

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 2022 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 | 7 |
| Интегральные оценки уровня здоровья населения | 9 |
| КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ | 10 |
| I. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ | 11 |
| Состояние популяционного здоровья: | 11 |
| Медико-демографический статус; | 11 |
| Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками среды жизнедеятельности; | 12 |
| Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения. | 19 |
| Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения) | 22 |
| Анализ рисков здоровью. | 23 |
| Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения | 25 |
| II. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ | 25 |
| Гигиена воспитания и обучения детей и подростков. | 25 |
| Гигиена производственной среды. | 25 |
| Гигиена питания и потребления населения. | 27 |
| Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения. | 29 |
| Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения. | 30 |
| Гигиена водоснабжения и водопотребления. | 31 |
| Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов. | 32 |
| Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды. | 33 |

| | |
|---|-----------|
| Радиационная гигиена и безопасность. | 33 |
| Гигиена организаций здравоохранения. | 29 |
| III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ | 35 |
| Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости. | 35 |
| Эпидемиологический прогноз. | 41 |
| Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. | 42 |
| IV. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ | 43 |
| Анализ хода реализации профилактических проектов. | 44 |
| 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 | 47 |
| Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2022 год. | 47 |
| Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения. | 49 |
| Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР. | 51 |
| VI. ПРИЛАГАЕМЫЕ СХЕМЫ И ТАБЛИЦЫ | 56 |

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, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека.

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 (далее - ЦУР).

6 Оптимизация и развитие системы лабораторного обеспечения государственного санитарного надзора.

7. Совершенствование кадровой политики и реализация комплекса мер по профилактике коррупционных и иных правонарушений.

8. Развитие деятельности по информатизации и обеспечению безопасности информации, не содержащей сведения, составляющие государственную тайну.

9. Укрепление материально-технической базы учреждений государственного санитарного надзора в целях эффективного решения поставленных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

Решением Минского областного Совета Депутатов 09.04.2021 № 269 утвержден региональный комплекс мероприятий по реализации

Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 – 2025 годы.

Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний». *Задача 1. Снижение влияния факторов риска неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды.*

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) снижения потребления всех видов табачной продукции среди лиц в возрасте 18 - 69 лет – 1,0. Показатель снижения потребления всех видов табачной продукции среди лиц в возрасте 18 - 69 лет за 2022 год составил 24,6% (по данным сплошного соцопроса пациентов ЦРБ; детальная информация представляется по результатам STEPS исследований). Целевой показатель достигнут.

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) снижения количества лиц в возрасте 18-69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю) – 1. Показатель физической активности населения за 2022 год составил 12,4% (по данным сплошного соцопроса; детальная информация предоставляется по результатам STEPS исследований). Плановый показатель 13,0%. Целевой показатель задачи за 2022 год выполнен.

Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья». *Задача 1. Снижение уровня негативных социальных и экономических последствий пьянства и алкоголизма, потребления других психоактивных веществ.*

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) объема потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе – 0,9. Объем потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе за 2022 год - 11,2 литра, при плановом значении – 10,3 литров. Целевой показатель задачи не достигнут. Отклонение от планового значения – 8,03%. Вместе с тем, отмечается динамика снижения показателя, которая составила 0,9% к уровню 2021 года.

Основная причина – широкая доступность алкогольной продукции, в том числе за счет вводимых новых гипермаркетов на территории района. Недостаточная санитарно-просветительская работа в трудовых коллективах по данной проблематике.

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) охвата реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 28,5%, при плановом значении – 5,0%. Целевой показатель задачи достигнут.

Задача 2. Охрана психического здоровья и снижение уровня суицидов. Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) смертности от суицидов на 100 тысяч человек –1. Показатель смертности от суицидов на 100 тысяч человек за 2022 год – 14,2‰, при плановом значении – 21,5‰. Целевой показатель задачи достигнут.

Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза».

Задача 1. Предотвращение смертности от туберкулеза

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) смертности населения от туберкулеза на 100 тыс. человек – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 0 ‰, при плановом значении – 2,98‰. Целевой показатель достигнут.

Задача 2. Совершенствование диагностики и лечения туберкулеза, предупреждение заболеваемости туберкулезом

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) заболеваемости туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тыс. человек – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 7,1 ‰, при плановом значении – 23,4‰. Целевой показатель достигнут.

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) доли пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 - 24 месяца), в общем количестве таких пациентов – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 75,0%, при плановом значении – 74,0%. Целевой показатель достигнут.

Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции». *Задача 1. Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, в том числе в пенитенциарной системе.*

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) охвата антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ – статус – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 95,1%, при плановом значении – 90,5%. Целевой показатель достигнут. Задача выполнена.

Задача 2. Исключение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждение случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи.

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) риска передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку за 2022 год – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 0%, при плановом значении – 2,0%. Целевой показатель достигнут. Задача выполнена.

Задача 3. Снижение заболеваемости, сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в группах населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ и повышение эффективности информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ

Степень достижения планового значения целевого показателя (СДп/ппз) охвата основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями – 1. Фактический показатель за 2022 год составил 65,3%, при плановом значении – 58%. Целевой показатель достигнут. Задача выполнена.

В течение 2022 года во взаимодействии с органами власти, ведомствами и организациями принимались меры по выполнению комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, что позволило обеспечить на территории Дзержинского района управляемую эпидемическую ситуацию и избежать неконтролируемого роста новой коронавирусной инфекции. Также благодаря слаженному межведомственному взаимодействию в районе по итогам 2022 года не регистрировались случаи вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями, связанные с водообеспечением населения и производством и реализацией пищевых продуктов.

Достижение Целей устойчивого развития

В 2022 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).

Деятельность учреждений санэпидслужбы по реализации показателей ЦУР осуществлялась в соответствии с утвержденными планами работы и была направлена на расширение взаимодействия с органами власти для внедрения (имплементации) мероприятий, определенных программами показателей достижения ЦУР, в планы устойчивого социально-экономического развития административных территорий.

Выстроено межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, с вовлечением органов власти, а также проведена работа по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР.

Подготовлены и актуализированы программы достижения каждого показателя ЦУР, организован мониторинг критериев ВОЗ, косвенных показателей ТНПА, баз данных и индикаторов управленческих решений, позволяющих при оценке динамики и сравнительном анализе их значений со стартовыми позициями судить о прогрессе и темпах выполнения каждой из поставленных в Цели задач.

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 повышению 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 последние 10 лет 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.

В рамках выполнения программ достижения показателей ЦУР, делегированных Министерству здравоохранения, Решением Дзержинского районного Совета депутатов от 25.02.2022 № 236 утвержден План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для реализации показателей Целей устойчивого развития на территории Дзержинского района на 2022-2025 годы. По итогам выполнения Плана за 2022 год заслушана информация на Совете по демографической безопасности от 30.01.2023 №1.

Решением Дзержинского районного Совета депутатов от 26.02.2021 г №165 утвержден План мероприятий по реализации на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск - здоровый город» на 2021-2022 годы», согласно которого установлены 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. По итогам реализации Плана за 2021-2022 гг. заслушана информация «О выполнении профилактического проекта «Дзержинск-здоровый город» и достижения показателей Целей устойчивого развития» на Президиуме районного Совета депутатов от 27.12.2022 г. №, а также Дзержинский райисполком 20.12.2022 г

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».

Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказа Минздрава 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 2013 по 2022 годы. Анализ свидетельствует об устойчивом снижении ИЗ. В связи с отсутствием необходимого программного обеспечения в УЗ «Дзержинская ЦРБ», рассчитать территориальный ИЗ (по сельским советам) не представляется возможным.

Минским облЦГЭОЗ по отношению к средней величине определено 4 группы административных территорий Минской области 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 44,0%). Дзержинский район относится к умеренному ФИЗ (22,02%).

По социально-экономическим особенностям Дзержинский район относится к группе индустриальных районов (региональный индекс здоровья (далее - РИЗ) в данной группе 25,9%).

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, 1 городской включающих 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 1.1).

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.

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. Среднегодовая численность населения Дзержинского района за 2022 году составила 70235 человек – увеличение на 4,7% за последние 5 лет.

Количество городского населения составляет большую часть проживающих на территории Дзержинского района – 67,74% (47579 человек), сельское население за 2022 год составило 22656 человека или 32,26%. По Минской области 54,8% (800504 человек) составляет городское население и 45,2% (661517 человек) сельское (рисунок 2.1.).

В 2022 году в возрастной структуре населения Дзержинского района лица трудоспособного возраста составляют 57,26% от общего количества населения района (рисунок 2.2, 2.3), удельный вес мужского населения составляет – 46,75%, женского – 53,25%.

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в 2022 году в районе составил 1,01. Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет) в 2022 году составил 21,2%, что меньше, чем в 2021 году (21,8%). Для данного показателя за последние 10 лет характерна устойчивая тенденция к росту. Коэффициент старости женского населения на протяжении всего анализируемого периода превышает аналогичный коэффициент мужского населения. В 2021 году коэффициент старости женского населения превышает данный коэффициент мужского населения на 17,03% (рисунок 2.4.).

Для Дзержинского района характерна устойчивая тенденция к снижению количества аборт на 1000 женщин. За последние 10 лет данный показатель снизился с 7,3‰ до 0,67‰ в 2022 году. (рисунок 2.5.).

В Дзержинском районе на 1000 браков в 2022 году приходилось 565 разводов, что на 45 меньше, чем в 2021 году и на 64 меньше, чем в Минской области. Коэффициент разводимости в 2022 году остался на уровне сравнения с 2021 годом и составил 4,2 на 1000 населения. Данный показатель по Дзержинскому району превышает областной показатель на 0,5. Коэффициент брачности по Дзержинскому району в 2022 году увеличился на 7,24% по сравнению с 2021 годом и составил 7,4 на 1000 населения. Данный показатель по Дзержинскому району превышает областной показатель на 1,5 (таблица 2.2., рисунок 2.6.).

Косвенным критерием благополучия населения являются и миграционные процессы. Количество прибывших в 2022 году на территорию Дзержинского района составляет 3132 человек, убывших – 249. Таким образом, миграционный прирост составил 2883 человек.

По оперативным данным областного статистического управления **младенческая смертность** в Дзержинском районе в 2022 году составила 3,4 на 1000 родившихся, что выше уровня 2021 года (0‰), и выше областного показателя (2,6‰) и Республиканского (2,4‰). 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 (рисунок 2.7).

ВЫВОДЫ: *Устойчивость территории района характеризуется рядом положительных многолетних тенденций медико-демографических показателей: рост численности населения, преобладание лиц трудоспособного возраста, снижение количества аборт, снижением количества разводов и увеличение количества браков.*

При этом сохраняются отрицательные тенденции таких медико-демографических показателей как возрастная структура, наблюдаются признаки демографической старости.

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 2021-2025 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. Анализа заболеваемости проводился

согласно приложению 3 Постановления заместителя Министра - Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь «О подготовке информационно-аналитического бюллетеня» от 23.11.2020 №23.

Общая заболеваемость населения. В 2022 году было зарегистрировано 90079 заболеваний острыми и хроническими болезнями (в 2021 году – 81213 заболеваний), из которых 52829 случая (58,6%) – с впервые установленным диагнозом (в 2021 году – 44755 случаев).

Уровень общей заболеваемости населения района, по данным обращаемости за медицинской помощью, составил 1282,15 на 1000 населения (увеличение на 9,8 %), показатель общей заболеваемости взрослого населения составил 1329,70 (увеличение на 8,6%), а детского населения составил 1108,35 (увеличение на 15,5%). В многолетней динамике тенденция общей заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2013-2022 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста +1,59% и +2,11% соответственно), детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп прироста -0,32%) (таблица 2.3, рисунок 2.8).

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 году дети 0–17 лет составили 18,6%, взрослые 18 лет и старше – 81,4%, первичной заболеваемости – соответственно 26,7% и 73,3%.

За последние десять лет (2013-2022 гг.) 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 органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы, новообразования (таблица 2.4, рисунок 2.9-2.11).

В 2022 году показатели общей заболеваемости населения Дзержинского района по основным классам болезней не превышают среднеобластные показатели, кроме некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (рисунок 2.12).

Первичная заболеваемость населения. Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом увеличился на 15,3% и составил 752,0 на 1000 населения (в 2021 году – 637,0 на 1000 населения), а также взрослого населения увеличился на 3,5% – (702,3 в 2022 г. и 604,5 в 2021 г.) и детского на 19,1% (933,6 в 2022 г. и 755,5 в 2021 г.) (таблица 2.5).

Показатель первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2022 году, наряду с другими 10 районами Минской области, не превышает среднеобластной уровень, более того в Дзержинском районе зарегистрирован один из самых низкий уровень первичной заболеваемости среди районов Минской области (после Вилейского, Крупского и Мядельского районов) (рисунок 2.13).

Анализ неинфекционной заболеваемости населения Дзержинского района за 2022 год показал, что в сравнении с 2021 годом зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: новообразования, болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни глаза и его придатков, болезни органов дыхания, травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин. Снижение темпов показателей первичной заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы (таблица 2.6).

Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района по классам болезней в 2022 году не превышают среднеобластные показатели, кроме некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (рисунок 2.14).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2013-2022 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту (среднегодовой темп прироста 2,08 и 3,16 соответственно), детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп убыли -0,24) (таблица 2.7; рисунок 2.15).

За последние десять лет (2013-2022 гг.) в структуре первичной заболеваемости всего населения отмечается рост первичной заболеваемости по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов дыхания, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения, болезни нервной системы. По остальным классам отмечается снижение (рисунок 2.16-2.18)

В структуре первичной заболеваемости населения района в 2022 году первое место занимают болезни органов дыхания (58,03%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (15,27%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,29%), четвертое место - болезни системы кровообращения (3,55%) пятое место – болезни кожи и подкожной клетчатки (3,52%), (рисунок 2.19). Подробный анализ представлен в приложении 2.

Заболеваемость населения трудоспособного возраста.

В 2022 году в Дзержинском районе было зарегистрировано 52829 заболеваний с впервые установленным диагнозом, из них трудоспособное население составляет 55,4% (29272 человек).

Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района составил 723,73 в 2022 году на 1000 населения (в 2021 г. – 551,3 на 1000 населения), что ниже областного показателя на 25,7% (742,33 на 1000 населения).

Тенденция первичной заболеваемости трудоспособного населения за 2012-2022 гг. характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста 4,99).

В сравнении с предыдущим годом отмечается снижение показателей первичной заболеваемости по следующим классам: болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения; увеличение по следующим классам: новообразования, болезни эндокринной системы, болезни органов дыхания, травмы и отравления. Показатели первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста не превышают аналогичные среднеобластные, кроме болезней органов дыхания (таблица 2.8).

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2022 году первое место занимают болезни органов дыхания (54,75%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (17,40%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,80%), четвертое место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,40%), пятое место - прочее (4,11%) (рисунок 2.33).

Заболеваемость детского населения

За последние десять лет (2013-2022гг.) тенденция как общей, так и первичной заболеваемости детского населения характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -0,32% и -0,24% соответственно) (рисунок 2.34).

При анализе структуры первичной заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущими годами отмечается тенденция к изменению. Первое место занимают болезни органов дыхания (71,6% от общей), на втором месте – инфекционные и паразитарные болезни (0,4%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин на четвертом месте (3,5%), болезни кожи и подкожной клетчатки на четвертом месте (3%) (рисунок 2.35-2.36).

Отмечается устойчивый тренд к росту показателя заболеваемости детей, посещающих детские дошкольные учреждения, в 2022 году по сравнению с 2018 годом на 18,3%.

Заболеваемость школьников за последние пять лет имеет тенденцию к росту с 244,9 в 2018 году до 330,2 на 1000 школьников в 2022 году.

В районе отмечается устойчивый тренд увеличения удельного веса детей с нарушениями остроты зрения. Показатель детей с нарушениями осанки остается стабильным. Показатель сколиоза остается на том же уровне (рисунок 2.37).

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 2022 году в Дзержинском районе отмечается тенденция к снижению (в сравнении с 2018 годом) таких алиментарно-зависимых заболеваний как гастрит и подагра (рисунок 2.38). Показатели заболеваемости по району не превышают среднеобластные по Минской области, за исключением сахарного диабета. Так, распространенность в Минской области в 2022 году сахарным диабетом составила 3,0 на 1000 населения, в Дзержинском районе – 3,4 на 1000 населения, болезнями эндокринной системы и расстройства питания – 9,2 на 1000 населения. В районе отмечается рост заболеваемости железодефицитной анемией в 1,9 раза по сравнению с 2018 годом, сахарным диабетом в 1,3 раза, болезни эндокринной системы, нарушений обмена веществ и расстройства питания в 1,99 раз. В этой связи возрастает значимость деятельности системы здравоохранения в области профилактики.

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 2022 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 167 человек, из них в трудоспособном возрасте 71 человека (в 2021 году – 300 человек, из них в трудоспособном возрасте 146 человек). Количество детей с установленной инвалидностью – 25 человек (в 2021 году – 69 человек).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения снизился на 44,5% и составил 30,27 на 10000 населения (в 2021 году – 54,55). Однако не превышает показатель по Минской области – 48,07 на 10000 населения и по Республике – 41,11 на 10000 населения.

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте составил 17,55 на 10000 населения (в 2021 году - 36,67 на 10000 населения), однако не превышает аналогичный показатель по Минской области – 18,9 на 10000 населения и по Республике – 22,73 на 10000 населения. (таблица 2.9).

Уровень первичной инвалидности детей на 10000 населения составил 45,90 (2020 год – 38,66) – увеличение на 15,8%. Данный показатель превышает

аналогичный показатель по Минской области – 29,82 на 10000 населения и по Республике – 24,15 на 10000 населения (рисунок 2.39).

Динамика показателя первичной инвалидности населения Дзержинского района характеризуется умеренной тенденцией к росту, среди детского населения выраженной тенденцией к росту (рисунок 2.40).

В структуре инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2022 году первое место занимают новообразования 31,0% или 22 случаев, второе место - болезни системы кровообращения 21,1% или 15 случаев, третье место - нарушения костно-мышечного аппарата 16,9% или 12 случаев, четвертое место – болезни нервной системы 8,5% или 6 случаев, пятое место – болезни глаза 7% или 5 случаев (рисунок 2.41).

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 2022 году отмечается рост как общей, так и первичной заболеваемости как всего населения Дзержинского района, так детского и взрослого населения.

2. В структуре общей заболеваемости всего населения отмечается рост по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы, новообразования.

3. В многолетней динамике тенденция общей заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2013-2022 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту, а детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению.

4. За последние десять лет (2013-2022 гг.) 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 органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы, новообразования.

5. В 2022 году в сравнении с 2021 годом зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: новообразования, болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни глаза и его придатков, болезни органов дыхания, травмы.

6. Снижение темпов показателей первичной заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы.

7. Характерно превышение показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района над среднеобластным показателем по классу некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний.

8. В структуре первичной заболеваемости населения района в 2022 году первое место занимают болезни органов дыхания, второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, четвертое место - болезни системы кровообращения, пятое место – болезни кожи и подкожной клетчатки.

9. В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего и взрослого населения Дзержинского района за период 2013-2022 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к росту, детского населения – стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению.

10. За последние десять лет (2013-2022 гг.) в структуре первичной заболеваемости всего населения отмечается рост первичной заболеваемости по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов дыхания, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения, болезни нервной системы. По остальным классам отмечается снижение.

11. За последние 10 лет тенденция как общей, так и первичной заболеваемости детского населения характеризуется умеренным снижением.

12. В 2022 году в Дзержинском районе отмечается тенденция к снижению (в сравнении с 2018 годом) таких алиментарно-зависимых заболеваний гастрит и подагра.

13. В 2022 году отмечается снижение первичной инвалидности по сравнению с 2021 годом среди взрослого и детского населения и населения трудоспособного возраста.

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2020–2022 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 одним из самых низких НИП вместе с Вилейским, Мядельским и Крупским районами (таблица 2.10).

Проведен анализ первичной заболеваемости населения Дзержинского района по участкам (таблица 2.11, таблица 2.12). Наибольшее количество случаев заболеваний на 1000 населения болезнями органов дыхания зарегистрировано по участкам: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, УБ п. Энергетиков. Высокое количество травм отмечалось на участках: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Фанипольская поликлиника. Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы зарегистрировано во: Добриневская ВА, Боровской ВА, Волмянская УБ. Рост онкологических болезней отмечен: Дзержинская ЦРБ, УБ п. Энергетиков, Боровская ВА. По классу болезней органов пищеварения наибольшее количество случаев на 1000 населения зарегистрировано в Добриневская ВА, Новоселковская УБ, Фанипольская поликлиника. Наибольшее число случаев болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани зарегистрировано по участкам: Дзержинская ЦРБ, Фанипольская поликлиника, Добриневская ВА. Рост болезней кожи отмечен: Дзержинская ЦРБ, Боровская ВА, Станьковская ВА (рисунок 2.42).

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 2022 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.

Анализ факторов производственной среды в 2022 году показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом снизился либо остался на одном уровне (рисунок 2.43).

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 всплывающая заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями. В

2022 году в Дзержинском районе не регистрировалось случаев отравления грибами и ботулизма. Также не регистрировались смертельные случаи, связанные с пищевыми продуктами (рисунок 2.44).

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 2022 году отмечается снижение нестандартных проб по содержанию нитратов в пищевых продуктах (рисунок 2.45). Данный показатель составил 0% (2021 год - 5%) 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 отмечается незначительный рост выявляемости несоответствия по микробиологическим исследованиям (2021 – 0%, 2022 – 0,076%) и химическим показателям (2021 – 0%, 2022 – 0,08%) (таблица 2.13)

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 2.14).

Продолжена практика контроля качества продуктов питания на предприятиях торговли в процессе их хранения, а также на конечных сроках реализации. В 2022 году вынесено 74 предписания главного государственного санитарного врача района об изъятии из обращения недоброкачественных и с истекшим сроком годности продуктов питания общим весом 1666,8 кг, способных вызвать массовые инфекционные заболевания и пищевые отравления у населения (рисунок 2.46).

Питьевая вода.

Качество воды, подаваемой населению из источников централизованного водоснабжения Дзержинского района за 5 лет по микробиологическим показателям, соответствует гигиеническим нормативам. В Дзержинском районе из 275 н.п. сети хозпитьевых водопроводов из подземных источников водоснабжения имеются в 152 населенных пунктах, в остальных 123 населенных пунктах для водоснабжения используются шахтные колодцы.

На территории Дзержинского района построено 23 станции обезжелезивания воды. Согласно Минскому областному комплексу мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества, утвержденного решением Минского облисполкома от 10.12.2018г № 1061 на 2023 г. запланировано строительство 6 станций обезжелезивания воды. Наблюдается положительная динамика улучшения качества водопроводной питьевой воды в сетях централизованного водоснабжения в сравнении с показателями воды из самих источников водоснабжения.

Основными проблемами качества водопроводной воды в Дзержинском районе является высокий уровень содержания железа. В 2022 году продолжался лабораторный контроль за безопасностью подаваемой населению питьевой воды. Анализ показывает, что в течение 5 лет (2018-2022 годы) удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, в частности по основному лимитирующему показателю – содержание железа, остается достаточно высоким, по микробиологическим показателям стабильным (не зарегистрировано проб с бактериальным загрязнением).

На территории Дзержинского района имеется всего 2508 шахтных колодцев, из них общественных – 500. Из 275 населенных пунктов района пользуются колодезной водой 123, где проживает 2014 человек или 9,65% от всей численности сельского населения в 2216 человек. Микробиологические показатели качества воды из источников децентрализованного водоснабжения в динамике за 2018-2022 годы стабильные, однако по санитарно-химическим показателям и, в частности, основному лимитирующему показателю (содержание нитратов) остаются достаточно высоким (за 2022 год % несоответствующих проб гигиеническим нормативам составил 32,77%, за 2021 г – 33,68%).

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

Атмосферный воздух.

В районе в 2022 году существенные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу имели 15 промышленных и сельскохозяйственных предприятий. В порядке производственного контроля в 2022 году проведены лабораторно-инструментальные замеры атмосферного воздуха на границе СЗЗ всех предприятий. 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, а также в ряде населенных пунктов, где имеются животноводческие комплексы 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 степени загрязнения ее на территории

промышленных предприятий, вдоль транспортных магистралей и в местах выращивания растениеводческой продукции. Ежегодно проводятся исследования в лаборатории ГУ «ДРЦГЭ» песка и почвы из песочниц по бактериологическим показателям и на гельминтов, и в местах производства растениеводческой продукции, в местах городского полигона ТКО и в селитебной зоне, в том числе на территории детских учреждений, детских и спортивных площадках. В 2022 году по микробиологическим показателям исследованы пробы в селитебной зоне, на территории детских учреждений, детских и спортивных площадок, все соответствовали гигиеническим нормативам. По результатам исследований почвы в селитебной зоне на наличие гельминтов, удельный вес не соответствующих нормам проб за 2022 год незначительный – 1,01% (в 2021 г – 0,22%) и эпидемиологического значения не имеет.

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

В Дзержинском районе в последние годы (2017-2021 гг.) наблюдается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, напольными электроплитами (таблица 2.15) Так, удельный вес домашних хозяйств городского жилищного фонда, проживающих в квартирах (домах), оборудованных водопроводом, возрос с 98,6% в 2017 году до 98,7 в 2021 году, сельского жилищного фонда – с 76,2% в 2017 году до 80,2% в 2021 году (рисунок 2.47).

Тем, не менее, удельный вес домашних хозяйств городского жилищного фонда, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом снизился с 94,9% в 2017 году до 93,6 в 2021 году, сельского жилого фонда – с 98,6% в 2014 до 96,5% в 2021 году (рисунок 2.48).

Гендерная среда на территории района (соотношение мужчин/женщин) характеризуется преобладанием женщин – 53,16% (рисунок 2.49).

В Дзержинском районе наблюдается устойчивая тенденция к уменьшению **количества аборт**ов на 1000 женщин. Так, за последние 10 лет данный показатель уменьшился с 7,3‰ до 0,67‰.

Удельный вес населения трудоспособного возраста (трудовые ресурсы) в Дзержинском районе составляет в 2022 году 55,68%. Доля городского населения трудоспособного возраста составляет 80%, доля сельского населения 65,16%.

Уровень безработицы в Дзержинском районе в 2022 году увеличился с 0 до 0,03, в целом уровень безработицы ниже показателя по Минской области – 0,1% (таблицы 2.16 и 2.17).

По данным (таблица 2.18, 2.19), проведенным на основе анализа официальных статистических данных о потреблении основных групп пищевых продуктов, представленным Минским областным управлением статистики, установлено, что в 2022 году в сравнении с 2018 годом в районе

отмечается увеличение продаж продуктов питания организациями торговли по рыбе и яйцам, по всем остальным позициям – снижение.

Отмечается снижение потребления продуктов питания по всем основным показателям, уровни потребления основных групп продуктов питания не достигают рекомендуемых нормативов, тем самым сдерживают достижение устойчивого развития в области здоровья.

Потребление алкогольных напитков с 2018 по 2022 год в Дзержинском районе увеличилась с 8,7 до 11,1 литров на душу населения (24,7%) (рисунок 2.50). В 2022 году в районе не зарегистрировано случаев отравления алкоголем (таблица 2.20).

Норматив обеспеченности детей дошкольного возраста местами в учреждениях дошкольного образования в Дзержинском районе имеет тенденцию к росту с 90,4% в 2018 году к 106,8% в 2022 году.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся во II смену) за период с 2018 по 2022 годы в Дзержинском районе имеет тенденцию к росту (с 19,4% до 25,7% соответственно).

Анализ рисков здоровью.

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2022 году на территории Дзержинского района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Риски для населения, проживающего в сельской местности.

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

Для сельской местности характерна естественная убыль населения на в 2022 г. на 1,35% ниже, чем в 2021 г.

Более низкий удельный вес домашних хозяйств сельского жилищного фонда, проживающих в квартирах (домах) оборудованных водопроводом – 80,2%, чем среди городского жилищного фонда – 98,7; канализацией (75,6% в сельской местности, 98,6% – городской); центральным отоплением (84,1% в

сельской местности, 99,8% – городской); горячим водоснабжением (70,0% в сельской местности, 98,1% – городской); напольными электроплитами (3,3% в сельской местности, 6,4% – городской).

В 122 сельских населенных пунктах, где проживает 2216 человек, для водоснабжения используются источники децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы - 500, личные - 2008).

Средние показатели концентрации нитратов в исследованных образцах воды из источников децентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы) за 2018-2022 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. В районе отсутствуют населенные пункты, в которых во всех колодцах повышенное, более 2ПДК содержания нитратов.

2. Риски здоровью трудоспособного, преимущественно мужского населения.

Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района составил 723,73 в 2022 году на 1000 населения (в 2021 г. – 551,3 на 1000 населения).

В сравнении с предыдущим годом отмечается снижение показателей первичной заболеваемости по следующим классам: болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения; увеличение по следующим классам: новообразования, болезни эндокринной системы, болезни органов дыхания, травмы и отравления. Показатели первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста не превышают аналогичные среднеобластные, кроме болезней органов дыхания

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2022 году первое место занимают болезни органов дыхания (54,75%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (17,40%), третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (5,80%), четвертое место - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (4,40%), пятое место - прочее (4,11%)

Тенденция первичной заболеваемости трудоспособного населения за 2012-2022 гг. характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста 4,99).

В 2022 году впервые признаны инвалидами в возрасте 18 лет и старше 167 человек, из них в трудоспособном возрасте 71 человека (в 2021 году – 300 человек, из них в трудоспособном возрасте 146 человек).

Уровень первичной инвалидности взрослого населения увеличился на 44,5% и составил 30,27 на 10000 населения (в 2021 году – 36,67).

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте составил 17,55 на 10000 населения (в 2021 г. – 36,67), однако не

превышает аналогичный показатель по Минской области – 18,9 и по республике – 22,73.

Динамика показателя первичной инвалидности населения Дзержинского района характеризуется умеренной тенденцией к росту.

В структуре инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2022 году первое место занимают новообразования 31,0% или 22 случаев, второе место - болезни системы кровообращения 21,1% или 15 случаев, третье место - нарушения костно-мышечного аппарата 16,9% или 12 случаев, четвертое место – болезни нервной системы 8,5% или 6 случаев, пятое место – болезни глаза 7% или 5 случаев.

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%).

3. Риски здоровья для детей, посещающих детские дошкольные учреждения и школу.

Отмечается устойчивая тенденция к росту показателя заболеваемости детей, посещающих детские дошкольные учреждения, в 2022 году по сравнению с 2021 годом на 1,8%.

Заболеваемость школьников за последние пять лет имеет устойчивый тренд к снижению на 2,9% в сравнении с 2021 годом.

В районе отмечается устойчивый тренд увеличения удельного веса детей с нарушениями остроты зрения. Показатель детей с нарушениями осанки остается стабильным. Показатель сколиоза остается на том же уровне.

Снижение доли учеников, относящихся к I группе здоровья, на 10,1% (за период 2018-2022гг.) (рисунок 2.51.)

Удельный вес учащихся, занимающихся во II смену за период с 2018 по 2022 годы, остается на стабильно высоком уровне (с 19,4% до 25,7% соответственно).

Показатель количества учреждений, работающих в две смены, с 2020 года стабилизировался и составил 29,2% (7 учреждений из 24).

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 Концепцией 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, утвержденного решением Дзержинского районного исполнительного комитета № 82 от 05.12.2019г., рекомендаций санитарной службы, реализации межведомственного информационного проекта «Школа – территория

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

Реализация данных мероприятий обеспечивает достижение устойчивости развития территории в части гигиенической надежности объектов образования. Отмечается тенденция снижения заболеваемости детского населения с 2018 года. Однако, в связи с улучшением методов диагностики морфофункциональных заболеваний, а также с устойчивым ростом количества детей, охваченных диспансеризацией, отмечается устойчивый тренд роста детей со 2 группой и тренд снижения детей с 1 группой здоровья. Устойчивость показателей детей с 3 группой здоровья остается недостигнутой в то время, как устойчивость показателя детей с 4 группой достигнута и даже имеет тенденцию снижения.

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 по-прежнему 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. Однако решение данной проблемы имеет тенденцию к реализации: в городе Фаниполе осуществляется строительство учреждения общего среднего образования и учреждения дошкольного образования.

Достигнута устойчивость показателя охвата горячим питанием, который составляет 98,9%, как и в 2021 году.

По результатам надзорных мероприятий, в том числе выполнения Плана мероприятий по улучшению материально-технической базы учреждений образования Дзержинского района на 2021-2023 гг., отмечается стабильность выявления нарушений организации питания обучающихся относительно показателей 2021 года:

Число выявленных нарушений в части материально-технического обеспечения и составило 45,7% (в 2021 г. – 50,3%);

Увеличилось число нарушений в части качества питания – 28,6% (в 2021 г. – 27,7%).

По-прежнему отмечались нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства:

по безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов – 2,9%;
по несоблюдению санитарно-противоэпидемического режима – 9,9%;

по поддержанию и контролю процедур, обозначенных в программах производственного контроля – 13,8%.

Количество жалоб остаётся на стабильно низком уровне (по 1 жалобе в 2021 и 2022 годах), касаются вопросов соблюдения температурного режима в дошкольных учреждениях образования.

При анализе эффективности оздоровления выявлено, что показатель выраженного оздоровительного эффекта у детей имеет устойчивый тренд и составляет 99,8% детей (в 2021г. – 99,7%), показатель слабого оздоровительного эффекта у детей имеет устойчивую тенденцию к снижению и в 2022 году составил 0,2% (в 2021г. – 0,3%).

ВЫВОДЫ:

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 2022 году будет способствовать продолжение работы по проведению анализа санитарного состояния учреждений образования и разработка 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, снижения роста инфекционной заболеваемости.

Гигиена производственной среды.

На государственном санитарном надзоре в Дзержинском районе в 2022 году находилось 160 промышленных предприятий всех форм собственности из них 7 объектов агропромышленного комплекса. Надзорными мероприятиями охвачено 100%.

Основными нарушениями, выявляемыми на объектах, являлись: неудовлетворительное содержание территории (на 88,99% объектах), неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (на 23,85 % объектах), организация производственного лабораторного контроля (на 4,59 % объектах), недостаточное обеспечение и

использование средств индивидуальной защиты (на 3,67 % объектах), состояние и паспортизация вентсистем (на 1,83 % объектах).

Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам и правилам, по всем физическим факторам производственной среды незначительно снизился, кроме уровня шума на рабочих местах, где отмечается незначительный рост (таблица 3.1).

За выявленные нарушения составлено 10 протоколов об административном правонарушении, наложено 10 штрафов, в том числе на 1 юридических лиц, на общую сумму 1792,0 бел. руб.

В органы исполнительной власти и ведомства направлено 6 информационных писем по условиям труда.

Мониторинг здоровья работающих

В 2022 году медицинскому осмотру на объектах промышленности и агропромышленного комплекса по Дзержинскому району подлежало 1531 человек, прошло – 1530 человека (99,9 %).

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в Дзержинском районе пестицидов к 2022 году насчитывал 101 наименование. Всего по району применено 163,7 тонн, средняя пестицидная нагрузка на гектар составила 3,5 кг /га, 3 и 4 классов опасности.

ВЫВОДЫ:

В 2022 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния объектов промышленности и агропромышленного комплекса Дзержинского района. В районе не регистрировалась профессиональная заболеваемость среди работающих.

Гигиена питания и потребления населения.

В Дзержинском районе на надзоре в 2022 году находилось 310 предприятий, осуществляющих производство и реализацию продуктов питания, в том числе 73 объекта пищевой промышленности, 179 торговых объектов, 62 предприятия общественного питания (рис. 3.2).

Отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания.

При проведении надзорных мероприятий, нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявляются в 100% случаев. Вместе с тем, санитарно-техническое состояние некоторых пищевых объектов не отвечает в полной мере санитарно-эпидемиологическим требованиям, что сдерживает устойчивое развитие района, не позволяет выполнить показатель ЦУР, в конечном итоге может привести к риску ухудшения популяционного здоровья на территории района.

Основная деятельность гигиены питания основана на мерах профилактической, предупредительной работы, путем проведения мониторингов, МТХ, направления рекомендаций, предписаний об устранении нарушений. В 2022 году за неоднократные нарушения требований санитарно-

эпидемиологического законодательства, в том числе технических регламентов Таможенного союза привлечено к административной ответственности 21 должностное лицо, наложено штрафов на сумму 2848 руб. и 7 юридических лиц, на сумму 2080 руб., приостанавливалась эксплуатация 5 объектов. Подготовлено 180 рекомендации, предписания об устранении нарушений, направлено 10 информационных в ведомства, 17 – в органы власти, забраковано и снято с реализации 1666,8 кг недоброкачественных, с истекшим сроком годности продуктов питания (таблица 3.2).

Основные нарушения на объектах: 31,3% - обращение продукции с истекшим сроком годности; 22,1% - обращение продукции без информации, наносимой в соответствии с законодательством; 10,5% - несоблюдение условий хранения продукции; 7,4% - обращение продукции без документов, подтверждающих качество и безопасность.

За 2022 г поступило 26 письменных обращений граждан, среди которых 19 (73,1%) – о реализации товаров с истекшим сроком годности; 3 (11,5%) – о реализации недоброкачественных товаров; 4 (15,4%) – иных нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

ВЫВОДЫ:

В 2022 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 2023 году необходимо работать над решением следующих вопросов:

1. Преимущественного использования мероприятий разъяснительного характера, 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 2023-2025 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 с целью достижения показателей устойчивого развития.

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 2022 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 3.3)

По результатам проведенных лабораторией ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» в 2018-2022 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).

За 2022 год в ГУ «ДРЦГЭ» поступило 2 письменных обращения граждан о загрязнении воздуха. (из д. Даниловичи по СТК на 48 тыс. голов и по работе зерносушильного комплекса Минского мясокомбината)

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 70235 человек (47579 городское население и 22656 сельское). В 2022 году состояло на учете 11 общественных бань, душевых, 38 парикмахерских, 6 косметических кабинетов, 1 прачечная. Показатели заболеваемости населения чесоткой в 2022 г. составили 11,50 на 100 тыс. населения (в 2021г – 12, 8.), и педикулеза составил 7,19 на 100 тыс. населения (в 2021г - 1,42 -рост в 5 раз (таблица 3.5). Основными нарушениями санитарно-эпидемиологического законодательства являлись: не выполнение программы производственного контроля, отсутствие четкой маркировки уборочного инвентаря, неупорядоченное его хранение, неукomплектованность аптечки скорой медицинской помощи, несвоевременное прохождение медосмотров и др. За 2022 г. поступило 1 письменное обращение из д.Рудня Негорельского сельского Совета по вопросу не эксплуатации бани в аг. Негорелое.

В 2022 году на надзоре учреждений госсаннадзора Дзержинского района состояло 3 зоны массового отдыха населения у водных объектов. Все зоны отдыха к началу купального сезона обеспечены пляжными оборудованием: кабинками для переодевания, тентовыми навесами, беседками и лежаками, информационными стендами, общественными туалетами и др, а также стоянками для автотранспорта, емкостями для сбора ТКО: В рамках государственного санитарного надзора и производственного контроля в лаборатории в 2022 году отобрано и исследовано 90 проб воды из поверхностных водоемов по санитарно-химическим показателям и 86 по

микробиологическим показателям, которые соответствовали гигиеническим нормативам.

ВЫВОДЫ:

Для улучшения положения дел с наличием и работой общественных бань и душевых в районе и во исполнении поручения СМ РБ от 07.06.2019 г. №04/102/-206/6465р необходимо продолжать работу с органами власти ведомствами, руководством ответственных субъектов хозяйствования по восстановлению регулярной работы незадействованных общественных бань.

Устойчивость санитарного состояния зон рекреаций Дзержинского района характеризуется положительной тенденцией в части их оборудования и охвата лабораторным производственным контролем качества воды.

Гигиена водоснабжения и водопотребления.

Водоснабжение населения Дзержинского района осуществляется из подземных источников. Из 275 населенных пунктов централизованные сети хозпитьевых водопроводов имеются в 152, в 123 сельских населенных пунктах для водоснабжения используются шахтные колодцы (500 общественных и 2008 личных). В районе 90,35% населения обеспечено централизованными системами хозпитьевого водоснабжения, а остальные 9,65% (2216 чел.) используют колодезную питьевую воду.

По микробиологическим показателям качество воды из источников централизованного водоснабжения на протяжении многих лет удовлетворительное, не соответствующих гигиеническим нормативам проб воды не установлено. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническому нормативу по основному лимитирующему показателю (содержанию железа), ежегодно достаточно высокий. За 2022 г. составил 57,5% (таблица 3.6., рисунок 3.4)

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 в сравнении с показателями из источников водоснабжения. Однако в 2022 г. процент несоответствующих проб по показателю содержания железа из коммунальных хозпитьевых водопроводов увеличился до 41,99%, в 2021г – 28,42%, что связано с увеличением кратности исследований неэффективно работающих станций обезжелезивания. Из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов процент несоответствующих проб за 2022г составил 23,53% (за 2021г – 31,8%). По микробиологическим показателям воды из сетей хозпитьевых водопроводов на протяжении ряда лет загрязнение отсутствует (рисунки 3.5, 3.6, таблица 3.7).

На территории Дзержинского района на 01.01.2023г имеются 23 станций обезжелезивания воды. Согласно Минскому областному комплексу мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества, утвержденного

решением Минского облисполкома от 10.12.2018г № 1061 на 2023 г. построено еще 6 станций обезжелезивания воды.

В сельской местности имеется 500 общественных шахтных колодцев. Показатели качества колодезной питьевой воды в районе по микробиологическим показателям удовлетворительные, по результатам исследований в 2022 г. – 0,56% не соответствуют гигиеническим нормативам (за 2021 г. – 1,1%). По санитарно-химическим показателям и, в частности, основному лимитирующему показателю (содержанию нитратов) удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам достаточно высокий. За 2022 г. – 32,77% (за 2021 г. – 33,68%) (рисунок 3.7).

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 населенных пунктах района организован вывоз мусора коммунальными службами. В 2021-2022 гг. коммунальной службой РПУП «Дзержинское ЖКХ» проведена реорганизация сбора и вывоза ТКО в населенных пунктах района. Контейнерная система сбора и вывоза ТКО сохранилась только в 3 населенных пунктах из 110 (аг.Петковичи, д.Вязань, д.Станьково по ул.Войсковая, в остальных 270 сельских населенных пунктах организована плано-регулярная система сбора и вывоза ТКО согласно утвержденных графиков. В городах Дзержинске, Фаниполе контейнерная система сбора и вывоза ТКО от многоквартирной жилой застройки и плано-регулярная объездная система от районов индивидуальной жилой застройки. Также в 2021-2022 гг. в 20 точках придомовых территорий г. Дзержинска установлены и эксплуатируются контейнера заглубленного типа, ранее эксплуатируемые контейнерные площадки демонтированы). В 2022 г. коммунальная служба пополнила автомобильный парк новым спецтранспортом, что позволило улучшить организацию вывоза ТКО.

Для утилизации коммунальных отходов в районе имеются два полигона ТКО – для г. Дзержинска и близрасположенных населенных пунктов в районе

д. Б. Шатановщина и для г. Фаниполя и близрасположенных населенных пунктов в районе д. Павелково-Буда. Эксплуатация остальных сельских мини-полигонов приостановлена.

В 2021 г. построена и введена в эксплуатацию вторая очередь нового Дзержинского городского полигона (дополнительная одна рабочая карта).

По итогам надзорных мероприятий, проведенных специалистами ГУ «ДРЦГЭ» в 2022 году, лидирующими группами объектов, на которых устанавливались нарушения в части содержания территорий, выявлялись на сельскохозяйственных, промышленных предприятиях, жилищно-коммунального хозяйства, организациях, в т.ч. территориях зон санитарной охраны источников питьевого водоснабжения.

ВЫВОДЫ:

1. Необходимо решить вопрос с проведением реконструкции существующего или строительством нового полигона ТКО или мусороперерабатывающего предприятия для г. Фаниполя и прилегающих населенных пунктов; установить на городских полигонах технологические линии для дополнительной отсортировки вторсырья в поступающих отходах; провести замену поврежденных контейнеров. Обеспечить регулярное проведение вывоза ТКО в соответствии со схемой по обращению с отходами.

Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды.

В ГУ «ДРЦГЭ» имеются схемы г. Дзержинска, г. Фаниполя с нанесением промпредприятий и жилых микрорайонов, а также перечень промпредприятий, не имеющих нормативной санитарно-защитной зоны с количеством жилых домов и проживающего населения. В течении 2021-2022 гг. в ГУ «ДРЦГЭ» не поступало обращений от населения, проживающего в СЗЗ промпредприятий и автомобильного и железнодорожного транспорта на повышенный акустический шум.

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

На территории района имеются 238 базовых станций сотовой связи. Специалистами ГУ «Минский облЦГЭОЗ» оформлены паспорта на все ПРТО, в т.ч. базовые станции сотовой связи, в установленном порядке на договорных условиях проводятся замеры ЭМП в зоне размещения базовых станций (по результатам замеров в 2021-2022 гг. превышений ПДУ не установлено).

ВЫВОДЫ:

1. Продолжить мониторинг 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 «ДРЦГЭ» 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 0,12 мкзв/час.

В 2022 г. лабораторий ГУ «ДРЦГЭ» исследована 344 проб пищевых продуктов, в т.ч. 1-х дикорастущих ягод и 8 грибов, с превышением РДУ не установлено. По данным радиометрических исследований производимых в Дзержинском районе продуктов питания, проводимых лабораторией ГУ «ДРЦГЭ» и ведомственными радиационными постами превышений РДУ содержания цезия-137 не установлено.

На контроле ГУ «ДРЦГЭ» в 2022 г. находилось 11 объектов с устройствами, генерирующими ионизирующее излучение, из них 8 медицинских рентгенкабинетов. Организован индивидуальный дозиметрический контроль, полученные годовые дозы излучения персонала не превышают установленных допустимых уровней.

ВЫВОДЫ:

1. Радиационная обстановка в районе стабильная, не представляет угрозы для здоровья населения.

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, 26 аптек.

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 и г. Дзержинске.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2022 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 2022 году определяли 25 нозологические форм заболеваний (26,9%). По 69 нозологической форме заболеваемость не регистрировалась (73,7%).

На территории Дзержинского района в 2022 году зарегистрировано всего 29574 случая инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 29399 случаев – вирусной этиологии (99,4%).

Не регистрировалась заболеваемость кишечными инфекциями, вирусными гепатитами, связанная с общими факторами передачи.

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

За 2022 год по сравнению с 2021 годом достигнуто снижение показателей по 6-ти нозоформам инфекций (герпетическая инфекция, болезнь Лайма, туберкулез, энтеробиоз, чесотка, микроспария). Отмечается рост по 15 нозологическим формам (сальмонеллез, острые кишечные инфекции, скарлатина, ветряная оспа, вирусная гемморагическая лихорадка с почечным синдромом, острый вирусный гепатит С, хронический вирусный гепатит, инфекционный мононуклеоз, ОРВИ, грипп, аскаридоз, гонорея, уrogenитальный трихомоноз, педикулез, энтеровирусная инфекция).

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 – 56,5% (рисунок 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 2022 году показатель составил 234,421 на 100 тыс. населения (областной 542,23 на 100 тыс. населения, по Республике Беларусь 624,16 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 2021- 2022 год заболеваемость коклюшем не регистрировалась.

Острые респираторные инфекции, грипп

В 2022 году заболеваемость ОРИ и гриппом на 38,2% выше уровня прошлого года и в 1,1 раза ниже среднеобластного показателя. Превышения эпидемиологического порога не отмечалось.

В 2022 году ОРИ и гриппом переболело 6719 детей до 17 лет, что составляет 37,12%, от общего числа зарегистрированных случаев ОРИ и гриппа.

В 2022 году зарегистрирован 21 случай заболеваемости гриппом.

В 2022 году против гриппа вакцинировано за счет всех источников финансирования 28328 человек или 40,21% населения Дзержинского района: в том числе за счет средств республиканского бюджета привито 9200 человек (13,34% населения), за счет местного бюджета 16710 человек (23,44% населения), за счет средств предприятий и личные средства – 2418 человек (3,43% 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 – 53,9%.

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. За 2022 год зарегистрировано 4 случая туберкулеза, показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 5,753, что ниже аналогичного периода уровня 2021 года в 2,5 раза (15,615) и ниже уровня среднеобластного показателя (13,67 на 100 тысяч населения). Во всех случаях выявлена патология органов дыхания (рисунок 4.5).

Удельный вес заболевания туберкулезом сельских жителей района на уровне городских. Зарегистрирован случай заболеваемости среди работников организаций здравоохранения.

Случаи смерти от туберкулеза в 2022 году не регистрировались.

Эпидемиологический процесс не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими 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 за 2022 год не зарегистрировано.

Заболеваемость суммой ОКИ среди населения Дзержинского района 2021 год по сравнению с 2021 годом увеличилась в 1,8 раза и составила 92,268 случаев на 100 тысяч населения (2021 года – 52,522 случаев на 100 тысяч

населения) и ниже уровня в 1,1 раза среднеобластного показателя (106,34 случая на 100 тысяч населения).

В возрастной структуре основная масса заболевших приходится на детское население, доля которых составила 91,8%. Среди детей лидирует возрастная группа от 0 до 6 лет – 91,1%, из которых 41,7% приходится на так называемую группу неорганизованных детей (0-2 года).

За 2022 год возрастная структура заболевших распределилась следующим образом: неорганизованные дети – 32 случая (52,5%), организованные дети 19 случаев (31,1%), школьники – 5 случаев (8,19%), взрослые – 5 случаев (8,19%).

В нозологической структуре лидирующую позицию занимают ОКИ установленной этиологии, которые составляют 81,5% от суммарной заболеваемости, из которых на долю кишечных инфекций вирусной этиологии приходится 100%.

Фактором передачи кишечных инфекций за 2022 год в районе явилось употребление готовых блюд без соблюдения условий хранения и сроков реализации в домашних условиях, овощей и фруктов без соблюдения правил обработки и контактно-бытовой путь передачи. (рисунок 4.6, 4.7).

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

Сальмонеллезные инфекции

На фоне многолетней тенденции заболеваемости сальмонеллезными инфекциями к умеренному росту (рисунок 4.8).

При заболеваемости сальмонеллезом в целом по району сезонных подъемов заболеваемости не наблюдалось. В разные годы заболеваемость регистрировалась в разные месяцы.

За 2023 год зарегистрировано 3 случая сальмонеллезной инфекции среди неорганизованных детей. Случаи бактерионосительства не регистрировались.

Из объектов внешней среды (продуктов питания, питьевой воды, смывов) и от сельскохозяйственных животных сальмонеллы в 2022 году не выделялись (рисунок 4.8.).

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 2022 году суммарный показатель заболеваемости ПВГ увеличился в 1,1 раза в сравнении с предыдущим годом и составил 35,954 на 100 тысяч населения. Соотношение острых и хронических форм вирусного гепатита составило 1:25.

При оценке многолетней динамики заболеваемости различными формами ПВГ в районе было выявлено следующее: показатели заболеваемости имеют выраженную тенденцию к увеличению по заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В и 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 4.9).

В общей структуре ПВГ лидирующее место занимает ПВГС, его удельный вес составил 84%. 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 (таблица 4.2).

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 проводятся мероприятия по организации трехкратной профилактической иммунизации против вирусного гепатита В взрослых.

В 2022 году возрастной структуре ПВГВ преобладали лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составил 88%.

Показатели заболеваемости ПВГ в группах трудоспособного возраста выше, чем среди совокупного населения Республики Беларусь, а максимальный уровень заболеваемости приходился на лиц в возрасте 30-39 лет (42,5%).

Всего в эпидемических очагах ПВГ в 2022 г. было выявлено 20 человек контактных, из них лабораторно обследовано 100% (20 человек), 2021год - 100%.

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

ВИЧ-инфекция

В Дзержинском районе кумулятивно зарегистрировано 109 случаев заболевания ВИЧ-инфекцией. Развитие эпидемии удается сдерживать, однако ситуацию нельзя назвать благополучной. Основная часть ВИЧ инфицированных, зарегистрированных в 2022 году выявлена при проведении скрининга (рисунок 4.10.).

За 2022 год показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Дзержинском районе составил 9,96 случаев на 100 тыс. населения и ниже показателя за 2021 год на 22% (2021 год – 12,8 случаев на 100 тыс. населения).

В эпидемический процесс вовлечены все административные территории района, а также все возрастные группы. Однако, все чаще ВИЧ-инфекция регистрируется среди населения старших возрастных групп: 57,1% из числа

зарегистрированных за январь-декабрь 2022 года случаев ВИЧ-инфекции приходится на лиц старше 30 лет (январь-декабрь 2021 года – 100%).

В общей структуре ВИЧ-инфицированных лиц преобладают мужчины – 61,1%, доля женщин составляет 38,9%. Удельный вес женщин, вовлеченных в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции за 2022 год, составил 71,4% (2021 год – 22,2%). Распространение ВИЧ-инфекции среди женщин приводит к увеличению количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Всего в районе от ВИЧ-инфицированных матерей родились 10 детей. За 2022 год от ВИЧ-инфицированных матерей родился 1 ребенок. Охват полным курсом АРТ ВИЧ-инфицированных беременных женщин с целью профилактики внутриутробного инфицирования рожденных ими детей за 2022 год составил 100%, охват детей медикаментозной профилактикой – 100% (рисунок 4.11.)

За 2022 год удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 100%, доля парентерального пути передачи ВИЧ – 0% (2021 год 100 и 0% соответственно).

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц впервые выявленных за январь - декабрь 2022 года 85,7% составляют лица рабочих специальностей и служащие.

На 01.01.2023 в районе от различных причин (связанных и не связанных с ВИЧ-инфекцией) умерло 17 ВИЧ-инфицированных пациентов.

Паразитарные заболевания

При анализе многолетней динамики суммарной заболеваемости гельминтозами населения Дзержинского района за период с 2013 по 2022 гг. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости с темпом снижения 12,8%, что является результатом реализации профилактических, организационных и противоэпидемических мероприятий.

Заболеваемость трихинеллёзом, трихоцефалезом в районе не регистрировалась. Общая суммарная заболеваемость основными гельминтозами в 2022 году составила 52,51 случая на 100 т. населения. (в 2021 году составила – 62,67 случая на 100 тыс. населения) и снизилась на 16,2% (рисунок 4.12) за счёт выявляемости энтеробиоза.

Заболеваемость энтеробиозом в 2022 году снизилась в сравнении с предыдущим годом в 1,3 раза. За 2022 год зарегистрирован 31 инвазированный человек, что составило – 444,005 случаев на 100 тыс. населения (таблица 4.4.).

В 2022 году медикаментозное оздоровление детей проведено в 46 организованных коллективах города и района. Пролечено 5022 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 2022 год в районе зарегистрировано 8 случаев чесотки (11,505 на 100 тыс. населения). Анализ заболеваемости чесоткой за 2022 год показал, что 100% заболевших приходится на городских жителей, в сельской местности чесотка не регистрировалась. Наиболее эпидемически значимой по заболеваемости чесоткой является возрастная группа старше 18 лет -62,5% (рисунок 4.13).

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 2022 году на одного чесоточного больного израсходовано в среднем по району 4,56 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 21 случай микроспории (30,201 на 100 тыс. 33,4% заболевших – сельские жители, 66,6% – городское население. Заболеваемость регистрировалась преимущественно среди детей -85,7% случаев (рисунок 4.14).

Клещевые инфекции

За 2022 в районе заболеваемость, дифиляриозом и клещевым энцефалитом не регистрировалась. Зарегистрировано 7 случаев болезни Лайма. Случаи малярии в 2022 году не регистрировались. (таблица 4.5).

Активность клещей отмечалась с марта по октябрь 2022 года. От укусов клещей в 2022 году в районе пострадало 56 человек, в том числе – 18 детей до 17 лет. Анализ укусов клещами показал, что наиболее часто, в 79,5% случаев, нападение клещей происходило в лесной зоне, в сельской местности 8%, на дачных участках 5%, на территории города 3%, место укуса неизвестно 4,5% (рисунок 4.15).

По результатам мониторинга в природных биотопах по сравнению с прошлым годом численность клещей увеличилась в 0,92 раза. Сезонный максимум численности клещей отмечен во второй декаде июля.

Обработано против клещей в 2022 году 12,6 га, 2021 году – 16,2 га, в 2020 году – 12,8 га, площадей.

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Одним из важнейших критериев качества оказания медицинской помощи является инфекционная безопасность лечебно-диагностического процесса. По различным оценкам инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП), в силу глобального характера распространения поражают в среднем 5–10 % пациентов стационаров, а в отделениях высокого риска – до 40 %.

В настоящий момент одним из приоритетных направлений в профилактике ИСМП, является оптимизация системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения, успех, которой зависит от полноты

и качества внедрения всех элементов инфекционного контроля. Главными индикаторами внедрения системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения является функционирование налаженной системы учета и регистрации случаев ИСМП, проведение полноценного мониторинга антибиотикорезистентности клинически значимых микроорганизмов, слежение за недопущением формирования госпитальных штаммов микроорганизмов, устойчивых к антибактериальным препаратам и средствам дезинфекции, оптимизация программ обучения медицинских работников.

В 2022 году в Дзержинском районе не зарегистрировано. (ИСМП не регистрировались более шести 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.

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в районе характеризуется устойчивой положительной динамикой: по 6 нозоформам инфекционных и паразитарных болезней достигнуто снижение и по 69 нозоформам – отсутствие случаев заболеваний. Случаи вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями, связанные с водообеспечением населения и производством и реализацией пищевых продуктов не регистрировались.

Поведенный комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил обеспечить на территории Дзержинского района управляемую эпидемическую ситуацию и избежать неконтролируемого роста коронавирусной инфекции. Обеспечена благополучная эпидемиологическая ситуация по вакциноуправляемым инфекциям.

В целях реализации направлений деятельности на 2022 год проведена целенаправленная работа по вакцинации населения области против гриппа, что позволило достигнуть оптимальных показателей охвата, более 40,21 % населения области.

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).

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ).

Сохраняется прогноз роста хронизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

Первоочередной задачей по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции является выполнение к концу 2025 года глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95». Распространенность ВИЧ-инфекции в Дзержинском районе будет медленно расти. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией также будет медленно расти, со скоростью в зависимости от использования профилактических мер и их эффективности: АРТ (лечение как профилактика), доконтактная профилактика, программы снижения вреда.

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.

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.

Для дальнейшего обеспечения противозидемической устойчивости территорий Дзержинского района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблемных вопросов:

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-противозидемических мероприятий с принятием адекватных мер, направленных на предупреждение распространения инфекции;

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 эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических по отдельным инфекционным заболеваниям в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь;

достижение в 2023 году 40,0% охвата населения области профилактическими прививками против гриппа;

обеспечение эпидемиологического слежения за группой острых респираторных инфекций, в том числе заболеваниями, проявляющимися симптомокомплексом пневмонии, для обеспечения устойчивого эпидемиологического благополучия населения;

совершенствование и оптимизация системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения за внутрибольничными инфекциями;

с учетом складывающейся эпидситуации по ВИЧ-инфекции эпидемиологически значимой возрастной группой в 2023 году остается группа 30-49 лет, следовательно с целью эффективного использования диагностических тест-систем, целесообразно обеспечить охват скринингом эпидемиологически значимой группы 30-49 лет не менее 35% от населения данной возрастной группы с ежегодным последующим увеличением;

своевременное и доступное информирование и обучение населения по различным вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;

организация антирабической помощи населению с акцентом на регионы с наиболее высоким уровнями заболеваемости бешенством среди животных, а также случаями массовых покусов;

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Анализ хода реализации профилактических проектов.

В Дзержинском районе по состоянию на 2022г. все 24 учреждения среднего образования (100%) вовлечены в участие в профилактическом проекте «Школа – территория здоровья» В целом деятельностью по здоровьесбережению в 2022 году было охвачен 8889 школьников, 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.

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

В Дзержинском районе реализуется государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки». Решением Дзержинского районного Совета депутатов от 26.02.2021 г. №165 утвержден «План мероприятий по реализации на территории города Дзержинска профилактического проекта «Дзержинск – здоровый город» на 2021 – 2022 гг.» в котором конкретизированы запланированные 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.

Анализ проведенной работы по реализации профилактического проекта осуществляется ежеквартально, с предоставлением отчета в районный Совет по демографической безопасности и ежегодно данный вопрос рассматривается на заседании районного совета депутатов (решение Дзержинского районного совета депутатов №44 от 27.12.2022 г.). Налажено межведомственное взаимодействие в рамках реализации проекта с вовлечением предприятий, организаций и учреждений различных форм собственности, общественные организации и др.

В соответствии Базовым перечнем критериев эффективности реализации Проекта, утвержденным заместителем Министра здравоохранения – Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь от 28.05.2021 г. рассчитан медико-демографический индекс за 2022 г. – 49,2 (за 2021 г. – 48,2, 2020 и 2019 г – 49, 2)

Информирование населения г. Дзержинска о ходе реализации профилактического проекта осуществляется через районные СМИ («Узвышша», «Рекламный Дзержинск»), а также ведомственные радио. На сайте ГУ «ДРЦГЭ» и РИК создана рубрика Здоровые города, в которой регулярно освещаются мероприятия в рамках проекта.

Внедряются новые формы и методы работы с населением, так создана электронная база данных ГУ «ДРЦГЭ» информационно-образовательных материалов, видеороликов, презентаций по различным тематикам здорового образа жизни, которая находится в постоянном открытом доступе и распространена среди предприятий, организаций и учреждений города. Организуется размещение информации на табло «бегущей строки», LED-экране, трансляции аудиоматериалов на ведомственных радио.

Специалистами ГУ «ДРЦГЭ» издано 71 информационно-образовательных материала (тиражом 21950) по вопросам ФЗОЖ, профилактики зависимостей, заболеваний, которые распространены среди населения, предприятий, организаций и учреждений г. Дзержинска. За 2022 год на квитанциях оплаты за жилищно-коммунальные услуги размещена информация «STOP COVID-19. Вакцинация», «ВИЧ-инфекция», «Международный день памяти людей, умерших от СПИДа» – 3/150000 экз.

Предприятия, организации и учреждения г. Дзержинска принимают участие в культурно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях. Так в 2022 году жители города приняли участие в межрайонном марафоне #километры_без_табака_дзержинск, по результатам которого заняли восьмое место.

За 2022 г. проведен анализ основных индикаторных показателей состояния здоровья населения г. Дзержинска, так отмечено увеличение общей заболеваемости, в т.ч. ряда показателей: заболеваемости от инфекционных заболеваний, новообразований, болезней крови, психических расстройств, болезней глаз, уха, что еще раз подчеркивает о приоритетных направлениях

проводимых профилактических мероприятий.

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

На сайте ГУ «ДРЦЭ» в разделе «Здоровый образ жизни» создана вкладка «Онлайн-опросы». В 2022 году проведены анкетирования, а также размещены онлайн-опросы на темы: «Инфекции, передаваемые половым путем, «Что Вы знаете о вакцинации?» в рамках проведения Европейской недели иммунизации 2022 в Республике Беларусь, «Здоровый образ жизни», Изучение поведенческих и биологических факторов риска, «Все о курении», «Причины и отношение к курению», «ВИЧ-инфекция». Всего в анкетированиях приняло участие 617 человек.

Проведено анкетирование по изучению распространенности поведенческих факторов риска среди населения Дзержинского района в рамках реализации профилактического проекта «Дзержинск-здоровый город» и достижения показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) в 2022 г. В анкетировании приняло участие 229 человека, среди которых 65% женщины и 35% мужчины.

Курение является одним из ведущих факторов риска, способствующий формированию хронических неинфекционных заболеваний. Среди всего населения преобладающее большинство не курят, а именно 66%. Однако, среди мужчин 46% курят постоянно или от случая к случаю, среди женщин 28%.

Употребление алкоголя является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами. По результатам анкетирования 17% мужчин и 13% женщин не употребляют алкоголь вовсе, остальные 83% и 87% соответственно относятся к алкоголю положительно. Низкая физическая активность относится к одному из ведущих факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний, таких как сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет 2-го типа, некоторые типы рака.

Население Дзержинского района уделяет достаточное внимание физической активности. По данным опроса 79% уделяет физической активности не менее 20 минут в день. Такая ситуация наблюдается как среди мужчин (81%), так и среди женщин (77%).

Согласно рекомендациям ВОЗ необходимо ограничить потребление соли до 5гр., сахара до 50гр. в день. Так согласно анкетированию 60% мужчин и 81% женщин употребляют до 5 гр. соли в день, что является допустимой нормой.

99% женщин и 97% мужчин употребляют в пищу менее 50 гр. сахара в день, что соответствует рекомендациям.

Желательно ежедневно добавлять в свой рацион достаточное количество овощей и фруктов. По рекомендациям ВОЗ суточная норма фруктов составляет более 200гр., овощей более 300гр. По данным анкетирования 72% мужчин и 69% женщин употребляют достаточное количество овощей и

фруктов. Кроме того, для сохранения здоровья необходимо отказаться от жирной, жареной пищи, пальмового масла и т.д., употреблять достаточное количество чистой воды.

Анализ опубликован на сайте ГУ «ДРЦГЭ»: «Результаты анализа поведенческих факторов риска 2022».

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

Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2022 год.

В 2022 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 2022 году отнесен к территории с умеренным фоновым районным уровнем здоровья – 22,02.

По состоянию на 2021 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям сдерживает устойчивое развитие района, создает риск развития неинфекционной патологии.

В Дзержинском районе в 2022 году зарегистрирован самый низкий уровень первичной заболеваемости среди районов Минской области (после Вилейского, Крупского и Мядельского районов).

В тоже время в 2022 году отмечается рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: новообразования, болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни глаза и его придатков, болезни органов дыхания, травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин. Снижение заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы.

В структуре первичной заболеваемости населения района в 2022 году первое место занимают болезни органов дыхания, второе место – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, третье место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, четвертое место - болезни системы кровообращения, пятое место – болезни кожи и подкожной клетчатки.

Проведен расчет нормированных интенсивных показателей (НИП) первичной заболеваемости населения Минской области за период 2020–2022 годы. Дзержинский район в число превышающих НИП не вошел и отнесен к территории с низким НИП – 0,82.

Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет) в 2022 году составил 21,2%, что чуть меньше, чем в 2021 году (21,8%).

В 2022 году отмечается снижение уровня первичной инвалидности по сравнению с 2021 годом: взрослое население – снижение на 44,5%, населения трудоспособного возраста – снижение на 21,14%, а детского населения – увеличение на 15,8%. Уровень первичной инвалидности детей превышает среднеобластной показатель на 35,03% и Республиканский на 47,38%

В целом для Дзержинского района характерна устойчивая тенденция к снижению количества аборт на 1000 женщин. Так, за последние 10 лет данный показатель снизился с 7,3‰ до 0,67‰. В 2022 году данный показатель снизился на 2,89% по сравнению с 2021 годом.

Эпидемиологическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2022 год характеризовалась как стабильная.

Эпидемиологическую ситуацию в 2022 году определяли 25 нозологические формы заболеваний (26,9%). По 69 нозологической форме заболеваемость не регистрировалась (73,7%).

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

За 2022 год по сравнению с 2021 годом достигнуто снижение показателей по 6-ти нозоформам инфекций (герпетическая инфекция, болезнь Лайма, туберкулез, энтеробиоз, чесотка, микроспария).

Отмечается рост по 15 нозологическим формам (сальмонеллез, острые кишечные инфекции, скарлатина, ветряная оспа, вирусная геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, острый вирусный гепатит С, хронический вирусный гепатит, инфекционный мононуклеоз, ОРВИ, грипп, аскаридоз, гонорея, урогенитальный трихомоноз, педикулез, энтеровирусная инфекция).

В 2022 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 2022 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;

Отмечается снижение потребления продуктов питания по всем основным показателям, уровни потребления основных групп продуктов питания не достигают рекомендуемых нормативов, тем самым сдерживают достижение устойчивого развития в области здоровья.

Потребление алкогольных напитков с 2018 по 2022 год в Дзержинском районе увеличилась с 8,7 до 11,1 литров на душу населения (24,7%).

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 имеет устойчивую тенденцию к снижению и с 2013 г к 2022 году снизился от 0,3% до 0,03%;

Характерно увеличение миграционного прироста населения на 26,3% 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 2022 году показатель составил 0,1 1000 неинфицированных (2021 – 0,1). В районе обеспечен доступ к диагностике на ВИЧ-инфекцию. Охват скрининговыми обследованиями населения района составил 19,4% (2021г. – 15,5%). Население возрастной группы 30-49 лет за 2022 год обследовано на 28,2% (2021 год 20,4%), обследовано 6204 человек при численности населения данной возрастной группы 22516.

В районе обеспечено проведение диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами с непрерывным мониторингом за течением болезни и эффективности АРВ-терапии. Обеспечен 95,1% охват АРВ-терапией всех нуждающихся (план – 91%).

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. За 2022 год зарегистрировано 4 случая туберкулеза, показатель заболеваемости на 100 тысяч составил 5,753, что ниже аналогичного периода уровня 2021 года в 2,75 раза (15,615) Случаи смертности населения от туберкулеза за 2022 год не зарегистрированы.

Показатель ЦУР № 3.3.3 «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 2022 год случаи острого вирусного гепатита В не регистрировались. Зарегистрировано 4 случая хронического вирусного гепатита В, показатель на 100 000 населения составил 5,753, что ниже показателя по области на 29% (8,10 на 100 000 населения).

Показатель ЦУР № 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включёнными в национальные программы» (в 2022 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%).

Показатель ЦУР № 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 «ДРЦГЭ» к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами «Заболеваний»).

По показателю ЦУР 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)» на постоянной основе организован мониторинг качества питьевой воды. О проблемных вопросах в области обеспечения населения доброкачественной питьевой водой информируются органы власти, вышестоящие организации и ведомства. Требуется строительство станций обезжелезивания, замена водопроводных и канализационных сетей, реконструкция действующих очистных сооружений, строительство артезианских скважин взамен маломощных, действующих и подающих воду, несоответствующую требованиям ТНПА, создание специализированной бригады по обслуживанию и ремонту общественных шахтных колодцев.

Показатель ЦУР 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией». В связи с большой нитратной нагрузкой в воде источников нецентрализованного водоснабжения необходимо продолжить работу по дальнейшему строительству централизованных водопроводных сетей в сельских населенных пунктах. На 2022 год в Дзержинском районе установлена положительная динамика.

Показатель 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.

По показателям ЦУР 11.6.2. «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов» и 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха» ГУ «ДРЦГЭ» организован системный контроль проведения объектами, оказывающими вредное влияние на окружающую среду, проведение производственного лабораторного контроля качества атмосферного воздуха на границах санитарно-защитных зон предприятий (1 раз в год), а также проведение социально-гигиенического мониторинга качества атмосферного воздуха селитебных зон силами лаборатории ГУ «Минский облЦГЭОЗ». В 2022 году по результатам лабораторных исследований превышений ПДК химических веществ в атмосферном воздухе не выявлено.

По показателю ЦУР 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности» осуществляется надзор за содержанием и оборудованием объектов, в т.ч. соблюдением установленных гигиенических нормативов. В дальнейшем необходимо развивать сеть площадок для оздоровления и отдыха населения, проведение мероприятий по обустройству и озеленению территорий городов; переработка и использование коммунальных отходов; строительство/реконструкция городского полигона.

Основные приоритетные направления деятельности на 2023 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 2023 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 2021-2025 годы и Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «95-95-95» на 2021-2025 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.

По **показателю 3.9.1:** «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»:

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;

- герметизацию технического и технологического оборудования;

- использование новых технологий замкнутых циклов;

- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;

- автоматизация производственных циклов.

- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией

ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей 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», а также ЦУР 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех». Показатель 6.b.1: «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»:

- внесение предложений в органы исполнительной власти:

- по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;

- замена существующих сетей водоснабжения и канализации;

- строительство станций обезжелезивания;

- проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;

- максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;

- организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев.

- 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 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.

VI. ПРИЛАГАЕМЫЕ СХЕМЫ И ТАБЛИЦЫ

Приложение 1

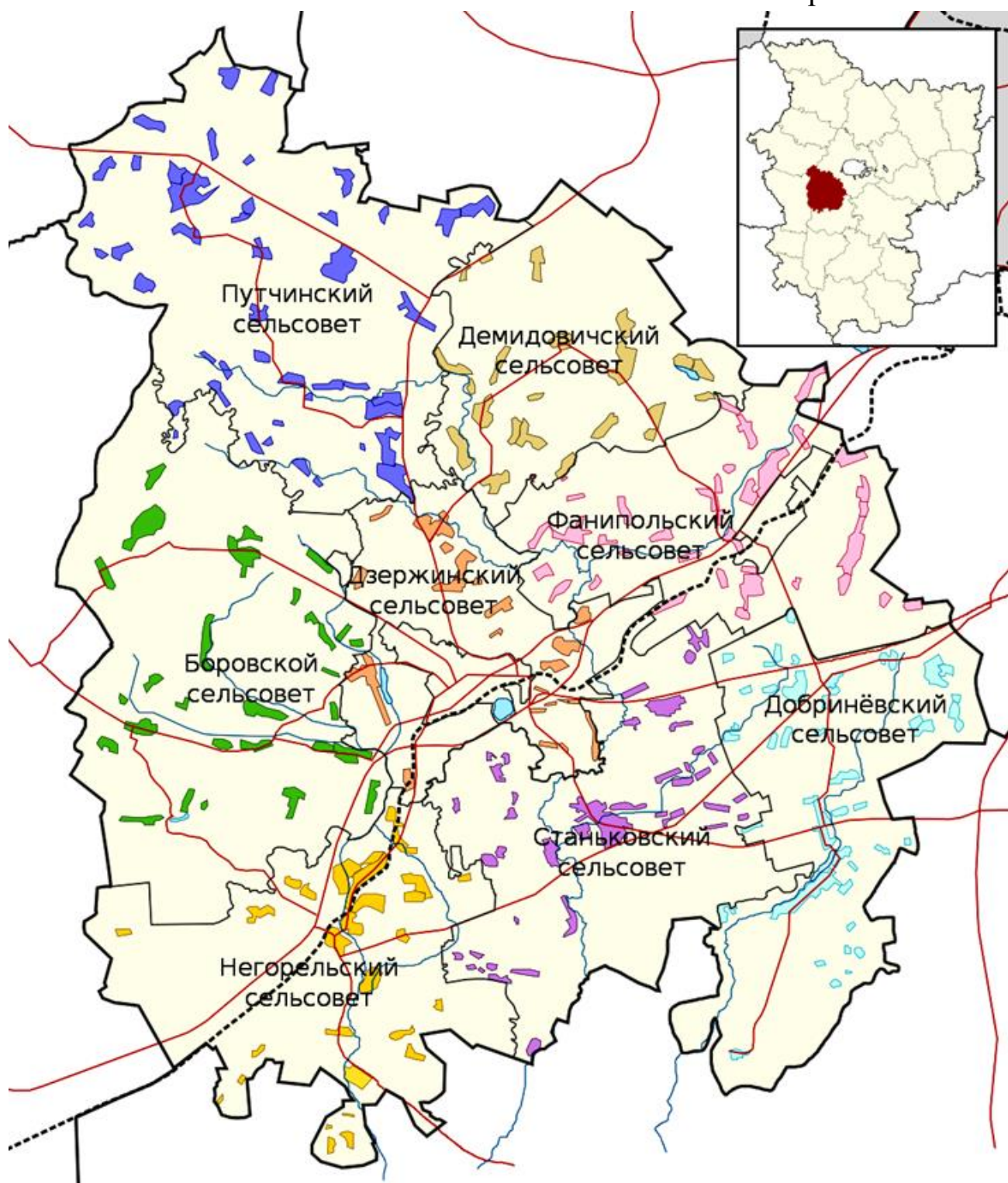


Рисунок 1.1. Территориальная характеристика Держинского района.

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

| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|--------|-------|-------|-------|-------|
| Среднегодовая численность, в т.ч.: | 67 068 | 67526 | 68611 | 70262 | 70235 |
| мужчин | 32025 | 32296 | 32125 | 32818 | 32900 |
| женщин | 35043 | 35231 | 36486 | 37444 | 37335 |
| Численность городского населения, в т.ч.: | 44 590 | 45103 | 45409 | 47300 | 47579 |
| мужчин | 21123 | 21364 | 21142 | 21834 | 22002 |
| женщин | 23467 | 23739 | 24267 | 25466 | 25577 |
| Численность сельского населения, в т.ч.: | 22 478 | 22423 | 23202 | 22962 | 22656 |
| мужчин | 10902 | 10931 | 11032 | 10984 | 10898 |
| женщин | 11576 | 11492 | 12170 | 11978 | 11758 |
| Младенческая смертность (на 1000 родившихся) | 3,7 | 5,5 | 1,5 | 0 | 3,4 |
| Число прибывших | 1674 | 2223 | 2639 | 2504 | 3132 |
| Число выбывших | 420 | 1798 | 180 | 222 | 249 |
| Общий прирост | 1298 | 331 | 416 | -135 | 628 |
| Миграционный прирост | 1254 | 425 | 2459 | 2282 | 2883 |



Рисунок 2.1. Доля городского и сельского населения в 2022 году.

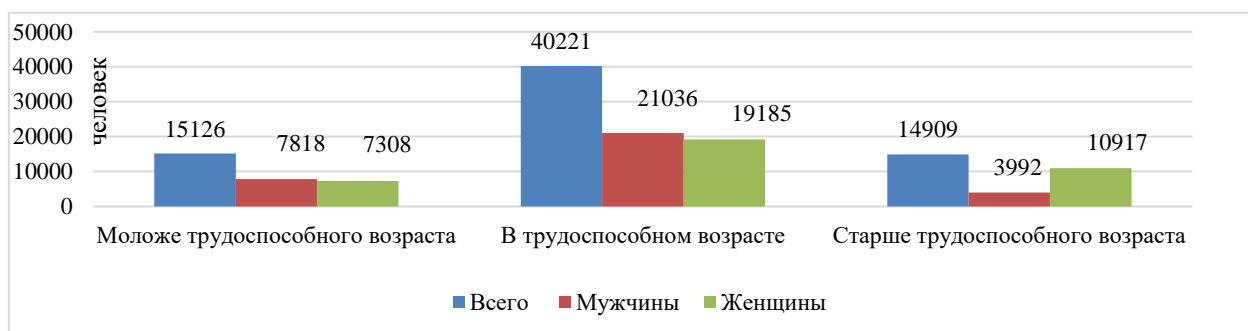


Рисунок 2.2. Среднегодовая численность населения Дзержинского района по основным возрастным группам в 2022 году (человек).

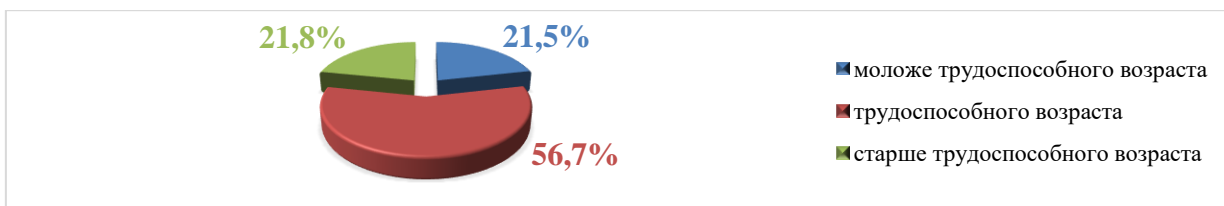


Рисунок 2.3. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения Дзержинского района за 2022г.

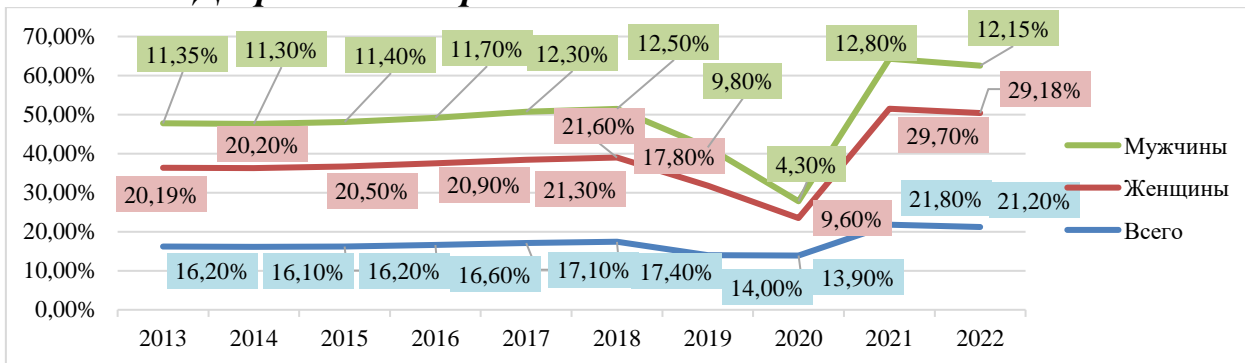


Рисунок 2.4. Коэффициент старости населения Дзержинского района (доля лиц старше 65 лет в %).



Рисунок 2.5. Динамика количества аборт на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) в Дзержинском районе.

Таблица 2.2. Браки и разводы в Дзержинском районе и Минской области.

| | Число браков | | Число разводов | | На 1000 человек населения | | | | Число разводов на 1000 браков | |
|---------------------|--------------|------|----------------|------|---------------------------|-----|----------|-----|-------------------------------|------|
| | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | браков | | разводов | | 2021 | 2022 |
| Дзержинский район | 485 | 520 | 296 | 294 | 6,9 | 7,4 | 4,2 | 4,2 | 610 | 565 |
| Городское население | 420 | 443 | 248 | 246 | 8,9 | 9,3 | 5,2 | 5,2 | 590 | 555 |
| Сельское население | 65 | 77 | 48 | 48 | 2,8 | 3,4 | 2,1 | 2,1 | 738 | 623 |
| Минская область | 8729 | 8600 | 5271 | 5417 | 5,9 | 5,9 | 3,6 | 3,7 | 603 | 629 |
| Городское население | 6073 | 5954 | 3895 | 3804 | 7,5 | 7,4 | 4,8 | 4,7 | 641 | 638 |
| Сельское население | 2656 | 2646 | 1376 | 1613 | 4,0 | 4,0 | 2,1 | 2,4 | 518 | 609 |

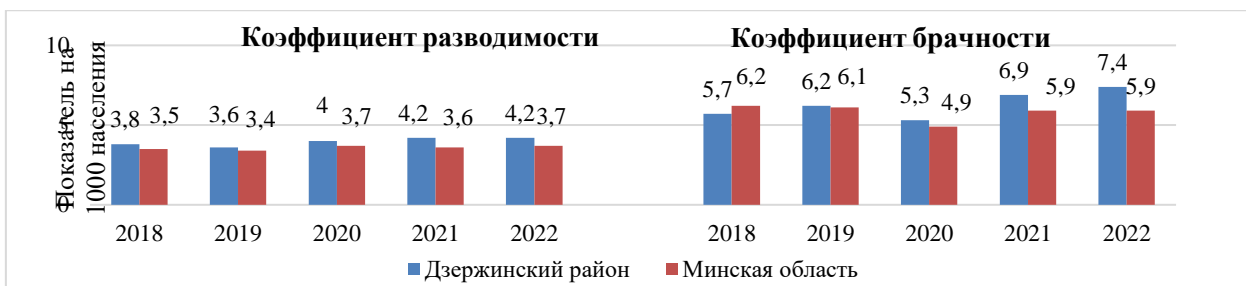


Рисунок 2.6. Общие коэффициенты брачности и разводимости (на 1000 населения).

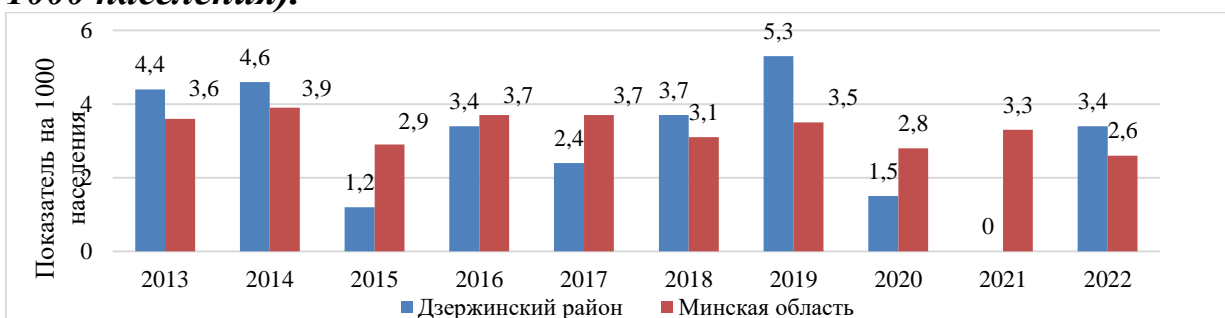


Рисунок 2.7. Динамика коэффициента младенческой смертности (на 1000 родившихся) по Дзержинскому району и Минской области за 2013-2022 гг.

Таблица 2.3. Динамика показателей общей заболеваемости населения Дзержинского района за 2013-2022 гг. (на 1000 населения).

| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Темп прироста/убыли, % |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| Всего | 952,5 | 942,3 | 957,2 | 956,8 | 961,0 | 1039,8 | 1034,5 | 1093,2 | 1155,9 | 1282,1 | +1,59 |
| Взрослые | 908,4 | 919,8 | 933,7 | 919,9 | 922,6 | 1011,1 | 1017,5 | 1121,8 | 1216,0 | 1329,7 | +2,11 |
| Дети | 1132,0 | 1031,6 | 1048,8 | 1097,5 | 1105,5 | 1145,7 | 1096,8 | 988,6 | 936,2 | 1108,3 | -0,32 |

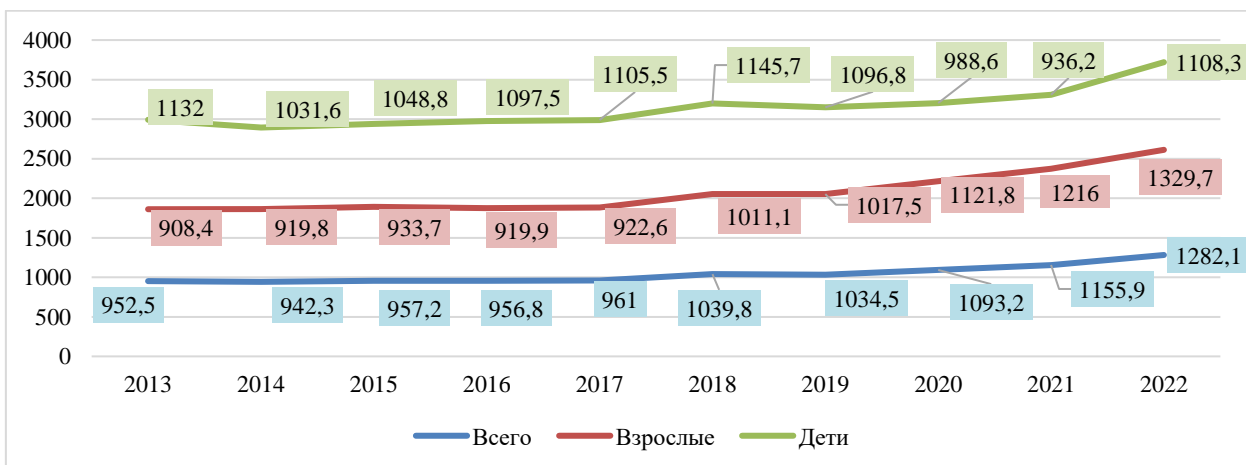


Рисунок 2.8. Динамика показателей общей заболеваемости населения Дзержинского района за 2013-2022 гг. (на 1000 населения).

Таблица 2.4. 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. | Дзержинский р-н | Минская обл. |
|---------------------------------|---|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
| | Всего | | | | | | | | | |
| Всего | 1039,8 | 1564,1 | 1034,5 | 1554,3 | 1093,2 | 1535,5 | 1155,9 | 1632,7 | 1282,2 | 1637,4 |
| Взрослые 18 лет и старше | 1011,1 | 1485,4 | 1017,5 | 1480,8 | 1121,8 | 1507,2 | 1216,0 | 1573,9 | 1329,7 | 1556,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 1145,7 | 1872,6 | 1096,8 | 1840,1 | 988,6 | 1648,2 | 936,2 | 1866,3 | 1108,3 | 1959,0 |
| | Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания | | | | | | | | | |
| Всего | 17,8 | 40,6 | 20,8 | 38,6 | 106,4 | 94,6 | 184,8 | 149,9 | 115,5 | 90,2 |
| Взрослые 18 лет и старше | 13,4 | 37,7 | 16,9 | 32,5 | 123,4 | 102,3 | 191,1 | 164,5 | 123,1 | 96,8 |
| Дети от 0 до 17 лет | 33,9 | 51,8 | 35,1 | 62,1 | 49,5 | 63,9 | 161,6 | 92,3 | 87,5 | 64,4 |
| | Новообразования, из них | | | | | | | | | |
| Всего | 53,0 | 57,8 | 56,0 | 60,8 | 53,8 | 56,3 | 48,6 | 57,2 | 50,6 | 60,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 66,3 | 71,1 | 70,3 | 74,7 | 68,7 | 68,9 | 61,2 | 70,0 | 63,7 | 73,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 3,9 | 6,0 | 3,9 | 6,9 | 4 | 6,0 | 2,6 | 6,6 | 2,5 | 6,7 |
| | <i>злокачественные новообразования</i> | | | | | | | | | |
| Всего | 35,7 | 36,2 | 37,4 | 37,5 | 37,2 | 36,6 | 35,1 | 37,2 | 36,23 | |
| Взрослые 18 лет и старше | 45,1 | 45,2 | 47,2 | 46,8 | 47,9 | 45,4 | 44,3 | 46,3 | 46,6 | |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,0 | 1,3 | 1,4 | 1,3 | 1,4 | 1,3 | 1,5 | 1,2 | 1,4 | |
| | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них | | | | | | | | | |
| Всего | 52,3 | 74,3 | 57,4 | 74,4 | 58,3 | 73,1 | 57,2 | 74,2 | 62,2 | 77,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 62,7 | 88,7 | 69,4 | 88,3 | 71,8 | 87,1 | 69,0 | 88,0 | 75,6 | 92,1 |
| Дети от 0 до 17 лет | 13,9 | 17,9 | 13,3 | 20,3 | 12,9 | 17,5 | 14,1 | 19,4 | 13,2 | 19,7 |
| | <i>сахарный диабет</i> | | | | | | | | | |
| Всего | 29,4 | 33,9 | 31,7 | 36,4 | 32,4 | 35,8 | 32,6 | 36,4 | 33,9 | |
| Взрослые 18 лет и старше | 37,0 | 42,2 | 39,9 | 45,4 | 41,7 | 44,4 | 41,0 | 45,2 | 43,4 | |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,4 | 1,3 | 1,7 | 1,4 | 1,5 | 1,3 | 1,8 | 1,5 | 1,8 | |
| | Психические расстройства и расстройства поведения | | | | | | | | | |
| Всего | 28,9 | 61,7 | 29,9 | 60,1 | 35,4 | 54,6 | 26,3 | 51,1 | 27,6 | 49,0 |
| Взрослые 18 лет | 33,4 | 71,7 | 35,7 | 70,0 | 44,3 | 63,3 | 31,5 | 59,3 | 32,6 | 56,7 |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| лет и старше | | | | | | | | | | |
| Дети от 0 до 17 лет | 12,2 | 22,4 | 8,4 | 21,3 | 5,4 | 19,7 | 7,4 | 18,3 | 9,1 | 18,6 |
| Болезни нервной системы | | | | | | | | | | |
| Всего | 14,1 | 17,4 | 14,1 | 18,2 | 17,0 | 16,9 | 13,8 | 16,2 | 14,8 | 17,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 11,0 | 15,9 | 11,1 | 16,9 | 14,8 | 15,5 | 11,7 | 15,0 | 12,3 | 16,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 25,3 | 23,2 | 25,1 | 23,4 | 24,4 | 22,6 | 21,5 | 21,0 | 23,9 | 20,8 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | | | | | | | | | | |
| Всего | 38,4 | 89,7 | 37,1 | 89,4 | 33,2 | 80,3 | 31,2 | 78,7 | 42,8 | 83,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 39,7 | 89,6 | 36,9 | 90,0 | 31,7 | 80,3 | 28,7 | 78,8 | 42,3 | 81,0 |
| Дети от 0 до 17 лет | 33,4 | 90,1 | 37,8 | 87,4 | 38,4 | 80,3 | 40,4 | 78,4 | 44,8 | 93,2 |
| Болезни системы кровообращения, из них | | | | | | | | | | |
| Всего | 277,0 | 300,5 | 267,7 | 310,1 | 264,7 | 287,8 | 270,5 | 286,2 | 272,4 | 291,9 |
| Взрослые 18 лет и старше | 344,0 | 370,7 | 334,4 | 383,0 | 260,9 | 354,2 | 340,2 | 352,9 | 343,1 | 360,0 |
| Дети от 0 до 17 лет | 29,2 | 25,5 | 23,7 | 26,9 | 16,6 | 23,6 | 15,6 | 21,4 | 13,9 | 21,3 |
| <i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i> | | | | | | | | | | |
| Всего | 104,3 | 98,1 | 99,8 | 101,1 | 104,4 | 95,4 | 106,0 | 98,0 | 107,6 | |
| Взрослые 18 лет и старше | 132,4 | 122,9 | 126,9 | 126,8 | 135,3 | 119,2 | 134,7 | 122,5 | 139,3 | |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,5 | 0,9 | 0,6 | 0,9 | 0,5 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | |
| <i>ишемическая болезнь сердца</i> | | | | | | | | | | |
| Всего | 127,2 | 126,6 | 126,6 | 131,5 | 120,9 | 124,6 | 127,3 | 124,3 | 128,2 | |
| Взрослые 18 лет и старше | 161,5 | 158,9 | 161,2 | 165,3 | 156,9 | 155,9 | 162,2 | 155,6 | 166,3 | |
| Дети от 0 до 17 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| <i>цереброваскулярные болезни</i> | | | | | | | | | | |
| Всего | 26,4 | 39,0 | 25,3 | 38,8 | 26,9 | 33,8 | 26,4 | 32,0 | 26,4 | |
| Взрослые 18 лет и старше | 33,5 | 48,8 | 32,2 | 48,8 | 35,0 | 42,3 | 33,6 | 40,1 | 34,2 | |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,1 | 0,5 | 0,1 | 0,1 | 0,06 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,06 | |
| Болезни органов дыхания | | | | | | | | | | |
| Всего | 266,8 | 440,8 | 259,5 | 422,8 | 290,8 | 451,1 | 293,9 | 514,1 | 458,6 | 530,8 |
| Взрослые 18 лет и старше | 143,5 | 233,4 | 138,8 | 223,4 | 204,2 | 296,7 | 239,6 | 325,5 | 389,6 | 329,0 |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|
| Дети от 0 до 17 лет | 722,7 | 1253,3 | 701,3 | 1138,0 | 581,6 | 1066,3 | 492,2 | 325,5 | 711,1 | 1331,9 |
| Болезни органов пищеварения | | | | | | | | | | |
| Всего | 55,4 | 88,3 | 49,9 | 88,2 | 42,9 | 77,0 | 38,9 | 72,1 | 38,2 | 74,7 |
| Взрослые 18 лет и старше | 60,0 | 92,7 | 53,2 | 91,2 | 45,5 | 79,4 | 41,3 | 74,3 | 41,0 | 77,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 38,7 | 71,2 | 37,7 | 76,8 | 34,4 | 67,4 | 30,1 | 63,2 | 28,0 | 64,1 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | | | | | | | | | | |
| Всего | 42,9 | 55,9 | 54,9 | 55,2 | 46,6 | 43,9 | 36,3 | 42,7 | 31,2 | 46,0 |
| Взрослые 18 лет и старше | 33,6 | 51,7 | 51,8 | 50,1 | 45,4 | 40,4 | 39,0 | 38,5 | 30,0 | 40,8 |
| Дети от 0 до 17 лет | 77,2 | 72,5 | 66,3 | 74,7 | 50,9 | 57,7 | 26,2 | 59,2 | 35,5 | 66,4 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | | | | | | | | | | |
| Всего | 51,5 | 110,5 | 49,1 | 112,9 | 47,5 | 98,5 | 45,2 | 96,8 | 45,9 | 105,6 |
| Взрослые 18 лет и старше | 62,1 | 130,0 | 56,4 | 132,1 | 54,9 | 113,8 | 51,0 | 110,8 | 51,5 | 121,0 |
| Дети от 0 до 17 лет | 12,1 | 34,3 | 22,2 | 38,4 | 22,2 | 37,8 | 23,8 | 41,2 | 25,4 | 44,5 |
| Болезни мочеполовой системы | | | | | | | | | | |
| Всего | 46,3 | 76,3 | 52,1 | 75,8 | 46,6 | 70,6 | 44,2 | 67,1 | 42,3 | 69,3 |
| Взрослые 18 лет и старше | 54,6 | 90,4 | 61,3 | 89,7 | 56,2 | 83,4 | 52,9 | 78,7 | 50,4 | 81,8 |
| Дети от 0 до 17 лет | 15,5 | 21,3 | 18,3 | 21,7 | 14,4 | 19,6 | 12,5 | 20,9 | 12,4 | 19,4 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | | | | | | | | | | |
| Всего | 50,7 | 76,7 | 44,5 | 76,0 | 37,9 | 67,2 | 37,9 | 65,1 | 41,2 | 69,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 50,1 | 80,0 | 46,1 | 78,8 | 38,4 | 68,4 | 37,9 | 66,5 | 39,9 | 68,9 |
| Дети от 0 до 17 лет | 53,1 | 63,5 | 38,5 | 65,3 | 36,3 | 62,4 | 37,8 | 59,7 | 46,3 | 70,0 |

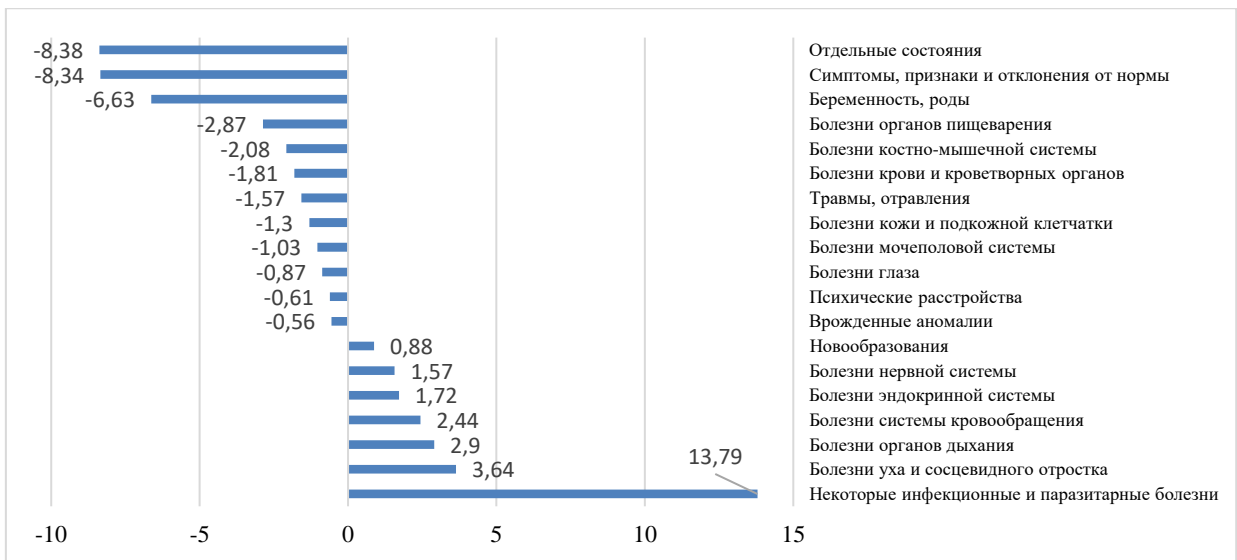


Рисунок 2.9 – Среднегодовой темп прироста (снижения) общей заболеваемости всего населения Дзержинского района за 2013-2022 гг., %

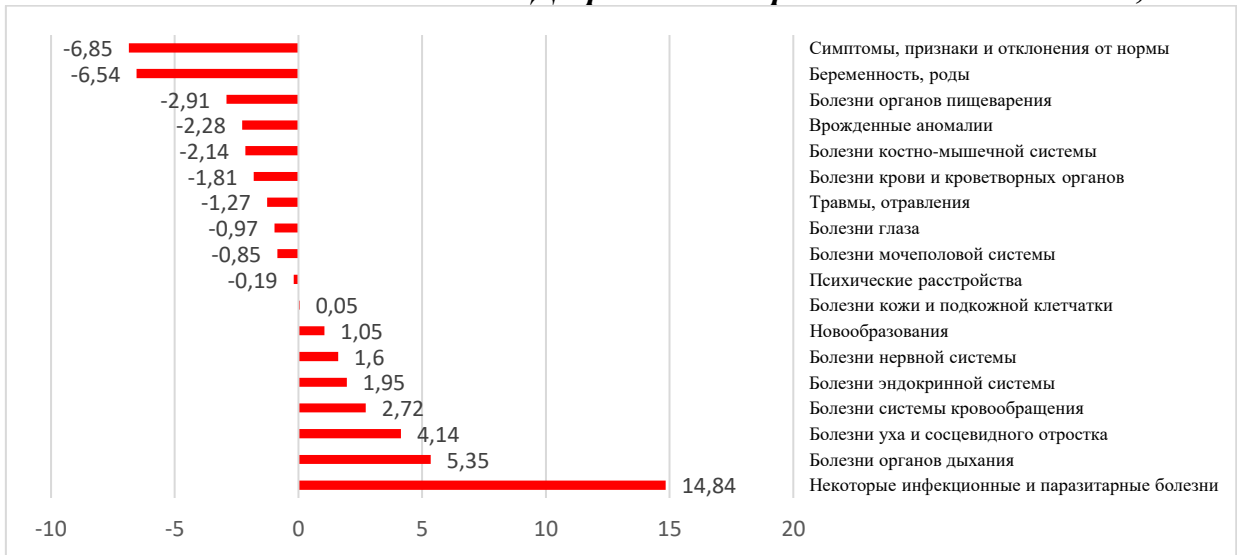


Рисунок 2.10 – Среднегодовой темп прироста (снижения) общей заболеваемости взрослого населения Дзержинского района за 2013-2022 гг., %

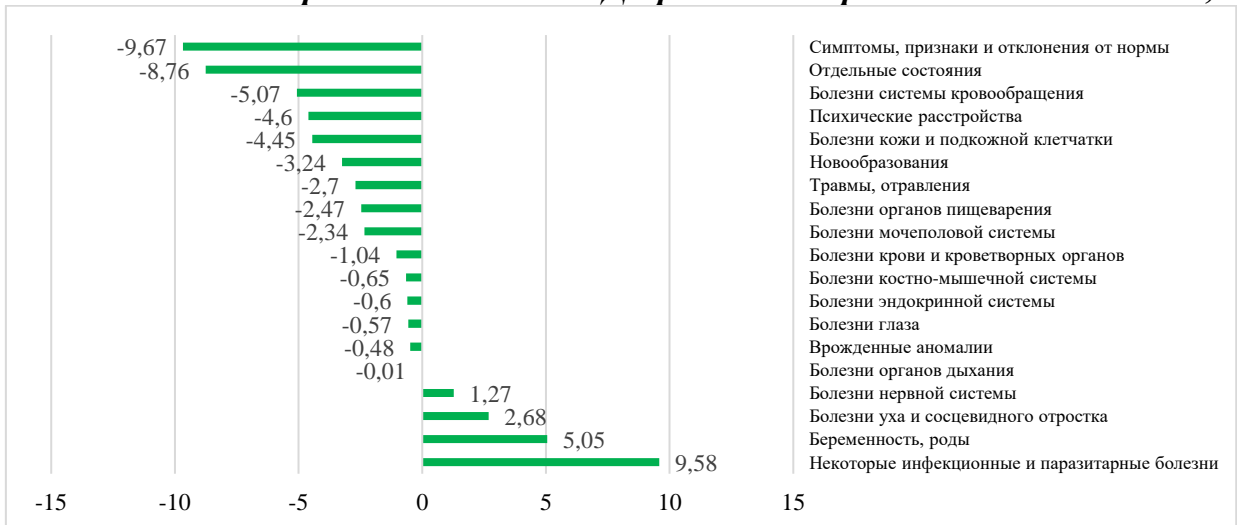


Рисунок 2.11 – Среднегодовой темп прироста (снижения) общей заболеваемости детского населения Дзержинского района за 2013-2022 гг., %

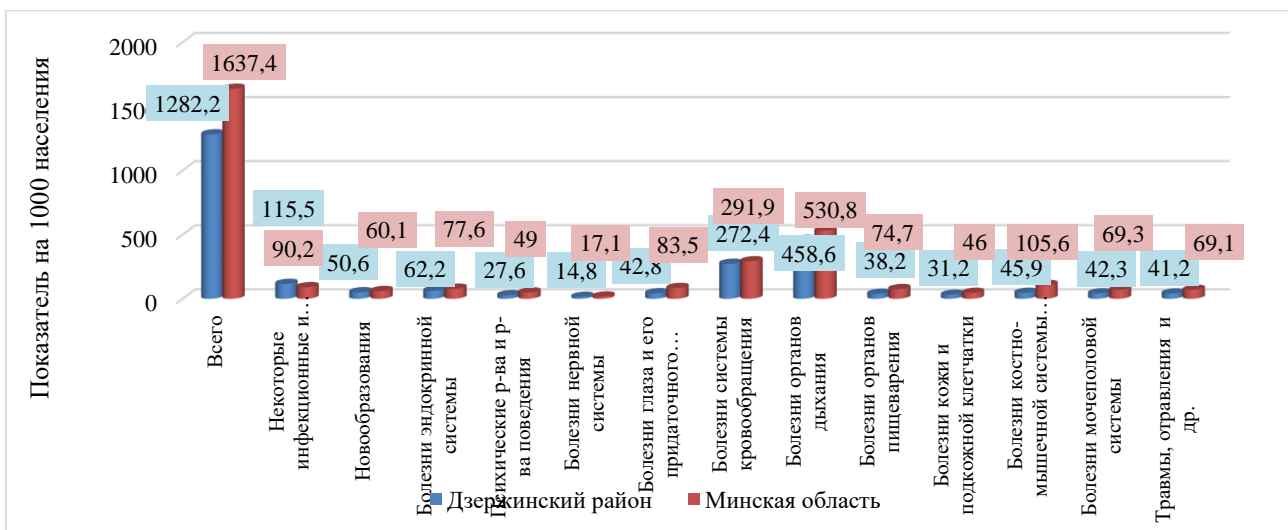


Рисунок 2.12. Показатели общей заболеваемости населения Дзержинского района на фоне среднеобластного уровня за 2022 год (на 1000 населения).

Таблица 2.5. Динамика показателей первичной заболеваемости населения (на 1000 населения).

| Годы | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|-----------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|
| | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. | Дзержинский район | Минская обл. |
| Всего | 509,6 | 809,6 | 503,0 | 785,9 | 588,7 | 818,0 | 637,0 | 925,5 | 752,0 | 913,4 |
| Взрослые | 386,5 | 607,6 | 388,9 | 589,1 | 534,4 | 677,5 | 604,5 | 758,5 | 702,3 | 719,3 |
| Дети | 965,1 | 1600,7 | 920,9 | 1551,0 | 770,9 | 1377,3 | 755,5 | 1588,3 | 933,6 | 1683,9 |

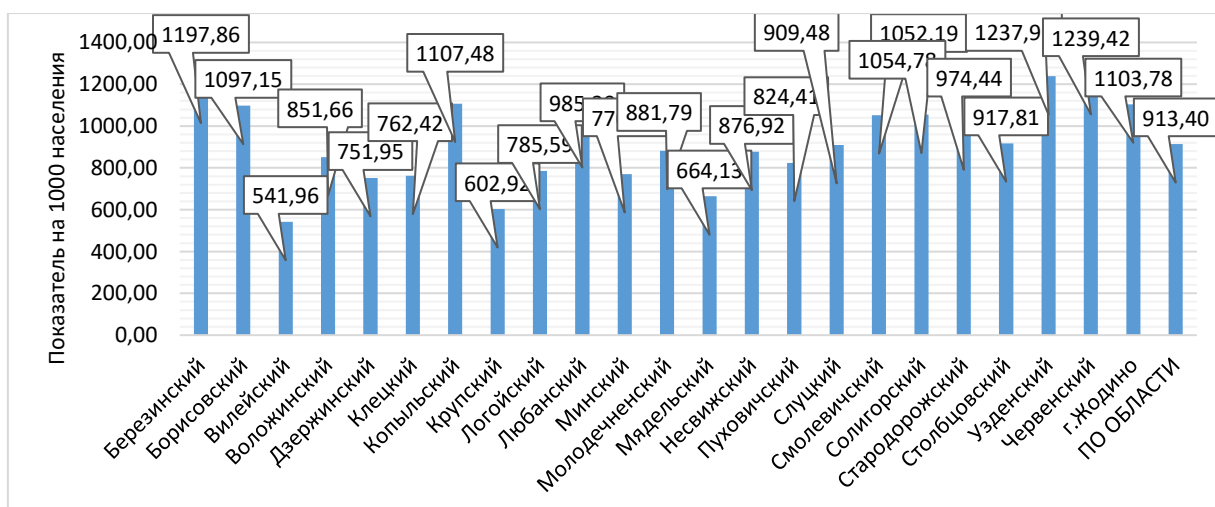


Рисунок 2.13. Уровень первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области в 2022 году.

Таблица 2.6. 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. | Дзержинский р-н | Минская обл. |
|---------------------------------|---|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
| | Всего | | | | | | | | | |
| Всего | 509,6 | 809,6 | 503,0 | 785,9 | 588,72 | 818,0 | 637,0 | 925,5 | 752,0 | 913,4 |
| Взрослые 18 лет и старше | 386,5 | 607,6 | 388,9 | 589,1 | 534,45 | 677,5 | 604,5 | 758,5 | 702,3 | 719,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 965,1 | 1600,7 | 920,9 | 1551,0 | 770,91 | 1377,3 | 755,5 | 1588,3 | 933,6 | 1683,9 |
| | Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания | | | | | | | | | |
| Всего | 16,4 | 29,8 | 14,4 | 27,9 | 100,35 | 87,6 | 177,8 | 138,3 | 114,9 | 80,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 11,7 | 24,3 | 8,7 | 19,2 | 115,47 | 93,8 | 182,2 | 150,1 | 122,3 | 85,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 33,9 | 51,3 | 35,1 | 61,5 | 49,59 | 63,2 | 161,6 | 91,1 | 87,5 | 59,8 |
| | Новообразования, из них | | | | | | | | | |
| Всего | 11,9 | 18,1 | 12,1 | 14,7 | 8,57 | 11,1 | 6,7 | 10,8 | 9,3 | 12,3 |
| Взрослые 18 лет и старше | 14,2 | 21,9 | 14,6 | 17,6 | 10,33 | 13,2 | 8,2 | 12,8 | 11,6 | 14,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 3,1 | 3,1 | 2,9 | 3,5 | 2,67 | 2,7 | 0,9 | 3,3 | 0,7 | 3,4 |
| | <i>злокачественные новообразования</i> | | | | | | | | | |
| Всего | 4,3 | 4,6 | 5,1 | 4,7 | 3,37 | 3,7 | 3,5 | 3,8 | 4,5 | 4,2 |
| Взрослые 18 лет и старше | 5,4 | 5,7 | 6,4 | 5,9 | 4,29 | 4,6 | 4,4 | 4,7 | 5,6 | 5,2 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,1 | 0,25 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них | | | | | | | | | |
| Всего | 3,7 | 8,3 | 5,6 | 8,8 | 5,23 | 7,5 | 2,7 | 8,5 | 7,3 | 9,2 |
| Взрослые 18 лет и старше | 4,3 | 9,2 | 6,6 | 9,6 | 3,92 | 8,5 | 2,7 | 9,4 | 8,4 | 10,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 1,2 | 4,6 | 1,9 | 5,8 | 9,65 | 3,6 | 2,6 | 4,6 | 2,9 | 4,9 |
| | <i>сахарный диабет</i> | | | | | | | | | |
| Всего | 2,6 | 3,0 | 3,5 | 3,0 | 2,04 | 2,4 | 2,0 | 2,8 | 3,4 | 3,0 |
| Взрослые 18 лет и старше | 3,3 | 3,7 | 4,4 | 3,7 | 2,61 | 3,0 | 2,4 | 3,5 | 4,3 | 3,7 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,13 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 |
| | Психические расстройства и расстройства поведения | | | | | | | | | |
| Всего | 1,3 | 12,3 | 2,1 | 11,7 | 6,27 | 9,3 | 1,6 | 8,8 | 1,9 | 9,0 |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Взрослые 18 лет и старше | 1,5 | 13,5 | 2,5 | 12,7 | 8,02 | 10,1 | 1,5 | 9,3 | 1,8 | 8,9 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,6 | 7,7 | 0,6 | 7,9 | 0,38 | 6,3 | 2,0 | 6,7 | 2,1 | 9,0 |
| Болезни нервной системы | | | | | | | | | | |
| Всего | 5,4 | 5,2 | 5,7 | 5,5 | 8,13 | 5,1 | 5,1 | 5,3 | 5,0 | 5,5 |
| Взрослые 18 лет и старше | 5,9 | 5,0 | 6,4 | 5,6 | 9,38 | 5,1 | 6,0 | 5,2 | 5,8 | 5,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 3,4 | 5,9 | 3,0 | 5,4 | 3,94 | 5,3 | 1,6 | 5,7 | 1,9 | 6,0 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | | | | | | | | | | |
| Всего | 20,7 | 29,9 | 14,8 | 29,4 | 7,67 | 25,1 | 6,7 | 24,7 | 13,9 | 27,9 |
| Взрослые 18 лет и старше | 20,5 | 27,5 | 12,8 | 27,7 | 7,42 | 24,6 | 5,5 | 23,5 | 12,1 | 25,8 |
| Дети от 0 до 17 лет | 21,6 | 39,2 | 21,9 | 36,0 | 8,51 | 27,1 | 10,8 | 29,6 | 20,3 | 36,3 |
| Болезни системы кровообращения, из них | | | | | | | | | | |
| Всего | 28,8 | 35,5 | 26,4 | 38,6 | 24,27 | 31,7 | 27,2 | 32,8 | 26,7 | 34,1 |
| Взрослые 18 лет и старше | 35,9 | 42,6 | 33,1 | 46,6 | 30,95 | 38,0 | 33,7 | 39,2 | 33,3 | 40,9 |
| Дети от 0 до 17 лет | 2,7 | 7,9 | 1,9 | 7,6 | 1,84 | 6,4 | 3,4 | 7,5 | 2,7 | 7,0 |
| <i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i> | | | | | | | | | | |
| Всего | 8,4 | 9,0 | 7,8 | 9,6 | 6,31 | 7,7 | 8,2 | 8,7 | 8,5 | 8,4 |
| Взрослые 18 лет и старше | 10,6 | 11,2 | 9,8 | 12,0 | 8,15 | 9,6 | 10,4 | 10,9 | 10,7 | 10,4 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,13 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,2 |
| <i>ишемическая болезнь сердца</i> | | | | | | | | | | |
| Всего | 10,1 | 9,9 | 8,8 | 11,5 | 9,12 | 9,7 | 11,2 | 9,9 | 11,3 | 9,7 |
| Взрослые 18 лет и старше | 12,8 | 12,5 | 11,3 | 14,5 | 11,84 | 12,2 | 14,3 | 12,4 | 14,4 | 12,1 |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,0 | 0,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <i>цереброваскулярные болезни</i> | | | | | | | | | | |
| Всего | 6,3 | 7,5 | 4,7 | 7,7 | 4,72 | 6,5 | 4,3 | 6,6 | | |
| Взрослые 18 лет и старше | 8,0 | 9,3 | 6,0 | 9,6 | 6,13 | 8,1 | 5,5 | 8,3 | | |
| Дети от 0 до 17 лет | 0,0 | 0,1 | 0 | 0 | 0 | 0,02 | 0 | 0,02 | | |
| Болезни органов дыхания | | | | | | | | | | |
| Всего | 248,0 | 408,0 | 238,7 | 388,9 | 273,72 | 420,3 | 275,6 | 477,9 | 436,4 | 497,6 |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|--------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|
| Взросл ые 18 лет и старше | 126,0 | 198,9 | 118,3 | 189,9 | 188,32 | 265,3 | 223,3 | 293,3 | 370,6 | 295,5 |
| Дети от 0 до 17 лет | 699,2 | 1226,9 | 679,4 | 1162,6 | 560,35 | 1037,5 | 466,8 | 1210,8 | 686,0 | 1300,0 |
| Болезни органов пищеварения | | | | | | | | | | |
| Всего | 13,1 | 24,0 | 16,0 | 25,0 | 11,94 | 20,6 | 10,5 | 20,2 | 8,9 | 22,0 |
| Взросл ые 18 лет и старше | 10,9 | 21,1 | 14,4 | 21,7 | 9,17 | 17,6 | 9,2 | 16,9 | 6,8 | 18,6 |
| Дети от 0 до 17 лет | 21,2 | 36,2 | 22,0 | 38,0 | 21,21 | 32,2 | 15,0 | 33,2 | 16,3 | 35,5 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | | | | | | | | | | |
| Всего | 37,5 | 45,2 | 52,6 | 45,2 | 44,41 | 34,5 | 34,2 | 33,8 | 26,5 | 36,4 |
| Взросл ые 18 лет и старше | 27,2 | 40,9 | 49,7 | 40,8 | 43,23 | 31,3 | 37,2 | 30,0 | 24,6 | 31,9 |
| Дети от 0 до 17 лет | 75,6 | 62,1 | 63,3 | 62,3 | 48,38 | 47,4 | 23,0 | 48,8 | 33,2 | 54,2 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | | | | | | | | | | |
| Всего | 29,7 | 48,2 | 26,2 | 46,5 | 26,42 | 39,9 | 25,1 | 41,6 | 24,6 | 45,7 |
| Взросл ые 18 лет и старше | 36,1 | 56,8 | 31,0 | 54,3 | 32,10 | 45,9 | 30,2 | 47,7 | 29,2 | 52,5 |
| Дети от 0 до 17 лет | 5,8 | 14,4 | 8,6 | 16,2 | 7,37 | 15,9 | 6,8 | 17,5 | 7,8 | 18,6 |
| Болезни мочеполовой системы | | | | | | | | | | |
| Всего | 13,8 | 24,4 | 18,9 | 25,8 | 15,90 | 21,8 | 13,2 | 22,1 | 12,0 | 24,0 |
| Взросл ые 18 лет и старше | 15,6 | 27,7 | 21,3 | 29,5 | 18,24 | 24,6 | 15,3 | 24,8 | 13,8 | 27,3 |
| Дети от 0 до 17 лет | 7,4 | 11,5 | 9,9 | 11,6 | 8,06 | 10,4 | 5,5 | 11,4 | 5,7 | 10,9 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | | | | | | | | | | |
| Всего | 49,4 | 74,7 | 43,3 | 73,8 | 36,74 | 65,4 | 36,4 | 63,3 | 39,8 | 67,5 |
| Взросл ые 18 лет и старше | 48,6 | 77,7 | 45,0 | 76,1 | 37,27 | 66,3 | 36,4 | 64,4 | 38,4 | 67,0 |
| Дети от 0 до 17 лет | 52,2 | 62,8 | 37,3 | 64,7 | 34,99 | 66,3 | 36,2 | 58,8 | 44,7 | 69,5 |

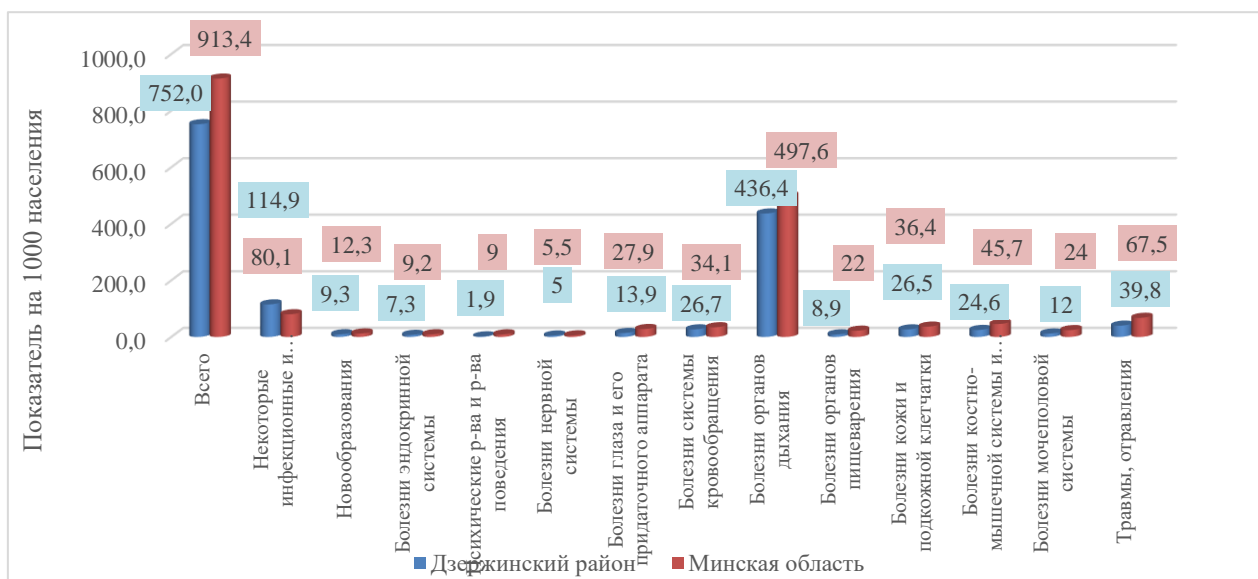


Рисунок 2.14. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района на фоне среднеобластного уровня за 2022 год (на 1000 населения).

Таблица 2.7. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Дзержинского района за 2012-2021 гг. (на 1000 населения).

| Годы | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Темп прироста/убыли |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
| Всего | 491,7 | 477,3 | 505,3 | 522,2 | 503,2 | 509,6 | 503,0 | 576,8 | 637,0 | 752,0 | 2,08 |
| Взрослые | 388,5 | 385,5 | 413,3 | 414,2 | 389,0 | 386,5 | 388,9 | 513,7 | 604,5 | 702,3 | 3,16 |
| Дети | 911,7 | 841,6 | 862,5 | 934,3 | 932,5 | 965,1 | 920,9 | 807,6 | 755,5 | 933,6 | -0,24 |

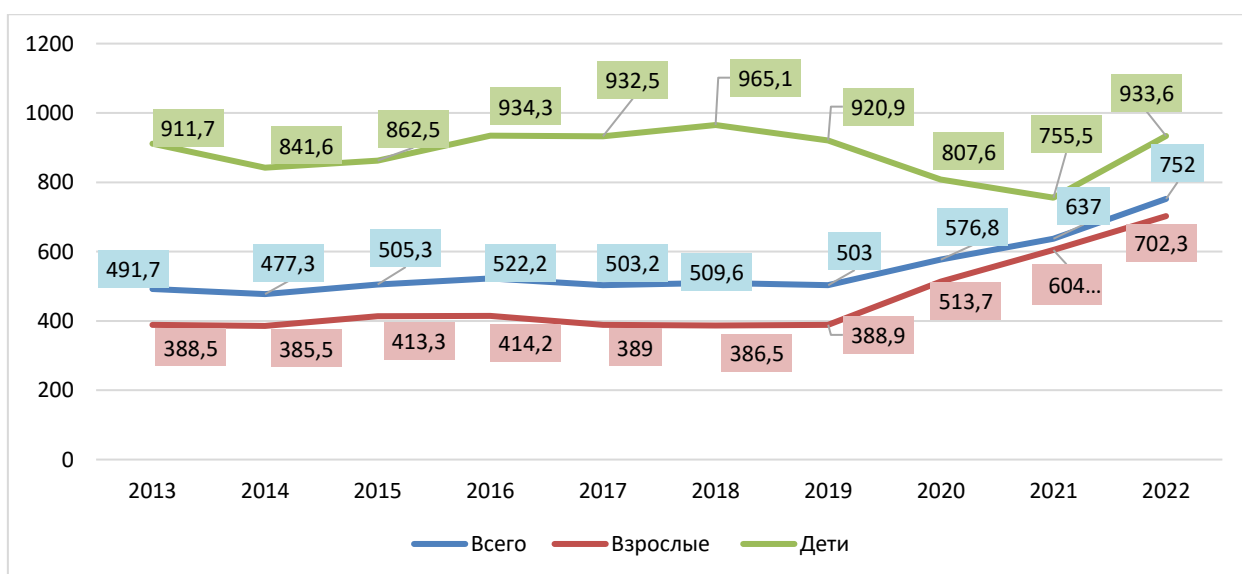


Рисунок 2.15. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района (на 1000 населения).

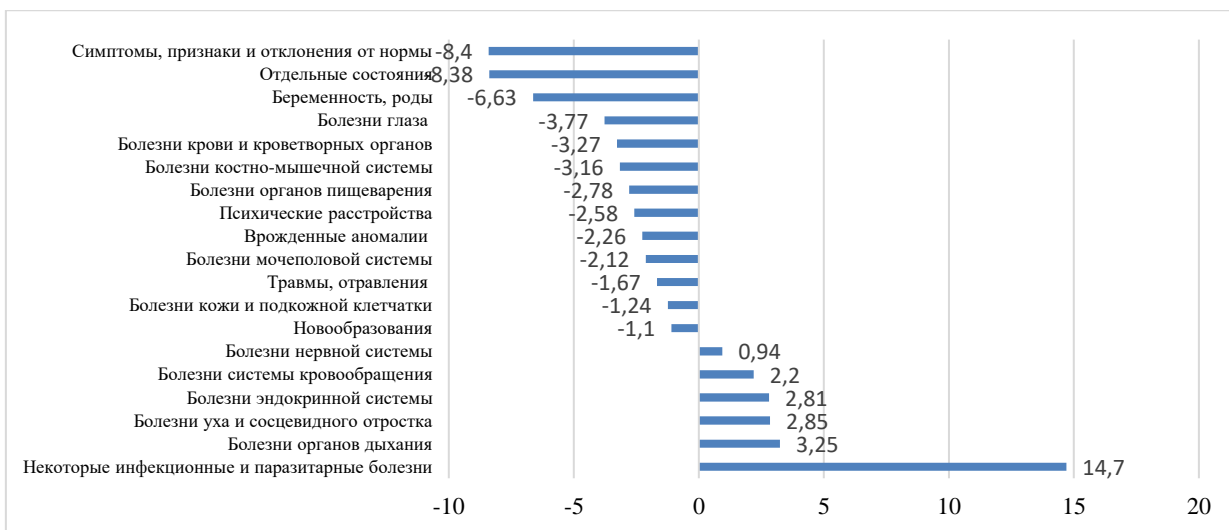


Рисунок 2.16 – Среднегодовой темп прироста (снижения) первичной заболеваемости всего населения Дзержинского района за 2013-2022 гг., %

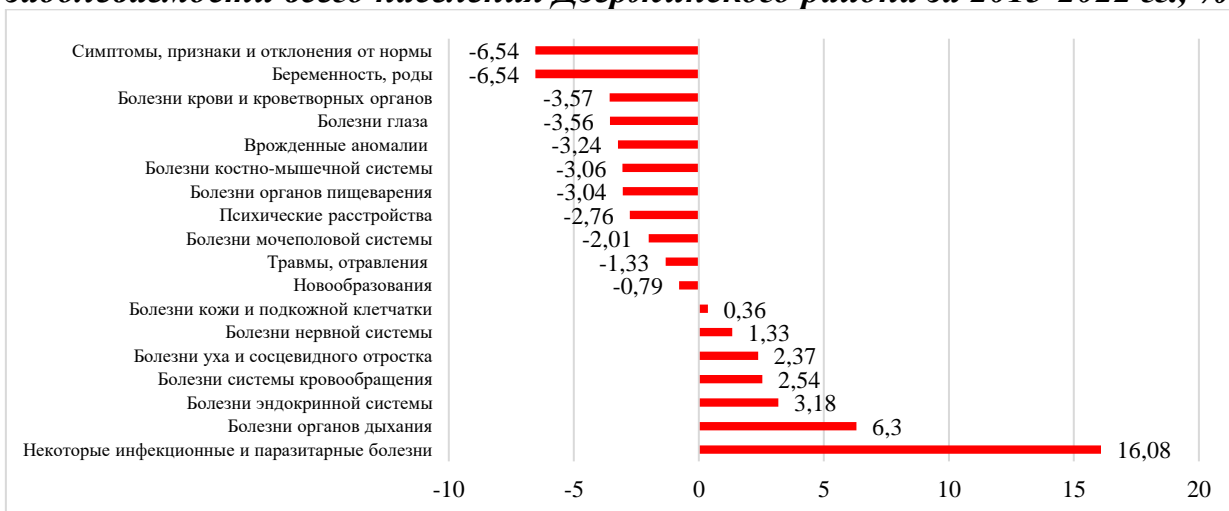


Рисунок 2.17 – Среднегодовой темп прироста (снижения) первичной заболеваемости взрослого населения Дзержинского района за 2013-2022 гг., %

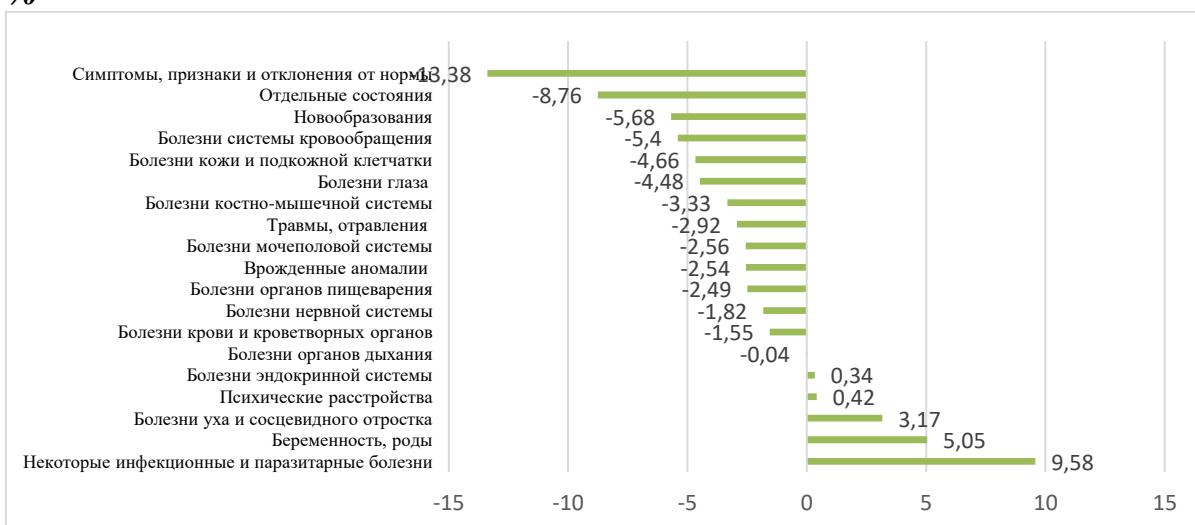


Рисунок 2.18 – Среднегодовой темп прироста (снижения) первичной заболеваемости детского населения Дзержинского района за 2013-2022 гг., %

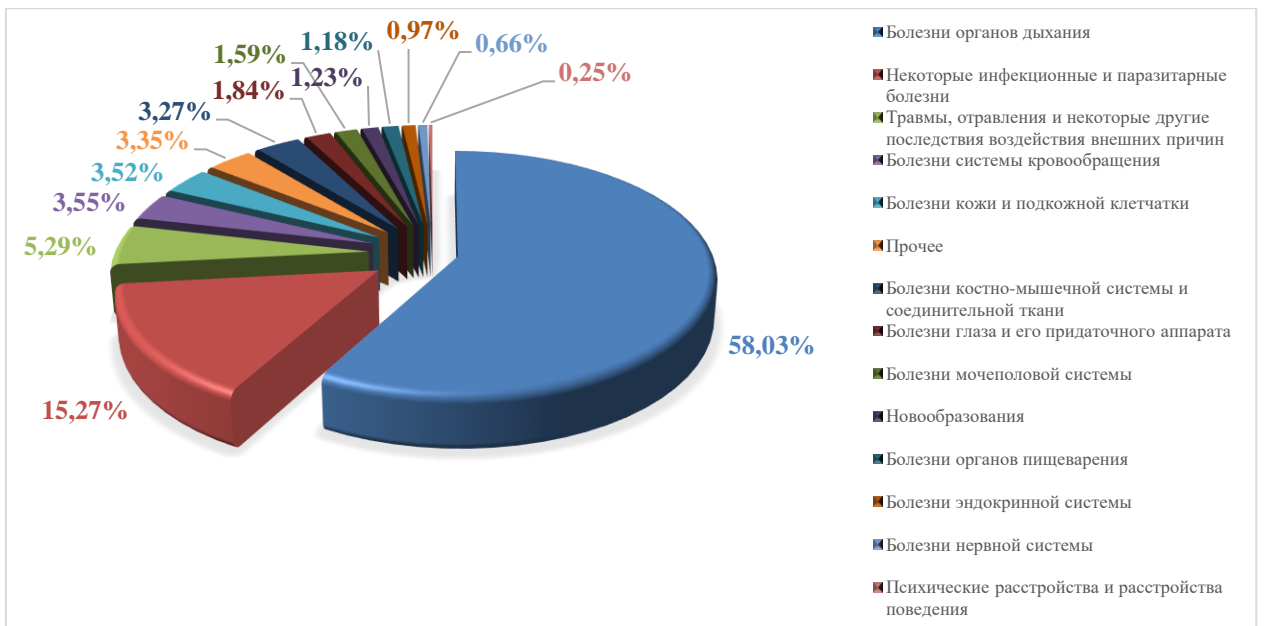


Рисунок 2.19. Структура первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2022 году.

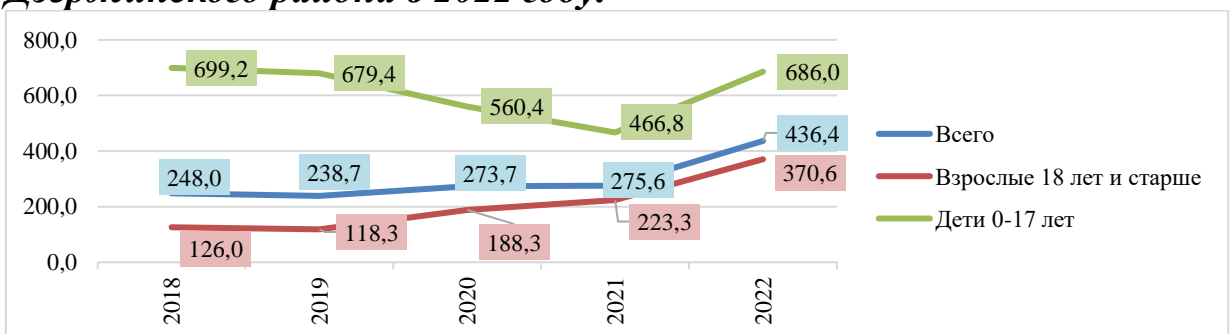


Рисунок 2.20. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями органов дыхания (на 1000 населения).

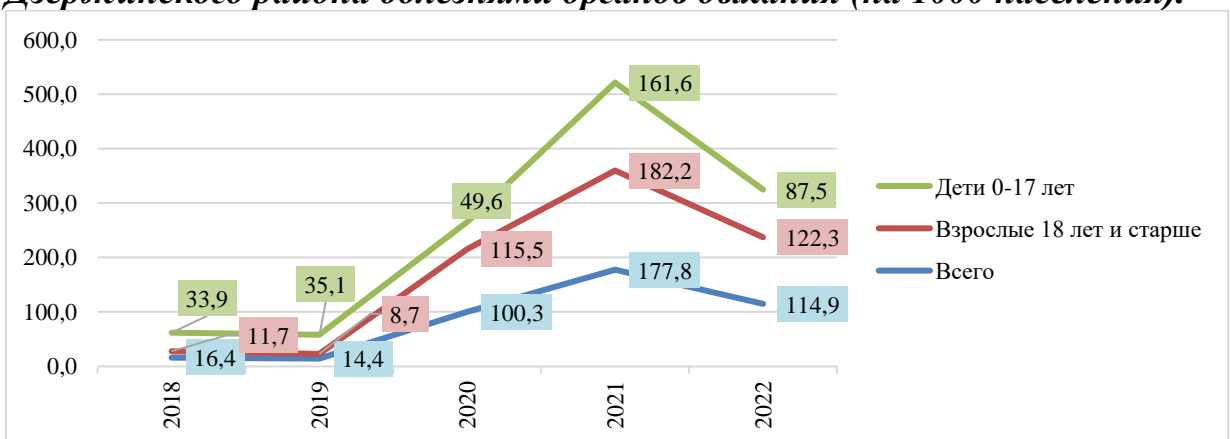


Рисунок 2.21. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района некоторыми инфекционными и паразитарными заболеваниями (на 1000 населения).

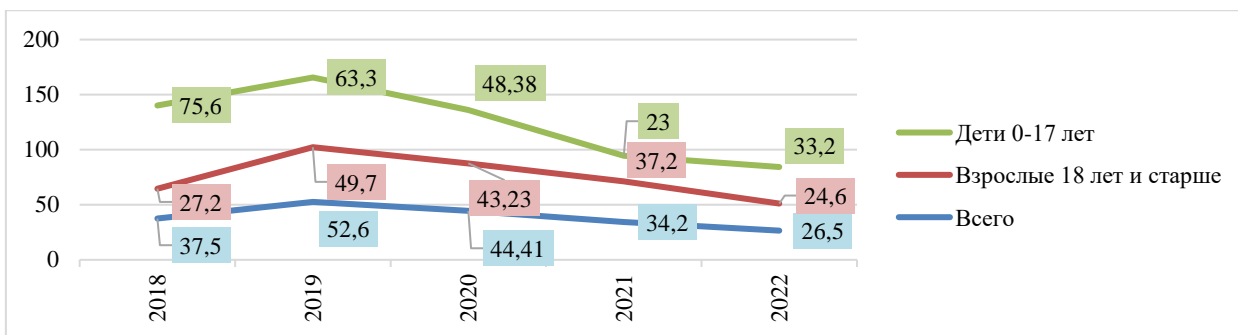


Рисунок 2.22. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения).

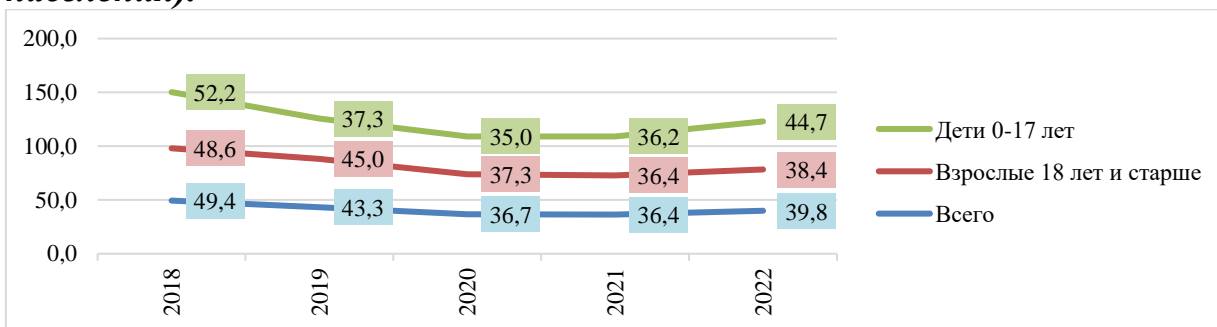


Рисунок 2.23. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (на 1000 населения).

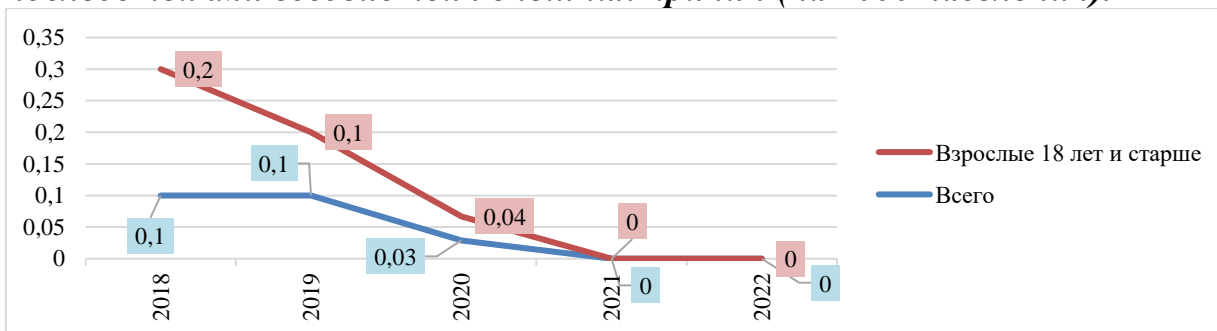


Рисунок 2.24. Динамика отравлений алкоголем населения Дзержинского района (на 1000 населения).

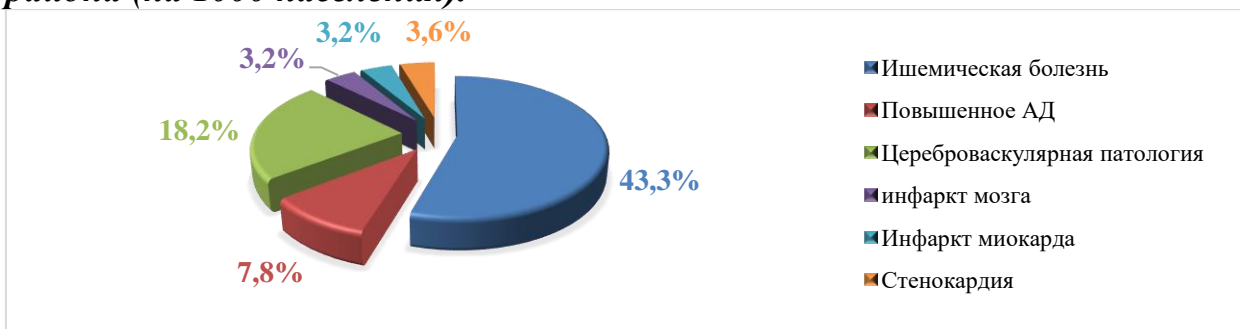


Рисунок 2.25. Структура первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения в 2022 году.

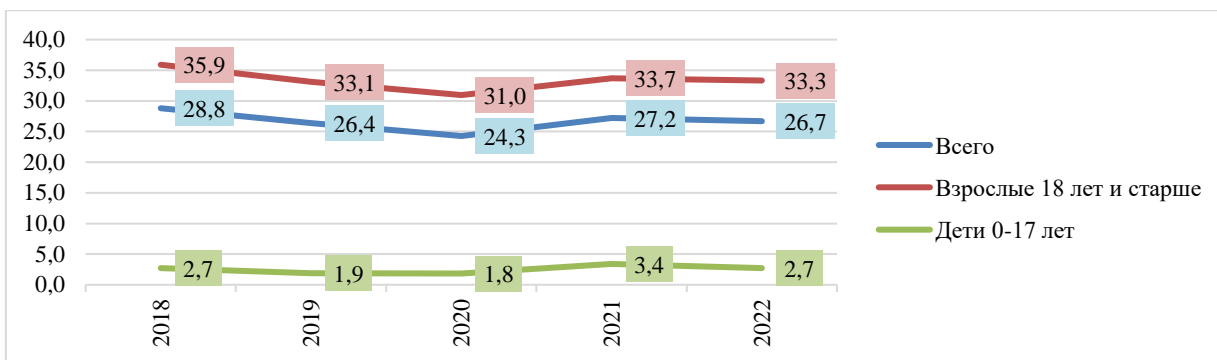


Рисунок 2.26 Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения (на 1000 населения).

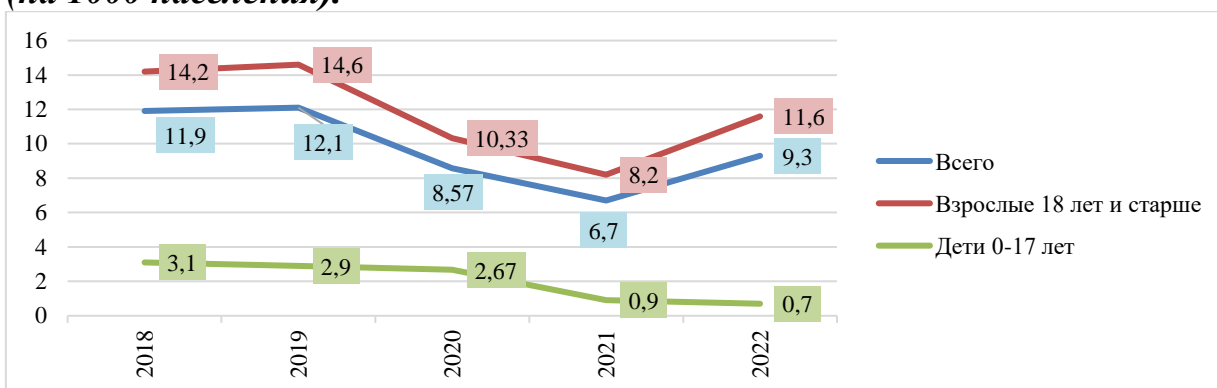


Рисунок 2.27. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района новообразованиями (на 1000 населения).

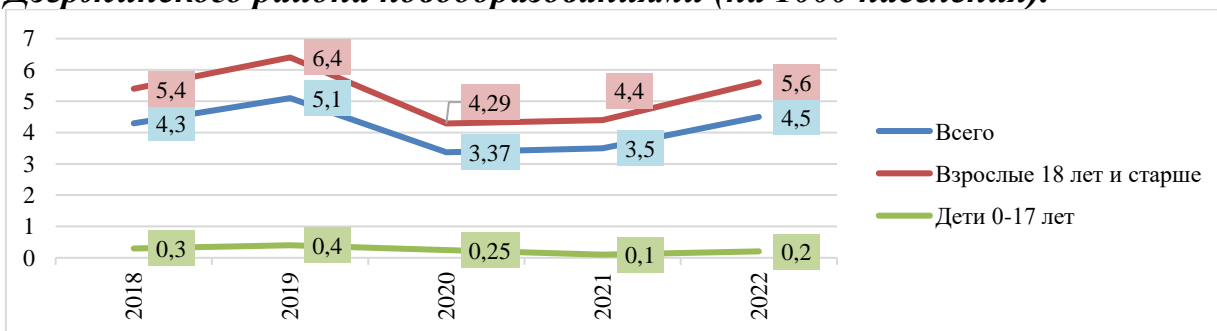


Рисунок 2.28. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района злокачественными новообразованиями (на 1000 населения).

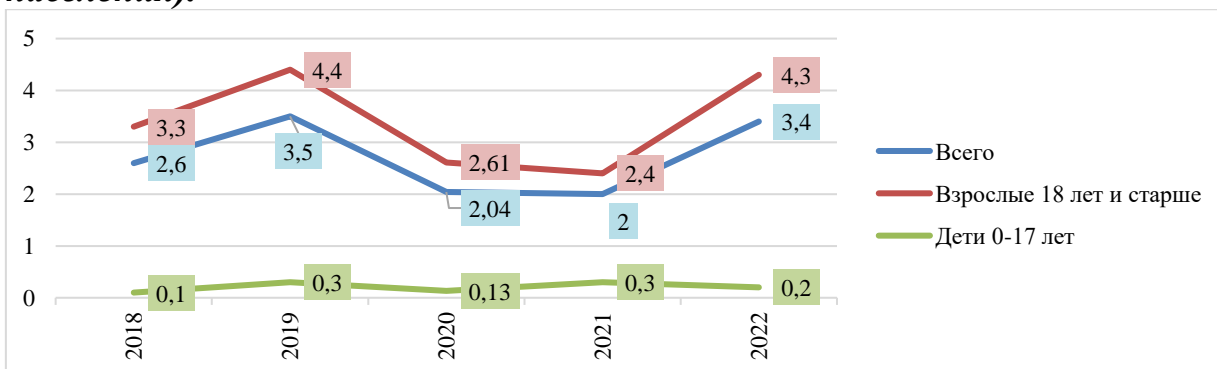


Рисунок 2.29. Динамика первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом (на 1000 населения).

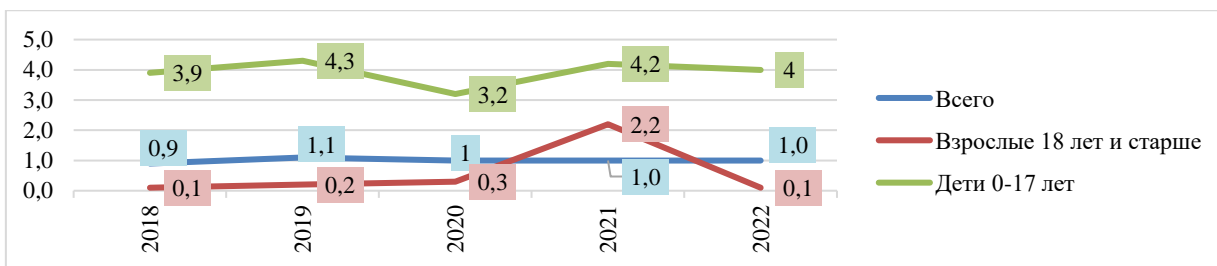


Рисунок 2.30 Динамика частоты заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями населения Дзержинского района на 1000 человек за год (первичная заболеваемость).

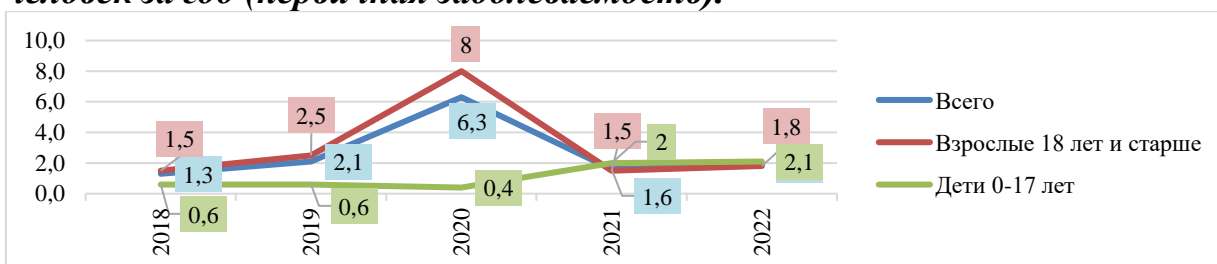


Рисунок 2.31. Динамика показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Дзержинского района (на 1000 человек).

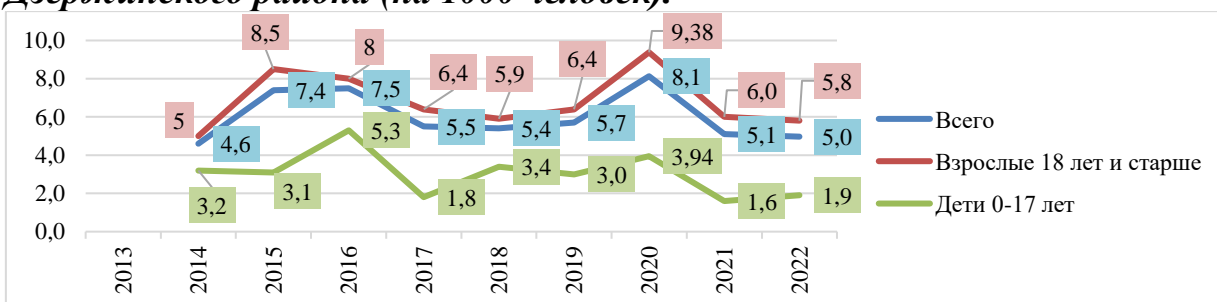


Рисунок 2.32. Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 человек).

Таблица 2.8. Первичная заболеваемость населения Дзержинского района трудоспособного возраста (на 1000 населения).

| Годы | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
| | 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 | | | | | | | | | |
| | 392,3 | 640,5 | 379,0 | 540,1 | 494,1 | 709,5 | 551,3 | 776,1 | 723,7 | 742,3 |
| | НОВООБРАЗОВАНИЯ | | | | | | | | | |
| | 11,0 | 17,7 | 11,8 | 13,1 | 7,0 | 10,9 | 5,74 | 10,56 | 8,8 | 11,9 |
| | БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ | | | | | | | | | |
| | 2,3 | 6,7 | 3,4 | 6,5 | 2,3 | 7,1 | 1,67 | 8,31 | 3,7 | 8,4 |
| | БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ | | | | | | | | | |
| | 24,6 | 29,1 | 24,3 | 28,8 | 18,2 | 25,6 | 22,70 | 26,48 | 21,19 | 27,52 |
| | БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ | | | | | | | | | |
| | 135,8 | 233,8 | 127,0 | 194,4 | 177,3 | 298,5 | 239,9 | 326,7 | 395,9 | 333,2 |
| БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ | | | | | | | | | | |
| 10,2 | 20,0 | 14,8 | 18,1 | 8,5 | 16,5 | 9,22 | 15,71 | 6,73 | 16,63 | |
| ТРАВМЫ И ОТРАВЛЕНИЯ | | | | | | | | | | |
| 55,9 | 89,5 | 48,4 | 77,0 | 37,2 | 75,3 | 38,81 | 72,98 | 42,01 | 74,02 | |

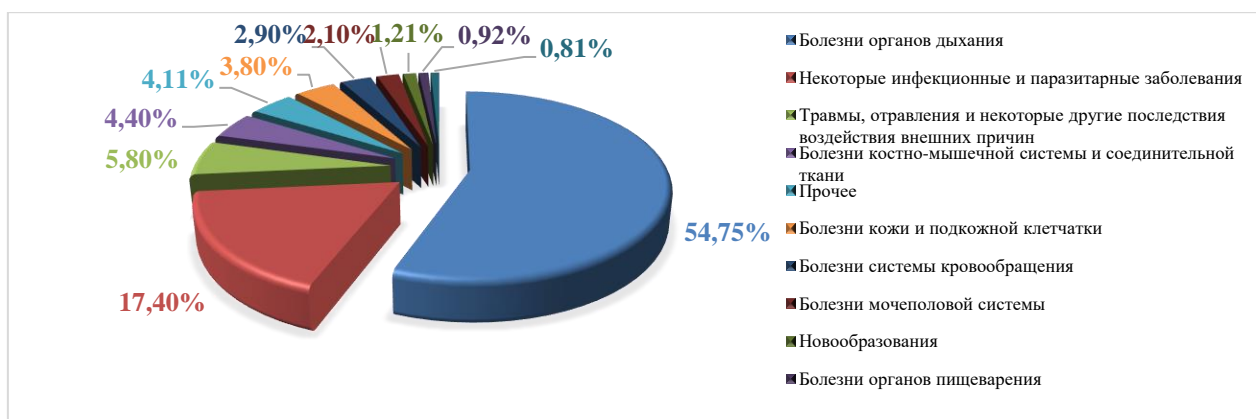


Рисунок 2.33. Структура первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2022 году.

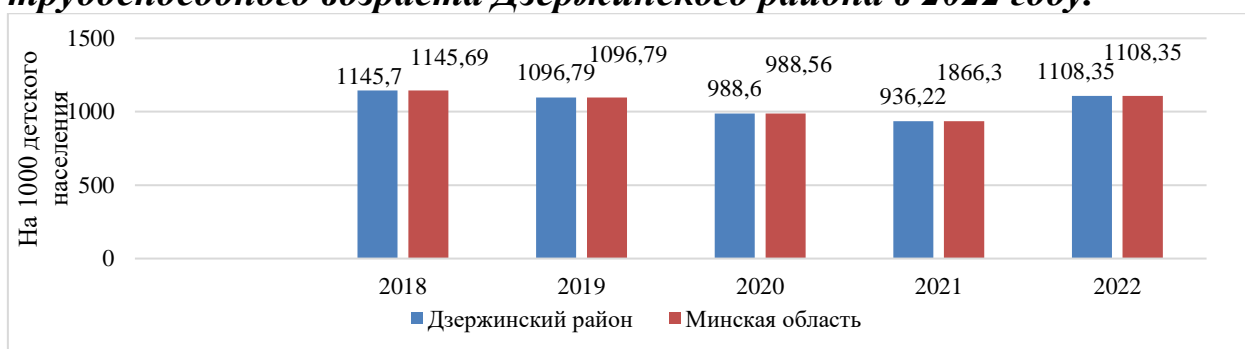


Рисунок 2.34. Заболеваемость детского населения Дзержинского района за период 2018-2022годы

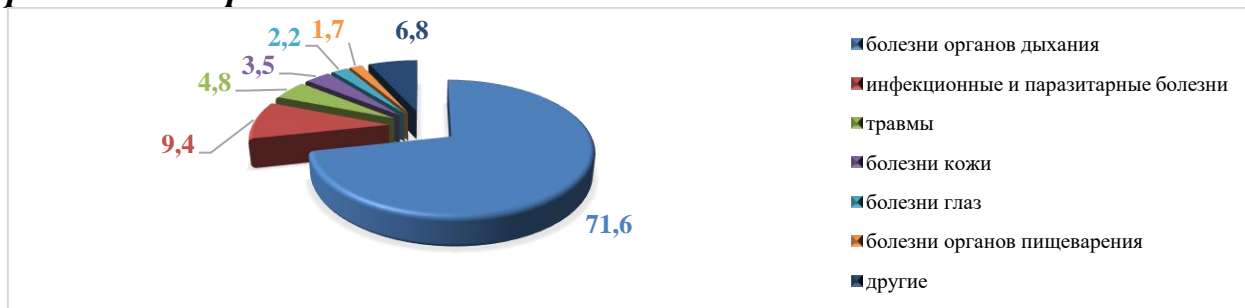


Рисунок 2.35. Структура первичной детской заболеваемости в Дзержинском районе в 2022 году (в %).

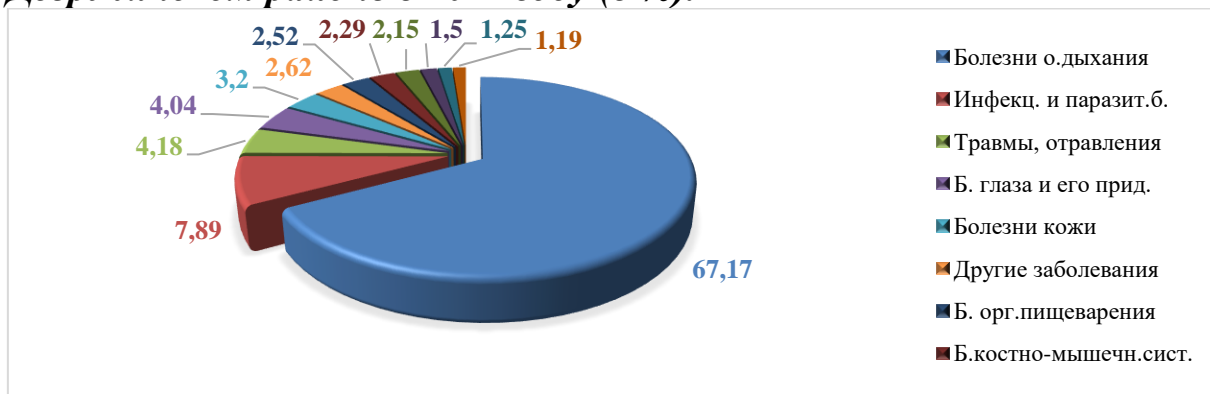


Рисунок 2.36. Структура общей заболеваемости в Дзержинском районе в 2022 г. (в%)

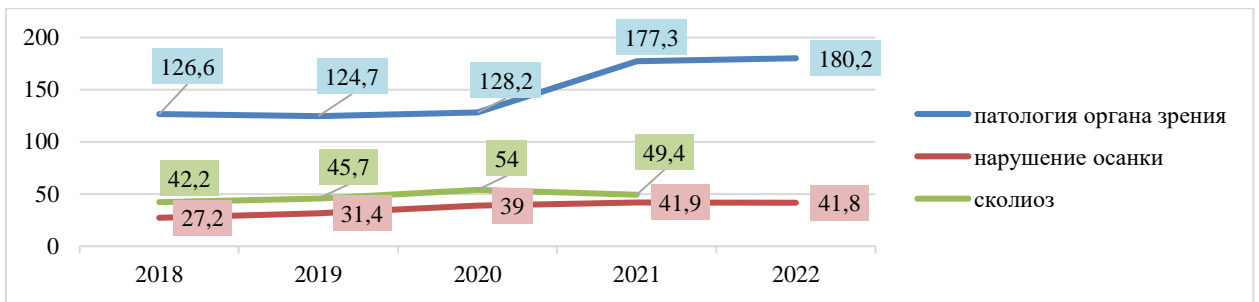


Рисунок 2.37. Динамика функциональных отклонений, выявленных у школьников Дзержинского района за 2018-2022г.г.

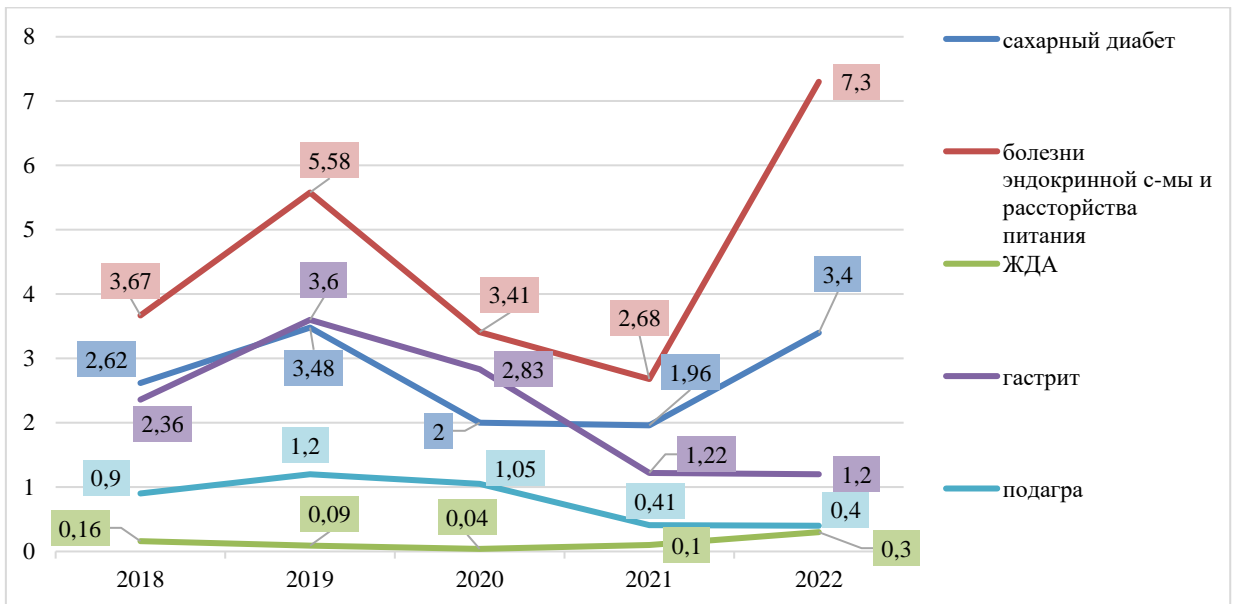


Рисунок 2.38. – Распространенность алиментарно-зависимых заболеваний за период 2018 – 2022 гг. на 1000 населения в Дзержинском районе

Таблица 2.9. Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте (на 10000 населения)

| Годы | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|------|
| Дзержинский район | 41,36 | 42,99 | 35,22 | 36,67 | 17,5 |
| Минская область | 45,25 | 47,67 | 48,16 | 43,72 | 18,9 |

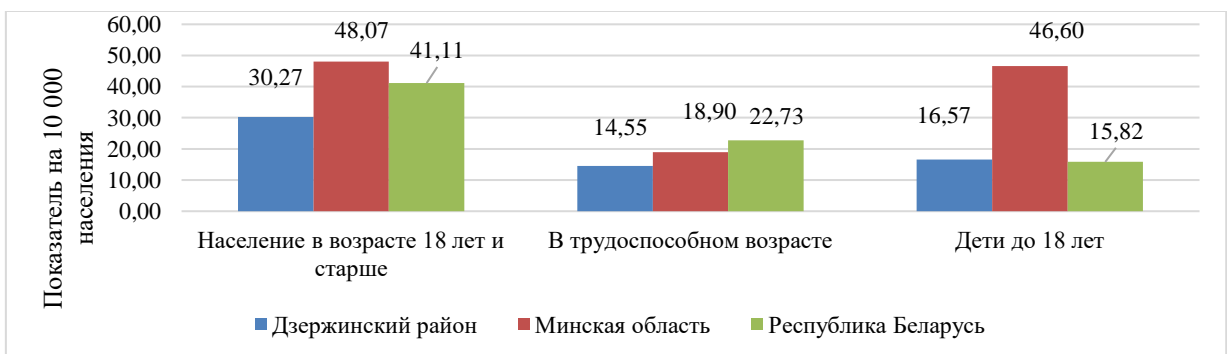


Рисунок 2.39. Показатели первичной инвалидности населения в 2022 году (на 10000 населения).

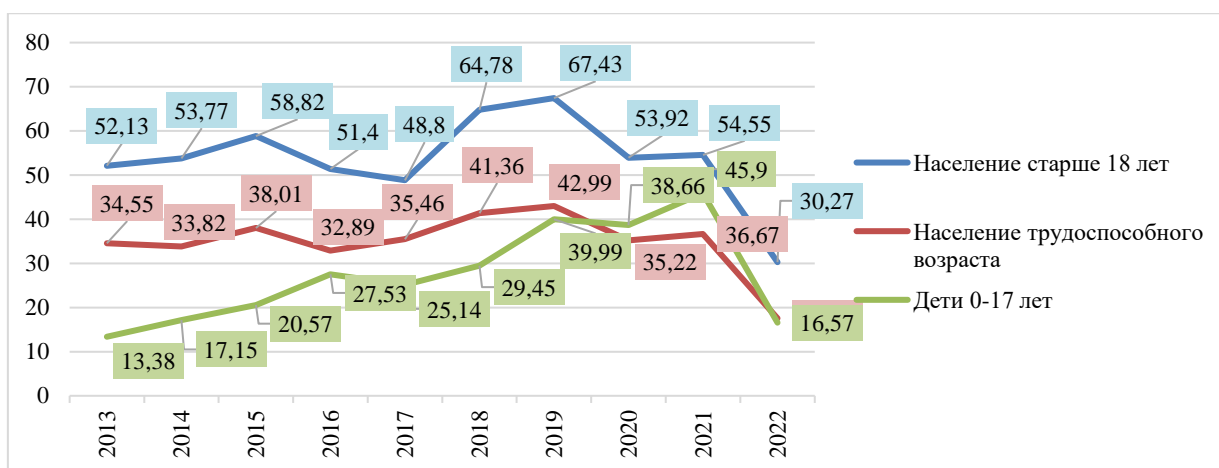


Рисунок 2.40. Динамика первичной инвалидности населения Дзержинского района (на 1000 населения).

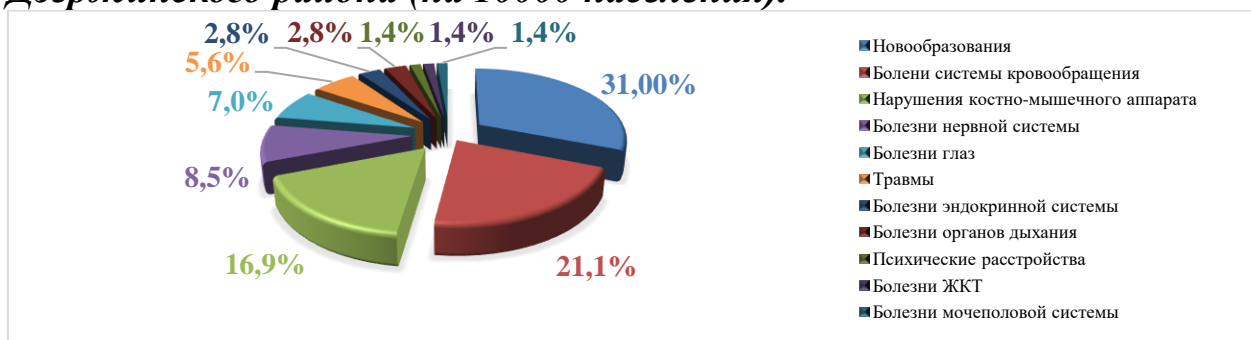


Рисунок 2.41. Структура инвалидности населения трудоспособного возраста Дзержинского района в 2022 году.

Таблица 2.10. Нормированные интенсивные показатели (НИП) первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области за период 2020–2022 гг.

| Район | 2020 | НИП | Ранг | 2021 | НИП | Ранг | 2022 | НИП | Ранг |
|--------------------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|---------------|-------------|-----------|
| Червенский | 1131,3 | 1,38 | 2 | 1348,9 | 1,46 | 1 | 1239,42 | 1,36 | 1 |
| Узденский | 1164,8 | 1,42 | 1 | 1266,9 | 1,37 | 2 | 1237,92 | 1,36 | 1 |
| Березинский | 1084,3 | 1,33 | 3 | 1230,8 | 1,33 | 3 | 1197,86 | 1,31 | 2 |
| г. Жодино | 1009,8 | 1,23 | 4 | 1201,5 | 1,30 | 4 | 1103,78 | 1,21 | 3 |
| Борисовский | 1006,4 | 1,23 | 5 | 1135,8 | 1,23 | 5 | 1097,15 | 1,20 | 4 |
| Копыльский | 917,3 | 1,12 | 8 | 1110,0 | 1,20 | 6 | 1107,48 | 1,21 | 3 |
| Солигорский | 983,9 | 1,20 | 6 | 1109,4 | 1,20 | 6 | 1054,78 | 1,15 | 5 |
| Любанский | 950,9 | 1,16 | 7 | 1034,9 | 1,12 | 7 | 985,29 | 1,08 | 6 |
| Стародорожский | 882,6 | 1,08 | 10 | 976,3 | 1,05 | 8 | 974,44 | 1,07 | 7 |
| Несвижский | 914,2 | 1,12 | 9 | 963,1 | 1,04 | 9 | 876,92 | 0,96 | 10 |
| Столбцовский | 839,7 | 1,03 | 12 | 946,6 | 1,02 | 10 | 917,81 | 1,00 | 8 |
| Пуховичский | 766,9 | 0,94 | 14 | 932,9 | 1,01 | 11 | 824,41 | 0,90 | 12 |
| Молодечненский | 811,7 | 0,99 | 13 | 914,9 | 0,99 | 12 | 881,79 | 0,97 | 9 |
| Смолевичский | 755,7 | 0,92 | 15 | 901,0 | 0,97 | 13 | 1052,19 | 1,15 | 5 |
| Воложинский | 698,8 | 0,85 | 18 | 896,0 | 0,97 | 13 | 851,66 | 0,93 | 11 |
| Слуцкий | 711,9 | 0,87 | 17 | 883,5 | 0,95 | 14 | 909,48 | 1,00 | 8 |
| Клецкий | 867,1 | 1,06 | 11 | 859,9 | 0,93 | 15 | 762,42 | 0,83 | 15 |
| Логойский | 755,2 | 0,92 | 16 | 819,0 | 0,88 | 16 | 785,59 | 0,86 | 13 |
| Крупский | 622,7 | 0,76 | 21 | 754,7 | 0,82 | 17 | 602,92 | 0,66 | 18 |
| Минский | 645,9 | 0,79 | 20 | 688,0 | 0,74 | 18 | 770,54 | 0,84 | 14 |
| Мядельский | 686,0 | 0,84 | 19 | 686,2 | 0,74 | 18 | 664,13 | 0,73 | 17 |
| Дзержинский | 576,8 | 0,71 | 22 | 637,0 | 0,69 | 19 | 751,95 | 0,82 | 16 |
| Вилейский | 510,8 | 0,62 | 23 | 613,4 | 0,66 | 20 | 541,96 | 0,59 | 19 |

Таблица 2.11. Численность населения Дзержинского района в разбивке по участкам.

| Участок | Численность населения (человек) |
|--------------------------|---------------------------------|
| Дзержинская ЦРБ | 30501 |
| Фанипольская поликлиника | 22663 |
| Боровская ВА | 1354 |
| Добринёвская ВА | 1202 |
| УБ п.Энергетиков | 5427 |
| Новосёлковская УБ | 2261 |
| Фрунзенская УБ | 1304 |
| Станьковская ВА | 3483 |
| Волмянская УБ | 1338 |

Таблица 2.12 Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2022 году по участкам по классам болезней (на 1000 населения).

| Участок | Первичная заболеваемость, на 1000 населения | | | | | | |
|-------------------|---|-----------------|--------|------|--------|---------------------------|--------------|
| | БСК | Новообразования | БОД | БОП | Травмы | Болезни костно-мыш. сист. | Болезни кожи |
| Дзержинская ЦРБ | 14,95 | 17,2 | 537,22 | 5,54 | 37,24 | 27,86 | 35,83 |
| Фанипольская п-ка | 33,09 | 2,95 | 95,97 | 5,78 | 27,40 | 21,93 | 7,63 |
| Боровская ВА | 57,60 | 3,69 | 170,60 | 4,43 | 33,97 | 25,84 | 12,55 |
| Добринёвская ВА | 58,23 | 2,49 | 104,82 | 9,15 | 15,80 | 20,79 | 4,99 |
| УБ п.Энергетиков | 27,45 | 3,86 | 122,35 | 4,05 | 22,48 | 18,79 | 0,92 |
| Новосёлковская УБ | 47,76 | 2,65 | 79,16 | 5,74 | 22,99 | 12,38 | 6,63 |
| Фрунзенская УБ | 46,77 | 1,53 | 101,22 | 3,06 | 13,03 | 8,43 | 4,6 |
| Станьковская ВА | 25,55 | 1,72 | 118,57 | 2,87 | 20,38 | 9,47 | 10,04 |
| Волмянская УБ | 55,33 | 4,48 | 105,38 | 7,47 | 25,41 | 21,67 | 5,97 |

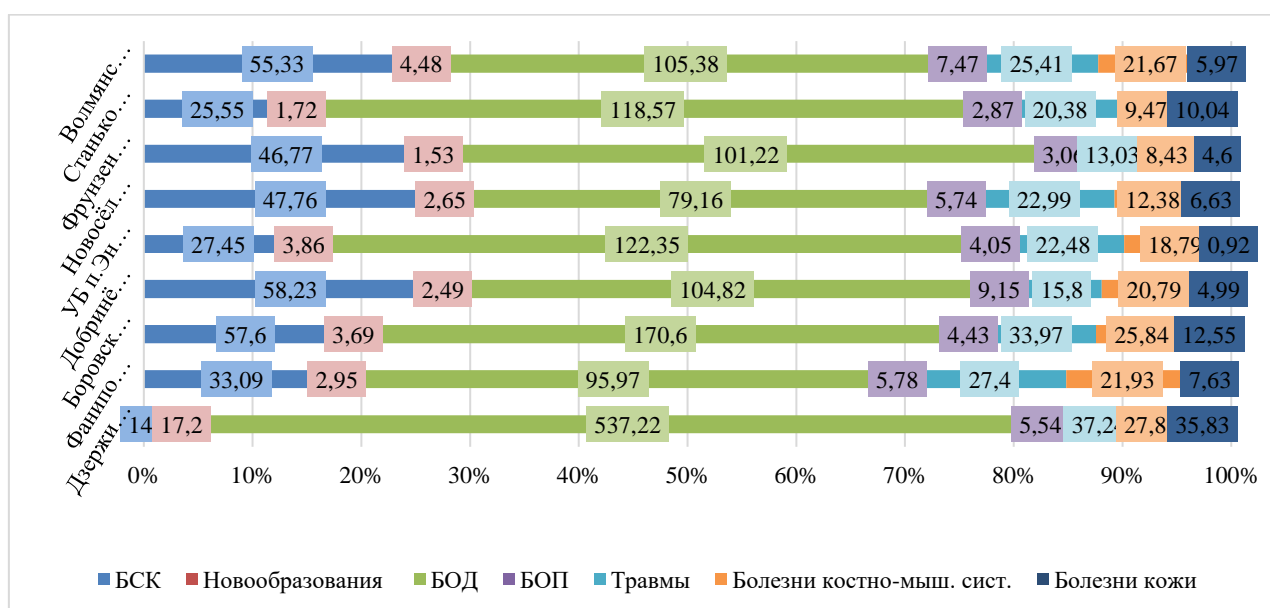


Рисунок 2.42. Показатели первичной заболеваемости населения Дзержинского района по участкам по классам болезней (на 1000 населения).

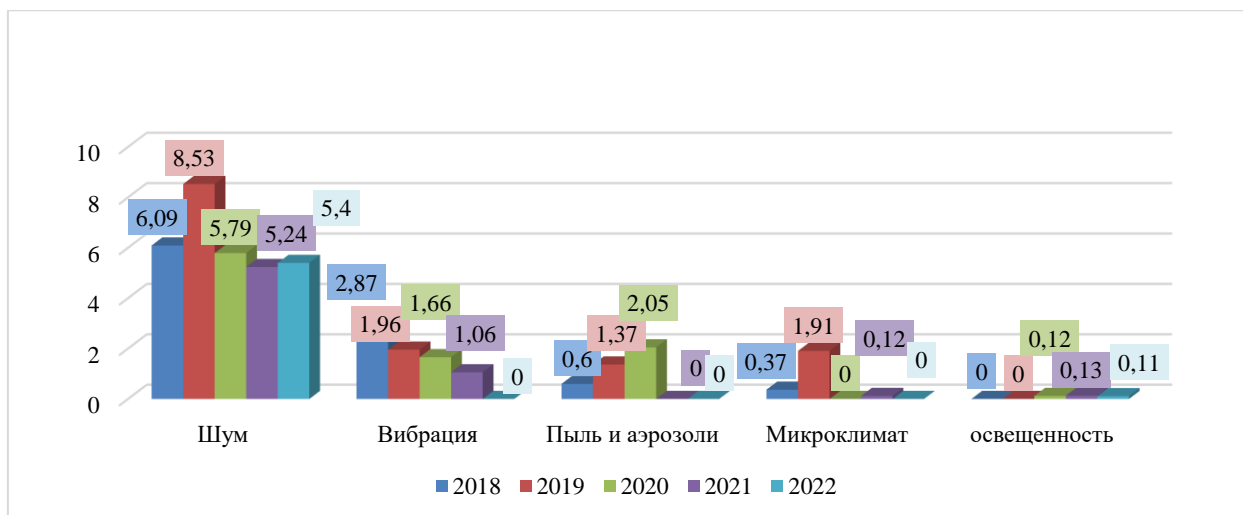


Рисунок 2.43. - Удельный вес лабораторных исследований факторов производственной среды, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям в 2018-2022 гг.

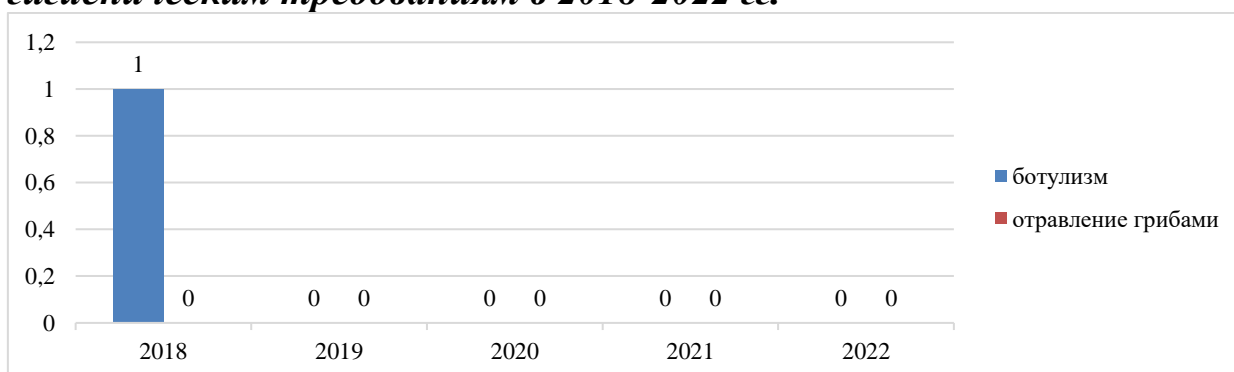


Рисунок 2.44. Количество пострадавших человек от ботулизма и отравления грибами за период с 2018 по 2022 годы

Таблица 2.13. Результаты лабораторных исследований пищевых продуктов

| | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | всего | н/с % | всего | н/с % | всего | всего | н/с % | всего | н/с % | всего |
| Исследовано проб | | | | | | | | | | |
| микробиологические показатели | 4282 | 0 | 4181 | 0 | 2707 | 4282 | 0 | 4181 | 0 | 2707 |
| хим. показатели | 2062 | 0 | 1912 | 0,05 | 2155 | 2062 | 0 | 1912 | 0,05 | 2155 |
| токсичные элементы | 161 | 0 | 227 | 0 | 283 | 161 | 0 | 227 | 0 | 283 |
| нитраты | 128 | 4,69 | 132 | 0 | 162 | 128 | 4,69 | 132 | 0 | 162 |
| пестициды | 4 | 0 | 22 | 0 | 50 | 4 | 0 | 22 | 0 | 50 |
| микотоксины | 2 | 0 | 14 | 0 | 33 | 2 | 0 | 14 | 0 | 33 |

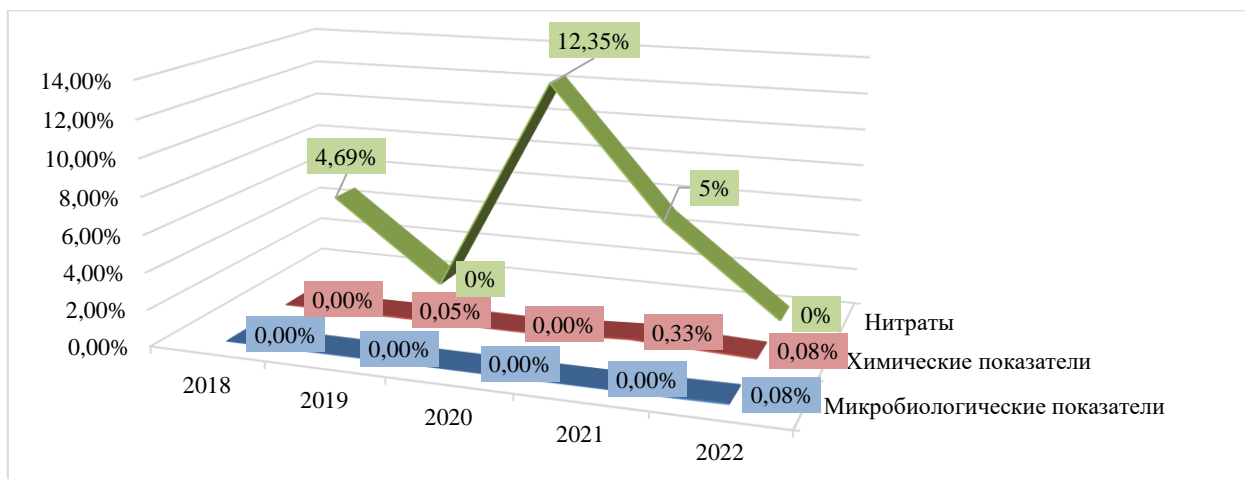


Рисунок 2.45. Удельный вес нестандартных проб пищевых продуктов по результатам лабораторных исследований в Дзержинском районе с 2018 по 2022 гг.

Таблица 2.14. Объем и результаты радиометрического контроля за пищевыми продуктами за 2018-2022 гг.

| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|------|------|------|------|------|
| Всего исследовано | 364 | 355 | 384 | 331 | 341 |
| Из них с превышением РДУ | | | | | |
| Молоко | 7 | 4 | 5 | 5 | 5 |
| Молочные продукты | 17 | 16 | 12 | 8 | 9 |
| Мясо и мясопродукты | 173 | 170 | 185 | 171 | 181 |
| Рыба | 10 | 13 | 35 | 5 | 6 |
| Овощи | 25 | 69 | 48 | 62 | 52 |
| Картофель | 6 | 14 | 11 | 20 | 15 |
| Ягоды садовые | 4 | 1 | 6 | | 6 |
| Ягоды лесные (с превышением РДУ) | 8 | 4 | 7 | 2 | 1 |
| Грибы всего (с превышением РДУ) | 14 | 5 | 8 | 7 | 8 |
| Лекарственное сырье (с превышением РДУ) | | | | | |
| Фрукты | 25 | 13 | 38 | 21 | 36 |
| Хлеб | 25 | 17 | 10 | 12 | 4 |
| Прочие | 50 | 29 | 19 | 18 | 19 |

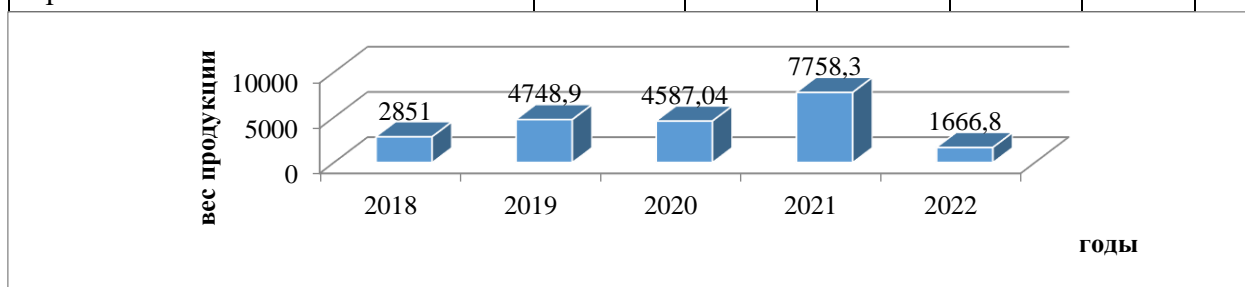


Рисунок 2.46. Количество (кг) изъятой из обращения недоброкачественной пищевой продукции с 2018 по 2022 гг.

Таблица 2.15. Сведения по инженерному обеспечению Дзержинского района.

| Дзержинский | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|------------------------|--------------------------|------|------|------|------|------|
| водопровод | Всего по типам местности | 90,0 | 90,4 | 90,7 | 91,2 | 91,4 |
| | городская местность | 98,6 | 98,6 | 98,6 | 98,7 | 98,7 |
| | сельская местность | 76,2 | 77,3 | 78,1 | 79,4 | 80,2 |
| канализация | Всего по типам местности | 87,2 | 87,8 | 88,3 | 89,0 | 89,5 |
| | городская местность | 98,5 | 98,5 | 98,6 | 98,6 | 98,6 |
| | сельская местность | 69,1 | 70,7 | 72,1 | 73,9 | 75,6 |
| центральное отопление | Всего по типам местности | 92,3 | 92,7 | 93,1 | 93,5 | 93,6 |
| | городская местность | 99,7 | 99,7 | 99,7 | 99,8 | 99,8 |
| | сельская местность | 80,4 | 81,5 | 82,5 | 83,7 | 84,1 |
| горячее водоснабжение | Всего по типам местности | 83,1 | 83,8 | 84,3 | 86,8 | 87,0 |
| | городская местность | 97,8 | 97,9 | 98,0 | 98,0 | 98,1 |
| | сельская местность | 59,2 | 61,2 | 62,5 | 69,1 | 70,0 |
| ванны (души) | Всего по типам местности | 85,0 | 85,5 | 85,5 | 86,1 | 86,0 |
| | городская местность | 98,4 | 98,5 | 98,2 | 98,6 | 98,6 |
| | сельская местность | 63,5 | 64,9 | 65,4 | 66,5 | 66,7 |
| газ | Всего по типам местности | 96,3 | 96,1 | 95,3 | 94,8 | 94,8 |
| | городская местность | 94,9 | 94,6 | 93,6 | 93,1 | 93,6 |
| | сельская местность | 98,6 | 98,6 | 98,1 | 97,5 | 96,5 |
| напольные электроплиты | Всего по типам местности | 3,4 | 3,6 | 4,5 | 5,0 | 5,2 |
| | городская местность | 4,9 | 5,3 | 6,4 | 6,9 | 6,4 |
| | сельская местность | 0,9 | 0,9 | 1,5 | 2,1 | 3,3 |

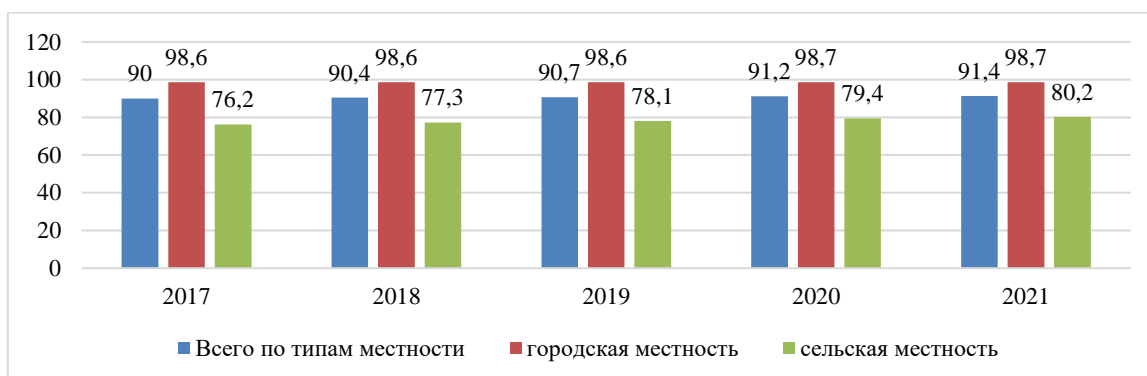


Рисунок 2.47. Охват централизованным водоснабжением территории Дзержинского района за период с 2017 по 2021 годы.



Рисунок 2.48. Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в Дзержинского районе за период с 2017 по 2021 годы.

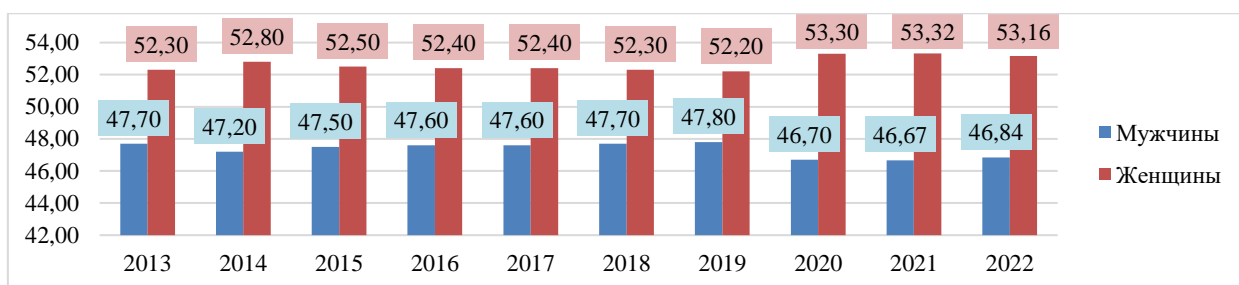


Рисунок 2.49. Соотношение мужчин и женщин в Дзержинском районе.

Таблица 2.16. Уровень безработицы за период с 2013 по 2022 годы (в процентах к численности рабочей силы).

| | Годы | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Минская область | 0,4 | 0,5 | 0,9 | 0,7 | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,10 | |
| Дзержинский район | 0,3 | 0,4 | 0,9 | 0,4 | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,03 | 0 | 0,03 | |

Таблица 2.17. Количество зарегистрированных безработных за период с 2013 по 2022 годы

| | Годы | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Минская область | 2727 | 3301 | 6091 | 5037 | 3278 | 1836 | 1096 | 797 | 509 | 444 | |
| Дзержинский район | 86 | 111 | 282 | 142 | 90 | 34 | 31 | 10 | 5 | 9 | |

Таблица 2.18. Продажа продуктов питания организациями торговли Дзержинского района за 2018-2022 гг.

| Основные группы пищевых продуктов, тыс. тонн | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Рациональная норма потребления для населения Беларуси ¹ , кг/год/чел | Рекомендуемая норма потребления по ВОЗ, кг/год/чел |
|--|---------|---------|--------|--------|--------|---|--|
| Мясо и мясопродукты | 5 325,5 | 6177,4 | 6060,6 | 5685,5 | 5609,5 | 80 | 70,1 |
| Рыбопродукты | 512,7 | 532,2 | 651,5 | 674,8 | 634,0 | 18,2 | 8,4 |
| Масло растительное | 382,5 | 447,0 | 501,0 | 405,9 | 444,6 | 13,2 | 13,1 |
| Яйца, тыс. шт. | 7065,6 | 8100,0 | 9700,0 | 9022,5 | 8713,3 | 294,0 | 243 |
| Сахар и кондитерские изделия | 1749,2 | 1675,5 | 1981,8 | 1584,4 | 1730,3 | 33 | 36,5 |
| Картофель | 865,5 | 871,1 | 1101,1 | 580,7 | 478,6 | 170 | 96,7 |
| Свежие овощи | 916,4 | 2 165,1 | 2704,1 | 2000,3 | 1450,4 | 124 | 140,3 |
| Свежие фрукты | 1622,2 | 2727,1 | 1757,4 | 1731,0 | 1459,1 | 78 | 80,3 |

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

Таблица 2.19. Продажа алкогольных напитков организациями торговли Дзержинского района за 2018-2022 гг.

| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Алкогольные напитки в абсолютном алкоголе: всего, дал | 58680,4 | 62200,0 | 68900,0 | 63851,2 | 63503,3 |
| на душу населения, л | 8,9 | 9,3 | 10,2 | 11,2 | 11,1 |
| В натуральном выражении, дал: | | | | | |
| Водка, ликероводочные изделия | 88354,8 | 94600,0 | 102700,0 | 80549,8 | 91934,8 |
| вино виноградное, вино плодое | 61126,5 | 59800,0 | 66400,0 | 56897,3 | 54265,5 |
| коньяк, коньячные напитки | 4144,3 | 5200,0 | 6800,0 | 7161,8 | 8076,7 |
| вина игристые, включая шампанское | 11081,5 | 12500,0 | 14800,0 | 15658,0 | 15721,1 |
| пиво | 271633,3 | 293600,0 | 334500,0 | 310903,2 | 318474,1 |

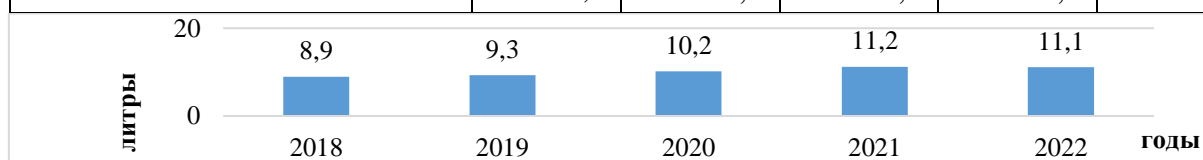


Рисунок 2.50. Потребление алкогольных напитков на душу населения в Дзержинском районе за период с 2018 по 2022 гг.

Таблица 2.20. Отравление алкоголем за период 2018– 2022 гг. на 1000 населения и в абсолютных числах в Дзержинском районе

| Общая заболеваемость, всего | | | |
|-----------------------------|------|-------------------|------------------|
| № пп | Год | На 1000 населения | Абсолютное число |
| 1 | 2018 | 0,1 | 10 |
| 2 | 2019 | 0,1 | 5 |
| 3 | 2020 | 0,03 | 2 |
| 4 | 2021 | 0,09 | 7 |
| 5 | 2022 | 0 | 0 |

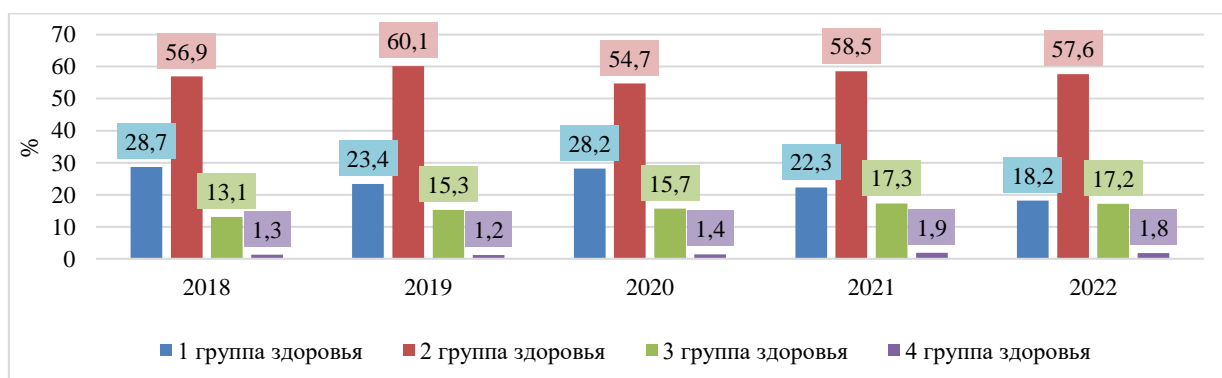


Рисунок 2.51. Распределение школьников по группам здоровья (в %).

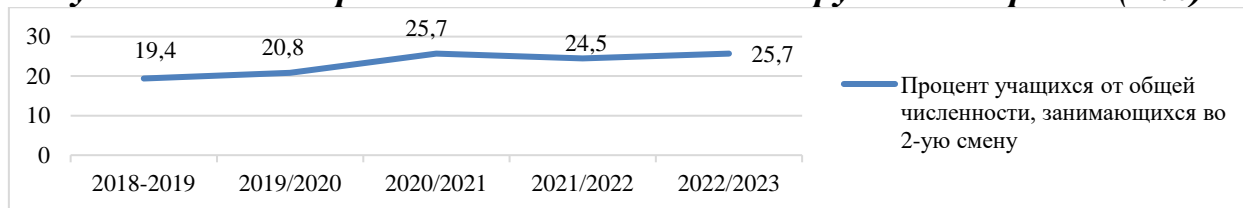


Рисунок 3.1. Процент учащихся, занимающихся во 2-ую смену, от общего количества.

Таблица 3.1. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих требованиям ТНПА в 2018-2022 гг.

| Факторы \ Годы | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Шум | 6,09% | 8,53% | 5,79% | 5,24% | 5,4% |
| Вибрация | 2,87% | 1,96% | 1,66% | 1,06% | 0% |
| Пыль и аэрозоли | 0,6% | 1,37% | 2,05% | 0% | 0% |
| Микроклимат | 0,37% | 1,91% | 0% | 0,12% | 0% |
| Освещенность | 0% | 0% | 0,12% | 0,13% | 0,11% |

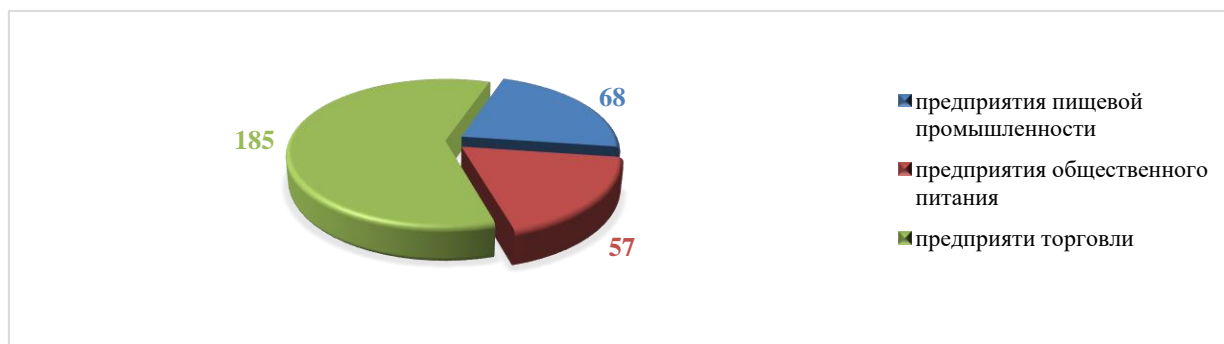


Рисунок 3.2– Количество объектов, находящихся на надзоре.

Таблица 3.2 - Санкционная деятельность по гигиене питания за период с 2018 по 2022 годы.

| | Принятые меры | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----|--|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1.1 | наложено штрафов на юридических лиц/ на сумму тыс. руб. | 5/3185 | 22/6110 | 25/7722 | 32/9135 | 7/2080 |
| 1.2 | наложено штрафов на физических лиц/ на сумму тыс. руб. | 2/171,5 | 9/637,5 | 7/1296 | 10/2030 | 21/2848 |
| 2 | Приостановлена эксплуатация объектов | 1 | 10 | 7 | 8 | 5 |
| 3 | направлено информации в следственные органы | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | направлено предписаний, рекомендаций об устранении нарушений | 283 | 301 | 363 | 284 | 180 |
| 5 | направлено информации в органы власти | 20 | 17 | 15 | 15 | 17 |

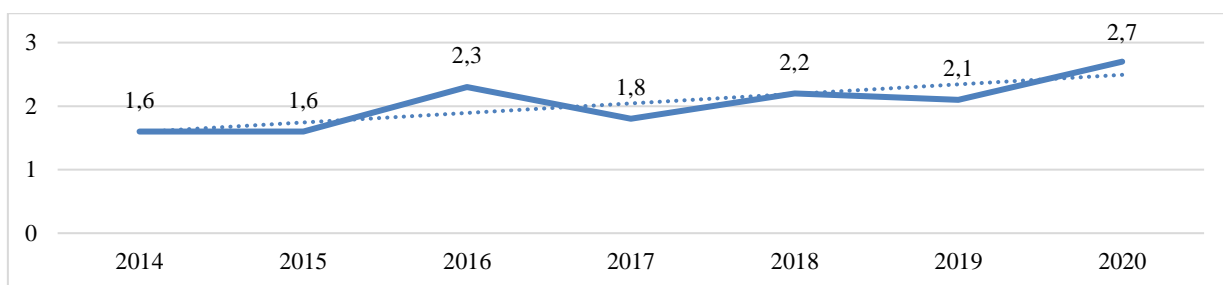


Рисунок 3.3 Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (тысяч тонн)

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

| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|
| Всего, в том числе | 152 | 216 | 228 | 284 | 360 |
| пыль | 24 | 38 | 32 | 42 | 56 |
| сернистый газ | 24 | 38 | 28 | 42 | 60 |
| окись углерода | 24 | 38 | 32 | 42 | 60 |
| окислы азота | 24 | 38 | | 42 | 60 |
| амиак | 8 | 0 | 24 | 16 | 2 |
| фенол и его производные | 16 | 32 | 30 | 42 | 60 |
| формальдегид | 16 | 32 | 30 | 42 | 60 |
| сероводород | 8 | 0 | 24 | 16 | 2 |
| ароматические углеводороды | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| соли тяжелых металлов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| Всего, в том числе | 174 | 276 | 24 | 110 | 366 |
| пыль | 20 | 32 | 0 | 10 | 44 |
| сернистый газ | 22 | 32 | 0 | 10 | 42 |
| окись углерода | 22 | 32 | 0 | 10 | 34 |
| окислы азота | 22 | 32 | 0 | 10 | 58 |
| амиак | 24 | 44 | 12 | 20 | 74 |
| сероводород | 24 | 44 | 12 | 20 | 74 |
| прочие | 40 | 60 | 0 | 30 | 40 |

Таблица 3.5. Показатели заболеваемости чесоткой и педикулезом на 100 тыс. человек за 2021-2022 годы

| | 2021 | 2022 |
|-----------|------|-------|
| Чесотка | 12,8 | 11,50 |
| Педикулез | 1,4 | 7,19 |

Таблица 3.6. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам из источников централизованного водоснабжения в Дзержинском районе за 2018-2022 гг.

| | По микробиологическим показателям | По содержанию железа |
|------|-----------------------------------|----------------------|
| 2018 | 0 | 46,31 |
| 2019 | 0 | 57,14 |
| 2020 | 0 | 52,86 |
| 2021 | 0 | 51,68 |
| 2022 | 0 | 57,5 |

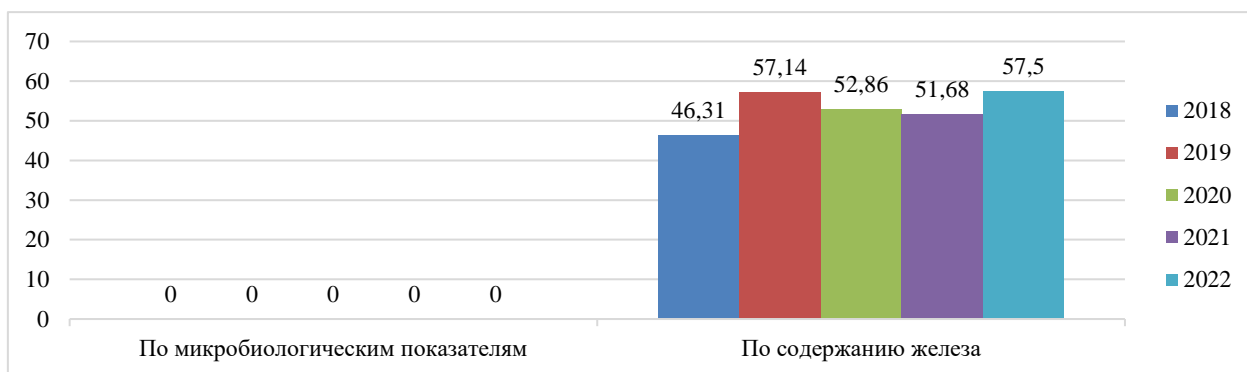


Рисунок 3.4. Удельный вес проб воды, не соответствующих СанПиН из артезианских.

Таблица 3.7. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам из коммунальных и ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2018-2022 гг.

| Годы | Удельный вес проб, не соответствующих ГН | | | |
|------|--|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| | Коммунальные водопроводы | | Ведомственные водопроводы | |
| | По микробиологическим показателям | По содержанию железа | По микробиологическим показателям | По содержанию железа |
| 2018 | 0,15 | 11,0 | 0 | 18,18 |
| 2019 | 0,42 | 20,45 | 0 | 17,52 |
| 2020 | 0 | 15,5 | 0 | 13,5 |
| 2021 | 0 | 29,42 | 0 | 31,8 |
| 2022 | 0 | 41,99 | 0 | 23,53 |

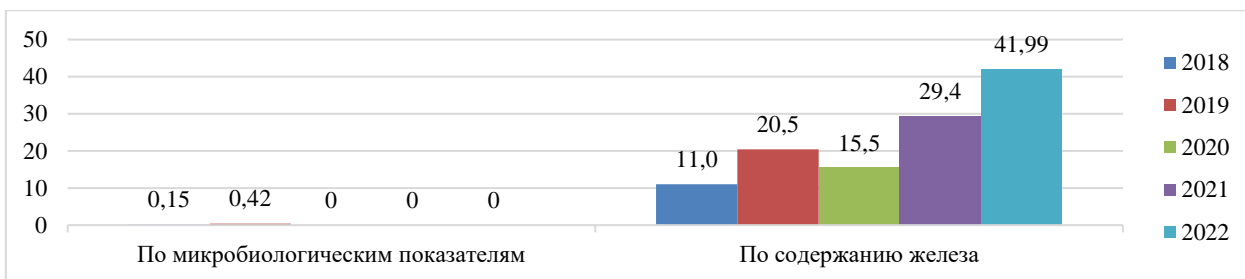


Рисунок 3.5. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам из коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2018-2022 гг.

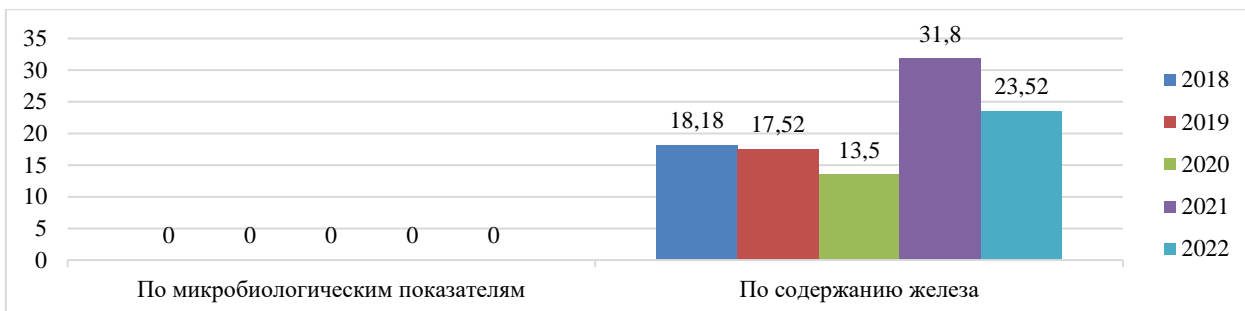


Рисунок 3.6. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам из ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов в Дзержинском районе за 2018-2022 гг.

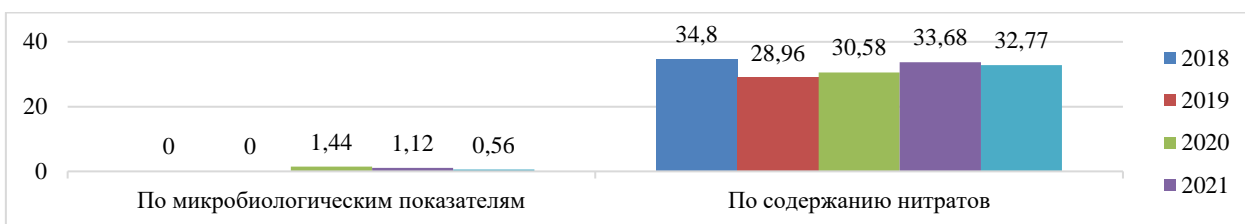


Рисунок 3.7. Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам из общественных шахтных колодцев в Дзержинском районе за 2018-2022 гг.

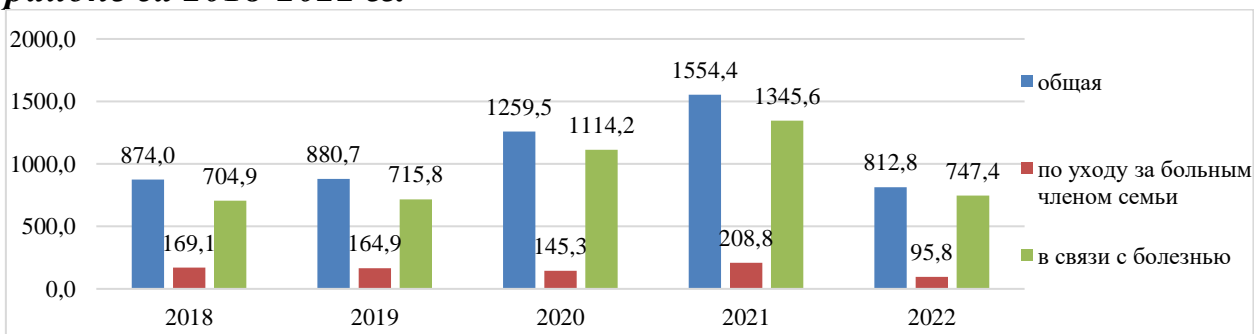


Рисунок 3.8 - Заболеваемость с временной утратой трудоспособности среди трудоспособного населения Дзержинского района за период 2018-2022 гг.

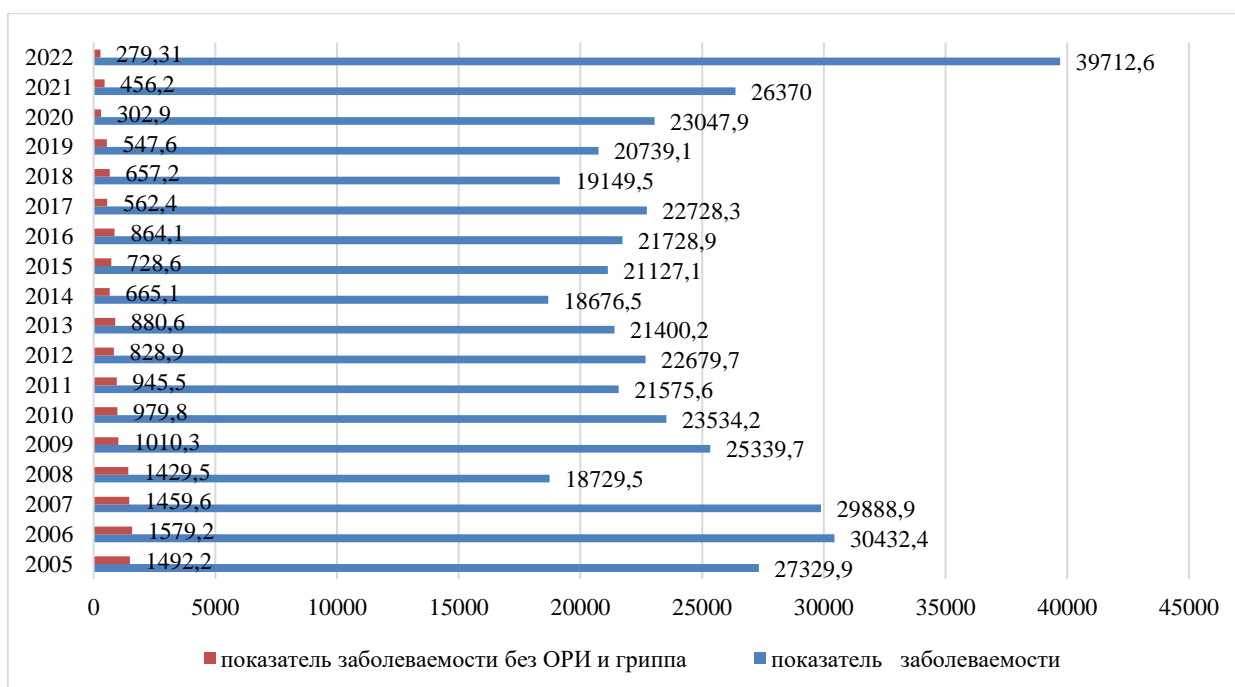


Рисунок 4.1. Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения Дзержинского района за период 2005-2022 годы.

Таблица 4.1. Структура инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района за 2022 год.

| Группа инфекций | Количество случаев | Удельный вес |
|---|--------------------|--------------|
| Бактериальные и вирусные кишечные инфекции | 68 | 0,230 |
| Бактериальные инфекции дыхательных путей | 7 | 0,024 |
| Вирусные респираторные инфекции | 29366 | 99,297 |
| Кровяные инфекции и инвазивные болезни | 33 | 0,112 |
| Зооантропонозы | 2 | 0,007 |
| Гельминтозы | 36 | 0,122 |
| Острые заразные кожные и венерические болезни | 62 | 0,210 |
| Итого | 29574 | 100 |

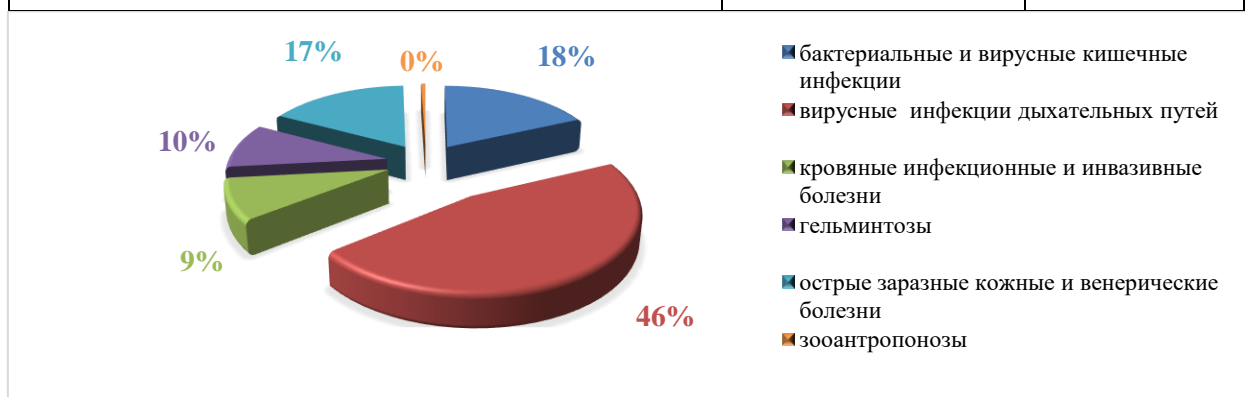


Рисунок 4.2. Структура инфекционной заболеваемости населения Дзержинского района без ОРИ и гриппа за 2022 год.

Таблица 4.2. Территориальное распределение количества случаев инфекционных и паразитарных болезней в Дзержинском районе в 2022 году.

| Территория (участок) | Количество случаев инфекций | Количество обслуживаемого населения | Показатель на 1000 населения |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 1.Дзержинская п-ка | 12138 | 30526 | 397,6 |
| 2.Фанипольская п-ка | 8446 | 23340 | 361,87 |
| 3.УБ пос. Энергетиков | 3776 | 5427 | 370,48 |
| 4.Новоселковская УБ | 1159 | 2261 | 695,78 |
| 5.Фрунзенская УБ | 555 | 1304 | 425,6 |
| 6.Волмянская УБ | 433 | 1338 | 323,62 |
| 7.Станьковская ВА | 1869 | 3483 | 536,61 |
| 8.Боровская ВА | 690 | 1354 | 509,6 |
| 9.Добриневская ВА | 508 | 1202 | 422,62 |
| Всего | 29574 | 70235 | 421,01 |

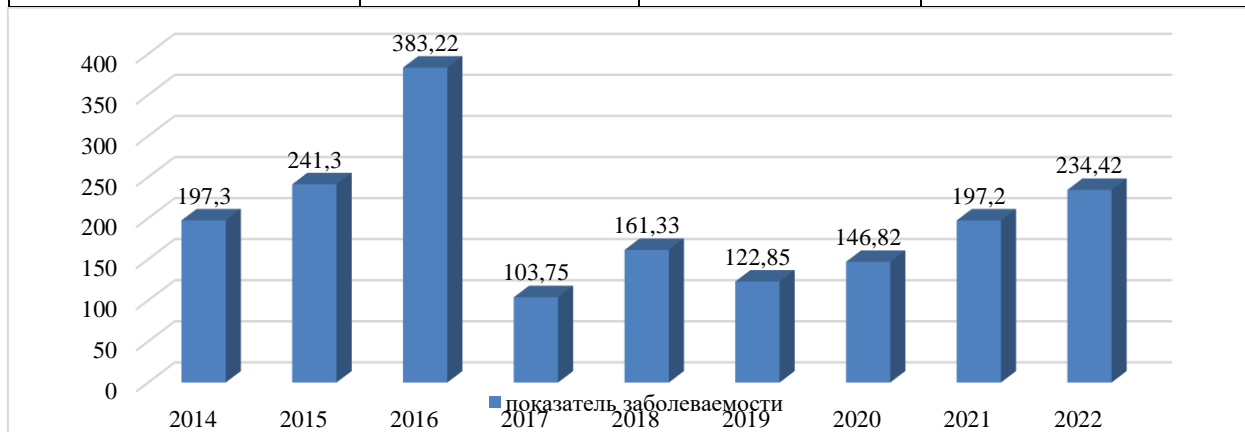


Рисунок 4.3. Многолетняя заболеваемость ветряной оспой населения Дзержинского района.

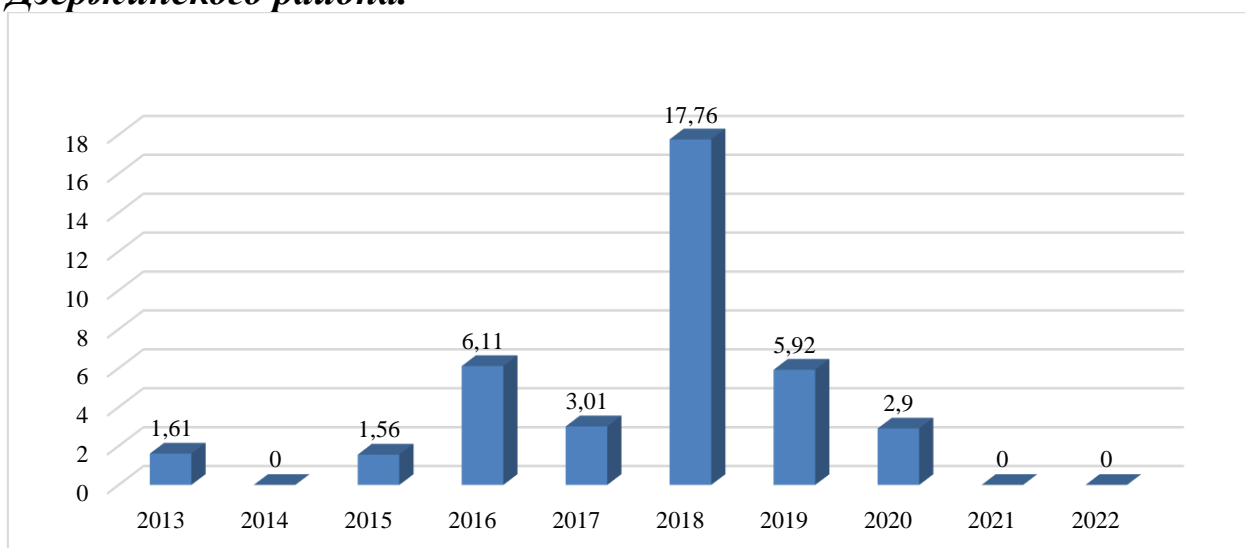


Рисунок 4.4. Многолетняя заболеваемость коклюшем населения Дзержинского района.

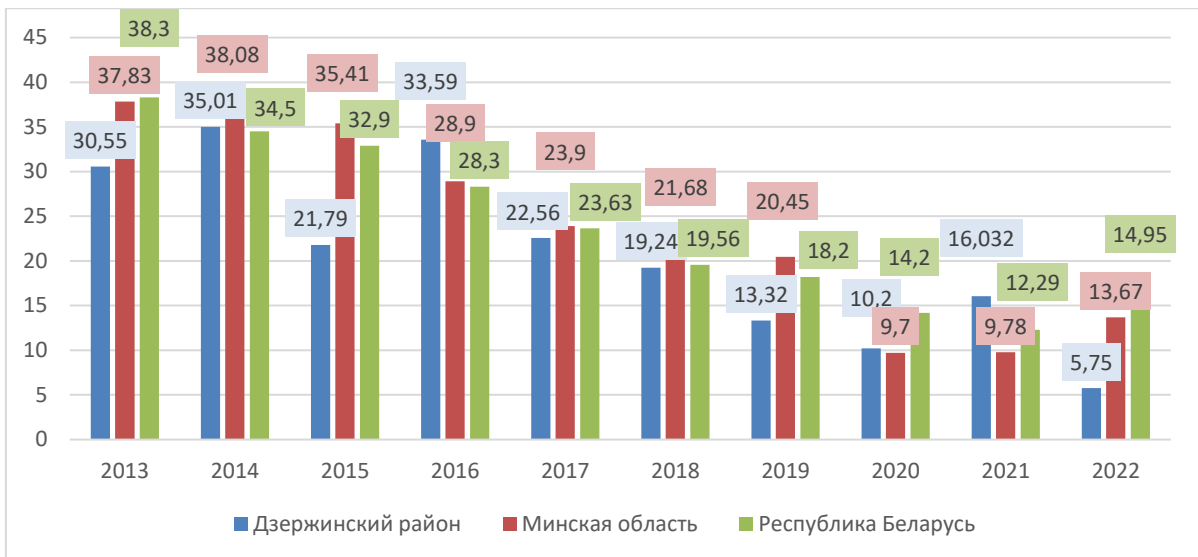


Рисунок 4.6. Заболеваемость туберкулезом по Дзержинскому району за 2012-2022 гг.

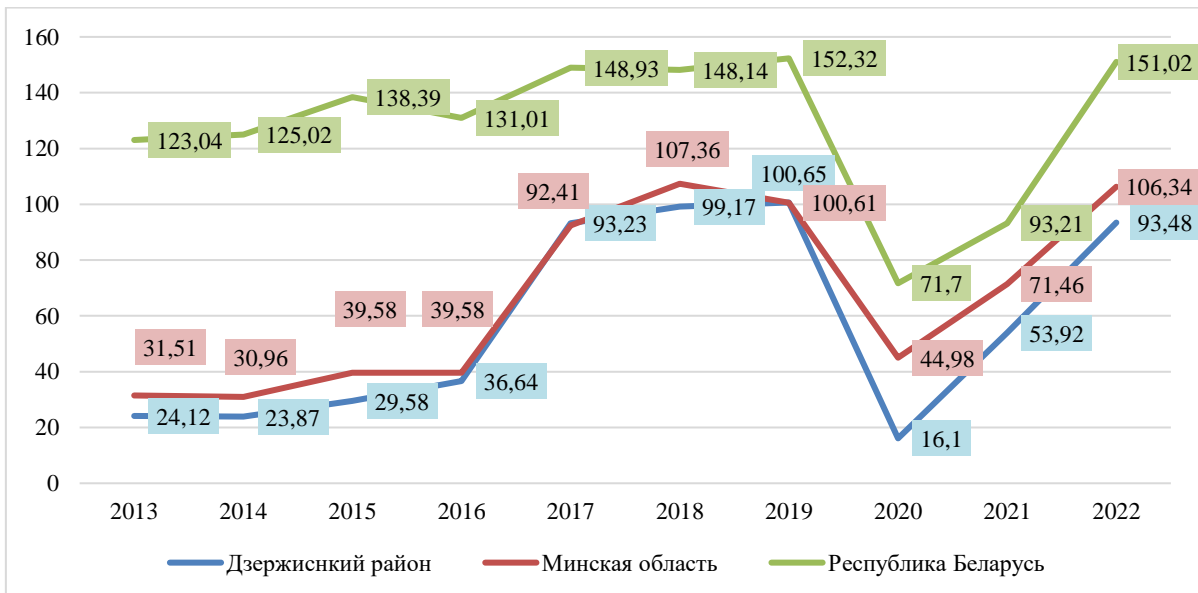


Рисунок 4.6. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по Дзержинскому району за 2013-2022 гг.

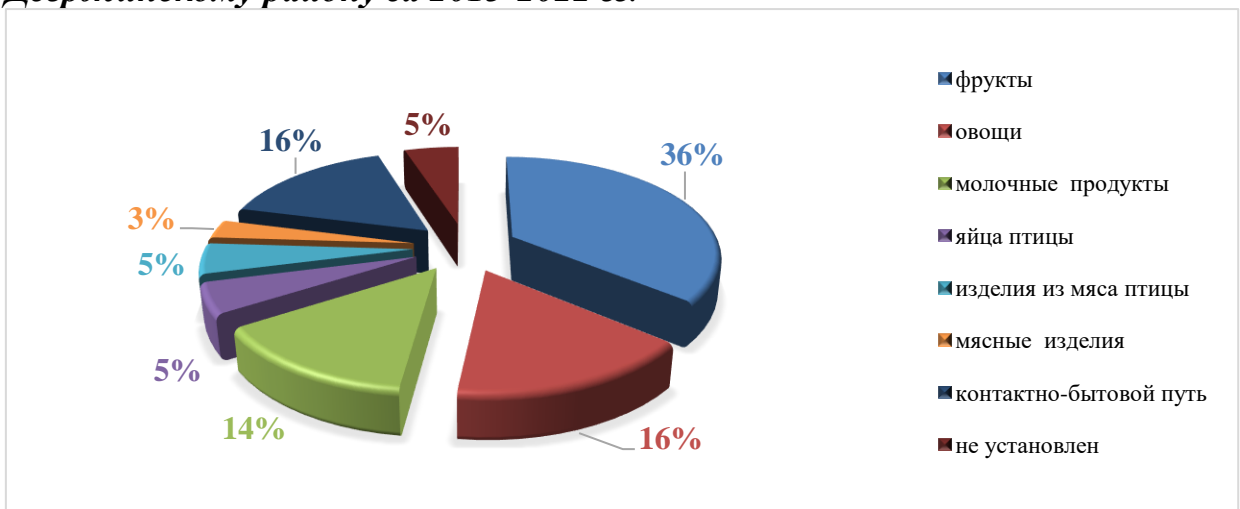


Рисунок 4.7. Факторный анализ заболеваемости ОКИ за 2022 год

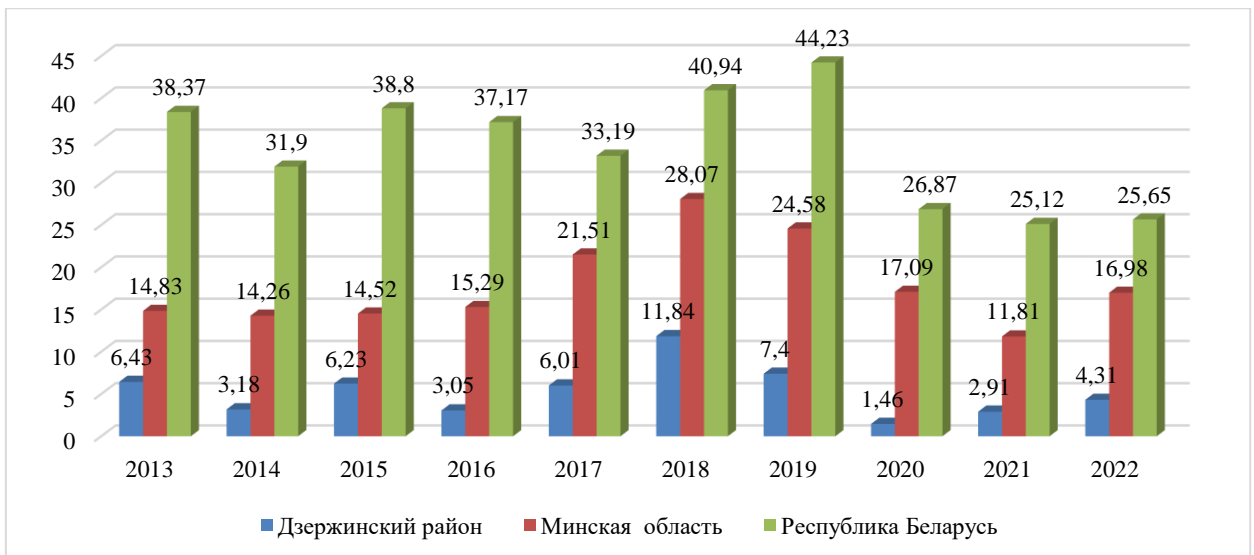


Рисунок 4.8. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями в Дзержинском районе за период с 2013 по 2022 гг.

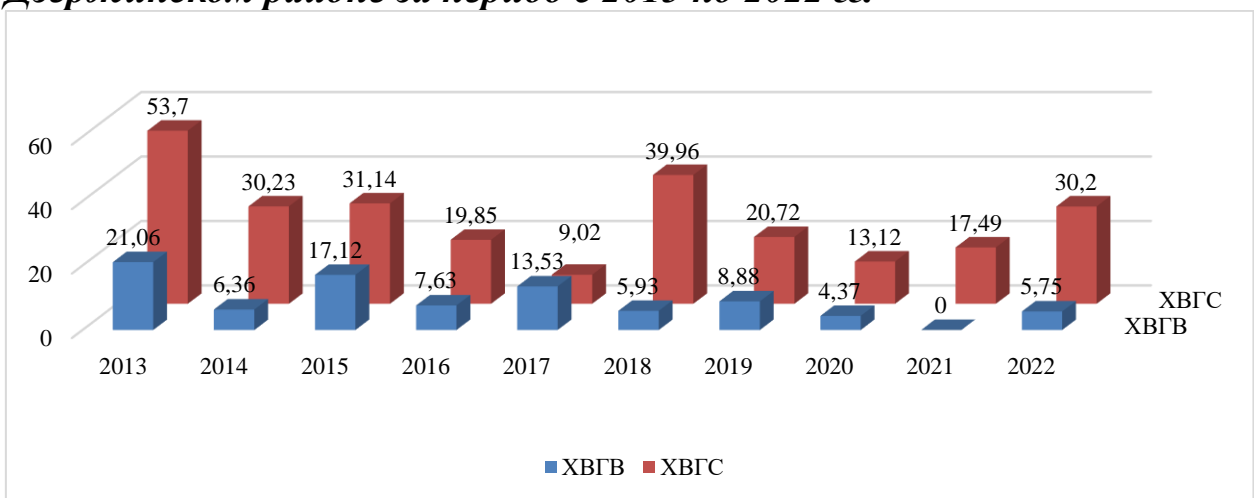


Рисунок 4.9 Структура заболеваемости парентеральными гепатитами в Дзержинском районе за период с 2013 по 2022 гг.

Таблица 4.2. Заболеваемость и пути заражения парентеральными вирусными гепатитами в 2022 году.

| Нозоформа | Всего зарегистрировано | Пути передачи | | | | |
|----------------------|------------------------|-------------------|----------------|--------------|---------|---------------|
| | | Контактно-бытовой | Парентеральный | Вертикальный | Половой | Не установлен |
| ОВГВ | - | - | - | - | - | - |
| ОВГС | 1 | - | - | - | - | 1 |
| Носительство HBsAg | - | - | - | - | - | - |
| Носительство antiHCV | - | - | - | - | - | - |
| ХВГВ | 4 | 1 | - | - | 2 | 1 |
| ХВГС | 21 | 1 | - | - | 8 | 12 |

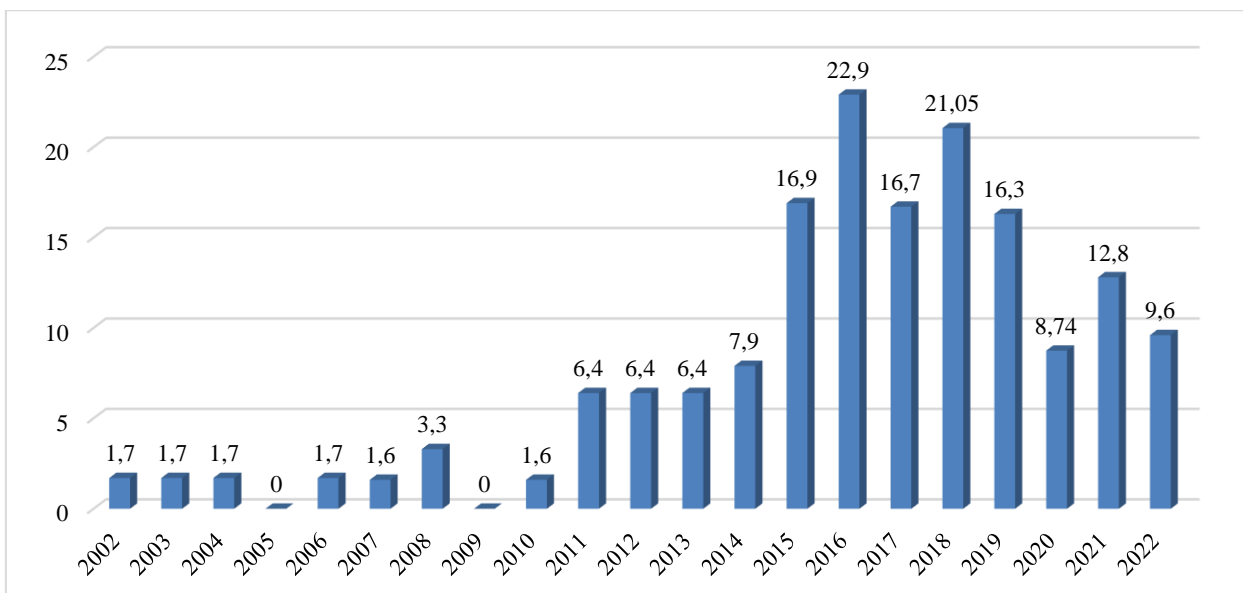


Рисунок 4.10. Многолетняя заболеваемость ВИЧ-инфекцией в Дзержинском районе.

Таблица 4.3. Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Дзержинском районе.

| Возрастные группы | | | | Удельный вес |
|-------------------|-----------|-----------|------------|--------------|
| | мужчины | женщины | всего | |
| 0-14 | 1 | - | 1 | 1,0% |
| 15-19 | - | - | - | - |
| 20-24 | 6 | 4 | 10 | 9,2% |
| 25-29 | 12 | 7 | 19 | 17,4% |
| 30-34 | 15 | 11 | 26 | 23,8% |
| 35-39 | 9 | 7 | 16 | 14,7% |
| 40-44 | 15 | 5 | 20 | 18,3% |
| 45-49 | 2 | 5 | 7 | 6,4% |
| 50-54 | 4 | 2 | 6 | 5,5% |
| 55-59 | - | - | - | - |
| 60 и ст. | 2 | 2 | 4 | 4% |
| ИТОГО | 66 | 43 | 109 | 100% |

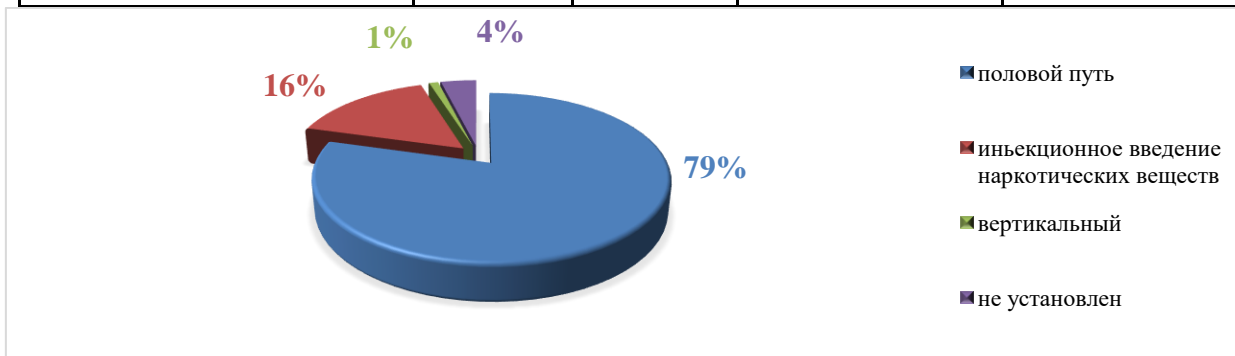


Рисунок 4.11. Распределение ВИЧ-инфицированных по причинам заражения.

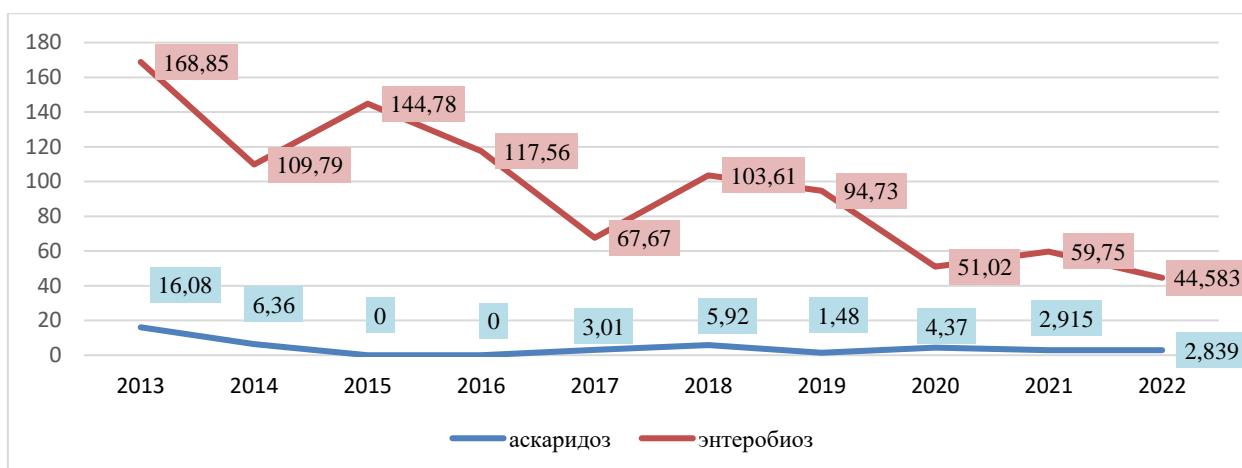


Рисунок 4.12. Заболеваемость аскаридозом и энтеробиозом населения Дзержинского района.

Таблица 4.4. Возрастная структура пораженности энтеробиозом в Дзержинском районе.

| Возраст | 2021 год | | | 2022 год | | |
|---------------|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|
| | обследовано | Выявлено | % поражённых | обследовано | Выявлено | % поражённых |
| 0-2г. | 873 | 1 | 0,11 | 540 | 6 | 1,11 |
| 3-6л. | 1304 | 13 | 0,99 | 1182 | 11 | 0,93 |
| 7-10л. | 656 | 23 | 3,5 | 521 | 6 | 1,15 |
| 11-17л. | 136 | 4 | 2,9 | 317 | 8 | 2,52 |
| 0-17л. | 2969 | 41 | 1,38 | 2560 | 31 | 1,21 |
| От18л. и ст. | 949 | 0 | 0 | 715 | 0 | 0 |
| ИТОГО: | 3918 | 41 | 1,04 | 3275 | 31 | 0,94 |

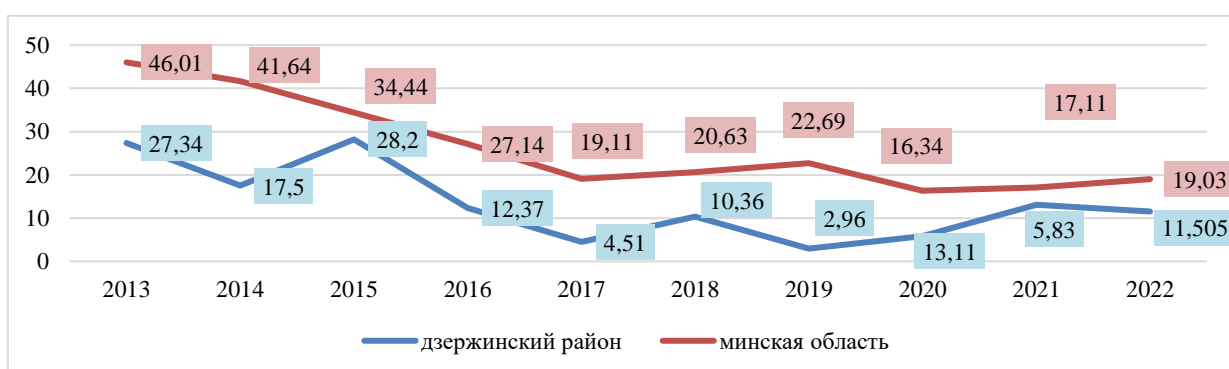


Рисунок 4.13. Многолетняя заболеваемость чесоткой населения Дзержинского района

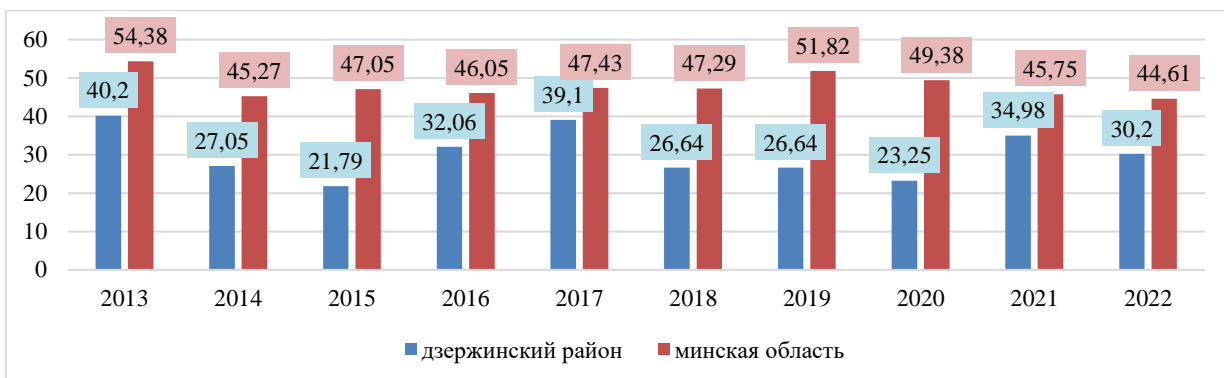


Рисунок 4.14. Многолетняя заболеваемость микроспорией населения Дзержинского района.

Таблица 4.5. Заболеваемость клещевыми инфекциями в Дзержинском районе.

| Наименование | 2021 | | 2022 | |
|---|------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|
| | Абс. число | Показатель на 100 тыс. нас. | Абс. число | Показатель на 100 тыс. нас. |
| Клещевой энцефалит | - | - | - | - |
| Лайм -боррелиоз | 9 | 13,117 | 7 | 10,067 |
| Количество лиц, пострадавших от укусов клещей/ в т.ч. детей | 53/8 | | 56/18 | |

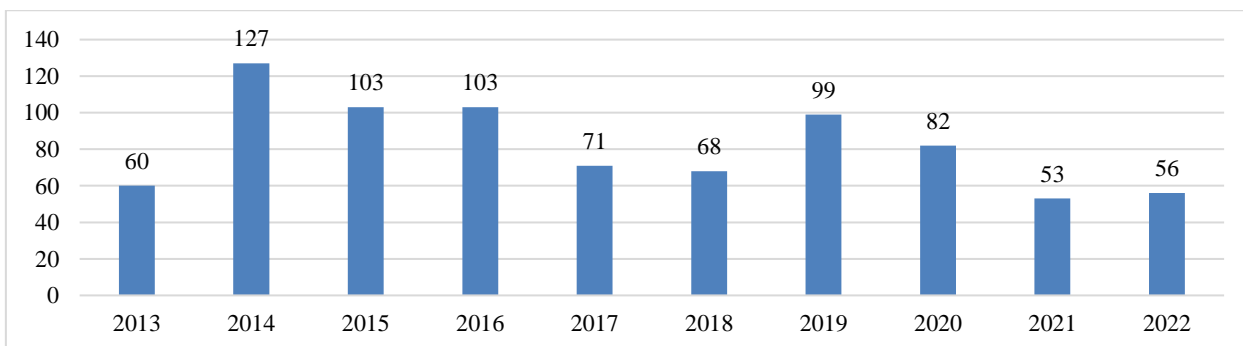


Рисунок 4.15. Количество обратившихся по поводу укусов клещами в Дзержинском районе

Подробный анализ структуры заболеваемости населения района в 2022 г

Ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются **болезни органов дыхания**, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (35,76%), так и первичной (58,03%) заболеваемости. В 2022 году отмечено увеличение показателя заболеваемости болезнями органов дыхания на 63%. Рост произошел по следующим нозоформам: острые респираторные инфекции +39,02%, астма +33,34%, вазомоторный аллергический ринит +78,95% и снижение: пневмонии -37,6%.

В различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составила 52,76%, у детей – 73,47%. Из взрослых с впервые выявленной патологией органов дыхания 78,3% - это население трудоспособного возраста. Во всех возрастных группах населения среди первичной патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 90,52% у взрослых и 94,99% - у детей (рисунок 2.20).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего, и взрослого населения по классу болезни органов дыхания за 2013-2022 гг. характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп роста +3,25; +6,30 соответственно), а детского населения умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -0,04). (рисунок 2,16-2.18)

Второе место в структуре первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2022 году занимают **некоторые инфекционные и паразитарные заболевания** (15,27%). Удельный вес у взрослых – 83,63%, у детей – 16,37%. Из взрослых с впервые выявленной патологией 75,53% - это население трудоспособного возраста.

Для показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района по некоторым инфекционным и паразитарным заболеваниям характерно превышение среднеобластного уровня в 2022 году. Превышение наблюдается как среди всего населения, так и среди взрослого населения 18 лет и старше.

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего, взрослого и детского населения по классу некоторые инфекционные и паразитарные заболевания за 2013-2022 гг. характеризуется выраженным увеличением (среднегодовой темп роста +14,70; +16,08; +9,58 соответственно) (рисунок 2,16-2.18).

Третье место в структуре первичной заболеваемости населения Дзержинского района в 2022 году занимают **травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин** (5,29%) (удельный вес у взрослых – 75,83%, у детей – 24,17%). Из взрослых с впервые выявленной травмой 80,22% - это население трудоспособного возраста.

В 2022 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин обратилось

2793 человек (39,8 случая на 1000 населения), что на 8,54% больше, чем в 2021 году (рисунок 2.23).

Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2021 году 75,83% (или 2118 человек) составили взрослые, и 24,17% (или 675 человек) – дети и подростки до 17 лет.

Больше всего пострадавших от внешних причин приходится на лиц с травмами конечностей – 65,66%, травмы головы и шеи – 14,10%, внутричерепные травмы – 4,97%, травмы грудной клетки – 4,51%, термические и химические ожоги – 2,14%, травмы живота 1,6% (рисунок 2.24).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего, взрослого и детского населения по классу травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин за 2013-2022 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения –1,67; -1,33; -2,92 соответственно). (рисунок 2,16-2.18).

Заболеваемость системы кровообращения составила в 2022 году 21,24% от общей и 3,55% первичной заболеваемости и определила 63,7% всех случаев смерти населения. Взрослое население составляет 97,82% и 2,18% - детское. Из взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 46,70% - это население трудоспособного возраста.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Дзержинского района болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 43,32%, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 7,8% цереброваскулярной патологии – 18,20%, стенокардия – 3,59%, острый инфаркт мозга – 3,16% (рисунок 2.25).

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего и взрослого населения болезнями системы кровообращения за 2013-2022 гг. характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +2,20 и +54 соответственно), среди детского населения – выраженным снижением (среднегодовой темп снижения -5,40%) (рисунок 2.26, 2.16-2.18).

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.

Болезни кожи и подкожной клетчатки заняли пятое место (3,52%) в структуре первичной заболеваемости населения Дзержинского района. Удельный вес у взрослых – 73,05%, у детей – 26,95%. Псориаз впервые диагностирован у 21 человека, крапивница – у 22. Из взрослых с впервые выявленной патологией кожи 81,95% - это население трудоспособного возраста.

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего населения по классу болезней кожи и подкожной клетчатки населения Дзержинского района за 2013-2022 гг. характеризуется направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп убыли – 1,24), взрослого населения – умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +0,36), детского населения – умеренным снижением (среднегодовой темп убыли - 4,66) (рисунок 2.22).

Патология класса **новообразований** остается одной из актуальных проблем здоровья населения. В 2022 году показатель первичной заболеваемости новообразованиями населения Дзержинского района увеличился на 27,95% и составил 9,3 на 1000 населения (в 2020 году – 6,7/00), среднеобластной показатель в 2022 году составил 12,3 на 1000 населения.

В 2021 году в Дзержинском районе зарегистрировано 653 случаев новообразований, из них 313 (или 47,93%) – злокачественных. Отмечается снижение детской онкозаболеваемости. Так в 2022 году в районе выявлено 11 случая новообразований у детей до 17 лет (показатель составил 0,7⁰/00, аналогичный показатель по Минской области – 3,4⁰/00), из них 3 случая злокачественные.

В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости всего, взрослого и детского населения новообразованиями за 2013-2022 гг. характеризуется стабилизацией с направлением линии тенденции к снижению (среднегодовой темп убыли -1,10; -0,79; -5,68 соответственно), (рисунок 2.27, 2.16-2.18).

Первичная заболеваемость населения Дзержинского района злокачественными новообразованиями за последние 5 лет характеризовались тенденцией к росту. В 2022 году наблюдается рост заболеваемости как всего, так взрослого и детского населения (рисунок 2.28).

К неинфекционным заболеваниям, помимо сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний относится и *сахарный диабет*. В 2022 году отмечается рост показателя первичной заболеваемости населения Дзержинского района сахарным диабетом на 41,17% по сравнению с 2021 годом. В многолетней динамике, тенденция первичной заболеваемости сахарным диабетом среди всего, взрослого и детского населения за последние десять лет (2013-2022 гг.) характеризуется умеренным ростом (среднегодовой темп прироста +1,90, +1,99, +3,45 соответственно) (Рисунок 2.29, 2.16-2.18).

В 2022 году отмечено снижение показателя первичной заболеваемости *врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями* в сравнении с 2021 годом для взрослого населения района – на 78%, а детского населения от 0 до 17 лет рост – на 5%. (рисунок 2.30). Тенденция первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями всего, взрослого и детского населения за 2013-2022 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -2,26, -3,24 и -2,54 соответственно).

Тенденция первичной заболеваемости *психическими расстройствами* и расстройствами поведения всего и взрослого населения за 2013-2022 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп снижения -2,58; -,76; -2,85 соответственно), а детского населения – умеренным ростом (среднегодовой темп роста – 0,42) (рисунок 2.31).

В Дзержинском районе в 2021 году отмечено снижение темпов показателей заболеваемости по классу болезней *нервной системы* – увеличение на 2% (рисунок 2.32). В 2022 году, как и на протяжении последних 10 лет, отмечено превышение районного показателя первичной заболеваемости болезнями нервной системы над областным, как всего населения, так и взрослого. Тенденция первичной заболеваемости по классу болезней нервной системы детского населения за 2013-2022 гг. характеризуется умеренным снижением (среднегодовой темп убыли -1,82 соответственно), а среди всего и взрослого населения – умеренным ростом (среднегодовой темп прироста – 0,94 и 1,33 соответственно (рисунок 2,16-2.18).