020 г. по сравнению с 2019 годом (17,3 на 1000 населения) уменьшилась 15,6 на 1000 населения.

Впервые выявленная заболеваемость детского населения кожными болезнями населения Докшицкого района в 2020 г. по сравнению с 2019 годом (32,4 на 1000 населения) уменьшилась 28,8 на 1000 населения.

Среди кожных инфекций наибольший удельный вес в структуре заболеваемости составляет *педикулеза* - показатель заболеваемости которого, уменьшился на - на 47,8% и составил 18,3 на 100 тыс. населения (в 2019 – 35,1 на 100 тыс. населения, в 2018 – 34,6 на 100 тыс. населения.).

За 2020 год заболеваемость микроспорией по сравнению с 2019 годом увеличилась на 28,9%. Зарегистрировано 4 случая *микроспории*, группой риска являются дети 0-17 лет (100%). Все случаи микроспории подтверждаются лабораторно.

Приоритетные направления по снижению заболеваемости микроспорией:

максимальное установление источников заражения микроспорией, как среди людей, так и среди животных домашних, так и безнадзорных.

РУПЖКХ «Докшицы-коммунальник» усилить контроль за полным учётом домашних животных на территории Докшицкого района и отлова безнадзорных животных.

информационно-образовательная работа по вопросам профилактики микроспории среди населения.

Бешенство

На территории Докшицкого района сохраняется благополучие по бешенству животных. В 2020 году в Докшицком регионе зарегистрирован 2 случая бешенства животных, подтверждённого лабораторно, по сравнению с 2019 годом (1 случай) - увеличение на 50% (по области – рост на 6,7%: в 2019 - 80 случаев, в 2018 – 75 случаев; в РБ – снижение на 26,2%). Из них: домашних животных - 2 случая (кот домашний – 2 шт.). Случаев бешенства среди сельскохозяйственных животных не зарегистрировано.

Число обратившихся за антирабической помощью (далее – АРП) в 2020 году 26 человек, уменьшение по сравнению с 2019 году увеличилось на 56,5% и составило - 49 человек; из них: в 2020 году - детей 7 человек, в 2019 году - детей – 13 человек (в 2018 г. – 11 человек).

От животных, с лабораторно подтверждённым диагнозом «бешенство» в 2020 году пострадало 3 человека (в 2019 году – 1), направлен на госпитализацию 2 человека. (в 2019 году – 1 человек). Назначена адекватная специфическая АРП – 26 пациентам (100 %) от числа пострадавших. Прервавших курс и отказавшихся не зарегистрировано. (в 2019 г. 2 человека прервали терапию, 1 отказался).

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В Докшицком районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы», утвержденной Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016 №200 с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2020 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Докшицкая ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 38 Единых дней здоровья, 17 профилактических акций, в том числе по профилактике болезней системы кровообращения – 8, по профилактике табакокурения – 2. Из наиболее значимых можно отметить следующие: «Предотвратим инфаркт миокарда», «Беларусь против табака», «Мы за жизнь без наркотиков!», «Вместе к здоровому питанию», «Береги здоровье смолоду!». Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу как городских жителей, так и жителей сельских населенных пунктов.

Для организации и проведения массовых мероприятий осуществлялось межведомственное взаимодействие с МРК ОО «БРСМ», религиозными конфессиями, отделом по образованию Докшицкого райисполкома, отделом идеологической работы, культуры и по делам молодежи Докшицкого райисполкома, Докшицкой районной организацией Белорусского Общества Красного Креста, организациями здравоохранения, расположенными на территории района.

На базе УЗ «Докшицкая ЦРБ» функционирует 12 школ здоровья: «Третьего возраста» «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», «Хирургического профиля», «Сахарного диабета», «Школа будущих матерей», «Молодых родителей», «Здорового ребенка», «Профилактики онкологических заболеваний», «Брака и семьи», «ИБС».

Особенное внимание было уделено вопросу повышения роли средств массовой информации (далее – СМИ) в профилактической работе, поскольку в современных условиях последние играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов системы здравоохранения к широким слоям населения. Так в 2020 году организовано сотрудничество с периодическим печатным изданием: «Родныявытокі». Всего 45 публикации в печати.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является использование информационно-образовательных материалов (листовки, буклеты, памятки, плакаты и др.). За 2020 год ГУ «Докшицкий РЦГЭ» издано/переиздано информационно-образовательных материалов общим тиражом – 6100 экземпляров.

За год специалистами ГУ «Докшицкий РЦГЭ» проведено 1 физкультурно-спортивное мероприятие, задействовано 135 человек.

Таблица 22. Проведение информационно-образовательных мероприятий по формированию здорового образа жизни в 2020г.

Акции: количество	17
человек	1534
Выступления в печати: всего	55
районной	55
Выступления перед населением: количество	3389
человек	10596
в т.ч.: лекции: количество	378
человек	896
беседы: количество	3011
человек	4935
Материалы, размещенные на сайтах	90
Конкурсы (наглядных, информационных материалов и др.)	2
Выставки (литературные, художественные и др.)	3
Тематические вечера, дискотеки, флеш-мобы и пр.: количество	12
Консультации групповые: количество	
человек	
Консультации индивидуальные	5567
Горячие (прямые) телефонные линии, телефоны доверия: количество	18
человек	18

ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Семинары: количество	6
человек	179
Прочее: количество	3
человек	20
ИЗДАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ И СОЦИАЛЬНОЙ РЕКЛАМЫ	
Памятки, буклеты, листовки, биллборды и пр.: количество	21
тираж	4300
Переиздание информационно материалов:	9
тираж	1800
Социальная реклама:	
транслировалось на мониторах и др.: количество трансляций	150
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ	
Социсследования (соцопросы+анкетирование) количество	3
человек	125
Интернет-опросы на сайтах: количество	
человек	
Анкетирования: количество	3
человек	125

Таблица 23. Информационно-образовательная работа проводится совместно с заинтересованными ведомствами и общественными организациями.

Отчетный период	Опубликовано статей	Размещено информации на сайтах
2019	55	61
2020	45	90

Таблица 24. Организовано проведение различных групповых и интенсивных форм работы

Отчётный период	Тематические вечера, диспуты, дискуссии, викторины, тренинги и др.	Конкурсы	Выставки	Консультации	Лекции		Групповые беседы	
					Количество	Присутствовало человек	Количество	Присутствовало человек
2019	26	2	5	1875	36	820	563	5682
2020	18	2	3	972	28	546	230	1561

В районе ведется работа по введению ограничительных мер по борьбе против табака, защищающих граждан от воздействия табачного дыма, так все учреждения здравоохранения, учреждения образования, организации района объявлены свободными от курения.

С 2019 года внедрены новые формы работы: информация по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни размещается на извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением РУП ЖКХ «Докшицы-коммунальник».

Мероприятия за 2020 год по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни

ГУ «Докшицкий РЦГЭ» направлены письма в органы исполнительной власти с предположениями создания зон, свободных от курения.

Специалистами центра гигиены и эпидемиологии продолжен мониторинг выполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 №111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы и правила и гигиенические нормативы». Проводимая профилактическая работа явилась результатом уменьшения фактов выявленных нарушений и соответственно снижением применяемых административных мер.

Основные направления деятельности по ФЗОЖ на 2021 год

планирование деятельности по ФЗОЖ осуществлять в соответствии с анализом медико-демографических показателей и результатами социологических исследований;

организация профилактической деятельности на территории с учетом индексов здоровья, рейтинга территорий по факторам риска популяционному здоровью;

проведение мониторинга целевых показателей и контроль их выполнения на всех уровнях;

продолжить информирование населения о факторах риска НИЗ, их предупреждении; об организациях, оказывающих профилактическую помощь (СМИ, социальная реклама, интернет-ресурсы, сайты организаций здравоохранения, заинтересованных ведомств, исполнительной власти);

выступление специалистов организаций здравоохранения в СМИ по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ, в том числе об опасности потребления табака, алкоголя, неконтролируемого потребления соли и сахара, низкой физической активности (гиподинамии), отсутствие приверженности к лечению при имеющихся НИЗ;

усиление межведомственного взаимодействия с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов здорового образа жизни, формирования личной ответственности за свое здоровье с усилением акцента на трудовые коллективы;

проведение массовых и групповых форм работы с населением всех возрастных категорий (выставки-ярмарки, акции, информационные кампании, фестивали, дни и праздники здоровья, уроки здоровья, информационные часы, вечера вопросов и ответов, тематические вечера, конкурсы, викторины, выставки тематических материалов, спортивные мероприятия и др.);

реализация Республиканских, областных и локальных профилактических проектов по здоровому образу жизни, по профилактике НИЗ и факторов риска их развития со всеми возрастными группами населения, в трудовых коллективах;

организация индивидуальных и групповых консультаций населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ (в отношении употребления алкоголя и табака, принципам здорового питания и преимуществах физической активности в любом возрасте);

создание базы информационных и информационно-образовательных материалов (далее ИОМ) (тексты лекций и бесед, памятки, листовки, буклеты и т.п.) для использования в работе специалистами организаций здравоохранения (при проведении групповых тематических мероприятий, в работе «Школ здоровья», при проведении массовых мероприятий распространение ИОМ среди населения, размещения на объектах надзора);

контроль за выполнением законодательства, регулирующего вопросы потребления табака, работа с исполкомами по созданию зон, свободных от курения;

инициирование проведения Дней трезвости; запрета на реализацию алкогольной продукции при проведении массовых мероприятий в радиусе 500 м. от места их проведения;

для оценки эффективности профилактических мероприятий обеспечить организацию проведения социологических исследований (промежуточные - для корректировки работы).

Анализ хода реализации профилактического проекта «Сто советов для здоровья»

На базе дневного пребывания ТЦСОН Докшицкого района санитарно-эпидемиологической службой района был разработан и реализован профилактический проект «Сто советов для здоровья». Реализация проекта проводилась в соответствии с планом мероприятий на протяжении года. Принимало участие 15 человек.

Проводились такие формы работы как показательные выступления, лекции, беседы, тематические вечера.

С целью анализа эффективности, полученных в ходе работы проекта, в конце года с участниками проекта проводилось анкетирование. Результаты анкетирования показали увеличилось число лиц занимающихся физической нагрузкой на 4,2 % по сравнению с началом проект, на 6,0 % стали следить за своим рационом.

Анализ хода реализации профилактического проекта «Докшицы – здоровый город»

Проект «Докшицы – здоровый город». Опрошено 546 жителей города, старше 18 лет. 443 считают, что курение опасно для здоровья, 62,0% уделяют физической активности более 30 минут в день.

В результате реализации проекта «Докшицы – здоровый город» установлена положительная динамика в изменении отношения к здоровому образу жизни учащихся: 11,3% учащихся отказались от курения, у 72 % возросли знания по проблемам потребления наркотиков и психоактивных веществ.

Возрос уровень информированности взрослого населения и осознания значимости влияния различных факторов на состояние собственного здоровья:

- 75,0 % человек считают здоровье наиболее важным в рейтинге жизненных ценностей (на начало проекта 65,0%);
- главным виновником потери здоровья 62% респондентов признали самого человека (на начало проекта 40%);
- количество людей, употребляющих табачные изделия, снизилось с 33% до 27%;
- увеличилось число лиц, интересующихся вопросами ЗОЖ с 66% 78%;
- 81% респондентов уверены, что курение опасно для здоровья;
- 62,0% уделяют физической активности более 30 минут в день (на начало проекта – 58,9%);

- в реализации проекта заинтересованы 86,7% респондентов.

VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Докшицком районе в 2020 году

В 2020 году в Докшицком районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения. В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика оценки санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Увеличивается удельный вес предприятий низкой группы риска. Население Докшицкого района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация плановорегулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная. В районе нет территорий, загрязненных радионуклидами в результате катастрофы на ЧАЭС. Продукты питания и питьевая вода, загрязненные радионуклидами не выявлялись. Радиационный фон (мощность дозы гамма-излучения) остается на стабильном уровне 0,10-0,16 мкЗв/ч.

Вырос удельный вес промышленных и сельско-хозяйственных объектов, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда.

Медико-демографические показатели

В 2020 году в Докшицком районе родилось 176 детей (в 2019 году – 195 детей). Динамика коэффициента рождаемости за период 2016-2020 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-11,3%).

Основными причинами смертности населения в районе в 2020 году являются болезни системы кровообращения (37,5%), болезни нервной системы (24,82%), новообразования (12,5%).

Первичная заболеваемость взрослого населения Докшицкого района на протяжении 2016-2020 года ниже среднеобластной заболеваемости, в 2020 году показатель заболеваемости составил 506,6‰ (среднеобластной показатель

– 672,4‰). Прирост заболеваемости к предыдущему году составил (+31,8%). Многолетняя динамика за период 2016-2020 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4,4%).

Снижение заболеваемости произошло по следующим нозологиям: болезни кожи и подкожной клетчатки – на 11,6%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – на 36,6; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 38,9%; болезни мочеполовой системы – на 6,7%

В 2020 году по сравнению 2019 годом зафиксировано снижение по нозологическим формам: ОКИ, инфекционный мононуклеоз, сифилис, энтеробиоз, аскаридоз, микроспория, чесотка, сальмонеллез, острый вирусный гепатит В, острый вирусный гепатит С и др.)

Не регистрировались случаи групповой заболеваемости, а также случаи заболеваний, связанные с употреблением некачественной пищевой продукции производимой на предприятиях пищевой промышленности и объектах общественного питания и питьевой воды.

6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения

Показатель 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных»



Рис. 18 Целевое значение (2020 год – 0,25; 2025 год – 0,20; 2030 год – 0,15)

Показатель 2020 года (0,04) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25) – на данном этапе динамика положительная, по достижению показателя ЦУР.

Среди проблемных вопросов на постоянном контроле находится достижение цели, чтобы 90% принимали АРВТ.

На диспансерном наблюдении в районе находится 15 пациентов, (в том числе из других территорий – 1 человек препараты АРВТ получает в УЗ «Бегомльская РБ», приживает в н.п. Плещеницы Логойского района, Минской области). Лечение получают 9 (60%) пациентов постоянно, 2 человека (13,3%) принимают препараты периодически, 4 человека категорически отказываются от лечения и не получают АРВТ, в связи с пониженной социальной ответственностью.

При совместном с врачом-инфекционистом посещении ВИЧ-инфицированных лиц, проводится осмотр, рекомендуется начать прием препаратов, не прерывать курс, скрупулезно отрабатываются вопросы приверженности к лечению.

Специалистами проводится клинический и иммунологический контроль эффективности лечения, консультации фтизиатра установлено, что у 4 пациентов, зафиксирована неопределяемая вирусная нагрузка.

Специалистами УЗ «Докшицкая ЦРБ» снижено внимание по вопросу проведения скрининговой диагностики ВИЧ-инфекции для достижения 90%людей с ВИЧ-инфекцией должны знать свой ВИЧ-статус. При проведении систематического ежеквартального количественного анализа данного направления деятельности. За 2020 год проведено 1600 обследований, что на 95 обследований меньше чем, в 2019г. (1695). После проведенного анализа поквартально установлено следующее, что за 1 квартал 2021 проведено 368 скрининговых обследований, что на 117 обследований меньше к 1 кварталу 2020г. (485).

Со стороны ГУ «ДокшицкийрайЦГЭ» инициировано проведение медико-санитарного совета в апреля 2021г., с вынесенным решением и поставленными задачами для исполнения.

Ключевыми направлениями деятельности, которые позволят решить поставленные задачи, являются:

совершенствование механизмов всеобщего доступа к современным методам диагностики и высокоэффективному лечению ВИЧ/СПИД;

устранение социально-правовых барьеров в доступе к услугам по профилактике, лечению, поддержке в связи с ВИЧ/СПИД;

создание благоприятной правовой среды для реализации мероприятий по профилактике, уходу, лечению и поддержке в связи с ВИЧ/СПИД, предупреждению дискриминации лиц, живущих с ВИЧ.

Для достижения поставленных перед Республикой Беларусь целей по профилактике ВИЧ-инфекции необходимо обеспечить выполнение всех поставленных перед Министерством здравоохранения задач для достижения реализации государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» и Концепции «90-99-90».

Показатель ЦУР 3.3.3– «Заболеваемость малярией на 1000 человек»(целевое значение 2020 год – 0,001)

Показатель по Докшицкому району в 2020 году – 0,0.

Направления для достижения поставленной цели:

обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии;

активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии;

обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией;

проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, особенно с лицам, выезжающим за рубеж.

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

Показатель по Витебской области – 0,67 (целевое значение 2020 год – 0,7)

Показатель по Докшицкому району –0,64



В Докшицком районе число больных с впервые установленным диагнозом гепатит В превышает аналогичные показатели Витебской области и Республики Беларусь.

В Докшицком районев 2020 зарегистрировано 1 случай парентерального вирусного гепатита (далее - ПВГ), из которых вирусный гепатит В составил-100%;

Уровень заболеваемости ПВГ составил 4,48 на 100 тыс. населения.

Рис. 19. Число больных с впервые установленным диагнозом гепатит В на 100 000 человек (показатель 3.3.4)

В возрастной структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста от 41 до 66 лет, удельный вес которых составил 100%. Среди контингентов заболеваемость ПВГ зарегистрирована среди работающего населения.

Путьинфицирования и источник ПВГ не установлен

Проводится работа по программе достижения показателя Цели устойчивого развития в части выполнения процентов: охвата обследованиями контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель–не

менее 90% от подлежащих); отказа от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих); охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих);отказа от вакцинации среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих).

Все контактные лица обследованы на маркеры парентеральных гепатитов, процент обследованных составил 100%, в том числе в очагах парентерального вирусного гепатита «В» – 39 человек (100%).

Иммунизированы против вирусного гепатита «В» в очагах ПВГ – 1 контактное лицо (100% от подлежащих).

Таблица 25. Дополнительные индикаторы по мониторингу и оценке программ на пути к элиминации вирусного гепатита В

№ п/п		За 2019 год	За 2020год
1.	Тестирование на маркеры ВГВ (предоставление услуг по тестированию, охват подлежащих контингентов)	1662 человека	1482 человек
2.	Охват вакцинацией против ВГВ подлежащих лиц (% от подлежащих лиц)	100,00 %	100,00 %
3.	Безопасность оказания медицинской помощи пациентам (регистрация случаев ВГВ, связанного с оказанием медицинской помощи; система инфекционного контроля)	0	0
4.	Процент людей, живущих с ВГВ и получающих лечение, от количества людей, живущих с ВГВ и знающих свой диагноз, % (полнота охвата лечением)	97,5 %	98 %
6.	Смертность от ВГВ, в т.ч. от последствий вирусного поражения печени (от ГЦК и цирроза печени, развившихся в исходе хронической ВГВ-инфекции)	0	

На маркеры гепатитов В и С обследовано 1482 человек из числа подлежащего контингента. Обследовано 245 медицинских работников, на маркеры гепатита В не выявлено.

Выводы:

показатель заболеваемости ПВГ в Докшицком районе в 2020 году составил 4, 48 на 100 000 тыс. населения.

В структуре нозологических форм ПВГ преобладают хронические формы данной инфекции. Данный факт увеличивает вероятность роста печеночных проявлений в виде развития гепатоцеллюлярной карциномы и печеночной недостаточности;

наблюдается снижение носительства с 2,54 до 0,64 по HBsAg; ис5,05 до 2,55 на 100 тыс. населения по анти-HCV;

в структуре ПВГ преобладает хронический гепатит В;

в эпидемический процесс ПВГ вовлечены преимущественно взрослые, в возрастной структуре преобладают лица трудоспособного возраста от 41 до 66 лет;

всего по Докшицкому региону за 2020 год обследованиями контактных лиц в очагах ПВГ охвачено 100,0% человек, иммунизировано 100 %; в очагах ВГВ-инфекции 100,0% и 100,0 % соответственно.

В рамках выполнения Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту 2016-2021 гг., программы достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» необходимо:

обеспечить расследования случаев острых гепатитов в полном объеме, с установлением источника и механизмов инфицирования;

анализировать охват лабораторными обследованиями контактных лиц на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией лиц из числа подлежащих;

вовлекать вновь выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения.

Таблица 26. Основные мероприятия по элиминации ПВГ

<i>Проблемные аспекты</i>	<i>Причины</i>	<i>Мероприятия</i>
Регистрация случаев заболеваний в семье (внутрисемейная передача инфекции контактно-бытовым или половым путем)	Недостаточный уровень охвата вакцинацией против вируса гепатита В подлежащих контактных лиц	Проведение профилактических мероприятий в очагах инфекции по достижению высокого уровня охвата обследованием и вакцинацией против вируса гепатита В контактных лиц. Информационно-образовательная работа в очагах инфекции по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены.
Регистрация случаев микст-инфицирования (развитие гепатита В на фоне гепатита С)	Недостаточный уровень охвата вакцинацией против вируса гепатита В подлежащих пациентов с гепатитом С	Проведение профилактических прививок против вируса гепатита В пациентам с гепатитом С

Предупреждение случаев инфицирования гепатитом В при оказании медицинской помощи и санитарно-гигиенических услуг	Предупреждение и пресечение нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства	Высоко-эффективное функционирование системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения, реализация комплекса профилактических, дезинфекционных, санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг
--	---	---

Показатель 3.в.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Показатели 2020 года достигли целевого значения, установленного на 2020 год (0,97)

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводится по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Основными задачами вакцинопрофилактики в настоящее время является поддержание достигнутых уровней охвата профилактическими прививками, создание дополнительных возможностей по защите от других актуальных инфекций (не входящих в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь), обеспечение населения современными и качественными вакцинами, обеспечение доступности вакцинопрофилактики.

Стабильность эпидемиологического благополучия населения Докшицкого района во многом поддерживается при помощи наиболее эффективной и безопасной меры профилактики – вакцинации, которая на протяжении многих десятилетий позволяет предотвращать эпидемии и тяжелые случаи заболеваний.

За время проведения плановой иммунизации профилактические прививки позволили ликвидировать заболеваемость полиомиелитом, краснухой, снизить до единичных случаев заболеваемость эпидемическим паротитом и острым вирусным гепатитом. Среди детей, обеспечить отсутствие случаев дифтерии, столбняка и синдрома врожденной краснухи.

Выполнение задачи по достижению оптимальных уровней охвата контингентов населения Докшицкого района профилактическими прививками стало возможным благодаря планомерному развитию национальных программ иммунизации.

Таблица 26. Основные мероприятия по работе с отказчиками от профилактических прививок

<i>Проблемные аспекты</i>	<i>Причины</i>	<i>Мероприятия</i>
Наличие лиц, отказывающихся от проведения профилактических прививок.	1. Отсутствие механизма оценки эффективности деятельности медицинского работника по количеству пациентов, необоснованно отказывающихся от прививок. 2. Негативное влияние «антипрививочного движения» среди населения	1. Внесение предложений по дополнению Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. №2435-ХІІ «О здравоохранении». 2. Продолжение информационно-образовательной работы с населением по вопросам проведения профилактических прививок.
Наличие лиц из числа медицинских работников, выражающих недоверие к вакцинации и опасения в отношении безопасности вакцин, что формирует определенное количество лиц из числа родителей, отказывающихся от проведения профилактических прививок детям	Отсутствие эффективной системы тестирования при аттестации профессиональной пригодности медработника для взаимодействия с пациентами по вопросам иммунизации.	Обеспечение планомерного образования (группового, индивидуального) медицинских работников с использованием информационных ресурсов доказательной медицины.

Показатель 3.d.1. – Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения

С целью обеспечения готовности организаций здравоохранения области к работе в условиях выявления лиц с симптомами заболеваний, имеющих международное значение издан приказ ГУЗО Витебского облисполкома от 13.12.2019 № 605 «Об обеспечении готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение в 2020 году», на каждой административной территории разработаны и утверждены Комплексные планы по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

В организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов

рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключая инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Ежегодно на всех административных территориях специалистами органов государственного санитарного надзора проводятся мониторинги организаций здравоохранения, в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

В районе проведены показательные контрольные учения с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Совместно с управлением по чрезвычайным ситуациям и другими заинтересованными службами проведены районные учения СНЛК, в том числе по локализации и ликвидации очагов ООИ.

Микробиологической лабораторией ЦГЭ проводились исследования воды открытых водоемов, сточных вод на холерный вибрион. Выделенные культуры доставлялись на подтверждение в лабораторию диагностики ООИ ГУ «Витебский ОЦГЭиОЗ».

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории. Но вместе с тем в 2020г. работа была направлена на предотвращение завоза и распространения коронавирусной инфекции.

В рамках достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» необходимо:

продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории области инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами;

обеспечить проведение ежеквартальных практических занятий по осуществлению санитарно-противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных Заболеванием с проверкой теоретических знаний во всех структурных подразделениях организаций здравоохранения;

усилить санитарно-карантинный контроль за лицами в пунктах пропуска через государственную границу.

Показатель 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха

В целях улучшения качества атмосферного воздуха и обеспечения экологически безопасной жизнедеятельности населения необходимо обеспечить минимизацию выбросов загрязняющих веществ *от стационарных источников* путем:

разработка проектов санитарно-защитных зон предприятий и котельных и утверждение их в установленном законодательством Республики Беларусь порядке;

модернизации производственных объектов и отдельных производственных процессов;

внедрения энерго-, ресурсосберегающих технологий в промышленности на основе рациональной организации производства и использования котельного топлива с низким содержанием серы, а также использования нетрадиционных видов энергии (ветра, солнца и т.д.);

оснащения источников выбросов эффективными системами очистки, прежде всего топливосжигающего оборудования, работающего на твердом топливе;

перевод населения на использование природного газа с развитием сетей низкого и среднего давления;

создания насаждений санитарно-защитных зон для обеспечения экранирования, ассимиляции и фильтрации загрязнителей атмосферного воздуха и повышения комфортности микроклимата.

От передвижных источников:

формирование защитных насаждений улиц и дорог, отведение внутренних территорий микрорайонов для основных массивов жилой застройки, детских дошкольных и школьных учреждений, сосредоточение учреждений культурно-бытового обслуживания вдоль магистральных улиц позволит снизить уровень вредного воздействия от передвижных источников на жилые территории;

обеспечение организации движения автотранспорта с минимизацией выбросов, перевод автомобилей на газовое или альтернативное топливо, обновление парка автобусов экологического класса ЕВРО-4, ЕВРО-5, внедрение парка электромобилей, строительство станций для электромобилей;

реконструкция и благоустройство существующей улично-дорожной сети;

усиление технического контроля транспортных средств и топлива по экологическим параметрам, внедрения нейтрализаторов отработанных газов двигателей.

Косвенный показатель: общая смертность населения по Докшицкому району – темп среднегодового прироста смертности за период 2015-2020 годы положительный (6,1%). Смертность и заболеваемость болезнями системы кровообращения населения района с тенденцией к росту.

Комплекс мер по реализации в Витебской области Государственной программы «Охрана окружающей среды и устойчивое использование природных ресурсов» на 2020 год (решение Витебского исполнительного комитета 25.05.2020 №368) по охране атмосферного воздуха:

Развивается потенциал коммунальных служб города Докшицы по использованию уборочной техники с функцией увлажнения;

разработка плана совместных действий экологических служб с государственным учреждением «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» по контролю за регулированием выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в период неблагоприятных метеорологических условий.

Проблемный аспект: недостаточно данных для динамической характеристики прогресса достижения показателя ЦУР.

Показатель 3.9.2 – Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)

В рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 достигнута обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества на конец 2020 – 95,9% (2019 год – 94,8,0%), а также, в том числе по инициативе органов государственного санитарного надзора, в 2020 году велось проектирование и строительство станций обезжелезивания, осуществлялось строительство сетей водоснабжения в населенных пунктах Докшицкого района. По итогам 2020 года обеспечен ввод в эксплуатацию 1 станции обезжелезивания в д. Березовка, Крипульского с/с.

В 2020 г. по сравнению с 2010 г. качество воды из децентрализованных источников водоснабжения Докшицкого района по **микробиологическим показателям** значительно улучшилось. Если в 2014 г. удельный вес нестандартных проб в Докшицком районе составлял 9,86%, то в 2020 г. - снизился до 0,0%.

Проблемный аспект: при анализе водообеспечения населения Докшицкого района важной особенностью региона является большое количество населенных пунктов (268, из которых сельских – 238), но из них 50,42% с численностью проживающего населения до 10 человек. Соответственно отсутствует экономическая целесообразность организации централизованного водоснабжения данных населенных пунктов. Значимым условием в малых населенных пунктах

является дальнейшее уменьшение численности населения в них, соответственно уменьшением числа пользователей воды из децентрализованных источников водоснабжения, и как следствие уменьшения разбора воды. Это ведет к необходимости дополнительных работ по объему и кратности с целью недопущения ухудшения качества воды этих источников.

Решение вопроса обеспечения населения безопасной и безвредной питьевой водой проводится в тесном взаимодействии с органами власти с инициативной и настойчивой позицией сан. эпидслужбы. Ежегодно проводится анализ и оценка обеспечения питьевым водоснабжением населенных пунктов, выявление недостатков и определение мер по их устранению. Докшицким районным ЦГЭ в 2020 году в Докшицкий райисполком направлено 2 информации по вопросам надзора за системами централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с конкретными предложениями по решению проблемных вопросов.

Направления деятельности для достижения показателя ЦУР:

продолжить углубленное изучение с использованием риск ориентированного подхода вопросов качества и безопасности воды систем водоснабжения (централизованных и нецентрализованных) на основании анализа многолетних результатов лабораторных исследований качества питьевой воды, используемой населением, в разводящей сети из разных систем водоснабжения и определенного содержания химических веществ, в том числе на основании результатов производственного контроля, в увязке с количеством населения, не имеющего доступа к качественной и безопасной питьевой воде;

потребовать от владельцев водопроводов и проконтролировать выполнение порядка санитарной обработки сооружений и сетей систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, соблюдение технологических регламентов по содержанию и обслуживанию водопроводов, предоставление аналитической информации о результатах ведомственного лабораторного контроля качества питьевой воды;

на основании проведенной инвентаризации общественных нецентрализованных водоисточников и оценки санитарно-технического состояния необходимо обеспечить максимальный охват лабораторными исследованиями (в том числе на содержание нитратов) общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения (используя при их выборе риск ориентированный подход) с последующей оценкой полученных результатов в том числе с учетом соблюдения регламентных работ по очистке и дезинфекции колодцев.

В целях улучшения качества водных ресурсов предусматривается:

строительство объектов водоснабжения, включая сети водопровода и станции обезжелезивания;

разработка и утверждение проектов зон санитарной охраны для существующих скважин, для которых

отсутствуют проекты ЗСО, и новых скважин с целью исключения возможности загрязнения подземных вод эксплуатационного горизонта;

тампонаж существующих ведомственных скважин при неблагополучном их техническом и санитарном состоянии; реконструкция изношенных водопроводных сетей.

В черте г. Докшицы по ул. М.Горького расположены городские очистные сооружения (далее - ОС) искусственной биологической очистки. Проектная производительность ОС - 1200м³/сут, фактически стоков поступает около 900,00 м³/сут. Выпуск очищенных сточных вод осуществляется в р. Березина. Очистные сооружения подлежат реконструкции. Сливная станция для сбора жидких нечистот в городе отсутствует.

В целях улучшения качества водных ресурсов предусматривается:

реконструкция очистных сооружений;

реконструкция изношенных самотечных сетей канализации;

Индикаторы управленческих решений по Докшицкому району: состояние водоемов второй категории по санитарно-химическим показателям значительно улучшилось за период 2014-2019 годы (не соответствие по санитарно-химическим показателям 2014 год – 0,00%, 2019 год – 0,0%), по микробиологическим показателям нестандартных проб нет; водопотребление на административных территориях находится в диапазоне 100 до 150 литров в сутки на человека.

Имеющиеся данные свидетельствуют о положительной динамике по многим аспектам.

6.3 Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Докшицкого района приоритетными на 2021 определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

поддержание оптимального охвата прививками, в соответствии с национальным календарем прививок, детского населения (98%), взрослого населения (95%);

охват прививками против гриппа всего населения на 40%;

увеличение охвата скринингом населения на онкомаркеры на 10% и более сравнению с 2020;

обследование население на ВИЧ-инфекцию не ниже 100% от подлежащего контингента.

проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на:

снижения темпа прироста первичной заболеваемости населения района по следующим классам заболеваний: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни эндокринной системы; болезни глаз и его придатка.

снижение смертности трудоспособности населения от болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин смерти;

снижение распространенности среди населения района таких поведенческих факторов риска, как нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, табакокурение, недостаточная физическая активность.

Для дальнейшего продвижения Докшицкого района к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;

организация безопасного и качественного питания обучающихся в учреждениях образования;

дальнейшее повышение эффективности госнадзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в оздоровительных организациях для детей;

обеспечение населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства и размещении, проектировании и строительстве объектов;

дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог;

обеспечение эффективного надзора за промышленными предприятиями и сельскохозяйственными организациями с высоким риском профессионального здоровья работающих с принятием административно-управленческих решений по улучшению гигиенической ситуации;

внедрение в практику госнадзора критериев анализа влияния условий труда на состояние здоровья работника с учетом оценки профессиональных рисков;

дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях различных форм собственности и агропромышленного комплекса;

проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности во взаимодействии с УЗ «Докшицкая центральная районная больница»;

продолжение работы по реализации проекта «Школа – территория здоровья» в учреждениях общего среднего образования района;

проведение информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения с акцентом на профилактику болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, сахарного диабета, хронических обструктивных болезней легких;

реализация мер, направленных на мотивацию пожилого населения к физически активному образу жизни, вовлечение их в мероприятия по формированию ЗОЖ, активному долголетию;

изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением