

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

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
Дзержинского района:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
в 2020 году**



Дзержинский район

Оглавление

| | |
|--|----|
| ВВЕДЕНИЕ | 4 |
| Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения Дзержинского района | 4 |
| Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений | 4 |
| Достижение Целей устойчивого развития | 5 |
| Интегральные оценки уровня здоровья населения | 7 |
| КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ | 7 |
| I. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ | 9 |
| Состояние популяционного здоровья: | 9 |
| Медико-демографический статус; | 9 |
| Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности; | 13 |
| Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения. | 19 |
| Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения) | 23 |
| Анализ рисков здоровью. | 24 |
| Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения | 26 |
| II. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ | 26 |
| Гигиена воспитания и обучения детей и подростков. | 26 |
| Гигиена производственной среды. | 28 |
| Гигиена питания и потребления населения. | 29 |
| Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения. | 30 |
| Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения. | 30 |
| Гигиена водоснабжения и водопотребления. | 30 |
| Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов. | 31 |
| Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды. | 32 |

| | |
|---|-----------|
| Радиационная гигиена и безопасность. | 32 |
| Гигиена организаций здравоохранения. | 32 |
| III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ | 33 |
| Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости. | 33 |
| Эпидемиологический прогноз. | 40 |
| Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | 42 |
| IV. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ | 43 |
| Анализ хода реализации профилактических проектов. | 43 |
| Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». | 44 |
| Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований. | 46 |
| V. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ | 48 |
| Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2020 год. | 48 |
| Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения. | 51 |
| Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР. | 52 |
| VI. ПРИЛАГАЕМЫЕ СХЕМЫ И ТАБЛИЦЫ | 59 |

ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения Дзержинского района

В целях совершенствования организации деятельности, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения необходимо сосредоточить усилия санитарно-эпидемиологической службы района на следующих приоритетных направлениях деятельности:

1 Реализация законодательства, направленного на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, совершенствование государственного санитарного надзора. Развитие механизмов стратегического и проектного управления.

2 Совершенствование правового регулирования государственного санитарного надзора с учетом риск-ориентированного подхода. Повышение эффективности и результативности контрольной (надзорной) деятельности и ее обеспечения.

3. Совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания на здоровье человека, защиту внутреннего рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции.

4 Организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных болезней.

5 Формирование здорового образа жизни и совершенствование социально гигиенического мониторинга в контексте достижения Целей устойчивого развития.

6 Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения государственного санитарного надзора.

Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений

За 2020 год из 23 целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Дзержинском районе (далее – Государственная программа), не считая миграционного прироста, выполнены 15. Не достигнуты целевые значения по: Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I - II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями; Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний; Показатель тяжести первичного выхода на

инвалидность лиц трудоспособного возраста; Потребление алкоголя на душу населения;

Средний уровень степени достижения цели Государственной программы и решения поставленных задач подпрограмм в 2020 году составил – 0,95.

Эффективность реализации Государственной программы за 2020 год (Эгп) составила 0,82 балла, что соответствует среднему уровню эффективности реализации Государственной программы.

По итогам выполнения Госпрограммы за пятилетку из 23 целевых показателей, выполнены 20. Не достигнуты целевые значения по: Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I - II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями; Физическая активность населения; Потребление алкоголя на душу населения.

Выполнены целевые показатели в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по популяризации здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска, вовлечение населения в реализацию общественного проекта «Здоровый город» Организация информационно-образовательной работы с населением по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, формирования ЗОЖ и самосохранительного поведения.

Таким образом, с учетом среднего уровня степени достижения цели Государственной программы и решения поставленных задач подпрограмм, а также степени соответствия фактического объема финансирования Государственной программы запланированному объему финансирования за 2016 – 2020 года, эффективность реализации Государственной программы (Эгп) составила 0,92 балла, что соответствует высокому уровню эффективности реализации Государственной программы.

Достижение Целей устойчивого развития

В 2020 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).

В районе реализован «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.

Решением Дзержинского районного исполнительного комитета от 28.12.2018 №2448 утвержден Комплексный план мероприятий по реализации

на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск - здоровый город» на 2019-2020 годы. В январе 2020 года проведена его корректировка, согласно которого конкретизированы мероприятия предприятиям, организациям и ведомствам по целенаправленной работе по достижению Целей устойчивого развития, формированию, сохранению и укреплению здоровья населения для создания благоприятных условий для реализации принципов здорового образа жизни, снижения заболеваемости, улучшения демографической ситуации в городе Дзержинске.

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 соответствии с проведенным анализом достижения ЦУР на территории района достигнуто выполнение 3 показателей (7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»; 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек»; 3.d.1: «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»;

требуется ускорение 2 показателей (3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»; 3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»;

положительная динамика 4 показателей (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»); 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией; 3.3.4: «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»; 3.b.1: «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»;

недостаточно данных для динамической характеристики прогресса по 2 показателям (11.6.2. «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»; 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности»).

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 2010 по 2020 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.

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.

I. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

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 28 км), развитой инфраструктурой

для укрепления здоровья и активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства (рисунок 1.2).

В настоящее время планируется активное развитие города Дзержинска как города-спутника столицы республики, дальнейшее развитие социальной 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.

В районе обеспечено выполнение задач по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Программа 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» определяет область деятельности здравоохранения по межведомственному взаимодействию по сокращению числа новых случаев инфицирования ВИЧ, предупреждению развития терминальной 4 стадии ВИЧ-инфекции (СПИДа), сокращению случаев смерти от состояний и заболеваний, связанных с ВИЧ, а также увеличению продолжительности жизни и повышения уровня здоровья и благополучия всех людей, живущих с ВИЧ.

Программа 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек» определяется энтомологическим мониторингом численности групп малярийных и немалярийных кровососущих комаров. Заболеваемость завозной малярией за период 2000-2020 годы не регистрировалась, возобновление местной передачи малярии не регистрировалось.

Программа 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» определяет область деятельности здравоохранения по межведомственному взаимодействию по сокращению числа новых случаев инфицирования вирусным гепатитом В, предупреждению развития отдаленных последствий вирусного гепатита В.

Программа 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха» определяет разработку системы мониторинга за качеством атмосферного воздуха.

Программа 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)» определяется мониторингом качества питьевой воды из централизованных и децентрализованных источников водоснабжения.

Программа 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» определяется оптимальным охватом иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы.

Программа 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в

области общественного здравоохранения» обусловлена готовностью районных учреждений здравоохранения к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами «Заболеваний»).

Программа 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией» реализуется путем обеспечения населения доброкачественной питьевой водой, содержанием и эксплуатацией сооружений, сетей водоснабжения и водоотведения.

Программа 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту» путем оценки санитарного содержания и эксплуатации жилых помещений, проведение мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ.

Программа 11.6.2. «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)» определяется системным контролем объектов, оказывающим вредное влияние на окружающую среду, проведением производственного лабораторного контроля качества атмосферного воздуха на границах санитарно-защитных зон предприятий, а также проведение социально-гигиенического мониторинга качества атмосферного воздуха селитебных зон.

Программа 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности» определяется путем развития сети площадок для оздоровления и отдыха населения, проведения мероприятий по обустройству и озеленению территорий населенных пунктов.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

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, профилактику болезней и формирование здорового образа жизни. Демографическая ситуация в Дзержинском районе имеет ряд как положительных, так и негативных тенденций, сдерживающих устойчивое развитие района.

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

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 2020 год составила 68611 человек (2019 год – 67526) – увеличение на 1085 человек.

Количество городского населения составляет большую часть проживающих на территории Дзержинского района – 66,18% (45409 человек), сельское население за 2020 год составило 23202 человек или 33,82%. По минской области 54,9% (808934 человек) составляет городское население и 45,1% (664412 человек) сельское (рисунок 2.1.).

В возрастной структуре населения Дзержинского района лица трудоспособного возраста составляют 59,9% от общего количества населения района (рисунок 2.2).

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в 2020 году в районе составил 0,81. Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет) в 2020 году составил 13,9%, что меньше, чем в 2019 году (14,0%). Для данного показателя характерна устойчивая тенденция к увеличению – за последние 18 лет он увеличился на 2%, однако за 2019-2020 гг. 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 2020 году коэффициент старости женского населения превышает данный коэффициент мужского населения на 5,3% (рисунок 2.3.).

В 2020 году в общей структуре населения Дзержинского района удельный вес мужского населения составляет – 46,8%, женского – 53,2%. (рисунок 2.4).

По многолетним наблюдениям, положительная тенденция **естественного прироста населения** отмечалась с 1950 по 1990 годы (с максимальным значением в 1960 году – +17,9) и с 2015 по 2017 (с максимальным значением в 2016 году – +2,9) С 2019 года наблюдается отрицательный естественный прирост (рисунок 2.5., таблица 2.2.). В Минской области за период 2010-2019гг. естественный прирост характеризуется убылью (рисунок 2.6.).

За 10 лет (2009-2019 гг.) динамика рождаемости в Дзержинском районе, как и в целом в Минской области имеет тенденцию к снижению. Коэффициент рождаемости по Дзержинскому району на протяжении ряда лет превышает аналогичный показатель по Минской области. Вместе с тем, за 2009-2019 гг. в районе отмечено более интенсивное снижение коэффициента

рождаемости, чем в области (среднегодовой темп снижения -1,87 и -1,78 соответственно). (рисунок 2.7.).

С 2010 года общий коэффициент рождаемости в городской местности Дзержинского района больше аналогичного показателя в сельской местности. Коэффициенты рождаемости по всем типам местности, в городской и сельской местности Дзержинского района превышают аналогичные среднеобластные показатели (рисунок 2.8.).

Для Дзержинского района характерна устойчивая тенденция к снижению количества аборт на 1000 женщин. Так, начиная с 2001 года данный показатель снизился с 31,4‰ до 2,35‰ в 2020 году. (рисунок 2.9.).

Средний возраст матерей в 2020 году уменьшился до 29 лет, 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.).

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. На 1000 браков в Дзержинском районе в 2020 году приходилось 748 развода, что на 166 больше, чем в 2019 году и на 8 меньше, чем в Минской области. Коэффициент разводимости в 2020 году уменьшился на 66,7% по сравнению с 2019 годом и составил 1,2 на 1000 населения (3,6 в 2019 г.). Данный показатель по Дзержинскому району превышает областной показатель на 0,3 и составил 4,0 на 1000 населения (3,7 на 1000 населения по Минской области). В городе коэффициент разводимости в 2,45 раз больше, чем на селе (таблица 2.4., рисунок 2.10.).

Коэффициент брачности по Дзержинскому району в 2020 году уменьшился на 14,5% по сравнению с 2019 годом и больше аналогичного показателя по Минской области (рисунок 2.10.). Коэффициент брачности городского населения Дзержинского района в 2020 году на 213% больше, чем сельского.

На изменение численности населения влияют как естественные показатели (смертность, рождаемость) так и миграционные процессы, которые косвенно являются критерием благополучия населения. Количество прибывших в 2020 году на территорию Дзержинского района составляет 2639 человек, убывших – 180. Таким образом, миграционный прирост составил 2459 человек.

Смертность является важнейшим показателем естественного движения населения, прямо или косвенно указывающим на благополучие общественного здоровья и устойчивое развитие территории (таблица 2.5). Медико-демографическая ситуация в Дзержинском районе представлена на рисунке 2.14.

За 10 лет (2009-2019 гг.) динамика смертности в Дзержинском районе, как и в целом в Минской области имеет тенденцию к снижению. При этом в районе отмечено более интенсивное снижение смертности, чем в области (среднегодовой темп снижения -2,59 и -2,05 соответственно) (рисунок 2.11 – 2.13).

По оперативным данным областного статистического управления **младенческая смертность** в Дзержинском районе в 2020 году составила 1,5 на 1000 родившихся (1 случай перинатальной смертности), что ниже уровня 2019 года (5,3‰), и ниже областного показателя (2,82‰). Показатель смертности детей в возрасте до 1 года среди сельского населения 0 на 1000 родившихся детей, среди городского 2,2 на 1000 родившихся детей. Показатель младенческой смертности в Дзержинском районе ежегодно колеблется от 1,2 на 1000 родившихся в 2015 году с подъемом до 5,3 в 2019 году, в 2020 году показатель младенческой смертности составил 1,5 на 1000 родившихся, превышая областной показатель в 2010, 2012-2014 и 2018-2019 годах (рисунок 2.16).

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

В структуре смертности населения Дзержинского района на протяжении ряда лет 1 место занимают болезни системы кровообращения – от всех случаев смерти, на 2 месте - новообразования, на 3 месте – старость , на 4 месте – несчастные случаи, травмы и отравления, на 5 месте болезни органов пищеварения (рисунок 2.17, таблица 2.7).

Одним из показателей, используемых для оценки общественного здоровья, является ожидаемая продолжительность жизни при рождении. 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 2019 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 2.18). Сохраняется разрыв в 2019 году и в величине показателя продолжительности жизни среди жителей сельской и городской местности – 3,5 года (в 2018 году – 4,2 года) (рисунок 2.19). 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 2.20).

ВЫВОДЫ: оценка основных медико-демографических процессов в Дзержинском районе имеет ряд отрицательных моментов в развитии демографической ситуации сдерживающей устойчивое развитие района выполнение задач по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

В структуре причин смертности населения Дзержинского района на протяжении ряда лет ведущие места занимают болезни сердечно-сосудистой системы, новообразования, старость, несчастные случаи, травмы и отравления, болезни органов пищеварения.

В 2020 году в районе умерло 2 ребенка, (1- до года) показатель младенческой смертности составил 1,5 на 1000 родившихся детей, что меньше аналогичного показателя 2019 года на 71,7% (5,3 на 1000 родившихся) и среднеобластного показателя на 46,8% (2,82 на 1000 родившихся).

В 2020 году уменьшилось количество аборт на 1000 женщин на 59% по сравнению с 2019 годом.

Сохраняется неблагоприятная возрастная структура, наблюдаются признаки демографической старости, доля лиц старше трудоспособного возраста в 2020 году составила 22,1% (в 2019 году - 21,6%).

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 показателей Целей устойчивого развития.

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности;

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. 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 2020 году было зарегистрировано 76552 заболеваний острыми и хроническими болезнями (в 2019 году – 69856 заболеваний), из которых 40393 случая (52,8%) – с впервые установленным диагнозом (в 2019 году – 33968 случаев).

Уровень общей заболеваемости населения района, по данным обращаемости за медицинской помощью, составил 1115,7 на 1000 населения (увеличение на 7,8 %), показатель общей заболеваемости детского населения составил 943,7‰ (снижение на 13,9%). В многолетней динамике тенденция общей заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2011-2020 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,46% и 0,77% соответственно), детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп прироста -0,7%) (таблица 2.8, рисунок 2.21).

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2020 году дети 0–17 лет составили 19,4%, взрослые 18 лет и старше – 80,6%, первичной заболеваемости – соответственно 30,1% и 69,9%.

За последние десять лет (2011-2020гг) в структуре общей заболеваемости всего населения отмечается снижение практически по всем классам болезней, кроме: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни эндокринной системы; новообразования; болезни органов дыхания. (таблица 2.9, рисунок 2.22-2.24).

В 2020 году показатели общей заболеваемости населения Дзержинского района по основным классам болезней не превышают среднеобластные показатели, кроме некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний, болезней нервной системы, болезней кожи и подкожной клетчатки (рисунок 2.25).

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 2020 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 286 человек, из них в трудоспособном возрасте 133 человека (в 2019 году - 356 человека, из них 161 человек в трудоспособном возрасте; в 2018 году - 339 человек, из них 153 человек в трудоспособном возрасте). Количество детей с установленной инвалидностью - 56 человек (в 2019 году - 57 человек; в 2018 году - 41 человека).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения снизился и составил 53,92 на 10000 населения (в 2019 году - 61,31) - снижение на 12,1% и не превышает показатель по Минской области - 77,01 на 10000 населения (в 2019 году - 83,62).

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте увеличился на 18,1% и составил 35,22 на 10000 населения, однако не превышает аналогичный показатель по Минской области - 48,16 на 10000 населения (таблица 2.10).

Уровень первичной инвалидности детей на 10000 населения составил 38,66 (2019 год - 39,99) - снижение на 3,3%. Данный показатель превышает аналогичный показатель по Минской области - 31,57 на 10000 населения (рисунок 2.26).

Динамика показателя первичной инвалидности населения Дзержинского района представлена на рисунке 2.27.

В структуре инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2020 году первое место занимают новообразования 33,8% или 45 случаев, второе место - болезни системы кровообращения 27,8% или 37 случаев, третье место - нарушения костно-мышечного аппарата 9,8% или 13 случаев, четвертое место - болезни нервной системы 7,5% или 10 случаев, пятое место - последствия травм 6% или 8 случаев (рисунок 2.28).

Первичная заболеваемость населения. Показатель первичной заболеваемости населения в 2020 году по сравнению с предыдущим годом

увеличился на 17% и составил 588,7 на 1000 населения (в 2019 году – 503,0 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости детей уменьшился на 16,3% по сравнению с 2019 годом и составил 770,9 на 1000 населения (таблица 2.11).

Показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2020 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 2.29).

Анализ неинфекционной заболеваемости населения Дзержинского района показал, что в сравнении с 2019 годом в 2020 году зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания +596%, психические расстройства и расстройства поведения +199%; болезни нервной системы +43%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани +0,8%.

Снижение темпов показателей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: новообразования - 29%, болезни эндокринной системы -7%, болезни глаза и его придаточного аппарата -48%; болезни системы кровообращения -8%; болезни органов дыхания -24%; болезни кожи и подкожной клетчатки - 16%, болезни мочеполовой системы -16%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -15% (таблица 2.12).

Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района по классам болезней в 2020 году не превышают среднеобластные показатели, кроме некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний, болезней нервной системы и кожи и подкожной клетчатки (рисунок 2.30).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2011-2020 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,15% и +0,29% соответственно), детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп прироста -0,47%) (рисунок 2.31).

За последние десять лет (2011-2020гг) в структуре первичной заболеваемости всего населения отмечается рост первичной заболеваемости по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни нервной системы, болезни системы кровообращения; болезни эндокринной системы; новообразования; болезни органов дыхания; болезни кожи и подкожной клетчатки. По остальным классам отмечается снижение. (рисунок 2.32-2.34)

В структуре первичной заболеваемости населения района в 2020 году первое место занимают болезни органов дыхания (46,5%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (17%) (болезни кожи и подкожной клетчатки (10,5%) в 2019 г.), третье место – болезни кожи и

подкожной клетчатки (7,5%) (травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,6%) в 2019 г.), четвертое место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,2%) (болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,2%) в 2019 г.) (рисунок 2.35). Подробный анализ представлен в приложении 2.

Заболеваемость населения трудоспособного возраста.

В 2020 году в Дзержинском районе было зарегистрировано 28252 заболеваний с впервые установленным диагнозом, из них трудоспособное население составляет 71,8% (20289 человек).

Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района составил в 2020 году 509,6 на 1000 населения (в 2019 г. – 378,9 на 1000 населения), что ниже областного показателя на 28,2% (709,5 на 1000 населения).

Тенденция первичной заболеваемости трудоспособного населения за 2012-2020 гг. характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +1,58%).

В сравнении с предыдущим годом отмечается снижение показателей первичной заболеваемости почти по всем классам: новообразования – на 40,7%; болезни эндокринной системы – на 32,4%; болезни системы кровообращения – на 25,1%, болезни органов пищеварения – на 42,6%, внешние причины – на 23,1%; увеличение по классу болезни органов дыхания – на 39,6%, Показатели первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста не превышают аналогичные среднеобластные (таблица 2.13).

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2020 году первое место занимают болезни органов дыхания (35,9%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (24,2%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,5%), четвертое место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,9%), пятое место - болезни кожи и подкожной клетчатки (5,6%) (рисунок 2.52).

Заболеваемость детского населения

За последние пять лет (2016-2020гг.) тенденция как общей, так и первичной заболеваемости детского населения характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -2,08% и -2,91% соответственно) (рисунок 2.53).

При анализе структуры первичной заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущими годами отмечается тенденция к изменению. Первое место занимают болезни органов дыхания (72,7% от общей), на втором месте – инфекционные и паразитарные болезни (6,4%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (6,3), травмы, отравления и некоторые

другие последствия воздействия внешних причин на четвертом месте (4,5%) (рисунок 2.54-2.55).

Отмечается устойчивая тенденция к снижению показателя заболеваемости детей, посещающих детские дошкольные учреждения, в 2020 году по сравнению с 2014 годом на 10,3%, но в сравнении с 2019 годом отмечается рост на 2,6 %.

Заболеваемость школьников за последние пять лет имеет устойчивый тренд к снижению с 447,6 в 2015 году до 211,9 на 1000 школьников в 2020 году (47,3%).

В районе отмечается устойчивый тренд снижения удельного веса детей с нарушениями остроты зрения; увеличение показателя детей со сколиозом. Показатель нарушений осанки до 2018 года имел устойчивую тенденцию к снижению, однако, с 2018 года отмечается устойчивый рост данной патологии (рисунок 2.57).

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.

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. Питание оказывает влияние на уровень рождаемости, продолжительности жизни, уровень заболеваемости, работоспособности и смертность. Нерациональное или недостаточное питание создает риск увеличения распространения таких заболеваний как железодефицитная анемия, сахарный диабет, болезни эндокринной системы и обмена веществ и тем самым не позволяет достигать показателей ЦУР на территории района.

В 2020 году в Дзержинском районе отмечается тенденция к росту (в сравнении с 2016 годом) таких алиментарно-зависимых заболеваний как сахарный диабет (на 24,4%), болезни эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройства питания (на 13,5%) (рисунок 2.58). Однако показатели заболеваемости не превышают средние областные по Минской области. Так, распространенность в Минской области в 2020 году сахарным диабетом составила 35,8 на 1000 населения, болезнями эндокринной системы и расстройства питания – 74,1 на 1000 населения. В районе отмечается стабилизация показателей заболеваемости железодефицитной анемией, гастритом и подагрой. В этой связи возрастает значимость деятельности системы здравоохранения в области профилактики.

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 2020 году отмечается увеличение уровня общей заболеваемости всего населения Дзержинского района (на 7,8%), взрослого населения (на 14,7%).

2. В 2020 году отмечается увеличение показателя первичной заболеваемости всего населения Дзержинского района (на 17%), взрослого населения (на 37,4%).

3. В структуре первичной заболеваемости населения района в 2020 году первое место занимают болезни органов дыхания (46,5%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (17%), третье место - болезни кожи и подкожной клетчатки (7,5%), четвертое место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,2%), пятое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,5%).

4. В сравнении с 2019 годом, в 2020 году зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания +596%, психические расстройства и расстройства поведения +199%; болезни нервной системы +43%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани +0,8%.

5. Снижение показателей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: новообразования - 29%, болезни эндокринной системы -7%, болезни глаза и его придаточного аппарата - 48%; болезни системы кровообращения -8%; болезни органов дыхания -24%; болезни кожи и подкожной клетчатки - 16%, болезни мочеполовой системы -16%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин -15%

6. Характерно превышение показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района над среднеобластным показателем по классу некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (100,35 и 87,6 на 1000 населения соответственно), болезней нервной системы (8,13 и 5,1 на 1000 населения соответственно) и по болезням кожи и подкожной клетчатки (44,4 и 34,5 на 1000 населения соответственно).

7. В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2020 году первое место занимают болезни органов дыхания (33,3%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (24,2%), третье место - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,5%),

четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,9%), пятое место - болезни кожи и подкожной клетчатки (5,6%).

8. В 2020 году отмечается снижение первичной инвалидности по сравнению с 2019 годом: взрослого населения – на 12,1%, населения трудоспособного возраста – увеличение на 18,1%, детского населения – снижение на 3,9%. Уровень первичной инвалидности детей превышает среднеобластной на 35,2%.

9. В 2020 году по сравнению с 2019 годом общая заболеваемость детского населения снизилась на 8,4%, первичная заболеваемость детского населения – на 12,3%.

10. В 2020 году в Дзержинском районе отмечен рост таких алиментарно-зависимых заболеваний как сахарный диабет (на 24,4%), болезни эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройства питания (на 13,5%) как сахарный диабет (на 26,3%), болезни эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройства питания (на 14,8%).

11. В многолетней динамике тенденция общей заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2011-2020 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,46% и 04,77% соответственно), детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп прироста -0,7%)

За последние десять лет (2011-2020гг) в структуре общей заболеваемости всего населения отмечается снижение практически по всем классам болезней, кроме: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни системы кровообращения; болезни эндокринной системы; новообразования; болезни органов дыхания

12. В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2011-2020 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,15% и +0,29% соответственно), детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп прироста -0,47%)

За последние десять лет (2011-2020гг) в структуре первичной заболеваемости всего населения отмечается рост первичной заболеваемости по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни нервной системы, болезни системы кровообращения; болезни эндокринной системы; новообразования; болезни органов дыхания; болезни кожи и подкожной клетчатки. По остальным классам отмечается снижение.

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 2020 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 2020 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды, а именно шуму, по сравнению с 2019 годом увеличилось с – 83 в 2019 г до 91 в 2020 г.

Одновременно отмечается положительная тенденция по факторам производственной среды: пыль – 3 (в 2019 году – 4); вибрация – 7 (в 2019 году – 12); микроклимат – 0 (в 2019 году – 5)

Анализ факторов производственной среды в 2020 году показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом снизился либо остался на одном уровне (рисунок 2.60).

Продукты питания.

Как результат проводимой работы по реализации государственной политики по оздоровлению среды обитания, 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 2020 году в Дзержинском районе не регистрировалось случаев отравления грибами и ботулизма. Также не регистрировались смертельные случаи, связанные с пищевыми продуктами (рисунок 2.61).

Анализ результатов показывает, что в течение последних 5 лет в продукции, производимой и реализуемой на территории района, не выявлялось превышения содержания токсических элементов, пестицидов, микотоксинов, пищевых добавок, ситуация по данным показателям остается стабильной. В тоже время, в 2020 году отмечается рост нестандартных проб по содержанию нитратов в пищевых продуктах (рисунок 2.62). Данный показатель составил 12,35% от числа отобранных продуктов питания. 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 (таблица 2.15)

Анализ результатов показывает, что ситуация по радиометрическим показателям проб пищевых продуктов остается стабильной на протяжении 5

лет. В продукции не установлено превышение допустимых уровней радионуклидов цезия-137 и стронция-90 (таблица 2.16).

Продолжена практика контроля качества продуктов питания на предприятиях торговли в процессе их хранения, а также на конечных сроках реализации. В 2020 году вынесено 224 предписания главного государственного санитарного врача района об изъятии из обращения недоброкачественных и с истекшим сроком годности продуктов питания общим весом 4587,04 кг, способных вызвать массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления у населения (рисунок 2.63).

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 течении 2019-2020 гг. построены станции обезжелезивания воды в 10 населенных пунктах (а/г «Волма», а/г «Боровое», д. Гарбузы, а/г «Черкасы, а/г «Даниловичи», д. Логовище, д. В.Село, а/г Полоневичи, д. Дягильно, п. Ключки). Всего на сетях централизованных водопроводов, подающих населению питьевую воду, имеется 15 станций обеззараживания. На 01.01.2021 г. повышенное содержание железа (более допустимого 1,0 мг/дм³) имеется еще в сетях 39 коммунальных водопроводов в сельских населенных пунктах, в том числе в 25, где водозаборные скважины на балансе и обслуживании КУП «Молодечноводоканал» и 14, скважины на балансе сельхозпредприятий.

В первую очередь необходимо строительство станций обезжелезивания воды в крупных населенных пунктах (а/г «Заболостье», д. Журавинка, д. Красная Горка, д. Павелково-Новинка, д.Б. Новоселки и др.).

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 2020 году продолжается лабораторный контроль за безопасностью подаваемой населению питьевой воды. Анализ показывает, что в течение 5 лет (2016-2020 годы) удельный вес проб воды из всех источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, остается достаточно высоким, по микробиологическим показателям стабильно хороший (не зарегистрировано проб с бактериальным загрязнением) (таблица 2.17).

На территории Дзержинского района имеется всего 2579 шахтных колодцев, из них общественных – 571. Из 274 населенных пунктов района пользуются колодезной водой 122, где проживает 2014 человек или 8,7% от всей численности сельского населения в 23202 человек. В 2020 году проведены лабораторные исследования проб воды из 208 общественных шахтных колодцев по микробиологическим показателям и 170 по санитарно-химическим показателям. И если микробиологические показатели качества воды в общественных шахтных колодцах в динамике за 2016-2020 годы стабильные, то по санитарно-химическим показателям и в частности основному лимитирующему показателю (содержание нитратов) остается достаточно высоким (за 2020 год % несоответствующих проб СанПиН и ГН составил 30,58%, за 2019 г – 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 как в 2020 году, так и в 2019 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 15 промышленных и сельскохозяйственных предприятий. В порядке производственного контроля в 2020 году проведены лабораторно-инструментальные замеры атмосферного воздуха на границе СЗЗ 14 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

Лаборатория ГУ «ДРЦГЭ» не аккредитована на проведение лабораторных исследований почв по химическим показателям, в том числе на соли тяжелых металлов и пестицидов, в связи с чем нет возможности объективно провести оценку систем загрязнения ее на территории промышленных предприятий, вдоль транспортных магистралей и в местах применения пестицидов. Ежегодно проводятся исследования в лаборатории ГУ «ДРЦГЭ» песка и почвы из песочниц по бактериологическим показателям и на гельминты и в местах производства растеневодческой

продукции, в местах городского полигона ТКО и в селитебной зоне, в том числе на территории детских учреждений, детских и спортивных площадках.

В 2020 году по микробиологическим показателям исследовано 6 проб в селитебной зоне, 1 проба в местах производства растениеводческой продукции и 2 пробы в местах городского полигона ТКО (все соответствовали гигиеническим нормативам). По результатам исследований на гельминты почва в селитебной зоне, в том числе на территории детских учреждений, детских и спортивных площадок, удельный вес не соответствующих нормам проб за 2020 год незначительный - 0,19% (в 2019 г – 0,2%) и эпидемиологического значения не имеет.

Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения)

В Дзержинском районе в последние годы (2015-2020 гг.) наблюдается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, напольными электроплитами (таблица 2.20) Так, удельный вес домашних хозяйств городского жилищного фонда, проживающих в квартирах (домах), оборудованных водопроводом, возрос с 98,1% в 2015 году до 98,7 в 2020 году, сельского жилищного фонда – с 72,7% в 2015 году до 79,4% в 2020 году (рисунок 2.64).

Тем, не менее, удельный вес домашних хозяйств городского жилищного фонда, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом снизился с 96,5% в 2015 году до 93,1 в 2020 году, сельского жилого фонда – с 98,4% в 2014 до 97,5% в 2020 году (рисунок 2.65).

Гендерная среда на территории района (соотношение мужчин/женщин) характеризуется преобладанием женщин (рисунок 2.66).

В Дзержинском районе наблюдается устойчивая тенденция к уменьшению **количества аборт**ов на 1000 женщин. Так, за период с 2011 по 2020 гг. в целом данный показатель уменьшился с 8,4‰ до 2,35‰ (рисунок 2.67).

Удельный вес населения трудоспособного возраста (трудовые ресурсы) в Дзержинском районе составляет в 2020 году 59,9%. Доля городского населения трудоспособного возраста составляет 68,5%, доля сельского населения 31,5%.

Численность населения трудоспособного возраста за последние 9 лет сократилась на 2,8% .

Уровень безработицы в Дзержинском районе в 2020 году уменьшился до 0,03%, в целом уровень безработицы ниже показателя по Минской области – 0,1% (таблицы 2.21 и 2.22).

По данным (таблица 2.23, 2.24), проведенным на основе анализа официальных статистических данных о потреблении основных групп пищевых продуктов, представленным Минским областным управлением статистики, установлено, что в 2020 году в сравнении с 2016 годом в районе

отмечается увеличение продаж продуктов питания организациями торговли по всем анализируемым позициям.

Таким образом, за исследуемый период произошел рост потребления продуктов питания практически по всем основным группам. Однако уровни потребления основных групп продуктов питания не достигают рекомендуемых нормативов, тем самым сдерживают достижение устойчивого развития в области здоровья.

Потребление алкогольных напитков с 2016 по 2020 год в Дзержинском районе увеличилась с 8,6 до 10,2 литров на душу населения (18,6%) (рисунок 2.60). Также ежегодно в районе регистрируются случаи отравления алкоголем (таблица 2.25).

Норматив обеспеченности детей дошкольного возраста местами в учреждениях дошкольного образования в Дзержинском районе имеет тенденцию к росту с 85% в 2013 году к 101,9% в 2020 году.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся во II смену) за период с 2015 по 2020 годы в Дзержинском районе имеет тенденцию к росту (с 14,2% до 25,7% соответственно).

Анализ рисков здоровью.

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

1. Для населения, проживающего в сельской местности.

Обоснование:

Наибольший уровень общей смертности на протяжении 5 лет (2015-2019гг.) зафиксирован по участкам: Новоселковская УБ, Добриневская и Станьковская ВА.

Наибольшее количество случаев заболеваний болезнями органов дыхания на 1000 населения зарегистрировано по участкам: Добриневская ВА, Новоселковская УБ и Фрунзенская УБ. Высоким количеством травм отличались в Фанипольской поликлинике, Дзержинской ЦРБ, и Боровской ВА. Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы: Фрунзенской УБ, Новоселковской УБ и Боровской ВА. Высоким количеством онкологических болезней: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Боровская ВА. По классу болезней органов пищеварения: Боровской ВА, Дзержинской ЦРБ и Волмянская УБ. Наибольшее число случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани зарегистрировано: Боровская ВА, Фанипольская поликлиника, Дзержинская ЦРБ. Высоким количеством болезней кожи: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Фанипольская поликлиника.

Сохраняется разрыв в величине показателя продолжительности жизни среди жителей сельской и городской местности, который составил в 2020 году 4 года.

Для сельской местности характерна естественная убыль населения (-7,3 на 1000 населения в 2019 г.).

Более низкий удельный вес домашних хозяйств сельского жилищного фонда, проживающих в квартирах (домах) оборудованных водопроводом – 79,4%, чем среди городского жилищного фонда – 98,7; канализацией (73,9% в сельской местности, 98,6% – городской); центральным отоплением (83,7% в сельской местности, 99,8% – городской); горячим водоснабжением (69,1% в сельской местности, 98,0% – городской); напольными электроплитами (2,1% в сельской местности, 6,9% – городской).

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

В 122 сельских населенных пунктах, где проживает 2014 человек, для водоснабжения используются источники децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы, которых на селе сейчас 542, и личные, которых 2008 в сельской местности).

В районе отсутствуют населенные пункты, в которых во всех колодцах повышенное, более 2ПДК содержания нитратов. Средние показатели концентрации нитратов в исследованных образцах воды из источников децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы) за 2016-2020 гг. превышают допустимый гигиенический норматив в 45 мг/дм³ 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 2016-2020гг., 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 50,1%, женщин – 49,9%. В трудоспособном возрасте: мужчин – 77,85%, женщин – 22,12% (2019 г.)

Сохраняется разрыв в величине показателя продолжительности жизни среди мужчин и женщин – в 2020 году он составил 10,2 года.

Уровень потребления алкоголя на душу населения растет – 10,2 литра (в 2016 году – 8,6 литров).

Продажа алкоголя в Дзержинском районе за период с 2016 по 2020 год в целом увеличилась с 54,6 до 68,9 тыс. дал (на 26,2%). Отмечает рост продаж водки и ликероводочных изделий (на 22,5%), вин виноградных и плодовых (на 6,9%), коньяка (130%), вин игристых и шампанского (на 68,9%), пива (на 51,2%)

3. Для детей, посещающих школу.

Обоснование:

Снижение доли учеников, относящихся к I группе здоровья на 19,1% (за период с 2015-2020гг.) (рисунок 2.56.)

Удельный вес учащихся, занимающихся во II смену за период с 2015 по 2020 годы, имеет тенденцию к росту (с 14,2% до 25,7% соответственно). Отмечается увеличение количества учреждений, работающих в две смены, с 23,8% от общего числа учреждений в 2015 году до 29,6% в 2020 году.

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2018–2020 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 и Крупским районами (таблица 2.14).

Проведен анализ первичной заболеваемости населения Дзержинского района по участкам (таблица 2.15, таблица 2.16).

Наибольшее количество случаев заболеваний на 1000 населения болезнями органов дыхания зарегистрировано по участкам: Добриневская ВА, Новоселковская УБ и Фрунзенская УБ. Высокое количество травм отличалось на участках: Фанипольская поликлиника, Дзержинская ЦРБ, и Боровская ВА. Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы зарегистрировано во: Фрунзенской УБ, Новоселковской УБ и Боровской ВА. Высоким количеством онкологических болезней отличались: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника и Боровская ВА. По классу болезней органов пищеварения наибольшее количество случаев на 1000 населения зарегистрировано в Боровской ВА, Дзержинской ЦРБ и Волмянской УБ. Наибольшее число случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани зарегистрировано по участкам: Боровская ВА, Фанипольская поликлиника, Дзержинская ЦРБ. Высоким количеством болезней кожи отличались: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Фанипольская поликлиника. (рисунок 2.59).

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.

В Дзержинском районе обеспечивается 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 межведомственного информационного проекта «Школа – территория

здоровья», в котором принимают участие все 24 учреждения общего среднего образования.

Проведение данных мероприятий привело к изменению показателей заболеваемости школьников, что отражает достижение устойчивости развития территории в части гигиенической надежности объектов образования.

Так, анализ состояния здоровья детей школьного возраста выявил, что в Дзержинском районе отмечается тенденция к повышению устойчивости показателя детей с первой группой здоровья и снижению показателя детей со второй группой. Устойчивость показателей детей с 3 и 4 группами здоровья остается недостигнутой (рисунок 2.56).

По отношению к анализируемым параметрам предыдущего года отмечается устойчивый тренд структуры, выявленной во время профилактических осмотров патологии школьников.

В тоже время в части управляемости на территории Дзержинского района устойчивым развитием по вопросу проблемы переукомплектованности учреждений образования остается ряд нерешенных вопросов. Отмечается устойчивый рост показателя детей, занимающихся во вторую смену, занятия в которую организованы в 7 школах района (29,2% учреждений) (рисунок 3.1). Показатель наполняемости начальных классов в учреждениях общего среднего образования г. Дзержинска и г. Фаниполя до 33% превышает установленные Кодексом Республики Беларусь об образовании нормы, в результате чего нормы площади в учебном помещении на одного учащегося не соответствуют требованиям – менее 2 м²;

Охвата горячим питанием имеет устойчивый тренд и составляет 98,9% (96,5% в 2019 году).

При анализе эффективности оздоровления выявлено, что показатель выраженного оздоровительного эффекта у детей имеет устойчивый тренд и составляет 98,6% детей (в 2019г. – 96,4%), показатель слабого оздоровительного эффекта у детей имеет устойчивую тенденцию к снижению и в 2020 году составил 1,4% (в 2019г. – 3,7%).

Задачи на 2021 год:

В районе 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. Вместе с тем, сохраняются риски (в части эффективности мониторинга оздоровления школьников, улучшения условий организации учебно-воспитательного процесса, обеспечения гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах) влияющие на устойчивость, что требует принятия управленческих решений.

Достижению устойчивого развития территории в вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2021 году будет

способствовать продолжению работы по проведению 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, своевременное внесение предложений в органы управления и органы власти с разработкой программ по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия объектов и укреплению здоровья. Крайне важной задачей остается решение вопроса переукомплектованности учебных заведений района и, как следствие, снижение количество занимающихся во вторую смену детей.

Гигиена производственной среды.

В Дзержинском районе в 2020 году государственному санитарному надзору подлежало 165 промышленных предприятий всех форм собственности и 10 объектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 11699 человек, в том числе 3576 женщин.

Мониторинг здоровья работающих

В 2020 году медицинскому осмотру на объектах промышленности и агропромышленного комплекса по Дзержинскому району подлежало 1909 работающих – осмотрены 1903 (99,7% от подлежащих).

Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

Временная нетрудоспособность. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 25) показывает, что за 12 месяцев 2020 года ВУТ составила 1259,5 дня на 100 работающих, что выше на 378,7 дня (43,0%) в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (880,7 дня) (рисунок 3.2). В тоже время, это на 4,6% ниже среднего показателя по Минской области (1317,9 на 100 работающих).

Улучшение условий труда работающих.

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда на промышленных предприятиях работает 1378 чел. – 11,79%, в том числе 516 женщин – 14,43%, в сельском хозяйстве 401 чел. – 14,97%, на промышленных предприятиях 991 чел. – 10,97%.

Снизился удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам и правилам, по уровню шума, вибрации, микроклимата (таблица 3.1).

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в Дзержинском районе пестицидов к 2020 году насчитывал 102 наименования. Всего по району применено 165,0 тонн, средняя пестицидная нагрузка на гектар составила 3,5 кг /га, 3 и 4 классов опасности.

Гигиена питания и потребления населения.

В Дзержинском районе на надзоре в 2020 году находилось 310 предприятий, осуществляющих производство и реализацию продуктов питания, в том числе 76 объектов пищевой промышленности, 174 торговых объекта, 60 предприятий общественного питания (рисунок 3.3).

Отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемиологическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания. В районе отсутствуют пищевые объекты, относящиеся к высокой группе риска (рисунок 3.4).

При проведении надзорных мероприятий, нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявляются в 100% случаев.

Основная деятельность гигиены питания основана на мерах профилактической, предупредительной работы, путем проведения мониторингов, направления рекомендаций об устранении нарушений. В 2020 году за неоднократные нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе технических регламентов Таможенного союза привлечено к административной ответственности 7 должностных лиц, наложено штрафов на сумму 1296 руб. и 25 юридических лица, на сумму 7722 руб., приостанавливалась эксплуатация 7 объектов. Подготовлено 363 рекомендации об устранении нарушений, направлено 14 информации в ведомства, 15 – в органы власти, забраковано и снято с реализации 4587,04 кг недоброкачественных, с истекшим сроком годности продуктов питания (таблица 3.2).

ВЫВОДЫ:

В 2020 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 2021 году необходимо работать над решением следующих вопросов:

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

2. Совершенствование надзора по защите потребительского рынка района, в том числе в рамках выполнения Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2021-2022 годах от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства.

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

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) 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 2020 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 15 промышленных и сельскохозяйственных предприятий. Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в Дзержинском районе за период 2014-2020 гг. имеет тенденцию к росту (рисунок 3.5)

По результатам проведенных лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» в 2018-2020 гг. замеров атмосферного воздуха в контрольных точках по г. Дзержинску, г. Фаниполь превышений ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе не установлено (таблица 3.3 и 3.4).

ВЫВОДЫ:

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

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

В Дзержинском районе с общей численности населения 68611 человек (45409 городское население и 23202 сельское). В 2020 году состояло на учете 16 общественных бань, душевых. Показателями заболеваемости населения чесоткой и педикулезом на протяжении последних лет в целом стабильное, ниже среднеобластных (таблица 3.5).

ВЫВОДЫ:

Для улучшения положения дел с наличием и работой общественных бань и душевых в районе необходимо продолжать работу с органами власти ведомствами, руководством ответственных субъектов хозяйствования по восстановлению регулярной работы незадействованных общественных бань.

Гигиена водоснабжения и водопотребления.

Водоснабжение населения Дзержинского района осуществляется из подземных источников. Из 274 населенных пунктов централизованные сети хозяйственно-питьевых водопроводов имеются в 152 населенных пунктах, что составляет 55,47%. Городское население на 99,98% обеспечено централизованными системами водоснабжения. В 122 сельских населенных пунктах для водоснабжения используется колодезная вода, что составляет 9,43% от всей численности сельского населения.

По микробиологическим показателям качество воды из источников централизованного водоснабжения на протяжении многих лет не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническому нормативу по основному лимитирующему показателю (содержанию железа), ежегодно достаточно высокий (выше среднеобластного за 2020 г. (42,7%), и составляет (таблица 3.6., рисунок 3.6):

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. Микробиологические показатели воды из сетей хозпитьевых водопроводов (рисунки 3.7, 3.8, таблицы 3.7 и 3.8).

В течении 2019-2020 гг. уже построены станции обезжелезивания воды в 9 населенных пунктах.

Все общественные шахтные колодцы (543 в сельской местности) в 2011-2012 гг. переданы на баланс и обслуживание коммунальной службы района. Санитарно-химические показатели воды в колодцах (содержанию нитратов) (рисунок 3.9).

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 колодцах, 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.

Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.

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.

ВЫВОДЫ:

1. Требуется 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.

Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды.

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.

Согласно плана исследований атмосферного воздуха и акустической нагрузки в населенных пунктах, обусловленных движением транспорта превышений ПДК и ПДУ не установлено.

По результатам лабораторно-инструментальных замеров фактических уровней ЭМП на территориях населенных пунктов, попавших в СЗЗ и ЗОЗ ПРТО (в районе н.п. Глушенцы и н.п. Скирмантово) превышений не установлено.

ВЫВОДЫ:

1. Продолжить положительную работу по оценке акустической нагрузки в населенных пунктах, обусловленной движением автотранспорта.

Радиационная гигиена и безопасность.

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.

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 2016-2020 годах не установлено.

Гигиена организаций здравоохранения.

Анализ структуры выявленных на объектах здравоохранения нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства свидетельствует об усилении мер административного и управленческого контроля за эксплуатацией организаций здравоохранения со стороны руководства.

Заболееваемость, связанная с оказанием медицинской помощи в Дзержинском районе, не регистрировалась. Отсутствие регистрации заболеваемости связано с оптимизацией применения антибактериальных и

дезинфекционных средств, внедрением новых дезинфектантов, улучшением материально-технического состояния организаций здравоохранения.

На надзоре в государственном учреждении «Дзержинский районный центр гигиены и эпидемиологии» находится 5 больничных организаций, 23 амбулаторно-поликлинические государственные организации здравоохранения, 6 организаций здравоохранения негосударственной формы собственности, 1 аптечный склад, 27 аптек.

В Дзержинском районе в течение 2020 года перепрофилированы стационары для оказания медицинской помощи пациентам с диагнозом COVID-19 на базе хирургического и акушерского отделений.

Анализ структуры выявленных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства при проведении надзорных мероприятий показывает, что наиболее часто отмечаются нарушения в части зонирования помещений в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения, соблюдения принципа дистанцирования между медицинскими работниками, медицинскими работниками и пациентами; организации для пациентов с симптомами ОРЗ отдельного входа с улицы; термометрии на входе пациентов и сотрудников, а также соблюдения режима, использования средств индивидуальной защиты органов дыхания. Также отмечались нарушения в части санитарного содержания территории, санитарного содержания помещений, несоблюдения требований дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

Проблемными вопросами организаций здравоохранения Дзержинского района остается недостаточность площадей для развития стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи: перегрузка организаций здравоохранения УЗ «ДЦРБ».

ВЫВОДЫ:

Учитывая рост численности обслуживаемого населения Дзержинского района, недостаточную обеспеченность койками, загруженность амбулаторно-поликлинических учреждений, необходимо строительство поликлиники в г.Фаниполь.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2020 год характеризовалась как стабильная. Совместная с лечебной службой реализация плановых и оперативных санитарно-противоэпидемических мероприятий обеспечили контролируемую и управляемую эпидемиологическую ситуацию в районе. Отмечалась неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости COVID-19.

Эпидемиологическую ситуацию в 2020 году определяли 25 нозологических форм заболеваний (27%). По 69 нозологической форме заболеваемость не регистрировалась (73%).

На территории Дзержинского района в 2020 году зарегистрировано всего 15864 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 15696 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, эпидпаротит.

За 2020 год достигнуто снижение показателей по 12 нозоформам инфекций (сальмонеллез, острые кишечные инфекции, коклюш, скарлатина, герпетическая инфекция, хронический вирусный гепатит, туберкулез, энтеробиоз, урогенитальный трихомоноз, микроспория).

Отмечается рост заболеваемости по 7 нозоформам (ветряная оспа, острый вирусный гепатит С, болезнь Лайма, ОРВИ, аскаридоз, гонорея, чесотка). 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, таблица 4.1).

В структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости, исключая грипп и острые респираторные инфекции, наибольший удельный вес занимают вирусные респираторные инфекции – 38,9%, острые заразные кожные и венерические болезни – 26,2%, гельминтозы – 13,8% (рисунок 4.2.).

По сумме случаев инфекционно-паразитарной патологии за 2020 год зонирование территории распределилась следующим образом (таблица 4.2):

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 2020 году показатель составил 146,8 на 100 тыс. населения (областной 517,03 на 100 тыс. населения, по Республике Беларусь 517,03 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).

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 2020 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 (рисунок 4.4.).

Сезонность заболеваемости коклюшем отсутствует, заболеваемость регистрируется в течение всего года.

За 2020 год показатель заболеваемости коклюшем 2,9 случая на 100тыс. населения, что в 3 раз ниже показателя 2019 года (5,92 случаев на 100 тыс. населения).

Острые респираторные инфекции, грипп

В 2020 году заболеваемость ОРИ и гриппом на 12,4% выше уровня прошлого года и в 1,7 раза ниже среднеобластного показателя. Превышения эпидемического порога не отмечалось.

В 2020 году ОРИ и гриппом переболело 7152 детей до 17 лет, что составляет 46%, от общего числа зарегистрированных случаев ОРИ и гриппа. В 2020 году заболеваемость гриппом не регистрировалась.

В 2020 году против гриппа вакцинировано за счет всех источников финансирования 27896 человек или 40,55% населения Дзержинского района: в том числе за счет средств республиканского бюджета привито 9293 человек (13,51% населения), за счет местного бюджета 13075 человек (19,00% населения), за счет средств предприятий и личные средства – 5528 человек (8,03% 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 4.5). За 2020 год зарегистрировано 7 случаев туберкулеза, показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 10,20 что ниже уровня 2019 года в 1,3 раза и выше уровня среднеобластного показателя (8,01 на 100 тысяч населения). В 6-ти случаях выявлена патология органов дыхания и 1-ом – внелегочной туберкулез (рисунок 4.6.).

Удельный вес заболевания туберкулезом городских жителей района выше сельских. Заболеваемость среди «обязательного» контингента в районе не регистрировалась.

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.

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 1,78%, темп роста – 37,7%). Нарастает значимость ОКИ вирусной этиологии.

Случаев брюшного тифа, паратифов, дизентерии, энтеровирусной инфекции за 2020 год не зарегистрировано.

Заболеваемость суммой ОКИ за 2020 год в 1,02 раза ниже уровня 2019 года в 6 раз. Зарегистрировано 11 случаев заболеваний, показатель на 100 тыс. составил 16,032, что соответствует прогностическому уровню и ниже уровня среднеобластного показателя (44,98 на 100 тыс.).

В возрастной структуре основная масса заболевших приходится на детское население, доля которых составила 63,6%. Среди детей лидирует возрастная группа от 0 до 6 лет – 85,7%, из которых 50% приходится на так называемую группу неорганизованных детей (0-2 года).

За 2020 год возрастная структура заболевших распределилась следующим образом: неорганизованные дети – 4 сл. (36,4%), организованные дети 3 случая (27,2%), школьники – 0, взрослые – 4 сл. (36,4%) (рисунок 4.7.).

В нозологической структуре лидирующую позицию занимают ОКИ установленной этиологии, которые составляют 63,6% от суммарной заболеваемости, из которых на долю кишечных инфекций вирусной этиологии приходится 85,7%.

Факторный анализ заболеваемости ОКИ неоднородный: фрукты – 4 случая (40%), овощи – 2 (20%), изделия из мяса птицы – 1 (10%), салаты – 1 (10%), яйца птицы – 2 (20%) (рисунок 4.8.).

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 2020г. зарегистрирован 1 случай сальмонеллезной инфекции. Случай связан с употреблением сырых яиц. Выявлен 1 случай бактерионосительства среди взрослых, к спецконтингентам не относится.

Из объектов внешней среды (продуктов питания, питьевой воды, смывов) и от сельскохозяйственных животных сальмонеллы в 2020 году не выделялись (рисунок 4.9.).

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. Актуальность данной проблемы связана с их широким распространением, наносимым бременем болезни от осложнений и инвалидности, а также потенциалом вызывать вспышки болезни.

В 2020 году суммарный показатель заболеваемости ПВГ снизился 1,5 раза в сравнении с предыдущим годом и составил 20,35 на 100 тысяч населения. Соотношение острых и хронических форм вирусного гепатита составило 1:7.

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 4.10).

В общей структуре ПВГ лидирующее место занимает ПВГС, его удельный вес составил 78%. На долю ПВГВ приходится 22%. 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 2020 году зарегистрирован 2 случая острого гепатита С, заражение предположительно произошло при немедицинских манипуляциях (таблица 4.3).

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 2020 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 (40,5%).

Всего в эпидемических очагах ПВГ в 2020 г. было выявлено 16 человек контактных, из них лабораторно обследовано 100% (16 человек) (в 2018 году – 95,4%, в том числе 100% в очагах ВГВ и 94,3% в очагах ВГС, 2019 году – 100%).

Задача по обеспечению не менее 90% охвата лабораторным обследованием контактных в очагах ПВГ в районе выполнена.

ВИЧ-инфекция

В Дзержинском районе кумулятивно зарегистрировано 93 случая заболевания ВИЧ-инфекцией. Развитие эпидемии удастся сдерживать, однако ситуацию нельзя назвать благополучной. Основная часть ВИЧ инфицированных, зарегистрированных в 2020 году выявлена при проведении скрининга (рисунок 4.11.).

За 2020 год показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Дзержинском районе составил 8,74 случаев на 100 тыс. населения и ниже показателя за 2019 год на 46,3% (2019 год – 16,3 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 – 88,1%) (таблица 4.4.).

В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако, основная доля граждан, у которых впервые выявляют вирус, – люди старше 30 лет. Так 66,7% из числа зарегистрированных за январь-декабрь 2020 года случаев ВИЧ – старше 30 лет; 50% – старше 40 лет.

В общей структуре ВИЧ-инфицированных лиц преобладают мужчины – 61,3%, доля женщин составляет 38,7%. Удельный вес женщин, вовлеченных в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции за 2020 год, составил 66,7% (2019 год – 54,5%). 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 2020 год от ВИЧ-инфицированных матерей рожденных детей не было. Охват полным курсом АРТ ВИЧ-инфицированных беременных женщин с целью профилактики внутриутробного инфицирования рожденных ими детей за 2020 год составил 100%, охват детей медикаментозной профилактикой – 100% (рисунок 4.12.)

За 2020 год удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 83,3%, доля парентерального пути передачи ВИЧ – 16,7% (2019 год – 90,9 и 9,1% соответственно).

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных за 2020 год, 66,7% составляют лица рабочих специальностей и служащие, 33,3% – лица без определенной деятельности, 21,4% – лица из мест лишения свободы, прочие – 0% (2019 год – 50%, 21,4% и 7,2% соответственно).

На 01.01.2021 в районе от различных причин (связанных и не связанных с ВИЧ-инфекцией) умерли 10 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 2020 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 2020 году составила 51,02 случая на 100 т. населения. (в 2019 году составила – 94,73 случая на 100тыс. населения) и снизилась на 42,3% (рисунок 4.13.)

Заболеваемость энтеробиозом в 2020 году снизилась в сравнении с предыдущим годом на 1,8 раза. За 2020 год зарегистрировано 35 инвазированных человек, что составило – 51,02 случая на 100 тыс. населения (таблица 4.5.).

В 2020 году медикаментозное оздоровление детей проведено в 39 организованных коллективах города и района. Пролечено 4546 детей.

Уменьшению заболеваемости гельминтозами способствует также улучшение санитарного состояния территорий населенных пунктов, увеличение охвата населения планомерно-регулярной санитарной очисткой.

Заразные кожные и венерические болезни

Анализ заболеваемости заразно-кожными заболеваниями показал, что в районе относительное благополучие по заразно-кожным и венерическим заболеваниям.

За 2020 год в районе зарегистрировано 4 случая чесотки (5,83 на 100тыс. населения). Анализ заболеваемости чесоткой за 2020 год показал, что 75% заболевших приходится на городских жителей. Наиболее эпидемически значимой по заболеваемости чесоткой является возрастная группа старше 18 лет (рисунок 4.14).

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 2020 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 16 случаев микроспории (23,25/100 тыс. 27,77% заболевших – сельские жители, 72,22% – городское население. Заболеваемость регистрировалась только среди детей (рисунок 4.15.).

Клещевые инфекции

За 2020 в районе заболеваемость малярией, дирофиляриозом и клещевым энцефалитом не регистрировалась. Зарегистрировано 5 случаев болезни Лайма.

Активность клещей отмечалась с марта по ноябрь 2020 года. От укусов клещей в 2020 году в районе пострадало 82 человека, в том числе – 16 детей 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 (рисунок 4.16.).

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 2020 году – 128,3 га, в 2019 году – 171,4 га, площадей.

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в 2020 году в Дзержинском районе не зарегистрировано. (ИСМП не регистрировались более пяти лет).

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.

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).

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.

Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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.

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 2021 году 40,0% охвата населения области профилактическими прививками против гриппа.

Поддержание достигнутых показателей полноты и адекватности проводимого надзора за экзантемными заболеваниями и полиомиелитом.

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.

В партнерстве с лечебными организациями здравоохранения, общественными объединениями обеспечение формирования приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапией ВИЧ-положительных 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.

Обеспечение контроля за созданием безопасных условий труда, своевременным периодических медицинских осмотров, полнотой рентгенофлюорографического 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.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

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 2020 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.

В 2020 году реализовывался пилотный проект по профилактике неинфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контролю уровня артериального давления, уровня сахара крови на ОАО «Дзержинский экспериментально-механический завод»

Занятия с участниками пилотного проекта проходили по графику в online-формате. На предприятие были направлены электронные материалы в виде памяток, презентаций и видео-роликов по вопросу формирования здорового образа жизни для размещения в локальной сети предприятия. Таким образом, каждый работник имел равный доступ ко всем материалам, т.к. они находятся в общем доступе и в любое время можно с ними ознакомиться.

В марте 2020 года было проведено начальное анкетирование 233 человека (179 мужчины и 54 женщин) с целью оценки уровня знаний по вопросам здорового образа жизни, отношения к своему здоровью.

Проведены диагностические обследования: ЭКГ, измерение артериального давления, расчет индекса массы тела; осмотр врачом общей практики. По результатам обследования 106 человек (105 мужчин и 1 женщина) отмечено превышение артериального давления у 24,8% мужчин и у 0% женщин. При расчете индекса массы тела отмечена избыточная масса тела у 44,4% мужчин и у 0% женщин, ожирение – у 22% мужчин и у 0% женщин.

Проведены лабораторные исследования: уровень глюкозы в крови, биохимический анализ крови, кровь на ПСА. По результатам исследования отмечено превышение холестерина у 6 мужчин, из них у 3 впервые.

Участники проекта, у которых имелись отклонения в исследованиях крови, на ЭКГ, факторы риска развития НИЗ были отправлены на дополнительные клинико-диагностические исследования, консультации к специалистам.

Информация о пациентах с впервые выявленными заболеваниями передана участковым врачам в поликлинику для организации лечения и диспансерного наблюдения.

Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».

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».

10.01.2020 заместителем председателя Дзержинского райисполкома утвержден откорректированный План мероприятий по реализации на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск – здоровый город» на 2020 год (далее – План), в котором конкретизированы запланированные на 2020 год предприятиями, организациями и ведомствами

мероприятия для организации целенаправленной работы по достижению Целей устойчивого развития, формированию, сохранению и укреплению здоровья населения для создания благоприятных условий для реализации принципов здорового образа жизни, снижения заболеваемости, улучшения демографической ситуации в городе Дзержинске.

На сайте ГУ «Дзержинский РЦГЭ» создан раздел «Дзержинск – здоровый город», обеспечено информационное сопровождение хода реализации плана мероприятий в районных газетах «Узвышша» и «Рекламный Дзержинск».

Специалистами ГУ «Дзержинский РЦГЭ» издано 79 памяток и листовок по вопросам ФЗОЖ, профилактики зависимостей, заболеваний, которые распространены среди населения г.Дзержинска, предприятий и организаций, учебных заведений, также издан календарь с логотипом «Дзержинск – здоровый город» тиражом 1000 экз. На квитанциях оплаты за жилищно-коммунальные услуги в марте месяце (за февраль месяц) размещена информация о факторах риска неинфекционных заболеваний и логотип «Дзержинск – здоровый город» – тираж 30000 экз.; в августе месяце (за июль месяц) размещена информация ко Дню здорового питания и логотип ЦУР №3 – тираж 30000 экз., в декабре месяце (за ноябрь месяц) размещена информация ко Всемирному дню профилактики ВИЧ-инфекции «С прицелом на здоровье: 90-90-90» – тираж 30000 экз. Разработана эмблема «Дзержинск – здоровый город».

В рамках областного конкурса информационных материалов среди сотрудников организаций здравоохранения, учащихся средних специальных учебных заведений и работающей молодежи была разработана памятка «Дзержинск – здоровый город» для участия в номинации лучшая листовка/буклет по теме: «Здоровый город – это...». Среди 71 конкурсной работы ГУ «Дзержинский РЦГЭ» занял 7 место.

На базе Центра здоровья подростков и молодежи проведено 3 анкетирования подростков (охват 86 человек), проведено групповых консультаций по вопросам здоровья врачами-специалистами – 31 (охват 423 человек). Проведено анкетирование детей в ГУО «ДОЛ «Дружба» пос. Энергетиков» в период летней оздоровительной кампании (охват 122 ребенка). Методом социологического опроса было проведено повторное анкетирование населения г. Дзержинска с помощью анкеты-опросника «Здоровый город» с целью изучения динамики отношения населения к своему здоровью и вопросам здорового образа жизни (100 чел. – 83 мужчин и 17 женщин). Анализ представлен в следующем разделе.

В учреждениях общего среднего образования с 2019/2020 учебного года в IX-XI классах введен курс «Основы семейного воспитания». Организованы встречи учащихся с медицинскими работниками.

За 2020 год в рамках санитарно-просветительской работы проведено: классных часов – 25 (513 человек); лекций – 25 (охват несовершеннолетних – 598 человек); бесед (групповых и индивидуальных) – 58 групповых (охват –

547 человек), индивидуальных – 17 (охват – 17 человек); семинаров – 2 (78 человек); викторин – 1 (16 человек); выступлений в трудовых коллективах – 28; родительских собраний – 26 и других профилактических мероприятий.

Проведены акции по профилактике болезней системы кровообращения «Контролируем давление – продлеваем жизнь» (измерение артериального давления, индекса массы тела, определение распространенности факторов риска и др.) на 59 объектах города (приняло участие 1520 человека).

Совместно с РОВД проводятся массовые акции для населения, направленные на профилактику табакокурения, алкоголизма, наркомании, асоциального поведения, заболеваний, пропаганду ЗОЖ (например, «Скажи наркотикам – нет!», «Труд залог исправления» и др.).

В ГУО «Ясли-сад № 5 г.Дзержинска» реализован краткосрочный проект «Полезное питание – залог здоровья».

В 2020 году проведена спартакиада среди работников агропромышленного комплекса, а также УП «Дзержинское ЖКХ»; работники Дзержинского РОЧС и предприятия «ЭЛИЗ» провели спортивные соревнования - учения «Защита от чрезвычайных ситуаций», приняло участие 350 человек; проведен спортивный праздник «Папа, мама, я – спортивная семья» для инвалидов в рамках клуба «Территория здоровья» на территории стадиона «Городской» (приняло участие 39 семей).

Дзержинским районным центром культуры и народного творчества обеспечено проведение ежемесячных заседаний 7 клубов молодой семьи (за истекший период 2020 года проведено 42 заседания клуба молодой семьи с охватом 325 человек).

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

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».

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.

С целью изучения уровня информированности населения Дзержинского района по вопросам здорового образа жизни и для оценки эффективности проведенных мероприятий организовано и проведено 3 анкетных опросов различных групп населения, в которых приняли участие 347 респондента.

В марте 2020 года для работников ОАО «ДЭМЗ» в рамках пилотного проекта было проведено первичное анкетирование с целью оценки уровня

знаний по вопросам здорового образа жизни, отношения к своему здоровью, в котором приняло участие 233 человека (179 мужчин и 54 женщины).

Результаты анализа показывают, что располагают информацией о показателе артериального давления 70% респондентов. Более сложными, но не менее важными показателями анализа крови владеют от 20 до 30 % работников, что является достаточно низким процентом, учитывая тот факт, что практически половина опрошенных (46%) – лица старшего возраста (41-60 лет), для которых данные показатели могут быть жизненно необходимыми.

Далее была проанализирована физическая активность опрошенных лиц. Учитывая специфику работы основной части коллектива, результаты вполне ожидаемые – 71% из опрошенных заняты физически активным трудом более 30 минут в день (из них 67% женщин и 72% мужчины). Проанализировав пищевые предпочтения установлено, что часто употребляют фрукты только 46% опрошенных (не менее 200 грамм в сутки), а овощи (не менее 300 грамм в сутки) 56% опрошенных.

Установлено, что 51% мужчин курит постоянно, из них 46% лица 41-60 лет. Примечательно, что 36% мужчин курили, но бросили либо никогда не пробовали. Среди женщин складывается совершенно иная картина: 54% никогда не пробовали курить, однако 17% женщин курит постоянно и 11% подвергается пассивному курению.

Что касается употребления алкогольных напитков (в т.ч. пива), то 16% мужчин употребляют алкогольные напитки более 2-х раз в неделю, а 4% ежедневно, 75% из которых лица 41-60 лет. Среди женщин только 5% употребляют алкогольные напитки более 2-х раз в неделю и 18% 1-2 раза в неделю, что является достаточно высоким процентом.

При этом на вопрос «Считаете ли Вы себя полностью здоровым человеком?» 64% мужчин ответили положительно, 40% из которых составляют мужчины 41-60 лет. Среди женщин на данный вопрос утвердительно ответило только 56% из опрошенных, 57% из которых приходится на возраст 30-40 лет.

Методом социологического опроса в сентябре 2020 года было проведено анкетирование с помощью анкеты-опросника «Здоровый город» в рамках профилактического проекта «Дзержинск – здоровый город». Объектом исследования являлось население города Дзержинска. Состав выборки включал 100 человек, среди которых 83% женщин и 17% мужчин.

Среди многочисленных факторов, ухудшающих здоровье человека, для мужчин наибольший вклад вносят курение (26,09%), недостаточная физическая активность и чрезмерное нервное напряжение, стресс (по 13,04%), а также качество питания (10,87%). Для женщин — это прежде всего чрезмерное нервное напряжение, стресс (20%), недостаточная физическая активность (16,84%) и качество питания (13,68%).

Далее было проанализировано отношение к табакокурению и потреблению алкоголя. Результаты анализа показывают, что основная масса

мужчин, а именно 47%, курит постоянно, курят от случая к случаю еще 17%. Среди женщин подавляющее большинство, а именно 54%, никогда не пробовало курить, курили, но бросили 13% и курят постоянно так же 13%. Стоит отметить, что 12% как мужчин, так и женщин подвергаются пассивному курению на работе или дома.

Что касается отношения к алкоголю, выяснилось, что мужчины употребляют чаще, чем женщины. Так 47% мужчин употребляет алкогольные напитки 1-2 в месяц. Для женщин характерно употребление алкогольных напитков несколько раз в год или по праздникам, что соответствует 63% опрошенных. 14% женщин вовсе не употребляют алкогольные напитки, а у мужчин этот ответ выбрали лишь 6%.

Распространенность употребления наркотических веществ приблизительно одинакова, что составляет 6% для мужчин и 4% для женщин. Суммарно это означает, что каждый 25-й из опрошенных человек когда-нибудь пробовал употреблять наркотические вещества в своей жизни.

Население г. Дзержинска уделяет более 30 мин. физической активности в день. Суммарно это 61% из опрошенных.

При оценке своего состояния здоровья суммарно мужчины и женщины ответили приблизительно одинаково. Так 60% считает свое здоровье удовлетворительным, и 38% хорошим.

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

Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2020 год.

В 2020 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 2020 году отнесен к территории с минимальным фоновым районным уровнем здоровья – 19,8.

По состоянию на 2020 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям сдерживает устойчивое развитие района, создает риск развития неинфекционной патологии. В динамике за 2010-2019 гг., тенденция показателей смертности как всего, так и трудоспособного населения характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -1,15 и -2,52% соответственно).

В Дзержинском районе в 2020 году зарегистрирован самый низкий уровень первичной заболеваемости среди районов Минской области (после Вилейского района).

В тоже время в 2020 году отмечается рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: некоторые

инфекционные и паразитарные заболевания, психические расстройства и расстройства поведения; болезни нервной системы; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Снижение заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: новообразования, болезни эндокринной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания; болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни мочеполовой системы; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

В структуре первичной заболеваемости населения района в 2020 году первое место занимают болезни органов дыхания (46,5%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (17%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (7,5%), четвертое место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,2%), пятое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,5%).

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 5,70/00 в 2014 году до 1,80/00 в 2020 году. В 2020 году данный показатель снизился во всех возрастных группах

В структуре смертности населения Дзержинского района за период с 2015 по 2019 гг. наибольший вклад вносят болезни системы кровообращения, новообразования, старость, несчастные случаи, травмы и отравления, болезни органов пищеварения.

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2017–2020 годы. Дзержинский район в число превышающих НИП не вошел и отнесен к территории с низким НИП – 0,71.

Количество случаев заболеваний по нозологическим формам представлены на рисунке 2.63.

Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет) в 2020 году составил 13,9%, что меньше, чем в 2019 году (14,0%).

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 2020 году характерно увеличение показателя ожидаемой продолжительности жизни на 6,5%. По-прежнему, сохраняется значительный разрыв показателя у женщин и мужчин, который в 2020 году составил 10,2 года, что связано с высокой преждевременной смертностью мужчин, и разрыв в величине показателя среди жителей сельской местности и городской – 3,5 года.

В 2020 году отмечается снижение первичной инвалидности по сравнению с 2019 годом: взрослое население – снижение на 12,1%, населения трудоспособного возраста – увеличение на 18,1%, детского населения – снижение на 3,3%. Уровень первичной инвалидности детей превышает среднеобластной на 35,15%.

В целом для Дзержинского района характерна устойчивая тенденция к снижению количества аборт на 1000 женщин. Так, начиная с 2003 года данный показатель снизился с 26,0‰ до 2,35%. В 2020 году данный показатель снизился на 59% по сравнению с 2019 годом.

Эпидемиологическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2020 год характеризовалась как стабильная.

Эпидемиологическую ситуацию в 2020 году определяли 25 нозологических форм заболеваний (27%). По 69 нозологической форме заболеваемость не регистрировалась (73%).

Не регистрировались такие инфекции как: брюшной тиф, дизентерия, сибирская язва, дифтерия, менингококковая инфекция, столбняк, полиомиелит, краснуха, эпидпаротит.

За 2020 год достигнуто снижение показателей по 12 нозоформам инфекций (сальмонеллез, острые кишечные инфекции, коклюш, скарлатина, герпетическая инфекция, хронический вирусный гепатит, туберкулез, энтеробиоз, урогенитальный трихомоноз, микроспория).

Отмечается рост заболеваемости по 7 нозоформам (ветряная оспа, острый вирусный гепатит С, болезнь Лайма, ОРВИ, аскаридоз, гонорея, чесотка).

В 2020 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 эпидемиологическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемиологический порог.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2020 год свидетельствует о наличии на территории Дзержинского района рисков для формирования здоровья населения:

В условиях перегрузки работают 7 школ района (29,2%);

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 2016 по 2020 год в целом увеличилась с 54,6 до 68,9 тыс. дал на 26,2%.

Отмечается положительная тенденция сохранения удовлетворительных микробиологических показателей качества питьевой воды в централизованных сетях хозпитьевых водопроводов и общественных шахтных колодцев.

Снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда.

Уровень безработицы в 2020 году остался на уровне 2018 года и составил 0,1%;

Характерно увеличение миграционного прироста населения на 72,6% по сравнению с прошлым годом;

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

Показатель ЦУР № 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту».

В Дзержинском районе в 2020 году показатель составил 0,1 1000 неинфицированных (2019 – 0,1). В районе обеспечен доступ к диагностике на ВИЧ-инфекцию. Охват скрининговыми обследованиями населения района составил 10,4% (2019г. – 15,2%). В районе обеспечено проведение диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами с непрерывным мониторингом за течением болезни и эффективности АРВ-терапии. Обеспечен 86,4% охват АРВ-терапией всех нуждающихся (план – 90%).

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 1,3 раза (с 13,08 до 10,2 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 2020 год зарегистрирован случаи острого вирусного гепатита В не регистрировались. Зарегистрировано 3 случая хронического вирусного гепатита В.

№ 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 2020 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» характеризуется проведением мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ; повышения эффективности профилактической работы по показателям, регулирующим уровни заболеваемости.

Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР.

Для дальнейшего движения к медико-демографической и санитарно-эпидемиологической устойчивости Дзержинского района приоритетными на 2020 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 1000 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, газопылеуловительных 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 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 работ 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 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.

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.

VII. ПРИЛАГАЕМЫЕ СХЕМЫ И ТАБЛИЦЫ

Приложение 1

Таблица 1.1. Индексы здоровья по Дзержинскому району за 2010-2020 годы.

| Годы | Количество населения | Количество не обратившихся за медицинской помощью | Количество обратившихся за медицинской помощью | Индекс здоровья |
|------|----------------------|---|--|-----------------|
| 2010 | 61190 | 16888 | 44302 | 27,6 |
| 2011 | 61320 | 16250 | 45070 | 26,5 |
| 2012 | 61479 | 15308 | 46171 | 24,9 |
| 2013 | 61801 | 14895 | 46906 | 24,1 |
| 2014 | 62380 | 14784 | 47596 | 23,7 |
| 2015 | 63205 | 14537 | 48668 | 23,0 |
| 2016 | 64543 | 14715 | 49828 | 22,8 |
| 2017 | 65718 | 14655 | 51063 | 22,3 |
| 2018 | 66776 | 14886 | 51890 | 22,3 |
| 2019 | 67526 | 14990 | 52536 | 22,2 |
| 2020 | 68611 | 13585 | 55026 | 19,8 |



Рисунок 1.1. Индексы здоровья по Дзержинскому району за 2010-2020 годы.

Таблица 1.2. Индексы здоровья по Дзержинскому району и Минской области за 2010-2020 годы.

| Годы | ИЗ по Дзержинскому району | Средняя величина фонового ИЗ по Минской области |
|------|---------------------------|---|
| 2010 | 27,60 | 25,53 |
| 2011 | 26,50 | 27,55 |
| 2012 | 24,90 | 27,34 |
| 2013 | 24,10 | 27,40 |

| | | |
|-------------|-------|-------|
| 2014 | 23,70 | 27,90 |
| 2015 | 23,00 | 27,26 |
| 2016 | 22,80 | 26,76 |
| 2017 | 22,30 | 26,18 |
| 2018 | 22,30 | 28,77 |
| 2019 | 22,20 | 28,52 |
| 2020 | 19,80 | 27,72 |

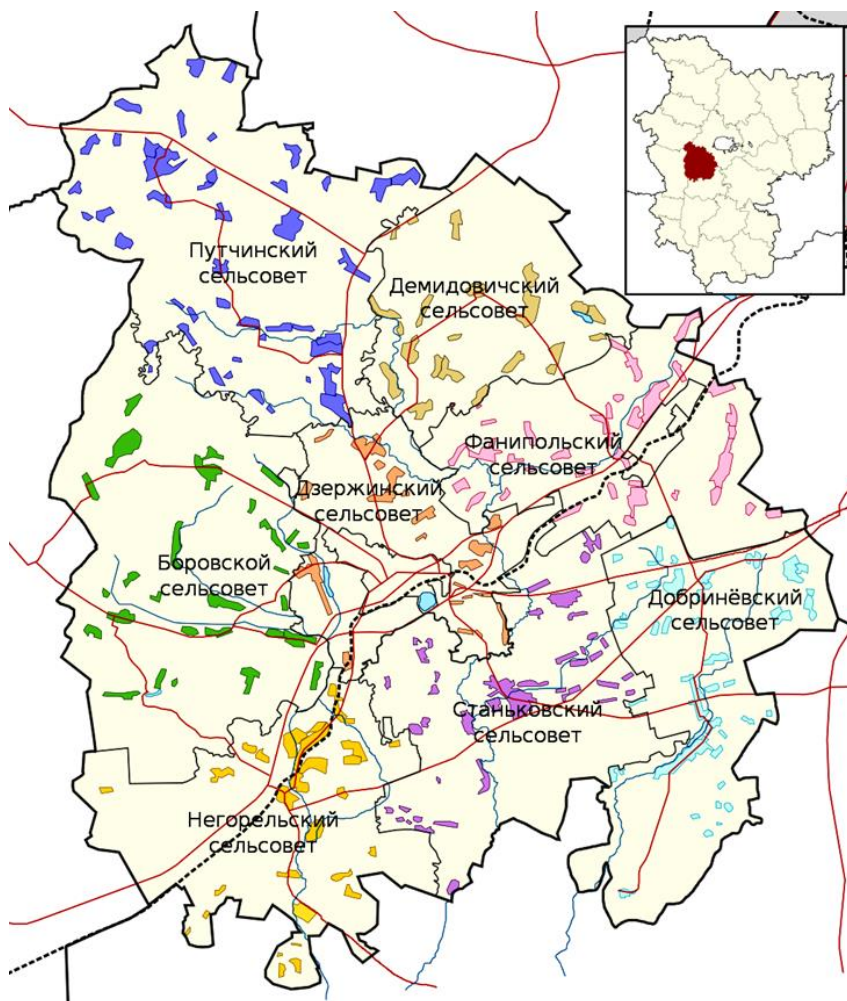


Рисунок 1.2. Территориальная характеристика Дзержинского района.

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

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Среднегодовая численность, в т.ч.: | 62792 | 63205 | 64543 | 66776 | 67 068 | 67526 | 68611 |
| мужчин | 29826 | 30026 | 30754 | 31861 | 32025 | 32296 | 32125 |
| женщин | 32966 | 33179 | 33789 | 34915 | 35043 | 35231 | 36486 |

| | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------|
| Численность городского населения, в т.ч.: | 40164 | 41195 | 42423 | 44283 | 44 590 | 45103 | 45409 |
| мужчин | 18997 | 19486 | 20106 | 20980 | 21123 | 21364 | 21142 |
| женщин | 21167 | 21709 | 22317 | 23303 | 23467 | 23739 | 24267 |
| Численность сельского населения, в т.ч.: | 22628 | 22010 | 22120 | 22493 | 22 478 | 22423 | 23202 |
| мужчин | 10829 | 10540 | 10648 | 10881 | 10902 | 10931 | 11032 |
| женщин | 11799 | 11470 | 11472 | 11612 | 11576 | 11492 | 12170 |
| Число родившихся | 860 | 852 | 894 | 849 | 802 | 708 | |
| Число умерших | 794 | 771 | 703 | 777 | 758 | 802 | |
| Младенческая смертность (на 1000 родившихся) | 4,6 | 1,17 | 3,42 | 2,4 | 3,7 | 5,5 | 1,5 |
| Число прибывших | 999 | 1120 | 1263 | 1170 | 1674 | 2223 | 2639 |
| Число выбывших | 249 | 280 | 316 | 293 | 420 | 1798 | 180 |
| Общий прирост | 816 | 921 | 1138 | 949 | 1298 | 331 | 416 |
| Естественный прирост | +1,3‰ +66чел | +1,3‰ +81чел | +2,9‰ +191чел | +0,9‰ +72чел | +0,7‰ +44чел | -1,4‰ -94чел | |
| Миграционный прирост | 750 | 840 | 947 | 877 | 1254 | 425 | |
| Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни | 69,7 | 70,1 | 70,3 | 70,6 | 69,8 | 70,7 | |



Рисунок 2.1. Доля городского и сельского населения в 2020 году.

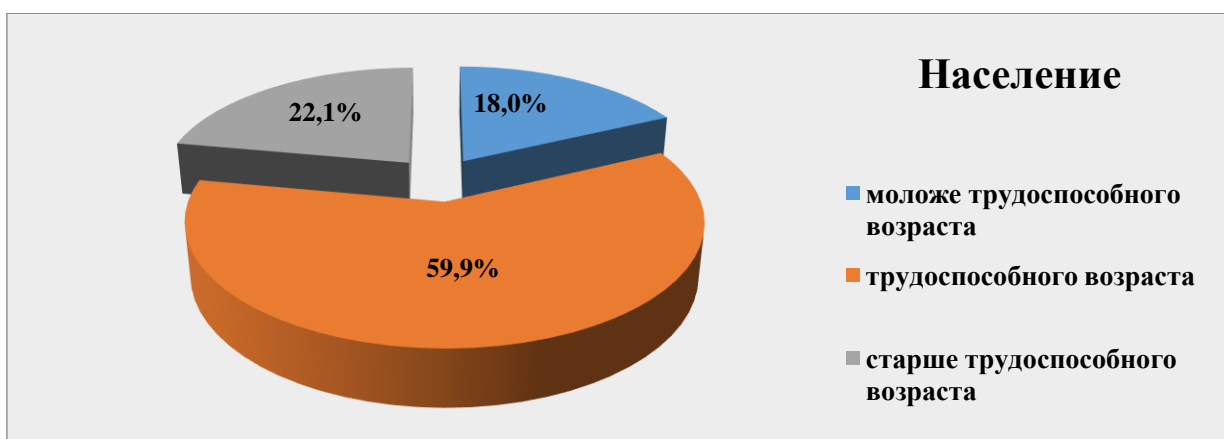


Рисунок 2.2. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения Дзержинского района за 2020г.

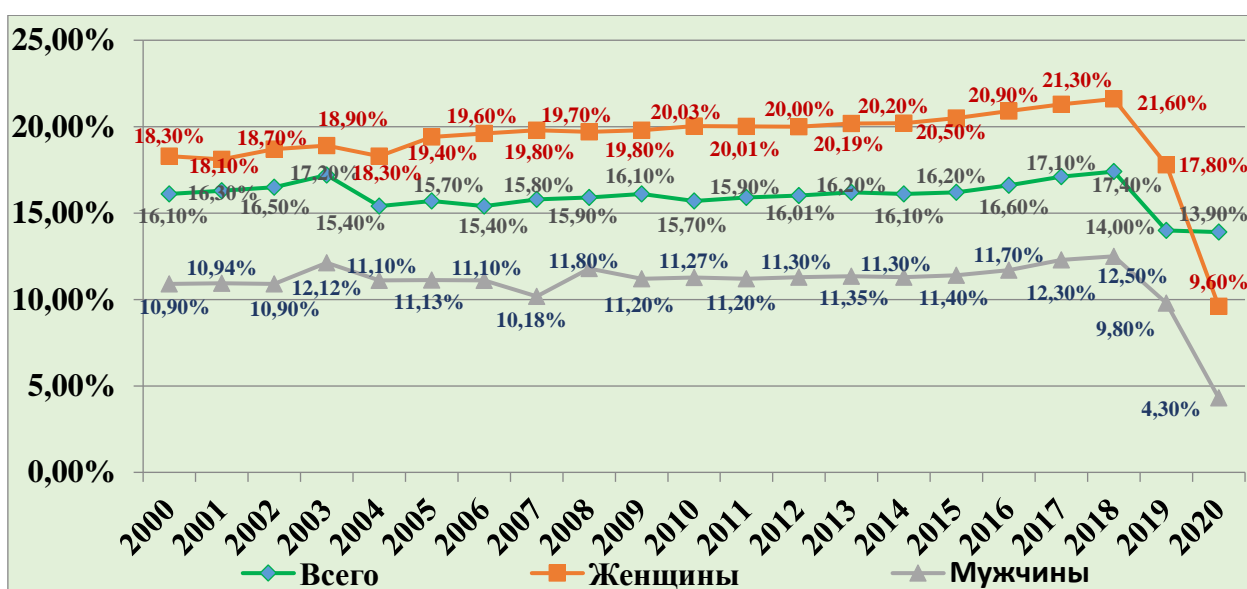


Рисунок 2.3. Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет в %).

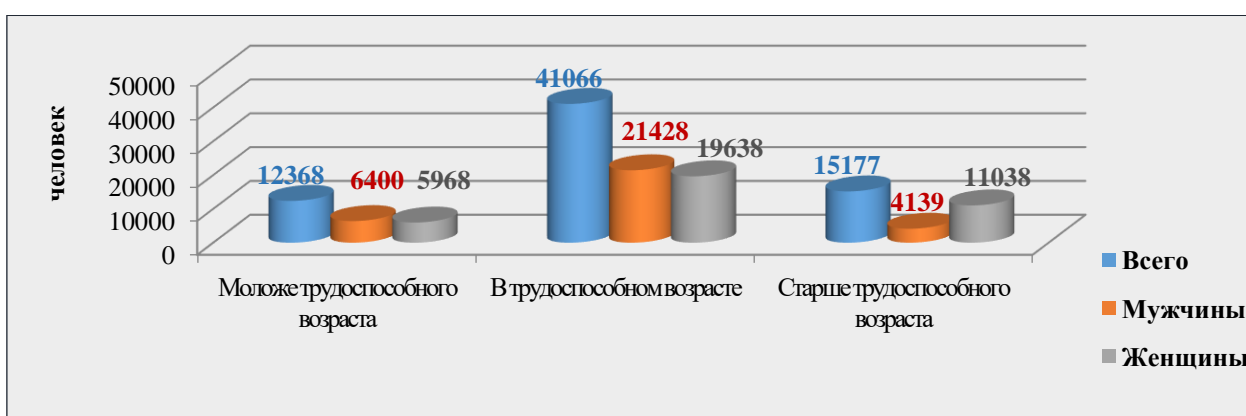


Рисунок 2.4. Среднегодовая численность населения Дзержинского района по основным возрастным группам в 2020 году (человек).

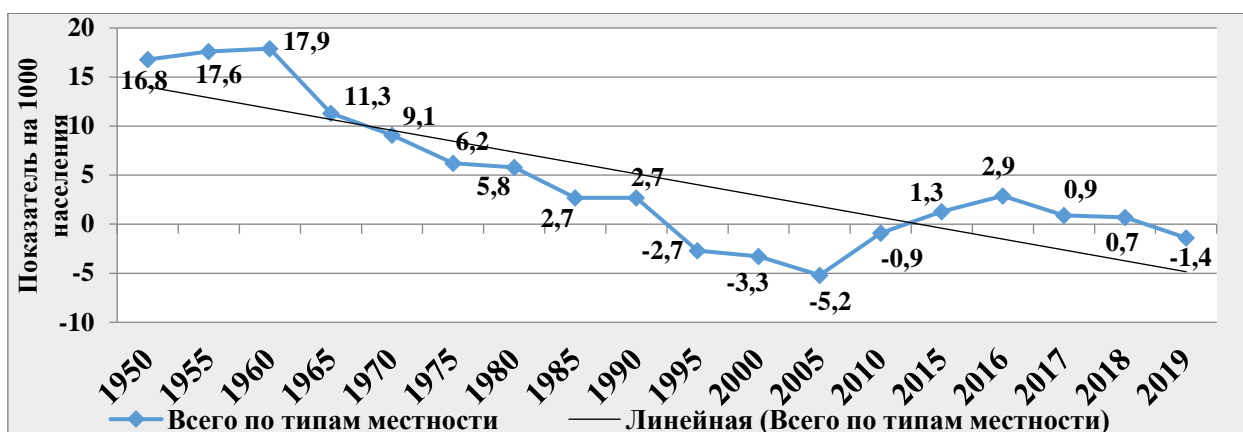


Рисунок 2.5. Динамика коэффициента естественного прироста населения Дзержинского района (на 1000 населения).

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 |
| Всего по территории | | | | | | |
| 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 |
| 2017 | 849 | 777 | 72 | 12,7 | 11,8 | +0,9 |
| 2018 | 802 | 758 | 44 | 12,0 | 11,3 | +0,7 |
| 2019 | 708 | 802 | -94 | 10,5 | 11,9 | -1,4 |
| Городское население | | | | | | |
| 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 |
| 2017 | 596 | 417 | 179 | 13,7 | 9,7 | +4,0 |
| 2018 | 536 | 359 | 177 | 12,1 | 8,0 | +4,1 |
| 2019 | 475 | 404 | 71 | 10,5 | 9,0 | +1,5 |
| Сельское население | | | | | | |
| 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 |
| 2017 | 253 | 360 | -107 | 11,0 | 16,2 | -5,2 |
| 2018 | 266 | 399 | -133 | 11,8 | 17,6 | -5,8 |
| 2019 | 233 | 398 | -165 | 10,4 | 17,7 | -7,3 |

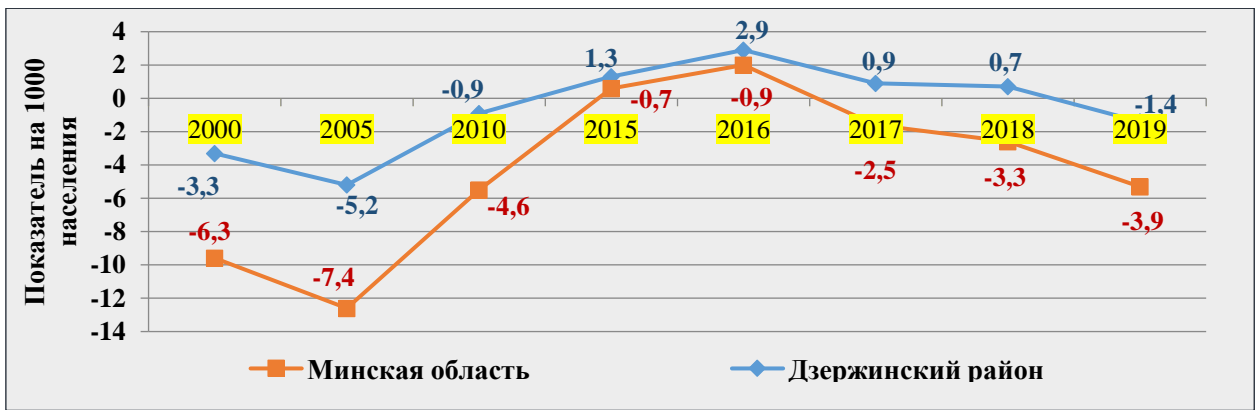
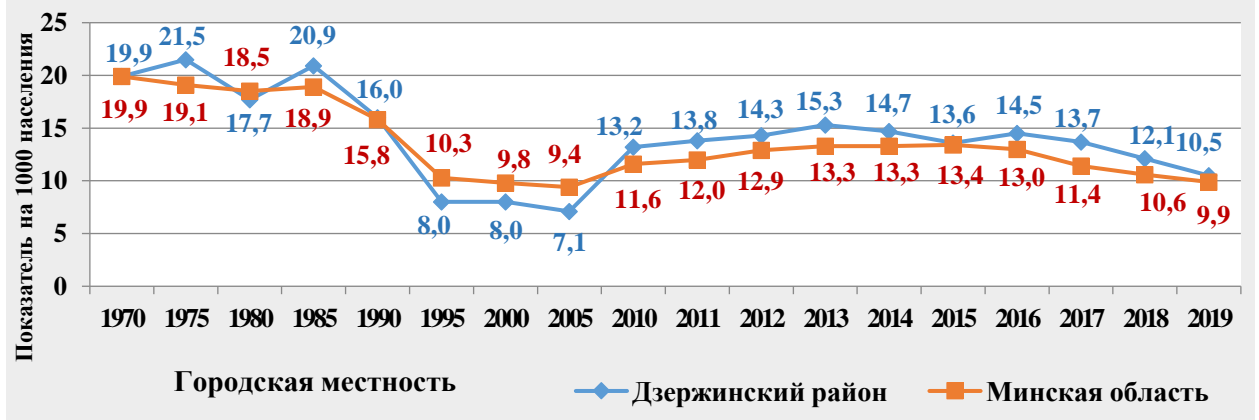
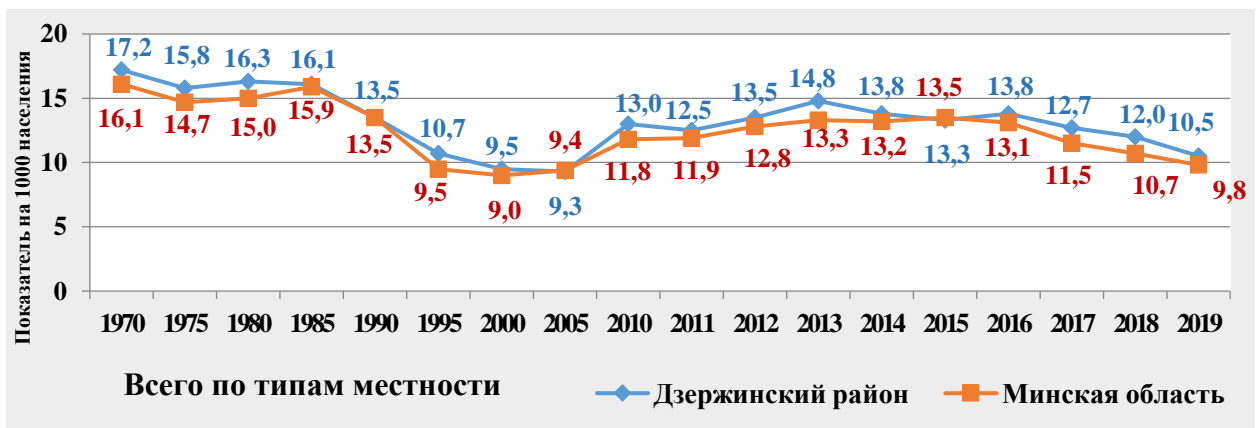


Рисунок 2.6. Динамика коэффициента естественного прироста населения Дзержинского района в сравнении с областными показателями.



Рисунок 2.7. Динамика рождаемости за 2013-2019 годы.



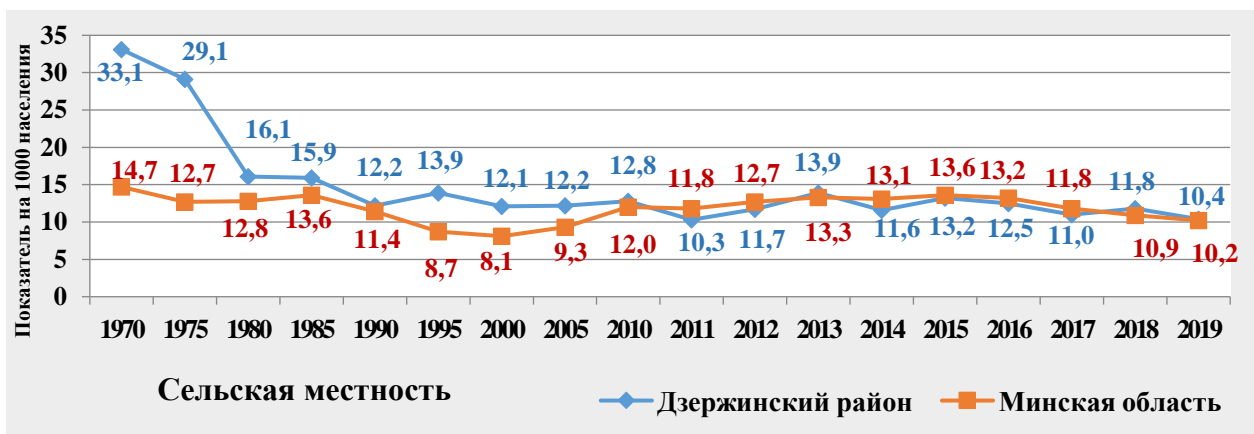


Рисунок 2.8. Количество родившихся на 1000 населения (общий коэффициент рождаемости) по типам местности с 1970 по 2019.



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

Таблица 2.3. Средний возраст матери при рождении ребенка в Дзержинском районе и Минской области в 2019-2020гг. (лет).

| | При рождении ребенка (лет) | | При рождении первого ребенка (лет) | |
|---------------------|----------------------------|------|------------------------------------|------|
| | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 |
| Дзержинский район | 29,9 | 29 | 26,8 | 26,7 |
| Городское население | 30,3 | 29,8 | 27,4 | 27,4 |
| Сельское население | 29,0 | 28,9 | 25,5 | 25,5 |

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 | |
|---------------------|--------------|------|----------------|------|---------------------------|-----|----------|-----|-------------------------------|------|
| | 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | браков | | разводов | | 2019 | 2020 |
| Дзержинский район | 419 | 373 | 244 | 278 | 6,2 | 5,3 | 3,6 | 4,0 | 582 | 748 |
| Городское население | 342 | 322 | 199 | 232 | 7,6 | 6,9 | 4,4 | 4,9 | 582 | 720 |
| Сельское население | 77 | 51 | 45 | 46 | 3,4 | 2,2 | 2,0 | 2,0 | 584 | 901 |
| Минская область | 8937 | 7218 | 5043 | 5458 | 6,1 | 4,9 | 3,4 | 3,7 | 564 | 756 |
| Городское население | 6151 | 4921 | 3825 | 3930 | 7,6 | 6,1 | 4,7 | 4,9 | 622 | 798 |
| Сельское население | 2786 | 2297 | 1218 | 1528 | 4,5 | 3,5 | 1,9 | 2,3 | 437 | 665 |

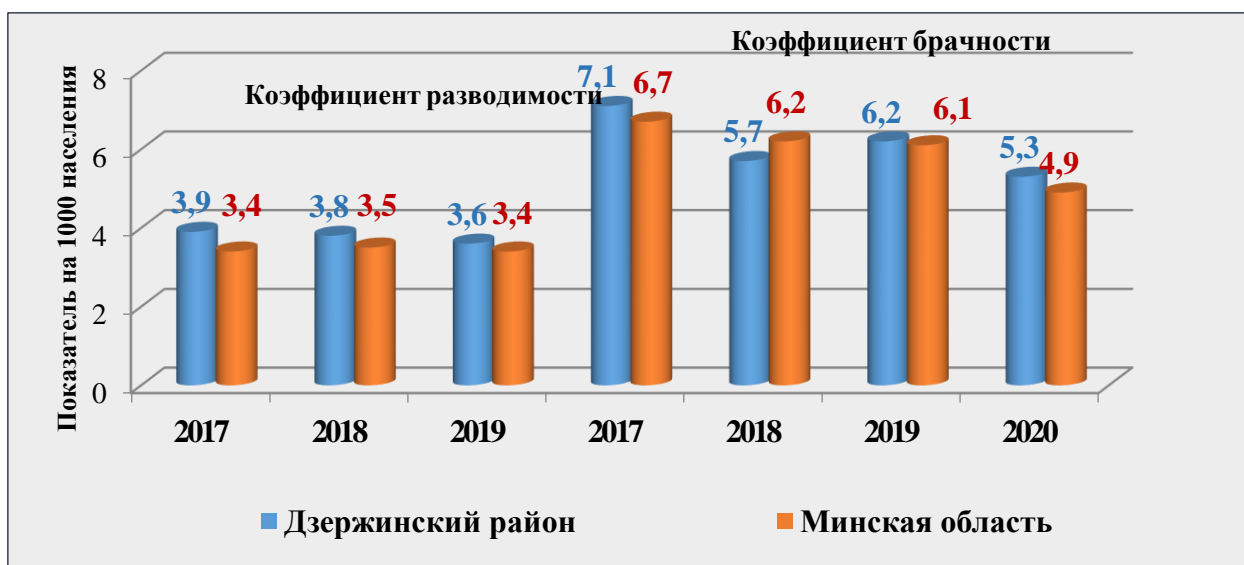


Рисунок 2.10. Общие коэффициенты брачности и разводимости (на 1000 населения).

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

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

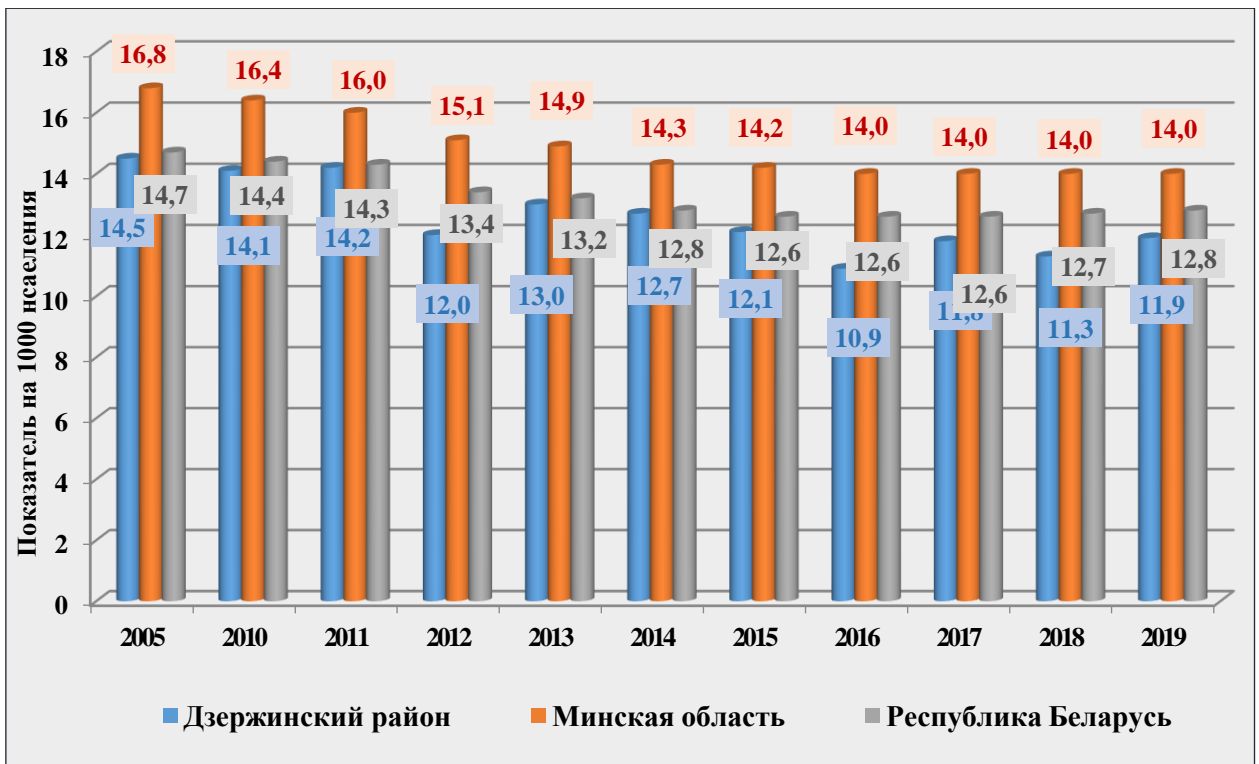


Рисунок 2.11. Общие коэффициенты смертности населения за 2005, 2010-2019 годы.

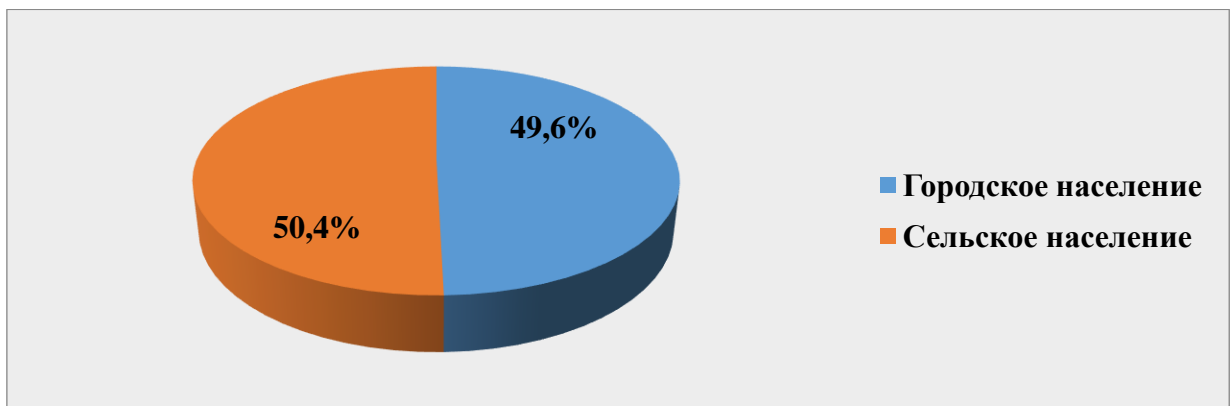


Рисунок 2.12. Смертность городского и сельского населения Дзержинского района в 2019 году.



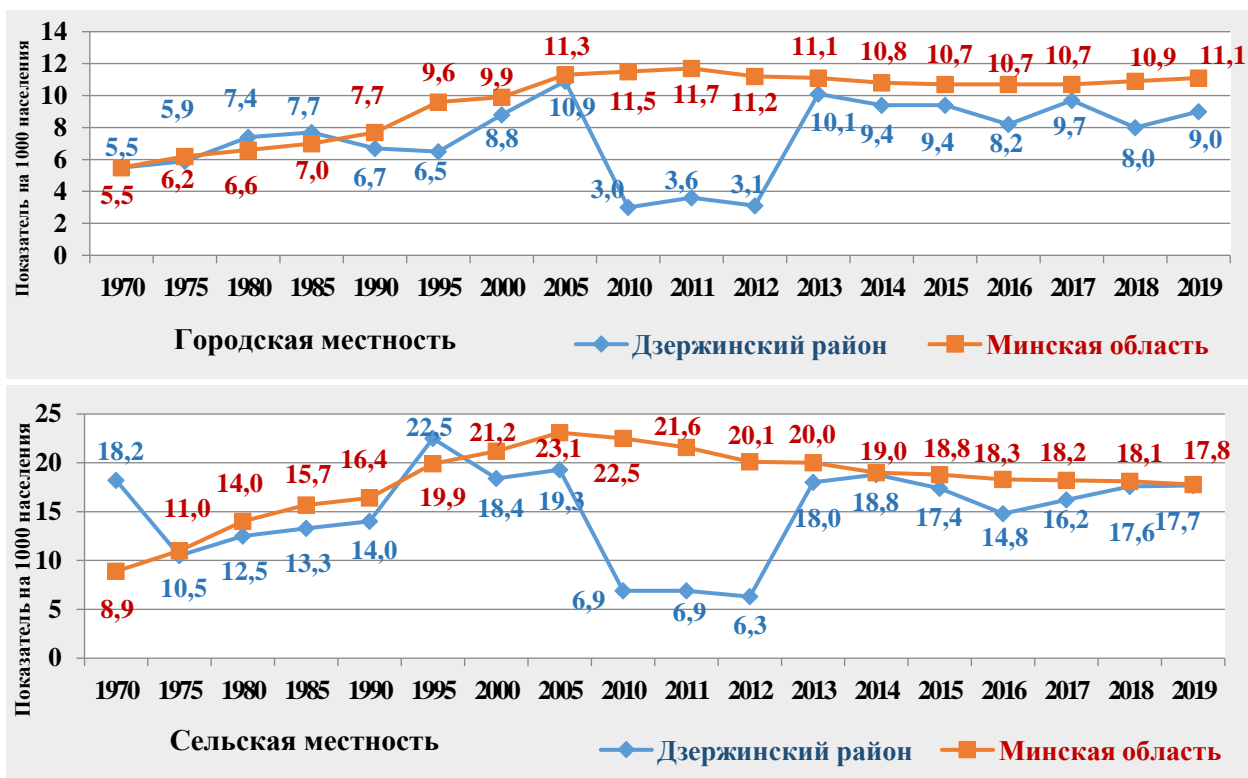


Рисунок 2.13. Количество умерших на 1000 населения за год (общий коэффициент смертности) по типам местности с 1970 по 2019гг.

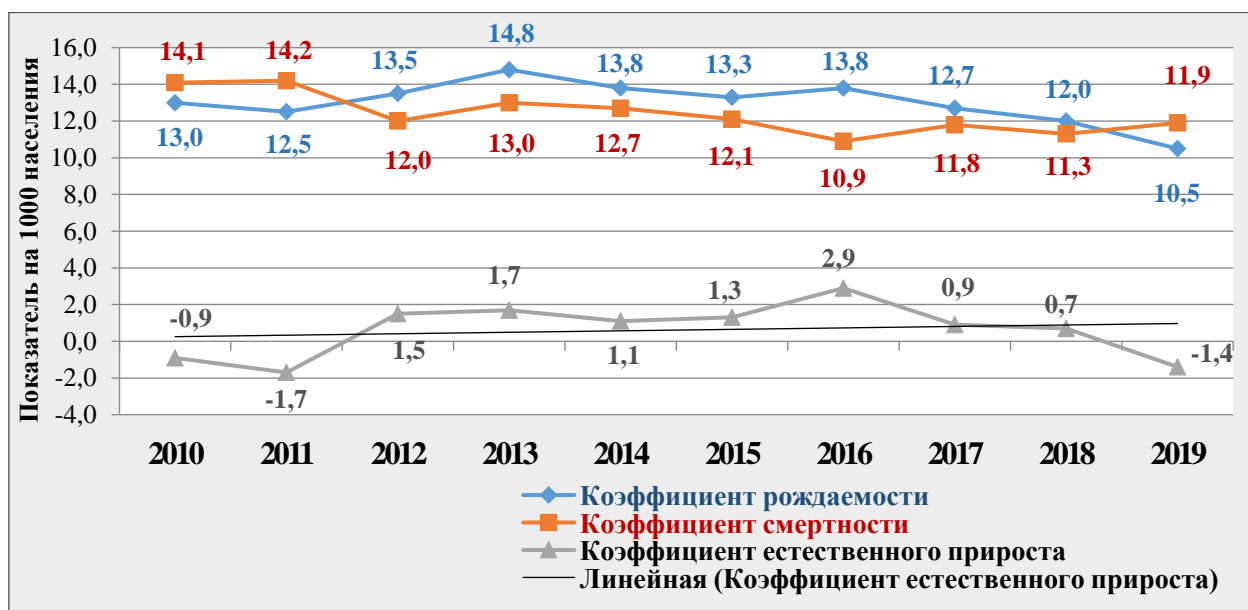


Рисунок 2.14. Медико-демографическая ситуация в Дзержинском районе за период 2010-2019 гг.



Рисунок 2.16. Динамика коэффициента младенческой смертности (на 1000 родившихся) по Дзержинскому району и Минской области за 2010-2020 гг.

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 | на тыс нас. | абс. цифр | на тыс нас. | абс. цифр | на тыс нас. | абс. цифр | на тыс нас. | абс. цифр | на тыс нас. | абс. цифр | 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 |
| Новообразов-я | 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 берем-сти, родов | - | - | - | - | - | - | - | - | -- | - | - | - |
| Б-ни кожи и подкожн.клет-ки | - | - | - | - | -- | - | - | - | - | - | - | - |
| 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 |
|--------|----|------|---|------|---|------|----|------|----|------|----|------|

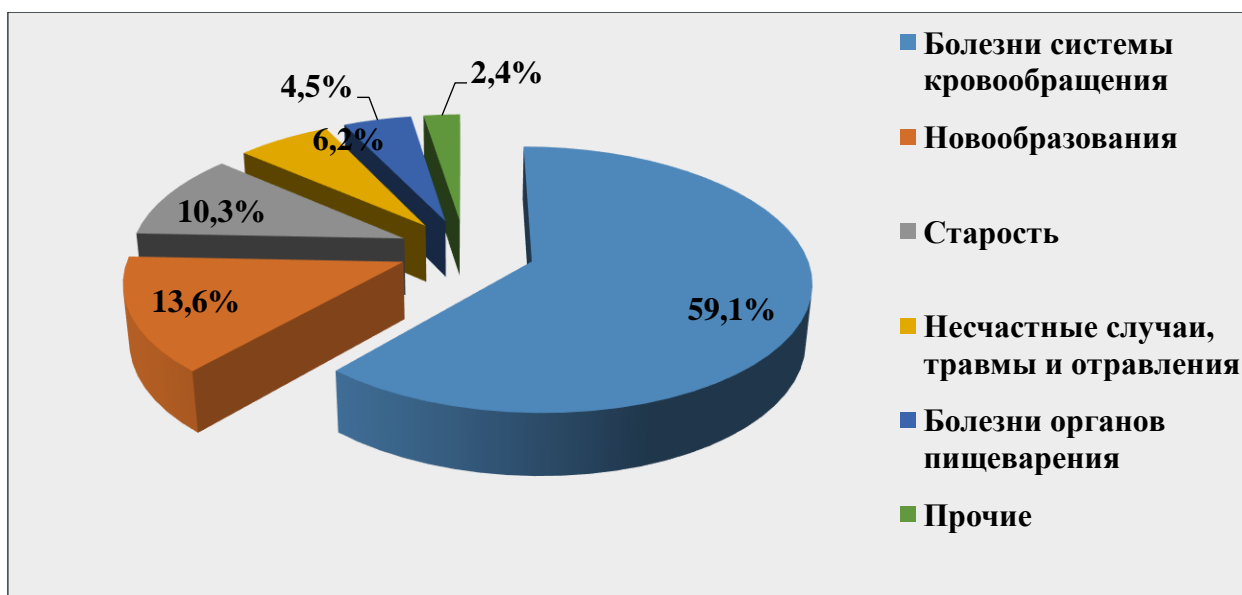


Рисунок 2.17. Структура общей смертности населения Дзержинского района в 2019г.

Таблица 2.7. Показатели структуры причин смертности населения Дзержинского района (%).

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

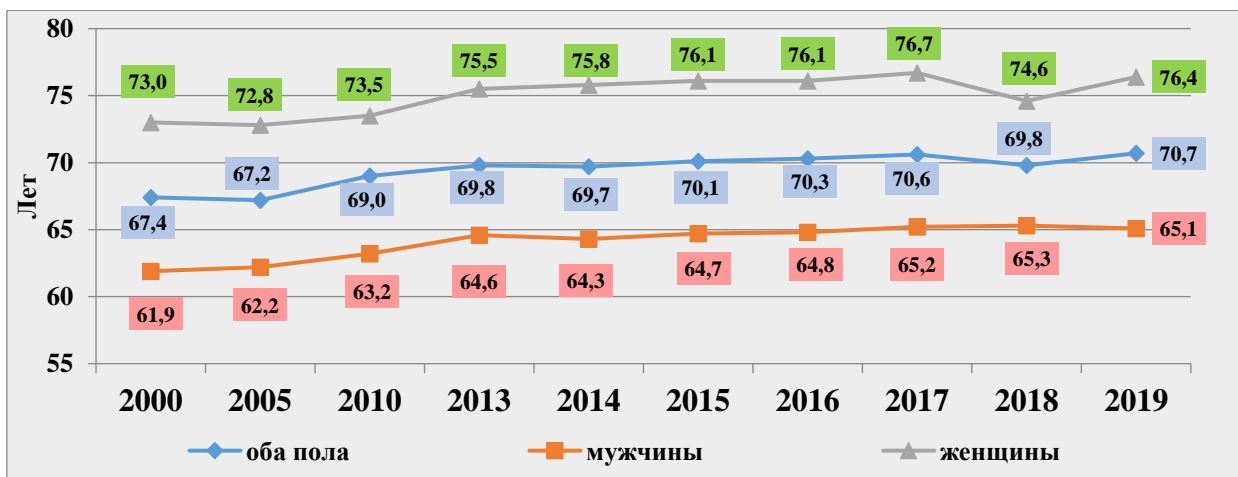


Рисунок 2.18. Динамика средней продолжительности жизни населения Дзержинского района по полу (лет).

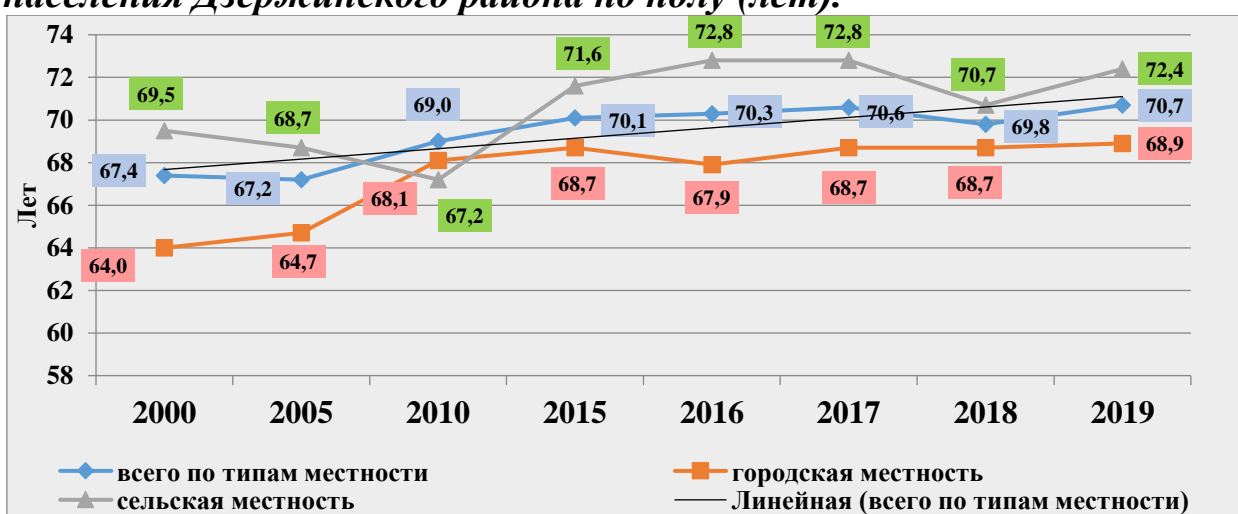


Рисунок 2.19. Динамика средней продолжительности жизни населения Дзержинского района по типу местности (лет).

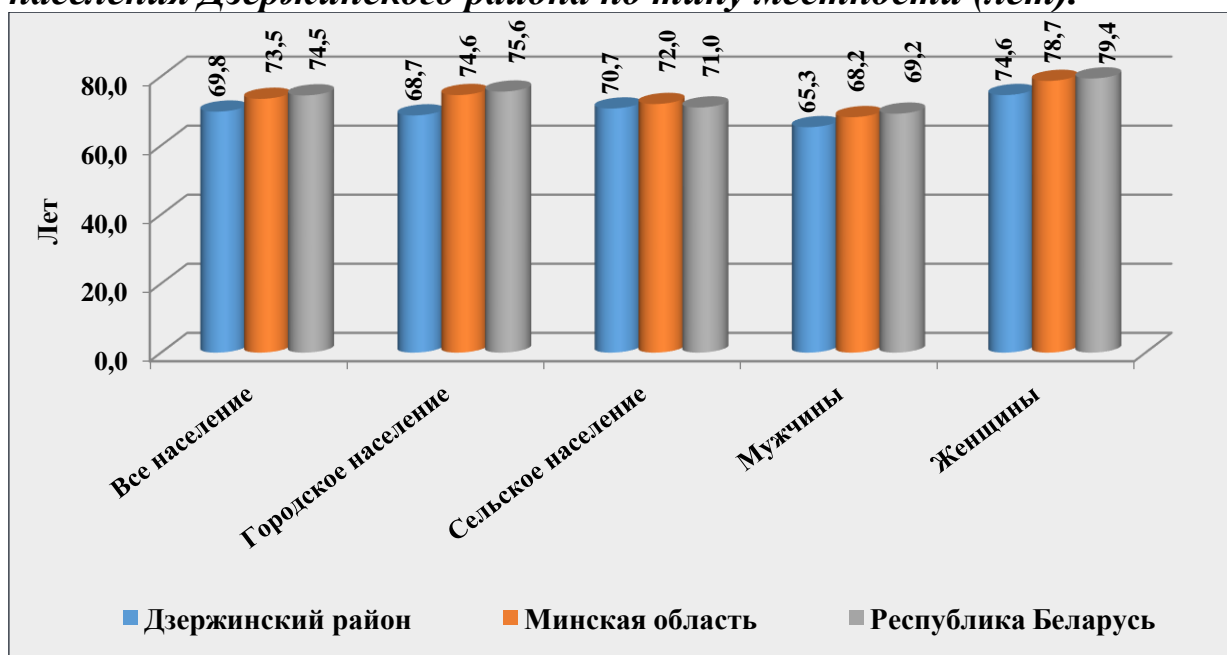


Рисунок 2.20. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2019 году.

Таблица 2.8. Динамика показателей общей заболеваемости населения Дзержинского района за 2011-2020 гг. (на 1000 населения).

| Годы | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Темп прироста/уб. вкл., % |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------------------|
| Всего | 1030,7 | 971,4 | 952,5 | 942,3 | 957,2 | 956,8 | 961,0 | 1039,8 | 1034,5 | 1093,2 | 0,46 |
| Взрослые | 972,1 | 931,3 | 908,4 | 919,8 | 933,7 | 919,9 | 922,6 | 1011,1 | 1017,5 | 1121,8 | 0,77 |
| Дети | 1276,6 | 1137,8 | 1132,0 | 1031,6 | 1048,8 | 1097,5 | 1105,5 | 1145,7 | 1096,8 | 988,6 | -0,70 |

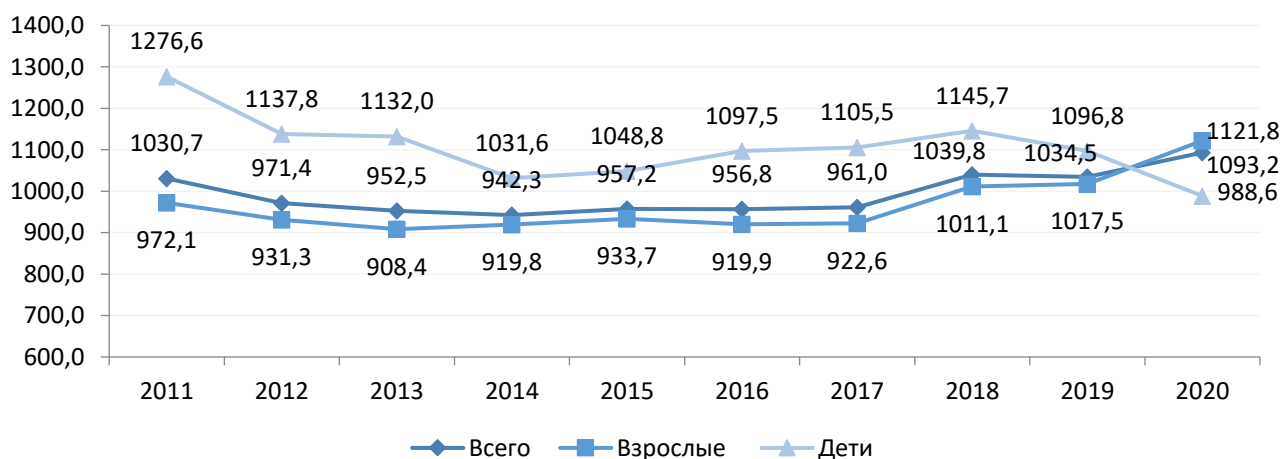


Рисунок 2.21. Динамика показателей общей заболеваемости населения Дзержинского района за 2011-2020 гг. (на 1000 населения).

Таблица 2.9. 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. | Дзержинский р-н | Минская обл. |
|---------------------------------|--|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
| | Всего | | | | | | | |
| Всего | 961,0 | 1554,3 | 1039,8 | 1564,1 | 1034,5 | 1554,3 | 1093,2 | 1535,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 922,6 | 1459,5 | 1011,1 | 1485,4 | 1017,5 | 1480,8 | 1121,8 | 1507,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 1105,5 | 1929,7 | 1145,7 | 1872,6 | 1096,8 | 1840,1 | 988,6 | 1648,2 |
| | Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания | | | | | | | |
| Всего | 16,0 | 37,9 | 17,8 | 40,6 | 20,8 | 38,6 | 106,4 | 94,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 12,2 | 36,2 | 13,4 | 37,7 | 16,9 | 32,5 | 123,4 | 102,3 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Дети от 0 до 17 лет | 30,0 | 44,5 | 33,9 | 51,8 | 35,1 | 62,1 | 49,5 | 63,9 |
| | Новообразования, из них | | | | | | | |
| Всего | 52,8 | 55,5 | 53,0 | 57,8 | 56,0 | 60,8 | 53,8 | 56,3 |
| Взрослые 18 лет и старше | 66,2 | 67,9 | 66,3 | 71,1 | 70,3 | 74,7 | 68,7 | 68,9 |
| Дети от 0 до 17 лет | 2,6 | 6,5 | 3,9 | 6,0 | 3,9 | 6,9 | 4 | 6,0 |
| | <i>злокачественные новообразования</i> | | | | | | | |
| Всего | 31,8 | 34,7 | 35,7 | 36,2 | 37,4 | 37,5 | 37,2 | 36,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 40,1 | 43,2 | 45,1 | 45,2 | 47,2 | 46,8 | 47,9 | 45,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,7 | 1,2 | 1,0 | 1,3 | 1,4 | 1,3 | 1,4 | 1,3 |
| | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них | | | | | | | |
| Всего | 50,2 | 70,3 | 52,3 | 74,3 | 57,4 | 74,4 | 58,3 | 73,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 59,7 | 83,6 | 62,7 | 88,7 | 69,4 | 88,3 | 71,8 | 87,1 |
| Дети от 0 до 17 лет | 14,4 | 17,6 | 13,9 | 17,9 | 13,3 | 20,3 | 12,9 | 17,5 |
| | <i>сахарный диабет</i> | | | | | | | |
| Всего | 27,4 | 32,3 | 29,4 | 33,9 | 31,7 | 36,4 | 32,4 | 35,8 |
| Взрослые 18 лет и старше | 34,4 | 40,1 | 37,0 | 42,2 | 39,9 | 45,4 | 41,7 | 44,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,4 | 1,2 | 1,4 | 1,3 | 1,7 | 1,4 | 1,5 | 1,3 |
| | Психические расстройства и расстройства поведения | | | | | | | |
| Всего | 29,8 | 62,4 | 28,9 | 61,7 | 29,9 | 60,1 | 35,4 | 54,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 34,2 | 71,8 | 33,4 | 71,7 | 35,7 | 70,0 | 44,3 | 63,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 13,4 | 25,5 | 12,2 | 22,4 | 8,4 | 21,3 | 5,4 | 19,7 |
| | Болезни нервной системы | | | | | | | |
| Всего | 14,4 | 16,5 | 14,1 | 17,4 | 14,1 | 18,2 | 17,0 | 16,9 |
| Взрослые 18 лет и старше | 12,5 | 14,6 | 11,0 | 15,9 | 11,1 | 16,9 | 14,8 | 15,5 |
| Дети от 0 до 17 лет | 21,6 | 24,1 | 25,3 | 23,2 | 25,1 | 23,4 | 24,4 | 22,6 |
| | Болезни глаза и его придаточного аппарата | | | | | | | |
| Всего | 23,8 | 88,7 | 38,4 | 89,7 | 37,1 | 89,4 | 33,2 | 80,3 |
| Взрослые 18 лет и старше | 24,7 | 88,1 | 39,7 | 89,6 | 36,9 | 90,0 | 31,7 | 80,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 20,8 | 90,9 | 33,4 | 90,1 | 37,8 | 87,4 | 38,4 | 80,3 |
| | Болезни системы кровообращения, из них | | | | | | | |
| Всего | 200,2 | 289,1 | 277,0 | 300,5 | 267,7 | 310,1 | 264,7 | 287,8 |
| Взрослые 18 лет и старше | 246,3 | 355,5 | 344,0 | 370,7 | 334,4 | 383,0 | 260,9 | 354,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 26,9 | 26,6 | 29,2 | 25,5 | 23,7 | 26,9 | 16,6 | 23,6 |
| | <i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i> | | | | | | | |
| Всего | 78,8 | 93,9 | 104,3 | 98,1 | 99,8 | 101,1 | 104,4 | 95,4 |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|
| Взрослые 18 лет и старше | 99,6 | 117,3 | 132,4 | 122,9 | 126,9 | 126,8 | 135,3 | 119,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 0,9 | 0,6 | 0,9 | 0,5 | 0,8 |
| | ишемическая болезнь сердца | | | | | | | |
| Всего | 81,3 | 119,6 | 127,2 | 126,6 | 126,6 | 131,5 | 120,9 | 124,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 102,9 | 149,8 | 161,5 | 158,9 | 161,2 | 165,3 | 156,9 | 155,9 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | цереброваскулярные болезни | | | | | | | |
| Всего | 18,0 | 38,9 | 26,4 | 39,0 | 25,3 | 38,8 | 26,9 | 33,8 |
| Взрослые 18 лет и старше | 22,8 | 48,7 | 33,5 | 48,8 | 32,2 | 48,8 | 35,0 | 42,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,5 | 0,1 | 0,1 | 0,06 | 0,1 |
| | Болезни органов дыхания | | | | | | | |
| Всего | 265,1 | 450,5 | 266,8 | 440,8 | 259,5 | 422,8 | 290,8 | 451,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 145,9 | 233,4 | 143,5 | 233,4 | 138,8 | 223,4 | 204,2 | 296,7 |
| Дети от 0 до 17 лет | 713,0 | 1310,3 | 722,7 | 1253,3 | 701,3 | 1138,0 | 581,6 | 1066,3 |
| | Болезни органов пищеварения | | | | | | | |
| Всего | 58,6 | 89,4 | 55,4 | 88,3 | 49,9 | 88,2 | 42,9 | 77,0 |
| Взрослые 18 лет и старше | 65,4 | 93,8 | 60,0 | 92,7 | 53,2 | 91,2 | 45,5 | 79,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 33,0 | 71,7 | 38,7 | 71,2 | 37,7 | 76,8 | 34,4 | 67,4 |
| | Болезни кожи и подкожной клетчатки | | | | | | | |
| Всего | 51,1 | 59,7 | 42,9 | 55,9 | 54,9 | 55,2 | 46,6 | 43,9 |
| Взрослые 18 лет и старше | 41,8 | 55,4 | 33,6 | 51,7 | 51,8 | 50,1 | 45,4 | 40,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 86,2 | 76,7 | 77,2 | 72,5 | 66,3 | 74,7 | 50,9 | 57,7 |
| | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | | | | | | | |
| Всего | 50,4 | 108,4 | 51,5 | 110,5 | 49,1 | 112,9 | 47,5 | 98,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 60,8 | 127,1 | 62,1 | 130,0 | 56,4 | 132,1 | 54,9 | 113,8 |
| Дети от 0 до 17 лет | 11,2 | 31,4 | 12,1 | 34,3 | 22,2 | 38,4 | 22,2 | 37,8 |
| | Болезни мочеполовой системы | | | | | | | |
| Всего | 51,9 | 74,8 | 46,3 | 76,3 | 52,1 | 75,8 | 46,6 | 70,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 61,6 | 88,2 | 54,6 | 90,4 | 61,3 | 89,7 | 56,2 | 83,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 15,6 | 21,7 | 15,5 | 21,3 | 18,3 | 21,7 | 14,4 | 19,6 |
| | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | | | | | | | |
| Всего | 45,0 | 77,3 | 50,7 | 76,7 | 44,5 | 76,0 | 37,9 | 67,2 |
| Взрослые 18 лет и старше | 44,8 | 81,2 | 50,1 | 80,0 | 46,1 | 78,8 | 38,4 | 68,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 45,6 | 61,6 | 53,1 | 63,5 | 38,5 | 65,3 | 36,3 | 62,4 |



Рисунок 2.22 – Среднегодовой темп прироста (снижения) общей заболеваемости всего населения Дзержинского района за 2011-2020 гг., %



Рисунок 2.23 – Среднегодовой темп прироста (снижения) общей заболеваемости взрослого населения Дзержинского района за 2011-2020 гг., %



Рисунок 2.24– Среднегодовой темп прироста (снижения) общей заболеваемости детского населения Дзержинского района за 2011-2020 гг., %

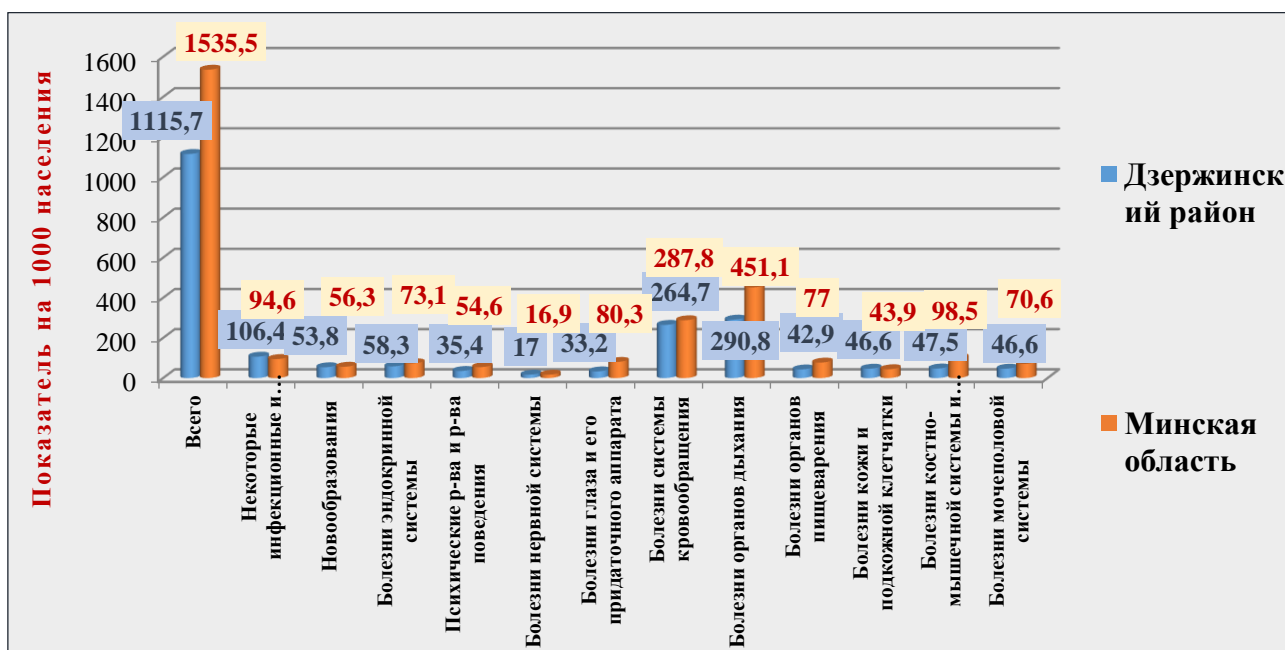


Рисунок 2.25. Показатели общей заболеваемости населения Дзержинского района на фоне среднеобластного уровня за 2020 год (на 1000 населения).

Таблица 2.10. Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте (на 10000 населения)

| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Дзержинский район | 34,55 | 33,82 | 38,01 | 32,89 | 35,46 | 41,36 | 42,99 | 35,22 |
| Минская область | 43,18 | 39,73 | 41,70 | 41,82 | 46,32 | 45,25 | 47,67 | 48,16 |

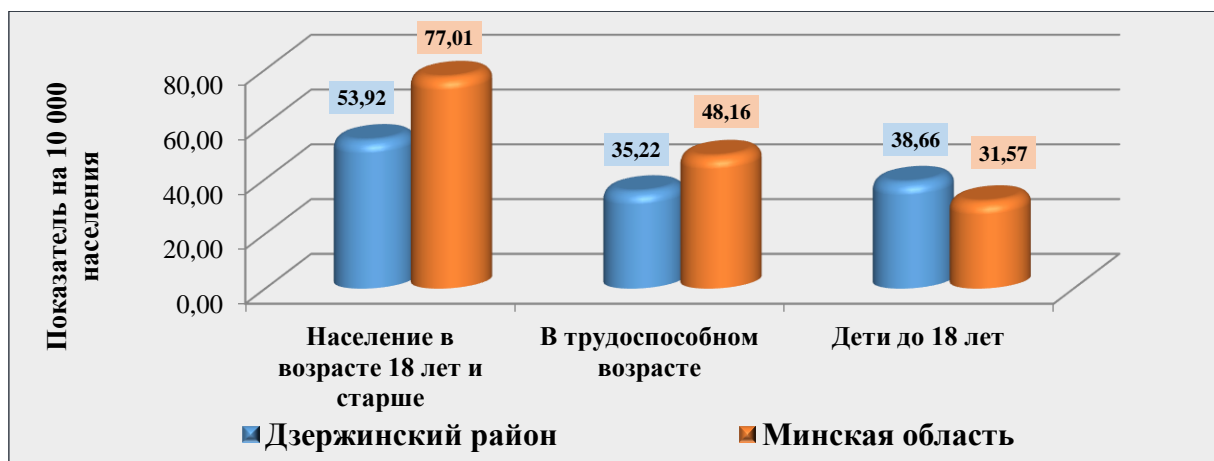


Рисунок 2.26. Показатели первичной инвалидности населения в 2020 году (на 10000 населения).

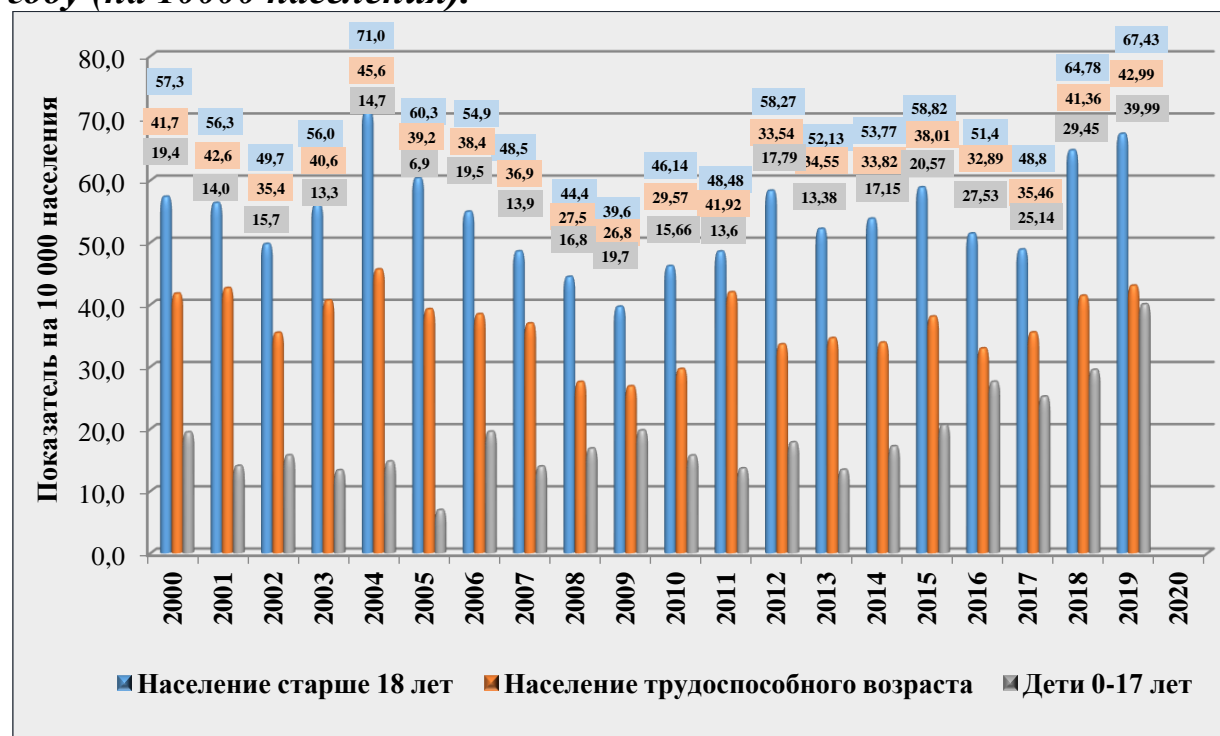


Рисунок 2.27. Динамика первичной инвалидности населения Дзержинского района (на 10000 населения).

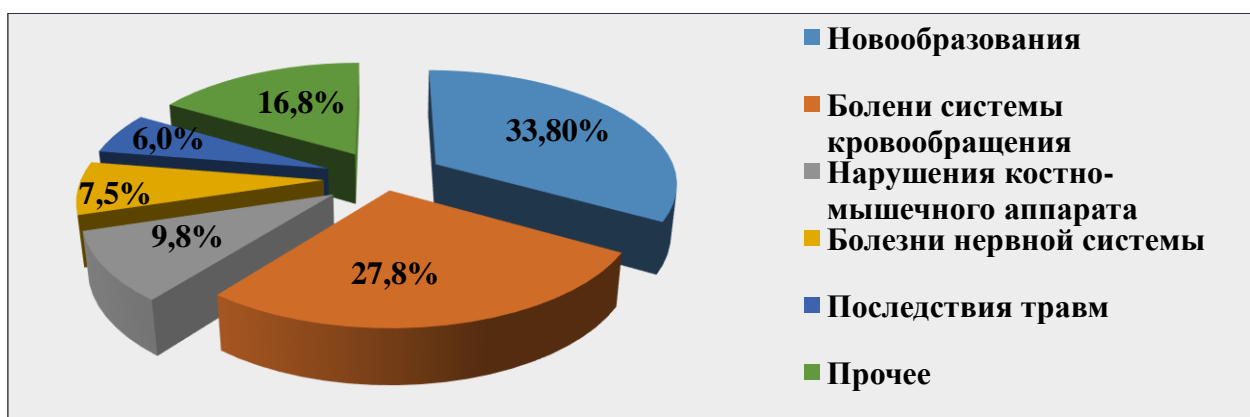


Рисунок 2.28. Структура инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2020 году.

Таблица 2.11. Динамика показателей первичной заболеваемости населения (на 1000 населения).

| Годы | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
|----------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|
| | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. |
| Всего | 522,2 | 780,4 | 503,2 | 809,4 | 509,6 | 809,6 | 503,0 | 785,9 | 588,7 | 818,0 |
| Взрослые | 414,2 | 570,8 | 389,0 | 595,4 | 386,5 | 607,6 | 388,9 | 589,1 | 534,4 | 677,5 |
| Дети | 934,3 | 1623,7 | 932,5 | 1656,8 | 965,1 | 1600,7 | 920,9 | 1551,0 | 770,9 | 1377,3 |

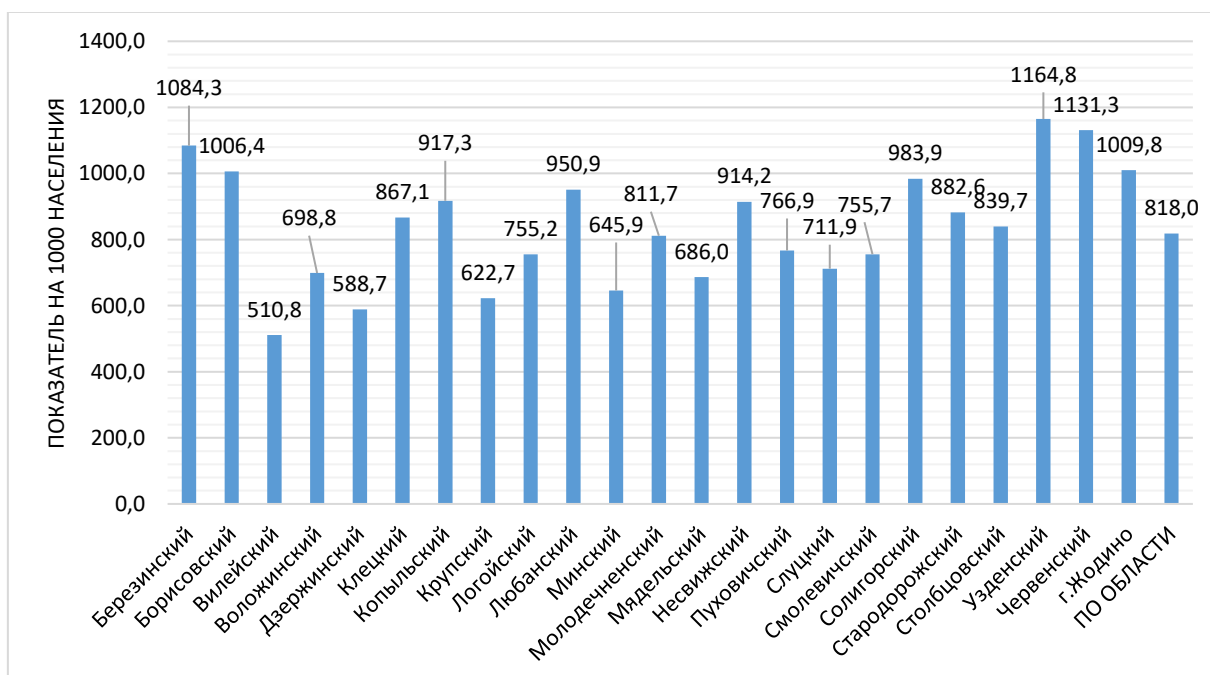


Рисунок 2.29. Уровень первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области в 2020 году.

Таблица 2.12. Показатели первичной заболеваемости населения (на 1000 населения).

| | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. |
|--------------------------|---|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
| | Всего | | | | | | | |
| Всего | 503,2 | 809,4 | 509,6 | 809,6 | 503,0 | 785,9 | 588,72 | 818,0 |
| Взрослые 18 лет и старше | 389,0 | 595,4 | 386,5 | 607,6 | 388,9 | 589,1 | 534,45 | 677,5 |
| Дети от 0 до 17 лет | 932,5 | 1656,8 | 965,1 | 1600,7 | 920,9 | 1551,0 | 770,91 | 1377,3 |
| | Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания | | | | | | | |
| Всего | 14,8 | 27,7 | 16,4 | 29,8 | 14,4 | 27,9 | 100,35 | 87,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 10,7 | 23,6 | 11,7 | 24,3 | 8,7 | 19,2 | 115,47 | 93,8 |
| Дети от 0 до 17 лет | 30,0 | 43,9 | 33,9 | 51,3 | 35,1 | 61,5 | 49,59 | 63,2 |
| | Новообразования, из них | | | | | | | |
| Всего | 15,2 | 14,0 | 11,9 | 18,1 | 12,1 | 14,7 | 8,57 | 11,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 18,8 | 16,7 | 14,2 | 21,9 | 14,6 | 17,6 | 10,33 | 13,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,9 | 3,3 | 3,1 | 3,1 | 2,9 | 3,5 | 2,67 | 2,7 |
| | <i>злокачественные новообразования</i> | | | | | | | |
| Всего | 4,0 | 4,6 | 4,3 | 4,6 | 5,1 | 4,7 | 3,37 | 3,7 |
| Взрослые 18 лет и старше | 5,1 | 5,7 | 5,4 | 5,7 | 6,4 | 5,9 | 4,29 | 4,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 0,25 | 0,1 |
| | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них | | | | | | | |
| Всего | 3,1 | 8,9 | 3,7 | 8,3 | 5,6 | 8,8 | 5,23 | 7,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 3,4 | 9,7 | 4,3 | 9,2 | 6,6 | 9,6 | 3,92 | 8,5 |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,9 | 5,6 | 1,2 | 4,6 | 1,9 | 5,8 | 9,65 | 3,6 |
| | <i>сахарный диабет</i> | | | | | | | |
| Всего | 2,2 | 3,0 | 2,6 | 3,0 | 3,5 | 3,0 | 2,04 | 2,4 |
| Взрослые 18 лет и старше | 2,7 | 3,7 | 3,3 | 3,7 | 4,4 | 3,7 | 2,61 | 3,0 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,13 | 0,2 |
| | Психические расстройства и расстройства поведения | | | | | | | |
| Всего | 3,4 | 12,6 | 1,3 | 12,3 | 2,1 | 11,7 | 6,27 | 9,3 |
| Взрослые 18 лет и старше | 4,1 | 13,7 | 1,5 | 13,5 | 2,5 | 12,7 | 8,02 | 10,1 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,6 | 8,0 | 0,6 | 7,7 | 0,6 | 7,9 | 0,38 | 6,3 |
| | Болезни нервной системы | | | | | | | |
| Всего | 5,5 | 4,9 | 5,4 | 5,2 | 5,7 | 5,5 | 8,13 | 5,1 |
| Взрослые 18 лет и | 6,4 | 4,6 | 5,9 | 5,0 | 6,4 | 5,6 | 9,38 | 5,1 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|
| старше | | | | | | | | |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,8 | 6,2 | 3,4 | 5,9 | 3,0 | 5,4 | 3,94 | 5,3 |
| | Болезни глаза и его придаточного аппарата | | | | | | | |
| Всего | 8,8 | 28,3 | 20,7 | 29,9 | 14,8 | 29,4 | 7,67 | 25,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 7,3 | 25,0 | 20,5 | 27,5 | 12,8 | 27,7 | 7,42 | 24,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 14,6 | 41,4 | 21,6 | 39,2 | 21,9 | 36,0 | 8,51 | 27,1 |
| | Болезни системы кровообращения, из них | | | | | | | |
| Всего | 25,4 | 33,7 | 28,8 | 35,5 | 26,4 | 38,6 | 24,27 | 31,7 |
| Взрослые 18 лет и старше | 31,6 | 40,3 | 35,9 | 42,6 | 33,1 | 46,6 | 30,95 | 38,0 |
| Дети от 0 до 17 лет | 2,2 | 7,9 | 2,7 | 7,9 | 1,9 | 7,6 | 1,84 | 6,4 |
| | <i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i> | | | | | | | |
| Всего | 10,3 | 8,1 | 8,4 | 9,0 | 7,8 | 9,6 | 6,31 | 7,7 |
| Взрослые 18 лет и старше | 13,0 | 10,1 | 10,6 | 11,2 | 9,8 | 12,0 | 8,15 | 9,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,13 | 0,2 |
| | <i>ишемическая болезнь сердца</i> | | | | | | | |
| Всего | 5,0 | 9,1 | 10,1 | 9,9 | 8,8 | 11,5 | 9,12 | 9,7 |
| Взрослые 18 лет и старше | 6,3 | 11,4 | 12,8 | 12,5 | 11,3 | 14,5 | 11,84 | 12,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | <i>цереброваскулярные болезни</i> | | | | | | | |
| Всего | 5,1 | 7,0 | 6,3 | 7,5 | 4,7 | 7,7 | 4,72 | 6,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 6,4 | 8,7 | 8,0 | 9,3 | 6,0 | 9,6 | 6,13 | 8,1 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0 | 0 | 0 | 0,02 |
| | Болезни органов дыхания | | | | | | | |
| Всего | 243,9 | 418,7 | 248,0 | 408,0 | 238,7 | 388,9 | 273,72 | 420,3 |
| Взрослые 18 лет и старше | 125,8 | 200,5 | 126,0 | 198,9 | 118,3 | 189,9 | 188,32 | 265,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 687,7 | 1282,7 | 699,2 | 1226,9 | 679,4 | 1162,6 | 560,35 | 1037,5 |
| | Болезни органов пищеварения | | | | | | | |
| Всего | 14,2 | 22,9 | 13,1 | 24,0 | 16,0 | 25,0 | 11,94 | 20,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 13,6 | 20,1 | 10,9 | 21,1 | 14,4 | 21,7 | 9,17 | 17,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 16,2 | 34,1 | 21,2 | 36,2 | 22,0 | 38,0 | 21,21 | 32,2 |
| | Болезни кожи и подкожной клетчатки | | | | | | | |
| Всего | 42,4 | 45,9 | 37,5 | 45,2 | 52,6 | 45,2 | 44,41 | 34,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 31,1 | 40,7 | 27,2 | 40,9 | 49,7 | 40,8 | 43,23 | 31,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 85,0 | 66,3 | 75,6 | 62,1 | 63,3 | 62,3 | 48,38 | 47,4 |
| | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | | | | | | | |
| Всего | 30,4 | 46,8 | 29,7 | 48,2 | 26,2 | 46,5 | 26,42 | 39,9 |
| Взрослые 18 лет и старше | 37,1 | 55,2 | 36,1 | 56,8 | 31,0 | 54,3 | 32,10 | 45,9 |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|---|------|------|------|------|------|-------|------|
| Дети от 0 до 17 лет | 4,9 | 13,5 | 5,8 | 14,4 | 8,6 | 16,2 | 7,37 | 15,9 |
| | Болезни мочеполовой системы | | | | | | | |
| Всего | 16,7 | 23,1 | 13,8 | 24,4 | 18,9 | 25,8 | 15,90 | 21,8 |
| Взрослые 18 лет и старше | 19,1 | 26,0 | 15,6 | 27,7 | 21,3 | 29,5 | 18,24 | 24,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 7,7 | 11,8 | 7,4 | 11,5 | 9,9 | 11,6 | 8,06 | 10,4 |
| | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | | | | | | | |
| Всего | 43,8 | 75,1 | 49,4 | 74,7 | 43,3 | 73,8 | 36,74 | 65,4 |
| Взрослые 18 лет и старше | 43,6 | 78,7 | 48,6 | 77,7 | 45,0 | 76,1 | 37,27 | 66,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 44,6 | 61,0 | 52,2 | 62,8 | 37,3 | 64,7 | 34,99 | 66,3 |

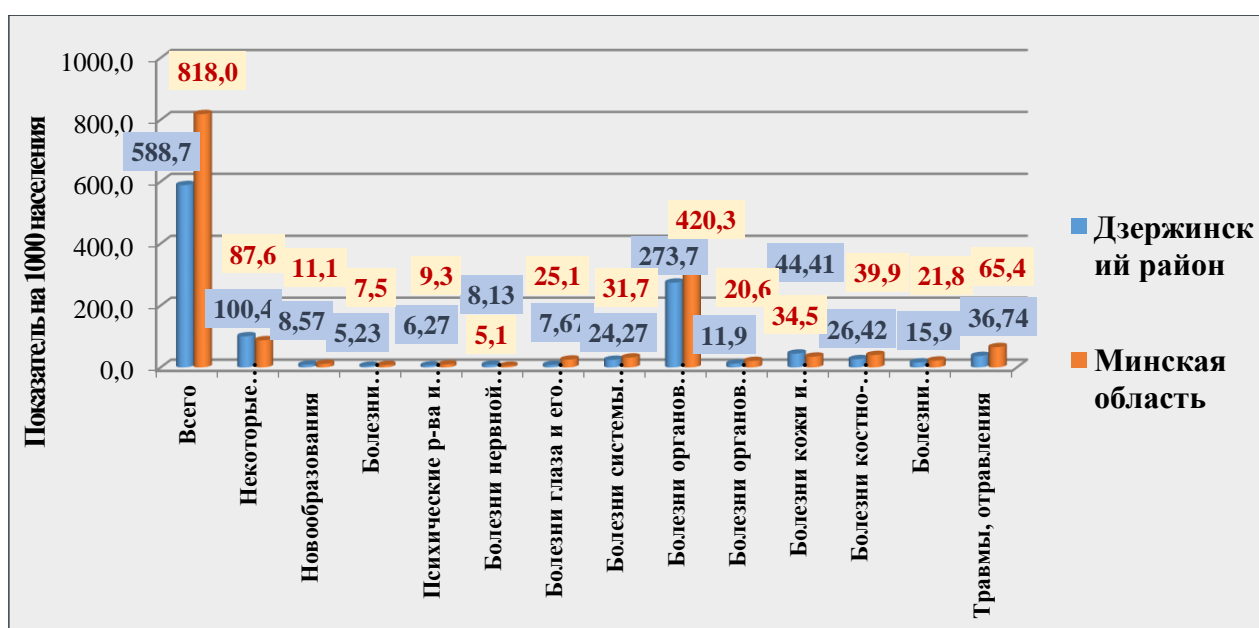


Рисунок 2.30. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района на фоне среднеобластного уровня за 2020 год (на 1000 населения).

Таблица 2.13. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района за 2011-2020 гг. (на 1000 населения).

| Годы | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Темп прироста/убыли |
|----------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
| Всего | 560,5 | 514,9 | 491,7 | 477,3 | 505,3 | 522,2 | 503,2 | 509,6 | 503,0 | 576,8 | 0,15 |
| Взрослые | 445,4 | 421,0 | 388,5 | 385,5 | 413,3 | 414,2 | 389,0 | 386,5 | 388,9 | 513,7 | 0,29 |
| Дети | 1044,2 | 905,1 | 911,7 | 841,6 | 862,5 | 934,3 | 932,5 | 965,1 | 920,9 | 807,6 | -0,47 |

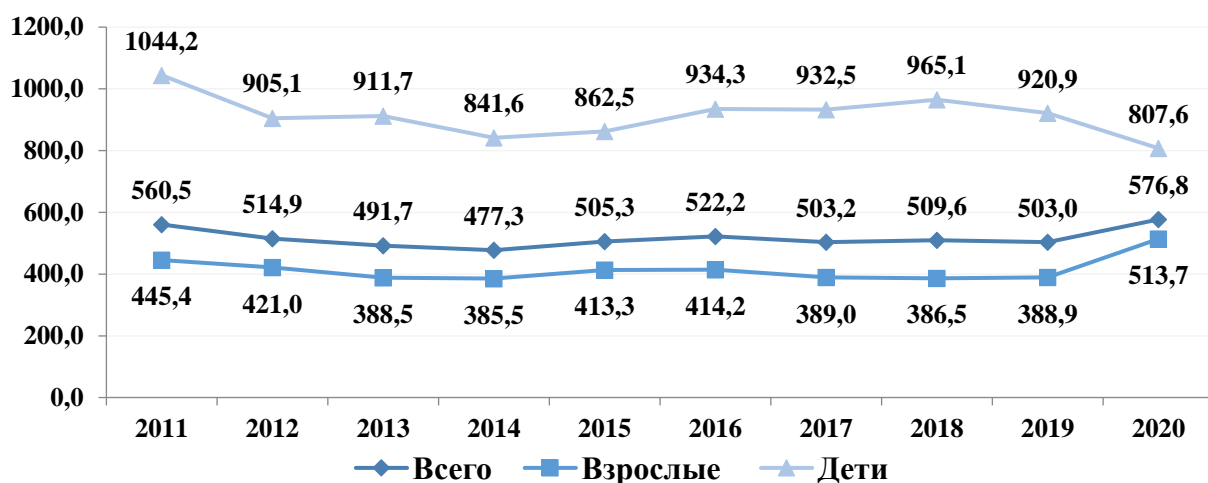


Рисунок 2.31. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района (на 1000 населения).



Рисунок 2.32 – Среднегодовой темп прироста (снижения) первичной заболеваемости всего населения Дзержинского района за 2011-2020 гг., %



Рисунок 2.33 – Среднегодовой темп прироста (снижения) первичной заболеваемости взрослого населения Дзержинского района за 2011-2020 гг., %



Рисунок 2.34 – Среднегодовой темп прироста (снижения) первичной заболеваемости детского населения Дзержинского района за 2011-2020 гг., %

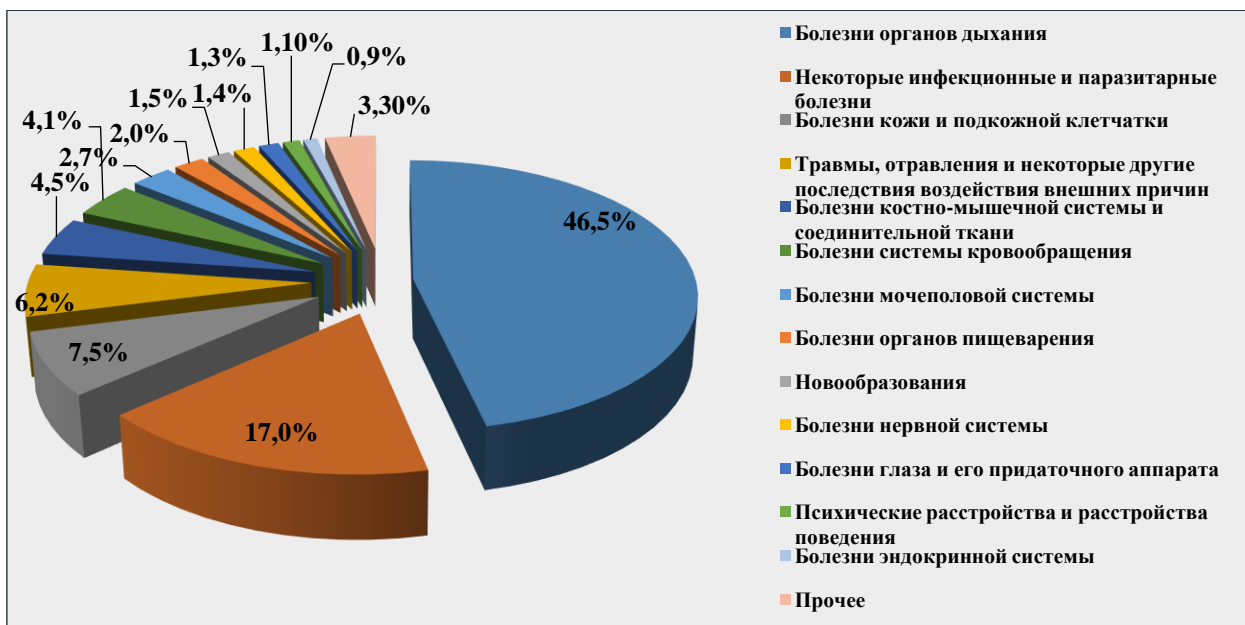


Рисунок 2.35. Структура первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2020 году.

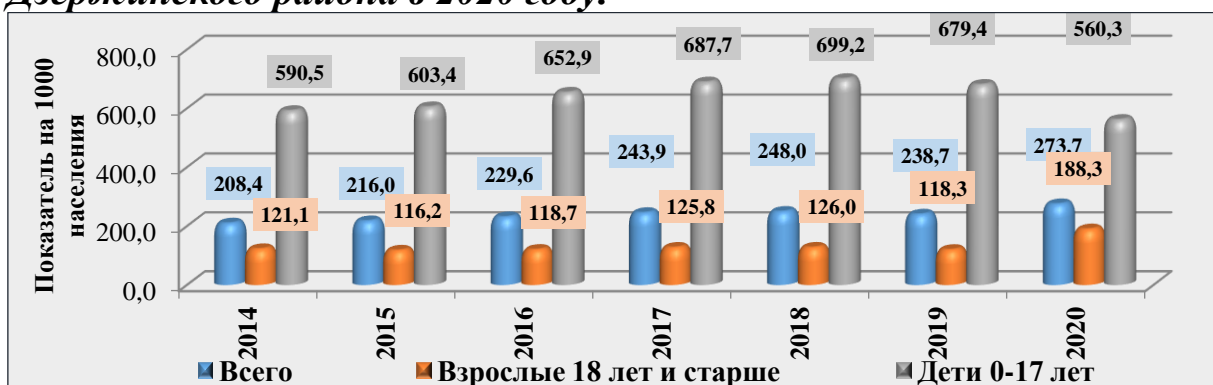


Рисунок 2.36. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями органов дыхания (на 1000 населения).

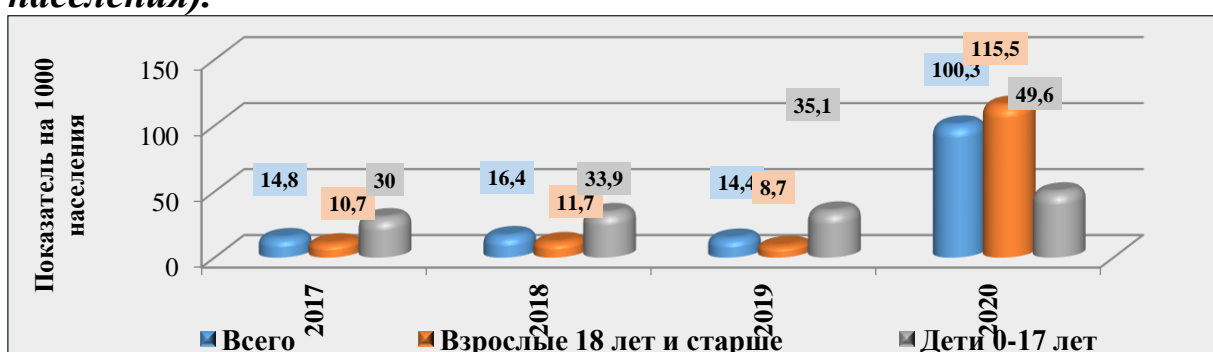


Рисунок 2.37. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района некоторыми инфекционными и паразитарными заболеваниями (на 1000 населения).

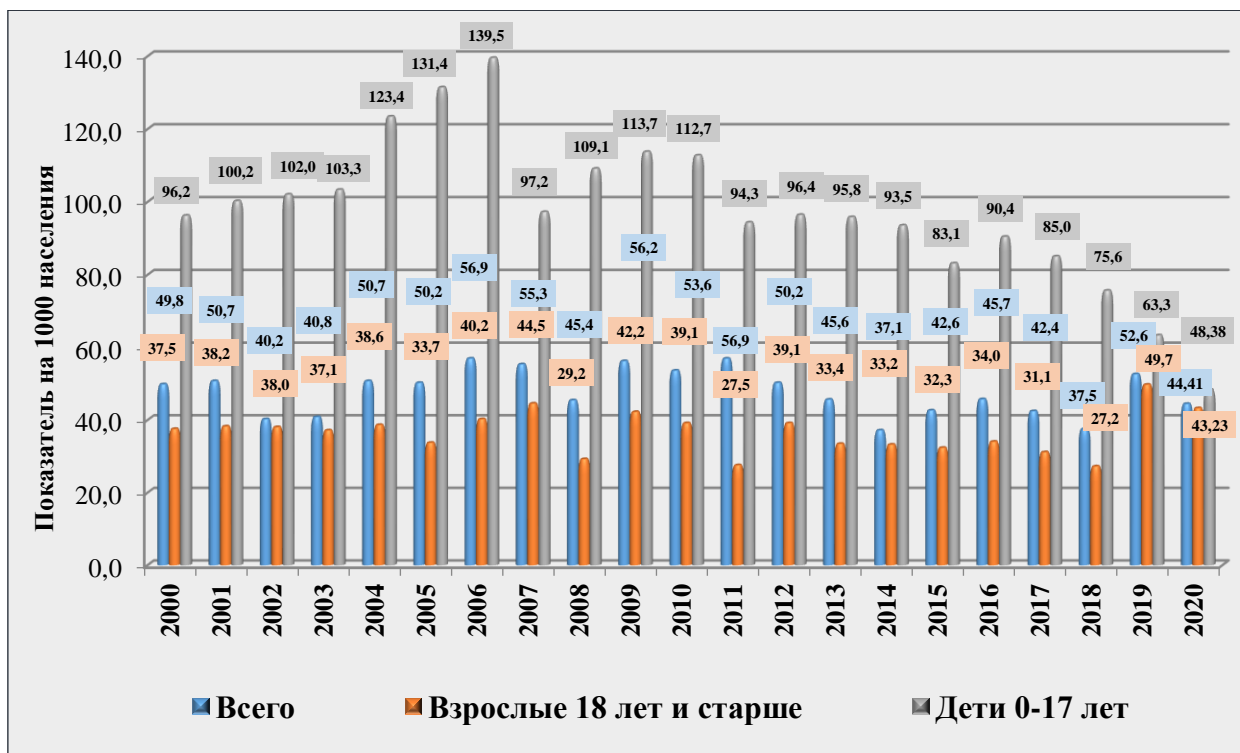


Рисунок 2.38. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения).

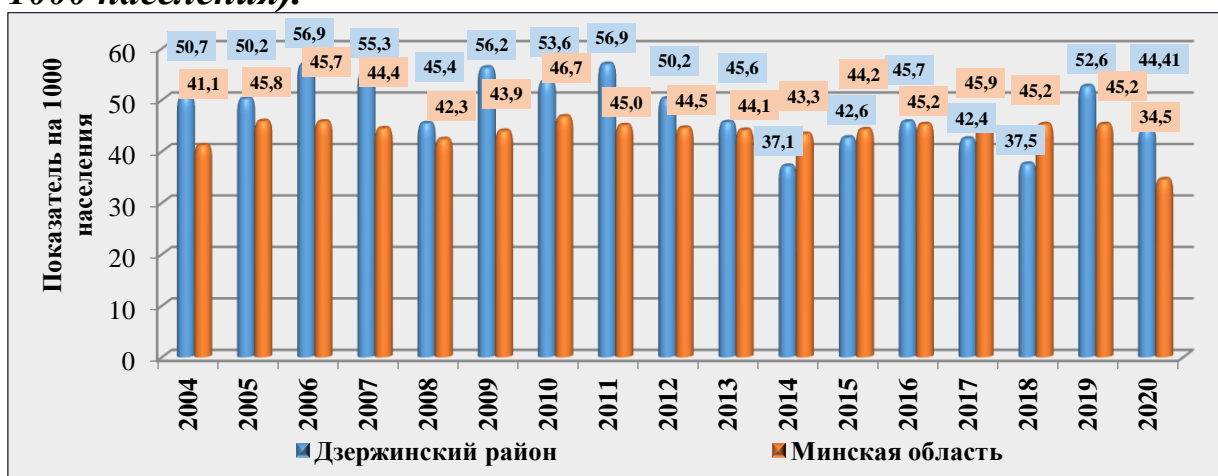


Рисунок 2.39. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения).

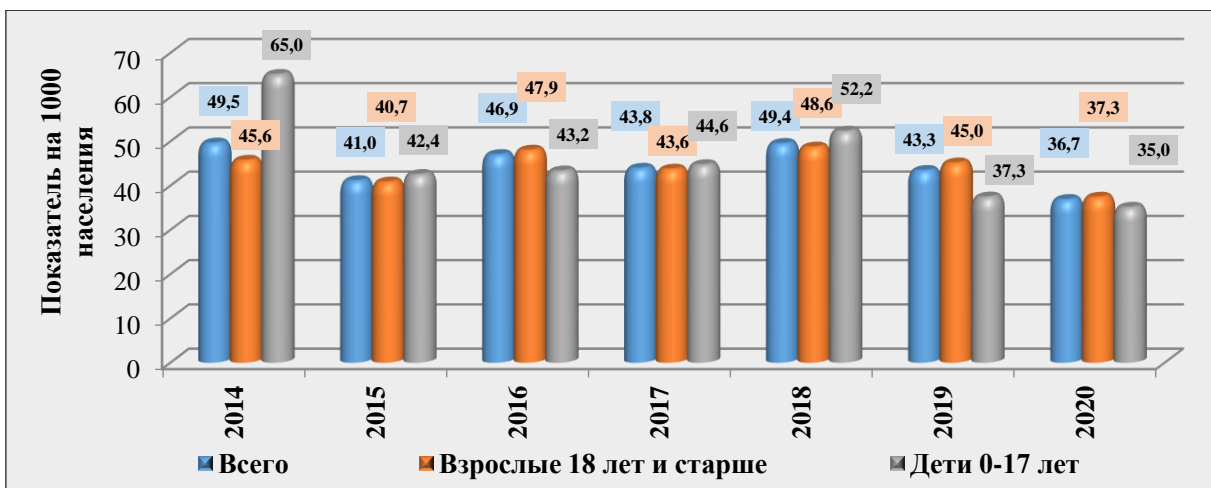


Рисунок 2.40. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (на 1000 населения).

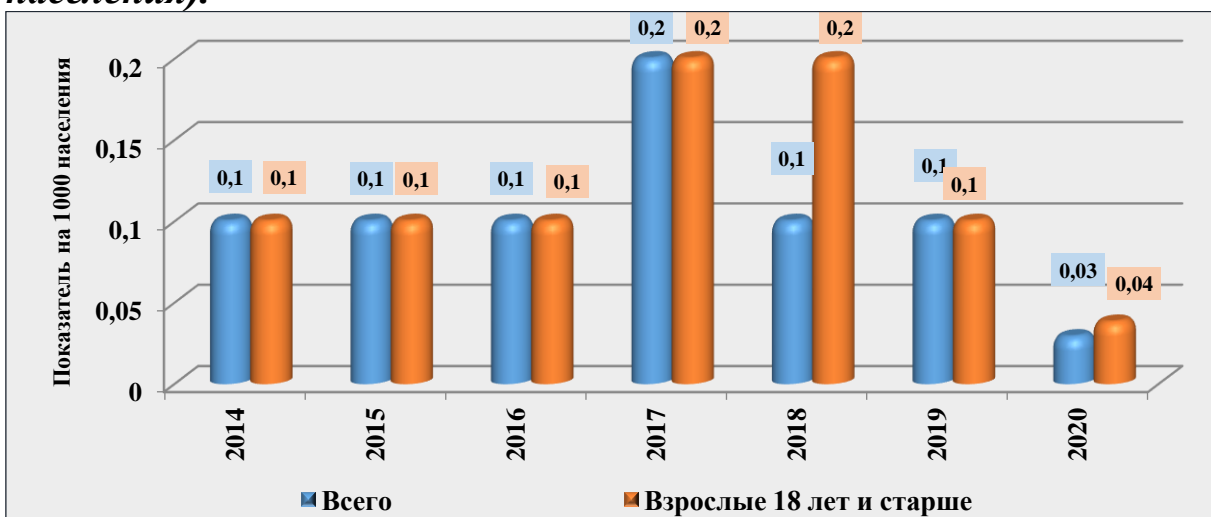


Рисунок 2.41. Динамика отравлений алкоголем населения Дзержинского района (на 1000 населения).

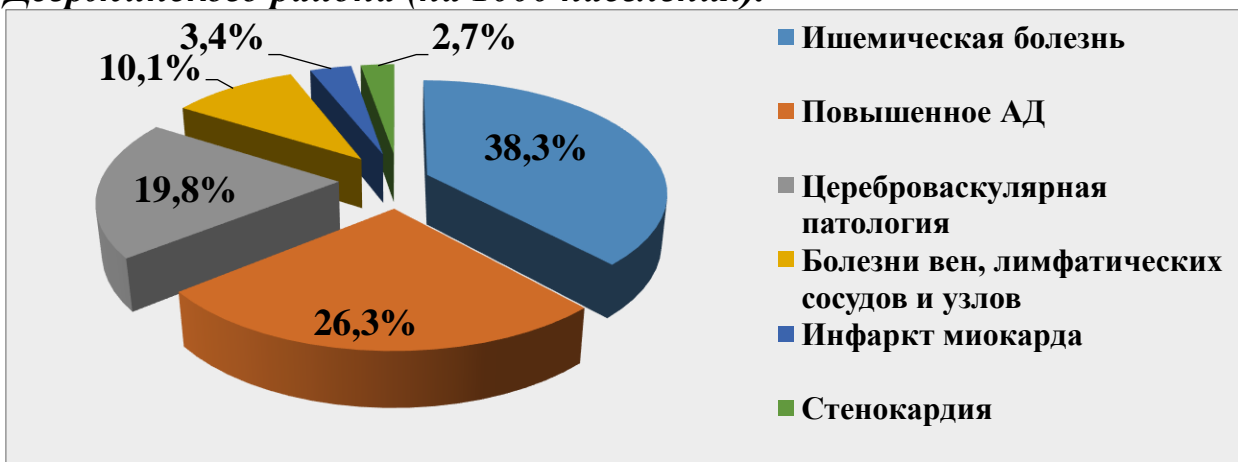


Рисунок 2.42. Структура первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения в 2020 году.

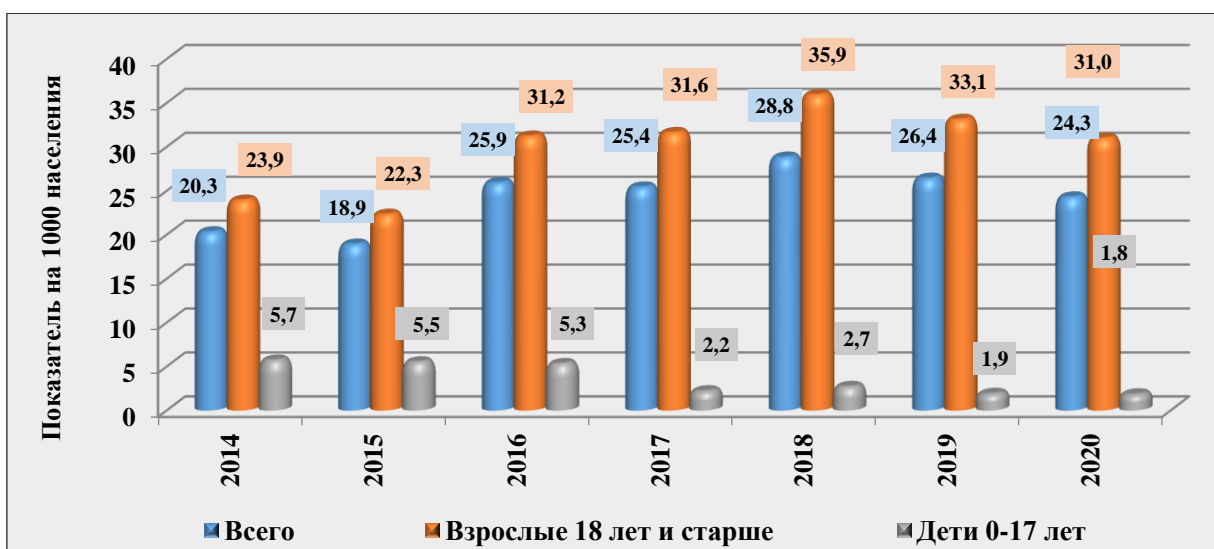


Рисунок 2.43 Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения (на 1000 населения).

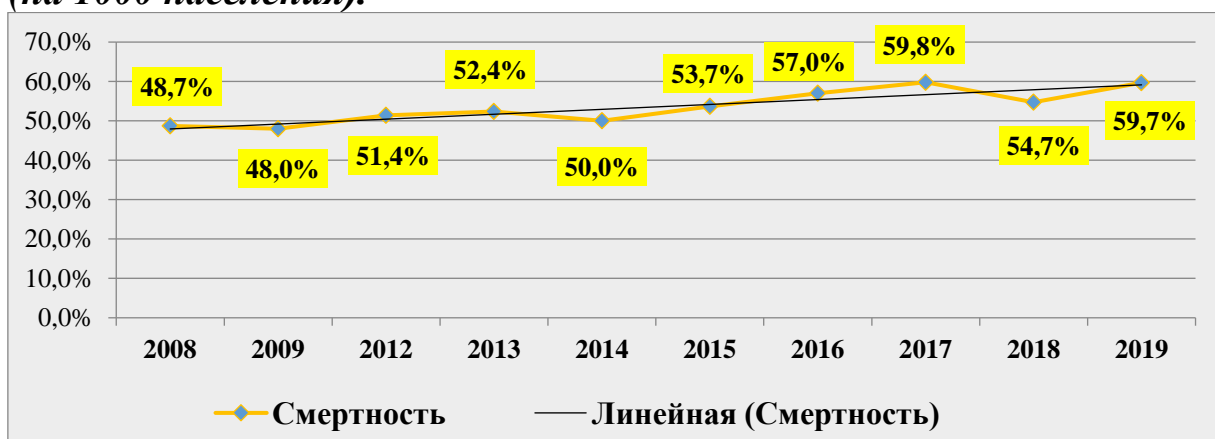


Рисунок 2.44. Динамика смертности населения Дзержинского района от болезней системы кровообращения (% от всех случаев смерти).

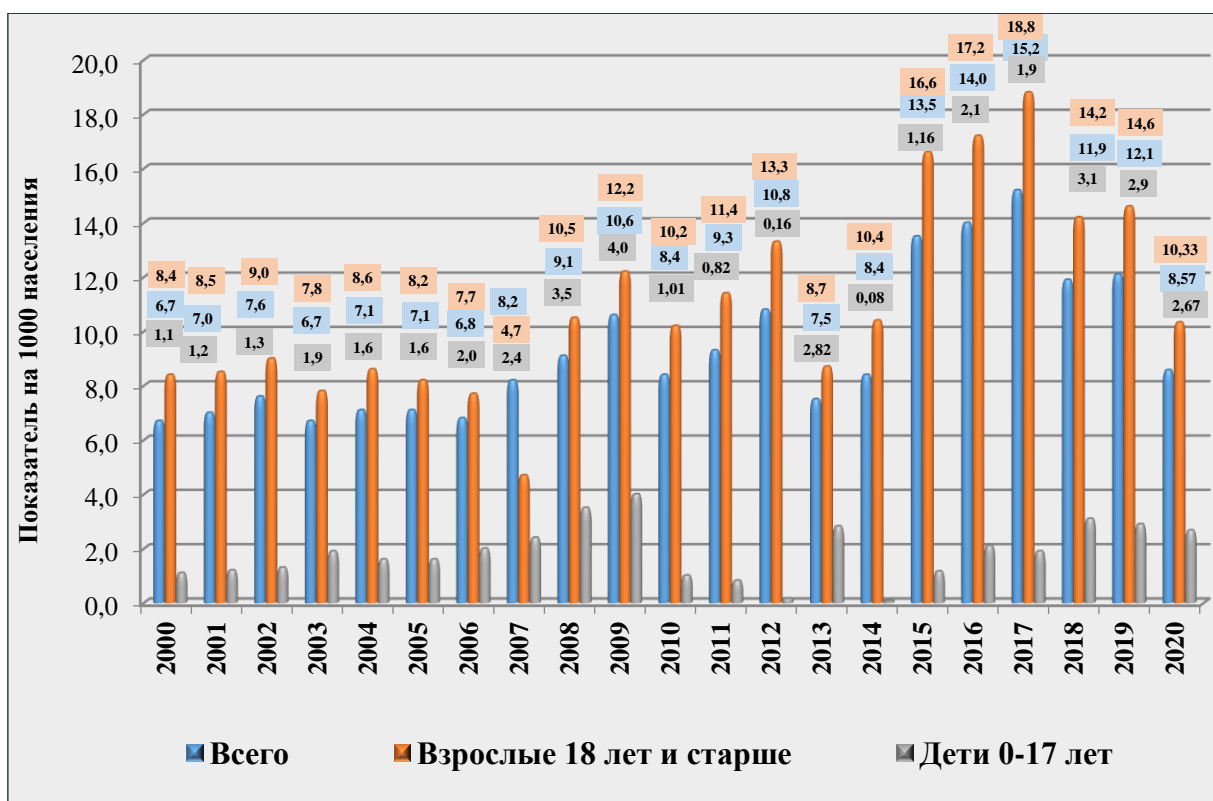


Рисунок 2.45. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района новообразованиями (на 1000 населения).

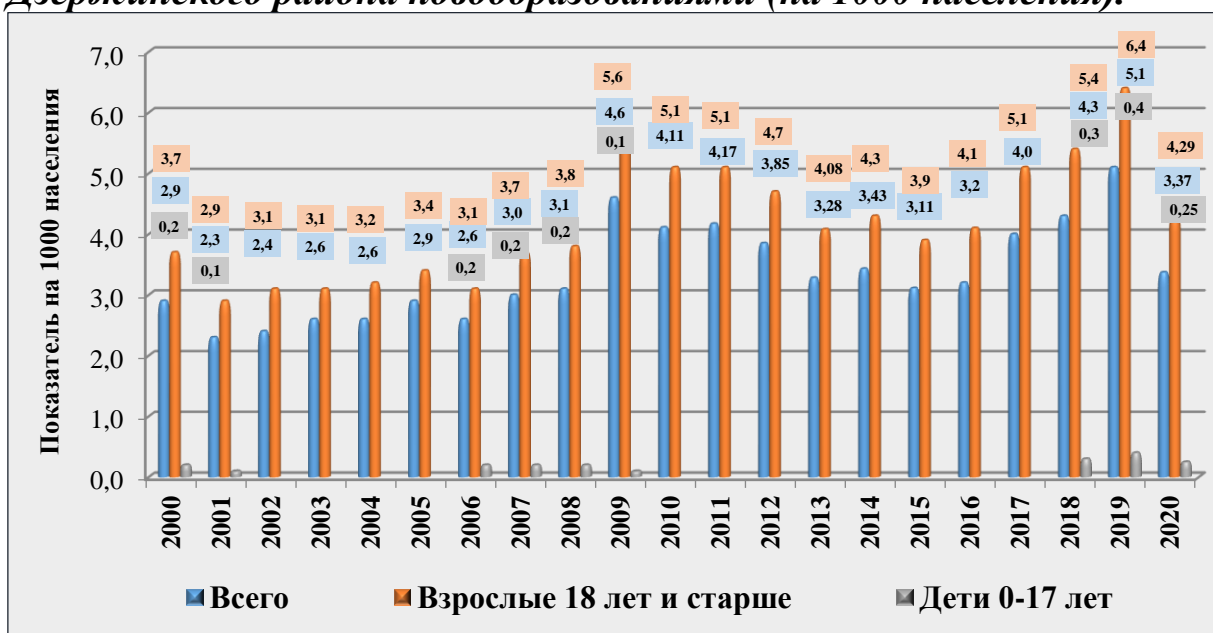


Рисунок 2.46. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района злокачественными новообразованиями (на 1000 населения).

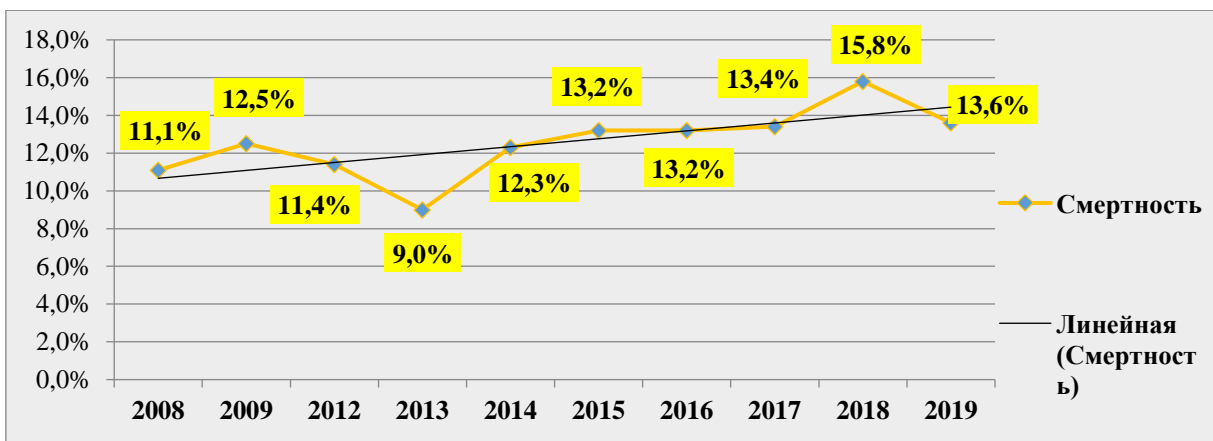


Рисунок 2.47. Динамика смертности населения Дзержинского района от новообразований (% от всех случаев смерти).

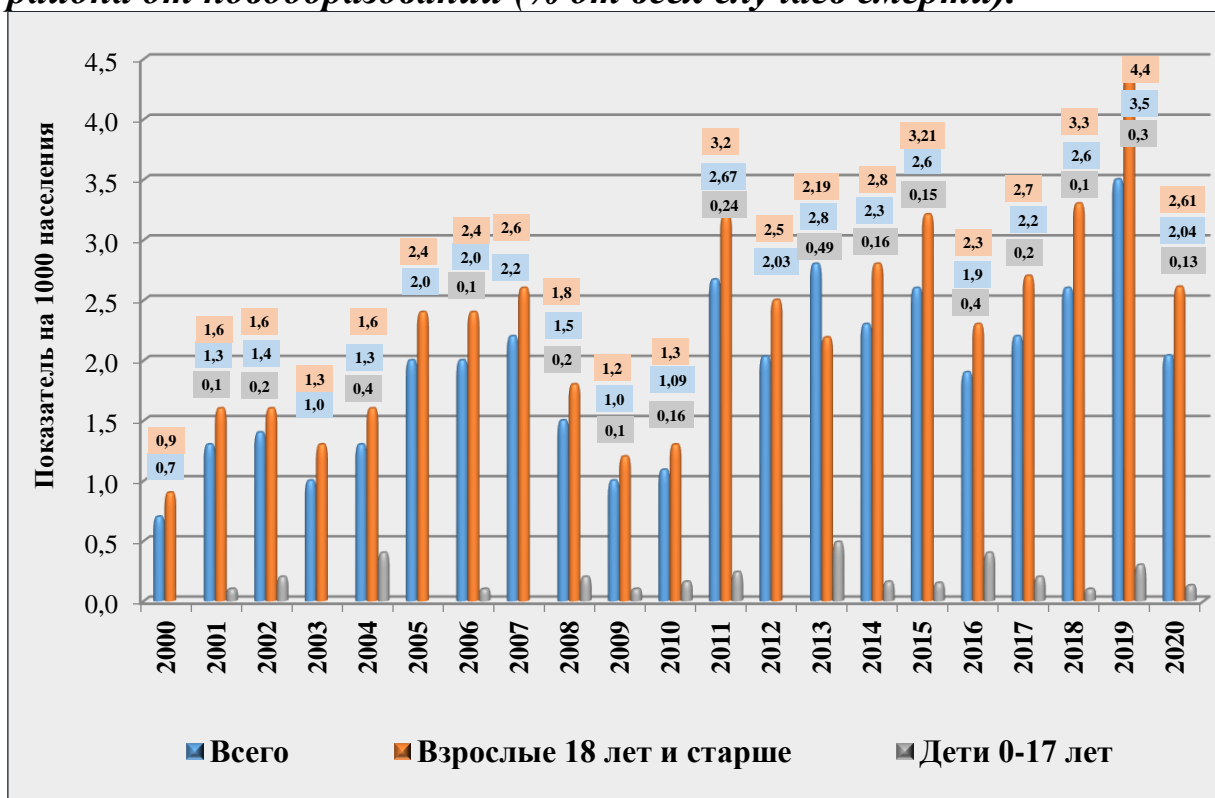


Рисунок 2.48. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом (на 1000 населения).

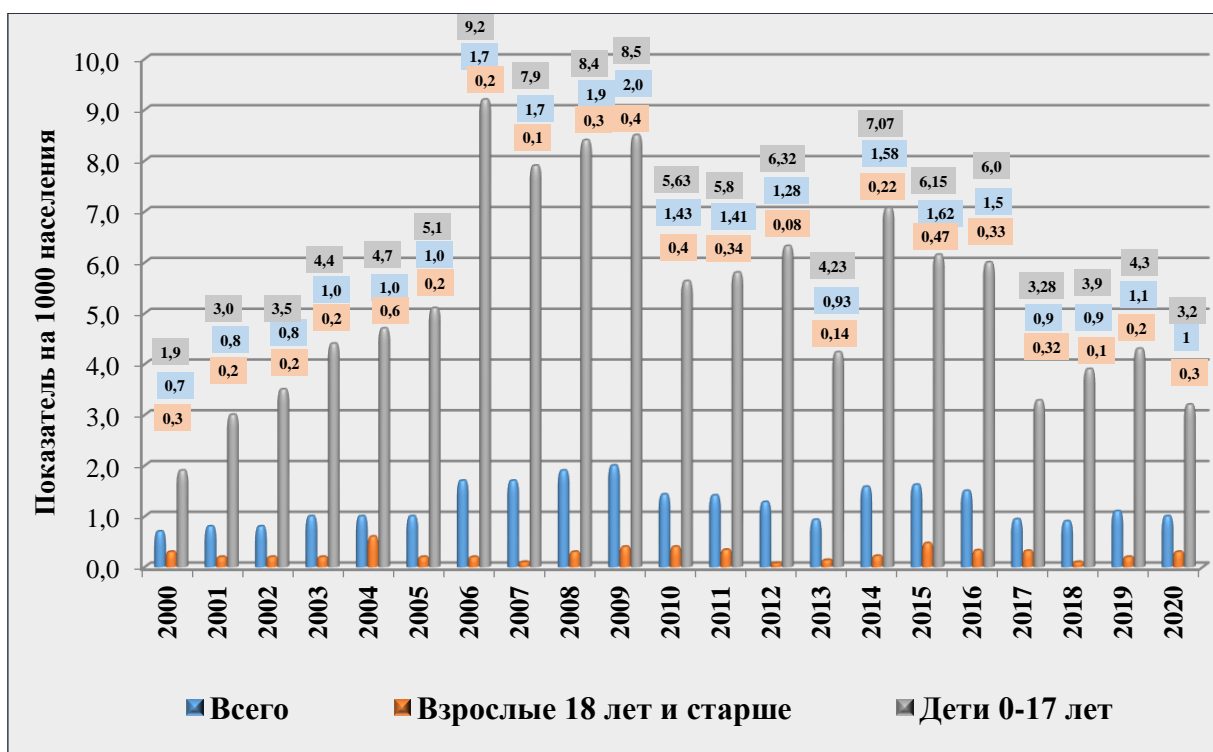


Рисунок 2.49 Динамика частоты заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями населения Дзержинского района на 1000 человек за год (первичная заболеваемость).

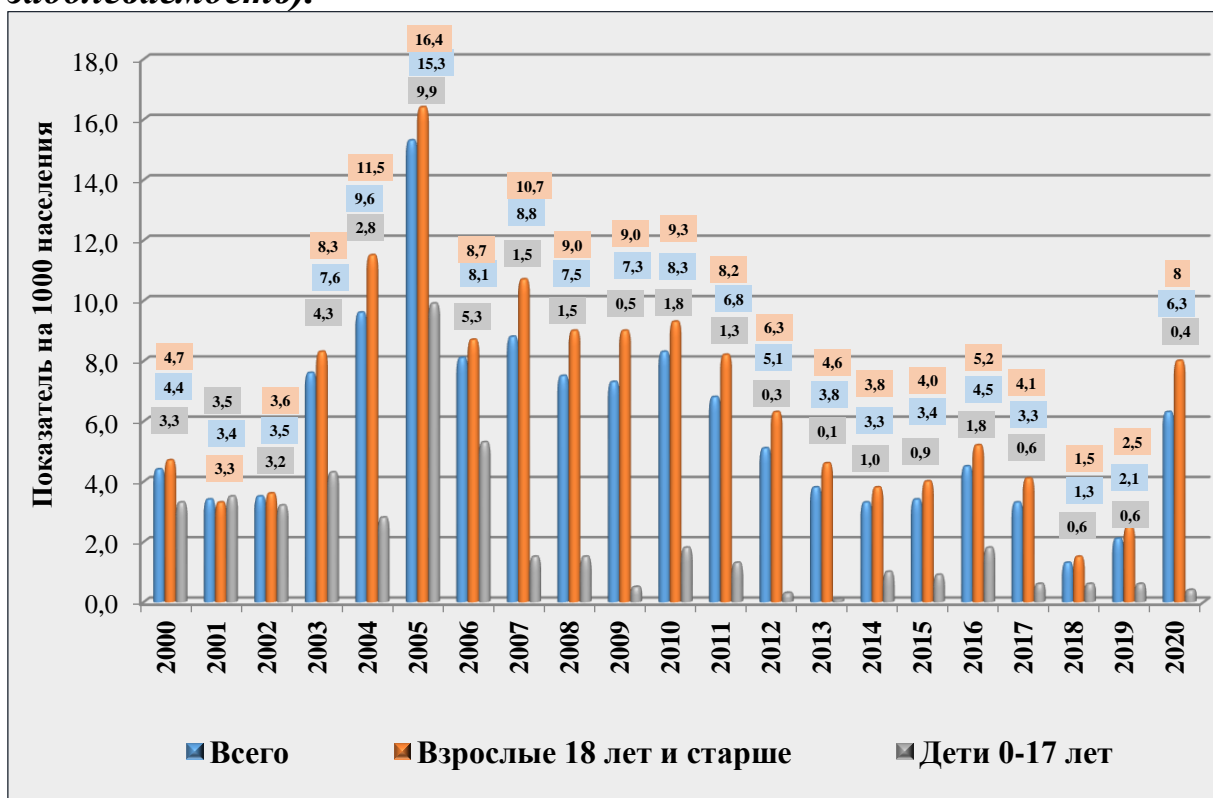


Рисунок 2.50. Динамика показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Дзержинского района (на 1000 человек).

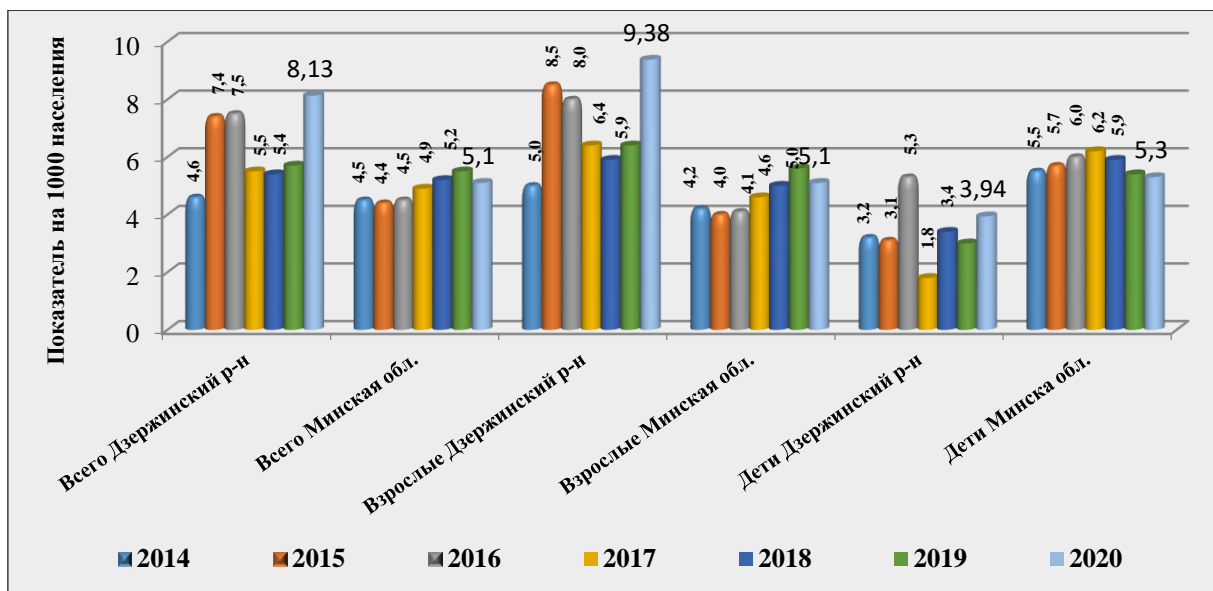


Рисунок 2.51. Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 человек).

Таблица 2.13. Первичная заболеваемость населения Дзержинского района трудоспособного возраста (на 1000 населения).

| Годы | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
|------------------------|---------------------------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. | Дзержинский р-н | Минская обл. |
| ТРУДОСПОСОБНЫЙ ВОЗРАСТ | ВСЕГО | | | | | | | | | |
| | 427,4 | 606,9 | 414,8 | 634,1 | 392,3 | 640,5 | 379,0 | 540,1 | 494,1 | 709,5 |
| | НОВООБРАЗОВАНИЯ | | | | | | | | | |
| | 17,8 | 12,2 | 15,2 | 13,9 | 11,0 | 17,7 | 11,8 | 13,1 | 7,0 | 10,9 |
| | БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ | | | | | | | | | |
| | 2,1 | 7,6 | 1,6 | 7,4 | 2,3 | 6,7 | 3,4 | 6,5 | 2,3 | 7,1 |
| | БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ | | | | | | | | | |
| | 22,0 | 26,4 | 27,4 | 26,3 | 24,6 | 29,1 | 24,3 | 28,8 | 18,2 | 25,6 |
| | БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ | | | | | | | | | |
| | 123,1 | 224,2 | 141,4 | 238,0 | 135,8 | 233,8 | 127,0 | 194,4 | 177,3 | 298,5 |
| | БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ | | | | | | | | | |
| | 15,3 | 18,5 | 13,2 | 18,8 | 10,2 | 20,0 | 14,8 | 18,1 | 8,5 | 16,5 |
| ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ | | | | | | | | | | |
| 50,1 | 85,7 | 47,5 | 91,5 | 55,9 | 89,5 | 48,4 | 77,0 | 37,2 | 75,3 | |



Рисунок 2.52. Структура первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2020 году.

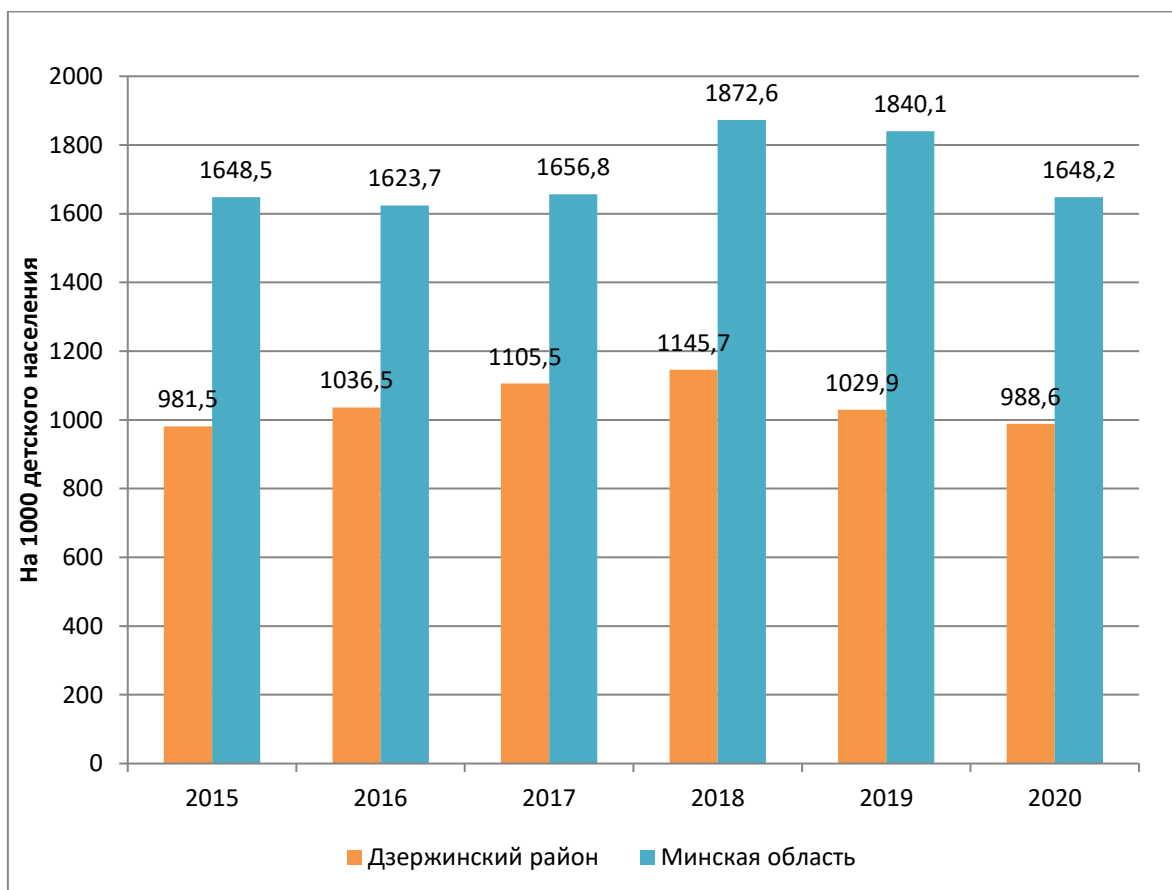


Рисунок 2.53. Заболеваемость детского населения Дзержинского района за период 2015-2020годы

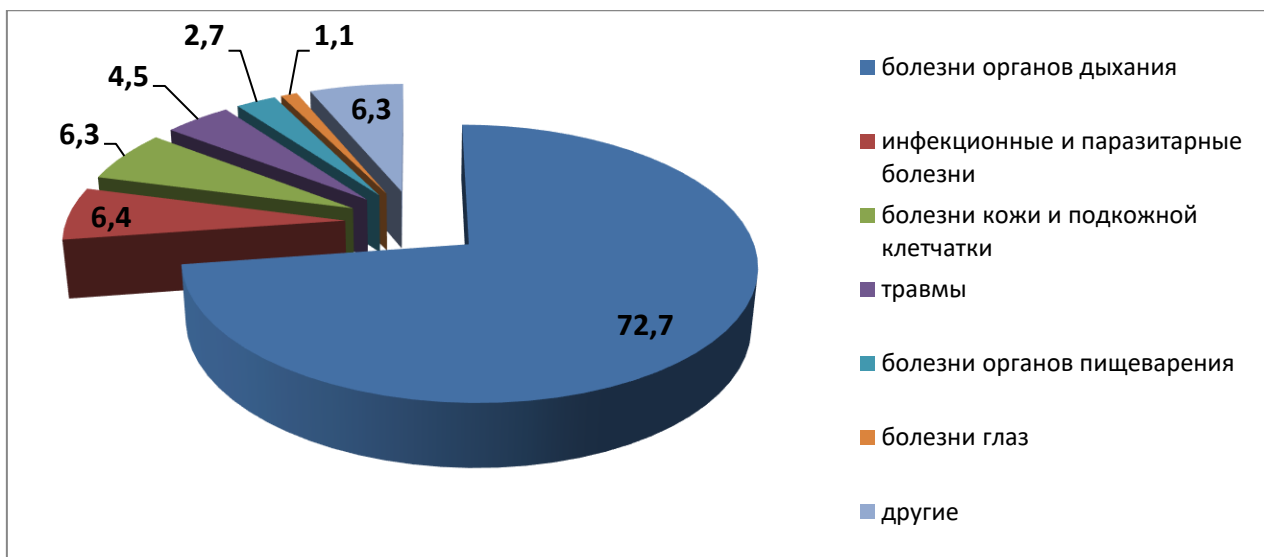


Рисунок 2.54. Структура первичной детской заболеваемости в Дзержинском районе в 2020 году (в %).

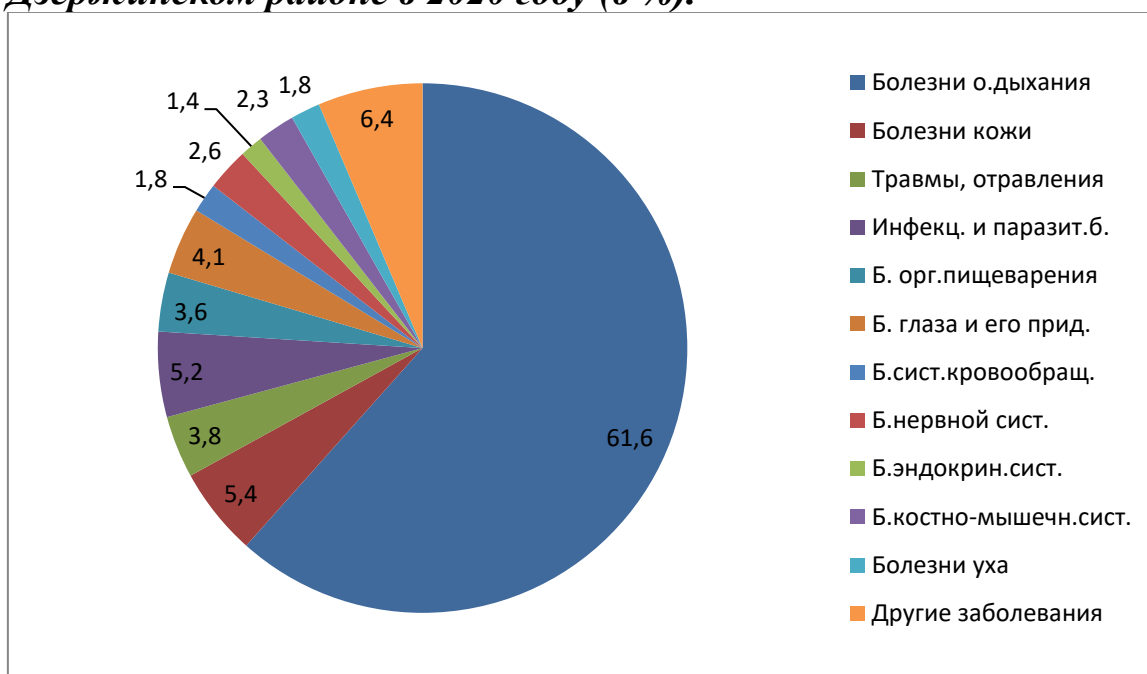


Рисунок 2.55. Структура общей заболеваемости в Дзержинском районе в 2020 г. (в%)

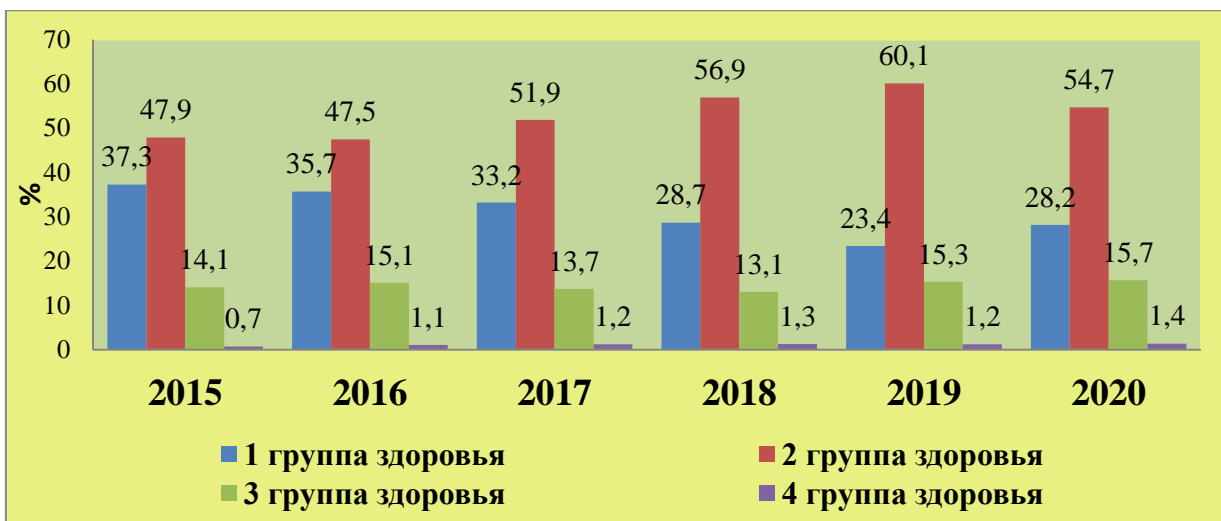


Рисунок 2.56. Распределение школьников по группам здоровья (в %).

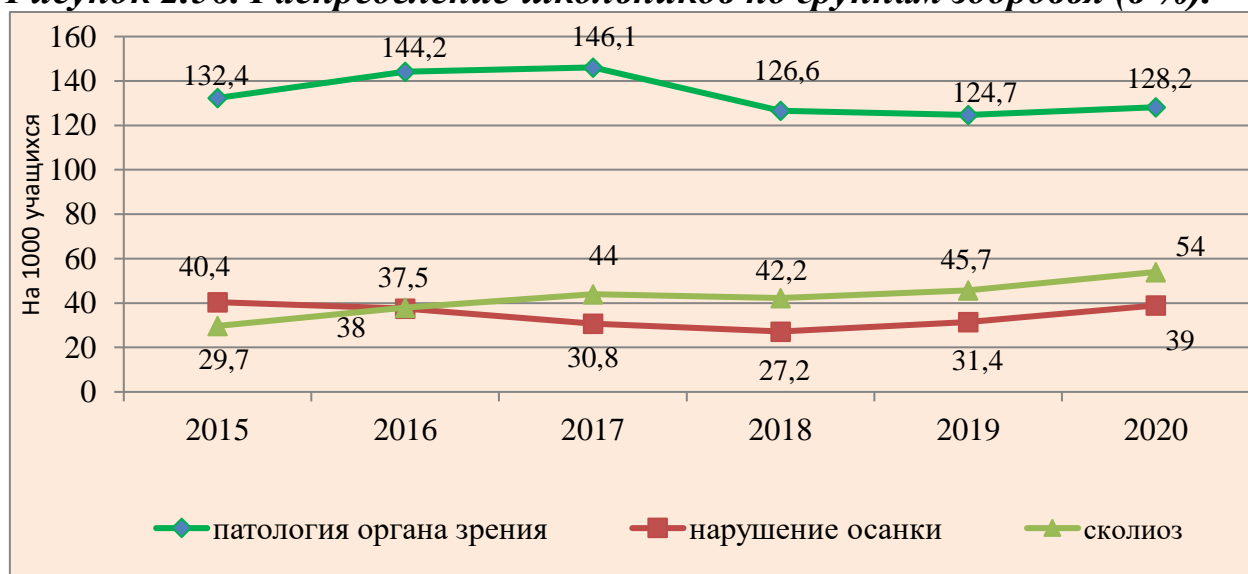


Рисунок 2.57. Динамика функциональных отклонений, выявленных у школьников Дзержинского района за 2015-2020г.г.

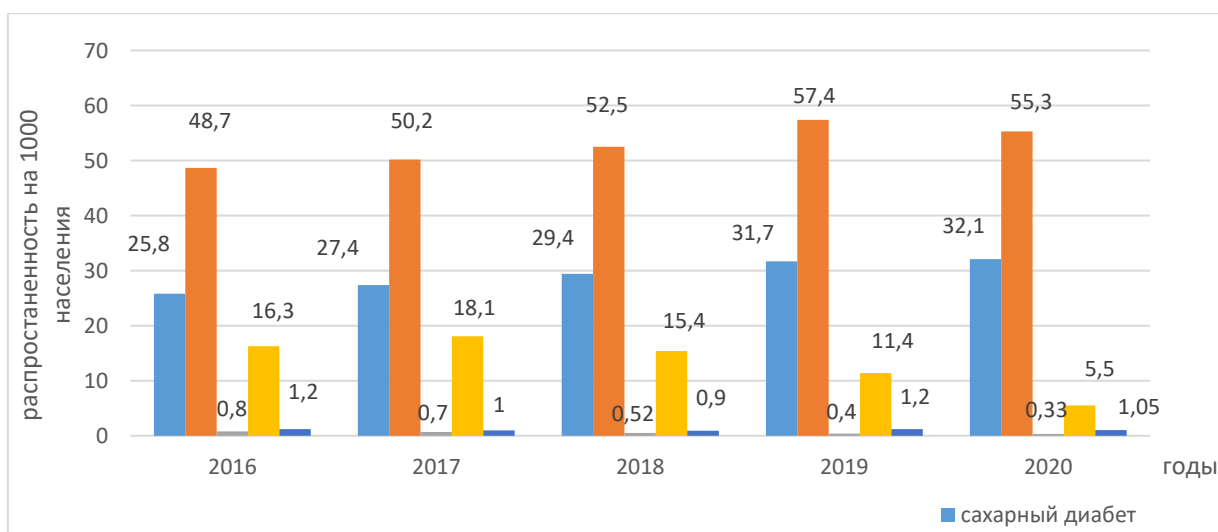


Рисунок 2.58. – Распространенность алиментарно-зависимых заболеваний за период 2016 – 2020 гг. на 1000 населения в Дзержинском районе

Таблица 2.14. Нормированные интенсивные показатели (НИП) первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области за период 2018–2020 гг.

| Районы | 2018 | НИП | Ранг | 2019 | НИП | Ранг | 2020 | НИП | Ранг |
|--------------------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|
| Березинский | 1014,3 | 1,25 | 3 | 1008,4 | 1,28 | 3 | 1084,3 | 1,33 | 3 |
| Борисовский | 913,5 | 1,13 | 7 | 925,0 | 1,18 | 5 | 1006,4 | 1,23 | 5 |
| Вилейский | 543,8 | 0,67 | 19 | 469,0 | 0,60 | 23 | 510,8 | 0,62 | 23 |
| Воложинский | 795,4 | 0,98 | 12 | 724,2 | 0,92 | 17 | 698,8 | 0,85 | 18 |
| Дзержинский | 509,6 | 0,63 | 20 | 503,0 | 0,64 | 22 | 576,8 | 0,71 | 22 |
| Клецкий | 939,2 | 1,16 | 6 | 906,3 | 1,15 | 7 | 867,1 | 1,06 | 11 |
| Копыльский | 978,6 | 1,21 | 4 | 952,6 | 1,21 | 4 | 917,3 | 1,12 | 8 |
| Крупский | 959,8 | 1,19 | 5 | 811,0 | 1,03 | 11 | 622,7 | 0,76 | 21 |
| Логойский | 719,4 | 0,89 | 16 | 771,0 | 0,98 | 15 | 755,2 | 0,92 | 16 |
| Любанский | 935,9 | 1,16 | 6 | 907,2 | 1,15 | 6 | 950,9 | 1,16 | 7 |
| Минский | 793,1 | 0,98 | 12 | 706,3 | 0,90 | 19 | 645,9 | 0,79 | 20 |
| Молодечненский | 744,1 | 0,92 | 14 | 721,9 | 0,92 | 18 | 811,7 | 0,99 | 13 |
| Мядельский | 657,4 | 0,81 | 17 | 667,4 | 0,85 | 20 | 686,0 | 0,84 | 19 |
| Несвижский | 836,4 | 1,03 | 9 | 824,7 | 1,05 | 10 | 914,2 | 1,12 | 9 |
| Пуховичский | 745,6 | 0,92 | 14 | 810,4 | 1,03 | 12 | 766,9 | 0,94 | 14 |
| Слуцкий | 645,1 | 0,80 | 18 | 657,1 | 0,84 | 21 | 711,9 | 0,87 | 17 |
| Смолевичский | 758,1 | 0,94 | 13 | 732,7 | 0,93 | 16 | 755,7 | 0,92 | 15 |
| Солигорский | 897,1 | 1,11 | 8 | 865,5 | 1,10 | 8 | 983,9 | 1,20 | 6 |
| Стародорожский | 736,2 | 0,91 | 15 | 782,7 | 1,00 | 14 | 882,6 | 1,08 | 10 |
| Столбцовский | 824,6 | 1,02 | 10 | 786,8 | 1,00 | 13 | 839,7 | 1,03 | 12 |
| Узденский | 1202,7 | 1,49 | 2 | 1172,6 | 1,49 | 1 | 1164,8 | 1,42 | 1 |
| Червенский | 1241,3 | 1,53 | 1 | 1151,8 | 1,47 | 2 | 1131,3 | 1,38 | 2 |
| г. Жодино | 814,3 | 1,01 | 11 | 839,8 | 1,07 | 9 | 1009,8 | 1,23 | 4 |

Таблица 2.15. Численность населения Дзержинского района в разбивке по участкам.

| Участок | Численность населения (человек) |
|--------------------------|---------------------------------|
| Дзержинская ЦРБ | 30305 |
| Фанипольская поликлиника | 22061 |
| Боровская ВА | 1335 |
| Добринёвская ВА | 1165 |
| УБ п. Энергетиков | 5671 |
| Новосёлковская УБ | 2237 |
| Фрунзенская УБ | 1225 |
| Станьковская ВА | 3262 |

Таблица 2.16 Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2020 году по участкам по классам болезней (на 1000 населения).

| Участок | Первичная заболеваемость На 1000 населения | | | | | | |
|-------------------|---|-----------------|-------|------|--------|---------------------------|--------------|
| | БСК | Новообразования | БOD | БOP | Травмы | Болезни костно-мыш. сист. | Болезни кожи |
| Дзержинская ЦРБ | 20,3 | 15,4 | 220,8 | 14,4 | 39,7 | 26,7 | 74,4 |
| Фанипольская п-ка | 19,9 | 4,4 | 300,7 | 9,7 | 40,3 | 33,1 | 23,1 |
| Боровская ВА | 39,7 | 3,7 | 407,5 | 17,2 | 38,2 | 39,7 | 26,9 |
| Добринёвская ВА | 72,1 | 3,4 | 446,4 | 11,2 | 13,7 | 29,2 | 15,5 |
| УБ п.Энергетиков | 32,4 | 0 | 118,9 | 7,6 | 20,5 | 17,5 | 11,6 |
| Новосёлковская УБ | 43,8 | 1,8 | 409,9 | 10,7 | 28,2 | 11,2 | 15,6 |
| Фрунзенская УБ | 45,7 | 3,3 | 402,4 | 5,7 | 17,1 | 3,3 | 19,6 |
| Станьковская ВА | 23,6 | 0,9 | 123,2 | 8,6 | 27,6 | 9,5 | 17,8 |
| Волмянская УБ | 37,0 | 1,5 | 331,9 | 12,6 | 32,6 | 17,0 | 13,3 |

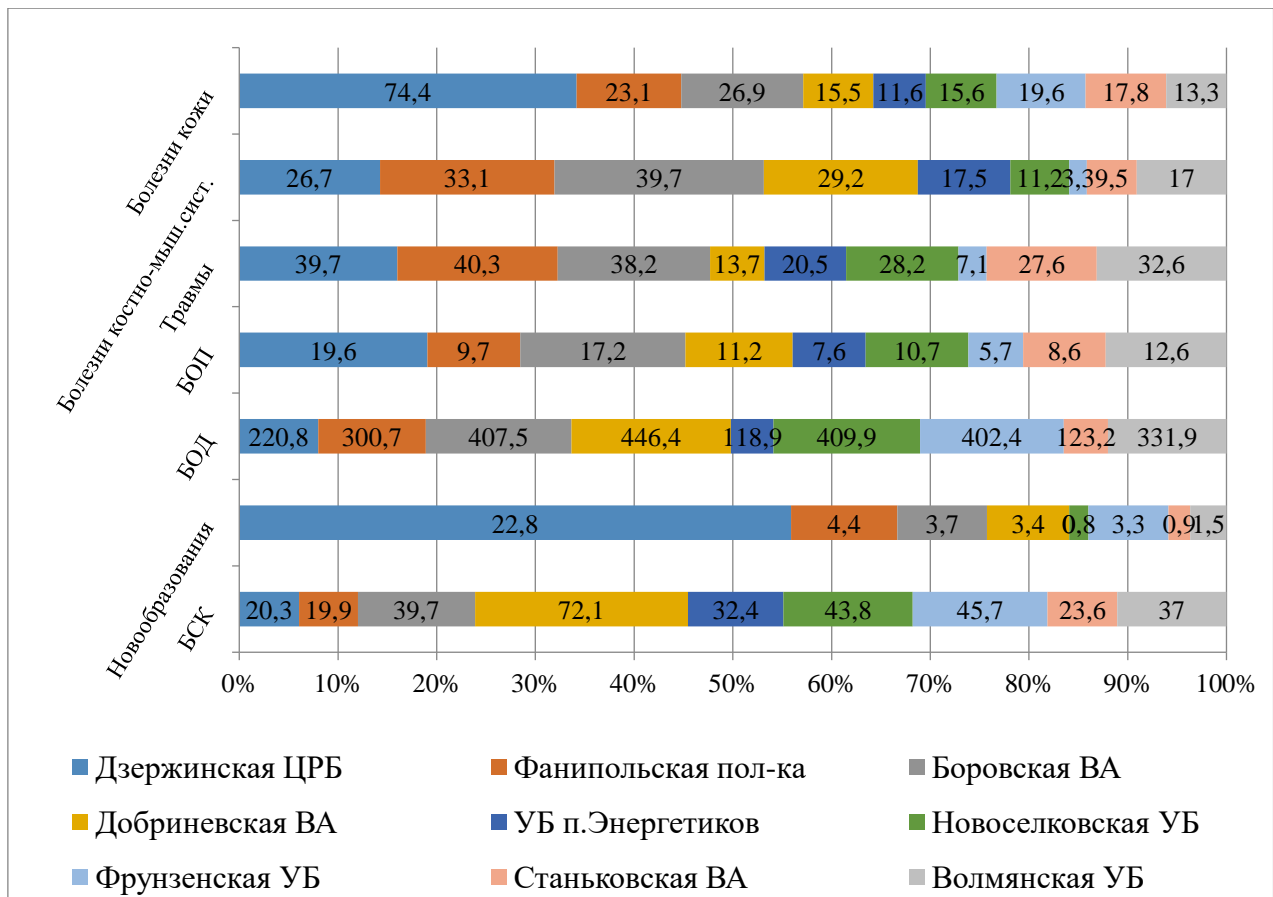


Рисунок 2.59. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района по участкам по классам болезней (на 1000 населения).

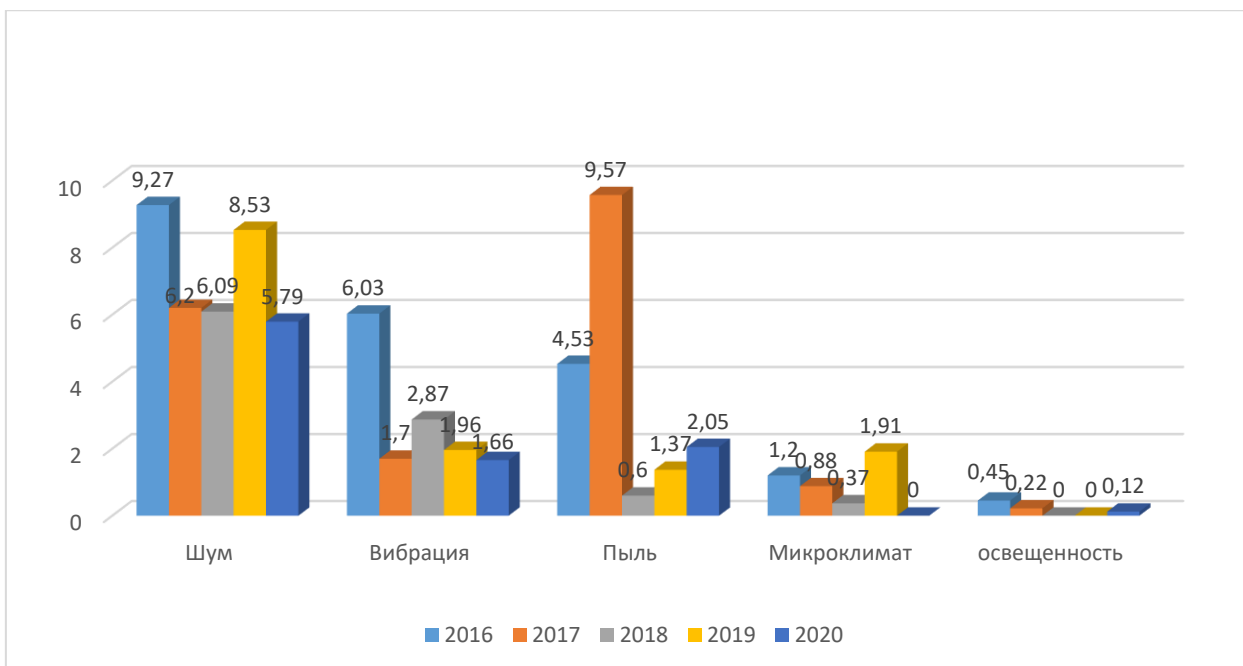


Рисунок 2.60. - Удельный вес лабораторных исследований факторов производственной среды, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям в 2016-2020 гг.

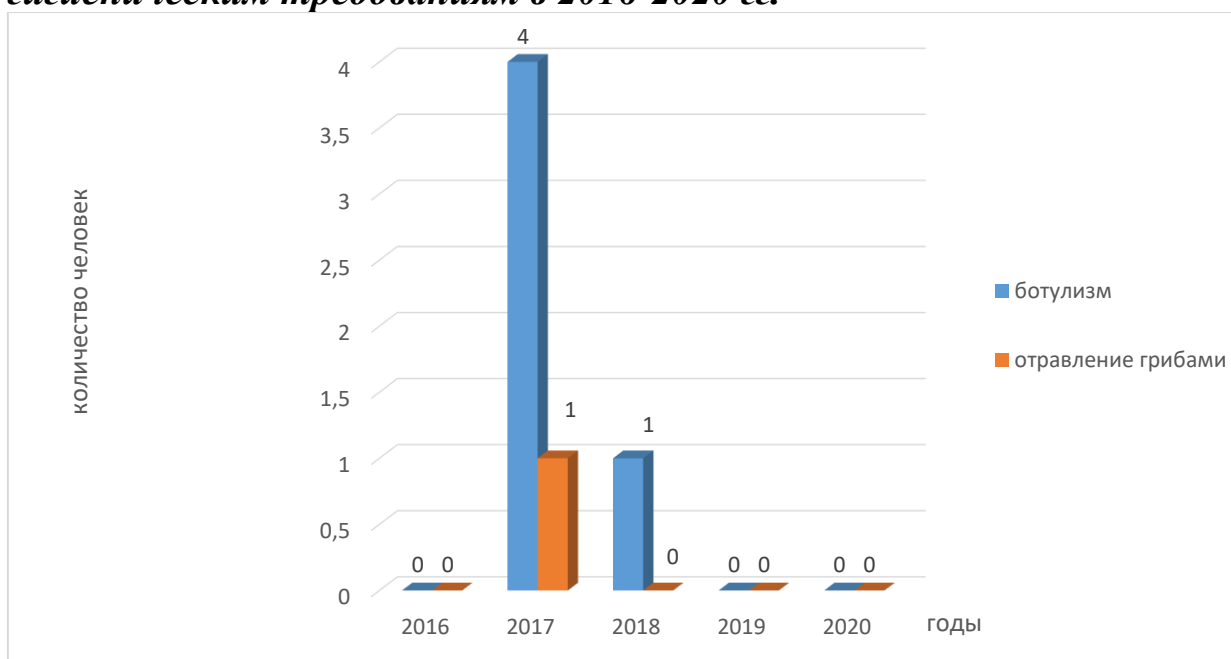


Рисунок 2.61. Количество пострадавших человек от ботулизма и отравления грибами за период с 2016 по 2020 годы

Таблица 2.17. Результаты лабораторных исследований пищевых продуктов

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
|-------------------------------|-------|-------|-------|------|-------|-----|-------|------|-------|-----|
| | всего | н/с | всего | н/с | всего | н/с | всего | н/с | всего | н/с |
| | о | % | о | % | о | % | о | % | о | % |
| Исследовано проб | | | | | | | | | | |
| микробиологические показатели | 4910 | 0,102 | 4481 | - | 4282 | - | 4181 | - | 2707 | - |
| хим. показатели | 1775 | 0,12 | 1741 | 0,05 | 2062 | - | 1912 | 0,05 | 2155 | - |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----|---|-----|-----|-----|------|-----|---|-----|-------|
| токсичные элементы | 280 | - | 249 | - | 161 | - | 227 | - | 283 | - |
| нитраты | 131 | - | 120 | 1,6 | 128 | 4,69 | 132 | - | 162 | 12,35 |
| пестициды | 25 | - | 10 | - | 4 | - | 22 | - | 50 | - |
| микотоксины | 9 | - | 4 | - | 2 | - | 14 | - | 33 | - |

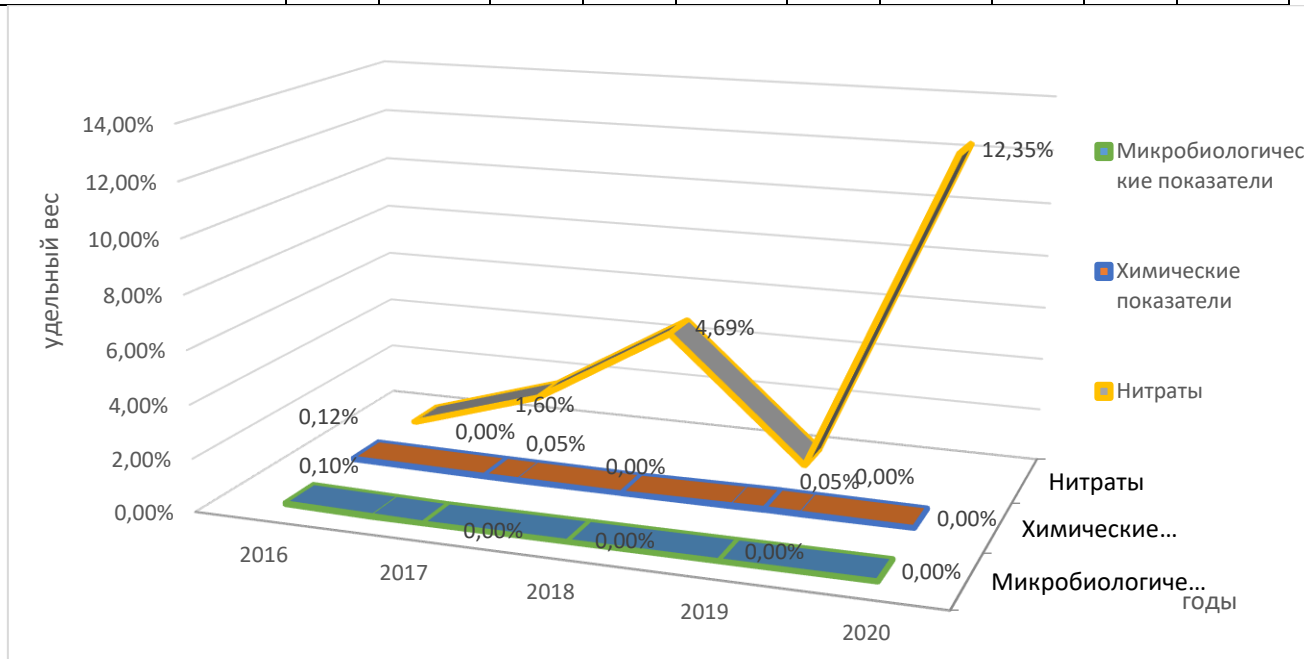


Рисунок 2.62. Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов по результатам лабораторных исследований в Дзержинском районе с 2016 по 2020 гг.

Таблица 2.18. Объем и результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами за 2016-2020 гг.

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|------|------|------|------|------|
| Всего исследовано | 370 | 442 | 364 | 355 | 384 |
| Из них с превышением РДУ | | | | | |
| Молоко | 12 | 8 | 7 | 4 | 5 |
| Молочные продукты | 27 | 32 | 17 | 16 | 12 |
| Мясо и мясопродукты | 63 | 146 | 173 | 170 | 170 |
| Рыба | 9 | 4 | 10 | 13 | 15 |
| Овощи | 81 | 96 | 25 | 69 | 59 |
| Картофель | 20 | 22 | 6 | 14 | 11 |
| Ягоды садовые | 4 | 2 | 4 | 1 | 6 |
| Ягоды лесные (с превышением РДУ) | 11 | 6 | 8 | 4 | 21 |
| Грибы всего (с превышением РДУ) | 12 | 29 | 14 | 5 | 8 |
| Лекарственное сырье (с превышением РДУ) | | | | | |
| Фрукты | 17 | 4 | 25 | 13 | 38 |
| Хлеб | 19 | 29 | 25 | 17 | 10 |
| Прочие | 95 | 64 | 50 | 29 | 29 |

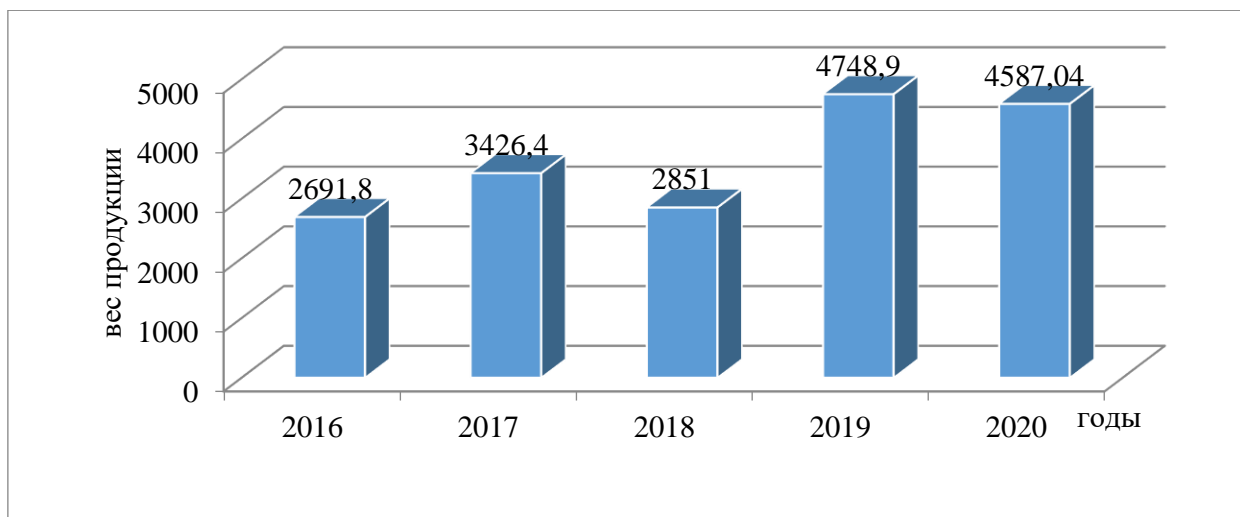


Рисунок 2.63. Количество (кг) изъятой из обращения недоброкачественной пищевой продукции с 2016 по 2020 гг.

Таблица 2.19. Удельный вес проб воды, не соответствующих СанПиН в Дзержинском районе.

| | По микробиологическим показателям | По содержанию железа |
|-------------|-----------------------------------|----------------------|
| 2016 | 0 | 52,54 |
| 2017 | 0 | 47,05 |
| 2018 | 0 | 46,31 |
| 2019 | 0 | 57,14 |
| 2020 | 0 | 52,86 |

Таблица 2.20. Сведения по инженерному обеспечению Дзержинского района.

| Дзержинский | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------------------|---------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| водопровод | Всего по типам местности | 88,7 | 89,6 | 90,0 | 90,4 | 90,7 | 91,2 |
| | городская местность | 98,1 | 98,5 | 98,6 | 98,6 | 98,6 | 98,7 |
| | сельская местность | 72,7 | 75,1 | 76,2 | 77,3 | 78,1 | 79,4 |
| канализация | Всего по типам местности | 78,9 | 81,1 | 87,2 | 87,8 | 88,3 | 89,0 |
| | городская местность | 87,9 | 89,3 | 98,5 | 98,5 | 98,6 | 98,6 |
| | сельская местность | 63,8 | 67,7 | 69,1 | 70,7 | 72,1 | 73,9 |
| центральное отопление | Всего по типам местности | 90,9 | 92,0 | 92,3 | 92,7 | 93,1 | 93,5 |
| | городская местность | 98,7 | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,8 |
| | сельская местность | 77,9 | 79,6 | 80,4 | 81,5 | 82,5 | 83,7 |
| горячее водоснабжение | Всего по типам местности | 81,7 | 82,3 | 83,1 | 83,8 | 84,3 | 86,8 |

| | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|
| | городская местность | 96,8 | 97,8 | 97,8 | 97,9 | 98,0 | 98,0 |
| | сельская местность | 56,2 | 57,2 | 59,2 | 61,2 | 62,5 | 69,1 |
| ванны (души) | Всего по типам местности | 76,5 | 78,7 | 85,0 | 85,5 | 85,5 | 86,1 |
| | городская местность | 87,9 | 89,3 | 98,4 | 98,5 | 98,2 | 98,6 |
| | сельская местность | 57,2 | 61,4 | 63,5 | 64,9 | 65,4 | 66,5 |
| газ | Всего по типам местности | 97,2 | 96,6 | 96,3 | 96,1 | 95,3 | 94,8 |
| | городская местность | 96,5 | 95,3 | 94,9 | 94,6 | 93,6 | 93,1 |
| | сельская местность | 98,4 | 98,6 | 98,6 | 98,6 | 98,1 | 97,5 |
| напольные электроплиты | Всего по типам местности | 2,5 | 3,1 | 3,4 | 3,6 | 4,5 | 5,0 |
| | городская местность | 3,5 | 4,5 | 4,9 | 5,3 | 6,4 | 6,9 |
| | сельская местность | 0,8 | 0,8 | 0,9 | 0,9 | 1,5 | 2,1 |



Рисунок 2.64. Охват централизованным водоснабжением территории Дзержинского района за период с 2015 по 2020 годы.

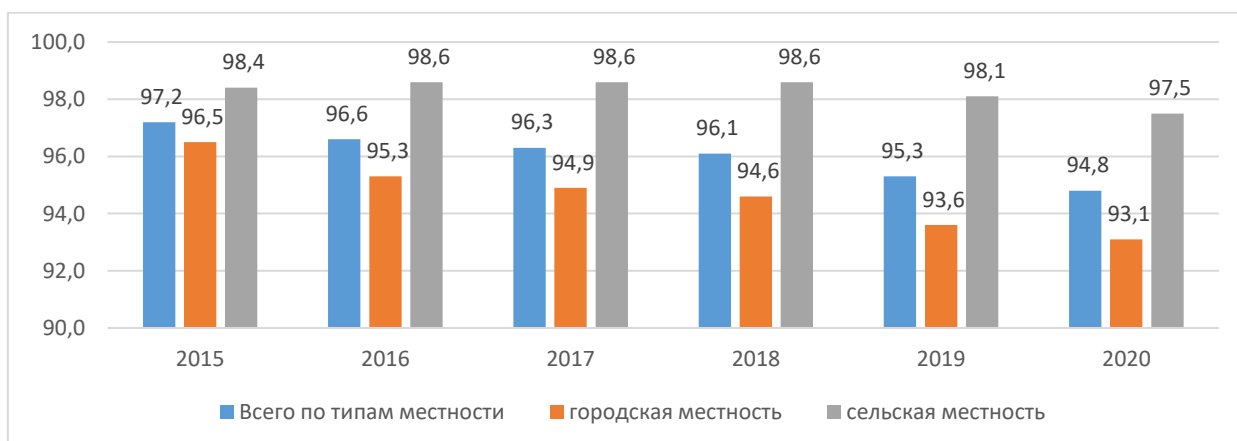


Рисунок 2.65. Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в Дзержинского районе за период с 2015 по 2020 годы.

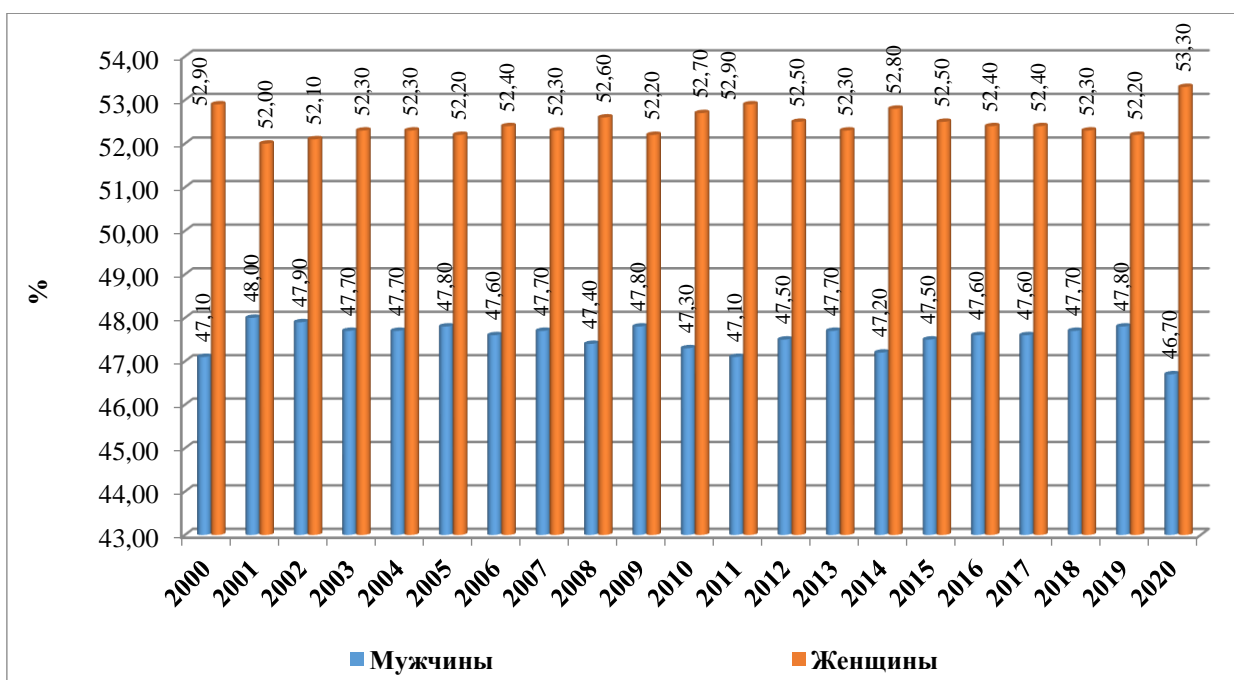


Рисунок 2.66. Соотношение мужчин и женщин в Дзержинском районе.



Рисунок 2.67. Динамика количества аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) в Дзержинском районе.

Таблица 2.21. Уровень безработицы за период с 2010 по 2020 годы (в процентах к численности рабочей силы).

| | Годы | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Минская область | 0,7 | 0,6 | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 0,9 | 0,7 | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 0,1 |
| Дзержинский район | 0,7 | 0,6 | 0,4 | 0,3 | 0,4 | 0,9 | 0,4 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,03 |

Таблица 2.22. Количество зарегистрированных безработных за период с 2010 по 2020 годы (тысяч человек)

| | Годы | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Минская область | 4,7 | 3,8 | 3,0 | 2,7 | 3,3 | 6,1 | 5,0 | 3,3 | 1,836 | | |
| Дзержинский район | 0,228 | 0,172 | 0,113 | 0,086 | 0,111 | 0,282 | 0,142 | 0,090 | 0,034 | 0,031 | 0,01 |

Таблица 2.23. Продажа продуктов питания организациями торговли Дзержинского района за 2015-2020 гг.

| Основные группы пищевых продуктов, тыс. тонн | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Рациональная норма потребления для населения Беларуси ¹ , кг/год/чел | Рекомендуемая норма потребления по ВОЗ, кг/год/чел |
|--|---------|---------|---------|---------|--------|---|--|
| Мясо и мясопродукты | 4 920,7 | 5 414,2 | 5 325,5 | 6 177,4 | 6060,6 | 80 | 70,1 |
| Рыбопродукты | 429,4 | 492,9 | 512,7 | 532,2 | 651,5 | 18,2 | 8,4 |
| Масло растительное | 334,3 | 387,6 | 382,5 | 447,0 | 501,0 | 13,2 | 13,1 |
| Яйца, тыс. шт. | 6395,1 | 6346,6 | 7065,6 | 8100,0 | 9700,0 | 294,0 | 243 |
| Сахар и кондитерские изделия | 1455,8 | 1478,3 | 1749,2 | 1675,5 | 1981,8 | 33 | 36,5 |
| Картофель | 851,4 | 778,9 | 865,5 | 871,1 | 1101,1 | 170 | 96,7 |
| Свежие овощи | 696,3 | 875,8 | 916,4 | 2 165,1 | 2704,1 | 124 | 140,3 |
| Свежие фрукты | 1116,1 | 1095,9 | 1622,2 | 2 727,1 | 1757,4 | 78 | 80,3 |

Таблица 2.24. Продажа алкогольных напитков организациями торговли Дзержинского района за 2016-2020 гг.

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|---------|---------|---------|---------|----------|
| Алкогольные напитки в абсолютном алкоголе: всего, дал | 54631,4 | 56345,3 | 58680,4 | 62200,0 | 68900,0 |
| на душу населения, л | 8,6 | 8,7 | 8,9 | 9,3 | 10,2 |
| В натуральном выражении, дал: | 83832,8 | 86055,8 | 88354,8 | 94600,0 | 102700,0 |

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

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Водка, ликероводочные изделия | | | | | |
| вино виноградное, вино плодое | 62102,6 | 62290,4 | 61126,5 | 59800,0 | 66400,0 |
| коньяк, коньячные напитки | 2959,0 | 3162,0 | 4144,3 | 5200,0 | 6800,0 |
| вина игристые, включая шампанское | 8768,0 | 9839,1 | 11081,5 | 12500,0 | 14800,0 |
| пиво | 221195,7 | 239218,3 | 271633,3 | 293600,0 | 334500,0 |

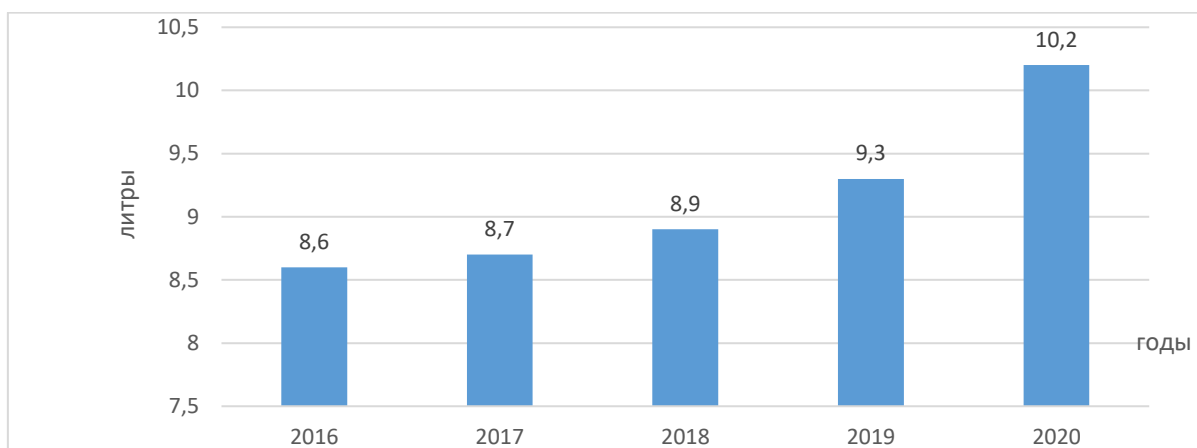


Рисунок 2.68. Потребление алкогольных напитков на душу населения в Дзержинском районе за период с 2016 по 2020 гг.

Таблица 2.25. Отравление алкоголем за период 2016 – 2020 гг. на 1000 населения и в абсолютных числах в Дзержинском районе

| Общая заболеваемость, всего | | | |
|-----------------------------|------|-------------------|------------------|
| № пп | Год | На 1000 населения | Абсолютное число |
| 1 | 2016 | 0,1 | 6 |
| 2 | 2017 | 0,2 | 10 |
| 3 | 2018 | 0,1 | 10 |
| 4 | 2019 | 0,1 | 5 |
| 5 | 2020 | 0,03 | 2 |

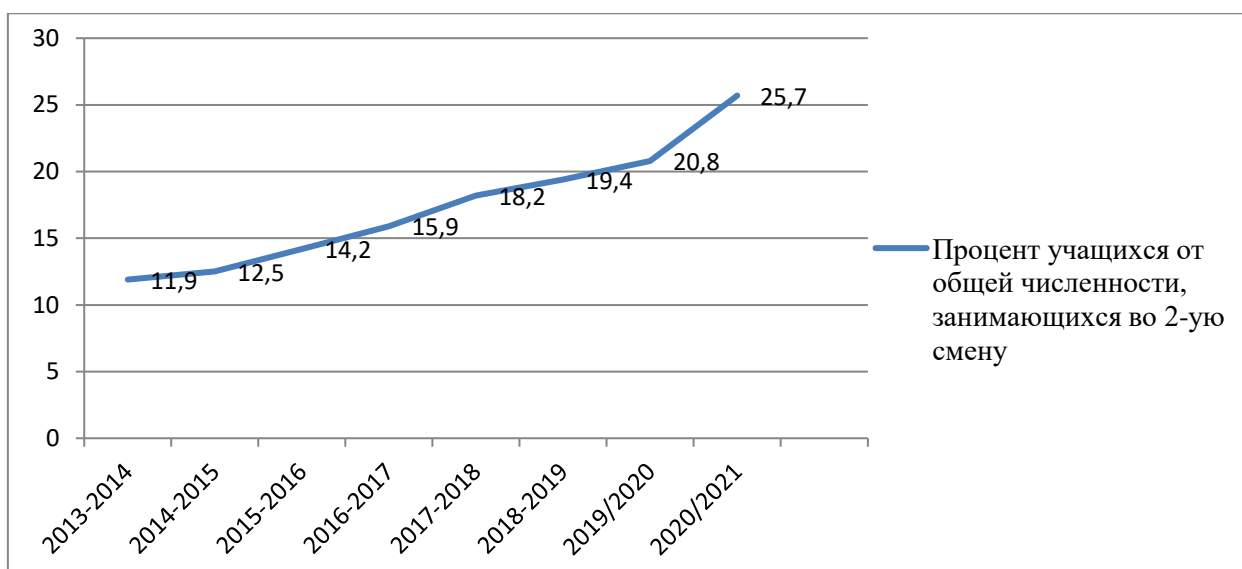


Рисунок 3.1. Процент учащихся, занимающихся во 2-ую смену, от общего количества.

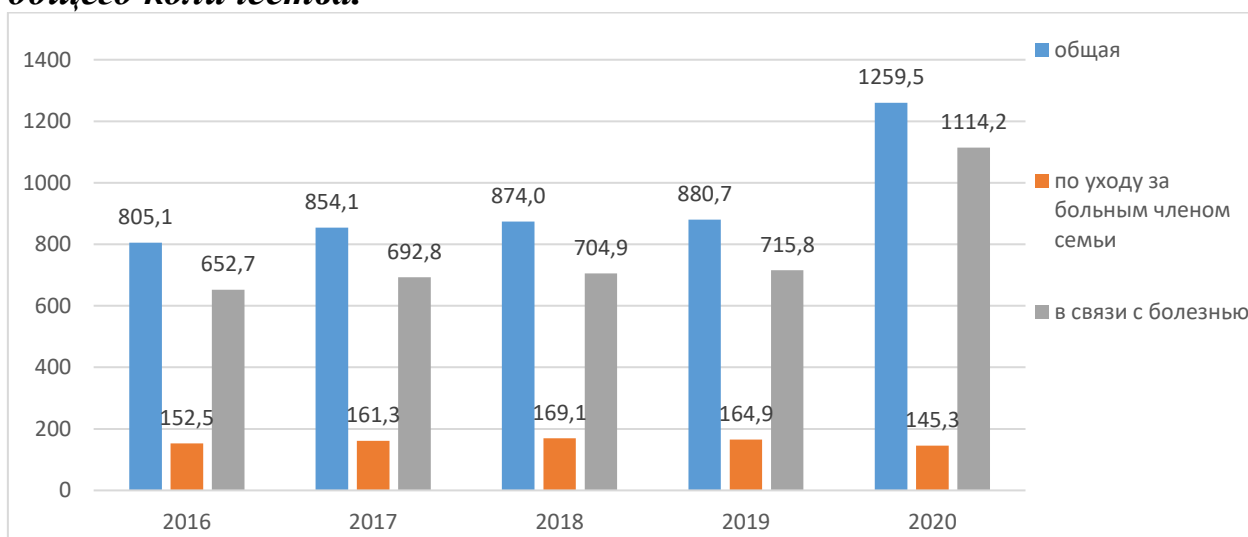


Рисунок 3.2 - Заболеваемость с временной утратой трудоспособности среди трудоспособного населения Дзержинского района за период 2016-2020 гг.

Таблица 3.1. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих требованиям ТНПА в 2016-2020 гг.

| Факторы | Годы | | | | |
|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Запыленность | 4,53% | - | - | 1,37% | 2,05% |
| Шум | 9,28% | 6,20% | 6,20% | 8,53% | 5,79% |
| Вибрация | 6,03% | 1,70% | 1,70% | 1,96% | 1,66% |
| Микроклимат | 1,20% | 0,88% | 0,87% | 1,91% | 0,00% |

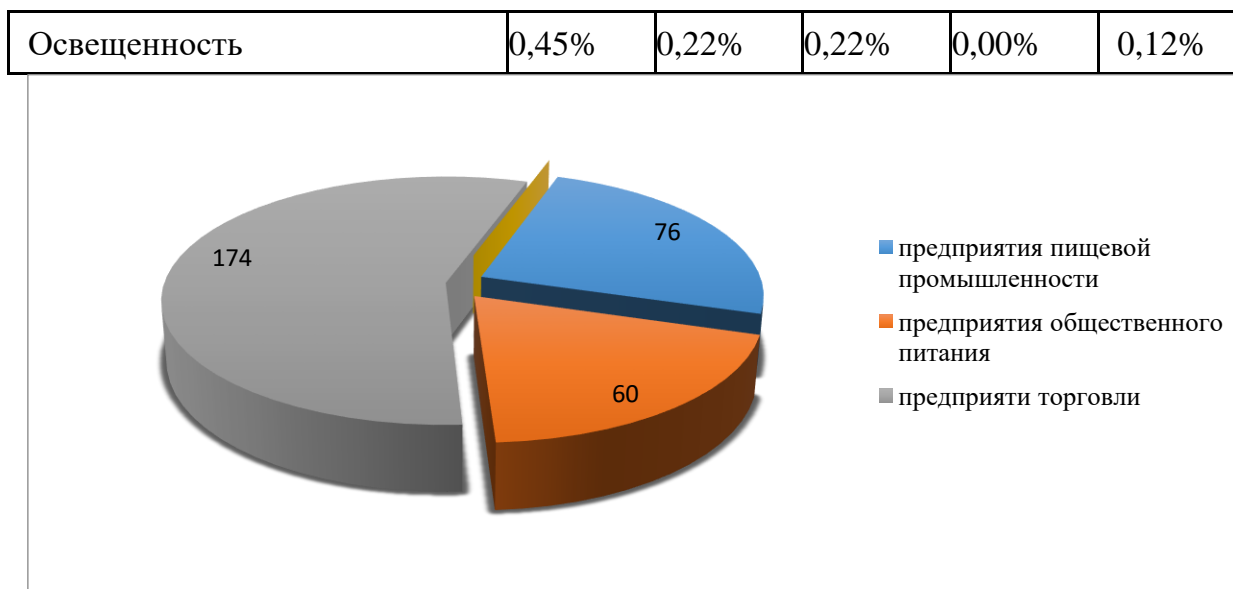


Рисунок 3.3– Количество объектов, находящихся на надзоре.



Рисунок 3.4 – Эпидемическая надежность объектов надзора в 2020 году

Таблица 3.2 - Санкционная деятельность за период с 2016 по 2020 ГОДЫ.

| | Принятые меры | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----|---|----------|---------|---------|---------|---------|
| 1.1 | наложено штрафов на юридических лиц/ на сумму тыс. руб. | 63/2902 | 18/8260 | 5/3185 | 22/6110 | 25/7722 |
| 1.2 | наложено штрафов на физических лиц/ на сумму тыс. руб. | 175/2417 | 50/4516 | 2/171,5 | 9/637,5 | 7/1296 |

| | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| 2 | Приостановлена эксплуатация объектов | 32 | 5 | 1 | 10 | 7 |
| 3 | направлено информации в следственные органы | 6 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | направлено предписаний, рекомендаций об устранении нарушений | 240 | 178 | 283 | 301 | 363 |
| 5 | направлено информации в органы власти | 16 | 14 | 20 | 17 | 15 |

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

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|
| Всего, в том числе | 0 | 32 | 152 | 216 | 228 |
| пыль | 0 | 6 | 24 | 38 | 32 |
| сернистый газ | 0 | 6 | 24 | 38 | 28 |
| окись углерода | 0 | 6 | 24 | 38 | 32 |
| окислы азота | 0 | 6 | 24 | 38 | |
| амиак | 0 | 2 | 8 | 0 | 24 |
| фенол и его производные | 0 | 2 | 16 | 32 | 30 |
| формальдегид | 0 | 2 | 16 | 32 | 30 |
| сероводород | 0 | 2 | 8 | 0 | 24 |
| ароматические углеводороды | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 |
| соли тяжелых металлов | 2016 | 0 | 0 | 0 | 0 |

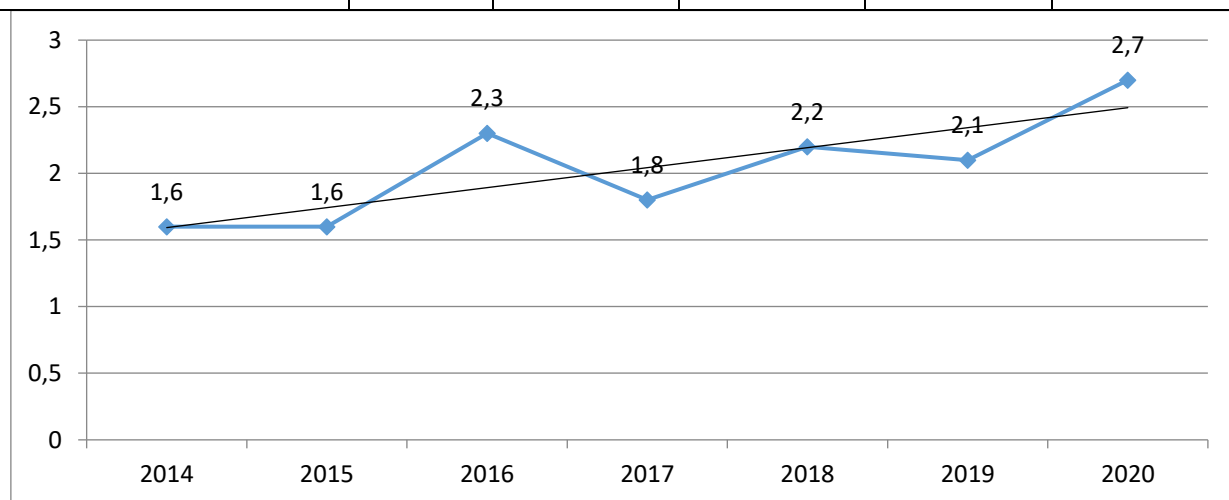


Рисунок 3.5 Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (тысяч тонн)

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

| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| Всего, в том числе | 84 | 28 | 174 | 276 | 24 |
| пыль | 8 | 2 | 20 | 32 | 0 |
| сернистый газ | 8 | 2 | 22 | 32 | 0 |
| окись углерода | 8 | 2 | 22 | 32 | 0 |
| окислы азота | 8 | 2 | 22 | 32 | 0 |
| амиак | 18 | 8 | 24 | 44 | 12 |
| сероводород | 18 | 8 | 24 | 44 | 12 |
| прочие | 16 | 4 | 40 | 60 | 0 |

Таблица 3.5. Показатели заболеваемости чесоткой и педикулезом на 100 тыс. человек за 2019-2020 годы

| | 2019 | 2020 |
|------------------|------|------|
| Чесотка | 2,96 | 5,83 |
| Педикулез | 8,71 | 8,75 |

Таблица 3.6. Удельный вес проб, не соответствующих СанПиН

| | По микробиологическим показателям | По содержанию железа |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 2016 | 0 | 52,54 |
| 2017 | 0 | 47,05 |
| 2018 | 0 | 46,31 |
| 2019 | 0 | 57,14 |
| 2020 | 0 | 52,86 |

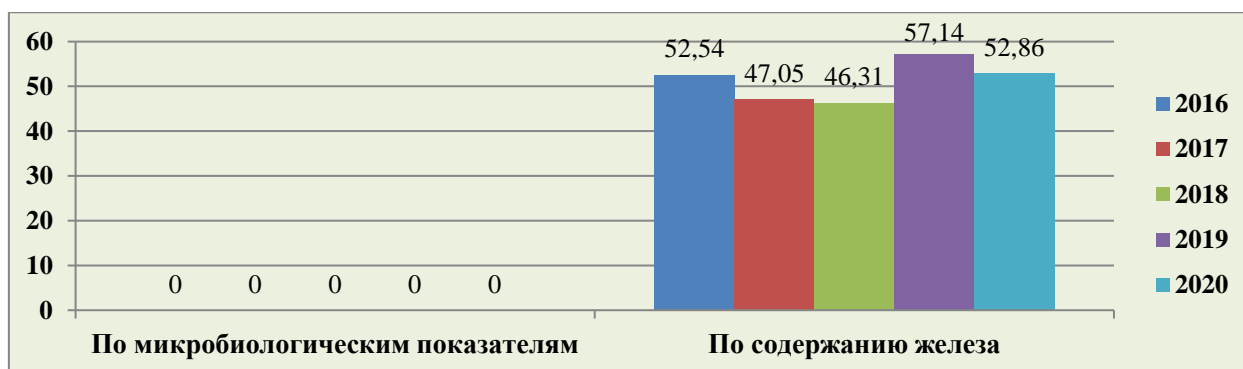


Рисунок 3.6. Удельный вес проб воды, не соответствующих СанПиН из артезианских.

Таблица 3.7. Показатели качества питьевой воды из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2016-2020 гг.

| Годы | Удельный вес проб, не соответствующих СанПиН (коммунальные водопроводы) |
|------|---|
| | |

| | По микробиологическим показателям | По содержанию железа |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 2016 | 0 | 10,15 |
| 2017 | 0 | 10,51 |
| 2018 | 0,15 | 11,0 |
| 2019 | 0,42 | 20,45 |
| 2020 | 0 | 15,5 |

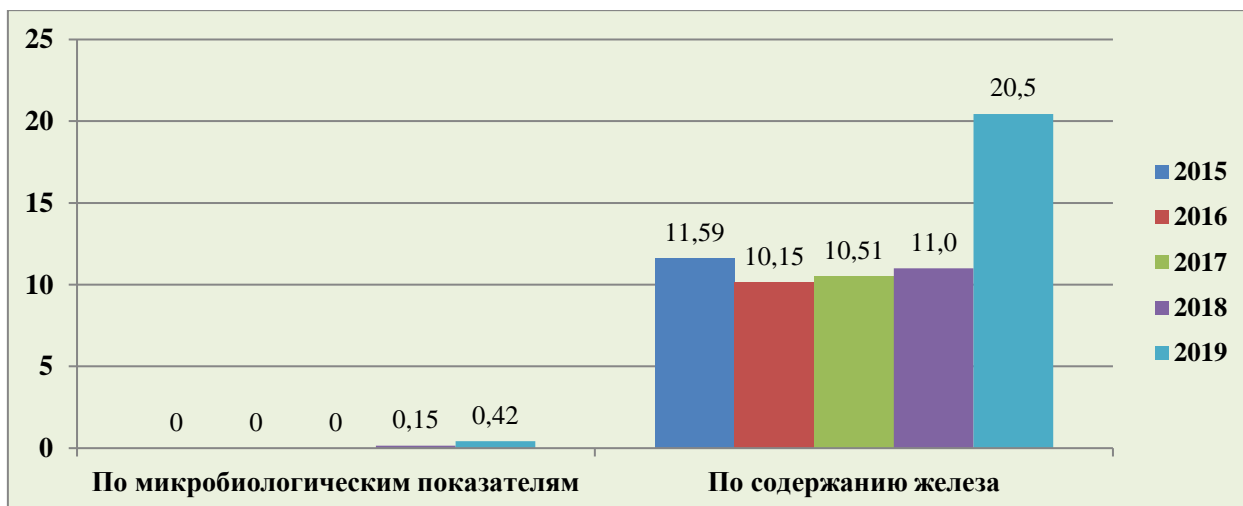


Рисунок 3.7. Показатели качества питьевой воды из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2016-2020 гг. (удельный вес проб, не соответствующих СанПиН).

Таблица 3.8. Показатели качества питьевой воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2015-2019гг.

| Годы | Удельный вес проб, не соответствующих СанПиН | |
|------|--|----------------------|
| | Ведомственные водопроводы | |
| | По микробиологическим показателям | По содержанию железа |
| 2016 | 0 | 25,49 |
| 2017 | 0 | 18,06 |
| 2018 | 0 | 18,18 |
| 2019 | 0 | 17,52 |
| 2020 | 0 | 13,5 |

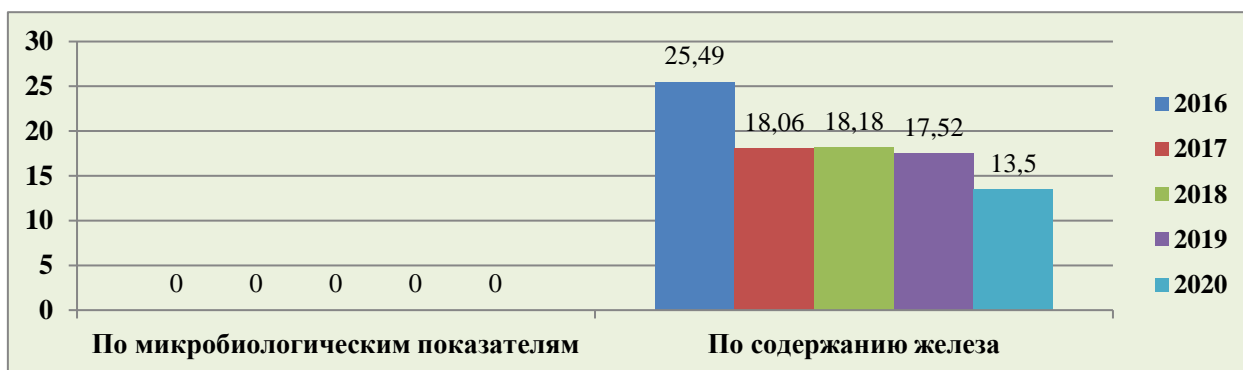


Рисунок 3.8. Показатели качества питьевой воды из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2016-2020 гг. (удельный вес проб, не соответствующих СанПиН).

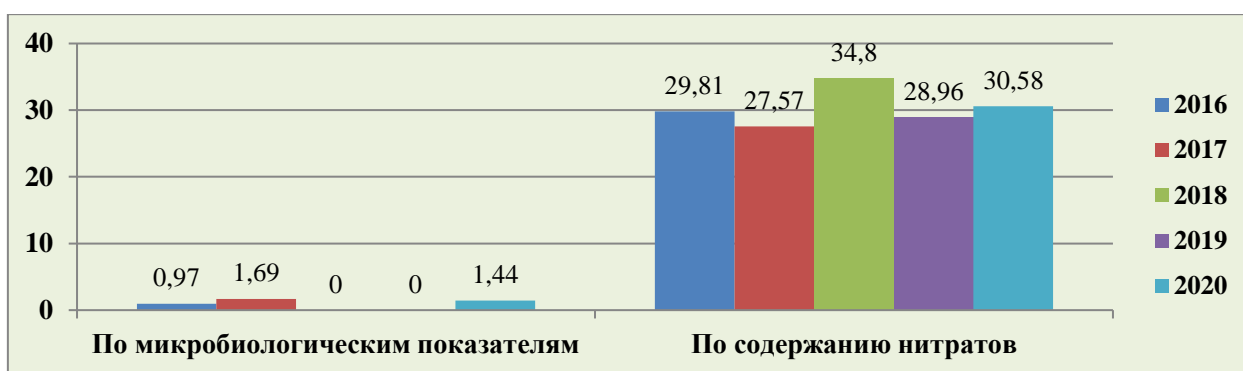


Рисунок 3.9. Показатели качества питьевой воды из общественных шахтных колодцев в Дзержинском районе за 2016-2020 гг. (удельный вес проб, не соответствующих СанПиН).

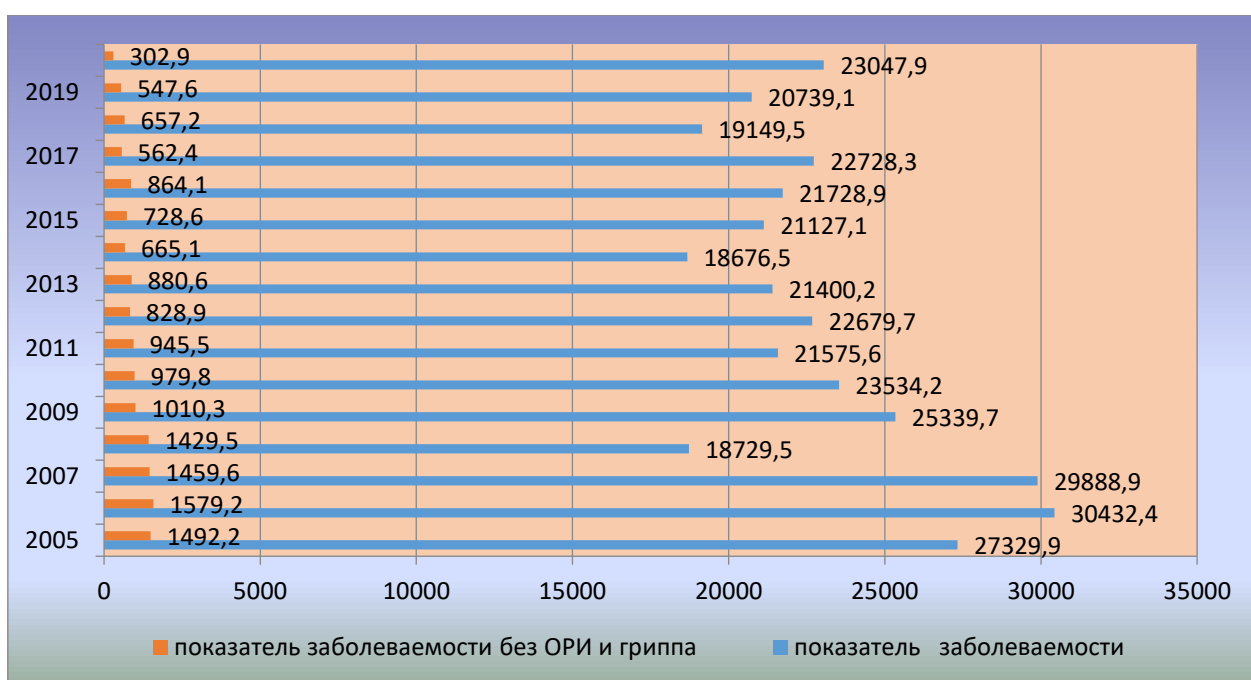


Рисунок 4.1. Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения Дзержинского района за период 2005-2020 годы.

Таблица 4.1. Структура инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района за 2020 год.

| Группа инфекций | Количество случаев | Удельный вес |
|---|--------------------|--------------|
| Бактериальные и вирусные кишечные инфекции | 12 | 0,076 |
| Бактериальные инфекции дыхательных путей | 10 | 0,063 |
| Вирусные респираторные инфекции | 15696 | 98,941 |
| Кровяные инфекции и инвазивные болезни | 36 | 0,227 |
| Зооантропонозы | 0 | 0 |
| Гельминтозы | 38 | 0,240 |
| Острые заразные кожные и венерические болезни | 72 | 0,454 |
| Итого | 15864 | 100 |

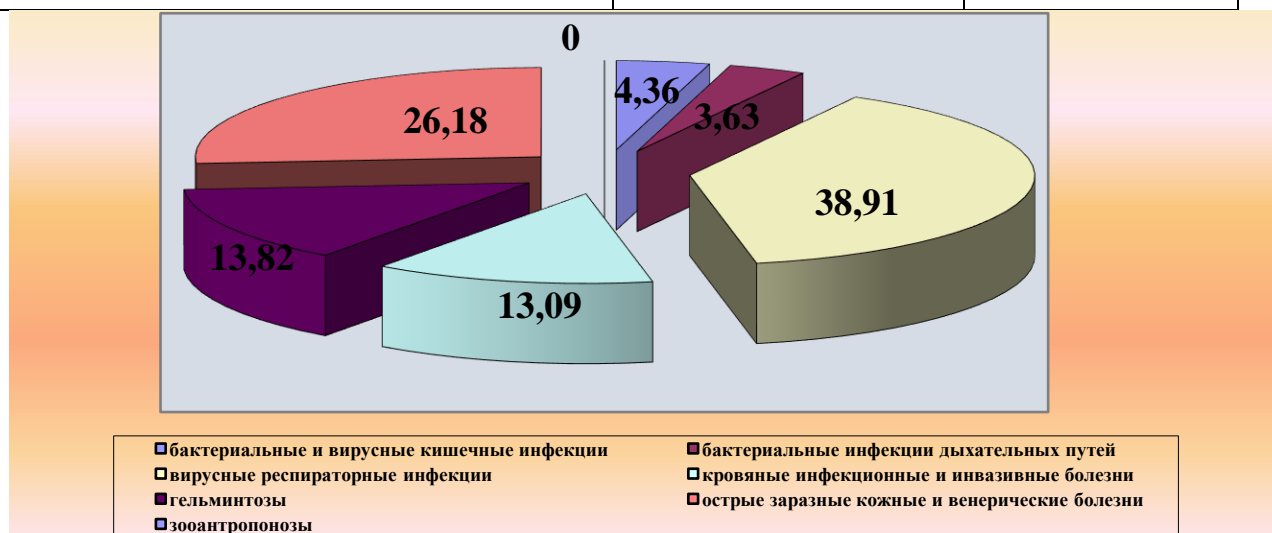


Рисунок 4.2. Структура инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района без ОРИ и гриппа за 2020 год.

Таблица 4.2. Территориальное распределение количества случаев инфекционных и паразитарных болезней в Дзержинском районе в 2020 году.

| Территория (участок) | Количество случаев инфекций | Количество обслуж. населения | Показатель на 1000 населения |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Дзержинская п-ка | 6809 | 30305 | 224,68 |
| 2. Фанипольская п-ка | 4637 | 22061 | 210,19 |
| 3. УБ пос. Энергетиков | 2101 | 5671 | 370,48 |
| 4. Новоселковская УБ | 530 | 2237 | 236,92 |

| | | | |
|-------------------|-----|------|--------|
| 5.Фрунзенская УБ | 206 | 1225 | 168,16 |
| 6.Волмянская УБ | 162 | 1350 | 120,0 |
| 7.Станьковская ВА | 929 | 3262 | 284,79 |
| 8.Боровская ВА | 281 | 1335 | 210,49 |
| 9.Добриневская ВА | 209 | 1165 | 179,39 |



Рисунок 4.3. Многолетняя заболеваемость ветряной оспой населения Дзержинского района.

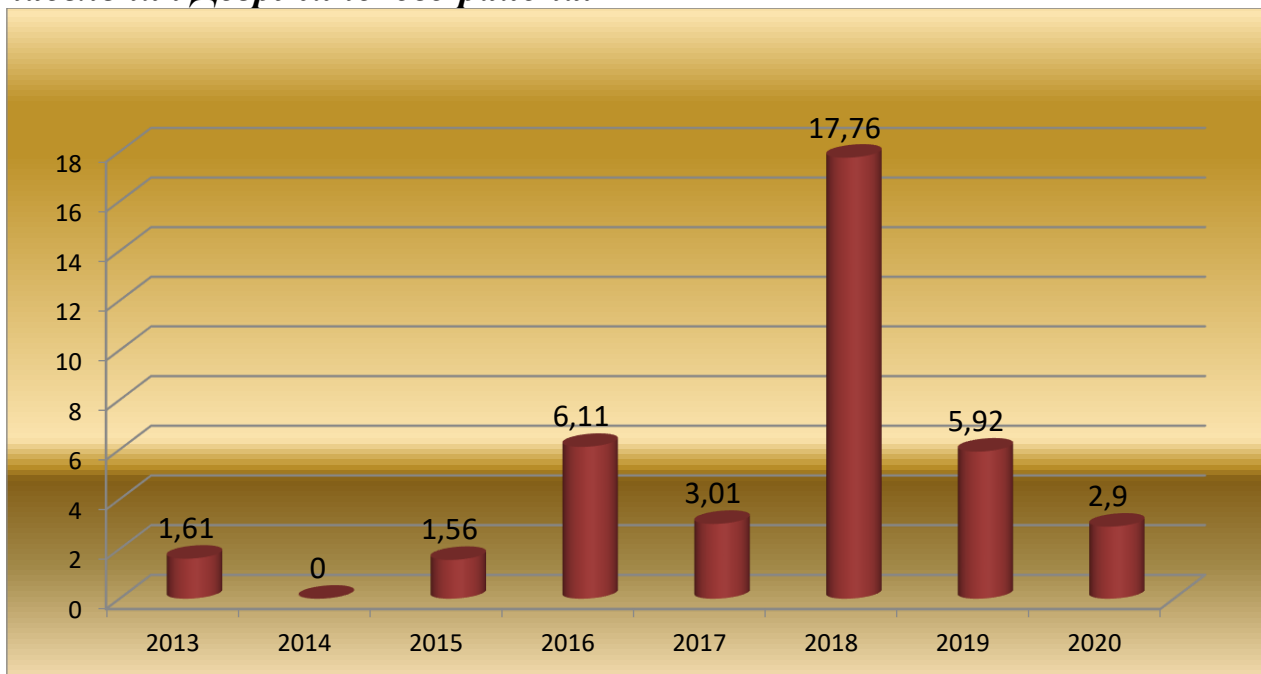


Рисунок 4.4. Многолетняя заболеваемость коклюшем населения Дзержинского района.

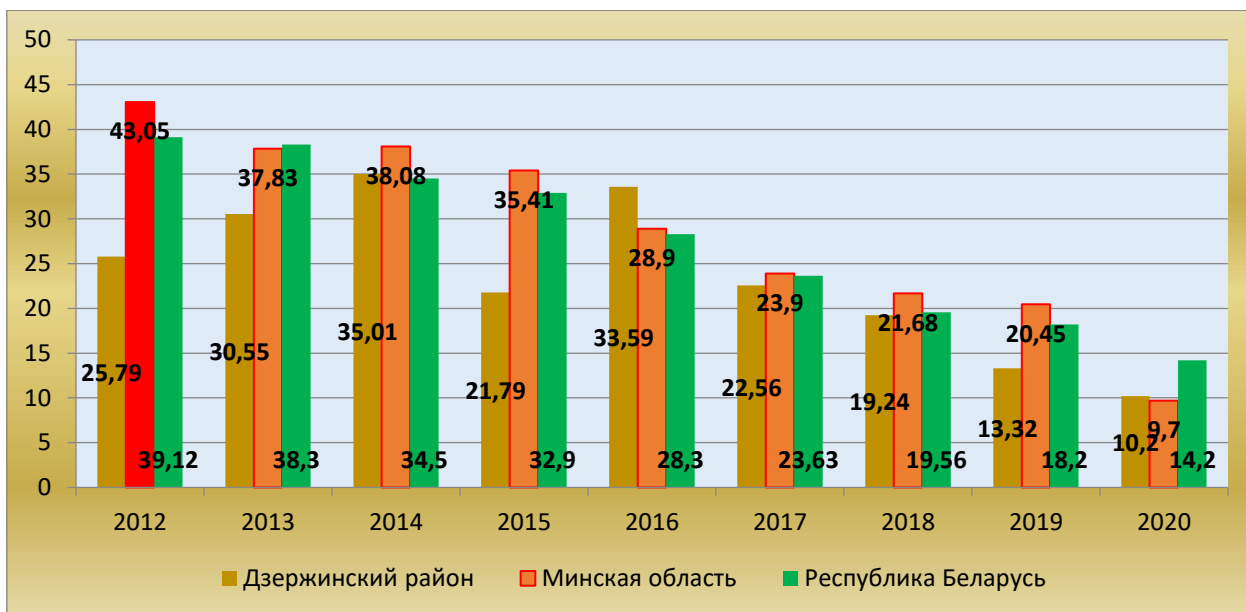


Рисунок 4.6. Заболеваемость туберкулезом по Дзержинскому району за 2010-2020 гг.

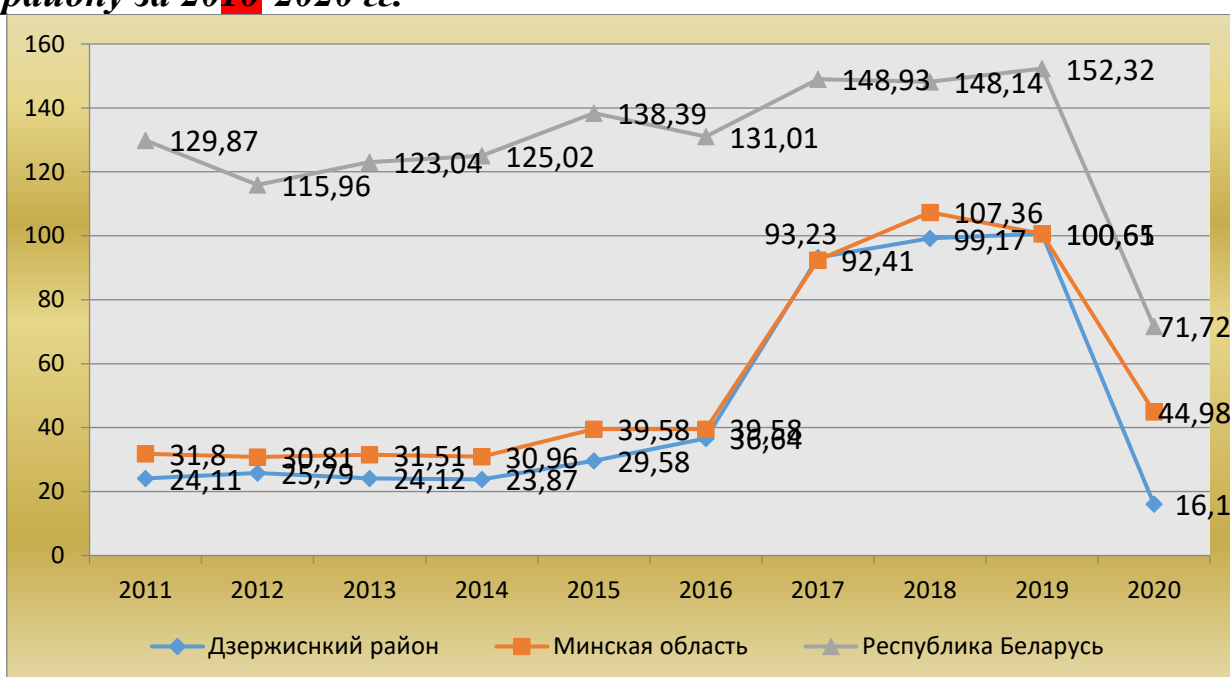


Рисунок 4.7. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по Дзержинскому району за 2011-2020 гг.

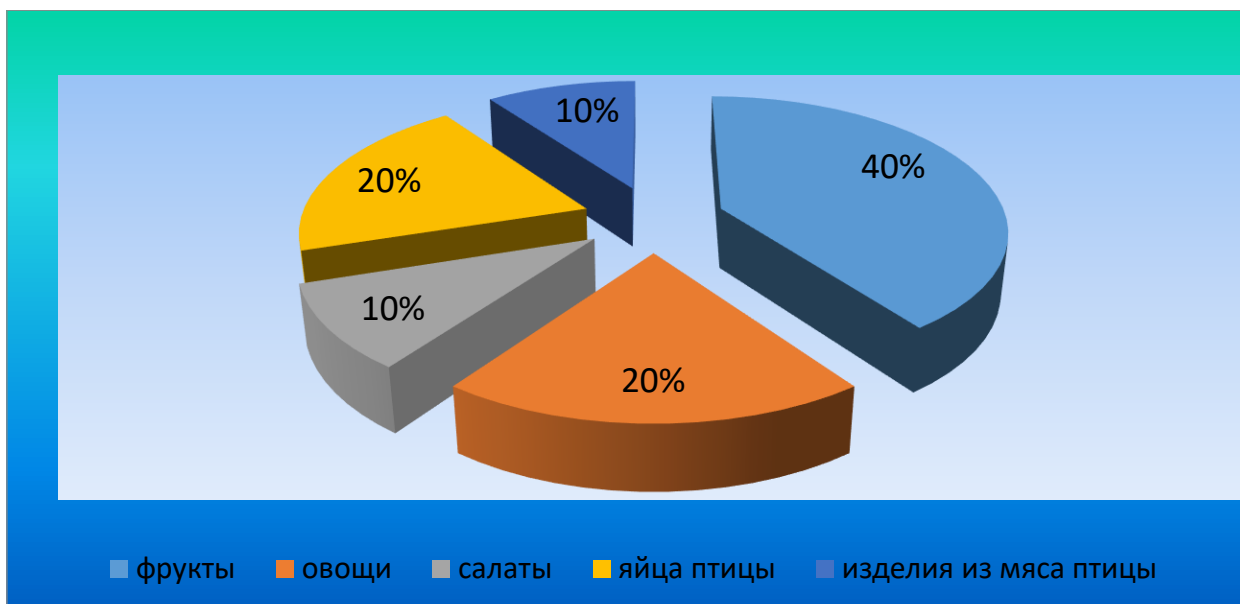


Рисунок 4.8. Факторный анализ заболеваемости ОКИ за 2020 год

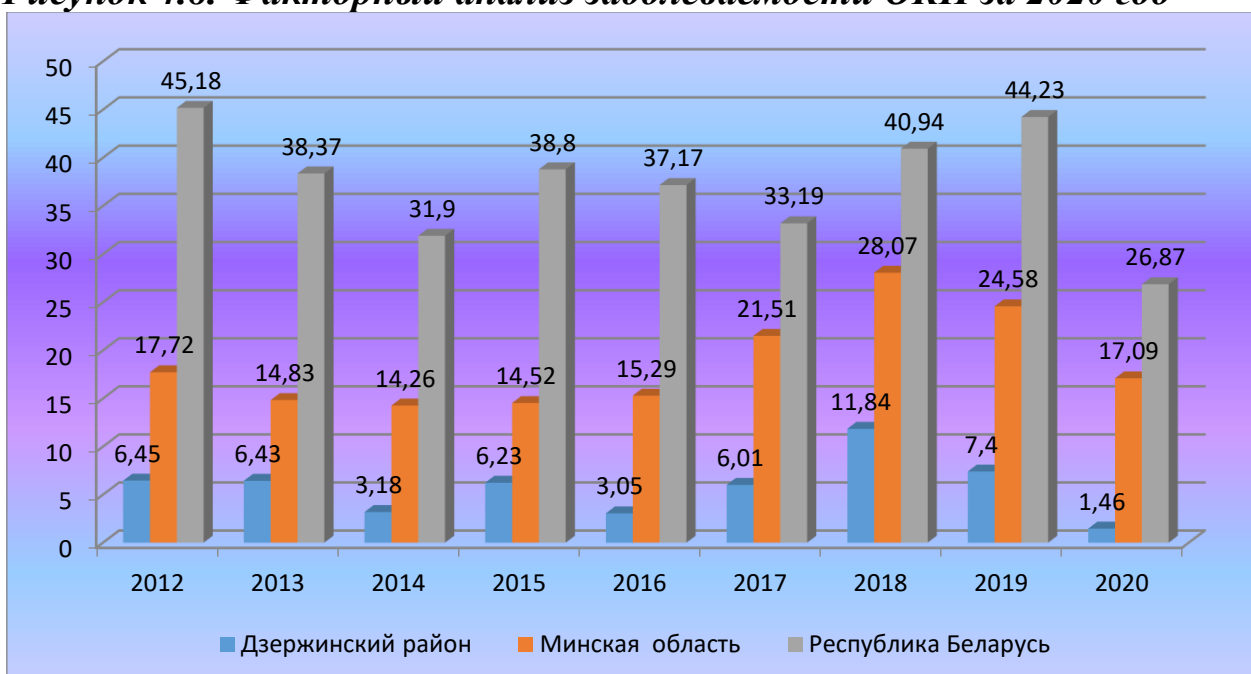


Рисунок 4.9. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями в Дзержинском районе за период с 2012 по 2020 гг.

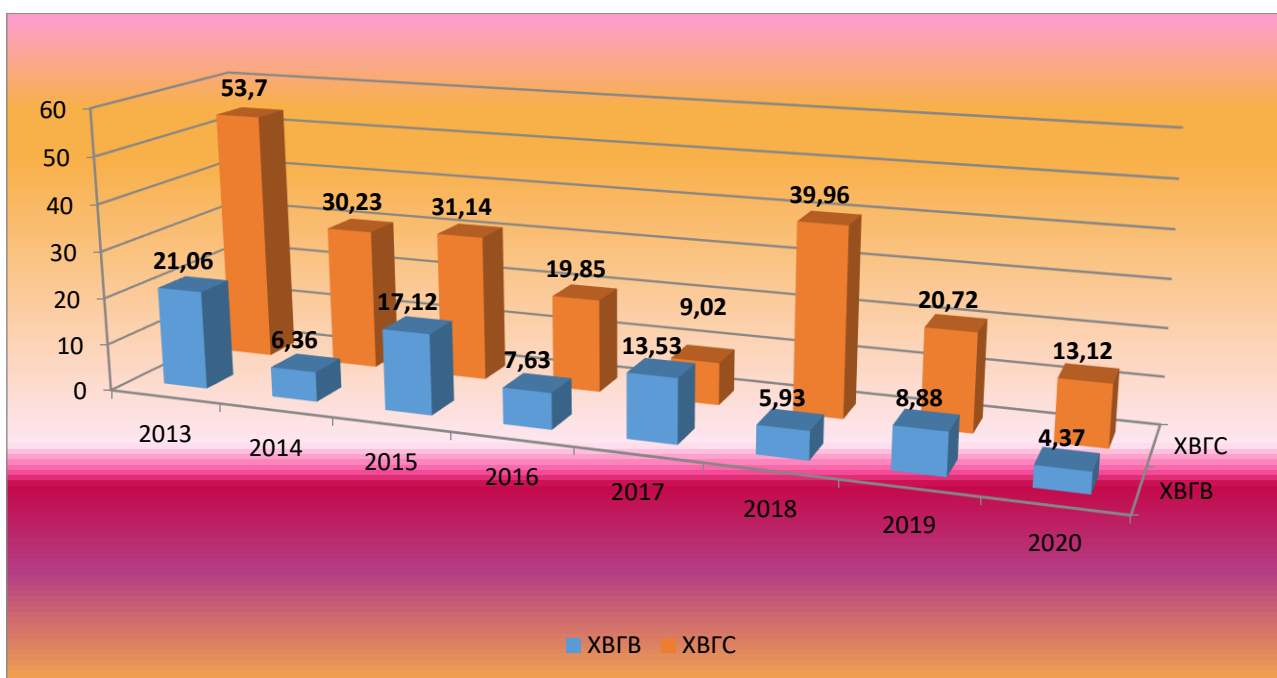


Рисунок 4.10 Структура заболеваемости парентеральными гепатитами в Дзержинском районе за период с 2013 по 2020 г.г.

Таблица 4.3. Заболеваемость и пути заражения парентеральными вирусными гепатитами в 2020 году.

| Нозоформа | Всего зарегистрировано | Пути передачи | | | | |
|----------------------|------------------------|-------------------|----------------|--------------|---------|---------------|
| | | Контактно-бытовой | Парентеральный | Вертикальный | Половой | Не установлен |
| ОВГВ | - | - | - | - | - | - |
| ОВГС | 2 | - | - | - | - | 2 |
| Носительство HBsAg | - | - | - | - | - | - |
| Носительство antiHCV | - | - | - | - | - | - |
| ХВГВ | 3 | - | - | - | - | 3 |
| ХВГС | 9 | - | - | - | 6 | 3 |

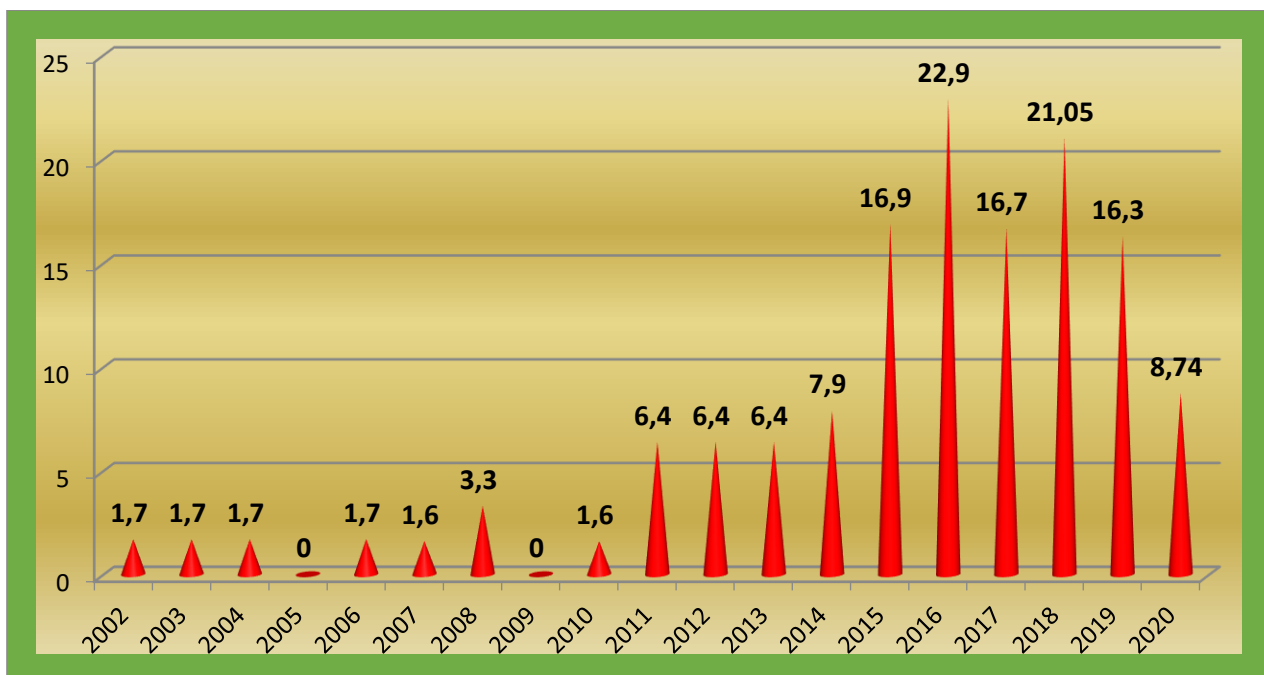


Рисунок 4.11. Многолетняя заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Дзержинском районе.

Таблица 4.4. Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Дзержинском районе.

| Возрастные группы | | | | Удельный вес |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| | мужчины | женщины | всего | |
| 0-14 | 1 | - | 1 | 1,1% |
| 15-19 | - | - | - | - |
| 20-24 | 5 | 4 | 9 | 9,7% |
| 25-29 | 10 | 5 | 15 | 16,2% |
| 30-34 | 14 | 11 | 25 | 26,8% |
| 35-39 | 8 | 7 | 15 | 16,2% |
| 40-44 | 14 | 4 | 18 | 19,3% |
| 45-49 | 2 | 3 | 5 | 5,4% |
| 50-54 | 2 | 1 | 3 | 3,3% |
| 55-59 | - | - | - | - |
| 60 и ст. | 1 | 1 | 2 | 2% |
| ИТОГО | 57 | 36 | 63 | 100% |

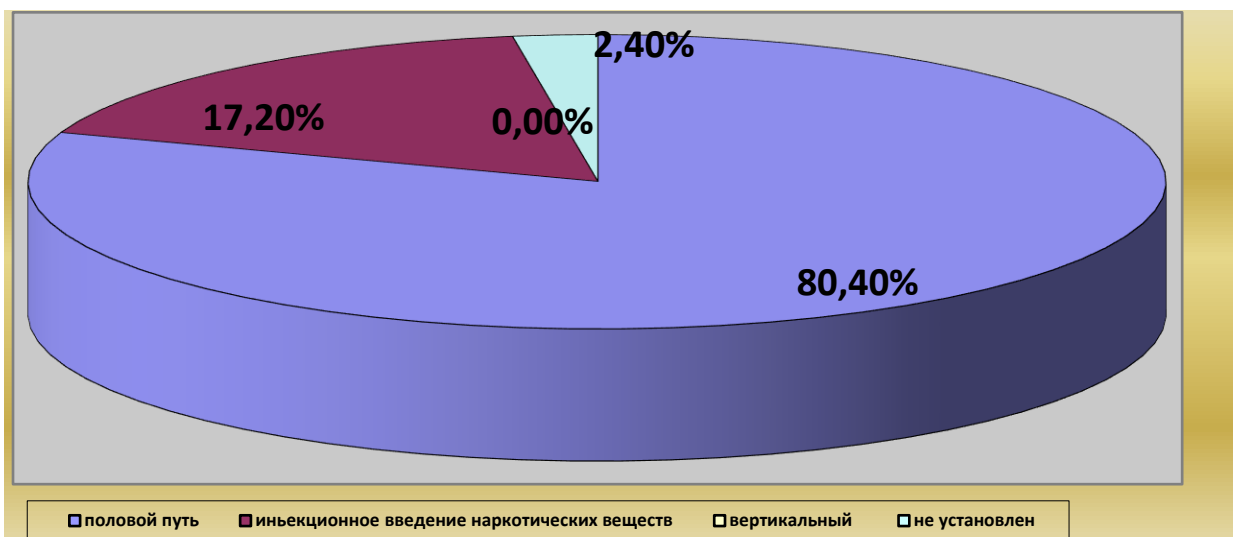


Рисунок 4.12. Распределение ВИЧ-инфицированных по причинам заражения.



Рисунок 4.13. Заболеваемость аскаридозом и энтеробиозом населения Дзержинского района.

Таблица 4.5. Возрастная структура пораженности энтеробиозом в Дзержинском районе.

| 2020 год | | | | 2019 год | | |
|---------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|
| Возраст | обследовано | Выявлено | % пораженных | обследовано | Выявлено | % пораженных |
| 0-2г. | 757 | 2 | 0.26 | 1044 | 3 | 0.28 |
| 3-6л. | 1327 | 11 | 0.82 | 1555 | 25 | 1.60 |
| 7-10л. | 660 | 13 | 1.96 | 849 | 24 | 2.82 |
| 11-17л. | 301 | 5 | 1.66 | 200 | 11 | 5.5 |
| 0-17л. | 3045 | 31 | 1.01 | 3648 | 63 | 1.72 |
| От18л. и ст. | 606 | 4 | 0.66 | 703 | 1 | 0.14 |
| ИТОГО: | 3651 | 35 | 0.95 | 4351 | 64 | 1.47 |

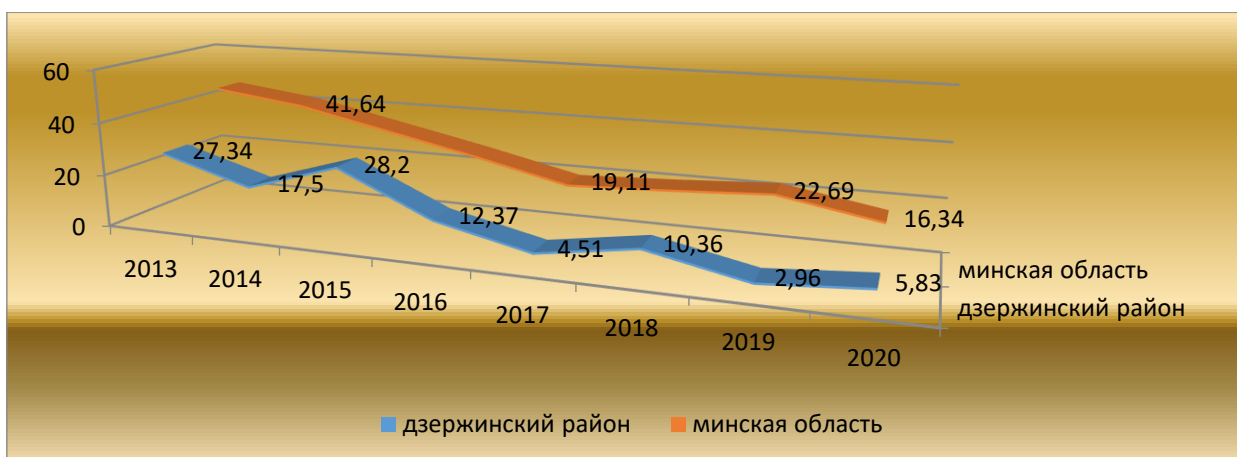


Рисунок 4.14. Многолетняя заболеваемость чесоткой населения Дзержинского района



Рисунок 4.15. Многолетняя заболеваемость микроспорией населения Дзержинского района.

Таблица 4.6. Заболеваемость клещевыми инфекциями в Дзержинском районе.

| Наименование | 2020 | | 2019 | |
|---|------------|----------------------------------|------------|----------------------------------|
| | Абс. число | Показатель на 100 тыс. населения | Абс. число | Показатель на 100 тыс. населения |
| Клещевой энцефалит | - | - | - | - |
| Лайм -боррелиоз | 22 | 31,97 | 5 | 7,4 |
| Количество лиц, пострадавших от укусов клещей/ в т.ч. детей | 82 | | 99 | |

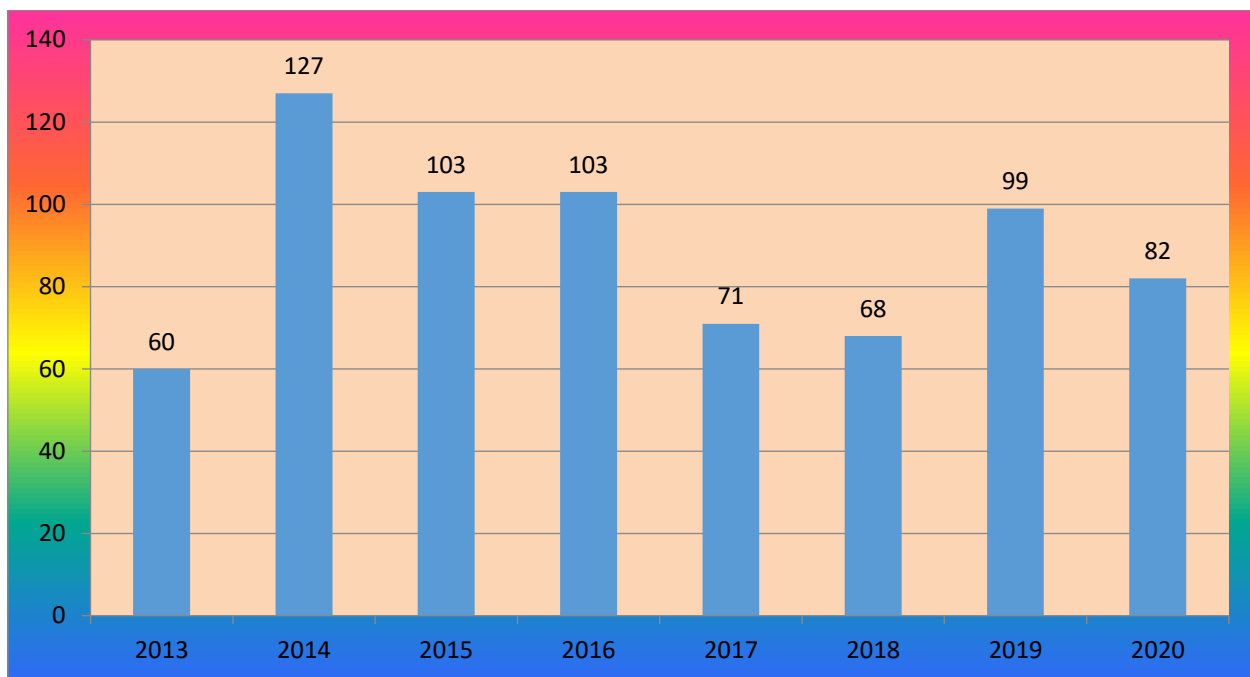


Рисунок 4.16. Количество обратившихся по поводу укусов клещами в Дзержинском районе

Подробный анализ структуры первичной заболеваемости населения района в 2020 году

Ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются **болезни органов дыхания**, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (26,6%), так и первичной (46,5%) заболеваемости. В 2020 году отмечено увеличение показателя заболеваемости болезнями органов дыхания на 14,7%. Рост произошел по многим нозоформам (например, острые респираторные инфекции +13,1%, заболеваемость пневмониями +4,2%, вазомоторный и аллергический ринит +25%, хронический ринит, назофарингит, фарингит и синусит +100%), однако имеется и снижение, например астма -18,2%.

В различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составила 35,23%, у детей – 72,7%. Во всех возрастных группах населения среди первичной патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 87,3% у взрослых и 69,6% - у детей (рисунок 2.36).

Второе место в структуре первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2020 году занимают **некоторые инфекционные и паразитарные заболевания** (17%). Удельный вес у взрослых – 21,6%, у детей – 6,4%. Из 6885 человек 88,7% составили взрослые. Среди взрослого населения из 6104 человек с впервые выявленными инфекционными и паразитарными заболеваниями 97% из них коронавирусная инфекция. Из неё пневмонии, ассоциированные с коронавирусной инфекцией выявлены у 18,6%. Среди детского населения преобладает ветряная оспа (13,8%), кишечные инфекции (0,9%), коклюш (0,25%) и скарлатина (0,12%) (рисунок 2.37).

Для показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района по некоторым инфекционным и паразитарным заболеваниям характерно превышение среднеобластного уровня в 2020 году. Превышение наблюдается как среди всего населения, так и среди взрослого населения 18 лет и старше.

Третье место в структуре первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2020 году занимают **болезни кожи и подкожной клетчатки** (7,5%), удельный вес у взрослых – 8,1%, у детей – 6,3%. Из 3047 человек с болезнями кожи и подкожной клетчатки 75% (или 2285 человек) составили взрослые, среди которых большая часть (49,6% или 1133 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 25% (или 762 человек) – дети и подростки до 17 лет.

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего населения по классу болезней кожи и подкожной клетчатки населения Дзержинского района за 2011-2020 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста

+0,17%), взрослого населения – умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +1,46%), детского населения – умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -2,41%) (рисунок 2.38).

Однако, для показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки характерно превышение среднеобластного уровня в 2013, 2016, 2019 и 2020 гг. В 2020 году превышение наблюдается во всех возрастных категориях (рисунок 2.50).

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли четвертое место (6,2%) в структуре заболеваемости населения Дзержинского района (удельный вес у взрослых – 6,9%, у детей – 4,5%).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего, взрослого и детского населения по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин за 2011-2020 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения - 3,26%, -3,03%, -4,12% соответственно). (рисунок 2,32-2.34)

В 2020 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин обратилось 2521 человек (36,74 случая на 1000 населения), что на 15,2% меньше, чем в 2019 году (рисунок 2.40).

Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2019 году 78,1% (или 1970 человек) составили взрослые, среди которых большая часть (77,6% или 1529 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 21,6% (или 551 человек) – дети и подростки до 17 лет.

Больше всего пострадавших от внешних причин приходится на лиц с травмами конечностей – 66,1%. В 2020 году количество лиц, обратившихся с отравлениями алкоголем составило 2 человек (в 2019 году - 5 человек) (рисунок 2.41).

Заболеваемость системы кровообращения составила в 2020 году 23,7% от общей и 4,10% первичной заболеваемости и определила 62,6% всех случаев смерти населения. Из 1636 взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 45,7% - это население трудоспособного возраста.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 38,3% (из них 22,7% - лица трудоспособного возраста); болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 26,3% (из них 87,7% - лица трудоспособного возраста); цереброваскулярной патологии – 19,8% (из них 22,2% – лица трудоспособного возраста); болезням вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов – 10,1% (рисунок 2.42).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего и взрослого населения болезнями системы кровообращения за 2011-2020 гг.

характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +2,72% и +3,33% соответственно), среди детского населения – выраженным снижением (среднегодовой темп снижения -7,96%) (рисунок 2.43, 2.32-2.34).

Следует отметить, что более десяти посленних лет показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения не превышает среднеобластные уровни.

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 18,4% в 2019 году по сравнению с 2008 годом (рисунок 2.44).

Патология класса **новообразований** остается одной из актуальных проблем здоровья населения. В 2020 году показатель первичной заболеваемости новообразованиями населения Дзержинского района уменьшился на 30,4% и составил 8,4 на 1000 населения (в 2019 году – 12,1^{0/00}), среднеобластной показатель в 2020 году составил 11,1 на 1000 населения.

В 2020 году в Дзержинском районе зарегистрировано 588 случаев новообразований, из них 231 (или 39,3%) – злокачественных. Отмечается рост детской онкозаболеваемости. Так в 2020 году в районе выявлено 42 случая новообразований у детей до 17 лет (показатель составил 2,9^{0/00}, аналогичный показатель по Минской области – 3,7^{0/00}), из них 4 случая (6 в 2019 г.) злокачественные.

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего населения новообразованиями за 2011-2020 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,91%), среди детского – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп снижения -0,52%), среди взрослого – умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +1,1%) (рисунок 2.45, 2.32-2.34).

Первичная заболеваемость населения Дзержинского района злокачественными новообразованиями за последние 5 лет характеризовались тенденцией к росту. В 2020 году наблюдается снижение заболеваемости как всего, так взрослого и детского населения (рисунок 2.46).

Смертность от новообразований в Дзержинском районе характеризуется ростом: в 2019 году на 18,4% по сравнению с 2008 годом, однако снижением по отношению к 2018 году на 16,2% по сравнению с 2008 годом (рисунок 2.47).

К неинфекционным заболеваниям, помимо сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний относится и сахарный диабет. В 2020 году отмечается снижение показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом на

52,3% по сравнению с 2019 годом. В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости сахарным диабетом среди взрослого и детского населения за последние десять лет (2011-2020 гг.) характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +2,21% и 2,95% соответственно). (рисунок 2.48, 2.32-2.34). Показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом за последние 19 лет вырос в 5 раз, за 20 лет в 2,9 раза.

В 2020 году отмечено снижение показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями в сравнении с 2019 годом для всего населения района, в том числе детского населения от 0 до 17 лет – на 9,1%. (рисунок 2.49).

Тенденция первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями всего и детского населения за 2011-2020 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -1,75% и -2,85% соответственно), среди взрослого – стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,77%).(рисунок 2.32 – 2.34)

Тенденция первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения всего и взрослого населения за 2011-2020 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -3,12% и -2,77% соответственно), среди детского – выраженным снижением (среднегодовой темп снижения -6,31%).(рисунок 2.50, рисунок 2.32-2.34)

В Дзержинском районе в 2020 году отмечено повышение темпов показателей заболеваемости по классу болезней нервной системы – увеличение на 42,6%.

В 2020 году, как и на протяжении последних 7 лет, отмечено превышение районного показателя первичной заболеваемости болезнями нервной системы над областным, как всего населения, так и взрослого (рисунок 2.51).

Тенденция первичной заболеваемости по классу болезней нервной системы всего и взрослого населения за 2011-2020 гг. характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +3,51% и +4,04% соответственно), среди детского – стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +0,18%). (рисунок 2.32-2.34)