



ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДДЕРЖИВАЕТ
ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ



ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Государственное учреждение

«Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

Информационно-аналитический бюллетень

**«Здоровье населения и окружающая среда
Дрогичинского района в 2019 году:
мониторинг достижения Целей устойчивого развития»**



Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Дрогичинского района в 2019 году: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) подготовлен специалистами государственного учреждения «Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке документа использованы официальные статистические данные Главного статистического управления Брестской области, учреждения здравоохранения «Дрогичинская центральная районная больница», информационные и руководящие документы государственного учреждения «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», отчетные и другие данные государственного учреждения «Дрогичинский районный центр гигиены и эпидемиологии».

В бюллетене представлена характеристика состояния уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценка гигиенических и противоэпидемических аспектов обеспечения качества среды обитания населения района.

Бюллетень предназначен для информационно-аналитической поддержки деятельности органов власти, межведомственного взаимодействия служб, ведомств при планировании и осуществлении комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий, прогнозировании санитарно-эпидемиологической ситуации и принятии экстренных и перспективных приоритетных управленческих решений в стратегии достижения целей в области устойчивого развития района.

КАРТА ДРОГИЧИНСКОГО РАЙОНА



СПРАВОЧНО:

15 января 1940 года были образованы Дрогичинский и Антопольский районы, с 1954 года район входит в состав Брестской области.

Район расположен в юго-западной части Брестской области. На западе граничит с Кобринским районом, на севере - с Березовским районом, на востоке - с Ивановским, на юге - с Любешовским районом Волынской области Украины.

Протяженность территории: с севера на юг – 41 км, с запада на восток – 51 км. Площадь составляет 1855 квадратных километров.

Через район проходят железная дорога Брест - Гомель, автомобильные дороги: Российская Федерация - Гомель - Брест, Дрогичин - Береза.

По территории района проходит нефтепровод «Дружба», газопровод «Белтрансгаз».

Территория района по гидрологическому режиму относится к бассейну Днепра. На севере его территории протекает река Ясельда с притоками Неслуха и Пlesa. На юге района находится Днепро-Бугский канал, который является частью Днепро-Бугского водного пути. Построены водохранилища: Головчицкое, Белин – Осовцы, Жабер, Кублик. Частично размещены озера: на северо-востоке - Споровское (на границе с Березовским районом), на юге - Белое (на границе с Украиной). На территории района имеется 318 артезианских скважин.

27% территории района занято лесами. Большая их часть расположена на юге. Болота занимают 11% территории.

На территории района расположен Радостовский ботанический заказник, часть площадей государственных биологических заказников «Споровский» и «Званец».

В составе района 135 населённых пунктов. Административно район делится на 12 сельских Советов (Антопольский, Бездежский, Брашевичский, Дрогичинский Вульковский, Закозельский, Именинский, Немержанский, Осовецкий, Попинский, Радостовский, Хомский). В районе 14 агрогородков: Детковичи, Радостово, Вулька, Головчицы, Липники, Новая Попина, Вулька Радовецкая, Закозель, Именин, Бездеж, Хомск, Брашевичи, Осовцы, Антополь.

Город Дрогичин является административным центром Дрогичинского района, совмещая в себе все достоинства малых городов, обладает при этом немаловажными особенностями для устойчивого развития – развитой инфраструктурой для укрепления здоровья, активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства. В настоящее время в городе Дрогичине реализуется проект «Дрогичин - здоровый город», реализация которого помогает городу стать центром генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.

Содержание:

Номер главы	Наименование главы	Номер страницы
Глава I.	МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ	6-22
Глава II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	22-51
Раздел 2.1.	Заболееваемость и инвалидность населения	22-45
Раздел 2.2.	Индексы здоровья	45-47
Раздел 2.3.	Анализ рисков здоровью	48-51
Глава III.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ	51-70
Глава IV.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	71- 85
Раздел 4.1.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	71-75
Раздел 4.2.	Гигиена питания и потребления населения	75-78
Раздел 4.3.	Гигиена труда	78-80
Раздел 4.4.	Гигиена воспитания, обучения детей и здоровье детского населения	81-84
Раздел 4.5.	Радиационная гигиена и радиационная обстановка на территории района	84-85
Глава V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	85-87
Глава VI.	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	87-91

Глава I. МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ

Основные медико-демографические показатели по району представлены в таблице 1.

Таблица 1

Численность, состав и естественное движение населения района

Показатель	2015	2016	2017	2018	2019
Среднегодовая численность, в т.ч.:	37 940	37 247	36 702	36 122	35 553
мужчин	17 758	17 472	17 229	16 985	16 737
женщин	20 182	19 775	19 473	19 137	18 816
Среднегодовая численность населения г. Дрогичина, в т.ч.:	14 849	14 937	14 942	14 921	14 935
мужчин	7 070	7 100	7 088	7 070	7 064
женщин	7 779	7 837	7 854	7 851	7 871
Среднегодовая численность населения г.п. Антополь, в т.ч.:	1 438	1 406	1 372	1 354	1 348
мужчин	635	618	600	596	595
женщин	803	788	772	758	753
Среднегодовая численность сельского населения, в т.ч.:	21 653	20 904	20 388	19 847	19 270
мужчин	10 053	9 754	9 541	9 319	9 078
женщин	11 600	11 150	10 847	10 528	10 192
Число родившихся	484	471	423	383	419
Число умерших	717	702	704	707	699
Естественный прирост	-233	-231	-281	-324	-280
На 1000 населения родилось человек	12,8	12,6	11,5	10,6	11,8
На 1000 населения умерло человек	18,9	18,8	19,2	19,6	19,7
Естественный прирост на 1000 чел.	-6,1	-6,2	-7,7	-9,0	-7,9
Число прибывших	1 258	1 244	1 230	1 298	1 273
Число выбывших	1 860	1 562	1 489	1 598	1 503
Миграционный прирост	- 602	-318	-259	-300	-230
Общий прирост	-835	-549	-540	-624	-510

По итогам переписи населения в 2019 году численность населения района на 01.01.2020 составила 36 527 чел. – это 11 место среди 16 районов области (рисунок 1).

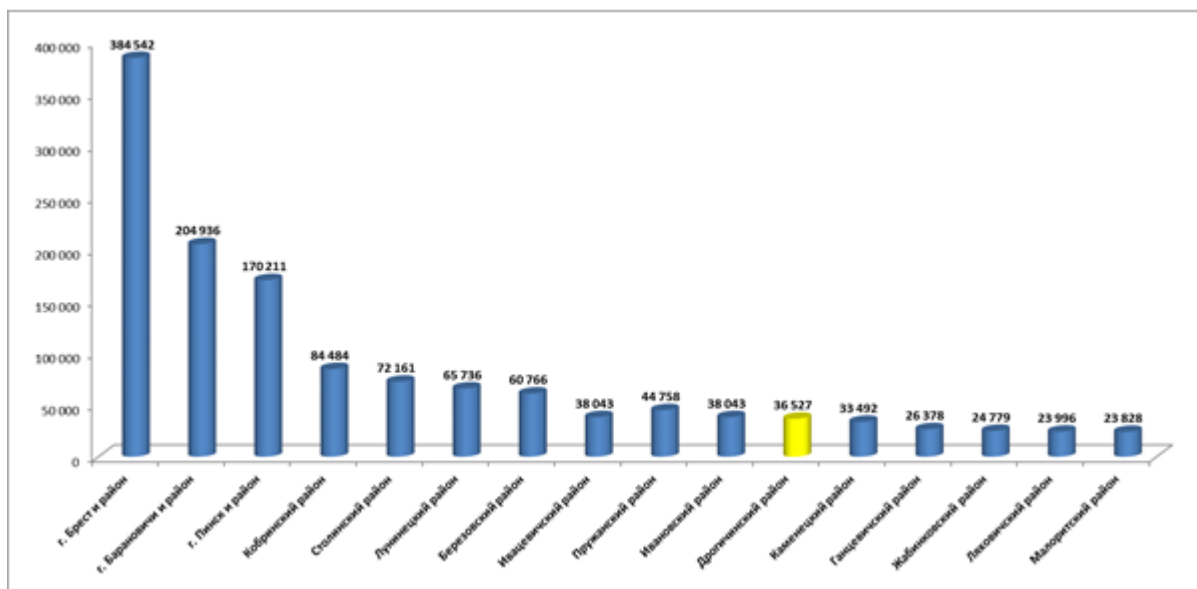


Рис.1. Численность населения на 1 января 2020 года в разрезе районов области (человек)

Демографическая ситуация на территории района характеризуется постепенным снижением численности населения. Так, численность населения района за последние 10 лет уменьшилась на 5 141 человек (рисунок 2).

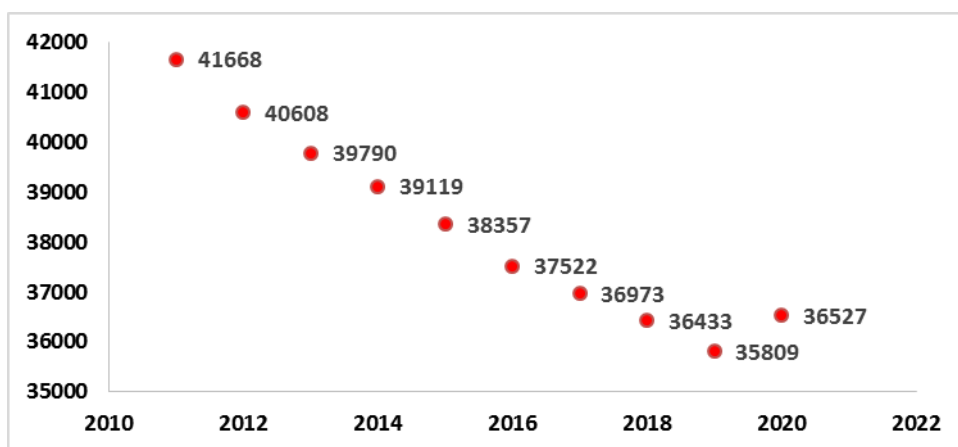


Рис. 2. Динамика изменения численности населения района с 2010 по 2020 годы на начало года (человек)

Количество сельского населения составляет большую часть проживающих на территории района – 55,1% (20 116 человек) на начало 2020 года.

На начало 2020 года 40,9% населения района (14,9 тыс. человек) проживает в г.Дрогичин (на начало 2019 года – 41,7%).

В структуре населения района по полу преобладают женщины - 53%, как среди городского, так и среди сельского населения (таблица 2).

В распределении населения на группы относительно трудоспособного возраста преобладает группа «население трудоспособного возраста» - 50,4%, в данной группе доля мужчин (56,3%) превышает долю женщин, в группе «население старше трудоспособного возраста» преобладают женщины (70,4%) (таблица 2).

Таблица 2

**Среднегодовая численность населения
по основным возрастным группам за 2019 год**
(человек)

	Все население			Городское население			Сельское население		
	всего	муж- чины	жен- щины	всего	муж- чины	женщ ины	всего	муж- чины	женщ ины
Дрогичинский район	35 553	16 737	18 816	16 283	7 659	8 624	19 270	9 078	10 192
в том числе в возрасте:									
моложе трудоспособного возраста	6 909	3 477	3 432	3 637	1 835	1 802	3 272	1 642	1 630
трудоспособном	17 913	10 081	7 832	8 832	4 697	4 135	9 081	5 384	3 697
старше трудоспособного возраста	10 731	3 179	7 552	3 814	1 127	2 687	6 917	2 052	4 865
г. Дрогичин	14 935	7 064	7 871	14 935	7 064	7 871	—	—	—
в том числе в возрасте:									
моложе трудоспособного возраста	3 361	1 695	1 666	3 361	1 695	1 666	—	—	—
трудоспособном	8 196	4 350	3 846	8 196	4 350	3 846	—	—	—
старше трудоспособного возраста	3 378	1 019	2 359	3 378	1 019	2 359	—	—	—
г.п. Антополь	1 348	595	753	1 348	595	753	—	—	—
в том числе в возрасте:									
моложе трудо- способного	276	140	136	276	140	136	—	—	—
трудоспособном	636	347	289	636	347	289	—	—	—
старше трудо- способного	436	108	328	436	108	328	—	—	—

За последние 5 лет отмечается незначительная тенденция к росту удельного веса населения моложе трудоспособного возраста (2015 г. – 19,3%, 2019 г. - 19,4%), трудоспособного возраста (2015 г. – 49,5%, 2019 г. – 50,4%) и

незначительная тенденция к снижению удельного веса населения старше трудоспособного возраста (2015 г. – 31,2%, 2019 г. – 30,2%) (таблица 3, рисунок 3).

Таблица 3

**Динамика среднегодовой численности населения
по району и г.Дрогичину по возрастным группам за 2015 - 2019 годы**
(человек)

	ГОДЫ				
	2015	2016	2017	2018	2019
Дрогичинский район, всего	37940	37247	36 702	36122	35 553
моложе трудоспособного возраста	7 332	7 233	7 129	6 994	6 909
В трудоспособном возрасте	18 773	18 255	18 154	18 057	17 913
старше трудоспособного возраста	11 835	11 759	11 419	11 071	10 731
г. Дрогичин, всего	14 849	14 937	14 942	14 921	14 935
моложе трудоспособного	3235	3 304	3 322	3 327	14 935
В трудоспособном	8 319	8 212	8 205	8 204	14 935
старше трудоспособного	3 295	3 421	3 415	3 390	14 935

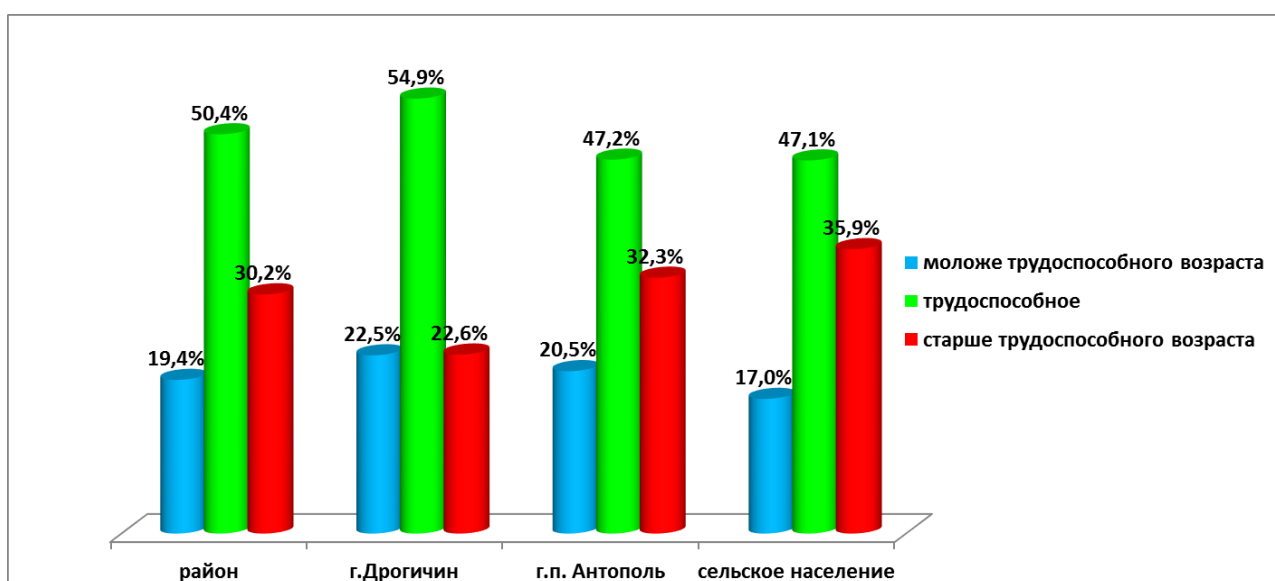


Рис. 3. Удельный вес возрастных групп в общей численности населения в 2019 году

Индекс молодости, представляющий отношение численности населения младше трудоспособного возраста к численности населения старше трудоспособного возраста, в районе в 2019 году остался на уровне 2018 года – 0,6.

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) в 2019 году составил 20,7%, что на 0,1% меньше показателя 2018 года (20,8%).

Показатель естественного движения населения определяется как рождаемостью, так и смертностью населения. На протяжении многих лет в районе показатель смертности населения значительно превышает показатель рождаемости.

В 2019 году коэффициент естественного прироста населения района составил минус 7,9 на 1000 населения (2018г. – (-9), что значительно превышает областной показатель (-2,2).

Коэффициент рождаемости населения района в 2019 году составил 11,8‰, что выше областного показателя (10,9‰). Общий коэффициент смертности населения в 2019 году составил 19,7‰, что значительно выше областного показателя (13,1‰) (таблица 4, рисунок 4, таблица 5).

За последние 5 лет темп убыли показателя рождаемости населения района составил - 3,37% при темпе прироста показателя смертности 1,2%; темп убыли показателя рождаемости городского населения составил -3,72% при темпе прироста показателя смертности 4,6%; темп убыли показателя рождаемости сельского населения составил -3,19% при темпе прироста показателя смертности 0,6%.

Таблица 4

**Рождаемость, смертность и естественный прирост населения в районе
в 2015 – 2019 гг.**

Год	Всего, человек			На 1000 населения, человек		
	родилось	умерло	естественный прирост (убыль)	родилось	умерло	естественный прирост (убыль)
2015	484	717	-233	12,8	18,9	- 6,1
2016	471	702	-231	12,6	18,8	- 6,2
2017	423	704	-281	11,5	19,2	- 7,7
2018	383	707	-324	10,6	19,6	- 9,0
2019	419	699	-280	11,8	19,7	- 7,9



Рис. 4. Коэффициенты рождаемости, смертности и естественного прироста населения района в 2015 – 2019 года

Таблица 5

**Родившиеся, умершие и естественный прирост населения по полу
в 2019 году**

	Мужчины					Женщины				
	родившихся	умерших	из них умерших в возрасте до 1 года	естественный прирост, убыль (-)	Умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся	родившихся	умерших	из них умерших в возрасте до 1 года	естественный прирост, убыль (-)	Умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся
Брестская область	7 496	8 957	21	-1 461	2,7	7 178	8 693	15	-1 515	2,0
Дрогичинский район	209	341	2	-132	9,6	210	358	–	- 148	–

Среди возрастных показателей смертности особое значение имеет младенческая смертность – число случаев смертей от момента рождения до 1 года на 1000 новорожденных. Данный показатель наиболее объективно отражает состояние здоровья населения, а также уровень развития здравоохранения и качество медицинской помощи. В 2019 году умерших в возрасте до 1 года 2 ребенка, коэффициент младенческой смертности по району составил 4,8 на 1000 родившихся, что превышает областной показатель (2,4) (таблица 6).

Таблица 6

Показатели младенческой смертности в 2019 г.

	Умершие в возрасте до 1 года, человек			Коэффициент младенческой смертности (на 1000 родившихся)		
	оба пола	мальчики	девочки	оба пола	мальчики	девочки
Брестская область	36	21	15	2,4	2,7	2,0
городское население	25	14	11	2,4	2,6	2,1
сельское население	11	7	4	2,4	3,0	1,8
Дрогичинский район	2	2	–	4,8	9,6	–
городское население	2	2	–	9,7	20,0	–
сельское население	–	–	–	–	–	–

Таблица 7

Показатели младенческой смертности в 2015-2019 гг. по району

	2015	2016	2017	2018	2019
Дрогичинский район	2,1	10,5	4,7	-	4,8
городское население	4,4	4,5	-	-	9,7
сельское население	-	15,9	8,2	-	–

В 2019 г. положительный коэффициент естественного прироста населения отмечается только по городу Дрогичину (1,3% в 2019 г., в 2018г. - 0,5%) (таблица 8, рисунок 5), в г.п. Антополе и сельской местности идет естественная убыль населения, поскольку там больше удельный вес лиц старше трудоспособного возраста (сельское население – 35,9%, г.п.Антополь – 32,3%, г.Дрогичин – 22,6%).

Таблица 8

Коэффициенты естественного прироста населения по полу в 2019 г.

Территория, тип поселения	На 1000 населения соответствующего пола приходится										
	родившихся			умерших			естественного прироста			браков	раз- водов
	мужского пола	женского пола	оба пола	мужского пола	женского пола	оба пола	мужского пола	женского пола	оба пола		
Брестская область	12.0	9.9	10.9	14.3	12.0	13.1	-2.3	-2.1	-2.2	6.5	3.3
Городское население	11.4	9.5	10.8	11.0	8.5	10.0	0.4	1.0	0.8	7.1	4.0
Сельское население	11.9	10.7	11.2	20.4	20.7	20.3	-8.5	-10.0	-9.1	5.1	1.9
Дрогичинский район	12.5	11.2	11.8	20.4	19.0	19.7	-7.9	-7.8	-7.9	5.8	2.1
Городское население	13.1	12.3	12.7	14.4	10.4	12.3	-1.3	1.9	0.4	7.6	2.8
Сельское население	12.0	10.2	11.1	25.4	26.3	25.9	-13.4	-16.1	-14.8	4.3	1.6
г. Дрогичин	13.2	12.2	12.7	14.0	9.1	11.4	-0.8	3.1	1.3	7.9	2.9
г.п. Антополь	11.8	13.3	12.6	18.5	23.9	21.5	-6.7	-10.6	-8.9	3.7	2.2

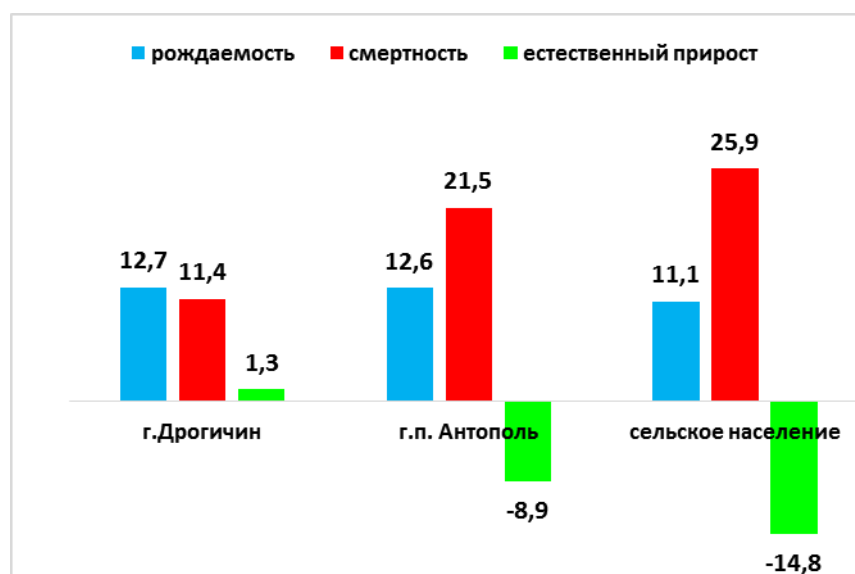


Рис. 5. Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения района в разрезе населенных пунктов в 2019 г.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу, для того чтобы восполнялась естественная убыль населения. В 2019 году коэффициент депопуляции составил 1,7 (в 2018 г. -1,8).

Средний возраст матери при рождении первого ребенка составил 24,8 лет, при рождении последующих детей – 29,6 года, таким образом в районе средний возраст матери при рождении ребенка меньше по отношению к такому же областному показателю (таблица 9).

Таблица 9

Средний возраст матери при рождении ребенка в 2018 -2019 годах
(лет)

	2018			2019		
	При рождении ребенка	При рождении первого ребенка	При рождении и последующих детей	При рождении и ребенка	При рождении первого ребенка	При рождении последующих детей
По области	29,0	25,9	30,7	29,1	25,9	30,8
городское население	29,4	26,5	31,2	29,6	26,6	31,3
сельское население	28,0	24,2	29,8	27,9	24,3	29,8
В районе	28,3	24,5	30,2	28,1	24,8	29,6
городское население	29,5	25,5	31,1	29,2	26,6	30,4
сельское население	27,2	23,6	29,1	27,0	23,1	28,9

Показатель абортов на 1000 женщин фертильного возраста в районе в 2019 году составил 1,4, что ниже областного показателя (5,4). Родившихся детей с массой тела меньше 2500,0 г. в 2019 году – 3 (2018 г.– 3, 2017г.- 6, 2016г.- 6, 2015 - 2).

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. Показатель браков на 1000 человек в 2019 году составил 5,8, что ниже областного показателя (6,5 на 1000 населения) (таблица 10).

Таблица 10

Показатель браков и разводов городского и сельского населения района
(на 1 000 человек)

	городское население		сельское население		район	
	браков	разводов	браков	разводов	браков	разводов
2015	9,2	3,4	6,3	1,4	7,5	2,2
2016	7,5	4,4	5,5	2,0	6,3	3,1
2017	7,3	4,0	5,6	1,0	6,3	2,3
2018	7,1	3,0	4,2	1,4	5,5	2,1
2019	7.6	2.8	4.3	1.6	5,8	2,1

Таблица 11

Расторгнутые браки по числу общих детей в 2019 году

	Всего расторгнуто браков	В том числе			Число детей, оставшихся без одного из родителей, человек	Число общих детей на 1000 разводов
		без детей	с одним ребенком	с двумя и более детьми		
Брестская область	4516	1734	1720	1062	4087	905
Дрогичинский	76	33	19	24	71	934

На изменение численности населения влияют как естественные показатели (смертность, рождаемость), так и миграционные процессы, которые косвенно являются критерием благополучия населения.

Миграционный процесс населения в районе характеризуется миграционной убылью. Количество прибывших в 2019 г. на территорию района составляет 1 273 человек, ушедших – 1 503 (таблица 12). Таким образом, миграционный прирост населения в 2019 году составил минус 230 человек. (таблица 12, таблица 13, рисунок 6).

Таблица 12

Основные итоги миграции населения в разрезе территорий района в 2018-2019 годах

	Число прибывших		Число выбывших		Миграционный прирост, убыль (–)	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Дрогичинский район	1 298	1 273	1 598	1 503	-300	-230
городское население	687	655	641	677	46	-22
сельское население	611	618	957	826	-346	-208
г. Дрогичин	611	616	597	626	14	-10
гп Антополь	76	39	44	51	32	-12

Таблица 13

Компоненты изменения численности постоянного населения района

Годы	Изменения за год (человек)		
	Общий прирост	Естественный прирост	Миграционный прирост
2015	-835	- 233	- 602
2016	-549	-231	-318
2017	-540	-281	-259
2018	-624	-324	-300
2019	-510	-280	-230



Рис. 6. Изменения численности населения района за 2019 год (чел.)

Таблица 14

Основные итоги миграции населения в разрезе территорий района в 2015 - 2019 годах

(человек)

	Миграционный прирост, убыль (-)				
	2015	2016	2017	2018	2019
Дрогичинский район	- 602	-318	-259	-300	-230
городское население	8	-9	-102	46	-22
сельское население	-610	-309	-157	-346	-208
г. Дрогичин	43	5	-81	14	-10
гп Антополь	-35	-14	-21	32	-12

По возрастному составу наибольшее число прибывших (76,5%) и выбывших (78,1%) составляет население в трудоспособном возрасте (таблица 15).

Таблица 15

Миграция населения района в 2019 году по основным возрастным группам

(человек)

Число прибывших, всего	В том числе в возрасте			Число выбывших, всего	В том числе в возрасте		
	моложе трудоспособного (0-15)	трудоспособном	старше трудоспособного		моложе трудоспособного (0-15)	трудоспособном	старше трудоспособного
1 273	227	974	72	1 503	250	1 174	79

В миграции прибывшего населения по потокам в 2019 году 44,3% составляет межрайонная миграция, 27,6% - внутрирайонная, 23,4% - межобластная, 4,7% - международная (таблица 16).

В миграции выбывшего населения по потокам в 2019 году 48,4% составляет межрайонная миграция, 23,4% - внутрирайонная, 23,8% - межобластная, 4,5% - международная (таблица 16).

Таблица 16

Миграция населения района по потокам за 2019 год

(человек)

	В том числе по потокам миграции					
	внутри- район- ная	меж- районная	межоб- ластная	между- народная	в том числе	
					со странами СНГ	с другими странами
Число прибывших всего – 1 273	351	564	298	60	57	3
Число выбывших всего – 1 503	351	727	358	67	58	9

В районе уровень зарегистрированной безработицы на конец 2019 года составил 0,4% к численности рабочей силы (что выше областного показателя – 0,2%), на 0,1% меньше уровня 2018 года, число безработных на начало 2020 года составило 50 чел. (таблица 17).

Таблица 17

Сведения об уровне безработицы, численности безработных, потребности в работниках

Число безработ- ных на 01.01. 2020	в том числе в возрасте (лет):										Потребно- сть в работник ах на 01.01.202 0	Уровень безработиц ы на 01.01.2020 (%)	Уровень безработ ицы на 01.01.201 9 (%)	
	16-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59				60 лет и старше
50	0	0	4	3	5	7	5	5	9	7	5	136	0,4	0,5

Смертность, как основной демографический показатель естественного движения населения является наиболее существенным и значимым показателем уровня развития общества и прямо или косвенно указывает на благополучие общественного здоровья. Уровень смертности зависит от многочисленных факторов: уровня социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и, чаще всего, является следствием перенесенных заболеваний, несчастных случаев, травм и отравлений.

Общий коэффициент смертности населения в 2019 году составил 19,7‰, по сравнению с предыдущим годом данный показатель вырос на 0,5% (в 2018 году – 19,6‰), выше областного показателя (13,1‰) и имеет тенденцию к росту (темп прироста за последние 5 лет составил 1,2%).

Как и в предыдущие годы, смертность населения, проживающего в сельской местности (25,9‰), выше показателя смертности городских жителей (12,3‰) в 2 раза, 84% умерших - лица старше трудоспособного возраста.

Основными причинами смерти населения района в 2019 году по-прежнему остаются (таблица 18, рисунок 7):

болезни системы кровообращения – 54,8% (1077,3 случаев на 100 тысяч населения), что выше областного показателя (741,6 случаев на 100 тыс. населения);

новообразования – 10,9% (213,8 случаев на 100 тысяч населения), что выше областного показателя (196,1 случаев на 100 тыс. населения);

болезни нервной системы – 9,4% (185,6 случаев на 100 тысяч населения), что выше областного показателя (79,0 случаев на 100 тыс. населения);

старость – 13,9%, показатель смертности от старости в районе (272,8 случаев на 100 тыс. населения) в 2 раза превышает областной показатель (124,7 случаев на 100 тысяч населения).

15,4% случаев смерти в районе в 2019 году (в 2018г. - 11,9%) зарегистрированы в трудоспособном возрасте; 88% случаев смерти в трудоспособном возрасте составили мужчины (таблица 18).

В структуре смертности населения района в трудоспособном возрасте ведущее место занимают болезни системы кровообращения (41,7%), второе - внешние причины (24,1%), третье - новообразования (14,8%) (рисунок 7).

Таблица 18

**Структура причин смертности населения района по полу,
в т.ч. в трудоспособном возрасте в 2019 году**

(на 100 тыс.)

Умерло от причин	Муж.		Жен.		Оба пола	
	Абс. число / Число умерших на 100 000	Труд.во зроста бс. число / Число умерших на 100 000	Абс. число / Число умерших на 100 000	Труд.во зроста бс. число / Число умерших на 100 000	Абс. число / Число умерших на 100 000	Труд.воз раст Абс. число / Число умерших на 100 000
Болезни системы кровообращения	192/ 1147.2 (779.9–обл)	41 /406,7	191 / 1015.1 (708.4–обл)	4 / 51,07	383 / 1077.3 (741,6-обл)	45 / 251,2
Новообразования	44 / 262.9 (257.7–обл.)	13 /129,0	32 / 170.1 (142.8– обл)	3 / 38,3	76/ 213.8 (196,1-обл)	16 / 89,3
Старость	27 / 161.3 (63.6–обл)	-	70 / 372.0 (177.6-обл)	-	97 / 272.8 (124,7– обл)	-

Умерло от причин	Муж.		Жен.		Оба пола	
	Абс. число / Число умерших на 100 000	Труд.возраст бс. число / Число умерших на 100 000	Абс. число / Число умерших на 100 000	Труд.возраст бс. число / Число умерших на 100 000	Абс. число / Число умерших на 100 000	Труд.возраст Абс. число / Число умерших на 100 000
Болезни нервной системы	24 / 143.4 (67.1 – обл.)	2/19,8	42/ 223.2 (89,2 – обл.)	0	66/ 185.6 (79,0-обл.)	2/11,2
Болезни органов дыхания	14/83.6 (38.3 –обл.)	10/99,2	3/15.9 (6,2 – обл.)	0	17/47.8 (21,1 – обл.)	10/55,8
Внешние причины	28 / 167.3 (138.1– обл)	21 /208,3	9/ 47.8 (23,7-обл)	5 / 63,8	37 /104.0 (76,7– обл)	26/145,1
случайное отравление (воздействие) алкоголем	6 / 35.8 (31,0 –обл)	6 / 59,5	3 / 15.9 (4,2 – обл)	2/ 25,5	9/ 25.3 (16,6 – обл)	8/ 44,7
преднамеренные самоповрежд. (вкл.самоубийство)	7/ 41,8 (27,8– обл)	4/ 39,7	0 (3,5 –обл)	0	7/ 19.7 (14,8– обл)	4 / 22,3
Итого	341 / 2037.4 (1431.2-обл)	95 / 942,4	358 / 1902.6 (1202.5-обл)	13 / 166,0	699 / 1966.1 (1308,6-обл.)	108 / 602,9

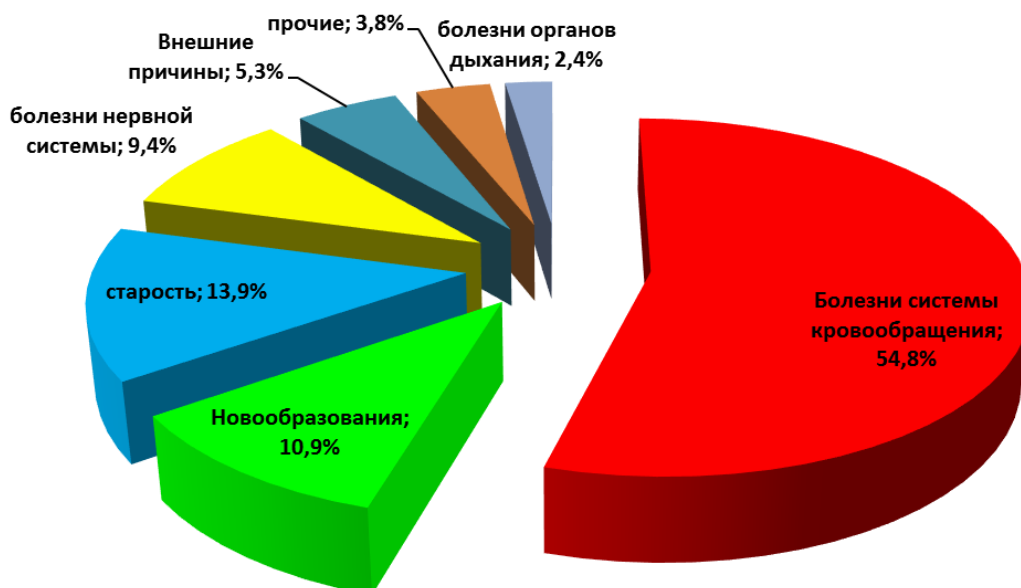


Рис.7. Структура смертности населения района в 2019 году (в %)

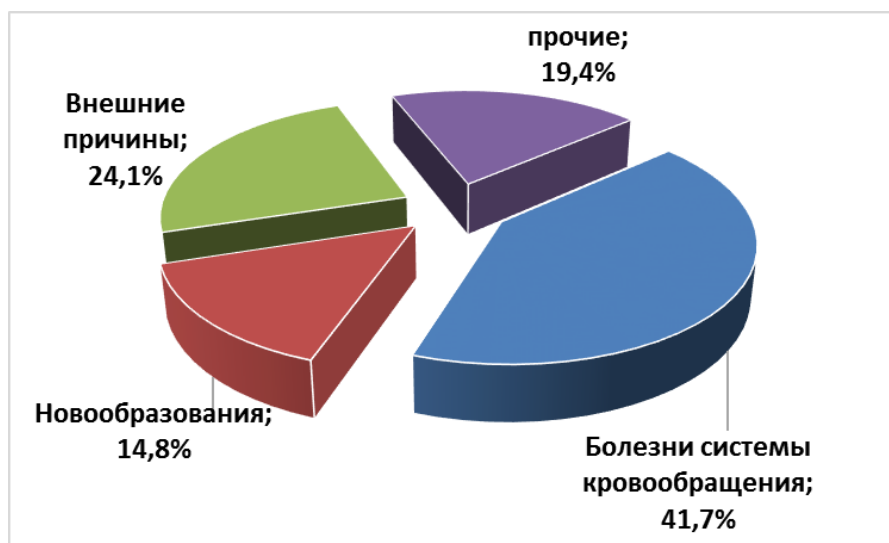


Рис.8. Структура смертности населения района в трудоспособном возрасте 2019 г.(в %)

Показатель смертности населения района в трудоспособном возрасте в 2019 году составил 602,9 случаев на 100 тыс. населения (2018г.- 465,2), что выше областного показателя (425,8). Показатели смертности по основным классам причин смертности, таких как, болезни системы кровообращения и внешние причины из года в год превышают областные показатели (таблица 19, таблица 20).

Таблица 19

**Показатели смертности населения в трудоспособном возрасте
по основным классам причин в 2015-2019 гг. (на 10 000 чел.)**

	2015	2016	2017	2018	2019
Всего					
Брестская область	38,6	36,9	38,4	40,0	42,6
Дрогичинский р-н	54,3	36,7	45,2	46,5	60,3
Новообразования					
Брестская область	8,8	8,7	8,8	8,9	10,07
Дрогичинский	11,2	10,4	12,1	11,6	8,9
Болезни системы кровообращения					
Брестская область	12,6	13,0	13,5	14,4	15,5
Дрогичинский	18,6	11,5	14,3	16,6	25,1
Внешние причины					
Брестская область	10,3	9,0	9,7	9,9	9,3
Дрогичинский	16,0	11,0	14,9	11,1	14,5

За последние 5 лет отмечается тенденция к росту показателя смертности населения в трудоспособном возрасте с темпом прироста 4,5

Таблица 20

**Показатели смертности населения трудоспособного возраста района
по основным классам причин в 2017-2019 гг.**

Причины смерти	2017		2018		2019	
	Абс.	Показатель на 100 000 населения	Абс.	Показатель на 100 000 населения	Абс.	Показатель на 100 000 населения
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	2	11,016856	2	11,076037	2	11.165076
Новообразования	22	121,185414	21	116,298388	16	89.320605
Болезни эндокринной сист., наруш. обм. вещ.	0	0	0	0	0	0
Болезни нервной системы	1	5.508428	0	0	2	11.165076
Болезни системы кровообращения	26	143,219125	30	166,140555	45	251.214202
Болезни органов дыхания	0	0	3	16.614055	10	55.825378
Болезни органов пищеварения	2	11,016856	6	33,228111	4	22.330151
Болезни костно-мышечн. сист. и соединит. ткани	0	0	1	5,538018	1	5.582538
Болезни мочеполовой системы	1	5,508428	1	5,538018	1	5.582538
Врожденные пороки (аномалии развития)	1	5,508428	0	0	0	0
Внешние причины смерти, из них:	27	148,727553	20	110,760370	26	145.145983
отравление алкоголем	5	27,542139	4	22,152074	8	44.660303
преднамеренные самоповрежд. (включая самоубийство)	10	55,084279	1	5,538018	4	22.330151
ВСЕ ПРИЧИНЫ	82	451,691087	84	465,193554	108	602.914085

Распределение случаев смерти за 2019 год с учетом зонирования территории Дрогичинского района (зонам обслуживания ОЗ района) представлено в таблице 21.

По данным УЗ «Дрогичинская ЦРБ» показатель смертности (на 1000 чел.) самый высокий в населенных пунктах, обслуживаемых Осовецкой АОП (25,2‰), Закозельской АОП (25,0‰), Антопольской горбольницей (24,6‰), самый низкий в населенных пунктах, обслуживаемых Дрогичинской районной поликлиникой -15,1‰.

Показатели смертности населения трудоспособного возраста (на 1000 чел.) по зонам обслуживания ОЗ района превышают областной показатель (4,25‰). Данный показатель самый высокий в населенных пунктах, обслуживаемых

Закозельской АОП (13,6‰), Осовецкой АОП (10,0‰), Хомской АОП (9,2‰), самый низкий - Дрогичинской районной поликлиникой (4,6‰). Только в 3-ех зонах обслуживания показатель смертности населения трудоспособного возраста не превышает районный показатель (6,02‰ на 1000 чел.) (таблица 21).

Таблица 21

Показатели смертности населения по зонам обслуживания ОЗ района

Наименование ЛПУ	Обслуживаемое население	В т.ч. трудоспособное население с 16 лет	Число умерших за 2019г.	в т.ч. в трудоспособном возр. за 2019г.	Показатель смертности на 1000 обслуживаемого населения <u>общий</u>		Показатель смертности в <u>трудоспособном</u> <u>возрасте</u>	
					2019г	2018г	2019г	2018г.
Райполиклиника	14931	8140	168	27	11,3	11,3	3,3	3,3
Приписной участок	4250	1930	121	19	28,5	32,7	9,8	9,3
ВСЕГО	19181	10070	289	46	15,1	16,0	4,6	4,5
Антопольская горбольница	1360	627	29	4	21,3	22,3	6,4	4,9
Приписной участок	2058	1217	55	7	26,7	29,6	5,8	4,1
ВСЕГО	3418	1844	84	11	24,6	26,8	6,0	4,1
Бездежская УБ	1931	708	46	5	23,8	25,1	7,1	9,8
Брашевичская АОП	1214	602	31	4	24,1	25,5	6,7	1,7
Детковичская АОП	1674	664	39	5	23,3	19,6	7,5	10,5
Закозельская АОП	1677	737	42	10	25,0	24,7	13,6	6,8
Осовецкая АОП	1350	499	34	5	25,2	18,5	10,0	6,0
Попинская АОП	1954	1069	37	6	18,9	22,8	5,6	0,9
Радостовская УБ	1915	916	33	7	17,2	16,2	7,6	4,3
Хомская АОП	1547	757	33	7	21,3	18,7	9,2	7,9

Таблица 22

Ожидаемая продолжительность жизни за 2019 год

	Все население			Городские поселения			Сельская местность		
	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.	оба пола	муж.	жен.
РБ	4,47	69,25	79,38	5,55	70,36	80,10	71,00	65,88	77,09
Брестская область	4,56	69,36	79,59	5,66	70,53	80,10	72,06	66,88	78,24

Выводы:

В 2019 году, как и в предыдущие годы, демографическая ситуация в районе характеризуется старением, естественной и миграционной убылью населения.

Показатели смертности населения района превысили областные показатели (общий коэффициент смертности населения района, коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте, коэффициент младенческой смертности).

Общий коэффициент смертности сельского населения в 2 раза выше городского.

Показатель смертности населения района по основным классам причин смертности превышают областные показатели (болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины).

88% случаев смерти в трудоспособном возрасте - среди мужчин.

Показатели смертности в трудоспособном возрасте самые высокие в населенных пунктах, обслуживаемых Закозельской АОП, Осовецкой АОП, Хомской АОП.

Глава II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Раздел 2.1. Заболеваемость населения.

В 2019 году было зарегистрировано 46 830 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями (123 280,7 случаев на 100 тыс. нас.), из которых 16364 случаев (37,3%) – с впервые установленным диагнозом (46 027,1 случаев на 100 тыс. нас.) (таблица 1).

В 2019 году в районе отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости населения района по сравнению с аналогичным показателями 2018 года.

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2019 году удельный вес случаев заболеваний детей 0–17 лет составил 32,7%, взрослых (18

лет и старше) – 76,3%, первичной заболеваемости – соответственно 59,2% и 40,8%.

Таблица 1

Показатели общей и первичной заболеваемости населения района
(случаи, случаи на 100 тыс. нас.)

	2018		2019	
	общая	первичная	общая	первичная
Заболеваемость взрослого населения (случаи)	37230	11327	35431	10280
Заболеваемость детского населения (случаи)	8974	6782	8399	6084
Заболеваемость населения (случаи)	46 204	18 109	43830	16364
Заболеваемость населения (случаев на 100 тыс. нас.)	127 911,0	50 132,9	123 280,7	46 027,1

Общая заболеваемость.

Структура общей заболеваемости взрослого населения на протяжении ряда лет остается без изменений. Первое место занимают болезни системы кровообращения (30,8% в 2019г.), второе - органов дыхания (10,5% в 2019г.), третье – болезни мочеполовой системы (9,1% в 2019г.) (рисунок 1).

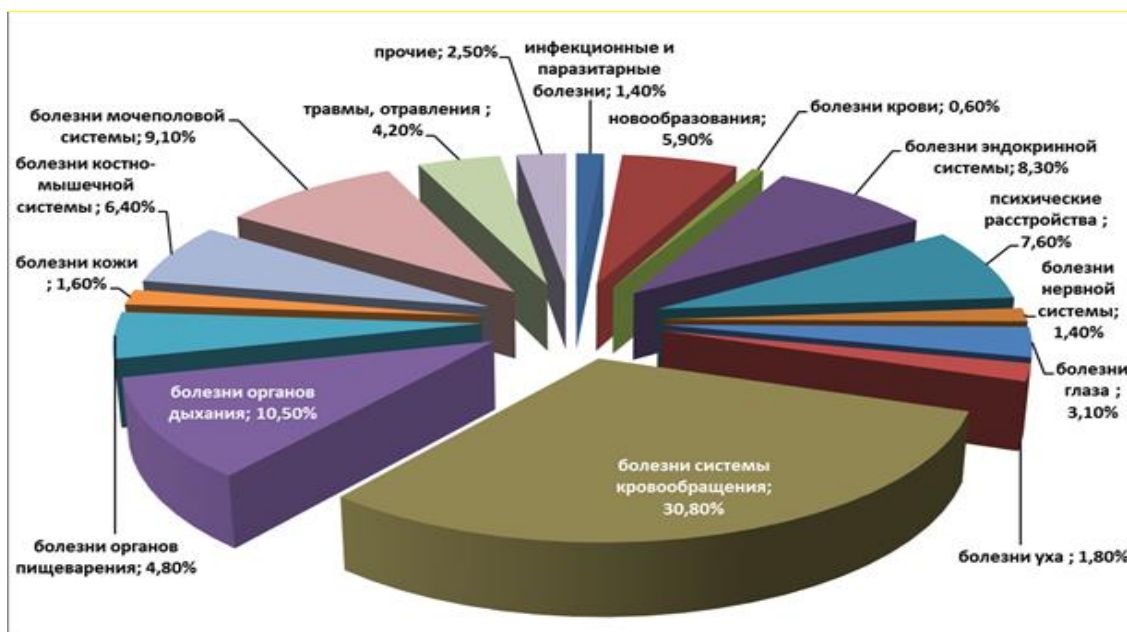


Рис.1. Структура общей заболеваемости взрослого населения в 2019 году.

В 2019 году в сравнении с прошлым годом наблюдается: рост уровня общей заболеваемости взрослого населения новообразованиями (с 7181,9 случаев на 100 тыс. населения в 2018 г. до 7497,8

в 2019 г.), в т.ч. злокачественными; болезнями крови (с 708,3 случаев на 100 тыс. населения в 2018 г. до 806 в 2019 г.); болезнями системы кровообращения (с 38626,4 случаев на 100 тыс. населения в 2018 г. до 39079,3 в 2019 г.), болезнями эндокринной системы (с 10149,1 случаев на 100 тыс. населения в 2018 г. до 10481,8 в 2019 г.), в т.ч. болезнями щитовидной железы и инсулиннезависимым сахарным диабетом; психическими расстройствами и расстройствами поведения (с 9222,3 случаев на 100 тыс. населения в 2018 г. до 9607,7 в 2019 г.); болезнями глаза и его придаточного аппарата (с 3816,5 случаев на 100 тыс. населения в 2018 г. до 3940,5 в 2019 г.); увеличилось число случаев отравлений суррогатами алкоголя (с 310,1 случаев на 100 тыс. населения в 2018г. до 383,3 в 2019г.);

снижение уровня общей заболеваемости болезнями нервной системы, органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы и соединительной ткани, мочеполовой системы, снижение количества травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.

За последние 5 лет наметилась выраженная тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения новообразованиями (темп прироста 5,9%), болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 3,6%), болезнями нервной системы (темп прироста 2,2%), врожденными аномалиями (темп прироста 1,8%).

Наметилась тенденция за 5 лет к снижению показателей общей заболеваемости болезнями органов пищеварения (темп прироста -9,3), костно-мышечной системы (темп прироста -6,7%), по причине травм и отравлений (темп прироста -6,6%), психическими расстройствами (темп прироста -4,2%), болезнями органов дыхания (темп прироста -4,1%), мочеполовой системы (темп прироста -3,8%), кожи и подкожной клетчатки (темп прироста -3,7%), глаза и его придаточного аппарата (темп прироста -2,7%), системы кровообращения (темп прироста -0,6%).

Таблица 2

**Показатели общей заболеваемости взрослого населения района
2015-2019 гг.**

(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019
Всего, в т.ч.	136016,6	139121,4	133009,0	131197,8	126924,6
инфекционные и паразитарные	1693,8	1746,3	1782,9	1836,0	1805,5
новообразования	5795,9	6543,6	6975,0	7181,9	7497,8
<i>из них злокачественные</i>	4058,5	4509,7	4747,3	4979,4	5180,0
болезни крови	597,0	636,9	570,0	708,3	806,0
болезни эндокринной системы	8982,4	9615,1	9755,3	10149,1	10481,8

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019
<i>из них б-ни щитовидной железы</i>	1345,0	1362,8	1480,5	1610,5	1723,1
<i>сахарный диабет,</i>	4075,3	4389,8	4538,8	4619,9	4753,7
<i>в т.ч.инсулиннезависимый</i>	3840,5	4146,7	4309,4	4387,4	4517,3
психические расстройства и расстройства поведения	10511,8	11721,0	9873,5	9222,3	9607,7
болезни нервной системы	1616,7	1688,1	1838,5	1800,8	1755,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	4219,5	4365,8	4253,8	3816,5	3940,5
болезни уха и сосцевидного отростка	2451,9	2636,6	2544,0	2942,5	2324,9
болезни системы кровообращения	39498,2	40025,3	38263,7	38626,4	39079,3
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	7925,8	8200,9	8233,1	8101,6	8060,2
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	22660,5	23116,7	22026,8	22969,3	23879,6
<i>цереброваскулярные болезни</i>	6007,2	5677,3	5216,5	4792,6	4159,1
болезни органов дыхания	15764,4	15391,7	15013,6	14321,5	13304,7
болезни органов пищеварения	8881,7	8129,0	6902,1	6737,9	6147,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	2327,8	2444,9	2338,9	2273,0	1995,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10941,2	10745,1	10415,7	9708,6	8099,6
болезни мочеполовой системы	13178,4	13039,3	12466,1	11706,7	11492,0
болезни мужских половых органов	1499,3	1373,1	1251,1	1025,5	1268,1
болезни женских тазовых органов	6315,8	6338,2	5803,9	5638,4	5154,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	412,6	397,2	413,6	444,0	426,3

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019
травмы, отравления и некоторые др. последствия возд. внешних причин	7147,6	7023,0	6151,4	6304,4	5391,4
в т.ч. отравление алкоголем	0,0	3,4	0,0	7,0	0,0
в т.ч. отравление суррогатами алкоголя	194,5	147,2	225,9	310,1	383,3
в т.ч. отр. лекарст. средствами	16,8	17,1	7,0	17,6	0,0

Показатели уровня общей заболеваемости новообразованиями, болезнями крови, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, болезнями системы кровообращения, болезнями мочеполовой системы превышают в 2019 году областные показатели (таблица 3).

Таблица 3

Показатели общей заболеваемости взрослого населения района и области в 2019 г.

(случаев на 1000 тыс. населения)

Показатели	Дрогичинский район	Брестская область
Всего	1269,2	1421,9
в т.ч. инфекционные и паразитарные	18,1	40,7
новообразования	75,0	72,1
<i>из них злокачественные</i>	51,8	48,3
болезни крови	8,1	7,8
болезни эндокринной системы	104,8	109,0
психические расстройства и расстройства поведения	96,1	77,9
болезни нервной системы	17,6	14,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	39,4	99,3
болезни уха и сосцевидного отростка	23,3	35,0
болезни системы кровообращения	390,8	364,5
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	80,6	104,7
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	238,8	185,2
<i>цереброваскулярные болезни</i>	41,6	44,2
болезни органов дыхания	133,1	174,4
болезни органов пищеварения	61,5	83,1

Показатели	Дрогичинский район	Брестская область
болезни кожи и подкожной клетчатки	20,0	45,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	81,0	113,7
болезни мочеполовой системы	114,9	90,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4,3	4,3
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	53,9	66,0

Первичная заболеваемость.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (28,0%), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (14,1%), третье – болезни мочеполовой системы (9,6%).

В 2019 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости взрослого населения по многим классам патологии, а именно, болезням эндокринной системы, психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням системы кровообращения, увеличилось число случаев отравлений суррогатами алкоголя.

В сравнении с областными показателями за 2019 г. показатели первичной заболеваемости взрослого населения по району превышают по классу патологии «злокачественные новообразования», «психические расстройства и расстройства поведения», «отравление суррогатами алкоголя».

За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 3,4%), системы кровообращения (темп прироста 1,3%), нервной системы (темп прироста 0,3%); к снижению показателя первичной заболеваемости взрослого населения врожденными аномалиями (темп прироста -13,1%), психическими расстройствами (темп прироста -12,6%), болезнями органов пищеварения (темп прироста -11,5), мочеполовой системы (темп прироста -9,57%), костно-мышечной системы (темп прироста -10,3%), кожи и подкожной клетчатки (темп прироста -8,9%), заболеваниями глаза и его придаточного аппарата (темп прироста -7,1%), по причине травм и отравлений (темп прироста -6,4%), болезнями органов дыхания (темп прироста -5,7%), новообразованиями (темп прироста -1%).

Таблица 4

Показатели первичной заболеваемости взрослого населения района

(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (область)
Всего	44462,3	46045,1	40578,3	39916,1	36826,1	53146,3
в т.ч. инфекционные и паразит	1207,5	1088,9	1150,3	1067,8	892,0	2101,0
новообразования	1033,1	1321,7	1192,0	1159,4	1056,8	1444,8
<i>из них злокачественные</i>	513,2	708,8	615,1	694,2	626,9	625,7
болезни крови	150,9	109,6	93,8	119,8	82,4	180,1
болезни эндокринной системы	835,2	886,9	1042,6	930,3	970,8	1329,7
<i>из них б-ни щитовидной железы</i>	114,0	95,9	159,9	169,2	175,5	
<i>сахарный диабет</i>	355,5	356,1	358,0	327,7	404,8	459,4
<i>в т.ч. инсулиннезависимый</i>	345,5	352,7	354,5	320,7	394,1	
психические расстройства и расстройства поведения	2287,5	3612,5	1581,3	1589,3	1913,0	1768,6
болезни нервной системы	318,6	232,8	305,8	320,7	279,4	447,9
болезни глаза и его придаточного аппарата	2324,4	2420,9	2269,4	1938,2	1805,5	2965,1
болезни уха и сосцевидного отростка	1422,2	1595,7	1511,8	1892,4	1604,9	2477,6
болезни системы кровообращения	2133,2	2400,4	1748,1	1853,6	2543,4	3142,8
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	315,3	219,1	205,0	299,5	480,0	711,6
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	590,3	842,4	549,1	465,2	845,4	862,9
<i>цереброваскулярные болезни</i>	721,1	667,7	576,9	750,6	698,5	826,7
болезни органов дыхания, из них:	12775,9	12152,4	11857,9	10533,2	10299,1	14658,1

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (область)
болезни органов пищеварения	664,1	708,8	528,3	620,2	376,1	1498,3
болезни кожи и подкожной клетчатки	1817,9	1835,4	1713,4	1617,5	1332,6	3553,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3602,3	3708,4	2881,1	3270,3	2210,3	5072,0
болезни мочеполовой системы	5148,6	4444,6	3579,6	3728,4	3550,1	3971,3
болезни мужских половых органов	338,8	270,5	236,3	133,9	243,6	
болезни женских тазовых органов	3971,3	3407,1	2797,7	2956,6	2779,9	
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10,1	10,3	13,9	10,6	3,6	71,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6795,5	6615,5	5803,9	5959,1	5183,6	6411,1
в т.ч. отравление алкоголем	0,0	3,4	0,0	7,0	0,0	4,9
в т.ч. отравление суррогатами алкоголя	194,5	147,2	225,9	310,1	383,3	10,1

Общая и первичная заболеваемость населения в трудоспособном возрасте.

В 2019 году в структуре общей заболеваемости трудоспособного населения, как и в структуре общей заболеваемости взрослого населения, первое место занимают болезни системы кровообращения (18,2%), второе - органов дыхания (15,1%), третье – психические расстройства и расстройства поведения (11,7%).

В 2019 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня общей заболеваемости трудоспособного населения злокачественными новообразованиями, болезнями крови, эндокринной системы, психическими

расстройствами и расстройствами поведения, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, увеличилось число случаев отравлений суррогатами алкоголя (таблица 5).

Таблица 5

**Показатели общей заболеваемости населения района
в трудоспособном возрасте**
(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	115523,7	119174,5	113552,3	109066,2	104923,2
в т.ч. инфекционные и паразит	2191,4	2275,7	2327,9	2386,5	2292,8
новообразования	3620,9	4029,8	4281,2	4102,6	4102,7
<i>из них злокачественные</i>	1468,4	1645,2	1734,4	1641,0	1670,2
болезни крови	745,3	785,3	760,6	930,3	1047,5
болезни эндокринной системы	8065,0	8770,4	8320,4	8540,4	8542,8
<i>из них б-ни щитовидной железы</i>	1557,4	1547,7	1636,4	1635,3	1722,5
<i>сахарный диабет</i>	2797,7	3049,6	3082,7	3056,7	3212,3
В т.ч. инсулиннезависимый	2558,5	2808,8	2863,7	2854,5	3014,4
психические расстройства и расстройства поведения	13154,2	14881,1	12486,3	11354,4	12249,8
болезни нервной системы	1040,1	1054,7	1135,1	1196,1	1193,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	2235,9	2247,1	2518,0	1641,0	2642,0
болезни уха и сосцевидного отростка	2007,9	2373,2	2276,0	2438,5	2048,4
болезни системы кровообращения	20451,6	20045,9	19492,9	18768,1	19058,4
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	10868,2	10444,3	10411,9	10447,2	9997,7
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	7102,7	7194,0	6689,7	6471,7	6651,5
<i>цереброваскулярные болезни</i>	606,3	527,4	581,9	820,5	715,8
болезни органов дыхания	19372,6	19019,8	18490,4	17167,5	15846,1
болезни органов пищеварения	6741,2	6208,1	5364,5	5148,5	4283,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	2680,9	2900,5	2650,5	2727,4	2223,0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8493,2	8071,1	7899,7	7488,7	6651,5
болезни мочеполовой системы	12881,7	13155,6	12209,7	11724,3	11307,0
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	556,2	510,2	547,4	595,2	541,2
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	9010,5	8879,3	8014,9	7968,3	6960,0
в т.ч. отравление алкоголем	0,0	5,7	0	11,6	0,0
в т.ч. отравление суррогатами алкоголя	289,2	223,6	339,9	381,4	587,8

Показатели общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте (с 18 лет) по зонам обслуживания ОЗ района представлены в таблице 6.

Таблица 6

**Показатели общей заболеваемости населения района трудоспособного
возраста (с 18 лет) по территориям обслуживания ОЗ за 2019 год**

<i>Класс патологии</i>	<i>1050 Поп инск ая АОП</i>	<i>490 Осов еукая АОП</i>	<i>659 Детк овичс кая АОП</i>	<i>591 Бра шев ичс кая АО П</i>	<i>683 Без де жс кая УБ</i>	<i>190 4 Ан тол ольс ска я ГБ</i>	<i>9403 Дрог ичинс кая полик линик а</i>	<i>744 Хом ска я АО П</i>	<i>716 Зак озе льс кая АО П</i>	<i>894 Рад ост овс кая УБ</i>	<i>17134 район</i>
Всего	1126,7	1228,6	1147,2	712,4	948,8	629,7	1189,4	962,4	884,1	769,6	1052,3
в т.ч. инфекционные и паразит	2,9	16,3	4,6	0,0	1,5	3,7	39,0	2,7	1,4	2,2	23,0
новообразования	16,2	18,4	16,7	23,7	8,8	27,8	61,6	6,7	12,6	2,2	41,1
<i>из них злокачественные</i>	5,7	12,2	16,7	6,8	1,5	14,7	22,9	6,7	12,6	2,2	16,8
болезни крови	23,8	14,3	31,9	8,5	10,2	9,5	9,1	4,0	5,6	4,5	10,5
болезни эндокринной системы	73,3	108,2	174,5	20,3	10,2	26,8	112,0	13,4	96,4	23,5	85,7
<i>из них б-ни щитовидной железы</i>	1,9	10,2	10,6	3,4	4,4	3,2	28,1	4,0	5,6	0,0	17,3
<i>сахарный диабет</i>	14,3	24,5	27,3	16,9	5,9	12,1	44,5	5,4	20,9	14,5	31,0
<i>в т.ч. инсулиннезависимый</i>	0,0	0,0	22,8	13,5	0,0	10,5	49,0	0,0	2,8	13,4	30,2
психические расстройства и расстройства поведения	32,4	110,2	34,9	45,7	38,1	30,5	190,0	34,9	36,3	49,2	122,9
болезни нервной системы	9,5	32,7	9,1	11,8	8,8	15,2	11,7	8,1	8,4	10,1	12,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	18,1	22,4	6,1	1,7	7,3	12,6	38,6	21,5	0,0	12,3	26,5
болезни уха и сосцевидного отростка	7,6	8,2	1,5	8,5	10,2	8,4	29,8	8,1	0,0	28,0	20,5
болезни системы кровообращения	138,1	361,2	288,3	277,5	247,4	128,7	171,9	177,4	254,2	285,2	191,1
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	3,8	189,8	182,1	164,1	114,2	75,1	92,3	83,3	173,2	144,3	100,3
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	70,5	138,8	83,5	111,7	90,8	48,3	37,4	68,5	297,5	123,0	66,7
<i>цереброваскулярные болезни</i>	10,5	2,0	12,1	1,7	11,7	3,2	7,3	4,0	20,9	1,1	7,2
болезни органов дыхания	208,6	110,2	282,2	133,7	202,0	120,3	154,0	248,7	127,1	105,1	158,9
болезни органов пищеварения	103,8	118,4	45,5	10,2	104,0	13,1	28,4	73,9	97,8	50,3	43,0

Класс патологии	1050 Поп инск ая АОП	490 Осов ецкая АОП	659 Детк овичс кая АОП	591 Бра шев ичс кая АО П	683 Без де жс кая УБ	190 4 Ан тол оль ска я ГБ	9403 Дрог ичинс кая полик линик а	744 Хом ска я АО П	716 Зак озе льс кая АО П	894 Рад ост овс кая УБ	17134 район
болезни кожи и подкожной клетчатки	14,3	32,7	19,7	20,3	29,3	6,3	26,5	22,8	14,0	20,1	22,3
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	255,2	87,8	95,6	25,4	79,1	22,6	52,6	79,3	92,2	41,4	66,7
болезни мочеполовой системы	205,7	126,5	95,6	93,1	131,8	143,9	93,2	228,5	72,6	95,1	113,4
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	10,5	8,2	7,6	1,7	4,4	1,1	5,4	9,4	0,0	10,1	5,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6,7	49,0	33,4	30,5	55,6	33,6	98,9	22,8	55,9	40,3	69,8
в т.ч. отравление алкоголем	0,0	0,0	0,0	3,4	10,2	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	0,9
в т.ч. отравление суррогатами алкоголя	5,7	8,2	1,5	3,4	13,2	5,8	6,0	2,7	2,8	8,9	5,9
отр лекарств средствами	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста, как и в структуре первичной заболеваемости взрослого населения района первое место занимают болезни органов дыхания (31,1%), второе - травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (15,5%), третье – болезни мочеполовой системы (10,7%).

В 2019 году в сравнении с прошлым годом наблюдается рост уровня первичной заболеваемости трудоспособного населения новообразованиями, в т.ч. злокачественными, болезнями эндокринной системы (в т.ч. болезнями щитовидной железы и сахарным диабетом), психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями системы кровообращения, увеличилось число случаев отравлений суррогатами алкоголя (таблица 7).

Таблица 7

Показатели первичной заболеваемости населения района в трудоспособном возрасте

(случаев на 100 тыс. населения)

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	52183,1	53298,9	47467,6	46457,9	43075,0
в т.ч. инфекционные и паразит	1546,2	1375,8	1457,8	1363,7	1082,4

Класс патологии	2015	2016	2017	2018	2019
новообразования	1001,2	1129,3	939,2	826,3	861,3
<i>из них злокачественные</i>	267,0	303,8	253,5	260,0	308,4
болезни крови	166,9	97,4	121,0	150,2	98,9
болезни эндокринной	773,1	836,9	829,7	878,3	942,7
<i>из них б-ни щитовидной железы</i>	116,8	103,2	144,1	161,8	186,2
<i>сахарный диабет</i>	222,5	189,2	144,1	184,9	296,8
В т.ч. инсулиннезависимый	205,8	183,4	138,3	173,4	279,3
психические расстройства и расстройства поведения	3098,1	4373,7	2149,2	2138,0	2752,6
болезни нервной системы	194,7	154,8	184,4	196,5	128,0
болезни глаза и его придаточного аппарата	1562,9	1249,6	1284,9	1011,2	1012,6
болезни уха и сосцевидного отростка	1312,6	1593,6	1388,6	1669,9	1472,3
болезни системы кровообращения	1490,6	1307,0	1031,4	1242,3	2019,3
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>	511,7	338,2	270,8	456,5	710,0
<i>ишемическая болезнь сердца</i>	522,8	573,2	345,7	410,3	832,2
<i>цереброваскулярные болезни</i>	111,2	137,6	138,3	196,5	168,8
болезни органов дыхания	17042,1	16486,1	15995,4	13891,1	13390,4
болезни органов пищеварения	650,8	659,2	518,6	577,8	349,2
болезни кожи и подкожной клетчатки	2085,8	2115,2	1815,0	1912,6	1402,5
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3982,4	3857,8	2904,1	3357,2	2385,9
болезни мочеполовой системы	6507,6	5824,0	4684,5	4980,9	4608,9
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	16,7	17,2	23,0	11,6	5,8
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	8554,4	8357,7	7536,7	7511,8	6680,6
в т.ч. отравление алкоголем	0,0	5,7	0,0	11,6	0,0
в т.ч. отравление суррогатами алкоголя	289,2	223,6	340,0	381,4	587,8

Заболеваемость болезнями системы кровообращения и смертность по их причине.

Заболеваемость болезнями системы кровообращения составила в 2019 году 30,8% от общей и 6,9% первичной заболеваемости взрослого населения и определила 54,8% всех случаев смерти населения (1 место).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 61,1%, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 20,6%, цереброваскулярной патологии – 10,6%, прочим – 7,7%.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит цереброваскулярной патологии – 33,2%, ишемической болезни сердца – 27,5%, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 18,9%, прочим – 20,4%.

72,8% всех случаев смерти населения от болезней системы кровообращения - в сельской местности, 50,1% всех случаев смерти населения от болезней системы кровообращения зарегистрированы у мужчин (69,8% - в сельской местности) и 49,9% - у женщин (75,9% – в сельской местности).

11,7% от всех случаев смерти от болезней системы кровообращения зарегистрированы у населения в трудоспособном возрасте.

У населения трудоспособного возраста в 2019 году заболеваемость болезнями системы кровообращения составила 18,2% от общей и 4,7% первичной заболеваемости и определила 41,7% всех случаев смерти населения в трудоспособном возрасте.

В структуре общей заболеваемости населения трудоспособного возраста болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 52,5%, ишемической болезни сердца – 34,9%, цереброваскулярной патологии – 3,8%, прочим – 8,8%.

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 35,2%, ишемической болезни сердца – 41,2%, цереброваскулярной патологии – 8,4%, прочим – 15,2%.

73,3% всех случаев смерти трудоспособного населения от болезней системы кровообращения - в сельской местности, 91,1% всех случаев смерти трудоспособного населения от болезней системы кровообращения - среди мужчин.

Заболеваемость новообразованиями и смертность по их причине.

Заболеваемость новообразованиями взрослого населения в 2019 году составила 5,9% от общей (69,1% - злокачественные новообразования) и 2,7% первичной заболеваемости (59,3% - злокачественные новообразования) взрослого населения и определила 10,9% всех случаев смерти населения (76 случаев).

57,9% случаев смерти от онкологических заболеваний зарегистрированы среди сельского населения, 57,9% от всех случаев смерти по причине онкологических заболеваний – среди мужчин (59,1% - в сельской местности) и 42,1% – среди женщин (56,3% – среди городского населения).

21% случаев смерти от онкологических заболеваний – в трудоспособном возрасте (16 случаев), 81,3% случаев смерти от онкологических заболеваний в трудоспособном возрасте - среди мужчин.

В 2019 году 14 случаев новообразований выявлено у детей до 17 лет, из них 2 случая злокачественного новообразования.

В общей заболеваемости детского населения 32 случая онкологических заболеваний, из них 10 - злокачественные новообразования: в возрасте 5-9 лет – 1 случай, 10-14 – 8 случаев, 15-17 – 1 случай.

Инвалидность.

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является инвалидность. Показатели инвалидности, как важные медико-социальные критерии общественного здоровья, отражают не только влияние заболеваемости и травматизма на трудоспособность населения, но и характеризуют состояние профилактики, тяжесть заболевания и качество проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Важнейшим условием сохранения здоровья населения и трудовых ресурсов общества является решение проблемы распространенности инвалидности среди населения.

В 2019 году в Дрогичинском районе впервые признаны инвалидами 226 человек, из них в трудоспособном возрасте – 77 человека (34,1%), в возрасте до 18 лет – 14 человек (таблица 8, таблица 9).

Таблица 8

Распределение первично признанных инвалидами в районе в 2019 году лиц в возрасте до 18 лет

	Всего	из них		СУЗ 1	СУЗ 2	СУЗ 3	СУЗ 4
		городских жителей	сельских жителей				
в возрасте до 18 лет	14	8	6	4	4	5	1

Таблица 9

Распределение первично признанных инвалидами в 2019 году лиц старше 18 лет

	Всего	из них		1 группа	2 группа	3 группа
		городских жителей	сельских жителей			
в возрасте старше 18 лет	212	121	91	82	75	55
трудоспособном возрасте	77	47	30	6	30	41

Тяжесть первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2019 году составила 46,8% (в области 45,2%).

Сравнительные показатели первичной инвалидности населения (на 10 тыс. нас.) за 5 последние лет представлены в таблице 10.

Показатель первичной инвалидности лиц старше 18 лет на 10 тыс. населения в 2019 году составил 74,71, что выше областного показателя (66,05).

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения на 10 тыс. населения в 2019 году составил 44,49, что выше областного показателя (37,45).

Показатель первичной инвалидности населения младше 18 лет на 10 тыс. населения в 2019 году составил 18,08, что выше областного показателя (16,93).

Таблица 10

Сравнительные показатели первичной инвалидности в 2015-2019 гг.

(на 10 000 населения)

	2015	2016	2017	2018	2019
Старше 18 лет	77,74	75,13	64,37	61,17	74,71
Трудоспособного населения	38,76	48,39	38,98	30,1	44,5
Младше 18 лет	14,54	11,08	14,92	21,44	18,08

В нозологической структуре первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет лидируют новообразования и болезни сердечно-сосудистой системы (таблица 11).

Таблица 11

Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения старше 18 лет по нозологическим формам заболеваний за 2019г.

(на 10 000 нас.)

	район				область
	2015	2016	2018	2019	2019
Туберкулез	1,61	0,56	0,00	0,00	0,11
Новообразования	11,30	16,13	9,07	10,98	11,79
в том числе злокач	11,30	15,57	9,07	10,40	11,47
Психич. расст-ва	3,77	1,67	1,13	2,31	1,94
Б-ни нервн. сист.	2,69	2,78	2,84	1,73	1,48
Б-ни глаза	1,08	1,11	1,13	2,31	1,52
Б-ни уха и сосц,отр	0,00	0,56	0,00	0,00	0,13
Б-ни кровообращ.	7,00	12,24	4,54	10,98	10,28
Б-ни дыхания	0,54	0,00	0,57	0,58	0,55
Б-ни пищеварения	0,54	2,78	0,00	0,00	0,72
Б-ни КМС и соед. тк.	3,77	4,45	2,84	6,93	2,93
Послед. травм	1,61	2,22	1,70	5,78	2,87
Б-ни эндокринной системы	2,69	2,78	3,97	1,73	2,07
Б-ни крови	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
Б-ни мочеполовой системы	1,08	0,56	1,70	1,16	0,59

Временная нетрудоспособность.

Уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди работающих в районе в 2019 году снизился по сравнению с уровнем 2018 года на 13,37 случаев на 100 работающих и составил 42,19 случая на 100 работающих, что ниже областного показателя (44,74 случая на 100 работающих).

В нозологической структуре преобладают болезни органов дыхания, доля которых составляет 40,4% от общей заболеваемости в районе, 15,8% приходится на долю болезней костно-мышечной системы и соединительной тканей и 15,2% на травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (таблица 12).

Таблица 12

Б-ни и др. причины нетрудоспособности	Число случаев ВН (единиц) на 100 работников			Число календарных дней ВН на 100 работников			СПС		
	2018г.	2019г.	%	2018г.	2019г.	%	2018г.	2019г.	%
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	0,28	0,38	35,71	4,40	4,92	11,82	15,56	12,98	-16,58
Новообразования	1,36	1,52	11,76	27,77	33,99	22,40	20,44	22,40	9,59
в том числе: злокачественные новообразования	0,32	0,47	46,88	14,97	18,43	23,11	47,17	39,29	-16,71
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,06	0,08	33,33	0,47	0,99	110,64	8,50	13,00	52,94
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	0,14	0,14		2,95	2,88	-2,37	20,38	19,90	-2,36
Психические расстройства и расстройства поведения	0,11	0,12	9,09	0,48	0,77	60,42	4,31	6,17	43,16
Болезни нервной системы	0,17	0,21	23,53	2,67	3,08	15,36	16,13	14,87	-7,81
Болезни глаза и его придаточного аппарата	0,50	0,48	-4,00	4,41	6,50	47,39	8,77	13,67	55,87
Болезни уха и сосцевидного отростка	0,13	0,12	-7,69	1,34	0,93	-30,60	10,21	7,50	-26,54
Болезни системы кровообращения	2,88	3,26	13,19	36,92	46,29	25,38	12,84	14,19	10,51
в т.ч. болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	0,61	0,50	-18,03	3,40	2,54	-25,29	5,60	5,04	-10,00
Болезни органов дыхания	18,47	17,06	-7,63	136,81	124,43	-9,05	7,41	7,29	-1,62
Болезни органов пищеварения	1,47	1,59	8,16	21,08	21,61	2,51	14,35	13,62	-5,09
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,61	0,61		6,00	8,46	41,00	9,78	13,79	41,00
Болезни костно-мышечной системы и соединительной тканей	6,58	6,68	1,52	75,69	76,50	1,07	11,50	11,46	-0,35
Болезни мочеполовой	2,52	2,23	-11,51	25,32	23,11	-8,73	10,06	10,34	2,78

Б-ни и др. причины нетрудоспособности	Число случаев ВН (единиц) на 100 работников			Число календарных дней ВН на 100 работников			СПС		
	2018г.	2019г.	%	2018г.	2019г.	%	2018г.	2019г.	%
системы									
Беременность, роды и послеродовой период	2,30	2,41	4,78	25,40	25,99	2,32	11,04	10,76	-2,54
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,03	0,04	33,33	0,50	0,64	28,00	14,40	15,50	7,64
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	0,03	0,08	166,67	0,20	0,41	105,00	7,25	5,00	-31,03
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6,17	6,41	3,89	152,98	160,59	4,97	24,78	25,04	1,05
Итого по заболеваниям	55,56	42,19		603,84	528,65		10,87	12,53	
Уход за больным	11,79	11,79		81,03	80,61	-0,52	6,87	6,84	-0,44
Уход за ребенком до 3 лет и ребенком-инвалидом до 18 лет в связи с болезнью матери (другого ухаживающего лица)	1,14	0,88	-22,81	10,43	7,72	25,98	9,16	8,81	-3,82
Освобождение от работы в связи с карантином и бактерионосительством									
Отпуск в связи с санаторно-курортным лечением (без лечения в противотуберкулезных санаториях и долечивания в отделениях медицинской реабилитации)	0,01	0,03	200,00	0,14	0,55	292,86	21,00	16,00	-23,81
Всего, сумма строк	55,56	54,89	-1,21	603,84	617,53	2,27	10,87	11,25	3,50
Отпуск по беременности и родам	1,67	2,91	74,25	217,60	374,77	72,23	130,19	128,60	-1,22

Заболееваемость детского населения.

Состояние здоровья подрастающего поколения является одним из актуальных вопросов современного общества. Это обусловлено тем, что многие формы патологий формируются в детстве и здоровье взрослого поколения определяется здоровьем в детском возрасте.

Одним из комплексных показателей состояния здоровья детей является его качественная характеристика путем распределения детской популяции на

группы здоровья, которые определяются на основании результатов профилактических медицинских осмотров.

При анализе результатов профилактических осмотров школьников, обучающихся в школах района, проведенного в 2019 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости:

В 2019 году среди осмотренных детей 52,6% от всех детей составляли дети 2-ой группы здоровья, 1-ой – 34,5%, 3-ей – 10,6%, 4-ой – 2,3% (таблица 12, рисунок 2).

Распределение детей, в т.ч. дошкольников и школьников по группам здоровья в последние 3 года определяется следующими тенденциями: увеличением доли детей, относящихся ко II, III и IV группе группам здоровья и, соответственно, уменьшение доли детей, относящихся к I группе здоровья.

Таблица 12

Сведения о профилактических медицинских осмотрах и их результатах

год	Состояло детей на учете на конец отчетного года, прошедших профилактический медосмотр	Распределено по группам здоровья				Выявлено при осмотрах детей					
		I	II	III	IV	с понижением остроты зрения		со сколиозом		с нарушением осанки	
						всего	из них впервые	всего	из них впервые	всего	из них впервые
2015	8178	2583	4705	720	170	243	89	125	41	152	41
2016	8078	3256	3930	726	166	300	122	219	40	134	31
2017	8011	3337	3904	605	165	318	92	183	49	140	43
2018	7842	2923	4080	666	173	310	87	186	68	170	39
2019	7657	2645	4028	809	175	444	88	266	63	215	78

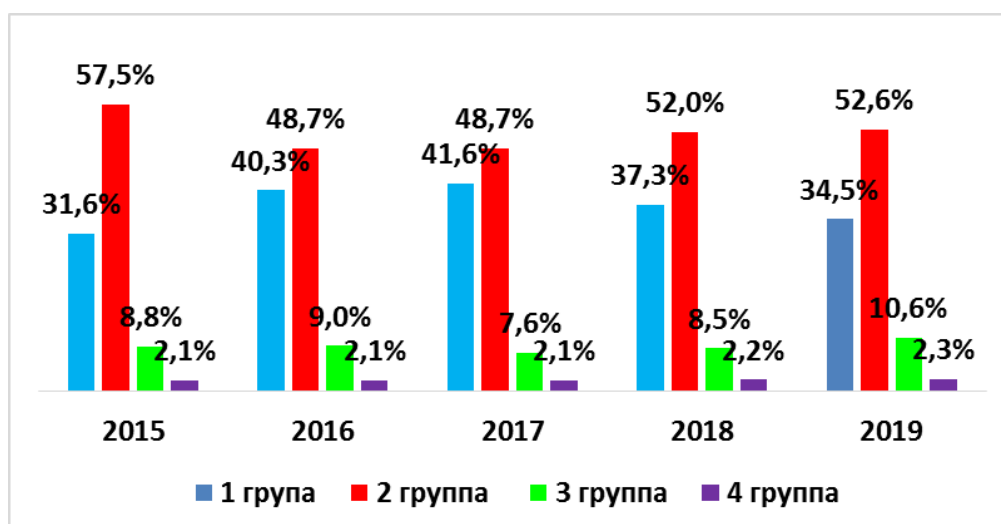


Рис.2. Распределение детей по группам здоровья в 2015 – 2019 годах (в %)

В районе за последние 5 лет отмечается увеличение доли детей с отдельными нарушениями здоровья, выявленных при осмотрах: с понижением остроты зрения с 3% в 2015г. до 5,8% в 2019 г., сколиозом с 1,5% в 2015г. до 3,5% в 2019 году, с нарушением осанки с 1,8% в 2015г. до 2,8% в 2019г. (рисунок 3).

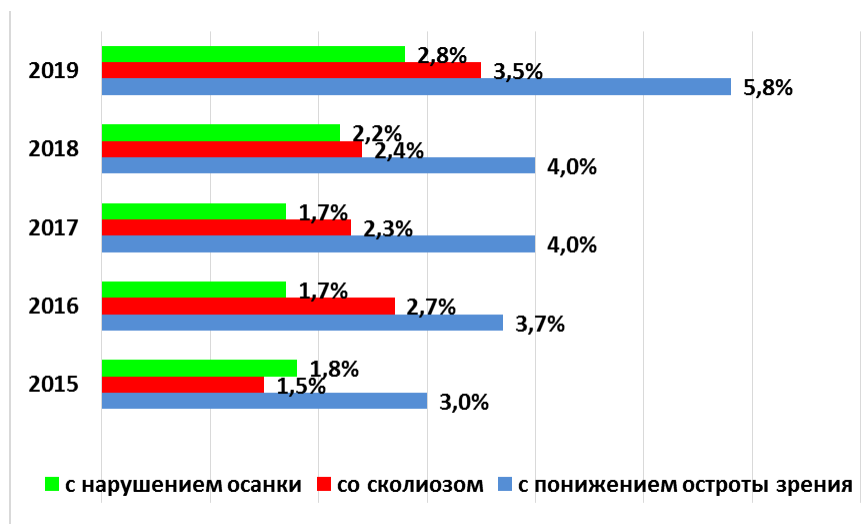


Рис.3. Выявление детей с отдельными нарушениями здоровья при осмотрах за период с 2015 по 2019 годы

Показатель общей заболеваемости детского населения в 2019 году составил 1099,6 случаев на 1000 детей (2018 - 1158,7), первичной – 796,5 на 1000 детей (2018- 875,7), что ниже областных показателей (1567,2 и 1309,8 соответственно) (таблица 13).

Заболеваемость детского населения в районе за последние пять лет постоянно снижается, как общая, так и первичная: общая с 1274,6 в 2015 году до 1099,6 на 1000 детей от 0 до 17 лет в 2019 году и первичная с 1003,1 в 2015 году до 796,5 в 2019 году (рисунок 4).

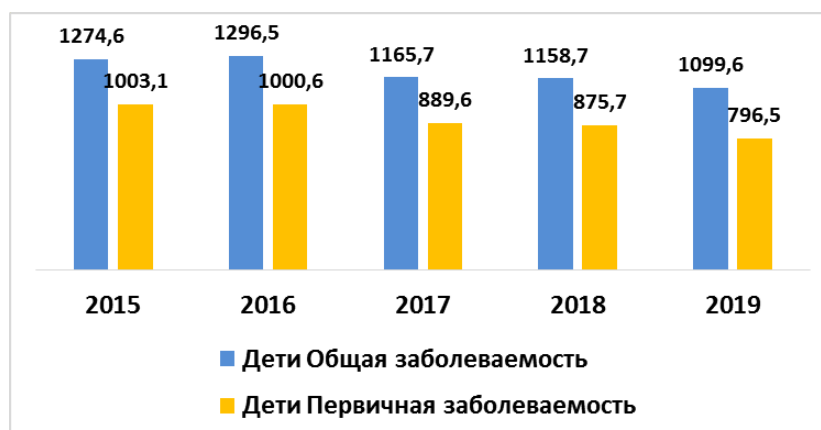


Рис.4. Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) в районе в 2015-2019 гг. (на 1000 чел.)

В структуре общей заболеваемости у детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (51,3%), второе - болезни костно-мышечной системы (7,0%), третье – болезни глаза и его придаточного аппарата (5,8%) (таблица 13).

В 2019 г. в сравнении с 2018 г. отмечается увеличение общей и первичной заболеваемости детского населения злокачественными новообразованиями, болезнями нервной системы, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями органов пищеварения; отмечается увеличение общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, болезнями глаза и его придаточного аппарата, врожденными аномалиями (таблица 13, таблица 14).

Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения новообразованиями, болезнями крови, нервной системы, мочеполовой системы, психическими расстройствами и расстройствами поведения в 2019 году превысили областные показатели (таблица 13, таблица 14).

За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя общей заболеваемости детского населения заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 8,6%), врожденными аномалиями (темп прироста 6,2%), болезнями глаза и его придаточного аппарата (темп прироста 4,8%), костно-мышечной системы (темп прироста 1,9%). Идет тенденция к снижению показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения (темп прироста -13,6), нервной системы (темп прироста -12,9%), по причине травм и отравлений (темп прироста -11,5%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста -9,7%), системы кровообращения (темп прироста -9,2%), мочеполовой системы (темп прироста -9,1%), новообразованиями (темп прироста -6,7%), психическими расстройствами (темп прироста -5,3%), болезнями органов дыхания (темп прироста -4,3%).

За последние 5 лет наметилась тенденция к росту показателя первичной заболеваемости детского населения заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 12,2%), идет тенденция к снижению показателей первичной заболеваемости болезнями нервной системы (темп прироста -46,3%), болезнями системы кровообращения (темп прироста -12,9%), психическими расстройствами (темп прироста -23%), новообразованиями (темп прироста -12,5%), по причине травм и отравлений (темп прироста -11,0%), болезнями кожи и подкожной клетчатки (темп прироста -8,7%), болезнями мочеполовой системы (темп прироста -8,2%), болезнями органов пищеварения (темп прироста -8,0%), болезнями глаза и его придаточного аппарата (темп прироста -5,3%), болезнями органов дыхания (темп прироста -4,5%), врожденными аномалиями (темп прироста -4,3%), болезнями костно-мышечной системы (темп прироста -2,7%).

Таблица 13

**Показатели общей заболеваемости детского населения района
за 2015-2019 годы по отдельным классам**

(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					область
	2015	2016	2017	2018	2019	2019
Всего	1274,6	1296,5	1165,7	1158,7	1099,6	1567,2
Инфекционные и паразитарные болезни	36,1	38,3	71,8	57,1	48,3	67,9
Новообразования	5,0	4,6	2,4	3,7	4,2	4,1
<i>в т.ч злокачественные</i>	1,8	1,9	1,0	1,2	1,3	1,1
Болезни крови	15,3	15,8	11,6	10,6	9,6	8,3
Б-ни эндокринной с-мы	8,9	9,6	8,6	11,6	12,3	23,6
<i>сах. диабет</i>	0,4	0,4	0,4	0,8	1,0	1,2
<i>ожирение</i>	15,5	3,2	2,1	3,0	3,4	3,1
Психические расстройства	66,8	56,7	48,3	46,2	57,5	25,5
Б-ни нервной системы	37,3	18,0	11,5	17,9	23,4	20,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	50,5	58,9	57,8	60,0	64,0	95,2
Болезни уха	39,5	37,2	29,5	37,4	24,9	39,5
Болезни системы кровообращения	27,8	20,0	12,6	13,3	13,0	12,0
Болезни органов дыхания	654,3	694,8	624,4	603,6	563,8	1002,5
Болезни органов пищеварения	27,4	27,2	19,3	15,4	18,6	36,0
Б-ни кожи и п/кожной	46,0	50,0	49,7	37,2	31,6	40,1
Болезни костно-мышечного аппарата	72,9	76,8	76,3	83,8	76,9	57,4
Б-ни мочеполовой с-мы	37,5	32,9	27,5	27,8	26,2	23,0
Врождённые аномалии	46,4	46,1	43,8	53,2	58,3	30,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	92,4	98,8	64,6	73,3	60,5	69,1

Таблица 14

**Показатели первичной заболеваемости детского населения района
за 2015-2019 годы по отдельным классам**

(случаев на 1 тыс. населения)

Класс патологии	район					область
	2015	2016	2017	2018	2019	2019
Всего	1003,1	1000,6	889,6	875,7	796,5	1309,8
Инфекционные и паразитарные болезни	35,9	37,9	71,4	50,7	43,1	66,5
Новообразования	2,3	1,7	0,5	0,9	1,8	1,6
<i>в т.ч злокачественные</i>	0,5	0,2	0,0	0,1	0,3	0,1

Класс патологии	район					область
	2015	2016	2017	2018	2019	2019
Болезни крови	7,1	9,1	4,7	5,7	4,5	3,4
Б-ни эндокринной с-мы	2,3	1,9	1,3	3,4	3,0	5,5
<i>сах. диабет</i>	0,0	0,0	0,1	0,4	0,3	0,2
<i>ожирение</i>	0,6	0,9	0,0	0,6	1,3	0,6
Психические расстройства	33,3	18,0	13,2	10,2	16,1	9,8
Б-ни нервной системы	27,3	3,7	0,6	4,0	7,3	6,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	23,6	26,5	20,8	21,3	20,2	29,5
Болезни уха	36,5	34,1	26,9	33,7	21,1	36,6
Болезни системы кровообращения	6,3	5,0	1,6	4,0	4,1	3,4
Болезни органов дыхания	628,5	664,3	624,4	572,5	539,5	976,1
Болезни органов пищеварения	12,1	12,6	8,7	7,9	10,3	19,3
Б-ни кожи и п/кожной	41,0	35,6	43,9	31,6	27,4	32,4
Болезни костно-мышечного аппарата	21,5	17,9	21,7	24,7	15,4	24,5
Б-ни мочеполовой с-мы	18,0	16,7	14,9	16,3	11,8	11,4
Врождённые аномалии	10,1	10,1	3,8	11,6	7,5	3,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	88,4	96,6	63,4	72,3	58,7	68,5

Показатели заболеваемости детского населения с учетом зонирования территории Дрогичинского района (зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблице 15.

Таблица 15

**Показатели общей заболеваемости детского населения района
по территориям обслуживания ОЗ за 2019 год
(на 1 тыс.чел.)**

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	334	256	295	175	322	540	4 857	224	251	403	7657
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевичская АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району
Всего	1742,5	1031,3	1389,8	1137,1	832,3	1801,9	953,1	1705,4	837,3	1104,2	1096,9

Числен-ть детского населения (данные ЦРБ)	334	256	295	175	322	540	4 857	224	251	403	7657
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевическая АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району
Инфекцион-ные болезни	29,9	46,9	27,1	57,1	3,1	68,5	54,1	71,4	27,1	9,9	48,2
Новообразо-вания	3,0	3,9	0,0	5,7	0,0	1,9	5,6	4,5	0,0	0,0	4,2
в т.ч злокачест-венные	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	1,6	4,5	0,0	0,0	1,3
Болезни крови	9,0	11,7	13,6	5,7	15,5	22,2	6,0	17,9	13,6	19,9	9,5
Б-ни эндокринно-й с-мы	21,0	31,3	20,3	0,0	0,0	31,5	8,9	8,9	16,9	14,9	12,3
сах. диабет	0,0	3,9	0,0	0,0	3,1	1,9	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0
ожирение	0,0	3,9	20,3	0,0	3,1	27,8	0,0	0,0	0,0	7,4	3,4
Психрасстр-ойства	32,9	46,9	33,9	85,7	52,8	38,9	62,0	67,0	44,1	59,6	57,3
Б-ни нервной системы	24,0	19,5	10,2	28,6	12,4	16,7	21,4	35,7	6,8	19,9	20,4
Болезни глаза	92,8	101,6	54,2	97,1	62,1	124,1	52,3	40,2	33,9	96,8	63,9
Болезни уха	21,0	27,3	10,2	40,0	15,5	9,3	29,4	13,4	10,2	17,4	24,8
Б-ни с-мы кровообращ-ения	9,0	23,4	10,2	22,9	3,1	9,3	14,6	4,5	10,2	5,0	12,9
Болезни органов дыхания	952,1	382,8	1044,1	657,1	484,5	1274,1	439,0	1080,4	322,0	382,1	562,4
Б-ни органов пищева-рения	32,9	58,6	23,7	5,7	6,2	14,8	10,9	58,0	81,4	19,9	18,5

Численность детского населения (данные ЦРБ)	334	256	295	175	322	540	4 857	224	251	403	7657
	Попинская АОП	Осовецкая АОП	Детковичская АОП	Брашевическая АОП	Бездежская УБ	Антопольская ГБ	Дрогичинская поликлиника	Хомская АОП	Закозельская АОП	Радостовская УБ	По району
Б-ни кожи	9,0	23,4	16,9	28,6	21,7	20,4	39,9	26,8	6,8	5,0	31,5
Болезни костно-мышечной с-мы	245,5	113,3	44,1	34,3	65,2	46,3	62,4	107,1	74,6	153,8	76,7
Б-ни мочеполовой с-мы	47,9	23,4	16,9	17,1	9,3	9,3	30,5	13,4	33,9	2,5	26,1
Врождённые аномалии	137,7	62,5	13,6	5,7	43,5	55,6	36,2	120,5	88,1	260,5	58,1
Травмы и отравления	53,9	50,8	47,5	45,7	37,3	46,3	69,8	35,7	47,5	27,3	60,3

Из числа состоящих на учете в Дрогичинской поликлинике детей на конец отчетного года (7657). 175 детей – инвалиды, из них у 16 чел. инвалидность установлена впервые в 2019 году.

Раздел. 2.2. Индексы здоровья.

На основании приказов Минздрава №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и №1178 от 15.11.2018г. «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 дифференциация территории Дрогичинского района.

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2019 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

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

Дифференциация территорий Дрогичинского района для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья (далее - ИЗ) проведена по территориям обслуживания населения организациями здравоохранения (АОП, ГБ, УБ, ОЗ): Хомская АОП, Осовецкая АОП, Закозельская АОП, Попинская АОП, Детковичская АОП, Брашевичская АОП, Радостовская УБ, Бездежская УБ, Антопольская горбольница, Дрогичинская поликлиника (далее – зонированные территории).

Дрогичинским районным центром гигиены и эпидемиологии по результатам оценки полученных из организаций здравоохранения района данных по индексам здоровья выделены территории обслуживания населения организациями здравоохранения с минимальным и высоким уровнями фонового индекса здоровья.

Самый высокий фоновый уровень ИЗ у населения, обслуживаемого Закозельской АОП – 43,19%, самый низкий – у населения, обслуживаемого Попинской АОП - 16,56%.

ИЗ по району за 2019 год составил 27,74% (2018 г. – 26,15%).

Показатели ИЗ с учетом зонирования территории района (зонам обслуживания ОЗ района) представлены в таблице 16.

Таблица 16

**Дифференциация территории Дрогичинского района
на основе расчета индекса здоровья обслуживаемого ОЗ населения**

Наименование ОЗ	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	ФИЗ за посл. 10 лет	Градация ОЗ на основе расчета ИЗ по отношению к ФИЗ района
Попинская АОП	11,78%	12,46%	13,50%	12,03%	15,06%	15,03%	16,03%	14,97%	23,12%	31,63%	16,56%	миним альн ый
Осовецкая АОП	35,71%	35,60%	22,35%	27,20%	25,21%	35,47%	32,44%	47,35%	28,04%	27,33%	31,67%	умеренн ый
Детковичская АОП	25,84%	25,40%	23,69%	15,27%	22,78%	25,04%	24,99%	24,02%	26,82%	42,71%	25,66%	миним альн ый

Брашевичская АОП			49,50%	48,39%	51,47%	51,40%	51,48%	44,58%	42,16%	22,03%	23,32%	38,43%	высокий
Бездежская УБ	35,39%	35,06%	36,02%	35,56%	37,48%	31,63%	33,05%	30,76%	21,24%	32,11%	32,83%		повышенный
Антопольская ГБ	47,08%	32,83%	48,33%	49,26%	55,42%	48,60%	43,77%	45,66%	31,93%	26,45%	42,93%		высокий
Дрогичинская поликлиника	32,10%	23,57%	23,29%	23,14%	23,55%	22,62%	24,04%	23,71%	24,94%	27,81%	24,88%		минимальный
Хомская АОП	47,47%	33,79%	38,92%	36,34%	38,86%	37,22%	35,43%	33,55%	32,47%	23,27%	35,73%		повышенный
Закозельская АОП	48,25%	50,34%	52,22%	50,15%	44,00%	45,29%	45,11%	44,80%	31,25%	20,45%	43,19%		высокий
Радостовская УБ	21,29%	22,96%	23,12%	24,27%	26,92%	25,36%	25,16%	25,68%	26,26%	20,94%	24,20%		минимальный
величина ИЗ, средняя по 10 УЗ	33,88%	32,15%	32,98%	32,47%	34,07%	33,77%	32,46%	33,27%	26,81%	27,60%	31,95%		
Дрогичинский район	33,95%	27,94%	29,56%	29,13%	30,43%	28,79%	28,61%	28,97%	26,15%	27,74%	29,13%		ИЗ район

Градации уровня осуществлялась сл. образом:

1. умеренный= диапазон от величины" ИЗ средняя по 10 УЗ" плюс 5 в сторону уменьшения
2. минимальный = ниже нижней границы умеренного в сторону уменьшения
3. повышенный= диапазон от величины" ИЗ средняя по 10 УЗ" плюс 5 в сторону увеличения
4. высокий=выше границы повышенного в сторону увеличения

Сравнительный анализ зонированных территорий (территорий обслуживания населения ОЗ) по индексам уровня здоровья показал значительные колебания по годам, что является предметом дальнейшего анализа.

Раздел. 2.3. Анализ рисков здоровью.

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

Для населения, проживающего в сельской местности.

В последние 5 лет смертность населения, проживающего в сельской местности выше показателя смертности городских жителей в 2 раза, более 70% всех случаев смерти населения от болезней системы кровообращения - в сельской местности, более 60-70% всех случаев смерти трудоспособного населения от болезней системы кровообращения - в сельской местности.

В 2019 году показатели смертности самые высокие в населенных пунктах, обслуживаемых Осовецкой АОП (25,2‰), Закозельской АОП (25,0‰), Антопольской горбольницей (24,6‰); показатели смертности населения в трудоспособном возрасте самые высокие в населенных пунктах, обслуживаемых Закозельской АОП (13,6‰), Осовецкой АОП (10,0‰), Хомской АОП (9,2‰), и превышают коэффициент смертности трудоспособного населения по району (6,03‰); показатели общей заболеваемости самые высокие, с превышением районных, в населенных пунктах, обслуживаемых Попинской АОП, Осовецкой АОП, Детковичской АОП; ИЗ населения самый низкий среди населения, обслуживаемого Попинской АОП.

Для трудоспособного населения.

За последние 5 лет отмечается тенденция к снижению удельного веса населения района в трудоспособном возрасте, увеличению удельного веса случаев смерти в трудоспособном возрасте, около 90% случаев смерти в трудоспособном возрасте среди мужчин.

В последние годы показатель смертности населения трудоспособного возраста в районе превышает областной в 1,2-1,4 раза.

В структуре смертности населения района в трудоспособном возрасте ведущее место на протяжении многих лет занимают болезни системы кровообращения, второе - внешние причины, третьи - онкологические заболевания.

В последние 5 лет в районе наблюдается: рост уровня общей заболеваемости трудоспособного населения новообразованиями, болезнями крови, эндокринной системы, психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями глаза и его придаточного аппарата, рост случаев отравлений суррогатами алкоголя; рост уровня первичной заболеваемости трудоспособного болезнями эндокринной системы, болезнями системы кровообращения, увеличилось число случаев отравлений суррогатами алкоголя.

Для детей.

В районе за последние 5 лет отмечается:

увеличение доли детей с отдельными нарушениями здоровья, выявленных при осмотрах: с понижением остроты зрения с 3% в 2015г. до 5,8% в 2019 г., сколиозом с 1,5% в 2015г. до 3,5% в 2019 году, с нарушением осанки с 1,8% в 2015г. до 2,8% в 2019г.;

имеется тенденция к росту показателя общей заболеваемости детского населения заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 8,6%), врожденными аномалиями (темп прироста 6.2%), болезнями глаза и его придаточного аппарата (темп прироста 4,8%), костно-мышечной системы (темп прироста 1,9%);

имеется тенденция к росту показателя первичной заболеваемости детского населения заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 12,2%).

Высокие показатели общей заболеваемости детского населения, превышающие районный, зарегистрированы в населенных пунктах, обслуживаемых Попинской АОП, Детковичской АОП, Брашевичской АОП, Антопольской горбольницей, Хомской АОП, Радостовской УБ.

По территориальному принципу (населенных пунктам, обслуживаемых ОЗ).

Данные по индексам здоровья, показателям смертности и заболеваемости населения зонированных территорий (территорий обслуживания населения ОЗ) за 2019 год представлены в таблице 17. По Брашевичской ОЗ 6 показателей из 8 (столбцы 1-8) ниже (выше) районных. Сравнительный анализ зонированных территорий по индексам здоровья, показателям смертности и заболеваемости показал значительные колебания, что является предметом дальнейшего проведения анализа.

Таблица 17

Индексы здоровья и показатели заболеваемости населения района по территориальному принципу обслуживания ОЗ в 2019 г.

Наименование ОЗ	Показатель смертности	Показатель первичной заб-и взр. нас. (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья взрослого населения	Показатель смертности населения труд. возр.	Показатель первичной заб-и нас. труд. возраст (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья населения трудоспособного возраста	Показатель первичной заб-и детс. нас. (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья детского населения
	1	2	3	4	5	6	7	8
Попинская	18,9	199,4	20,78	5,6	213,3	22,87	1194,6	32,99

Наименование ОЗ	Показатель смертности	Показатель первичной заб-и взр. нас. (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья взрослого населения	Показатель смертности населения труд. возр.	Показатель первичной заб-и нас. труд. возраста (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья населения трудоспособного возраста	Показатель первичной заб-и детс. нас. (на 1000 obs.нас.)	Индекс здоровья детс. нас.
АОП								
Осовецкая АОП	25,2	186,5	23,37	10,0	328,6	32,72	652,3	47,08
Детковичская АОП	23,3	332,8	19,93	7,5	475,0	27,34	1250,8	57,96
Брашевичская АОП	24,1	179,3	20,85	6,7	250,4	16,53	840,0	27,75
Бездежская УБ	23,8	278,4	19,89	7,1	651,5	37,17	602,4	27,78
Антопольская ГБ	24,6	265,1	28,47	6,4	308,3	22,72	1644,4	47,74
Дрогичинская поликлиника	15,1	497,5	21,87	4,6	526,6	21,27	663,2	34,53
Хомская АОП	21,3	321,2	20,92	9,2	39,7	30,52	1401,8	35,65
Закозельская АОП	25,0	101,7	29,29	13,6	195,5	27,12	593,2	40,96
Радостовская УБ	17,2	138,9	21,22	7,6	153,2	28,29	506,2	44,71
Дрогичинский район	19,7	368,3	22,66	6,02	430,8	26,65	796,5	39,71

Выводы:

Отмечается тенденция к увеличению удельного веса случаев смерти в трудоспособном возрасте. смертность в трудоспособном возрасте преимущественно среди мужчин.

Смертность населения, проживающего в сельской местности, превышает показатель смертности городских жителей в 2 раза.

Наблюдается тенденция к росту уровня первичной заболеваемости трудоспособного населения болезнями эндокринной системы, болезнями системы кровообращения, увеличилось число случаев отравлений суррогатами алкоголя, детского населения - заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

В 2019 году показатели смертности, в т.ч. в трудоспособном возрасте, показатели общей заболеваемости населения трудоспособного возраста самые высокие в населенных пунктах, обслуживаемых Осовецкой АОП.

Глава III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ

На территории района в 2019 году не регистрировалась заболеваемость по 58 нозоформам, снизилась – по 13, по одной нозоформе (микроспория) – осталась на прежнем уровне (по 6 случаев). По оставшимся 13 нозоформам отмечается рост заболеваемости.

На протяжении последних ряда лет не регистрировались случаи заболеваемости корью, краснухой, эпидпаротитом, дифтерией, иерсиниозом, псевдотуберкулёзом, брюшным тифом. В 2019 году зарегистрирован 1 случай ЭВ менингита и 1 случай менингококковой инфекции.

В 2019 году из вакциноуправляемых инфекций в районе зарегистрировано 4 случая заболевания коклюшем: у 3-х детей (1 – не привит против коклюша, у 2-х - прошло 11 и 15 лет после последней прививки) и у 1 взрослого. В 2018-2019 годах все зарегистрированные случаи заболевания коклюшем были лабораторно подтверждены (методом ПЦР или ИФА).

В 2019 году в районе зарегистрирован 1 случай смерти от туберкулёза (в 2018 году - 1 случай).

В районе проводились мероприятия, направленные на поддержание статуса страны, свободной от полиомиелита. Важный показатель надзора за полиомиелитоподобными заболеваниями - надзор за заболеваниями, протекающими с синдромом острого вялого паралича (ОВП) у детей до 15 лет. За 2018-2019 годах случаи ОВП среди детей до 15 лет в районе не регистрировались.

В 2019 году отмечается рост заболеваемости **скарлатиной** по сравнению с прошлым годом: в 2018 году был зарегистрирован 1 случай, в 2019 году – 14. Районный показатель заболеваемости (39,742 на 100тыс.нас.) выше среднеобластного (10,652 на 100тыс.нас.) в 3,7 раза.

По итогам 2019 года в районе в сравнении с 2018 годом отмечается снижение заболеваемости **ветряной оспой** в 1,7 раза (152 случая против 265). Районный показатель заболеваемости (431,487 на 100тыс.нас.) ниже среднеобластного (1076,472 на 100тыс.нас.) в 2,5 раза. Заболеваемость ветряной оспой регистрировалась в 24-х организованных коллективах, в том числе в 8 детских садах, 15 школах, детском социальном приюте.

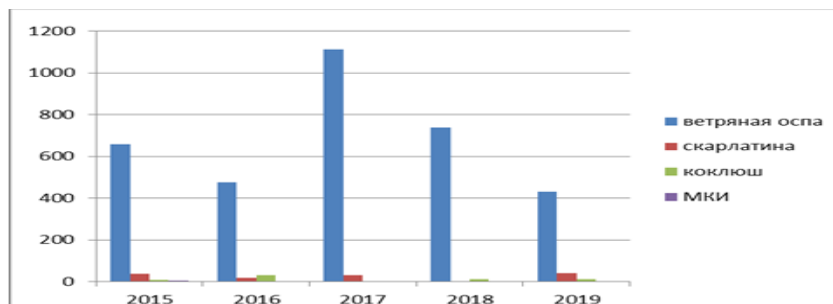


Рис.1. Динамика заболеваемости воздушно-капельными инфекциями за 2015-2019г.г.

Во вспышечную заболеваемость было вовлечено 19 коллективов (6 ДДУ, 13 школ) с общим числом заболевших 98 человек. При регистрации случаев ветряной оспой направлялись рекомендации о проведении противоэпидемических мероприятий в организованных детских коллективах в соответствии с санитарными правилами.

В 2019 году в сравнении с 2018 годом в районе отмечается незначительный рост заболеваемости **ОРВИ** на 3,0% (5027 случаев против 4882), зарегистрировано 20 случаев **гриппа** (в 2018 году – 7). Показатель заболеваемости ОРВИ и гриппом по району (14327,079 на 100тыс.населения) ниже среднеобластного показателя (21527,307 на 100тыс.населения) в 1,5 раза.

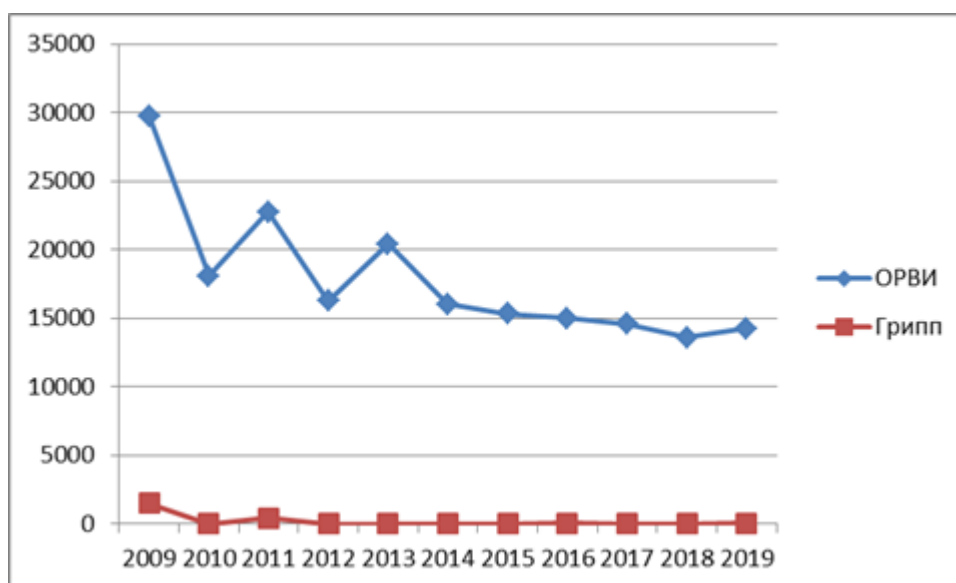


Рис.2. Динамика заболеваемости ОРВИ и гриппом по району за 2009-2019г.г.

Грипп

Дрогичинским районным исполнительным комитетом, по инициативе районного ЦГиЭ, было принято решение от 29.07.2019 № 765 «Об организации и проведении иммунизации против гриппа в Дрогичинском районе в 2019 году», в котором рекомендовалось руководителям предприятий, организаций района обеспечить до 1 сентября 2019 года выделение финансовых средств для закупки вакцины против гриппа для иммунизации своих сотрудников с целью

охвата профилактическими прививками не менее 50% от числа работающих на каждом предприятии, организации, а на торговых объектах, в том числе сетевой торговли – 100%.

Охват иммунизацией населения Дрогичинского района против гриппа в 2019 году составил 40,0% населения района: привито 14350 человек, в том числе:

за счёт средств республиканского бюджета – 4452 человека (12,4% населения района), в том числе детей – 711;

за счёт средств местного бюджета – 7028 человек (19,6% населения района), в том числе детей – 4489;

за счёт средств предприятий и организаций – 2840 человек (7,9% населения района);

за личные средства граждан – 30 человек (0,1% от числа привитых).

В районе обеспечен 75% охват профилактическими прививками против гриппа контингентов из групп риска в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Туберкулез

По итогам 2019 года отмечается увеличение уровня заболеваемости активным туберкулезом на 66,7% и составляет 41,89 сл. на 100 тыс. населения (в 2018 году – 27,81 сл. на 100 тыс. нас.). Из 16 больных у 13 подтверждена бациллярность, что составляет 81,2% от общего числа вновь выявленных больных (2018 год – 90%).

Смертность от туберкулеза в 2019 году составила 2,78 на 100 тыс. населения (в 2018г. – 2,84 на 100 тыс. населения).

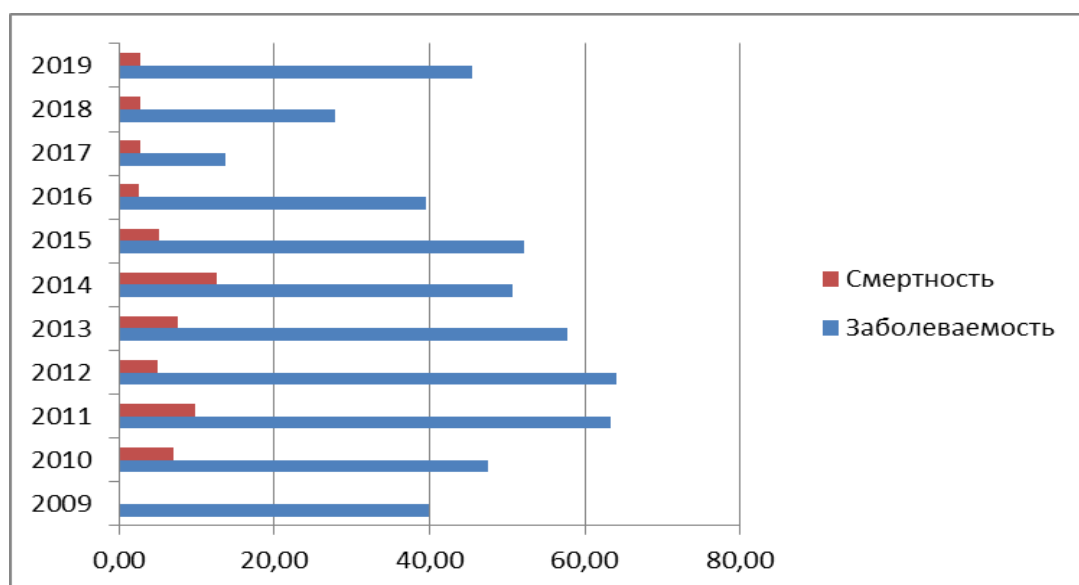


Рис.3. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза по району

Среди заболевших преобладают сельские жители - 10 случаев, городские жители – 6 случаев. Случаи туберкулеза регистрировались в 12-ти населенных пунктах района (5 случаев г. Дрогичин и по 1 случаю в д. Хомск, д. Заречка, д. Закозель, д. В. Симоновичская, д. Гута, д. Сварынь, д. Белин, д. Толково, д. Огдемер, д. Н. Попина, д. Радостово). Среди заболевших лица мужского пола составляют 56,2% (9 человека), женского – 43,7% (7 человек), лица трудоспособного возраста – 9 из 16 (56,2%). При профилактических осмотрах выявлено 68,8% заболевших туберкулезом (11 человек) и 31,2% при обращении за медицинской помощью (5 человек).

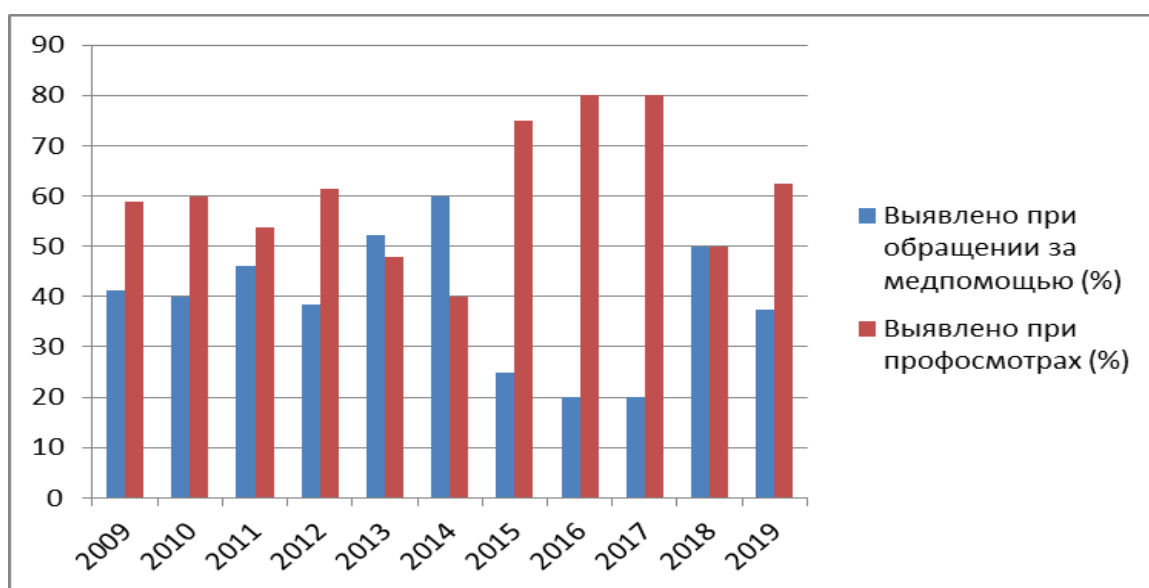


Рис. 4. Структура выявления туберкулеза по району

В 2019 году зарегистрировано 3 случая заболевания туберкулёзом среди лиц, относящихся к «обязательному» контингенту: рабочий ГУО «ОАППЛ», скотник ОАО «Брашевичи» МТФ «Сосновка», оператор машинного доения СПК «Осовецкий» МТФ д. Гута. При проведении эпидрасследований случаев впервые установленных заболеваний туберкулёзом у «обязательного» контингента, в 2-х случаях фактов не своевременного прохождения РФО не зарегистрировано, в 1 случае, у скотника ОАО «Брашевичи» МТФ «Сосновка», выявлено нарушение интервала прохождения РФО более 2-х лет. В адрес директора ОАО «Брашевичи» направлялись неоднократно информационные письма о привлечении к ответственности лиц, допустивших нарушения.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай заболевания туберкулёзом у контактного лица (источник инфекции – больной активной формой туберкулёза) и 1 случай смерти. Случаев родов в очагах туберкулеза не зарегистрировано.

На принудительное лечение в 2018-2019гг. году заболевшие не направлялись.

В истекшем году не регистрировались случаи с подозрением на поствакцинальное осложнение после введения вакцины против туберкулёза.

За 12 месяцев 2019 года население района флюорографически обследовано на 98,5% (в 2018г. – 98,3%). Обязательные контингенты обследованы на 100% (2018г.- 100%). Группа «риска по туберкулезу» обследована на 98,2% (в 2018г. – 90,2%) и выявлено 7 случаев с впервые установленной формой туберкулеза, что составляет 43,8% от всех заболевших: группа «социального риска» обследована на 97,2% (2018г. – 95,1%), группа «медицинского риска» на 98,3 % (2018г. – 95,1%).

Всего на учете в 2019 году в районе состояло 42 туберкулёзных очага (2018 год – 44). Все взрослые контактные из очагов туберкулёза рентгенофлюорографически обследованы на 100%. Все заболевшие с бациллярной формой туберкулеза прошли стационарное лечение и после выписки, продолжали амбулаторное лечение (в 2018 году – 100%).

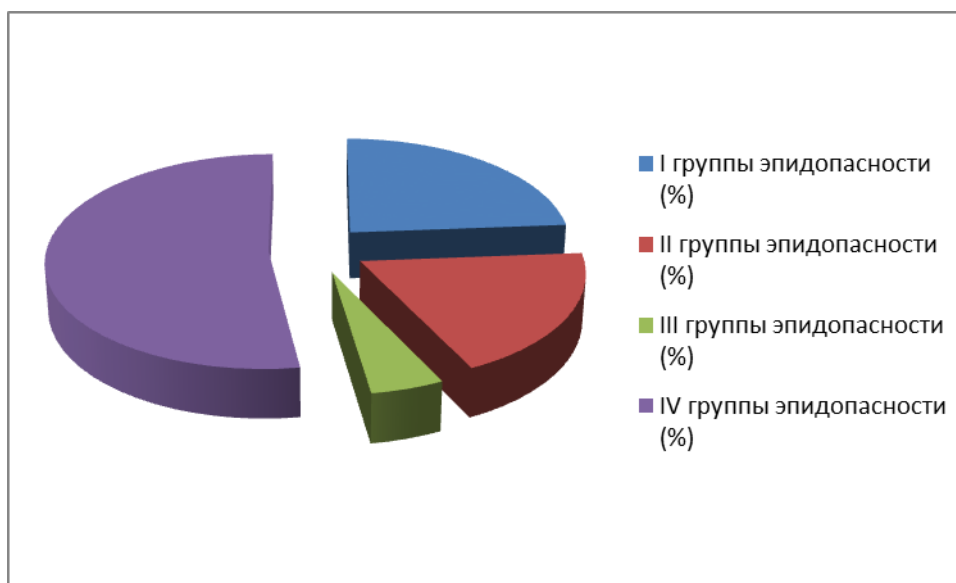


Рис. 5. Структура очагов туберкулеза в 2019 году в районе

Охват вакцинацией против туберкулёза (БЦЖ-1) в целом по району составил 95,1%. Своевременный охват новорожденных детей БЦЖ-1 составил в целом по району 76,1% (по роддому – 96,0%).

Охват тубдиагностикой (пробой Манту) за 2019г. составил 99,4%. Детей с гиперергической пробой Манту не выявлено (в 2018г. – 1 случай).

В целях проведения иммунодиагностики и химиопрофилактики туберкулеза среди детского населения, было выполнено 486 проб с использованием Диаскинтеста. Охват данной пробой лиц из числа подлежащего контингента составил 99,4%.

На учете нуждающихся в улучшении жилищных условий никто из заболевших не состоит. На протяжении ряда лет в районе не регистрируются хозяйства неблагополучные по туберкулезу.

Иммунопрофилактика

По итогам 2019 года в целом по району не достигнуты показатели охвата детей декретированных возрастов (детей - не менее 97% и взрослых - не менее 95%) по 13 из 19 наименований прививок, не своевременный охват иммунизацией отмечается по 10 из 10 наименований.

Таблица 1

Качественные показатели иммунизации населения района за 2019 год

Наименование прививки	План на 2019 год	Привито детей	Охват иммунизацией, %	в т.ч. привито своевременно, %
БЦЖ-1	264	251	95,1	76,1
ВГВ-1	250	228	91,2	89,0
ВГВ-2	321	298	92,8	50,0
ВГВ-3	370	347	93,8	34,3
АКДС-1	327	304	93,0	51,0
АКДС-2	380	357	94,0	31,9
АКДС-3	380	353	92,9	20,7
АКДС-4	301	289	96,0	
ИПВ-1	327	306	93,6	64,7
ИПВ-2	327	304	93,0	48,0
ИПВ-3	327	301	92,1	45,5
ИПВ-4	676	649	96,0	
КПК-1	324	312	96,3	
КПК-2	393	386	98,2	
АДС 6 лет	393	390	99,2	
АД-М 11 лет	467	457	97,9	
АДС-М 16 лет	434	432	99,5	
РАДС-М взр.	1013	1013	100,0	
РАД-М взр.	2	2	100,0	

Причинами не достижения оптимального уровня данных показателей являются отказы родителей от проведения профпрививок своим детям, медицинские противопоказания (длительные, постоянные и временные) у отдельных детей к проведению профпрививок, а также перебои в поставке вакцины Эупента в 2019 году.

Своевременный охват новорожденных детей БЦЖ-1 составил в целом по району 76,1% при оптимальном не менее 80% (по родильному отделению – 96,0%).

Своевременный охват новорожденных детей ВГВ-1 составил в целом по району 89,0% при оптимальном не менее 90% (по акушерскому отделению

Дрогичинской ЦРБ - 100%); показатель своевременности ВГВ-2 составил 50,0% при оптимальном не менее 80%, показатели своевременности ВГВ-3 и ВГВ-4 составили 34,3% и 25,0% соответственно при оптимальном не менее 60%, что не соответствует требованиям приказа МЗ РБ № 191 от 27.02.2014г.

Учитывая, что показатели своевременности проведения БЦЖ-1 и ВГВ-1 в акушерском отделении Дрогичинской ЦРБ выше оптимальных, низкий своевременный охват данными прививками в целом по району связан с временными медицинскими отводами от проведения профпрививок детям, отказами мам от проведения профпрививок детям в акушерских отделениях ОЗ области. В Дрогичинском районе отмечается высокий процент отказов от вакцинации ВГВ-1 детей до года – 3,1% (в целом по области отказывается от ВГВ-1 - 2,3% детей до года). Часть детей в последующем были привиты в ОЗ района. Так, в ОЗ района за 2019 год вакцинировано против туберкулёза 52 ребёнка в возрасте до года и 4 ребёнка - старше года; ВГВ-1 получили 25 детей в возрасте до года и 4 ребёнка - старше года.

Низкие показатели своевременности выполнения прививок ВГВ-2-4 связаны с недостаточным количеством вакцины Эупента для вакцинации детей до года (перебоями в поставке вакцины).

Всего в районе по состоянию на 01.01.2020г. с противопоказаниями к АКДС 1-3 было 13 детей, из них с временными противопоказаниями 10 детей (к АКДС-1 – 2; к АКДС-2 – 2; к АКДС-3 – 6), с длительными противопоказаниями к АКДС 1-3 – 3 ребёнка. Количество детей в возрасте до 1 года с временными противопоказаниями составило 1,0%, что соответствует регламентированному показателю (приказ МЗ РБ от 27.02.2014 № 191).

По итогам 2019г. по району отмечается рост числа установленных медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок детям на 24,4% (в 2018 году – 41, в 2019 – 51), число медотводов среди взрослых осталось на уровне предыдущего года (в 2018г. – 14, в 2019г.- 14).

В районе ежегодно увеличивается количество отказчиков от профпрививок как среди детского населения, так и взрослого: в 2019 году число отказов от профпрививок среди детского населения составило 211 человек, в том числе от всех прививок - 82, среди взрослых – 122 человека. Причинами отказов являются: личные убеждения – 82,6%, боязнь осложнений – 7,8%, религиозные убеждения – 3,9%, не верю в эффективность - 5,7%. Наибольшее количество отказчиков от профпрививок среди детского населения в Дрогичинской детской консультации – 73,5% от всего количества. В 2019 году в организациях здравоохранения района привито 10 детей, чьи родители ранее отказывались от проведения профилактических прививок своим детям (в 2018 году привито 23 ребёнка).

В 2018-2019 годах случаев серьезной побочной реакции, осложнений после введения ИЛС в районе не зарегистрировано.

Профилактика кишечных инфекций

По сумме острых кишечных инфекций (далее – ОКИ) за 2019г. в районе отмечается снижение заболеваемости на 53,7% (с 22 до 41 случая), районный показатель составляет 114,05 на 100 тыс. населения.

Случаи бактериальной дизентерии в период с 2009г. по 2019г. не регистрировались.

В структуре суммы ОКИ – 100,0% ОКИ с установленным возбудителем. Благодаря улучшению этиологической расшифровки острых кишечных инфекций заболеваемость ОКИ с неустановленным возбудителем (далее – ОКИНУВ) за 2016-2019 годы не зарегистрирована.

Улучшение качества лабораторной диагностики и этиологической расшифровки ОКИ определили изменения в структуре заболеваемости в последние годы в сторону увеличения доли гастроэнтероколита, вызванного установленным возбудителем (далее – ГЭКВУВ), в том числе вызванных вирусными агентами (ротавирусы, энтеровирусы), удельный вес которых за 2019 год составил 99,9% всех случаев ОКИ с установленной этиологией, в т.ч. вызванных ротавирусами – 60,9%, энтеровирусами – 21,9%, условно-патогенной микрофлорой - 17,1%. В структуре условно-патогенной микрофлоры протей составил – 12,2%, стафилококк патогенный – 4,88%.

Территорией риска по заболеваемости ОКИ является город, показатель составил 72,32 на 100 тыс. городского населения, заболеваемость сельских жителей – 41,72 на 100 тыс. населения.

По-прежнему группой риска по заболеваемости ОКИ с установленным возбудителем являются дети в возрасте 0-1 год, показатель заболеваемости в данной возрастной группе составил 30,59 на 100 тыс. населения.

Основными факторами передачи заболевания являются: контактно-бытовой путь – 8,3 на 100 тыс. населения, водный – 58,41 на 100 тыс. населения, пищевой – 44,51 на 100 тыс. населения, не установлен – 2,8 на 100 тыс. населения.

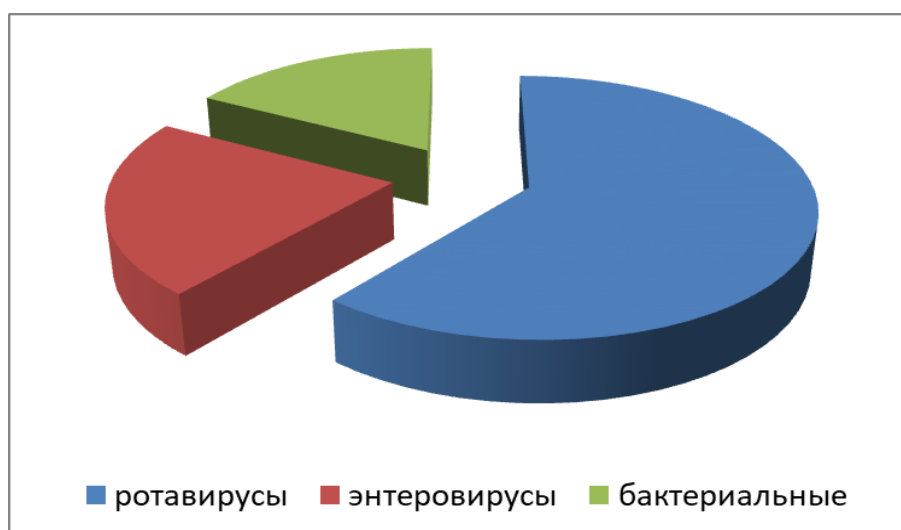


Рис. 6 Структура возбудителей ОКИ с установленным возбудителем в 2019 году

В 2019 году зарегистрировано увеличение уровня заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом на 72%, показатель составил 69,54 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость ротавирусным гастроэнтеритом регистрировалась как среди городского населения (16 случаев), так и среди сельского населения (9 случаев). Среди городского населения заболеваемость регистрировалась в 1,8 раза чаще, чем среди сельского.

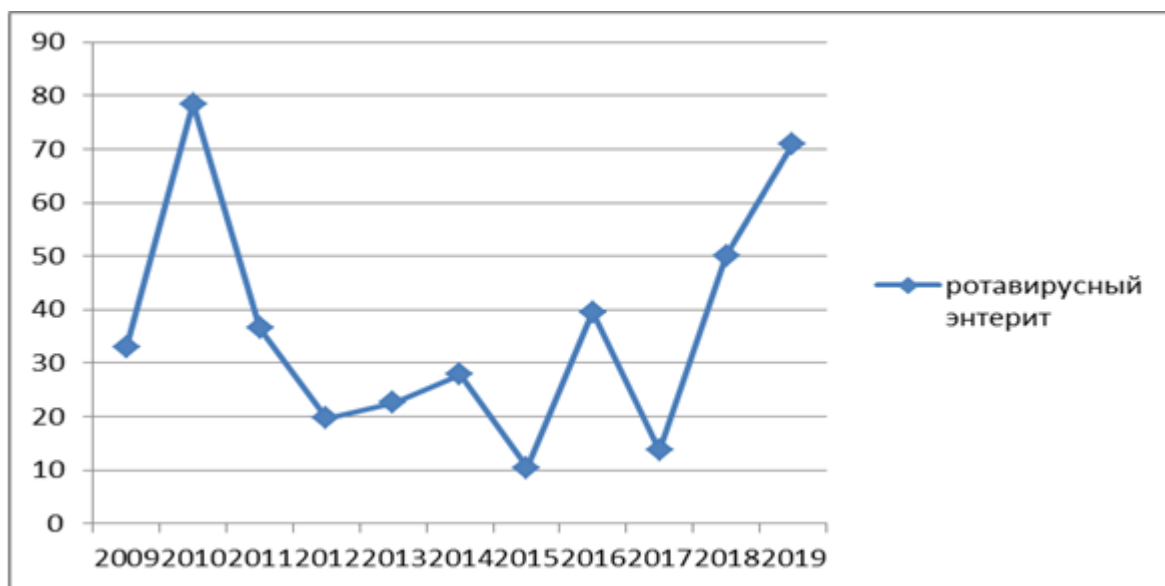


Рис. 7 Динамика заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом по району

Наиболее высокие показатели заболеваемости ротавирусным гастроэнтеритом регистрируются среди детского населения в следующих возрастных группах: 3-6 года – 25,03 на 100 тыс. населения, 1-2 года – 22,25 на 100 тыс. населения.

Основными факторами передачи инфекции являются: водный – 41,72 на 100 тыс. населения, пищевой – 22,25 на 100 тыс. населения, контактно-бытовой путь – 5,7 на 100 тыс. населения. Предполагаемые продукты питания, а также вода употреблялись заболевшими без термической обработки.

Показатель заболеваемости сальмонеллезной инфекцией населения Дрогичинского района в 2019 году увеличился в 2,8 раза и составил 47,28 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость сальмонеллезом городских и сельских жителей находится практически на одном уровне: показатель заболеваемости городского населения составил 25,03 на 100 тыс. населения, сельского – 22,25 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости удельный вес взрослых (18 лет и старше) составил 76,5%, детей в возрасте 0-1 года – 5,9%, 3-7 лет – 5,9%, 7-15 лет – 11,8%.

По результатам лабораторной диагностики от заболевших и носителей в течение 2019 года было выделено 2 серотипа сальмонелл, 1 сальмонелла

нетипированная. В анализируемом году, как и в предыдущем году, доминирующим серотипом остается *S. enteritidis*, удельный вес которого составил 82,4%, (14 случаев).

В 2019 году установлены следующие пути передачи инфекции: пищевой путь - 100% случаях. При этом факторами передачи при сальмонеллезах послужили: куриные яйца и блюда с их использованием – 70,9% (12 случаев), курица и блюда с её использованием – 11,8% (2 случая); овощи и фрукты (экзотические) – 5,9% (1 случай); рыба, салаты с морепродуктами – 11,8% (2 случая).

Заболеваемость сальмонеллезом городских и сельских жителей находится практически на одном уровне: показатель заболеваемости городского населения составил 25,03 на 100 тыс. населения, сельского – 22,25 на 100 тыс. населения.

В Дрогичинском районе мероприятия по профилактике ОКИ, сальмонеллеза и ЭВИ среди населения района проводятся в соответствии с районными комплексными планами на 2016-2020 годы, утвержденными заместителем председателя Дрогичинского РИК в январе 2016 года. При проведении специалистами райЦГиЭ мониторингов и оценки работы объектов надзора осуществлялся контроль за выполнением мероприятий по профилактике ОКИ, сальмонеллеза и ЭВИ в соответствии с районными комплексными планами.

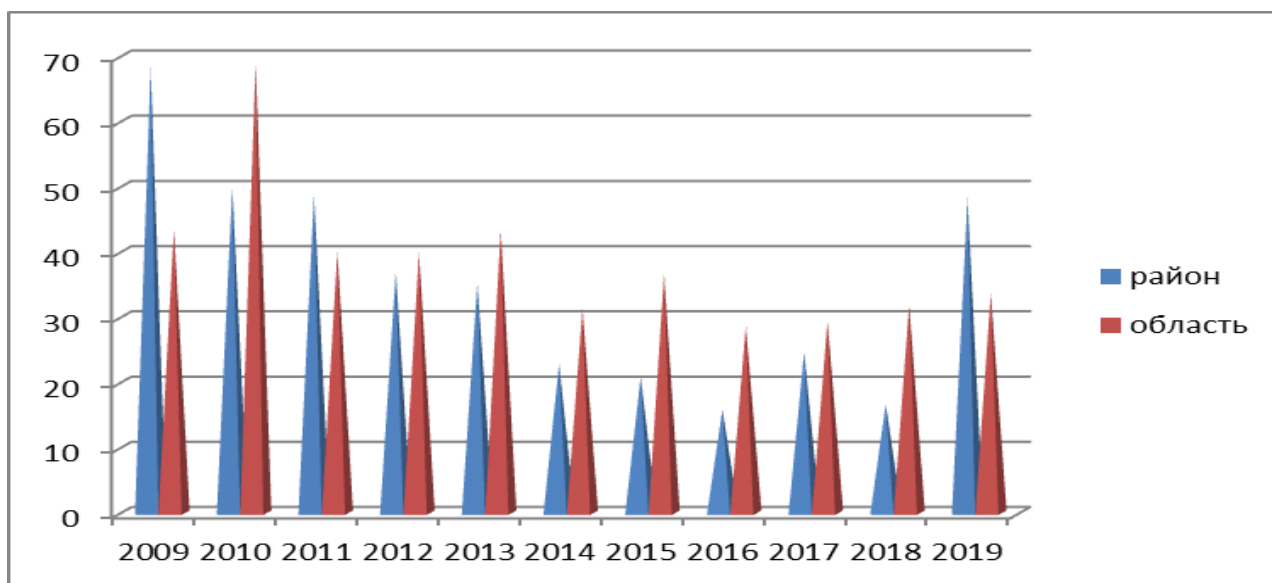


Рис. 8 Заболеваемость сальмонеллезом по району
(в сравнении с областными показателями)

В 2019 году отмечалась активизация эпидемиологического процесса по ротавирусной и энтеровирусной инфекциям. В районе отмечался значительный рост заболеваемости энтеровирусной инфекцией (в 4,5 раза) с 2 случаев в 2018г. до 9 случаев в 2019г. и ротавирусной инфекции (в 3,6 раза). Заболеваемость энтеровирусной и ротавирусной инфекциями имели выраженную сезонность. В связи с увеличением роста в районе заболеваемости

ОКИ вирусной этиологии, райЦГиЭ разработан и утвержден заместителем председателя Дрогичинского РИК оперативный план мероприятий по локализации и ликвидации эпидемического неблагополучия по ротавирусным и энтеровирусным инфекциям на территории Дрогичинского района.

Оперативный план мероприятий направлен на имя всех руководителей учреждений образования, организаций и предприятий района, с целью усиления контроля за проведением мероприятий по профилактике ОКИ, в том числе вирусной этиологии, наглядный информационный материал (памятки) для размещения на информационных стендах и доведения до заинтересованных лиц.

Поддержание высокой эффективности санитарно-эпидемиологического надзора, своевременное выявление и пресечение нарушений требований санитарных правил и норм на эпидемически значимых объектах, принятие исчерпывающих мер к устранению выявленных нарушений позволило не допустить возникновения случаев групповой заболеваемости ОКИ и сальмонеллеза, в том числе в организованных коллективах.

Гепатиты

В 2018-2019 годах в районе не регистрировались случаи вирусного гепатита А.

В 2019 году эпидемиологическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам характеризовалась как устойчивая.

За 2019 год зарегистрировано 16 случаев парентеральных вирусных гепатитов, в том числе 2 случая хронического вирусного гепатита (далее ХВГ) В, 2 случая носительства вирусного гепатита В, 9 случаев ХВС С и 3 случая носительства вирусного гепатита С, за аналогичный период 2018 года - 17 случаев, снижение на 6%.

В 2019 году отмечается снижение заболеваемости ХВГ «В», зарегистрирован 1 случай и показатель заболеваемости составил 2,8 на 100 тыс. населения (в 2017 году 2 случая или 5,5 на 100 тыс. населения), при областном показателе 7,78 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С осталась на прежнем уровне (8 случаев в 2018 и 2017 годах) и составила 22,2 случая на 100 тыс. населения, при областном показателе 20,79.

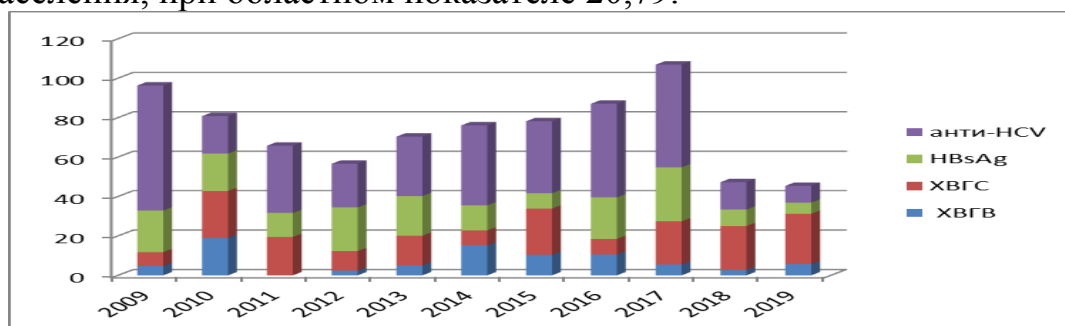


Рис.9 Динамика структуры заболеваемости ПВГ по району

В 2019 году зарегистрировано 2 случая носительства парентерального гепатита В, что составило 5,59 случая на 100 тыс. населения при областном показателе 8,74 на 100 тыс. населения (в 2018 году зарегистрирован 1 случай носительства гепатита В, что составило 8,3 случая на 100 тыс. населения, при областном показателе 11,1 на 100 тыс. населения).

Случаи носительства парентерального вирусного гепатита С зарегистрированы в 3 случаях, что составляет 8,51 на 100 тыс. населения при областном показателе 15,43 на 100 тыс. населения (в 2018 году зарегистрировано 5 случаев или 13,9 случая на 100 тыс. населения при областном показателе 23,36 случая на 100 тыс. населения). Удельный вес бессимптомного носительства составил 31%, хронических форм – 69%.

В разрезе административных территорий за анализируемый период количество впервые выявленных ПВГ (ХГВ, ХГС, носительство маркеров ГВ и ГС) составило в сельской местности – 43,0% и в городской - 57%. Таким образом, по территориальному распространению ПВГ, эпидемиологически неблагоприятной территорией является городская местность. Возрастная категория заболевших составляет - 30-49 лет - 7 чел., 50-59 – 7 чел., 60-69 – 1 чел., 70-79 – 1 чел., как видно болеет население в основном среднего возраста.

За 2019 год факторы передачи ПВГ установлены в 69% случаев. Среди установленных путей инфицирования ПВГ преимущественным является половой – 37,5% (6 случаев), при инъекционном введении наркотических средств – в 6,25% (1 случай), контактно-бытовой - в 25% (4 случая), причина не установлена – 31,0% (5 случаев).

В 2019 году проведено 4890 обследований населения на ПВГ, 2018 году 4537 обследований, увеличение обследований на 7,8% (в 2018 году увеличение на 2,27%).

В домашних очагах ПВГ было выявлено 17 контактных лиц, в т. ч. 7 детей в возрасте до 17 лет. Лабораторное обследование прошли 12 (70,6%) подлежащих. Не обследованы 5 человек. По схеме иммунизировано 8 человек (80%), в т.ч. все 7 детей. В очагах не привито 9 человек, в т.ч. 8 в очагах ПВГС

ВИЧ-инфекция

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 гг.»

В Дрогичинском районе по состоянию на 01.01.2020 кумулятивное число ВИЧ-инфицированных (за весь период статистического учета с 1998г. по 01.01.2020г.) составляет 46 случаев (показатель распространенности 130,58 на 100 тыс. населения), из них 31 (172,95 на 100 тыс. в 2019 - 163,99 на 100 тыс.) по городу и 15 (86,69 на 100 тыс. в 2019 - 49,59 на 100 тыс.) по району.

Количество людей, живущих с ВИЧ-инфекцией – 37 человек. В 2019 выявлено 5 новых случаев или 13,96 на 100 тыс. населения (за аналогичный период 2018

– 1 или 2,74 на 100 тыс. населения, увеличение в пять раз). Путь заражения во всех случаях явился гетеросексуальный контакт. Зарегистрирован случай летальности пациента через неделю с момента установления окончательного диагноза.

Случаи ВИЧ-инфекции регистрировались как в городе, так и в сельской местности. Наибольшее число выявленных ВИЧ-инфицированных, регистрируется в городе Дрогичине – 32 случая (70,0%), на селе – 14 (30,0%). В эпидемиологический процесс вовлечено 27 мужчин и 19 женщин. Двое пациентов находятся в местах лишения свободы.

Случаев инфицирования ВИЧ при переливании крови и ее компонентов, при оказании медицинской помощи не зарегистрировано. Не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции среди беременных женщин. Экспонированных (рожденных от ВИЧ-позитивных женщин) детей на учёте нет.

Большинство ВИЧ-инфицированных – это молодые люди в возрасте от 21 до 30 лет – 16 чел. (35%). Возрастная категория 19-20 составляет 2 человека (4,3%), 31-40 лет – 9 чел. (19,5%), 40-50 лет – 9 чел. (19,5%). Старше 50 лет – 8 чел. (17,3%), дети – 2 случая (4,3%). Работающих – 8 чел. (17,3%), неорганизованные дети – 2 (4,3%), не работающие – 38 чел. (82,6%).

По состоянию на 01.01.2020 1-ая клиническая стадия установлена 7 пациентам, 2-ая клиническая стадия – 14 (1 ребёнок), 3-я клиническая стадия (пре-СПИД) – 7 (1 ребёнок), 4-я клиническая стадия (СПИД) – 8 чел.

Мониторинг за эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения лабораторного скрининга населения на ВИЧ. За 2019 год обследовано 4592 чел., за 2018г. – 4220 чел., увеличение на 8,8%.

В структуре обследований составляют:

- доноры – 18,8% - 864 чел. (за 2018г. – 20,7% - 872), областной показатель – 23,7%;
- беременные – 15,8% - 724 чел. (17,0% - 716), областной показатель – 14,9%;
- наркоманы – 0,8% - 36 чел. (0,7% - 30), областной показатель – 0,7%;
- венерические больные – 1,6% - 74 чел. (0,6% - 26), областной показатель – 1,8%;
- обследовано по клиническим показаниям – 13,6% - 625 чел. (12,2% - 517), областной показатель – 8,6%;
- обследовано анонимно – 0,5% - 23 чел. (0,3% - 14), областной показатель – 0,5%;
- реципиенты крови – 2,2% - 100 чел. (1,3% - 100), областной показатель – 2,6%;
- добровольное обследование – 44,7% - 2052 чел. (45,2% - 1907), областной показатель – 45,6%;

- обследовано иностранных граждан – 0,7% - 34 чел. (0,6% - 25).

Как видно за 2019 год практически выполнены показатели по обследованию населения по всем кодам. Необходимо повысить обследования реципиентов крови, пациентов с вензаболеваниями. Однако, по району, показатель числа обследований на ВИЧ составил 128,0 на 1000 населения, что ниже среднеобластного показателя, который составляет 145,1 на 1000 населения. В структурных подразделениях Дрогичинской ЦРБ, сельских участковых больницах, амбулаториях в наличии имеются тесты для экспресс-диагностики срочного определения ВИЧ-статуса пациента. За прошлый год проведено 120 тестирований, в 3 случаях выявлен положительный результат, которые в дальнейшем подтверждены ИФА-ВИЧ и ИБ-ВИЧ исследованиями.

Задачами на следующий год является активизация работы по повышению охвата лабораторными обследованиями населения, в т.ч. на анонимной основе, информационно-просветительная работа в СМИ, в трудовых коллективах, пропаганда тестирования с применением экспресс-тестов и самотестирования с использованием экспресс-тестов по слюне.

Паразитология

В 2019 году зарегистрировано 2 случая заболевания аскаридозом (в 2018 - 6 случаев), показатель на 100тыс. населения 5,67 (областной показатель на 100 тыс. населения составил 5,289).

В последние 5 лет заболеваемость трихоцефалезом на территории района не регистрировалась. В 2019 году зарегистрирован 1 случай заболевания трихоцефалезом (областной показатель заболеваемости в 2019 году составил 0,367 случая на 100 тыс. населения, в 2018 году тоже составил 0,367 случая на 100 тыс. населения).

Заболеваемость энтеробиозом в 2019 году по сравнению с 2018 годом в районе снизилась на 25,9% (20 случаев в 2019 году, в 2018 - 27 случаев), районный показатель на 100 тыс. населения составил 56,77 при областном – 136,350.

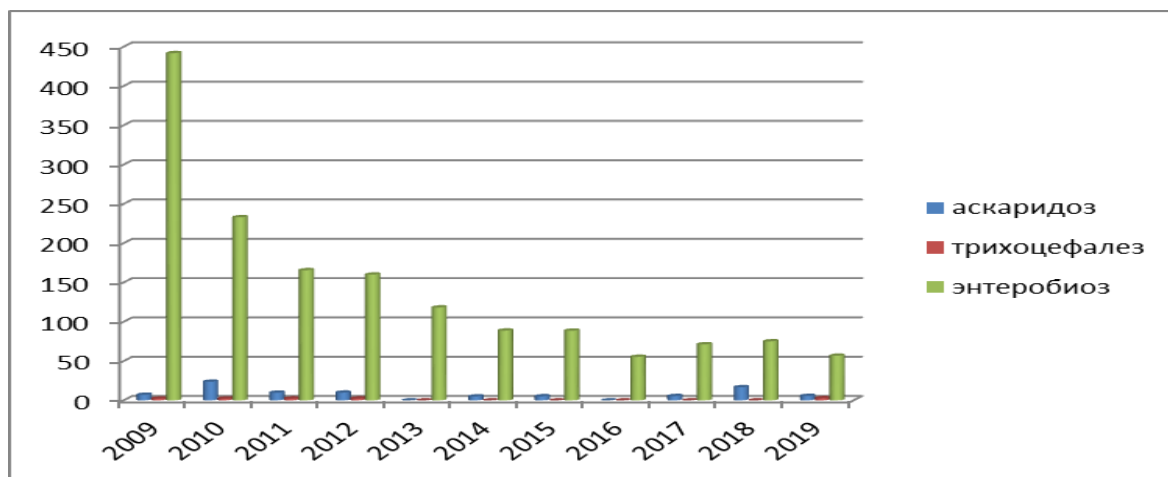


Рис.10 Заболеваемость паразитарными болезнями по району

Согласно приказа МЗ РБ от 15.12.2010г. №1334 проводилось обследование городского и сельского населения по репрезентативной выборке по возрастным группам: 0-2, 3-6, 7-10, 11-14, 15-18, старше 18 лет, общее количество обследованных – 792 человека.

Наиболее высокие показатели пораженности энтеробиозом регистрируются среди детей в возрасте 7-14 лет.

В структуре заболеваемости энтеробиозом возросла доля городских жителей и составила 85% (в 2018 году преобладала заболеваемость среди сельских жителей – 74%).

Микробиологической лабораторией Дрогичинского райЦГиЭ проводилось санитарно-гельминтологическое исследование почвы: всего отобрано 43 пробы, из них из микроочагов 12 проб, положительных находок нет.

По внебюджетной деятельности проводились исследования почвы и овощей из тепличных хозяйств и частных домовладений на платной основе. Всего исследовано почвы 43 образца, овощей - 39, положительных находок не было. По бюджетной деятельности проводились исследования почвы: 15 – из очагов, 3 – из открытых водоемов. Исследовано воды из 3 открытых водоемов, положительных находок не было.

В районе проводились исследования на лямблиоз. Всего в районе обследовано 4131 человек, в том числе по репрезентативной выборке - 792 человека, инвазирован 1 человек, что не может быть достоверным фактом при широкой распространенности данной инвазии во внешней среде, в первую очередь среди лиц, употреблявших воду из шахтных колодцев и родников.

В 2019 году были проведены обследования на криптоспоридиоз: обследовано 197 человек. В 2014-2019 годах заболеваемость малярией не регистрировалась.

В 2019 году в районе было обследовано на малярию 7 длительно лихорадящих больных (в 2018 – 7).

В районе проводилась работа по изучению эпидситуации по токсокарозу. По клиническим показаниям на токсокароз обследовано 126 человек, выявлено 7 больных токсокарозом.

В 2019 году оздоровление и лечение микроочагов геогельминтозов и энтеробиоза проводилось антигельминтными препаратами по назначению в лечебно-профилактических организациях.

Профилактика клещевых инфекций

В районе в течение 2019 года проводилась работа по изучению эпидситуации по Лайм-боррелиозу и клещевому энцефалиту.

Число лиц, обратившихся в ОЗ района за медицинской помощью по поводу укусов клещами по итогам 2019 года, находится на уровне прошлого

года: за 2018 год обратилось 112 человек, в том числе детей до 18 лет – 37; за 2019 год - 111 человек, в том числе детей до 18 лет – 42.

В 2019 году среди населения района зарегистрировано 10 случаев заболевания Лайм-боррелиозом (в 2018 году – 4).

Заболеваемость клещевым энцефалитом в районе не регистрировалась с 1998 года.

РайЦГиЭ проводился приём от населения и доставка клещей, снятых с тела человека, для исследования на платной основе в Брестский областной ЦГЭиОЗ: за 2019 год доставлено 19 клещей (12 – для исследования на наличие возбудителя Лайм-боррелиоза и 7 - на наличие возбудителя Лайм-боррелиоза и клещевого энцефалита), положительных результатов на ЛБ – 9 (47,4%).

В 2019 году проведено энтомологическое обследование 16 территорий на наличие иксодовых клещей. По результатам энтомологического обследования территорий проведена акарицидная обработка 3-х территорий. При повторных обследованиях данных территорий клещей не обнаружено.

Заразно-кожные заболевания

В 2019 году в районе отмечается снижение уровня заболеваемости чесоткой и составляет 1 случай (2018г. – 7 случаев). На снижение заболеваемости повлияло своевременное обращение за медицинской помощью, что позволило не допустить распространения заболевания. Случай заболевания в 2019 году регистрировался среди взрослого сельского населения (100%). Основной путь передачи контактно-бытовой (100%). За медицинской помощью с момента заболевания обратился не своевременно (спустя 1,5 месяца после заболевания), прошел стационарное лечение (100%). В данном случае (100%) диагноз подтверждён лабораторно.

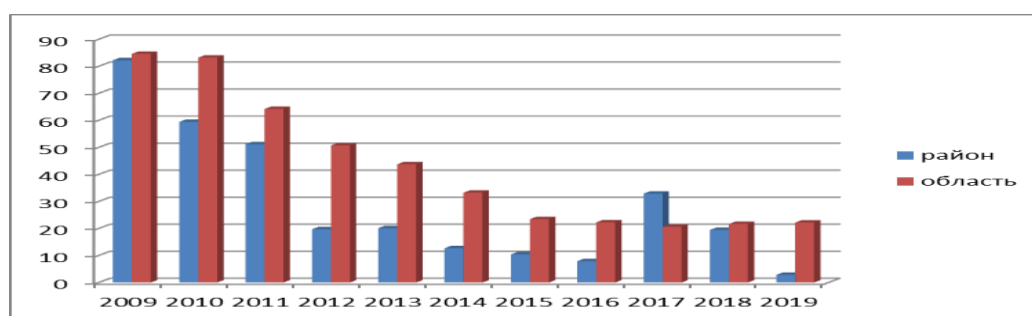


Рис.11 Динамика заболеваемости чесоткой населения района в сравнении с областными показателями

В 2019 году заболеваемость микроспорией составляет 6 случаев (2018г. – 6 случаев). Из них 5 случаев заболевания зарегистрированы среди детского сельского населения (100%). В 100% случаев заболевания выявлены при обращении за медицинской помощью. В 50% случаев источником инфекции послужили домашние животные, в 50% - источник выявить не удалось. В 100% случаях заболевания диагноз подтверждён лабораторно.

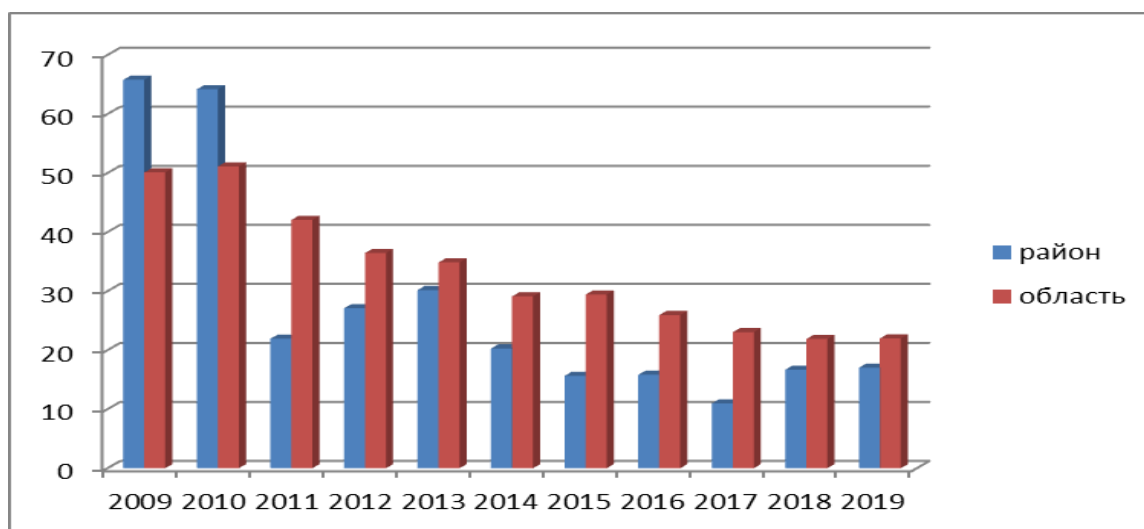


Рис.12 Динамика заболеваемости микроспорией населения района в сравнении с областными показателями

Инфекции, передаваемые половым путем

Наименование заболевания	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	район	область	район	область	район	область	район	область	район	область
Сифилис	2,61	3,65	5,28	4,65	0	3,69	5,56	3,52	2,84	3,45
Гонорея (острая и хроническая)	5,21	21,76	5,28	19,95	0	13,29	0	10,21	5,68	6,76
Другие хламидийные болезни передающиеся половым путем	57,36	115,25	39,58	101,49	46,61	89,72	36,16	74,93	34,06	68,47
Урогенитальный трихомоноз	99,07	95,06	84,43	88,89	49,35	73,48	91,79	73,46	79,48	61,34

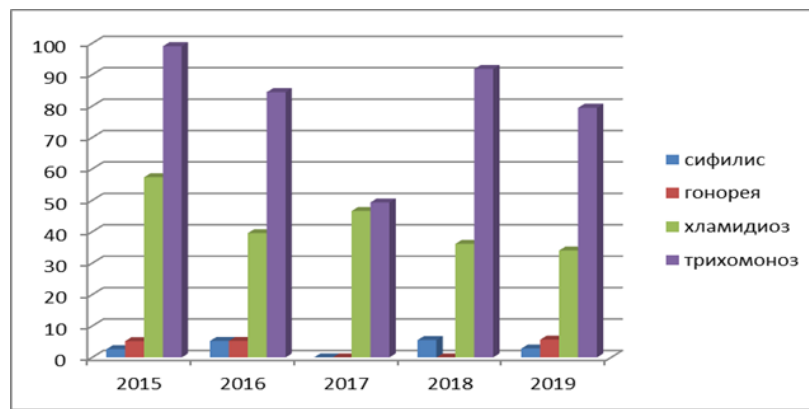


Рис.13 Динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, среди населения района

Природно-очаговые и зоонозные инфекции

Случаев заболеваемости населения зоонозными инфекциями (сибирская язва, бруцеллез, туляремия, лептоспироз, иерсиниоз, сыпной тиф) в 2019 году в районе не зарегистрировано. С целью дифференциальной диагностики в 2019 году на зоонозные инфекции было обследовано 10 пациентов на ГЛПС (серологически) – 1 положительный.

Сибирская язва

Последний случай заболевания сибирской язвой среди животных регистрировался в 1968 году. В районе зарегистрировано 3 стационарно-неблагополучных пункта (в том числе почвенных очагов – 2; в д. Головчицы место захоронения не установлено). Сибиреязвенные захоронения в районе приведены в должное санитарное состояние в соответствии с требованиями Ветеринарно-санитарных правил.

Бруцеллез

Лабораторно с целью дифференциальной диагностики в 2019 году обследовано 7 человека (в 2018г. – 4). Ветслужбой проводилось обследование сельскохозяйственных животных на бруцеллез в общественном и личном секторе, положительных результатов не было. Хозяйств, неблагополучных или условно неблагополучных по бруцеллезу в районе не зарегистрировано.

Туляремия

Энзоотичность по туляремии в районе снята, профпрививки против туляремии не проводятся.

Лептоспироз

Ветслужбой проводилось обследование сельскохозяйственных животных на лептоспироз в общественном и личном секторе, положительных результатов не было.

Иерсиниоз

Случаев заболеваемости иерсиниозом и псевдотуберкулезом в 2019 году не зарегистрировано (в 2018 году зарегистрирован 1 случай иерсиниоза).

Сыпной тиф

В районе мероприятия по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом проводятся в соответствии с комплексным планом мероприятий по профилактике сыпного тифа и снижению уровня заболеваемости педикулезом в Дрогичинском районе на 2016 – 2020 гг., утвержденным 05.02.2015г. заместителем председателя Дрогичинского РИК Нередом В.И.

По результатам проведенного анализа заболеваемости педикулезом в Дрогичинском районе отмечается рост заболевших (6 случаев в 2019 году, в 2018 году – 5 случаев).

Эпидемическая ситуация по вышеуказанной инфекции продолжает оставаться для нашего района неблагополучной. На протяжении ряда лет районный показатель заболеваемости был выше среднеобластного.

Среди сельских жителей района зарегистрировано 4 случая педикулеза (66,6%). Среди детского населения – 4 случая, что составило 66,6% от всех зарегистрированных, из них 3 детей, посещающие организованные коллективы (школы), 1 ребёнок неорганизованный.

Антирабическая помощь

Реализация комплекса мероприятий по профилактике бешенства в районе способствовала стабилизации эпизоотической ситуации по бешенству.

В 2019 году 100% пострадавшим, из числа обратившихся, был назначен курс антирабических прививок (в 2018 – 100,0%).

В 2019 году в районе отмечается снижение числа лиц отказавшихся от курса лечебно-профилактической вакцинации против бешенства: 2 человека (4 человека в 2018 году). Число подлежащих постконтактной вакцинации меньше на 1 человек (прервал самовольно курс профилактических прививок против бешенства по личным убеждениям в 2019 году один человек).

Доля сельских жителей из числа обратившихся составила 30 человек 46,8% (в 2018 г. – 35 человек 54,7%).

Уменьшилось число лиц, пострадавших от безнадзорных животных: в 2019 году – 15 из 64 (23,4%), в 2018 году – 16 из 64 человек (25% от числа всех обратившихся за антирабической помощью). В 2019 году зарегистрирован 1 случай бешенства среди диких животных (хорек). В 2018 и 2016 году случаев бешенства среди животных не зарегистрировано. В 2017 году зарегистрирован 1 случай бешенства среди диких животных (лиса). В 2015 году зарегистрировано 2 случая бешенства, в т.ч. лиса – 1, кошка безнадзорная – 1. В 2014 году – зарегистрировано 2 случая бешенства среди домашних животных (кот домашний и собака домашняя), в 2013 году зарегистрировано 2 случая бешенства среди домашних животных (коты домашние).

Всего в 2019 году обезврежено 326 безнадзорных собак (в 2018 году – 356) и 50 безнадзорных котов (в 2018 году – 47).

В 2019 число вакцинированных против бешенства домашних животных: в 2019 году привито собак – 2977 (56,6%), котов – 2494 (52%).

Санитарная охрана территории от завоза и распространения карантинных и других заболеваний, представляющих международное значение.

В целях предотвращения заноса и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение отслеживалась эпидемическая ситуация в мире по инфекционным заболеваниям, в т.ч. имеющим международное значение, обеспечивалось информирование всех заинтересованных. В рамках санитарной охраны территории проводились тренировочные учения по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае выявления пациентов с симптомами инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Проводились мероприятия по

обеспечению готовности организаций здравоохранения района к выявлению таких пациентов и оказанию им медицинской помощи.

РайЦГиЭ осуществляют исследования воды открытых водоёмов на холеру. В 2019 году исследовано 28 проб воды, холерных вибрионов не обнаружено.

Благодаря проведенной работе в 2019 году случаи завоза и выявления заболеваний, имеющих международное значение, на территории района не регистрировались.

Выводы:

1. Проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил добиться стабильной эпидемической ситуации по заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями; не допустить групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, связанной с пищеблоками детских учреждений, организаций здравоохранения, предприятий общественного питания.

2. Отмечен рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями, ситуация остается неустойчивой.

3. В районе сохранялась благополучная эпидемическая ситуация по инфекциям, «управляемым» средствами иммунопрофилактики, однако отмечается недостаточный уровень охвата профпрививками.

4. Не ослабевает значимость инфекций, передаваемых иксодовыми клещами (болезнь Лайма), заболеваемость которыми увеличивается, чему способствует увеличение периода активности переносчиков, высокая бактериофорность (зараженность) клещей.

Для реализации показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) необходимо:

1. Планирование и реализация мероприятий по поддержанию оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям.

2. Проведение активной информационно-образовательной работы с целью повышения информированности населения по вопросам профилактики заражения и распространения актуальных инфекционных и паразитарных заболеваний.

3. Энтомологический мониторинг численности и бактериофорности иксодовых клещей с целью обоснования сроков и объёмов дезинсекционных мероприятий, особенно территорий организованных мест отдыха населения.

4. Проведение активной работы по повышению уровня знаний населения по проблеме ВИЧ-инфекции, в том числе с использованием современных информационных и коммуникационных технологий.

Глава IV. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ.

Раздел 4.1. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Благоустройство жилищного фонда.

Уровень здоровья населения не в последнюю очередь определяется качеством и коммунальным обустройством жилого фонда. Основная функция жилища – обеспечить человеку благоприятную среду обитания.

Таблица 1

Уровень благоустройства жилищного фонда по формам собственности
(процентов)

	Удельный вес общей площади, оборудованной						
	водопроводом	канализацией	центральным отоплением	горячим водоснабжением	ваннами (душем)	газом	напольными электроплитами
Весь жилищный фонд	52	51,6	49,5	44,4	44,3	97,6	1,0

Гигиеническое обеспечение банного обслуживания.

На территории района действуют 4 бани КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ», в том числе в городах и городских посёлках – 2 и 2 в сельских населенных пунктах общей численностью 130 помывочных мест. Ведомственных бань на территории района нет.

Состояние бань удовлетворительное, ремонты помещений и оборудования проводятся своевременно, полностью обеспечены инвентарем.

Обеспеченность населения района легковыми автомобилями.

В районе темп автомобилизации населения за 2012–2019 гг. вырос (с 3256 единиц до 5846).

Развитие инфраструктуры качества жизни

В Дрогичинском районе по таким показателям, как расширение сети водопровода, канализации, газификации и теплоснабжения (*в км*), с 2012 года постоянно растёт. Затраты на охрану земель в 2019 году касались только борьбы с инвазивными растениями.

Гигиена водных объектов.

На территории района утверждены Решением Дрогичинского райисполкома 3 места массового отдыха (купальных водоема). В соответствии с системой контроля на протяжении 2019г., за местами массового отдыха и зонам рекреации организован и осуществлялся лабораторный контроль за качеством воды в купальных водоемах, пробы воды по санитарно-химическим и бактериологическим показателям за 2019 год отвечали требованиям гигиенических нормативов.

Гигиена питьевого водоснабжения.

На территории Дрогичинского района централизованное водоснабжение населения осуществляется только из подземных водоисточников: 26 коммунальных водозаборов (КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ») и 8 ведомственных (ОАО «Бездеж-Агро», ОАО «Дрогичинский райагросервис», ОАО «Именинский», ОАО «Осиповичи», КСУП «Племенной завод Закозельский»).

По результатам лабораторного контроля при осуществлении государственного санитарного надзора из источников централизованного водоснабжения нестандартные результаты по микробиологическим показателям в 2019 году не регистрировались (отобрано 629 проб).

За 2019 год, как и за последние 5 лет групповые заболевания, связанные с водой, не регистрировались.

В то же время водопроводная вода не соответствует требованиям по санитарно-химическим показателям. Отклонение по гигиенических нормативов обусловлено повышенным содержанием железа в подземных водоисточниках.

Повышенное содержание железа в питьевой воде, подаваемой населению, остается до сих пор одной из основных проблем водоснабжения на территории Дрогичинского района. Одним из путей решения этой проблемы является строительство станций обезжелезивания. Строительство станций обезжелезивания в населенных пунктах поэтапно запланировано в соответствии с Планом мероприятий по улучшению качества питьевой воды по Дрогичинскому району. По состоянию на 1 января 2020 года всего на административной территории оборудовано 10 станций обезжелезивания (г.Дрогичин, г.п.Антополь, д.Перковичи, аг.Радостова, аг.Закозель, аг.Брашевичи, д.Алексеевичи, аг.Н.Попина, аг.Осовцы, аг.Именин), из них 3 станции обезжелезивания введены в эксплуатацию в 2019 году (аг.Н.Попина, аг.Осовцы, аг.Именин). Процент обеспечения населения доброкачественной водой вырос с 81,9% до 86%.

На данный момент остаются системы централизованного водоснабжения, в которых содержание железа в питьевой воде составляет более 0,3 мг/л. Так, содержание железа в питьевой воде водопроводов: д.Заречка – 0,88 мг/л, аг.Детковичи – 0,64, аг.Вулька – 7,7 мг/л, аг.В.Радовецкая – 4,8 мг/л, аг.Липники – 1,4 мг/л, д.Немержа – 3,8 мг/л, д.Ровины – 0,93 мг/л, д.Сварынь –

1,5 мг/л, д.Белин – 3,0 мг/л, д.Жаббер -0,77 мг/л, д.Заеленье – 2,0 мг/л (все КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ»), д.Корсунь – 3,3 мг/л, д.Осиповичи – 0,44 мг/л (оба ОАО «Осиповичи»), д. Деревная – 1,0 мг/л (ОАО «Именинский»). Во всех указанных населенных пунктах станции обезжелезивания отсутствуют. В 2020 году запланировано строительство станций обезжелезивания в аг.Заречка, аг.Детковичи, аг.В.Симоновичская.

Качество воды, подаваемой населению из **источников централизованного водоснабжения** района, за период с 2017 года по 2019 по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению. Так, в 2019 году 40,5 % (в 2017 году 46,4%) исследованных проб из коммунальных водопроводов не соответствует гигиеническим нормативам, в том числе по содержанию железа удельный вес нестандартных проб из коммунальных водопроводов составил 25,5% (в 2017 году 31,2%).

ГУ «Дрогичинский райЦГиЭ» осуществляет контроль за качеством воды из родника, расположенного в д.Заставье и из шахтных колодцев в рамках СГМ.

На территории Дрогичинского района насчитывается 11386 шахтных колодцев, из них 11375 индивидуальных. За 2019 году обследовано 129 колодцев в рамках СГМ. 10,8% процента из них не отвечает гигиеническим нормативам по содержанию нитратов. Наблюдается превышение данного показателя в д.Гошево, д.Головчицы, д.Толково, д.Немержа, д.Симоновичи, д.Перковичи.

Основная причина превышения содержания нитратов в воде - неудовлетворительное санитарно–техническое состояние колодцев (отсутствие глиняного «замка» и бетонированной отмостки вокруг сруба, навеса или крышки), неправильная эксплуатация колодцев (не проводится ежегодная очистка колодца), а также деятельность человека - применение удобрений на приусадебных участках.

В вопросе гигиенического обеспечения объектов водоснабжения населения имеется ряд системных проблем:

отсутствие в районе специализированных бригад по обслуживанию колодцев, в связи с чем, очистка и благоустройство последних (устройство глиняных замков, навесов, общественных ведер) проводится несвоевременно;

отсутствие должных плановых промывок;

наличие сетей, требующих замены/ремонта.

организация работы аварийно-диспетчерской службы КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ» не может обеспечить экстренное реагирование и решение вопроса при возникновении нештатных, чрезвычайных ситуаций на системах водоснабжения в ночное время.

На ведомственных объектах водоснабжения сельскохозяйственных организаций отсутствуют графики планов-предупредительных работ, графики плановых гидропневматических промывок систем водоснабжения. Не ведется учет аварий на системах водоснабжения, с последующим информированием

ЦГиЭ, не выполняются необходимые санитарно-противоэпидемические мероприятия после устранения аварий.

На ведомственных водопроводах (ОАО «Именинский») не выполняется и (или) отсутствует программа производственного контроля, необходимое оборудование и персонал для проведения обеззараживания питьевой воды в случае регистрации нестандартных проб воды по микробиологическим показателям.

Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.

В 2019г. в рамках социально-гигиенического мониторинга проведены инструментальные замеры уличного шума в местах интенсивного движения автотранспорта. Всего в течение года проведено 11 замеров уровней шума, превышения ПДУ не отмечалось.

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.

Крупных предприятий, вносящих большой вклад в загрязнение атмосферного воздуха в районе - нет. Основными источниками, загрязняющими атмосферный воздух, являются: автотранспорт, котельные находящиеся на балансе РПО ЖКХ, предприятий и хозяйств района, асфальтобетонный завод, РБУ строительных организаций, ОАО «Дрогичинский трактороремонтный завод».

На территории 11 населенных пунктов района (агрогородки) проведена газификация, что позволило перейти на более экологический вид топлива.

Использование нетрадиционных видов топлива (ракетного) в котельных района за 2019г. не зарегистрировано.

в 2019 году в районе проведено 88 исследований проб воздуха в населенных пунктах (в городе - 55, в сельских населенных пунктах - 33), в том числе на пыль – 27, окись углерода – 10, окислы азота– 17, формальдегида – 4, сернистый газ - 17.

Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха не регистрировалось. Обращений по данному вопросу не поступало.

Гигиеническая обеспечение почв, оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест.

В Дрогичинском районе оценка степени загрязнения почв проводятся на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в основном в жилом секторе, в детских дошкольных учреждениях, пляжах, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2019 году в Дрогичинском районе исследовано 20 проб почвы в селитебной зоне: на загрязненность гельминтами (17 проб, 1 с превышением норматива), на санитарно-химические показатели (3 пробы, нестандартных не выявлялось). Так же в 2019 году исследовано 26 проб почвы в местах производства растениеводческой продукции, 1 проба почвы в зоне влияния промышленных организаций, транспортных магистралей - нестандартных проб не выявлялось.

Охват плановой очисткой ведомственных домовладений, частного сектора, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов г. Дрогичина и Дрогичинского района составляет 100%.

Утверждена схема обращения с отходами Дрогичинского района на 2019 год. По каждому населенному пункту района разработаны графики и маршруты следования специального транспорта, осуществляющего сбор и вывоз на захоронение ТКО от населения, с указанием дней и времени его следования.

Для захоронения ТКО в районе имеется 1 полигон и 16 мини-полигонов ТКО общей площадью 17,011 га. Проводится определенная реорганизация захоронения отходов, так за 2016-2019 годы было рекультивировано 5 мини-полигонов, в 2019 году проведено расширение полигона в д. Семоновщина.

Выводы:

В 2019 году проблема обеспечения должного качества питьевой воды централизованного водоснабжения в сельских населенных пунктах района остается актуальной, в связи с повышенным содержанием железа в воде. Одним из путей решения этой проблемы является строительство станций обезжелезивания. Актуальным остается дальнейшее изучение ситуации и принятие мер по профилактике угрозы возникновения заболеваний, обусловленных употреблением питьевой воды из шахтного колодца с повышенным содержанием нитратов. О проблемных вопросах обеспечения населения района качественной питьевой водой информировался райисполком.

При проведении анализа установлено, что основными загрязняющими веществами в атмосферный воздух являются твердые взвешенные частицы, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид и др. В результате мероприятий, проводимых в области по охране атмосферного воздуха, не установлено причинно-следственной связи заболеваемости и смертности населения, обусловленных негативным влиянием загрязненного воздуха, воды и почвы.

Раздел 4.2. Гигиена питания и потребления населения.

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли,

обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2019 году государственным санитарным надзором контрольные проверки предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 93,5% от общего объема соли (областной показатель 71%).

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

На фармацевтическом предприятии ОАО «Экзон» расположенного на территории Дрогичинского района с 2013 года выпускается специализированная пищевая продукция для диетического и профилактического питания: Гематогеша, Гематоген кокосовый, Гематогеша «Школьный», Гематогеша шоколадный, пищевой продукт «Сироп шиповника с рябиной обыкновенной», также на частном фармацевтическом предприятии ООО «Клуб» Фарм-Эко» производится продукция для диетического и профилактического питания: коктейль «Льняной с корицей», коктейль «Льняной с яблоком», коктейль «Льняной с расторопшей», клетчатка растительная: из семян льна, из семян льна с имбирем, из семян льна с расторопшей, специализированный пищевой продукт семена льна «Белый лен».

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

В настоящее время в районе реализацию продуктов питания осуществляют торговые объекты Дрогичинского райпо (75 объектов) и 39 субъектов частной формы собственности.

На некоторых торговых объектах работы по подключению к водоснабжению не доводятся до конца на протяжении долгого времени (годами), пробивается артезианская скважина, а установка гидрофора и его подключение не проводится (магазины д.Заплесье (было запланировано на 2016 год), д.Вулька-Попинская (2016г.), д.Заставье (2017г.), д.Кублик (2018г.), д.Гаравица и т.д.

До сих пор в 14 сельских магазинах Дрогичинского райпо отсутствуют условия для мойки и обработки инвентаря, оборудования, проведения уборки, соблюдения правил личной гигиены работников, используется приносная вода: д.Гаравица, д.Кублик, д.Вулька Попинская, д.Заставье, д.Заплесье, д.Вавуличи, д.Сороцни, д.Людвиново, д.Ляховичи, д.Рожное, д.Толково, д.Пигановичи, д.Гошево, д.Великий Лес.

Не все мероприятия, запланированные на 2019 год в Программе по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния предприятий торговли потребительской кооперации на 2018-2020 годы, выполнены, а

именно: не оборудована контейнерная площадка в магазине д.Липники. Также не проводились реконструкция (модернизация), ремонты торгового зала, складских и вспомогательных помещений в магазине аг.Брашевичи, хоть и были запланированы данные мероприятия согласно Комплекса мероприятий на 2016 год. На 2019 запланировано одно мероприятие по установке кондиционера в магазине д.Перковичи - кондиционер установлен.

В 2019 году новое холодильное оборудование установлено на 18 торговых объектах райпо. Проведены ремонтные работы в баре «Контакт» г.Дрогичина, магазине д.Головчицы. Требуется проведение ремонтных работ в магазинах: д. Гошево, д. Ляховичи, д.В.Попинская, д.Воловель, где на протяжении многих лет не проводились ремонты, по которым неоднократно выдавались предписания об устранении нарушений.

В ходе проверок и мониторингов торговых объектов факты реализации продукции с истекшим сроком годности, с нарушением температурных режимов, без маркировки выявлялись на каждом пятом объекте.

вынесено 10 постановлений по делу об административных правонарушениях на сумму 943,5 рублей;

привлечено к административной ответственности 1 юридическое лицо (Дрогичинское райпо) - штраф в размере 10 б.в. (на сумму 255руб);

вынесено 7 предписаний о приостановлении деятельности объектов;

выдано 19 предписаний об изъятии из обращения просроченной продукции общим весом 80 кг (что в 1,3 раза больше, по сравнению с 2018г);

вынесено 2 предписания о сокращении ассортимента реализуемой продукции;

выдано 69 рекомендаций об устранении выявленных нарушений;

направлено 16 информационных писем субъектам хозяйствования об устранении выявленных нарушений и привлечении виновных к дисциплинарной ответственности (привлечено к дисциплинарной ответственности 27 человек);

В товарной структуре.

Продажа продуктов в динамике по Дрогичинскому району в 2014-2019 гг. увеличилась по всем товарным позициям, кроме алкоголя.

Продажа алкогольных напитков в Дрогичинском районе за период с 2014 по 2019 год в целом уменьшилась с 155586,9 до 13255 дал.

Выводы:

На объектах торговли всё еще отсутствуют условия для мойки и обработки инвентаря, оборудования, используется приносная вода на 11 объектах торговли Дрогичинского райпо (магазины: д.Вавуличи., Сороцни, Великий Лес, Людвиново, Ляховичи, Малиновка, Рожное, Зёлово, Толково, Пигановичи, Гошево, Марковичи, Заплесье, Заставье). Необходимо продолжить работу по достижению 100 % подключению водоснабжения объектов торговли.

По прежнему встречается в реализации недоброкачественная (с истекшими сроками годности) продукция (магазин № 5 г.п. Антополь, магазин № 6 г. Дрогичин, магазин «Родны Кут» г. Дрогичин, магазин «Родны Кут» аг. Липники, магазин № 30 ст. Дрогичин и т.д) - не эффективно работает система внутреннего контроля по недопущению нарушений условий и сроков хранения, реализации продукции, что может привести к эпиднеблагополучию.

До конца 2020 года необходимо добиться завершения всех мероприятий по Программе по улучшению санитарно-гигиенического и технического состояния предприятий торговли потребительской кооперации на 2018-2020 годы

Раздел 4.3. Гигиена труда

Приоритет направленности работы в контроле за промышленными и сельскохозяйственными предприятиями организован с акцентом на предприятия с повышенным риском для здоровья работающих, где отмечался наибольший процент рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, а так же предприятиям, где имеется сокращение зон санитарной охраны. В анализируемом году имеет место ухудшение факторов производственной среды по следующим показателям: освещенность, микроклимат.

В Дрогичинском районе в 2019 году на государственном санитарном надзоре было 45 промышленных предприятий всех форм собственности и 14 объектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 6720 человек, в том числе 3126 женщин (46,5%).

Основными выявленными нарушениями в ходе проверок в 2019 году явились неудовлетворительное содержание:

- территорий сельскохозяйственных объектов (ОАО «Осиповичи» РММ д. Первомайск, ОАО «Пеняково» РММ д. Н. Попина, ОАО «Радовецкий» РММ д. Вулька Радовецкая, РММ д. Ровины, МТФ д. Заречка, ОАО «Дрогичинский райагросервис»);

- производственных и санитарно-бытовых помещений (ОАО «Пеняково» РММ д. Н Попина (недостаточно шкафчиков для переодевания), МТФ д. Закозель КСУП «Племзавод «Закозельский» - (отсутствуют двери в душевой), ОАО «Дрогичинский ТРЗ» (санитарно – бытовые помещения токарного цеха требуют проведения косметического ремонта).

В разрезе строительных организаций наиболее частым нарушением является отсутствие санитарно–бытовых помещений и создания санитарно – бытовых условий на строительных площадках (ПМК 8, СУ – 25, ЧСУП «Масстрой»).

Так же не менее важным вопросом остаётся неиспользование работниками либо отсутствие у работников средств индивидуальной защиты (такие нарушения выявлялись в 2019 году на предприятиях ЧСУП «Масстрой»,

ЧУП Капитан В.В., ПМК – 8, строительная бригада ОАО «Алексеевичи Агро», ОАО «Дрогичинский трактороремонтный завод» - покрасочный цех).

Улучшение условий труда работающих.

Отмечается положительная динамика и по приведению в надлежащее состояние и соответственно созданию благоприятных условий труда в ремонтно-механических мастерских сельскохозяйственных организаций. В текущем году проведён ремонт санитарно бытовых помещений в мастерских ОАО «Радостовский», заменены осветительные приборы в мастерских и фермах ОАО «Пеняково», мастерских ОАО «Именинский».

В целом на всех предприятиях уделяется определенное внимание улучшению условий труда, в связи с чем за 2019 год по результатам проведённой аттестации рабочих мест выведено из вредных и опасных условий труда 129 рабочих мест (Дрогичинское ЖКХ – 32 р.м., районный отдел образования – 60 р.м., ОАО «Дрогичинский райагросервис» - 2 р.м., ОАО «Именинский» - 22 р.м., ОАО «Алексеевичи Агро» - 13 р.м.).

Общее количество работающих на подконтрольных объектах составило 10572 человек, из них женщин – 4258 (40,2%). Количество лиц, связанных с вредными условиями труда – 2305, что составляет 21,8 % от общей численности работающих.

Всего в 2019 году на 21 объектах обследовано лабораторно 65 рабочих мест, в том числе на пыль и аэрозоли – 1 (2р.м) - из них 0 нестандартных (в 2018г. – 0); на шум – 1 (2 р.м.), из них 0 нестандартных (6,8 %, в 2016г. – 2,6 %); микроклимат 21 объект (58 р.м.) из них 5 не соответствует санитарным нормам на 16 р.м.; освещённость – 21 объект (63 р.м.), из них на 6 объектах (на 15 р.м.) не соответствует санитарным нормам.

В разрезе предприятий превышение ПДК и ПДУ на рабочих местах отмечалось на следующих объектах: ОАО «Пеняково», УП ПМК – 8 по параметрам микроклимата и освещённости. По всем объектам, где выявлены несоответствия направлены письма о принятии мер и разработки плана мероприятий по улучшению условий труда на предприятии. На предприятиях проведена работа по реконструкции системы освещения (ОАО «Пеняково»), отремонтирована бытовое помещение для обогрева работников ПМК – 8.

В 2020 году имеется необходимость продолжения госнадзора с замерами факторов производственной среды на рабочих местах, в том числе в рамках работы в составе межведомственной мобильной группы районного исполнительного комитета с целью наведения и поддержания порядка на промышленных предприятиях и проведения субъектами мероприятий, направленных на сохранение здоровья работающих с разработкой рекомендаций по снижению их неблагоприятного воздействия.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

По результатам обследований на 2019 год были выданы санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения ядохимикатов и минеральных удобрений на все 14 хозяйств района.

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

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

Выводы:

В 2019 году на предприятиях промышленности и сельского хозяйства имели место повышенные уровни воздействия вредных производственных факторов на работающих, при медосмотрах выявлены лица с общими заболеваниями, не препятствующими и препятствующими продолжению работы, поэтому в 2019 году специалистами государственного санитарного надзора проводилась систематическая работа по надзору за выполнением санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах промышленности и сельского хозяйства, контролем за выполнением рекомендаций и оценки соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства с применением мер профилактического и предупредительного характера, информированием субъектов хозяйствования о выявляемых типичных нарушениях. Особое внимание обращалось на объекты с повышенным риском для здоровья работающих.

В 2020 работа будет продолжена в части своевременного проведения медицинских осмотров и допуска к работе, проведения медобследования при профосмотрах в полном объеме. Приведение условий труда работающих в соответствие с требованиями санитарных норм и правил остается актуальным (более 10% работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям). По-прежнему остаётся актуальным наведение и поддержание порядка на объектах промышленности, сельского хозяйства. Открытым остаётся вопрос проведения ремонтных работ, требующих значительных материальных затрат.

Раздел 4.4. Гигиена воспитания и обучения, здоровье детей и подростков.

В Дрогичинском районе на 2019 год имеется 24 учреждений общего среднего образования (4 городских и 20 сельская) с числом обучающихся 4435 и 13 дошкольных учреждений (6 городских, 7 сельских) с количеством детей 1214.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с Комплексным планом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях образования Дрогичинского районного исполнительного комитета на 2016-2020 годы.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования в Дрогичинском районе имеет тенденцию к росту с 87,1% в 2015 году до 99% в 2019 году, тогда как по республике этот темп менее выражен (76,7% и 89% соответственно).

При этом по состоянию на 2018 год ситуация с обеспеченностью детей учреждениями дошкольного образования в сельской местности в республике более неблагоприятная (69,8%), а в Дрогичинском районе (89,8%), при чем с 2012 года увеличилась на 30%.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в I смену) в республике в целом за период с 2010 по 2017 годы имеет тенденцию к некоторому снижению с 86,5% до 84,5%. В Дрогичинском районе наблюдается обратная тенденция, процент охвата увеличился с 95,2% (2010 год) до 98,7% (2019 год).

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

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

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

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

по результатам осмотра не разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия;

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

не на должном уровне оказывается консультативная помощь администрации учреждений образования, преподавателям физического воспитания, классным руководителям в организации дифференцированного подхода к ученикам с учетом их состояния здоровья и особенностей развития;

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

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

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

Были выполнены все мероприятия запланированные на 2019 год: заменена мебель в начальных классах 4 учреждений образования (ГУО «СШ№1 г. Дрогичина», ГУО «СШ№2 г. Дрогичина», ГУО «Именинская СШ», ГУО «Новопопинская СШ», модернизация пищеблока ГУО «УПК Осиповичская д/с-СШ» с оборудованием моечной посуды; реконструкция систем искусственного освещения в здании начальной школы ГУО «Именинская СШ», в 2 школы приобретены новые компьютеры, проведен капитальный ремонт второго спортивного зала ГУО «Гимназия г. Дрогичина», ремонт спортивного зала ГУО «Новопопинская СШ», капитальный ремонт с заменой окон, дверей и ремонтом сан. узлов ГУО «Антопольская СШ», в 1 ДДУ приобретено игровое оборудование на детские площадки.

В 2020 году к началу учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарного оборудования.

В тоже время в вопросах оздоровления имеется ряд системных проблем: требуется замена сгнивших оконных блоков ГУО «СШ№1 г. Дрогичина», ГУО «Бездежская СШ», ГУО «Именинская СШ», ГУО «УПК Заречковская д/с-СШ»;

требуется проведение реконструкции систем искусственного освещения в ГУО «Ясли сад №3 г. Дрогичина», в старшей группе ГУО «Ясли сад д. Именин», а так же в 3 кабинетах ГУО «Дрогичинский РЦДОДиМ».

По мебели: требуется приобретение парт с наклонной поверхностью в ГУО «СШ№1г. Дрогичина» в 2020 году приобретена в 3 начальных класса, в ГУО «СШ№2 г. Дрогичина» приобретена в 2 класса, ГУО «Бездежская СШ», ГУО «УПК Липникская д/с-СШ», ГУО «Хомская СШ», ГУО «Радостовская СШ»; приобретение конторок (в районе укомплектованы конторками все учебные кабинеты только в 5 школах из 24 (20%); приобретение специальных

столов в кабинет информатики ГУО «Антопольская ВШИ».

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

В 2019 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии: с Комплексным планом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях образования Дрогичинского районного исполнительного комитета на 2016-2020 годы:

пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением.

По состоянию на 2020 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

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

Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охвата горячим питанием этой категории учащихся составляет 97.5%.

«С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования бутилированной питьевой воды с использованием одноразовой посуды, или через питьевые фонтанчики с использованием фильтров. По технологическому оборудованию требуется приобретение 3 пароконвектоматов в городские школы, замена жарочного шкафа в ГУО «Ясли сад №3 г. Дрогичина», приобретение дополнительно холодильного оборудования для хранения овощей и фруктов.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2019 г. проводилось в оздоровительных лагерях с круглосуточным и дневным пребыванием детей на базе школ и стационарном лагере «Винч».

Всего в районе в 36 лагерях оздоровлено 1810 детей и подростков (42%). Выраженный оздоровительный эффект отмечался у 85% детей при областном показателе 92%.

Вывод. Запланированные мероприятия в соответствии с Комплексным планом мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях образования Дрогичинского районного исполнительного комитета на 2016-2020 годы выполнены. Работа будет направлена на дальнейшее улучшение материально – технической базы объектов школьного и дошкольного образования (замена сгнивших оконных рам в ГУО «СШ №1 г. Дрогичина», ГУО «Бездежская СШ»,

ГУО «СШ№2 г. Дрогичина», ГУО «УПК Заречковская д/с-СШ», ГУО «Именинская СШ», реконструкция системы искусственного освещения в ГУО «УПК Заречковская д/с-СШ», обеспечения учреждений образования конторками и партами с наклонной поверхностью согласно потребностям.

Раздел 4.5. Гигиена радиационной защиты населения.

В Дрогичинском районе расположено 5 населенных пунктов на загрязненных землях с периодическим радиационным контролем. По результатам лабораторных исследований питьевой воды (ведомственного и госсаннадзора) в 2019 году нестандартных проб питьевой воды по радиологическим показателям в данных населенных пунктах - не обнаружено. С целью снижения неблагоприятного воздействия радиационного фактора, в период проведения массовых полевых работ в хозяйствах района организовано горячее питание механизаторов, помывка механизаторов после проведения полевых работ. Механизаторы сельхозпредприятий обеспечены спец. одеждой. Обеспечен 100% охват механизаторов медосмотрами.

На объектах торговли расположенных в загрязненных населенных пунктах района имеется ассортимент пищевых продуктов, способствующих выведению радионуклидов из организма человека, повышающих устойчивость организма к ионизирующим излучениям. В 2019 году не зарегистрированы факты реализации недоброкачественной продукции в загрязненных населенных пунктах.

На контролируемых загрязненных территориях Дрогичинского района не расположены ДДУ и общеобразовательные учреждения.

За 2019 год радиологической лабораторией Дрогичинского районного ЦГиЭ было исследована 551 проба пищевых продуктов, в том числе из частного сектора 298 проб, из госсектора 253 проб. Также проводится исследование молока из частного сектора в стойловый и пастбищный периоды года. Управлением сельского хозяйства выделяются окультуренные пастбища (территории с наименьшим радиоактивным загрязнением). За период 2006-2019гг. случаев превышения РДУ-99 молока из частного сектора не установлено.

Кураторами сельских советов (работниками райЦГиЭ) проводятся проверки санитарного состояния территорий населенных пунктов, в т.ч. пострадавших от аварий на Чернобыльской АЭС, уделяя особое внимание централизованному сбору бытовых отходов, своевременному компостированию отходов на мини-полигонах.

На надзоре в Дрогичинском районном ЦГиЭ стоит 5 объектов:

1. Рентгенкабинет №1 (VISION);
2. Рентгенкабинет №2 (установлен новый рентгеновский аппарат «КОСМОС УНИВЕРСАЛ ТОМО»);

3. Передвижной автомобиль МАЗ-Купава флюорограф: «Пульмоэксpress 760П»
4. Рентгенкабинет №3 (рентгенологический компьютерный томограф «Tomoskan» -SR4000)
5. «Юдентк», стоматологический рентгенкабинет, г.Дрогичин, ул.Октябрьская, д.30 (дентальный аппарат «ProdentalPROZOINTRA»)

Проводится постоянный учет доз полученных пациентом при рентген-исследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах.

В сентябре месяце проведён медико – санитарный Совет о выполнении комплекса мер плана мероприятий по снижению лучевой нагрузки на персонал и пациентов рентгенкабинетов, о соблюдении мер противорадиационной безопасности персонала и пациентов, согласно решения Совета проведён ремонт стен рентгенкабинета УЗ «Дрогичинская ЦРБ».

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

требуется замена устаревшей рентгенаппаратуры (из 7 ми рентгенаппаратов 5 по дате выпуска старше 10 лет)

проведение ремонта кабинетов рентгеновского отделения, оборудование гардеробной для персонала рентгенкабинета.

Выводы:

В 2020 году необходимо запланировать ремонт кабинетов рентгеновского отделения, оборудования гардеробной для персонала рентгенкабинета.

Глава V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Оценивая медико-демографические показатели и состояние здоровья населения района по итогам 2018 года с учетом актуальности проблем в 2019 году важным вопросом было проведение эффективной профилактической работы, направленной на выявление, предупреждение и снижение факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в том числе в первую очередь артериальной гипертензии, злокачественных новообразований и заболеваний эндокринной системы, повышение у населения мотивации к сохранению и укреплению собственного здоровья.

На протяжении всего года с участием заинтересованных ведомств проводились мероприятия по реализации областных профилактических проектов: «Мой выбор – жить с позитивом!», «Правильная осанка – залог здоровья!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!», «Мы – за здоровый и безопасный отдых!», «В защиту жизни», «Безвозмездное донорство начинается с меня!», «Здоровое сердце – залог успеха!», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!».



В рамках реализации профилактического проекта «Здоровое сердце – залог успеха!» в отчетном году проведено 19 мероприятий, в которых приняли участие 529 человек, в том числе 13 мероприятий проведено в ОЗ и аптеках (291 чел.), измерили АД 478 участникам, выявлены 146 человек с повышенным АД (30,5%), в том числе у 5 (3,4%) – впервые выявлено повышенное АД, проконсультированы индивидуально 355 человек, сделано 116 ЭКГ.

В рамках профилактического проекта «Предотврати болезнь – выбери жизнь!» проведено 12 мероприятий, в которых приняли участие 242 человека. Врачами: онкологом, оториноларингологом, гинекологом, урологом, дерматологом, эндокринологом, психотерапевтом проведено 215 индивидуальных консультаций, лица с выявленными проблемами направлены на дообследование, злокачественных новообразований не выявлено.

ГУО «Гимназия г.Дрогичина» и ГУО «УПК Осовецкая д/с-СШ» в районе продолжили работу по реализации межведомственных профилактических проектов «Школа (Гимназия) – территория здоровья» и позиционируются в области, как учреждения, реализующие проект III ступени – «Школа здоровья».

Проведена работа по вовлечению школ района в реализацию 1 ступени межведомственного информационного проекта - «Школа, пропагандирующая здоровье». В ноябре 2019 года был проведен семинар с руководителями общеобразовательных учреждений по данному вопросу.

В 2019 году проведено 2 заседания координационного Совета по профилактике и борьбе со СПИДом и туберкулезом, формированию здорового образа жизни, на которых были рассмотрены вопросы профилактики и борьбы с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, табакокурения, актуальные вопросы по формированию здорового образа жизни и 2 заседания организационного комитета по реализации проекта «Дрогичин – здоровый город», на которых рассмотрены вопросы о ходе реализации проекта, организации мероприятий в его рамках.

В отчетном году завершена реализация первого этапа проекта «Дрогичин-здоровый город» на 2014-2019 годы, проведена работа по утверждению проекта «Дрогичин -здоровый город» на 2020-2024 годы (решение райисполкома от 25.11.2019 г. № 1300).

Для оценки эффективности работы проекта проводилось ежегодное анкетирование контрольных групп населения на ряде предприятий города (работников учреждения образования, ПМС, ЖКХ и пр.).

По результатам проведенного анкетирования отмечены положительные результаты за период реализации первого этапа проекта: увеличение количества людей, ведущих здоровый образ жизни, занимающихся повышением своей физической активности (в основном, из-за посещения бассейна и пеших прогулок) на 7%, доли некурящих на 14%, умеющих преодолевать стрессовые состояния на 2%, отмечается увеличение ежедневного и несколько раз в неделю употребления фруктов и овощей.

Из отрицательных моментов - отмечается увеличение ежедневного и несколько раз в неделю употребления кондитерских изделий, уменьшение рыбы и каш.

С целью определения мест, границ территорий, где запрещено курение, установки знаков, запрещающих курение, определения ответственных служб и ведомств за организацию данной работы и контролю во исполнение Декрета Президента Республики Беларусь от 24 января 2019 г. №2 «Об изменении декретов Президента Республики Беларусь» инициировано принятие решения Дрогичинского райисполкома от 25.11.2019 №1303 «О реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 января 2019 г. №2».

Задачей на 2020 год и есть продолжение межведомственной профилактической работы, ориентированной на снижение факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, продвижение профилактических проектов и акций, повышение их эффективности, реализацию проекта «Дрогичин – здоровый город», направленных на достижение ожидаемых результатов в 2020 году в соответствии с целевыми показателями Подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы.

Выводы:

Таким образом, в районе сформирована четкая система взаимодействия с заинтересованными ведомствами, учреждениями и общественными организациями по информационному обеспечению и проведению мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний среди различных категорий населения, что мотивирует население района к ведению здорового образа жизни.

Глава VI. ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

В 2019 году в районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Так, улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части обновления ученической мебели в начальных классах (ГУО «СШ№1 г. Дрогичина», ГУО «СШ№2 г. Дрогичина», ГУО «Именинская СШ» ГУО «Новопопинская СШ»)), модернизации пищеблоков (ГУО «УПК Осиповичская д/с-СШ»), реконструкции систем искусственного освещения ГУО «Именинская СШ», ремонта спортивных залов в ГУО «Гимназия г. Дрогичина» и ГУО «Новопопинская СШ», проведения капитального ремонта с реконструкцией внутренних санузлов ГУО «Антопольская СШ».

Отмечается положительная динамика и по приведению в надлежащее состояние и созданию благоприятных условий труда в ремонтно-механических мастерских сельскохозяйственных организаций. Проведён ремонт санитарно-бытовых помещений в мастерских ОАО «Радостовский», заменены осветительные приборы в мастерских и на молочно-товарных фермах ОАО «Пеняково», мастерских ОАО «Именинский», проведено благоустройство машинных дворов ОАО «Липникский», ОАО «Радостовский», ОАО «Пеняково».

Однако проблема приведения условий труда работающих в соответствие с требованиями санитарных норм и правил, наведения порядка на объектах остается актуальной (особенно на сельскохозяйственных объектах) – низкими темпами идёт обновление машинно – тракторных парков, замена физически морально устаревшего производственного оборудования.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли (за счёт проведения ремонтов, приобретения оборудования). Областная программа по улучшению санитарного и технического состояния предприятий торговли на территории Дрогичинского района выполнена. Обеспечено водоснабжением (горячим, холодным) 3 объекта торговли, (остаются неподключенными к водоснабжению торговые объекты: д.Гаравица, д.Кублик, д.Вулька Попинская, д.Заставье, д.Заплесье, д.Вавуличи, д.Сороцни, д.Людвиново, д.Ляховичи, д.Рожное, д.Толково, д.Пигановичи, д.Гошево, д.Великий Лес).

В целом по выявленным нарушениям на объектах торговли, общепита произошло снижение в 2019 году (на 85% объектов) по сравнению с 2018 годом (на 95 % объектов). Однако увеличилось количество случаев реализации

продукции с истекшими сроками годности (так если в 2018 году вынесено 17 предписаний о снятии с реализации недоброкачественной продукции общим весом 40,9 кг, то в 2019 году вынесено 23 предписания о снятии общим весом 85,2 кг, (Нарушения многократно выявлялись на объектах Дрогичинского райпо: магазин «Родны Кут» г. Дрогичин, магазин «Прамень», г. Дрогичин магазин № 9, г. Дрогичин, Магазин д. Перковичи. Соответственно одной из задач на 2020 год будет усиление проверочных мероприятий именно в данном направлении.

Население района обеспечивается доброкачественной питьевой водой по бактериологическим показателям. Основной проблемой несоответствия питьевой воды нормируемым показателям остается повышенное содержание железа в централизованных системах водоснабжения. На территории района оборудовано 9 станций обезжелезивания. Однако, остаются системы централизованного водоснабжения, в которых содержание железа в питьевой воде составляет более 0,3 мг/л. Так, содержание железа в питьевой воде водопроводов: д.Немержа – 3,8 мг/л, д.Ровины – 0,93 мг/л, д.Сварынь – 1,5 мг/л, д.Белин – 3,0 мг/л, д.Жабер - 0,77 мг/л, д.Заеленье – 2,0 мг/л (все КУМПП ЖКХ «Дрогичинское ЖКХ»), д.Корсунь – 3,3 мг/л, д.Осиповичи – 0,44 мг/л (оба ОАО «Осиповичи»), д. Деревная – 1,0 мг/л (ОАО «Именинский») при нормативе не более 0,3 мг/л. Во всех указанных населенных пунктах станции обезжелезивания отсутствуют.

Обращает на себя внимание значительное количество водопроводных сетей, находящихся на балансе КУМПП ЖКХ имеющих высокий износ, 25% водопроводных сетей от общего количества требуют замены (из 200 км водопроводных сетей – 50 км со сроком эксплуатации 30-50 лет - износ 100%), что является причиной возникновения аварий и потерь в водоснабжении (за последние 5 лет зарегистрировано 137 аварий).

Проведенный анализ свидетельствует о том, что со стороны руководителей предприятий (ОАО «Осиповичи», ОАО «Бездеж Агро»), отсутствует контроль за объектами водоснабжения, качеством питьевой воды, подаваемой населению. Этими же субъектами не разработаны конкретные планы мероприятий по улучшению качества питьевой воды по содержанию железа, недопустимости вторичного загрязнения воды, тампонажу недействующих и проектированию новых источников с соблюдением требований нормативных документов.

Эпидемиологическая ситуация в районе в целом оценивалась как неустойчивая. В 2019 году наблюдалась активизация эпидемиологического процесса по ротавирусной и энтеровирусной инфекциям, сальмонеллёзу. Отмечался рост заболеваемости энтеровирусной инфекцией в 1,3 раза (с 15 случаев в 2018г. до 20 случаев в 2019г.), ротавирусной инфекцией - в 1,4 раза (с 18 случаев в 2018г. до 25 случаев в 2019г.), сальмонеллезом – в 2,8 раза (с 6 случаев в 2018г. до 17 случаев в 2019г.). В связи с тем, что группой риска по заболеваемости ОКИ, в том числе вирусной этиологии, являются дети в

возрасте 0-6 лет, необходимо активизировать информационно-разъяснительную работу с населением по профилактике ОКИ, в первую очередь с родителями детей ясельного и садового возраста.

В районе не достигнут рекомендуемый (не менее 97%) показатель охвата профпрививками детей в возрасте до года и 1 год, что в свою очередь может способствовать развитию неблагоприятной ситуации по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С осталась на уровне 2018г. (8 случаев в 2018 году и 9 случаев в 2019 году) и составила 25,55 случаев на 100 тыс. населения, районный показатель заболеваемости, по-прежнему, превысил среднеобластной показатель (22,33 случая на 100 тыс. населения).

Районный интенсивный показатель числа обследованных на ВИЧ составил 128,2 на 1000 населения (2018 г.– 139,8) – снижение на 8,3%.

Актуальным вопросом является заболеваемость туберкулезом в районе. Так, по итогам 2019 года отмечается увеличение уровня заболеваемости активным туберкулезом в 1,6 раза - 45,42 сл. на 100 тыс. населения (в 2018 году – 27,82 сл. на 100 тыс. нас.), районный показатель заболеваемости выше областного показателя (18,81 сл. на 100 тыс. нас.) в 2,4 раза.

Анализ медико-демографической ситуации и состояния здоровья населения ситуации свидетельствует о следующих негативных тенденциях:

в районе отмечается естественная и миграционная убыль населения; общий коэффициент смертности населения района, коэффициент смертности населения в трудоспособном возрасте, коэффициент младенческой смертности превышают областные показатели при коэффициенте рождаемости ниже областного показателя;

коэффициент смертности сельского населения в 2 раза выше городского; показатели смертности населения района по основным причинам смертности (БСК, новообразования) превышают областные показатели;

за последние 5 лет в районе наметилась тенденция к росту показателя общей заболеваемости взрослого населения новообразованиями (темп прироста 5,9%), болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 3,6%), нервной системы (темп прироста 2,2%), врожденными аномалиями (темп прироста 1,8%); к росту показателя общей заболеваемости детского населения заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (темп прироста 8,6%), врожденными аномалиями (темп прироста 6.2%), болезнями глаза и его придаточного аппарата (темп прироста 4,8%), костно-мышечной системы (темп прироста 1,9%).

Выброс в атмосферный воздух вредных веществ не превышает допустимых значений (период 2015-2019 г.г.) и остаётся на одинаковом уровне из года в год.

В целом, районным центром гигиены и эпидемиологии проводится работа по проведению анализа неинфекционной заболеваемости населения

подконтрольной территории с целью выявления уровней рисков для здоровья населения и разработки во взаимодействии с государственными органами и ведомствами планов действий, направленных на повышение эффективности санитарно-противоэпидемических мероприятий, предупреждение, уменьшение и устранение неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также мероприятий по формированию здорового образа жизни.