

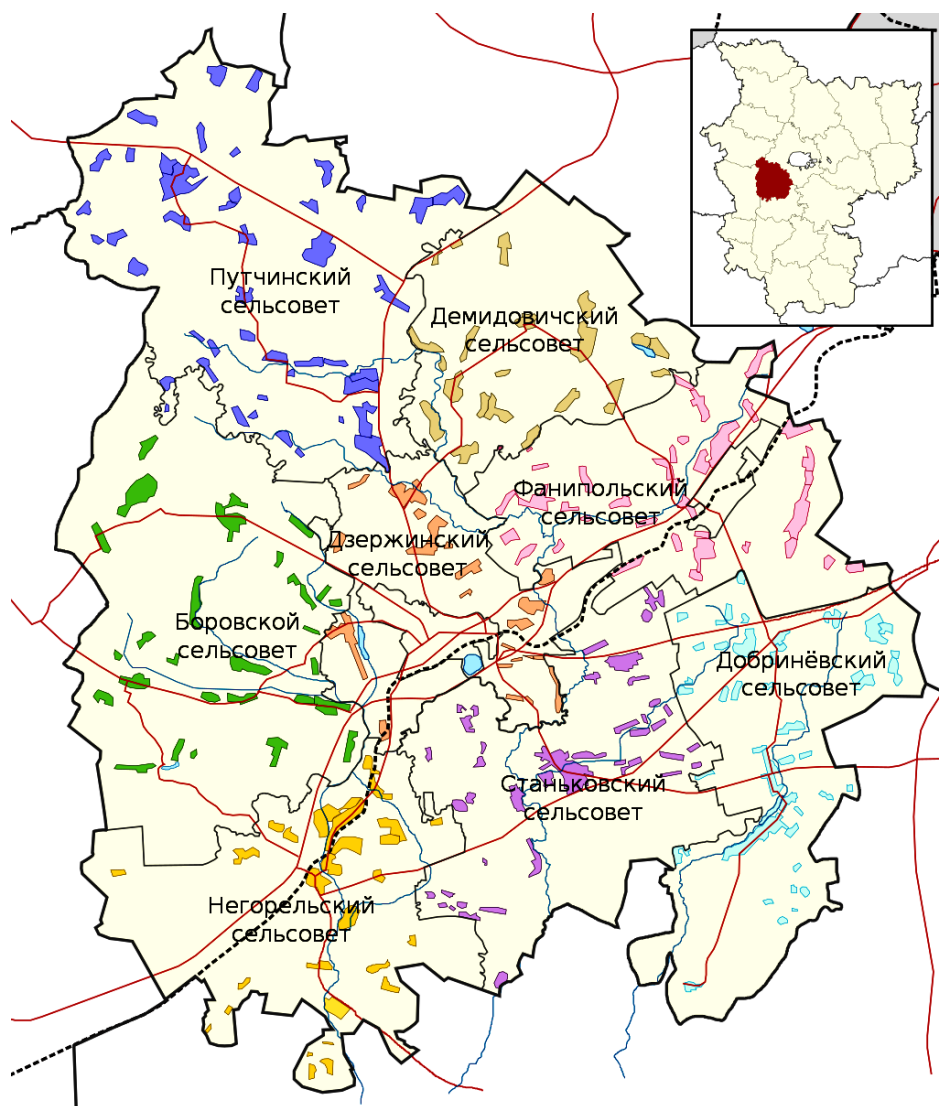
Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
Государственное учреждение  
«Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И  
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:  
мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития  
в Дзержинском районе в 2019 году**



**Информационно-аналитический бюллетень**

г. Дзержинск, 2020 год



➤ Дзержинский район располагается в центральной части Минской области и насчитывает 8 сельских Советов и 274 населенных пункта. По численности населения, Дзержинский район занимает седьмое место среди районов Минской области. Центр района – город областного подчинения Дзержинск, совмещает в себе все достоинства малых городов, обладает при этом немаловажными особенностями для устойчивого развития – расположением вблизи города Минска (в 38 км), развитой инфраструктурой для укрепления здоровья и активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства.

➤ В настоящее время планируется активное развитие города Дзержинска как города-спутника столицы республики, дальнейшее развитие здравоохраненческой и оздоровительной инфраструктуры, расширение услуг в области устойчивого медико-профилактического обеспечения населения.

➤ Город Дзержинск имеет определенную перспективу стать одним из центров генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.

<b>I. ВЕДЕНИЕ</b>	7
<i>Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения</i>	7
<i>Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений</i>	11
<i>Цели устойчивого развития</i>	15
<i>Интегральные оценки уровня здоровья населения</i>	18
<b>II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ</b>	20
2.1.Состояние популяционного здоровья	20
<i>Медико-демографический статус</i>	20
<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	48
<i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>	79
2.2.Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	82
2.3.Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья	90
2.4. Анализ рисков здоровью	98
<b>III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ</b>	101
3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	101
3.2. Гигиена производственной среды	108
3.3. Гигиена питания и потребления населения	115
3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	126
3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	130
3.6. Гигиена радиационной защиты населения	148
<b>IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРРИТОРИИ УСТОЙЧИВОСТИ</b>	150
4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	150
4.2. Эпидемиологический прогноз	168
4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	170
<b>V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ</b>	172
<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>	176

<i>Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения</i>	178
<b>VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ</b>	180
6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Дзержинском районе в 2019 году	180
6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	186
6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития	189
Приложения	196

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Дзержинского района: работа по достижению Целей устойчивого развития в 2019 году» (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 Дзержинского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические 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 (с изменениями и дополнениями).

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – ГУ «Дзержинский РЦГЭ»), банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных главного управления здравоохранения Минского областного исполнительного комитета, главного статистического управления Минской области, государственного учреждения «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Дзержинского районного исполнительного комитета, учреждения здравоохранения «Дзержинская центральная районная больница» (далее – УЗ «Дзержинская ЦРБ»).

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты ГУ «Дзержинский РЦГЭ»: Шука Л.П. – главный врач, Макрецкий А.В. – заведующий отделом гигиены, Мисилевич М.А. – заведующий отделом эпидемиологии, Сокол А.П. – врач-гигиенист, Довнар В.Ю. – врач-гигиенист, Драпеза И.А. – врач-гигиенист, Довнар Д.А. – врач-гигиенист, Шешко М.А. – врач-валеолог; Зубович К.А. – врач-интерн, Бурая Е.Н. – помощник врача-гигиениста, Павловская Л.М. – помощник врача-эпидемиолога, с участием специалистов УЗ «Дзержинская ЦРБ»: Шамаль И.А. – заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения, Мазуркевич С.Н. – врач-статистик (заведующий).

**Контакты:**

Отдел гигиены: **8(01716) 6-53-27**

Отдел эпидемиологии: **8(01716) 6-58-44**

E-mail: **dz\_rcg@tut.by**

Бюллетень размещен на сайте ГУ «Дзержинский РЦГЭ» - **dzrcge.by**



## **I. ВВЕДЕНИЕ**

### ***Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения***

Реализация государственной политики в Дзержинском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – Государственная программа).

В ГУ «Дзержинский РЦГЭ» в качестве базовых документов, регулирующих достижение на территории показателей ЦУР в части достижения устойчивости санитарно-эпидемиологической надежности территории находились на контроле следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Минского облисполкома и управления здравоохранением Минского облисполкома:

решение Минского облисполкома от 22 июня 2017 года № 540 «О ходе реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы в Минской области»;

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 октября 2017 года №20.3 «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»;

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 ноября 2017 года №26.1 «О результатах реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 ноября 2018 года №1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 ноября 2018 года № 1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития»;

приказ управления охраны здоровья Минского облисполкома от 10 декабря 2017 года №21 «О задачах учреждений здравоохранения Минской области по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы»;

Комплекс мероприятий по обеспечению соблюдения требований к качеству и безопасности пищевой продукции при ее реализации на 2018-2020 годы, утвержденного заместителем Премьер-министра Республики Беларусь от 7 февраля 2018 года №32/221-566, 810-312/1718р-дсп;

План мероприятий по реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года;

программы достижения показателей, одобренных и принятых к исполнению решениями Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь;

решение облисполкома от 24 января 2019 года №53 «О результатах выполнения региональных планов мероприятий по наведению порядка на земле в 2018 году»;

решение облисполкома от 19 апреля 2019 года №299 «Об организации летнего оздоровления детей в 2019 году»;

решение облисполкома от 10 декабря 2018 №1061 «Об утверждении Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества».

Межведомственное взаимодействие в Дзержинском районе по обеспечению достижения устойчивости санитарно-эпидемиологической защищенности территории, укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Дзержинским районным исполнительным комитетом и Советом депутатов (далее – райисполком, райсовет):

✓ распоряжение райисполкома от 26 июня 2015 года №71-р «Об утверждении программы по формированию здорового образа жизни на территории Дзержинского района на 2015-2020 годы»;





✓ решение райисполкома от 27 ноября 2016 года №118 «Об утверждении комплекса мероприятий для обеспечения реализации на 2016-2020 годы подпрограмм Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь»;

✓ решение райисполкома от 6 февраля 2018 года №194 «Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дзержинского района на 2018-2020 годы»;

✓ решение райсовета от 12 февраля 2018 года №1 «О выполнении комплексного плана мероприятий по профилактике бешенства на 2016-2020 годы»;

✓ решение райисполкома от 4 сентября 2018 года №1615 «Об определении зон, свободных от курения на территории Дзержинского района»;

✓ решение райисполкома от 28 декабря 2018 года №2448 «Об утверждении Комплексного плана мероприятий по реализации на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск – здоровый город на 2019-2020 годы»;

✓ решение райисполкома от 5 февраля 2019 года №247 «О создании постоянно действующей комиссии по рассмотрению вопросов по принятию некоторых решений в отношении капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений, машино-мест»;

✓ решение райисполкома от 5 февраля 2019 года №245 «Об организации работы в период подготовки и проведения мероприятий по пропуску весеннего половодья и пожароопасному периоду на территории Дзержинского района Минской области в 2019 году»;

✓ решение райисполкома от 21 февраля 2019 года №30р «О создании комиссии Дзержинского районного исполнительного комитета по вопросам предупреждения гибели людей от внешних причин, в том числе чрезвычайных ситуаций»;

✓ решение райсовета от 22 февраля 2019 года №1/1 «Об итогах прививочной кампании против гриппа среди населения Дзержинского района в 2018 году»;

✓ решение райисполкома от 12 марта 2019 года №469 «О подготовке государственного учреждения образования «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» пос.Энергетиков» к летнему оздоровительному сезону 2019 года»;

✓ решение райисполкома от 3 апреля 2019 года №679 «О подготовке зон отдыха населения на водных объектах Дзержинского района к весенне-летнему сезону 2019 года и мерах по охране жизни людей»;



✓ решение райисполкома от 26 апреля 2019 года №835 «О выполнении плана мероприятий по наведению порядка на землях и торговых объектах Дзержинского района по подготовке ко II Европейским играм 2019 года»;

✓ решение райисполкома от 28 апреля 2019 года №830 «О плане деятельности заказчика по выполнению Государственной программы «Охрана окружающей среды и устойчивое использование природных ресурсов» в Дзержинском районе в 2019 году»;

✓ решение райисполкома от 24 мая 2019 года №1045 «О выполнении плана мероприятий по подготовке к отопительному сезону 2018/2019 гг. и об утверждении плана мероприятий по подготовке к отопительному сезону 2019/2020 г.»;

✓ распоряжение райисполкома от 04 июня 2019 года №85р «Об утверждении нового состава Комиссии по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости при Дзержинском районном исполнительном комитете».

✓ решение райсовета от 27 марта 2019 года №1 «О состоянии банного обслуживания населения Дзержинского района»;

✓ решение райсовета от 29 апреля 2019 года №2 «О выполнении требований санитарных норм и правил за условиями труда и организацией питания на период посевной кампании»;

✓ решение райсовета от 25 мая 2019 года №2 «О соблюдении санитарно-эпидемиологического законодательства при организации питания обучающихся в учреждениях образования»;

✓ решение райсовета от 27 мая 2019 года №3 «О подготовке зон массового отдыха населения на водных объектах к летнему сезону 2019 года»;

✓ решение райсовета от 27 мая 2019 года №3 «О подготовке зон массового отдыха населения на водных объектах к летнему сезону 2019 года».

### ***Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений***

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) для Дзержинского района были определены следующие приоритетные задачи на 2019 год:

- совершенствование госсаннадзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания небезопасной продукции для жизни и здоровья людей;

- обеспечение госнадзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований, процедур, установленных в технических регламентах Таможенного союза, Евразийского экономического союза;

- обеспечение эпидемиологического благополучия населения, совершенствование эпидемиологического слежения за инфекционными и паразитарными болезнями;

- сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции;

- ФЗОЖ и совершенствование СГМ;

- совершенствование лабораторного обеспечения госнадзора.

- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения II Европейских игр 2019 года в Республике Беларусь.

Достижение целевых показателей по итогам 2019 года:

- достигнуты оптимальные уровни охвата прививками (взрослого населения - 95%, детского – 97%) декретированных контингентов; случаи дифтерии, краснухи не регистрировались;

- уменьшился удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по микроклимату, искусственной освещенности; профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2005 года;

- удельный вес нестандартных по микробиологическим показателям проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории района, остается стабильным, на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы;

- на протяжении 5 лет качество воды по микробиологическим показателям из источников централизованного водоснабжения остается стабильным, проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, не выявлено;

- по результатам лабораторных исследований воды из артскважин и водопроводных сетей в 2019 году не установлено проб с превышением содержания нитратов;

- остается стабильным показатель качества приготавливаемых блюд и кулинарных изделий в учреждениях образования. На протяжении последних 5 лет не выявлялось продукции, не соответствующей по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

***Реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.***

В целях эффективной реализации в 2019 году Государственной программы Минским областным исполнительным комитетом принято решение от 29 апреля 2019 года №313 «О мерах по реализации в 2019 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Минской области», которым установлены планы деятельности Минского областного исполнительного комитета на 2019 год по выполнению целевых показателей подпрограмм 1-7 Государственной программы.

В Дзержинском районе за 2019 год выполнены основные целевые показатели Государственной программы.

В 2019 году в рамках реализации Подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы ведется работа по введению ограничительных мер по борьбе против табака, защищающих граждан от воздействия табачного дыма. Решениями Дзержинского райисполкома на территории Дзержинского района определено 9 мест, свободных от курения: 1) Детский парк г.Дзержинска; 2) Площадь Дзержинского в г.Дзержинске; 3) Центр экотуризма «Станьково»; 4) Привокзальная площадь станции Койданово; 5) Привокзальная площадь станции Фаниполь; 6-7) 2 лесо-парковые зоны г.Фаниполь; 8) Сквер г.Фаниполь; 9) Дворцово-парковый комплекс д. Станьково.

С целью развития механизмов продвижения здорового образа жизни на местном уровне, популяризация здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний среди населения Дзержинского района ГУ «Дзержинский РЦГЭ» за 2019 год проведено: Единых дней здоровья – 39; 122 профилактических акций (приняло участие 50985 чел.) (в 2018 году – 55/29114чел.), семинаров – 43 (1841чел.); 155 лекций (5107 чел.); 613 бесед (3012 чел.); 22 конкурса; 132 тематических вечера. На интернет-сайте учреждения размещено 419 информационных материалов; в газетах опубликовано 77 статей; организовано 131 выступление по ведомственному радио; разработано и издано 53 видов информационно-образовательных материалов (тираж – 78810 экземпляров).

По инициативе ГУ «Дзержинский РЦГЭ» решением Дзержинского районного исполнительного комитета от 28.12.2018 года №2448 утвержден «Комплексный план мероприятий по реализации на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск – здоровый город» на 2019-2020 годы». В 2019 году проводилась его корректировка для конкретизации запланированных на 2020 год предприятиями, организациями и ведомствами мероприятий для организации целенаправленной работы по достижению ЦУР, формированию, сохранению и укреплению здоровья населения для

создания благоприятных условий для реализации принципов здорового образа жизни, снижения заболеваемости, улучшения демографической ситуации в городе Дзержинске.

Степень достижения планового значения целевого показателя (далее - СД<sub>п/ппз</sub>) распространенности потребления табака среди лиц в возрасте от 18 лет до 69 лет – 1. Показатель распространенности потребления табака среди лиц в возрасте от 18 лет до 69 лет за 2019 год составил 25% (по данным сплошного соцопроса пациентов ЦРБ). Отклонение от планового значения 3,9%.

СД<sub>п/ппз</sub> физической активности населения – 1. Показатель физической активности населения за 2019 год составил 64% (по данным сплошного соцопроса). Плановый показатель 56%. Отклонение – 14,3%.

СД<sub>п/ппз</sub> потребления поваренной соли – 1. Показатель потребления поваренной соли в 2019 году составил 8,2 гр/сутки (по данным лабораторных исследований пациентов, проходивших лечение в ЦРБ). Плановый показатель – 9,5 гр/сутки. Отклонение – 13,7%.

СД<sub>п/ппз</sub> удельного веса пациентов со злокачественными опухолями в I - II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями – 1. Фактический показатель за 2019 год составил 78,5%, при плановом значении – 78,5%. Отклонение от планового значения – 0.

СД<sub>п/ппз</sub> охвата реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний – 1. Фактический показатель за 2019 год составил 84,0%, при плановом значении – 75%. Отклонение от планового значения – 12%.

СД<sub>п/ппз</sub> коэффициента смертности трудоспособного населения – 0,97. Фактический показатель за 2019 год составил 4,11 ‰, при плановом значении – 4,2 ‰. Отклонение от планового значения – 2,1%.

СД<sub>п/ппз</sub> показателя тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста – 0,90. Фактический показатель за 2019 год составил 49,7%, при плановом значении – 50%. Отклонение от планового значения – 0,6%.

В рамках реализации Подпрограммы 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма» Государственной программы, по вопросам профилактики алкоголизма проведено 13 лекций (760 человек); 28 бесед (179 человек); 2 конкурса рисунков; 13 выставок; 7 тематических вечеров; опубликовано 22 статьи в районных газетах, по ведомственному радио озвучено 17 радио-лекций; на сайтах учреждений размещено 107 информационных материалов.

Степень достижения планового значения целевого показателя потребления алкоголя на душу населения – 1. Фактический показатель за 2019 год составил 9,4 литров, при плановом значении – 8,0 литров. Отклонение от планового значения – 17,5%.

В Дзержинском районе в 2019 году выполнены основные показатели подпрограммы 4 «Туберкулез» Государственной программы: Заболеваемость населения туберкулезом на 100 тысяч человек за 2019 год по Дзержинскому району – 13,08, что ниже прогностического показателя по области в 1,7 раза (23,9). Смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. человек по Дзержинскому району – 1,90, что на уровне прогнозируемого показателя по Минской области (2,45). Показатель по лечению пациентов с множественно лекарственно устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончившими полный курс лечения (18-24 месяца), доля в общем количестве таких пациентов (8 человек) составила по району 99,4%, по области ожидаемый прогноз в соответствии с подпрограммой «Туберкулез» на 2019 год – 59,2%.

Республика Беларусь взяла на себя обязательства по достижению к 2020 году стратегической цели ЮНЭЙДС 90-90-90 (90% людей с ВИЧ должны знать свой ВИЧ статус, 90% людей с диагностированной ВИЧ-инфекцией должны получать АРВТ, 90% людей, получавших АРВТ должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку). В рамках реализации Концепции на 01.01.2020г. в Дзержинском районе достигнуты следующие показатели:

- процент людей, знающих свой ВИЧ- позитивный статус от расчетного числа лиц, живущих с ВИЧ (первые 90%) - 88,9%;
- процент людей, знающих свой ВИЧ-статус и получающие терапию (вторые 90%) - 88,8%;
- процент людей, получающих терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку (третьи 90% - 90,1%).

В целях реализации Подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы на сайтах учреждений размещено 24 информационный материал по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции; в газетах опубликовано 3 статьи; по ведомственному радио озвучено 18 радиолекций; на мониторе ГУ «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии» для посетителей 3 раза в неделю транслировалось 3 видеоролика. Проведено 14 семинаров (777 человек), 1 лекция (28 чел.). В Дзержинском районе в 2019 году в результате реализации мероприятий подпрограммы удалось достигнуть следующих результатов:

обеспечен доступ ВИЧ-инфицированных беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска

вертикальной передачи ВИЧ: охват беременных женщин и рожденных ими детей АРТ составил 100%;

увеличен доступ ВИЧ-инфицированных к антиретровирусной терапии;

увеличен на 10,8% уровень охвата скринингом на ВИЧ населения района (с 13,2% в 2018 году до 15,2% в 2019 году);

не зарегистрировано возникновение внутрибольничных случаев инфицирования ВИЧ – в 2019 году не зарегистрировано случаев профессионального инфицирования медицинских работников и пациентов.

В женских консультациях района беременные женщины максимально охвачены тестированием на ВИЧ-инфекцию, проходят тестирование на ВИЧ мужчины, подтвердившие свое отцовство. В 2019 году было рождено 2 ВИЧ-экспонированных ребенка, дети обследованы согласно действующих нормативно-директивных документов. Показатель вертикальной трансмиссии в 2019 году составил 0% (план - 1,3%).

В районе обеспечено проведение диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами с непрерывным мониторингом за течением болезни и эффективности АРВ-терапии. Обеспечен 86,2% охват АРВ-терапией всех нуждающихся (план - 75%).

### ***Реализация Целей устойчивого развития.***

В 2019 году работа в Дзержинском 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 ЦУР (далее – показатели ЦУР).

## **УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ**

**– это гармония со средой обитания, когда при использовании любого социального, человеческого и природного ресурса учитываются, в первую очередь, не экономические интересы, а факторы и условия, способные повлиять на человека, его здоровье, условия его жизнедеятельности и окружающую его экологию.**

Исходя из выработанных мировым 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) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

Президент Республики Беларусь Александр Григорьевич Лукашенко, скрепив своей подписью этот исторический документ, подтвердил стремление Беларуси достигнуть ЦУР на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

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.

Указом Президента Республики Беларусь от 25.05.2017 №181 Национальным координатором назначена заместитель Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Щеткина Марианна Акиндиновна.

Национальный координатор докладывает Правительству и Президенту о прогрессе выполнения ЦУР и вносит рекомендации по совершенствованию этого процесса.

Совет по устойчивому развитию сформирован на уровне руководства 30 профильных органов государственного управления и регионов, что закрепляет ответственность за конкретными правительственными агентствами, создает платформу для межсекторального обмена и обсуждения прогресса выполнения ЦУР, дает возможность эффективно решать задачи вертикальной и горизонтальной координации. Советом выстроена архитектура управления достижением ЦУР.

От Министерства здравоохранения в состав Совета включена заместитель Министра – Главный государственный санитарный врач Республики Беларусь Н.П. Жукова.

В процессе осуществления и мониторинга достижения ЦУР также задействованы механизмы парламентских слушаний и национальных консультаций с участием широкого круга партнеров, включая гражданское общество, организации системы ООН и др.

В Минском областном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Минской области, который возглавляет заместитель председателя облисполкома Иванов И.И.



В районе реализуется «План социально-экономического развития Дзержинского района на 2016-2020 годы», одним из разделов которого предусмотрено выполнение показателей ЦУР.

5 декабря 2019 года решением Дзержинского районного Совета депутатов №82 утверждена Концепция плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для реализации показателей Целей устойчивого развития на территории Дзержинского района на период 2019-2021 года.

Учитывая, что разработка и реализация стратегий здоровья – это важная составляющая устойчивого социально-экономического развития, вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей среди ЦУР занимают центральное место.

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 Минздраву 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 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

В настоящее время Минздравом проводится большая организационная работа по формированию предельных значений и применения индикаторов Целей.

Координация деятельности в данном направлении возложена на Методический совет по мониторингу и оценке устойчивости развития, возглавлять который поручено заместителю Министра – Главному государственному санитарному врачу Республики Беларусь Н.П. Жуковой.

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

- **достижение медико-демографической устойчивости;**
- **реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;**
- **обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.**

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов

рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

В силу этого, достижение ЦУР в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация ЦУР может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

### ***Интегральные оценки уровня здоровья населения.***

На основании приказов Минздрава от 15.11.2018 №1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и от 15.11.2018 №1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена оценка уровня здоровья населения Дзержинского района по индексу здоровья с использованием статистических данных, представленными УЗ «Дзержинская ЦРБ».

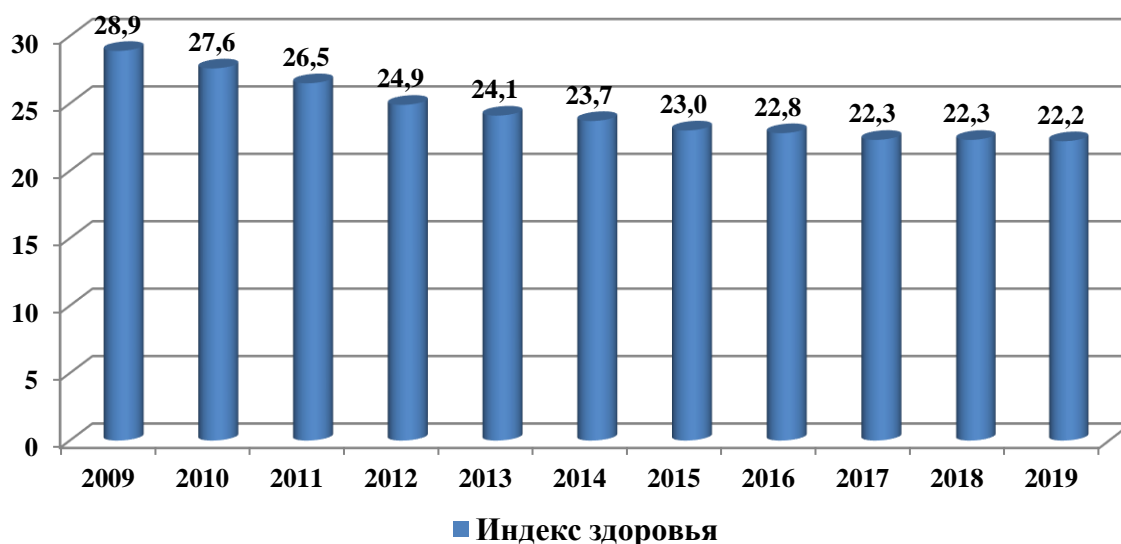
Индекс здоровья (далее – ИЗ) – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории.

Из полученных расчетных показателей высчитан ИЗ по Дзержинскому району за период с 2009 по 2019 годы. Анализ свидетельствует об устойчивом снижении ИЗ (таблицы 1.1. и 1.2., рисунок 1.1.). В связи с отсутствием необходимого программного обеспечения в УЗ «Дзержинская ЦРБ», рассчитать территориальный ИЗ (по сельским советам) не представляется возможным.

**Таблица 1.1.** Индексы здоровья по Дзержинскому району за 2009-2019 годы.

<b>Годы</b>	<b>Количество населения</b>	<b>Количество не обратившихся</b>	<b>Количество обратившихся</b>	<b>Индекс здоровья</b>
-------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	------------------------

		<b>за медицинской помощью</b>	<b>за медицинской помощью</b>	
<b>2009</b>	61190	17683	43507	28,9
<b>2010</b>	61190	16888	44302	27,6
<b>2011</b>	61320	16250	45070	26,5
<b>2012</b>	61479	15308	46171	24,9
<b>2013</b>	61801	14895	46906	24,1
<b>2014</b>	62380	14784	47596	23,7
<b>2015</b>	63205	14537	48668	23,0
<b>2016</b>	64543	14715	49828	22,8
<b>2017</b>	65718	14655	51063	22,3
<b>2018</b>	66776	14886	51890	22,3
<b>2019</b>	67526	14990	52536	22,2



*Рисунок 1.1. Индексы здоровья по Дзержинскому району за 2009-2019 годы.*

**Таблица 1.2.** Индексы здоровья по Дзержинскому району и Минской области за 2009-2019 годы.

<b>Годы</b>	<b>ИЗ по Дзержинскому району</b>	<b>Средняя величина ИЗ по Минской области</b>
<b>2009</b>	28,9	27,19
<b>2010</b>	27,6	26,59
<b>2011</b>	26,5	28,45
<b>2012</b>	24,9	28,16
<b>2013</b>	24,1	28,24
<b>2014</b>	23,7	28,74

<b>2015</b>	23,0	28,11
<b>2016</b>	22,8	27,65
<b>2017</b>	22,3	27,18
<b>2018</b>	22,3	
<b>2019</b>	22,2	

По отношению к средней величине определено 4 группы районов по градации уровня ИЗ: минимальный фоновый районный уровень индексов здоровья (далее - ФИЗ) – до 21,0%, умеренный ФИЗ (до 27,0%), повышенный ФИЗ (до 33,5%) и высокий ФИЗ (до 55,9%). Дзержинский район относится к умеренному ФИЗ.

По социально-экономическим особенностям Дзержинский район относится к группе индустриальных районов (региональный уровень индекса здоровья в данной группе 26,5%).

Наметившийся тренд уменьшения ИЗ по Дзержинскому району является предметом дальнейшего анализа для определения направления деятельности по достижению показателей ЦУР в районе, первичной профилактике инфекционной и неинфекционной заболеваемости, формированию здорового образа жизни населения.

## **II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

### **2.1.Состояние популяционного здоровья**

#### *Медико-демографический статус*

Медико-демографические показатели являются одними из наиболее значимых характеристик здоровья населения. Характеризуя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека, уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, вовлеченных в реализацию показателей ЦУР и решающих вопросы повышения качества среды жизнедеятельности, профилактики болезней и формирование здорового образа жизни. Демографическая ситуация в Дзержинском районе имеет ряд как положительных, так и негативных тенденций.

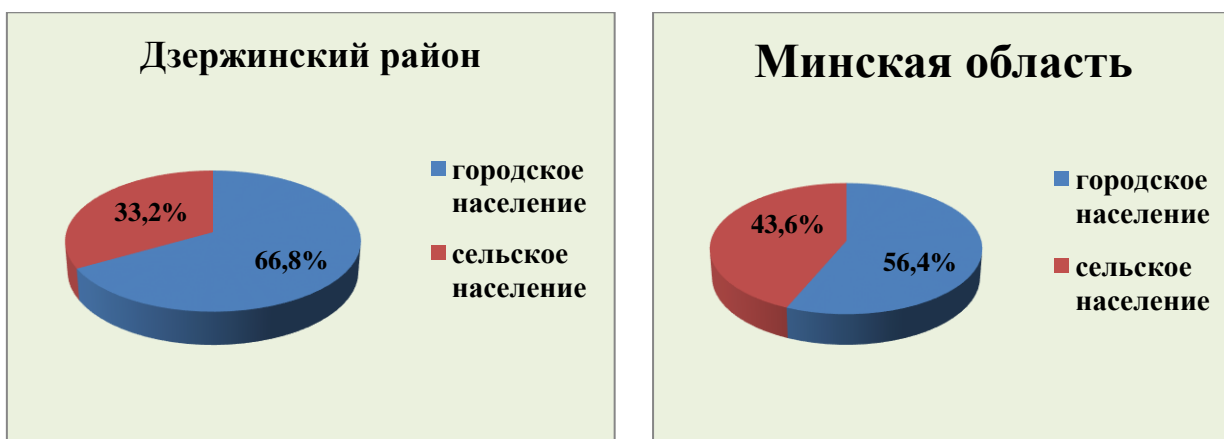
Основные медико-демографические показатели по Дзержинскому району представлены в **таблице 2.1.**

**Таблица 2.1.** Численность, состав и естественное движение населения Дзержинского района.

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>Среднегодовая численность, в т.ч.:</b>	62792	63205	64543	66776	67 068	67526
<b>мужчин</b>	29826	30026	30754	31861	32025	32296
<b>женщин</b>	32966	33179	33789	34915	35043	35231
<b>Численность городского населения, в т.ч.:</b>	40164	41195	42423	44283	44 590	45103
<b>мужчин</b>	18997	19486	20106	20980	21123	21364
<b>женщин</b>	21167	21709	22317	23303	23467	23739
<b>Численность сельского населения, в т.ч.:</b>	22628	22010	22120	22493	22 478	22423
<b>мужчин</b>	10829	10540	10648	10881	10902	10931
<b>женщин</b>	11799	11470	11472	11612	11576	11492
<b>Число родившихся</b>	860	852	894	849	802	708
<b>Число умерших</b>	794	771	703	777	758	802
<b>Младенческая смертность (на 1000 родившихся)</b>	4,6	1,17	3,42	2,4	3,7	5,5
<b>Число прибывших</b>	999	1120	1263	1170	1674	2223
<b>Число выбывших</b>	249	280	316	293	420	1798
<b>Общий прирост</b>	816	921	1138	949	1298	331
<b>Естественный прирост</b>	+1,3‰ +66чел	+1,3‰ +81чел	+2,9‰ +191чел	+0,9‰ +72чел	+0,7‰ +44чел	-1,4‰ -81 чел
<b>Миграционный прирост</b>	750	840	947	877	1254	425
<b>Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни</b>	69,7	70,1	70,3	70,6	69,8	70,7

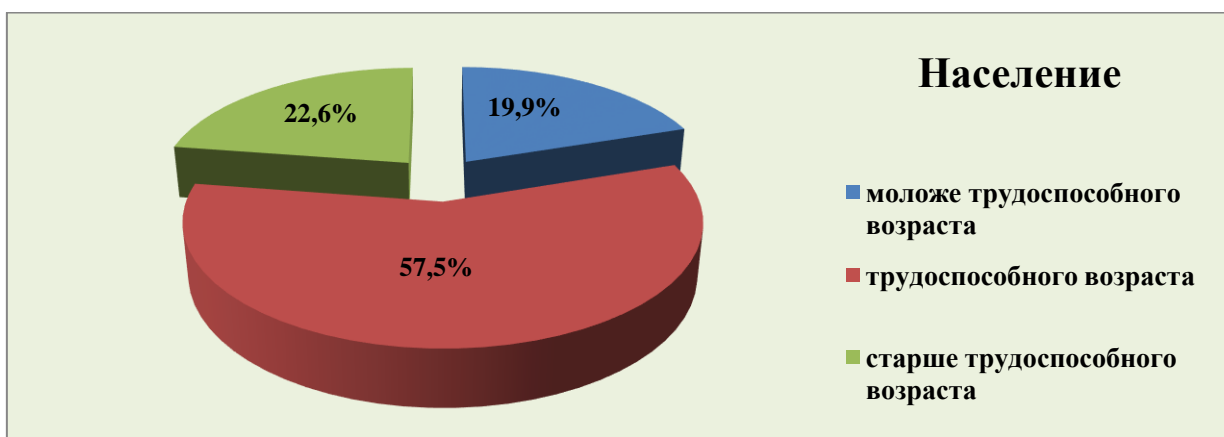
**Численность населения.** Анализ медико-демографических показателей показывает, что для Дзержинского района характерна многолетняя устойчивая тенденция к росту общей численности населения, в первую очередь за счет увеличения численности городского населения, для сельского населения характерно как увеличение, так и уменьшение численности. Среднегодовая численность населения Дзержинского района за 2019 год составила 67526 человек (2018 год – 67068) – увеличение на 458 человек.

Количество городского населения составляет большую часть проживающих на территории Дзержинского района – 66,8% (45103 человек), сельское население за 2019 год составило 22423 человек (рисунок 2.1.).



*Рисунок 2.1. Доля городского и сельского населения в 2019 году.*

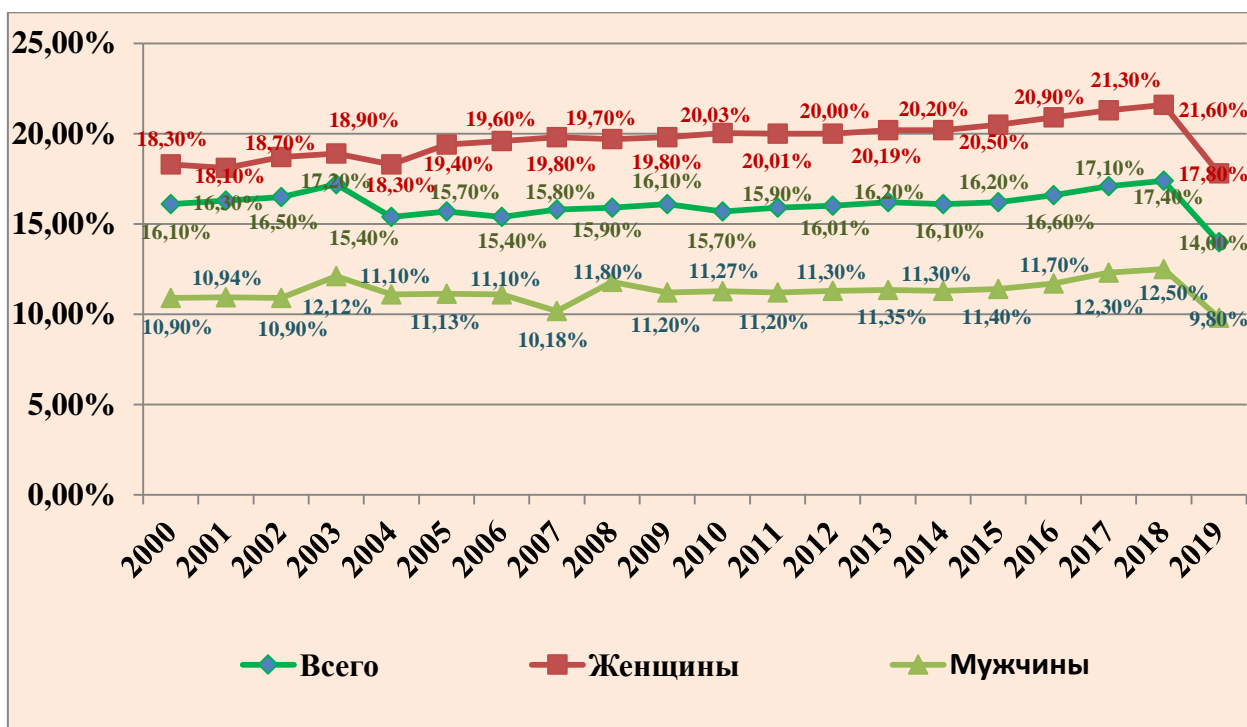
В возрастной структуре населения Дзержинского района лица трудоспособного возраста составляют 57,5% от общего количества населения района (рисунок 2.2).



*Рисунок 2.2. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения Дзержинского района за 2019г.*

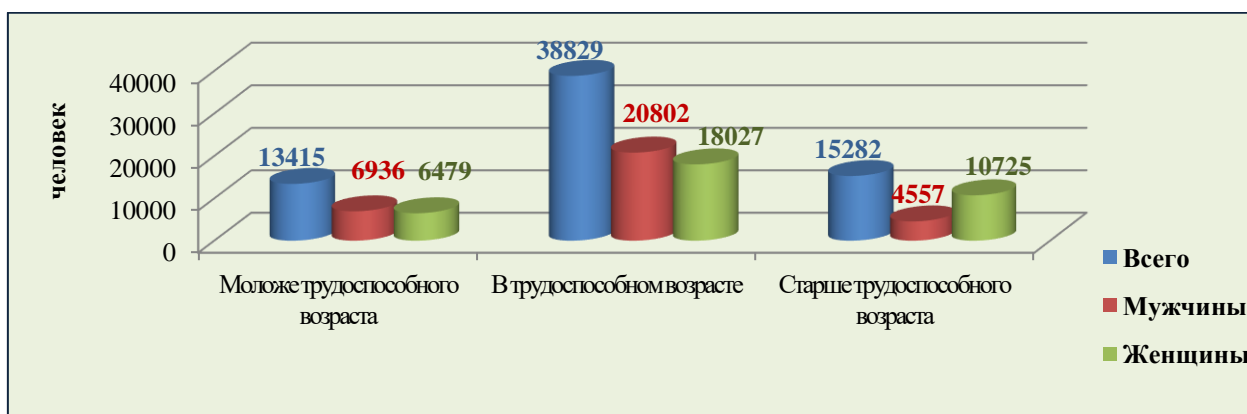
Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в 2019 году в районе составил 0,88. Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет) в 2019 году составил 14,0%, что значительно меньше, чем в 2018 году (17,40%). Для данного показателя характерна устойчивая тенденция к увеличению – за последние 18 лет он увеличился на 2%, однако в 2019 году данный показатель снизился. Коэффициент старости женского населения на протяжении всего анализируемого периода превышает аналогичный коэффициент мужского населения на следующие значения: от 6,78% в 2003 году до 9,62% в 2007 году. В 2019 году коэффициент старости

женского населения превышает данный коэффициент мужского населения на 8% (рисунок 2.3.).



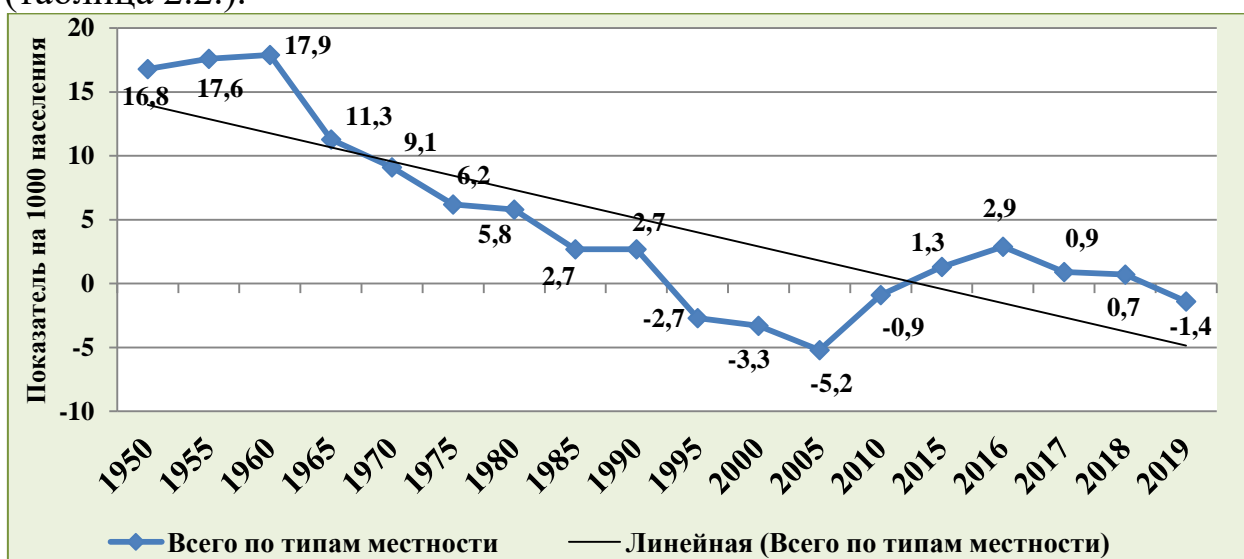
**Рисунок 2.3. Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет в %).**

В 2019 году в общей структуре населения Дзержинского района удельный вес мужского населения составляет – 48%, женского – 52%. Преобладание количества женщин над мужчинами обусловлено, прежде всего, возрастной категорией старше трудоспособного возраста, где женского населения в 2,35 раз больше, чем мужского. Среди трудоспособного и моложе трудоспособного возраста в 2019 году преобладает мужское население (рисунок 2.4).



**Рисунок 2.4. Среднегодовая численность населения Дзержинского района по основным возрастным группам в 2019 году (человек).**

В Дзержинском районе на протяжении ряда лет вследствие преобладания уровня рождаемости над смертностью естественное движение населения имеет устойчивый положительный тренд. Однако в 2019 году **естественный прирост населения** в Дзержинском районе составил -1,4 (в 2018 году естественный прирост составлял +0,7). По многолетним наблюдениям, положительная тенденция отмечалась с 1950 по 1990 годы (с максимальным значением в 1960 году - +17,9) и на протяжении предыдущих 7 лет (с максимальным значением в 2016 году - +2,9), хотя и с постепенным снижением после 2016 года (рисунок 2.5). Следует отметить, что для сельской местности Дзержинского района характерна естественная убыль населения, в том числе и в 2019 году (таблица 2.2.).



**Рисунок 2.5.** Динамика коэффициента естественного прироста населения Дзержинского района (на 1000 населения).

**Таблица 2.2.** Абсолютное число родившихся, умерших и естественный прирост населения Дзержинского района.

	Всего, человек			На 1000 населения		
	родилось	умерло	естественный прирост, убыль	родилось	умерло	естественный прирост, убыль
<b>Всего по территории</b>						
2013	920	809	111	14,8	13,0	+1,7
2014	860	794	66	13,8	12,7	+1,1
2015	852	771	81	13,3	12,1	+1,3
2016	894	703	191	13,8	10,9	+2,9
<b>2017</b>	<b>849</b>	<b>777</b>	<b>72</b>	<b>12,7</b>	<b>11,8</b>	<b>+0,9</b>
<b>2018</b>	<b>802</b>	<b>758</b>	<b>44</b>	<b>12,0</b>	<b>11,3</b>	<b>+0,7</b>
<b>2019</b>	<b>708</b>	<b>802</b>	<b>-94</b>	<b>10,5</b>	<b>11,9</b>	<b>-1,4</b>
<b>Городское население</b>						
2013	609	399	210	15,3	10,1	+5,3



2014	602	376	226	14,7	9,4	+5,3
2015	561	388	173	13,6	9,4	+4,2
2016	616	347	269	14,5	8,2	+6,3
<b>2017</b>	<b>596</b>	<b>417</b>	<b>179</b>	<b>13,7</b>	<b>9,7</b>	<b>+4,0</b>
<b>2018</b>	<b>536</b>	<b>359</b>	<b>177</b>	<b>12,1</b>	<b>8,0</b>	<b>+4,1</b>
<b>2019</b>	<b>475</b>	<b>404</b>	<b>71</b>	<b>10,5</b>	<b>9,0</b>	<b>+1,5</b>
<b>Сельское население</b>						
2013	311	410	-99	13,9	18,0	-4,1
2014	258	418	-160	11,6	18,8	-7,2
2015	291	383	-92	13,2	17,4	-4,2
2016	278	356	-78	12,5	14,8	-2,3
<b>2017</b>	<b>253</b>	<b>360</b>	<b>-107</b>	<b>11,0</b>	<b>16,2</b>	<b>-5,2</b>
<b>2018</b>	<b>266</b>	<b>399</b>	<b>-133</b>	<b>11,8</b>	<b>17,6</b>	<b>-5,8</b>
<b>2019</b>	<b>233</b>	<b>398</b>	<b>-165</b>	<b>10,4</b>	<b>17,7</b>	<b>-7,3</b>

Несмотря на снижение уровня рождаемости, естественное движение населения Дзержинского района на протяжении 7 лет характеризовалось прибылью, за исключением 2019 года, где наблюдается отрицательный естественный прирост. Минская область на постоянном уровне характеризуется отрицательным естественным приростом (рисунок 2.6.).

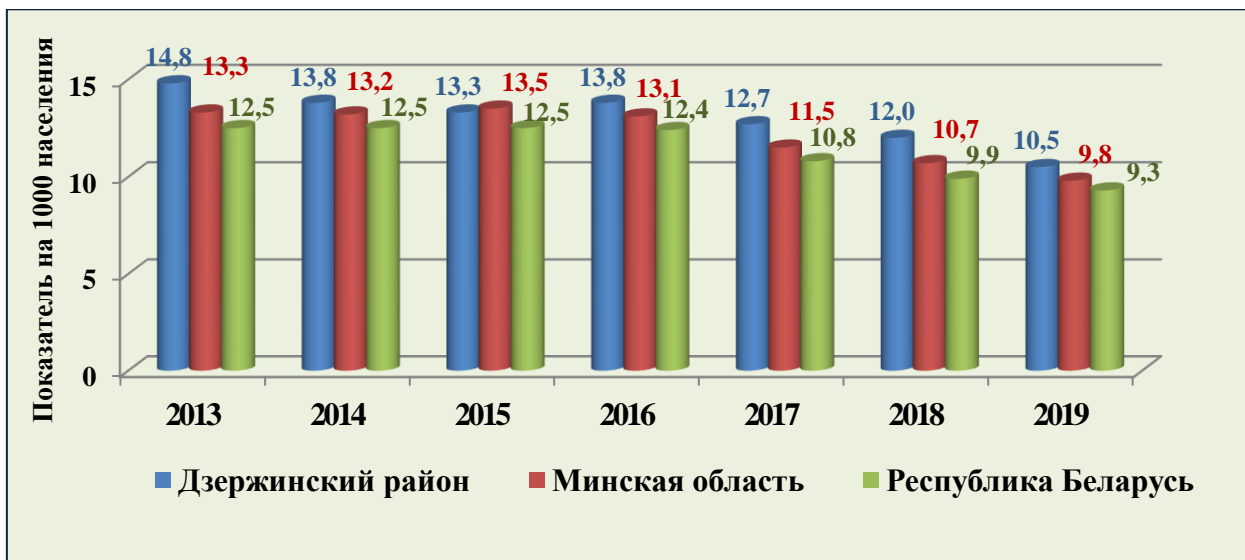


*Рисунок 2.6. Динамика коэффициента естественного прироста населения Дзержинского района в сравнении с областными показателями.*

В 2019 году отмечено снижение числа родившихся детей на 11,7% (2018 – родилось 802 детей, 2019 - 721).

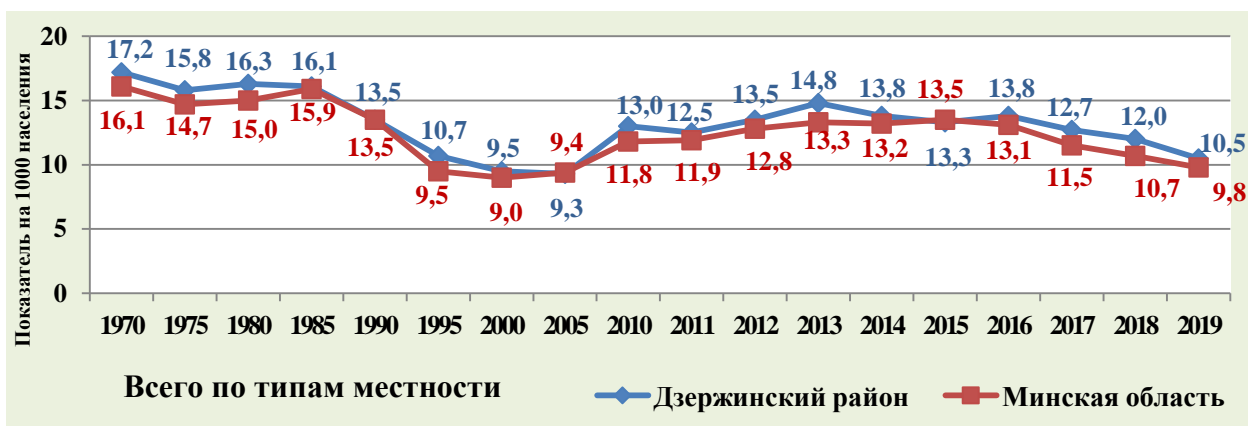
Коэффициент рождаемости за период с 2013 по 2019 год уменьшился с 14,8 до 10,5 на 1000 населения, или на 29%. В 2019 году по сравнению с 2018 годом данный показатель снизился на 12,5%. Однако, коэффициент рождаемости по Дзержинскому району на протяжении ряда

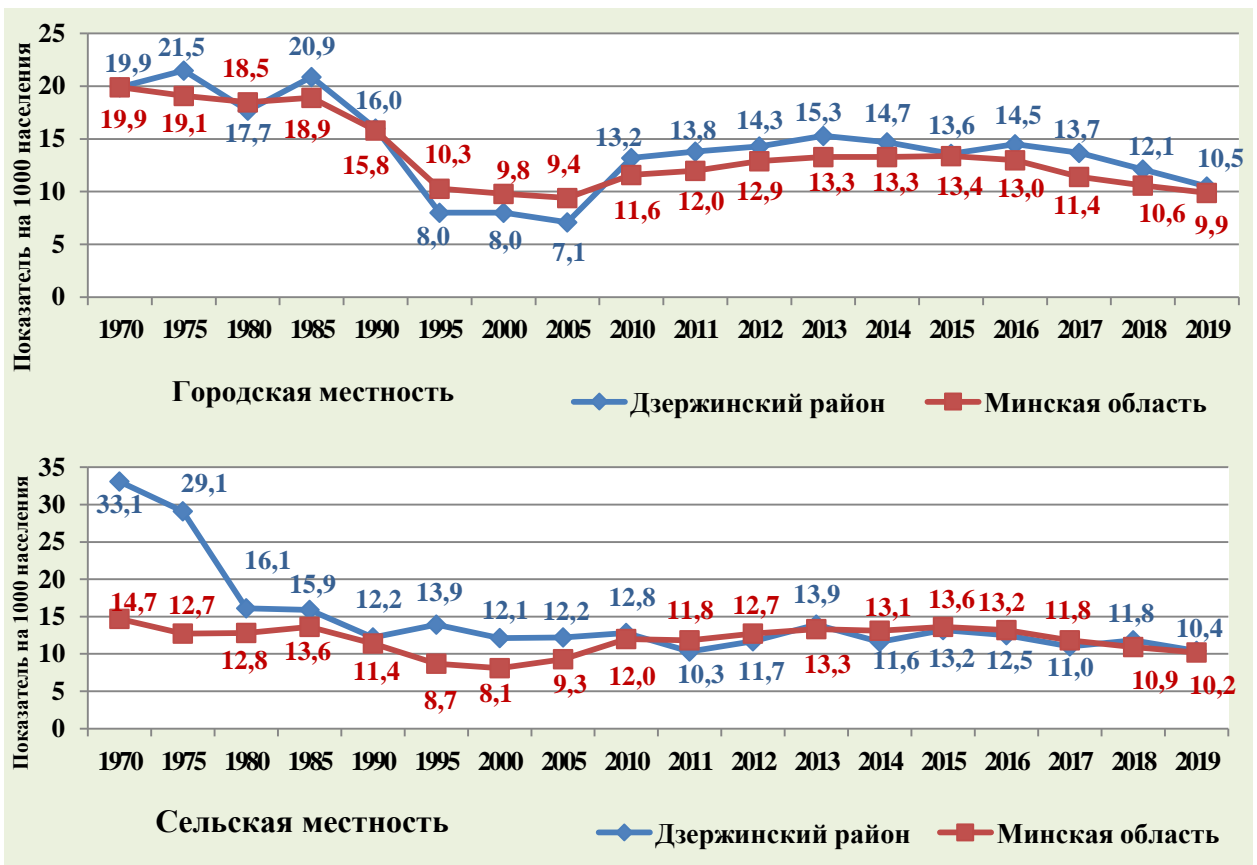
лет превышает аналогичный показатель как по Минской области, так и по Республике Беларусь (рисунок 2.7.).



*Рисунок 2.7. Динамика рождаемости за 2013-2019 годы.*

В 2019 году общий коэффициент рождаемости в городской местности Дзержинского района больше аналогичного показателя в сельской местности, подобная ситуация наблюдается в районе с 2010 года. Коэффициенты рождаемости по всем типам местности, в городской и сельской местности Дзержинского района превышают аналогичные среднеобластные показатели (рисунок 2.8.).





**Рисунок 2.8. Количество родившихся на 1000 населения (общий коэффициент рождаемости) по типам местности с 1970 по 2019гг.**

Уменьшение показателя рождаемости связано в том числе и с абортными. В целом для Дзержинского района характерна устойчивая тенденция к снижению количества абортов на 1000 женщин. Так, начиная с 2003 года данный показатель снизился с 26,0‰ до 5,9‰ в 2016 году, однако в 2017 году показатель составил 8,8‰, (среднеобластной показатель в 2017 году - 7,9‰) – рост на 49% по сравнению с 2016 годом. А в 2018 году данный показатель увеличился на 34% по сравнению с 2017 годом.

В 2019 году количество абортов на 1000 женщин вновь уменьшилось, показатель составил 5,8‰, что в процентном отношении к 2018 году составляет уменьшение на 51% (рисунок 2.9.).



**Рисунок 2.9.** Динамика количества аборт на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) в Дзержинском районе.

Средний возраст матерей ежегодно увеличивается – при рождении ребенка в 2019 году по Дзержинскому району он составил 29,9 лет, причем возраст матери при рождении первого ребенка в городской местности больше (27,4 лет), чем в сельской местности (25,5 лет) (таблица 2.3.).

**Таблица 2.3.** Средний возраст матери при рождении ребенка в Дзержинском районе и Минской области в 2018-2019гг. (лет).

	При рождении ребенка (лет)		При рождении первого ребенка (лет)		При рождении последующих детей (лет)	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
<b>Дзержинский район</b>	29,4	29,9	26,6	26,8	30,9	31,8
<b>Городское население</b>	29,7	30,3	26,8	27,4	31,3	32,1
<b>Сельское население</b>	28,5	29,0	26,1	25,5	30,0	31,3
<b>Минская область</b>	29,3	29,5	26,4	26,4	31,0	31,3
<b>Городское население</b>	29,5	29,7	26,6	26,5	31,2	31,4
<b>Сельское население</b>	29,1	29,3	26,2	26,3	30,7	31,1

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. На 1000 браков в Дзержинском районе в 2019 году приходилось 582 развода, что на 76 меньше, чем в 2018 году и на 18 больше, чем в Минской области. Коэффициент разводимости в 2019 году уменьшился на 5,3% по сравнению с 2018 годом и составил 3,6 на 1000 населения. Однако данный показатель по Дзержинскому району превышает областной показатель (3,4 на 1000 населения). В городе

коэффициент разводимости в 2,2 раз больше, чем на селе (таблица 2.4., рисунок 2.10.).

**Таблица 2.4.** Браки и разводы в Дзержинском районе и Минской области.

	Число браков		Число разводов		На 1000 человек населения				Число разводов на 1000 браков	
	2018	2019	2018	2019	браков	разводов	2018	2019	2018	2019
<b>Дзержинский район</b>	383	419	252	244	5,7	6,2	3,8	3,6	658	582
Городское население	322	342	212	199	7,2	7,6	4,8	4,4	658	582
Сельское население	61	77	40	45	2,7	3,4	1,8	2,0	656	584
<b>Минская область</b>	8881	8937	5041	5043	6,2	6,1	3,5	3,4	568	564
Городское население	6130	6151	3992	3825	7,6	7,6	5,0	4,7	651	622
Сельское население	2751	2786	1049	1218	4,4	4,5	1,7	1,9	381	437

Коэффициент брачности по Дзержинскому району в 2019 году увеличился на 8,8% по сравнению с 2018 годом и больше аналогичного показателя по Минской области (рисунок 2.10.). Коэффициент брачности городского населения Дзержинского района в 2019 году на 123% больше, чем сельского.



**Рисунок 2.10.** Общие коэффициенты брачности и разводимости (на 1000 населения).

На изменение численности населения влияют как естественные показатели (смертность, рождаемость) так и миграционные процессы,

которые косвенно являются критерием благополучия населения. Количество прибывших в 2019 году на территорию Дзержинского района составляет 2223 человек, убывших – 1798. Таким образом, миграционный прирост составил 425 человек, что на 66% меньше по сравнению с 2018 годом (1254 человек).

**Смертность** является важнейшим показателем естественного движения населения, прямо или косвенно указывающим на благополучие общественного здоровья и устойчивое развитие территории. Уровень смертности зависит как от материального благосостояния населения и уровня медицинского обслуживания, так и от образа жизни.

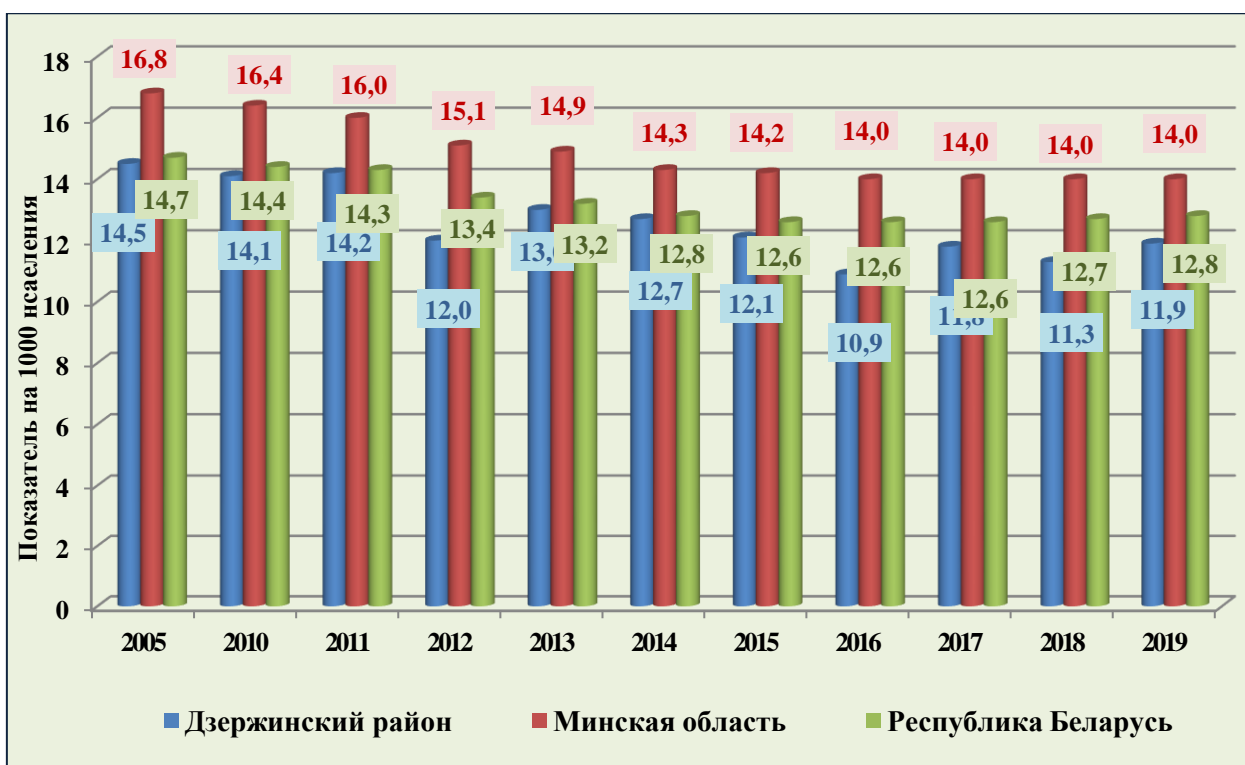
Число умерших по району в 2019 году составило 802 человека (на 44 человека меньше в сравнении с 2018 годом), из них 402 женщины (50,1%) и 400 мужчин (49,9%).

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу, для того чтобы восполнялась естественная убыль населения. В 2019 году коэффициент депопуляции составил 1,13 (в 2018 году – 0,94).

Уровень общей смертности населения Дзержинского района в 2018 году увеличился на 5,3% и составил 11,9 ‰ (в 2018 году - 11,3‰). Данный показатель не превышает аналогичный показатель по Минской области (14,0‰) и по Республике Беларусь (12,8‰). В 2019 году характерно уменьшение показателя общей смертности в трудоспособном возрасте – на 2,4% (таблица 2.5, рисунок 2.11).

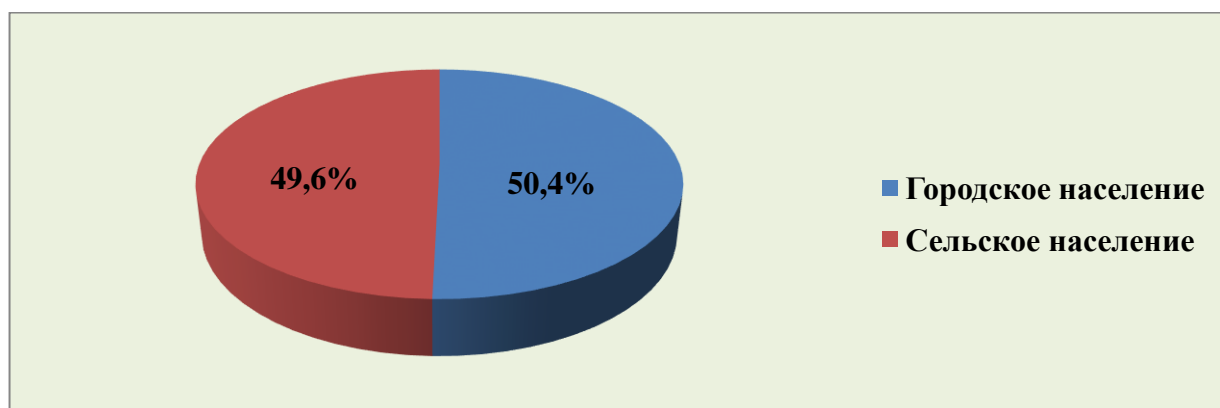
**Таблица 2.5.** Показатели общей смертности населения Дзержинского района (на 1000 населения).

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>Показатель общей смертности населения</b>	12,7	12,2	10,9	11,7	11,3	11,9
<b>В трудоспособном возрасте</b>	4,79	4,30	3,97	3,96	4,2	4,1



**Рисунок 2.11. Общие коэффициенты смертности населения за 2005-2019 годы.**

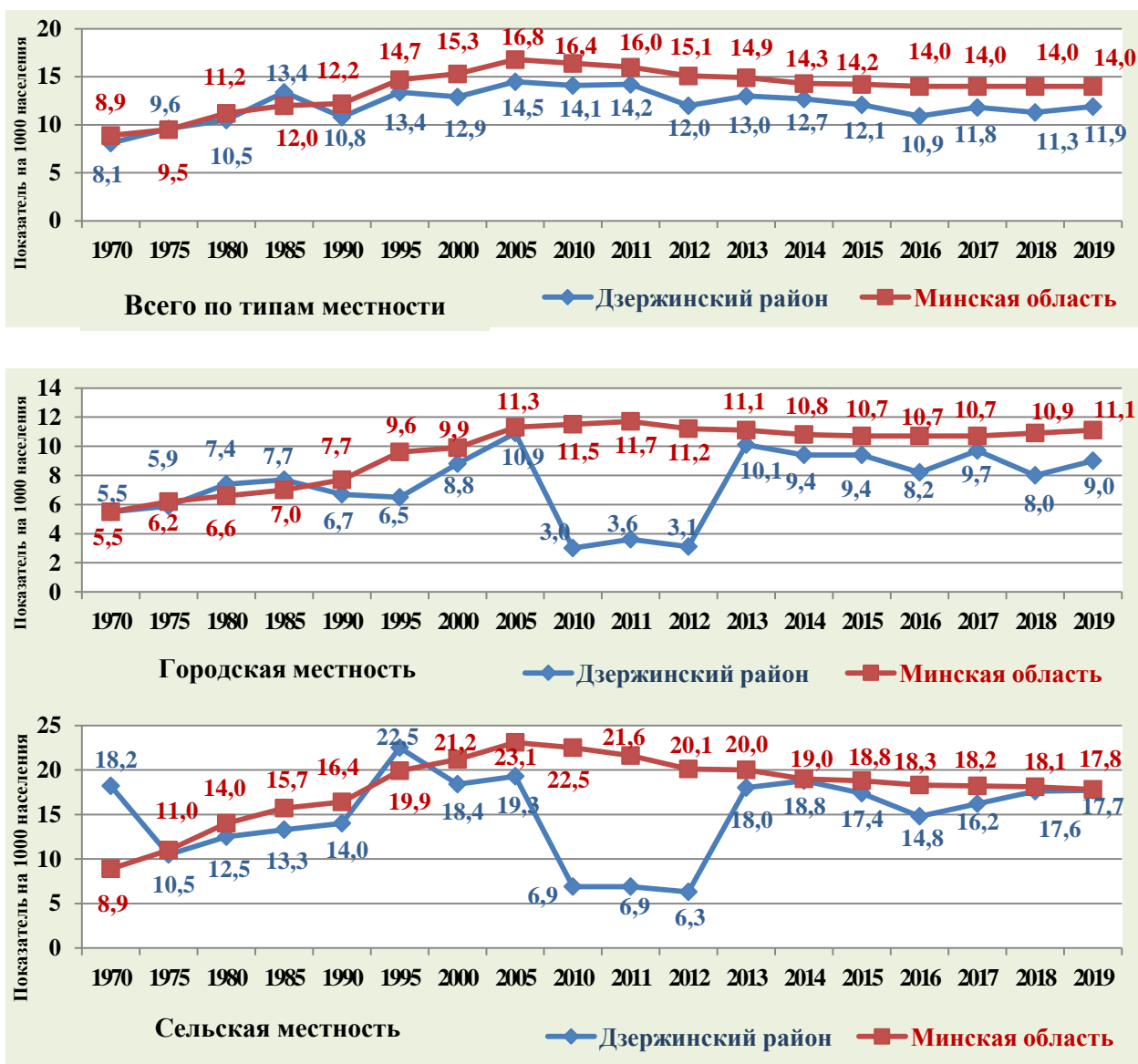
Смертность городского населения составила в 2019 году 50,3% от всех умерших (в 2018 году – 47,4%), сельского – 49,6% (в 2018 году – 52,6%) (рисунок 2.12).



**Рисунок 2.12. Смертность городского и сельского населения Дзержинского района в 2019 году.**

В 2019 году общий коэффициент смертности сельского населения Дзержинского района составил 17,7‰, что на 0,57% больше, чем в 2018 году, и на 96,7% больше, чем показатель смертности городского населения, который в 2019 году составил 9,0‰ (+12,5% по сравнению с 2018 годом). По Минской области данные показатели составляют 11,1‰ в городской местности и 17,8‰ в сельской. Превышение показателей

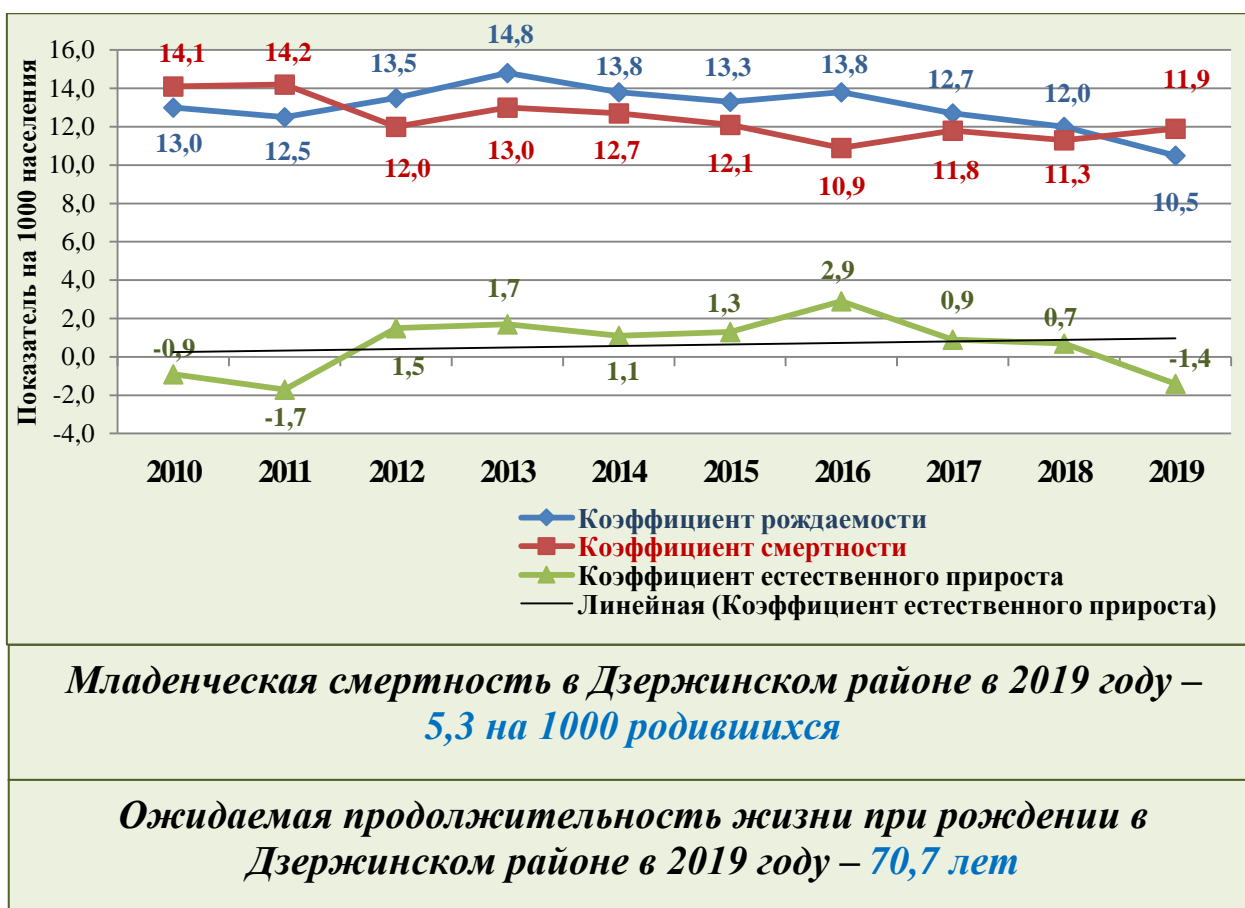
смертности сельского населения над показателями смертности городского населения как в районе, так в Минской области, на протяжении многих лет имеет устойчивую тенденцию (рисунок 2.13).



**Рисунок 2.13. Количество умерших на 1000 населения за год (общий коэффициент смертности) по типам местности с 1970 по 2019гг.**

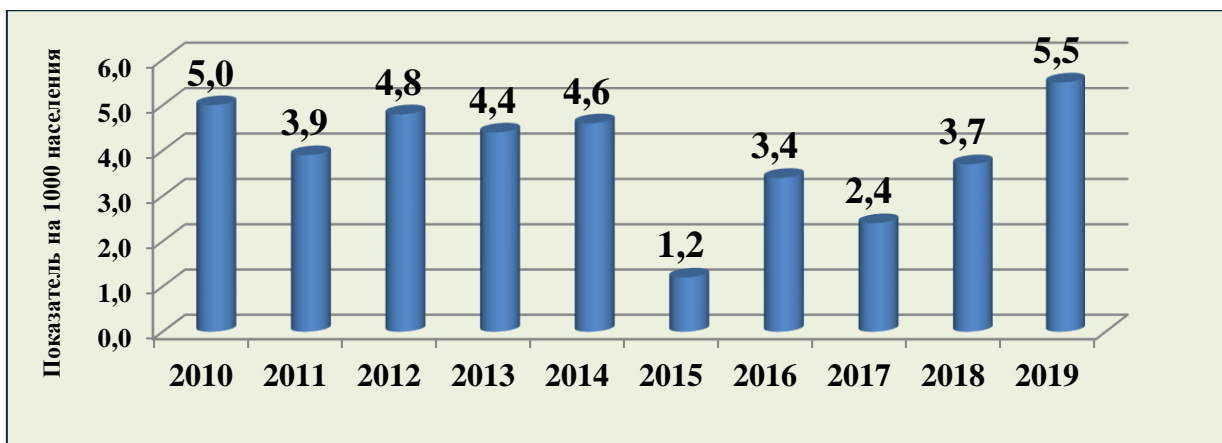
Медико-демографическая ситуация в Дзержинском районе представлена на рисунке 2.14.



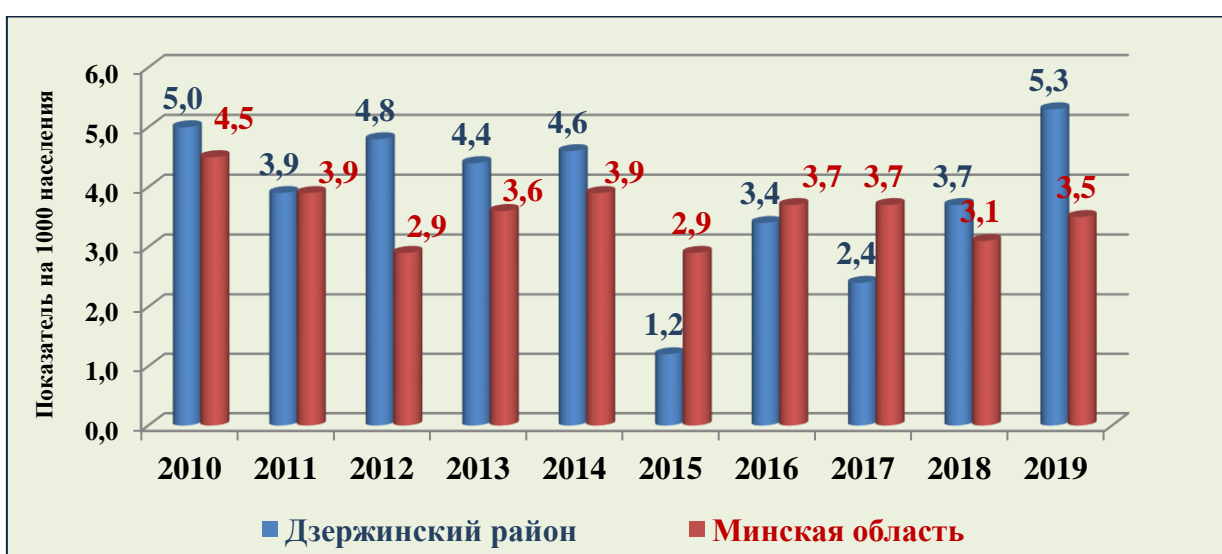


**Рисунок 2.14. Медико-демографическая ситуация в Дзержинском районе за период 2010-2019 гг.**

**Младенческая смертность** в Дзержинском районе в 2019 году составила 5,3 на 1000 родившихся (4 случая, из них 3 случая перинатальной смертности, 1 случай от неврастении) – показатель увеличился по сравнению с 2018 годом (3,7‰) и превысил среднеобластной показатель (3,5‰). Показатель смертности детей в возрасте до 1 года среди сельского населения 8,5 на 1000 родившихся детей, среди городского 3,9 на 1000 родившихся детей. Показатель младенческой смертности в Дзержинском районе ежегодно колеблется - от 1,2 на 1000 родившихся в 2015 году до 5,3 в 2019 году, превышая областной показатель в 2008, 2010 2012-2014 и 2018-2019 годах (рисунок 2.15 и 2.16).



*Рисунок 2.15. Показатель младенческой смертности в Дзержинском районе (на 1000 родившихся) за 2010-2019 гг.*



*Рисунок 2.16. Динамика коэффициента младенческой смертности (на 1000 родившихся) по Дзержинскому району и Минской области за 2010-2019 гг.*

Детская смертность в Дзержинском районе – 34,7 случая на 100 тыс. детского населения (2018 г. – 21,2 случая на 100 тыс. детского населения).

Смертность населения Дзержинского района от отдельных причин за период 2014-2019 годы представлена в таблице 2.6.

**Таблица 2.6.** Смертность населения Дзержинского района от отдельных причин за период 2014-2019 годы.

Всего умерших от всех причин, в том числе	2014		2015		2016		2017		2018		2019	
	абс. цифр ы	на тыс нас.	абс. цифр ы	на тыс нас.	абс. цифр ы	на тыс нас.	абс. цифр ы	на тыс нас.	абс. цифр ы	на тыс нас.	абс. цифр ы	на тыс нас.
Инфекционные и паразитарные болезни	5	0,07	3	0,04	2	0,03	2	0,03	6	0,08	3	0,04

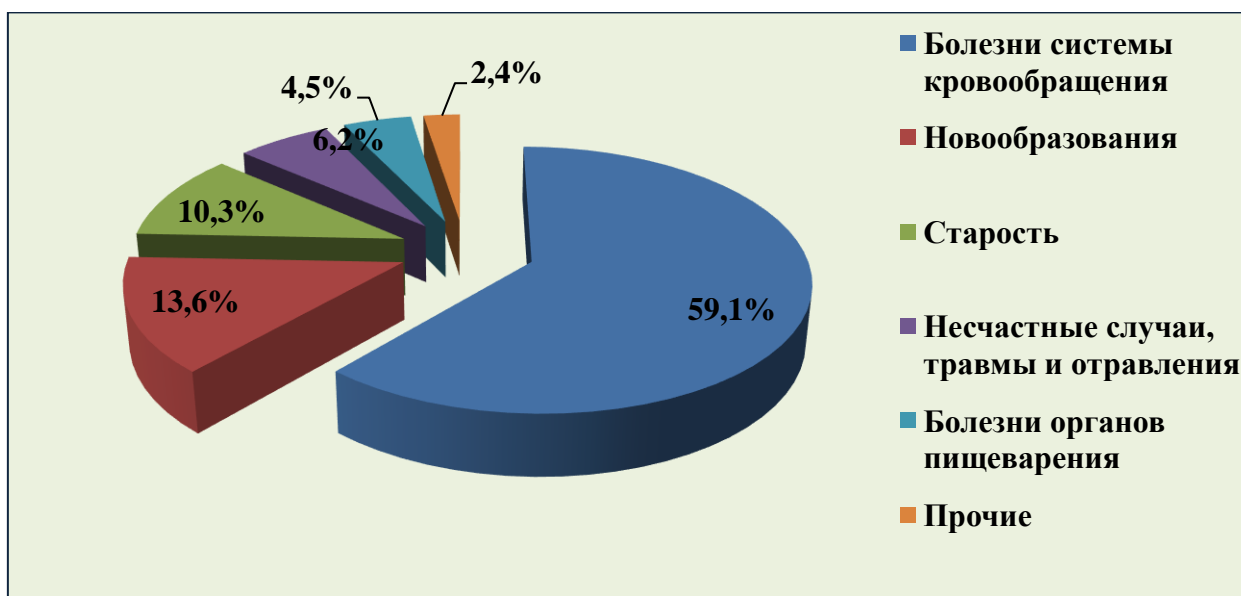
Новообразования	98	1,56	102	1,61	92	1,42	107	1,61	117	1,76	109	1,61
Болезни эндокринной системы	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,01	1	0,01
Болезни системы кровообращения	397	6,3	414	6,55	413	6,4	462	7,15	435	6,36	479	7,11
Психические расстройства	-	-	-	-	1	0,01	1	0,01	-	-	1	0,01
Болезни нервной системы	1	0,01	3	0,04	2	0,03	3	0,04	-	-	6	0,08
Болезни органов дыхания	8	0,12	7	0,11	8	0,12	7	0,1	10	0,13	18	0,26
Болезни органов пищеварения	29	0,46	19	0,30	22	0,34	21	0,31	25	0,37	33	0,49
Осложнения беременности, родов	-	-	-	-	-	-	-	-	--	-	-	-
Б-ни кожи и подкожн. клетчатк и	-	-	-	-	--	-	-	-	-	-	-	-
Бол-ни костно-мышечной с-мы	-	-	-	--	-	-	-	-	1	0,01	2	0,02
Несчастные случаи, травмы	76	1,21	72	1,13	56	0,86	66	1,0	71	1,03	48	0,71
Старость	160	2,54	146	2,30	101	1,56	95	1,44	84	1,25	83	1,23
Прочие	20	0,31	5	0,07	6	0,09	13	0,19	18	0,26	19	0,28

Распределение смертности по причинам за 2019 год с учетом зонирования Дзержинского района по участкам представлено в таблице 2.7.

**Таблица 2.7.** Распределение смертности по причинам за 2019 год с учетом зонирования Дзержинского района по участкам.

Причины (%)	Дифференцированные территории (по участкам)									
	Дзержинская поликлиника	Боровская ВА	Добриневская ВА	Новоселковская УБ	Станьковская ВА	Фрунзенская УБ	УБ п. Энергетиков	Фанипольская поликлиника	Волянская УБ	
Болезни системы кровообращения	6,4	6,0	8,7	6,8	11,3	5,7	5,2	5,3	11,1	
Новообразования	1,4	1,5	1,74	2,28	2,75	5,7	1,6	0,8	4,09	
Отравления, травмы и несчастные случаи	0,3	1,5	0,87	0,45	0,9		1,3	0,5	2,22	
Болезни органов дыхания	0,2			0,9	0,3		0,17	0,2		
Болезни органов пищеварения	0,5			1,37		4,1	0,17	0,4		
Инфекционные и паразитарные болезни				0,45		0,8		0,04		
Прочие	1,72	0,7	6,1	8,2	4,6	1,6	3,4	0,8		

В структуре смертности населения Дзержинского района в 2019 году (как и на протяжении ряда лет) 1 место занимают болезни системы кровообращения – 59,6% от всех случаев смерти (2018 – 54,7%), на 2 месте - новообразования - 13,6% (2018 – 15,8%), на 3 месте – старость – 10,3% (2018 – 11,2%), на 4 месте – несчастные случаи, травмы и отравления – 6% (2018 - 8,2%), на 5 месте болезни органов пищеварения – 4,1% (2018 – 3,5%). Однако в 2019 году регистрировалась смертность от таких причин как психические расстройства (1 случай, 0,12%) и болезни нервной системы (6 случаев, 0,75%) (рисунок 2.17, таблица 2.8).



*Рисунок 2.17. Структура общей смертности населения Дзержинского района в 2019г.*

**Таблица 2.8.** Показатели структуры причин смертности населения Дзержинского района (%).

Причина смерти	%							2019/2018 (рост/ снижение), %
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Болезни сердечно-сосудистой системы	52,4	50,0	53,7	57,0	59,8	54,7	59,6	+8,9
Новообразования	9,0	12,3	13,2	13,2	13,4	15,8	13,6	-13,9
Старость	20,4	20,2	18,9	14,5	11,2	12,1	10,3	-14,9
Внешние причины	9,9	9,6	9,3	8,0	8,0	8,2	6	-26,8
Прочие	8,3	7,9	4,9	7,3	7,6	9,2	10,5	+14,1

**За 12 месяцев 2019 года в сравнении с аналогичным периодом  
прошлого года  
произошёл рост числа умерших:**

- от болезней эндокринной системы – на 1 случай (со 1 до 2) или на 100%;
- по болезней системы кровообращения – на 44 случая (с 435 до 479) или на 10,1%;
- от болезней органов дыхания – на 8 случаев (с 10 до 18) или на 80%;
- от болезней органов пищеварения – на 8 случаев (с 25 до 33) или на 32%;
- от болезней костно-мышечной системы – на 1 случай (с 1 до 2) или на 100%;

***произошло снижение числа умерших:***

- от инфекционных и паразитарных болезней – на 3 случая (с 6 до 3) или на 100%;
- от несчастных случаев, травм – на 23 случая (с 71 до 48) или на 32,4%;
- от новообразований – на 8 случаев (с 117 до 109) или на 6,8%;

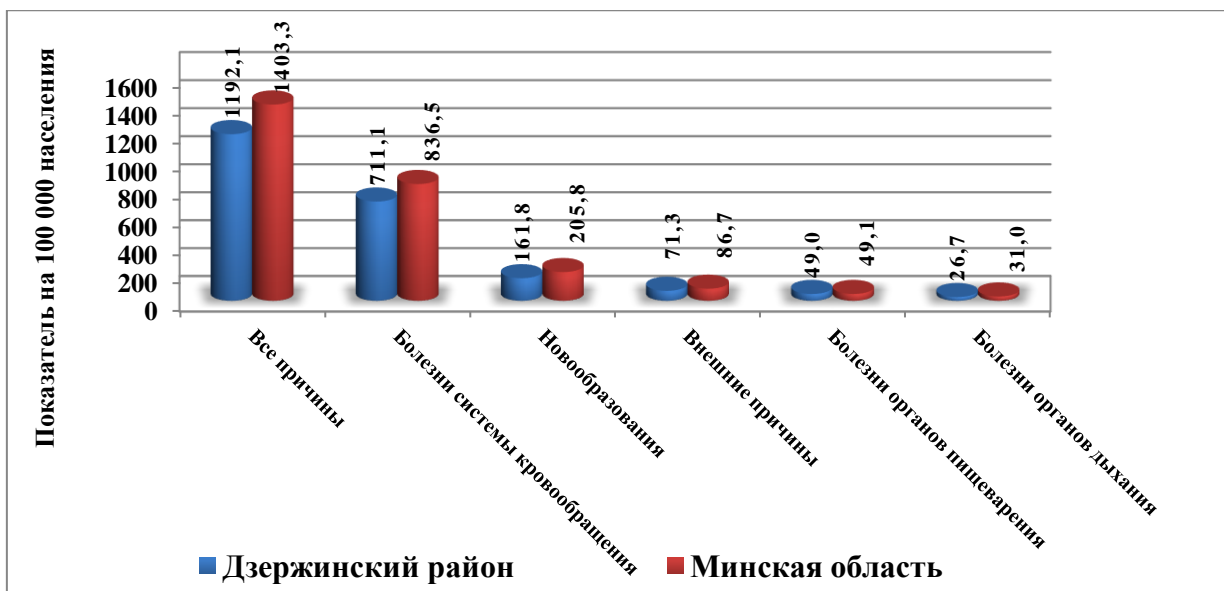
***появились случаи смерти:***

- от психических расстройств - 1 случай;
- от болезней нервной системы – 6 случаев.

Показатели смертности населения Дзержинского района в 2019 году по основным причинам смерти не превышают аналогичные показатели по Минской области (как и на протяжении ряда лет). Превышение показателя смертности от внешних причин наблюдалось только в 2017 и в 2018 гг. (таблица 2.9, рисунок 2.18).

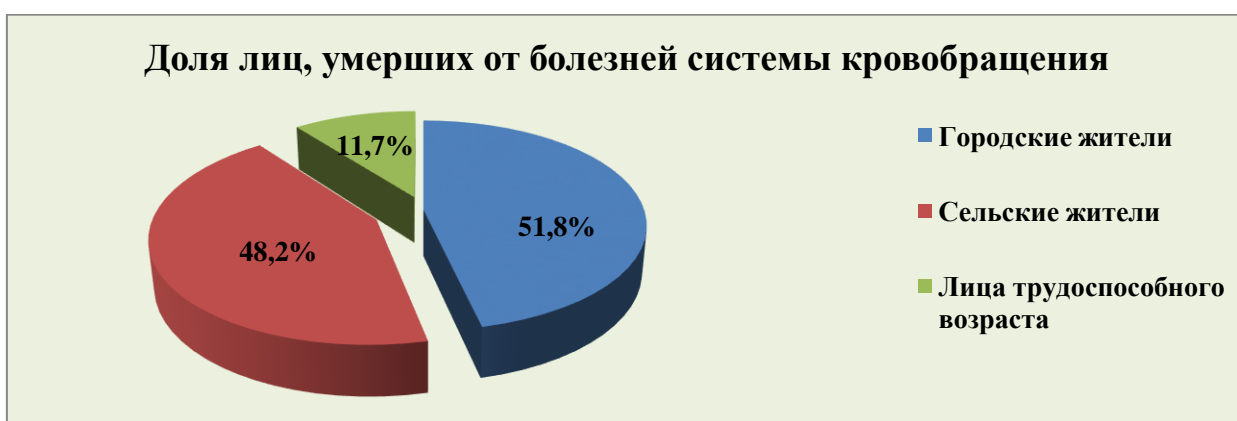
**Таблица 2.9.** Смертность населения по причинам смерти по Дзержинскому району и Минской области (на 100 тыс. населения).

<i>Причина смерти</i>	<i>Дзержинский район</i>				<i>Минская область</i>			
	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>Болезни системы кровообращения</b>	634,1	697,4	648,6	711,1	769,0	815,2	784,0	836,5
<b>Новообразования</b>	141,3	161,5	174,4	161,8	187,9	193,3	208,7	205,8
<b>Внешние причины</b>	96,7	99,6	105,9	71,3	103,4	98,7	95,1	86,7
<b>Болезни органов пищеварения</b>	33,8	31,7	37,3	49,0	41,2	43,3	46,0	49,1
<b>Болезни органов дыхания</b>	12,3	10,6	14,9	26,7	22,4	22,4	32,2	31,0
<b>Все причины</b>	1090,1	1172,9	1130,2	1192,1	1398,9	1400,1	1403,8	1403,3



**Рисунок 2.18. Смертность по основным причинам в 2019 году по Минской области и Дзержинскому району (на 100 тыс. населения).**

В 2019 году в Дзержинском районе от **болезней системы кровообращения** умерло 479 человек, из них 248 человек или 51,8% - городские жители. Коэффициент смертности составил 552,4 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 459,7). Доля сельских жителей – 48,2% или 231 человек, коэффициент смертности составил 1028,4 на 100 тыс. населения (в 2018 году – 1001,0). Из общего количества умерших от болезней системы кровообращения доля лиц трудоспособного возраста составляет 11,7% или 56 человек (из них 34 городских жителей и 22 сельских). Коэффициент смертности трудоспособного возраста на 100 тыс. населения составил в 2019 году 145,8 (в 2018 году – 127,2) (рисунок 2.19).



**Рисунок 2.19. Доля лиц, умерших от болезней системы кровообращения в 2019 году в Дзержинском районе (%).**

В структуре смертности населения Дзержинского района от болезней системы кровообращения в 2019 году преобладают: ишемическая болезнь сердца – 391 случай (в 2018 году – 330 случаев),

цереброваскулярные болезни – 68 случаев (2018 год – 84 случая), в основе которых лежит артериальная гипертензия, наличие которой увеличивает риск развития других сердечно-сосудистых заболеваний и смертности от них.

По причине **новообразований** в районе в 2019 году умерло 109 человек, из них городских жителей 61 человек или 56%, коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил 135,9 (в 2018 году – 132,3). Доля сельских жителей – 44% или 48 человек, коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил 213,7 (в 2018 году – 262,5). Из общего количества умерших от новообразований доля лиц трудоспособного возраста составляет 28,4% или 31 человек, из них 11 городских жителей и 14 сельских. Коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил в 2019 году 80,7 (в 2018 году – 98,7) (рисунок 2.20).



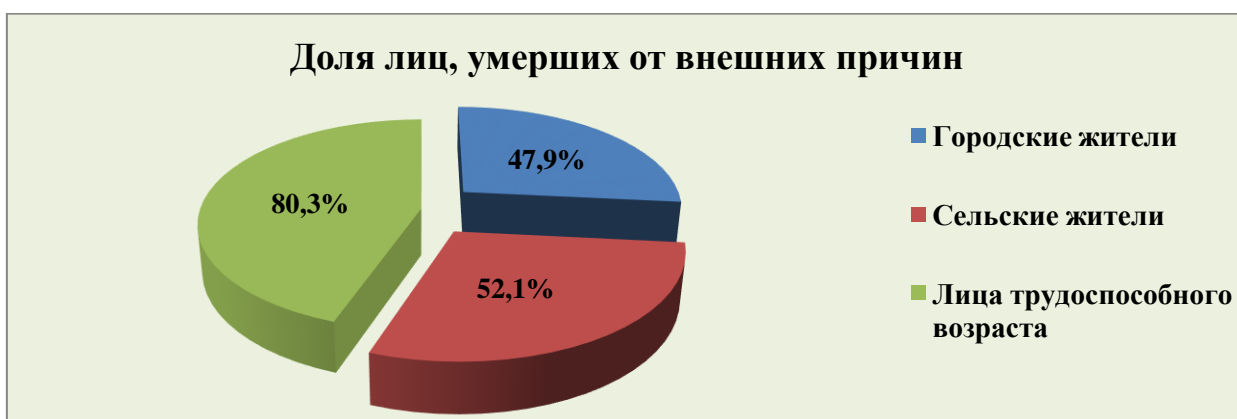
*Рисунок 2.20. Доля лиц, умерших от новообразований в 2019 году в Дзержинском районе (%).*

Достаточно большой процент в районе приходится на долю умерших от **старости** – 12,3% или 83 случая, причем на долю сельских жителей, умерших от старости приходится 66,3% или 55 человек, а на долю городских жителей – 33,7% или 28 человек. Коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил по городу 62,4 (в 2018 году – 60,6), по селу – 244,8 (в 2018 году – 253,6). Высокий уровень смертности от старости обусловлен возрастными особенностями населения района, и как следствием – увеличением уровня смертности от причин, связанных с биологическим процессом старения (рисунок 2.21).



*Рисунок 2.21. Доля лиц, умерших от старости в 2019 году в Дзержинском районе (%).*

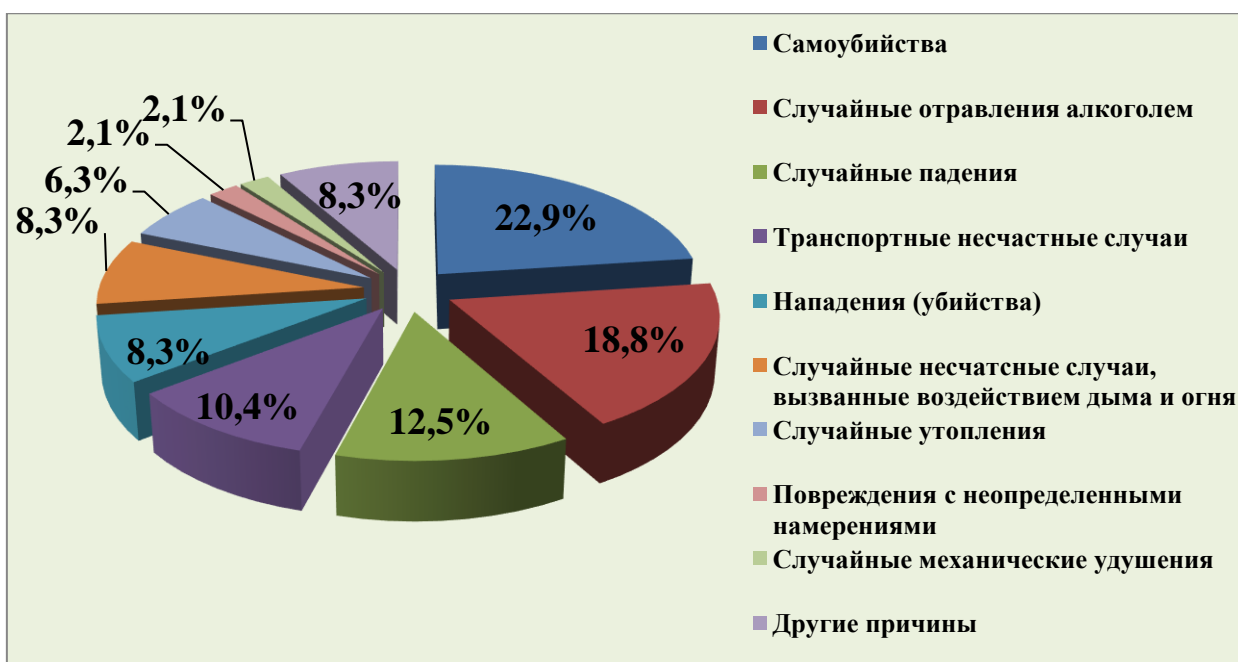
**Внешние причины** в структуре причин смертности занимают 4 место в 2019 году, от них умерло 48 человек, из них на долю городских жителей приходится 33,3% или 16 человек (из них от отравлений алкоголем умерло 4 человек, от самоубийств – 5 человек). На долю сельских жителей приходится 66,7% или 32 человек (из них от отравлений алкоголем умерло 5 человек, от самоубийств – 6 человек, 2 – от утопления). Коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил по городу 35,6 (в 2018 году – 76,3), по селу – 142,5 (в 2018 году – 169,1). От всех умерших от внешних причин на долю лиц трудоспособного возраста приходится 64,6% или 31 человек (из них 10 жителей города и 21 сельских жителей). Коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил 80,7 (в 2018 году – 148,0) (рисунок 2.22).



*Рисунок 2.22. Доля лиц, умерших от внешних причин в 2019 году в Дзержинском районе (%).*

В структуре смертности от внешних причин в 2019 году ведущие места занимали самоубийства – 22,9%, отравления алкоголем – 18,75%, случайные падения – 12,5% (рисунок 2.23).





**Рисунок 2.23. Причины смертности от внешних причин населения Дзержинского района в 2019 году.**

Смертность от **болезней органов пищеварения** занимает в Дзержинском районе в 2019 году 5 место (как и в 2018 году). Количество умерших от этих причин – 33 человек, из них 21 житель города (63,6%) и 12 сельских жителей (36,4%). Коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил по городу 46,8 (в 2018 году – 40,4), по селу – 53,4 (в 2018 году – 31,1). Из всех умерших от болезней органов пищеварения доля лиц трудоспособного возраста составляет 51,6% или 16 человек (из них 12 городских жителей и 4 сельских). Коэффициент смертности на 100 тыс. населения составил 41,7 (в 2018 году – 18,2) (рисунок 2.24).



**Рисунок 2.24. Доля лиц, умерших от болезней органов пищеварения в 2019 году в Дзержинском районе (%).**

Ситуацию со смертностью по Дзержинскому району во многом определяет смертность населения трудоспособного возраста.

Из 802 умерших от всех причин в 2019 году в районе 158 человек или 19,7% - это лица трудоспособного возраста (2018 – 164 чел., 2017 – 151 чел., 2016 – 149 чел., 2015 – 160 чел.). Из них на долю городского населения приходится 57% (90 человек), на долю сельского – 43% (68 человека) (рисунок 2.25).



**Рисунок 2.25. Смертность населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2019 году.**

**Увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста за 12 месяцев 2019 года в сравнении с 2018 годом произошло за счёт:**

- болезней системы кровообращения – на 7 случаев (с 49 до 56) или на 14,3%;
- болезней органов дыхания – на 12 случаев (с 2 до 14) или на 600%;
- от болезней органов пищеварения – на 9 случаев (с 7 до 16) или на 128,6%;

**Снижение смертности среди трудоспособного населения отмечено:**

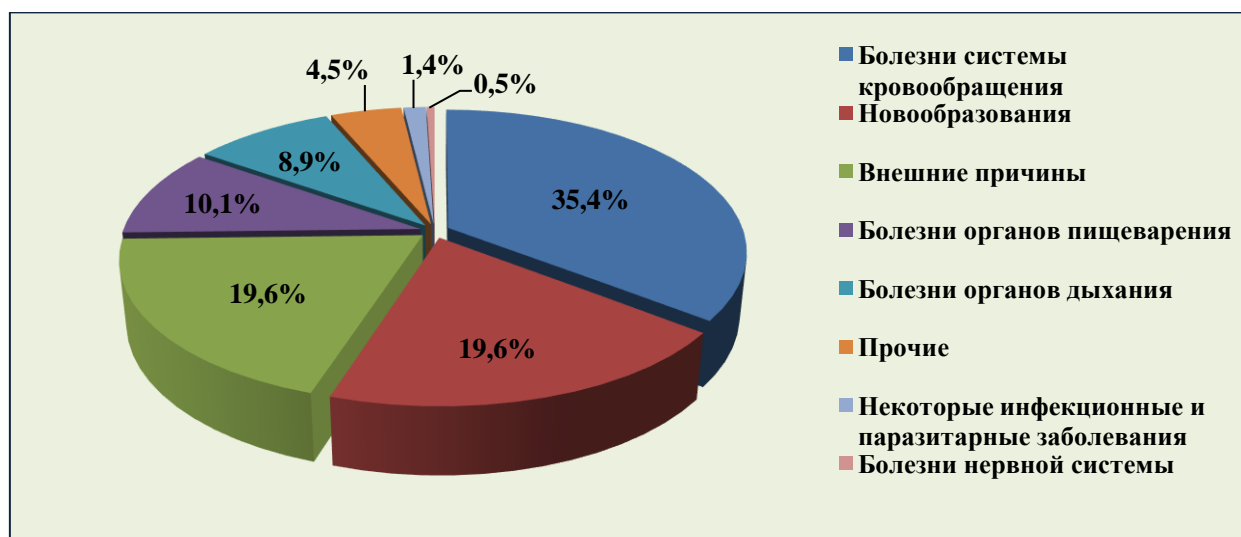
- от новообразований – на 7 случаев (с 38 до 31) или на 18,4%;
- от внешних причин – на 26 случая (с 57 до 31) или на 45,6%, в т.ч.:
  - от самоубийств – на 4 случая (с 13 до 8) или на 38,5%;
  - от случайных несчастных случаев, вызванных воздействием дыма, огня и пламени – на 4 случая (с 6 до 3) или на 100%.

Показатели смертности населения трудоспособного возраста в Дзержинском районе за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросли по следующим классам: болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения и дыхания; уменьшились: по новообразованиям, внешним причинам. Данные показатели не превышают аналогичные среднеобластные, кроме смертности от болезней органов пищеварения и дыхания (таблица 2.10).

**Таблица 2.10.** Показатели смертности населения трудоспособного возраста по причинам смерти в Дзержинском районе и Минской области (на 100 тыс. населения).

Причина смерти	Дзержинский район					Минская область			
	2016	2017	2018	2019	2018/ 2017 (рост/ сниже ние), %	2016	2017	2018	2019
Болезни системы кровообращения	146,5	146,5	132,4	145,8	+10,1	164,8	164,8	172,2	169,8
Новообразования	90,6	73,5	98,7	80,7	-18,2	99,3	99,3	105,4	107,3
Внешние причины	101,2	107,6	148,0	80,7	-45,5	132,0	132,0	119,6	111,0
Болезни органов пищеварения	29,3	29,3	18,2	41,7	+129,1	30,1	30,1	31,9	35,7
Болезни органов дыхания	16,0	16,0	7,8	36,5	+367,9	15,9	15,9	18,3	24,2
Все причины	397,0	396,3	425,8	411,4	-3,38	479,2	479,2	487,5	503,0

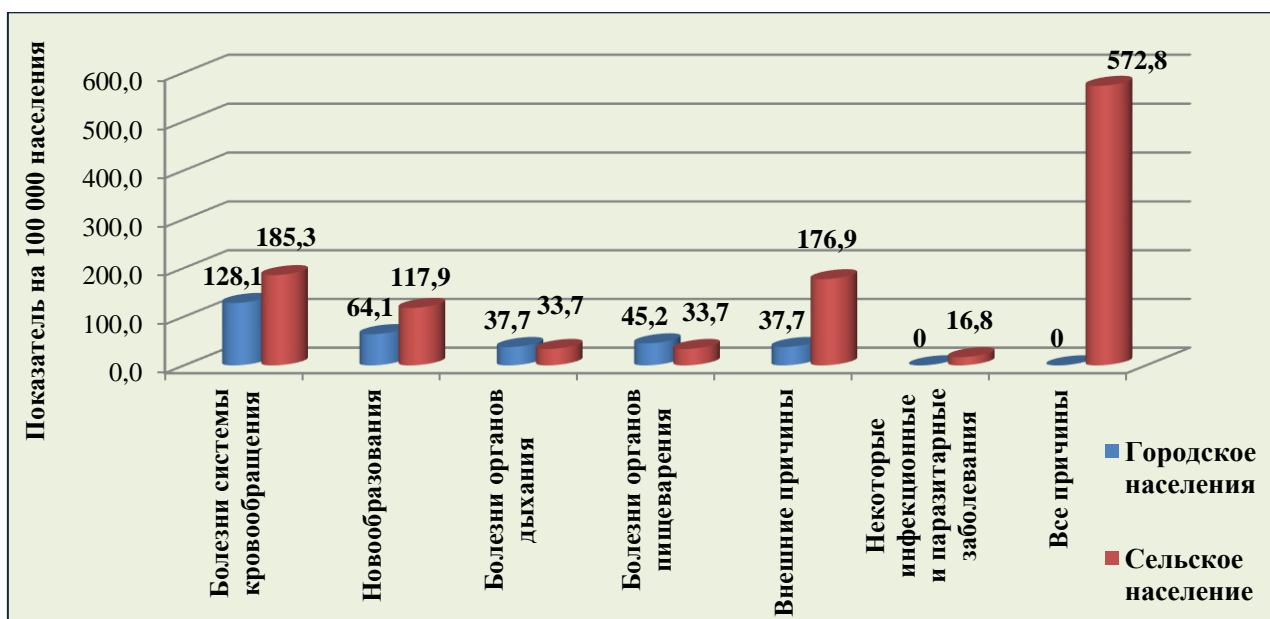
В структуре смертности населения трудоспособного возраста в Дзержинском районе в 2019 году первое место занимают болезни системы кровообращения – 35,4% (56 случаев), второе место – 19,7% (31 случай) - внешние причины и новообразования, третье место – болезни органов пищеварения – 10,2% (16 случаев), четвертое место – болезни органов дыхания – 8,9% (14 случаев) (рисунок 2.26).



**Рисунок 2.26.** Структура общей смертности населения трудоспособного возраста в Дзержинском районе в 2019 году.

Показатели причин смерти лиц трудоспособного возраста в 2019 году среди сельского населения Дзержинского района выше, чем среди

городского, за исключением смертности от болезней органов дыхания и пищеварения (рисунок 2.27).



**Рисунок 2.27. Смертность городского и сельского населения по классам причин смерти в 2019 году (на 100 тыс. населения).**

Смертность населения трудоспособного возраста в 2019 году снизилась на 1,58% к уровню 2018 года. Преимущественное снижение произошло за счет внешних причин и новообразований, удельный вес которых в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста составил по 19,6%.

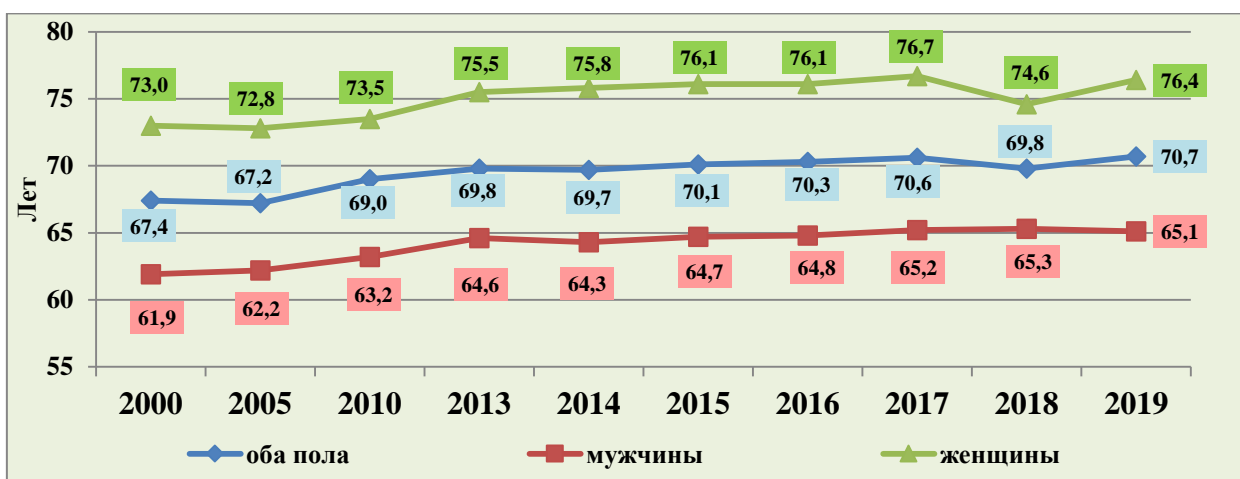
Рост смертности произошел преимущественно за счет населения городского населения (в общей популяции на 5,85%, в трудоспособном возрасте 6,96%). По сельскому населению практически нет изменений: в общей популяции снижение на 0,25%, в трудоспособном возрасте на 8,86%.

В структуре смертности общей популяции по гендерному признаку удельный вес мужчин составил 50,1%, женщин – 49,9%. В трудоспособном возрасте: мужчин – 77,85%, женщин – 22,12%.

Наибольший удельный вес смертности за 2019 год отмечается в возрастной группе населения старше трудоспособного возраста – 639 человек или 79,6% от всех случаев.

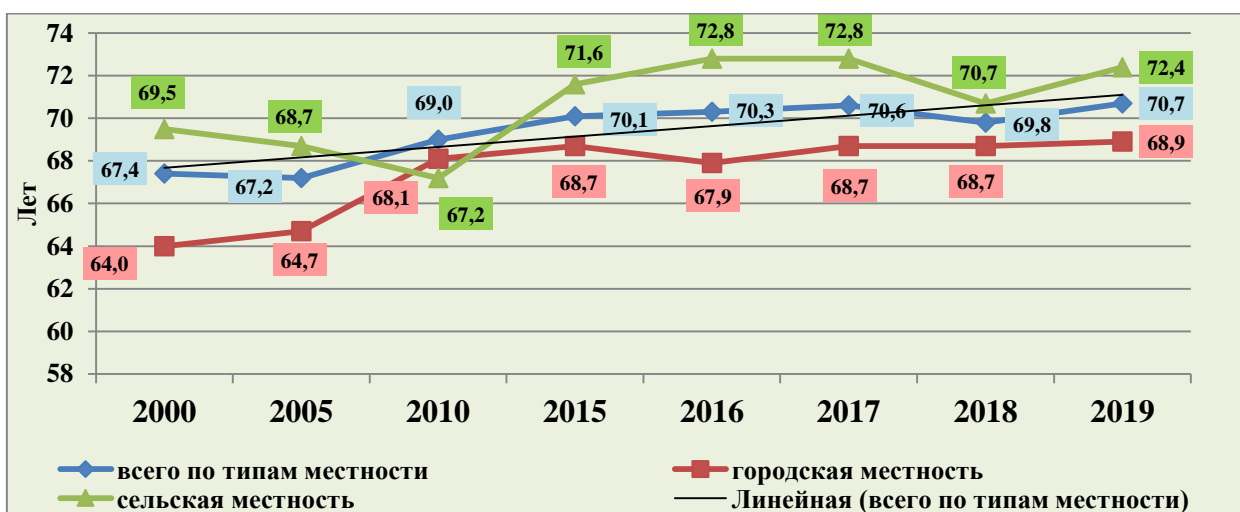
Одним из показателей, используемых для оценки общественного здоровья, является ожидаемая продолжительность жизни при рождении. Данный показатель наиболее адекватно отражает современный уровень смертности населения во всех возрастах и рассматривается как обобщенная характеристика качества жизни населения. Расчетный показатель в 2019 году для всего населения Дзержинского района

составил 70,7 года (увеличение на 1,29% по сравнению с 2018 годом), в том числе для мужчин - 65,1 года, для женщин – 76,4 лет. Несмотря на уменьшение показателя в 2018 году в динамике с 2000 года он увеличился на 3,3 года. Между тем, сохраняется значительный разрыв в величине показателя продолжительности жизни у женщин и мужчин, который в 2018 году составил 11,3 года (в 2018 году – 9,3 лет), что связано, прежде всего, с более высокой преждевременной смертностью среди мужчин (рисунок 2.28).



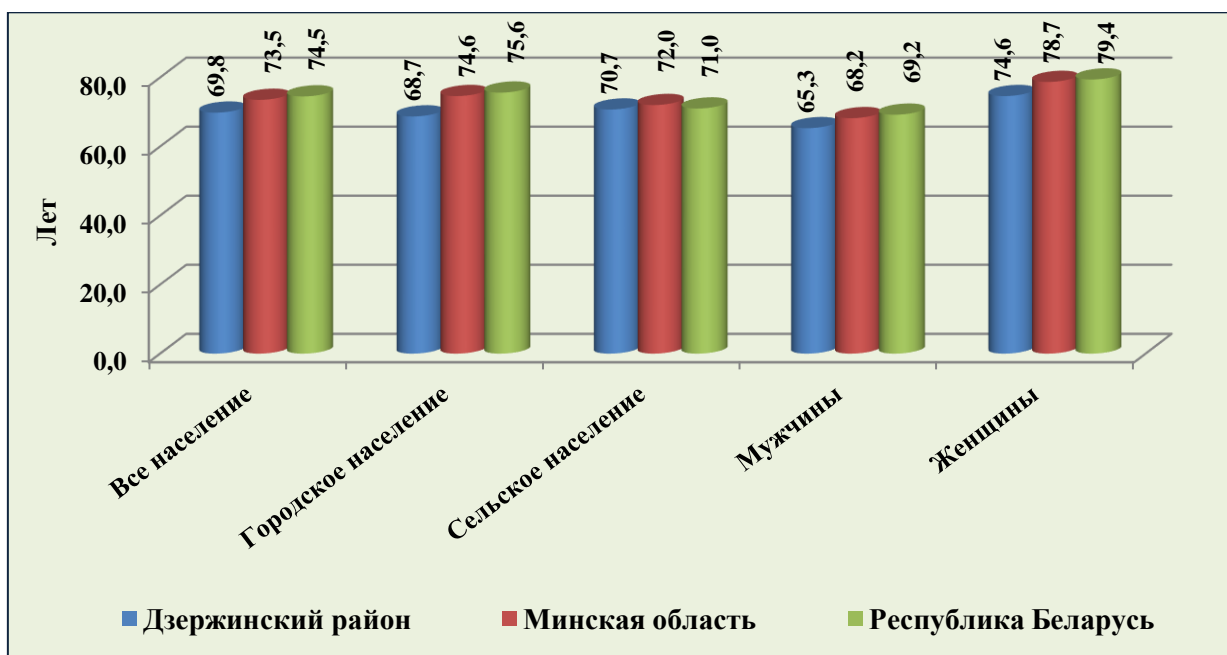
**Рисунок 2.28. Динамика средней продолжительности жизни населения Дзержинского района по полу (лет).**

Сохраняется разрыв в 2019 году и в величине показателя продолжительности жизни среди жителей сельской и городской местности – 3,5 года (в 2018 году – 42 года) (рисунок 2.29).



**Рисунок 2.29. Динамика средней продолжительности жизни населения Дзержинского района по типу местности (лет).**

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2019 году в Дзержинском районе ниже, чем по Минской области, как для всего населения, так и среди городского, а также среди мужского и женского населения (рисунок 2.30).



**Рисунок 2.30.** Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2019 году.

**ВЫВОДЫ:** оценка основных медико-демографических процессов в Дзержинском районе имеет ряд положительных и отрицательных моментов в развитии демографической ситуации:

1. В 2012-2018 годах в районе отмечается положительный показатель естественного прироста населения, однако в 2019 году этот показатель имеет отрицательное значение (-1,4), что связано со снижением рождаемости и увеличением смертности с 2016 по 2019 гг. (с 13,8 до 10,5‰ и с 10,9 до 11,9 соответственно).

2. В структуре причин смертности населения Дзержинского района в 2019 году ведущие места занимают болезни сердечно-сосудистой системы (увеличение на 10,1%), новообразования (снижение на 6,8%), внешние причины (снижение на 32,4%) в сравнении с 2018 годом.

3. Смертность населения трудоспособного возраста в 2019 году снизилась на 1,58 % к уровню 2018 года. Преимущественное снижение произошло за счет внешних причин и новообразований, удельный вес которых в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста составил по 19,6%.

4. Отмечается рост смертности среди населения среди городских и сельских жителей (в общей популяции на 5,3%; среди

городского населения – на 12,5%, среди сельского – на 0,57% к уровню 2018 года).

5. В 2019 году в районе умерло 4 ребенка в возрасте до 1 года, показатель младенческой смертности составил 5,3 на 1000 родившихся детей, превышая аналогичный показатель 2018 года на 43,2% (3,7 на 1000 родившихся) и среднеобластной показатель на 51,4% (3,5 на 1000 родившихся).

6. В 2019 году уменьшилось количество аборт на 1000 женщин на 51% по сравнению с 2018 годом.

7. Сохраняется неблагоприятная возрастная структура, наблюдаются признаки демографической старости, доля лиц старше трудоспособного возраста в 2019 году составила 22,6% (в 2018 году - 21,6%).

8. В 2019 году характерно увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни на 1,3%. По-прежнему, сохраняется значительный разрыв в величине данного показателя у женщин и мужчин, который в 2019 году составил 11,3 года (в 2018 году - 9,3 года), что связано с высокой преждевременной смертностью мужчин, и разрыв в величине показателя среди жителей сельской местности и городской – 3,5 лет.

Решить проблему демографической стабилизации можно, прежде всего, путём роста рождаемости и снижения случаев смертности населения в трудоспособном возрасте.

На закрепление положительных тенденций, создание условий для дальнейшего улучшения медико-демографической ситуации в Дзержинском районе, профилактики неинфекционных заболеваний направлены мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 - 2020 годы, достижение Целей устойчивого развития.

### **Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.**

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов – системы организации сбора данных, доступности медицинской помощи, наличия специалистов и т.д. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

**Общая заболеваемость населения.** В 2019 году было зарегистрировано 69856 заболеваний острыми и хроническими болезнями (в 2018 году – 69735 заболеваний), из которых 33968 случаев (48,6%) – с впервые установленным диагнозом (в 2018 году – 34180 случаев).

Уровень общей заболеваемости населения района, по данным обращаемости за медицинской помощью, составил 1034,5 на 1000 населения (снижение на 0,5%), показатель общей заболеваемости детского населения составил 1096,8‰ (снижение на 4,3%). Динамика общей заболеваемости в Дзержинском районе не имеет устойчивой тенденции и отмечает волнообразный характер (таблица 2.11).

**Таблица 2.11.** Динамика показателей общей заболеваемости населения Дзержинского района (на 1000 населения).

Годы	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Всего</b>	923,7	967,2	956,8	961,0	1039,8	1034,5
<b>В т.ч. детей</b>	1046,2	1048,8	1097,5	1105,5	1145,7	1096,8

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2019 году дети 0–17 лет составили 22,7%, взрослые 18 лет и старше – 77,3%, первичной заболеваемости – соответственно 39,3% и 60,7%.

В 2019 году в структуре общей заболеваемости отмечается рост практически по всем классам болезней, кроме болезней глаза и его придаточного аппарата, системы кровообращения, органов дыхания, органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани (таблица 2.12).

**Таблица 2.12.** Показатели общей заболеваемости населения по классам болезней (на 1000 населения).

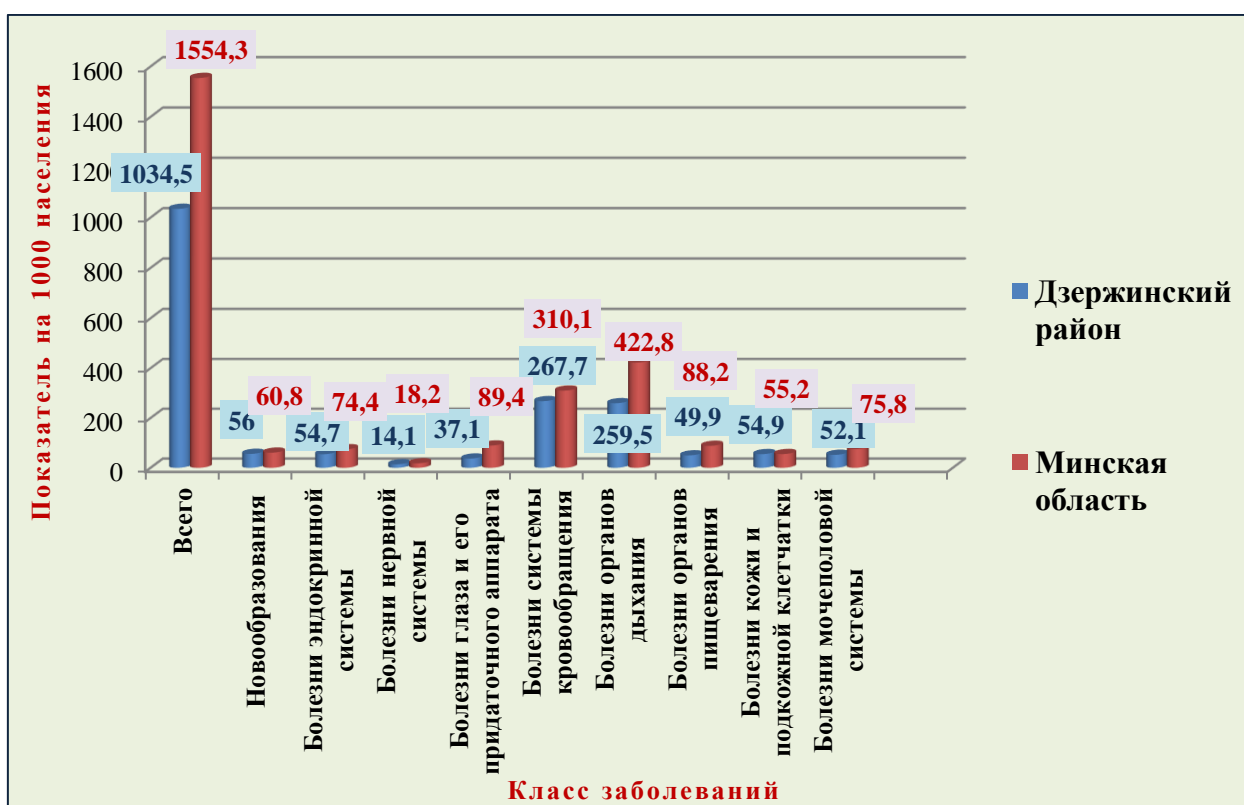
	Дзержинский р-н	Минская обл.	Дзержинский р-н	Минская обл.	Дзержинский р-н	Минская обл.
	2017		2018		2019	
	<b>Всего</b>					
<b>Всего</b>	961,0	1554,3	1039,8	1564,1	1034,5	1554,3
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	922,6	1459,5	1011,1	1485,4	1017,5	1480,8
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	1105,5	1929,7	1145,7	1872,6	1096,8	1840,1
	<b>Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания</b>					
<b>Всего</b>	16,0	37,9	17,8	40,6	20,8	38,6
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	12,2	36,2	13,4	37,7	16,9	32,5
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	30,0	44,5	33,9	51,8	35,1	62,1
	<b>Новообразования, из них</b>					
<b>Всего</b>	52,8	55,5	53,0	57,8	56,0	60,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	66,2	67,9	66,3	71,1	70,3	74,7
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	2,6	6,5	3,9	6,0	3,9	6,9
	<i>злокачественные новообразования</i>					



<b>Всего</b>	31,8	34,7	35,7	36,2	37,4	37,5
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	40,1	43,2	45,1	45,2	47,2	46,8
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,7	1,2	1,0	1,3	1,4	1,3
	<b>Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них</b>					
<b>Всего</b>	50,2	70,3	52,3	74,3	57,4	74,4
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	59,7	83,6	62,7	88,7	69,4	88,3
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	14,4	17,6	13,9	17,9	13,3	20,3
	<i>сахарный диабет</i>					
<b>Всего</b>	27,4	32,3	29,4	33,9	31,7	36,4
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	34,4	40,1	37,0	42,2	39,9	45,4
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	1,4	1,2	1,4	1,3	1,7	1,4
	<b>Психические расстройства и расстройства поведения</b>					
<b>Всего</b>	29,8	62,4	28,9	61,7	29,9	60,1
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	34,2	71,8	33,4	71,7	35,7	70,0
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	13,4	25,5	12,2	22,4	8,4	21,3
	<b>Болезни нервной системы</b>					
<b>Всего</b>	14,4	16,5	14,1	17,4	14,1	18,2
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	12,5	14,6	11,0	15,9	11,1	16,9
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	21,6	24,1	25,3	23,2	25,1	23,4
	<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>					
<b>Всего</b>	23,8	88,7	38,4	89,7	37,1	89,4
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	24,7	88,1	39,7	89,6	36,9	90,0
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	20,8	90,9	33,4	90,1	37,8	87,4
	<b>Болезни системы кровообращения, из них</b>					
<b>Всего</b>	200,2	289,1	277,0	300,5	267,7	310,1
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	246,3	355,5	344,0	370,7	334,4	383,0
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	26,9	26,6	29,2	25,5	23,7	26,9
	<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>					
<b>Всего</b>	78,8	93,9	104,3	98,1	99,8	101,1
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	99,6	117,3	132,4	122,9	126,9	126,8
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,5	1,0	0,5	0,9	0,6	0,9
	<i>ишемическая болезнь сердца</i>					
<b>Всего</b>	81,3	119,6	127,2	126,6	126,6	131,5
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	102,9	149,8	161,5	158,9	161,2	165,3
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0	0	0	0		
	<i>цереброваскулярные болезни</i>					
<b>Всего</b>	18,0	38,9	26,4	39,0	25,3	38,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	22,8	48,7	33,5	48,8	32,2	48,8
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,1	0,1	0,1	0,5	0,1	0,1
	<b>Болезни органов дыхания</b>					
<b>Всего</b>	265,1	450,5	266,8	440,8	259,5	422,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	145,9	233,4	143,5	233,4	138,8	223,4
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	713,0	1310,3	722,7	1253,3	701,3	1138,0
	<b>Болезни органов пищеварения</b>					
<b>Всего</b>	58,6	89,4	55,4	88,3	49,9	88,2
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	65,4	93,8	60,0	92,7	53,2	91,2
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	33,0	71,7	38,7	71,2	37,7	76,8
	<b>Болезни кожи и подкожной клетчатки</b>					
<b>Всего</b>	51,1	59,7	42,9	55,9	54,9	55,2
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	41,8	55,4	33,6	51,7	51,8	50,1
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	86,2	76,7	77,2	72,5	66,3	74,7
	<b>Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>					

<b>Всего</b>	50,4	108,4	51,5	110,5	49,1	112,9
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	60,8	127,1	62,1	130,0	56,4	132,1
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	11,2	31,4	12,1	34,3	22,2	38,4
	<b>Болезни мочеполовой системы</b>					
<b>Всего</b>	51,9	74,8	46,3	76,3	52,1	75,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	61,6	88,2	54,6	90,4	61,3	89,7
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	15,6	21,7	15,5	21,3	18,3	21,7
	<b>Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>					
<b>Всего</b>	45,0	77,3	50,7	76,7	44,5	76,0
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	44,8	81,2	50,1	80,0	46,1	78,8
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	45,6	61,6	53,1	63,5	38,5	65,3

В 2019 году показатели общей заболеваемости населения Дзержинского района по основным классам болезней не превышают среднеобластные показатели, кроме болезней кожи и подкожной клетчатки (рисунок 2.31).



**Рисунок 2.31. Показатели общей заболеваемости населения Дзержинского района на фоне среднеобластного уровня за 2019 год (на 1000 населения).**

**Инвалидность.** Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний является инвалидность. Показатели инвалидности, как важные медико-социальные критерии общественного здоровья, отражают не только влияние заболеваемости и травматизма на трудоспособность населения, но и характеризуют состояние

профилактики, тяжесть заболевания и качество проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.

В 2019 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 356 человек, из них в трудоспособном возрасте 161 человека (в 2018 году - 339 человека, из них 153 человек в трудоспособном возрасте; в 2017 году – 252 человек, из них 129 человек в трудоспособном возрасте). Количество детей с установленной инвалидностью – 57 человек (в 2018 году – 41 человек; в 2017 году – 34 человека).

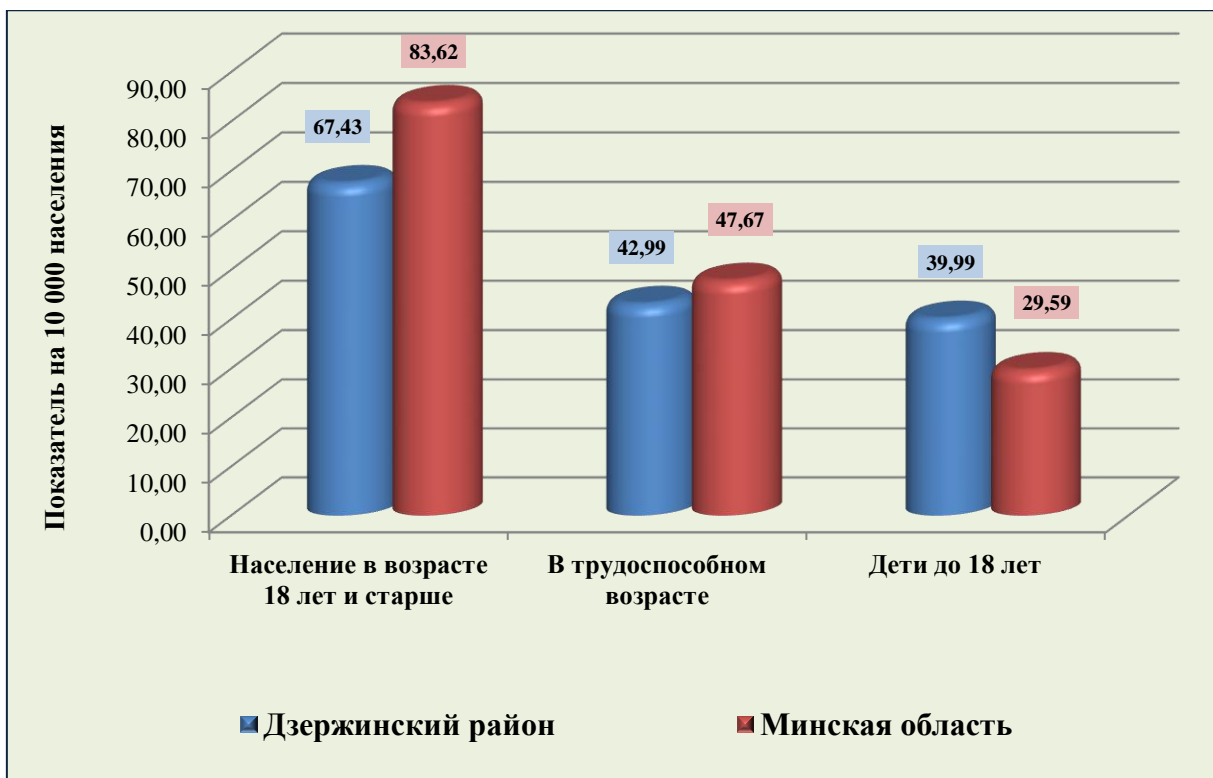
Уровень первичной инвалидности взрослого населения снизился и составил 61,31 на 10000 населения (в 2018 году – 67,78) – снижение на 9,5% и превышает показатель по Минской области – 83,62 на 10000 населения (в 2018 году – 81,03).

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте увеличился на 3,9% и составил 42,99 на 10000 населения, однако не превышает аналогичный показатель по Минской области – 47,67 на 10000 населения (таблица 2.13).

**Таблица 2.13.** Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте (на 10000 населения)

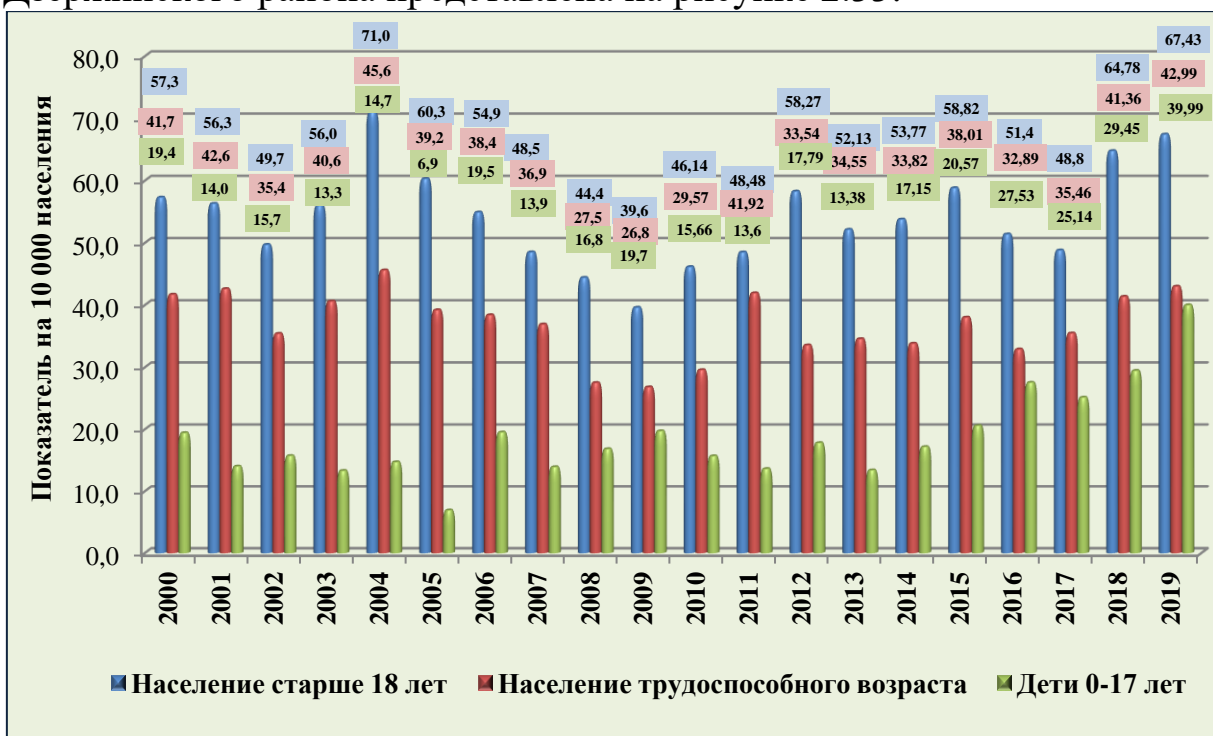
Годы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Дзержинский район	34,55	33,82	38,01	32,89	35,46	41,36	42,99
Минская область	43,18	39,73	41,70	41,82	46,32	45,25	47,67

Уровень первичной инвалидности детей на 10000 населения составил 39,99 (2018 год – 29,45) – рост на 35,8%. Данный показатель превышает аналогичный показатель по Минской области – 29,59 на 10000 населения (рисунок 2.32).



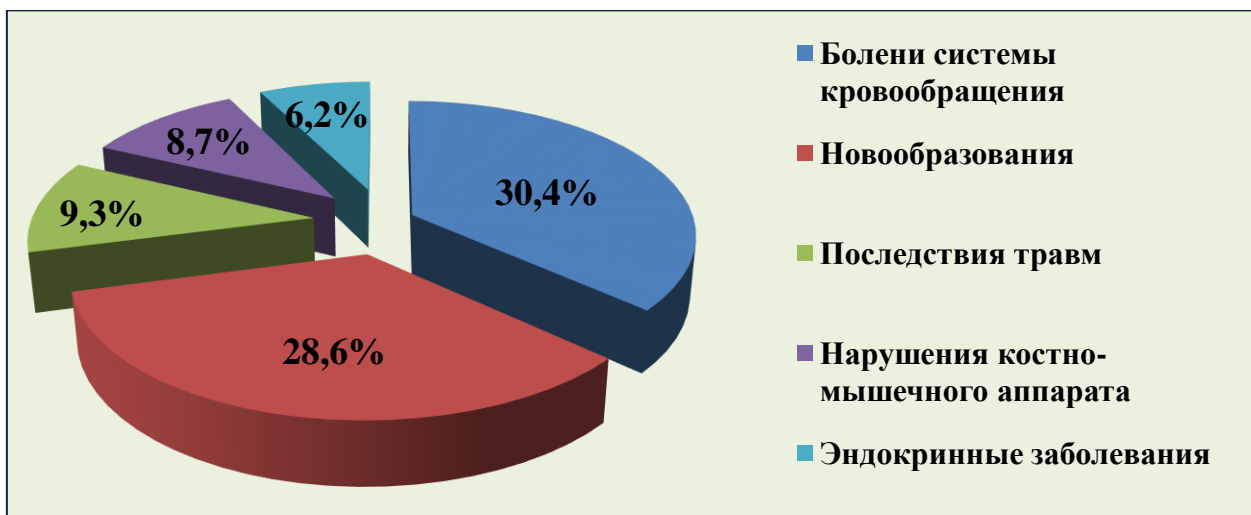
**Рисунок 2.32. Показатели первичной инвалидности населения в 2019 году (на 10000 населения).**

Динамика показателя первичной инвалидности населения Держинского района представлена на рисунке 2.33.



**Рисунок 2.33. Динамика первичной инвалидности населения Держинского района (на 10000 населения).**

В структуре инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2019 году первое место занимают болезни системы кровообращения – 49 случаев или 30,4%, второе место – новообразования (46 случаев или 28,6%); третье место – последствия травм (15 случаев или 9,3%), четвертое место – нарушения костно-мышечного аппарата (14 случаев или 8,7%) и на пятом месте – эндокринные заболевания (10 случаев или 6,2%) (рисунок 2.34).



*Рисунок 2.34. Структура инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2019 году.*

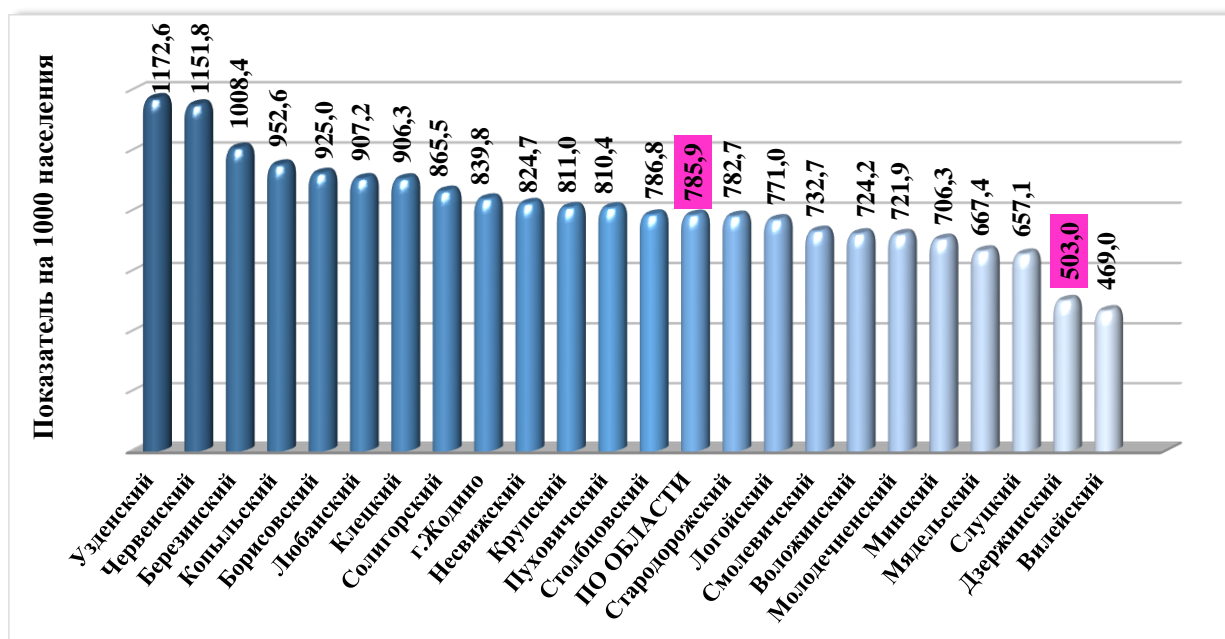
#### ***Первичная заболеваемость населения.***

Показатель первичной заболеваемости населения в 2019 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 1,3% и составил 503,0 на 1000 населения (в 2018 году – 509,6 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости детей повысился на 0,62% по сравнению с 2018 годом (таблица 2.14).

**Таблица 2.14.** Динамика показателей первичной заболеваемости населения (на 1000 населения).

Годы	2016		2017		2018		2019	
	Дзержинский район	Минская обл.	Дзержинский район	Минская обл.	Дзержинский район	Минская обл.	Дзержинский район	Минская обл.
Первичная заболеваемость всего	522,2	780,4	503,2	809,4	509,6	809,6	503,0	785,9
Взрослые	414,2	570,8	389,0	595,4	386,5	607,6	388,9	589,1
Дети	934,3	1623,7	932,5	1656,8	965,1	1600,7	920,9	1551,0

Показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2019 году, наряду с другими 10 районами Минской области, не превышает среднеобластной уровень, более того в Дзержинском районе зарегистрирован самый низкий уровень первичной заболеваемости среди районов Минской области (после Вилейского района) (рисунок 2.35).



**Рисунок 2.35. Уровень первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области в 2019 году.**

Анализ неинфекционной заболеваемости населения Дзержинского района показал, что в сравнении с 2018 годом в 2019 году зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: новообразования +1,7%; болезни эндокринной системы +51,3%, психические расстройства и расстройства поведения +61,5%; болезни нервной системы +5,5%; болезни уха и сосцевидного отростка +18,6%; болезни органов пищеварения +22,1%;

кожи и подкожной клетчатки +40,3%; болезни мочеполовой системы +36,9%.

Снижение темпов показателей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания -12,2%, болезни глаза и его придаточного аппарата -28,5%; болезни системы кровообращения -8,3%; болезни органов дыхания -3,75%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани -11,8%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -12,3% (таблица 2.15).

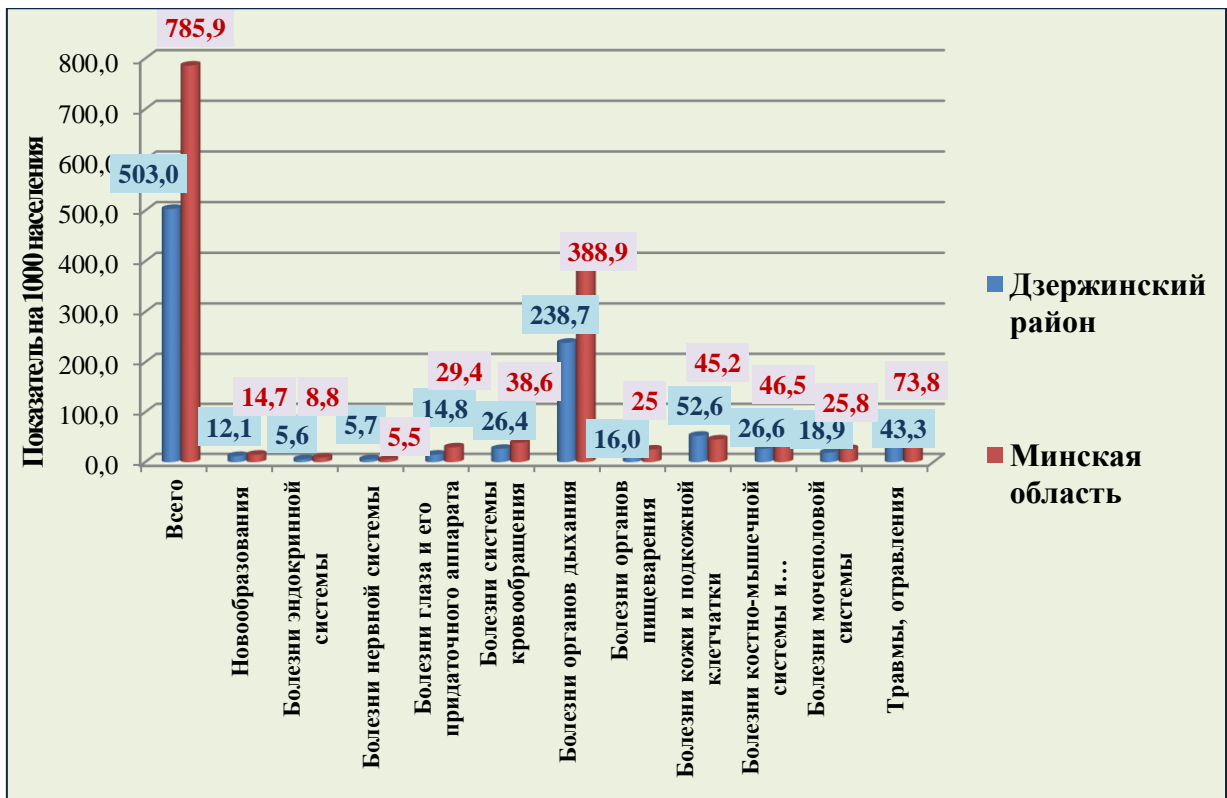
**Таблица 2.15.** Показатели первичной заболеваемости населения (на 1000 населения).

	Держинский р-н	Минская обл.	Держинский р-н	Минская обл.	Держинский р-н	Минская обл.
	2017		2018		2019	
	<b>Всего</b>					
<b>Всего</b>	503,2	809,4	509,6	809,6	503,0	785,9
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	389,0	595,4	386,5	607,6	388,9	589,1
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	932,5	1656,8	965,1	1600,7	920,9	1551,0
	<b>Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания</b>					
<b>Всего</b>	14,8	27,7	16,4	29,8	14,4	27,9
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	10,7	23,6	11,7	24,3	8,7	19,2
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	30,0	43,9	33,9	51,3	35,1	61,5
	<b>Новообразования, из них</b>					
<b>Всего</b>	15,2	14,0	11,9	18,1	12,1	14,7
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	18,8	16,7	14,2	21,9	14,6	17,6
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	1,9	3,3	3,1	3,1	2,9	3,5
	<i>злокачественные новообразования</i>					
<b>Всего</b>	4,0	4,6	4,3	4,6	5,1	4,7
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	5,1	5,7	5,4	5,7	6,4	5,9
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,0	0,1	0,3	0,2	0,4	0,1
	<b>Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них</b>					
<b>Всего</b>	3,1	8,9	3,7	8,3	5,6	8,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	3,4	9,7	4,3	9,2	6,6	9,6
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	1,9	5,6	1,2	4,6	1,9	5,8
	<i>сахарный диабет</i>					
<b>Всего</b>	2,2	3,0	2,6	3,0	3,5	3,0
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	2,7	3,7	3,3	3,7	4,4	3,7
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2
	<b>Психические расстройства и расстройства поведения</b>					
<b>Всего</b>	3,4	12,6	1,3	12,3	2,1	11,7
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	4,1	13,7	1,5	13,5	2,5	12,7
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,6	8,0	0,6	7,7	0,6	7,9
	<b>Болезни нервной системы</b>					
<b>Всего</b>	5,5	4,9	5,4	5,2	5,7	5,5
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	6,4	4,6	5,9	5,0	6,4	5,6
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	1,8	6,2	3,4	5,9	3,0	5,4
	<b>Болезни глаза и его придаточного аппарата</b>					
<b>Всего</b>	8,8	28,3	20,7	29,9	14,8	29,4

<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	7,3	25,0	20,5	27,5	12,8	27,7
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	14,6	41,4	21,6	39,2	21,9	36,0
	<b>Болезни системы кровообращения, из них</b>					
<b>Всего</b>	25,4	33,7	28,8	35,5	26,4	38,6
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	31,6	40,3	35,9	42,6	33,1	46,6
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	2,2	7,9	2,7	7,9	1,9	7,6
	<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>					
<b>Всего</b>	10,3	8,1	8,4	9,0	7,8	9,6
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	13,0	10,1	10,6	11,2	9,8	12,0
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3
	<i>ишемическая болезнь сердца</i>					
<b>Всего</b>	5,0	9,1	10,1	9,9	8,8	11,5
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	6,3	11,4	12,8	12,5	11,3	14,5
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
	<i>цереброваскулярные болезни</i>					
<b>Всего</b>	5,1	7,0	6,3	7,5	4,7	7,7
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	6,4	8,7	8,0	9,3	6,0	9,6
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	0,0	0,0	0,0	0,1	0	0
	<b>Болезни органов дыхания</b>					
<b>Всего</b>	243,9	418,7	248,0	408,0	238,7	388,9
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	125,8	200,5	126,0	198,9	118,3	189,9
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	687,7	1282,7	699,2	1226,9	679,4	1162,6
	<b>Болезни органов пищеварения</b>					
<b>Всего</b>	14,2	22,9	13,1	24,0	16,0	25,0
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	13,6	20,1	10,9	21,1	14,4	21,7
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	16,2	34,1	21,2	36,2	22,0	38,0
	<b>Болезни кожи и подкожной клетчатки</b>					
<b>Всего</b>	42,4	45,9	37,5	45,2	52,6	45,2
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	31,1	40,7	27,2	40,9	49,7	40,8
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	85,0	66,3	75,6	62,1	63,3	62,3
	<b>Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани</b>					
<b>Всего</b>	30,4	46,8	29,7	48,2	26,2	46,5
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	37,1	55,2	36,1	56,8	31,0	54,3
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	4,9	13,5	5,8	14,4	8,6	16,2
	<b>Болезни мочеполовой системы</b>					
<b>Всего</b>	16,7	23,1	13,8	24,4	18,9	25,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	19,1	26,0	15,6	27,7	21,3	29,5
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	7,7	11,8	7,4	11,5	9,9	11,6
	<b>Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин</b>					
<b>Всего</b>	43,8	75,1	49,4	74,7	43,3	73,8
<b>Взрослые 18 лет и старше</b>	43,6	78,7	48,6	77,7	45,0	76,1
<b>Дети от 0 до 17 лет</b>	44,6	61,0	52,2	62,8	37,3	64,7

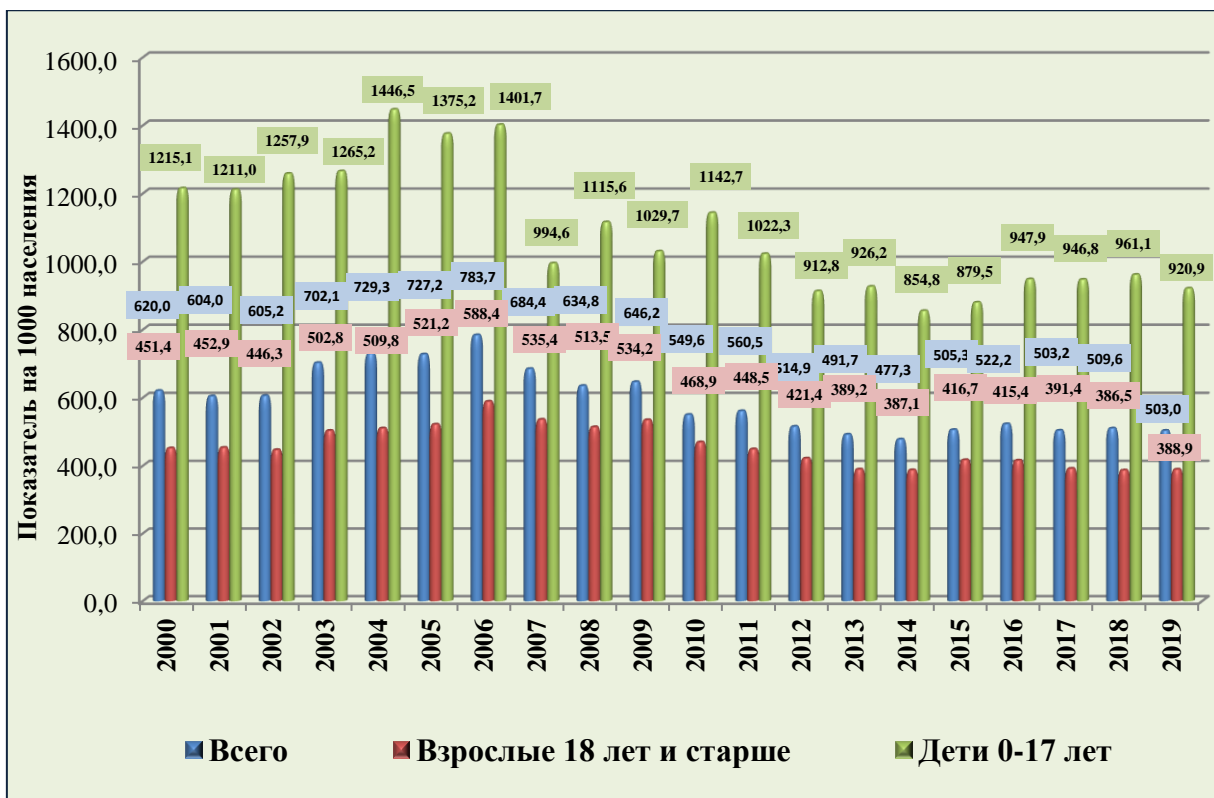
Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района по классам болезней в 2019 году не превышают среднеобластные показатели, кроме болезней нервной системы и кожи и подкожной клетчатки (рисунок 2.36).





**Рисунок 2.36. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района на фоне среднеобластного уровня за 2019 год (на 1000 населения).**

Динамика показателя впервые выявленной патологии населения Дзержинского района с 2000 по 2006 год имела устойчивую тенденцию к росту с максимальными значениями показателя первичной заболеваемости детей от 0 до 17 лет в 2004 году – 1446,5‰, взрослых 18 лет и старше в 2006 году – 588,4‰, всего населения в 2006 году – 783,7‰. Для 2007 года характерно значительное снижение показателей впервые выявленной патологии населения и, несмотря на волнообразный характер изменения данного показателя вплоть до 2018 года, превышения показателей, зарегистрированных в 2000-2006 годах, не отмечалось. Минимальные значения показателей первичной заболеваемости детей от 0 до 17 лет были отмечены в 2014 году – 854,8‰, всего населения в 2014 году – 477,3‰, взрослых 18 лет и старше в 2018 году – 386,5‰ (рисунок 2.37).



**Рисунок 2.37. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района (на 1000 населения).**

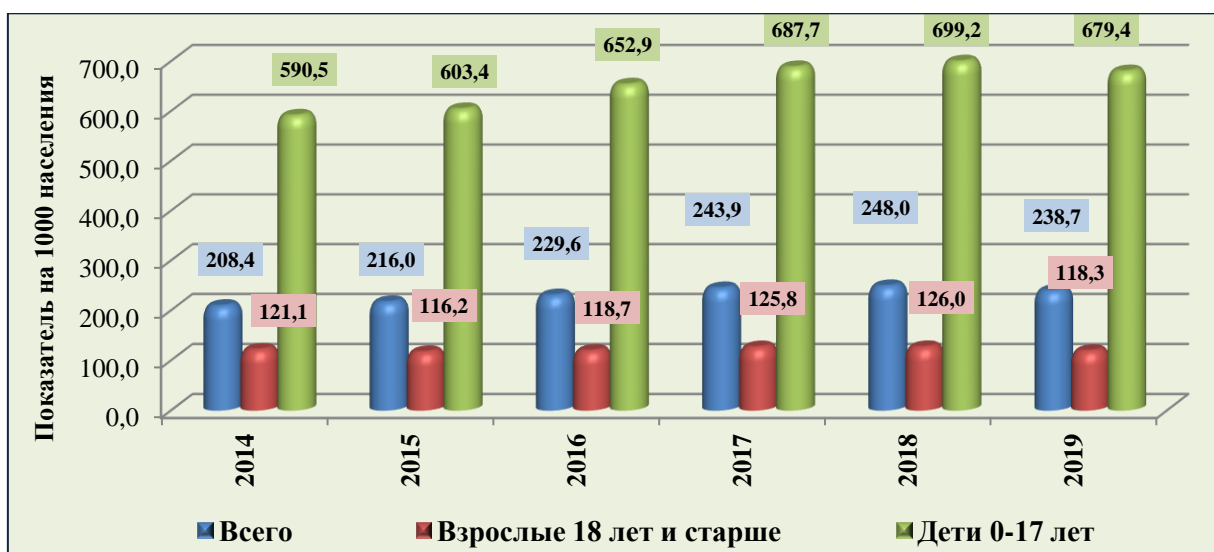
В структуре первичной заболеваемости населения района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (47,5%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (10,5%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,6%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,2%) (рисунок 2.38).



**Рисунок 2.38. Структура первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2019 году.**

Ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются **болезни органов дыхания**, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (25,1%), так и первичной (47,5%) заболеваемости. В 2019 году отмечено снижение показателя заболеваемости болезнями органов дыхания на 3,75%. Снижение произошло по многим нозоформам (например, острые респираторные инфекции -4,2%, заболеваемость пневмониями – 4,7%, вазомоторный и аллергический ринит -33,3%, хронический ринит, назофарингит, фарингит и синусит -50%), однако имеется и рост показателей в следующих заболеваниях: грипп +233%, астма +80%.

В различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составила 30,4%, у детей – 73,8%. Во всех возрастных группах населения среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 84,4% всей дыхательной патологии у взрослых и 94,8% - у детей (рисунок 2.39).

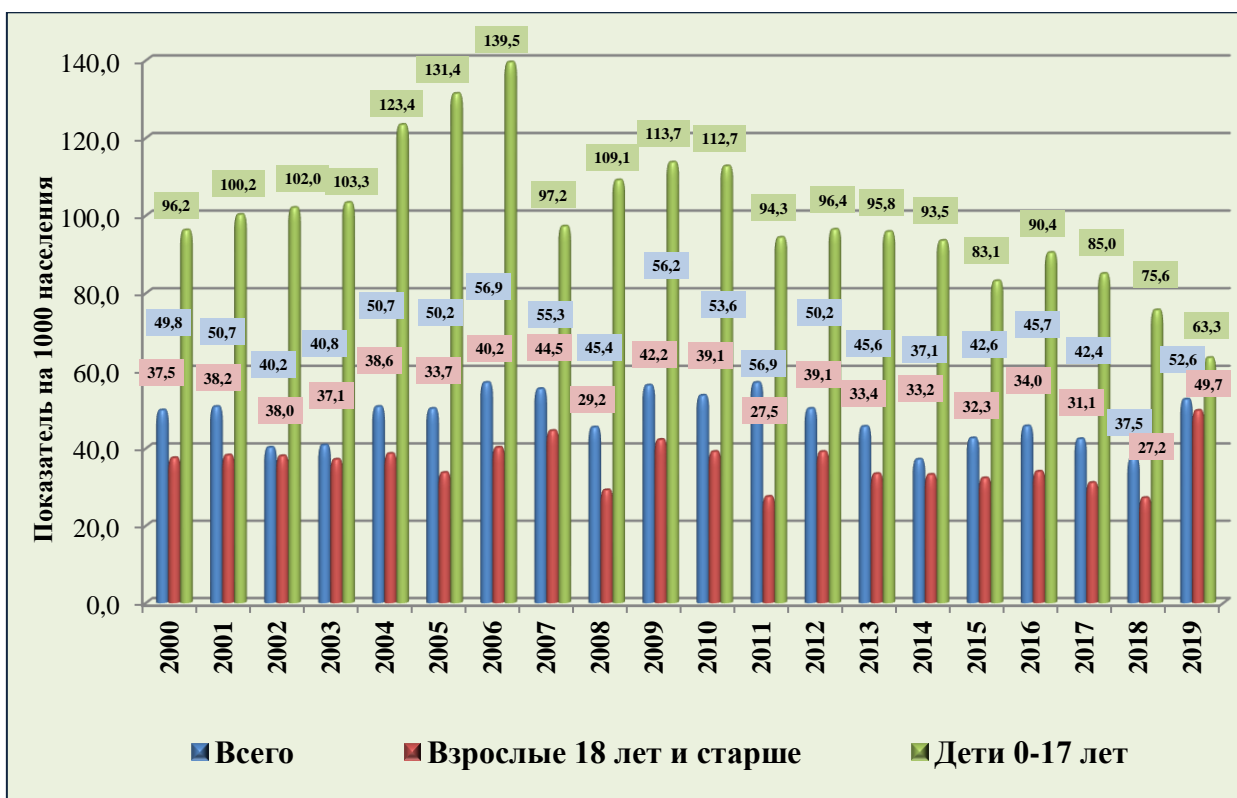


*Рисунок 2.39. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями органов дыхания (на 1000 населения).*

Второе место в структуре первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2019 году занимают **болезни кожи и подкожной клетчатки** (10,4%), удельный вес у взрослых – 9,9%, у детей – 12,6%). Из 3554 человек с болезнями кожи и подкожной клетчатки 74,2% (или 2637 человек) составили взрослые, среди которых большая часть (46,4% или 1223 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 25,8% (или 917 человек) – дети и подростки до 17 лет.

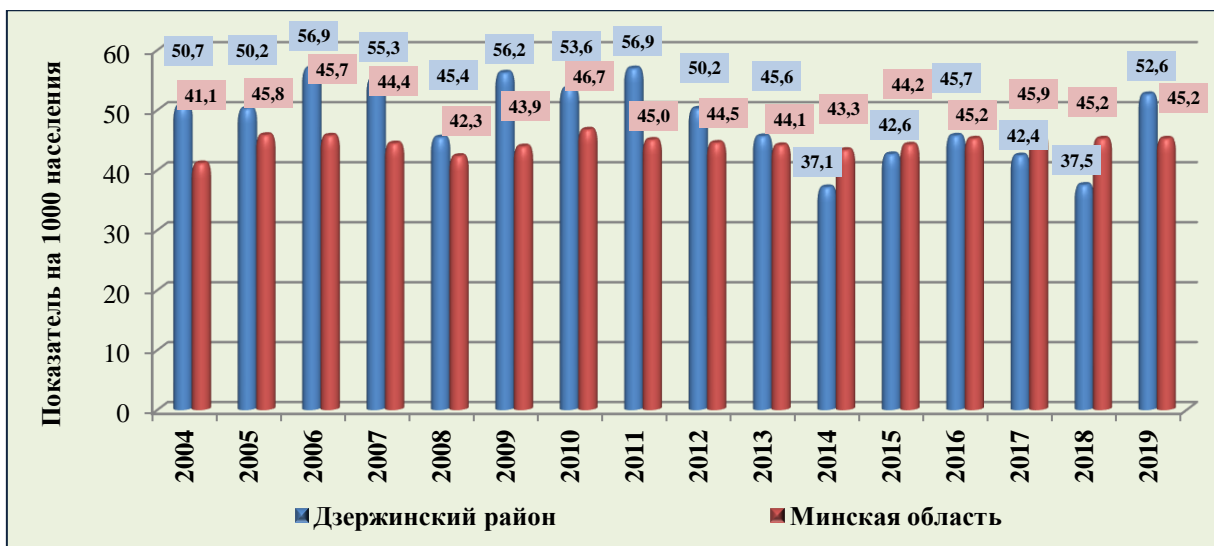
Многолетняя динамика по классу болезней кожи и подкожной клетчатки населения Дзержинского района носит волнообразный

характер с периодами спада и подъема, в последние года – с плавной тенденцией к снижению среди детей 0-17 лет (рисунок 2.40).



*Рисунок 2.40. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения).*

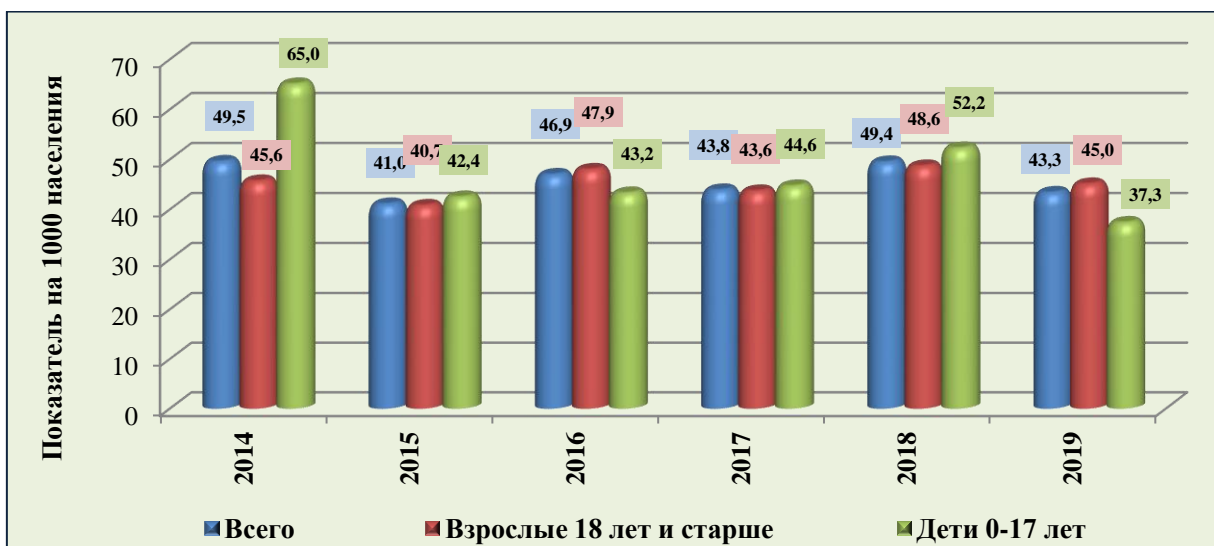
Однако, для показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки характерно превышение среднеобластного уровня в 2004-2013 гг., в 2016 и в 2019 гг. В 2019 году превышение данного показателя по Дзержинскому району над среднеобластным наблюдается во всех возрастных категориях (рисунок 2.41).



*Рисунок 2.41. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения).*

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли третье место в структуре заболеваемости населения Дзержинского района (удельный вес у взрослых – 8,9%, у детей – 7,4%).

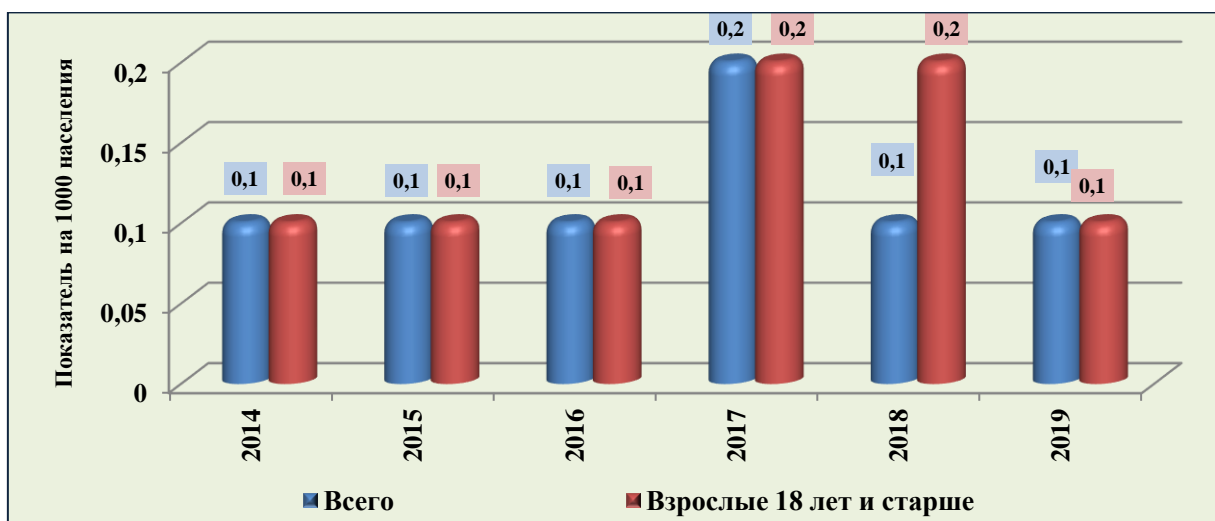
В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин обратилось 2925 человек (43,3 случая на 1000 населения), что на 12,3% меньше, чем в 2018 году (рисунок 2.42).



*Рисунок 2.42. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (на 1000 населения).*

Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2019 году 81,5% (или 2385 человек) составили взрослые, среди которых большая часть (76,6% или 1827 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 18,5% (или 540 человек) – дети и подростки до 17 лет.

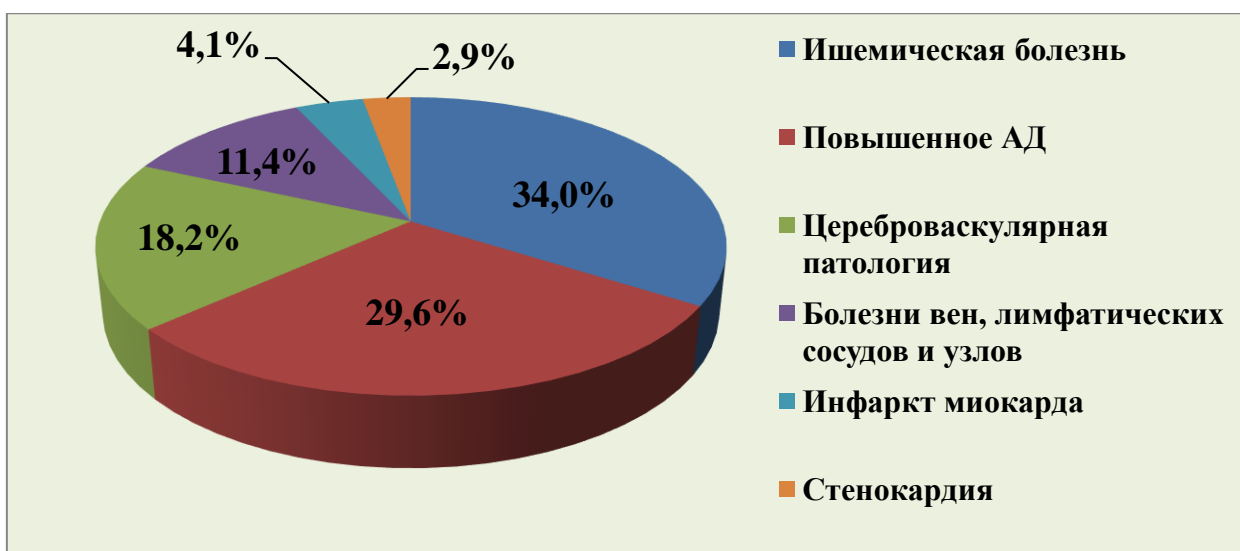
Больше всего пострадавших от внешних причин приходится на лиц с травмами конечностей – 53,3%. В 2019 году количество лиц, обратившихся с отравлениями алкоголем составило 5 человек (в 2018 году - 10 человек) (рисунок 2.43).



**Рисунок 2.43. Динамика отравлений алкоголем населения Дзержинского района (на 1000 населения).**

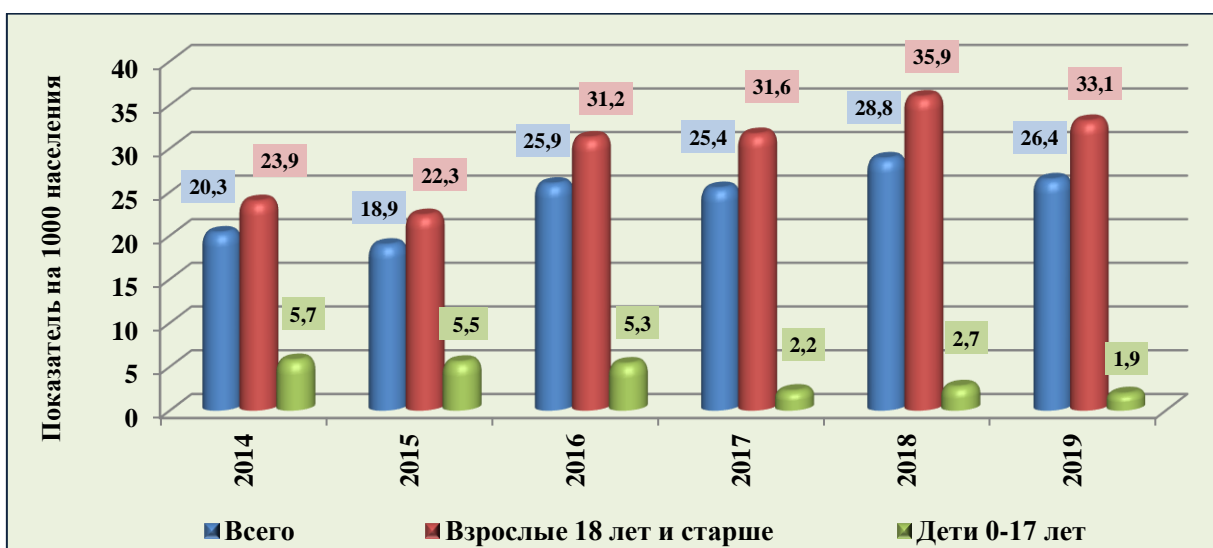
**Заболеваемость системы кровообращения** составила в 2019 году 25,9% от общей и 5,2% первичной заболеваемости и определила 59,7% всех случаев смерти населения. Из 1755 взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 52,3% - это население трудоспособного возраста.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 34,0% (из них 39,5% - лица трудоспособного возраста); болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 29,6% (из них 86,3% - лица трудоспособного возраста); цереброваскулярной патологии – 18,2% (из них 21,25% – лица трудоспособного возраста); болезням вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов – 11,4% (рисунок 2.44).



**Рисунок 2.44.** Структура первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения в 2019 году.

За предыдущие 5 лет характерен рост показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения, за исключением возрастной категории от 0 до 17 лет – характерно уменьшение показателя с 5,7<sup>0</sup>/<sub>00</sub> в 2014 году до 1,9<sup>0</sup>/<sub>00</sub> в 2019 году. В 2019 году данный показатель снизился во всех возрастных группах (рисунок 2.45).

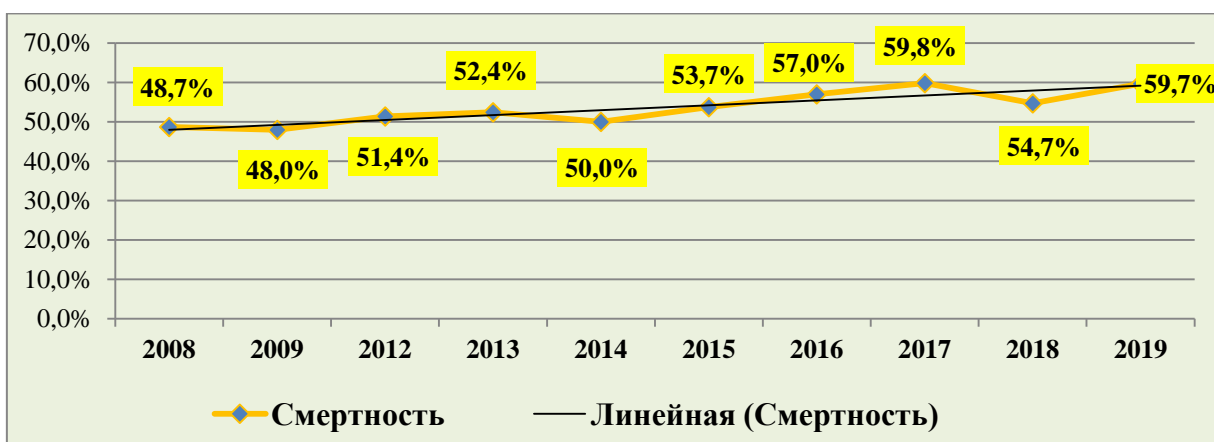


**Рисунок 2.45.** Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения (на 1000 населения).

Следует отметить, что показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения в

2019 году составил 26,4<sup>0</sup>/<sub>00</sub>, что не превышает среднеобластной показатель – 38,6<sup>0</sup>/<sub>00</sub>.

Профилактика и лечение болезней системы кровообращения на протяжении многих лет является одной из приоритетных проблем здравоохранения, что обусловлено значительными потерями, которые наносят данные заболевания в связи с преждевременной смертностью. В Дзержинском районе в последние годы отмечался рост смертности населения от болезней системы кровообращения – на 22,6% в 2019 году по сравнению с 2008 годом. В 2019 году по сравнению с 2018 годом характерно увеличение смертности от болезней системы кровообращения на 9,1% (рисунок 2.46).



*Рисунок 2.46. Динамика смертности населения Дзержинского района от болезней системы кровообращения (% от всех случаев смерти).*

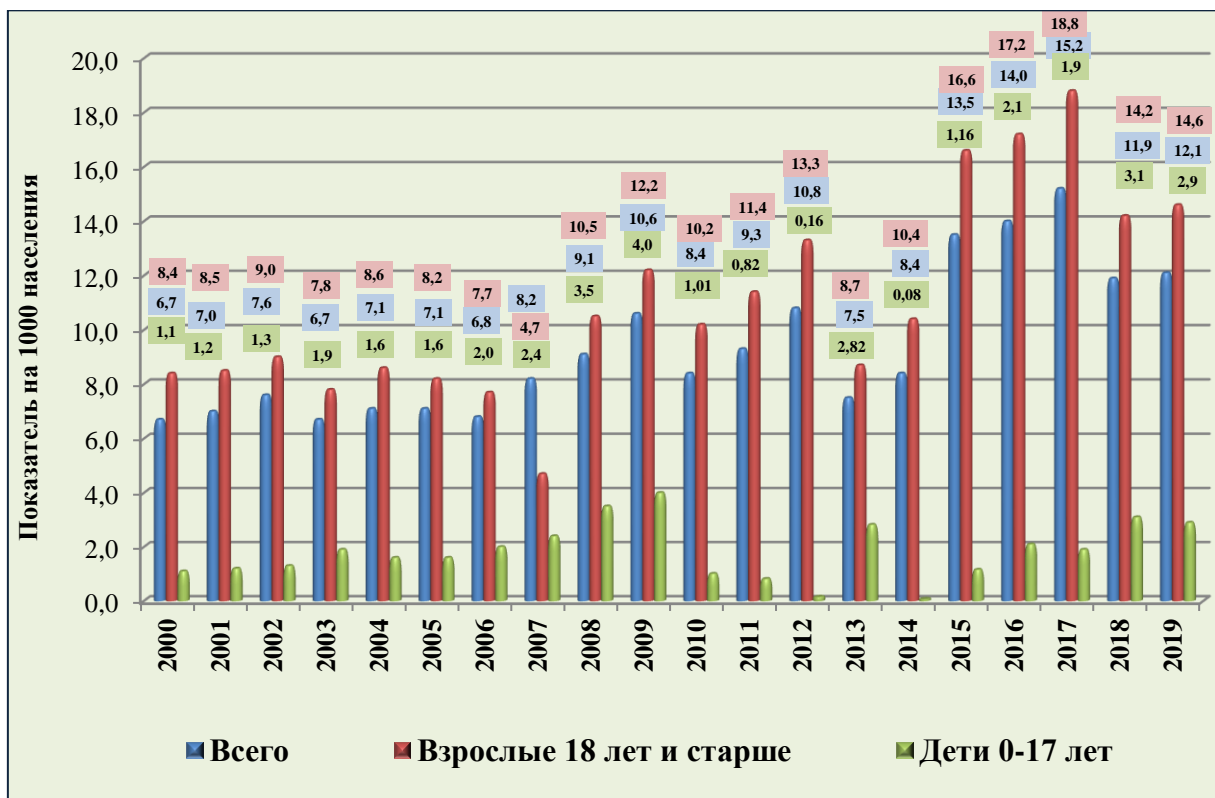
Патология класса **новообразований** остается одной из актуальных проблем здоровья населения. В 2019 году показатель первичной заболеваемости новообразованиями населения Дзержинского района увеличился на 1,7% и составил 12,1 на 1000 населения (в 2018 году – 11,9<sup>0</sup>/<sub>00</sub>), среднеобластной показатель в 2019 году составил 14,7 на 1000 населения.

В 2019 году в Дзержинском районе зарегистрировано 815 случаев новообразований, из них 343 (или 42,1%) – злокачественных. Отмечается рост детской онкозаболеваемости – в 2019 году в районе выявлено 42 случая новообразований у детей до 17 лет (показатель составил 2,9<sup>0</sup>/<sub>00</sub>, аналогичный показатель по Минской области – 3,5<sup>0</sup>/<sub>00</sub>), из них 6 случаев злокачественные.

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района новообразованиями носит волнообразный характер с периодами спада и подъема. С 2000 по 2007 гг. отмечаются относительно равные значения показателя заболеваемости новообразованиями. Период подъема заболеваемости

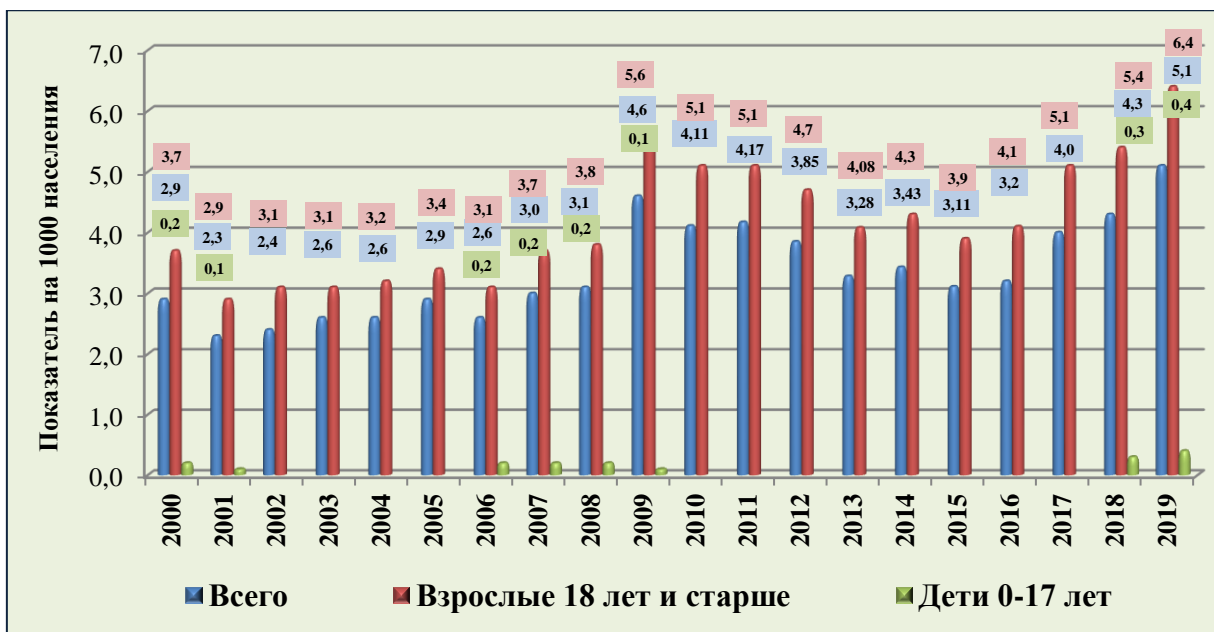


отмечается с 2008 по 2012 годы, 2013-2014 гг. характеризуются спадом онкозаболеваемости, а с 2015 по 2017 годы – отмечается значительный подъем. В 2017 году зарегистрировано максимальное значение показателей заболеваемости новообразованиями: среди всего населения – 15,2<sup>0</sup>/<sub>00</sub>, среди взрослых – 18,8<sup>0</sup>/<sub>00</sub> (рисунок 2.47).



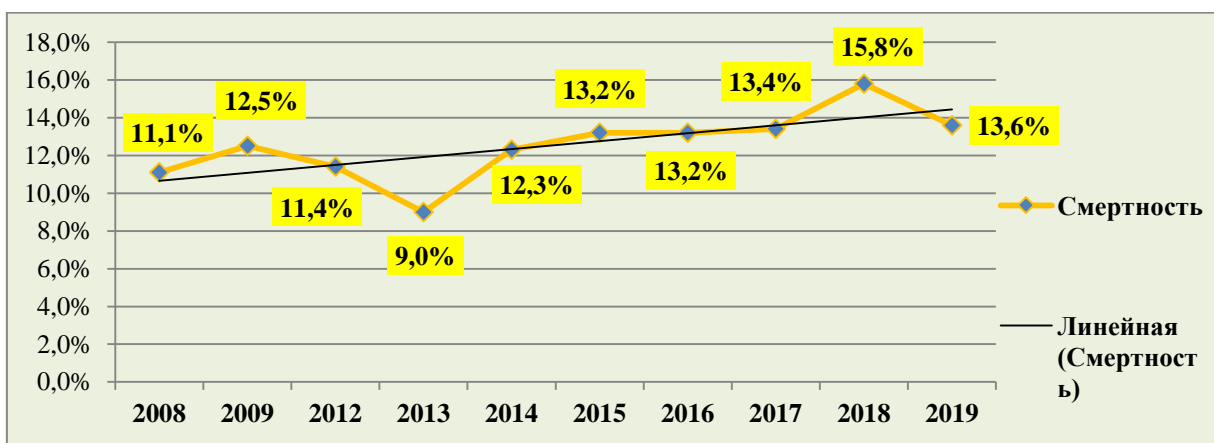
**Рисунок 2.47. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района новообразованиями (на 1000 населения).**

Первичная заболеваемость населения Дзержинского района злокачественными новообразованиями также носит волнообразный характер, в последние годы имеет тенденцию к росту (рисунок 2.48).



**Рисунок 2.48. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района злокачественными новообразованиями (на 1000 населения).**

Смертность от новообразований в Дзержинском районе характеризуется ростом: в 2019 году на 22,5% по сравнению с 2008 годом, однако снижением по отношению к 2018 году на 13,9% по сравнению с 2008 годом (рисунок 2.49).

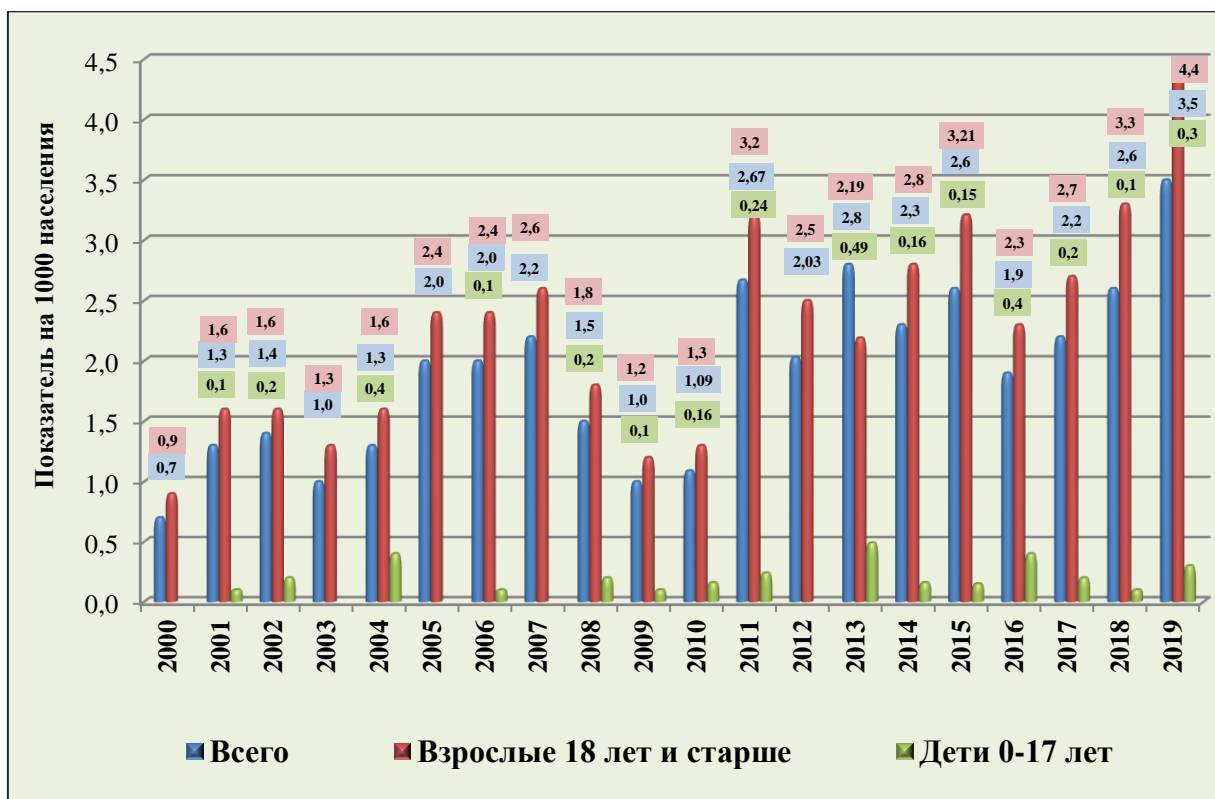


**Рисунок 2.49. Динамика смертности населения Дзержинского района от новообразований (% от всех случаев смерти).**

К неинфекционным заболеваниям, помимо сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний относится и сахарный диабет. В 2019 году отмечается рост показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом на 34,6% по сравнению с 2018 годом. Многолетняя динамика заболеваемостью сахарным диабетом имеет тенденцию к росту, хотя некоторые годы характеризуются спадом заболеваемости: 2003, 2009-

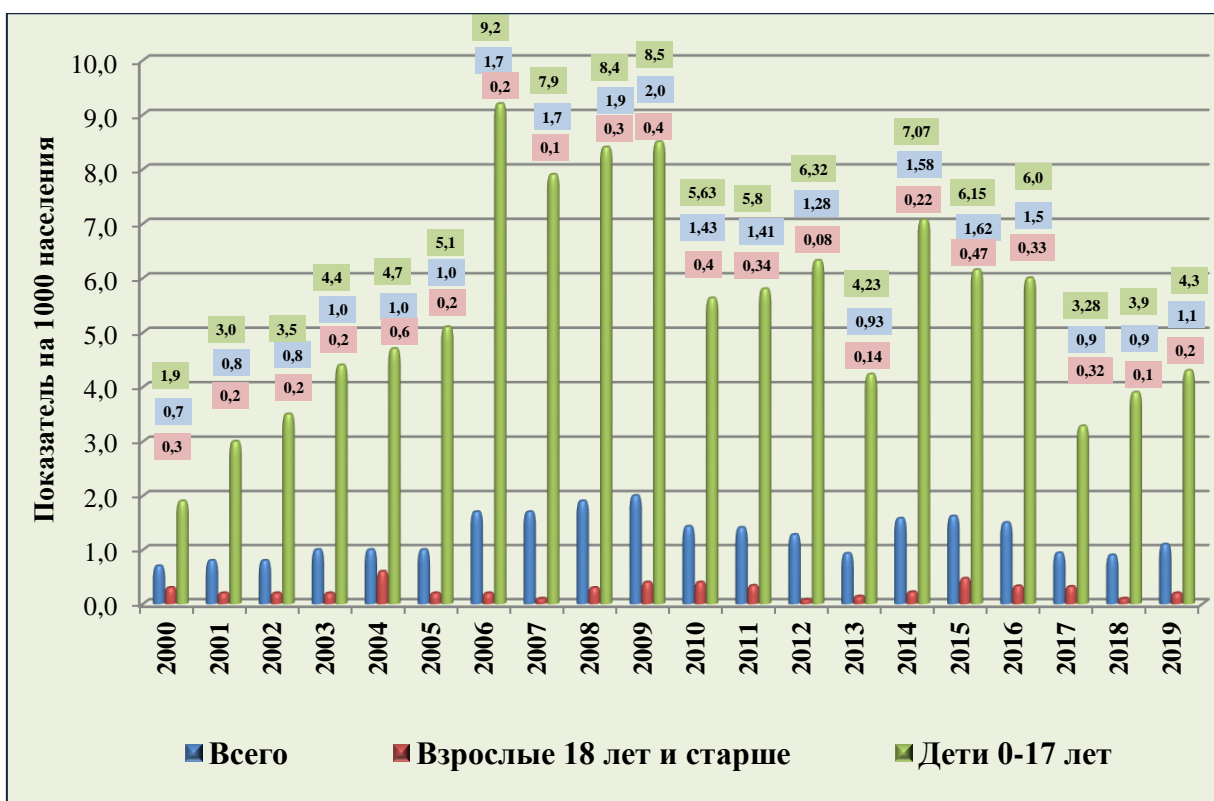


2010 гг., 2016 год. Показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом за последние 18 лет вырос в 5 раз (рисунок 2.50).



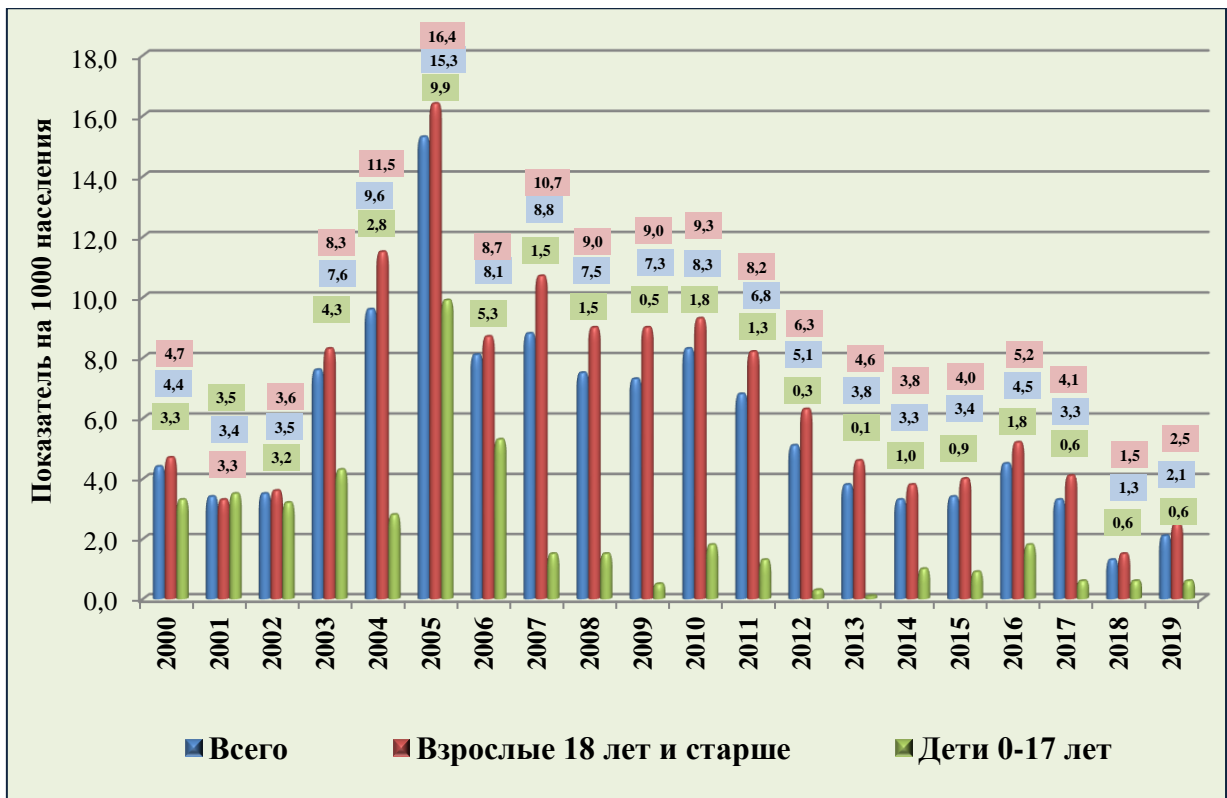
**Рисунок 2.50. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом (на 1000 населения).**

В 2019 году характерно увеличение показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями в сравнении с 2018 годом для всего населения района, в том числе детского населения от 0 до 17 лет – на 10,3%. Данный показатель (заболеваемость всего населения) по сравнению с 2000 годом увеличился на 57,1%. Максимальное значение данного показателя было зафиксировано в 2006 году – 9,2<sup>0</sup>/<sub>100</sub> (рисунок 2.51).



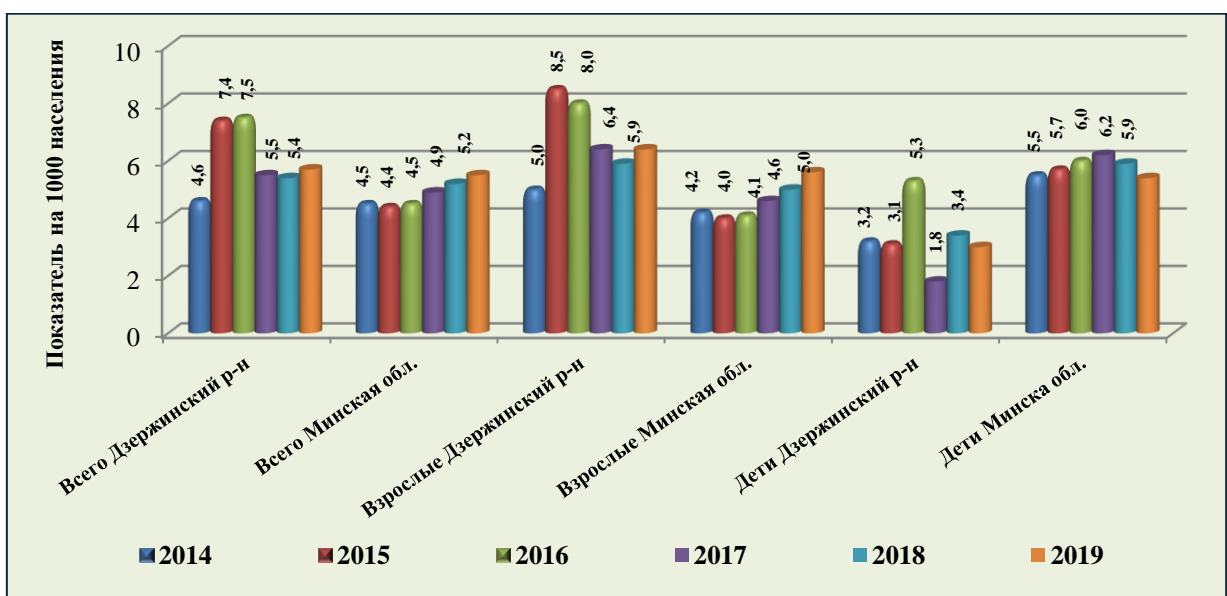
**Рисунок 2.51. Динамика частоты заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями населения Дзержинского района на 1000 человек за год (первичная заболеваемость).**

Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Дзержинского района в многолетней динамике имеет тенденцию к увеличению – в 2019 году на 61,9% увеличился показатель первичной заболеваемости населения по сравнению с прошлым годом и уменьшился на 52,3% по сравнению с 2000 годом. Наблюдался подъем заболеваемости с 2003 по 2005 с максимальными значениями в 2005 году: все население – 15,3<sup>0</sup>/<sub>00</sub>; взрослые – 16,4<sup>0</sup>/<sub>00</sub>, дети – 9,9<sup>0</sup>/<sub>00</sub> (рисунок 2.52).



**Рисунок 2.52. Динамика показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Дзержинского района (на 1000 человек).**

В Дзержинском районе в 2019 отмечено повышение темпов показателей заболеваемости по классу болезней нервной системы – увеличение на 5,5%. Отмечается превышение данного показателя, как и на протяжении последних 5 лет, над среднеобластным как среди всего населения, так и среди взрослого населения района (рисунок 2.53).



**Рисунок 2.53. Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 человек).**

### **Заболелаемость населения трудоспособного возраста.**

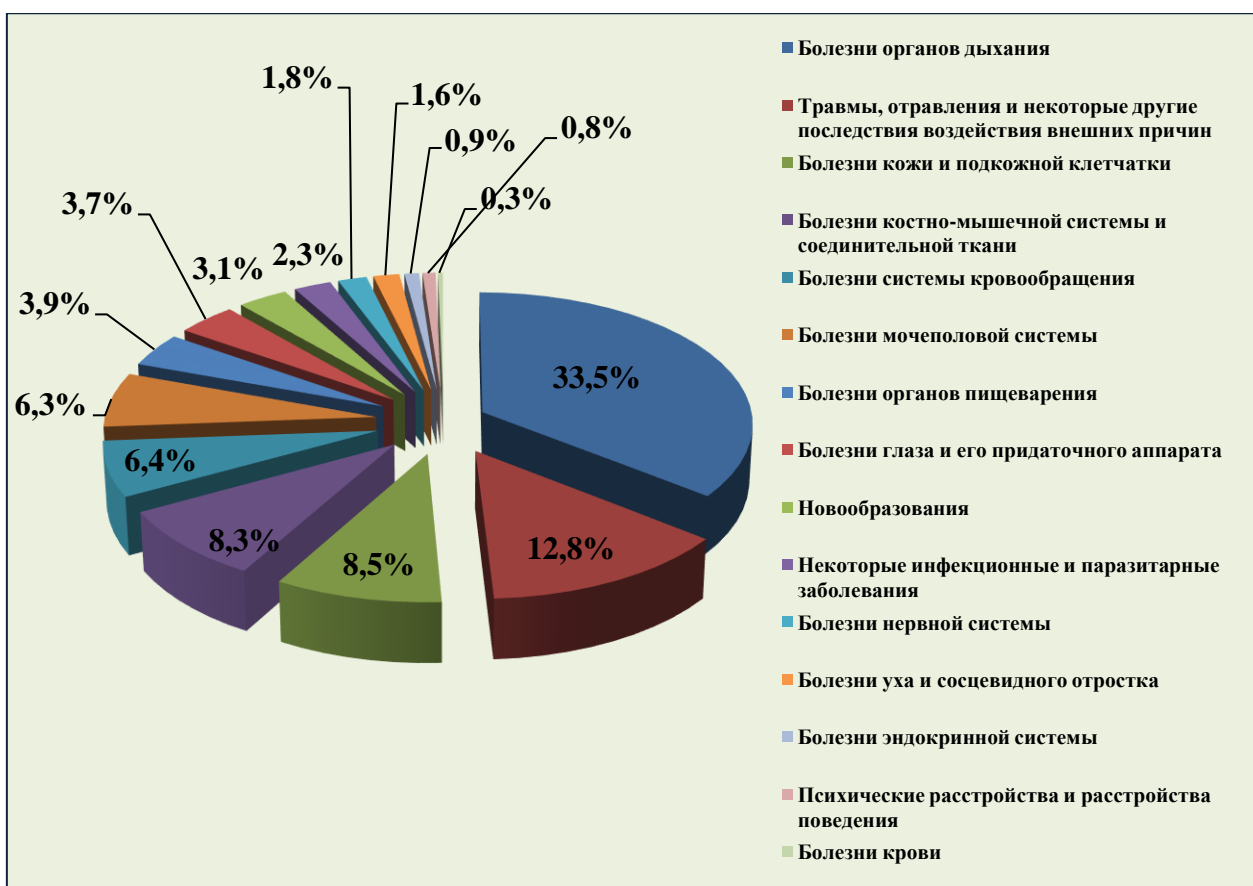
Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района составил в 2019 году 379 на 1000 населения – характерно снижение на 3,4% по сравнению с 2018 годом. В сравнении с предыдущим годом отмечается рост показателей первичной заболеваемости по следующим классам: новообразования – на 7,3%; болезни эндокринной системы – на 47,8%; болезни органов пищеварения – на 45,1% и уменьшение по следующим классам: болезни системы кровообращения – на 1,2%; болезни органов дыхания – на 6,5%; внешние причины – на 13,4%. Показатели первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста не превышают аналогичные среднеобластные (таблица 2.16).

**Таблица 2.16.** Первичная заболеваемость населения Дзержинского района трудоспособного возраста (на 1000 населения).

Годы	2016		2017		2018		2019	
	Дзержинский район	Минская обл.	Дзержинский район	Минская обл.	Дзержинский район	Минская обл.	Дзержинский район	Минская обл.
ТРУДОСПОСОБНЫЙ ВОЗРАСТ	<b>ВСЕГО</b>							
	427,4	606,9	414,8	634,1	392,3	640,5	379,0	540,1
	<b>НОВООБРАЗОВАНИЯ</b>							
	17,8	12,2	15,2	13,9	11,0	17,7	11,8	13,1
	<b>БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ</b>							
	2,1	7,6	1,6	7,4	2,3	6,7	3,4	6,5
	<b>БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ</b>							
	22,0	26,4	27,4	26,3	24,6	29,1	24,3	28,8
	<b>БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ</b>							
	123,1	224,2	141,4	238,0	135,8	233,8	127,0	194,4
	<b>БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ</b>							
	15,3	18,5	13,2	18,8	10,2	20,0	14,8	18,1
<b>ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ</b>								
50,1	85,7	47,5	91,5	55,9	89,5	48,4	77,0	

В 2019 году в Дзержинском районе было зарегистрировано 33968 заболеваний с впервые установленным диагнозом, из них трудоспособное население составляет 42,1% (14310 человек).

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (33,5%), второе место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,8%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,5%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,3%) (рисунок 2.54).

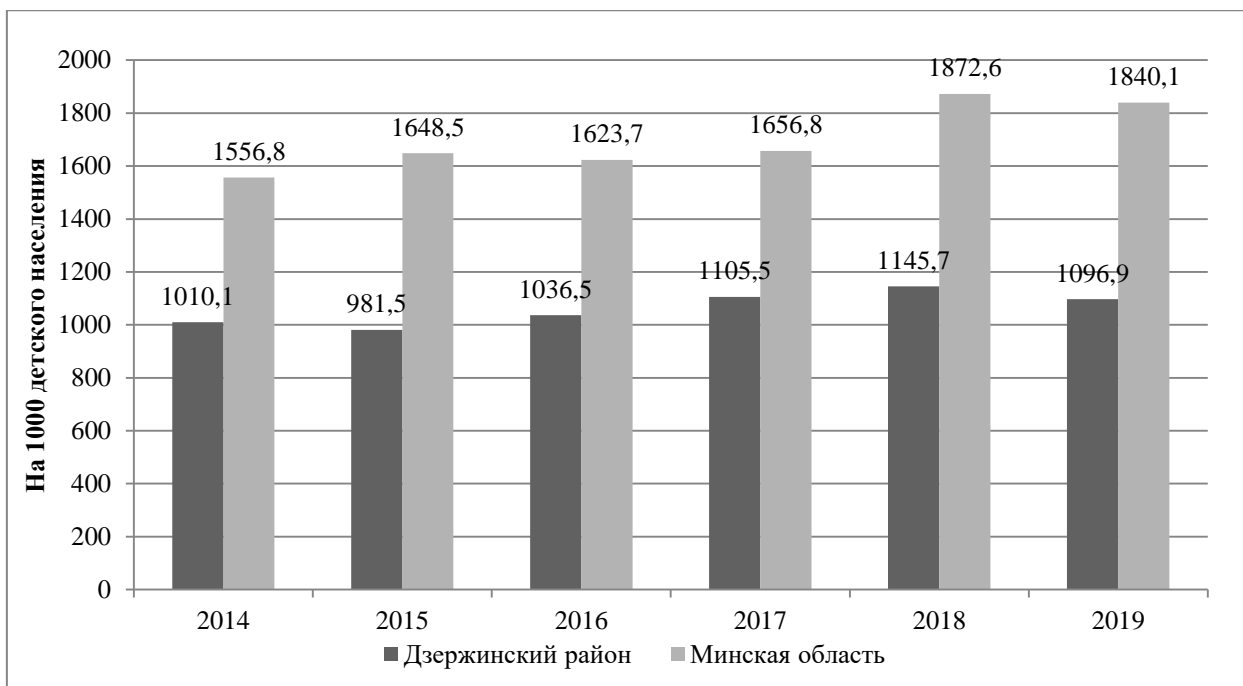


**Рисунок 2.54. Структура первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2019 году.**

### **Заболеваемость детского населения**

В динамике за 5-летний период уровень первичной соматической заболеваемости имеет тенденцию к росту.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом общая заболеваемость детского населения имела тенденцию к снижению на 11,2% и составила 1 029,9 на 1 000 детского населения (в 2018 году – 1 145,7 на 1 000 детского населения) (рисунок 2,55), но за 2018 год данный показатель ниже областного на 40,4% (в 2019 составил 1840,1 на 1 000 детского населения).



**Рисунок 2.55. Заболеваемость детского населения Дзержинского района за период 2014-2019 годы**

На территории отмечается положительная динамика показателей впервые зарегистрированной заболеваемости детей по отношению к 2018 году – снижение на 4,6%, что составило 920,9 на 1000 детского населения (2018 год – 965,1 на 1 000 детского населения), но за 2019 год данный показатель ниже областного на 40,6% (1551,0 на 1 000 детского населения).

Структура заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущими годами не изменилась и выглядит следующим образом (рисунок 2.56.):

первое место занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 63,9% всей первичной детской патологии, при этом отмечается устойчивый тренд снижения показателя данной группы заболеваний в сравнении с 2018 годом на 5,8%, что составляет 658,6 на 1000 детского населения (в 2018 году – 699,2 на 1000 детского населения). Данный показатель не превышает аналогичные среднеобластные показатели (в 2019г. – 1162,6 и в 2018г. - 1226,9 случаев на 1000 детского населения соответственно);

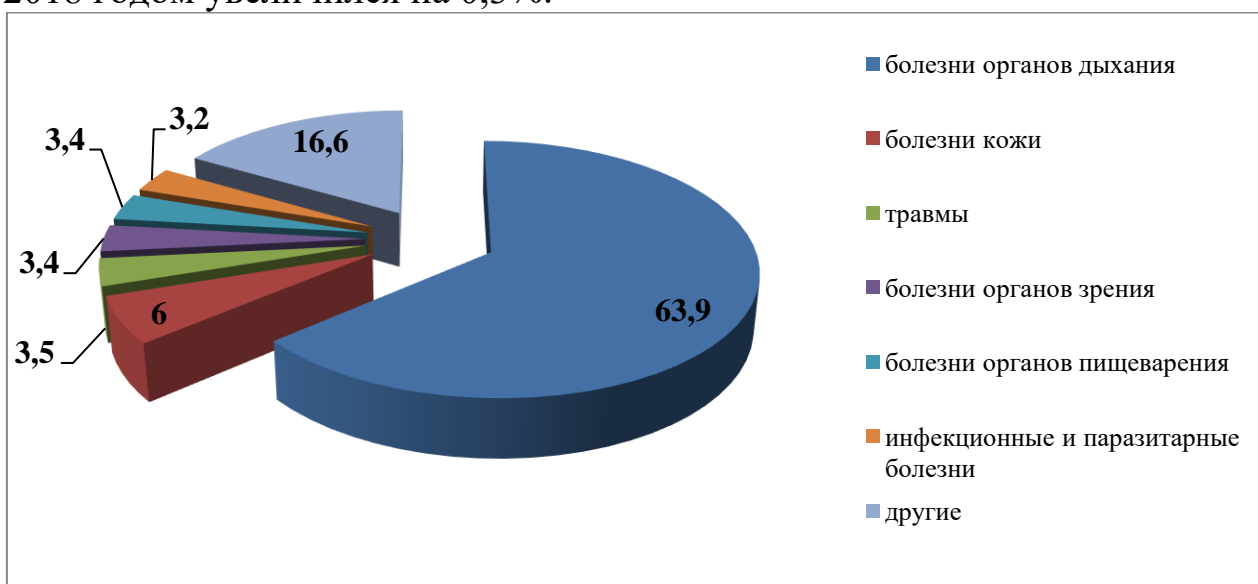
на втором месте – болезни кожи и подкожной клетчатки, которые занимают 6,0% в общей структуре детской заболеваемости, показатель данной группы заболеваний в сравнении с 2018 годом снизился на 16,3% и составил 63,3 на 1000 детского населения (в 2018 году – 75,6 на 1000 детского населения). Среднеобластные показатели – 62,3 и 62,1 случаев на 1000 детского населения соответственно;



на третьем месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, с удельным весом 3,5%, при этом показатель также снизился в сравнении с 2018 годом на 28,5% и составил 37,3 на 1000 детского населения (в 2018 году – 52,2 на 1000 детского населения); по области – 64,7 и 62,8 случаев на 1000 детского населения соответственно;

болезни органов пищеварения и зрения занимают в удельном весе по 3,4%, при этом показатель болезни органов пищеварения остался на уровне 2018 года, болезни органов зрения имеют устойчивую тенденцию к росту (на 0,5%);

некоторые инфекционные и паразитарные болезни занимают в удельном весе 3,2%, показатель заболеваемости которых по сравнению с 2018 годом увеличился на 0,3%.

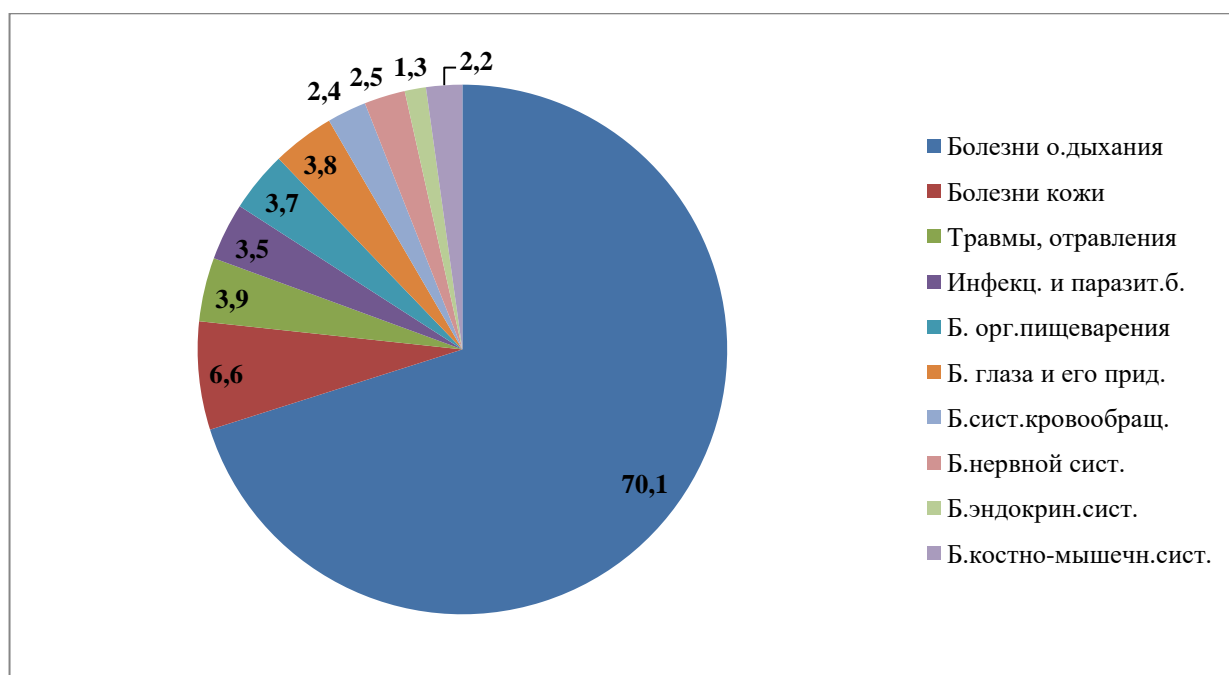


**Рисунок 2.56. Структура первичной детской заболеваемости в Дзержинском районе в 2019 году (в %).**

Отмечается устойчивая тенденция к росту заболеваемости детей, посещающих детские дошкольные учреждения, в 2019 году по сравнению с 2014 годом на 0,6% (с 429,4 до 432,1 на 1000 детей), но в сравнении с 2018 годом отмечается рост на 4,1 %.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения внесли болезни органов дыхания (70,1%; 2018г. - 57,1%). Гораздо в меньшей степени вклад в структуру внесли следующие заболевания: травмы, отравления (3,9%; 2018г. - 4,4%); инфекционные и паразитарные болезни (3,5%; 2018 - 3,0%), болезни органов пищеварения (3,7%; 2018 - 3,3%); болезни глаза и его придаточного аппарата (3,8%; 2018 - 2,9%); болезни костно-мышечной системы (2,2%; 2018 - 1,0%). При этом удельный вес некоторых заболеваний существенно не изменился: болезни кожи и подкожной клетчатки (6,6%; 2018г. - 6,7%),

болезни системы кровообращения (2,4%; 2018 - 2,5%); болезни нервной системы (2,5%; 2018 - 2,2%); болезни эндокринной системы (1,3%; 2018 - 1,2%).



**Рисунок 2.57. Болезни, внесшие основной вклад в общую заболеваемость.**

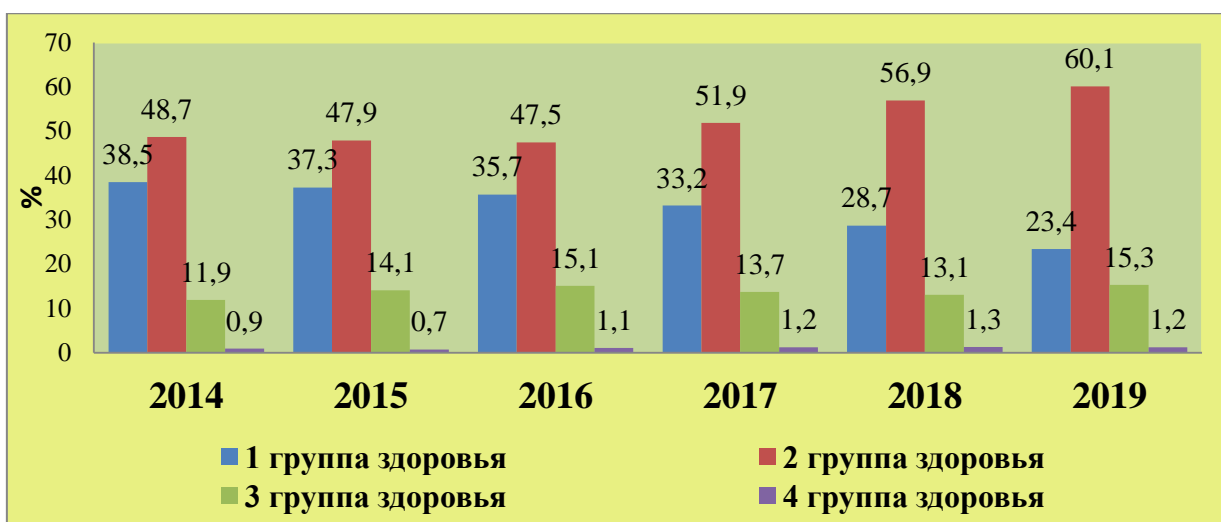
Заболеваемость школьников за последние пять лет имеет устойчивый тренд к снижению 490,6 в 2014 году до 214,9 на 1000 школьников в 2019 году (56,2%).

Распределение школьников по группам здоровья определяется следующими тенденциями (рисунок 2.58.):

уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (за период с 2014г. до 2019г. на 15,1%);

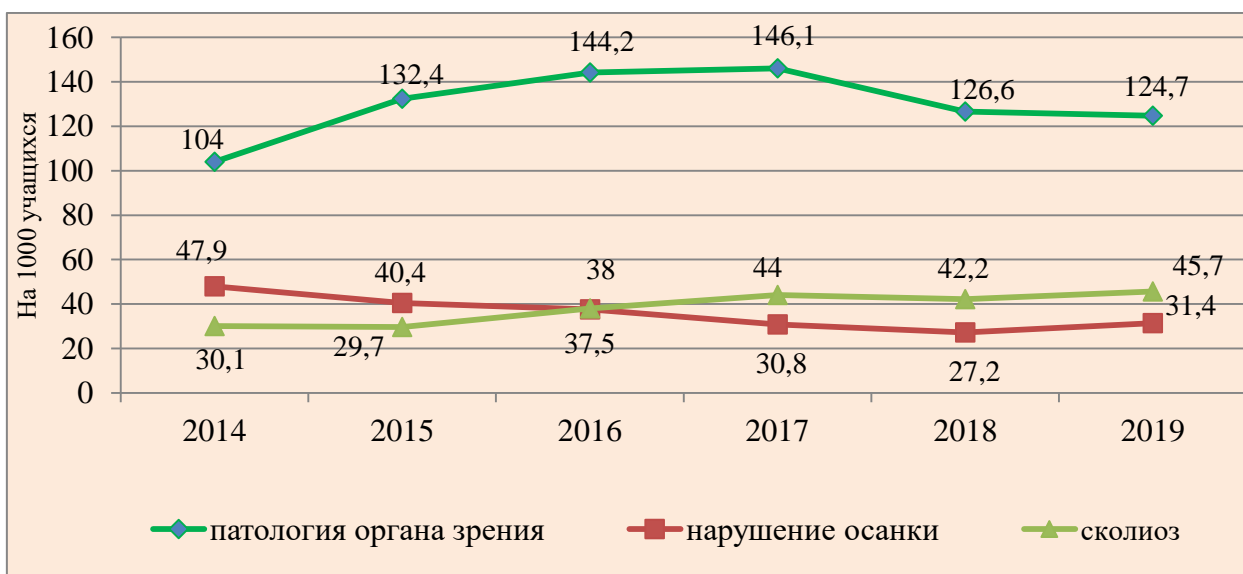
увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (с 48,7% в 2014г. до 60,1% в 2019г.);

увеличение доли учеников, относящихся к III-IV группам здоровья (2014 г. – 12,8%; 2019 г. – 16,5%).



**Рисунок 2.58. Распределение школьников по группам здоровья (в %).**

В районе отмечается устойчивый рост удельного веса детей с нарушениями остроты зрения (со 104 случаев на 1000 в 2014г. до 124,7 на 1000 в 2019г.) и сколиозом (30,1 на 1000 в 2014г., 45,7 на 1000 в 2019г.), в тоже время показатель нарушений осанки в течение 6 лет имеет тенденцию к снижению и составил в 2019 году 31,4 на 1000 учащихся (47,9 на 1000 в 2014г.) (рисунок 2.59).



**Рисунок 2.59. Динамика функциональных отклонений, выявленных у школьников Дзержинского района за 2014-2019г.г.**

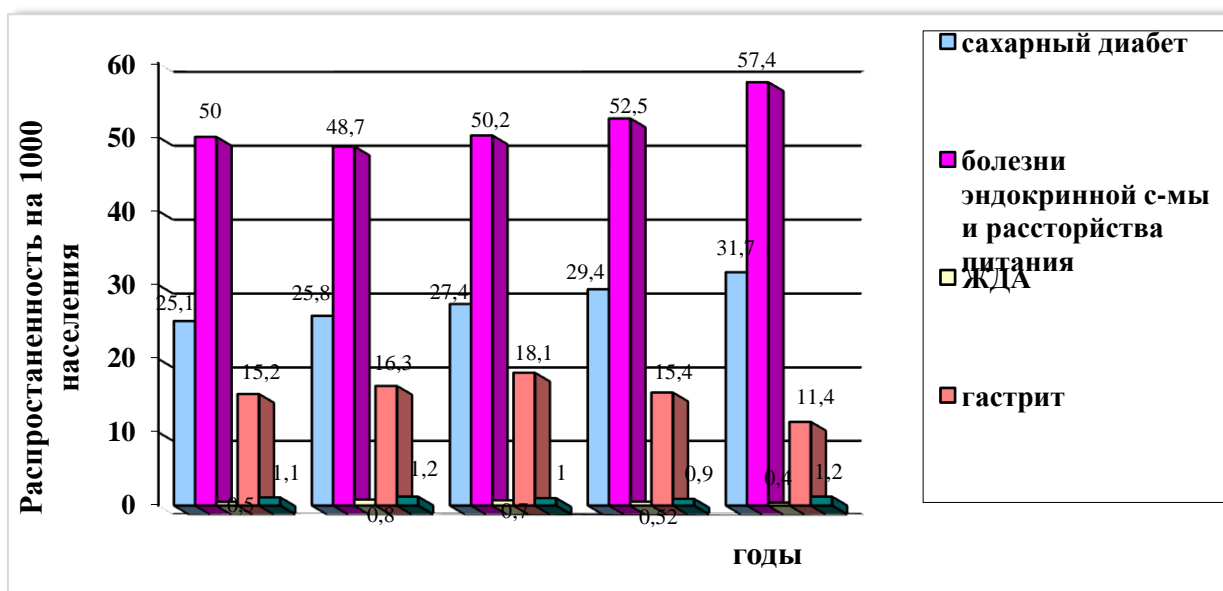
### **Алиментарно-зависимые заболевания.**

Формирование здоровья населения, профилактика многих хронических заболеваний, снижение отрицательного воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды, формирование иммунитета, активная умственная и физическая работоспособность во многом обуславливаются рациональным, сбалансированным питанием.

Доступ к достаточному количеству безопасных и питательных продуктов питания является важнейшим фактором для поддержания жизни и укрепления здоровья. Небезопасные продукты питания, содержащие болезнетворные бактерии, вирусы, паразитов или вредные химические вещества, являются причиной более 200 заболеваний от диареи до онкологических заболеваний. По оценкам ВОЗ, 600 миллионов человек заболевают после употребления загрязненных пищевых продуктов и 420 000 человек ежегодно умирают.

Для Беларуси, как и для других государств мира, характерна избыточность неинфекционной, особенно хронической, заболеваемости, которая является основной причиной смертности населения, а также экономических потерь от возникающей нетрудоспособности и затрат на медицинские мероприятия. Наличие связи между питанием и здоровьем очевидно и научно доказано. Питание оказывает влияние на уровень рождаемости, продолжительности жизни, уровень заболеваемости, работоспособности и смертность. Такие заболевания как железодефицитная анемия, сахарный диабет, болезни эндокринной системы и обмена веществ, связаны с неправильным или недостаточным питанием.

В 2019 году в Дзержинском районе имеется тенденция к росту (в сравнении с 2015 годом) таких алиментарно-зависимых заболеваний как сахарный диабет (на 26,3%), болезни эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройства питания (на 14,8%) (рисунок 2.60). Однако показатели заболеваемости не превышают средне областные по Минской области. Так, распространенность в Минской области в 2019 году сахарным диабетом составила 33,4 на 1000 населения, болезнями эндокринной системы и расстройства питания – 74,3 на 1000 населения. В районе отмечается стабилизация показателей заболеваемости железодефицитной анемией, гастритом, подагрой. В этой связи возрастает значимость деятельности системы здравоохранения в области профилактики.



**Рисунок 2.60.** Распространенность алиментарно-зависимых заболеваний за период 2015–2019гг. на 1000 населения в Дзержинском районе.

### ВЫВОДЫ:

Здоровье населения – это самая важная часть качества жизни, которая определяет социально-экономическое благополучие населения и безопасность государства. Нарушения состояния здоровья, связанные с неинфекционной заболеваемостью во многом предотвратимы и связаны с основными факторами риска: повышенным артериальным давлением, курением, злоупотреблением алкоголем, высоким содержанием холестерина в крови, избыточным весом, нездоровым питанием и низкой двигательной активностью.

1. В 2019 году отмечается снижение как уровня общей заболеваемости населения Дзержинского района (на 0,5%), так и детского населения (на 4,3%).

2. На 1,3% снизился показатель первичной заболеваемости населения района в 2019 году по сравнению с предыдущим годом, как и показатель первичной заболеваемости детей - рост на 0,62%.

3. В структуре первичной заболеваемости населения района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (47,5%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (10,5%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,6%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,2%).

4. В сравнении с 2018 годом, в 2019 году зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: новообразования +1,7%; болезни эндокринной системы

+51,3%, психические расстройства и расстройства поведения +61,5%; болезни нервной системы +5,5%; болезни уха и сосцевидного отростка +18,6%; болезни органов пищеварения +22,1%; кожи и подкожной клетчатки +40,3%; болезни мочеполовой системы +36,9%.

5. Снижение темпов показателей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания -12,2%, болезни глаза и его придаточного аппарата -28,5%; болезни системы кровообращения -8,3%; болезни органов дыхания -3,75%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани -11,8%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -12,3%.

6. Характерно превышение показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района над среднеобластным показателем по классу болезней нервной системы (5,7 и 5,5 на 1000 населения соответственно) и по болезням кожи и подкожной клетчатки (52,6 и 45,2 на 1000 населения соответственно).

7. В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (33,5%), второе место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (12,8%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,5%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,3%).

8. В 2019 году отмечается рост первичной инвалидности по сравнению с 2018 годом: взрослого населения – на 5%, населения трудоспособного возраста – на 5,2%, детского населения – на 39%. Уровень первичной инвалидности детей превышает среднеобластной на 35,2%.

9. В 2019 году по сравнению с 2018 годом общая заболеваемость детского населения снизилась на 11,2%, показатель впервые зарегистрированной заболеваемости детей по отношению к 2018 году также снизился на 4,6%.

10. В 2019 году в Дзержинском районе имеется тенденция к росту (в сравнении с 2015 годом) таких алиментарно-зависимых заболеваний как сахарный диабет (на 26,3%), болезни эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройства питания (на 14,8%).

### **Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения Дзержинского района.**

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2017–

2019 годы в разрезе административных территорий. В качестве нормирующего показателя использован среднеобластной уровень за каждый год. Административные территории проранжированы по уровню НИП.

Дзержинский район в число превышающих НИП не вошел и отнесен к территории с самым низким НИП вместе с Вилейским, Слуцким, Мядельским районами (таблица 2.17).

**Таблица 2.17.** Нормированные интенсивные показатели (НИП) первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области за период 2017–2019 гг.

Районы	2017	НИП	Ранг	2018	НИП	Ранг	2019	НИП	Ранг
<i>Березинский</i>	961,3	1,24	6	1014,3	1,25	3	1008,4	1,28	3
<i>Борисовский</i>	971,4	1,25	5	913,5	1,13	7	925,0	1,18	5
<i>Вилейский</i>	572,6	0,74	22	543,8	0,67	19	469,0	0,60	23
<i>Воложинский</i>	861,5	1,11	11	795,4	0,98	12	724,2	0,92	17
<i>Дзержинский</i>	503,2	0,65	23	509,6	0,63	20	503,0	0,64	22
<i>Клецкий</i>	905,3	1,16	9	939,2	1,16	6	906,3	1,15	7
<i>Копыльский</i>	1 001,6	1,29	4	978,6	1,21	4	952,6	1,21	4
<i>Крупский</i>	954,9	1,23	7	959,8	1,19	5	811,0	1,03	11
<i>Логойский</i>	691,6	0,89	18	719,4	0,89	16	771,0	0,98	15
<i>Любанский</i>	1 031,4	1,33	3	935,9	1,16	6	907,2	1,15	6
<i>Минский</i>	801,7	1,03	14	793,1	0,98	12	706,3	0,90	19
<i>Молодечненский</i>	703,9	0,91	17	744,1	0,92	14	721,9	0,92	18
<i>Мядельский</i>	607,9	0,78	21	657,4	0,81	17	667,4	0,85	20
<i>Несвижский</i>	833,6	1,07	12	836,4	1,03	9	824,7	1,05	10
<i>Пуховичский</i>	622,9	0,80	20	745,6	0,92	14	810,4	1,03	12
<i>Слуцкий</i>	647,2	0,83	19	645,1	0,80	18	657,1	0,84	21
<i>Смолевичский</i>	806,7	1,04	13	758,1	0,94	13	732,7	0,93	16
<i>Солигорский</i>	901,0	1,16	8	897,1	1,11	8	865,5	1,10	8
<i>Стародорожский</i>	717,0	0,92	15	736,2	0,91	15	782,7	1,00	14
<i>Столбцовский</i>	707,4	0,91	16	824,6	1,02	10	786,8	1,00	13
<i>Узденский</i>	1 167,8	1,50	1	1202,7	1,49	2	1172,6	1,49	1
<i>Червенский</i>	1 113,6	1,43	2	1241,3	1,53	1	1151,8	1,47	2
<i>г. Жодино</i>	894,5	1,15	10	814,3	1,01	11	839,8	1,07	9

Проведен анализ первичной заболеваемости населения Дзержинского района по участкам (таблица 2.18, таблица 2.19).

**Таблица 2.18.** Численность населения Дзержинского района в разбивке по участкам.

Участок	Численность населения (человек)
Дзержинская ЦРБ	30060
Фанипольская поликлиника	21244
Боровская ВА	1335
Добринёвская ВА	1149
УБ п.Энергетиков	5733

Новосёлковская УБ	2186
Фрунзенская УБ	1208
Станьковская ВА	3262
Волмянская УБ	1349

**Таблица 2.19** Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2019 году по участкам по классам болезней (на 1000 населения).

Участок	Первичная заболеваемость						
	На 1000 населения						
	БСК	Новообразова вания	БОД	БОП	Травмы	Болезни костно- мыш. сист.	Болезни кожи
Дзержинская ЦРБ	23,9	22,8	117,2	19,6	48,1	27,2	88,2
Фанипольская пол-ка	23,8	4,1	309,7	11,2	45,5	31,4	27,2
Боровская ВА	32,2	5,9	445,6	3,7	37,4	23,9	26,2
Добринёвская ВА	26,9	0,8	400,3	10,4	9,5	19,1	14,7
УБ п. Энергетиков	38,2	2,1	279,1	9,2	31,2	18,5	23,2
Новосёлковская УБ	35,6	2,7	527,4	58,1	40,7	10,9	16,9
Фрунзенская УБ	56,2	0,8	341,1	8,2	9,1	4,1	14,9
Станьковская ВА	24,5	3,1	404,1	9,5	32,4	24,5	24,5
Волмянская УБ	32,6	2,9	386,2	11,2	34,1	10,4	8,8

Наибольшее количество случаев заболеваний болезнями органов дыхания на 1000 населения зарегистрировано по участкам: Новоселковская УБ, Боровская и Добриневская ВА.

Высоким количеством травм на 1000 населения отличались участки: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Новоселковская УБ.

Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы на 1000 населения зарегистрировано во: Фрунзенской УБ, УБ п. Энергетиков и Новоселковской УБ.

Высоким количеством онкологических болезней на 1000 населения отличались: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Фанипольская поликлиника.

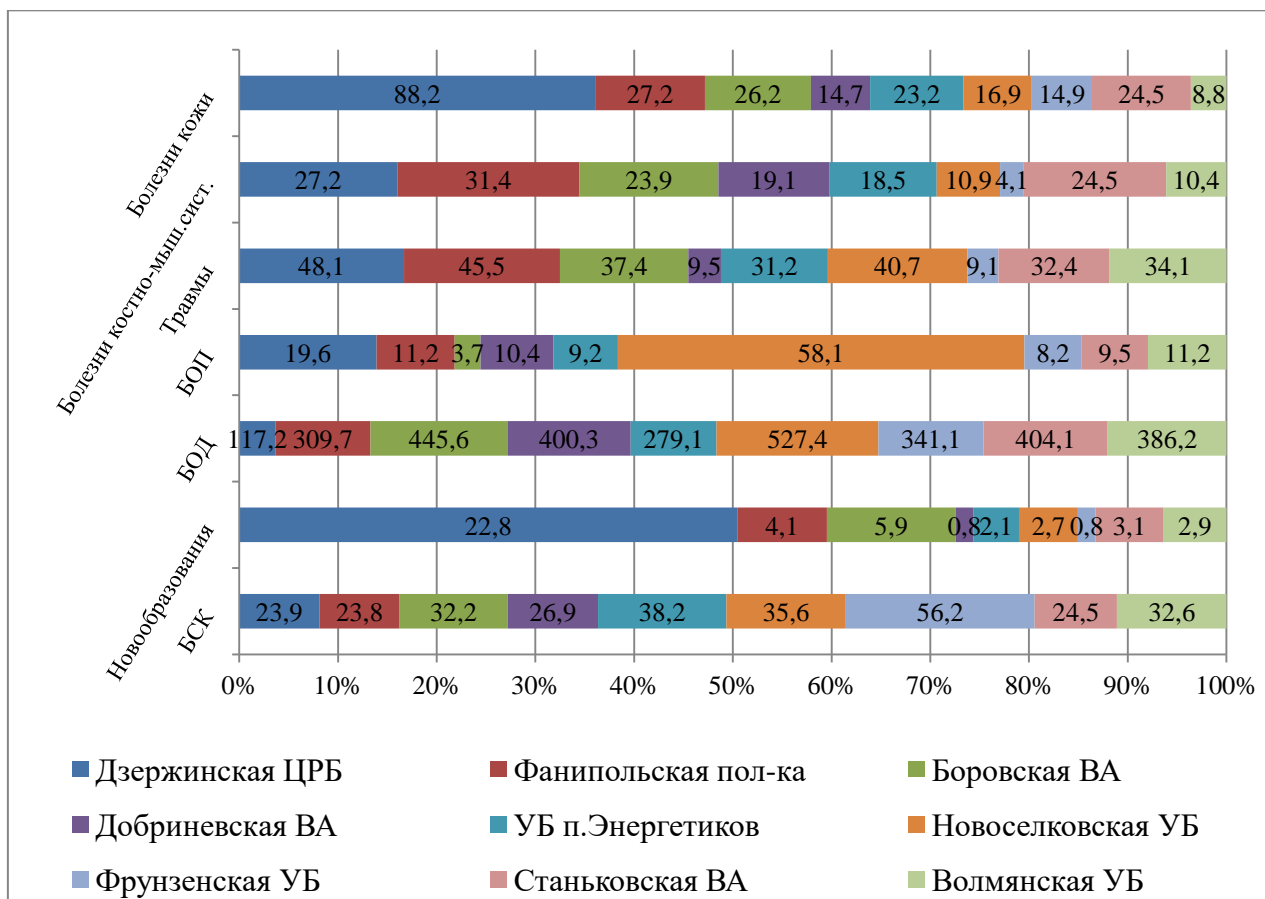
По классу болезней органов пищеварения наибольшее количество случаев на 1000 населения зарегистрировано в Новоселковской УБ, Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Волмянская УБ.

Наибольшее число случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани на 1000 населения зарегистрировано по участкам:



Фанипольская поликлиника, Дзержинская ЦРБ, Боровская и Станьковская ВА.

Высоким количеством болезней кожи на 1000 населения отличались: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника, Станьковская и Боровская ВА (рисунок 2.61).



**Рисунок 2.61. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района по участкам по классам болезней (на 1000 населения).**

## 2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории Дзержинского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2019 год в Дзержинском районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья,

не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

### **Условия труда работающего населения.**

В Дзержинском районе в 2019 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2018 годом увеличилось и составляет:

- по шуму – 83 (в 2018 году – 114);
- по пыли – 4 (в 2018 году – 0);
- по вибрации – 12 (в 2018 году – 15);
- по микроклимату – 5 (в 2018 году – 7);
- по освещенности – 0 (в 2018 году – 0);
- по парам и газам – 0 (в 2018 году – 0).

Анализ факторов производственной среды показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом остался на одном уровне и составил:

- по парам и газам – 0% (в 2018 году – 0%);
- по освещенности – 0% (в 2018 году – 0%);
- по вибрации – 1,96% (в 2018 году – 2,87%).

В тоже время гигиеническое качество производственной среды по некоторым параметрам ухудшилось – удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали нормам, возрос и составил:

- по шуму – 8,53% (в 2018 году – 6,09%);
- по микроклимату – 1,91% (в 2018 году – 0,37%);
- по пыли – 1,37 % (в 2018 году – 0,6%).

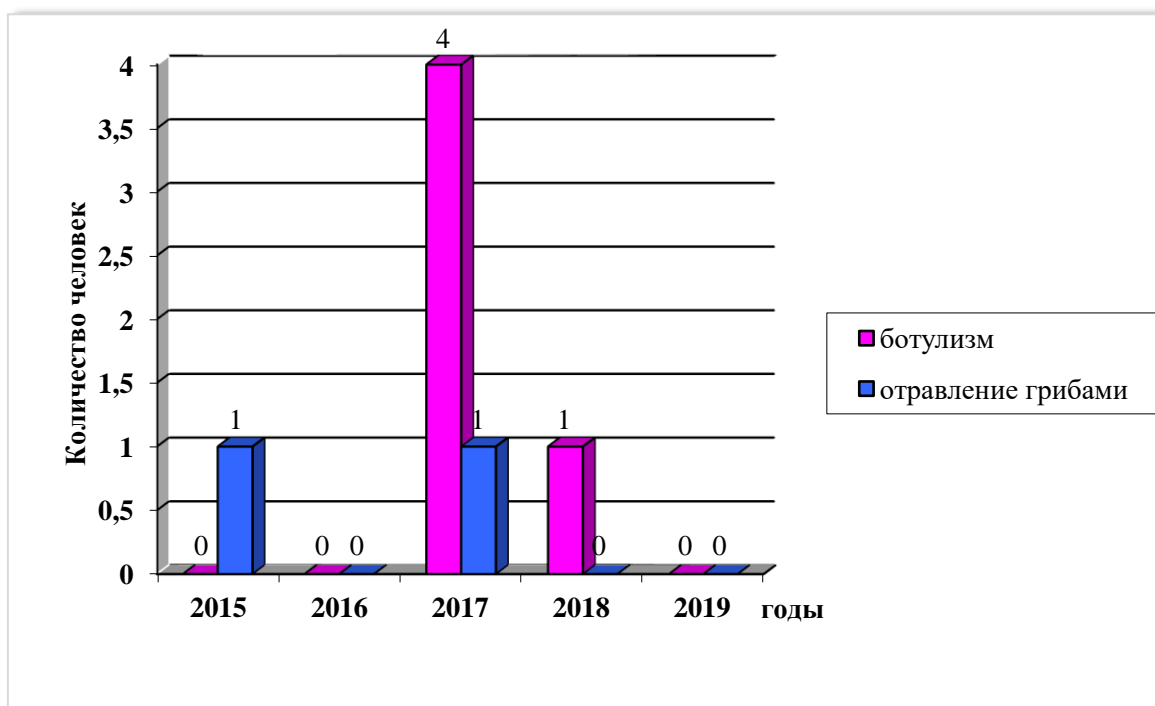
**Удельный вес лабораторных исследований факторов  
производственной среды, результаты которых не  
отвечали гигиеническим требованиям в 2019 году в  
сравнении с 2018 годом**



При проведении анализа заболеваемости по нозологическим формам за 12 месяцев 2019 года в сравнении с предыдущим периодом неудовлетворительная ситуация по ВУТ сложились на промышленных предприятиях: филиал «Завод «ЖБМК», ОАО «ДЭМЗ», филиал «Пятигорье», ОАО «Крутогорье-Петковичи», филиал «ММК-Агро», филиал «Правда-Агро», филиал «ОМЗ», филиал «Автомобильный парк № 15», КСУП «Путчино». Так, высокий уровень ВУТ на указанных предприятиях был установлен за счет производственных и бытовых травм, также отмечался рост заболеваний сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем.

### **Продукты питания.**

Как результат проводимой работы, в последние годы наблюдается стабилизация показателей качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания производимых и реализуемых на территории района. Анализ показывает, что в районе на протяжении последних 5 лет отсутствует вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями. В 2019 году в Дзержинском районе не регистрировалось случаев отравления грибами и ботулизма. Также не регистрировались смертельные случаи, связанные с пищевыми продуктами (рисунок 2.62).



**Рисунок 2.62. Количество пострадавших человек от ботулизма и отравления грибами за период с 2015 по 2019 годы**

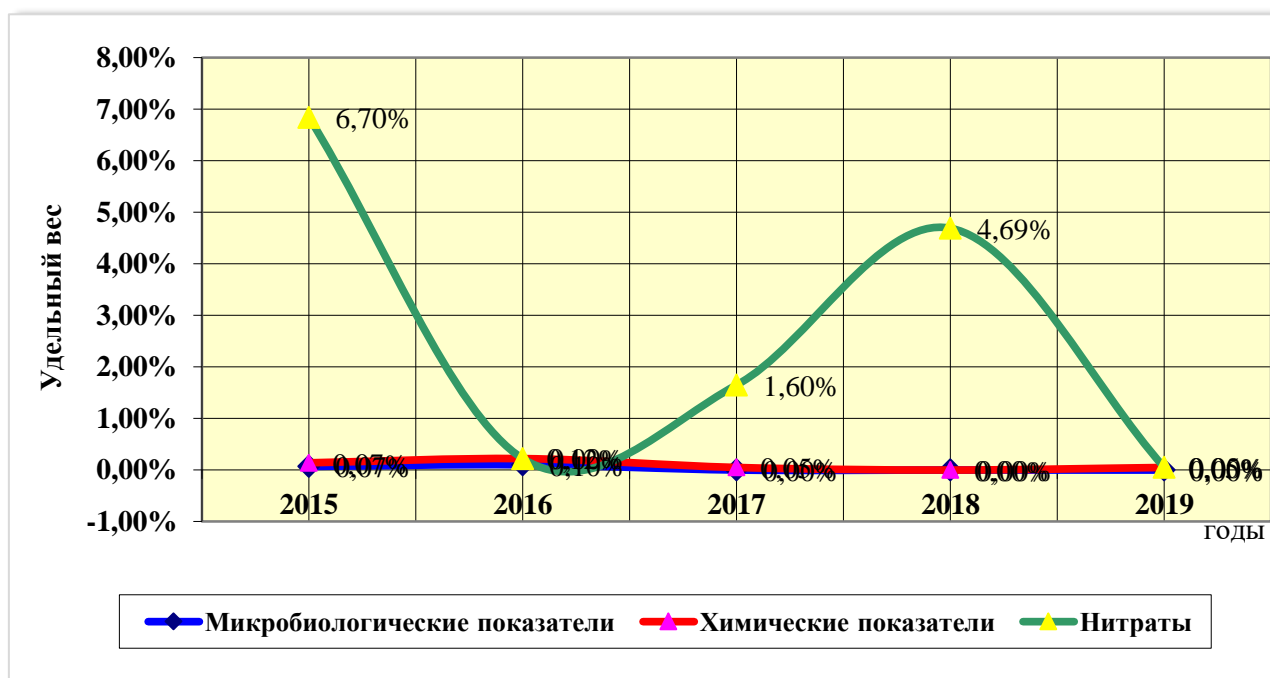
Наличие крупных промышленных предприятий, химизация сельского хозяйства, привело к тому, что в окружающей среде появляются химические вещества, вредные для здоровья человека. Эти токсичные вещества химических производств, транспорта, сельского и домашнего хозяйств, которые, включаясь в трофические цепи, загрязняют продукты питания. Ксенобиотики попадают в пищу не только в результате загрязнения химическими веществами продуктов при их получении, переработке, хранении и реализации населению, но и в процессе преднамеренного введения в продукты питания в виде пищевых добавок. Особую опасность для здоровья человека представляют такие ксенобиотики, как соединения тяжелых металлов, радионуклиды, пестициды, хлорорганические соединения, нитрозамины и другие канцерогены. Известно, что от 60 до 80% потенциально вредных химических веществ поступает в организм людей с пищей. В ряде случаев контакт человека с этими токсичными веществами является основным этиологическим фактором, вызывающим возникновение многих заболеваний.

Анализ результатов показывает, что в течение последних 5 лет в продукции, производимой и реализуемой на территории района, не выявлялось превышения содержания токсических элементов, антибиотиков, пестицидов, микотоксинов, ситуация по показателям безопасности остается стабильно хорошей. Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по

микробиологическим показателям. По результатам анализа установлено, что на протяжении последних лет наблюдается стабилизация показателей по микробиологическим исследованиям, нитратам (таблица 2.18, рисунок 2.63).

**Таблица 2.18.** Результаты лабораторных исследований пищевых продуктов

Исследовано проб	2015		2016		2017		2018		2019	
	всего о	н/с %	всего о	н/с %	всего о	н/с %	всего о	н/с %	всего о	н/с %
микробиологические показатели	4318	0,07	4910	0,102	4481	-	4282	-	4181	-
хим. показатели	1407	0,07	1775	0,12	1741	0,05	2062	-	1912	0,05
токсичные элементы	328	-	280	-	249	-	161	-	227	-
нитраты	118	6,7	131	-	120	1,6	128	4,69	132	-
пестициды	19	-	25	-	10	-	4	-	22	-
микотоксины	5	-	9	-	4	-	2	-	14	-
антибиотики	3	-	4	-	0	-	0	-	0	-



**Рисунок 2.63.** Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов по результатам лабораторных исследований в Дзержинском районе с 2015 по 2019 гг.

Актуальным остается вопрос проведения исследований проб пищевой продукции по радиологическим показателям, в том числе исследование лесных ягод и грибов у населения района. Анализ результатов показывает, что ситуация по радиометрическим показателям проб пищевых продуктов остается стабильно хорошей на протяжении 5

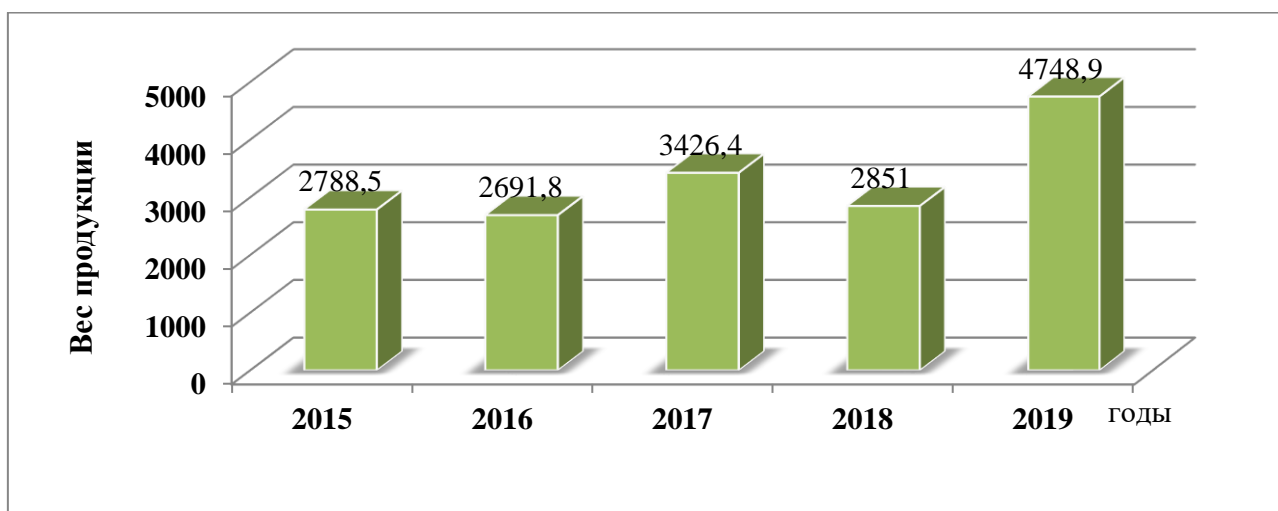
лет. В продукции не установлено превышение допустимых уровней радионуклидов цезия-137 и стронция-90 (таблица 2.19).

**Таблица 2.19.** Объем и результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами за 2015-2019 гг.

	2015	2016	2017	2018	2019
Всего исследовано	457	370	442	364	355
Из них с превышением РДУ					
Молоко	20	12	8	7	4
Молочные продукты	39	27	32	17	16
Мясо и мясопродукты	116	63	146	173	170
Рыба	7	9	4	10	13
Овощи	85	81	96	25	69
Картофель	23	20	22	6	14
Ягоды садовые	7	4	2	4	1
Ягоды лесные (с превышением РДУ)	18	11	6	8	4
Грибы всего (с превышением РДУ)	16	12	29	14	5
Лекарственное сырье (с превышением РДУ)					
Фрукты	7	17	4	25	13
Хлеб	14	19	29	25	17
Прочие	105	95	64	50	29

Продолжена практика контроля качества продуктов питания на предприятиях торговли в процессе их хранения, а также на конечных сроках реализации.

В 2019 году вынесено 244 предписания главного государственного санитарного врача района об изъятии из обращения недоброкачественных и с истекшим сроком годности продуктов питания общим весом 4748,9 кг, способных вызвать массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления у населения (рисунок 2.64).



**Рисунок 2.64.** Количество (кг) изъятой из обращения недоброкачественной пищевой продукции с 2015 по 2019 гг.

### **Питьевая вода.**

Качество воды, подаваемой населению из *источников централизованного водоснабжения* Дзержинского района за 5 лет по микробиологическим показателям соответствует гигиеническим нормативам. Из 274 населенных пунктов в Дзержинском районе сети хозпитьевых водопроводов из подземных источников водоснабжения имеются в 152 населенных пунктах, что составляет 55,47%, в остальных 122 населенных пунктах для водоснабжения используются шахтные колодцы. В населенных пунктах Энергетиков, Лес-Гай, Станьково (в/часть), Негорелое оборудованы станции обезжелезивания воды. В связи с повышенным содержанием железа на 40 водозаборах требуется строительство станций обезжелезивания воды (д.В.Село, д.Станьково (поселок с новым районом индивидуальной застройки), д.Гарутишки, аг.Волма, д.Химороды, д.Подеричи, д.Логовище, д.Гарбузы, д.Каверляны, д.Мельковичи, д.Старина, д.Дягильно, д.Клыповщина, д.М.Новоселки, аг.Боровое, д.Вовка, д.Костевичи, п.Лучицы, п.Клочки-д.Клочки, д.Журавинка-Папки, д.Машница, д.Новосады, д.Пианино, д.Гриньково, аг.Даниловичи, д.Добринево-Скворцы, д.Гороховищи, д.Толкачевщина-Калинино, д.Кр.Горка, д.Мощенное, д.Дуброво, аг.Заболотье, д.Ружамполь, д.Мигдаловичи, д.Магалевщина, д.Крысово, д.Павелково-Новинка, д.Чечино, д.Суходолы, д.Каменное-Яновичи).

При этом динамика улучшения качества питьевой воды из водопроводов в Дзержинском районе более выражена, чем по области и в целом по республике.

Основными проблемами качества водопроводной воды в Дзержинском районе является высокий уровень содержания железа. Для решения данной проблемы требуется строительство станций обезжелезивания воды.

В 2019 году обеспечивался лабораторный контроль за безопасностью подаваемой населению питьевой воды. Анализ показывает, что в течение 5 лет (2015-2019 годы) удельный вес проб воды из всех источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям улучшился (таблица 2.20).

**Таблица 2.20.** Удельный вес проб воды не соответствующих СанПиН в Дзержинском районе.

	Удельный вес проб не соответствующих СанПиН	
	По микробиологическим показателям	По содержанию железа
<b>2015</b>	0	53,90
<b>2016</b>	0	52,54
<b>2017</b>	0	47,05

<b>2018</b>	0	46,31
<b>2019</b>	0	57,14

На территории Дзержинского района имеется всего 2579 шахтных колодцев, из них общественных – 571. Из 274 населенных пунктов района пользуются колодезной водой 122, что составляет 2316 человек или 10,31% от всей численности сельского населения в 22463 человек. В 2018 году проведены лабораторные исследования проб воды из 274 общественных шахтных колодцев по микробиологическим показателям и 290 по санитарно-химическим показателям. И если микробиологические показатели качества воды в общественных шахтных колодцах в динамике за 2015-2019 годы стабильные, то по санитарно-химическим показателям и в частности основной лимитирующий показатель (содержание нитратов) остается достаточно высоким (за 2019 год % несоответствующих проб СанПиН и ГН составил 28,96%).(приложение 9).

Наибольшая нитратная загрязненность в общественных шахтных колодцах встречается в населенных пунктах Дзержинского, Станьковского и Фанипольского сельских советов.

С целью минимизации поступления загрязняющих веществ химического и микробного происхождения в колодцы, сохранения и улучшения показателей качества воды в них, необходимо разрешить давнишний проблемный вопрос по созданию при службе РПУП «Дзержинское ЖКХ» специализированной бригады, оснащенной необходимым имуществом для работ по благоустройству, ремонту и обслуживанию общественных шахтных колодцев.

### **Атмосферный воздух.**

В районе в 2019 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 15 промышленных и сельскохозяйственных предприятий (в 2017 году - 16). В 2019 году в порядке производственного контроля проведены лабораторно-инструментальные замеры атмосферного воздуха на границе СЗЗ 13 промышленных и сельхозпредприятий. Превышений предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязняющих веществ по всем предприятиям не выявлено.

Социально-гигиенический мониторинг за загрязнением атмосферного воздуха в утвержденных контрольных точках по г. Дзержинску и г. Фаниполь проводится лабораторией ГУ «Минский облЦГЭОЗ». По результатам проведенных замеров превышений ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе не установлено.



## Почва

В Дзержинском районе оценка степени загрязнения почв проводятся по общеобластной схеме на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2019 году по химическим показателям в селитебной зоне исследована 1 проба почвы (в 2018 году – 1), соответствовала гигиеническим нормативам.

По микробиологическим показателям исследовано в селитебной зоне 6 проб, все соответствовали гигиеническим нормативам (в 2018 году – 6), все соответствовали гигиеническим нормативам).

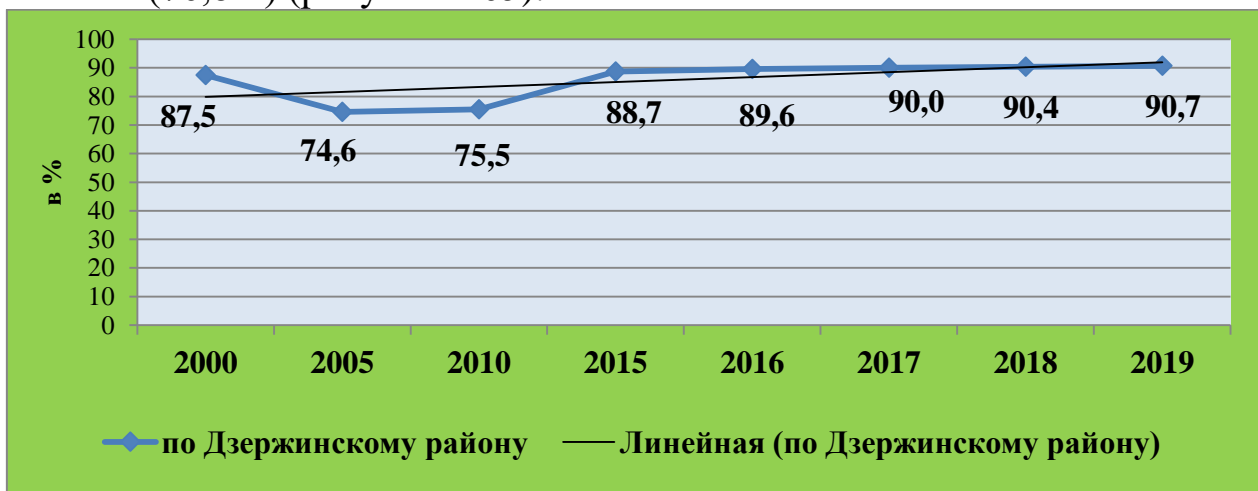
В 2019 году выявлялись пробы с превышением нормативом по загрязненностью гельминтами: удельный вес таких проб был незначительным - 0,19% (в 2018 году 0,43%) и эпидемиологического значения не имеет.

В зоне влияния промышленных организаций и транспортных магистралей пробы почвы на содержание солей тяжелых металлов не исследовались.

### 2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения

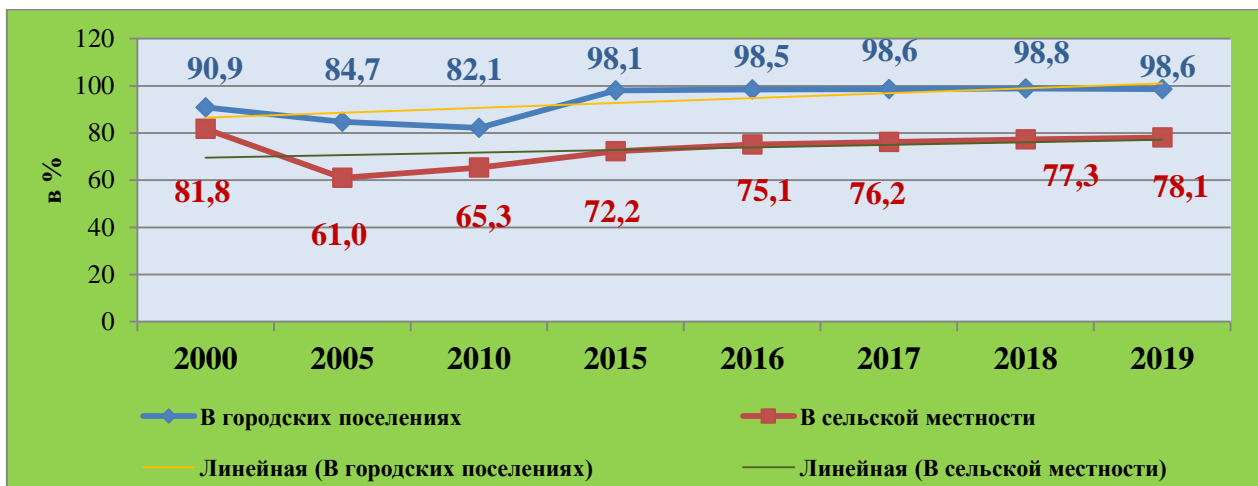
База данных по социально-экономической индикации качества среды обитания для поддержания уровня и улучшения популяционного здоровья представлена в приложении 1.

Удельный вес **обеспеченности жилищ водопроводом** в Дзержинском районе в 2019 году (90,7%) остается в целом выше, чем по области (76,8%) (рисунок 2.65).



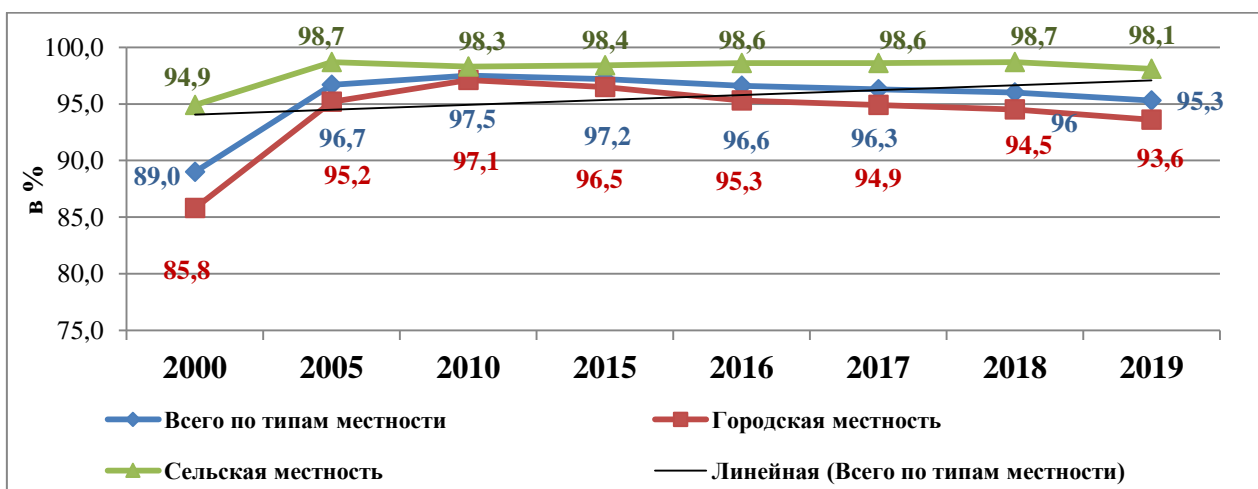
**Рисунок 2.65. Охват централизованным водоснабжением территории Дзержинского района за период с 2000 по 2019 годы.**

Как и ранее, в 2019 году обеспеченность водопроводом домашних хозяйств сельской местности Дзержинского района ниже, чем в городской местности на 26,3% (рисунок 2.66).



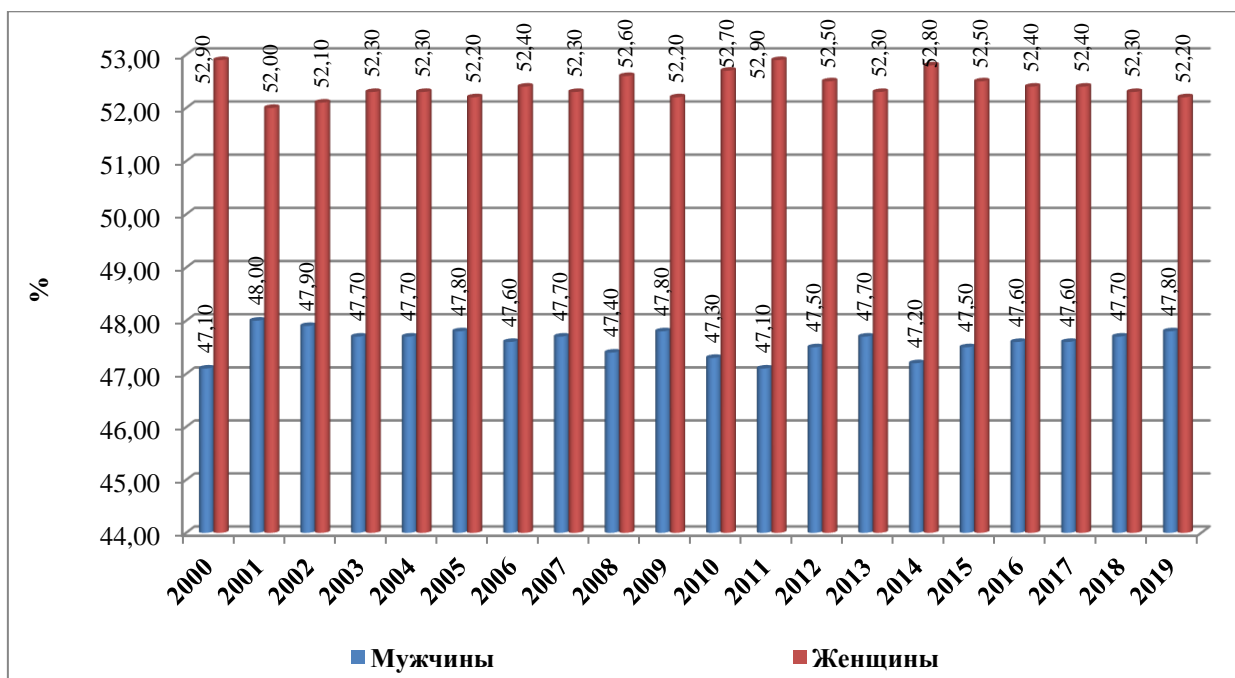
**Рисунок 2.66. Охват централизованным водоснабжением территории городской и сельской местности Дзержинского района за период с 2000 по 2019 годы.**

Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе составил на 2019 год 95,3%, что выше, чем по области – 93,3%. Удельный вес газификации домашних хозяйств в сельской местности Дзержинского района выше, чем в городской на 4,8% (рисунок 2.67).



**Рисунок 2.67. Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в Дзержинского районе за период с 2000 по 2019 годы.**

Гендерная среда на территории района (соотношение мужчин/женщин) характеризуется преобладанием женщин (рисунок 2.68).



*Рисунок 2.68. Соотношение мужчин и женщин в Дзержинском районе.*

В Дзержинском районе уменьшилось количество абортов на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет. Данный показатель в 2018 году составил 5,8‰ (в 2017 году – 11,8‰), из них 5,5‰ - в возрасте 15-19 лет, 7,8‰ - в возрасте 20-34 года, 3,8‰ - в возрасте 35 лет и старше. Начиная с 2003 года для района характерно уменьшение количества абортов на 1000 женщин, однако в 2017 году показатель составил 8,8‰, (среднеобластной показатель в 2017 году - 7,9‰) – рост на 49% по сравнению с 2016 годом. А в 2018 году данный показатель в районе увеличился на 34% по сравнению с 2017 годом (рисунок 2.69).



**Рисунок 2.69.** Динамика количества абортс на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) в Дзержинском районе.

**Удельный вес населения трудоспособного возраста** (трудоуые ресурсы) в Дзержинском районе составляет в 2019 году 57,5%. Среднегодовая численность трудоспособного населения (мужчины в возрасте от 16 до 61 года и женщины в возрасте от 16 до 56 лет) в Дзержинском районе в 2018 году составила 38829 человек, из них доля мужчин составляет 53,6% (20802 человека) и доля женщин - 46,4% (18027 человек). Доля городского населения трудоспособного возраста составляет 69,1% (26845 человека, из них 13973 мужчин, 12872 женщины), доля сельского населения 30,9% (11984 человека, из них 6829 мужчины и 5155 женщины).

Численность населения трудоспособного возраста за последние 9 лет сократилась на 6,6% (в 2011 году составляла 61,6%).

**Уровень безработицы** в Дзержинском районе в 2019 году остался на уровне 2018 года (0,1%), в целом уровень безработицы ниже показателя по Минской области – 0,2% (таблицы 2.21 и 2.22).

**Таблица 2.21.** Уровень безработицы за период с 2010 по 2019 годы (в процентах к численности рабочей силы).

	Годы									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Минская область	0,7	0,6	0,4	0,4	0,5	0,9	0,7	0,5	0,3	0,2
Дзержинский район	0,7	0,6	0,4	0,3	0,4	0,9	0,4	0,3	0,1	0,1

**Таблица 2.22.** Количество зарегистрированных безработных за период с 2010 по 2019 годы (тысяч человек)

	Годы									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Минская область</b>	4,7	3,8	3,0	2,7	3,3	6,1	5,0	3,3	1,836	
<b>Дзержинский район</b>	0,228	0,172	0,113	0,086	0,111	0,282	0,142	0,090	0,034	0,031

Для поддержания нормальной жизнедеятельности организма пища человека должна содержать более 600 веществ, 96% которых обладают лечебным действием. Повышенное содержание холестерина в крови, ожирение, повышенное содержание мочевой кислоты в крови, подагра – это неполный перечень так называемых «болезней цивилизации», вызванных неправильным питанием. В тоже время следует понимать, что нет продуктов, которые полностью удовлетворяли потребности взрослого человека во всех пищевых веществах. Поэтому широкий набор продуктов в рационе здорового человека может обеспечить сбалансированное питание. Контроль состояния питания включает исследование фактического питания и статуса питания – состояния здоровья в связи с характером питания. Фактическое питание – это привычный продуктовый набор конкретного человека, перечень пищевых продуктов, режим питания. Соответствие фактического питания потребностям организма является важнейшим условием формирования состояния здоровья.

**Таблица 2.23.** Продажа продуктов питания организациями торговли Дзержинского района за 2015-2019 гг.

Основные группы пищевых продуктов, тыс. тонн	2015	2016	2017	2018	2019	Рациональная норма потребления для населения Беларуси <sup>1</sup> , кг/год/чел	Рекомендуемая норма потребления по ВОЗ, кг/год/чел
Мясо и мясопродукты	4 959,5	4 920,7	5 414,2	5 325,5	6 177,4	80	70,1
Рыбопродукты	472,8	429,4	492,9	512,7	532,2	18,2	8,4
Масло растительное	285,5	334,3	387,6	382,5	447,0	13,2	13,1
Яйца, тыс. шт.	5354,0	6395,1	6346,6	7065,6	8100,0	294,0	243
Сахар и кондитерские изделия	1700,7	1455,8	1478,3	1749,2	1675,5	33	36,5
Картофель	192,8	851,4	778,9	865,5	871,1	170	96,7
Свежие овощи	541,5	696,3	875,8	916,4	2 165,1	124	140,3

<sup>1</sup> Данные Доктрины национальной продовольственной безопасности РБ до 2030 года, утвержденные постановлением Совета Министров РБ от 15.12.2017 № 962



Свежие фрукты	687,9	1116,1	1095,9	1622,2	2 727,1	78	80,3
---------------	-------	--------	--------	--------	---------	----	------

По данным (таблица 2.23), проведенным на основе анализа официальных статистических данных о потреблении основных групп пищевых продуктов, представленным Минским областным управлением статистики установлено, что в 2019 году в сравнении с 2015 годом в районе отмечается увеличение продаж продуктов питания организациями торговли по всем анализируемым позициям, за исключением сахара и кондитерских изделий. Так, потребление рыбы и рыбопродуктов увеличилось на 3,9%, в расчете на душу населения показатель в 2019 году в сравнении с 2015 годом и составил 7,9 кг, что ниже рекомендуемой нормы потребления для Республики Беларусь в 2,3 раза (норма 18,2 кг). Следует отметить, что белки рыбы содержат необходимые для организма незаменимые аминокислоты. Рыба богата калием, магнием, фосфором. Морская рыба и морепродукты богаты йодом и фтором, содержит полиненасыщенные жирные кислоты (омега-3), незаменимые жирные кислоты. Продукты из рыбы оказывают воздействие на работу сердечно-сосудистой, нервной, зрительной систем, регулируют обмен веществ.

Мясо и мясопродукты являются источником полноценных белков и железа для организма. Потребление данной группы пищевых продуктов в Дзержинском районе остается стабильно высоким (78,5 в 2015 году – 91,7 кг на душу населения в 2019 году) и соответствует рациональным нормам потребления для Республики Беларусь (80 кг). Следует предположить, что в этой связи заболеваемость железо-дефицитной анемией в районе продолжается оставаться стабильно низкой на протяжении 5 лет.

В 2019 году отмечается снижение потребления сахара и кондитерских изделий в расчете на душу населения на 7,3% в сравнении с 2015 годом и составляет 24,9 кг, что является ниже рекомендуемой нормы потребления для Республики Беларусь на 8,1 кг (норма 33 кг).

Яйца являются важным источником хорошо сбалансированных пищевых веществ. Яйца богаты витаминами А, D, E, B, фосфором и кальцием. Потребление яиц выросло с 84,7 шт. в 2015 до 120,2 шт. на душу населения. Данный показатель не учитывает потребление яиц домашнего производства.

Овощи и фрукты являются основным поставщиком в организм человека пищевых волокон, витаминов, пектина, минеральных веществ, сложных углеводов. Поэтому достаточное их потребление оказывает особое влияние на здоровье. Потребление фруктов, овощей и картофеля составило 40,5 кг, 32,1 кг и 12,9 кг на душу населения соответственно,

однако данные не учитывают потребление этой группы пищевых продуктов, выращенных на приусадебном участке.

Масло растительное содержит витамины группы А, D, Е, микроэлементы, незаменимые кислоты. В районе отмечается рост потребления данной группы продуктов (4,5 кг на душу населения в 2015 году и 6,6кг – в 2019 году) В тоже время, показатель ниже рекомендуемой нормы потребления для Республики Беларусь на 6,6 кг.

Таким образом, за исследуемый период произошел рост потребления продуктов питания практически по всем основным группам, в том числе по значимым для формирования полноценных рационов. Однако уровни потребления основных групп продуктов питания не достигают рекомендуемых нормативов, за исключением потребления мяса и мясопродуктов.

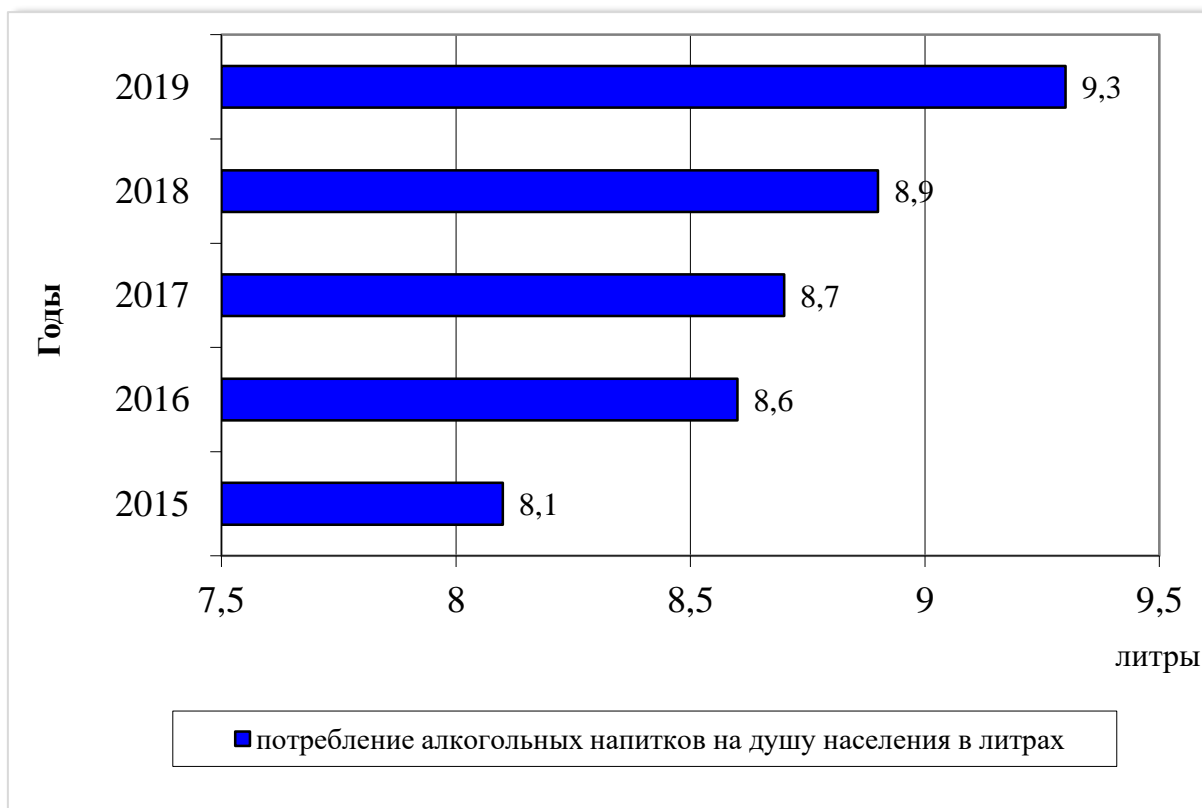
**Продажа алкоголя** в Дзержинском районе за период с 2015 по 2019 год в целом увеличилась с 50,9 до 62,2 тыс. дал (на 22,2%), однако снижение продажи коснулось вин плодовых с 51,1 тыс. дал до 32,9 тыс. дал (на 35,6%), тогда как увеличилась продажа водки (на 22,2%), ликеров (на 63,5%), коньяка (87,2%), вин игристых и шампанского (на 56,7%), вин виноградных (на 44,3%), пива (на 47,1%) (таблица 2.24).

**Таблица 2.24.** Продажа алкогольных напитков организациями торговли Дзержинского района за 2015-2019 гг.

	2015	2016	2017	2018	2019
Алкогольные напитки в абсолютном алкоголе: всего, дал	50905,7	54631,4	56345,3	58680,4	62200,0
на душу населения, л	8,1	8,6	8,7	8,9	9,3
В натуральном выражении, дал:					
водка	67534,5	78280,0	79862,4	80230,7	84400,0
вино виноградное	18642,6	18710,1	22172,5	24288,3	26900,0
коньяк, коньячные напитки	2777,7	2959,0	3162,0	4144,3	5200,0
вина игристые, включая шампанское	7975,0	8768,0	9839,1	11081,5	12500,0
пиво	199612,0	221195,7	239218,3	271633,3	293600,0
ликеры	6242,0	5552,8	6193,4	8124,1	10200,0
вино плодвое	51124,5	43392,5	40117,9	36838,2	32900,0

**Потребление алкогольных напитков** с 2015 по 2019 год в Дзержинском районе увеличилась с 8,1 до 9,3 (14,8%) литров на душу населения, что выше областного показателя в 2019 году на 1,1л (областной - 8,2 л) (рисунок 2.70). По данным ВОЗ, потребление человеком более 8 литров алкоголя несет угрозу не только здоровью, но и ведет к деградации общества, снижению трудовой продуктивности и

влияет на последующие поколения. Также ежегодно в районе регистрируются случаи отравления алкоголем (таблица 2.25).



**Рисунок 2.70.** Потребление алкогольных напитков на душу населения в Дзержинском районе за период с 2015 по 2019 гг.

**Таблица 2.25.** Отравление алкоголем за период 2015 – 2019 гг. на 1000 населения и в абсолютных числах в Дзержинском районе

Общая заболеваемость, всего			
№ пп	Год	На 1000 населения	Абсолютное число
1	2015	0,1	6
2	2016	0,1	6
3	2017	0,2	10
4	2018	0,1	10
5	2019	0,1	5

**Нормативобеспеченности детей дошкольного возраста местами в учреждениях дошкольного образования** в Дзержинском районе имеет тенденцию к росту с 85% в 2013 году к 101,9% в 2019 году.

При этом по состоянию на 2019 год наполняемость групп в учреждениях дошкольного образования в городах Дзержинске и Фаниполе превышает установленные Кодексом Республики Беларусь об образовании нормы на 20-30%.



**Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования** (удельный вес учащихся, занимающихся во II смену) за период с 2013 по 2019 годы в Дзержинском районе имеет тенденцию к росту (с 11,9% до 20,8% соответственно). Отмечается устойчивый тренд увеличения количества учреждений, работающих в две смены, с 20,8% от общего числа учреждений в 2013 г. до 25% в 2019г. При этом в районе имеется три учреждения, работающих в условиях перегрузки более 30% (ГУО «Средняя школа № 4 г. Дзержинска» - 39,7%, ГУО «Средняя школа №1 г.Фаниполя» - 32,7%, ГУО «Средняя школа №2 г.Дзержинска» - 42,5%).

Текущие затраты на охрану окружающей среды в 2019 году были направлены на сбор и очистку сточных вод, охрану атмосферного воздуха, сохранение озонового слоя и климата, защиту и реабилитацию земель, поверхностных и подземных вод и на обращение с отходами и предотвращение их вредного воздействия на окружающую среду и составили 2347,9 тыс.руб. (в 2018 году – 1846 тыс.руб.).

#### **2.4. Анализ рисков здоровью**

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2019 году на территории Дзержинского района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

##### **1. Для населения, проживающего в сельской местности.**

###### Обоснование:

Отмечается рост смертности населения района (преимущественно за счет городского населения) в общей популяции на 5,1%; в трудоспособном возрасте отмечается снижение смертности на 5,05% к уровню 2018 года).

Рост и наибольший уровень общей смертности зафиксирован по участкам: Новоселковская УБ, Добриневская и Станьковская ВА.

Наибольшее количество случаев заболеваний болезнями органов дыхания на 1000 населения зарегистрировано по участкам: Новоселковская УБ, Боровская и Добриневская ВА.

Высоким количеством травм на 1000 населения отличались участки: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Новоселковская УБ.

Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы на 1000 населения зарегистрировано во: Фрунзенской УБ, УБ п.Энергетиков и Новоселковской УБ.

Высоким количеством онкологических болезней на 1000 населения отличались: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Фанипольская поликлиника.

По классу болезней органов пищеварения наибольшее количество случаев на 1000 населения зарегистрировано в Новоселковской УБ, Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Волмянская УБ.

Наибольшее число случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани на 1000 населения зарегистрировано по участкам: Фанипольская поликлиника, Дзержинская ЦРБ, Боровская и Станьковская ВА.

Высоким количеством болезней кожи на 1000 населения отличались: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника, Станьковская и Боровская ВА (рисунок 2.64).

Сохраняется разрыв в величине показателя продолжительности жизни среди жителей сельской и городской местности, который составил в 2019 году 3,5 года.

Для сельской местности характерна естественная убыль населения, в том числе и в 2019 году (-7,3 на 1000 населения).

### **1. Неблагоприятные характеристики и тенденции в социально-гигиеническом обеспечении сельского населения.**

В 122 сельских населенных пунктах, где проживает 2316 человек, для водоснабжения используются источники децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы, которых на селе сейчас 542, и личные, которых 2008 в сельской местности).

Повышенное содержание нитратов (более 2 ПДК) в воде колодцев имеется в 12 населенных пунктах, где отсутствуют альтернативные централизованные сети водоснабжения (в данных населенных пунктах проживает 373 человека). Наибольшая нитратная загрязненность в общественных шахтных колодцах встречается в населенных пунктах Дзержинского, Станьковского и Фанипольского сельских советов.

Средние показатели концентрации нитратов в исследованных образцах воды из источников децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы) за 2015-2019 гг. превышают допустимый гигиенический норматив в  $45 \text{ мг/дм}^3$  примерно в 2 раза и оценочные показатели потенциального риска для длительного (хронического) действия от использования воды с повышенным содержанием нитратов для здоровья населения определены как приемлемые. Полученные расчетные показатели острого риска немедленного действия на здоровье населения от употребления воды из общественных шахтных колодцев с повышенным содержанием нитратов определены за 2015-2019гг., как неудовлетворительные.

## **2. Для трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах и населенных пунктах.**

### **Обоснование:**

В структуре смертности общей популяции по гендерному признаку удельный вес мужчин составил 49,9%, в трудоспособном возрасте – удельный вес мужчин составил 77,85%.

Сохраняется разрыв в величине показателя продолжительности жизни среди мужчин и женщин – в 2019 году он составил 11,3 года.

В 2019 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2018 годом частично уменьшилась и составляет: по шуму – 83 чел. (в 2018 году – 114); по пыли – 4 (в 2018 году – 0); по вибрации – 12 (в 2017 году – 15). Заболеваемость с временной утратой трудоспособности за 2019 год составила 880,7 дней на 100 работающих, что выше на 6,7 дня (2,3%) в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (874,0 дня).

Уровень потребления алкоголя на душу населения растет – 9,4 литра (в 2018 году – 8,9 литров).

Продажа алкоголя в Дзержинском районе за период с 2015 по 2019 год в целом увеличилась с 50,9 до 62,2 тыс. дал (на 22,2%), однако снижение продажи коснулось вин плодовых с 51,1 тыс. дал до 32,9 тыс. дал (на 35,6%), тогда как увеличилась продажа водки (на 22,2%), ликеров (на 63,5%), коньяка (87,2%), вин игристых и шампанского (на 56,7%), вин виноградных (на 44,3%), пива (на 47,1%)

## **3. Для детей, посещающих школу.**

### **Обоснование:**

В структуре детской заболеваемости увеличилась доля заболеваний органов дыхания на 0,7% и органов зрения на 5,1%:

уменьшение доли детей, отнесенных к I группе здоровья и увеличение количества детей, отнесенных к II-IV группам;

снижение доли детей с нарушениями органов опорно-двигательной и сердечно-сосудистой систем;

снижение в районе доли учащихся, обучающихся в первую смену.

## **III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ**

### **3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

В Дзержинском районе функционирует 24 учреждения общего среднего образования (6 городских и 18 сельских) с числом обучающихся 7841, 16 учреждений дошкольного образования (11 городских и 5 сельских) с числом обучающихся 3588, аграрно-технический профессиональный лицей, социально педагогический центр, центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, оздоровительный лагерь с круглосуточным пребыванием детей, 8 учреждений дополнительного образования.

Обеспечивалось устойчивое выполнение мероприятий по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в учреждениях образования в соответствии с «Комплексом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дзержинского района на 2018-2020 годы», утвержденного решением Дзержинского районного исполнительного комитета № 194 от 06.02.2018г., рекомендаций санитарной службы, реализации показателей Целей устойчивого развития на период до 2030года.

### ***Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков***

В Дзержинском районе силами педиатрической службы проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

Результаты осмотра и врачебные рекомендации предоставляются в школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листов здоровья, проведению рассаживания учащихся за ученической мебелью.

В тоже время, наблюдается устойчивая нехватка эффективности мониторинга здоровья школьников в силу наличия следующих системных проблем:

- по результатам осмотра не разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия;
- не в полном объеме используются лечебно-оздоровительные технологии, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья детей;
- не укомплектованы медицинскими работниками ГУО «Гимназия г.Дзержинска», ГУО «Средняя школа №4 г.Дзержинска», ГУО «Ясли-сад №5 г.Фаниполя»;
- не на должном уровне оказывается консультативная помощь администрации учреждений образования, преподавателям физического воспитания, классным руководителям в организации

дифференцированного подхода к ученикам с учетом их состояния здоровья и особенностей развития;

- не достигнут эффективный уровень организации индивидуальных реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление здоровья, психологического статуса и работоспособности ребенка.

### ***Оздоровление условий организации учебно-воспитательного процесса***

Управлением по образованию, спорту и туризму Дзержинского райисполкома проводилась определенная работа по укреплению материально-технической базы учреждений дошкольного образования и учреждений общего среднего образования в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при организации учебно-воспитательного процесса. По состоянию на 2019 год в реализации межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья» принимают участие 24 учреждения общего среднего образования.

В 2019 году к началу учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт учебных помещений, в том числе спортивных залов, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарно-технического оборудования. Проведен ремонт помещений бассейна ГУО «Черкасский ясли-сад» с заменой плитки чаши бассейна, стен и пола, заменены оконные блоки. В ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска» проведен косметический ремонт помещений школы и бассейна. К 2019/2020 учебному году было приобретено 162 комплекта ученической мебели, в том числе 36 ученических парт, и 14 конторок. Так в ГУО «Негорельская средняя школа №1» к началу учебного года для учебных помещений закуплено 8 конторок, 60 комплектов ученической мебели, 35 шкафов для одежды учащихся начальной школы. В ГУО «Путчинский учебно-педагогический комплекс детский сад-начальная школа» во всех кабинетах заменена учебная мебель на парты. По состоянию на 2019 год - в учреждениях общего среднего образования Дзержинского района обучаются 414 классокомплектов, которые занимаются в I и II смены. Среди начальных классов в учреждениях общего среднего образования достигается управляемость устойчивым развитием по вопросу обеспеченности конторками: все 180 классокомплектов начальной школы (I-IV классы) УОСО на 100% (82% в 2018 учебном году) обеспечены конторками. В тоже время устойчивое развитие по вопросу обеспеченности конторками средних классов не наблюдается, что требует дальнейшего усиления контроля по данному вопросу: из

оставшихся 234 классокомплектов (V-XI классы) только 82 обеспечены конторками.

Проведена замена системы освещения в 18 кабинетах школ и 7 группах детского сада.

В соответствии с программой производственного контроля проведены измерения параметров физических факторов в кабинетах информатики всех учреждений образования. В 2018-2019 годах 9 школ участвовало в гигиеническом проекте «Оценка электромагнитной обстановки и радиационной безопасности в учреждениях Минской области» - все измеренные показатели соответствовали гигиеническим требованиям. Кабинеты информатики в школах обеспечены современными компьютерами и специальной мебелью.

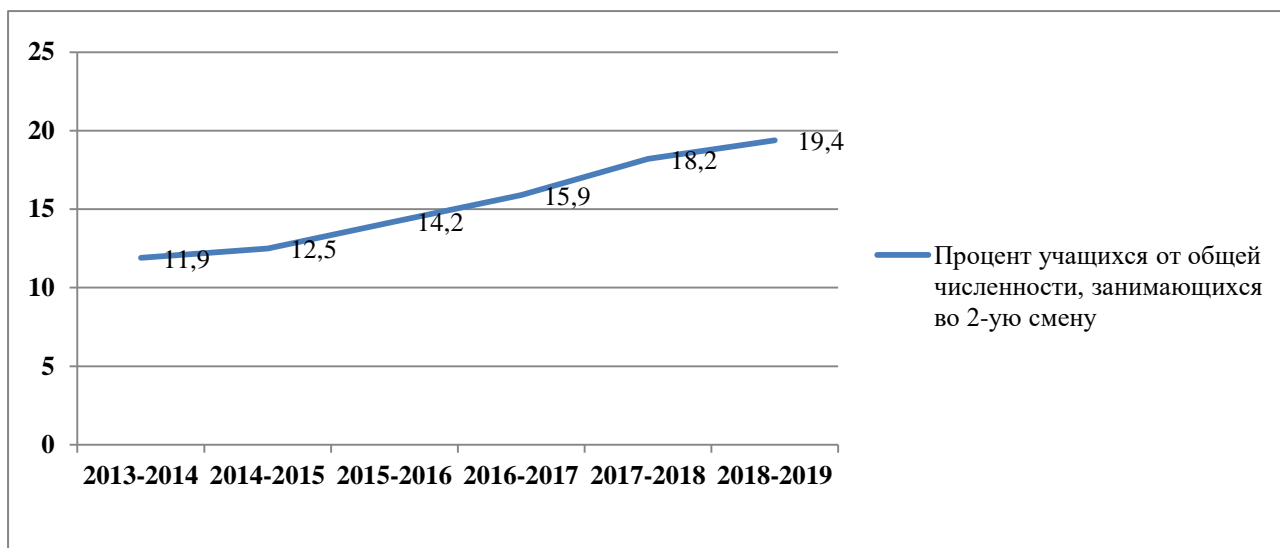
В ГУО «Областной аграрно-технический профессиональный лицей» проведена замена оконных блоков в 18 комнатах общежития и медицинском блоке, проведен текущий ремонт учебных помещений, обеспечены горячей проточной водой санитарные узлы второго и третьего этажей учебного корпуса.

Проведение данных мероприятий по улучшению материально-технической базы учреждений образования Дзержинского района привело к изменению показателей заболеваемости школьников, что отражает достижение устойчивости развития территории в части гигиенической надежности объектов образования.

В тоже время в вопросах улучшения условий организации учебно-воспитательного процесса имеется ряд системных проблем:

- в условиях перегрузки по отношению к проектной мощности работают ГУО «Гимназия №1 г. Дзержинска» (превышает на 22,3%), ГУО «Гимназия г.Дзержинска» (на 19,7%), ГУО «Средняя школа №2 г.Дзержинска» (на 23,6%), ГУО «Средняя школа №1 г.Фаниполя» (на 38,4%);

- занятия проводятся в 2 смены в 6 школах района (25%): в ГУО «Негорельская средняя школа №1» 10% учащихся обучается во вторую смену, в ГУО «Гимназия №1 г. Дзержинска» - 22 %, в ГУО «Гимназия г.Фаниполя» - 28,5%, в ГУО «Средняя школа № 4 г. Дзержинска» - 39,7%, в ГУО «Средняя школа №1 г.Фаниполя» -32,7%, в ГУО «Средняя школа №2 г.Дзержинска» - 42,5% (рисунок 3.1);



**Рисунок 3.1. Процент учащихся от общего количества, занимающихся во 2-ую смену.**

- наполняемость групп учреждений дошкольного образования г.Дзержинска и г.Фаниполя превышает установленные нормативы в 1,2 - 1,5 раза;

- наполняемость начальных классов в учреждениях общего среднего образования г.Дзержинска и г.Фаниполя превышает установленные Кодексом Республики Беларусь об образовании нормы (до 30 учащихся в классе), в результате чего нормы площади в учебном помещении на одного учащегося не соответствуют требованиям – менее 2 м<sup>2</sup>;

- не решен вопрос ремонта системы горячего водоснабжения от центральных сетей ГУО «Станьковская СШ им. Марата Казея», обеспечения горячей проточной водой умывальников санитарных узлов ГУО «Даниловичский УПК ЯС-СШ»;

- не проведена реконструкция системы освещения в ГУО «Боровиковская базовая школа Дзержинского района», в спортивном зале ГУО «Боровской УПК ЯС-СШ»;

- покрытие беговых дорожек 23 учреждений общего среднего образования, кроме ГУО «Дворищанский УПК ЯС-СШ», и ГУО «Областной аграрно-технический профессиональный лицей» не соответствует гигиеническим требованиям;

- не дооборудованы комнаты личной гигиены в ГУО «Гимназия г.Фаниполя» и ГУО «Скирмантовский УПК ЯС-СШ»;

- в ГУО «Дошкольный центр развития ребенка г.Дзержинска» требуется замена прогнивших оконных блоков помещений групп №№ 7, 8, 9, 10;

- не соответствует требованиям отделки части помещений детского сада ГУО «Дворищанский учебно-педагогический комплекс ясли-сад – средняя школа», ГУО «Дзержинский районный центр юных натуралистов», ГУДО «Центр творчества детей и молодежи Дзержинского района» и ГУДО «Центр творчества детей и молодежи г.Фаниполя»;

- не дооборудованы в соответствии с требованиями игровая площадка для учащихся I классов и площадка для подвижных игр учащихся I-IV классов в ГУО «СШ №4 г.Дзержинска», ГУО «Боровской УПК ЯС-СШ»;

- продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства при организации учебно-воспитательного процесса в учреждениях общего среднего образования.

### ***Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах***

В 2019 году продолжена работа постоянно действующей комиссии за повышением качества и безопасности питания детей, за осуществлением производственного контроля безопасности питания детей на основе идентификации и оценки рисков.

Мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии с «Планом мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Минской области на 2018-2020 годы»: приобретено 13 единиц холодильного и 18 единиц технологического оборудования, 1 пароконвекционная печь (на 2019 год установлены в 17 учреждениях образования). К началу 2019/2020 учебного года проведен капитальный ремонт с реконструкцией пищеблока и оборудованием буфета в ГУО «Средняя школа № 2 г.Дзержинска».

По состоянию на 2019 год пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением, полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

Питание школьников сельских общеобразовательных учреждений, и одноразовое горячее питание учеников 1-4-х классов городских школ организовано за счет средств бюджета.

Питание учащихся 5-11 классов городских школ организовано с учетом 10-дневного примерного меню, охват горячим питанием данной категории учащихся составляет 98,9%.



Во всех учреждениях образования района внедрена система производственного контроля качества и безопасности питания, основанного на принципах анализа рисков.

В учреждениях общего среднего образования работает 5 буфетов, ассортиментный перечень буфетной продукции обеспечен в соответствии с санитарными нормами и правилами.

В большинстве учреждений образования для организации питьевого режима используется бутилированная вода промышленного производства или кипяченая вода, в 18 учреждениях образования (42 %) - из централизованной водопроводной системы после ее доочистки через локальные фильтры промышленного производства.

В тоже время обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет ряд системных проблем в части санитарно-технического обеспечения:

- не решается вопрос проведения своевременного ремонта с заменой отделки стен и пола (повреждена плитка) части пищеблоков школ и учреждений дошкольного образования;

- дефицит современного технологического оборудования для приготовления диетических блюд составляет 61%;

- в 16 % учреждений образования не оборудованы должным образом условия для хранения овощей;

- не всегда обеспечивается выполнение установленных норм питания детей в учреждениях дошкольного образования;

- не решается вопрос ремонта или замены систем вентиляции в пищеблоках ГУО «Гричинский учебно-педагогический комплекс детский сад - базовая школа», ГУО «Боровской учебно-педагогический комплекс ясли-сад - средняя школа», ГУО «Даниловичский учебно-педагогический комплекс ясли-сад - средняя школа», ГУО «Скирмантовский учебно-педагогический комплекс ясли-сад - средняя школа», ГУО «Станьковский ясли-сад №1».

### ***Оздоровление детей и подростков в летний период***

Оздоровление учащихся учреждений общего среднего образования района в 2019 г. проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, с круглосуточным пребыванием детей на базе ГУДО «Дзержинский районный центр туризма и краеведения», в стационарном оздоровительном лагере ГУО «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» п. Энергетиков», а также туристической базе «Черевки» Мядельского района (1,8 % от общего количества оздоровленных детей).

Всего в Дзержинском районе за летний период 2019 года оздоровлено 3242 учащихся (43,4% от общего количества). В 2018 году за летний период было оздоровлено 2566 учащихся, что составило 34,4% от их общего количества. Количество оздоровившихся школьников в 2019 году увеличилось на 9%. В 2019 году выраженный оздоровительный эффект был у 96,4% детей (в 2018г. – 94,7%), слабый оздоровительный эффект у 3,7% детей (в 2018г. – 5,3%).

В тоже время в системе организации оздоровления детей и подростков имеется проблема обеспечения централизованным отоплением спальных корпусов ГУО «Детский оздоровительный лагерь «Дружба» п. Энергетиков».

### ***Соблюдение требований при реализации товаров для детей***

На надзоре находится 38 субъектов хозяйствования, реализующих игрушки и товары для детей, за которыми осуществляется надзор в части соблюдения санитарно-гигиенических требований и требований регламентов Таможенного союза и Евразийского экономического союза с отбором проб отбор образцов продукции для проведения лабораторных исследований, по результатам которого в течении 2019 года вынесено 5 предписаний об изъятии из обращения 49 штук товаров для детей.

### **ВЫВОДЫ:**

В 2019 году отмечается устойчивая положительная динамика по улучшению материально-технической базы учреждений образования, соблюдению санитарно-эпидемиологических требований при организации питания и учебно-воспитательного процесса, труда и физического воспитания в учреждениях образования; по улучшению условий и качества организованного отдыха и оздоровления детей.

Достижению устойчивого развития территории в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2020 году будут способствовать следующие мероприятия:

1. совершенствование государственного санитарного надзора за организацией питания и образовательного процесса в учреждениях образования в рамках реализации требований Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017 года №376 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности» и Декрета Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 года №7 «О развитии предпринимательства»;

2. приоритетная направленность работы на профилактику правонарушений путем проведения бесед, семинаров, проведения разъяснительной работы, практических консультаций и т.д.;

3. преимущественного использования мониторинга и мероприятий технического характера, направления рекомендаций по устранению и недопущению повторения выявленных недостатков;

4. проведение анализа санитарного состояния учреждений образования и разработку санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на оздоровление условий воспитания и обучения детей и подростков, способствующих укреплению их здоровья, физического развития и предупреждению общей и инфекционной заболеваемости;

5. проведение анализа состояния здоровья детей и подростков по обеспечению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, внесением предложений в органы управления и органы власти с разработкой программ по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия объектов и укреплению здоровья;

5. информирование субъектов (в том числе с использованием средств глобальной компьютерной сети Интернет, сайтов учреждений образования, средств массовой информации) о типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий;

6. своевременное информирование органов власти, иных заинтересованных о результатах проводимой работы и проблемных вопросах для принятия соответствующих мер;

7. проведение мероприятий по профилактике неинфекционной заболеваемости для достижения показателей Целей устойчивого развития и реализации «Концепции совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике неинфекционной заболеваемости»;

8. формирования здорового образа жизни среди детей и подростков с целью повышения мотивации к ведению здорового образа жизни;

9. совершенствование надзора по защите потребительского рынка района от поступления некачественных и небезопасных товаров для детей в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза.

### **3.2. Гигиена производственной среды**

В Дзержинском районе в 2019 году государственному санитарному надзору подлежало 167 промышленных предприятий всех форм собственности и 10 объектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 11649 человек, в том числе 4567 женщин.

Надзорными мероприятиями охвачено 177 организаций. 10 организаций осмотрено в составе межведомственных групп. В порядке мониторинга 177 субъектов хозяйствования.

Основными нарушениями, выявляемыми на объектах, являлись: неудовлетворительное содержание территории (72,90 % от всех выявленных нарушений), неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (24,30%), недостаточное обеспечение и оснащение санитарно-бытовых помещений (7,48 %), обеспечение и использование СИЗ (7,48 %), организации технологических процессов и технологического оборудования (1,87%), организация медицинского обслуживания (1,87 %).

Продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на промышленных объектах (выдано 107 рекомендаций, 30 предписаний, 2 предложения о приостановлении деятельности, привлечено к административной ответственности 11 физических лиц, направлено 8 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности, к 1 должностному лицу было применено дисциплинарное взыскание).

В Дзержинском районе отмечен ряд проблемных предприятий. Так, на КСУП «Логовище-Агро», филиале «ММК-Агро» не созданы условия для работающих (не обеспечена регулярная работа бани/душевой). Комната приема пищи не оснащена необходимым оборудованием на филиале «ММК-Агро». На промышленных предприятиях ООО «Байкалтрейд», ИООО «Илимдрев», ЧУП «Мастер Металл» не все производственное оборудование подключено к местной вентиляции. На рабочих местах промышленных предприятий ОАО «ДЭМЗ», филиал «ЖБМК», филиал «ОМЗ», ООО «Гарант 100», ООО «Глосс Энд Рейтер», ИЗАО «Ферроли Бел» при проведении лабораторных исследований установлена недостаточная искусственная освещенность. На предприятии ООО «Кашин пластик» в цехе по производству пакетов от оборудования при проведении лабораторных измерений установлены превышение уровня шума (согласно паспортным данным от производственного оборудования уровень шума при максимальной загрузке составляет не более 78-80 дБА).

В 2019 году было рассмотрено 11 обращений граждан, в том числе 2 анонимных сигнала. Из них в 2 случаях факты, изложенные в обращениях, подтвердились. На должностных лиц были наложены штрафы и на имя руководителей направлены рекомендации.

В рамках информационно-образовательной работы по вопросам наведения порядка на производственной и прилегающей территории, в производственных и санитарно-бытовых помещениях промышленных и

сельскохозяйственных объектов в трудовых коллективах проведено 177 бесед, на сайте – 1 пресс-релиз.

На 12 объектах выполнена комплексная гигиеническая оценка условий труда на 36 рабочих местах. Из них условия труда на 13 рабочих местах (36,1 %) оценены как вредные.

**Временная нетрудоспособность.** Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 25) показывает, что за 12 месяцев 2019 года ВУТ составила 880,7 дня на 100 работающих, что выше на 6,7 дня (0,8%) в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (874,0 дня) (рисунок 3.2.).



В тоже время, это на 3,03% ниже среднего показателя по Минской области (907,4 на 100 работающих).

Неудовлетворительная ситуация по ВУТ сложились в на промышленных предприятиях: филиал «Завод «ЖБМК» (1382,4 дня на 100 работающих), ОАО «ДЭМЗ» (1280,4 дня на 100 работающих), филиал «Пятигорье» (1148,7 дня на 100 работающих), ОАО «Крутогорье-Петковичи» (1211,0 дня на 100 работающих), филиал «ММК-Агро» (1044,2 дня на 100 работающих), филиал «Правда-Агро» (1267,8 дня на 100 работающих), филиал «ОМЗ» (1075,7 дня на 100 работающих), филиал «Автомобильный парк № 15» (1055,3 дня на 100 работающих), КСУП «Путчино» (1342,9 дня на 100 работающих).

Ниже среднего по Дзержинскому району отмечается ЗВУТ на предприятиях ООО «ИНТЕРТРАНСАВТО» (463,7 дня на 100 работающих), Филиал «ДРСУ № 210» (828,1 дня на 100 работающих), НУОЛ (718,8 дня на 100 работающих), ЗАО «Штадлер-Минск» (605,7 дня на 100 работающих), ОАО «Октябрьская революция» (788,2 дня на 100 работающих), Филиал «Негорельский КХП» (789,0 дня на 100 работающих), ООО «САЛЕО» (672,9 дня на 100 работающих), ОАО «Боровое-2003» (812,7 дня на 100 работающих), филиал «МСУ №2» (680,1 дня на 100 работающих), ОАО «Амкодор-Семаш» (644,5 дня на 100 работающих), ОАО «Маяк-78» (610,5 дня на 100 работающих), ЧУП «МАВ» (590,8 дня на 100 работающих).

Согласно представленным данным из организаций о больничных листах по временной утрате трудоспособности в организациях от 100 и более работающих, было установлено:

- по простудным заболеваниям составило: на ООО «ФЗИП «Энергомера» составила – 11,86 случая на 100 работающих; на филиале «ОМЗ» – 30,88 случая на 100 работающих; на филиале «Завод ЖБМК» – 31,72 случая на 100 работающих; на ОАО «ДЭМЗ» – 34,94 случая на 100 работающих; на ОАО «ДШФ «ЭЛИЗ» – 3,29 случая на 100 работающих; на ЧУП «МАВ» – 17,19 случая на 100 работающих; на ОАО «Октябрьская революция» – 10,36 случая на 100 работающих; на филиале «МСУ № 2» – 6,40 случая на 100 работающих; на НУОЛ – 14,39 случая на 100 работающих; на филиале «Негорельский КХП» – 11,36 случая на 100 работающих; на филиале «Нерудстройматериалы» – 15,74 случая на 100 работающих; на филиале «ДРСУ 210» – 11,29 случая на 100 работающих; на ООО «САЛЕО» – 22,54 случая на 100 работающих. Средний показатель по простудным заболеваниям на предприятиях со списочной численностью от 100 человек составил 16,33 случая на 100 работающих.

- по заболеваниям костно-мышечной системы составило: на ООО «ФЗИП «Энергомера» – 4,24 случая на 100 работающих; на филиале «ОМЗ» – 12,50 случая на 100 работающих; на филиале «Завод ЖБМК» – 27,24 случая на 100 работающих; на ОАО «ДЭМЗ» – 18,22 случая на 100 работающих; на ОАО «ДШФ «ЭЛИЗ» – 3,86 случая на 100 работающих; на ЧУП «МАВ» – 5,43 случая на 100 работающих; на ОАО «Октябрьская революция» – 8,11 случая на 100 работающих; на филиале «МСУ № 2» – 1,20 случая на 100 работающих; на НУОЛ – 7,91 случая на 100 работающих; на филиале «Негорельский КХП» – 3,18 случая на 100 работающих; на филиале «Нерудстройматериалы» – 4,63 случая на 100 работающих; на филиале «ДРСУ 210» – 6,45 случая на 100 работающих; на ООО «САЛЕО» – 4,23 случая на 100 работающих. Средний показатель по заболеваниям костно-мышечной системы на предприятиях со

списочной численностью от 100 человек составил 8,36 случая на 100 работающих.

Исходя из вышеизложенного, на предприятиях филиал «ОМЗ», филиал «Завод ЖБМК», ОАО «ДЭМЗ», ЧУП «МАВ», ООО «САЛЕО» отмечается высокий удельный вес среди простудных заболеваний на предприятиях со списочной численностью от 100 человек (более 16,33 случаев на 100 работающих). Одновременно с этим, на филиале «ОМЗ», филиале «Завод ЖБМК», ОАО «ДЭМЗ» отмечается высокий удельный вес среди простудных заболеваний на предприятиях со списочной численностью от 100 человек (более 8,36 случаев на 100 работающих).

### ***Мониторинг здоровья работающих***

Обязательный медицинский осмотр работающих проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Предварительные медицинские осмотры (далее – медосмотры) прошло 327 человека.

В 2019 году медицинскому осмотру на объектах промышленности и агропромышленного комплекса по Дзержинскому району подлежало 1897 работающих – осмотрены 1893 (99% от подлежащих).

Выявлено с общим заболеванием 47 человека – 2,48%, подлежало санаторно-курортному лечению 36 чел., диспансеризации 1 чел.

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

Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

В 2019 году подлежало медосмотрам 143 человека, работающих с ядохимикатами. Осмотрены все подлежащие.

### ***Улучшение условий труда работающих***

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда работает 1388 чел. – 11,92%, в том числе 471 женщин – 10,31%, в сельском хозяйстве 399 чел. – 3,43%, на промышленных предприятиях 989 чел. – 8,49%.

В 2019 году улучшены условия труда на 26 рабочих местах (в т.ч. 9 рабочих мест среди женщин).

На 6 промпредприятиях и в 1-й мехмастерской хозяйства района улучшено санитарно-техническое состояние производственных и бытовых помещений (филиал «Пятигорье», ООО «АВН», ООО

«БелфасадКолор», ООО «Технолессервис», ООО «Стокганг», филиал «СУ-1», ООО «Альфакем»).

Проведен текущий ремонт производственных, санитарно-бытовых и вспомогательных помещений ЧТУП «АлВитСтройТорг», ООО «Рок Стоун», Частное предприятие «Алика», ООО «Виктория мебель». Проведен ремонт механической вытяжной вентиляции Частное предприятие «Алика», ООО «Виктория мебель».

Все мехмастерские района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с гигиеническими нормативами.

На некоторых субъектах хозяйствования и крупных фермах сельхозпредприятий организована стирка спецодежды непосредственно на объектах (ЧУП «Мав», ЗАО «Штадлер-Минск», РУП «Белоруснефть-Минскоблнефтепродукт», УП «Униксфарм», ООО «Фанипольский завод измерительных приборов «Энергомера», ОАО «ДЭМЗ», Фанипольская база ОАО «Белхим», ООО «Дзержинск-Лада» филиал «завод ЖБМК», филиал «ОМЗ», филиал «Фалько-Агро», ОАО «Крутогорье-Петковичи», филиал «Пятигорье» и др.). В организация работавшим, выдаются СИЗ, согласно отраслевым нормам, при гардеробных помещениях есть медицинские аптечки универсальные.

В рамках выполнения комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дзержинского района на 2018-2020 годы, утвержденного решением Дзержинского райисполкома от 06.02.2018 №194 предприятиями и организациями проведена следующая работа:

На предприятии филиал «НУОЛ» УО «БГТУ» проведены технические и гигиенические испытания вентиляционных систем.

На предприятиях ООО «Спарина», ООО «Ковальцы», ООО «Илимдрев», ООО «ГАЛС», ИООО «Уномедикал» Дзержинский филиал ГП «Миноблтопливо», ООО «Вьянти» внедряются новые технологии, установлены новые станки и (или) закуплено новое производственное оборудование.

На предприятии ИООО «Уномедикал» с целью снижения уровня на рабочих местах в связи с установкой нового оборудования изменен технологический процесс: подача сырья и материалов не требует постоянное пребывание персонала.

На предприятии ООО «Салео» проведены технические мероприятия с целью снижения уровня шума на рабочих местах;

Проведен косметический ремонт санитарно-бытовых помещений на предприятиях филиал «Завод ЖБМК», ОДО «Ветеран Армии», РУП «Дзержинское ПМС» и производственных помещений на предприятии РУП «Дзержинское ПМС».



На предприятии филиал «Завод ЖБМК» проведен ремонт тепловых завес распашных ворот, замена оконных блоков, заменено остекление окон.

На предприятиях филиал «ОМЗ», филиал «Нерудстройматериалы», ООО «Торговый дом Эсгит» проведен ремонт шумящего оборудования, с целью доведения параметров по уровню шума до гигиенических нормативов.

Проведена реконструкция освещения на предприятии ОАО «ДЭМЗ», филиал «Завод ЖБМК», РУП «Дзержинское ПМС».

На предприятии РУП «Дзержинское ПМС» оборудованы помещения для обогрева работающих.

### *Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами*

Спектр применяемых в Дзержинском районе пестицидов к 2019 году насчитывал 81 наименование.

Всего по району применено 171915,0 тонн, средняя пестицидная нагрузка на гектар составила 3,8 кг /га, 3 и 4 классов опасности.

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 2019 год были выданы санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения ядохимикатов и минеральных удобрений на все 10 хозяйств 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.

Стабилизировалась ситуация с хранением непригодных пестицидов.

Перезатарено 22 тонны непригодных пестицидов, последние хранятся централизованно на складе ОАО «Дзержинский райагросервис» г. Дзержинск.

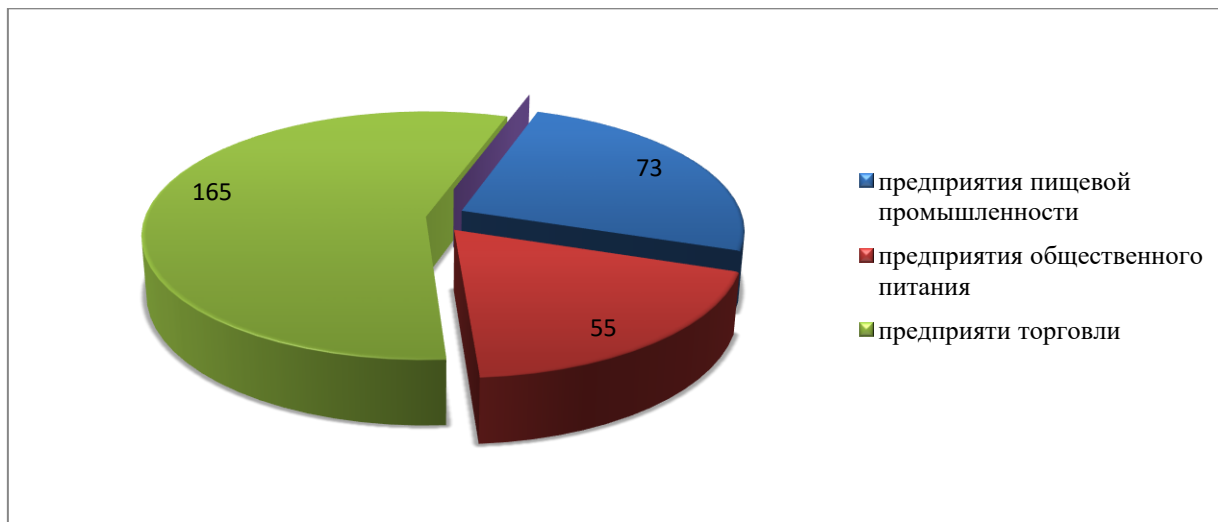
В соответствии с «Комплексом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дзержинского района на 2018-2020 годы», утвержденным решением Дзержинского районного исполнительного комитета от 06.02.2018 № 194, в 2019 году на предприятиях Дзержинского района с целью улучшений условий труда и профилактики производственно-обусловленной заболеваемости была проведена следующая работа:

- проведены технические и гигиенические испытания вентиляционных систем (филиал «НУОЛ» УО «БГТУ»);
- внедрены новые технологии, установлены новые станки и (или) закуплено новое производственное оборудование (ООО «Спарина», ООО «Ковальцы», ООО «Илимдрев», ООО «ГАЛС», ИООО «Уномедикал» Дзержинский филиал ГП «Миноблтопливо», ООО «Вьянти»);
- с целью снижения уровня на рабочих местах ИООО «Уномедикал» в связи с установкой нового оборудования изменен технологический процесс: подача сырья и материалов не требует постоянное пребывание персонала;
- проведен косметический ремонт санитарно-бытовых помещений (филиал «Завод ЖБМК», ОДО «Ветеран Армии», РУП «Дзержинское ПМС») и производственных помещений (РУП «Дзержинское ПМС»);
- проведен ремонт тепловых завес распашных ворот, замена оконных блоков, заменено остекление окон (филиал «Завод ЖБМК»);
- проведен ремонт шумящего технологического оборудования (филиал «ОМЗ», филиал «Нерудстройматериалы», ООО «Торговый дом Эсгит»);
- проведена реконструкция освещения (ОАО «ДЭМЗ», филиал «Завод ЖБМК», РУП «Дзержинское ПМС»).

### **3.3. Гигиена питания и потребления населения.**

Национальная политика в области продовольствия и питания в Республике Беларусь направлена на оздоровление белорусской нации. Проблема сохранения здоровья и тенденция к повышению продолжительности жизни населения продолжает оставаться одной из важных и актуальных. В связи с этим в районе продолжается работа по реализации государственной политики в области питания, в том числе выполнения Комплекса мероприятий по обеспечению соблюдения требований к качеству и безопасности пищевой продукции при ее реализации на 2018-2020 годы, утвержденного заместителем Премьер-министра РБ от 07.02.2018 № 32/221-566, 810-312/1718р-дсп, Плана мероприятий по реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года, реализация показателей Целей устойчивого развития № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» (далее ЦУР) на период до 2030 года с целью сократить на одну треть показатель преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний (далее НИЗ).

В Дзержинском районе на надзоре в 2019 году находилось 293 предприятия, осуществляющие производство и реализацию продуктов питания, в том числе 73 объекта пищевой промышленности, 165 торговых объектов, 55 предприятий общественного питания (рисунок 3.3).



**Рисунок 3.3. Количество объектов, находящихся на надзоре.**

Отмечается положительная тенденция в санитарно – техническом и противоэпидемиологическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания, рынков, МТФ, повышается их противоэпидемиологическая надёжность. В районе отсутствуют пищевые объекты, относящиеся к высокой группе риска (рисунок 3.4).



**Рисунок 3.4. Эпидемическая надёжность объектов надзора в 2019 году.**

Всего в Дзержинском РЦГЭ на контроле 32 объекта придорожного сервиса: 3 объекта торговли, 9 общественного питания, 10 АЗС с торговыми объектами, 4 СТО, 2 объекта по размещению и проживанию населения, 2 площадки для отдыха, 2 общественных туалета. Объекты придорожного сервиса преимущественно расположены вдоль международной автомагистрали М-1 и республиканских автодорог Р-1 и Р-65. Территории всех объектов благоустроены. Предприятия общественного питания и торговли обеспечены системой водоснабжения, канализации, отопления, имеют необходимый набор производственных и вспомогательных помещений, обеспечены холодильным и технологическим оборудованием в соответствии с ассортиментными перечнями. В производственных помещениях предусмотрена механическая система вентиляции в соответствии с характером производства, обеденные залы обеспечены кондиционерами, в результате чего созданы нормативные параметры микроклимата для посетителей и персонала. В связи с проведением в Республике Беларусь в июне 2019 года II Европейских игр и с целью выполнения плана мероприятий по подготовке и проведению в 2019 году в Республике Беларусь II Европейских игр, утверждённого Премьер-министром Республики Беларусь от 01.11.2017 № 05/56пр/370, обеспечивается решение задач в качестве обслуживания потребителей в объектах торговли и общественного питания, повышения престижа и туристической привлекательности района в 1 полугодии 2019 года проведены надзорные мероприятия объектов придорожного сервиса. По результатам мониторинга санитарно-эпидемиологической службой вынесено 31 предписание об изъятии из обращения продукции, общим весом 740 кг, направлена 77 рекомендаций об устранении нарушений, приостанавливалась деятельность 1 объекта, привлечено к административной ответственности 8 юридических лица и 1 физическое лицо, на сумму 2091 руб. Вопрос «О подготовке объектов придорожного сервиса заслушивался на заседании райисполкома». По предложениям и рекомендациям санитарной службы руководителями субъектов хозяйствования проведена работа по улучшению санитарно-технического состояния объектов, приведению в должное состояние и устойчивость к положительной динамике эпидемической надежности предприятий. В основном рекомендации об устранении нарушений выполнены. На контроле в ЦГЭ остался вопрос ввода в эксплуатацию современного объекта общественного питания с набором производственных и складских помещений ЧТУП «ЗИКплюс», строительство которого приостановлено по решению Дзержинского райисполкома до 2021 года.

В  
продолжается  
продуктов

районе  
выпуск  
питания



лечебно-профилактического и функционального назначения. На всех предприятиях пищевой промышленности Дзержинского района не используется в производстве сырьё с содержанием генномодифицированных компонентов. На предприятии КФХ «ДАК» налажен выпуск козьего сыра молока и йогурта, богатого витамином В12, с низкой аллергенностью из-за отсутствия альфа-1s-казеина и идеальным соотношением витамина D и кальция, что является крайне важным для растущего детского организма. Польза козьего молока также кроется в большом содержании в нем калия, который необходим для нормальной работы сердечно-сосудистой системы. Кроме того, выращивание кормов для питания коз осуществляется без внесения пестицидов и минеральных удобрений. В ЗАО «ДГ-Центр» осуществляется выращивание рыб осетровых пород, мясо которых содержит полиненасыщенные жирные кислоты, и производство черной икры. Ценность и польза черной икры заключается в том, что в ней присутствуют практически все элементы и витамины, необходимые для нормального развития человеческого организма. СООО «Витерфуд» осуществляет производство сыров по итальянской технологии. Для производства сыра используется молоко экстра сорта, что обеспечивает выпуск продукции с жирностью 50%. Сыры богаты витаминами и микроэлементами. Так, например, в 100гр. моцареллы содержится треть суточной нормы цинка, необходимого для кожи и волос. Кроме того, в ней содержится 15% суточной нормы кальция и 13% фосфора, важных элементов для укрепления костей и зубов. На ОАО «АК «Дзержинский» налажен выпуск **натуральной продукции из мяса дичи (олень, косуля, лось)**. Такие изделия являются диетическими, отличаются высоким содержанием полноценных белков, витаминов, микро- и макроэлементов. Кроме того, производитель использует минимально необходимое количество пищевых добавок, в основном, натуральные специи.

В 2019 году введено в эксплуатацию 1 предприятие пищевой промышленности: современный цех по фасовке специй и пищевых

добавок ООО «Ингрибел»; 3 объекта общественного питания: ООО «А1 Фуд», ООО «Менько», ООО «Тесто и место»; 4 объекта торговли: ООО «БелмаркетКомпани», ООО «Евроторг» магазины «Хит», ООО «Фикс Прайс», ЗАО «Доброном».

На ряде предприятий различных форм собственности проведена реконструкция, модернизация производств. Так, в МПП «Городея» ООО «Викос» проведена реконструкция колбасного цеха, что позволило увеличить производственную мощность предприятия и расширить ассортимент выпускаемой продукции, построены дополнительные холодильные камеры, что позволило обеспечить соблюдение условий хранения пищевой продукции. Оборудован цех мясных полуфабрикатов с дополнительными холодильными камерами на Ф/Х «Василек». Проведен косметический ремонт в колбасном и убойном цехах ОАО «Крутогорье-Петковичи».

На 17 пищевых предприятиях Дзержинского района внедрена система качества и безопасности НАССР на основе анализа риска контрольно-критических точек. Кроме того, на ОАО «АК «Дзержинский», ЗАО «ДГ-центр» внедрена система менеджмента и качества ИСО 9001-2009, система менеджмента безопасности пищевых продуктов на соответствие требованиям СТБ ИСО 22000-2006, на ЗАО «ДГ-центр» - FSSC 22000, СМК СТАНДАРТ.

Пищевая продукция, вырабатываемая на территории района, поставляется, как в торговые сети Республики Беларусь, так и в страны Евразийского экономического союза. Кроме того, продукция ОАО «АК «Дзержинский» экспортируется в КНР, а продукция ЗАО «ДГ-центр» экспортируется в страны Европейского союза, Канаду, Маврикий, Шри-Ланку.

Проблема обеспечения продуктами питания детского населения остается актуальной как для республики в целом, так и для Дзержинского района. Так, в 2019 году начато строительство предприятия по производству продуктов детского питания.

Продолжалась работа по наведению порядка на молочно-товарных фермах района, что обеспечило положительные тенденции по достижению показателя ЦУР в части санитарно-технического состояния

ряда МТФ. Так, введена в эксплуатацию МТФ д. Боровое ОАО «Боровое-2003». На МТФ д. Дягильно ОАО «Крутогорье-Петковичи», МТФ д. Гритчино ОАО «Октябрьская революция» осуществляется роботизированное



доение, что позволило улучшить качество и безопасность выпускаемого молока.

Организовано горячее питание в собственных столовых 13 промышленных предприятий, во всех сельскохозяйственных предприятиях района, в 7 хозяйствах района питание организовано двухразовое, в 1 – одnorазовое. Одним из основных факторов в профилактике производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний являются мероприятия, направленные на повышение устойчивости организма к неблагоприятному воздействию факторов производственной среды. Среди этих мероприятий одно из первых мест принадлежит лечебно-профилактическому питанию. Лечебно-профилактическое питание призвано содействовать не только повышению общей резистентности организма и функциональных способностей органов и систем, но также уменьшению всасываемости токсических веществ и быстрейшему выведению их из организма. Обеспечена регулярная выдача спецпитания лицам с вредными условиями труда на 13 промышленных предприятиях. Широкий ассортимент диетических блюд представлен в столовых РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт», ф-л «Негорельский КХП» ОАО «АК «Дзержинский», ЧУП «МАН». Кроме того, в столовой РУП «Беларуснефть-Минскоблнефтепродукт» налажен выпуск кулинарной продукции с использованием технологии шоковой заморозки. Данная пищевая продукция поставляется в сеть собственных автозаправочных станций.

В течение года обеспечено выполнение рекомендаций по улучшению санитарно-технического состояния практически на всех предприятиях пищевой промышленности.

Целенаправленная работа санитарно-эпидемиологической службы с принятием мер позволила добиться положительных результатов в санитарно-техническом состоянии торговых объектов. Так, в 2019 году проведен ремонт фасада, торгового зала магазинов д. Дягильно, д. Б. Новоселки Дзержинского филиала Минского облпо, проведен косметический ремонт магазинов д. Логовище, д. Колодники, благоустроена территория, проведен ремонт и окраска фасада здания в магазине д. Черниковщина. Проведены косметические ремонты ООО «СЦ «Веста» кафе «На Садовой», реконструкция кафе ООО «Дедова корчма» с оборудованием цеха по производству алкогольной продукции. В 17 торговых объектах имеются отделы «Здоровое питание», где реализуются продукты профилактического назначения, биологически активные добавки, которые применяются для дополнительного обогащения пищи белками, пищевыми волокнами, микроэлементами. Так, в магазине Ф/х «Василек» реализуются рыба осетровых пород,

богатая полиненасыщенными жирными кислотами, осуществляется продажа диетических мясных продуктов: кролятина, баранина, конина, лосятина, которые являются источником содержания полноценных белков.

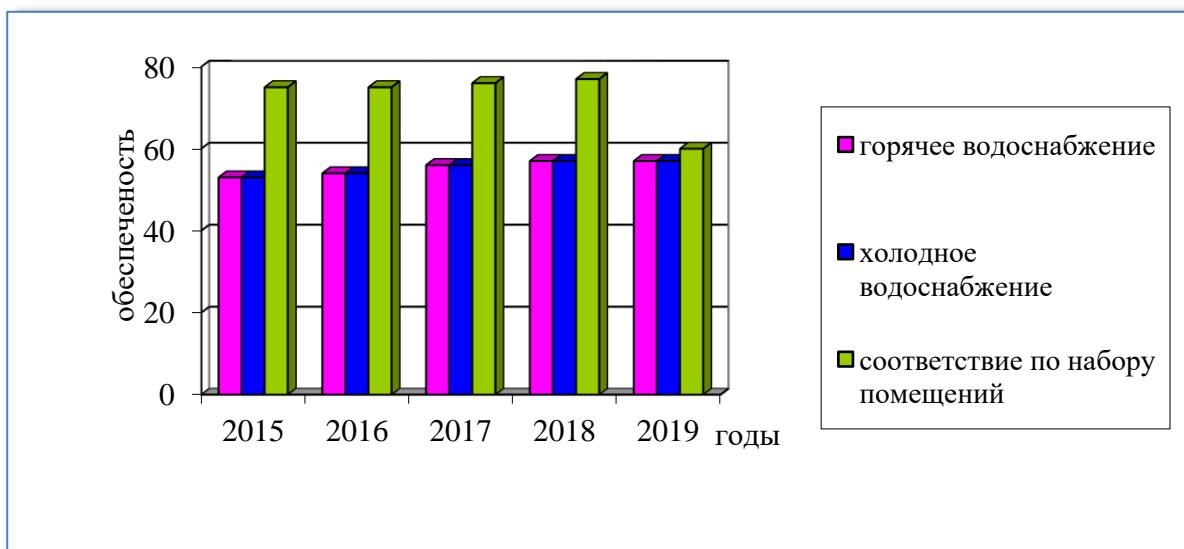


Важным элементом в обеспечении безопасности особо скоропортящихся

продуктов питания является соблюдение «холодовой цепи» на этапах производства, транспортировки и реализации продуктов. Так, на предприятии Дзержинского района имеется необходимое количество охлаждаемого транспорта для доставки продуктов питания, требующих специальных температурных условий хранения.

Вместе с тем санитарно-техническое состояние некоторых пищевых объектов не отвечает в полной мере санитарно-эпидемиологическим требованиям. Так, в 2019 году санслужбой за неудовлетворительное санитарное состояние приостанавливалась эксплуатация 6 торговых объектов, 3 объектов общественного питания, 1 предприятие пищевой промышленности. Материально-техническая база многих предприятий торговли Дзержинского филиала Минского облпо не соответствует гигиеническим требованиям. Из 64 магазинов только 57 (89,1%) имеют холодное и горячее водоснабжение (диаграмма 8). Рекомендации по улучшению санитарно-технического состояния предприятий торговли не выполнены на 12 объектах (рисунок 3.5, таблица 3.1).





**Рисунок 3.5. Обеспеченность водоснабжением и набором помещений предприятий Дзержинского района за период с 2015 по 2019 гг.**

**Таблица 3.1. Проблемный анализ соответствия гигиеническим требованиям предприятий торговли Дзержинского филиала Минского облпо в разрезе сельских советов в 2019 году.**

№	Наименование сельсовета	Количество торговых объектов	Не обеспечены центральной системой водоснабжения	Не соответствуют по набору помещений	Не выполнено рекомендаций по улучшению сантехсостояния в 2019 году
1	г. Дзержинск	18	-	-	2
2	Дзержинский с/с	5	1	-	1
3	г. Фаниполь	6	-	-	
4	Фанипольский с/с	5	-	-	1
5	Негорельский с/с	4	1	1	2
6	Боровской с/с	5	1	1	
7	Демидовичский с/с	5	1		1
8	Путчинский с/с	5	1	1	2
9	Станьковский с/с	6	1	1	2
10	Добрыневский с/с	5	1		1
	Итого	64	7	4	12

Большое внимание уделяется работе по формированию здорового образа жизни на поднадзорных объектах. Проводятся семинары, гигиеническое обучение с различными категориями работников, вырабатывающих и реализующих продукты питания. За 2019 год

обучено 3100 работников. Проводится санитарно-просветительская работа среди населения по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, пищевых отравлений. В течение 2019 года подготовлено 5 статей в районную газету «Узвышша», на сайте центра гигиены и эпидемиологии и иных интернет-порталах размещено 10 информационных, прочитано 119 лекций, организовано и проведено 6 семинаров с участием 150 человек, 1 круглый стол с участием 10 человек.

В соответствии с Законом Республики Беларусь «Об обращении граждан и юридических лиц» от 18.07.2011 № 300-З с изменениями и дополнениями обеспечено своевременное и всестороннее рассмотрение обращений граждан и юридических лиц. Так, в 2019 году поступило 14 письменных обращения, по всем обращениям проведены надзорные мероприятия, даны своевременные ответы, повторных обращений не поступало.

Основная деятельность гигиены питания основана на мерах профилактической, предупредительной работы, путем проведения мониторингов, направления рекомендаций об устранении нарушений, а также проведение разъяснительной работы, в том числе бесед на местах. В 2019 году за неоднократные нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе технических регламентов Таможенного союза привлечено к административной ответственности 9 должностных лиц, наложено штрафов на сумму 637,5 руб. и 22 юридических лица, на сумму 6110 руб., приостанавливалась эксплуатация 10 объектов. Подготовлено 301 рекомендация об устранении нарушений, направлено 12 информационных в ведомства, 17 – в органы власти, забраковано и снято с реализации 4748,9 кг недоброкачественных, с истекшим сроком годности продуктов питания (таблица 3.2).

**Таблица 3.2.** Санкционная деятельность за период с 2015 по 2019 годы.

	Принятые меры	2015	2016	2017	2018	2019
1.1	наложено штрафов на юридических лиц/ на сумму тыс. руб.	63/2990	63/2902	18/8260	5/3185	22/6110
1.2	наложено штрафов на физических лиц/ на сумму тыс. руб.	147/1797	175/2417	50/4516	2/171,5	9/637,5
2	приостановлена эксплуатация объектов	29	32	5	1	10
3	направлено информационных в следственные органы	8	6	9	0	0

4	направлено предписаний, рекомендаций об устранении нарушений	214	240	178	283	301
5	направлено информации в органы власти	25	16	14	20	17

## ВЫВОДЫ:

В 2019 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов, стабилизация показателей качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания. В районе не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продуктов питания.

В целях обеспечения санитарно – эпидемиологического благополучия населения в 2020 году необходимо работать над решением следующих вопросов:

1. совершенствование государственного санитарного надзора в области гигиены питания в рамках реализации требований Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017 года № 376 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности» и Декрета Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 года № 7 «О развитии предпринимательства»;

2. приоритетная направленность работы на профилактику правонарушений путем проведения бесед, семинаров, проведения разъяснительной работы, практических консультаций и т.д.;

3. преимущественного использования мониторинга и мероприятий технического характера, направления рекомендаций по устранению и недопущению повторения выявленных недостатков.

4. информирования субъектов (в том числе с использованием средств глобальной компьютерной сети Интернет, сайтов учреждений, средств массовой информации) о типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий;

5. совершенствование надзора по защите потребительского рынка района, в том числе в рамках выполнения Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2018-2020 годах, утвержденного Премьер-министром Республики Беларусь, от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического

благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза.

6. выполнение Плана мероприятий по реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года

7. формирование у населения здорового образа жизни путем снижения поведенческих рисков, защита здоровья населения путем улучшения гигиенического качества среды обитания населения района в рамках достижения показателей Целей устойчивого развития.

8. своевременное информирование органов власти, иных заинтересованных о результатах проводимой работы и проблемных вопросах для принятия соответствующих мер, с разработкой планов мероприятий (программ) по наведению должного порядка на объектах.

9. проведение углубленного изучения структуры питания населения Дзержинского района с последующей разработкой мер по его оптимизации, подготовкой соответствующих рекомендаций для населения.

### **3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения**

Атмосферный воздух относится к числу приоритетных факторов окружающей среды, оказывающих влияние на состояние здоровья населения. Качество атмосферного воздуха в первую очередь зависит от качественных и количественных характеристик выбросов загрязняющих веществ в атмосферу.

В районе в 2019 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 15 промышленных и сельскохозяйственных предприятий (в 2018 году -16) (уменьшение на 1 за счет строительной организации ДУП «ПМК-190» по причине неудовлетворительного состояния и других причин, практически не работала в 2019 году). Самыми крупными из них по валовым выбросам загрязняющих веществ являются УП «Дзержинское ЖКХ», РУП «Минскоблнефтепродукт», ЧУП «МАН», Дзержинская бройлерная птицефабрика в г.Фаниполь, СТК на 24000 голов в д. Невеличи ОАО «Крутогорье-Петковичи», в д. Плашево УП «АК «Ждановичи», д. Даниловичи-Дышляды ОАО «Минский мясокомбинат». С 2011 года в Дзержинскую районинспекцию ППриООС и другие государственные службы и учреждения в Дзержинском районе не поступают отчеты от предприятий по количеству валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу. Поэтому сведений по суммарному валовому выбросу в атмосферу загрязняющих веществ по району за 2011-2019 гг. нет, данный индикатор

гигиенического качества окружающей среды не предоставляется возможным оценить.

Все предприятия, являющиеся существенными источниками загрязнения атмосферного воздуха, имеют программы производственного лабораторного контроля за загрязнением атмосферы в санитарно-защитной зоне и селитебной территории в зоне влияния выбросов данных предприятий, определены точки отбора проб атмосферного воздуха. Производственные лаборатории по контролю за состоянием атмосферного воздуха в районе отсутствуют, лабораторный контроль проводится по договорам с ведомственными аккредитованными лабораториями, а также лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ». Из 15 предприятий, являющихся существенными источниками загрязнения атмосферного воздуха в 2019 году в порядке производственного контроля проведены лабораторно-инструментальные замеры атмосферного воздуха на границе СЗЗ 13 промышленных и сельхозпредприятий (не проведены на 2 - СТК в д. Плашево УП «АК «Ждановичи» и СТК в д. Даниловичи ОАО «Минский мясокомбинат»). В 2018 году из всех 16 предприятий не проведены лабораторные исследования атмосферного воздуха на границе СЗЗ на 1 предприятии - ДУП «ПМК-190». Превышений ПДК загрязняющих веществ по всем предприятиям в 2018-2019 гг. не выявлено.

Проводится инвентаризация выбросов, имеются разработанные на промышленных предприятиях планы мероприятий по охране окружающей среды, экологические паспорта и утвержденные проекты предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ.

В ГУ «Дзержинский РЦГЭ» отсутствует аккредитованная лаборатория по контролю за загрязнением атмосферного воздуха. Социально-гигиенический мониторинг за загрязнением атмосферного воздуха в утвержденных контрольных точках по г. Дзержинску и г. Фаниполь проводился лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ», в том числе в соответствии с приказом ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» от 27.12.2017 №60-обл-0 «О реализации гигиенического проекта «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и акустической нагрузки, обусловленных движением транспорта в Минской области».

По результатам проведенных лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» в 2018-2019 гг. замеров атмосферного воздуха в контрольных точках по г.Дзержинску, г.Фаниполь превышений ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе не установлено. Для оценки степени суммарного загрязнения атмосферного воздуха, рассчитан комплексный показатель загрязнения атмосферы (ИЗА), который по контрольным мониторинговым точкам в г.Дзержинске и г.Фаниполь оценивается как низкий и составил в квартале жилой

застройки в г.Дзержинске по ул.Тихая - 0,81, на пересечении ул.К.Маркса,12а и ул.Минская,14 – 0,87, в г.Фаниполь по ул.Шульги,10 – 0,63, ул.Комсомольская,48 – 0,78. Гигиеническая оценка степени опасности загрязнения атмосферного воздуха (Р) составила соответственно - 0,48, 0,48, 0,42, 0,54. По населенным пунктам Василевщина, Шпильки Фанипольского с/С, размещенным в районе МКАД-2, рассчитанные комплексные показатели загрязнения атмосферного воздуха (КИЗА) также низкие и составили по д.Василевщина - 1,23, д.Шпильки – 0,65 (степень опасности загрязнения атмосферного воздуха (Р) по д.Василевщина составила 0,62, по д.Шпильки - 0,33.

**Таблица 3.3.** Всего исследовано проб атмосферного воздуха в г. Дзержинске и г. Фаниполь.

	2015	2016	2017	2018	2019
Всего, в том числе	12	0	32	152	216
пыль	0	0	6	24	38
сернистый газ	0	0	6	24	38
окись углерода	4	0	6	24	38
окислы азота	0	0	6	24	38
амиак	0	0	2	8	0
фенол и его производные	4	0	2	16	32
формальдегид	4	0	2	16	32
сероводород	0	0	2	8	0
ароматические углеводороды	0	0	0	8	0
соли тяжелых металлов	0	2016	0	0	0

**Таблица 3.4.** Всего исследовано проб атмосферного воздуха в сельских населенных пунктах

	2015	2016	2017	2018	2019
Всего, в том числе	108	84	28	174	276
пыль	0	8	2	20	32
сернистый газ	12	8	2	22	32
окись углерода	12	8	2	22	32
окислы азота	12	8	2	22	32
амиак	24	18	8	24	44
сероводород	24	18	8	24	44
прочие	24	16	4	40	60

Превышений ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в городах и сельских населенных пунктах в 2018-2019 гг. не установлено,

в связи с чем, индекс загрязнения атмосферного воздуха не определяется. Из-за отсутствия по объективным причинам исследований в атмосферном воздухе городов Дзержинска и Фаниполь на наличие легких твердых частиц класса РМ 2,5 мкрон и частиц класса РМ 10 (до 10 мкрон) не подлежит оценке показатель ЦУР 11.62. Среднегодовой уровень содержания легких твердых частиц класса РМ 2,5 и РМ 10 в атмосфере городов (в перерасчете на численность населения).

Международное обязательство Республики Беларусь в области целей устойчивого развития (ЦУР), закрепленное за Министерством здравоохранения Республики Беларусь в области профилактики болезней и формирования ЗОЖ по показателю 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферном воздухе» по Дзержинскому району на протяжении 2018-2019 гг., выполняется.

Уровни загрязнения атмосферного воздуха в городах около 80% обусловлены выбросами автотранспорта, количество которого ежегодно увеличивается, а также от состояния дорог и улиц, особенно не имеющих твердого покрытия. Ситуация с состоянием благоустройства улиц пока остается неудовлетворительной (из 140 улиц в г. Дзержинске с асфальтным покрытием только 47 или 33,57%, из 71 в г. Фаниполь – 20 или 28,16%).

### **ВЫВОДЫ:**

1. Необходимо продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах с организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей селитебной зоны с проведением специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов.

2. Совместно с лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках.

3. В целях уменьшения загрязнения атмосферного воздуха г. Дзержинска и г. Фаниполя выхлопными газами автомобилей необходимо активизировать выполнение работ по устройству асфальтового покрытия улиц.

## **3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.**

### ***Гигиена водоснабжения и водопотребления***

В 2019 году постоянный лабораторный контроль (производственный и в порядке госсаннадзора) осуществлялся на 3 водоемах Дзержинского района, утвержденных решением райисполкома от 03.04.2019г. № 679 как водные зоны рекреации (в 2018 году на 9 водоемах). По результатам лабораторных исследований воды из водных объектов в 2018-2019 гг. и с учетом санитарных норм и правил «Требования к содержанию поверхностных водных объектов при их рекреационном использовании» и «гигиенического норматива «Допустимые значения показателей безопасности воды поверхностных водных объектов для рекреационного использования», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.12.2016 №122, все 9 поверхностных водных объектов отнесены ко 2 категории рекреационного водопользования.

**Таблица 3.5.** Количество и результаты исследованных проб за 2015-2019 годы

	2015		2016		2017		2018		2019	
	всего	из них не отвечают ГН	всего	из них не отвечают ГН	всего	из них не отвечают ГН	всего	из них не отвечают ГН	всего	из них не отвечают ГН
по санитарно-химическим показателям	106	8	136	0	172	0	188	0	66	0
по микробиологическим показателям	102	8	139	0	178	0	179	0	67	0

По результатам лабораторного контроля за качеством воды в водоемах зон рекреации в 2018-2019 гг. не выносились предписания главного госсанврача Дзержинского района по ограничению, приостановлению или запрещению использования для купания водных зон отдыха. О результатах лабораторного контроля качества воды в водоемах, эпидемиологической и энтомологической обстановке на них регулярно информировалось население через СМИ.

Водоснабжение населения Дзержинского района осуществляется из подземных источников (артезианских скважин) и источников децентрализованного водоснабжения (общественных и личных колодцев). Поверхностные источники не используются для



хозяйственно-питьевого водоснабжения. Из 274 населенных пунктов централизованные сети хозяйственно-питьевых водопроводов имеются в 152 населенных пунктах, что составляет 55,47% (достаточно хороший показатель), в остальных 122 сельских населенных пунктах для водоснабжения используются источники децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы, которых на селе сейчас 542, и личные, которых 2008 в сельской местности). Городское население (г.Дзержинск и г. Фаниполь) в количестве 44897 человек на 99,98% обеспечено централизованными системами водоснабжения. В 122 сельских населенных пунктах, где проживает 2316 человек для водоснабжения используется колодезная вода, что составляет 10,31% от всей численности сельского населения в 22463 человек, остальное сельское население 20148 человек (89,69%) обеспечено централизованными системами хозяйственно-питьевого водоснабжения.

Дзержинский район размещен на Минской возвышенности и для него характерным является естественное природное повышенное содержание железа в глубоких подземных водоносных горизонтах артезианских скважин. На территории Дзержинского района действует Постановление главного госсанврача Дзержинского района (последнее от 22.11.2017 №4), допускающее содержание железа в источниках и сетях централизованных сетей коммунальных, ведомственных и объектовых хозяйственно-питьевых водопроводов в сельских населенных пунктах до 1 мг/дм<sup>3</sup> (кроме населенных пунктов, где имеются станции обезжелезивания воды - п.Энергетиков, аг.Томковичи, аг.Негорелое, п.Лес-Гай и часть д.Станьково). И если по микробиологическим показателям качество воды из источников централизованного водоснабжения на протяжении многих лет стабильно хорошее (не установлено случаев не соответствующих гигиеническим нормативам), то удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническому нормативу по основному лимитирующему показателю (содержанию железа), ежегодно достаточно высокий и составляет:

Удельный вес проб, не соответствующих СанПиН		
	По микробиологическим показателям	По содержанию железа
2015	0	53,90
2016	0	52,54
2017	0	47,05
2018	0	46,31
2019	0	57,14



**Рисунок 3.6. Удельный вес проб воды не соответствующих СанПиН из артезианских скважин.**

Результаты проведенного в соответствии с инструкцией 2.1.4.10-11-2-2005 «Оценка риска здоровью населения от воздействия химических веществ, загрязняющих питьевую воду» анализа оценки риска здоровью населения от использования питьевой воды из всех источников централизованного водоснабжения с повышенным содержанием железа за 2015-2019 гг. показали:

**Таблица 3.6. Оценка острого риска немедленного действия от использования воды из источников централизованного водоснабжения с повышенным содержанием железа.**

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации железа в исследованных образцах воды	1,05	0,86	0,99	0,98	1,07
величина показателя острого риска немедленного действия	0,423 или 42,3%	0,31 или 31%	0,39 или 39%	0,382 или 38,2%	0,437 или 43,7%
оценка риска	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.

**Таблица 3.7. Оценка потенциального риска длительного хронического действия от использования воды из источников централизованного водоснабжения с повышенным содержанием железа.**

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации железа в исследованных образцах воды	1,05	0,86	0,99	0,98	1,07
величина показателя потенциального риска длительного действия	0,059 или 5,9%	0,04 или 4%	0,056 или 5,6%	0,055 или 5,5%	0,061 или 6,1%

оценка риска	вызывает опасение	приемлемы й	вызывает т опасени е	вызывает опасение	вызывает опасение
--------------	----------------------	----------------	-------------------------------	----------------------	----------------------

**Таблица 3.8.** Оценка острого риска немедленного действия от использования воды из коммунальных водопроводов с повышенным содержанием железа.

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации железа в исследованных образцах воды	1,025	1,06	0,99	1,02	1,05
величина показателя острого риска немедленного действия	0,410 или 41,0%	0,42 или 42%	0,396 или 39,6%	0,410 или 41,0%	0,423 или 42,3%
оценка риска	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.

**Таблица 3.9.** Оценка потенциального риска длительного (хронического) действия от использования воды из коммунальных водопроводов с повышенным содержанием железа.

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации железа в исследованных образцах воды	1,025	1,06	0,99	1,02	1,05
величина показателя потенциального риска длительного действия	0,058 или 5,8%	0,059 или 5,9%	0,056 или 5,6%	0,058 или 5,8%	0,059 или 5,9%
оценка риска	вызывает опасение	приемлемы й	вызывает т опасени е	вызывает опасение	вызывает т опасени е

**Таблица 3.10.** Оценка острого риска немедленного действия от использования воды из ведомственных хозпитьевых водопроводов с повышенным содержанием железа.

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации железа в исследованных образцах воды	1,17	1,16	0,83	1,01	0,84
величина показателя острого риска немедленного действия	0,487 или 48,7%	0,47 или 47%	0,29 или 29%	0,396 или 39,6%	0,294 или 39,6%
оценка риска	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.

**Таблица 3.11.** Оценка потенциального риска длительного хронического действия от использования воды из ведомственных хозпитьевых водопроводов с повышенным содержанием железа.

	2015	2016	2017	2018	2019
--	------	------	------	------	------

средний показатель концентрации железа в исследованных образцах воды	1,17	1,16	0,83	0,98	0,84
величина показателя потенциального риска длительного действия	0,066 или 6,6%	0,06 или 6%	0,047 или 4,7%	0,055 или 5,5%	0,047 или 4,7%
оценка риска	вызывает опасение	вызывает опасение	приемлемый	вызывает опасение	приемлемый

**Таблица 3.12.** Оценка острого риска немедленного действия от использования воды из общественных шахтных колодцев с повышенным содержанием нитратов.

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации нитратов в исследованных образцах воды (мг/дм <sup>3</sup> )	95,0	93,0	91,0	96,2	92,2
величина показателя острого риска немедленного действия	0,178 или 17,8%	0,170 или 17%	0,162 или 16,2%	0,182 или 18,2%	0,166 или 16,6%
оценка риска	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.	неуд.

**Таблица 3.13.** Оценка потенциального риска длительного (хронического) действия от использования воды из общественных шахтных колодцев с повышенным содержанием нитратов.

	2015	2016	2017	2018	2019
средний показатель концентрации нитратов в исследованных образцах воды	95,0	93,0	91,0	96,2	92,2
величина показателя потенциального риска длительного (хронического) действия	0,036 или 3,6%	0,035 или 3,5%	0,035 или 3,5%	0,037 или 3,5%	0,035 или 3,5%
оценка риска	приемлемый	приемлемый	приемлемый	приемлемый	приемлемый

Из полученных оценочных результатов можно сделать следующие выводы:

1. Средние показатели концентрации железа в исследованных образцах воды из источников централизованного водоснабжения в Дзержинском районе за 2015-2019 гг. в целом достаточно высокие и дают оценку острого риска немедленного действия на здоровье населения как неудовлетворительную. Такая же оценка риска острого немедленного действия здоровью населения от использования воды и непосредственно из сельских коммунальных и ведомственных водопроводов за 2015-2019 гг.

2. Полученные оценочные показатели потенциального риска для здоровья населения длительного хронического действия от

использования воды с повышенным содержанием железа из источников централизованного водоснабжения и непосредственно из сетей сельских коммунальных водопроводов и ведомственных за 2015-2019 гг. в целом более благоприятные и оценены из источников централизованного водоснабжения и непосредственно из сетей сельских коммунальных и ведомственных водопроводов как вызывающие опасение (за исключением 2016 года), когда показатель потенциального риска длительного хронического действия оценен как приемлемый).

3. Средние показатели концентрации нитратов в исследованных образцах воды из источников децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы) за 2015-2019 гг. превышают допустимый гигиенический норматив в  $45 \text{ мг/дм}^3$  примерно в 2 раза и оценочные показатели потенциального риска для длительного (хронического) действия от использования воды с повышенным содержанием нитратов для здоровья населения определены как приемлемые. Полученные расчетные показатели острого риска немедленного действия на здоровье населения от употребления воды из общественных шахтных колодцев с повышенным содержанием нитратов определены за 2015-2019 гг., как неудовлетворительные.

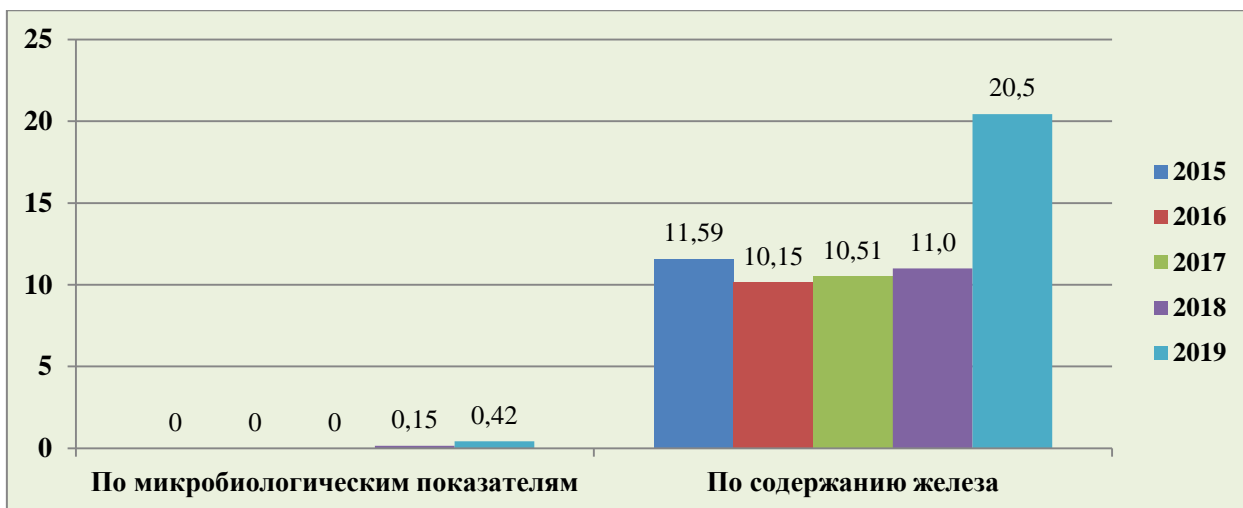
Вопрос повышенного содержания нитратов в воде из подземных источников централизованного водоснабжения по Дзержинскому району пока не актуален. По результатам лабораторных исследований в 2018-2019 гг. воды из артскважин и водопроводной воды не соответствующих СанПин 10-124 РБ 99 проб не установлено. Важным требованием предупреждения загрязнения подземных водоносных горизонтов, питающих водозаборные артезианские скважины, является наличие на них разработанных в установленном порядке проектов зон санитарной охраны с планами соответствующих мероприятий по обеспечению надлежащего санитарно-технического состояния и эксплуатации водозаборных сооружений, и соблюдению требуемых водоохраных мероприятий в 1, 2, 3 поясах зон санитарной охраны. В результате совместной работы с органами власти Дзержинского района на сегодняшний день все 117 коммунальных водопроводов, подающих питьевую воду населению, имеют разработанные и согласованные в установленном порядке проекты ЗСО на водозаборы. Не разработаны проекты ЗСО только на 2 водозаборные скважины ОАО «Маяк-78» в д. Журавинка, которые подают воду и населению.

Показатели качества водопроводной питьевой воды в распределительных сетях хозяйственных водопроводов в определенной мере зависят от технического состояния (степени изношенности трубопроводов), материалов из которых они выполнены (металлических или более гигиенических, не подвергающихся коррозии

полиэтиленовых), соблюдения требуемых режимов плановых и по показаниям профилактических промывок, постоянно достаточного давления в сетях хозпитьевых водопроводов, своевременного устранения порывов на сетях водопроводов с последующим проведением необходимых профилактических мероприятий). В данном плане у нас еще имеется ряд проблем, плохо решаемых вопросов. Вместе с тем, по результатам лабораторных исследований водопроводной питьевой воды из сетей коммунальных и ведомственных хозпитьевых водопроводов на протяжении последних лет отмечается устойчивая положительная тенденция улучшения показателей качества воды по санитарно-химическим показателям и в частности, основному лимитирующему показателю (содержанию железа) в сравнении с показателями исходной воды (из артскважин) как по коммунальным водопроводам, так и по ведомственным. Хотя этот показатель за 2019 год по коммунальным водопроводам ухудшился в сравнении с 2018 годом и составил 20,45% не соответствующих проб (в 2018 году -11%) Микробиологические показатели воды из сетей хозпитьевых водопроводов по результатам исследований за 2015-2019 гг. также стабильно удовлетворительные (рисунки 3.7, 3.8).

**Таблица 3.14.** Показатели качества питьевой воды из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2015-2019 гг.

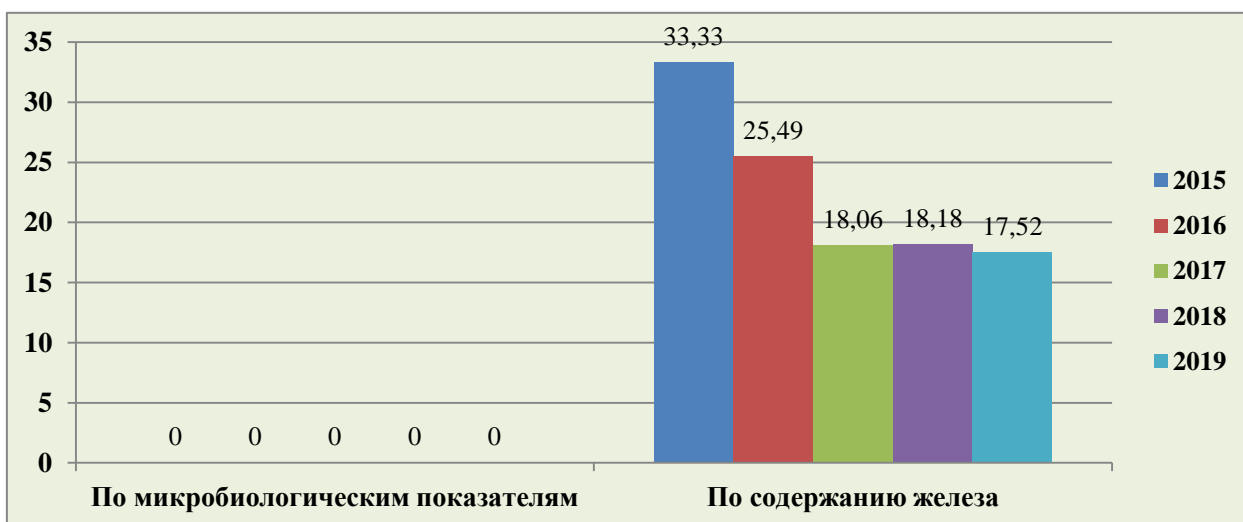
Годы	Удельный вес проб не соответствующих СанПиН (коммунальные водопроводы)	
	По микробиологическим показателям	По содержанию железа
<b>2015</b>	0	11,59
<b>2016</b>	0	10,15
<b>2017</b>	0	10,51
<b>2018</b>	0,15	11,0
<b>2019</b>	0,42	20.45



**Рисунок 3.7.** Показатели качества питьевой воды из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2015-2019 гг. (удельный вес проб, не соответствующих СанПиН).

**Таблица 3.14.** Показатели качества питьевой воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2015-2019 гг.

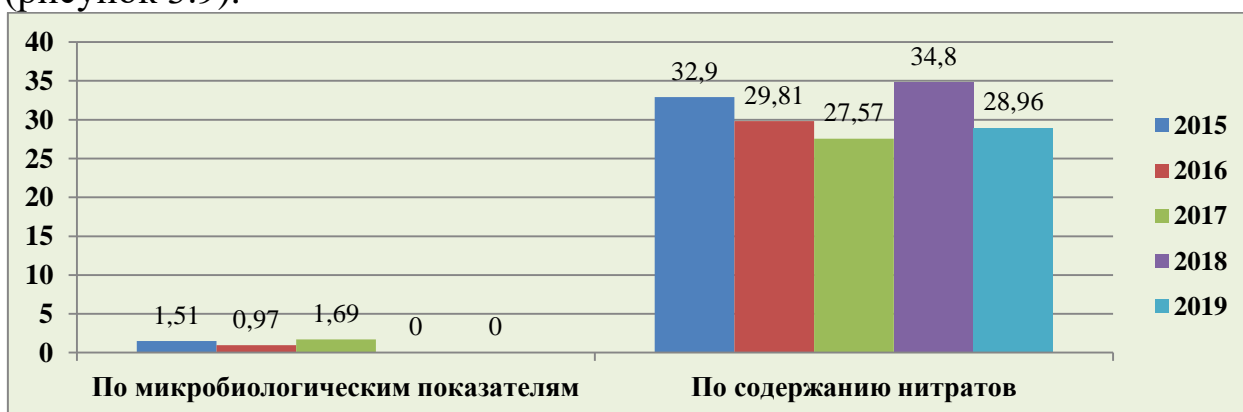
Годы	Удельный вес проб не соответствующих СанПиН	
	Ведомственные водопроводы	
	По микробиологическим показателям	По содержанию железа
2015	0	33,33
2016	0	25,49
2017	0	18,06
2018	0	18,18
2019	0	17,52



**Рисунок 3.8. Показатели качества питьевой воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2013-2018гг. (удельный вес проб, не соответствующих СанПиН).**

По причине естественного природного повышенного содержания железа в воде самих водозаборных скважин и изношенности старых металлических водопроводных труб повышенное содержание железа в сетях хозяйственных водопроводов (более допустимой, утвержденной по району концентрации для сельских хозяйственных водопроводов в 1,0 мг/дм<sup>3</sup>) отмечается в 61 населенных пунктах, что составляет 22,43% от всех 272 сельских населенных пунктов, (в 42 населенных пунктах, где водозаборные сооружения находятся на балансе коммунальной службы и в 19 населенных пунктах, где водозаборные сооружения на балансе сельхозпредприятий). Согласно «Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества», утвержденного решением облисполкома 10.12.2018 №1061, по Дзержинскому району запланировано строительство станций обезжелезивания воды в 14 сельских населенных пунктах, что составляет 29,78% от всех 47 нуждающихся в этом водозаборных подающих воду населению.

Все общественные шахтные колодцы (543 в сельской местности) в 2011-2012 гг. переданы на баланс и обслуживание коммунальной службы района. Вместе с тем специализированная бригада по их ремонту и надлежащему обслуживанию не создана. По результатам лабораторных исследований качество воды из колодцев по микробиологическим показателям за последние 5 лет в целом удовлетворительное, стабилизировалось. В целом стабильные, и ниже среднеобластных и санитарно-химические показатели воды в колодцах и в частности по основному лимитирующему показателю (содержанию нитратов) (рисунок 3.9).





***Рисунок 3.9. Показатели качества питьевой воды из общественных шахтных колодцев в Дзержинском районе за 2015-2019 гг. (удельный вес проб, не соответствующих СанПиН).***

Повышенное содержание нитратов (более 2 ПДК) в воде колодцев имеется в 12 населенных пунктах, где отсутствуют альтернативные централизованные сети водоснабжения (в данных населенных пунктах проживает 373 человека). О состоянии водоснабжения в районе, качестве подаваемой населению питьевой воды ГУ «Дзержинский РЦГЭ» направлена подробная информация в декабре 2017 года в Дзержинский райисполком. На протяжении последних 5 лет не установлено случаев инфекционной заболеваемости или отравлений нитратами, смертности, связанных с употреблением водопроводной или колодезной питьевой воды.

Международное обязательство Республики Беларусь в области цели устойчивого развития (ЦУР), закрепленное за Министерством здравоохранения Республики Беларусь, по вопросу смертности населения от отсутствия безопасной воды и безопасных услуг в области водоснабжения (показатель ЦУР - 3.9.2) по Дзержинскому району выполняется.

**ВЫВОДЫ:**

В Дзержинском районе в целом удовлетворительная ситуация с обеспеченностью населения централизованными системами водоснабжения, отмечается положительная тенденция сохранения удовлетворительных микробиологических показателей качества питьевой воды в централизованных сетях хозпитьевых водопроводов и общественных шахтных колодцев, а также положительная тенденция улучшения показателя содержания железа в сетях хозпитьевых водопроводов в сравнении с водой исходной из источников водоснабжения. Не зарегистрировано случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с употреблением питьевой воды.

Ввиду естественного природного высокого содержания железа в воде многих источников централизованного водоснабжения, изношенности сетей водопроводов в сельских населенных пунктах необходимо в дальнейшем продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов.

Повторно инициировать перед органами власти вопрос о необходимости создания при коммунальной службе специализированной бригады по обслуживанию общественных шахтных колодцев.

Необходимо продолжить социальный мониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

Обеспечить контроль за выполнением областного Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества.

### ***Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест.***

Вопрос улучшения санитарного состояния, благоустройства населенных пунктов остается одним из наиболее актуальных. В данном плане проведена и проводится определенная работа, достигнуты некоторые положительные результаты. Так, во всех 274 населенных пунктах района (272 сельских и г.Дзержинск, г.Фаниполь) организован вывоз мусора коммунальными службами, в том числе в 110 населенных пунктах контейнерная система сбора и вывоза мусора (40,14%) и в 164 н.п. планово-регулярная объездная. В 2015-2016 гг. в г.Дзержинске и г.Фаниполь установлены дополнительные евроконтейнера для раздельного сбора вторсырья.

На территории нового городского полигона для ТКО РПУП «Дзержинское ЖКХ» оборудована и функционирует площадка для мойки спецавтотранспорта.

Определённая работа проведена по улучшению организации саночистки садоводческих товариществ, в результате чего из 113 товариществ договора на вывоз отходов с коммунальными службами заключили 113 (100%). Контейнерной системой сбора мусора охвачено 28 (24,77%) садоводческих товариществ. В 85 садоводческих товариществах мусор вывозится по графику путем объезда спецтранспорта коммунальных служб.

На 01.01.2020 для утилизации коммунальных отходов в районе имеются 2 полигона твердых коммунальных отходов (далее ТКО) – для г. Дзержинска и близрасположенных населенных пунктов в районе д.Б.Шатановщина и для г. Фаниполя и близрасположенных населенных пунктов в районе д.Павелково-Буда. Эксплуатация остальных сельских мини-полигонов приостановлена в соответствии с требованиями вышестоящих природоохранных органов.

С 2013 года функционирует новый полигон твердых коммунальных отходов в г. Дзержинске, к строительству второй очереди нового городского полигона не приступали. Одна рабочая карта для размещения ТКО на существующем полигоне переполнена, в результате говорить о соблюдении технологии обезвреживания отходов не приходится. Необходимо строительство нового или реконструкция полигона ТКО для г. Фаниполя в районе д.Павелково-Буда, существующий не отвечает санитарным и природоохранным нормам и правилам.

На всех крупных промышленных предприятиях и организациях, в т.ч. в РПУП «Дзержинское ЖКХ» организован в соответствии с законодательством сбор и упорядоченное хранение старых, непригодных ртутьсодержащих люминесцентных ламп, которые в последующем сдаются для технической утилизации на специализированное предприятие в г.Минске (ПЭ ООО «Поступ»).

Старые, непригодные свинецсодержащие аккумуляторы по мере накопления РПУП «Дзержинское ЖКХ» и другими предприятиями, имеющими значительный парк автомобилей, сдаются на техническую утилизацию на специализированное предприятие ОАО «Белцветмет».

Заготовительные пункты Дзержинского филиала Минского областного потребительского общества принимают старые свинецсодержащие аккумуляторы от населения района и в последующем также сдают их на ОАО «Белцветмет». В ТЦ «Престиж» по ул.Протасова в г.Дзержинске установлен «контейнер» для приема от населения цинкосодержащих батареек. В последующем они по договору сдаются на специализированное перерабатывающее предприятие в г.Минске (ОАО «БелВТИ»).

Лаборатория ГУ «Дзержинский РЦГЭ» не аккредитована на проведение лабораторных исследований почвы по химическим показателям, в т.ч. на соли тяжелых металлов и пестицидов, в связи с чем нет возможности объективно провести оценку степени загрязнения ее на территориях промышленных предприятий, вдоль транспортных магистралей и в местах применения пестицидов, соответствующие индикаторы гигиенического качества окружающей среды по почве не предоставляется возможным оценить. Ежегодно проводятся исследования в лаборатории ГУ «Дзержинский РЦГЭ» почвы и песка из песочниц по бактериологическим показателям и на гельминты в местах производства растениеводческой продукции, в местах полигонов ТКО и в селитебной зоне, в т.ч. на территориях детских учреждений, детских и спортивных площадках.

**Таблица 3.15.** Количество и результаты исследованных проб за 2018-2019 годы.

	2019	2018

	По бактериологи ч. показателям		На гельминты		По бактериологи ч. показателям		На гельминты	
	Всего	из них не отв. ГН	Всего	из них не отв. ГН	Всего	из них не отв. ГН	Всего	из них не отв. ГН
Почва в местах производства растениеводческой продукции	1	0	54	0	1	0	52	0
Почва в местах полигонов ТКО	2	0	0	0	2	0	0	0
Почва в жилебной зоне	6	0	502	1	6	0	455	2
в т.ч. на территории детских учреждений детских и спортивных площадок	2	0	360	1	2	0	325	2

По причине недостатка, выхода со строя старой изношенной спецтехники РПУП «Дзержинское ЖКХ», закрытия полигонов в районе д.Мельковичи и аг.Волма, кадровых и ряда других причин не обеспечивается своевременный вывоз ТКО и крупногабаритного мусора из населенных пунктов и садоводческих товариществ с последующим своевременным и качественным проведением уборки контейнерных площадок для ТКО и прилегающих территорий.

Состояние окружающей среды, в том числе степень загрязнения почвы в населенных пунктах, в значительной мере зависит и от организации водоотведения, сбора и вывоза жидких нечистот от не канализованного жилья. Из 274 населенных пунктов в Дзержинском районе централизованные сети канализации имеются в г.Дзержинске, г. Фаниполь и 19 сельских населенных пунктах. В г. Фаниполь очистные сооружения канализации длительное время находятся в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии, эффективность очистки сточных вод недостаточная, ряд оценочных показателей качества воды в контрольном створе р.Вязенская (ниже выпуска сточных вод) хуже исходных показателей речной воды выше выпуска, т.е. не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.12-33-2005 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод от загрязнений». Выполнение работ по капитальному ремонту с реконструкцией или строительству новых Фанипольских городских очистных сооружений канализации неоднократно закладывалось в различные районные и областные Программы, в т.ч. «Чистая вода» на 2011-2015 годы, в генпланы строительства г.Фаниполя, в т.ч. «Генеральный план города-спутника г.Минска Фаниполя» и другие

планы. О ситуации с состоянием Фанипольских городских очистных сооружений канализации неоднократно информировались Дзержинский райисполком, вышестоящая организация коммунальной службы (ГО «Жилищно-коммунальное хозяйство Минской области»), Дзержинская прокуратура. На сегодняшний день разработанная проектная документация на реконструкцию системы водоотведения в г.Фаниполь проходит корректировку. Минским облисполкомом выделены денежные средства на проектирование и строительство новых напорных коллекторов канализации. Практически все 19 сооружений по очистке сточных вод в сельской местности содержатся и эксплуатируются с нарушением тех или иных требований ТНПА.

В 2019 году проведена значительная работа по благоустройству придомовых территорий многоквартирных жилых домов РПУП «Дзержинское ЖКХ» в г.Дзержинске. Так, выполнены работы по комплексному благоустройству 6 домов по ул.2-Ленинская, 4 домов по ул.Кирова, 2 домов по ул.К.Маркса. Работу эту необходимо продолжить и завершить в ближайшие годы. Необходим ремонт твердого покрытия внутридворовых проездов, пешеходных дорожек, придомовых территорий многоквартирных жилых домов РПУП «Дзержинское ЖКХ» в аг.Скирмантово (12шт.), аг.Негорелое (10шт.), аг.Путчино (5 шт.), аг.Дворище (7 шт.), д.Вязань (2шт.), д.Плашево (1шт.), д.Новинка (1шт.) отсутствуют здесь необходимые детские и другие площадки.

В аг.Негорелое отсутствуют центральные сети водоотведения. Большинство многоквартирных домов, переданных на баланс ЖКХ или оставшихся на балансе Минской дистанции гражданских сооружений, в данном населенном пункте не канализованные или водоотведение от них организовано на местные сооружения канализации (водонепроницаемые выгребные ямы). Для сбора жидких нечистот от не канализованных домов имеются дворные туалеты и водонепроницаемые выгребные ямы («помойницы»), которые в большинстве не оборудованы в соответствии с требованиями ТНПА, не обеспечивается своевременная очистка их, санобработка. Имеется 1 не канализованный многоквартирный дом в аг.Скирмантово, п.Энергетиков.

В г.Дзержинске, г. Фаниполь, агрогородках и ряде крупных населенных пунктов активно ведется индивидуальное жилищное строительство в районах индивидуальной застройки. Однако, по причине финансово-экономических затруднений не решается положительно вопрос с устройством усовершенствованного твердого покрытия по всем улицам даже в г.Дзержинске и г. Фаниполь (выполняется только песчано-гравийное), а также прокладки центральных сетей канализации, в результате застройщики вынуждены устраивать для водоотведения местные сооружения канализации

(выгребные ямы), что в последующем порождает возникновение ряда негативных проблем, вопросов в части загрязнения почвы и воздушной среды в населенных пунктах, поступление обращений от населения.

## **ВЫВОДЫ:**

**1. Для улучшения положения дел с санитарной очисткой, обезвреживанием отходов необходимо работать совместно с исполнительными и законодательными органами власти, заинтересованными службами, ведомствами, руководством ответственных субъектов хозяйствования над выполнением следующих задач:**

- провести дополнительное укрепление материально-технической базы (приобретение недостающей спецтехники, замены старой, изношенной) коммунальной службы района (РПУП «Дзержинское ЖКХ»);
- ускорить строительство второй очереди Дзержинского городского полигона ТКО, решение вопроса с проведением реконструкции существующего или строительством нового полигона ТКО или мусороперерабатывающего предприятия для г.Фаниполя и прилегающих населенных пунктов.

**2. С целью улучшения положения дел с санитарно-коммунальным благоустройством территорий населенных пунктов необходимо:**

- активизировать выполнение работ по дальнейшему благоустройству придомовых территорий многоквартирных жилых домов РПУП «Дзержинское ЖКХ» в г.Дзержинске, г. Фаниполь, агрогородках и крупных населенных пунктах Дзержинского района, устройству совершенного твердого покрытия по всем улицам в г.Дзержинске, г.Фаниполь.
- ускорить проведение реконструкции или строительство новых Фанипольских городских очистных сооружений канализации.
- обеспечить дооборудование и эксплуатацию в соответствии с ТНПА имеющихся очистных сооружений канализации во всех агрогородках и населенных пунктах района.
- предусмотреть дальнейшее проектирование и строительство в районах индивидуальной застройки г.Дзержинска и г.Фаниполь центральных сетей водоотведения по всем улицам.

## ***Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения***

В ГУ «Дзержинский райЦГЭ» имеются схемы г. Дзержинска, г. Фаниполя с нанесением промпредприятий и жилых микрорайонов, а

также перечень промпредприятий, не имеющих нормативной санитарно-защитной зоны с количеством жилых домов и проживающего населения. В зоне возможного отрицательного влияния шума проживает 113 человек (6 домов Минской дистанции гражданских сооружений (ЖРЭУ-2) Минского отделения БЖД, 1 многоквартирный жилой дом РПУП «Дзержинское ЖКХ», 1 дом в СЗЗ автобазы Дзержинского РайПо, 3 индивидуальных дома в СЗЗ УП «Дзержинский промышленный комбинат», 1 индивидуальный дом в СЗЗ ДУП «ПМК-190», 1 дом в СЗЗ з-да ЖБМК в г. Фаниполь, 1 индивидуальный дом в СЗЗ РУП «ЛРБ Западэлектросетьстрой», 3 индивидуальных дома по ул.Комсомольская в г.Фаниполь в СЗЗ Щебеночного завода и базы и базы ОАО «Белхим». Письменные и устные обращения в РЦГЭ и другие инстанции от жильцов выше указанных жилых домов на наличие повышенного шума в 2015-2019годах не поступали). В целом в 2018-2019 годах не поступали обращения от населения на наличие шума от железнодорожного и автомобильного транспорта и от другого населения района. В 2014году поступали письменные обращения от жильцов по ул.Первомайская в микрорайоне индивидуальной застройки «Южный» в г.Фаниполь на повышенный шум от железнодорожного транспорта. По предложению РЦГЭ в разрабатываемые новые генпланы городов-спутников г.Минска-г.Фаниполь и г.Дзержинска внесены предложения по проведению дополнительных шумозащитных мероприятий со стороны железной дороги.

Согласно приказа ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» от 27.12.2017 №60-обл-0 «О реализации гигиенического проекта «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и акустической нагрузки, обусловленной движением автотранспорта в Минской области» ГУ «Дзержинский РЦГЭ» совместно с лабораторией областного ЦГЭиОЗ в 2018-2019 годах проводились поочередно согласно графика лабораторно-инструментальные замеры уровней шума в 7 контрольных точках (3 по г.Дзержинску, 2 по г.Фаниполь и 2 в районе МКАД-2 (Д.Василевщина и д.Шпильки). В 2019 году из 7 точек измерений не соответствующих гигиеническому нормативу по шуму не было. В 2018году из 7 точек измерений не соответствовали по шуму от движения автотранспорта 4 (вблизи 2 метров от домов ул.Минская 14- ул.К.Маркса 12а, домов по ул.Тихая 1, Тихая 9 в г.Дзержинске и в д.Василевщина). Превышений ПДУ звука вблизи домов по ул.Шульги 10 и ул.Комсомольская 48 в г.Фаниполь не установлено).

Общий удельный вес точек измерений, не соответствующих гигиеническому нормативу по шуму составил 57,14%. По г.Дзержинску в течение 2018года установлены 3 случая превышений ПДУ звука (от 2 до 50 дБА) в контрольной точке по ул.К.Маркса 12а- ул.Минская 14

(18.05.18г, 26.06.18г, 14.08.19г), 1 случай по ул.Тихая 1 (14.08.19 на 3 дБа), 1 случай по ул.Тихая 9 (14.08.19г на 1 дБа). В ГУ «Дзержинский РЦГЭ» в 2018-2019 годах не поступали устные и письменные обращения от жителей вышеуказанных домов на наличие повышенного автотранспортного шума. Рассчитанные средние уровни дневного эквивалентного шума за 2018 год от автотранспортного движения в г.Дзержинске у многоквартирных домов на пересечении улиц К.Маркса 12а - и ул.Минская 14 составили 58,8 дБа и по уд.Тихая 56,5 дБа. В г.Фаниполь по ул.Шульги, 10 - 57,3 дБа и ул.Комсомольская, 48 - 58,3 дБа.

Превышений ПДУ звука со стороны МКАД-2 в д.Шпильки Фанипольского сельского Совета в течение 2018 года не установлено. Во втором контрольном населенном пункте со стороны МКАД-2 д.Василевщина превышения ПДУ были зафиксированы в январе и марте 2018года, когда замеры проводились на придомовой территории по ул.Центральная, 13 в точке измерений, где повышенный шум обусловлен движением автотранспорта со стороны автодороги М-1 «Минск-Дзержинск», а не МКАД-2 (по результатам измерений направлялась письменная информация с соответствующими предложениями руководству ДЭУ-60 РУП «Минск-Автодор-Центр» и председателю Фанипольского сельисполкома. При последующих замерах уровней звука в д.Василевщина в ближайшей жилой застройке к МКАД-2 (ул.Центральная 28) в мае, июне, июле, августе, сентябре, октябре, декабре превышений ПДУ не установлено. Рассчитанные средние уровни дневного эквивалентного шума в д.Василевщина составили 56,4 дБа, в д.Шпильки 51,0 дБа.

В районе имеются следующие объекты, являющиеся источниками электромагнитных полей:

1. ПРТО Вооруженных сил Республики Беларусь (в/ч 30151) в районе н.п.Глушинцы с предварительными размерами СЗЗ и зоны ограничения застройки (ЗОЗ) в 5538 метров. В зону действия данного ПРТО попадают 14 населенных пунктов Путчинского сельского совета, в т.ч. аг.Скирмантово.

2. ПРТО Вооруженных сил Республики Беларусь (в/ч 30151) в районе н.п.Негорелое с переуточненными размерами СЗЗ и ЗОЗ на высоте до 20 метров - 345 метров, на высоте от 20 метров до 37,8 метров – 2000 - 3450 метров, на удалении свыше 3450 метров ЗОЗ отсутствует для любой высоты зданий. С учетом переуточненных данных в зону действия данного ПРТО не попадают населенные пункты.

3. Для существующего ПРТО в/ч 2588 в районе н.п.Скирмантово и передислоцируемой к нему РЛС 19Ж 6 установленный размер СЗЗ и ЗСО согласно письма от 23.07.2013 №10-27/1165 за подписью главного



госсанврача Республики Беларусь Гаевского И.В. определен в размере 722,3 метра.

Лабораторно-инструментальные замеры фактических уровней ЭМП на территориях населенных пунктов, попавших в СЗЗ и ЗОЗ выше указанных 2 ПРТО (в районе н.п. Глушенцы и н.п. Скирмантово) лабораторией ГУ «Минский ОЦГЭиОЗ», ГУ «23 санитарно-эпидемиологический центр Вооруженных сил Республики Беларусь» или другой аккредитованной лабораторией не проводились. Вопрос допустимости нахождения 14 населенных пунктов в СЗЗ и ЗОЗ 2 ПРТО Вооруженных сил Республики Беларусь требует дополнительного глубокого анализа, мониторинга с проведением лабораторно-инструментальных замеров ЭМП на территориях населенных пунктов.

На территории района имеются 40 базовых станций СООО «МТС», 79 ИП «Велком», 8 ЗАО «Бест», 25 БОТ и другие слабomощные ПРТО (всего 166).

Специалистами ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» оформлены паспорта на все базовые станции сотовой связи, в установленном порядке по договорным условиям проводятся замеры электромагнитных полей в зоне размещения базовых станций (по результатам замеров в 2018-2019 годах превышений ПДУ не установлено). По результатам расчетных данных установление размеров СЗЗ и зоны ограничений застройки (ЗОЗ) для базовых станций сотовой связи практически не требуется.

Все слабomощные ПРТО (кроме ПРТО Вооруженных сил Республики Беларусь) и базовые станции сотовой связи прямого отрицательного влияния на здоровье населения Дзержинского района не оказывают.

## **ВЫВОДЫ:**

1. С целью детального изучения возможности отрицательного влияния на здоровье населения электромагнитного излучения от мощных передающих радиотехнических объектов (ПРТО) Вооруженных сил Республики Беларусь, размещенных на территории Дзержинского района в районе населенных пунктов Глушенцы-Скирмантово Путчинского сельского Совета необходимо решить вопрос с проведением натурных измерений электромагнитных излучений от ПРТО Вооруженных сил Республики Беларусь во всех 14 населенных пунктах Путчинского сельского совета, попавших в расчетные размеры СЗЗ и зоны ограничения застройки (ЗОЗ). После углубленного мониторинга, анализа риска для здоровья проживающего населения и в первую очередь детей при необходимости пересмотреть ранее утвержденные допустимые уровни электромагнитного излучения на территории населенных пунктов.

2. Продолжить положительную работу по выполнению областного гигиенического проекта «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населенных мест и акустической нагрузки, обусловленных движением транспорта в Минской области».

### **3.6. Гигиена радиационной защиты населения.**

После аварии на Чернобыльской АЭС Дзержинский район относится к зоне контроля «В». ГУ «Дзержинский РЦГЭ» осуществляется ежедневное измерение уровня гамма-фона на местности в реперной точке и периодический лабораторный контроль за содержанием цезия-137 в продуктах питания, производственном сырье и питьевой воде согласно утвержденным рекомендациям. За последние 10 лет наблюдения уровень гамма-фона на местности не превышал естественный и составлял от 0,08 до 0,15 мкзв/час. По данным радиометрических исследований, производимых в районе продуктов питания, проводимых лабораторией ГУ «Дзержинский РЦГЭ» и ведомственными радиационными постами превышений РДУ содержания цезия-137 в продуктах питания, производимых в районе, не установлено. В 2019 году лабораторией райЦГЭ исследовано 355 проб пищевых продуктов, в т.ч. 9 дикорастущих ягод и грибов, с превышением РДУ не было (В 2018 году – 364 пробы в т.ч. 22 дикорастущих ягод и грибов, с превышением РДУ не было). Не установлено превышений мощности дозы гамма-излучения, объемной активности изотопов радона в эксплуатируемых и сдаваемых в эксплуатацию зданиях.

На контроле РЦГЭ в 2019 году находилось 9 объектов с устройствами, генерирующими ионизирующее излучение, из них 7 медицинских рентгенкабинетов (уменьшение на 1 за счет прекращения функционирования рентгенодефектоскопической лаборатории ДУП «Белоргархстрой» на ОАО «ДЭМЗ» в г.Дзержинске). Открытый в ООО «Сервисный центр «Веста» рентгенкабинет по причине недостаточной востребованности в 2016-2019 гг. не эксплуатировался. В течение 2016-2019 гг. не использовались рентгеновские дефектоскопы и на ПУП «Амкодор-ДОМЗ» в г.Дзержинске.

В рентгенкабинетах имеется необходимое количество средств индивидуальной защиты медперсонала и пациентов, в том числе детей. Своевременно проводится их поверка на эффективность защиты.

В последнее время улучшился контроль за дозами облучения пациентов и медперсонала. Во всех рентгенкабинетах внедрена система учета доз, получаемых пациентами при проведении рентгенодиагностических исследований в соответствии с Программой ограничения медицинского облучения населения, утв. постановлением

Министерством здравоохранения Республики Беларусь №20-2000. Индивидуальные дозы облучения медперсонала рентгенкабинетов (таблица 1) ниже допустимого предела дозы, хотя за 2019 средняя доза внешнего облучения медперсонала увеличилась в сравнении с 2018 годом.

**Таблица 3.16.** Дозовые нагрузки на персонал рентгенкабинетов в лечебно-профилактических организациях Дзержинского района.

Годы	Количество персонала, находящегося на ИДК	Средняя доза внешнего облучения мзв/год
2015	19	1,26
2016	21	1,17
2017	21	0,75
2018	23	0,61
2019	22	1,44

В 2015-2018 годах не работал объект с источником ионизирующего излучения на бывшем промпредприятии ПРУП «Дзержинский опытно-механический завод» (в настоящее время его новый владелец ОАО «Амкодор»), кадры персонала на данном объекте уволены. Средняя эффективная доза внешнего облучения персонала филиала ОАО «Белтрубопроводстрой» в г.Дзержинске за 2019 год составила 0,55 мзв/год (за 2018 год- 0,88 мзв/год) (таблица 3.17).

**Таблица 3.17.** Дозовые нагрузки на персонал на объектах народного хозяйства Дзержинского района.

Годы	Количество персонала, находящегося на ИДК	Средняя доза внешнего облучения мзв/год
2015	2	1,26
2016	2	0
2017	2	0
2018	13	0,88
2019	16	0,55

### **ВЫВОДЫ:**

1. Радиационная обстановка в районе стабильная, не представляет угрозы для здоровья населения. По результатам лабораторных исследований, выпускаемых в районе продуктов, выращиваемых овощей, фруктов, а также дикорастущих ягод и грибов на территории Дзержинского района превышений РДУ по радиоактивному цезию в 2015-2019 годах не установлено.

2. В 2019 году отмечается увеличение дозовых нагрузок медперсонала в рентгенкабинетах учреждений здравоохранения и снижение на отдельных объектах народного хозяйства.

## **IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**

### **4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района**

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2019 год характеризовалась как стабильная. Совместная с лечебной службой реализация плановых и оперативных санитарно-противоэпидемических мероприятий обеспечили контролируемую и управляемую эпидемиологическую ситуацию в районе.

Эпидемиологическую ситуацию в 2019 году определяли 31 нозологических форм заболеваний (33%). По 63 нозологической форме заболеваемость не регистрировалась (67%).

На территории Дзержинского района в 2019 году зарегистрировано всего 13978 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 13886 случаев – вирусной этиологии (99,3%).

Не регистрировалась заболеваемость кишечными инфекциями, вирусными гепатитами, связанная с общими факторами передачи. Не зарегистрировано случаев завоза инфекционных заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Не регистрировались такие инфекции как: брюшной тиф, дизентерия, сибирская язва, дифтерия, менингококковая инфекция, столбняк, полиомиелит, краснуха, острый вирусный гепатит С, эпидпаротит.

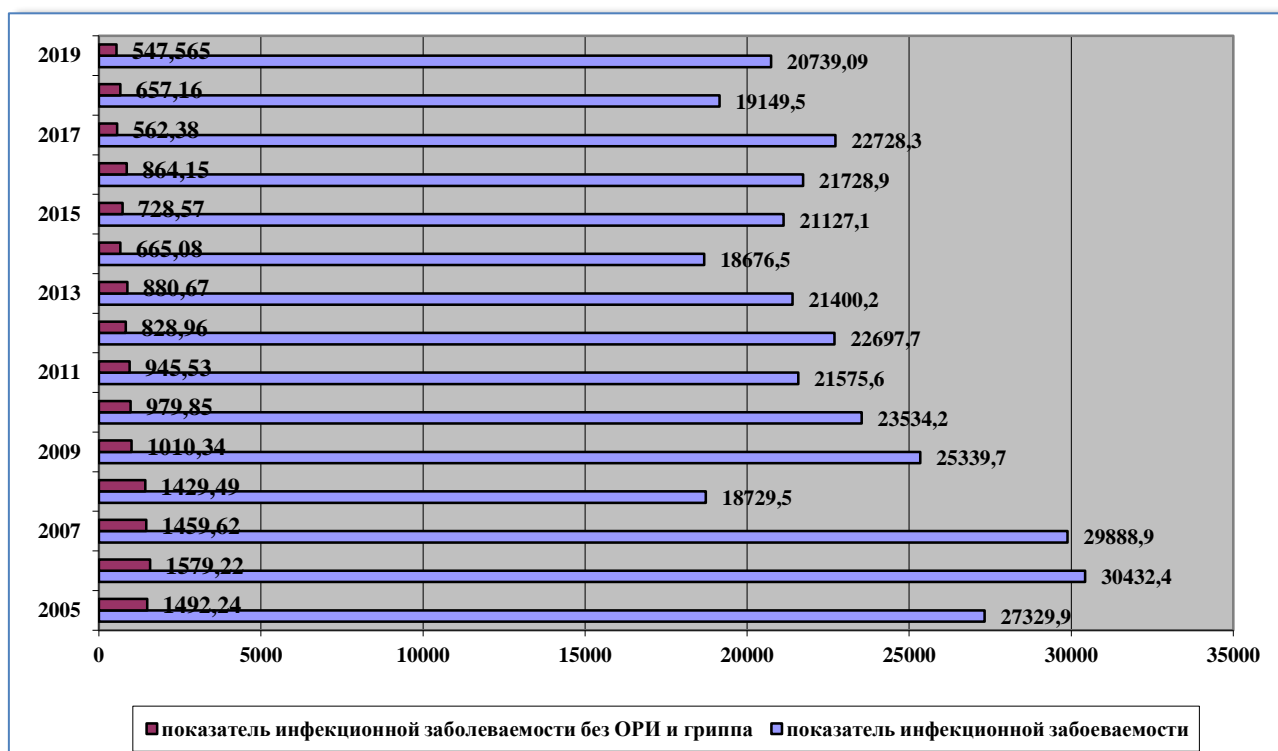
За 2019 год достигнуто снижение показателей по 14 нозоформам инфекций (сальмонеллез, коклюш, скарлатина, герпетическая инфекция, ветряная оспа, хронический вирусный гепатит, болезнь Лайма, туберкулез, аскаридоз, энтеробиоз, гонорея, педикулез, чесотка, энтеровирусная инфекция).

Отмечается рост заболеваемости по 7 нозоформам (острые кишечные инфекции, листериоз, острый вялый паралич, ОРВИ, грипп, сифилис, урогенитальный трихомоноз).

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

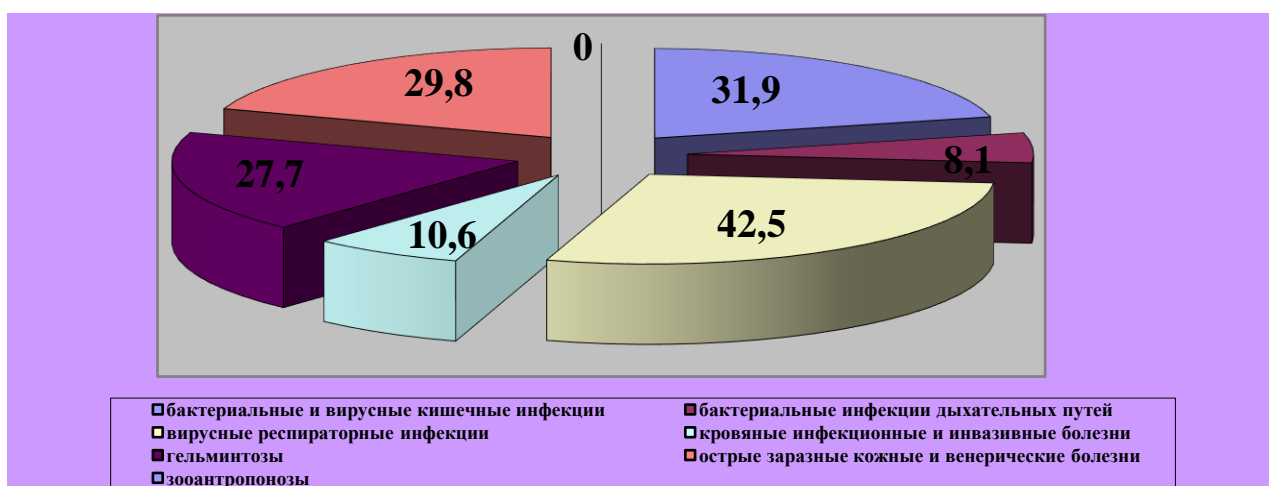


**Рисунок 4.1.** Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения Дзержинского района за период 2005-2019 годы.

**Таблица 4.1.** Структура инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района за 2019 год.

Группа инфекций	Количество случаев	Удельный вес
Бактериальные и вирусные кишечные инфекции	75	0,536
Бактериальные инфекции дыхательных путей	19	0,136
Вирусные респираторные инфекции	13742	98,178
Кровяные инфекции и инвазивные болезни	25	0,179
Зооантропонозы	1	1
Гельминтозы	65	0,464
Острые заразные кожные и венерические болезни	70	0,500
Итого	13978	100

В структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости, исключая грипп и острые респираторные инфекции, наибольший удельный вес занимают вирусные респираторные инфекции – 42,5%, острые кишечные инфекции – 31,9%, гельминтозы – 27,66%.



**Рисунок 4.2. Структура инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района без ОРВИ и гриппа за 2019 год.**

По сумме случаев инфекционно-паразитарной патологии за 2019 год зонирование территории распределилась следующим образом (таблица 4.2):

**Таблица 4.2. Территориальное распределение количества случаев инфекционных и паразитарных болезней в Дзержинском районе в 2019 году.**

Территория (участок)	Количество случаев инфекций	Количество обслуж. населения	Показатель на 1000 населения
1. Дзержинская п-ка	6786	30060	225,74
2. Фанипольская п-ка	2908	21244	136,80
3. УБ пос. Энергетиков	2020	5567	362,85
4. Новоселковская УБ	530	2186	242,45
5. Фрунзенская УБ	208	1208	172,18
6. Волмянская УБ	141	1349	102,24
7. Станьковская ВА	901	3262	276,21
8. Боровская ВА	279	1335	208,98
9. Добриневская ВА	205	1149	178,41

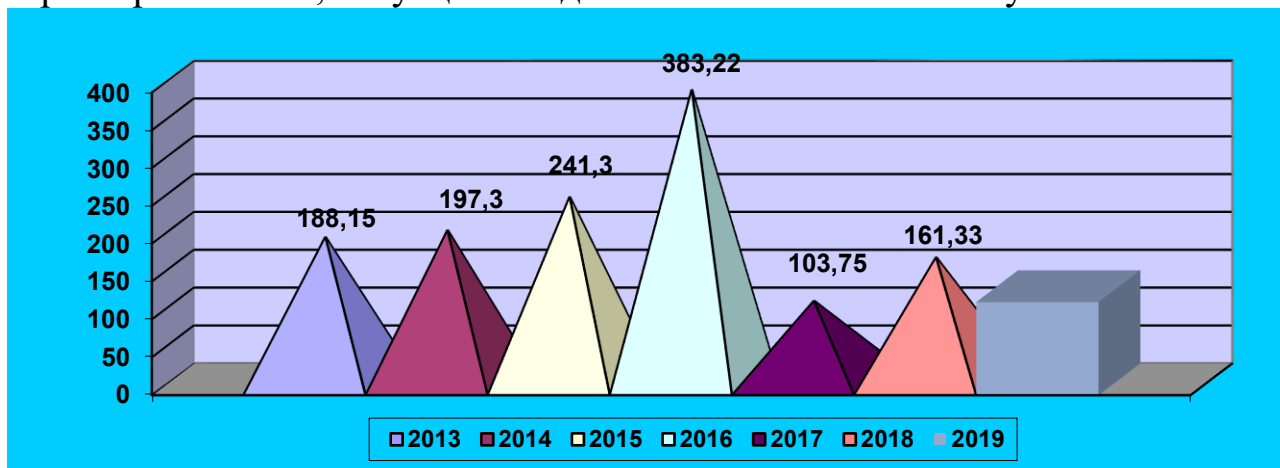
Таким образом, распространенность инфекционной и паразитарной патологии более выражена на территориях Негорельского и Станьковского сельских Советов.

Однако при оценке с учетом численности проживающего населения, можно отметить, что заболеваемость не носит территориально-выраженный характер.

### ***Воздушно-капельные инфекции***

**Ветряная оспа.** В 2019 году показатель составил 122848 на 100 тыс. населения (областной 740,52 на 100 тыс. населения, по Республике Беларусь 776,8 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.



*Рисунок 4.3. Многолетняя заболеваемость ветряной оспой населения Дзержинского района.*

**Скарлатина.** Заболеваемость по Дзержинскому району носит спорадический характер. В 2019 году показатель составил 8,88 на 100 тыс. населения (областной 10,5 на 100 тыс. населения, по Республике Беларусь 15,5 на 100 тыс. населения). Заболеваемость скарлатиной регистрировалась в 2019 году только среди детей, посещающих организованные коллективы. Ситуация благополучная.

#### *Менингококковая инфекция.*

Не зарегистрированы случаи заболеваемости менингококковой инфекцией. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 0, областной показатель 0,35. ситуация эпидемиологически благополучная.

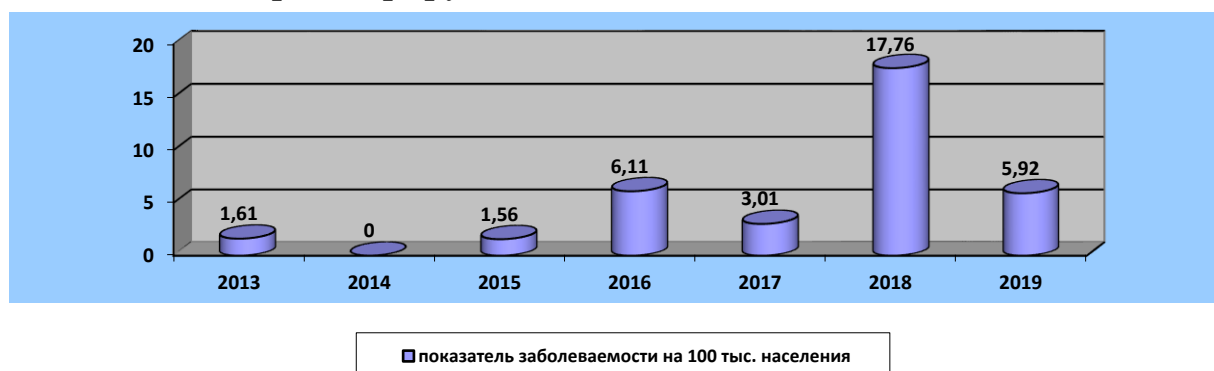
#### *Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции.*

Проведение на территории Дзержинского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем, позволило за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения. Оптимальные уровни охвата профилактическими

прививками населения района (не менее 97% дети и 95% взрослые) достигнуты во всех декретированных возрастах.

В районе длительное время не регистрировались такие заболевания как полиомиелит, краснуха, дифтерия, столбняк. В период с 2015 по 2019 год отмечается тенденция роста заболеваемости **коклюшем**, которая связана с одной стороны с увеличением роста отказчиков от прививок, а с другой стороны с совершенствованием системы лабораторной диагностики заболевания.

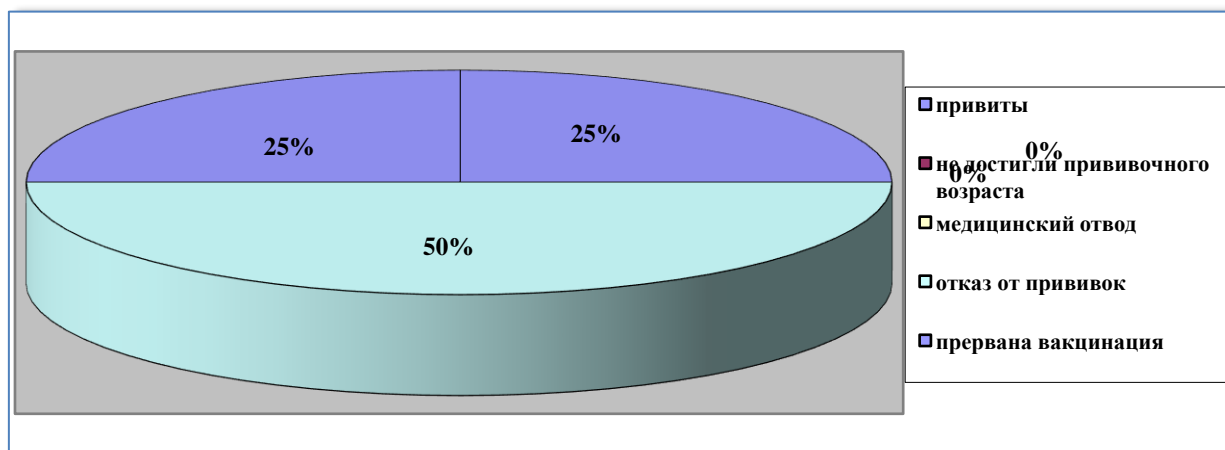
Сезонность заболеваемости коклюшем отсутствует, заболеваемость регистрируется в течение всего года.



**Рисунок 4.4. Многолетняя заболеваемость коклюшем населения Дзержинского района.**

За 2019 год показатель заболеваемости коклюшем 5,92 случаев на 100тыс. населения, что в 3 раз ниже показателя 2018 года (17,76 случаев на 100 тыс. населения). В абсолютных цифрах число заболеваний составило 4 случая заболевания коклюшем, из них: 1 случай у детей до 1 года, от 1 года до 2-х лет – 1 случай, от 3 до 6 лет – 1 случай и от 7 до 14 лет – 1 случай.

Все 4 случая подтверждены лабораторно: 3 случая серологическим методом, 1 случай – молекулярно-биологически. Заболеваемость регистрировалась как среди детей, не достигших прививочного возраста, так и у привитых детей (рис. 4.4).





#### ***Рисунок 4.5. Структура распределения заболевания коклюшем по иммунному статусу***

##### **Корь**

В 2019 году на территории Дзержинского района не зарегистрированы случаи заболевания кори, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 0.

##### ***Острые респираторные инфекции, грипп***

Грипп и острые респираторные инфекции (ОРИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В 2019 году заболеваемость ОРИ и гриппом на 8,4% выше уровня прошлого года и в 1,6 раза ниже среднеобластного показателя. Превышения эпидемического порога не отмечалось.

В 2019 году ОРИ и гриппом переболело 8616 детей до 17 лет, что составляет 63%, от общего числа зарегистрированных случаев ОРИ и гриппа.

В 2019 году зарегистрировано только случая заболевания гриппом среди детей и взрослых, все заболевшие были не привиты против гриппа.

В 2019 году против гриппа вакцинировано за счет всех источников финансирования 27452 человек или 40,6% населения Дзержинского района: в том числе за счет средств республиканского бюджета привито 8957 человек (13,2% населения), за счет местного бюджета 12840 человек (19,00% населения), за счет средств предприятий и личные средства - 5655 человек (8,36% населения).

Таким образом, задача, поставленная Министерством здравоохранения Республики Беларусь, по охвату вакцинацией против гриппа не менее 40% населения в Дзержинском районе выполнена.

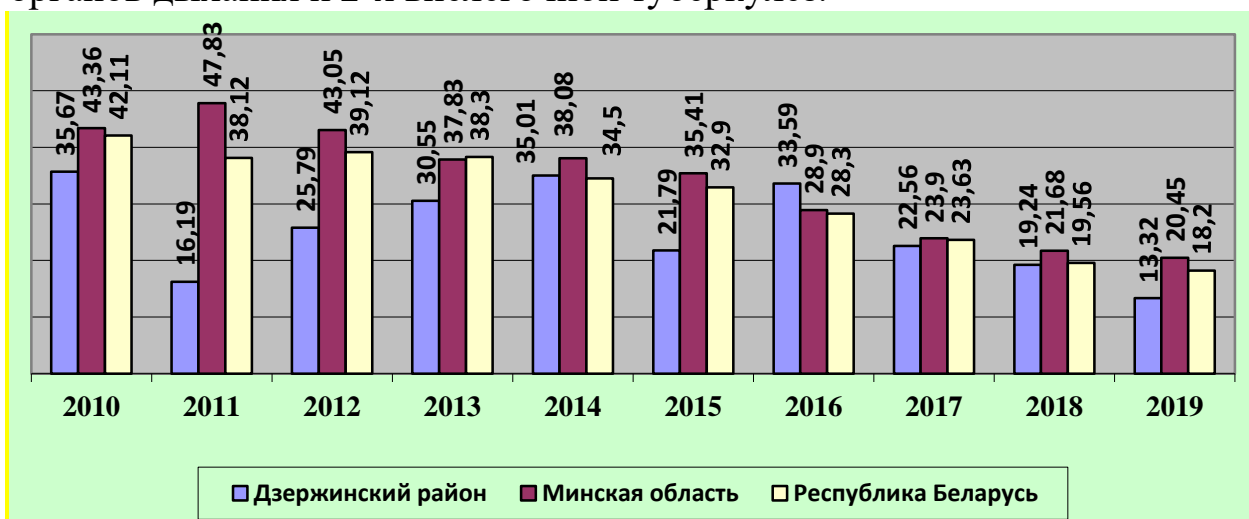
Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил – 75%, среди групп риска высокого заражения гриппом – 47,5%.

Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

##### **Туберкулез**

Заболеваемость в Дзержинском районе имеют тенденцию к снижению с 2008 года (рисунок. 4.6). За 2019 год зарегистрировано 9 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 13,32, что ниже уровня 2018 года в 1.4 раза и ниже среднеобластного

уровня (20,45 на 100 тысяч населения). В 7 случаях выявлена патология органов дыхания и 2-х внелегочной туберкулез.



**Рисунок 4.6. Заболеваемость туберкулезом по Дзержинскому району за 2010-2019 гг.**

Удельный вес заболевания туберкулезом сельских жителей района выше городских, что можно считать влиянием социального фактора – более низкий уровень жизни, отдаленность от профильных организаций здравоохранения, и как следствие, - несвоевременное обращение больных за медицинской помощью в ранней стадии заболевания.

#### **Структура заболеваемости по факторам риска:**

- не обследованные РФО более 2-х лет - 11%;
- злоупотребление алкоголем - 33%;
- без факторов риска – 56%

Заболеваемость среди «обязательного» контингента в районе не регистрировалась. 9 пациентов (100%) выявлено при обращении за медицинской помощью.

От туберкулеза умер 1 человека. Среди умерших 100% - лица без определенного занятия.

Эпидемиологический процесс не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

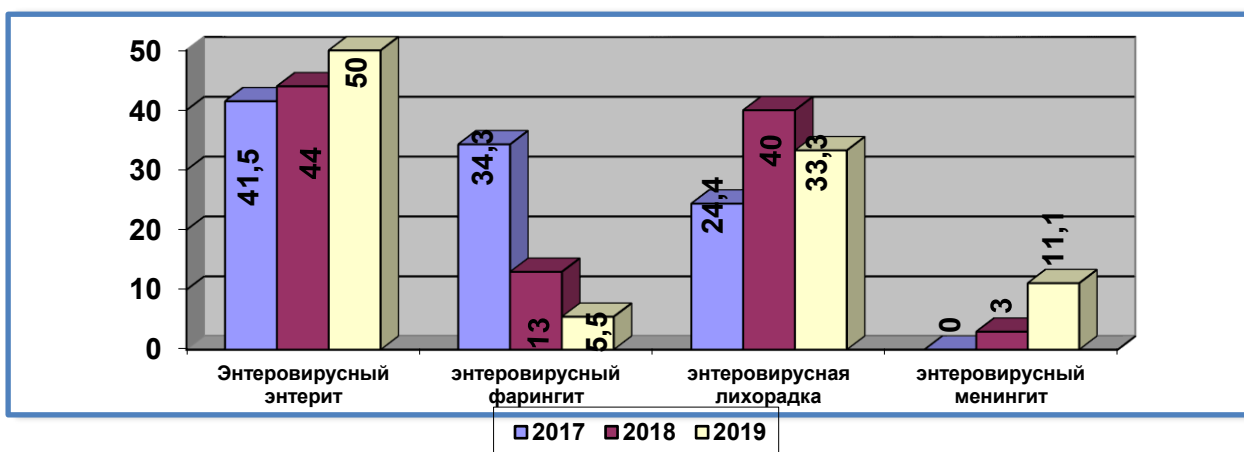
#### **Энтеровирусная инфекция**

Многолетняя заболеваемость всеми формами энтеровирусной инфекции имеет выраженную тенденцию к росту (+7,8% в год). Заболеваемость энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) в 2019 году имела положительную динамику и составила 26,163 случаев на 100 тыс. населения.

Снижение заболеваемости энтеровирусными инфекциями произошел за счет **снижения** заболеваемости энтеровирусными

гастроэнтеритами, в 2019г. зарегистрировано 9 энтеритов энтеровирусной этиологии (2018 – 13), и энтеровирусного везикулярного фарингита – в 2019 году зарегистрирован 1 случай (2018 – 4), энтеровирусная инфекция с экзантемными высыпаниями - в 2019 году зарегистрировано 6 случаев (2018 – 12).

По структуре клинических форм заболеваемость энтеровирусными инфекциями в 2019 году распределилась следующим образом: на долю энтеровирусных гастроэнтеритов пришлось 50% (9 случаев), энтеровирусных везикулярных фарингитов – 5,5% (1 случая), энтеровирусных менингитов – 11,1% (2 случая), на долю энтеровирусной экзантематозной лихорадки приходится 33,3% (6 случаев).



**Рисунок 4.7. Этиологическая расшифровка энтеровирусной инфекции в 2019 году.**

### ***Острые кишечные инфекции***

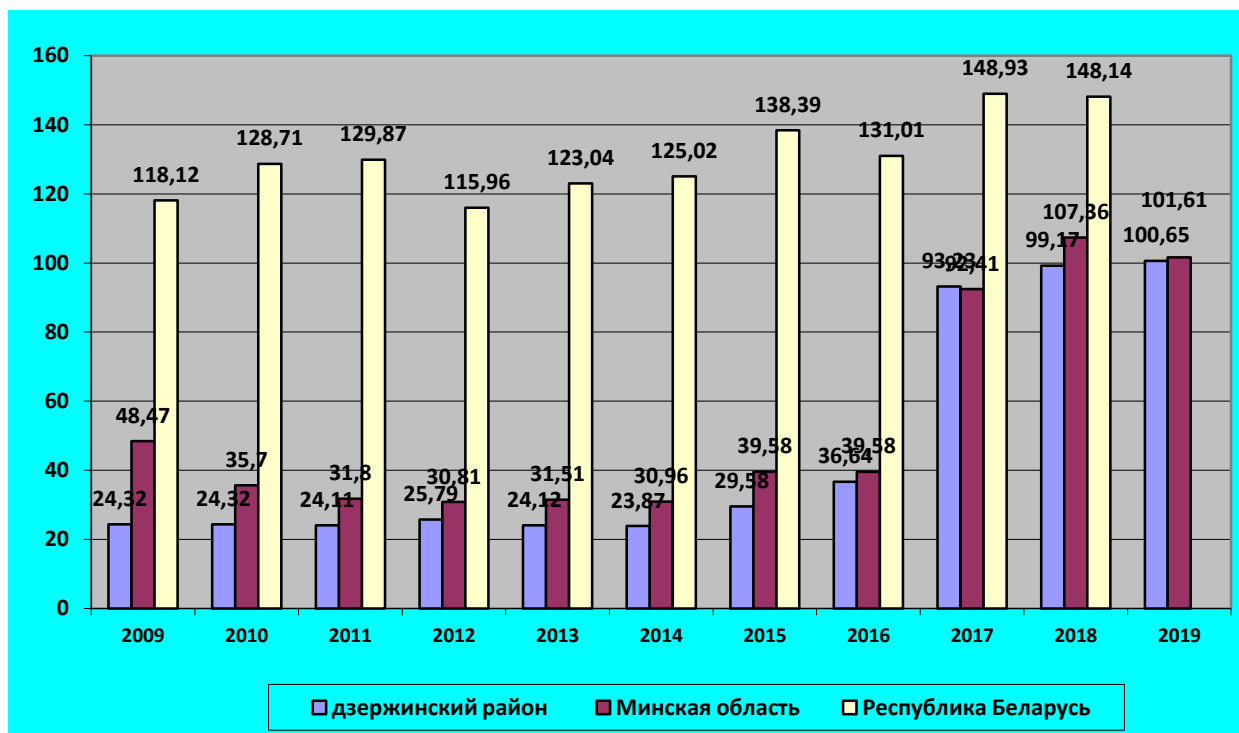
Актуальность проблемы острых кишечных инфекций (далее ОКИ) несомненна, в том числе и в Дзержинском районе. В районе заболеваемость острыми кишечными инфекциями относится к ряду значимых инфекционных заболеваний с умеренным уровнем регистрации. На основании проведенного анализа установлено, что в течении последних 5 лет заболеваемость острыми кишечными инфекциями имеет устойчивую тенденцию к росту (темп прироста составляет 9,15%, темп роста – 78,6%). Нарастает значимость ОКИ вирусной этиологии.

Групповых заболеваний острых кишечных инфекций на подконтрольных объектах не было зарегистрировано.

Случаев брюшного тифа, паратифов, за 2019 год не зарегистрировано.

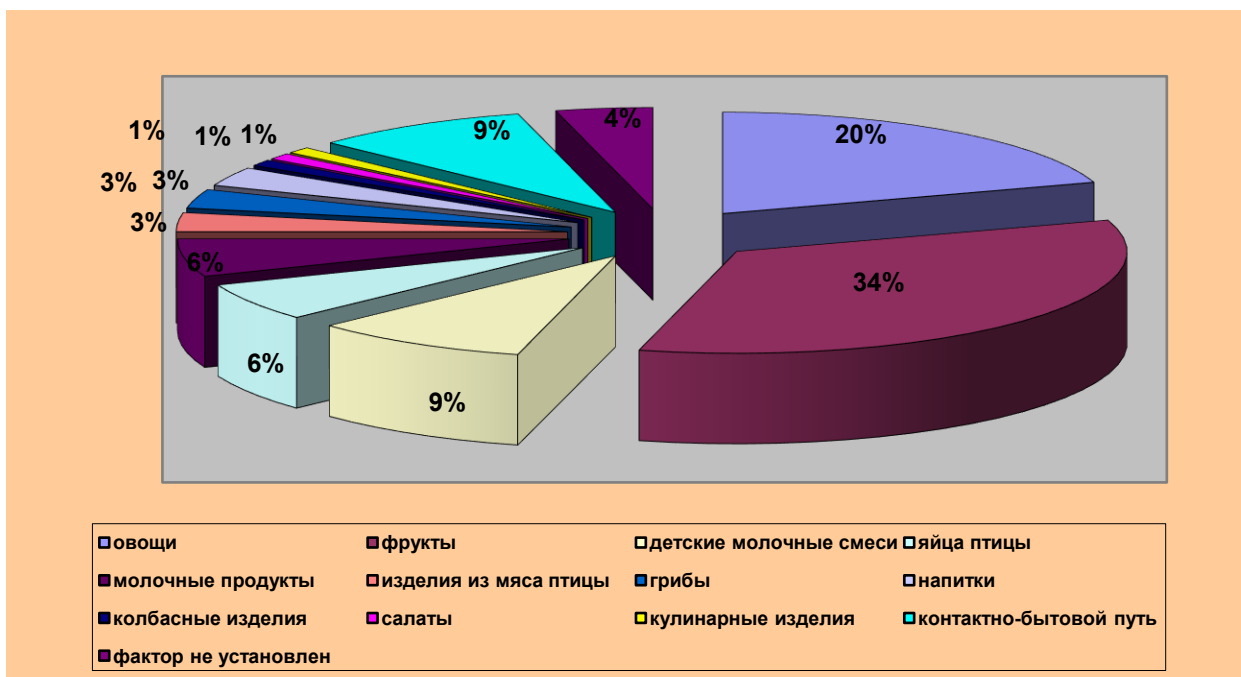
Заболеваемость суммой ОКИ за 2019 год в 1,02 раза выше уровня 2018 года, зарегистрировано 68 случаев заболеваний, показатель на 100 тыс. составил 100,647, что соответствует прогностическому уровню и

ниже уровня среднеобластного показателя (101,607 на 100 тыс.). Случаи дизентерии не регистрировались.



*Рисунок 4.8. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по Дзержинскому району за 2009-2019 гг.*

Зарегистрировано 31 случай ротавирусной инфекции, 9 случаев энтеровирусной инфекции, 13 случаев бактериальной этиологии (стафилококк, энтеробактер, кампилобактерии, клебсиелла) и 15 случаев ОКИ неустановленной этиологии. Основными факторами передачи кишечных инфекций в районе явилось употребление завозных овощей и фруктов при несоблюдении гигиенических навыков.



**Рисунок 4.9. Факторный анализ заболеваемости ОКИ за 2019 год**

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

### ***Сальмонеллезные инфекции***

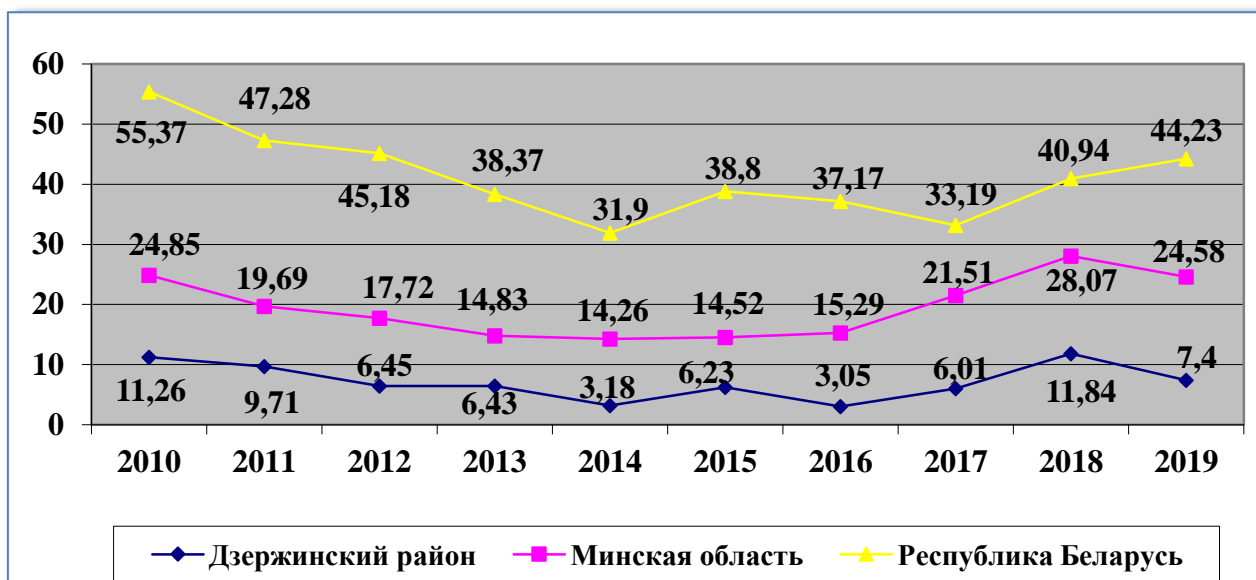
На фоне многолетней тенденции заболеваемости сальмонеллезными инфекциями к умеренному росту (рисунок 4.9).

При заболеваемости сальмонеллезом в целом по району сезонных подъемов заболеваемости не наблюдалась. В разные годы заболеваемость регистрировалась в разные месяцы.

За 2019г. зарегистрировано 5 случаев сальмонеллезной инфекции. Заболеваемость регистрировалась г. Фаниполь и г. Дзержинск. Все зарегистрированные случаи среди городского населения. Случаи бактерионосительства сальмонеллезом в 2019 году не регистрировались. Зарегистрировано 4 случаев (80%) среди детского населения, из них 100% неорганизованные дети 0-2 года.

Факторами передачи послужили: яйца птицы - 60%, изделия из мяса птицы – 20%, в 1 случае фактор передачи не установлен - 20%.

Из объектов внешней среды (продуктов питания, питьевой воды, смывов) и от сельскохозяйственных животных сальмонеллы в 2019 году не выделялись.

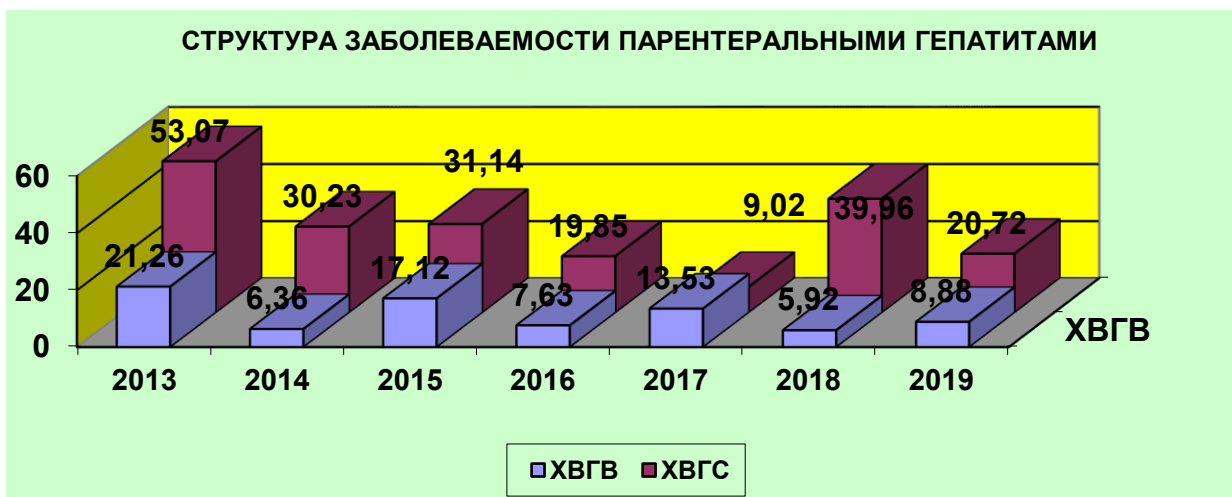


*Рисунок 4.10. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями в Дзержинском районе за период с 2010 по 2019 гг.*

### **Вирусные гепатиты.**

Вирусный гепатит А не регистрируется в районе с 2016 года.

Ситуация по заболеваемости парентеральными гепатитами (далее ПВГ) в Дзержинском районе по-прежнему остается актуальной. В 2019 году суммарный показатель заболеваемости ПВГ снизился на 48,2% в сравнении с предыдущим годом и составил 20,35 на 100 тысяч населения. При оценке многолетней динамики заболеваемости различными формами ПВГ в районе было выявлено следующее: показатели заболеваемости снижаются по ряду нозологических форм отмечается незначительная тенденция к увеличению заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В и незначительная тенденция к снижению заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С. Показатели заболеваемости острыми формами вирусных гепатитов (В и С) характеризуются как стабильные. Носительство HBsAg и anti-HCV имеет выраженную тенденцию к снижению.



**Рисунок 4.11** Структура заболеваемости парентеральными гепатитами в Дзержинском районе за период с 2013 по 2019 г.г.

В общей структуре ПВГ лидирующее место занимает ПВГС, его удельный вес составил 70%. На долю ПВГВ приходится 30%. В структуре передачи парентеральных гепатитов преобладает половой путь передачи. Продолжает оставаться высоким удельный вес не установленных путей и факторов передачи вируса парентерального гепатита В и С.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай острого гепатита В, заражение предположительно произошло при немедицинских манипуляциях.

**Таблица 4.3.** Заболеваемость и пути заражения парентеральными вирусными гепатитами в 2019 году.

Нозоформа	Всего зарегистрировано	Пути передачи				
		Контакты о-бытовой	Парентеральный	Вертикальный	Половой	Не установлен
ОВГВ	1	-	1	-	-	-
ОВГС	-	-	-	-	-	-
Носительство HBsAg	-	-	-	-	-	-
Носительство antiHCV	-	-	-	-	-	-
ХВГВ	6	1	-	-	-	5
ХВГС	14	-	2	-	8	4

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия по вирусному гепатиту В, реализации задач элиминации вирусного гепатита в районе, как серьезной угрозы здоровью и во исполнении приказа МЗ РБ от 24.06.2019г. №335 «О вакцинации против вирусного гепатита В» в районе начаты мероприятия по организации

трехкратной профилактической иммунизации против вирусного гепатита В взрослых 1985-1994 годов рождения, не привитых и не болевших ранее.

В 2019 году возрастной структуре ПВГВ преобладали лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составил 71,4%.

Показатели заболеваемости ПВГ в группах трудоспособного возраста выше, чем среди совокупного населения Республики Беларусь, а максимальный уровень заболеваемости приходился на лиц в возрасте 30-39 лет (42,8%).

Структура путей передачи изменилась незначительно. В числе установленных путей инфицирования ПВГ в 2019 г., доминирует неустановленный путь передачи - 71,4%. Удельный вес контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции и инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) составило по 14,3%.

Всего в эпидемических очагах ПВГ в 2019 г. было выявлено 29 человек контактных, из них лабораторно обследовано 100% (29 человек) (в 2018 году - 95,4%, в том числе 100% в очагах ВГВ и 94,3% в очагах ВГС).

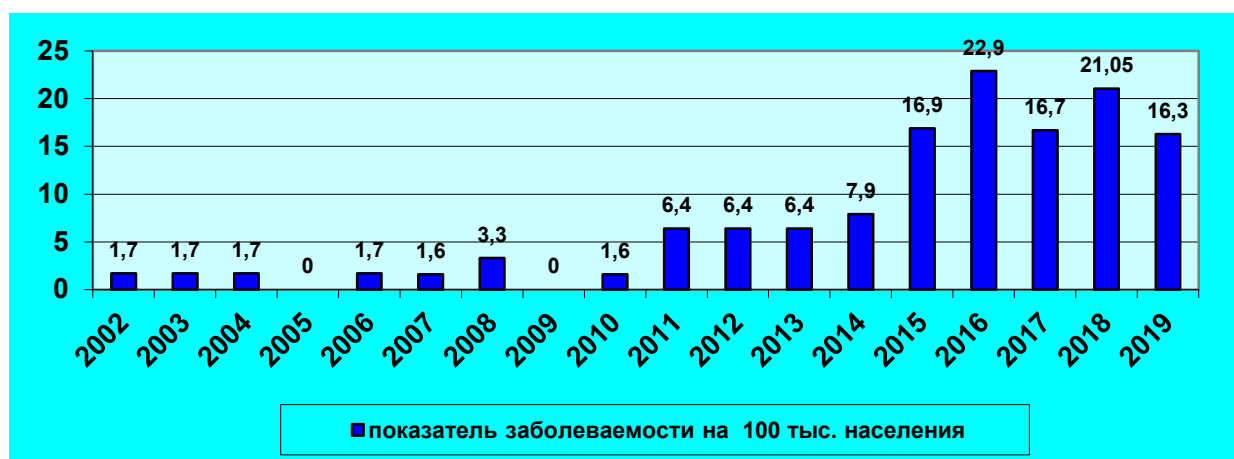
Задача по обеспечению не менее 90% охвата лабораторным обследованием контактных в очагах ПВГ в районе выполнена.

В 2019 г. в очагах гепатита В против вирусного гепатита В было привито 92,3% контактных лиц. Основными причинами недостаточного охвата вакцинацией является: медицинские противопоказания - 7,7% (1 человек).

### **ВИЧ-инфекция**

В Дзержинском районе кумулятивно зарегистрировано 87 случаев заболевания ВИЧ-инфекцией. Развитие эпидемии удается сдерживать, однако ситуацию нельзя назвать благополучной. Часть ВИЧ инфицированных, зарегистрированных в 2019 году выявлена при проведении скрининга.





**Рисунок 4.12. Многолетняя заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Дзержинском районе.**

За 2019 год показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Дзержинском районе составил 16,3 случая на 100 тыс. населения и ниже показателя за 2018 год на 22,5% (2018 год – 21,05 случая на 100 тыс. населения).

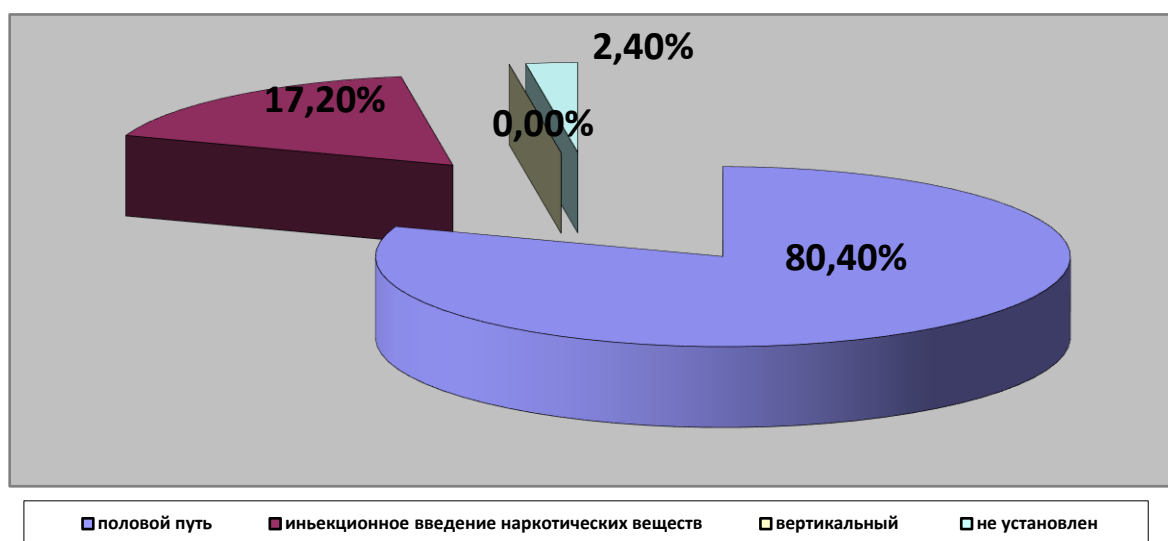
Подавляющее большинство ВИЧ-инфицированных молодые люди в возрасте от 20 до 44 лет (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 79,3%).

**Таблица 4.4. Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Дзержинском районе.**

Возрастные группы	мужчины	женщины	всего	Удельный вес
	0-14	1	-	1
15-19	-	-	-	-
20-24	5	4	9	10,3%
25-29	9	4	13	14,9%
30-34	14	11	25	28,7%
35-39	8	6	14	16,1%
40-44	14	4	18	20,7%
45-49	1	2	3	3,4%
50-54	2	-	2	2,3%
55-59	-	-	-	-
60 и ст.	1	1	2	2,3%
<b>ИТОГО</b>	<b>55</b>	<b>32</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>

В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако, основная доля граждан, у которых впервые выявляют вирус, – люди старше 30 лет. Так 72,7% из числа зарегистрированных за январь-декабрь 2019 года случаев ВИЧ – старше 30 лет; 18,2% – старше 40 лет.

В общей структуре ВИЧ-инфицированных лиц преобладают мужчины – 63,2%, доля женщин составляет 36,8%. Удельный вес женщин, вовлеченных в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции за 2019 год, составил 54,5% (2018 год – 35,7%). Распространение ВИЧ-инфекции среди женщин приводит к увеличению количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Всего в районе от ВИЧ-инфицированных матерей родились 9 детей. За 2019 год от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 2 ребенка. Охват полным курсом АРТ ВИЧ-инфицированных беременных женщин с целью профилактики внутриутробного инфицирования рожденных ими детей за 2019 год составил 100%, охват детей медикаментозной профилактикой – 100%.



**Рисунок 4.13. Распределение ВИЧ-инфицированных по причинам заражения.**

За 2019 год удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 90,9%, доля парентерального пути передачи ВИЧ – 9,1% (2018 год – 100% и 0% соответственно).

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных за 2019 год, 50% составляют лица рабочих специальностей и служащие, 21,4% – лица без определенной деятельности, 21,4% – лица из мест лишения свободы, прочие – 7,2% (инвалид 1 группы) (2017 год – 36,4%, 36,4% и 27,2% соответственно).

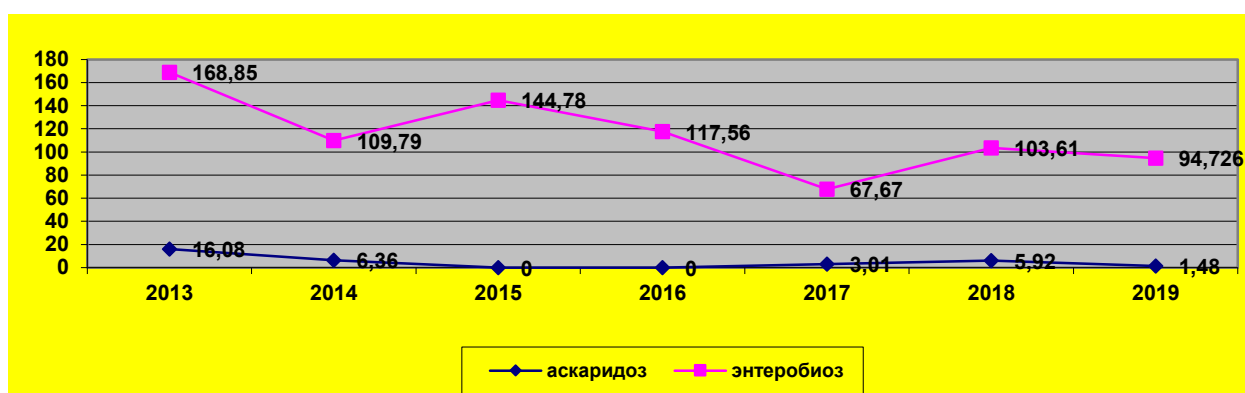
На 01.01.2019 в районе от различных причин (связанных и не связанных с ВИЧ-инфекцией) умерли 7 ВИЧ-инфицированных пациента.

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.».

### Паразитарные заболевания

При анализе многолетней динамики суммарной заболеваемости гельминтозами населения Дзержинского района за период с 2013 по 2019 гг. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости с темпом снижения 20,03%, что является результатом реализации профилактических, организационных и противоэпидемических мероприятий.

Заболеваемость трихинеллёзом, трихоцефалезом в районе не регистрировалась. Общая суммарная заболеваемость основными гельминтозами в 2019 года составила 96,206 случая на 100 т. населения. (в 2018 году составила - 109,527 случая на 100тыс. населения) и снизилась на 12,2% .



**Рисунок 4.14.** Заболеваемость аскаридозом и энтеробиозом населения Дзержинского района.

Заболеваемость энтеробиозом в 2019 году снизилась в сравнении с предыдущим годом на 1,09 раза. За 2019 год зарегистрировано 64 человек, что составило - 94,73 случая на 100 тыс. населения.

**Таблица 4.5.** Возрастная структура пораженности энтеробиозом в Дзержинском районе.

Возраст	2018 год			2019 год		
	обследовано	Выявлено	% пораженных	обследовано	Выявлено	% пораженных
0-2г.	780	3	0.38	680	3	0.44
3-6л.	1250	21	1.68	1012	25	0.88
7-10л.	630	16	2.53	620	28	1.29
11-17л.	234	12	5,12	230	7	3,04
0-17л.	2894	52	1.79	2542	61	1.06
От18л. и ст.	618	4	0.64	540	3	0,37
<b>ИТОГО:</b>	<b>3512</b>	<b>56</b>	<b>1.59</b>	<b>3082</b>	<b>64</b>	<b>0.94</b>

Наиболее пораженными энтеробиозом в районе - возрастные группы 7-10 лет, 3-6 лет на долю которых приходится 82,8% заболевших детей.

В 2019 году медикаментозное оздоровление детей проведено в 26 организованных коллективах города и района. Пролечено 2620 детей.

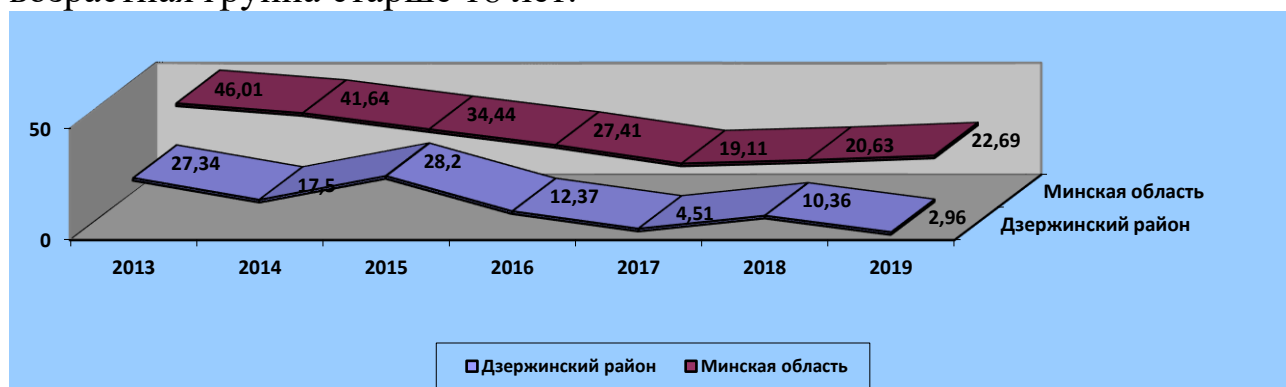
Уменьшению заболеваемости гельминтозами способствует также улучшение санитарного состояния территорий населенных пунктов, увеличение охвата населения планово-регулярной санитарной очисткой.

Приоритетным направлением в работе по профилактике и борьбе с гельминтозами на местах следует считать ежегодный максимальный охват лечебно-оздоровительными мероприятиями эпидемически значимых возрастных групп организованных детских коллективов.

### ***Заразные кожные и венерические болезни***

Анализ заболеваемости заразно-кожными заболеваниями показал, что в районе относительное благополучие по заразно-кожным и венерическим заболеваниям.

За 2019 год в районе зарегистрировано 2 случая чесотки (2,96 на 100тыс. населения). Анализ заболеваемости чесоткой за 2019 год показал, что 100% заболевших приходится на городских жителей. Наиболее эпидемически значимой по заболеваемости чесоткой является возрастная группа старше 18 лет.

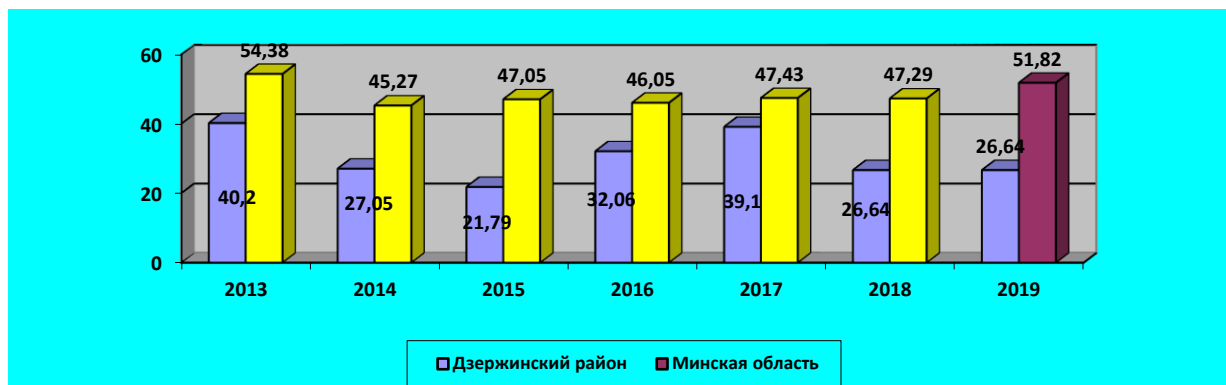


***Рисунок 4.15. Многолетняя заболеваемость чесоткой населения Дзержинского района***

Вспышечная заболеваемость чесоткой не регистрировалась, доминирующим для данной инфекции был контактно-бытовой путь передачи в семьях заболевших. При анализе данных об использовании противочесоточных медикаментов, предоставленных РУП «Фармация» в 2019 году на одного чесоточного больного израсходовано в среднем по району 4.25 упаковки противочесоточных препаратов, что свидетельствует о том, что не все больные чесоткой обращаются за медицинской помощью, а самостоятельно принимают лечение, тем

самым затрудняют проведение в очагах чесотки полноценных противоэпидемических мероприятий.

В районе зарегистрировано 18 случаев микроспории (26,64 /100 тыс. 27,77% заболевших – сельские жители, 72,22% - городское население. Заболеваемость регистрировалась только среди детей.



**Рисунок 4.16. Многолетняя заболеваемость микроспорией населения Дзержинского района.**

### **Клещевые инфекции**

За 2019 в районе заболеваемость малярией, дирофиляриозом и клещевым энцефалитом не регистрировалась. Зарегистрировано 5 случаев болезни Лайма.

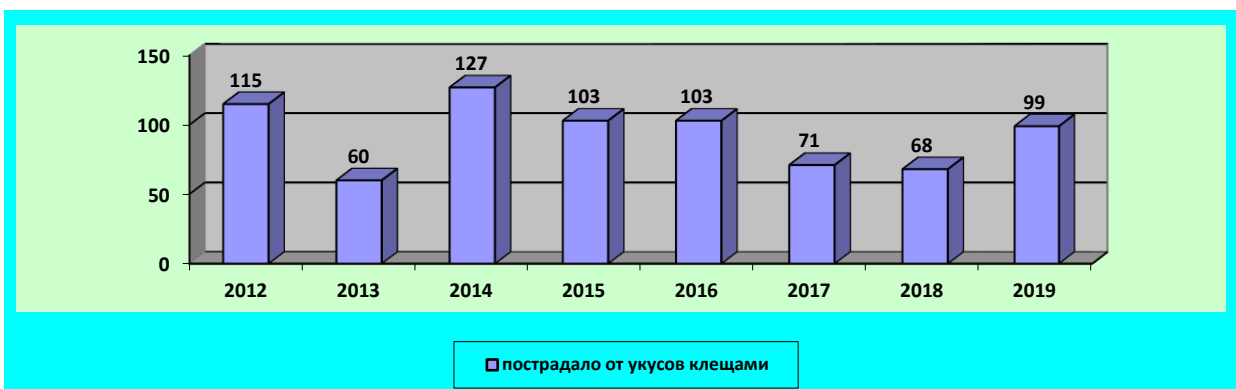
**Таблица 4.6. Заболеваемость клещевыми инфекциями в Дзержинском районе.**

Наименование	2018		2019	
	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения	Абс. число	Показатель на 100 тыс. населения
Клещевой энцефалит	1	1,480	-	-
Лайм -боррелиоз	15	22,202	5	7,4
Количество лиц, пострадавших от укусов клещей/ в т.ч. детей	68		99	

Активность клещей отмечалась с марта по ноябрь 2019 года. От укусов клещей в 2019 году в районе пострадало 99 человек, в том числе – 29 ребенок до 17 лет. Анализ укусов клещами показал, что наиболее часто в 88,9% случаев нападение клещей происходило в лесной зоне и в сельской местности, на дачных участках.

По результатам мониторинга в природных биотопах по сравнению с прошлым годом численность клещей увеличилась в 0,5 раза. Сезонный максимум численности клещей отмечен в первой декаде мая.

Обработано против клещей в 2019 году -171,4 га, в 2018 году- 171,3 га, площадей.



*Рисунок 4.17. Количество обратившихся по поводу укусов клещами в Дзержинском районе*

**Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2019 году в Дзержинском районе не зарегистрировано.**

## 4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения республики отличается средним или низким уровнем, очень близка к таковой в странах Европы, особенно северных стран, что может быть отражением общих культурных, географических и генетических связей.

Для инфекционной патологии в районе, характерна 5-летняя тенденция к снижению, однако это не позволяет упрощать систему противоэпидемического надзора, так как для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ).

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 45,9 до 58,5 % от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ).

При этом необходимо учитывать прогнозируемую на первую половину нового тысячелетия цикличность подъемов заболеваемости дизентерией и опасность структурных её изменений в сторону увеличения частоты более патогенных видов.

Хорошая динамика снижения вирусного гепатита А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, связи с чем эта инфекция по-прежнему относится к неуправляемой инфекции.

Поэтому прогнозы для ВГА достаточно неблагоприятные, вплоть до возврата к уровням 90-х годов.

Сохраняется прогноз роста хронизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

Не менее важно достичь целевых показателей 90–90–90 (90% людей с ВИЧ должны знать свой статус, 90% знающих свой статус – получать антиретровирусную терапию, а у 90%, получающих терапию, – достигнуть неопределяемого уровня вирусной нагрузки) и дать возможность людям выбирать способы профилактики ВИЧ, что позволит им защитить себя и своих близких.

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВОЗ - не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической.

Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятность прогноз по этим инфекциям.

Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно (примером может стать подъем спорадической кори в 2017 году).

Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

Рост летальности от туберкулёза показывает нестабильность этой инфекции. При этом тревожным является прогноз нарастания в первом десятилетии нового века инфицированности туберкулёзом детей в силу сохранения у перенесших первичные формы инфекции высокой степени риска возникновения вторичного туберкулёза в подростковом возрасте и позже.

В целом эпиднастороженность в Республике Беларусь должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагоприятной не столько в самой республике, сколько в её

окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсениоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

#### **4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Дзержинского района**

- Координация работы заинтересованных организаций и учреждений, совершенствование эпидемиологического надзора за острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезом, вирусными гепатитами, с разработкой комплекса оперативных профилактических и противоэпидемических мероприятий при ухудшении эпидемической ситуации
- Повышение эффективности и качества государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах молоко-мясо-птицеперерабатывающих предприятий, других объектов пищевой промышленности, объектах животноводства, торговли и общественного питания
- С целью недопущения вторичного распространения острых кишечных инфекций, сальмонеллеза, ВГА в детских организованных коллективах при выявлении первых случаев заболевания своевременную организацию и проведение комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий с принятием адекватных мер, направленных на предупреждение распространения инфекции.
- Систематизация обучения медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний с проведением последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков;
- Постоянное взаимодействие с заинтересованными службами и ведомствами, в первую очередь ветеринарной; знание эпизоотической обстановки по сальмонеллезу по району в целом и по отдельным населенным пунктам, предприятиям;
- Обеспечение устойчивого эпидемического благополучия по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, путем поддержания оптимальных уровней охвата профилактическими прививками населения декретированных групп (не менее 97% дети и 95% взрослые);
- Достижение в 2020 году 40,0% охвата населения области профилактическими прививками против гриппа;



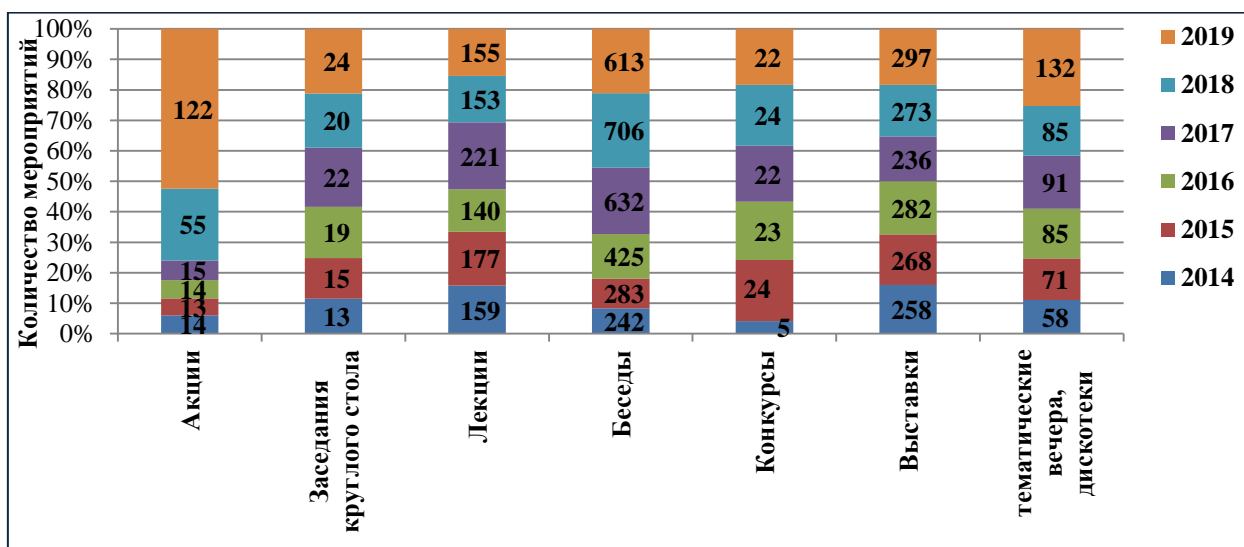
- Поддержание достигнутых показателей полноты и адекватности проводимого надзора за экзантемными заболеваниями и полиомиелитом;
- Координация работы заинтересованных служб и ведомств по профилактике зоонозных инфекций (птичий грипп, бешенство);
- Совершенствование системы мероприятий по предупреждению заболеваемости Лайм-боррелиозом. Энтомологический и микробиологический мониторинг численности иксодовых клещей с целью обоснования сроков и объемов акарицидных мероприятий на местах;
- Проведение широкой информационно-просветительной с населением, направленной на повышение информированности населения по профилактике инфекционных заболеваний. Ориентирование информационно-образовательной работы по профилактике парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции на лиц рискованного сексуального поведения, употребляющих наркотические вещества, контактных в очагах.
- В партнерстве с лечебными организациями здравоохранения, общественными объединениями обеспечение формирования приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из уязвимых групп;
- Повышение охвата скрининговыми обследованиями на ВИЧ-инфекцию, лиц из уязвимых групп населения;
- Своевременное и доступное информирование и обучение населения по различным вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;
- Расширенное использование самотестирования для быстрого доступа по тестированию на ВИЧ и повышения уровня пользования этими услугами населением, особенно среди групп с высоким риском инфицирования;
- Усилить контроль за выполнением мероприятий по охране объектов внешней среды (почвы, водоемисточников, овощей и фруктов) от попадания на них яиц гельминтов и обезвреживанию фекалий в очагах геогельминтозов. Обеспечить проведение санитарно-гельминтологических исследований объектов окружающей среды при постановке и снятии очагов с учета.
- Обеспечение контроля за созданием безопасных условий труда, своевременным периодических медицинских осмотров, полнотой рентгено-флюорографического обследования подлежащих контингентов, эффективным функционированием системы инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях.
- Обеспечение постоянной готовности организаций здравоохранения к раннему выявлению больных, подозрительных на инфекционные заболевания, имеющие международное значение, проведение санитарно-

противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации очагов инфекции.

## У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В Дзержинском районе работа по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) среди населения в 2019 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

Совместно с заинтересованными ведомствами и службами района: отделом идеологической работы, культуры и по делам молодежи, управлением по образованию, спорту и туризму, районным отделом БРСМ, УЗ «Дзержинская ЦРБ», РОВД, РОЧС, учреждениями образования, промышленными предприятиями с целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2019 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий (рисунок 5.1).



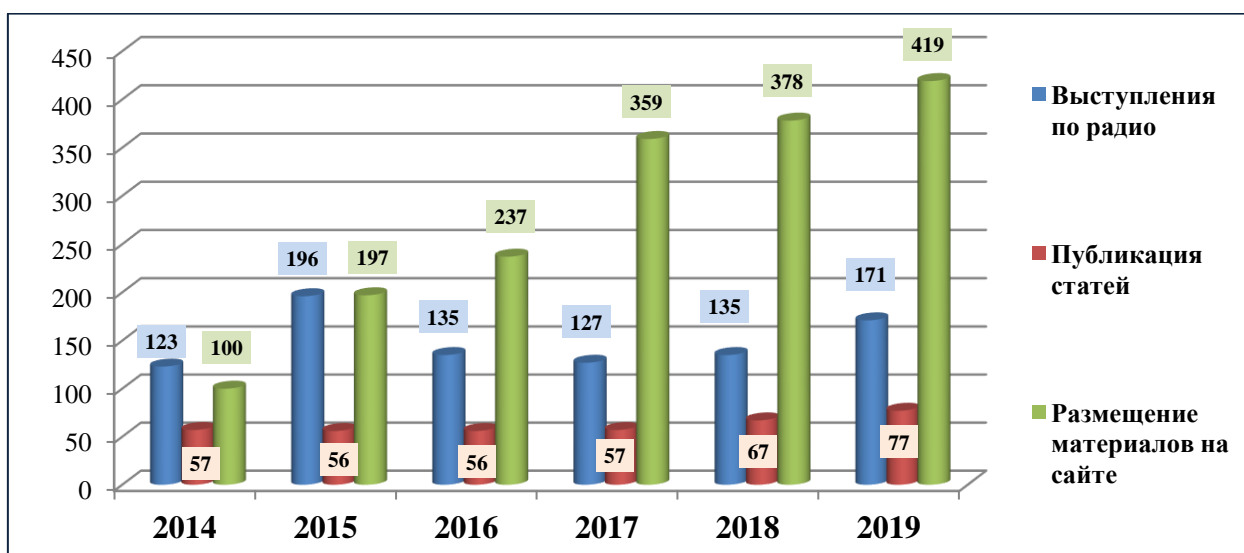
*Рисунок 5.1. Количество проведенных массовых мероприятий в Дзержинском районе в 2014-2019гг.*

В 2019 году в районе проведено 122 профилактические акции с охватом 50985 человек, наиболее активно принимали участие в таких,

как «Беларусь против табака», «Семья без насилия», «Неделя матери», «Ко Всемирному дню борьбы со СПИДом».

Учитывая уровень заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения и смертности от них, совместно с УЗ «Дзержинская ЦРБ» акция «Контролируем давление - продлеваем жизнь» была проведена на 110 объектах района с участием 8308 человек.

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. В 2019 году по сравнению с 2018 на 15% увеличилось количество информации в СМИ (районные газеты, ведомственное радио, интернет-сайт учреждения и информационно-справочные порталы города). Показатель интенсивности пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и гигиенического воспитания населения через СМИ в 2019 году составил 222,3 (в 2018 году – 193,3). С каждым годом увеличивается количество размещенных материалов в сети Интернет, что в настоящее время является наиболее популярным способом получения информации. Так, в 2019 году, по сравнению с прошлым годом, размещено на 10,85% больше информации в сети Интернет, а по сравнению с 2014 годом рост составил 319% (рисунок 5.2).

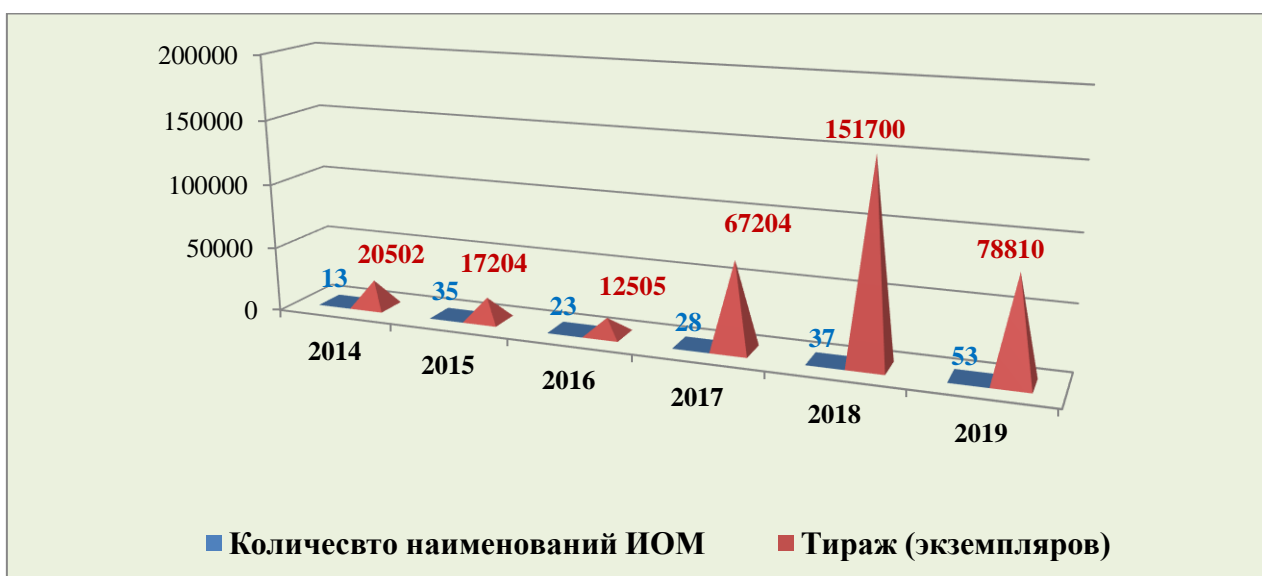


**Рисунок 5.2. Работа со средствами массовой информации в ГУ «Дзержинский РЦГЭ».**

Информационное обеспечение населения по вопросам формирования здорового образа жизни осуществлялось посредством

разработки и издания информационно-образовательных материалов (далее - ИОМ). Организовано их размещение в местах, доступных для населения. Всего в 2019 году центром гигиены и эпидемиологии издано способом полноцветной печати 47 видов ИОМ общим тиражом 76710 экз., черно-белой печати – 5 видов ИОМ тиражом 1900 экз. 1 ИОМ в 2019 году была переиздана в черно-белой печати тиражом 200 экземпляров.

В 2019 году продолжилась практика размещения ИОМ на квитанциях оплаты за жилищно-коммунальные услуги. Разнообразилась и тематика изданных ИОМ: пропаганда здорового образа жизни (профилактика наркомании, алкоголизма, табакокурения, здоровое питание), профилактика инфекционных заболеваний (гриппа, менингококковой инфекции, клещевых инфекций, бешенства, кори, ВИЧ-инфекции, острых кишечных инфекций), правила поведения на солнце и др. (рисунок 5.3).



**Рисунок 5.3. Количество изданных информационно-образовательных материалов ГУ «Дзержинский РЦГЭ».**

Ведется работа по введению ограничительных мер по борьбе против табака, защищающих граждан от воздействия табачного дыма. По состоянию на 01.01.2020 в Дзержинском районе имеется 9 зон, свободных от курения: детский парк г.Дзержинска; площадь Дзержинского; Центр экотуризма «Станьково»; Привокзальная площадь станции Койданово; Привокзальная площадь станции Фаниполь; 2 лесопарковые зоны г.Фаниполь; сквер г.Фаниполь; Дворцово-парковый комплекс д. Станьково.

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и туристической работы с населением спортивная база

Дзержинского района, учитывая все сооружения всех форм собственности, насчитывает 136 физкультурно-спортивных сооружения, в том числе, 31 спортивный зал, 14 приспособленных помещений, 2 спортивных трассы, 7 стрелковых тиров, 29 плоскостных сооружений, 8 мини-бассейнов, 1 плавательный бассейн, 44 других физкультурно-спортивных сооружения (в том числе 4 теннисных корта).

Количество спортивных секций в учреждениях общего среднего образования - 135; количество учащихся, посещающих спортивные секции в учреждениях общего среднего образования – 2935; количество проведенных Дней Здоровья, спортивных и спортивно-массовых мероприятий в районе – 379. Приняло участие 21356 человек.

В районе работает одно специализированное учебно-спортивное учреждение государственное учреждение «Детско-юношеская спортивная школа Дзержинского района» и одно учреждение физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы с населением государственное учреждение «Физкультурно-оздоровительный центр «Единство» Дзержинского района».

В государственном учреждении «Детско-юношеская спортивная школа Дзержинского района» на 01.09.2019 занимаются 500 детей и подростков по 4 видам спорта (дзюдо, баскетбол, футбол, настольный теннис) на 4 отделениях. Государственным учреждением «Физкультурно-оздоровительный центр «Единство» Дзержинского района» постоянно проводится работа по увеличению охвата взрослого населения района и вовлечению их в регулярные занятия физической культурой и спортом. На сегодняшний день по спискам занимающихся государственного учреждения «Физкультурно-оздоровительный центр «Единство» Дзержинского района» охвачено 724 человека. В это число включены занимающиеся из числа взрослого населения, занимающиеся на безвозмездной основе в спортзале агрогородка Заболотье, занимающиеся на платной основе на мини-футбольной площадке на стадионе «Городской», занимающиеся из числа работающих в трудовых коллективах с которыми заключены договоры на оказание физкультурно-оздоровительных услуг, занимающиеся самостоятельно на постоянной основе и индивидуально с инструкторами-методистами настольным теннисом, скандинавской ходьбой, баскетболом, футболом.

### *Анализ хода реализации профилактических проектов*

В Дзержинском районе с 2017-2018 учебного года была начата работа по реализации республиканского профилактического проекта «Школа – территория здоровья» в ГУО «Гимназия г.Дзержинска» и ГУО «СШ №1 г.Фаниполя». С 2018-2019 учебного года в проект были вовлечены еще 3 школы: ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска», ГУО «СШ №2 г.Дзержинска», ГУО «СШ №4 г.Дзержинска». В начале 2019/2020 учебного года все 24 учреждения среднего образования (100%) были вовлечены в участие в профилактическом проекте.

В целом деятельностью по здоровьесбережению в 2019 году было охвачено 7841 школьник, что составляет 100% от всех учащихся.

В данных учреждениях образования в течение года проводились профилактические акции, дни здоровья, выступления специалистов на родительских собраниях, спортивные соревнования и т.д. по пропаганде здорового образа жизни. Обеспечена ежедневная трансляция видеороликов социальной рекламы.

Анкетирование учащихся в рамках оценки эффективности реализации проекта «Школа – территория здоровья» показало следующие результаты:

- состояние здоровья учащихся по данным самооценки (%) – от 10% (ГУО «Демидовичский УПК ДС-БШ») до 97% (ГУО «Средняя школа №2 г.Дзержинска», ГУО «Средняя школа №1 г.Фаниполя»);

- индекс здоровья – от 10 (ГУО «Демидовичский УПК ДС-БШ») до 100 (ГУО «Средняя школа №2 г.Дзержинска»);

- информированность учащихся о факторах риска, влияющих на здоровье – от 67% (ГУО «Томковичский УПК ЯС-БШ») до 100% (ГУО «Гимназия г.Дзержинска», ГУО «Гимназия №1 г.Дзержинска» и др.);

- сформированность у учащихся установки на сохранение здоровья – от 60 (ГУО «Великосельский УПК ДС-БШ Дзержинского района) до 100 (ГУО «Петковичский УПК ЯС-СШ», ГУО «Гричинский УПК ЯС-БШ» и др.).

В ноябре 2019 года дан старт республиканскому профилактическому проекту «Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра!» в ГУО «Областной аграрно-технический профессиональный лицей». В рамках проекта запланировано проведение начальной диспансеризации и анкетирования участников Проекта с целью выявления поведенческих факторов риска, начального уровня знаний по вопросам формирования здорового образа жизни с последующим анализом результатов анкетирования, а также проведение занятий с участниками проекта по различным аспектам сохранения и укрепления здоровья, формированию нравственно-волевых качеств и практических навыков по созданию собственной здоровьесберегающей среды, повышению социальной активности.

28.12.2018 года решением Дзержинского районного исполнительного комитета №2448 утвержден «Комплексный план мероприятий по реализации на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск – здоровый город» на 2019-2020 годы».

В части организационных мероприятий проведен конкурс логотипа «Дзержинск - здоровый город». Разработана эмблема «Дзержинск – здоровый город».

В г.Дзержинске установлены макеты наружной рекламы: на ТЦ «Престиж» и на здании УЗ «Дзержинская ЦРБ» по профилактике артериальной гипертензии и инсульта, «Давление 120/80» возле ресторана «Дзержинский», по профилактике наркомании на улице Победителей. В августе на въезде в город Дзержинск установлен баннер «Молодежь – за здоровый образ жизни».

На сайте ГУ «Дзержинский РЦГЭ» создан раздел «Дзержинск – здоровый город», обеспечено информационное сопровождение хода реализации плана мероприятий в районной газете «Узвышша».

В августе проведен анкетный опрос «Здоровый город» населения города Дзержинска (270 человек: 135 женщин и 135 мужчин). По результатам проведенного анализа установлено, что лишь 34% мужчин и 20% женщин ведут здоровый образ жизни, при этом как «хорошее» свое состояние здоровья оценивают 58% мужчин и 27% женщин. Курят 47% мужчин и 13% женщин, не употребляют алкоголь лишь 24% мужчин и 20% женщин.

Разработан перечень индикаторных показателей состояния здоровья населения г.Дзержинска и «Паспорт здорового города».

Проведен конкурс «Самая здоровая школа» среди учреждений общего среднего образования района по итогам учебного года (приказ Управления по образованию, спорту и туризму Дзержинского райисполкома №232 от 16.05.2019). Итоги конкурса: 1 место – ГУО «Гимназия г.Дзержинска» и ГУО «СШ №2 г.Дзержинска»; 2 место – ГУО «Черниковщинский УПК-ДС-БШ»; 3 место – ГУО «Негорельская БШ№2».

В 2019 году на ЧУП «МАВ» реализовывался пилотный проект по профилактике НИЗ, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара крови на ЧУП «МАВ». В проекте приняли участие 104 человека: 59 мужчин и 45 женщин. В течение 2019 года для работников предприятия было организовано 32 тематических мероприятия.

В течении года с участниками проекта были проведены консультации, тематические лекции, беседы по основам здорового образа жизни, рационального питания, профилактике зависимостей и

заболеваний, распространены информационно-образовательные материалы, показаны ролики социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни.

В мае-июне проводились диагностические обследования: ЭКГ, измерение артериального давления, расчет индекса массы тела; осмотр врачом общей практики. По результатам обследования отмечено превышение артериального давления у 34% мужчин и у 20% женщин. При расчете индекса массы тела отмечена избыточная масса тела у 49% мужчин и у 22% женщин, ожирение – у 13% мужчин и у 29% женщин.

Проведены лабораторные исследования: уровень глюкозы в крови, биохимический анализ крови, кровь на ПСА. По результатам исследования отмечено превышение холестерина у 2 мужчин, из них у одного впервые.

Информация о пациентах с впервые выявленными заболеваниями передана участковым врачам в поликлинику для организации лечения и диспансерного наблюдения.

В марте и ноябре было проведено начальное и заключительное анкетирование 119 человек (74 мужчины и 45 женщин) с целью оценки уровня знаний по вопросам здорового образа жизни, отношения к своему здоровью. При сравнительном анализе анкетных опросов отмечена положительная тенденция во многих вопросах.

По завершении проекта отмечено увеличение внимания у работников предприятия к своему здоровью, улучшились знания об основных факторах риска развития неинфекционных заболеваний, о необходимости принятия усилий по их профилактике.

### ***Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения***

С целью изучения уровня информированности населения Дзержинского района по вопросам здорового образа жизни и для оценки эффективности проведенных мероприятий организовано и проведено 7 анкетных опросов различных групп населения, в которых приняли участие 9903 респондента.

Так, для работников ЧУП «Мав» дважды было проведено анкетирование по вопросам рационального и безопасного питания, между которыми был проведен курс лекций по вопросам формирования здорового образа жизни. При сравнительном анализе анкетных опросов отмечена положительная тенденция во многих вопросах. Отмечены изменения ИМТ, отмечается рост ежедневного потребления овощей и др. Таким образом, можно говорить о некотором изменении в рационе



питания, и о понимании, что нездоровое питание – фактор риска развития неинфекционных заболеваний.

Характерно уменьшение ежедневного потребления алкоголя среди мужчин на 3% (2 человека), а также уменьшение еженедельного потребления алкоголя среди мужчин на 3% (2 человека).

В августе 2019 года проведен анкетный опрос «Здоровый город» населения города Дзержинска (270 человек: 135 женщин и 135 мужчин). По результатам проведенного анализа установлено, что лишь 34% мужчин и 20% женщин ведут здоровый образ жизни, при этом как «хорошее» свое состояние здоровья оценивают 58% мужчин и 27% женщин. Курят 47% мужчин и 13% женщин, не употребляют алкоголь лишь 24% мужчин и 20% женщин.

### **ВЫВОДЫ:**

*1. Обеспечена вседоступность информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья для населения. Удельный вес выступлений в средствах массовой информации увеличился на 15%.*

*2. Обеспечено вовлечение различных категорий населения в оздоровительный процесс. Возросло общее количество широкомасштабных профилактических мероприятий. Так, профилактических акций в районе в 2019 году проведено 122 с охватом 50985 человек (2018 год – 55 акций).*

*3. По результатам проведенных анкетных опросов можно сделать выводы, что значительная доля респондентов осознают личную ответственность за состояние своего здоровья и предпринимают конкретные действия с целью его сохранения.*

*Полученные данные позволили выявить наиболее распространенные для населения факторы риска, связанные с особенностями образа жизни человека: нерациональное питание, табакокурение и в целом достаточно низкий уровень валеологической осведомленности.*

*Повторное анкетирование показывает, что проводимые мероприятия оказывают на население формирующее воздействие. Разъяснение смысла здорового образа жизни и вреда некоторых привычек служит отправной точкой формирования здорового образа жизни человека. Таким образом, происходит формирование культуры здоровья, становление устойчивой мотивации на саморазвитие и самореализацию личности, растет ответственность за свое здоровье.*

*В соответствии с полученными результатами опросов можно судить, что большая часть мер, направленных на создание условий, благоприятных для реализации принципов здорового образа жизни и укрепления здоровья находит поддержку у людей.*

### **Приоритетные направления деятельности:**

✓ популяризация здорового образа жизни, нравственных ценностей, профилактика неинфекционных заболеваний;

✓ организация и проведение информационно-образовательных мероприятий по снижению потребления табака, алкоголя, психоактивных веществ и профилактике заболеваний, причинно связанных с их употреблением;

✓ развитие новых подходов к гигиеническому и нравственному воспитанию населения по проблемам репродуктивного здоровья, прежде всего подростков;

✓ выработка стереотипов поведения населения по вопросам здорового питания как одного из элементов общего здоровья;

✓ повышение уровня осведомлённости граждан о природе психических расстройств, направленного на укрепление психического здоровья.

## **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 Дзержинском районе в 2019 году**

В 2018 году в Дзержинском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

По результатам сравнительного анализа административных территорий Минской области Дзержинский район в 2019 году отнесен к территории с умеренным фоновым индексом здоровья - 22,2.

По состоянию на 2019 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяются как благополучная: отмечается уменьшение показателя общей смертности населения, однако показатель естественного прироста населения имеет отрицательное значение (- 1,4).

В Дзержинском районе в 2019 году зарегистрирован самый низкий уровень первичной заболеваемости среди районов Минской области (после Вилейского района).

В тоже время в 2019 году отмечается рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: новообразования +1,7%; болезни эндокринной системы +51,3%,

психические расстройства и расстройства поведения +61,5%; болезни нервной системы +5,5%; болезни уха и сосцевидного отростка +18,6%; болезни органов пищеварения +22,1%; кожи и подкожной клетчатки +40,3%; болезни мочеполовой системы +36,9%.

Снижение темпов показателей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания -12,2%, болезни глаза и его придаточного аппарата -28,5%; болезни системы кровообращения -8,3%; болезни органов дыхания -3,75%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани -11,8%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -12,3%.

В структуре первичной заболеваемости населения района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (47,5%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (10,5%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,6%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,2%).

За предыдущие 5 лет характерен рост показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения, за исключением возрастной категории от 0 до 17 лет – характерно уменьшение показателя с 5,7<sup>0</sup>/<sub>00</sub> в 2014 году до 1,9<sup>0</sup>/<sub>00</sub> в 2019 году. В 2019 году данный показатель снизился во всех возрастных группах.

Отмечается снижение смертности населения трудоспособного возраста на 3,6% к уровню 2018 года. Преимущественное снижение произошло за счет внешних причин, удельный вес которых в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста составил 36% и за счет новообразований (удельный вес в структуре – 24%).

В структуре смертности населения Дзержинского района в 2019 году (как и на протяжении ряда лет) 1 место занимают болезни системы кровообращения – 59,6% от всех случаев смерти (2018 – 54,7%), на 2 месте - новообразования - 13,6% (2018 – 15,8%), на 3 месте – старость – 10,3% (2018 – 11,2%), на 4 месте – несчастные случаи, травмы и отравления – 6% (2018 - 8,2%), на 5 месте болезни органов пищеварения – 4,1% (2018 – 3,5%). Однако в 2019 году регистрировалась смертность от таких причин как психические расстройства (1 случай, 0,12%) и болезни нервной системы (6 случаев, 0,75%)

Отмечается рост смертности населения района (преимущественно за счет городского населения) в общей популяции на 5,1%; в трудоспособном возрасте отмечается снижение смертности на 5,05% к уровню 2018 года).

Рост и наибольший уровень общей смертности зафиксирован по участкам: Новоселковская УБ, Добриневская и Станьковская ВА.

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2017–2019 годы. Дзержинский район в число превышающих НИП не вошел и отнесен к территории с самым низким НИП – 0,64.

Наибольшее количество случаев заболеваний болезнями органов дыхания на 1000 населения зарегистрировано по участкам: Новоселковская УБ, Боровская и Добриневская ВА.

Высоким количеством травм на 1000 населения отличались участки: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Новоселковская УБ.

Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы на 1000 населения зарегистрировано во: Фрунзенской УБ, УБ п.Энергетиков и Новоселковской УБ.

Высоким количеством онкологических болезней на 1000 населения отличались: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Фанипольская поликлиника.

По классу болезней органов пищеварения наибольшее количество случаев на 1000 населения зарегистрировано в Новоселковской УБ, Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Волмянская УБ.

Наибольшее число случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани на 1000 населения зарегистрировано по участкам: Фанипольская поликлиника, Дзержинская ЦРБ, Боровская и Станьковская ВА.

Высоким количеством болезней кожи на 1000 населения отличались: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника, Станьковская и Боровская ВА (рисунок 2.64).

Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет) в 2019 году составил 14,0%, что значительно меньше, чем в 2018 году (17,40%). Для данного показателя характерно постоянное увеличение – за последние 18 лет он увеличился на 2%, однако в 2019 году данный показатель снизился.

Негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием населения старше трудоспособного возраста над численностью детей и подростков.

В 2019 году характерно увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни на 1,3%. По-прежнему, сохраняется значительный разрыв в величине данного показателя у женщин и мужчин, который в 2019 году составил 11,3 года, что связано с высокой

преждевременной смертностью мужчин, и разрыв в величине показателя среди жителей сельской местности и городской – 3,5 года.

В 2019 году отмечается рост первичной инвалидности по сравнению с 2018 годом: взрослое население – снижение на 9,5%, населения трудоспособного возраста – увеличение на 3,9%, детского населения – рост на 35,8%. Уровень первичной инвалидности детей превышает среднеобластной на 35,15%.

Снизилось количество аборт на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет на 51% по сравнению с 2018 годом.

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2019 год характеризовалась как стабильная.

Эпидемиологическую ситуацию в 2019 году определяли 31 нозологических форм заболеваний (33%). По 63 нозологической форме заболеваемость не регистрировалась (67%).

Не регистрировались такие инфекции как: брюшной тиф, дизентерия, сибирская язва, дифтерия, менингококковая инфекция, столбняк, полиомиелит, краснуха, острый вирусный гепатит С, эпидпаротит.

За 2019 год достигнуто снижение показателей по 14 нозоформам инфекций (сальмонеллез, коклюш, скарлатина, герпетическая инфекция, ветряная оспа, хронический вирусный гепатит, болезнь Лайма, туберкулез, аскаридоз, энтеробиоз, гонорея, педикулез, чесотка, энтеровирусная инфекция).

Отмечается рост заболеваемости по 7 нозоформам (острые кишечные инфекции, листериоз, острый вялый паралич, ОРИ, грипп, сифилис, урогенитальный трихомоноз).

В 2019 году на территории Дзержинского района не зарегистрированы случаи заболевания кори, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 0.

Ситуация по проблеме ВИЧ-инфекции остается стабильной. Среди трудоспособного населения старших возрастных групп преобладает половой путь передачи.

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2019 год свидетельствует о наличии на территории Дзержинского района рисков для формирования здоровья населения:

в условиях перегрузки работают 6 школ района (25%);

наполняемость начальных классов в учреждениях общего среднего образования г.Дзержинска и г.Фаниполя превышает установленные Кодексом Республики Беларусь об образовании нормы;

наполняемость групп учреждений дошкольного образования г.Дзержинска и г.Фаниполя превышает установленные нормативы в 1,2 - 1,5 раза;

характерно уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (за период с 2014г. до 2019г. на 15,1%); увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (с 48,7% в 2014г. до 60,1% в 2019г.); увеличение доли учеников, относящихся к III-IV группам здоровья (2014 г. – 12,8%; 2019 г. – 16,5%);

в районе отмечается увеличение количества детей с нарушениями остроты зрения (со 104 случаев на 1000 в 2014 г. до 124,7 на 1000 в 2019г.) и сколиозом (30,1 на 1000 в 2014 г., 45,7 на 1000 в 2019 г), в тоже время показатель нарушений осанки в течение 6 лет имеет тенденцию к снижению и составил в 2019 году 31,4 на 1000 учащихся (47,9 на 1000 в 2014 г.);

в течение последних 5 лет в продукции, производимой и реализуемой на территории района, не выявлялось превышения содержания токсических элементов, антибиотиков, пестицидов, микотоксинов, ситуация по показателям безопасности остается стабильной;

на протяжении последних 10 лет вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями, в районе не регистрируется;

произошел рост потребления продуктов питания практически по всем основным группам, в том числе по значимым для формирования полноценных рационов. Однако уровни потребления основных групп продуктов питания не достигают рекомендуемых нормативов, за исключением потребления мяса и мясопродуктов;

продажа алкоголя в Дзержинском районе за период с 2015 по 2019 год в целом увеличилась с 50,9 до 62,2 тыс. дал (на 22,2%), однако снижение продажи коснулось вин плодовых с 51,1 тыс. дал до 32,9 тыс. дал (на 35,6%), тогда как увеличилась продажа водки (на 22,2%), ликеров (на 63,5%), коньяка (87,2%), вин игристых и шампанского (на 56,7%), вин виноградных (на 44,3%), пива (на 47,1%);

в районе в целом удовлетворительная ситуация с обеспеченностью населения централизованными системами водоснабжения, отмечается положительная тенденция сохранения удовлетворительных микробиологических показателей качества питьевой воды в централизованных сетях хозпитьевых водопроводов и общественных шахтных колодцев. Не зарегистрировано случаев инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с употреблением питьевой воды;

- растет число промышленных и сельскохозяйственных объектов, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда. Одновременно с тем, в 2019 году в сравнении с 2018 годом отмечено снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности ВУТ, и ниже среднеобластного показателя.

Анализ факторов производственной среды показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом остался на одном уровне и составил:

по парам и газам – 0% (в 2018 году – 0%);

по освещенности – 0% (в 2018 году – 0%).

по вибрации – 1,96% (в 2018 году – 1,70%);

В тоже время гигиеническое качество производственной среды по некоторым параметрам ухудшилось – удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали нормам, возрос и составил:

по шуму – 8,53% (в 2018 году – 6,20%);

по микроклимату – 1,91% (в 2018 году – 0,87%);

по пыли – 1,37 % (в 2018 году – 0%);

- в связи с повышенным содержанием железа на 40 водозаборах требуется строительство станций обезжелезивания воды (д.В.Село, д.Станьково (поселок с новым районом индивидуальной застройки), д.Гарутишки, аг.Волма, д.Химороды, д.Подеричи, д.Логовище, д.Гарбузы, д.Каверляны, д.Мельковичи, д.Старина, д.Дягильно, д.Клыповщина, д.М.Новоселки, аг.Боровое, д.Вовка, д.Костевичи, п.Лучицы, п.Клочки-д.Клочки, д.Журавинка-Папки, д.Машница, д.Новосады, д.Пианино, д.Гриньково, аг.Даниловичи, д.Добринево-Скворцы, д.Гороховищи, д.Толкачевщина-Калинино, д.Кр.Горка, д.Мощеное, д.Дуброво, аг.Заболотье, д.Ружамполь, д.Мигдаловичи, д.Магалевщина, д.Крысово, д.Павелково-Новинка, д.Чечино, д.Суходолы, д.Каменное-Яновичи).

не обеспечено надлежащее санитарное состояние и благоустройство территорий района, необходимо дополнительное укрепление материально-технической базы (приобретение недостающей спецтехники, замены старой, изношенной) коммунальной службы района (РПУП «Дзержинское ЖКХ»);

необходимо строительство второй очереди Дзержинского городского полигона ТКО, решение вопроса с проведением реконструкции существующего или строительством нового полигона ТКО или мусороперерабатывающего предприятия для г.Фаниполя и прилегающих населенных пунктов;

требуется проведение реконструкции или строительство новых Фанипольских городских очистных сооружений канализации, дооборудование и эксплуатация в соответствии с ТНПА имеющихся очистных сооружений канализации во всех агрогородках и населенных пунктах района;

удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Дзержинском районе в 2019 году остается в целом выше, чем по области;

обеспеченность водопроводом домашних хозяйств сельской местности Дзержинского района ниже, чем в городской местности на 20,8% по состоянию на 2019 год;

удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе составил выше, чем по области. Удельный вес газификации домашних хозяйств в сельской местности Дзержинского района выше, чем в городской;

уровень безработицы в 2019 году остался на уровне 2018 года и составил 0,1%;

характерно увеличение миграционного прироста населения на 32,8% по сравнению с прошлым годом;

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

Модель достижения устойчивого развития территории по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственное взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализация на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения.

Предельные значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Минздрава № 1177 от 15 ноября 2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

Значения и динамика показателей ЦУР, регулирующих деятельность на территории района в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам здоровья населения, приведены в ПРИЛОЖЕНИИ 2.

Показатель ЦУР № 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту».



В Дзержинском районе в 2019 году показатель составил 0,1 1000 неинфицированных (2018 - 0,15). В районе обеспечен доступ к диагностике на ВИЧ-инфекцию. Охват скрининговыми обследованиями населения района составил 15,2% (2018г. - 10,8%). В районе обеспечено проведение диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами с непрерывным мониторингом за течением болезни и эффективности АРВ-терапии. Обеспечен 86,2% охват АРВ-терапией всех нуждающихся (план - 75%).

В женских консультациях района беременные женщины максимально охвачены тестированием на ВИЧ-инфекцию, проходят тестирование на ВИЧ мужчины, подтвердившие свое отцовство. В 2019 году было рождено 2 ВИЧ-экспонированных ребенка, дети обследованы согласно действующих нормативно-директивных документов. Показатель вертикальной трансмиссии в 2019 году составил 0% (план - 1,3%).

Показатель ЦУР № 3.3.2 «Заболеваемость туберкулёзом на 100000 населения». В районе за последние 10 лет отмечается тенденция к снижению случаев заболеваемости туберкулёзом среди населения, показатель снизился в 1,5 раза (с 13,08 до 9,04 на 100 тыс. населения.). Также уменьшилась смертность населения от туберкулеза до 1,6 случая на 100 тысяч населения.

Показатель ЦУР № 3.3.4 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» (заболеваемость малярией среди населения Дзержинского района не регистрируется с 1994 года).

Показатель ЦУР №3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек». В районе за последние 10 лет регистрировались единичные случаи заболеваемости острым вирусным гепатитом В среди населения Дзержинского района. За 2019 год зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита В и 6 случаев хронического вирусного гепатита В.

В 2019 году возрастной структуре ПВГВ преобладали лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составил 71,4%.

Показатели заболеваемости ПВГ в группах трудоспособного возраста выше, чем среди совокупного населения Республики Беларусь, а максимальный уровень заболеваемости приходился на лиц в возрасте 30-39 лет (42,8%).

Структура путей передачи изменилась незначительно. В числе установленных путей инфицирования ПВГ в 2019 г., доминирует неустановленный путь передачи - 71,4%. Удельный вес контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции и инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) составило по 14,3%.

Всего в эпидемических очагах ПВГ в 2019 г. было выявлено 29 человек контактных, из них лабораторно обследовано 100% (29 человек) (в 2018 году –95,4%, в том числе 100% в очагах ВГВ и 94,3% в очагах ВГС).

Задача по обеспечению не менее 90% охвата лабораторным обследованием контактных в очагах ПВГ в районе выполнена.

В 2019 г. в очагах гепатита В против вирусного гепатита В было привито 92,3% контактных лиц. Основными причинами недостаточного охвата вакцинацией является: медицинские противопоказания - 7,7% (1 человек).

№ 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включёнными в национальные программы» (в 2018 году в целом достигнуты оптимальные уровни охвата прививками во всех декретированных возрастах по управляемым инфекциям в соответствии с календарем профилактических прививок: среди взрослого населения более 95%, среди детского населения – более 97%).

№ 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» (обеспечена готовность УЗ «Дзержинская ЦРБ» и ГУ «Дзержинский РЦГЭ» к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами «Заболеваний»).

По состоянию на 2019 год в Дзержинском районе положительная динамика достижения устойчивости развития характеризуется по показателю ЦУР №6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией.

По показателю ЦУР 7.1.2 «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»:

проведение мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ;

повышение интенсификации газификации сельской местности;

повышения эффективности профилактической работы по показателям, регулирующим уровни заболеваемости:

- врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с акцентом на взрослое с 18 лет и старше население;
- заболеваемости злокачественными образованиями.

### **6.3. Основные приоритетные направления деятельности**

**на 2019 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития**

Для дальнейшего движения к медико-демографической и санитарно-эпидемиологической устойчивости Дзержинского района приоритетными на 2019 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

**ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».**

**Показатель 3.3.1:** «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»:

- обеспечение максимального уровня скрининга в эпидемиологически значимых группах населения, в том числе с применением экспресс-тестирования по крови, а также полноту обследования контактных и первично-серопозитивных на ВИЧ-инфекцию;

- реализация в части касающейся мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020годы и Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018 - 2020 годы с достижением целевых показателей.

- своевременное и доступное информирование и обучение населения по различным аспектам профилактики ВИЧ-инфекции;

- расширенное использование самотестирования для быстрого доступа по тестированию на ВИЧ и повышение уровня пользования этими услугами населением, особенно среди групп с повышенным риском инфицирования.

**Показатель 3.3.3:** «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»:

- обеспечение функционирования сформированной системы эпиднадзора за паразитарными заболеваниями;

- продолжить проведение целенаправленной информационно-образовательной работы с населением, направленной на профилактику заболеваемости малярией.

**Показатель 3.3.4:** «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»:

- контроль охвата лабораторным обследованием на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией контактных из числа подлежащих в очагах ПВГ (не менее 90%);

- проведение информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики ПВГ, в том числе среди целевых групп, с размещением информации на интернет-сайтах и периодической печати;

- обучение медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам профилактики ПВГ с проведением последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков;

- проведение мероприятий по организации трехкратной иммунизации против вирусного гепатита В взрослых 1985-1994 годов рождения, не привитых и не болевших ранее.

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

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;
- герметизацию технического и технологического оборудования;
- использование новых технологий замкнутых циклов;
- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;
- автоматизация производственных циклов.

- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей жилой зоны с проведением специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов;

- обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках;

- контроль за выполнением промышленными предприятиями программ производственного лабораторного контроля на границах СЗЗ.

**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):

- внесение предложений в органы исполнительной власти:
  - по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;
  - замена существующих сетей водоснабжения и канализации;
  - строительство станций обезжелезивания;
  - проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;
  - строительство и реконструкция очистных сооружений;
  - максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;
  - оборудование местных очистных устройств в соответствии с требованиями ТНПА;
  - организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев;
- системный контроль за эффективностью очистки сточных вод;
- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;
- продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов;
- обеспечить контроль соблюдения субъектами хозяйства режима осуществления хозяйственной деятельности в зонах санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения;
- проведение совместно с собственниками инвентаризации ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению;
- проведение совместно с местными органами власти и организациями ВКХ контроля за реализацией мероприятий, включенных в подпрограмму «Чистая вода»;

- обеспечение оперативного реагирования при возникновении аварийных ситуаций на централизованных системах питьевого водоснабжения и контроля их ликвидации;

- проведение во взаимодействие с лечебной сетью лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды при постановке на врачебный учет беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец, с целью информирования о возможности использования такой воды;

- обеспечить контроль за выполнением областного Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества;

- продолжить социомониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

**Показатель 3.b.1:** «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»:

- с целью обеспечения полноты и своевременности выполнения вакцинации населения обеспечить контроль за своевременностью получения иммунобиологических лекарственных средств, организацией работы по иммунопрофилактике и норм расхода по лимитированным вакцинам;

- обеспечение достоверного планирования, выполнения плана профилактических прививок;

- обеспечение приведения организаций здравоохранения района в должное санитарно-техническое состояние, создание благоприятных и безопасных условий оказания медицинской помощи.

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

- обеспечение функционирования сформированной системы эпиднадзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями;

- с целью недопущения заноса и распространения инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения обеспечить проведение инфекционного контроля в организациях здравоохранения.-

**ЦУР 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех».**

**Показатель 6.b.1:** «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»:

- внесение предложений в органы исполнительной власти:
  - по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;
  - замена существующих сетей водоснабжения и канализации;
  - строительство станций обезжелезивания;
  - проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;
  - строительство и реконструкция очистных сооружений;
  - максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;
  - оборудование местных очистных устройств в соответствии с требованиями ТНПА;
  - организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев;
- системный контроль за эффективностью очистки сточных вод;
- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;
  - продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов;
  - обеспечить контроль соблюдения субъектами хозяйства режима осуществления хозяйственной деятельности в зонах санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения;
  - проведение совместно с собственниками инвентаризации ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению;
  - проведение совместно с местными органами власти и организациями ВКХ контроля за реализацией мероприятий, включенных в подпрограмму «Чистая вода»;
  - обеспечение оперативного реагирования при возникновении аварийных ситуаций на централизованных системах питьевого водоснабжения и контроля их ликвидации;

- проведение во взаимодействие с лечебной сетью лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды при постановке на врачебный учет беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец, с целью информирования о возможности использования такой воды;

- обеспечить контроль за выполнением областного Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества;

- продолжить социомониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

### **ЦУР 7 «Обеспечение доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех».**

**Показатель 7.1.2:** «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»:

- системный контроль за параметрами микроклимата в жилых помещениях, в т.ч. в рамках рассмотрения обращения граждан;

- строгое соблюдение требований ТНПА на всех этапах государственного санитарного надзора при строительстве жилых домов (проектирование, строительство, ввод в эксплуатацию).

### **ЦУР 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов».**

**Показатель 11.6.2:** «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»:

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;
- герметизацию технического и технологического оборудования;
- использование новых технологий замкнутых циклов;
- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;
- автоматизация производственных циклов.



- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей селитебной зоны с проведением специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов;

- обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках;

- контроль за выполнением промышленными предприятиями программ производственного лабораторного контроля на границах СЗЗ.

**Показатель 11.7.1:** «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности»:

- внести предложение в органы исполнительной власти по озеленению территории города, в т.ч. селитебной территории;

- установка современных многофункциональных дворовых площадок с размещением спортивно-оздоровительного оборудования;

- организация городских и районных спортивных праздников и мероприятий;

- контроль за обеспечением безбарьерной среды в жилых домах, магазинах, общественных объектах.