

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

ГУ «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

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



г. Полоцк 2020 год



Первое летописное упоминание о Полоцке относится к 862г. В середине X в. образовалось Полоцкое княжество - самое древнее государственное образование эпохи феодализма на территории Беларуси, границы которого значительно превышали современные границы Полоцкого района.

Полоцкий район является первым по размерам в Витебской области и четвёртым в Республике Беларусь. 62 % от общей площади района составляют земли лесного фонда (сосновые, еловые, берёзовые), 23 % — земли сельскохозяйственного назначения.

На территории района расположено 377 водных объектов, из которых 312 озёр и 65 рек.

Район пересекают линии железнодорожных путей Невель – Полоцк – Молодечно, Витебск – Полоцк – Даугавпилс, автомобильные дороги республиканского и областного значения.

В 2017 году была введена в эксплуатацию Полоцкая ГЭС на Западной Двине мощностью 21,7 МВт — вторая по установленной мощности гидроэлектростанция в Республике Беларусь.

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВЕДЕНИЕ	4
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	14
2.1.	Состояние популяционного здоровья	14
2.1.1.	Медико-демографический статус	14
2.1.2.	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.	20
2.1.3.	Сравнительный территориальный эпидемический анализ неинфекционной заболеваемости населения	35
2.2.	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	44
2.3.	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	50
2.4.	Анализ риска здоровья	54
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	56
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.	56
3.2.	Гигиена производственной среды.	65
3.3.	Гигиена питания и потребления населения.	74
3.4.	Гигиена атмосферного воздуха	78
3.5.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.	79
3.6.	Гигиена радиационной защиты населения.	84
3.7.	Гигиена здравоохранения	84
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	87
4.1.	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости. Прогноз. Проблемные вопросы.	87
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	134
5.1.	Анализ хода реализации профилактических проектов.	135
5.2.	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения.	137
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	138
6.1.	заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	138
6.2.	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	140
6.3.	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	150
	Приложения 1- 17	155-177

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Полоцкого региона» предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения, проживающего на территории Витебской области.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Полоцкого зонального центра гигиены и эпидемиологии», данных Национального статистического комитета, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды»

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»:

Гречуха Ю. В. заместитель главного врача, Щербакова О. А. заведующий отделом гигиены, Боровкова И. В. и.о. заведующего отдела общественного здоровья, Плющай С. Н. помощник врача-гигиениста отдела общественного здоровья, Войченко Н. А. врач-эпидемиолог, Петришин С. М. заведующий отделением гигиены труда, Солуянова И. В. заведующий отделением гигиены детей и подростков

Отдел общественного здоровья

Контактный телефон 8 0214 49 31 68 E-mail:

polotzk_hyg@vitebsk.by

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

[http://polotskcge.vitebsk.by/в разделе «Здоровый образ жизни»](http://polotskcge.vitebsk.by/в%20разделе%20«Здоровый%20образ%20жизни»)

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1.Реализация государственной политики в Полоцком регионе по укреплению здоровья

Формирование здоровой нации - фактор национальной безопасности и основная задача государственной социальной политики в Беларуси. Важнейшей целью государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности. Крепкое здоровье и отсутствие вредных привычек для населения Беларуси являются главными показателями благополучия человека. Первостепенное значение в политике, проводимой в сфере здравоохранения Республики Беларусь, имеет обеспечение граждан доступной медицинской помощью высокого качества на всех уровнях ее оказания.

Реализация государственной политики в Полоцком регионе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее - ФЗОЖ) в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий направленных на:

- минимизацию неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- повышение ответственность нанимателей за состояние здоровья работников;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни;
- повышение доли лиц, ведущих образ жизни, способствующий сохранению здоровья и профилактике заболеваний;
- снижение трудовых потерь от временной нетрудоспособности;
- минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространенности ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространенности табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);

мониторинг достижения на территории области целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016 -2020 годы.

В государственном учреждении «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились ряд мероприятий государственных программ, нормативные правовые акты и

организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Полоцкого районного исполнительного комитета:

Программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы,
подпрограмма «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 гг..

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

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2015 № 11 «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни»;

С целью укрепления здоровья работающих и улучшения условий труда, проводилась работа по реализации решений Полоцкого районного исполнительного комитета: «О ходе выполнения Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 года №1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» и состояния производственного травматизма в организациях Полоцкого района» от 15 февраля 2019 года №232; «О работе по обеспечению соблюдения законодательства о труде и социальной защите» от 1 февраля 2019 года №141; «О готовности сельскохозяйственных организаций района к проведению весенних полевых работ» от 14 марта 2019 № 375.

Выполнение в 2019 году целевых показателей и мероприятий по реализации подпрограммы 2 «Профилактика и контроль инфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы в Полоцком регионе

Главной задачей профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора Полоцкого региона является снижение влияния основных факторов риска инфекционных заболеваний на здоровье населения.

В 2019 году в СМИ проведено 252 выступления, в том числе по профилактике поведенческих факторов риска инфекционной заболеваемости 36. На 4 сайтах организаций здравоохранения Полоцкого региона размещено 721 материала по профилактике заболеваний, зависимостей, различных аспектов здорового образа жизни, в том числе 109 материала по поведенческим факторам риска инфекционной заболеваемости.

Целевой показатель Государственной программы по врачам общей практики составляет 52,4%. В сельской местности во всех врачебных амбулаториях работают врачи общей практики. Для достижения данного показателя проходит обучение – 6 врачей-терапевтов, еще запланировано на 2019 год – 75%.

Реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы (далее – Госпрограмма), запланированные к реализации в 2019 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2019 года. Выполнение ряда из них достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2020 год.

<i>Наименование показателя</i>	<i>Факт 2019 года</i>	<i>План 2019 года</i>	<i>План 2020 года</i>
<i>Ожидаемая продолжительность жизни, лет</i>	71,9	74,4	74,6
<i>Коэффициент младенческой смертности, ‰</i>	0	3,4	3,4
<i>Детская смертность, на 100 тысяч детей</i>	19,9	41,0	40,5
<i>Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %</i>	52,4	75,0	100,0
<i>Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %</i>	100,0	68,0	70,0
<i>Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %</i>	80,0	75,0	80,0
<i>Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %</i>	46,05	50,0	50,0
<i>Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения</i>	24,31	11,3	10,6
<i>Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.</i>	20,57	31,2	30,6
<i>Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения</i>	1,87	4,45	4,41

1.3 Достижение Целей устойчивого развития

Реализация Целей устойчивого развития

В 2015 году в международной аналитике происходящих в мире эпохальных изменений утвердилась такое новое понимание, как «устойчивое развитие».

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

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

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

Республика Беларусь является лидером в Европейском регионе по организации работы по достижению ЦУР. Согласно Индексу устойчивого развития стран мы занимаем 23-е место в рейтинге среди 162 государств.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни.

В итоговых документах Первого Национального форума по устойчивому развитию под девизом «В устойчивое будущее – вместе» особое внимание государственных и республиканских органов обращено на необходимость повышения потенциала межведомственного взаимодействия для достижения ЦУР.

В этой связи Минздравом для обеспечения консолидирующей деятельности в области устойчивости развития общественного здоровья и здравоохранения разрабатываются программы реализации показателей ЦУР до 2030 года (далее – программы).

К настоящему времени решением Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь от 31 июля 2019 г №5 утверждены программы достижения показателей ЦУР, делегированных органам и учреждениям, осуществляющим государственный санитарный надзор, в том числе, по показателям, курируемым Всемирной организацией здравоохранения (далее – ВОЗ).

В программах сформирован индикативный аппарат, состоящий из глобальных, национальных показателей и косвенных индикаторов, с помощью которых учреждения здравоохранения оценивают эффективность работы по достижению конкретного показателя ЦУР на административных территориях.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) обеспечивает мониторинг 34 показателей Целей устойчивого развития № 2, 3, 5, 6, 7 и 11 (далее – показатели ЦУР).

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

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

В практику работы Государственного учреждения «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» внедрены приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 № 1177 и № 1178, которыми утверждены перечень организаций и учреждений здравоохранения, а также должностных лиц, ответственных за производство, учет и отчетность по показателям и индикаторам ЦУР, «Положение о банке данных МЗ РБ по показателям и индикаторам целей устойчивого развития» и «Система работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».

Проведена работа по обоснованию для органов государственного управления необходимости проведения конкретных и целевых профилактических мероприятий, позволяющих повышать уровень здоровья проживающего населения в рамках задач по реализации показателей ЦУР.

С целью снижения степени распространенности неинфекционной заболеваемости и поведенческих рисков среди населения Полоцкого региона специалистами центра гигиены и эпидемиологии выполнена разработка и организационный контроль Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для реализации показателей Целей устойчивого развития на территории Полоцкого района на период 2019-2021 года (далее - План действий).

Определены задачи данного Плана действий:

- принятие решения о приоритетных рисках социально-экономической среды жизнедеятельности, влияющих на уровень здоровья населения и достижение Целей устойчивого развития территории;

- принятия решения о направлениях деятельности по снижению распространенности поведенческих факторов риска среди населения для достижения показателей целей устойчивого развития;

- утверждение целевых ориентиров по улучшению здоровья населения и реализации показателей Целей устойчивого развития территории;

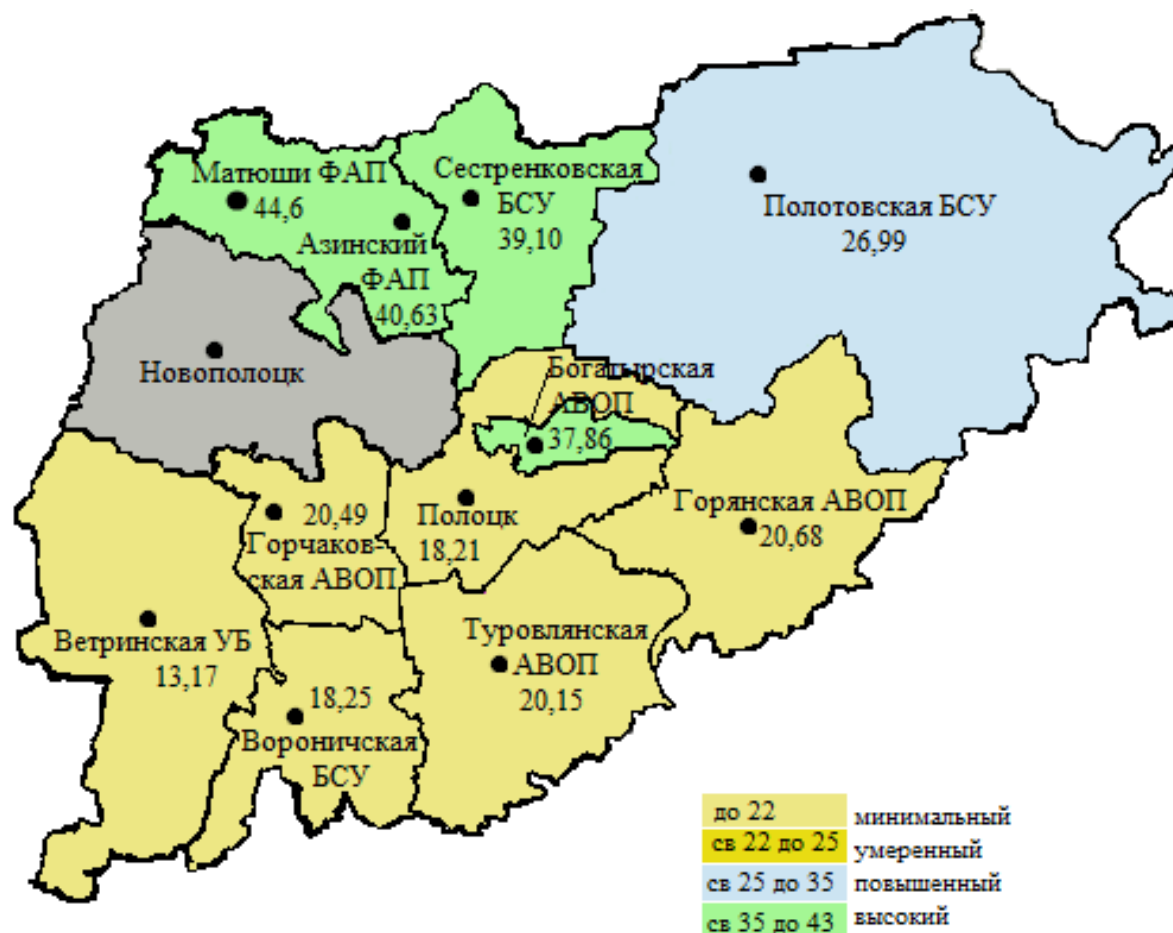
утверждения плановых заданий субъектам и объектам социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения для реализации показателей Целей устойчивого развития территории поддержка действий:

- по улучшению качества среды жизнедеятельности населения по гигиеническим параметрам безопасности;
- по снижению распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний.

С целью решения данных задач разработаны плановые задания субъектам и объектам социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения для реализации показателей ЦУР Полоцкого района на период 2019-2021 годы, определены целевые ориентиры (показатели) по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения Полоцкого района на период 2019-2021 годы.

Таким образом, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах. Все это определяет необходимость в новых организационно - технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

1.4 Интегральные оценки уровня здоровья населения



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 Витебской области.

Здоровье населения является сложной комплексной категорией, которая зависит от совокупности факторов, действующих в разных направлениях: генетико-биологических, природно-климатических, производственно-экономических, медицинских, социально-экономических. Для оценки здоровья используется индекс здоровья.

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

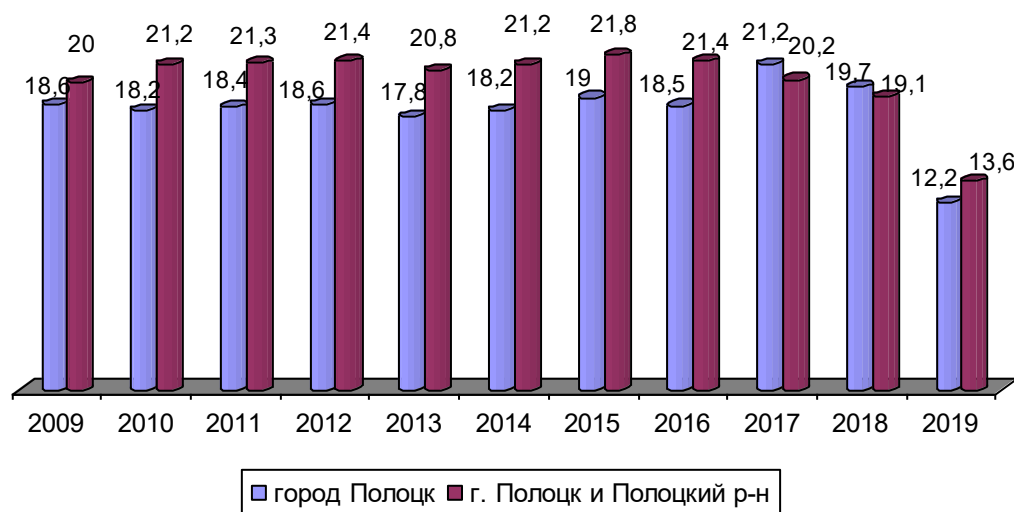
$$\text{ИЗ} = \text{число не болевших} / \text{численность населения} \times 100$$

Фоновый уровень (ФИЗ) – это уровень ИЗ, характерный для населённого пункта, наблюдаемый в течение последних 10 лет до периода, связанного с началом проведения оценки ситуации (*Рисунок 1*).

Региональный уровень (РИЗ) – уровень ИЗ, характерный для 10-летнего периода для группы районов области, связанных между собой по социально-экономическим условиям, в число которых входит оцениваемый район.

Средняя величина ИЗ по Полоцкому региону за 2009-2019 годы

Рис. 1



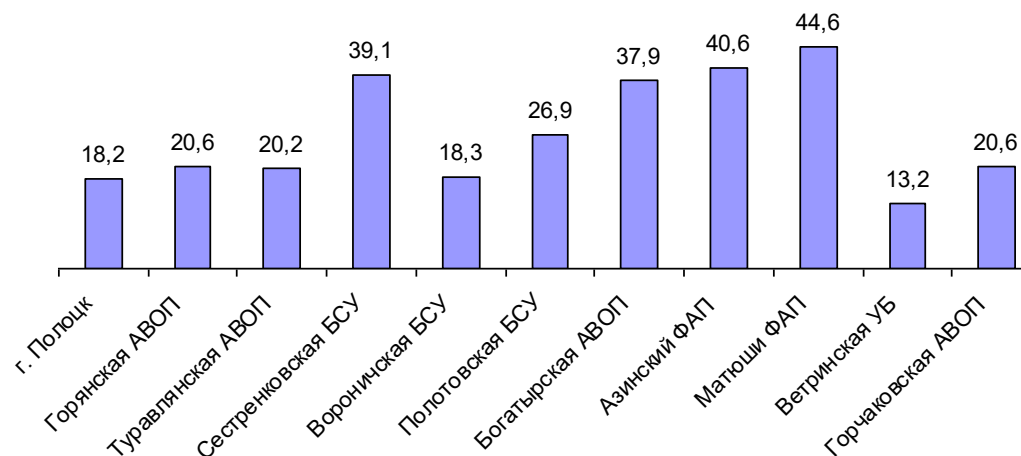
Сравнительная характеристика интенсивности распространения болезней в Полоцком регионе по ИЗ

Таблица 1

Административные территории	ИЗ 2019	ФИЗ	РИЗ
Полоцкий регион	13,6	20,4	21,2
г. Полоцк	12,2	18,2	
Полоцкий район в т.ч.	16,0	28,6	
Горянская АВОП	22,9	20,6	
Туравлянская АВОП	30,9	20,2	
Сестренковская БСУ	25,6	39,1	
Вороничская БСУ	17,5	18,3	
Полотовская БСУ	19,5	26,9	
Богатырская АВОП	37,8	37,9	
Азинский ФАП ИЗ	43,2	40,6	
Матюши ФАП	32,7	44,6	
Ветринская УБ	7,2	13,2	
Горчаковская АВОП	19,8	20,6	

Фоновые уровни ИЗ по Полоцкому региону

Рис. 2



II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние и уровень популяционного здоровья

2.1.1. Медико – демографический статус

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Медико-демографические показатели являются одними из наиболее значимых характеристик здоровья населения.

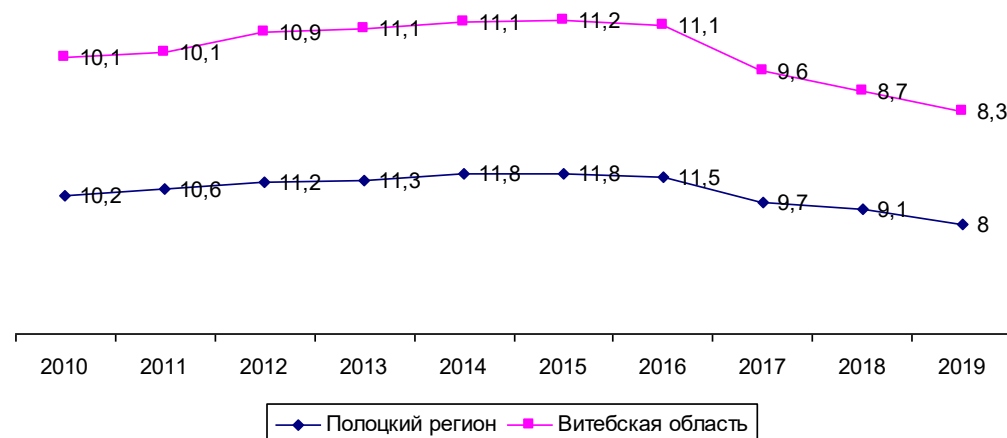
Коэффициент рождаемости по Полоцкому региону (на 1000 населения)

Таблица 1

Административные территории	2015			2016			2017			2018			2019		
	Всего	город	село	Всего	город	село	Всего	город	село	Всего	город	село	Всего	город	село
Полоцкий район	11,8	12,1	10,8	11,5	11,6	11,1	9,7	10,0	8,8	9,1	9,2	9,2	8,0	6,3	1,7
Витебская область	11,2	11,3	10,8	11,1	11,0	11,4	9,6	9,6	9,9	8,7	8,7	9,1	8,3		

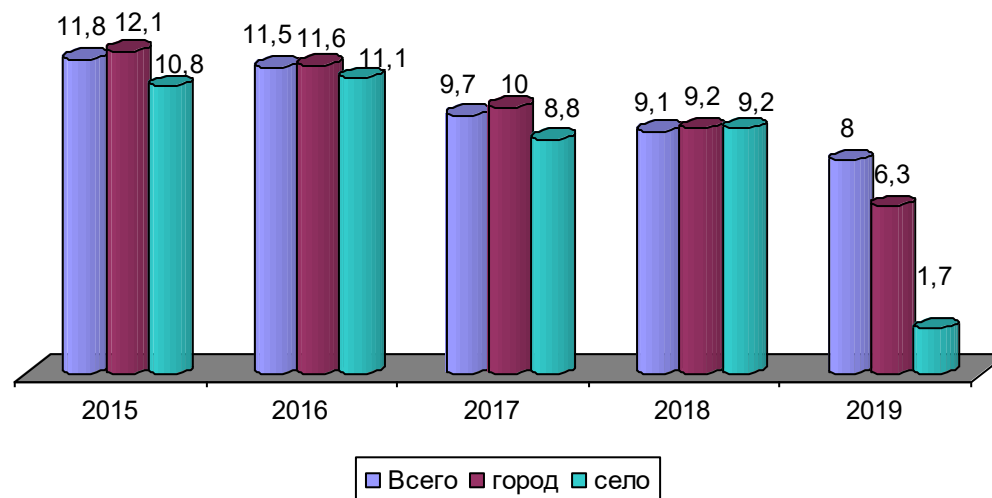
Динамика коэффициента рождаемости

рис.1



Динамика коэффициента рождаемости по территориям (на 1000 населения)

Рис. 2



В динамике по годам с 2015 по 2019 тенденция снижения коэффициента рождаемости носила стабильный характер. По сравнению с 2015 годом снизилось число родившихся на территории Полоцкого региона на 427 детей или 33,3%. Снижение числа родившихся произошло за счёт и городского и сельского населения.

Коэффициент рождаемости по городу Полоцку снизился с 11,8 на 1000 населения в 2015 году до 6,3 – в 2019 году.

Общий коэффициент рождаемости населения Полоцкого региона ниже областного показателя.

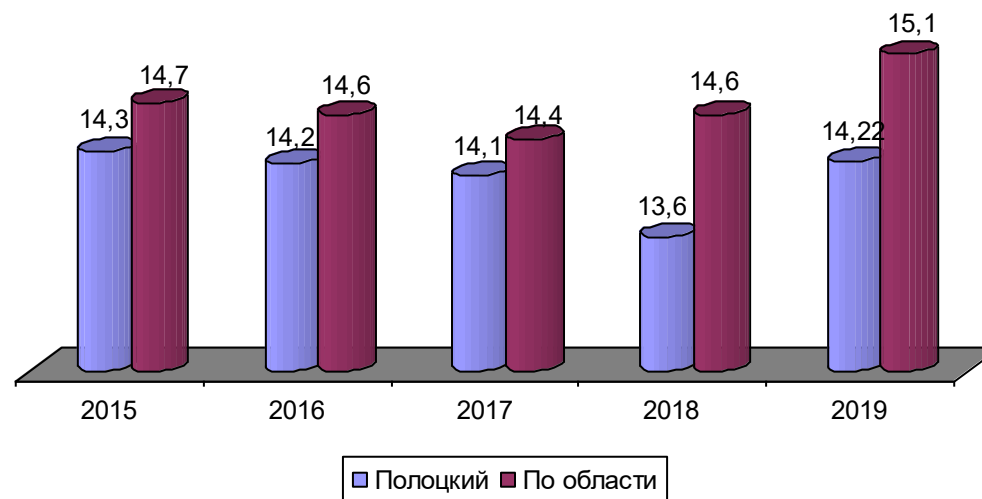
Общие коэффициенты смертности в Полоцком регионе (на 1000 человек)

Таблица 2

Административные территории	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{пр.} 2019/2018, %	Т _{ср.пр.} 2015-2019, %
Полоцкий	14,3	14,2	14,1	13,6	14,22	+4,56	-0,5
По области	14,7	14,6	14,4	14,6	15,1	+3,42	+2,72

Динамика коэффициента смертности Полоцкий регион (на 1000 населения)

Рис. 3



Число умерших по региону (человек)

Таблица 3

Территории	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{пр.} 2019/2018, %
Полоцкий регион	1553	1543	1518	1461	1515	+3,7
Область	17532	17365	17024	17132	17185	+0,31

Коэффициент младенческой смертности по Полоцкому региону (на 1000 родившихся)

Таблица 4

Административные территории	2015	2016	2017	2018	2019
Витебская область	4,8	2,8	2,8	2,2	3,0
Полоцкий регион	5,5	3,2	1,6	2,0	0

Уровень младенческой смертности в 2019 году ниже целевого показателя Госпрограммы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» (плановый показатель 3,4‰ – фактический показатель 0‰). В 2019 году младенческая смертность не регистрировалась.

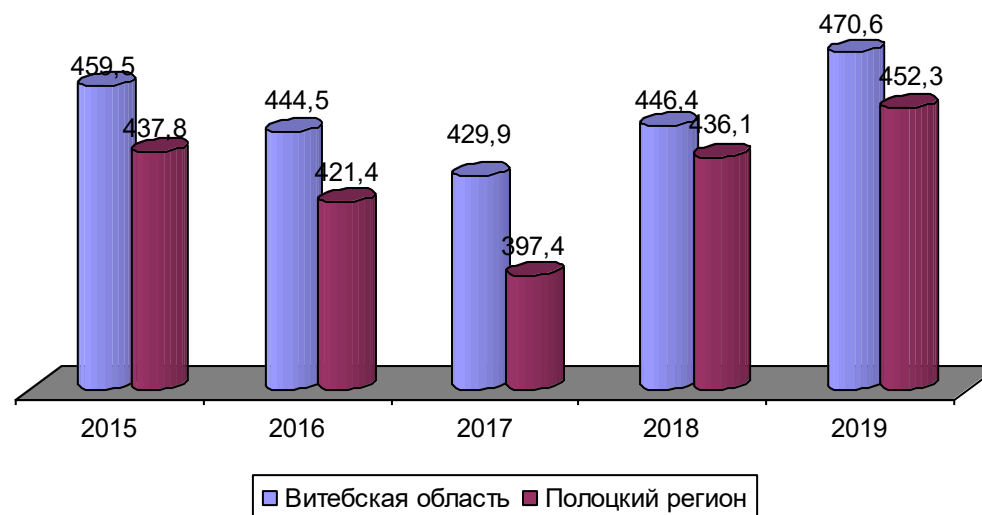
Смертность в трудоспособном возрасте (на 100 000 населения трудоспособного возраста)

Таблица 5

	2015	2016	2017	2018	2019	T _{пр.} 2019/2018, %
Витебская область	459,5	444,5	429,9	446,4	470,6	+5,4
Полоцкий регион	437,8	421,4	397,4	436,1	452,3	+3,71

Рис. 4

Смертность в трудоспособном возрасте



В динамике по годам с 2015 по 2018 снижение смертности в Полоцком регионе носила стабильный характер. В 2019 году отмечается рост коэффициента смертности с 13,6 на 1000 населения в 2018 году до 14,2 – в 2019 году.

Общий коэффициент смертности населения Полоцкого региона ниже областного показателя.

Количество умерших в трудоспособном возрасте в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличилось на 3,71% (Приложение 6).

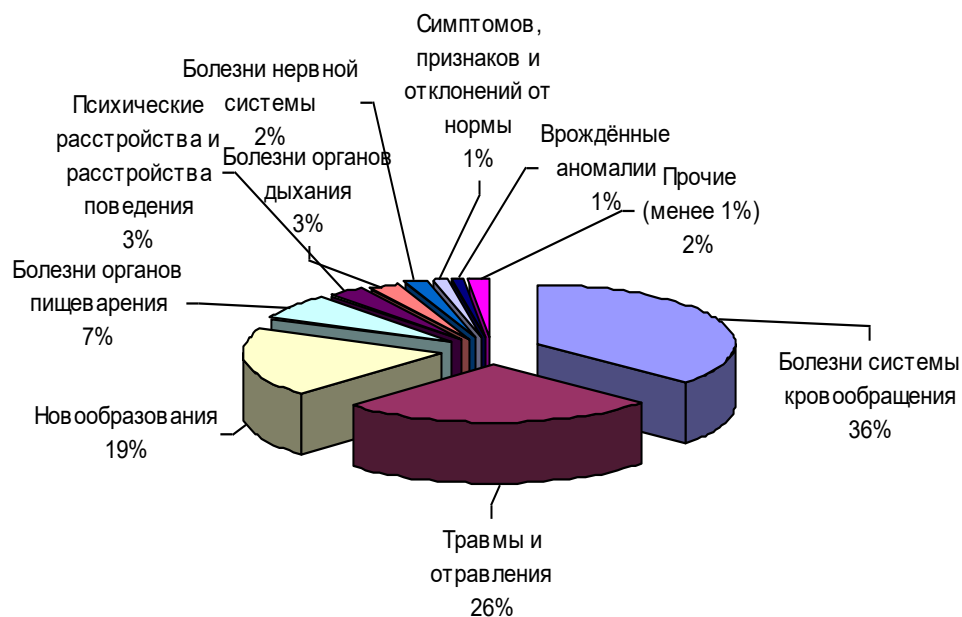
Смертность в трудоспособном возрасте от неинфекционных заболеваний: болезни органов дыхания – прирост показателя по отношению к 2018 году (+75,82%); травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин – прирост показателя по отношению к 2018 году (+50,93%), заболевания системы кровообращения (-1,5%) (Приложение 6).

Структура смертности трудоспособного населения по причинам в 2015 и в 2019 году отличается незначительно, лидируют заболевания системы кровообращения (61,7%); травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (26,3%); новообразования (19,9%).

Структура смертности населения трудоспособного возраста по причинам смерти (в %)

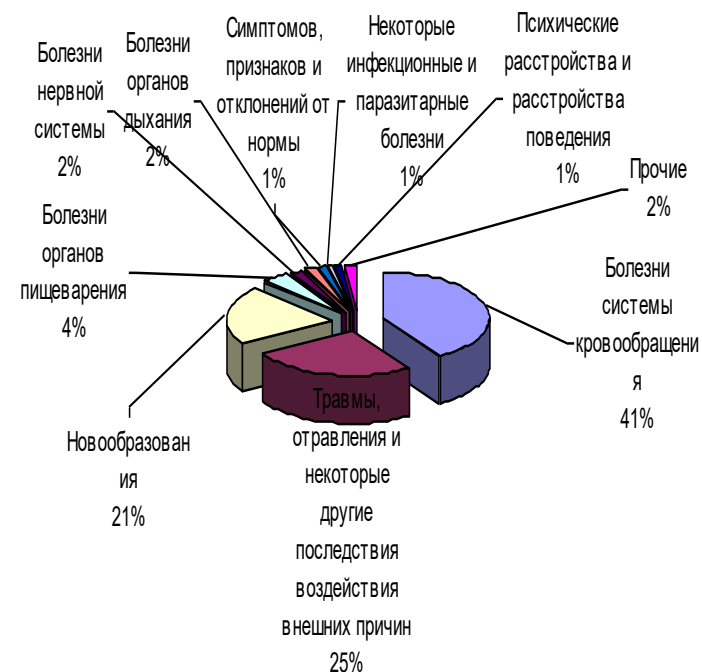
Рис.5

2019 год



1	Болезни системы кровообращения	36
2	Травмы и отравления	26
3	Новообразования	19
4	Болезни органов пищеварения	7
5	Психические расстройства и расстройства поведения	2,8
6	Болезни органов дыхания	2,5
7	Болезни нервной системы	2,1
8	Симптомов, признаков и отклонений от нормы	1,1
9	Врождённые аномалии	1,1
10	Прочие (менее 1%)	1,6

2018 год



1	Болезни системы кровообращения	41
2	Травмы и отравления	25
3	Новообразования	21
4	Болезни органов пищеварения	4
5	Болезни нервной системы	2
6	Болезни органов дыхания	2
7	Симптомов, признаков и отклонений от нормы	1
8	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1
9	Психические расстройства и расстройства поведения	1
10	Прочие (менее 1%)	2

В период 2015-2019 гг. коэффициент младенческой смертности по Полоцкому региону устойчиво снижался, а в 2019 году младенческая смертность не регистрировалась.

Выводы:

1. Общий коэффициент смертности населения Полоцкого региона за период 2015-2019 годы оставался стабильным ($T_{\text{срг.пр.}} = -0,5\%$).
2. Основной причиной смерти населения региона являются болезней системы кровообращения, затем травмы, отравления и некоторых других последствий воздействия внешних причин, новообразования.

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

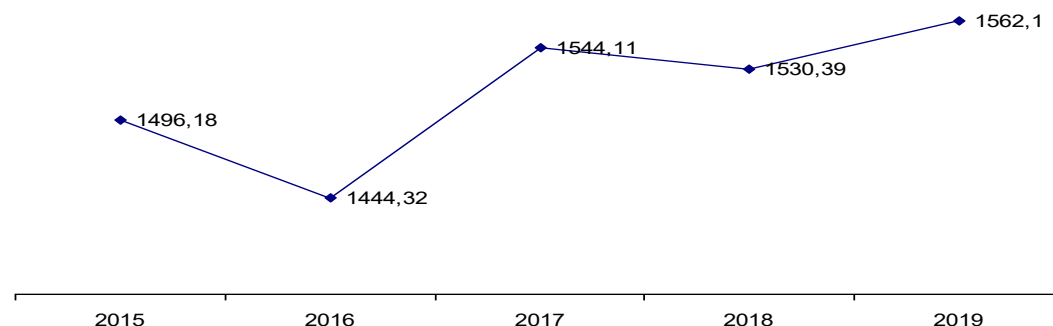
При анализе общей заболеваемости населения Полоцкого региона за период с 2015 – 2019 годы установлено неравномерное распределение заболеваемости по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2019г. и составил 1562,1 сл. на 1000 взрослого населения, а минимальный показатель зарегистрирован в 2016 году и составил 1444,32 сл. на 1000 населения. Таким образом, минимальный и максимальный показатели общей заболеваемости региона различались в 1,1 раза.

Средний уровень общей заболеваемости за период с 2015 года по 2019 год составил 1534,7 сл. на 1000 населения.

Наибольший вклад в формирование совокупных показателей общей заболеваемости населения за анализируемый период вносят: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы.

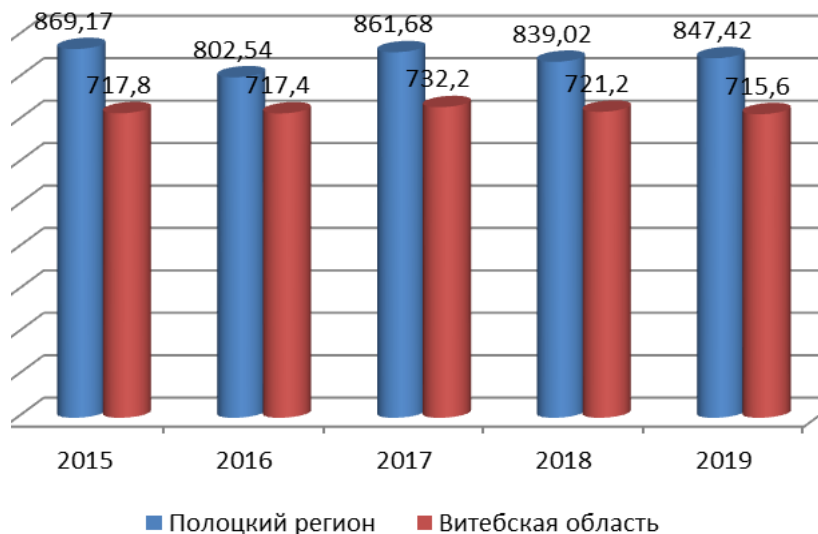
Динамика общей заболеваемости населения Полоцкого региона (на 1000 человек)

Рис. 6



Динамика впервые установленной заболеваемости населения региона (на 1000 человек)

Рис. 7



Первичная заболеваемость населения Полоцкого региона за период с 2015 – 2019 годы демонстрировала волнообразный характер: максимальный показатель зарегистрирован в 2015 году и составил 869,2‰, а минимальный показатель зарегистрирован в 2016 году и составил 802,54‰. Темп среднегодового прироста составил (-0,08%) – показатель стабилен. За анализируемый период отрицательный темп среднегодового прироста зафиксирован по 7 классам болезней, наиболее значительное снижение по классам симптомы, признаки и отклонения от нормы (+29,5%) и врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (-8,1%). В структуре впервые установленной заболеваемости в 2015 и 2019 годах лидирующее место занимали болезни органов дыхания (2015 – 48,8%; 2019 – 46,8%) (Приложение 8).

Положительный темп среднегодового прироста отмечен по 8 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни кожи и подкожной клетчатки (+13,9%), болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (+13,6%), болезни системы кровообращения (+9,5%).

Средний уровень первичной заболеваемости за период с 2015 года по 2019 год составил 843,9‰. Показатель первичной заболеваемости в 2019 году 847,4‰, что выше областного уровня (первичная заболеваемость населения по Витебской области за 2019 год – 715,6‰).

Показатель первичной заболеваемости населения в 2019 году по сравнению с предыдущим годом увеличился на 1%.

Динамика общей и впервые установленной заболеваемости взрослого населения региона (на 1000 человек)

Рис. 8



Динамика показателей впервые установленной заболеваемости взрослого населения Полоцкого региона на фоне областного уровня (на 1000 населения)

Рис. 9



**Заболееваемость взрослого населения Полоцкого региона
по обращаемости (на 1000 взрослого населения)**

Таблица 6

Классы болезней, отдельные болезни	2015	2016	2017	2018	2019	<i>Ср.</i>	$T_{\text{ср.пр.}} 2015-2019\%$	$T_{\text{пр.}} 2019/2018, \%$
Всего:	1458,42	1445,38	1541,78	1547,89	1564,5	1511,59	2,08	1,07
Инфекционные и паразитарные	43,4	41,15	42,16	44,02	42,74	42,69	0,36	-2,9
Новообразования	24,44	24,26	25,62	25,59	25,07	25,00	0,59	-2,03
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	85,04	90,72	102,34	104,78	109,63	98,50	6,42	4,63
Болезни крови и кроветворных органов	5,99	7,03	7,42	7,59	8,24	7,25	6,98	8,56
Психические расстройства	12,13	12,44	12,66	12,56	11,86	12,33	-0,34	-5,57
Болезни нервной системы	18,51	19,02	22,31	22,34	23,72	21,18	6,49	6,2
Болезни системы кровообращения	310,73	313,12	367,48	372,92	388,29	350,51	6,13	4,12
Болезни органов дыхания	290,16	268,34	274,21	273,72	270,65	275,42	-1,22	-1,13
Болезни органов пищеварения	98,35	98,242	97,11	97,35	97,45	97,70	-0,28	0,1
Болезни мочеполовой системы	87,36	88,44	93,05	93,79	95,29	91,59	2,32	1,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	73,15	72,6	75,35	73,25	71,72	73,21	-0,30	-2,1
Болезни костно-мышечной системы	160,26	161,03	166,73	167,89	173,72	165,93	2,04	3,47
Врожденные аномалии	1,37	1,47	1,65	1,46	1,73	1,54	4,62	18,49
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	2,47	3,24	3,32	0,28	0,32	1,93	-37,69	14,28
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	85,47	85,33	88,23	87,04	88,81	86,98	0,96	2,03

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

За анализируемый период с 2016 по 2019 год показатель впервые установленной заболеваемости взрослого населения Полоцкого региона (735,872 на 1000 населения) выше областного показателя (первичная заболеваемость взрослого населения по Витебской области за 2019 год – 554,6 на 1000 населения).

Заболеваемость населения 18 лет и старше с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 году по сравнению с 2018 годом снизилась (-1,6%), рост показателей заболеваемости отмечен по 7 классам болезней, в т.ч. значительный рост: врождённые аномалии (+25%); болезни крови и кроветворных органов (+12,4%). Снижение показателей заболеваемости в 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечено по 8 классам болезней, наиболее существенное – психические расстройства и расстройства поведения (-48,3%); симптомы, признаки и отклонения от нормы (-39,3%);) (см. приложение 9 стр.137).

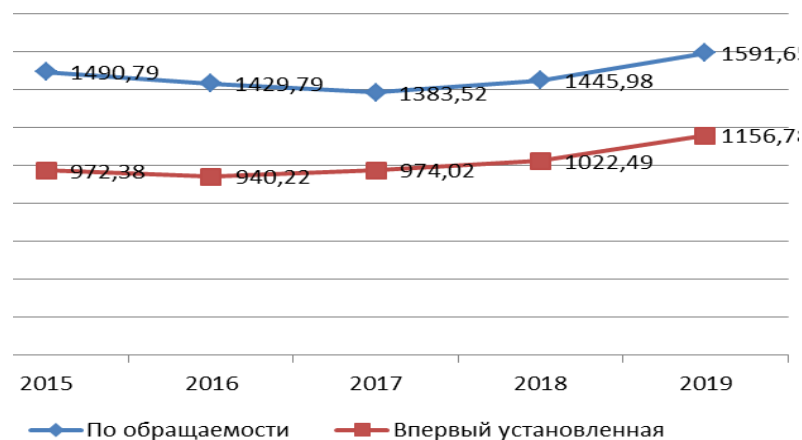
В период 2015-2019 годы заболеваемость имела положительный среднегодовой темп прироста (+0,1%) (положительный темп среднегодового прироста отмечен по 9 классам заболеваний), наиболее значимо по следующим позициям: болезни крови и кроветворных органов (+13,4%); болезни системы кровообращения (+9,86); врождённые аномалии (7,1%).

В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом как в 2015, так и 2019 годах лидирующее место занимают болезни органов дыхания (2015 – 31,3%; 2019 – 31,7%), болезни костно-мышечной системы (2015 – 13,1%; 2019 – 13,2%) , на третье место в 2019 году вышли травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2015 – 11,3%; 2019 – 11,5%).

Задачи:

1. Проведение работы, в пределах компетенции, по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.
2. Обеспечение проведения мониторинга состояния здоровья населения.
3. Информирование населения о факторах риска инфекционных заболеваний.

Динамика по обращаемости и впервые установленной заболеваемости подростков 15-17 лет (на 1000 подростков)
Рис. 10



Общая заболеваемость подростков за период с 2015 по 2019 годы обусловлена неравномерным распределением заболеваемости по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2019 г. и составил 1591,7 сл. на 1000 населения, а минимальный показатель зарегистрирован в 2017 году и составил 1383,5 сл. на 1000 населения. В 2019 году отмечается рост заболеваемости на 10,1%.

Заболеваемость населения 15-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 году увеличилась по сравнению с 2018 годом на 13,1%. Наибольший вклад в формировании совокупных показателей первичной заболеваемости подростков в 2019 году вносят болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы, органов пищеварения.

В период 2015-2019 годы заболеваемость имела положительный среднегодовой темп прироста (+4,5%) наиболее значимый по следующим позициям: болезни крови и кроветворных органов (+34,1%), болезни костно-мышечной системы (+28,6%), органов пищеварения (+11,4%).

Вывод:

За анализируемый период 2015-2019 годы отмечается рост общей и впервые установленной заболеваемости подросткового населения региона.

Задача: Контроль выполнения территориального плана мероприятий по обеспечению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования с оценкой эффективности проведенных мероприятий.

Структура общей заболеваемости детей 0 – 14 лет (%)

Рис. 11



Структура общей заболеваемости детей 0 – 14 лет (%)

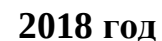
31

Рис. 13

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости детей 0 – 14 лет



За анализируемый период с 2015 по 2019 годы заболеваемость детей от 0 до 14 лет по обращаемости носила не равномерное распределение по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2015 году и составил 1707,38 сл. на 1000 данной возрастной группы, а минимальный – в 2018 году и составил – 1455,49 сл. на 1000 данной возрастной группы. Отмечается рост заболеваемости в 2019 году на 6,1%.

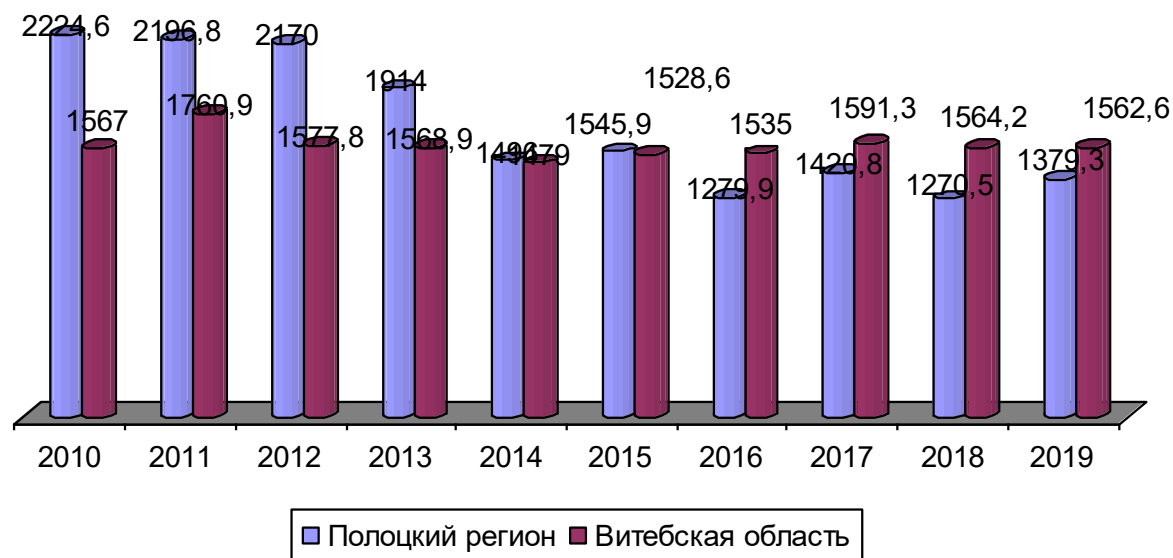
Наибольший вклад в формировании совокупных показателей общей заболеваемости детей от 0-14 лет в 2018 году внесли болезни органов дыхания, болезни глаза и его придатков, некоторые инфекционные и паразитарные болезни; врождённые аномалии, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

В период с 2015 по 2019 годы отмечается не равномерное распределение первичной заболеваемости детей 0 – 14 лет по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2015 году и составил 1510,3 сл. на 1000 данной возрастной группы, а минимальный – в 2016 году и составил – 1279,9 сл. на 1000 данной возрастной группы. В 2019 году отмечается рост первичной заболеваемости в сравнении с 2018 годом на 6,5% , общей заболеваемости на 6,1%.

В структуре впервые установленной заболеваемости детей от 0-14 лет в 2018 году лидирующее место заняли, болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Динамика впервые установленной заболеваемости детей 0-14 лет всего на фоне областного показателя
(на 1000 детей 0-14 лет)

Рис. 14



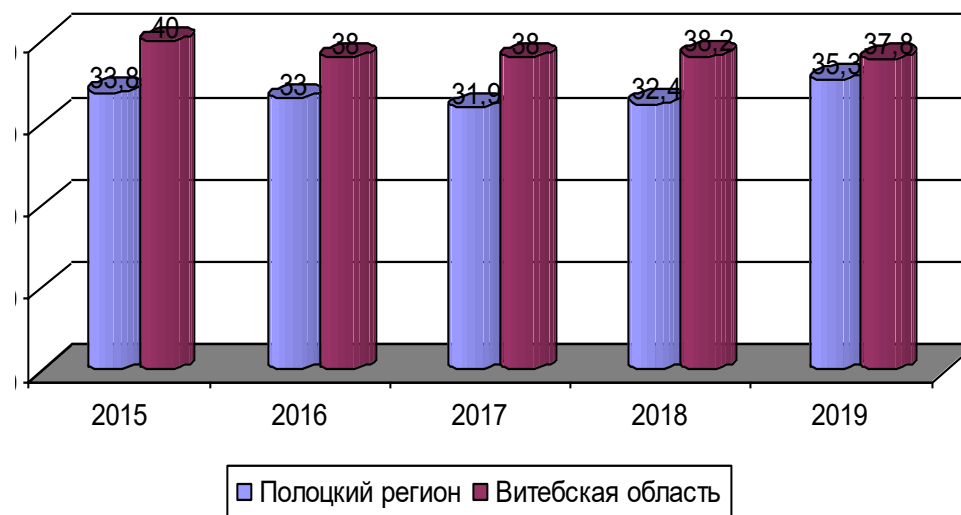
Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 7

Административные территории	2015	2016	2017	2018	2019	Среднее 2015-2019	Т _{срг пр.} 2015-2019, %	Т _{пр.} % 2019/2018
Полоцкий регион	33,8	33,0	31,9	32,4	35,3	33,3	0,7	9,0
Витебская область	40,0	38,0	38,0	38,2	37,8	38,4	-1,1	-1,0

Динамика первичной инвалидности трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Рис.15



2.1.3. Сравнительный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

На базе Полоцкого межрайонного онкологического диспансера функционирует кабинет паллиативной помощи. За 12 месяцев 2018 года осмотрено – 671 человек, на дому – 161 человек. Оказана психологическая помощь 1606 пациентам.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июля 2017 года № 830 «Об организации скрининга и ранней диагностике рака» в г.Полоцке проводится скрининг рака молочной железы у женского населения в возрасте 50-69 лет. В 2019 году прошли скрининг 4123 женщин. Выявлено 13 случаев рака молочной железы, из них в 1 стадии – 6, во второй – 7 случаев.

Пятилетняя выживаемость в Полоцком районе составляет 55,9 % (2017 год – 55,1%).

В 2018 году создан интернет - портал «Полоцкой здравоохранение», работают интернет - блоги центральной городской поликлиники, центральной городской больницы, можно задать волнующие вопросы специалистам (онколог, кардиолог, педиатр).

В социальных сетях врачами общей практики созданы интернет - участки, куда вступает население соответствующей территории обслуживания. Совет врача, приглашение на прием, вызов на дом, индивидуальное общение – это только тот немногое, что открывает безграничные возможности общения врача и пациента.

По городу Полоцку и Полоцкому району зарегистрировано 637 случаев онкологических заболеваний, (в 2018 году – 560 случаев), из них по стадиям

1-2 стадия – 444 случая заболевания или 75,13% (2017 год – 382 или 73,6%);

3 стадия – 72 случая или 12,19% (2018 год – 72 или 13,87%);

4 стадия – 75 случаев или 12,69% (2018 год – 65 или 12,52%);

Запущенность с учетом визуальных локализаций составила 13,%. (2017 год – 13,3%).

Структура заболеваемости: 1 место – рак кожи, 2 место – рак легкого. 3 место, рак молочной железы.

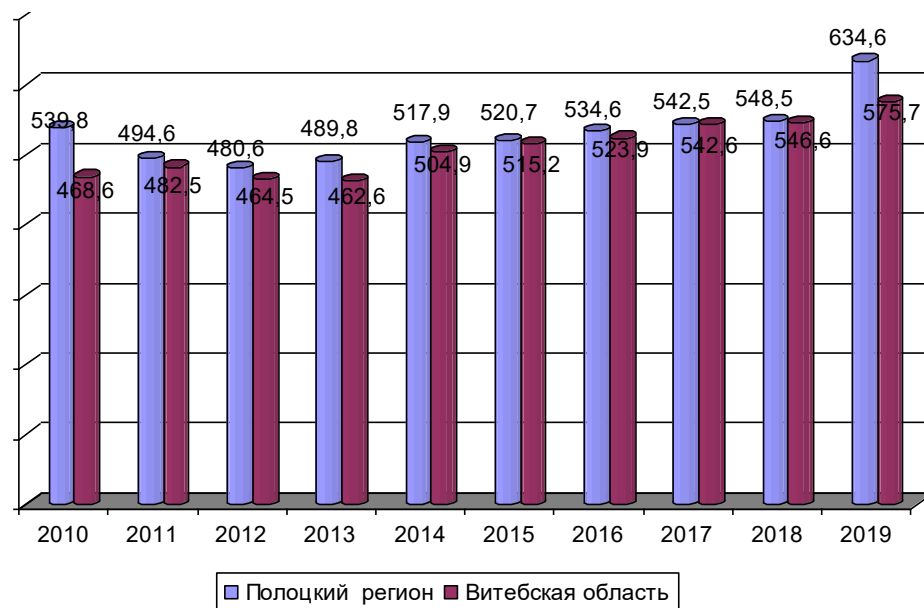
**Заболеваемость всего населения региона злокачественными новообразованиями
(на 100 тыс.) (с впервые установленным диагнозом)**

Таблица 8

Административные территории	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{пр.} % 2019/2018
г. Полоцк и Полоцкий район	539,8	494,6	480,6	489,8	517,9	520,7	534,6	542,5	548,5	634,6	15,7
Витебская область	468,6	482,5	464,5	462,6	504,9	515,2	523,9	542,6	546,6	575,7	5,3

**Динамика заболеваемости всего населения региона злокачественными новообразованиями
(на 100 тыс.) (с впервые установленным диагнозом)**

Рис. 16



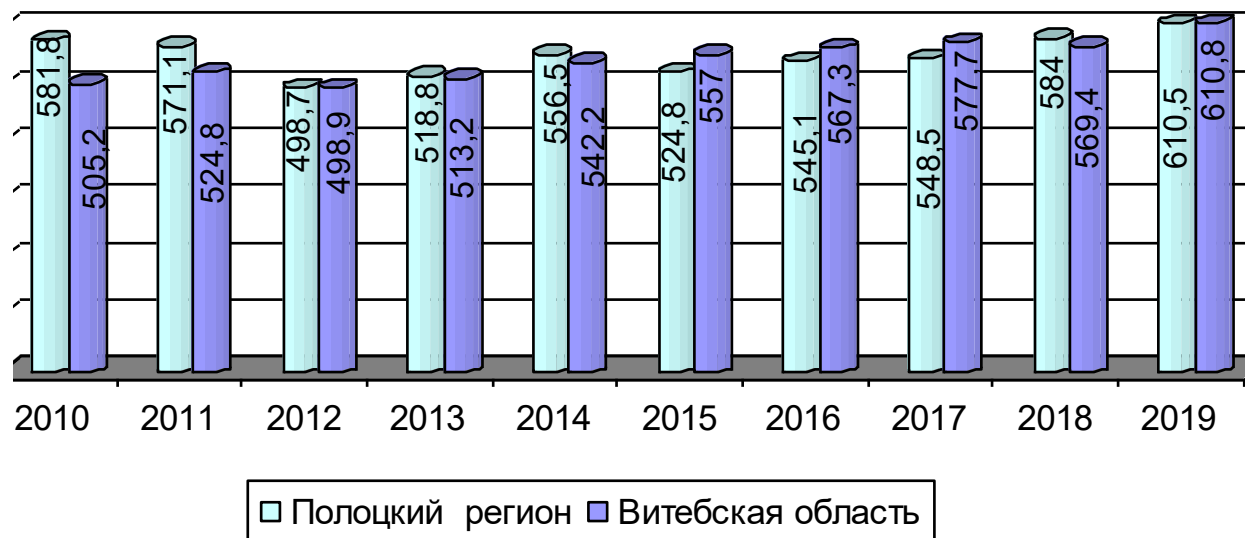
Заболеваемость населения региона с впервые установленным случаем злокачественного новообразования
по полу, типу местности на 100 тыс. населения

Таблица 9

Административные территории	Мужчины											
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{ср} пр. 2010-2019, %	Т _{пр} . % 2019/2018
г. Полоцк и Полоцкий район	581,8	571,1	498,7	518,8	556,5	524,8	545,1	548,5	584,0	610,5	0,71	4,5
Витебская область	505,2	524,8	498,9	513,2	542,2	557,0	567,3	577,7	569,4	610,8	2,03	7,3

Динамика заболеваемости мужского населения региона с впервые установленным случаем злокачественного новообразования
(на 100 тыс. населения)

Рис.17

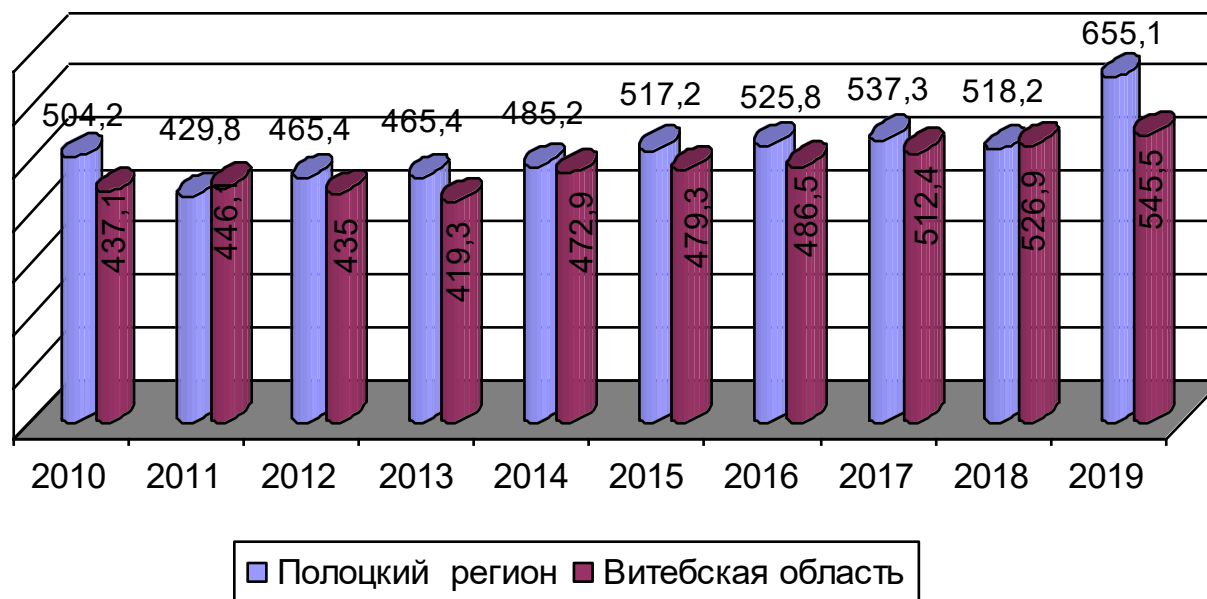


продолжение таблицы 9

Административные территории	Женщины										Т _{ср} пр. 2010-2019, %	Прирост 2019/2018, %
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019		
г. Полоцк и Полоцкий район	504,2	429,8	465,4	465,4	485,2	517,2	525,8	537,3	518,2	655,1	3,03	26,4
Витебская область	437,1	446,1	435,0	419,3	472,9	479,3	486,5	512,4	526,9	545,5	2,72	3,5

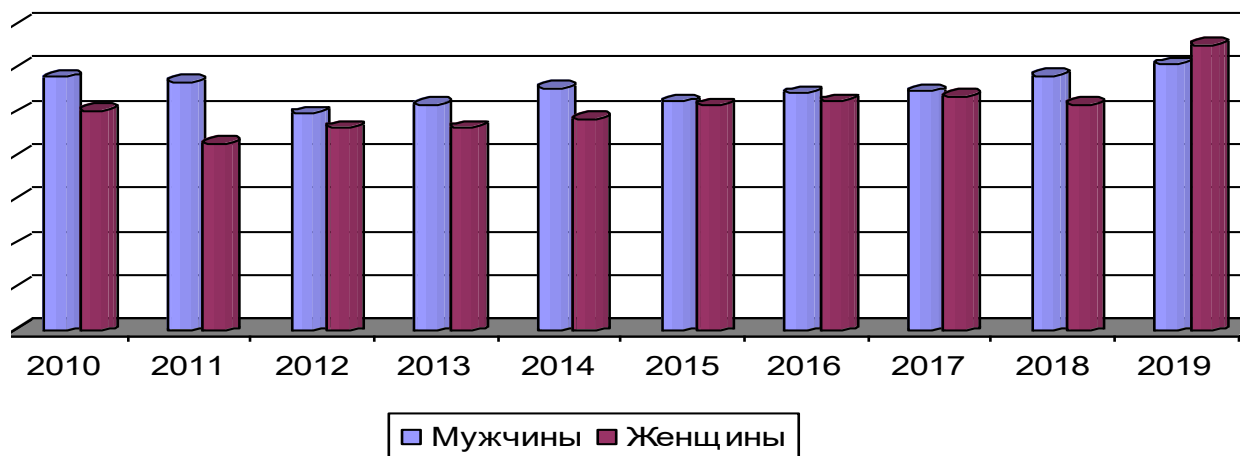
Динамика заболеваемости женского населения региона с впервые установленным случаем злокачественного новообразования (на 100 тыс. населения)

Рис.18



Динамика заболеваемости населения региона с впервые установленным случаем злокачественного новообразования
(на 100 тыс. населения)

Рис.19



продолжение таблицы 9

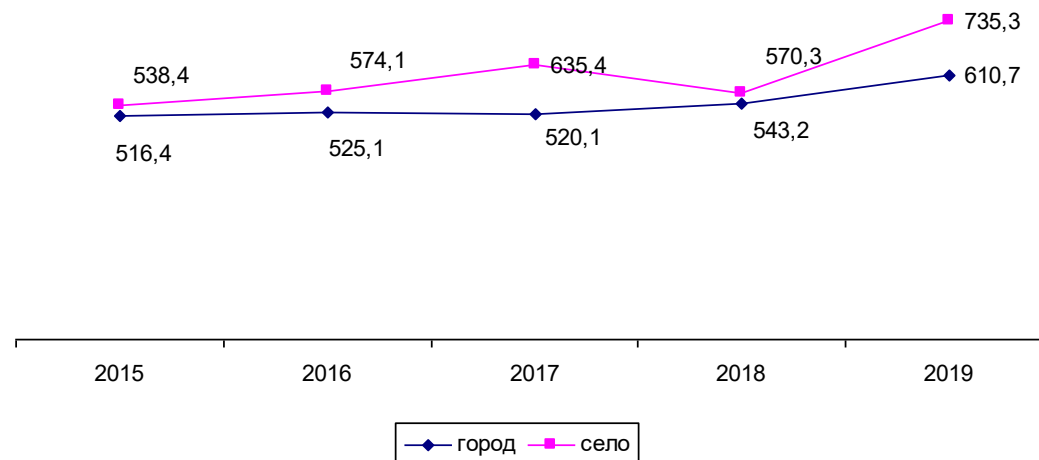
Административные территории	Город					Село				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
г. Полоцк и Полоцкий район	516,4	525,1	520,1	543,2	610,7	538,4	574,1	635,4	570,3	735,3
Витебская область	505,8	513,5	530,9	536,9	557,8	546,1	558,5	582,6	580,2	639,5

В 2019 году по сравнению с 2018 годом прирост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями женщин составил (+26,4%), мужчин (+4,5%).

Среднегодовой темп прироста заболеваемости за период 2010-2019 годы мужчин составил (+0,7%), женщин – (+3%) Среднегодовые показатели заболеваемости за период 2010-2019 годы мужчин выше, чем женщин. Показатели заболеваемости сельского населения Полоцкого региона за период 2015-2019 годы выше, чем городского.

Территориальная структура впервые выявленной заболеваемости по злокачественными новообразованиями

Рис.20



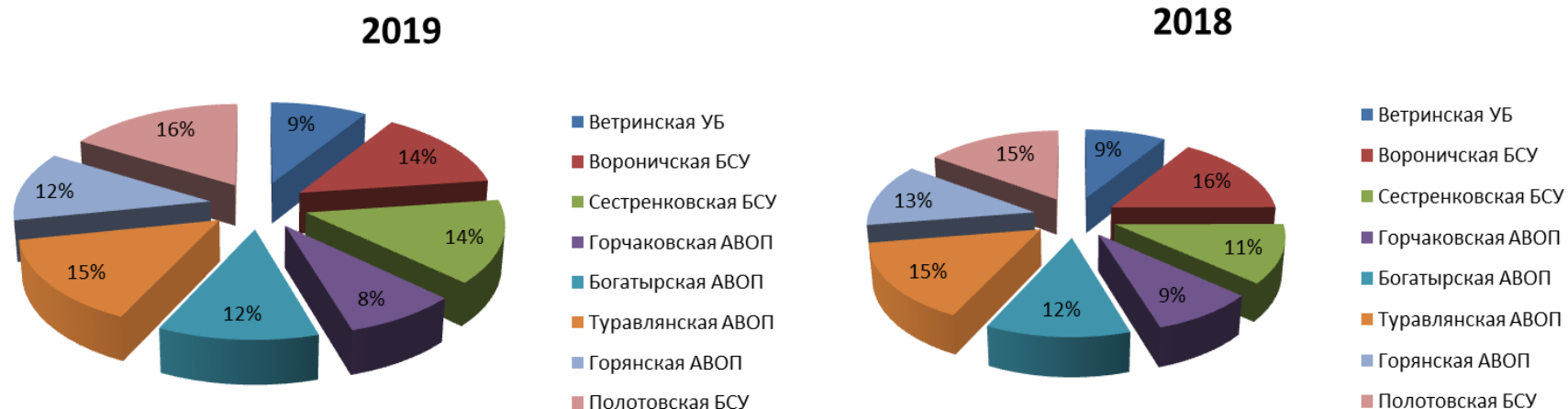
Заболеваемость населения региона по территориям болезнями системы кровообращения (на 1000 человек)

Таблица 10

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	ср.	Т _{ср.пр.} %	Т _{пр 2019/2018,%}
Ветринская УБ	242,54	256,54	291,15	259,18	190,16	265,46	271,23	260,55	274,62	280,9	259,2	0,93	2,3
Вороничская БСУ	316,53	357,45	333,67	346,63	366,60	365,98	399,07	453,51	483,96	431,6	385,5	3,76	-10,8
Сестренковская БСУ	239,80	246,05	259,66	278,46	282,39	285,00	298,09	329,41	346,47	442,5	300,8	4,02	27,7
Горчаковская АВОП	161,83	164,72	171,25	171,59	171,49	215,71	231,12	256,26	266,11	260,18	207,03	5,22	-2,2
Богатырская АВОП	328,07	331,09	321,53	324,51	322,39	317,54	315,97	362,41	364,05	364,1	335,2	1,21	0,01
Туравлянская АВОП	360,03	385,36	395,40	375,57	380,37	238,53	231,55	444,88	466,77	460,1	373,9	1,51	-1,4
Горянская АВОП	174,4	197,9	201,7	216,4	227,9	228,3	230,8	335,5	377,8	370,8	256,2	6,11	-1,9
Полотовская БСУ	513,0	472,64	488,88	516,93	543,62	544,85	535,55	462,37	457,27	509,5	504,5	-0,26	11,4
Полоцкий регион	217,92	215,49	248,80	243,73	243,31	254,91	255,96	285,97	288,69	316,6	257,1	3,13	9,7

Территориальная структура заболеваемости болезнями системы кровообращения

Рис.21



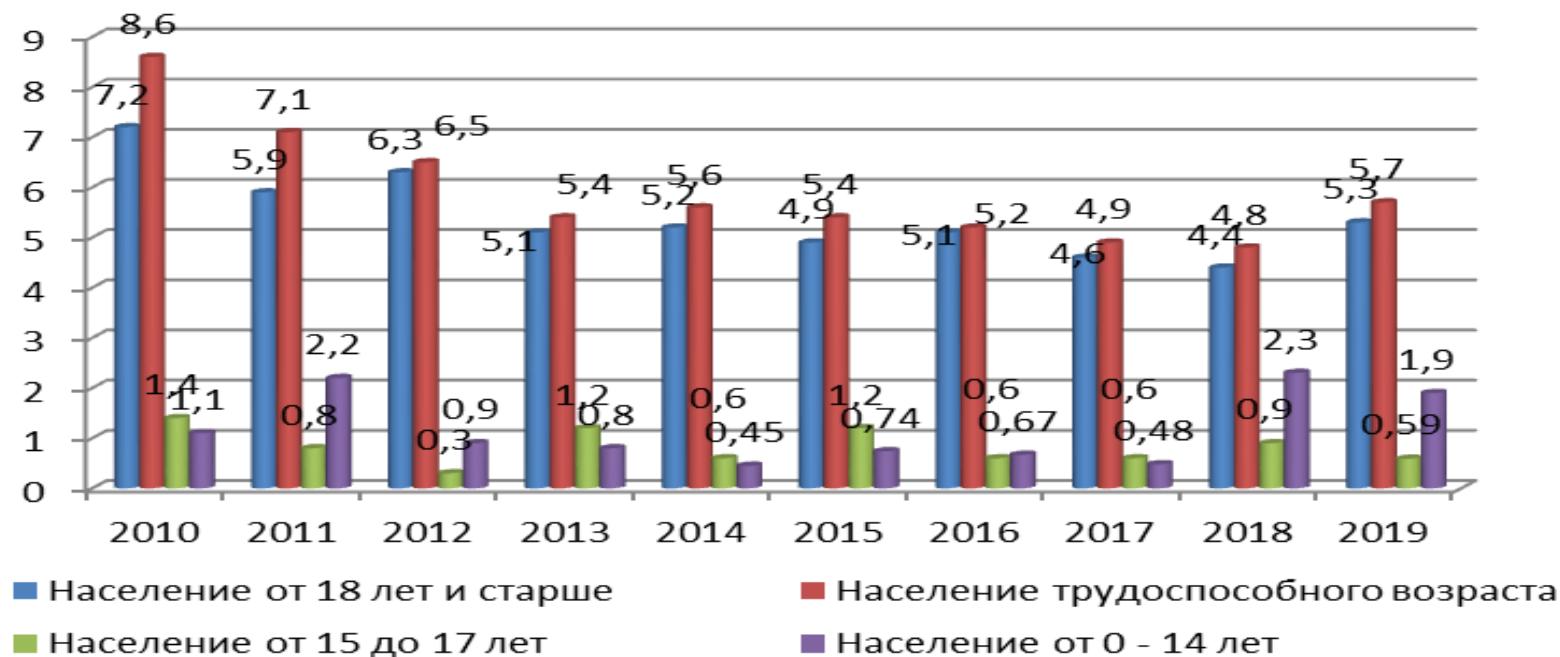
Заболеваемость населения региона по возрастным группам хроническими респираторными заболеваниями (суммарно коды по МКБ-10 11.4; 11.8;11.9;11.10) (на 1000 населения) (с впервые установленным диагнозом)

Таблица 11

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Ср.	Т _{пр.ср.} , 2010-2019,%	Т _{пр} 2019/2018,%
Всё население региона	5,7	5,1	4,8	3,98	4,02	3,8	4,6	3,5	3,7	4,3	4,35	-3,80	16,2
Население от 18 лет и старше	6,7	5,7	5,6	4,6	4,8	4,5	4,54	4,2	4,1	4,9	4,96	-4,26	19,5
Население трудоспособного возраста	7,9	6,9	6,1	5,2	5,5	0,57	4,9	4,8	4,64	5,5	5,7	-4,80	18,5
Население от 15 до 17 лет	1,14	0,8	0,3	1,2	0,6	0,57	0,3	0,6	0,88	0,89	0,73	-2,42	1,13
Население от 0 - 14 лет	0,8	2,02	0,9	0,8	0,5	0,74	0,67	0,48	2,3	1,7	1,09	4,34	-26,1

Динамика заболеваемости населения региона по возрастным группам болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) (на 1000 населения) (с впервые установленным диагнозом)

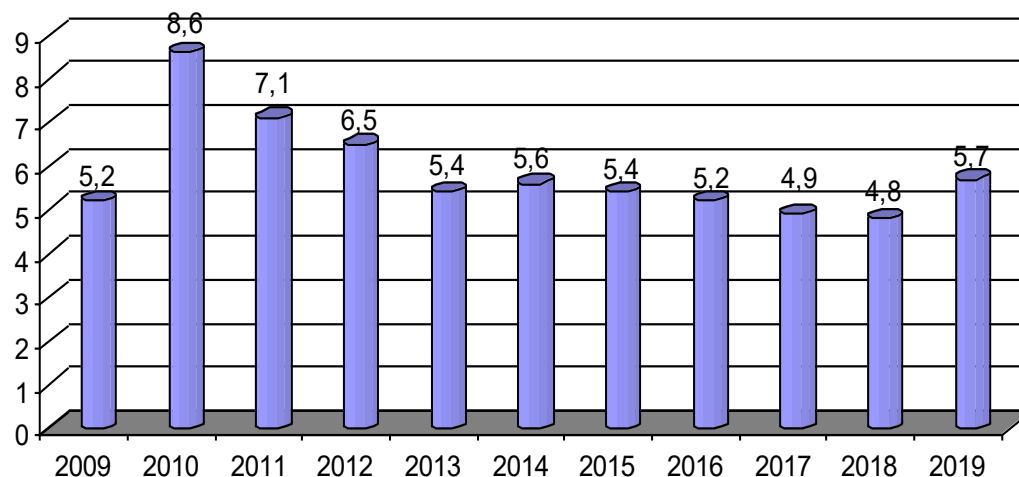
Рис.22



В возрастной структуре среди болезней органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) лидирует население трудоспособного возраста. На втором месте население возрастной группы старше 18 лет и на третьем месте население от 0-14.

Динамика заболеваемости трудоспособного населения региона болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП)
(на 1000 населения данной возрастной группы) (с впервые установленным диагнозом)

Рис.23



В 2019 году по сравнению с 2018 годом показатель заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями (далее ХРЗ) всего населения, населения 18 лет и старше, а также среди трудоспособного населения по Полоцкому региону увеличился, положительный прирост +17,9%, +20,5% и +18,8% соответственно. Регистрируется отрицательный прирост среди детского населения 0-17 лет: население от 0 - 14 лет (-17,4%), от 15 до 17 лет (-34,4%).

Среднегодовой темп прироста за период 2010-2019 годы по Полоцкому региону отрицательный (-4,2%), за исключением возрастной группы населения от 0-14 лет (+2,9%). Среднегодовой темп прироста за период 2010-2019 годы по возрастам составляет населения 18 лет и старше (-4,1%), среди трудоспособного населения (-5,2%), 15 до 17 лет (-4,8%).

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

Источники неблагоприятных физических факторов
(количество замеров/количество замеров с превышением ГН/ удельный вес замеров с превышением ГН %)

Таблица 12

Административные территории	Городские автомагистрали, улицы с интенсивным движением						Организации, размещенные в жилых домах						в т.ч.					
													инженерно-техническое оборудование					
	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г.Полоцк и Полоцкий район	22/13/59,1			15/4/26,7	36/21/58,3	73/38/52,1												
Витебская область	64/16/25,0	25/3	20/3	130/35/26,9	179/68/38,0	418/125/29,9	11/1	11/3	22/0	13/5	14/5	71/14/19,7	3/1	4/0	6/0	3/2	2/1	18/4

продолжение таблицы 12

Административные территории	Радиотелецентры						Прочие						Всего					
	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г.Полоцк и Полоцкий район													22/13/59,1			15/4/26,7	36/21/58,3	73/38/52,1
Витебская область							10/1	3/2	4/1	30/7/21,7	6/4	53/15/28,3	91/19/20,9	46/9/19,6	61/5/8,2	214/58/27,1	305/93/30,5	717/184/25,7

Количество замеров шума увеличилось в 2,4 раза по сравнению с 2018 годом (2018 г. – 15, 2019 г. – 36), удельный вес замеров с превышением гигиенических нормативов увеличился (2018 г.-26,7%, 2019 г. – 58,3%). В 2019 году количество замеров шумовой нагрузки пришлось на городские автомагистрали, улицы с интенсивным движением.

Радиационный контроль, проводимый в Полоцком регионе

Таблица 13

Виды исследований	2015		2016		2017		2018		2019	
	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ
Пищевые продукты на цезий-137 из них:	476	0	278	0	287	0	204	0	197	0
Объекты внешней среды, из них:	14	0	14	0	9	0	2	0	9	0
продукция лесного хозяйства на цезий-137	14	0	14	0	9	0	2	0	9	0

В порядке госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга проводятся радиохимические, спектрометрические, радиометрические исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья на содержание радионуклидов цезия-137; объектов внешней среды – на цезий-137, (см. приложение 15 стр. 165).

Всего за 2015-2019 годы проведено 1442 исследований на содержания цезия-137 в пищевых продуктах, превышения ДУ содержания цезия-137 не установлено.

Санитарное состояние почвы по Полоцкому региону (количество проб/количество нестандартных проб/удельный вес)

Таблица 14

Административные территории	Санитарно-химические показатели																	
	Всего						в т.ч.											
							пестициды						соли тяжелых металлов					
	2015	2016	2017	2018	2019	2015- 2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015- 2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015- 2019
Полоцкий регион	2/0					2/0												
Витебская область	613/4	622/0	575/3	362/0	42/0	2214/7	168/ 0	164/0	119/0	79/0	12/0	542/0	252/0	289/0	269/0	90/0	3/0	903/0
% н/с проб	0,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

продолжение таблицы 14

Административные территории	Бактериологические показатели	Гельминты
--------------------------------	-------------------------------	-----------

	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019
г.Полоцк и Полоцкий район	4/4					4/4	63/1/1,6	47/1/2,1	76/2/2,6	79/3		265/7/2,6
Витебская область	657/4	1092/6	1074/0	942/0	76/0	3841/10	2331/23	2114/14	1954/15	1784/14	66/0	8249/66
% н/с проб	0,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3	1,0	0,7	0,8	0,8	0,0	0,8

пустая ячейка – исследования не проводились

Снизился объем лабораторного контроля за санитарным состоянием почвы, уменьшилось количество исследованных проб по санитарно-химическим, бактериологическим показателям.

Задача:

Оптимизировать лабораторный контроль за санитарным состоянием почвы.

Хозяйственно-питьевое водоснабжения

Удельный вес проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям
Таблица 15

годы	1.26.1.удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормам по санитарно-химическим показателям	1.26.2.удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормам по микробиологическим показателям
2007	94,53	0
2008	98,53	0
2009	82,19	0
2010	91	0
2011	86,03	17,27
2012	80,71	14,59
2013	61,92	15,27
2014	61,54	15,34
2015	61,48	15,13
2016	59,4	0
2017	59,31	0
2018	59,3	0
2019	58,7	0

Качество питьевой воды (удельный вес нестандартных проб %)

Источники децентрализованного водоснабжения

Таблица 16

Административные территории	Санитарно-химические показатели					Микробиологические показатели				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк и Полоцкий район	6,64	6,49	6,27	6,12	6,09	0,51	12,98	3,69	12,24	12,18
Витебская область	7,57	7,65	6,87	11,01	9,18	3,94	4,04	4,21	6,88	3,99

продолжение таблицы 16

Административные территории	Железо					Нитраты				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк и Полоцкий район	61,49	59,44	59,31	59,30	58,67	1,48	1,53	0,00	0,82	2,03
Витебская область	26,54	33,35	32,77	31,65	45,39	5,55	4,25	5,10	9,67	8,12

При анализе данных за период 2007-2019 годы, значительно улучшилось качество воды из источников централизованного водоснабжения как по санитарно-химическим показателям в 1,6 раза снизился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2007 год –94,5%; 2019 год –58,7%), так и по микробиологическим показателям - пробы воды в 2019 году не соответствующие гигиеническим нормативам не регистрировались.

За период 2011-2019 годы оснащение систем водоснабжения станциями обезжелезивания увеличилось более чем в 6,5 раза (2008 год – 2; 2019 год – 13).

При анализе данных за период 2016-2019 годы, значительно улучшилось качество воды из источников децентрализованного водоснабжения как по содержанию железа в 1,02 раза снизился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2015 год 59,44%; 2019 год –58,7%), по санитарно-химическим показателям в 1,1 раза снизился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2016 год –6,49%; 2019 год – 6,09%), по микробиологическим показателям в 1,1 раза снизился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2016 год –12,98%; 2019 год –12,18%). Увеличился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам по содержанию нитратов в 1,3 раза, удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2016 год –1,53%; 2019 год –2,03%).

Атмосферный воздух

Источник: <http://rad.org.by/articles/vozduh/ezhegodnik-sostoyaniya-atmosfernogo-vozduha-2018-god/> ©rad.org.by

Мониторинг атмосферного воздуха г. Полоцк проводили на двух пунктах наблюдений, в том числе на одной автоматической станции, установленной в районе ул. Кульнева. Основными источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в городе являются предприятия теплоэнергетики, химической промышленности и автотранспорт. Большое влияние на состояние атмосферного воздуха города при неблагоприятных направлениях ветра оказывают выбросы предприятий Новополоцкого промузла.

Общая оценка состояния атмосферного воздуха. По результатам стационарных наблюдений, в 2019 г. уровень загрязнения воздуха большинством загрязняющих веществ существенно не изменился. *Вместе с тем, содержание в воздухе серы диоксида несколько повысилось.* Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, состояние воздуха в 2019 г. оценивалось, в основном, как очень хорошее и хорошее, доля периодов с умеренным и удовлетворительным, качеством атмосферного воздуха была незначительна. Периоды с плохим и очень плохим качеством воздуха отсутствовали.

Концентрации основных загрязняющих веществ. По данным непрерывных измерений на автоматической станции в районе ул. Кульнева, среднегодовая концентрация азота оксида составляла 0,1 ПДК, азота диоксида – 0,4 ПДК, углерода оксида – 0,5 ПДК, серы диоксида – 1,0 ПДК. Превышений среднесуточных и максимально разовых ПДК по перечисленным веществам не отмечено. По данным наблюдений на пункте с дискретным режимом отбора проб в районе ул. Октябрьская, максимальные разовые концентрации углерода оксида и серы диоксида были значительно ниже нормативов качества и составляли 0,4 ПДК и 0,1 ПДК соответственно. В районе ул. Октябрьская в течение года зафиксировано несколько случаев превышений нормативов качества по твердым частицам (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) и азота диоксиду. Максимальная из разовых концентраций твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) составляла 1,3 ПДК (23 января), азота диоксида – 1,2 ПДК (14 февраля). В годовом ходе некоторое увеличение содержания в воздухе твердых частиц отмечено в январе и апреле, серы диоксида – в мае и сентябре, углерода оксида и азота диоксида – в январе. Существенное снижение уровня загрязнения воздуха твердыми частицами и серы диоксидом зафиксировано в ноябре-декабре.

Концентрации специфических загрязняющих веществ. В 2019 г., по сравнению с предыдущим годом, уровень загрязнения воздуха сероводородом и фенолом незначительно понизился, водорода фторидом и аммиаком – не изменился. Максимальная из разовых концентраций водорода фторида составляла 0,7 ПДК, сероводорода и фенола – 0,4 ПДК, аммиака – 0,3 ПДК. В одной пробе воздуха, отобранной 11 июня, зарегистрировано незначительное (в 1,1 раза) превышение норматива качества по формальдегиду. Содержание формальдегида в летний период в воздухе Полоцка было ниже, чем в воздухе Витебска и Новополоцка. Уровень загрязнения атмосферного воздуха бензолом сохранялся стабильно низким.

Концентрации приземного озона. По данным непрерывных измерений, среднегодовая концентрация приземного озона составляла 48 мкг/м³ и была на уровне предыдущего года. В течение года зафиксировано 5 дней со среднесуточными

концентрациями выше ПДК. Увеличение содержания в воздухе приземного озона отмечено в апреле. Летний максимум загрязнения воздуха приземным озоном не проявился.

Концентрации тяжелых металлов. Уровень загрязнения воздуха свинцом и кадмием сохранялся стабильно низким.

Тенденции за период 2015-2019 гг. По сравнению с 2015 г., уровень загрязнения воздуха углерода оксидом понизился на 54%, азота диоксидом – на 45%. Тенденция среднегодовых концентраций сероводорода, фенола, аммиака и водорода фторида очень неустойчива. В последние три года прослеживается рост содержания в воздухе серы диоксида.

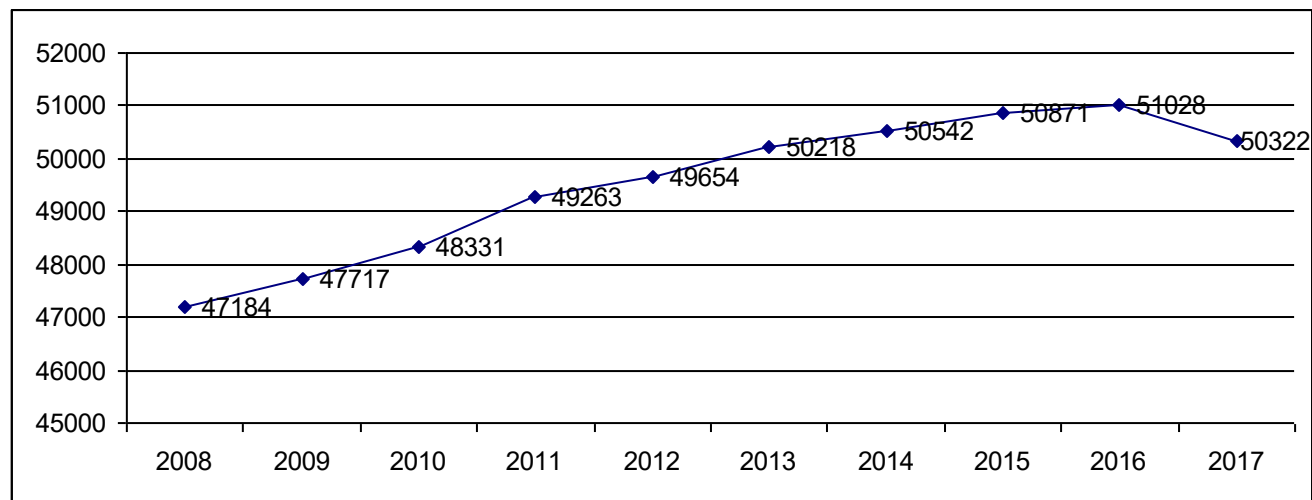
г. Полоцк	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Среднегодовая концентрация, мкг/м3	ТЧ 10						
	18	16	12	...	11	12	...
	твердые частицы						
	<15	<15	<15	27	24	29	18
	SO2 - диоксид серы						
	24	32	64	50	47	80	52
	NO2 - диоксид азота						
	59	58	42	26	32	25	23
	CO - оксид углерода						
	797	1256	957	646	535	405	445
	O3 - приземный озон						
	55	47	56	48	44	45	48
	фенол						
	1	1,3	1,2	2,4	2,2	1,1	0,8
	аммиак						
	15	12	17	13	13	22	22
	сероводород						
	1,2	1	0,6	0,9	1,2	0,6	0,5
	фтористый водород						
	0,5	0,8	1,2	0,8	1,2	0,7	0,7

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Обеспеченность населения комфортным жильём

Количество газифицированных квартир в Полоцком регионе на начало года

Рис.24

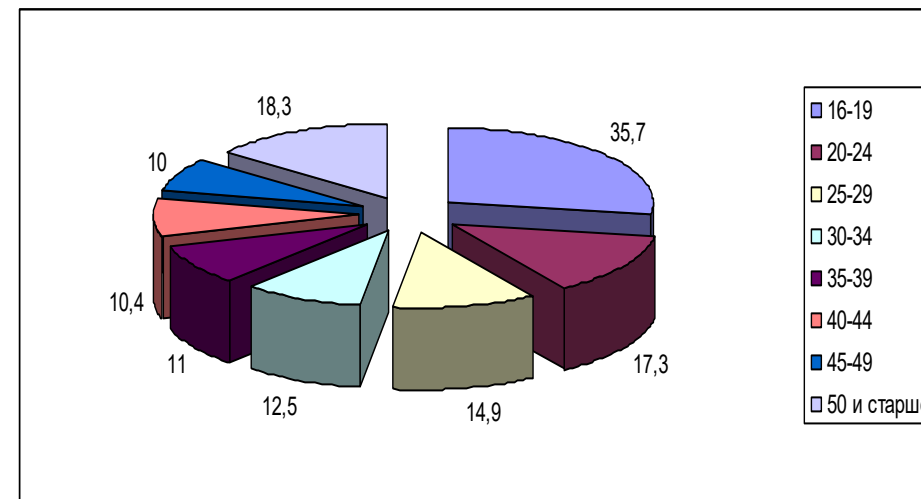
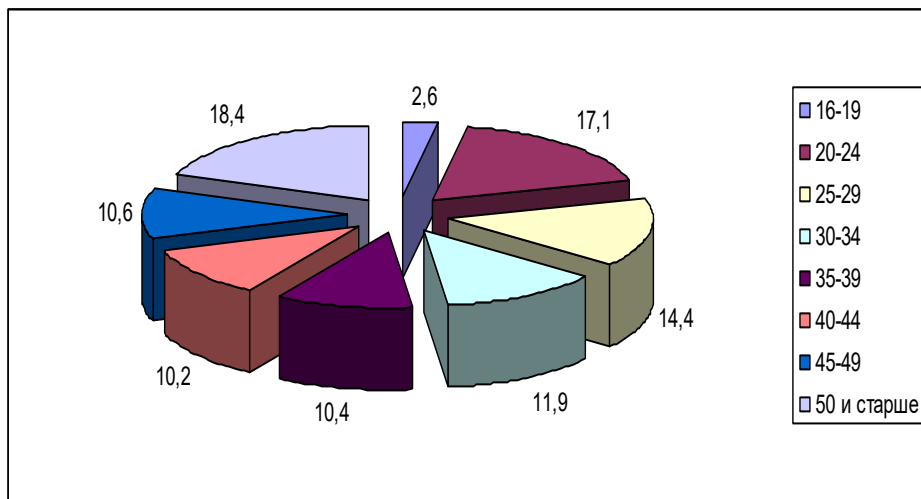


Безработные, зарегистрированные в органах по труду, занятости и социальной защите,
по полу и возрастным группам (на конец года; в процентах к итогу)

Рис. 25

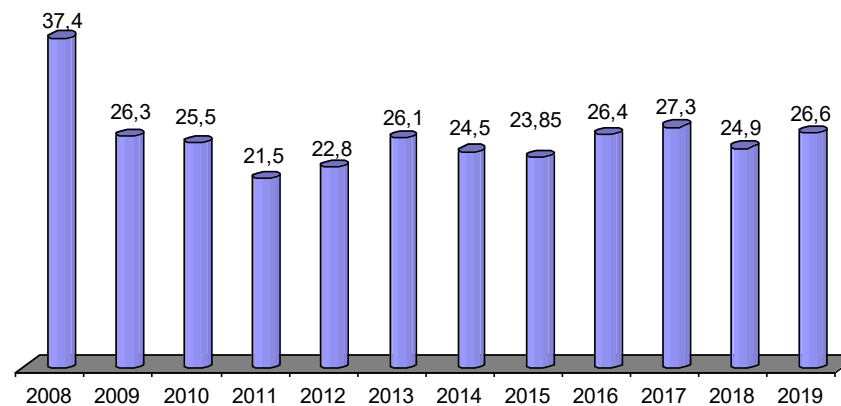
2017 год

2018 год



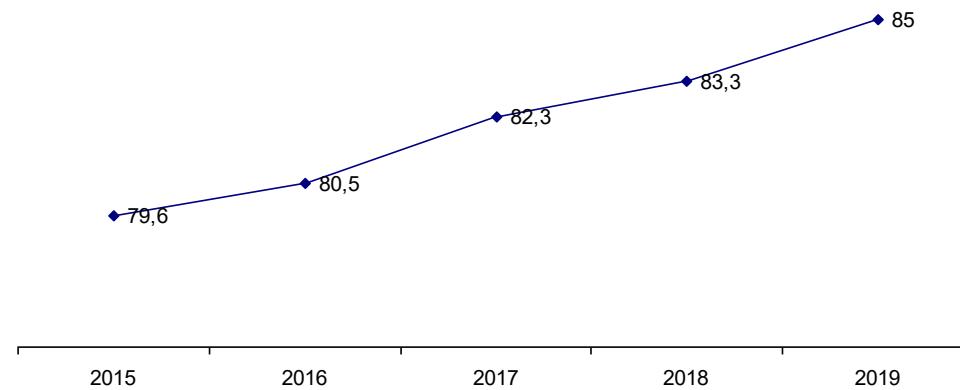
Количество абортов на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет

Рис. 26



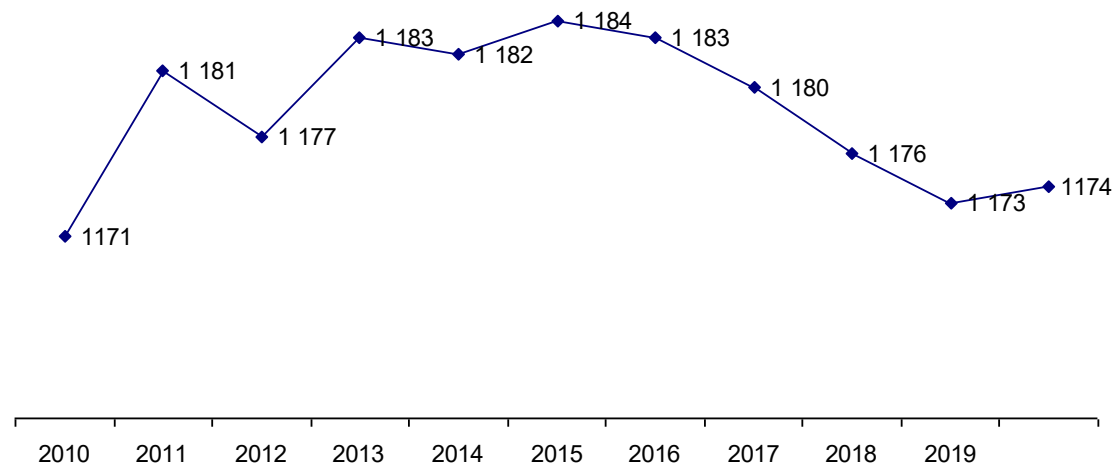
Жилищ с водопроводом (по городским территориям (%))

Рис. 27



Соотношение мужчин/женщин (по городским территориям)

Рис. 28



Обеспеченность местами в ДДУ (по городским территориям (%))

Рис. 29

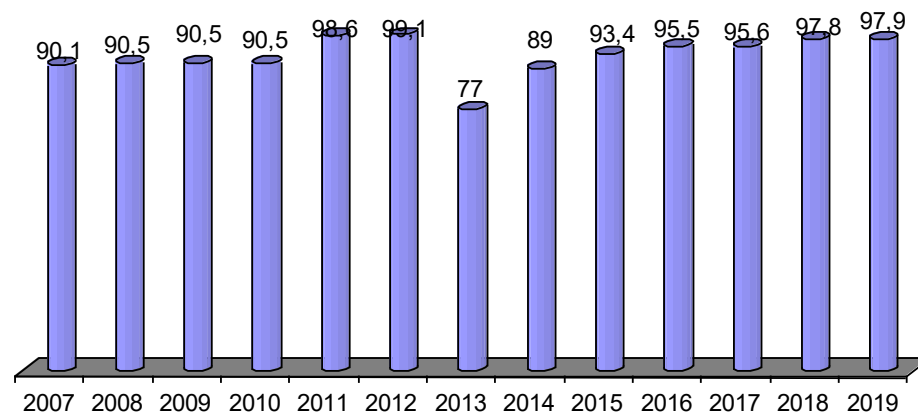


Рис. 30



2.4. Анализ рисков здоровья

Риск на популяционном уровне представляют болезни системы кровообращения:

Заболеваемость болезнями системы кровообращения в Полоцком регионе в 2019 году выросла на 3,9 % относительно 2018 года (с 304,4 до 316,6 на 1 000 населения), а относительно 2015 года на 23,5 % (с 256,3 до 316,6 на 1 000 населения). Среднегодовой темп прироста заболеваемости болезнями системы кровообращения всего населения за 2015-2019гг. составил 3,9 %, взрослого населения - 4,1 %.

На долю болезней системы кровообращения приходится 20,2 % общей и 5,9 % первичной заболеваемости, а также 61,1 % всех случаев смерти населения. Смертность населения от болезней системы кровообращения за последний год выросла на 4,4 %, трудоспособного населения 3,7 %.

Выше среднерегионный показателя заболеваемость от болезней системы кровообращения зарегистрирована в 5 из 8 административных единиц Полоцкого района, самые высокие уровни зарегистрированы в Полотовской БСУ, Туровлянской АВОП, Сестринской БСУ, Вороничской БСУ, Богатырской АВОП.

Выше среднерайонного показателя смертность от болезней системы кровообращения зарегистрирована в 7 из 8 административных единиц Полоцкого района, за исключением Ветринской УБ.

Основной причиной смерти населения региона являются болезни системы кровообращения, затем травмы, отравления и некоторых других последствий воздействия внешних причин, новообразования.

Наибольший вклад в формирование совокупных показателей общей заболеваемости населения за анализируемый период вносят: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы.

В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом как в 2015, так и 2019 годах лидирующее место занимают болезни органов дыхания (2015 – 31,3%; 2019 – 31,7%),

Курение является фактором риска многих хронических болезней и рассматривается как одна из актуальных проблем в сфере общественного здоровья. Исследования распространённости курения среди населения и изучение факторов устойчивости к курению показало, что в районе курит 19,2% населения в возрасте 18 лет и старше, из них: постоянно курит 10,2%, от случая к случаю – 9%. Доля респондентов, бросивших курить, составила 1,9%.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом прирост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями женщин составил (+26,4%), мужчин (+4,5%).

Удельный вес численности трудоспособного населения снижается, на фоне повышения удельного веса населения старше трудоспособного возраста.

Наращение миграции населения в районы с более развитой инфраструктурой и лучшими условиями жизни.

Со сколиозом в 2019 году выявлено 176 детей (17,04 на 1000 осмотренных), что на 10,6 % больше, чем в 2018 году (15,4 на 1000 осмотренных).

Гигиеническое качество производственной среды по некоторым параметрам ухудшилось, вырос удельный вес лабораторных исследований не отвечающих гигиеническим нормативам и составил по парам и газам – 4,7% (в 2018 году – 0%); по шуму –13,8% (в 2018 году – 9,5%).

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2019 году по Полоцкому региону (806,6) выше областного (805,3) и выше республиканского (729,8) показателя. По сравнению с 2018 годом также отмечен рост показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности (2018 год - 719,4; в 2019 году - 806,6).

Сельское население района большей частью использует воду из общественных колодцев. Удельный вес, не соответствующих гигиеническим нормативам, проб из децентрализованных источников по химическим показателям составил 6,09%, а по бактериологическим - 12,18 %.

За период с 2013-2017 годы в Полоцком регионе регистрируются самые высокие показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу в разрезе Витебской области. В последние три года прослеживается рост содержания в воздухе серы диоксида.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Полоцком районе на 2019 год имеется 30 учреждений общего среднего образования (17 городских и 13 сельских) с числом обучающихся 10404 и 39 дошкольных учреждений (26 городских, 13 сельских) с числом детей 4736.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с планами по укреплению материально-технической базы учреждений образования Управления по образованию Полоцкого райисполкома, корректировка которых производится ежегодно в соответствии с возникающими потребностями.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

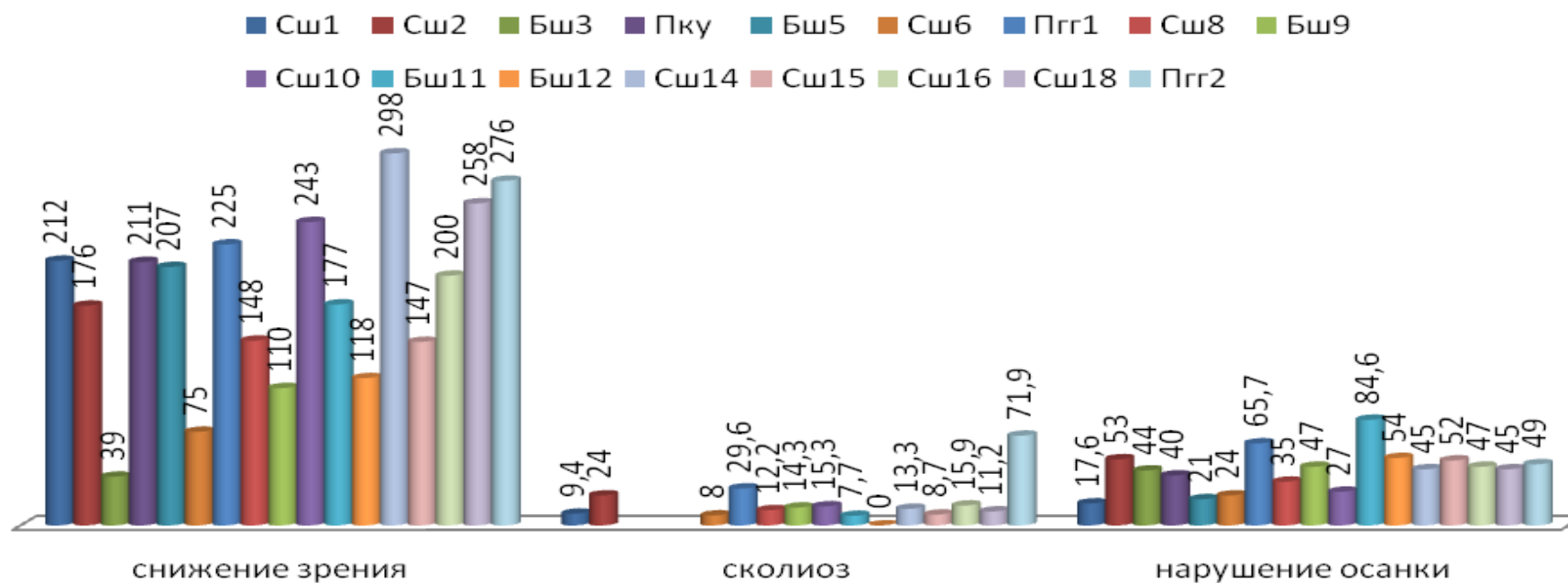
В Полоцком районе силами педиатрической службы ежегодно проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов. Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листков здоровья, проведению расщипки учащихся за учебными партами в соответствии с их ростом.

По результатам осмотров разрабатываются коррекционные оздоровительные мероприятия. Совместно с педиатрической службой разработана и реализуется Комплексная программа по выявлению и коррекции наиболее распространенной патологии среди школьников и воспитанников дошкольных учреждений г. Полоцка и Полоцкого района на 2016-2020 годы, в которую включены мероприятия по коррекции нарушений зрения, осанки, патологии ЛОР органов, заболеваний ЖКТ, мочевыводящих путей.

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

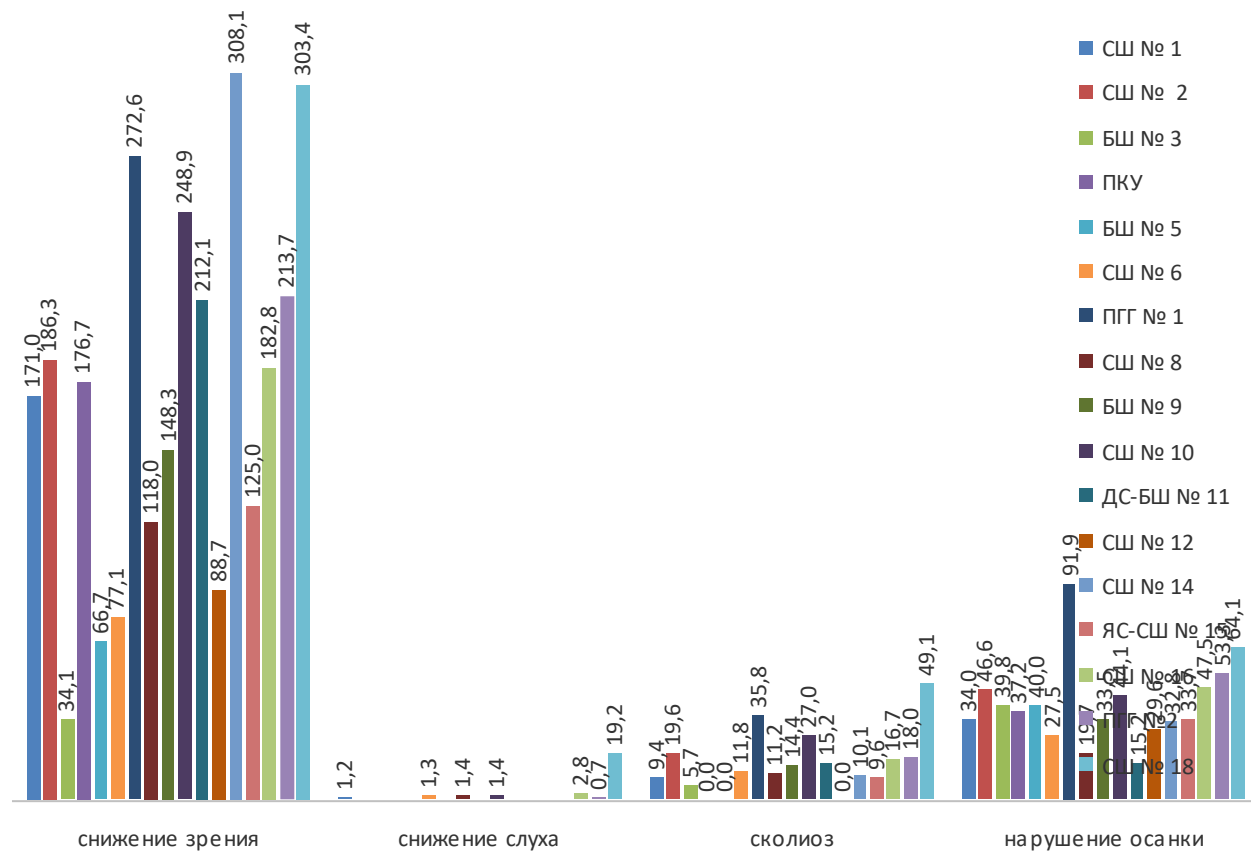
По результатам углубленного медицинского осмотра школьников в 2019 году выявлено 2616 функциональных нарушения (253,4 на 1000 осмотренных), что на 14,7% меньше, чем в 2018 году (297,4 на 1000 осмотренных). Среди городских учреждений образования в 2019 году выявлено 2289 функциональных нарушений (251 на 1000 осмотренных), что на 9,7% меньше, чем в 2018 году (278 на 1000 осмотренных).

Результаты углубленного медицинского осмотра школьников г.Полоцка в 2018 году.



Результаты углубленного медицинского осмотра школьников г.Полоцка в 2019 году.

Рис.2



Выше среднего уровня среди учреждений образования города данный показатель в СШ № 14, СШ № 18, ниже среднего в СШ № 1, БШ № 3, кадетском училище, БШ № 5, СШ № 6, СШ № 8, БШ № 9, СШ № 2, ПГГ № 1, ЯСБШ № 11, СШ № 10, БШ № 12, ЯССШ № 15, СШ № 16, ПГГ № 2.

Среди сельских учреждений образования в 2019 году выявлено 214 функциональных нарушений (177,7 на 1000 осмотренных), что на 42,6% меньше, чем в 2018 году (307,5 на 1000 осмотренных).

Рис.3

Результаты углубленного медицинского осмотра школьников Полоцкого района в 2018 году.

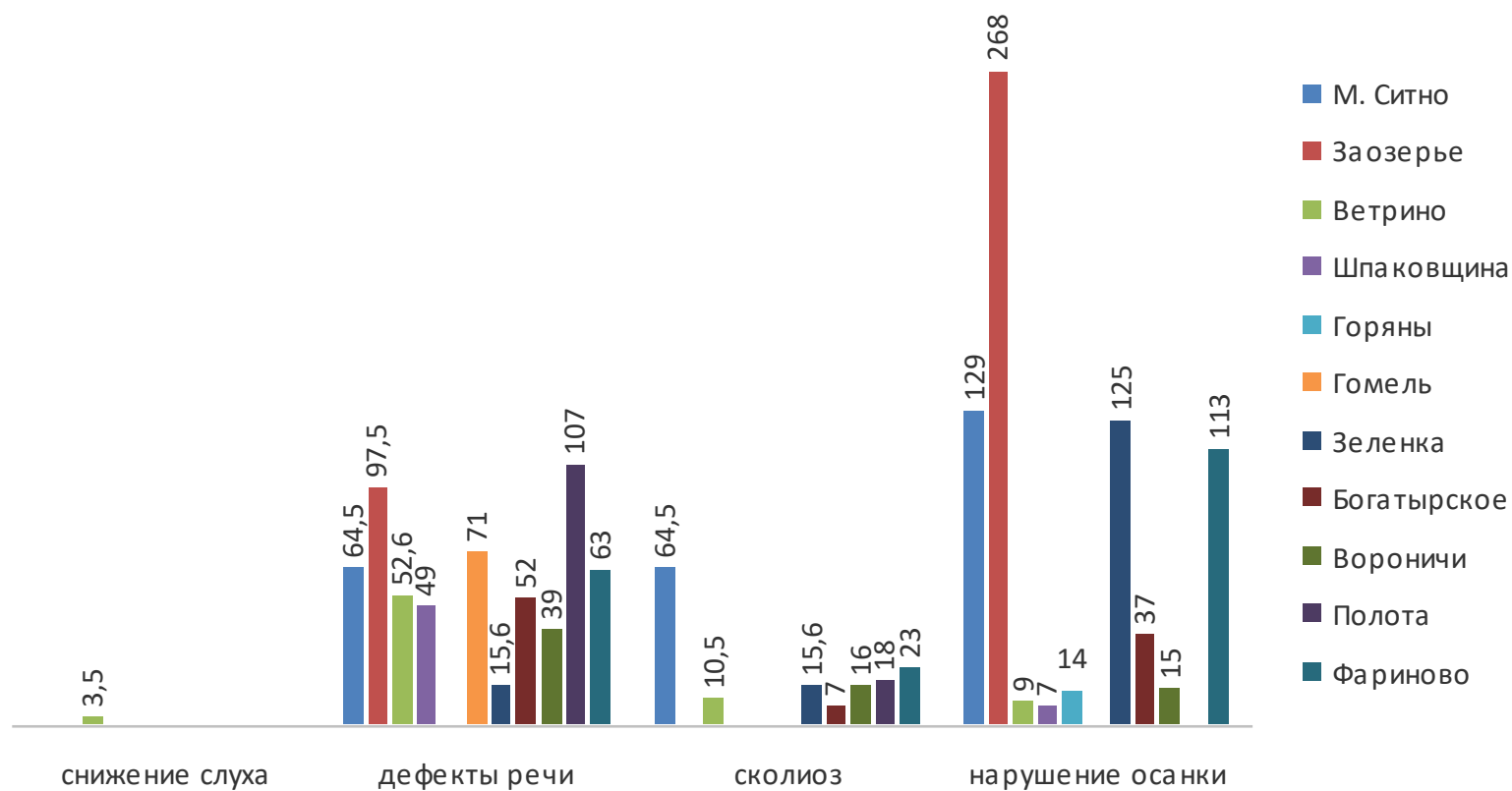
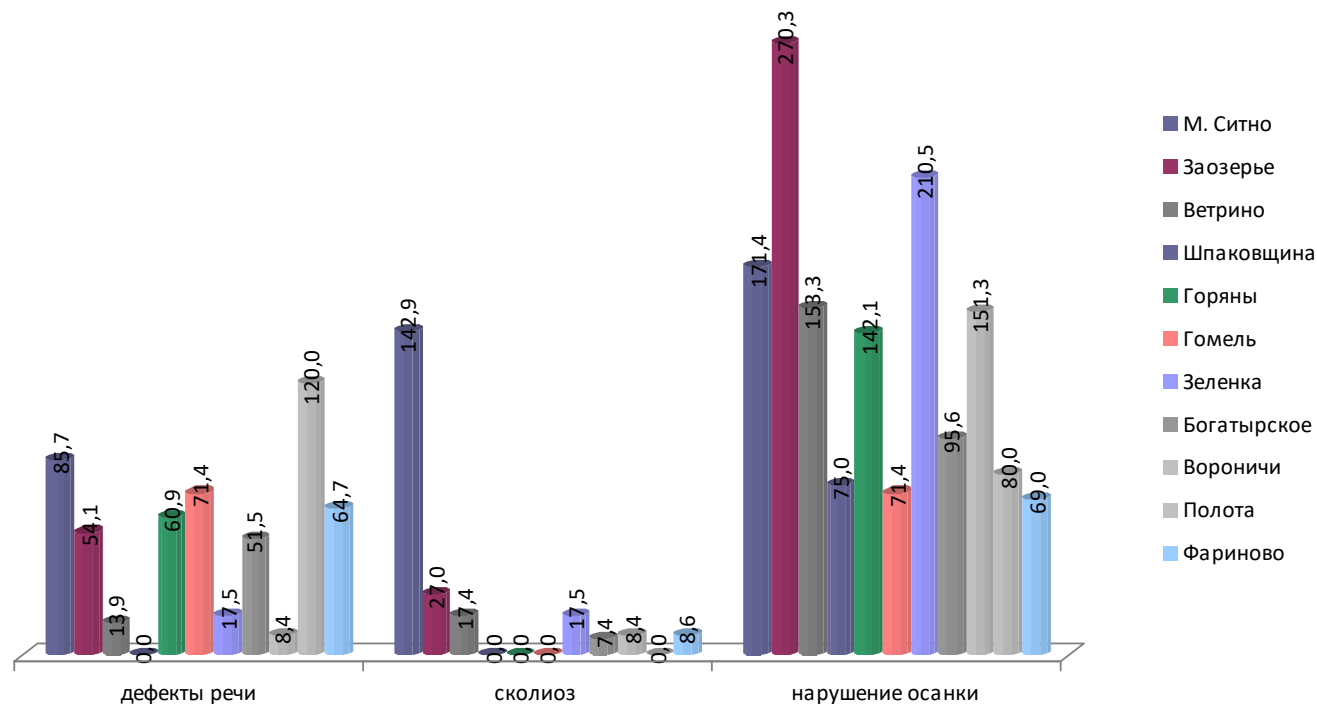


Рис.4

Результаты углубленного медицинского осмотра школьников Полоцкого района в 2019 году.



Выше среднего уровня среди учреждений образования района данный показатель в Ветринской СШ (Ветринский сельский совет), Фариновской ДССШ (Фариновский сельский совет), ниже среднего в Малоситнянской ДСБШ (Малоситнянский сельский совет), Заозерской ДСБШ (Гомельский сельский совет), Шпаковщинской ДСБШ (Островщинский сельский совет), Горянской ДССШ (Горянский сельский совет), Гомельской ДСНШ (Гомельский сельский совет), Зеленковской ДССШ (Зеленковский сельский совет), Богатырской БШ (Солоникский сельский совет), Вороничской ДССШ (Вороничский сельский совет), Полотовской ДСБШ (Полотовский сельский совет).

С понижением остроты зрения в 2019 году выявлено 1862 детей (180,3 на 1000 осмотренных), что на 6,5 % меньше, чем в 2018 году (192,9 на 1000 осмотренных).

Среди городских учреждений образования с понижением остроты зрения в 2019 году выявлено 1707 детей (187,17 на 1000 осмотренных), что на 5,2% меньше, чем в 2018 году (197,5 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования города данный показатель в гимназии № 1, СШ № 10, СШ № 14, ЯСБШ № 11, СШ № 18, гимназии № 2, ниже среднего в СШ № 1, кадетском училище, БШ № 5, СШ № 2, БШ № 3, СШ № 6, СШ № 8, БШ № 9, БШ № 12, ЯСБШ № 15.

Среди сельских учреждений образования с понижением остроты зрения в 2019 году выявлено 155 детей (128,73 на 1000 осмотренных), что на 9,7% меньше, чем в 2018 году (142,6 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования района данный показатель в Ветринской (Ветринский сельский совет), Полотовской ДСБШ (Полотовский сельский совет), Горянской ДССШ (Горянский сельский совет), Зеленковская ДСБШ (Зеленковский сельский совет), Богатырская БШ (Солоникский сельский совет), ниже среднего в Малоситнянской ДСБШ (Малоситнянский сельский совет), Шпаковщинской ДСБШ (Шпаковщинский сельский совет), Вороничской (Вороничский сельский совет), Фариновской (Фариновский сельский совет), Гомельской ДСНШ, Заозерской ДСБШ ((Гомельский сельский совет).

Со сколиозом в 2019 году выявлено 176 детей (17,04 на 1000 осмотренных), что на 10,6 % больше, чем в 2018 году (15,4 на 1000 осмотренных).

Среди городских учреждений образования со сколиозом в 2019 году выявлено 160 детей (17,5 на 1000 осмотренных), что на 11,4% больше, чем в 2018 году (15,7 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования города данный показатель в СШ № 2, гимназии № 1, гимназии № 2, СШ № 10, СШ № 18, ниже среднего в СШ № 1, СШ № 8, СШ № 6, БШ № 9, ЯСБШ № 11, БШ № 12, СШ № 14, СШ № 15, СШ № 16.

Среди сельских учреждений образования со сколиозом в 2019 году выявлено 16 детей (13,3 на 1000 осмотренных), что на 7,25% больше, чем в 2018 году (12,4 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования района данный показатель в Малоситнянской ДСБШ (Малоситнянский сельский совет), Заозерской ДСБШ (Гомельский сельский совет). Ветринской СШ (Ветринский сельский совет), Зеленковская ДСБШ (Зеленковский сельский совет), ниже среднего в Вороничской ДСБШ (Вороничский сельский совет), Полотовской ДСБШ (Полотовский сельский совет), Богатырской БШ (Солоникский сельский совет).

С нарушениями осанки в 2019 году выявлено 559 детей (54,1 на 1000 осмотренных), что на 10,6 % меньше, чем в 2018 году (49 на 1000 осмотренных).

Среди городских учреждений образования с нарушениями осанки в 2019 году выявлено 404 ребенка (44,2 на 1000 осмотренных), что на 8,04% больше, чем в 2018 году (41 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования города данный показатель в СШ № 16, СШ № 18, гимназии № 2, ниже среднего в СШ № 1, кадетском училище, БШ № 5, СШ № 6, СШ № 8, СШ № 10, БШ № 3, гимназии № 1, БШ № 9, ЯСБШ № 11, БШ № 12, СШ № 14, ЯССШ № 15.

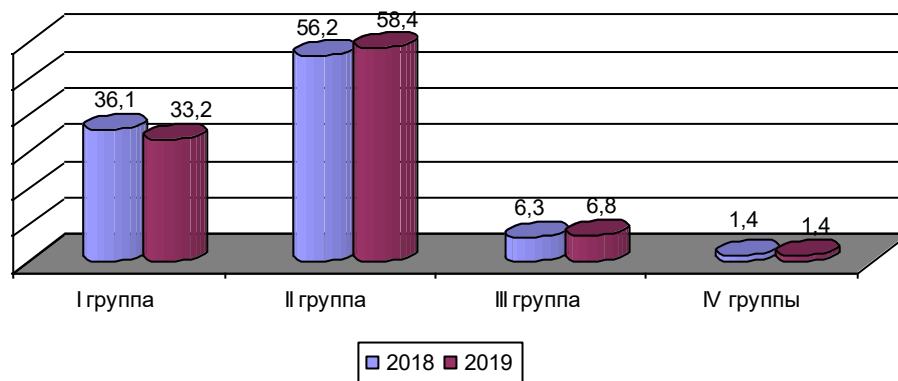
Среди сельских учреждений образования с нарушениями осанки в 2019 году выявлено 155 детей (128,7 на 1000 осмотренных), что на 22,9% больше, чем в 2018 году (104,7 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования района данный показатель в Малоситнянской ДСБШ (Малоситнянский сельский совет), Заозерской ДСБШ (Гомельский сельский совет), Ветринской СШ (Ветринский сельский совет), Горянской ДССШ (Горянский сельский совет), Зеленковской ДССШ (Зеленковский сельский совет), Вороничской ДСБШ (Вороничский сельский совет), ниже среднего в Шпаковщинской ДСБШ (Островщинский сельский совет), Богатырской СШ (Солоникский сельский совет), Фариновской ДССШ (Фариновский сельский совет).

В 2019 году дети распределены по группам здоровья: первая группа здоровья – 33,2 %, вторая группа здоровья – 58,4 %, третья группа здоровья – 6,8 %, четвертая группа здоровья – 1,4%, в 2018 году эти показатели составляли соответственно 36,1%, 56,2%, 6,3% и 1,4%.

Распределены по группам здоровья

Рис.5



По сравнению с 2018 годом отмечено снижение на 8,03 % детей с первой группой здоровья, увеличение на 3,9% детей со второй группой здоровья, на 7,9 % – с третьей группой здоровья.

В учреждениях города в 2019 году к первой группе здоровья отнесено 33,7% детей, ко второй – 57,9%, к третьей – 6,7%, к четвертой – 1,5% (в 2018 году – 36,7%, 55,7%, 6,1% и 1,5% соответственно).

По сравнению с 2018 годом отмечено снижение на 8,1 % детей с первой группой здоровья, увеличение на 3,9% детей со второй группой здоровья, на 9,8 % - с третьей группой здоровья.

В учреждениях района в 2019 году к первой группе здоровья отнесено 29,3% детей, ко второй – 62,2%, к третьей – 7,6%, к четвертой – 0,9% (в 2018 году – 36,1%, 55,2%, 7,7% и 1% соответственно).

По сравнению с 2018 годом отмечено снижение на 18,8 % детей с первой группой здоровья, на 1,2% с третьей группой здоровья, на 10 % с четвертой группой здоровья, увеличение на 12,7 % детей со второй группой здоровья.

Рассчитанные прогнозные уровни заболеваемости детского населения.

Заболеваемость детского населения по обращаемости: тенденция к снижению, снижение в 2019 году на 0,09% по отношению к 2018; в 2020 году на 0,35% по отношению к 2019, в 2021 году на 0,26% по отношению к 2020.

Заболевания детского населения болезнями органов дыхания: тенденция к снижению, снижение в 2019 году на 0,41% по отношению к 2018; в 2020 году на 0,41% по отношению к 2019, в 2021 году на 0,41% по отношению к 2020.

При прогнозировании впервые выявленной заболеваемости детского населения: тенденция к снижению, снижение в 2019 году на 0,48% по отношению к 2018; в 2020 году на 0,48% по отношению к 2019, в 2021 году на 0,48% по отношению к 2020; впервые выявленной заболеваемости органов дыхания: тенденция к снижению, снижение в 2019 году на 0,36% по отношению к 2018; в 2020 году на 0,35% по отношению к 2019, в 2021 году на 0,36% по отношению к 2020.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

В учреждениях образования созданы надлежащие условия для организации учебно-воспитательного процесса. В учреждениях проводятся текущие ремонты, приобретается ученическая мебель, проводится ремонт и замена систем искусственного освещения. Так, с 2012 по 2019 годы выполнен значительный объем работ: по ремонту кровли 76 учреждений, по ремонту пищеблоков 32 учреждения, по ремонту санузлов 43 учреждения, по замене систем электроосвещения 46 учреждений, по ремонту спортивных залов 28 учреждений, благоустройство и озеленение территории проведено во всех учреждениях образования. За анализируемый период приобретено 788 (1786 единиц) комплекта ученической мебели, так же приобретены конторки в начальные классы во все учреждения общего среднего образования.

В то же время в вопросах оздоровления условия учебно-воспитательного процесса имеются следующие проблемы:

в 2019-2020 учебном году в учреждениях общего среднего образования в 4 школах (744 (7,2%) учащихся) занимались во 2 смену;

продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на детских и подростковых объектах.

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

В 2019 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков учреждений образования проводились в соответствии с Планом укрепления материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Полоцкого района на 2017-2021 годы в том числе: в 2019 году приобретено 27 единиц холодильного, 80 единиц технологического оборудования. Приобретается пароконвекторное оборудование. Процесс нарезки и очистки овощей механизирован. Все пищеблоки учреждений образования обеспечены централизованными системами холодного водоснабжения, проточным горячим водоснабжением, в сельской местности автономным горячим водоснабжением. На пищеблоках соблюдается поточность технологического процесса приготовления блюд.

По состоянию на 2019 год учреждения города и 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, малообеспеченных категорий 2 разовое питание организовано за счет средств бюджета.

Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охват горячим питанием этой категории учащихся составляет 95%, в гимназиях и кадетском училище 100%. «С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или бутилированной питьевой воды промышленного производства с использованием одноразовой посуды. В трех учреждениях общего среднего образования установлены питьевые фонтанчики с фильтрами очистки воды.

В тоже время обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет следующие проблемы:

не выполняются натуральные нормы питания детей в дошкольных учреждениях по рыбе, творогу, фруктам, сокам.

При лабораторных исследованиях выявляются суточные рационы, не соответствующие гигиеническим требованиям по суточной калорийности, соотношению пищевых веществ.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2019 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ и в туристских передвижных палаточных лагерях, а также на базе загородных детских оздоровительных лагерей «Космос» ОАО «Полоцк-стекловолокно», «Чайка» Управления по образованию Полоцкого райисполкома, спортивно-оздоровительного лагеря «Лесная сказка» отдела спорта и туризма Полоцкого райисполкома, расположенных на территории Полоцкого района.

Всего в районе функционировали 44 оздоровительных лагеря, оздоровлено 4240 детей.

В тоже время система организации оздоровления детей и подростков имеет ряд проблем:

- удельный вес школьников, охваченных оздоровлением, в Полоцком районе составляет 40,7% от общего количества учащихся, что недостаточно;
- необходимо дальнейшее укрепление материально-технической базы загородных оздоровительных лагерей (закрыт на капитальный ремонт двухэтажный корпус СОЛ «Лесная сказка»).

3.2. Гигиена производственной среды.

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

- по шуму – 4935 чел. (в 2018 году – 5345);
- по пыли – 691 (в 2018 году – 736);
- по вибрации – 1695 (в 2018 году – 1871);
- по химическим веществам – 1804 (в 2018 году – 1926);

Анализ показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом снизился и составил:

- по пыли аэрозоли – 0% (в 2018 году – 0%);
- по вибрации – 2,9% (в 2018 году – 3,0%);
- по микроклимату – 0,1% (в 2018 году – 0,2%);
- по освещенности – 6,2% (в 2018 году – 6,4%).

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

по парам и газам – 4,7% (в 2018 году – 0%);

по шуму –13,8% (в 2018 году – 9,5%);

3.2.2.Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

Удельный вес рабочих мест (лабораторно-обследованных)
не соответствующих гигиеническим нормативам, %)

Таблица 1

Показатели	2015		2016		2017		2018		2019	
	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*
Пары и газы		2,7		2,7		0		0		4,70
Пыль и аэрозоли		0,4		6,7		3,1		0		0
Шум		11,5		11,4		7,6		9,5		13,8
Вибрация		2,9		8,5		7,6		3,0		2,9
Микроклимат		16,9		8,6		4,4		0,2		0,1
Освещённость		2,7		2,7		9,1		6,4		6,2

В период с 2015 по 2019 год не зарегистрированы случаи хронических профессиональных заболеваний.

Результаты обязательных медицинских осмотров работающих промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций Полоцкого района за 2015-2019гг

Таблица 2

Годы	% охвата обязательными медицинскими осмотрами- Полоцк/областной показатель	% выявленных лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы- Полоцк/областной показатель	% выявленных лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы- Полоцк/областной показатель
2015	99,4/98,7	14,6/6,6	0,7/2,1
2016	98,8/98,1	14,2/6,8	0,3/1,4
2017	98,1/98,6	14,6/5,7	0,2/1,9
2018	94,4/98,5	20,6/6,9	0,95/2,3
2019	97,1/98,1	17,6/7,8	0,95/1,7

В 2019 году % охвата обязательными медицинскими осмотрами по сравнению с 2018 годом увеличился на 2,7%, но остается незначительно ниже областного показателя на 1,0%. Количество лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы выше областного показателя на 9,8%. Количество лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы ниже областного показателя на 0,75%.

Количество субъектов хозяйствования Полоцкого района находящихся на надзоре по группам риска за 2015-2019гг

Таблица 3

Годы	Высокой группы Полоцк/областной показатель	Средней группы Полоцк/областной показатель	Низкой группы Полоцк/областной показатель	Всего
2015	6,8	47,9	45,2	263
2016	6,8	48,3	44,9	265
2017	6,8/2,9	40,5/58,9	52,7/38,2	237
2018	2,28/1,9	33,8/56,4	63,9/42,0	219
2019	2,48/1,54	31,2/55,13	66,3/43,33	202

Количество субъектов хозяйствования Полоцкого района по группам риска: высокой группы выше областного показателя на 0,94%; средней группы ниже областного показателя на 23,93%; низкой группы выше областного показателя на 22,97%.

Количество работающих во вредных условиях труда на промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях Полоцкого района за 2015-2019гг.

Таблица 4

Годы	Работающие во вредных условиях труда Полоцк/областной показатель
2015	51,3/
2016	53,9/
2017	39,9/25,0
2018	39,5/24,6
2019	42,7/24,5

Количество работающих во вредных условиях труда на промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях Полоцкого района остается по прежнему выше областного показателя в 2019 году на 18,2%.

Количество рабочих мест, на которых условия труда работающих приведены в соответствие с гигиеническими нормативами на промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях Полоцкого района за 2015-2019гг.
Таблица 5

Годы	Количество рабочих мест, на которых условия труда работающих приведены в соответствие с гигиеническими нормативами	Количество объектов, приведенных в соответствие с установленными требованиями (ремонт, реконструкция и др.)
2015	107	28
2016	128	32
2017	67	4
2018	111	40
2019	138	78

Количество рабочих мест, на которых условия труда работающих приведены в соответствие с гигиеническими нормативами с 2017 года увеличилось на 67. Количество объектов, приведенных в соответствие с установленными требованиями (ремонт, реконструкция и др.) с 2017 года увеличилось на 74.

Количество рабочих мест на промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях Полоцкого района за 2015-2019годы, на которых проведены лабораторные исследования факторов производственной среды.
Таблица 6

годы	Пары и газы	Пыль	Шум	Вибрация	Микроклимат	Освещенность	ЭМП
	всего р.м/не соотв/процент	всего р.м/не соотв/процент	всего р.м/не соотв/процент	всего р.м/не соотв/процент	всего р.м/не соотв/процент	всего р.м/не соотв/процент	всего р.м/не соотв/процент
2015	215/6/2,8	269/1/0,4	2767/318/11,5	828/24/2,9	2734/462/16,9	3378/510/15,1	833/83/9,9
2016	329/9/2,7	178/12/6,7	1311/149/11,4	386/33/8,5	1984/170/8,6	2253/217/9,6	709/212/29,9
2017	262/0/0	192/6/3,1	1374/105/7,6	343/26/7,6	2353/103/4,4	2831/269/9,5	866/73/8,4
2018	15/0/0	3/0/0	148/14/9,5	33/1/3,0	641/1/0,2	687/44/6,4	115/48/41,7
2019	85/4/4,7	44/0/0	325/45/13,8	67/2/2,9	803/1/0,1	893/56/6,3	320/100/31,3

По сравнению с 2018 годом в 2019 году увеличилось количество проведенных исследований по всем производственным факторам. Количество рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам уменьшилось в 2019 году по сравнению с 2018 году по следующим производственным факторам: ЭМП-на 10,4%, освещенность- на 0,1%, микроклимат – на 0,1%, вибрация-на 0,1%. Увеличилось количество рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам: по парам и газам –на 4,7%, по шуму- на 4,3%. По пыли осталось на прежнем уровне- нет не соответствующих нормам рабочих мест.

Удельный вес рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам в разрезе факторов производственной среды по сравнению с областными показателями за 2017-2019 гг

Таблица 7

	Пары	Пыль	Шум	Вибрация	Микроклимат	Освещенность	ЭМП
	Полоцк/обл	Полоцк/обл	Полоцк/обл	Полоцк/обл	Полоцк/обл	Полоцк/обл	Полоцк/обл
2019 Полоцк	4,7/3,1	0/10,7	13,8/19,0	2,9/9,1	0,1/4,9	6,3/6,3	31,3/14,0
2018 Полоцк	0/4,1	0/10,7	9,5/17,3	3,0/13,1	0,2/5,4	6,4/9,0	41,7/10,0
2017 Полоцк	0/4,1	3,1/11,8	7,6/17,3	7,6/13,2	4,4/6,6	9,5/9,6	8,4/10,1

При проведении анализа удельного веса рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам в разрезе факторов производственной среды по сравнению с областными показателями установлено: по парам и газам-выше областного показателя на 1,6%; по пыли - ниже на 10,7%; по шуму- ниже на 5,2%; по ЭМП- выше на 17,3%; по освещенности- на уровне областного показателя; по микроклимату – ниже на 4,8%; по вибрации- ниже на 6,2%.

Анализ профессиональной заболеваемости по Полоцкому району по сравнению с Витебской областью за период с 2015 по 2019 годы

Таблица 8

Годы	Количество случаев профессиональных заболеваний		Показатель профессиональной заболеваемости на 10 тысяч работающих	
	Область	Полоцк	Область	Полоцк
2015	1	0	0,02	0
2016	1	0	0,02	0
2017	0	0	0,00	0
2018	2	0	0,04	0
2019	2	0	0,04	0
итого	26	0		

В течение 2015-2019 годов случаи профессиональной заболеваемости в Полоцком районе не регистрировались.

Показатели временной нетрудоспособности (в календарных днях на 100 работающих) в связи с заболеванием и травмой в быту по Полоцкому району по сравнению с Витебской областью и Республикой Беларусь за период с 2015 по 2019 годы

Таблица 9

Годы	Полоцкий район	Витебская область	Республика Беларусь
2019	806,5	805,3	729,8
2018	719,4	800,2	735,6
2017	694,1	771,8	730,6
2016	726,9	787,7	713,3
2015	775,6	760,4	721,8

По данным государственной статистической отчетности формы 4-нетрудоспособность «Отчет о причинах временной нетрудоспособности за январь-декабрь 2019 года» заболеваемость с ВУТ в Полоцком районе незначительно выше областного показателя на 1,2% и выше чем в Республике Беларусь на 76,7%. В структуре причин временной нетрудоспособности работающих в Полоцком районе в случаях на первом ранговом месте болезни органов дыхания 35,4% (2018 г. – 34,3%), на втором – травмы, отравления 10,15% (2018 г. – 9,63%), на третьем – болезни костно-мышечной системы-10,0% (2018 г. – 9,93%), на четвертом – болезни системы кровообращения 2,8% (2018 г. – 3,2%), на пятом – болезни мочеполовой системы – 1,5% (2018г . – 1,3%).

Анализ структур причин временной нетрудоспособности работающих в Витебской области и Полоцком районе за 2019 год:

- первое ранговое место болезни органов дыхания 46,8% (Полоцк-35,4%),
- на втором – болезни костно-мышечной системы 15,2 % (Полоцк-10,0% третье место),
- на третьем – травмы, отравления 10,8% (Полоцк-10,15% второе место),
- на четвертом – болезни системы кровообращения 5,3% (Полоцк – 2,8%),
- на пятом – болезни мочеполовой системы – 4,2% (Полоцк – 1,5%).

Всего на территории Полоцкого района находится 14 сельскохозяйственных предприятия. Стационарный склад для хранения средств защиты растений расположен в ОАО «Полоцкий агросервис». На остальных предприятиях имеются склады временного хранения СЗР. При проведении мониторингов, МТТХ а также при проведении обследования предприятий с целью проведения санитарно-гигиенической экспертизы проверяются вопросы касательно соблюдения условий хранения, применения, транспортировки СЗР, а также соблюдения требований к протравливанию семян, прохождения медицинского осмотра работающими непосредственно участвующими в выполнении работ по применению СЗР, их обеспечение средствами индивидуальной защиты, медицинскими аптечками.

Годы	Получены заключения на работы с СЗР	Количество лиц прошедших гигиеническое обучение
2015	7	82
2016	8	89
2017	5	65
2018	9	139
2019	7	94

При проведении надзорной деятельности за промышленными предприятиями расположенным в г.Полоцке и Полоцком районе выявлено 16 предприятий на которых санитарно-защитная зона не выдержана в соответствии с требованиями «Специфических санитарно-эпидемиологических требований к установлению санитарно-защитным зон объектов, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду», утв. Постановлением Совета Министров Республики Беларусь 11.12.2019 №847.

В связи с этим, с учетом выполнения пунктов 8,9 вышеуказанного документа, на все предприятия были отправлены информационные письма, в которых было указано руководителям о необходимости проведения работ по установлению расчетного размера СЗЗ объекта и получения положительного санитарно-гигиенического заключения на проект СЗЗ объекта

в нашем учреждении. В течении текущего 2020 года выдано 4 заключения.

Выводы:

Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды свидетельствует о том, что ведущими вредными факторами, воздействующими на работающих в Полоцком районе являются виброакустический фактор и электромагнитное излучение.

Отмечается улучшение показателей отдельных производственных факторов на рабочих местах: ЭМП, освещенность, микроклимат, вибрация.

Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума, электромагнитного излучения, вибрации.

В течение 2015-2019 годов случаи профессиональной заболеваемости в Полоцком районе не регистрировались.

В 2019 году в Полоцком районе по сравнению с областными показателями причины временной нетрудоспособности в связи с заболеваниями: органов дыхания - ниже на 11,4%, болезнями костно-мышечной системы - ниже на 5,2%, травмой в быту и отравлениями – ниже на 0,65%, болезнями системы крови – ниже на 2,5%, болезнями мочеполовой системы – ниже на 2,7%.

Задачи:

В области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей:

усиление превентивных мер, направленных на предотвращение профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве;

реализация системы мер по улучшению условий труда, включая вопросы внедрения современных наукоемких и безопасных технологий, проведения плановых мероприятий по восстановлению и обновлению основных производственных фондов и технологического оборудования;

В области сохранения и укрепления здоровья работающих, профилактики общих и профессиональных заболеваний, формирования здорового образа жизни, оптимизации медико-санитарного обеспечения работающих и пострадавших на производстве:

реализация приоритетных программ по профилактике неинфекционных, в том числе профессиональных заболеваний на рабочем месте;

снижение воздействия на организм работающих профессиональных, экологических и иных рисков повышенной заболеваемости, проведение общеукрепляющих мероприятий;

улучшение качества жизни, включая меры по первичной профилактике заболеваний, обоснованной профессиональной ориентации, действенной пропаганде здорового образа жизни, рационального питания, физической активности, борьбе с вредными привычками — курением, злоупотреблением алкоголем и употреблением наркотиков;

В области повышения качества жизни на производстве:

осуществление мер по формированию социально-психологического микроклимата в производственных коллективах, проведению психоэмоциональной разгрузки;

создание условий для занятий оздоровительной гимнастикой;

обеспечение работающих, особенно во вредных и опасных условиях труда, рациональным, в том числе лечебным питанием.

3.2.3.Временная нетрудоспособность.

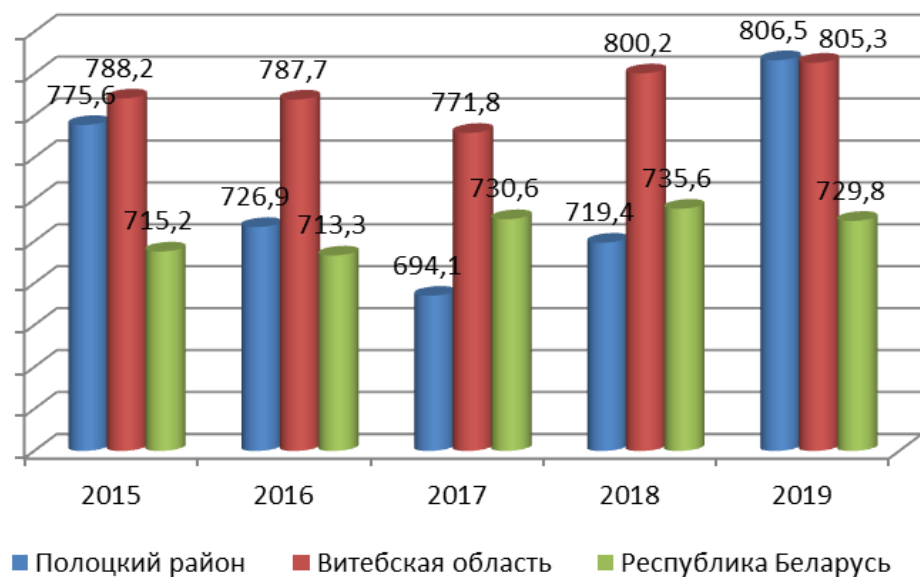
Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 17) показывает, что за 12 месяцев 2019 года ВУТ составила 806,5 дней на 100 работающих, что выше на 87,1 дня (12,1%) в сравнении с соответствующим периодом 2018 года (719,4 дня).

В тоже время, это на 0,15% выше среднего по области показателя (805,3 на 100 работающих) и на 10,5% выше среднего по Республике Беларусь показателя (729,8 на 100 работающих).

Неудовлетворительная ситуация по ВУТ за 2019 год сложились в следующих организациях: Общество с ограниченной ответственностью "КимаБел" - рост на 1002,9 дней, Филиал открытого акционерного общества "Полоцкий комбинат хлебопродуктов" "Горяны-Агро"- рост на 682,4 Филиал Витебского республиканского унитарного предприятия электроэнергетики "Витебскэнерго" - "Весна-энерго"- рост на 576,6, Открытое акционерное общество «Новые Горяны» - рост на 567,8, Открытое акционерное общество "Полоцкбыт"- рост на 541,9, Открытое акционерное общество "Полоцк-Стекловолокно" - рост на 461,0, Сельскохозяйственное унитарное предприятие "Близнаца" - рост на 395,2, Сельскохозяйственное унитарное предприятие "Полимир-агро" - рост на 391,0, Государственное лесохозяйственное учреждение "Полоцкий лесхоз" - рост на 323,0, Открытое акционерное общество "Технолит Полоцк" - рост на 313,8.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ)
по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 17)

	Полоцкий район	Витебская область	Республика Беларусь
2015 год	775,6	788,2	715,2
2016 год	726,9	787,7	713,3
2017 год	694,1	771,8	730,6
2018 год	719,4	800,2	735,6
2019 год	806,5	805,3	729,8



Количество работающих во вредных условиях труда на промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях Полоцкого района за 2015-2019гг.

Таблица 5

Годы	Работающие во вредных условиях труда Полоцк/областной показатель
2015	51,3/
2016	53,9/
2017	39,9/25,0
2018	39,5/24,6
2019	42,7/24,5

Количество рабочих мест, на которых условия труда работающих приведены в соответствие с гигиеническими нормативами на промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях Полоцкого района за 2015-2019гг.

Таблица 6

Годы	Количество рабочих мест, на которых условия труда работающих приведены в соответствие с гигиеническими нормативами	Количество объектов, приведенных в соответствие с установленными требованиями (ремонт, реконструкция и др.)
2015	107	28
2016	128	32
2017	67	4
2018	111	40
2019	138	78

3.3. Гигиена питания и потребления населения

В 2019 году работа учреждения была направлена на обеспечение санитарно - эпидемиологического благополучия населения г. Полоцка и Полоцкого района. Особое внимание уделялось вопросам снижения инфекционной заболеваемости среди населения, благоустройству и наведению порядка на земле, ограничению воздействия неблагоприятных внешних факторов на здоровье людей, повышения конкурентоспособности отечественной продукции и предотвращению поступления на внутренний рынок недоброкачественного импорта.

Кроме того, уделялось особое внимание проведению работы по формированию и реализации государственной политики в области питания, а также выполнению постановления Совета Министров Республики Беларусь от 17.05.2004 № 573 «Об

утверждении основных направлений обеспечения населения качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами», реализации мер по профилактике заболеваемости населения, обусловленной дефицитом макро- и микронутриентов, содействие производству и потреблению населением пищевых продуктов, обогащенных микро- и макронутриентами, повышенной пищевой и биологической ценности с целью наращивания потенциала раннего предупреждения и снижения рисков для здоровья населения в рамках решения поставленной задачи 3.4. - к 2030 году сократить на одну треть показатель преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний с помощью профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия (ЦЕЛИ № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Целей устойчивого развития, отраженных в «Национальной стратегии устойчивого социально - экономического развития Республики Беларусь до 2030 года», одобренной Президиумом Совета Министров Республики Беларусь (протокол заседания от 2 мая 2017 года № 10).

В г. Полоцке и Полоцком районе на государственном санитарном надзоре в 2019 году находилось 375 предприятий, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 13 предприятий пищевой промышленности, 112 предприятий общественного питания и 208 объектов продовольственной торговли различных форм собственности, 42 молочно-товарные фермы.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводилась работа с организациями, предприятиями, ведомствами, направленная на улучшение санитарно-технического состояния предприятий, производящих и реализующих продукты питания, выпуск и реализацию продуктов гарантированного качества.

На ряде предприятий различной формы собственности проведена реконструкция и модернизация производств (Филиал Полоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром»: приобретена и установлена тестозакаточная машина «Восход-ТЗ-3М», приобретен и установлен холодильный шкаф CV 114-S, установлена линия по производству вафельной трубочки, приобретен и установлен просеиватель для муки ПМ-900 М2, проведен ремонт микробиологической лаборатории; Унитарное производственное предприятие «Полоцкий молочный комбинат»: приобретена пастеризационная установка, оборудовано помещение для мойки и дезинфекции молоковозов, произведена замена 6 емкостей с гребенкой клапанов для сливок в маслоцехе, заменено 4 емкости с гребенкой клапанов для молока, построен склад для хранения компонентов цеха молочной продукции, приобретен гомогенизатор для изготовления сухого цельного молока).

В настоящее время прослеживается положительная тенденция в санитарно-техническом обеспечении организаций, осуществляющих оборот пищевой продукции, повышение уровня эпидемиологической надёжности объектов, что подтверждает отсутствие случаев пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с деятельностью пищевых объектов.

В 2019 году лабораторному контролю подвергнуто 1376 проб пищевой продукции, из них 98 импортного производства по химическим показателям; по микробиологическим показателям 4995 проб пищевой продукции, из них 104 импортного производства. Что касается непродовольственной группы товаров, то в 2019 году исследовано 12 образец импортного производства.

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов (% нестандартных проб)

Таблица 3

Административные территории	Химические показатели - всего					в т. ч.										Микробиологические показатели - всего				
						нитраты					токсичные элементы									
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
г. Полоцк и Полоцкий р-н			1,3	0,7	0,8					0,4						0,1	0,3	0,1		0,04
Витебская область	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,7	0,1	0,3	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,9	0,7	0,3	0,4

Качество продовольственного сырья и пищевых продуктов по исследованным химическим показателям в 2019 году (количество исследований/ количество превышений)

Таблица 4

Административные территории	Нитраты	Пестициды	Микотоксины	Патулин	Антибиотики	Токсичные элементы	в т.ч.							Пищевые добавки
							Ртуть	Свинец	Кадмий	Мышьяк	Медь	Цинк	Олово	
г. Полоцк и Полоцкий р-н	0,4													24/0
Витебская область	0,3	0,0	0,0	29/0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4/0	3/0	7/0	2,4

Примечание: «пустая ячейка» - нестандартные пробы не выявлены;

В 2019 году в отобранных пробах продовольственного сырья и пищевых продуктов превышения гигиенических нормативов по химическим показателям составило 0,8%, по микробиологическим показателям составило 0,4%.

3.4. Гигиена атмосферного воздуха

В г. Полоцке имеется 8 крупных предприятий, имеющих организованные выбросы загрязняющих веществ в атмосферу:

1. ДСУ-2

2. ОАО «Полоцкий молочный комбинат»
3. Филиал РУПП «Витебскхлебпром» Полоцкий хлебозавод
4. ОАО «Полоцкий комбинат хлебопродуктов»
5. ОАО «Полоцк-Стекловолокно»
6. Филиал ОАО «Полоцкое пиво» ОАО «Белсолод»
7. Полоцкая ТЭЦ
8. ООО «Сузорье»

На этих объектах разработаны «Планы мероприятий по охране внешней среды», получены от комитета ПР ООС разрешения на выброс загрязняющих веществ, в которых указано общее количество разрешенного выброса и виды выбрасываемых веществ. Ежемесячно ведется теоретический подсчет количества выбрасываемых веществ.

Из всех вышеуказанных предприятий, только ОАО «Полоцк-Стекловолокно», Полоцкая ТЭЦ имеют собственные лаборатории, которые проводят анализ воздушной среды. Замеры проводятся ежеквартально. По результатам замеров, превышения ПДК выбрасываемых химических веществ не выявлено. На других предприятиях исследования воздушной среды в СЗЗ проводятся на договорной основе с аккредитованными лабораториями. Запланированные мероприятия по охране внешней среды предприятиям выполняются.

В г. Полоцке оборудованы только 2 стационарных поста наблюдений, что недостаточно для города с численностью населения на 01.01.2020 г. – 81,0 тыс. человек. На районе постов наблюдения нет.

Предприятиями города, в том числе на основании предложений органов госсаннадзора проводились мероприятия, направленные на снижение выбросов загрязняющих веществ.

Вагонное депо обслуживание промышленных пылесосов в количестве 15 ед; использование краски на вододисперстной основе на 26%.

ДСУ-2 Замена фильтров на газоочистной установке; техническое обслуживание пылеулавливающих газоустановок на асфальтосмесителе.

Локомотивное депо Контроль сточных вод; списание и разделка на металлолом одного тепловоза (вывод из эксплуатации устаревших транспортных средств); замена ламп на диодные; переработка углесодержащих отходов.

ОАО «Полоцк-Стекловолокно» Демонтаж технологической линии в цехе №10 с целью снижения выбросов фенола, формальдегида, пыли (демонтаж ЛСО №140); Произведена перезаправка оборудования (холодильной машины, содержащей озоноразрушающие вещества) озонобезопасным фреоном марки ЭКОхол 22В в количестве 50 кг.

ОАО «Полоцкпласт» Замена старого оборудования на новое, приобретены две литьевые машины.

ООО «Поинт» Произведено внедрение порошковой покраски материалов не содержащих свинец.

Филиал ПУ «Полоцкгаз» Произведен переход на газоснабжение природным газом (ГРП аг. Н.Горяны); замена на современное оборудование и автоматизация процесса линии по окрашиванию и очистке баллонов цеха окраски баллонов Полоцкой ГНС.

Филиал «Полоцкие электрические сети» Ликвидация АЗС на базе филиала и перевод 4 ед автотранспорта на сжиженный углеводородный газ.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В рамках реализации Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 гг. разработан Региональный комплекс мероприятий по реализации программы, утвержденный решением Полоцкого районного Совета депутатов №135 от 13.01.2017 года. Цель региональной программы – обеспечение комфортных условий проживания и благоприятной среды обитания за счет повышения эффективности и надежности функционирования объектов ЖКХ.

Также, с целью поддержания надлежащего санитарного состояния территорий Полоцкого района на основании предложений органов госнадзора внесены изменения в районную схему обращения с отходами - охват сельских населенных пунктов регулярной санитарной очисткой достиг 100%.

В 2019 году улучшилось состояние объектов водоснабжения Полоцкого района. Централизованное водоснабжение населения г. Полоцка и Полоцкого района осуществляет филиал «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал». Отсутствовали аварийные ситуации. Текущий ремонт и замена оборудования на водопроводных сетях проводились в плановом порядке. В 2019 году закончена реконструкция станции доочистки воды в д. Фариново. Введены в эксплуатацию станции обезжелезивания г.п. Ветрино, д. Нача Полоцкого района. Закончена модернизация водопроводов д. Жерносеки, д. Горяны, д. Нача, д. Зеленка, д. Богушово, д. Захарничи, д. Полота, д. Мыщено.

Централизованная система хозяйственно-питьевого водоснабжения города состоит из основного артезианского водозабора «Заозерье», магистральных систем водоснабжения (водоводы и дюкерные линии), распределительных водопроводных сетей и водоразборных колонок.

Водозабор «Заозерье» питает всю основную централизованную систему водоснабжения города Полоцка и ближайших населенных пунктов района д. Богатырская, д. Солоники, д. Экимань.

Водозаборные сооружения «Заозерье» состоят из 21-ти артезианской скважины, с вмонтированными в них насосными агрегатами для обеспечения проектной суточной производительности. Скважины размещены в полузаглубленных павильонах, которые закрыты на замок, имеется естественная вентиляция. В павильонах чисто, сухо, оголовки герметизированы. Оборудованы краны для отбора проб воды. Для охраны водозабора от загрязнения предусмотрены зоны санитарной охраны, в состав входят три пояса. Территория 1-го пояса (зона строгого режима) ограждена, закрывается на замок, благоустроена.

Общий поток артезианской воды по двум водоводом диаметром 500 мм протяженностью 34,8 км каждый направляется на комплекс 2-х ступенчатой водоподготовки. По трассе водоводов установлена санитарно-защитная полоса по 10 м - 50 м от крайних линий водоводов, в зависимости от местных условий.

На 1-ой ступени водоподготовки вода поступает в камеры дегазации, где происходит выделение из воды метана, сероводорода и начинается процесс насыщения кислородом. Далее вода поступает на фильтры №1-11, производит фильтрующую загрузку, где происходят процессы удаления железа, марганца и максимально возможное окисление аммония солевого.

После фильтров вода поступает в промежуточный резервуар с погружными насосами, которые подают воду для очистки на вторую технологическую ступень водоподготовки.

На этой стадии очистки происходит максимально полное преобразование соединений азота (аммония, нитратов, нитритов). Вода повторно насыщается кислородом в камерах аэрации и поступает на скорые фильтры, где происходит доочистка до нормативных требований.

В качестве фильтрующей загрузки на фильтрах первой и второй технологических ступеней используется кварцевый песок Волгоградского карьера.

Очищенная вода хлорируется и собирается в резервуары чистой воды (3 шт, V 6000 м³ каждый), после чего насосами подается в городскую сеть водопровода.

Перед резервуарами чистой воды предусмотрено обеззараживание гипохлоритом натрия товарной марки А. Доза хлора зависит от остаточной концентрации аммонийного азота после второй ступени очистки и ограничивает образование побочных продуктов дезинфекции (хлороформа и др.)

Для подачи и распределения воды к потребителям организована централизованная система водоснабжения, состоящая из водоводов, водопроводных сетей и дюкерных коммуникаций. На водопроводной сети установлены водоразборные колонки.

Контроль за качеством питьевой воды на всех этапах забора воды, водообработки, хранения и подачи ее в распределительную сеть осуществляется аккредитованной лабораторией предприятия в соответствии с разработанной «Рабочей программой производственного контроля качества питьевой воды». Программа согласована с ГУ «Полоцкий зональный ЦГЭ» и утверждена Полоцким районным исполнительным комитетом. Предприятие ежемесячно представляет в санитарную службу данные по производственному контролю качества питьевой воды.

В настоящее время на территории Полоцкого района функционирует 12 станций обезжелезивания (г.п. Ветрино-1, д. Фариново, д. Гомель, д. Жерносеки, д. Н. Горяны, д. Кушлики, д. Емельяники, д. Близница, д. Богушево, д. Рудня, г. п. Ветрино, д. Нача), в остальных населенных пунктах вода поступает в распределительную водопроводную сеть без предварительной водоподготовки, в связи с чем, её качество зависит от региональной особенности химического состава воды. Таким образом, с целью приведения показателей качества питьевой воды к нормируемым величинам необходимо предусмотреть строительство станций обезжелезивания, что позволит обеспечить население Полоцкого района качественной питьевой водой. Государственным учреждением «Полоцкий зональный ЦГЭ» на основании аналитической информации внесены предложения в проект программы «Чистая вода» об оборудовании станций обезжелезивания в крупных населенных пунктах Полоцкого района (14 населенных пунктов).

Проводится постоянный лабораторный контроль качества воды сельских населенных пунктов Полоцкого района аккредитованной лабораторией филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал». Результаты контроля предоставляются ежемесячно в ГУ «Полоцкий зональный ЦГЭ». По обслуживанию водопроводов в филиале «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» имеется 5 бригад, в количестве 20 человек, оснащены 18 единицами специальной техники, укомплектованной необходимыми малыми механизмами и инвентарем.

Нецентрализованное водоснабжение г. Полоцка и Полоцкого района включает 237 шахтных общественных колодцев. Обслуживание которых осуществляется двумя бригадами: филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» и Полоцкого участка РУП «Дорводоканал».

В городе Полоцке очистных сооружений по очистке сточных вод нет, сбор осуществляется через систему канализационных коллекторов с последующей транспортировкой на очистные сооружения ОАО «Полимир» в г.

Новополоцке. На коллекторах оборудованы канализационные насосные станции, которые обслуживает филиал «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал». Аккредитованной лабораторией предприятия проводятся исследования транспортируемых сточных вод.

На территории Полоцкого района функционирует 6 очистных сооружений, которые находятся на обслуживании филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал».

Проблемные вопросы:

1. Недостаточное количество станций обезжелезивания на подземных источниках водоснабжения, что ухудшает качество питьевого водоснабжения.
2. Передача систем водоснабжения от хозяйств, ведомств и т. д. на баланс коммунальной службы, что позволит улучшить качество их обслуживания.
3. Инвентаризация шахтных колодцев Полоцкого района для улучшения качества децентрализованного водоснабжения.

Хозяйственно-питьевое водоснабжение Источники централизованного водоснабжения

Таблица 5

Административные территории	2015			2016			2017			2018			2019		
	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санитар. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санитар. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санитар. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санитар. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санитар. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО
		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%
г. Полоцк и Полоцкий район	169			169	3,0	3,0	169	3,0	3,0	169	3,0		169	3,0	
Витебская область	3167	8,4	3,4	3179	7,1	3,0	3174	6,6	2,7	3087	6,0	2,4	3093	5,7	2,1

На территории района отсутствуют водные объекты I категории в местах водопользования населения. Количество створов на водных объектах II категории уменьшилось. Решением Полоцкого районного исполнительного комитета № 861 от 11 мая 2016 года «Об определении места пользования поверхностным водным объектом для рекреации, спорта и туризма и установлении запрета на купание» местом пользования поверхностным водным объектом определен искусственный водоем д. Бельчица Полоцкого района. Качество воды из водоемов II категории в местах водопользования населения существенно улучшилось.

Задачи:

1. Продолжить работу с руководителями субъектов хозяйствования по принятию необходимых мер с целью улучшения качества воды поверхностных источников в местах водопользования населения.
2. Проводить контроль выполнения планов мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству территорий населенных пунктов в части благоустройства мест массового отдыха населения и приведения зон рекреации в соответствие с требованиями действующих санитарных правил и норм.

Гигиеническая оценка благоустройства и санитарного состояния населенных мест

В 2019 году особое внимание уделено благоустройству территорий г. Полоцка и Полоцкого района. Специалисты отделения принимали активное участие в работе межведомственных рабочих групп Полоцкого районного исполнительного комитета по благоустройству территорий, заседаниях штабов. Регулярно обследовались территории сельских населенных пунктов, 19 расширенных заседаний сельских исполнительных комитетов, 119 встреч со старейшинами деревень.

Еженедельно согласно приказа специалисты осуществляли мониторинг территорий г. Полоцка с расположенными на них субъектами хозяйствования. Особое внимание уделялось обследованию частного сектора. Фиксировались все нарушения. В рамках межведомственного взаимодействия направлялись информационные письма с перечнем адресов в Полоцкий РОВД, отдел архитектуры и землеустроительную службу Полоцкого райисполкома для принятия мер по нарушениям не входящим в компетенцию органов госсаннадзора.

Также специалисты принимали участие в обследовании жилищного фонда в составе смотровых комиссий Полоцкого районного исполнительного комитета и сельских исполнительных комитетов по вопросам предотвращения гибели людей от внешних причин, в том числе чрезвычайных ситуаций.

На территории г. Полоцка и Полоцкого района продолжались работы по ремонту контейнерных площадок, замене емкостей для ТКО, выполнялись мероприятия в рамках реализации программы по раздельному сбору мусора, были оборудованы новые контейнерные площадки для сбора мусора от многоквартирных жилых домов. Вышеуказанные работы осуществлялись специализированным предприятием ПКУП «Биомехзавод бытовых вторресурсов». Спецтехникой предприятие обеспечено в достаточном количестве. Вывоз мусора осуществляется на полигон г. Новополоцка.

В рамках регулярно проводимых акций («Субботник», «Обустроим малую родину» и др.) трудовыми коллективами всех предприятий и учреждений города и района проводились различные работы по благоустройству, ремонт оборудования детских и спортивных площадок, установка малых архитектурных форм, уборка пустующих территорий, ликвидация несанкционированных свалок.

В ходе надзорных мероприятий по вопросу санитарной охраны почвы, за повторно допущенные нарушения специалистами составлено 53 протокола об АП, наложено 53 штрафных санкций на сумму 7 981.5 рублей. Направлено 44 информационных письма в ведомства, 51 - в Полоцкий районный исполнительный комитет и сельский исполнительные комитеты. Проведена информационно-образовательная работа: опубликовано 7 статей в газету; размещено 15 информации на сайте.

3.6. Гигиена радиационной защиты населения.

За последние 5 лет радиационная обстановка на территории Полоцкого региона оценивается стабильной и обусловлена естественными и техногенными источниками излучения. В продуктах питания, производимых предприятиями пищевой промышленности, содержание цезия-137 не превышает допустимые уровни.

Дозовые нагрузки на персонал, работающий с источниками ионизирующего излучения, значительно ниже допустимого предела, установленного требованиями действующего законодательства.

По результатам замеров радиационного фона МЭД на открытой местности соответствует требованиям норм радиационной безопасности и составляет от 0,11 до 0,15 мкЗв/ч (НРБ – 2000, ГН 2.6.1.8.- 2000)

3.7. Гигиена организаций здравоохранения.

По состоянию на 01.01.2020 на контроле в г. Полоцке и Полоцком р-не находится 45 субъектов, 122 объекта государственной и негосударственной форм собственности. 58 объектов государственной формы собственности осуществляют медицинскую помощь, в том числе 8 организация оказывают стационарную помощь, 50 амбулаторно-поликлиническую, 16 объектов негосударственной формы собственности, 21 аптечных организация государственной формы собственности, 21 аптечных организация негосударственной формы собственности.

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в ОЗ, как объектах надзора, характеризовалась как благополучная, с совершенствованием системы эпидемиологического надзора, структуры, развитием и укреплением материально-технической базы.

Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, рассмотрены на 4 заседаниях медико-санитарных советов, приняты решения.

Со специалистами ЦГЭ и ОЗ по вопросам санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе по вопросам организации питания, проведено 4 семинара. Специалистами ЦГЭ обеспечено участие в проведении обучения различных категорий работников ОЗ согласно утвержденных планов.

Администрацией ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» и УЗ «Полоцкая областная психиатрическая больница» для приведения помещений организаций здравоохранения в должное санитарно-техническое состояние разработаны и утверждены планы по улучшению материально-технической базы, утвержденные руководителем организации, которые выполняются согласно установленных сроков.

Особое внимание уделено санитарному состоянию территорий организаций здравоохранения и большинство структурных подразделений содержит прилегающую территорию в удовлетворительном состоянии, установлены малые архитектурные формы, проведено озеленение территории, разбиты клумбы.

В 2019 году терапевтическое отделение переведено из центральной городской больницы в городскую больницу №1, неврологическое отделение из городской больницы №1 в центральную городскую больницу с проведением текущего ремонта. В терапевтическом отделении городской больницы №1 проведен ремонт комнаты для персонала с заменой плиточного покрытия и окраской стен, частично выполнен ремонт в палатах, на коридоре заменены осветительные приборы, в буфетном отделении частично заменена мебель.

Проведен ремонт в онкологическом отделении Полоцкого межрайонного онкологического отделения: проведена покраска стен, замена линолеума, дверей, сантехоборудования, осветительных приборов, установлены новые смесители.

В детской поликлинике проведен капитальный ремонт помещений центра раннего вмешательства с заменой электропроводки, канализации, освещения, сантехоборудования, окон, на полу заменен линолеум, стены и потолок окрашены акриловой краской, произведена замена мебели в кабинете приема врача и зале групповых занятий.

Проведены ремонтные работы крылец, пандусов центральной городской больницы, Вороничской БСУ, Богатырской АВОП, городской поликлиники №1, Полоцкого онкодиспансера, противотуберкулезного отделения центральной городской поликлиники. Частично восстановлена целостность асфальтного покрытия подъездных путей Сестренковской БСУ, ССНМП, подстанции ССНМП.

В 2019 году проведены надзорные мероприятия всех пищеблоков организаций здравоохранения Полоцкого региона.

Следует отметить, что требуется проведение ремонтных работ помещений пищеблока Полоцкой центральной городской больницы с ремонтом системы вентиляции и канализации и заменой санитарно-технического оборудования, выборочный косметический ремонт помещений Полоцкой городской больницы №1, текущий ремонт помещений пищеблока Ветринской УБ, а так же приобретение технологического и холодильного оборудования в центральную городскую больницу, городскую больницу №1, Вороничскую БСУ, Полотовскую БСУ, Ветринскую УБ.

Также необходимо проведение ремонтных работ помещений пищеблока УЗ «Полоцкая областная психиатрическая больница».

При анализе соблюдения натуральных норм питания пациентов в ГУЗ «Полоцкая ЦГБ», УЗ «Полоцкая областная психиатрическая больница» за истекший период 2019 года наблюдается положительная динамика по выполнению норм среднесуточного набора продуктов питания на пациента.

За 2019 год проведено 32 мониторинга, 74 мероприятия технического характера, 135 административных обхода ОЗ государственной формы собственности; 6 мониторингов, 1 мероприятие технического характера ОЗ не государственной формы собственности.

По фактам выявленных нарушений выданы 37 рекомендаций об устранении выявленных нарушений, 7 требований (предписаний) об устранении выявленных нарушений. В целом отмечается положительная динамика в устранении нарушений субъектами в установленные сроки. Текущие несоответствия, не требующие дополнительных финансовых затрат, устранялись в минимальные сроки.

В целях повышения эффективности и результативности осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, в том числе по обеспечению безопасных и благополучных условий пребывания в ОЗ деятельность Центра должна быть направлена на:

совершенствование системы инфекционного контроля в больничных ОЗ, повышение уровня безопасности оказания медицинской помощи населению; продолжение работы по осуществлению надзора за ОЗ с максимальным использованием мер профилактической направленности, реализуемых во взаимодействии с субъектами хозяйствования; обеспечение результативного государственного санитарного надзора за организацией питания; выполнение во взаимодействии с заинтересованными Дополнительного комплекса мер по наведению необходимого порядка и целевому использованию финансовых средств при организации питания пациентов.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ПОЛОЦКОГО РЕГИОНА

4.1.ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ.

В 2019 году эпидемическая обстановка в городе Полоцке и Полоцком районе характеризовалась как стабильная не регистрировались случаи заболеваний особо опасными и редко встречающимися инфекциями, клещевым энцефалитом, дифтерией, корью и краснухой. Непосредственно в прошедшем году отсутствовала заболеваемость дизентерией, вялыми параличами, лептоспирозом, малярией, трихоцефалезом и трихофитией.

Не регистрировались случаи вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости, а также повторных случаев в очагах.

В 2019 году по сравнению с прошлым годом заболеваемость кишечными инфекциями снизилась с 78,5 до 57,7 на 100 тыс. населения (на 26,5%), уровень сохраняется ниже средне областного на 27,3%.

Также отмечается снижение заболеваемостью энтеритами ротавирусными с 19,4 до 9,3 на 100 тыс. населения (на 52,1%), ниже средне областного показателя на 52,4%.

По - прежнему, как и в предыдущие годы, основной причиной заболеваний острыми кишечными инфекциями является несоблюдение правил личной гигиены, условий хранения продуктов и технологии приготовления пищи в домашних условиях.

В 2019 году отмечается снижение заболеваемости гепатитами (на 24,51%), урогенитальным трихомонозом (на 22,7%), гонореей (на 72,6%), энтеровирусной инфекцией (на 59,7%), педикулезом (на 28,4%), хроническими гепатитами (на 37,9%) скарлатиной (на 28,7%), чесоткой (на 43,7%). Отмечается увеличение заболеваемости инфекционным мононуклеозом (на 25,84%), ветряной оспой (на 31,8%), болезнью Лайма (на 7,2%), туберкулезом (на 15,8%), коклюшем (в 2018 – 2 случая, в 2019 – 10 случаев), сальмонеллезом (на 101,4%), сифилисом (на 72,6%), микроспорией (на 12,8%).

Ниже средне областных показателей отмечается заболеваемость: коклюшем (на 6%), аскаридозом (в 15,9раз), гриппом (в 2,1 раза), энтеритами ротавирусными (в 3,4раза), сальмонеллезом (на 79,4%), инфекционным мононуклеозом (на 40%), ОРИ (на 52,6%), ОКИ (на 108%), энтеровирусной инфекцией (в 2,4 раза), чесоткой (13,9%), гонореей (в 2,4 раза), педикулезом (на 32,6%).

Выше средне областных показателей отмечается заболеваемость: хламидийными инфекциями (на 30,5%),энтеробиозом (на 30,7%), гепатитами (на 21,5%), скарлатиной (16,4%), урогенитальным трихомонозом (на 16,7%), ветряной оспой (на 37,7%), болезнью Лайма (на 20,1%).

Заболеваемость ОРВИ в Полоцком регионе в 2019 году снизилась по сравнению с предыдущим на 4,04 %, также она ниже средне областного уровня на 34,45%. В 2019 году лабораторно подтвержденным гриппом заболел 2 человека, не привитые. В 2018 году было зарегистрировано 1 случай заболевания гриппом. Это свидетельствует об эффективности иммунопрофилактики гриппа и качестве проводимых мероприятий.

Большое внимание уделялось вопросам иммунопрофилактики и других инфекционных заболеваний. За 2018 год охват прививками декретированных контингентов достиг рекомендуемых критериев, а именно не менее 97% для детского населения и не менее 95% для взрослого населения.

Очень актуальной остается проблема профилактики ВИЧ - инфекции. На инфицирование другими путями передачи (от ВИЧ - положительной матери ребенку – 2,3% (5 детей), неустановленный путь передачи ВИЧ – 0,5% (1 случай).

Стоит отметить, что практически все случаи заражения с 2014 года произошли половым путем. Учитывая высокие показатели охвата населения скрининговыми исследованиями, можно предположить стабилизацию процесса на территории города Полоцка и Полоцкого района.

Болезни кожи и кожных покровов

Чесотка

За 2019 год по Полоцкому региону зарегистрировано 19 случаев чесотки, показатель заболеваемости 17,68 на 100 тыс. населения (2018 г.- 34 сл., показатель 31,42 на 100 тыс. нас.), снижение.

В городе Полоцке зарегистрировано 13 случаев заболевания, показатель 15,37 на 100 тыс.нас. (2018 г. - 27 сл., показатель 31,76), в Полоцком районе зарегистрировано 6 случаев заболевания, показатель 26,22 на 100 тыс.нас. (2018 г. - 7 сл., показатель 30,18).

Заболеваемость чесоткой

Таблица 1

Годы	г. Полоцк		район		Всего		рост, сниж
	А	І	А	І	А	І	
2018	27	31,76	7	30,18	34	31,42	
2019	13	15,37	6	26,22	19	17,68	56,26

Заболеваемость чесоткой за 2019 год по сравнению с 2018 годом по Полоцкому региону снизилась на 43,74%, в г. Полоцке на 51,6%, в Полоцком районе на 13,1%.

Групповых заболеваний в домашних очагах и организованных коллективах не зарегистрировано.

Профессионально - социальный состав заболевших

Таблица 2

Контингент	орг. Дети		неорг. Дети		школьники		студенты		проч. насел		Всего	
	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I
2018	11	237,8	1	33,4	7	68,90	10	281,29	5	5,76	34	31,42
2019	6	126,8		0,0	6	59,06	5	140,65	2	2,32	19	17,68

За 2019 год, по сравнению с 2018 годом, наблюдается снижение заболеваемости чесоткой среди организованных детей в 1,8 раза. Среди учащихся ССУЗ заболеваемость снизилась в 2 раза, среди школьников - на 14,3%, не регистрировались случаи заболевания среди неорганизованных детей.

Наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован среди учащихся СУЗ (140,65 на 100 тыс. контингента.) и организованных детей (126,8 на 100 тыс. контингента).

Возрастной состав больных

Таблица 3

Годы	0-2 г.		3-6 л.		7-14 л.		15 и ст.		Всего	
	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I
2018	2	57,80	10	213,13	6	74,34	16	17,39	34	31,42
2019	1	30,80	5	105,89	6	72,70	7	7,67	19	17,68

В общем количестве заболевших дети до 14 лет составили 63,16% (12 сл.), подростки- 15,79% (3 сл.) и взрослое население- 21,05% (4 сл.).

Наиболее высокая заболеваемость регистрируется среди детей 3-6 лет (105,89 на 100 тыс. контингента) и 7-14 лет (72,70 на 100 тыс. континг.), которая превышает заболеваемость по региону (17,68 на 100 тыс. населения) в 6,0 раз и 4,1 раза соответственно.

Случаи чесотки зарегистрированы:

- по 1 случаю: в ДДУ №№15, 16, 17, 19; Гимназия №2, Вороничская СШ,
- по 2 случая: СШ №6, Горянская СШ; Карпекский д/с
- по 3 сл. и более: 0.

Вывод:

1. Заболеваемость чесоткой за 2019 год по сравнению с 2018 годом по Полоцкому региону снизилась на 43,74%, в г. Полоцке на 51,6%, в Полоцком районе на 13,1%.

Групповых заболеваний в домашних очагах и организованных коллективах не зарегистрировано.

2. В общем количестве заболевших дети до 14 лет составили 63,16% (12 сл.), подростки- 15,79% (3 сл.) и взрослое население- 21,05% (4 сл.).

Наиболее высокая заболеваемость регистрируется среди детей 3-6 лет (105,89 на 100 тыс. контингента) и 7-14 лет (72,70 на 100 тыс. континг.), которая превышает заболеваемость по региону (17,68 на 100 тыс. населения) в 6,0 раз и 4,1 раза соответственно.

3. Наблюдается снижение заболеваемости чесоткой среди организованных детей в 1,8 раза. Среди учащихся ССУЗ заболеваемость снизилась в 2 раза, среди школьников - на 14,3%, не регистрировались случаи заболевания среди неорганизованных детей. Наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован среди учащихся СУЗ (140,65 на 100 тыс. контингента.) и организованных детей (126,8 на 100 тыс. контингента).

4. Необходимо усилить санитарно просветительную работу среди учащихся средних специальных учебных заведений, школьников и родителей детей организованных коллективов.

Педикулёз

Заболеваемость педикулезом в Полоцком регионе неравномерно распределяется по годам и колеблется от 34,43 случаев на 100000 населения в 2019 году до 104,08 случаев на 100000 населения в 2011г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 3 раза. Среднегодовое количество случаев составляет 74,74 на 100 тыс. нас. Весь отрезок времени характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) к снижению заболеваемости. Средний темп прироста – 8,9% (Таблица 4, рисунок 1).

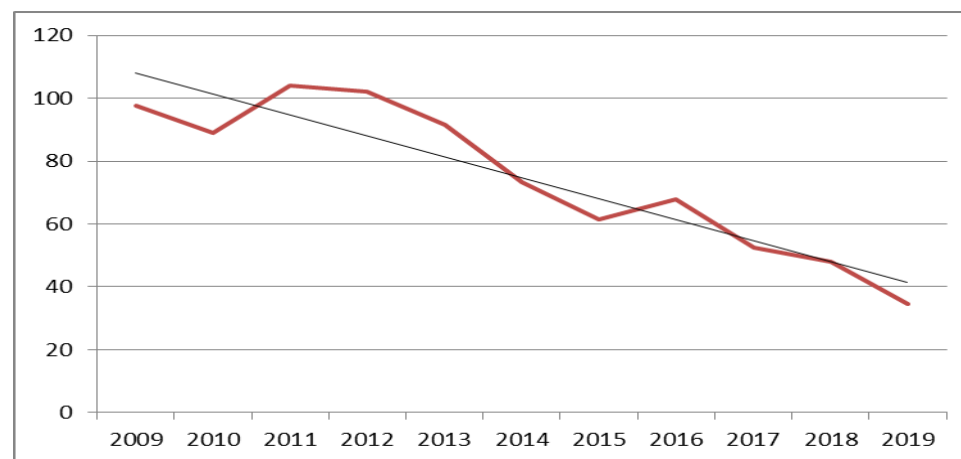
Таблица 4

Годы	Абс. число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
2009	108	97,62

2010	98	88,90
2011	114	104,08
2012	112	102,25
2013	100	91,54
2014	80	73,23
2015	67	61,46
2016	74	67,93
2017	57	52,59
2018	52	48,06
2019	37	34,43

Многолетняя динамика заболеваемости педикулезом населения Полоцкого региона

Рис. 1



При анализе заболеваемости педикулезом населения Полоцкого региона за 2019 год наблюдается ее снижение по сравнению с 2018 годом на 28,36% (Таблица 4). При этом показатель заболеваемости по Полоцкому району (52,44 сл. на 100 тыс. населения) превышает показатель заболеваемости по городу Полоцку (29,55 сл. на 100 тыс. населения) в 1,8 раза.

Заболеваемость педикулёзом населения Полоцкого региона

Таблица 5

	г. Полоцк				Полоцкий район				Всего			
	2018 г.		2019 г.		2018 г.		2019 г.		2018 г.		2019 г.	
	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.
заболеваемость педикулезом	41	48,2	25	29,55	11	47,4	12	52,44	52	48,06	37	34,43

При сравнении структуры заболеваемости педикулезом и структуры населения Полоцкого региона установлено, что наибольший вклад в формирование показателей заболеваемости вносит возрастная группа 7-14 лет. Данная группа в структуре населения составляет 7,68% и обуславливает 24,32% заболеваемости педикулезом, на втором месте – возрастная группа 3-6 лет (в структуре населения составляет 4,39% и обуславливает 21,6% заболеваемости педикулезом). Не смотря на снижение заболеваемости в 2019 году по сравнению с 2018 годом, показатель для данной группы остается самым высоким среди других возрастных групп (169,4 сл. на 100 тыс. населения) (Таблица 6).

Возрастной состав заболевших педикулезом по Полоцкому региону

Таблица 6

	0-2 года		3-6 лет		7-14 лет		15-19 лет		20лет и ст.		всего	
	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.
2018 г.	0	0	4	85,3	20	247,8	4	72,5	2	12,9	52	48,1
2019	0	0	8	169,4	9	109,05	5	74,70	15	17,74	37	34,43

При анализе заболеваемости педикулезом по Полоцкому региону за 2019 год по контингентам установлено, что наибольший вклад в формирование показателей заболеваемости вносят школьники. (Таблица 7). Данная группа в структуре населения составляет 9,45% и обуславливает 29,73% заболеваемости педикулезом.

Заболеваемость населения по контингентам по Полоцкому региону за 2018год

Таблица 7

	неорг.дети		дети ДДУ		школьники		уч-ся ССУЗ		Взрослые		Всего	
	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.
2018 г.	1	34,2	6	126,8	11	108,27	4	112,52	15	17,42	37	34,43

Микроспория

За 2019 год в Полоцком регионе зарегистрировано 28 случаев микроспории, показатель на 100 тыс. населения 26,05 (2018 г. - 25 сл., показатель 23,10 на 100 тыс. нас.). В г.Полоцке зарегистрировано 22 случаев заболевания, показатель на 100 тыс.нас. 26,01 (2018 г. - 23 сл., показатель 27,06), в Полоцком районе 6 случая, показатель на 100 тыс.нас. 26,22 (2018 год - 2 сл., показатель 8,62).

Таким образом по Полоцкому региону наблюдается рос заболеваемости микроспорией в на 12,8%, в г.Полоцке снижение на 3,9%, в Полоцком районе наблюдается рост заболеваемости в 3 раза.

Заболеваемость микроспорией

Таблица 8

Годы	г. Полоцк		район		Всего		рост, сниж
	А	І	А	І	А	І	
2018	23	27,06	2	8,62	25	23,10	
2019	22	26,01	6	26,22	28	26,05	12,8%

Все зарегистрированные домашние очаги с одним случаем заболевания. Групповых заболеваний не зарегистрировано.

Возрастной состав больных

Таблица 9

Годы	0-2 г.		3-6 л.		7-14 л.		15 и ст.		Всего	
	А	І	А	І	А	І	А	І	А	І
2018	4	115,61	10	213,13	8	99,12	3	3,26	25	23,10
2019	3	92,39	12	254,13	9	109,05	4	4,38	28	26,05

Случаи заболевания микроспорией зарегистрированы в основном среди детей до 14 лет – 24 случаев (85,7%). В возрастной группе 0-2 года заболеваемость снизилась на 20,08%, у детей 3-6 лет рост на 19,23%, у детей 7-14 лет рост на 10,02%, среди лиц 15 лет и ст. рост на 34,36%.

Наиболее высокая заболеваемость регистрируется среди детей 3-6 лет (254,13 на 100 тыс. населения), которая превышает заболеваемость по региону (26,05 на 100 тыс. населения) в 9,76 раза.

Профессионально-социальный состав заболевших

Таблица 10

Контингент	орг. Дети		неорг. Дети		школьники		студенты		проч. Насел		Всего	
	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I
2018	9	194,6	5	167,2	8	78,74	1	28,13	2	2,30	25	23,10
2019	8	169,1	3	102,7	14	137,80		0,00	3	3,48	28	26,05

Случаи заболевания микроспорией регистрируются в основном среди организованных детей (169,1 на 100 тыс.населения). Увеличилась заболеваемость среди учащихся школ с 78,74 на 100 тыс. контингента за 12 мес. 2018 года до 137,80 в текущем году (на 75,01%), снизилась заболеваемость среди неорганизованных детей со 167,2 на 100 тыс. контингента в 2018 году до 102,7 на 100 тыс. контингента в текущем году (на 38,58%).

Очаги с случаями заболевания выглядят следующим образом

Таблица 11

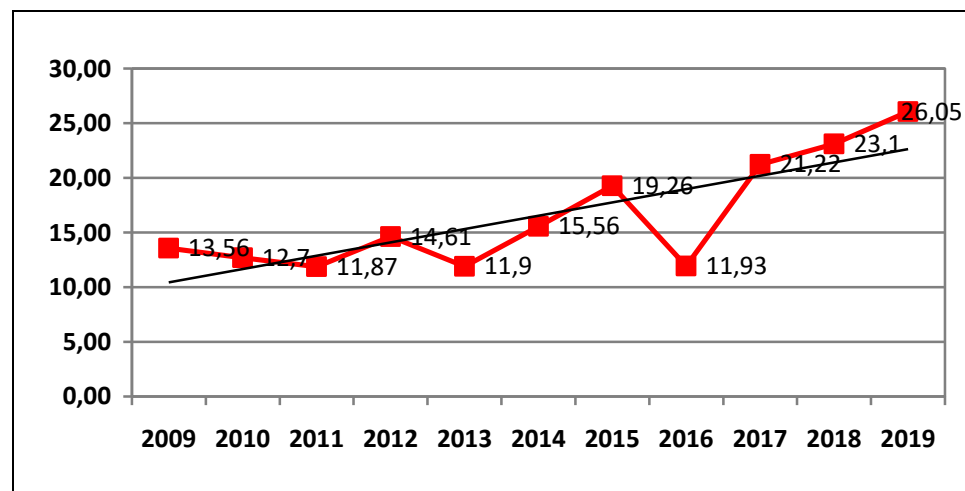
Годы	с 1сл.	2-3 сл.	4 и более	Всего очаг
2018	25			25
2019	28			28

В основном домашние очаги регистрируются 1 случаем заболевания- 28 очагов (100,%).

С 2008 по 2019 годы отмечается неравномерное распределение заболеваемости микроспорией Полоцкого региона по годам. Уровни заболеваемости варьировали от 11,87 случая на 100 тыс. населения в 2011 году до 26,05 - в 2019 году, т.е. минимальный и максимальный показатели отличались в 2,19 раза. Весь период характеризуется умеренной тенденцией к росту заболеваемости с темпом прироста 9,08% (рисунок 2.)

Многолетняя динамика заболеваемости микроспорией населения Полоцкого региона

Рис. 2



С целью дальнейшего снижения заболеваемости микроспорией среди населения г. Полоцка и Полоцкого района, ежегодно вопросы профилактики заразных кожных заболеваний (в т.ч. микроспории) рассматривались на заседаниях медицинского совета ГУЗ «Полоцкая ЦГБ».

Для повышения профессиональной грамотности и настороженности в отношении кожных болезней (в т.ч. микроспории) ежегодно с медицинскими работниками проводятся тематические семинарские занятия по вопросам профилактики заразных кожных заболеваний.

Постоянно проводится санитарно-просветительная работа среди населения города и района.

Организована «школа здоровья» для больных ИППП и страдающих кожными заболеваниями, постоянно действует «Телефон доверия».

Вывод:

1. По сравнению с 12 месяцами 2019 года по Полоцкому региону наблюдается рост заболеваемости микроспорией на 12,8%, в г.Полоцке снижение на 3,9%, в Полоцком районе наблюдается рост заболеваемости в 3 раза.
2. В эпидпроцесс вовлечены дети до 14 лет, среди них наиболее высокая заболеваемость регистрируется в возрастной группе 3-6 лет. Случаи заболевания регистрируются и среди школьников.
3. Недостаточно внимания уделяется установлению источника инфекции, в результате чего страдает своевременное проведение противоэпидемических мероприятий по предотвращению дальнейшего распространения случаев заболевания.
4. Усилить санитарно просветительную работу среди родителей в организованных коллективах и школьников.

Эпидситуация по ВИЧ - инфекции в Полоцком регионе

По состоянию на 1 января 2020 года в Полоцком районе зарегистрировано 219 случаев ВИЧ-инфекции, 158 людей, живущих с ВИЧ (в Витебской области – 1 555 случаев ВИЧ-инфекции и 1206 людей, живущих с ВИЧ). Показатель распространенности в Полоцком регионе составляет 147,75 случая на 100 тыс. населения, в Витебской области - 102,94 случая на 100 тыс. населения, республиканский показатель – 233,37 на 100 тыс. населения.

За январь – декабрь 2019 года в Полоцком районе выявлено 11 новых случаев ВИЧ-инфекции (10,29 случая на 100. тысяч населения), за январь – декабрь 2018 года - 9 (8,32 случая на 100. тысяч населения); в Витебской области - 135 (11,52 на 100 тыс. населения), за январь – декабрь 2018 года выявлено 119 новых случаев ВИЧ-инфекции (10,08 на 100 тыс. населения).

Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в группе фертильного возраста 15–49 лет (подростки и взрослые) в Полоцком районе составляет 214 человек (удельный вес в общей структуре ВИЧ - положительных – 97,72%), в Витебской области – 1 381 человек (удельный вес в общей структуре ВИЧ - положительных – 88,81%). За январь – декабрь 2019 года в Полоцком районе в возрастной группе 15- 49 лет зарегистрировано 10 случаев (90,91%) , за аналогичный период 2018 года – 9 случаев (100%); в Витебской области - 105 случаев (77,78%), за аналогичный период 2018 года – 96 случаев (80,67%).

По отдельным возрастным группам населения за 2019 год случаи ВИЧ-инфекции были распределены следующим образом: 0-14 лет – 9,1% (1 случай), 15 - 19 лет – 0%, 20 - 29 лет – 0%, 30 - 34 года – 27,3% (3 случая), 35 – 39 лет – 18,2% (2 случая), 40 – 44 года – 0%, 45 – 49 лет – 18,2% (2 случая), 50 – 54 года – 9,1% (1 случай), 55 – 59 лет - 9,1% (1 случай), 60 лет и старше - 9,1% (1 случай).

За период 1987 - 2019 годы от ВИЧ - положительных матерей родилось в Полоцком районе 5 детей с диагнозом «ВИЧ-инфекция», в том числе 1 ребенок в 2019 году; по области диагноз «ВИЧ-инфекция» подтвержден 23 детям.

Всего в Витебской области среди детей в возрастной группе 0 - 14 лет зарегистрировано 25 случаев ВИЧ-инфекции.

По кумулятивным данным (1987– 01.01.2020) в Полоцком районе 10,5% (23 человека) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились через кровь (при внутривенном введении наркотиков), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 86,8% (190 человек). На инфицирование другими путями передачи (от ВИЧ - положительной матери ребенку – 2,3% (5 детей), неустановленный путь передачи ВИЧ – 0,5% (1 случай).

По кумулятивным данным (1987– 01.01.2020) в Витебской области 15,1% (235 человек) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились через кровь, удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 82,6% (1284 человека). На инфицирование другими путями передачи (от ВИЧ - положительной матери ребенку, неустановленный) приходится 2,3% (36 человек).

За январь - декабрь 2019 года доля полового пути передачи ВИЧ составила в Полоцком районе 90,9% (10 человек), Витебской области - 93,3% (126 человек); доля передачи ВИЧ через кровь в районе составила 0%, области - 3,0% (4 человека); в районе от ВИЧ - положительной матери - ребенку 9,1% (1 случай), в области от ВИЧ - положительной матери ребенку, неустановленный - 3,7 % (5 человек).

В целом по Полоцкому району удельный вес женщин из общего числа ВИЧ - положительных составляет 45,2% (99 человек), мужчин – 54,8 % (120 человек). За январь - декабрь 2019 года удельный вес женщин – 45,5% (5 человек), мужчин – 54,5% (6 человек).

В целом по области удельный вес женщин из общего числа ВИЧ- положительных составляет 43,22% (672 человека), мужчин – 56,78 % (883 человека). За январь - декабрь 2019 года удельный вес женщин – 43,7% (59 человек), мужчин – 56,3% (76 человек).

За весь период наблюдения (1987 – 2019 годы) в Полоцком районе среди ВИЧ - положительных пациентов умерло 59 человек (26,94% от всех зарегистрированных случаев), из них в 4 стадии ВИЧ - инфекции 23 человека (10,5 % от всех зарегистрированных случаев).

За январь – декабрь 2019 года в Полоцком районе умерло 5 человек, в том числе 1 человек в 4 стадии ВИЧ - инфекции, в 2018 году за соответствующий период умерло 5 человек, из них 2 в 4 стадии ВИЧ - инфекции.

За весь период наблюдения (1987– 2019 годы) в Витебской области среди ВИЧ - положительных пациентов умерло 335 человек (21,54% от всех зарегистрированных случаев), из них в 4 стадии ВИЧ-инфекции 223 человека (14,34% от всех зарегистрированных случаев).

Распределение ВИЧ - положительных по социальным группам за январь – декабрь 2019 года: дети неорганизованные – 9,1% (1 человек), рабочие – 45,5% (5 человек), служащие – 0%, лица без определенного вида деятельности – 27,3% (3 человека), прочие, в т. ч. пенсионеры – 18,2% (2 человека).

По Витебской области аспределение ВИЧ - положительных по социальным группам за январь – декабрь 2019 года: дети неорганизованные – 1,48% (2 человека), рабочие – 34,07% (46 человек), служащие – 5,93% (8 человек), военнослужащие – 0,74% (1 человек), лица, из мест лишения свободы – 4,44% (6 человек), лица без определенной деятельности – 41,48% (56 человек), лица, занимающиеся коммерческой деятельностью – 0,74% (1 человек), прочие в т. ч. пенсионеры – 11,11% (15 человек).

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛОЦКОГО РЕГИОНА

За 2019 год в Полоцком регионе зарегистрировано 23 случая активного туберкулеза, с показателем 21,4 на 100 тыс. населения (2018 год – 20 сл., показатель 18,45), заболеваемость увеличилась в 1,16 раза, показатель по Витебской области за 2019 год – 13,65 на 100 тыс. населения.

Среди вновь выявленных случаев активного туберкулеза патология органов дыхания составляет – 91,3 %, показатель 19,54 на 100 тысяч населения, 2018г – 18,45 на 100 тысяч населения, показатель по Витебской области за 2019 год – 13,31 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость бацилярными формами туберкулеза вырос с 14,76 на 100 тысяч населения в 2018 г до 17,68 на 100 тыс. нас. в 2019 году, показатель по Витебской области за 2019 год - 11,12 на 100 тыс. нас. За 2019 год умер 1 больной в УЗ «БОТБ». У данного пациента была остро прогрессирующая форма туберкулеза с МЛУ.

В 2019 году 56,5% случаев активного туберкулеза выявлено при профилактическом осмотре. Среди детей и подростков в 2019 году случаев туберкулеза не выявлено.

В 2019 году среди больных туберкулезом мужчины составили 65,2% (15 чел.), женщины-34,8% (8чел.).

Результаты рентгенофлюорографического обследования населения Полоцкого региона.

Таблица 12

год	Кол-во насел.	Подлежит обследованию, чел.	Обследовано		В том числе					
					обязательные контингенты			угрожаемые контингенты		
					Подл.	Обследовано		Подл.	Обследовано	
			кол-во	%		кол-во	%		кол-во	%
2018	108207	50709	50608	99,8	11978	11978	100	9938	9862	99,2
2019	107480	53611	53493	99,78	12062	12062	100	10375	10303	99,31

Обследование обязательных контингентов в 2019 году.

Таблица 13

Наименование	Акт. туберкулез	Бацилл.	Подлеж. РФО	Прошед.	%
Общепит	-	-	3632	3632	100
Сан-гиг.	1	-	716	716	100
ЛПО	1	-	2811	2811	100
Учебно.воспит.	-	-	4076	4076	100
МТФ	-	-	430	430	100
Прочие	-	-	397	397	100
Всего	2	-	12062	12062	100

Охват рентгенфлюорографическим обследованием городского населения выполнен на 99,31%. Данный показатель отражает активное проведение всеобщей диспансеризации и доступность данного вида обследования для населения.

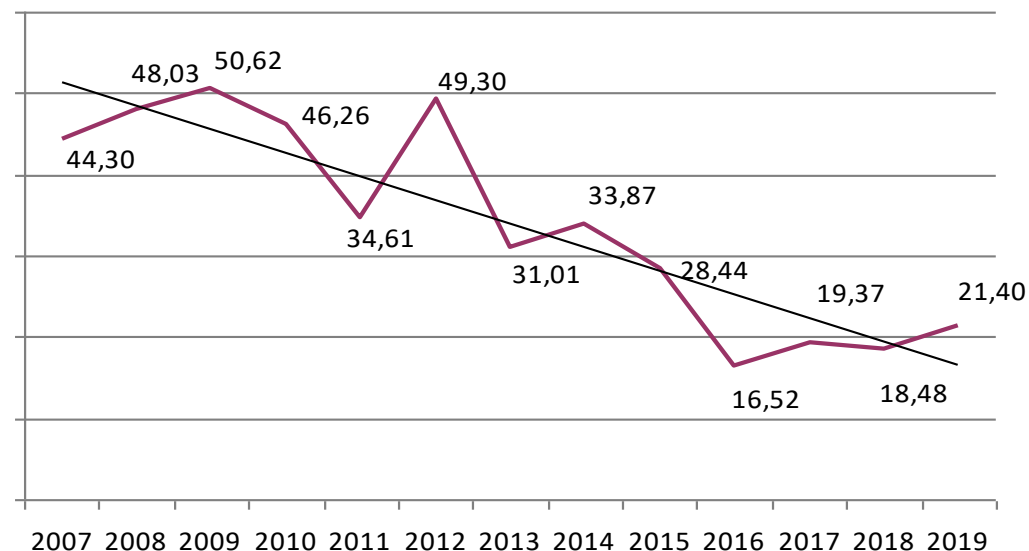
Многолетняя заболеваемость туберкулезом населения Полоцкого региона

Таблица14

Годы	показатель
2007	44,30
2008	48,03
2009	50,62
2010	46,26
2011	34,61
2012	49,30
2013	31,01
2014	33,87
2015	28,44
2016	16,52
2017	19,37
2018	18,48
2019	21,40

Динамика заболеваемости туберкулезом населения Полоцкого региона

Рис. 3



За анализируемый период заболеваемость туберкулезом характеризуется выраженной тенденцией к снижению. Темп прироста составил -8,53%.

Показатели заболеваемости туберкулезом населения Полоцкого региона.

Таблица 15

№ п/п	Показатель	Полоцкий регион		Витебская область	
		2018	2019	2018	2019
1.	Заболеваемость всеми формами	20	23	220	162
	на 100 тыс. населения	18,45	21,40	18,36	13,65
2.	Заболеваемость органов дыхания	20	21	211	158
	на 100 тыс. населения	18,45	19,54	17,61	13,31
3.	Бациллярность	16	19	167	132
	на 100 тыс. населения	14,76	17,68	13,93	11,12
4.	Смертность от туберкулеза	3	1	32	14

Возрастной состав

Таблица 16

	до 18 лет		18-19		20-29		30-39		40-49		50-59		60 лет и ст.	
	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.
2018	-	-	-	-	2	12,99	4	24,47	6	41,56	3	18,69	5	20,64
2019	-	-	-	-	-	-	4	24,01	5	34,84	5	31,58	9	40,28

В 2019 году наибольшая заболеваемость регистрируется в возрастных группах 40-49 лет (34,84 на 100 тыс. контингента), 60 лет и ст. (40,28 на 100 тыс. контингента) при показателе по региону **21,4** на 100 тыс. населения.

На лиц трудоспособного возраста приходится 60,9% (14сл.) от общей заболеваемости туберкулезом.

Профессиональный состав заболевших: работающие – 5 сл. – 21,74%, не работающие – 8 сл. – 34,78%, пенсионеры – 9 сл. – 39,13%.

Таким образом, из 23 выявленных пациентов большинство составляют мужчины трудоспособного возраста.

Из обязательного контингента выявлено 2 случая. Случаи разобраны и проанализированы с оформлением протокола совместно с сотрудниками ПТО.

Из угрожаемого контингента выявлено 17 случаев заболевания туберкулезом, что составило 73,91% от всех впервые выявленных случаев заболевания туберкулезом.

Угрожаемый контингент	Количество случаев
злоупотребление алкоголем	7
лица БОМЖ	1
получающие цитостатическую терапию	1
заболевания ЖКТ	1
Контакт с больными туберкулезом	1
Рентгенположительные	3
ВИЧ-инфицированные	1
имеется сопутствующая патология	2

Противоэпидемические мероприятия.

Совместно с фтизиатрической службой, специалистами ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» проводится комплекс противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции: эпидемиологическое обследование очагов, своевременная изоляция бациллярных больных, контроль за обследованием контактных лиц, проведением химиопрофилактики, заключительной дезинфекции в очагах.

По итогам 2019 года по г. Полоцку и Полоцкому району состояло на учёте 31 очаг активного туберкулеза, из них 1-ой эпидгруппы- 27 очагов, 2-ой эпидгруппы- 4 очага, 3-ей эпидгруппы- 0 очага.

В очагах проживали 63 контактных, из них **22** – дети и подростки и **41** – взрослых, все контактные обследованы на туберкулез.

На конец 2019 года 1 больной туберкулезом с бацилловыделением нуждался в обеспечении жильем.

Заключительная дезинфекция в очагах активного туберкулеза проводится по заявкам противотуберкулезного отделения ЦГП.

Иммунизация против туберкулеза.

В противотуберкулезном отделении с мая 2014 года в дополнение к пробе Манту используется кожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным диаскинтест. Специфичность диаскинтеста выше, чем у туберкулина, не вызывает ответную реакцию у здоровых пациентов и с нетуберкулезными заболеваниями в результате уменьшилось количество виражей.

Анализ охвата туберкулинодиагностикой детей

Таблица 17

	Подлежало туберкулинодиагностике	Поставлено проб	Отр.	Сомн.	Пол.
РМ	405	403 (2- отказ)	277	102	24
ДСТ	1240	1239 (1 отказ)	1215	6	18

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок проводится иммунизация новорожденных. Эффективность иммунизации против туберкулеза детей в 1 год составила 99,6%.

Обеспеченность медицинскими иммунобиологическими лекарственными средствами (вакцины БЦЖ, БЦЖ-М и туберкулин) проводится за счет средств республиканского бюджета. Обеспеченность препаратами удовлетворяет потребность региона.

За 2019 г. среди населения проведена информационно-разъяснительная работа: проведено 2 акция, статьи в газету- 2, прочитано лекций- 21, проведено бесед- 378.

В Полоцком районе не зарегистрированы хозяйства неблагополучные по туберкулезу.

Основные направления в работе на 2020 год

1. Приоритетные направления работы санитарно-эпидемиологической службы по профилактике распространения туберкулезной инфекции среди населения г. Полоцка и Полоцкого района:

- проведение мониторинга показателей качества иммунизации населения.
- продолжить качественное проведение эпидемиологического расследования случаев заболевания туберкулезом при регистрации.
- обеспечение проведения своевременно и в полном объеме санитарно-противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах туберкулезной инфекции.
- дальнейшее осуществление контроля за своевременным прохождением рентгено-флюорографического обследования «обязательных» контингентов.
- продолжить работу в базе ЕИС СЭС модуль «Эпидемиология».
- проведение информационно-образовательной работ, по профилактике туберкулеза.

2. Основными направлениями работы противотуберкулезной службы являются:

- продолжить реализацию Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы, утвержденной Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14.03.2016г. №200.
- продолжить выполнение плана по профилактике и борьбе с М/ШЛУ – ТБ в Республике Беларусь на 2016 – 2020 гг.

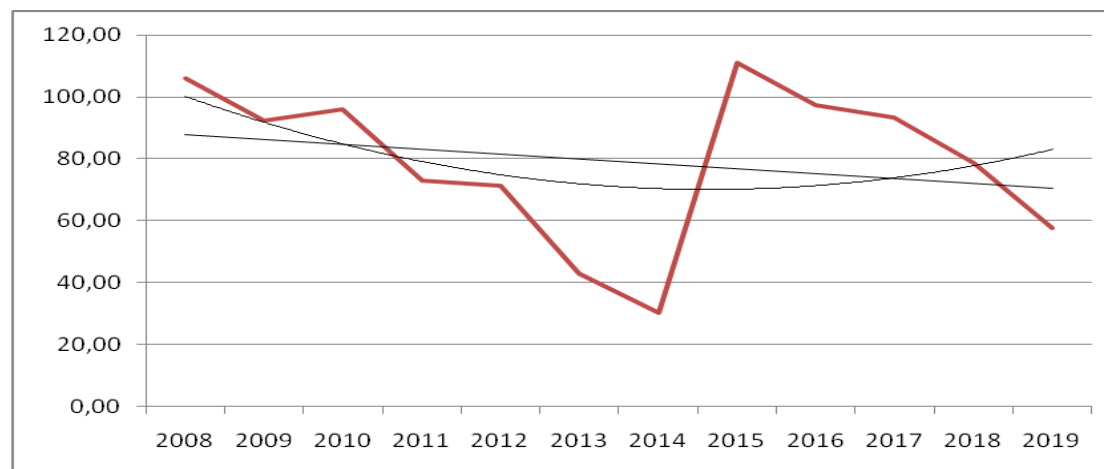
3. Совершенствовать качество лабораторной диагностики и обеспечить этиологическую верификацию пациентов с ЛЧ – ТБ и РУ – ТБ.
4. Обеспечить максимальный охват новыми противотуберкулезными препаратами впервые выявленных пациентов с ЛУ – ТБ с усилением мер фармаконадзора.
5. Обеспечить предупреждение случаев нозокомиальной трансмиссии возбудителя туберкулеза с помощью выполнения мероприятий по инфекционному контролю.
6. Обеспечить активное использование видеоконтролируемого лечения для пациентов с туберкулезом в амбулаторных условиях при отсутствии противопоказаний.
7. Обеспечить широкое внедрение телемедицинского консультирования.
8. Обеспечить повышение качества работы медицинских работников в очагах туберкулезной инфекции по выявлению и приоритизации контактов.
9. Обеспечить освещение в средствах массовой информации вопросов профилактики туберкулеза и здорового образа жизни.
10. Продолжить работу с регистром «Туберкулез».
11. Повысить приверженность к лечению у пациентов с МЛУ-ТБ путем организации пациент ориентированной модели (оказания материальной, социальной и психологической поддержки).

Заболеваемости острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом в Полоцком регионе

По многолетним данным (2008-2019 гг.) отмечается умеренная эпидемическая тенденция к снижению заболеваемости ОКИ с Тпр - 3,94%.

Многолетняя динамика заболеваемости кишечными инфекциями населения Полоцкого региона

Рис.3



Не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, паратифами, бактериальной дизентерией.

По Полоцкому региону за 12 месяцев 2019 года зарегистрировано 62 случаев заболевания суммой ОКИ (все случаи с ДЗ: Гастроэнтероколиты), показатель 57,69 на 100 тыс. населения (2018 год - 85 случаев, показатель 78,55 на 100 тыс. нас.).

В г. Полоцке зарегистрировано 54 случаев, показатель - 63,83 на 100 тыс. населения (2018 год - 72 сл., показатель - 84,69 на 100 тыс. населения), в Полоцком районе зарегистрировано 8 сл. заболевания, показатель – 34,96 на 100 тыс. населения (2018 г. – 13 сл., показатель – 56,05 на 100 тыс. нас.).

Дизентерия: случаи заболевания дизентерией за 12 месяцев не регистрировались (2018 - 0 сл.).

Заболеваемость ОКИ

Таблица 18

	Гастроэнтериты						Дизентерия						Сумма ОКИ					
	город		район		Всего		город		район		всего		город		район		всего	
	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.
2018	72	84,69	13	56,05	85	78,55		0,00		0,00	0	0,00	72	84,69	13	56,05	85	78,55
2019	54	63,83	8	34,96	62	57,69		0,00		0,00	0	0,00	54	63,83	8	34,96	62	57,69

Таким образом, за 12 месяцев 2019 года по сравнению с тем же периодом 2018 года в Полоцком регионе заболеваемость ОКИ снизилась на 26,6%, в г. Полоцке снизилась на 24,6%, по району – на 37,6%.

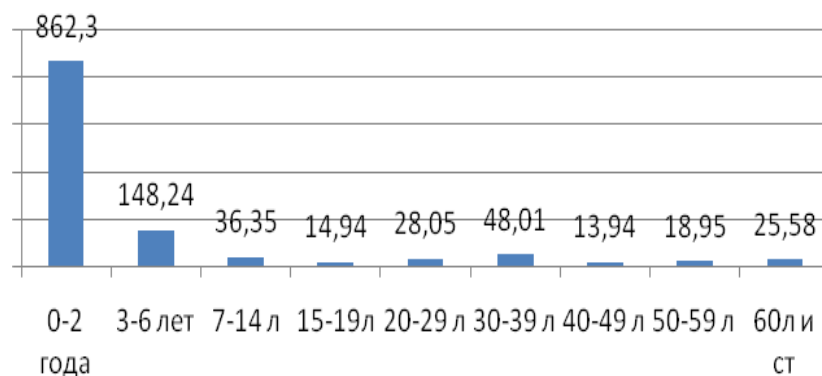
Заболеваемость суммой ОКИ (гастроэнтеритами) по возрастам

Таблица 19

возраст	г.Полоцк				район				Всего			
	2018		2019		2018		2019		2018		2019	
	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i
0-2 года	32	1050,21	24	838,28	3	719,42	4	1041,67	35	1010,39	28	862,33
3-6 лет	9	219,30	7	169,16	2	340,14		0,00	11	234,44	7	148,24
7-14 л	3	42,65	3	41,55	0	0,00		0,00	3	37,17	3	36,35
15-19л	3	62,06	1	23,82	1	145,56		0,00	4	72,45	1	14,94
20-29 л	8	61,93	4	33,54	1	40,36		0,00	9	58,46	4	28,05
30-39 л	6	43,99	8	57,36	1	36,98		0,00	7	42,83	8	48,01
40-49 л	2	17,47		0,00		0,00	2	68,94	2	13,85	2	13,94
50-59 л	4	33,72	3	25,49	2	47,73		0,00	6	37,38	3	18,95
60л и ст	5	31,00	4	23,41	3	37,02	2	31,40	8	33,02	6	25,58
Всего	72	84,69	54	63,83	13	56,05	8	34,96	85	78,55	62	57,69

Динамика заболеваемости суммой ОКИ (гастроэнтеритами) по возрастам

Рис.4



Удельный вес детей до 14 лет, в общем количестве заболевших в 2019 году составил 61,29%. Заболеваемость ОКИ в возрастной группе 0-2 года снизилась по сравнению с предыдущим годом на 14,65%, однако наибольшая заболеваемость суммой ОКИ по прежнему регистрируется в этой возрастной группе - 862,33 на 100 тыс. контингента). Показатель заболеваемости в этой возрастной группе превышает показатель по региону (57,69 на 100 тыс. нас.) в 14,9 раза. В группе риска дети 3-6 лет (148,24 на 100 тыс. контингента).

Основными возбудителями заболеваемости гастроэнтеритами из всех выделенных культур являются стафилококки – 20,97%, ротавирусы – 16,13% и цитробактер – 14,52%, на другие возбудители приходится от 1,61% до 9,68%.

Процент этиологической расшифровки ГЭК составил по региону 100,0%.

Наибольший вклад в формирование показателей заболеваемости ОКИ вносят неорганизованные дети. Данная группа в структуре населения составляет 2,72% и обуславливает 45,16% заболеваемости ОКИ. Дети, посещающие организованные коллективы, составляют 4,4% в структуре населения и обуславливают 11,29% заболеваемости.

Микробный пейзаж выделенных культур

Таблица 20

	гор	рай	Всего	%
стафилококк	11	2	13	20,97
Клебсиелла	1		1	1,61
энтеровирус	4	1	5	8,06
Энтерококк Fecalis	1	1	2	3,23
энтеробактер	3		3	4,84
протей	4	1	5	8,06
ротавирус	10		10	16,13
цитробактер	7	2	9	14,52
Clostrid. Frendi	6		6	9,68
Норовирус	4	1	5	8,06
Кампилобактер	1		1	1,61
Clostr, dilicille	1		1	1,61
Ps. aerogin	1		1	1,61
клинический			0	0,00
Всего ГЭК уст	54	8	62	100,0
ГЭК неуст	0		0	0,0
Всего ГЭК	54	8	62	

Дизентер	0		0	0,00
%этиол расГЭК	100,0	100,0	100,0	100,00
Сумма ОКИ	54	8	62	100,0
% этиол.расш	100,0	100,0	100,0	

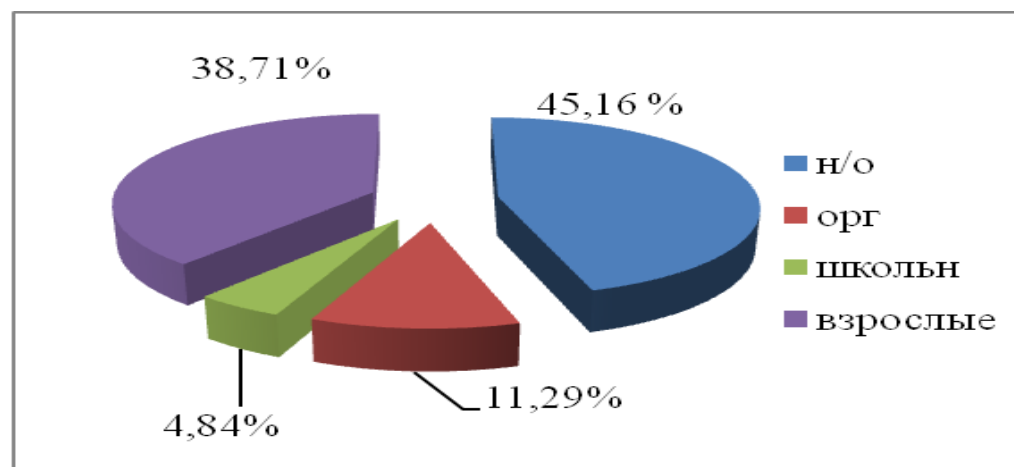
Удельный вес заболевших ОКИ по социальным группам за 2019 г.г.

Таблица 5

контингент	город		район		всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
н/о	24	44,44	4	50,0	28	45,16
орг	7	12,96	0		7	11,29
школьн	3	5,56	0		3	4,84
взрослые	20	37,04	4	50,0	24	38,71
всего	54	100	8	100	62	100

Структура заболеваемости ОКИ по соц. группам населения за 2019 год

Рис.6



Профессиональный состав заболевших за 2019 г.

Таблица 21

	гастроэнтериты						дизентерия					
	город		район		Всего		город		район		Всего	
	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i
н/о дети	24	935,67	4	1123,60	28	958,58		0		0,0	0	0
Дети ДДУ	7	168,55		0,00	7	147,99		0		0,0	0	0
Школьники	3	34,06		0,00	3	29,53		0		0,0	0	0
уч.ССУЗ	1	30,64		0,00	1	28,13		0		0,0	0	0
Раб. ДДУ СШ		0,00		0,00	0	0,00		0		0	0	0
раб.торг.о/пит	1	54,20		0,00	1	36,23		0		0	0	0
раб. ком.хоз	1	141,04		0,00	1	134,95		0		0	0	0
др. континг	17	28,58	4	20,98	21	26,74		0		0	0	0
Всего	54	63,83	8	34,96	62	57,69	0	0	0	0,0	0	0,00

Высокая заболеваемость суммой ОКИ по региону регистрируется среди неорганизованных детей - 958,58 на 100 тыс. контингента, среди организованных детей зарегистрировано 7 сл., показатель - 147,99 на 100 тыс. контингента, при показателе заболеваемости по региону 57,69 на 100 тыс. населения. При этом по г. Полоцку заболеваемость неорганизованных детей превышает заболеваемость по региону в 16,2 раза, заболеваемость организованных детей в 2,9 раза, по району заболеваемость неорганизованных детей в 19,5 раза выше заболеваемости по региону.

Факторный анализ

Таблица 22

	Гастроэнтериты						Дизентерия					
	город		район		Всего		город		район		Всего	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
Овощи фрукт	9	16,7		0,0	9	14,5						
мясн.прод	3	5,6		0,0	3	4,8						
мол.прод.	4	7,4	1	12,5	5	8,1						
мяс.прод дом	2	3,7	2	25,0	4	6,5						
мол прод дом	7	13,0	1	12,5	8	12,9						
конт.бытовой	10	18,5		0,0	10	16,1						

не установл	14	25,9	3	37,5	17	27,4						
салаты	2	3,7		0,0	2	3,2						
прочие	3	5,6	1	12,5	4	6,5						
всего	54	100,0	8	100,0	62	100,0	0		0		0	

Предполагаемый фактор передачи инфекции установлен в 72,6% случаев. Основной причиной возникновения заболеваний послужил полифакторный пищевой путь передачи инфекции и не соблюдение правил личной гигиены. Не установлен фактор передачи – 27,4%.

Сумма ОКИ

Таблица 23

	город		район		всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
Овощи фрукт	9	16,7	0	0,0	9	14,5
мясн.прод	3	5,6	0	0,0	3	4,8
мол.прод.	4	7,4	1	12,5	5	8,1
мяс.прод дом	2	3,7	2	25,0	4	6,5
мол прод дом	7	13,0	1	12,5	8	12,9
конт.бытовой	10	18,5	0	0,0	10	16,1
не установлен	14	25,9	3	37,5	17	27,4
салаты	2	3,7	0	0,0	2	3,2
прочие	3	5,6	1	12,5	4	6,5
всего	54	100,0	8	100,0	62	100,0

Заболеваемость ОКИ по микрорайонам города

Таблица 24

	Гастрозентерит		Дизентерия		Сумма ОКИ	
	абс	%	абс	%	абс	%
Центр	6	11,1			6	11,1
Мариненко	12	22,2			12	22,2
Задвинье	6	11,1			6	11,1
Коровники		0,0			0	0,0
Новка	2	3,7			2	3,7
Громы	4	7,4			4	7,4
Аэродром	16	29,6			16	29,6
Спасский	4	7,4			4	7,4
Лазовка	2	3,7			2	3,7
Боровуха	2	3,7			2	3,7
Всего	54	100,0	0		54	100,0

Заболеваемость суммой ОКИ зарегистрирована в микрорайонах «Аэродром» - 16 сл. (29,6%), «Мариненко» - 12 сл. (22,2%) Центр и «Задвинье» - по 6 сл. (по 11,1%), в 5-ти микрорайонах от 2 до 4 случаев и не регистрировались случаи в «Коровники».

Сроки обращаемости и госпитализации больных ОКИ

Таблица 25

	Обращаемость со дня заболевания		госпитализация со дня заболевания		госпитализация со дня обращения	
	абс	%	абс	%	абс	%
на 1-2 день	42	67,7	34	63,0	47	87,0
на 3-4 день	10	16,1	9	16,7	4	7,4
на 5 день и более	10	16,1	11	20,4	3	5,6
не госпитализированы			8	12,9	8	12,9
Всего госпитализировано			54	87,1	54	87,1

Заболеваемость по району: За 12 месяцев 2019 года зарегистрировано на территории Островщинского, Фариновского, Азинского Вороничского, сельских Советов по 1 случаю заболевания гастроэнтеритами, а на территории сельских Советов Горянского, Солоникского по 2 случая.

Регистрируются очаги с одним случаем заболевания (100%); последующие случаи и групповая заболеваемость не регистрировались.

Обращение за медицинской помощью на 1-2 день со дня заболевания составило 67,7%. Госпитализированы на 1-2 день со дня заболевания 63,0%, на 1-2 день со дня обращения – 87,0% пациентов.

Выводы:

За 12 месяцев 2019 года по сравнению с тем же периодом 2018 года в Полоцком регионе заболеваемость ОКИ снизилась на 26,6%, в г. Полоцке снизилась на 24,6%, по району – на 37,6%.

Удельный вес детей до 14 лет, в общем количестве заболевших в 2019 году составил 61,29%. Заболеваемость ОКИ в возрастной группе 0-2 года снизилась по сравнению с предыдущим годом на 14,65%, однако наибольшая заболеваемость суммой ОКИ по прежнему регистрируется в этой возрастной группе - 862,33 на 100 тыс. контингента). Показатель заболеваемости в этой возрастной группе превышает показатель по региону (57,69 на 100 тыс. нас.) в 14,9 раза. В группе риска и дети 3-6 лет (148,24 на 100 тыс. контингента).

Предполагаемый фактор передачи инфекции установлен в 72,6% случаев. Основной причиной возникновения заболеваний послужил полифакторный пищевой путь передачи инфекции и не соблюдение правил личной гигиены. Не установлен фактор передачи – 27,4%.

Основными возбудителями заболеваемости гастроэнтеритами из всех выделенных культур являются стафилококки – 20,97%, ротавирусы – 16,13% и цитробактер – 14,52%, на другие возбудители приходится от 1,61% до 9,68%.

Процент этиологической расшифровки ГЭК составил по региону 100,0%.

Приоритетные направления работы: 1. Осуществлять дальнейший контроль за реализацией мероприятий «Комплексного плана мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллёзов и вирусного гепатита. А среди населения г. Полоцка и Полоцкого района на 2016-2020 годы».

2. Обеспечение эффективного и действенного текущего государственного санитарного надзора, в первую очередь за детскими образовательными учреждениями, объектами по производству, хранению, заготовке и реализации пищевых продуктов с принятием исчерпывающих мер по недопущению нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства.

3. Проведение в детской поликлинике на базе школы молодых матерей и кабинета здорового ребенка бесед для родителей и беременных женщин по организации детского питания, профилактике ОКИ и соблюдению правил личной гигиены.

4. Проводить качественное эпидрасследование случаев заболевания кишечными инфекциями, обратив особое внимание выявлению источников и факторов передачи инфекции, с проведением в очаге в полном объеме противоэпидемических мероприятий.

5. Проводить активную информационно-образовательную работу среди населения по профилактике ОКИ с привлечением всех доступных средств массовой информации, организовать дополнительные выступления медицинских работников ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» и специалистов ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» в СМИ по проблемам профилактики кишечных инфекций.

Сальмонеллез

В 2019 году в Полоцком регионе зарегистрировано 32 случаев сальмонеллеза, показатель на 100 тыс. населения 29,77 (2018 год - 60 сл., показатель на 100 тыс. нас. – 55,45). В г. Полоцке зарегистрировано 24 случаев заболевания, показатель на 100 тыс. населения 28,37 (2018 год - 52 сл., показатель на 100 тыс. нас. – 61,17), в Полоцком районе – 8 сл. показатель на 100 тыс. населения 34,96 (2018 год - 8 сл., показатель на 100 тыс. нас. – 34,49).

Заболеваемость сальмонеллезом

Таблица 26

	город		район		Всего	
	абс	i	абс	i	абс	i
2018	52	61,17	8	34,49	60	55,45
2019	24	28,37	8	34,96	32	29,77

В 2019 году по сравнению с аналогичным периодом 2018 года наблюдается снижение заболеваемости сальмонеллёзом по Полоцкому региону на 46,31%, в г. Полоцке на 53,7%, с 52 до 24 случаев, в Полоцком районе зарегистрировано 8 сл., показатель 34,96 на 100 тыс. нас. (в 2018 году 8 сл. показатель 34,96 на 100 тыс. нас.). Все зарегистрированные очаги с одним случаем заболевания. Массовых заболеваний и вспышек не зарегистрировано.

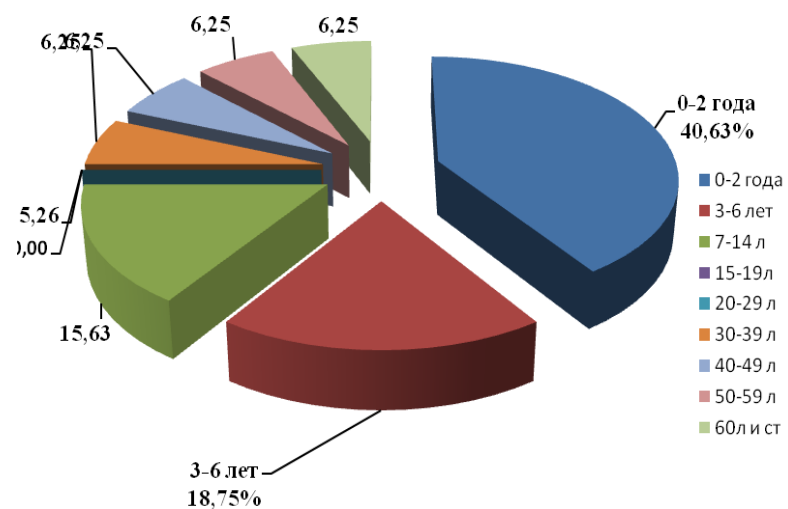
Анализ по возрастному составу

Таблица 27

возраст	г.Полоцк				район				Всего			
	2018		2019		2018		2019		2018		2019	
	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i
0-2 года	19	623,6	11	384,2	1	239,81	2	520,8	20	577,37	13	400,37
3-6 лет	14	341,1	5	120,8		0,0	1	171,2	14	298,38	6	127,06
7-14 л	4	56,9	5	69,3	2	192,86		0,0	6	74,34	5	60,58
15-19л	1	20,7		0,0		0,00		0,0	1	18,11	0	0,00
20-29 л	3	23,2		0,0		0,00		0,0	3	19,49	0	0,00
30-39 л	5	36,7	2	14,3	2	73,96		0,0	7	42,83	2	12,00
40-49 л	2	17,5	1	8,7		0,00	1	34,5	2	13,85	2	13,94
50-59 л	1	8,4		0,0	2	47,73	2	49,2	3	18,69	2	12,63
60л и ст.	3	18,6		0,0	1	12,34	2	31,4	4	16,51	2	8,53
Всего	52	61,17	24	28,37	8	34,49	8	34,96	60	55,45	32	29,77

Структура заболеваемости сальмонеллезом по возрастным группам

Рис.7



Как видно из таблицы в группе риска дети в возрасте 0-2 года и 3-6 лет, заболеваемость которых составляет соответственно 400,37 и 127,06 на 100 тыс. численности возрастной группы. Показатель заболеваемости в этих возрастных группах превысил показатель по Полоцкому региону (29,77 на 100 тыс. населения) в 13,4 и 4,3 раза соответственно.

Среди заболевших удельный вес детей до 14 лет составил – 75,0%.

Профессионально-социальный состав заболевших

Таблица 28

Контингент	г.Полоцк				район				Всего			
	2018		2019		2018		2019		2018		2019	
	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i	абс	i
н/о дети	16	613,3	9	350,9	1	262,5	2	561,80	17	568,6	11	376,58
дети ДДУ	16	393,0	7	168,6		0,0	1	173,31	16	345,9	8	169,13
школьники	5	56,8	5	56,8	2	147,9		0,00	7	68,9	5	49,21
уч-ся СУЗ	1	30,6		0,0		0,0		0,00	1	28,1	0	0,00
педагоги, ДДУ	1	26,5		0,0		0,0		0,00	1	24,6	0	0,00
торг.общепит	1	54,2		0,0		0,0		0,00	1	36,2	0	0,00
коммун.хоз		0,0		0,0		0,0		0,00	0	0,0	0	0,00
др. континг	12	20,0	3	5,0	5	25,8	5	26,22	17	21,4	8	10,19
Всего	52	61,17	24	28,37	8	34,49	8	34,96	60	55,45	32	29,77

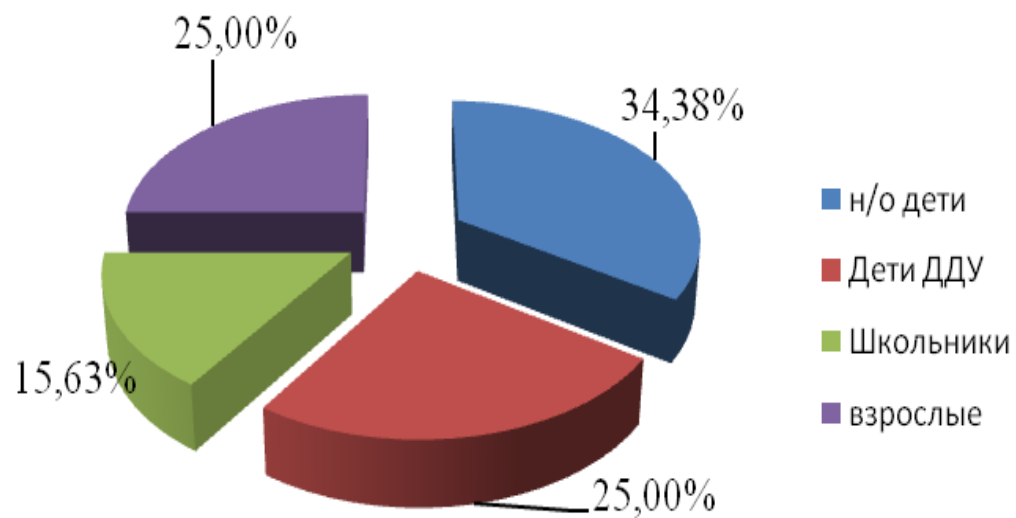
По Полоцкому региону заболеваемость среди неорганизованных детей составила 376,58 на 100 тыс. возрастного контингента, что выше показателя по региону в 12,6 раза.

Два случая заболевания зарегистрированы в детском саду №3 в разных группах, не связанные с пребыванием в детском саду, по 1 случаю в ДДУ № 8, №27, №9, № 22, № 2 и 1 случай в ДДУ №23 г. Новополоцка. Заболело 5 школьника: по 1 случаю в СШ № 1, СШ № 8, гимназии №1, СШ №15 и гимназии №2.

Наибольший вклад в формирование показателей заболеваемости сальмонеллезом вносят неорганизованные дети. Данная группа в структуре населения составляет 2,72% и обуславливает 34,38% заболеваемости сальмонеллезом, дети, посещающие организованные коллективы, составляют 4,4% в структуре населения и обуславливают 25,0% заболеваемости.

Структура заболеваемости сальмонеллезом по соц. группам населения за 2019 год

Рис. 8



Факторный анализ

Таблица 29

	город		район		всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
яйца, продукты	10	41,7	7	87,5	17	53,1
молпрод торговли		0,0		0,0	0	0,0
молпрод дом. пригот		0,0		0,0	0	0,0
мясопрод.торг.	1	4,2		0,0	1	3,1
мясопрод дом приг	4	16,7	1	12,5	5	15,6
конт.бытовой	3	12,5		0,0	3	9,4
прочие	3	12,5		0,0	3	9,4
не установл	3	12,5		0,0	3	9,4
всего	24	100	8	100	32	100

Основным предполагаемым фактором передачи инфекции в 53,1% послужило употребление яиц и яйцепродуктов приготовленных с нарушением технологии, в 15,6% - употребление мясопродуктов домашнего приготовления, на прочие факторы и контактно-бытовой приходится по 9,4% соответственно. Не установлен фактор передачи в 9,4% случаях.

Анализ по микрорайонам

Таблица 30

	город		район		Всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
<i>S. enteritidis</i>	20	83,3	8	100,0	28	87,5
<i>S. Bovis</i>		0,0		0,0	0	0,0
<i>S. typhimurium</i>	3	12,5		0,0	3	9,4
<i>S. Derby</i>		0,0		0,0	0	0,0
<i>S. gr.C</i> нетипир	1	4,2		0,0	1	3,1
<i>S. Virchow</i>		0,0		0,0	0	0,0
Всего	24	100	8	100,0	32	100

Основным возбудителем заболеваемости сальмонеллезом является сальмонелла энтеритидис (87,5%), *S. typhimurium* – 3 случая и в 1 случае *S. gr. C* не типизируемая.

Заболеваемость по микрорайонам города

	Полоцк	
	абс	%
Центр	3	12,5
Мариненко	6	25,0
Задвинье	1	4,2
Коровники	1	4,2
Новка		0,0
Громы	3	12,5
Аэродром	5	20,8
Спасский	1	4,2
Лазовка	1	4,2
Боровуха	3	12,5
Всего	24	100

Зарегистрировано в микрорайонах: Мариненко - 6 случаев (25,0%), Аэродром- 5 сл. (20,8%), Центре, Громы и Боровуха – по 3 случая (по 12,5%), в Задвинье, Лазовке, Коровники и Спасском - по 1 случаю. Не регистрировались случаи сальмонеллеза в микрорайоне Новка.

Сроки обращаемости и госпитализации больных сальмонеллёзом

Таблица 31

	Обращаемость со дня заболевания		госпитализация со дня заболевания		госпитализация со дня обращения	
	абс	%	абс	%	абс	%
на 1-2 день	22	68,75	7	63,6	11	100,0
на 3-4 день	7	21,88	4	36,4		
на 5 день и более	3	9,38	0			
не госпитализированы			21	65,6	21	65,6
Всего госпитализировано			11	34,4	11	34,4

Заболевшие сальмонеллёзом обращались за медицинской помощью на 1-2 день со дня заболевания в 22 случаях (68,75%), на 3-4 день - в 7 случаях (21,88%) и на 5 день и более в 3 случаях (9,38%).

Всего госпитализировано 11 больных сальмонеллёзом (34,4%). Больные госпитализированы: со дня заболевания: на 1-2 день - 7 (63,6 %), на 3-4 день - 4 (36,4 %); со дня обращения: на 1-2 день - 11 больных (100,0%). Не госпитализированы 21 пациентов (65,6%).

Выводы:

Все очаги сальмонеллёза с одним случаем заболевания, не связанные друг с другом, за исключением 1 очага с двумя случаями заболевания в г. Полоцке.

Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрируются в возрастной группе 0-2 года, в группе риска находятся также дети в возрасте 3-6 и 7-14 лет. Среди заболевших удельный вес детей до 14 лет составил – 75,0%.

При сальмонеллёзах реализуется полифакторный путь передачи инфекции. Фактор передачи инфекции установлен в 90,6% случаях.

Основным предполагаемым фактором передачи инфекции в 53,1% послужило употребление яиц и яйцепродуктов приготовленных с нарушением технологии, в 15,6% - употребление мясopодуkтов домашнего приготовления, на прочие факторы и контактно-бытовой приходится по 9,4% соответственно. Не установлен фактор передачи в 9,4% случаях.

Основным возбудителем заболеваемости сальмонеллезом является сальмонелла энтеритидис (87,5%), *S. typhimurium* – 3 случая (9,4%) и в 1 случае (3,1%) *S. gr. C* не типизируемая.

Основные направления в работе:

1. Контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемического законодательства на объектах животноводства, птицеводства, пищевой промышленности, предприятий общественного питания и торговли, детских воспитательных и общеобразовательных, а также оздоровительных учреждениях.

2. Обеспечение своевременного выявления и изоляции заболевших сальмонеллёзом с целью предупреждения распространения инфекции.

3. Качественное проведение эпидемиологического обследования очагов, организация лабораторных исследований объектов внешней среды, обследований контактных лиц с целью установления источника и фактора передачи инфекции.

4. Проводить оперативный обмен эпидемически значимой информацией по сальмонеллезам с учреждениями, осуществляющими государственный ветеринарный надзор с целью разработки и проведения совместных превентивных мероприятий по предотвращению распространения инфекции.

5. Постоянное совершенствование санитарно-просветительной работы среди населения, в том числе среди матерей по профилактике сальмонеллёзов у детей.

Усилить информационно-образовательную работу среди населения активно используя средства массовой информации по вопросам профилактики сальмонеллёзов, безопасного питания детей младшего возраста, соблюдения правил личной гигиены, а также путем размещения памяток в общественных местах.

Заболеваемости воздушно-капельными инфекциями по Полоцкому региону

За 2019 год заболеваемость корью, дифтерией, краснухой и врожденной краснушной инфекцией не регистрировалась.

Зарегистрировано 10 случаев коклюша (9,3 случая на 100 тыс. населения), из них у детей 0-2 года - 6 случаев, 3-6 лет, 7-14 лет 15-17 лет, ст.40 лет по 1 случаю. Среди заболевших 7 не привиты, у 1 ребенка проведена первая вакцинация.

Для сравнения: за 2018 год зарегистрировано 2 случая заболевания коклюшем (1,85 на 100 тыс. населения).

Таким образом, заболеваемость коклюшем за 2019 год, по сравнению с предыдущим годом увеличилась в 5 раз.

Зарегистрировано 4 случая заболевания эпидемическим паротитом и 1 случай менингококковой инфекцией генерализованная форма (в 2018 году данные заболевания не регистрировались).

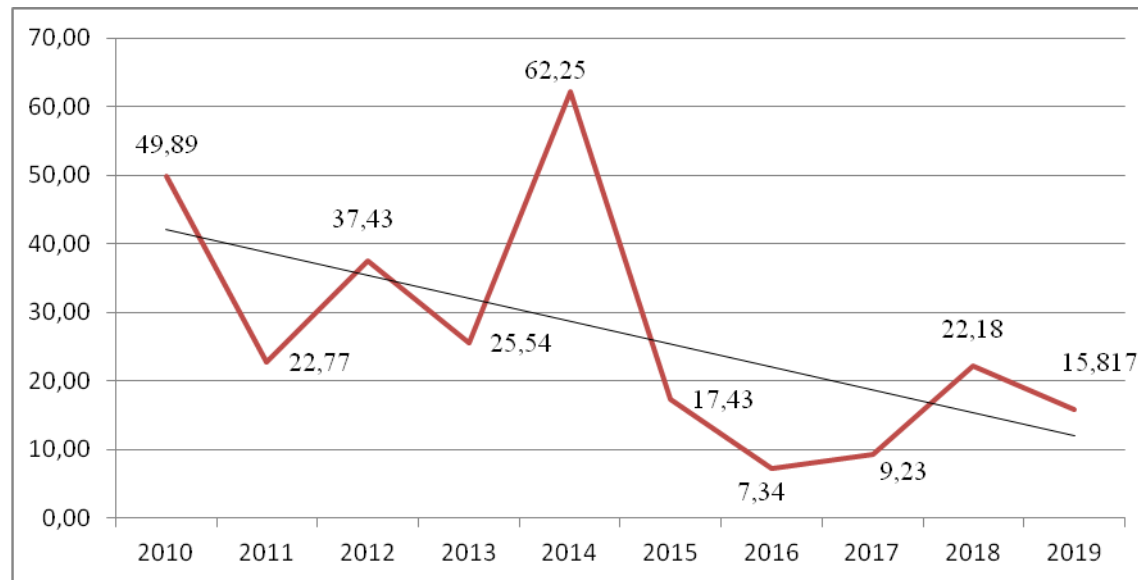
Скарлатина

С 2010 по 2019 годы отмечается неравномерное распределение заболеваемости скарлатиной в Полоцком регионе. Уровни заболеваемости варьировали от 62,25 случаев на 100 тыс. населения в 2014 году до 7,34 – в 2016 году, т.е. максимальный и минимальный показатели отличались в 8,48 раза. Изучаемый период характеризуется тенденцией к снижению заболеваемости с выраженным темпом прироста 24,75% (рисунок 9).

За 2019 год зарегистрировано 17 случаев заболевания скарлатиной в Полоцком регионе. Показатель заболеваемости скарлатиной в 1,4 раза ниже по сравнению с 2018 годом (24 случая, показатель 22,18 на 100 тыс. нас.) и составил 15,82 случая на 100 тыс. населения.

Динамика заболеваемости скарлатиной населения Полоцкого региона

Рис.9.



Распределение заболевших скарлатиной по возрастам

Таблица 32

возраст	город		район		всего	
	А	Иф	А	Иф	А	Иф
0-2	0	0	0	0,00	0	0
3-6 лет	13	275,31	0	0,00	13	303,03
7-14 лет	2	24,23	2	193,61	4	37,17
15-19 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20-29 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00
30-39 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00
40-49 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00
50-59 лет	0	0,00	0	0,00	0	0,00
60 и ст.	0	0,00	0	0,00	0	0,00
всего	15	17,73	2	8,74	17	15,82

В возрастной структуре заболеваемости скарлатиной группа детей 3-6 лет составила 76,47% .

Распределение заболевших скарлатиной по контингентам

Таблица 33

	город		район		всего	
	А	Иф	А	Иф	А	Иф
н/о дети	0	0	0	0	0	0,00
Дети ДДУ	13	311,75	0	0	13	275,89
школьники	2	22,48	2	164,88	4	44,56
Всего	15	17,73	2	8,74	17	15,82

Дети, посещающие детские дошкольные учреждения составили 76,47% заболеваемости скарлатиной.

Ветряная оспа

С 2010 по 2019 годы отмечается неравномерное распределение заболеваемости ветряной оспой населения Полоцкого региона. Уровни заболеваемости варьировали от 1237,59 случая на 100 тыс. населения в 2011 году до 252,43 – в 2016 году, т.е. максимальный и минимальный показатели отличались в 8,48 раза. Изучаемый период характеризуется умеренной эпидемической тенденцией с темпом прироста 3,86% (рисунок 10).

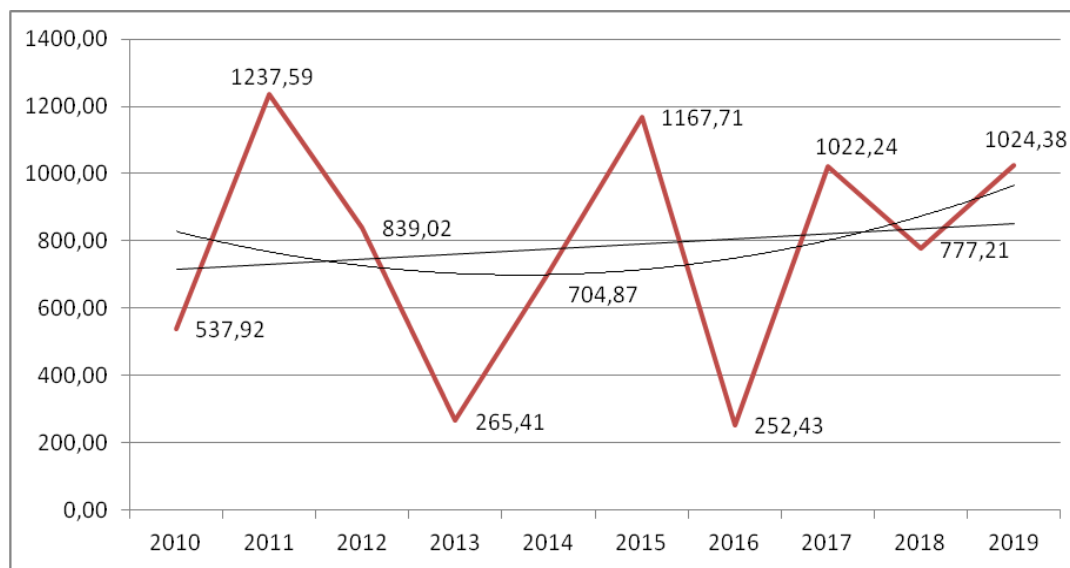
За 2019 год зарегистрировано 1101 случай заболевания ветряной оспой (1024,38 на 100 тыс. населения), из них по городу Полоцку – 1034 случая (1222,27 на 100 тыс. населения), в Полоцком районе – 67 случаев (292,79 на 100 тыс. населения).

Для сравнения: за 2018 год зарегистрировано 841 случай заболевания ветряной оспой (777,21 на 100 тыс. населения), из них по городу Полоцку – 618 случая (544,63 на 100 тыс. населения), в Полоцком районе – 223 случая (728,61 на 100 тыс. населения).

Вывод: заболеваемость за истекший период, по сравнению с предыдущим годом увеличилась в 2,2 раза.

Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Полоцкого региона

Рис.10



Распределение заболевших ветряной оспой по возрастам

Таблица 34

возраст	город		район		всего	
	А	Иф	А	Иф	А	Иф
0-2	122	3757,31	11	2864,58	133	3662,90
3-6 лет	560	11859,38	42	7191,78	602	11345,65
7-14 лет	269	3259,42	7	677,64	276	2972,22
15-20лет	30	583,20	4	605,14	34	585,70
21-29 лет	33	276,73	2	85,62	35	245,42
30-39 лет	17	121,90	1	36,81	18	108,02
40 и ст.	3	8,03	0	0,00	3	5,71
всего	1034	1222,27	67	292,79	1101	1024,38

Наибольший вклад в формирование совокупных показателей заболеваемости ветряной оспой вносят 3 возрастные группы населения (0-2 года, 3-6 лет, 7-14 лет.). За изучаемый период ведущее место занимает группа детей 3-6 лет. Они формируют 54,68% из всех случаев ветряной оспой, а в структуре населения они составляют 4,94%. Второй по значимости группой риска являются дети 7-14 лет, которые формируют 25,07% из всех случаев и составляют в структуре населения 8,64%. Третье место – возрастная группа дети до 2-х лет, которые составляют 3,38 % в структуре населения и формируют 12,08 % заболеваний ветряной оспой.

Распределение заболевших ветряной оспой по контингентам

Таблица 35

период	Неорганизованные дети	ДДУ	школьники	Учащиеся ССУЗ и ВУЗ	взрослые	всего
2019 год	75	654	306	14	52	1101

Следует отметить, что основной вклад в формирование заболеваемости вносят дети, посещающие организованные коллективы. Так, данная группа в структуре населения составляет 4,42 % и обуславливает 59,4% заболеваемости ветряной

оспой. Второй по значимости группой являются школьники, которые составляют 9,41% в структуре населения и дают 27,79% заболеваемости.

Выводы:

1. За 2019 год заболеваемость корью, дифтерией, менингококковой инфекцией, краснухой и врожденной краснушной инфекцией не регистрировалась.

2. Заболеваемость коклюшем за 2019 год, по сравнению с предыдущим годом увеличилась в 5 раз и отмечается преимущественно у не привитых лиц (7 случаев).

3. Зарегистрировано 4 случая заболевания эпидемическим паротитом и 1 случай менингококковой инфекцией генерализованная форма (в 2018 году данные заболевания не регистрировались).

4. Заболеваемость скарлатиной в период 2010-2019 гг. характеризуется тенденцией к снижению заболеваемости с выраженным темпом прироста 24,75%. Заболеваемость ветряной оспой характеризуется умеренной эпидемической тенденцией с темпом прироста 3,86%.

5. Показатель заболеваемости скарлатиной в 1,4 раза ниже по сравнению с 2018 годом (24 случая, показатель 22,18 на 100 тыс. нас.) и составил 15,82 случая на 100 тыс. населения. Наиболее часто болеют скарлатиной дети 3-6 лет (76,47%), посещающие детские дошкольные учреждения.

6. Заболеваемость за истекший период, по сравнению с предыдущим годом увеличилась в 2,2 раза. Ведущее место занимает группа детей 3-6 лет, которая формирует 54,68% из всех случаев ветряной оспой, а в структуре населения они составляют 4,94%. Основной вклад в формирование заболеваемости ветряной оспой вносят дети, посещающие организованные коллективы. Так, данная группа в структуре населения составляет 4,42 % и обуславливает 59,4% заболеваемости ветряной оспой.

Рекомендуемые направления в работе:

1. Раннее выявление и изоляция заболевших, особенно в организованных коллективах с целью предупреждения распространения заболевания;

2. Проведение оперативного слежения за заболеваемостью воздушно-капельными инфекциями среди населения города Полоцка и Полоцкого района с целью своевременной корректировки проводимых профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;

3. Проведение информационно-образовательной работы среди населения.

Заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами

За 2019 год в г. Полоцке и Полоцком районе зарегистрировано 31 случай всех клинических форм парентеральных вирусных гепатитов, показатель составил 28,84 на 100 тысяч населения, за 2018 год - 71 случай, показатель 65,61 на 100 тысяч населения.

В многолетней динамике эпидемического процесса по ПВГ отмечено снижение интенсивности носительства, возрастание удельного веса хронических и острых форм заболеваний.

Динамика заболеваемости ПВГ в Полоцком регионе

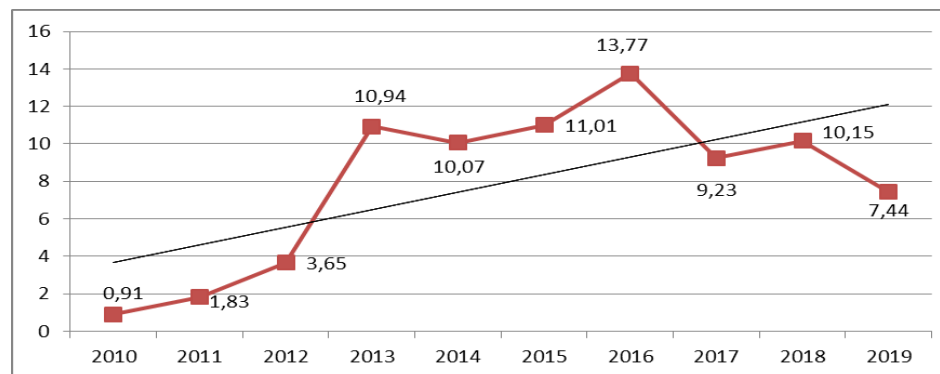
Таблица 36

Клин формы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ОГВ	2,72	-	2,74	3,65	0,91	6,42	3,67	0,9	0,92	0,92
ОГС	0,91	-	-	0,91	0,91	3,67	4,59	3,69	1,85	-
ХВГВ	0,91	1,83	3,65	10,94	10,07	11,01	13,77	9,23	10,15	7,44
ХВГС	6,35	14,61	18,26	18,24	24,72	29,35	26,62	35,98	33,21	19,54
Нос. В	22,68	24,65	12,78	11,86	12,82	26,6	15,6	8,3	9,23	-
Нос.С	58,96	51,13	62,08	34,66	38,45	47,70	25,70	25,83	10,15	0,92

Заболеваемость ХВГВ в Полоцком регионе неравномерно распределяется по годам и колеблется от 0,91 случаев на 100000 населения в 2010 году до 13,77 случаев на 100000 населения в 2016г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 15,13 раз. Среднемноголетний уровень заболеваемости составляет 7,9 на 100000 нас. Весь отрезок времени характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) к росту заболеваемости. Средний темп прироста 23,8% ($p < 0,001$) (табл.36, рис.11).

Динамика заболеваемости ХВГВ в Полоцком регионе

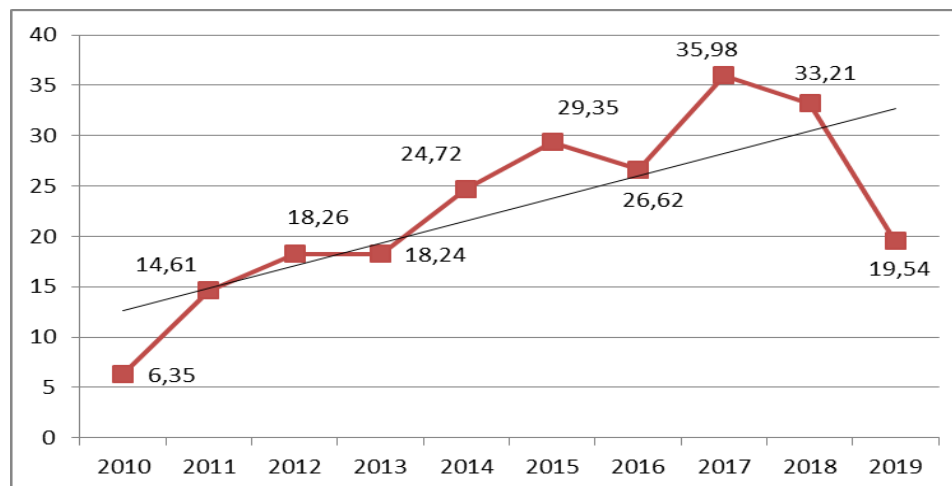
Рис.11



Заболеваемость ХВГС в Полоцком регионе также колеблется от 6,35 случаев на 100000 нас. в 2010 году до 35,98 случаев на 100000 нас. в 2017г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 5,7 раз. Среднемноголетний уровень заболеваемости составляет 22,69 на 100000 нас. Отрезок времени с 2010г. по 2019г. характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией к росту заболеваемости. Средний темп прироста – 19,66% ($p < 0,001$) (табл.36, рис.11).

Заболеваемость ХВГС в Полоцком регионе

Рис.12



Носительство ВГС в Полоцком регионе колеблется от 0,92 случаев на 100000 нас. в 2019 году до 62,08 случаев на 100000 нас. в 2012г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 67,48 раз. Среднемноголетний уровень заболеваемости составляет 35,56 на 100000 нас. Отрезок времени с 2010г. по 2017г. характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией к снижению заболеваемости. Средний темп прироста – -34,4% ($p < 0,001$) (табл.36, рис.13).

Рис.13



Заболеваемость ПВГ за 2018-2019г. по нозологическим формам выглядит следующим образом:

В этиологической структуре ПВГ в Полоцком регионе отмечаются высокий уровень ОВГВ составил 0,92 на 100 тысяч населения при областном показателе 0,67 на 100 тысяч населения.

По Полоцкому региону отмечается снижение заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В с 10,15 на 100 тыс. населения в 2018 году до 7,44 на 100 тыс. населения за 2019 год, т.е. в 1,36 раза.

Снизилась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С на 15 случаев: с 36 случаев за 2018 год (33,21 на 100 тыс. нас.) до 21 случая за 2019 год (19,54 на 100 тыс. нас.).

Так же отмечается снижение заболеваемости носительства HCV. Уровень носительства HCV составил 0,92 на 100 тысяч населения при областном показателе 6,24 на 100 тысяч населения.

За 2019 год в Полоцком регионе не зарегистрированы случаи ОВГ и носительства вирусного гепатита В.

Заболеваемость ПВГ в г.Полоцке и Полоцком районе

Таблица 38

Наименование заболевания	2018 г.		2019 г.		По области 2019 г.	
	Абс.	На 100 т. н.	Абс.	На 100 т. н.	Абс.	На 100 т.н.
Остр. ВГВ	1	0,92	1	0,92	8	0,67
Остр. ВГС	2	1,85	-	-	13	1,09
ХВГВ	11	10,15	8	7,44	132	11,12
ХВГС	36	33,21	21	19,54	302	25,45
Носительство HBsAg	10	9,23	-	-	28	2,36
Носительство HCV	11	10,15	1	0,92	74	6,24
ВСЕГО (всех форм)	71	65,61	31	28,84	557	

В возрастной структуре заболевших наиболее поражаемыми группами при парентеральных вирусных гепатитах являются 40-49, 50-59, 60 и старше лет. Показатели заболеваемости различными формами ПВГ в этих возрастных группах выше, чем среди совокупного населения. Большое число случаев отмечено в возрастных группах 50-59 --11 случаев, что составляет 35,5% от всех случаев. Случаи заболевания ПВГ среди детей 0- 17 лет не зарегистрированы. Острая форма вирусного гепатита В зарегистрирована среди населения в возрастной группе 50-59 лет. Возрастные группы риска хронических форм парентеральных вирусных гепатитов и носителей шире - от 20 и до 60 и старше (табл. 3).

Заболеваемость ПВГ по возрастам на 100 000 возрастной группы в Полоцком регионе за 2019 г.

Таблица 39

Возрастные группы	0-2	3-6	7-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60 и старше	всего
ОГВ	-	-	-	-	-	-	-	1 (6,32)	-	1 (0,92)
ОГС	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ХГВ	-	-	-	-	-	-	3(20,9)	3(18,95)	2 (8,53)	8(7,44)
ХГС	-	-	-	-	4(28,05)	2(12,0)	5(34,84)	6(37,9)	4(17,05)	21(19,54)
Нос.В	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Нос.С	-	-	-	-	-	-	-	1 (6,32)	-	1 (0,92)

Категория работающих составила - 45,1% (14 человек). Из 31 случая ПВГ 10 человек (32,3%) временно не работают. В эпидемический процесс распределения ПВГ по контингентам вовлечены лица пенсионного возраста. За 2019 год они составили 22,6% всех случаев.

Анализ половой структуры заболевших ПВГ Полоцкого региона (от 18 лет и старше) в 2019 году показал, что большую часть вовлеченных в эпидемический процесс составили женщины (52%).

Во всех случаях регистрации вирусных гепатитов проводилось эпидемиологическое расследование с целью установления источника, факторов и путей передачи инфекции.

Из 31 случая ПВГ механизмы инфицирования установлены в 19 (61,3%) случаях: половой путь 7 (36,84%) случаев, немедицинские манипуляции – 12 (63,16%). Не установлены пути передачи и механизмы инфицирования в 12 случаях (38,7%).

В очагах ПВГ зарегистрировано 30 контактных лиц. Обследовано лабораторно 26 контактных (86,7 %), не обследованы по причине отказа – 4 (13,3%).

Всего подлежало на иммунизацию в очагах ПВГ- 26 контактных, иммунизировано- 11 (42,7%), не привито по причине отказов и другим причинам- 15 контактных (57,3 %).

Случаи заболевания, связанные с медицинскими вмешательствами не выявлены. Случаев ПВГ у медицинских работников не зарегистрировано. Внутрибольничные случаи заражения парентеральными вирусными гепатитами не регистрировались.

При регистрации случаев ПВГ в адрес руководства организаций здравоохранения специалистами ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» направляются письма с предложением проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в отношении контактных лиц в соответствии с требованиями санитарных норм и правил, а также предоставлении в ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» информации о проделанной работе (медицинское наблюдение, лабораторное обследование, иммунизация и т.д.).

По вопросам профилактики парентеральных вирусных гепатитов за 2019 год: прочитано 9 лекций, проведено 46 групповых бесед, для чего используется подготовленный материал в помощь помощнику врача эпидемиолога при проведении групповых и индивидуальных бесед с контактными по вирусным гепатитам. Разработаны и распространены среди населения 2 памятки по профилактике парентеральных вирусных гепатитов (тиражом 400 экземпляров).

Размещена информация на сайте на тему: «Эпидситуация по парентеральным вирусным гепатитам в городе Полоцке и Полоцком районе за истекший период 2019 г.»

Для медицинских работников в УЗ «ПОПБ» и структурных подразделениях ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» проведены плановые тематические занятия с последующим контролем знаний по вопросам профилактики ПВГ и ВИЧ- инфекции.

При проведении гигиенического обучения работников сферы бытового обслуживания населения освещаются вопросы профилактики вирусных гепатитов (81 человек).

Сотрудники отдела эпидемиологии участвовали в 94 административных обходах организаций здравоохранения, где уделялось внимание вопросам профилактики парентеральных вирусных гепатитов. Проведено 31 беседа с пациентами.

За 2019 год из категории допризывники состоят на учете 406 юношей, подлежали обследованию 406 юношей. Обследовано на маркеры парентеральных вирусных гепатитов 406 человек (100%). Подлежали обследованию на маркеры ПВГВ 4 новорожденных (2 девочки, 2 мальчика) от женщин, инфицированных вирусом гепатита В. Обследованы 2 девочки и 1 мальчик. 1 Ребенок не обследован по причине временного выбытия.

Из категории новорожденные от женщин, инфицированных вирусом гепатита С, подлежало обследованию 6 детей (5 мальчиков, 1 девочка). Обследованы 3 детей (мальчики).

На учете по беременности в женской консультации состоит 432 женщин. Обследованию за 2019 год подлежало 1442 беременных, обследовано на маркеры ПВГ - 1442 беременных (100%).

Выводы:

1. В многолетней динамике эпидемического процесса по ПВГ отмечено снижение интенсивности носительства, возрастание удельного веса хронических и острых форм заболеваний.

2. В возрастной структуре заболевших наиболее поражаемыми группами при парентеральных вирусных гепатитах являются 40-49, 50-59, 60 и старше лет.

3. Категория работающих составила - 45,1% (14 человек). Из 31 случая ПВГ 10 человек (32,3%) временно не работают. В эпидемический процесс распределения ПВГ по контингентам вовлечены лица пенсионного возраста. За 2019 год они составили 22,6% всех случаев.

4. Распространение инфекции происходит преимущественно половым путем (36,84), реализуются немедицинские вмешательства 63,16%), контактно-бытовой путь (внутрисемейная передача).

5. Недостаточен охват лабораторным обследованием и иммунизацией контактных в очагах парентеральных вирусных гепатитов.

С целью недопущения осложнения эпидемиологической ситуации и улучшения работы по профилактике ПВГ предлагаем:

1. Установить ответственными лицами, из числа руководства, постоянный контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения по выполнению постановления МЗ РБ от 06.02.2013 №11.

2. Для полного охвата лабораторным обследованием и иммунизацией улучшить работу в очагах парентеральных вирусных гепатитов с контактными лицами в соответствии с постановлением МЗ РБ от 06.02.2013 №11 активизировать информационно - образовательную работу среди населения по вопросам профилактики парентеральных вирусных гепатитов, используя все формы и методы работы и средства массовой информации.

Анализ эпидемической обстановки по гельминтозам

Заболеваемость населения района и города Полоцка за 2019 год составила: аскаридозом – 0,92 случаев на 100тыс. (соответственно 2018- 6,47), энтеробиозом – 92,11 (2018- 106,28), трихинеллезом – 0 (2018 – 0,0). В Витебской области заболеваемость на 100тыс. населения составила соответственно аскаридозом – 14,75 (2018-20,78), энтеробиозом – 63,87 (2018-62,24), трихинеллезом – 0,25 (2018 – 0,25).

В 2019 году среди населения Полоцкого региона в сравнении с аналогичным периодом 2018 года наблюдается снижение суммарной заболеваемости гельминтозами на 17,7% (соответственно 93,51 и 113,67 случаев на 100тыс. населения). (таблица 40).

Заболеваемость гельминтозами в г. Полоцке и Полоцком районе за 2017 - 2018 годы.

Таблица 40

Заболевание	Выявлено инвазирова. лиц, абсол. число		Заболеваемость (случаев на 100 тыс. населения)	
	2018 год	2019 год	2018 г.	2019 год
Энтеробиоз	115	99	106,28	92,11
Аскаридоз	7	1	6,47	0,92
Трихинеллез	1	0	0	0
ИТОГО	123	100	113,67	93,51

Из общего числа лиц, инвазированных гельминтами, 99 % приходится на энтеробиоз.

По заболеваемости энтеробиозом наиболее высокий уровень наблюдается в возрасте 7 –14 лет (666,42случая на 100 тыс. контингента), 3-6 лет (487,08 случая на 100 тыс. контингента (таблица 41).

Заболеваемость энтеробиозом населения г. Полоцка и Полоцкого района за 2017 - 2018 годы.

Таблица 41

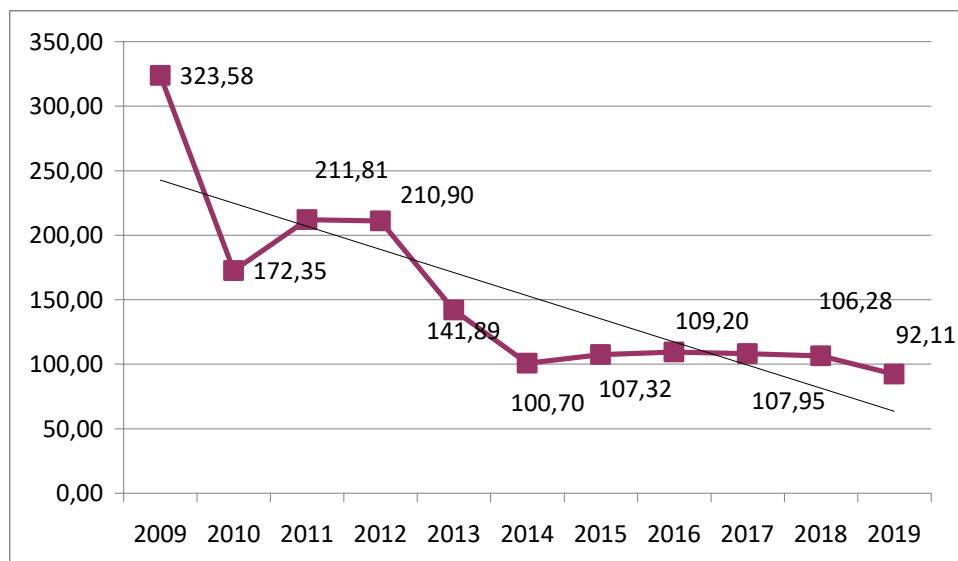
Анализируемый период	0-2 г.		3-6 л.		7-14 л.		15 и ст.		Всего	
	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I
2018 г.	4	115,47	34	724,64	72	892,08	5	5,44	115	106,28
2019 г.	10	307,98	23	487,08	55	666,42	11	12,11	99	92,11

В течение 2019 года заболеваемость детей энтеробиозом носила спорадический характер.

С целью оценки ситуации ее прогнозирования на предстоящий период проведен анализ многолетней динамики заболеваемости энтеробиозом и аскаридозом населения г. Полоцка и Полоцкого района за период с 2009 - 2019 годы. За анализируемый период заболеваемость имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом прироста -10,85% и -7,94% соответственно (рисунок 14, рисунок 15).

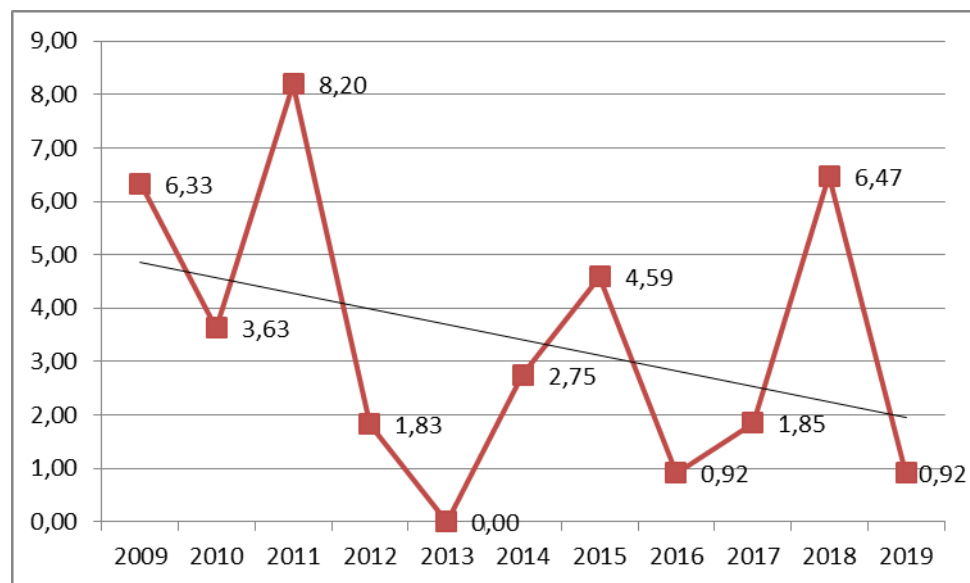
Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Полоцкого региона

Рис.14



Динамика заболеваемости аскаридозом населения Полоцкого региона

Рис.15



Выводы:

1. В 2019 году среди населения Полоцкого региона в сравнении с аналогичным периодом 2018 года наблюдается снижение суммарной заболеваемости гельминтозами на 17,7% (соответственно 93,51 и 113,67 случаев на 100 тыс. населения).
2. Рост заболеваемости произошёл вследствие увеличения случаев заболеваний аскаридозом (7 случаев в 2018 году и 1 за 2017) и трихинеллезом (1 случай в 2018 году и 0 за 2017)
3. Из общего числа лиц, инвазированных гельминтами, 99 % приходится на энтеробиоз.
4. По заболеваемости энтеробиозом наиболее высокий уровень наблюдается в возрасте 7 –14 лет (666,42случая на 100 тыс. контингента), 3-6 лет (487,08 случая на 100 тыс. контингента)
5. В течение 2019 года заболеваемость детей энтеробиозом носила спорадический характер.
6. За 2009-2019 годы заболеваемость энтеробиозом и аскаридозом имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом прироста -10,85% и -7,94% соответственно.

Основные задачи на 2020 год.

1. Продолжение информационно - образовательной работы среди населения по профилактике паразитарных заболеваний.
2. Оказание консультативной и методической помощи специалистам клинико-диагностических лабораторий с целью повышения эффективности и качества диагностики основных гельминтозов.
3. Проведение профилактической работы, направленной на снижение заболеваемости населения гельминтозами.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Деятельность по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ), выявление и минимизация поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ), предупреждение инвалидности и смертности от основных НИЗ, формирование у населения личной ответственности за своё здоровье, популяризация принципов здорового образа жизни по-прежнему в приоритетных задачах специалистов санитарно-эпидемиологической службы г. Полоцка и Полоцкого района и направлена на выполнение цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» «Целей устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года» и государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016- 2020 годы.

Специалистами Полоцкого зонального центра гигиены и эпидемиологии совместно с учреждениями здравоохранения города и района обеспечена реализация директивных документов по формированию здорового образа жизни. Вопросы по ФЗОЖ в 2019 году рассматривались на заседаниях Полоцкого районного межведомственного координационного совета по формированию здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний (протокол №1 от 19.07.2019) и медико-санитарного Совета (решение № 11/3 от 29.11.2019).

Ход выполнения мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в г. Полоцке и Полоцком районе рассматривается на заседаниях межведомственного координационного совета по демографической безопасности Полоцкого районного исполнительного комитета (решение № 254 от 15.02.2019; № 1101 от 15.07.2019; № 2131 от 20.12.2019) и постоянно действующей комиссии по демографической безопасности Государственного учреждения здравоохранения «Полоцкая центральная городская больница» (ежемесячные протоколы).

Особенное внимание было уделено вопросу повышения роли средств массовой информации (далее – СМИ) в профилактической работе, поскольку в современных условиях последние играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов системы здравоохранения к широким слоям населения.

Так, в 2019 году специалистами ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» и ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» организовано и проведено пресс-конференций для СМИ – 6, выступлений по кабельному ТВ - 14, опубликовано 238 статей в печати (из них в республиканской печати – 8, в областной печати – 1, в районной печати – 147, в городской печати - 82), на интернет-сайтах размещена 721 информация по формированию здорового образа жизни, профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Индивидуальные, групповые и массовые формы работы с использованием интерактивных методик нашли широкое применение как в работе специалистов учреждений санэпиднадзора, так и учреждений здравоохранения. В 2019 году медицинскими работниками Полоцкого региона с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий проведено 38 Единых дней здоровья, 204 профилактических акций, в том числе по профилактике болезней системы кровообращения - 101. Из наиболее значимых можно отметить следующие: «Болен – лечись, а здоров - берегись!», «Огради себя от травм!», «Беларусь против табака», «Цифры здоровья: артериальное давление», «Цени своё здоровье!», «Жизнь без дурмана», «Узнай своё АД!», «Белая ромашка», «Береги здоровье смолоду!», «Трезвость – норма жизни!», «Питайтесь правильно!», «ВИЧ/СПИД – важно знать!» и др. В учреждениях здравоохранения организована работа 56 «школ здоровья», охвачено обучением 4057 человек. Вопросы по профилактике факторов риска развития НИЗ, аспектам здорового образа жизни были отражены при проведении лекций, групповых бесед в организациях, учреждениях, на предприятиях. Выстроена система гигиенического обучения, воспитания и формирования здорового образа жизни среди всех возрастных групп населения. Курсовое гигиеническое обучение прошли 3229 человек.

Обеспечен контроль выполнения приказа МЗ РБ от 01.07.2011 № 710 «Об утверждении инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и на прилегающих к ним территориях». Проведены мониторинги по выполнению Постановления МЗ РБ №111 от 03.11.2011 г. «О внесении дополнений и изменения в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы» по запрету курения на подконтрольных объектах. За 2019 г. обследовано 558 объектов, нарушение выявлено в магазине «Эконом-3» ЧТУП «Василенко».

5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация районных профилактических проектов. В Полоцком районе для широких слоёв населения реализуются следующие проекты: «Береги здоровье смолоду!» для учащиеся 8-х классов ГУО «СШ № 16 г. Полоцка»; «Магия трав» для читателей библиотеки-филиала № 8; медико-социальный проект «Свет добра» для населения Полоцкого района; «Путь к долголетию» для пожилого населения»; профилактический проект по здоровому образу жизни и безопасной жизнедеятельности

«Безопасное детство» для будущих мам; «Академия здоровья» для участников народного клуба «Ветеран»; профилактический проект по здоровому и репродуктивному здоровью девушек «Здоровая я - здоровая нация» для девочек учащихся 10-х классов УО города и района; «Новая жизнь» для подростков учреждений образования г. Полоцка; «Береги здоровье смолоду!» для учащихся УО «Полоцкий государственный химико-технологический колледж», «Взрослеем здоровыми» для учащихся УО «Полоцкая государственная гимназия № 2».

С 2019 года стартовал республиканский профилактический проект «Мой стиль жизни сегодня - Моё здоровье и успех завтра!» в Полоцком государственном университете. Мероприятия, проведённые в рамках реализации проекта, способствовали: формированию у участников проекта мотивационных установок на приоритетное значение как собственного здоровья, так и на уровне окружения, и навыков, направленных на сохранение здоровья; повышению параметров физического и психического здоровья; снижению заболеваемости; повышению информационной грамотности по вопросам профилактики здоровьеразрушающего поведения (вредные привычки), инфекционных и неинфекционных заболеваний, формирования ЗОЖ. Прошла встреча с учащимися первого курса и межведомственный круглый стол в рамках начала реализации республиканского профилактического проекта «Мой стиль жизни сегодня - Моё здоровье и успех завтра!». Проведено анкетирование для выявления начального уровня знаний участников проекта.

В 4 учреждениях образования (46,6 %) Полоцкого района реализуется межведомственный проект «Школа – территория здоровья»: в УО «Полоцкая государственная гимназия № 1 им. Ф. Скорины», УО «Полоцкая государственная гимназия № 2», ГУО «Средняя школа № 1 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 2 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 6 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 10 им. В. М. Азина г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 12 им. А. Е. Алексеева г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 14 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 16 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 18 им. Е. Полоцкой г. Полоцка», ГУО «Богатырская базовая школа Полоцкого района», ГУО «Зелёновская детский сад – средняя школа Полоцкого района», ГУО «Фариновская средняя школа Полоцкого района», ГУО «Малоситнянская детский сад – средняя школа Полоцкого района». Партнёрами в реализации проекта стали Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии и Полоцкая детская поликлиника. Целью проекта является совершенствование системы работы по созданию здоровьесберегающей и безопасной среды в учреждениях образования. Проект реализуется на трёх уровнях: «Школа, пропагандирующая здоровье», «Школа, содействующая укреплению здоровья», «Школа здоровья». В 3 учреждениях образования открыты ресурсные центры: «Полоцкая государственная гимназия № 1 имени Ф. Скорины», «Средняя школа № 6 г. Полоцка», «Средняя школа № 16 г. Полоцка».

Продолжается работа проекта «Вовлечение сообществ в продвижение ЗОЖ» для населения Полоцкого района, организованного Белорусским Обществом Красного Креста и Министерством здравоохранения Республики Беларусь

совместно со Швейцарским Красным Крестом. Создано три инициативные группы – инициативная группа г. Полоцка «Путь к вершине», медицинского колледжа «Эверест» и «Здоровая Зелёнка» агрогородка Зелёнка, в состав которых входят представители Полоцкого районного исполнительного комитета, СМИ, медработники, педагоги и другие слои населения. В рамках проекта проводятся различные мероприятия для всех слоёв населения: социологические исследования и анкетирования, акции, Дни здоровья, спортивные мероприятия, обучающие семинары и занятия с волонтерами, тренинги, интерактивные игры, конкурсы, вечера вопросов и ответов. Проведённые мероприятия освещаются не только в объединённой газете «Полоцкий вестник», но и в областных и республиканских СМИ, а также на сайтах Полоцкого райисполкома, ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» и ГУЗ «Полоцкая ЦГБ». Вовлекаются различные слои населения: многодетные семьи, люди с ограниченными возможностями, ветераны, учащиеся, пенсионеры и другие. Инициативные группы принимают активное участие и в городских, и в районных мероприятиях с освещением своей деятельности в СМИ. Создана группа по скандинавской ходьбе, приобретены палки для занятий ею. О работе данной группы были опубликованы статьи, как в местной прессе, так и в республиканской газете «Беларусь сегодня».

В Полоцком регионе реализуется местная инициатива «В погоню за здоровьем!» проекта «Профилактика инфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь» («БЕЛМЕД»).

Все проекты направлены на повышение физической активности населения Полоцкого региона. Открыты 2 бесплатных тренажёрных зала; оборудованы верёвочный городок, оздоровительная тропа для лыжной и скандинавской ходьбы и 2 спортивные площадки с уличными тренажёрами. На базе отдела туризма, краеведения и экскурсий ГУДО «Полоцкий районный центр детей и молодёжи» используется универсальное оборудование Sportdent для занятий спортивным ориентированием.

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

***Справка.** В настоящее время одним из главных факторов смертности в мире выступают инфекционные заболевания (НИЗ), к которым относятся болезни системы кровообращения, патология органов дыхания, злокачественные новообразования, сахарный диабет. По данным ВОЗ, ежегодно в мире по причине НИЗ умирает более 36 млн. человек. Эта проблема приобретает угрожающий характер, учитывая, что 40% умерших составляют люди в возрасте до 60 лет. Самые эффективные меры снижения уровня НИЗ заключаются в предупреждении их развития, а именно, – воздействие на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие факторы риска НИЗ: курение, употребление алкоголя, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.*

В г. Полоцке и Полоцком районе реализуются мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание и недостаточная физическая активность). В 2019 году специалистами центра гигиены и эпидемиологии, учреждений здравоохранения организовано и проведено 101 акция по профилактике БСК с общим охватом 3 743 человека. В ходе акций проанкетированы все участники. Различные поведенческие факторы риска отметили у себя 1 850 человек (49 % опрошенных), из них 12 % курит, 0,6 % злоупотребляют алкоголем, у 36 % избыточная масса тела, 34 % ведут малоподвижный образ жизни. У многих из анкетированных выявлено три и более факторов риска.

С 12 по 15 августа 2019 года специалистами ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» проведено анкетирование городского населения по вопросам рационального и безопасного питания. Более 68 % опрошенных не устраивает, либо не всегда, качество продуктов питания, приобретённых в магазине или на рынке. При выборе продуктов питания 66 % респондентов в первую очередь обращают на стоимость, упаковку и дату изготовления. По мнению большинства, (86 %), продавцы не всегда работают в полном комплекте санитарной одежды, не соблюдают температурный режим хранения, сроки годности реализуемых товаров и правила товарного соседства. Более 74 % опрошенных при выборе какого-либо продукта в первую очередь обращают на сроки годности, что говорит об информированности населения. Белорусскому производителю отдали предпочтение 96 % респондентов. Большинство опрошенных (60 %) читают состав продукта и понимают, что представляют собой все его компоненты.

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

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2019 год

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области Полоцкий регион в 2019 году отнесен к территории с низким индексом здоровья - 19,03%.

Негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием населения старше трудоспособного. Численность населения возрастной группы старше трудоспособного возраста составляет 33,4%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 11,8% выше по сравнению с заболеваемостью в 2018 году.

В 2019 году отмечается снижение удельного веса работающих во вредных условиях труда на 5,1%. Ежегодными медицинскими осмотрами охвачено 97,3% работников от числа подлежащих медицинскому осмотру. В 2019 году уменьшился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы на 3,0% по сравнению с 2018 годом.

Для общего коэффициента смертности в динамике по годам до 2018 года характерна стабильность снижения. В 2019 году отмечается увеличение коэффициента на 3,7%. Отмечается рост смертности населения в трудоспособном возрасте на 4,65 %. Основной причиной смерти населения региона являются болезни системы кровообращения, затем новообразования, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Эпидемиологическая обстановка в г. Полоцке и Полоцком районе характеризовалась как стабильная. В течение последних нескольких лет не регистрировались случаи заболеваний особо опасными и редко встречающимися инфекциями, клещевым энцефалитом, дифтерией, корью и краснухой. Непосредственно в прошедшем году отсутствовала заболеваемость дизентерией, вялыми параличами, лептоспирозом, малярией, трихоцефалезом и трихофитией. Не регистрировались случаи вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости, а также повторных случаев в очагах.

Заболеваемость ОРИ в Полоцком регионе в 2019 году снизилась по сравнению с предыдущим 2018 годом на 4,04 %, также она ниже средне областного уровня на 34,45%. В 2019 году лабораторно подтверждённым гриппом заболело 2 человека, не привитые. В 2018 году было зарегистрирован 1 случай заболевания гриппом. Это свидетельствует об эффективности иммунопрофилактики гриппа и качестве проводимых мероприятий.

Большое внимание уделялось вопросам иммунопрофилактики и других инфекционных заболеваний. За 2019 год охват прививками декретированных контингентов достиг рекомендуемых критериев, а именно не менее 97% для детского населения и не менее 95% для взрослого населения.

В 2019 году по Полоцкому региону не регистрировались нестандартные пробы воды из сети централизованного водоснабжения по бактериологическим показателям, отсутствовали нестандартные пробы воды по химическим показателям по г. Полоцку. Удельный вес не соответствующих ТИПА проб из децентрализованных источников по бактериологическим показателям остался на уровне 2018 года и составил 12,2 %, по химическим показателям составил 6,09% (2018 год - 6,1 %).

По показателям безопасности выпускаемых и реализуемых продовольственного сырья и пищевых продуктов следует отметить, что в 2019 году выявлено 2 нестандартные пробы по микробиологическим показателям (исследовано 4995 пробы); по химическим показателям выявлено 11 проб, не отвечающих гигиеническим требованиям из 1376 (0,8 %). Это свидетельствует о достаточном надзоре за объектами пищевой промышленности, торговли и общественного питания.

По данным выборочного лабораторного контроля за производственными факторами отмечено снижение удельного веса обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормам в 2019 году по сравнению с 2018 годом: по микроклимату с 0,2% до 0,1%, искусственной освещенности с 6,4 % до 6,2%, по вибрации с 3,0 % до 2,9 %.

Имеется увеличение удельного веса обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормам по парам и газам с 0 % до 4,7 %, по шуму с 9,5 % до 13,8 %.

В учреждениях образования нестандартных исследований по микроклимату в 2017 - 2019 годах не выявлялось, а по освещенности удельный вес составил 0,34% в 2018 году, в 2019 году нестандартных замеров по освещённости и микроклимату не было.

Таким образом эпидемиологическая и санитарно-гигиеническая обстановка в Полоцком регионе характеризуется как стабильная.

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

Модель достижения устойчивого развития территории по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственное взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализация на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения.

Предельные значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Минздрава № 1177 от 15 ноября 2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь, в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам здоровья населения Полоцкого региона за 2019 год, приведены в (Приложении 3)

По состоянию на 2019 год в Полоцком регионе отмечается положительная динамика большинства индикаторов и показателей достижения устойчивости развития.

Цель № 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте.

Показатель ЦУР 3.3.1. - Число новых заражений ВИЧ на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

По итогам 2019 года среди всего населения показатель ЦУР 3.3.1. составил 0,1 на 1 000 неинфицированных, в том числе среди мужчин - 0,12, среди женщин - 0,09. По отдельным возрастным группам населения за 2019 год случаи ВИЧ-инфекции были распределены следующим образом: 0-14 лет – 9,1% (1 случай), 15 - 19 лет – 0%, 20 - 29 лет – 0%, 30 - 34 года – 27,3% (3 случая), 35 – 39 лет – 18,2% (2 случая), 40 – 44 года – 0%, 45 – 49 лет – 18,2% (2 случая), 50 – 54 года – 9,1% (1 случай), 55 – 59 лет – 9,1% (1 случай), 60 лет и старше - 9,1% (1 случай). Таким образом, возрастной группой риска является население от 30 до 49 лет.

Дальнейшее расширение мероприятий, направленных на выявление ВИЧ-позитивных пациентов, необходимо проводить с учетом эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и актуальных эпидемиологически значимых групп населения.

С целью противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции в Полоцком регионе, как и в республике в целом, проводится комплекс мероприятий по достижению к концу 2020 года глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» (90 % людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) должны узнать свой статус, 90 % ЛЖВ должны получать антиретровирусную терапию (АРТ), 90 % ЛЖВ, получающих АРТ, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

В целях совершенствования организации противотуберкулезной работы и снижения заболеваемости туберкулезом в Полоцком регионе внедрены «быстрые» методы диагностики туберкулеза, с определением устойчивости к рифампицину, внедрено видеоконтролируемое лечение пациентов, проводится работа по повышению приверженности к лечению у пациентов с МЛУ-ТБ путем организации пациент-ориентированной модели (оказания материальной, социальной и психологической поддержки).

Показатель ЦУР 3.3.2. - «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 населения»

В Полоцком регионе в 2019 году отмечено увеличение показателя заболеваемости туберкулезом на 15,9 % (на 3 человека больше заболело туберкулезом, чем в 2018 году).

Показатель ЦУР 3.3.3. - «Заболеваемость малярией на 1 000 населения»

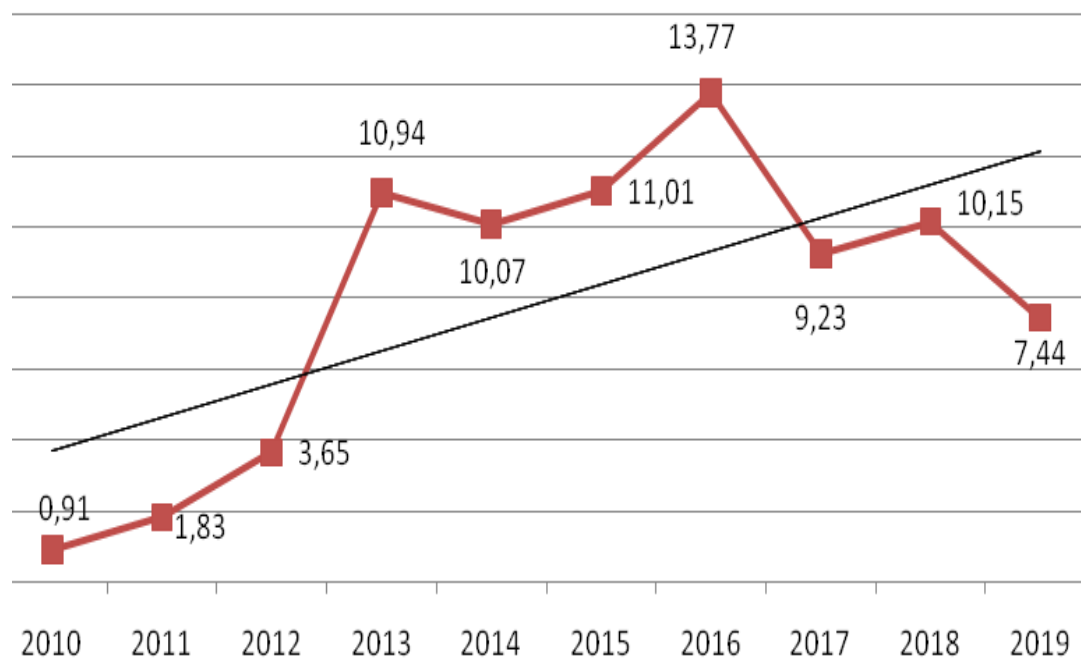
Случаев заболевания малярией среди населения не зарегистрировано.

Показатель ЦУР 3.3.4. - «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 населения»

Заболеваемость гепатитом В на 100 тысяч человек - 8,4.

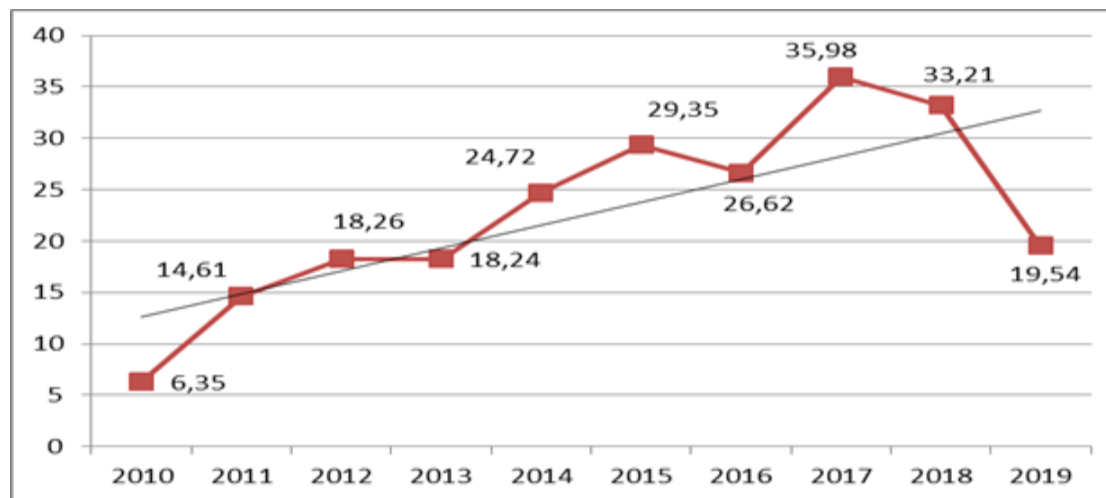
Заболеваемость ХВГВ в Полоцком регионе за период 2010-2019 годы

Рис.1



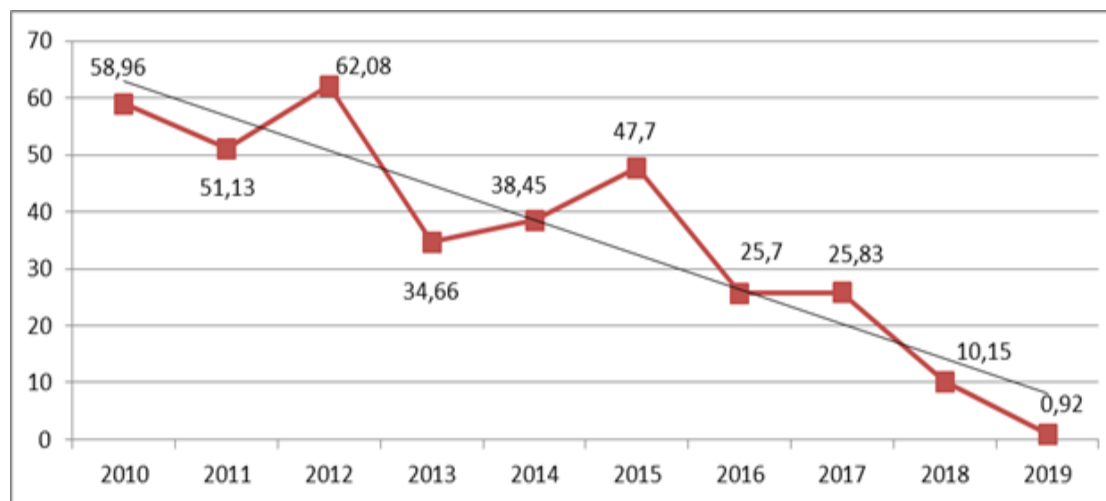
Заболеваемость ХВГС в Полоцком регионе за период 2010-2019 годы

Рис.2



Носительство ВГС в Полоцком регионе за период 2010-2019 годы

Рис.3



В многолетней динамике эпидемического процесса по ПВГ отмечается снижение интенсивности носительства, возрастание удельного веса хронических и острых форм заболеваний.

Показатель ЦУР 3.b.1. - «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы».

Для мониторинга показателя ЦУР 3.b.1. применяются:

-показатель ВОЗ (индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС 3);

-утвержденные национальные показатели (вирусный гепатит (V3), туберкулез (V), дифтерия, столбняк, коклюш (V3), полиомиелит (V3), корь, эпидемический паротит, краснуха (V1)).

Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте одного года тремя дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДС 3) в 2019 году –95,4 %; вирусного гепатита (V3) –99,7 %; туберкулеза (V) –99,6 %; дифтерии, столбняка, коклюша (V3) –95,4 %; полиомиелита (V3) –95,1 %; кори, эпидемического паротита, краснухи (V1) –98,6 %.

Стартовые информационные данные, имеющиеся на данном этапе, для организации мониторинга показателей ЦУР представлены в таблице.

3.b.1	«Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (показатель 3.b.1 Целей устойчивого развития)	2019 год	
		Витебская область	Полоцкий регион
1.1.	Вакцинация против туберкулеза	97,09	96,83
1.2.	Вакцинация против вирусного гепатита В (вакцинация 1)	97,38	96,48
1.3.	Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс - вакцинация 1-3)	99,19	96,67
1.4.	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 1)	98,69	97,14
1.5.	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс - вакцинация 1-3)	97,92	98,66
1.6.	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	99,66	98,64
1.7.	Вакцинация против полиомиелита (вакцинация 1)	99,99	96,06
1.8.	Вакцинация против полиомиелита (законченный курс - вакцинация 1-3)	97,66	98,78
1.9.	Вакцинация против полиомиелита (вакцинация 4)	99,81	98,78
1.10.	Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (вакцинация 1)	99,61	98,41
1.11.	Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (вакцинация 2)	99,7	97,51
1.12.	Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) (законченный курс	97,77	92,35

	вакцинации в соответствии с возрастом)		
1.13.	Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска) (законченный курс вакцинации в соответствии с возрастом)	100,0	70,0
1.14.	Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)	99,7	97,77
1.15.	Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	99,63	98,61
1.16.	Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	98,62	98,48
1.17.	Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	99,9	
2.	Вакцинация против гриппа, в том числе:		
2.1.	дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет	76,22	75,08
2.2.	дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями	76,08	75,07
2.3.	лица с иммуносупрессией	76,75	76,0
	лица в возрасте старше 65 лет	75,0	75,02
2.4.	беременные	75,03	75,0
2.5.	медицинские, фармацевтические работники	89,89	75,35
2.6.	дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	87,53	75,36
2.7.	работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения.	75,01	34,71

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

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Показатель ЦУР 3.9.1. - «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».

Анализ индикаторов управленческих решений отражает реализацию рисков здоровью населения от загрязнения атмосферного воздуха среды обитания населения.

Индикатор 1.31. Валовый выброс загрязняющих веществ от стационарных источников (тонн в год) имеет выраженную тенденцию к снижению (-0,18) с 2007 по 2017 годы; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря внедрению на предприятиях новых инновационных методов очистки выбросов, использования в работе новых технологий, изменения технологических процессов.

Индикатор 1.32. Уровни загрязнения воздуха в городах (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации) имеют выраженную тенденцию к снижению (-18,34) с 2014 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря внедрению на предприятиях новых инновационных методов очистки выбросов, использования в работе новых технологий, изменения технологических процессов.

Индикатор 1.34. Индекс загрязнения атмосферного воздуха (удельный вес проб воздуха, превышающих ПДК) в городе имеют выраженную тенденцию к снижению (-18,34) с 2014 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря внедрению на предприятиях новых инновационных методов очистки выбросов, использования в работе новых технологий, изменения технологических процессов.

Показатель ЦУР 3.9.2. - «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)»

Косвенный показатель 1.26.1. Качество питьевой воды (% проб, не отвечающих гигиеническим нормам) из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям имеет выраженную тенденцию к снижению (-37,3) с 2007 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря введению в эксплуатацию 14 станций обезжелезивания на централизованных источниках водоснабжения, в децентрализованных источниках водоснабжения имеет выраженную тенденцию к снижению (-99,3) с 2007 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря улучшению информирования и взаимодействия с местными сельскими исполнительными комитетами и улучшения культуры водопотребления.

Косвенный показатель 1.26.2. Качество питьевой воды (% проб, не отвечающих гигиеническим нормам) по микробиологическим показателям в децентрализованных источниках водоснабжения имеет выраженную тенденцию к снижению (-77,4) с 2007 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря уменьшения числа источников децентрализованного водоснабжения.

Цель № 6: Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.

Показатель ЦУР 6.b.1 - «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией».

Данный показатель оценивает долю местных административных единиц, имеющих установленный и действующий механизм, посредством которого отдельные лица и сообщества могут внести весомый вклад в принятие решений и указаний относительно управления водоснабжением и санитарией.

Показатель определяется как использование улучшенного источника питьевой воды, который расположен в помещении или на прилегающей территории, присутствует и доступен, когда в нем есть необходимость, и не содержит бактериального загрязнения и загрязнения приоритетными химическими веществами (мышьяк и фториды).

К числу актуальных разделов проблемного анализа обеспеченности населения доброкачественной питьевой водой и ее влияния на популяционное здоровье относится оценка ресурсов подземных питьевых вод, их качество, а также эпидемиологическая безопасность и гигиеническая надежность систем централизованного и децентрализованного водоснабжения.

Питьевое водоснабжение в Полоцком регионе, в основном, базируется на использовании подземных источников, качество которых отвечает установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям, за исключением содержания железа.

При проведении анализ косвенных показателей в г. Полоцке и Полоцком районе в 2019 году отмечается устойчивое улучшение качества воды, используемой населением на хозяйственно-питьевые нужды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, как в централизованном, так и децентрализованном водоснабжении. В централизованных источниках водоснабжения за 10-тилетний период наблюдений отсутствуют пробы воды, не отвечающие по микробиологическим показателям, что свидетельствует о достижении устойчивости по показателям безопасности питьевой воды.

В децентрализованных источниках водоснабжения, количество проб воды, не отвечающим по микробиологическим показателям снижается с 23,5% в 2010 году до 12,18% проб воды в 2019 году, в связи с чем, отмечается тенденция к повышению устойчивости по данным показателям.

Данные показатели были достигнуты, в том числе при участии органов государственного санитарного надзора. На основании ранее выданных предписаний, рекомендаций, информационных писем специалистов центра гигиены и эпидемиологии по вопросу соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства организациями Полоцкого района, оказывающими услуги по обеспечению населения питьевой водой, в 2019 году закончена реконструкция станции доочистки воды в д. Фариново. Введены в эксплуатацию станции обезжелезивания г.п. Ветрино, д. Нача Полоцкого района. Закончена модернизация водопроводов д. Жерносеки, д. Горяны, д. Нача, д. Зеленка, д. Богушово, д. Захарничи, д. Полота, д. Мыщено.

Кроме того, решение задач в деятельности, регулируемой показателем ЦУР **6.b.1.** обеспечивают мероприятия реализуемые в рамках подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016–2020.

В 2019 году % общей площади жилого фонда, оборудованного водопроводом составил 73%, канализацией – 70,1%. Из

них в городе – 85% и 81,2 % соответственно, в сельской местности – 53,6% и 53, 6% соответственно.

Невыполнение показателя ЦУР **6.b.1.** способствует возникновению угрозы популяционному здоровью населения – увеличению инфекционной заболеваемости, общей детской заболеваемости, заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности и т.п.

Цель устойчивого развития ЦУР №7: Посвящена обеспечению доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.

Задача показателя ЦУР 7.1. - к 2030 году обеспечить всеобщий доступ к недорогому, надежному и современному энергосбережению.

В рамках задач 7.1 определен Показатель ЦУР 7.1.2 «Доступ к чистым источниками энергии и технологиям в быту»

В числе критериев достижения поставленных задач определен анализ косвенного показателя - Заболеваемость туберкулезом среди сельского населения (на 100 000 населения). Динамика изменения данного показателя за период с 2007 по 2017 год имеет выраженную тенденцию к снижению (- 76,9). В 2019 году по сравнению с 2018 годом также отмечена положительная динамика 17,48 (2019 го) и 43,11(2018 год).

Анализ индикаторов управленческих решений отражает реализацию рисков здоровью населения жилищной среды обитания.

Так, индикатор 1.39. показал, что неблагоприятные физические факторы по шуму (удельный вес точек измерения, не отвечающих гигиеническим нормативам) имеют выраженную тенденцию к снижению (-13,35) с 2007 по 2017 годы, по сравнению с 2018 годом в 2019 году отмечается увеличение данного показателя с 15,2% (2018год) до 16,8% (2019год).

С целью изменения отрицательной динамики в положительную сторону в адрес субъектов хозяйствования направляются рекомендации, предписания, информационные письма по результатам обследования с целью приведения объектов в соответствие по данному фактору, в том числе использованию в процессе работы менее шумного оборудования, новых технологий и механизмов.

Индикатор управленческих решений 1.46.4. Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с впервые в жизни установленным диагнозом (на 100000) дети 0-14лет: за период с 2007 по 2017 год имеет выраженную тенденцию к росту 81,4. В 2019 году также отмечен рост показателя по сравнению с 2018 годом (444 и 432 соответственно).

В настоящее время для определения целевых значений достижения показателя ЦУР 7.1.2. проводится адаптация международной методологии к национальным условиям с целью определения доли населения, использующего, в основном, чистые виды топлива и технологии.

В Полоцком регионе разработан Комплексный план ускоренного развития Полоцкого района на период до 2020 года в котором также отражены мероприятия в рамках достижения данного показателя.

Цель устойчивого развития ЦУР 11: «К 2030 уменьшить негативное экологическое воздействие городов в пересчете на душу населения, в том числе посредством уделения особого внимания качеству воздуха и удаления городских и других отходов».

Показатель ЦУР 11.6.2 «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»

Показатель ЦУР 11.7.1. - «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности»

Проведен анализ индикаторов управленческих решений которые отражают реализацию рисков загрязнения атмосферы мелкодисперсными частицами :

Индикатор 1.47.3. Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) среди городского населения (на 100 тыс. человек за год). За период с 2007 по 2017 год данный показатель имеет умеренную тенденцию к снижению -1,44. В 2019 году отмечен рост данного показателя по сравнению с 2018 годом (595,67 и 521,9 соответственно).

Анализ индикаторов управленческих решений, которые отражают риски здоровью связанные с состоянием урбанизированной среды обитания населения, показали:

1.31. Валовой выброс загрязняющих веществ (диоксид серы, оксиды азота, неметановые летучие соединения) от стационарных источников (тонн на 1 стоимости валового продукта территории) (в разрезе градообразующих предприятий) остается стабильным (-0,18) с 2007 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом.

В настоящее время для достижения целевых значений данного показателя реализуются такие мероприятия как постепенный перевод котельных на природный газ и электрообеспечение.

Индикатор 1.32. Уровни загрязнения воздуха в городах (удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации) имеют выраженную тенденцию к снижению (-18,34) с 2014 по 2017 год, также в 2019 году

отмечается снижение удельный вес проб воздуха, превышающих предельно-допустимые концентрации) по сравнению с 2018 годом (0,154 и 0,175 соответственно).

Индикатор 1.38. Индекс использования коммунальных отходов (%) имеет выраженную тенденцию к снижению (-20.54) с 2007 по 2017 год; ниже по сравнению с 2018 годом благодаря постепенному увеличению количества населённых пунктов с контейнерной системой очистки от твёрдых бытовых отходов и внедрению раздельного сбора твёрдых бытовых отходов.

6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшения популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

- Проведение мероприятий, направленных на реализацию Законов Республики Беларусь «О санитарно - эпидемиологическом благополучия населения», «О здравоохранении» и других.
- Обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных программ, отраслевых документов стратегического планирования, региональных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы».
- Реализация и совершенствование элементов надзора, в связи с внедрением механизмов оценки риска, включающих в себя анализ и оценку деятельности субъектов хозяйствования, качества и безопасности продукции (товаров), находящихся в обороте.
- Применение системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований в области обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия населения.
- Реализация Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2018 – 2020 годах, утвержденного Премьер – министром Республики Беларусь.
- Совершенствование надзора по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно – эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в рамках упрощения условий ведения бизнеса в республике.
- Обеспечение контроля за ввозом и оборотом на территории Республики Беларусь товаров импортного производства в целях предотвращения угрозы возникновения заболеваний, связанных с обращением небезопасной продукции, в том числе

осуществление государственной санитарно-гигиенической экспертизы продукции зарубежного производства (Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 06.08.2015 № 666, Постановления Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 10.09.2015 № 47, от 15.09.2015 № 48).

- Осуществление государственного санитарного надзора при введении ограничительных мер в отношении продукции (товаров), запрещенной к обращению на территории государств-членов Таможенного союза/Единого экономического пространства (Указ Президента Республики Беларусь № 567 от 05.12.2014).

- Продолжение работы по совершенствованию организации питания обучающихся в учреждениях образования, обеспечению производственного контроля за безопасностью питания на основе идентификации и оценки рисков.

- Организация надзора по дальнейшему улучшению условий и качества питания детей и подростков организованных коллективов, организованного отдыха и оздоровления детей в летний период 2020 года.

- Координация действий по исполнению требований санитарно – эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам.

- Контроль по осуществлению надзорных мероприятий за организацией санитарной очистки территорий населенных пунктов, созданием необходимых санитарно – гигиенических условий в местах массового отдыха населения.

- Совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях, в сельском хозяйстве.

- Реализация государственных и территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний.

- Использование оценки профессионального риска для взаимосвязи формирования профессиональной и производственно обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих и разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения.

- Совершенствование государственного санитарного надзора по вопросам планировки и застройки населенных мест, организации и проведения лабораторного контроля качества атмосферного воздуха и физических факторов, в том числе в рамках мониторинга прогресса достижения показателей Целей устойчивого развития.

- Обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за планированием и реализацией мероприятий по поддержанию оптимальной иммунной прослойки населения, позволяющей обеспечивать устойчивое эпидемиологическое благополучие по вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям.

- Организация и проведение санитарно - противоэпидемических и профилактических мероприятий с целью предупреждения инфекционных заболеваний.
- Координация работы заинтересованных организаций и учреждений, служб и ведомств в системе санитарной охраны территории страны от заноса и распространения карантинных, особо опасных инфекций, в том числе высокопатогенного гриппа.
- Дальнейшее поддержание охвата прививками детей не менее 98% и взрослых не менее 95%, внедрение комбинированных вакцин в рамках национального календаря профилактических прививок.
- Организация и проведение мероприятий по достижению целей элиминации кори и краснухи.
- Участие в функционировании единой информационной базы санитарно - карантинного контроля для формирования межведомственной информационной автоматизированной системы в пунктах пропуска.
- Организация санитарно - карантинного контроля в пунктах пропуска «Урбаны», «Григоровщина», станция «Полоцк».
- Осуществление государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения, в т.ч. за организацией питания пациентов.
- Обеспечение информационного взаимодействия и обмена данными по вопросам осуществления санитарно-карантинного контроля в рамках Таможенного союза.
- Совершенствование системы эпидемиологического слежения за ВИЧ – инфекцией.
- Обеспечение выполнения мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ – инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016 - 2020 годы».
- Организация выявления максимального числа случаев ВИЧ – инфекции.
- Обеспечение достижений основных индикаторов реализации Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЭНЭЙДС) «90 - 90 - 90» на 2018 – 2020 годы.
- Повышение среди населения, в т.ч. среди групп с высоким риском инфицирования ВИЧ, информированности по вопросам, связанным с ВИЧ – инфекцией.
- Совершенствование нормативной базы, регулирующей деятельность по профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения.
- Организационное сопровождение реализации элемента государственного проекта «Здоровые города и поселки» (агрогородок Заозерье)
- Реализация мер по противодействию потреблению табака.
- Создание социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни.

- Взаимодействие с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением.
- Обеспечение координации, сопровождения и мониторинга деятельности по достижению показателей Целей устойчивого развития, делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь.
- Разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий с учетом медико – демографических показателей и целевой аудитории.
- Проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и обучению населения, формированию здорового образа жизни (ЗОЖ), широкомасштабно освещая эту тематику в СМИ, в т.ч. с использованием тематических акций, посвященных формированию здорового образа жизни.
- Распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа - территория здоровья».
- Совершенствование лабораторного обеспечения государственного санитарного надзора
- Реализация «Плана мероприятий по развитию системы социально – гигиенического мониторинга и совершенствованию работы в области первичной профилактики неинфекционной заболеваемости, утвержденного заместителем Министра – Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь от 29 мая 2017 года», внедрение «Системы работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».
- Реализация «Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для реализации показателей Целей устойчивого развития на территории Полоцкого района на период 2019-2021» во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1178 от 15.11.2018 г. «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».
- Реализация мероприятий по установлению стартовых значений показателей указанных в программах по достижению Целей устойчивого развития в населенном пункте Заозерье Гомельского сельского исполнительного комитета (приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 г. № 1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»).
- Мониторинг косвенных показателей для достижения показателей Целей устойчивого развития в рамках реализации стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на территории Полоцкого района.

- Внедрение практико – ориентированной методики применения индексов здоровья и интегральных оценок уровня популяционного здоровья при осуществлении социально – гигиенического мониторинга.
- Нацеленность деятельности учреждения на достижение конечного результата – улучшения здоровья граждан вследствие снижения влияния факторов риска среды обитания, в том числе на основе методологии и практики осуществления социально - гигиенического мониторинга.
- Консолидация усилий, направленных на улучшение медико-демографических процессов, в первую очередь, направленных на снижение предотвратимых причин смертности населения, особенно трудоспособного возраста.
- Реализация Концепции совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и формированию здорового образа жизни.

Дифференциация территории Полоцкого региона для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья

Административные территории	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Азинский ФАП	38,1	41,4	40,4	39,8	39,7	41	45,7	40,5	37,4	40,9	42,2
Богатырская АВОП	42,8	37,3	42,0	42,3	42,5	42,2	40,9	41,5	24,5	22,8	37,8
Ветринская УБ	16,1	15,1	16	15,1	15,1	15,4	15	15,1	7,3	7,7	7,2
Вороничская БСУ	22,1	19,4	18,1	18,6	17,3	17,4	17,1	17,5	17,3	17,7	17,5
Горчаковская АВОП	60,48	61,17	61,55	62,02	62,15	64,9	65,06	64,96	63,98	61,98	19,8
Горянский АВОП	21,9	21,21	22,1	22,3	23,2	22	21,1	20,5	15,03	15,4	22,9
Матюши ФАП	43,9	48,7	40,7	45,2	51,4	43	41,2	50	43,3	50,5	32,7
Полотовская БСУ	34,7	34,5	32,23	33,3	36	27,9	32,4	30,7	9,2	6,6	19,5
Сестринская БСУ	48,9	48,6	39,8	39,5	32,5	44,1	45,8	54	26	25,3	25,6
Туравлянская АВОП	17,5	17,6	17,4	17,3	20,3	20,3	20,4	20,1	21,1	18,9	30,9
город Полоцк	18,6	18,2	18,4	18,6	17,8	18,2	19	18,5	21,2	19,7	12,2
г. Полоцк и Полоцкий р-н	21,6	21,1	21,2	21,3	20,7	21,1	21,7	21,3	20,8	19,5	13,6

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛОЦКОГО РЕГИОНА ЗА ПЕРИОД 2015-2019 ГОДЫ ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ

<i>Индикаторы</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>тренд</i>
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	5,5	3,2	1,6	2,0	0	-100
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год.	Статистическая отчётность не ведётся					
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	16,7	22,5	18,6	15,9	17,95	12,9
в возрасте старше 18 лет	59,4	53,1	58,6	61,3	60,78	-0,8
в возрасте 18-59 (54) лет	33,8	32,9	31,9	32,4	35,33	9,04
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	6,4	6,9	7,57	7,9	8,8	11,4
взрослые 18 лет и старше	1,3	1,5	1,7	1,5	1,73	15,33
подростки (15-17 лет)	21,0	21,8	20,9	25,7	27,1	5,4
дети (0-14 лет)	31,04	33,4	36,2	37,8	41,52	9,84
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	508,08	521,27	529,54	534,98	595,7	11,3
городское население;	523,74	537,15	534,04	552,03	572,7	3,7
сельское население;	451,31	462,9	513,04	471,97	681,2	44,3
Первичная заболеваемость диабетом на 1000 человек						
общая	2,9	3,03	2,76	2,9	3,16	8,9
взрослые 18 лет и старше	3,47	3,66	2,76	3,5	3,85	10
трудоспособное	2,62	1,04	0,9	0,84	0,93	10,7
подростки (15-17 лет)	0,28	0	0,29	0,59	0,29	-50,8
дети (0-14 лет)	0,2	0,12	0,18	0,18	0,12	-33,3

Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год	0	0	0	0	0	0
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: все население: годовая	86917,1	80254,3	86168,8	83901,5	84742,4	1,0
взрослое население (18 лет и старше): годовая	74985,4	75131,6	75397,5	74746,4	73587,34	-1,6
подростки (15-17 лет): годовая	97238,2	89182,9	97401,8	102249,1	115678,1	13,13
дети (0-14 лет): годовая	151027,4	124910,01	140872,1	128037,6	136417,6	6,54
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая	775,6	726,9	694,1	719,4	806,5	12,1
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: годовая;	29802,69	21627,82	25168,61	22487,45	24650,54	9,62
Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая; 0-17 лет 18 лет и старше	444,88 464,05 447,95	427,75 444,40 430,64	465,91 340,36 496,60	467,62 519,01 459,78	362,82 445,58 344,59	-22,41 -14,15 -25,05
Инфекционные болезни вирусной этиологии: годовая; 0-17 лет 18 лет и старше	28850,55 113681,46 11327,88	20686,96 80551,05 8034,40	24171,27 95528,85 8694,35	21523,56 82764,65 8172,93	21020,39 70193,25 10190,78	-2,34 -18,16 24,69
Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая; 0-17 лет 18 лет и старше	173,37 826,75 37,78	178,99 883,57 29,07	162,38 778,71 28,23	161,73 729,70 37,33	95,4 487,0 9,1	-41,01 -33,26 -75,62
Число случаев завозных инфекций за год	0	0	0	0	0	0

Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0		0
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:						
годовая;	6377,9	6284,6	6478,9	6302,6	6139,46	-2,58
взрослые 18 лет и старше годовая;	7315,7	7633,9	7535,3	7324,7	7171,92	-2,08
подростки 15-17 лет годовая	2272,7	1599,3	1535,3	1834,8	1788,37	-2,53
дети 0-14 лет годовая;	2054,8	1903,48	1897,2	1865,1	1656,16	-11,2
Распространенность ВИЧ-инфицирования:	119,7	134,7	141,4	144,2	145,9	1,17
годовая:						
по возрастным группам:		10,46		3,7	4,7	27,02
дети и подростки (0-17 лет)						
взрослые (18 лет и старше)	119,7	20,04		140,5	141,2	0,49
Заболеемость впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения:						
суммарная годовая;	264,18	276,29	332,14	280,02	248,75	-11,2
0-17	-	-	-	5,14	0	-100
18 и старше	325,26	340,94	407,00	343,01	252,01	-26,52
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	225,20	198,35	199,61	194,45	193,5	-0,49
алкоголизм и алкогольный психоз;	207,73	190,97	196,84	193,52	191,6	-0,99
из них с алкогольным психозом:	0,91	2,76	0	0	0	0
наркомания	12,86	4,61	1,84	0,92	1,87	103,3
токсикомания	3,67	0	0,92	0	0	0
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.населения).						
всего;	714,2	747,9	751,1	749,9	490,03	-34,6
взрослые 18 лет и старше;	663,8	722,01	700,03	691,9	358,4	-48,2
подростки (15-17 лет);	1006,9	1482,9	1210,5	1124,6	1311,5	16,6

дети (0-14 лет)	930,6	915,1	927,5	977,6	1008,1	3,1
Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего;	584,25	641,8	724,2	733,2	600,8	-18,1
взрослые 18 лет и старше;	681,8	787,2	873,1	866,3	720,2	-16,9
подростки (15-17 лет);	172,6	261,7	59,1	532,7	119,2	-77,6
дети (0-14 лет);	131,2	134,2	72,27	77,9	78,01	-82,8
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего;	28,4	16,5	19,4	18,5	21,4	15,7
взрослые 18 лет и старше;	33,2	20,0	23,6	22,5	24,97	10,9
подростки (15-17 лет);	30,3	0,0	0,0	0,0	0	0
дети (0-14 лет);	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения): всего;	7358,3	7367,7	7563,2	7437,8	7587,9	2,02
взрослые 18 лет и старше;	8547,9	8972,4	8823,8	8703,9	8881,7	2,04
подростки (15-17 лет);	2991,9	2995,1	2539,1	3018,6	3636,4	20,5
дети (0-14 лет);	1692,6	1879,1	2083,9	1715,2	1668,2	-2,7

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Наименование показателя	Витебская область	Полоцкий регион, 2019 г.
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	с 2019 г.	с 2019 г.
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	с 2019 г.	с 2019 г.
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
Всего	0,116	0,1
мужчины	0,141	0,12
женщины	0,094	0,09
0-14 лет	0,011	0,13
15 лет и старше	0,082	0,11
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек		
Всего	13,7	21,4
мужчины		28,3
женщины		13,8
0-14 лет	0,0	
мужчины		
женщины		
15-17 лет	0,0	
мужчины		
женщины		
18 и старше	16,6	24,97
мужчины		35,2
женщины		16,6
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0	0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	0,67	0,92
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	с 2019 г.	с 2019 г.
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:		
всего	39662	5528
мужчины	30056	3885
женщины	9606	1643

0-17 лет	858	53
мужчины	614	39
женщины	244	14
18 лет и старше	38804	5475
мужчины	29442	3846
женщины	9362	1629
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами	с 2019 г.	с 2019 г.
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	с 2022 г.	с 2022 г.
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	с 2022 г.	с 2022 г.
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	99,19	96,67
туберкулез	97,09	96,83
дифтерия, столбняк, коклюш	99,66	98,66
полиомиелит	99,81	98,78
корь, эпидемический паротит, краснуха	99,70	97,51
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств	с 2019 г.	с 2019 г.
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего	176,8	139,5
число врачей-специалистов	38,3	33,01
число средних медицинских работников	138,5	106,5
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения		
случаи инфекционных заболеваний, представляющих или могущих представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение		0,0
Заболеваемость легионеллезом (на 100 000 населения)	с 2019 г.	0,0
Заболеваемость листериозом (на 100 000 населения)		0,0
Заболеваемость ГЛПС (на 100 000 населения) (18 лет и старше)		0,0
Заболеваемость лептоспирозом (на 100 000 населения)		0,0
Заболеваемость Лайм-боррелиозом (на 100 000 населения)		28,64
Заболеваемость клещевым энцефалитом (на 100 000 населения)		0,0
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере	с 2019 г.	с 2019 г.
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией	с 2018 г.	
% источников централизованного водоснабжения, не отвечающие требованиям санитарных норм		14%

% проб воды, несоответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям:		2,9%
Процент жилищного фонда имеющего водопровод:		73%
всего		85%
городская местность		53,6%
сельская местность		
Процент жилищного фонда оборудованного канализацией:		70,1%
всего		81,2%
городская местность		53,6%
сельская местность		
11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	с 2022 г.	с 2022 г.
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности	2020 г.	2020 г.
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту	с 2019 г.	с 2019 г.

Средняя величина ИЗ по Полоцкому региону за 2007-2019 годы

Административные территории	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	22,4	21,8	21,6	21,1	21,2	21,3	20,7	21,1	21,7	21,3	20,8	19,5	13,6
г. Полоцк	19,39	19,04	18,61	18,23	18,38	18,57	17,76	18,20	18,99	18,53	21,2	19,7	12,2
Полоцкий район в том числе	33,37	32,01	32,83	32,18	32,17	32,18	32,38	32,58	32,75	32,95	19,5	18,7	20,5
Горянская АВОП	23,37	21,82	21,88	21,21	22,05	22,29	23,19	21,98	21,05	20,51	15,03	15,39	22,9
Туравлянская АВОП	19,58	19,35	17,45	17,57	17,38	17,28	20,28	20,32	20,41	20,09	21,1	18,86	30,9
Сестренковская БСУ	40,9	38,56	48,89	48,57	39,82	39,54	32,52	44,12	45,8	53,97	25,98	25,31	26,6
Вороничская БСУ	23,92	21,25	22,12	19,42	18,11	18,62	17,28	17,43	17,11	17,46	17,33	17,68	17,5
Полотовская БСУ	29,44	28,91	34,67	34,48	322,23	33,25	35,97	27,92	32,39	30,67	9,15	6,62	19,5
Богатырская АВОП	43,76	43,07	42,80	37,26	41,98	42,33	42,51	42,18	40,88	41,49	24,45	22,83	37,8
Азинский ФАП	43,09	39,72	38,08	41,38	40,41	39,75	39,74	40,95	45,65	40,52	37,37	40,91	42,2
Матюши ФАП	44,65	46,62	43,93	48,68	40,68	45,24	51,41	43,03	41,23	50,0	43,28	50,49	32,7
Ветринская УБ	17,32	15,49	16,06	15,07	16,00	15,11	15,12	15,36	14,97	14,98	7,28	7,74	7,2
Горчаковская АВОП	59,87	59,06	60,48	61,17	61,55	60,02	62,15	64,90	65,06	64,96	63,98	61,58	19,8

Коэффициенты смертности по причинам смерти в Полоцком регионе (на 100 000 населения)

Причины смерти	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{пр.} % 2019/2018
Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от:	1431,12	1424,78	1407,6	1362,76	1422,21	+4,42
Некоторых инфекционных и паразитарных болезней, из них	6,45	4,61	3,7	3,7	3,76	+1,62
туберкулеза	2,76	2,77	1,85	2,8	0,93	-66,79
Новообразований, из них	167,71	151,43	178,04	168,8	187,75	+11,23
органов пищеварения	56,21	60,02	55,63	56,89	80,73	+41,91
органов дыхания	30,41	24,00	38,94	34,51	29,10	-15,68
молочных желез	15,66	15,69	13,9	13,99	11,27	-19,44
Болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, из них:	0,92	1,84	1,85	3,73	1,88	-49,59
Болезней крови и кроветворных органов	0,92	0	0,92	0,93	0	
Психических расстройств и нарушений поведения	37,78	35,08	13,9	6,53	15,96	увеличение в 2,4 раза
Болезней нервной системы	236,83	187,44	192,87	276,09	146,44	-46,96
Болезней системы кровообращения, из них	562,12	630,67	655,58	697,7	869,28	+24,59
от инфаркта миокарда	14,74	22,16	15,76	9,32	10,33	+10,84
Болезней органов дыхания	11,97	12,00	12,05	9,32	19,71	увеличение в 2,1 раза
Болезней органов пищеварения, из них	38,70	32,31	35,23	38,24	42,24	+10,46
Болезней мочеполовой системы	3,68	4,61	6,49	3,7	5,63	-52,16
Болезней кожи и подкожной клетчатки	0,92	0	0,93	0	1,87	
Болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,92	0,92	0	0,93	2,82	увеличение в 3,03 раза
Врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений	1,84	1,84	1,85	2,79	3,75	+34,41
Отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде	2,76	0,92	0,93	0		
Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин	116,11	114,49	106,63	96,07	104,2	+8,46
Старости	234,98	239,71	192,87	51,3	14,8	-71,15
Симптомов и др. недостаточно обозначенных состояний	6,44	4,60	4,61	3,7	16,89	увеличение в 4,56 раза

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

Смертность в трудоспособном возрасте по причинам смерти в регионе
(на 100 000 населения трудоспособного возраста)

Причины смерти	2015	2016	2017	2018	2019	T _{пр.} 2019/2018, %
Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от:	437,79	421,37	397,43	436,11	452,28	+3,71
Некоторых инфекционных и паразитарных болезней, из них	7,84	7,95	4,78	4,81	1,61	-66,53
туберкулеза	4,70	4,77	3,19	4,81	0	-100
Новообразований, из них	84,73	73,14	84,59	86,58	85,31	-1,47
органов пищеварения	26,67	28,62	25,53	28,86	43,46	+50,59
органов дыхания	23,53	14,31	22,34	14,43	16,09	+11,5
молочной железы	1,56	7,95	3,19	0	3,22	+100
Психических расстройств и расстройств поведения	18,82	3,18	4,78	4,8	12,87	увеличение в 3,68 раза
Болезней нервной системы	6,27	6,36	9,57	9,62	9,65	+0,31
Болезней системы кровообращения, из них	164,76	165,37	161,20	169,95	167,39	-1,51
от инфаркта миокарда	7,84	9,54	7,98	3,2	0	-100
Болезней органов дыхания	6,27	11,13	6,38	6,41	11,27	+75,82
Болезней органов пищеварения, из них	26,67	22,26	15,96	30,46	30,58	+0,39
Болезней мочеполовой системы	1,56	1,59	1,59	0	1,61	+100
Болезней кожи и подкожной клетчатки	1,56	0	1,59	0	0	
Болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	0	1,59	0	0	1,61	+100
Врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений	0	0	3,19	1,6	4,82	+0,23
Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин	112,97	120,84	98,95	113,83	119,11	+4,64
Симптомов, признаков и отклонений от нормы	3,13	6,36	4,78	3,2	4,83	+50,93

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

Общая заболеваемость населения региона по классам болезней (на 1000 человек)

Классы болезней и отдельные болезни	2015	2016	2017	2018	2019	Ср.	Т _{ср.пр.} 2015- 2019%	Т _{пр.} 2019/2018, %
Всего	1496,18	1444,32	1544,11	1530,39	1562,1	1534,679	-0,31	2,07
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	49,81	39,09	46,73	45,9	46,89	45,7836	-0,31	2,16
Новообразования	20,33	20,21	21,39	21,12	20,76	18,7299	4,29	-1,70
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	71,16	75,606	87,66	86,67	90,75	72,9975	5,36	4,71
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	6,063	6,94	7,16	7,75	8,35	6,7378	3,29	7,74
Психические расстройства и расстройства поведения	17,43	16,31	14,18	14,04	13,71	15,9855	-1,74	-2,35
Болезни нервной системы	16,72	17,07	19,34	19,54	20,41	17,607	1,27	4,45
Болезни системы кровообращения	256,31	257,61	300,58	304,44	316,58	262,926	3,92	3,99
Болезни органов дыхания	480,57	431,13	434,33	417,74	429,42	493,2358	-4,49	2,80
Болезни органов пищеварения	86,01	86,9	83,259	83,32	84,55	84,0888	0,54	1,48
Болезни мочеполовой системы	78,61	79,54	83,45	82,71	83,21	81,1662	0,19	0,60
Болезни кожи и подкожной клетчатки	63,77	62,84	64,78	63,02	61,39	66,6445	-2,06	-2,59
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	133,63	134,11	138,15	139,28	143,98	130,2279	3,08	3,37
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	6,37	6,95	7,57	7,88	8,75	6,2667	6,48	11,04
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,58	3,2	3,31	0,52	0,79	1,862	1,68	51,92
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	73,58	73,67	75,88	74,37	75,87	78,7896	-1,95	2,02

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

Впервые установленная заболеваемость населения Полоцкого региона (на 1000 человек)

Классы болезней и отдельные болезни	2015	2016	2017	2018	2019	Ср.	Т _{ср.пр.} 2015-2019%	Т _{пр.} 2019/2018, %
Всего	869,17	802,54	861,68	839,02	847,42	843,97	-0,08	1,00
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	41,93	31,93	39,88	40,31	42,39	39,29	-1,79	5,16
Новообразования	12,38	12,53	12,81	12,51	11,15	12,28	-5,72	-10,87
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,77	6,85	6,82	8,03	8,26	7,35	-9,56	2,86
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,12	2,09	1,95	2,34	2,33	1,97	-35,71	-0,43
Психические расстройства и расстройства поведения	7,14	7,47	7,51	7,49	4,9	6,90	-10,17	-34,58
Болезни нервной системы	5,84	6,42	7,24	7,33	6,01	6,57	-10,69	-18,01
Болезни системы кровообращения	35,42	35,54	54,13	49,58	49,78	44,89	-1,56	0,40
Болезни органов дыхания	424,13	377,16	400,21	382,66	396,92	396,22	-0,18	3,73
Болезни органов пищеварения	17,49	17,42	17,51	17,17	15,54	17,03	-4,12	-9,49
Болезни мочеполовой системы	34,72	35,24	37,99	37,04	37,34	36,47	-1,93	0,81
Болезни кожи и подкожной клетчатки	18,72	42,19	46,27	45,69	44,35	39,44	-1,78	-2,93
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	77,14	76,38	79,33	80,77	80,13	78,75	-0,89	-0,79
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,48	0,68	0,67	0,71	0,73	0,65	-107,34	2,82
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,34	2,99	3,15	0,69	0,61	1,96	-35,89	-11,59
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	74,19	71,89	73,92	72,4	72,48	72,98	-0,96	0,11

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

**Заболеваемость взрослого населения региона, впервые установленная по классам болезней и отдельным болезням
(на 1000 человек)**

	2015	2016	2017	2018	2019	Ср.	Т_{ср.пр.} 2015- 2019%	Т_{пр.} 2019/2018, %
Всего:	749,85	714,54	753,97	747,46	735,87	740,34	0,07	-1,55
Инфекционные и паразитарные	33,78	32,4	33,75	37,15	37,20	34,86	3,33	0,13
Новообразования	15,02	15,28	15,65	15,29	13,68	14,98	-1,78	-10,53
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	7,89	7,97	8,04	9,17	9,65	8,54	5,52	5,23
Болезни крови и кроветворных органов	0,89	2,07	2,05	1,94	2,18	1,83	13,42	12,37
Психические расстройства	6,63	6,86	7	6,92	3,58	6,20	-9,75	-48,27
Болезни нервной системы	6,82	7,48	8,73	8,66	7,20	7,78	2,49	-16,86
Болезни системы кровообращения	42,68	43,06	66,18	60,57	60,87	54,67	9,86	0,50
Болезни органов дыхания	256,57	234,75	236,01	233,62	233,37	238,86	-1,99	-0,11
Болезни органов пищеварения	18,86	18,89	19	18,51	16,14	18,28	-3,18	-12,80
Болезни мочеполовой системы	38,16	38,5	41,76	41,49	42,35	40,45	2,81	2,07
Болезни кожи и подкожной клетчатки	60,05	48,72	53,74	53,03	51,84	53,48	-2,26	-2,24
Болезни костно-мышечной системы	93,13	92,27	96,48	98,09	96,96	95,39	1,41	-1,15
Врожденные аномалии	0,04	0,03	0,05	0,04	0,05	0,04	7,14	25,00
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	2,29	3,02	3,28	0,28	0,17	1,81	-38,61	-39,29
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	85,05	83,15	85,83	84,61	84,63	84,65	0,07	0,02

Общая заболеваемость подростков 15 – 17 лет по классам болезней (на 1000 подростков)

	2015	2016	2017	2018	2019	<i>Ср.</i>	T _{ср.пр.} 2015- 2019%	T _{пр.} 2019/2018, %
Всего:	1490,79	1429,79	1383,52	1445,98	1591,65	1468,35	1,48	10,07
Инфекционные и паразитарные	19,56	10,12	10,04	11,24	10,13	12,22	-14,52	-9,88
Новообразования	2,3	2,14	3,54	4,44	3,28	3,14	13,57	-26,13
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	23,87	22,38	22,43	22,49	22,95	22,82	-0,76	2,05
Болезни крови и кроветворных органов	8,34	6,43	7,67	8,58	12,22	8,65	11,46	42,42
Психические расстройства	101,55	83,07	36,31	49,12	50,67	64,14	-21,16	3,16
Болезни нервной системы	17,26	16,86	7,97	14,79	13,41	14,06	-6,95	-9,33
Болезни системы кровообращения	23,87	17,78	18,6	17,46	16,39	18,82	-8,12	-6,13
Болезни органов дыхания	792,28	765,17	785,94	818,28	922,80	816,89	3,85	12,77
Болезни органов пищеварения	75,66	60,69	53,73	49,72	61,10	60,18	-6,66	22,89
Болезни мочеполовой системы	87,45	97,79	112,48	91,74	87,03	95,30	-0,72	-5,13
Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,72	16,86	15,35	18,35	17,88	18,23	-4,49	-2,56
Болезни костно-мышечной системы	31,35	38,63	41,92	53,27	61,99	45,43	16,71	16,37
Врожденные аномалии	21	22,99	20,96	25,74	27,12	23,56	6,36	5,36
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	3,45	3,06	3,24	3,55	3,87	3,43	3,87	9,01
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	29,9	31,57	25,39	30,18	36,36	30,68	3,76	20,48

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

Приложение 11

Впервые установленная заболеваемость подростков 15-17 лет по классам болезней (на 1000 подростков)

	2015	2016	2017	2018	2019	Срг.	Т _{срг.пр.} 2015-2019%	Т _{пр.} 2019/2018, %
Всего:	972,38	940,22	974,02	1022,49	1156,78	1013,18	4,45	13,13
Инфекционные и паразитарные	19,56	10,11	10,038	11,25	10,13	12,22	-14,50	-9,96
Новообразования	0,58	0	0,29	0,59	0	0,29	-19,52	-100,00
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	4,6	5,21	4,13	7,39	5,07	5,28	5,91	-31,39
Болезни крови и кроветворных органов	1,72	1,53	1,47	3,55	5,36	2,73	34,12	50,99
Психические расстройства	10,06	15,63	12,11	11,25	13,11	12,43	1,38	16,53
Болезни нервной системы	1,73	2,75	0,59	5,33	1,19	2,32	6,47	-77,67
Болезни системы кровообращения	10,35	6,13	5,02	5,03	3,87	6,08	-23,13	-23,06
Болезни органов дыхания	756,32	731,15	753,17	786,92	897,76	785,06	4,31	14,09
Болезни органов пищеварения	15,53	18,7	18,89	17,16	27,42	19,54	11,38	59,79
Болезни мочеполовой системы	53,79	55,48	74,11	59,19	52,45	59,00	0,17	-11,39
Болезни кожи и подкожной клетчатки	16,68	11,65	11,51	15,39	13,71	13,79	-1,60	-10,92
Болезни костно-мышечной системы	9,78	12,26	10,33	15,98	30,40	15,75	28,55	90,24
Врожденные аномалии	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	3,45	3,06	3,24	3,26	2,98	3,20	-2,31	-8,59
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	29,92	31,57	25,39	30,19	36,36	30,69	3,75	20,44

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

Заболеваемость по обращаемости детей 0 – 14 лет по классам болезней (на 1000 детей)

	2015	2016	2017	2018	2019	Ср.	Т _{ср.пр.} 2015- 2019%	Т _{пр.} 2019/2018, %
Всего:	1707,38	1472,9	1589,23	1455,49	1543,65	1553,73	2,22	6,06
Инфекционные и паразитарные	92,06	34,44	78,42	62,732	75,84	68,70	-0,60	20,90
Новообразования	1,43	1,56	1,32	1,56	1,92	1,56	6,29	23,08
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	4,24	4,31	3,85	5,04	6,36	4,76	10,44	26,19
Болезни крови и кроветворных органов	5,93	6,68	5,72	8,39	8,16	6,98	8,84	-2,74
Психические расстройства	28,6	24,38	17,71	14,69	15,84	20,24	-17,39	7,83
Болезни нервной системы	6,68	6,68	5,96	5,88	5,88	6,22	-3,86	0,00
Болезни глаза и его придатков	103,86	106,33	103,17	104,29	110,47	105,62	1,06	5,93
Болезни уха и сосцевидного отростка	20,92	22,13	21,68	25,07	34,32	24,82	11,98	36,90
Болезни системы кровообращения	4,18	4,44	4,09	4,68	5,4	4,56	5,88	15,38
Болезни органов дыхания	1299,66	1118,95	1209,9	1091,69	1154,28	1174,90	-2,71	5,73
Болезни органов пищеварения	19,61	18,94	15,96	16,79	22,32	18,72	1,75	32,94
Болезни мочеполовой системы	28,04	28,19	26,74	22,97	19,62	25,11	-8,78	-14,58
Болезни кожи и подкожной клетчатки	20,54	19,5	18,97	18,65	16,56	18,84	-4,68	-11,21
Болезни костно-мышечной системы	7,74	7,25	6,56	7,19	6,12	6,97	-4,73	-14,88
Врожденные аномалии	31,04	34,16	36,19	37,63	41,52	36,11	6,77	10,34
Состояния, возникшие в перинатальном периоде	12,8	12,5	8,85	7,92	6,48	9,71	-17,73	-18,18
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	3,06	3,13	3,25	2,99	2,64	3,01	-3,25	-11,71
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	16,92	19,25	20,83	17,15	16,68	18,17	-1,42	-2,74

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

Впервые установленная заболеваемость детей 0 – 14 лет по классам болезней (на 1000 детей 0 – 14 лет)

	2015	2016	2017	2018	2019	Срг.	Т _{срг.пр.} 2015- 2019%	Т _{пр.} 2019/2018, %
Всего:	1510,27	1279,9	1408,72	1280,38	1364,17	1368,69	-2,13	6,54
Инфекционные и паразитарные	92,06	34,44	78,42	62,732	75,84	68,70	-0,60	20,90
Новообразования	0,31	0,18	0,301	0,36	0,24	0,28	1,44	-33,33
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	0,99	1,13	0,903	2,22	1,68	1,38	17,84	-24,32
Болезни крови и кроветворных органов	2,18	2,37	1,57	4,19	2,52	2,57	9,74	-39,86
Психические расстройства	9,3	9,37	9,28	9,78	15,08	10,56	11,33	54,19
Болезни нервной системы	1,31	1,37	0,72	0,78	0,78	0,99	-16,63	0,00
Болезни системы кровообращения	0,49	0,62	0,42	1,19	1,44	0,83	29,69	21,01
Болезни органов дыхания	1283,74	1102,76	1197,07	1079,82	1144,97	1161,67	-2,59	6,03
Болезни органов пищеварения	10,3	9,25	9,34	9,89	10,02	9,76	0,08	1,31
Болезни мочеполовой системы	11,42	13,38	10,66	9,29	8,28	10,61	-9,78	-10,87
Болезни кожи и подкожной клетчатки	13,18	13,19	13,85	13,43	11,58	13,05	-2,27	-13,78
Болезни костно-мышечной системы	2,81	3	2,65	3,35	2,76	2,91	0,86	-17,61
Врожденные аномалии	3,06	4,44	4,09	4,32	4,44	4,07	6,49	2,78
Состояния, возникшие в перинатальном периоде	10,36	10,06	6,68	6,24	4,62	7,59	-20,15	-25,96
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	2,373	2,87	2,46	2,39	2,4	2,50	-1,70	0,42
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	16,92	19,25	20,83	17,15	16,68	18,17	-1,42	-2,74

В этой и последующих таблицах данные по населению приведены по текущему учету без учета итогов переписи населения 2019 года

**Санитарное состояние почвы по территориям области
(количество проб/количество нестандартных проб/удельный вес)**

Таблица 1

Административные территории	Санитарно-химические показатели																	
	Всего						в т.ч.											
							пестициды						соли тяжелых металлов					
	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019
г.Полоцк и Полоцкий район	2/0					2/0												
Витебская область	613/4	622/0	575/3	362/0	42/0	2214/7	168/0	164/0	119/0	79/0	12/0	542/0	252/0	289/0	269/0	90/0	3/0	903/0
% н/с проб	0,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

продолжение таблицы 1

Административные территории	Бактериологические показатели						Гельминты					
	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015-2019
г.Полоцк и Полоцкий район	4/4					4/4	63/1/1,6	47/1/2,1	76/2/2,6	79/3		265/7/2,6
Витебская область	657/4	1092/6	1074/0	942/0	76/0	3841/10	2331/23	2114/14	1954/15	1784/14	66/0	8249/66
% н/с проб	0,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3	1,0	0,7	0,8	0,8	0,0	0,8

пустая ячейка – исследования не проводились

Радиационный контроль пищевых продуктов (цезий-137)

Таблица 2

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	
2015	476 – из них	0		Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	молоко – 20	0		
	молокопродукты – 45	0		
	мясо и мясопродукты – 45	0		
	овощи – 114	0		
	картофель – 33	0		
	хлеб – 30	0		
	фрукты – 36	0		
	лекарственное сырье – 1	0		
	ягоды садовые – 1	0		
	грибы – 1	0		
	яйцо – 6	0		
	рыба – 58	0		
	прочие - 86	0		
2016	278 – из них	0		Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	молоко – 2	0		
	молокопродукты – 11	0		
	мясо и мясопродукты – 17	0		
	овощи – 123	0		
	картофель – 26	0		
	хлеб – 5	0		
	фрукты – 32	0		
	лекарственное сырье – 0	0		
	ягоды лесные – 0	0		
	грибы – 0	0		
	яйцо – 0	0		
	рыба – 0	0		
	прочие - 18	0		
2017	287 – из них	0		Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	молоко – 23	0		
	молокопродукты – 36	0		
	мясо и мясопродукты – 32	0		
	овощи – 103	0		
	картофель – 23	0		
	хлеб – 2	0		

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	
	фрукты – 23	0		
	лекарственное сырье – 0	0		
	ягоды садовые – 4	0		
	грибы – 1	0		
	яйцо – 6			
	рыба – 12			
	прочие - 22			
2018	204 - из них	0		Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	молоко - 0	0		
	молокопродукты - 0	0		
	мясо и мясопродукты – 22	0		
	овощи – 106	0		
	картофель - 20	0		
	хлеб –	0		
	фрукты –27	0		
	лекарственное сырье – 0	0		
	ягоды садовые – 1	0		
	грибы – 1	0		
	яйцо – 3	0		
	рыба – 6	0		
	прочие -18	0		
2019	197 - из них	0		Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	молоко - 1	0		
	молокопродукты - 0	0		
	мясо и мясопродукты – 39	0		
	овощи – 99	0		
	картофель - 18	0		
	хлеб – 1	0		
	фрукты –9	0		
	лесные ягоды– 1	0		
	ягоды садовые – 1	0		
	грибы – 0	0		
	яйцо – 2	0		
	рыба – 4	0		
	прочие -22	0		
Итого: 2015-2019	1442 - из них	0		
	молоко - 46	0		
	молокопродукты - 92	0		
	мясо и мясопродукты - 155	0		
	овощи – 545	0		
	картофель – 120	0		

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	
	хлеб – 38	0		
	фрукты – 127	0		
	лекарственное сырье – 1	0		
	ягоды садовые – 7	0		
	грибы – 3	0		
	яйцо – 17			
	рыба – 80			
	прочие - 166			

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Таблица 2

годы	Водоемы II категории	
	Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам	
	по сан-хим. показателям	по микробиологическим показателям
2007	0	50
2008	24	50
2009	3	49
2010	0	69
2011	0	50
2012	0	41
2013	0	4
2014	0	0
2015	0	0
2016	0	0
2017	0	0
2018	0	0
2019	0	0

Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям (коммунальные водопроводы)

Таблица 3

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк и Полоцкий район																				
Всего проб	216	268	338	461	846	698	606	522	542	714	648	689	596	406	352	337	384	356	347	293
Не отвечает нормам	192	196	226	249	463	214	146	177	104	165	133	119	87	62	54	51	56	51	49	41
Удельный вес	88,9	73,1	66,9	54,0	54,7	30,7	24,1	33,9	19,2	23,1	20,5	17,3	14,6	15,3	15,3	15,1	14,6	14,3	14,1	14,0
Витебская область																				
Удельный вес	54,2	46,9	50,9	38,4	30,7	28,5	16,9	18,5	16,2	16,0	13,3	13,4	11,5	11,5	12,9	14,3	11,7	8,6	9,5	12,0

Качество питьевой воды по микробиологическим показателям (коммунальные водопроводы)

Таблица 4

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк и Полоцкий район																				
Всего проб	862	737	723	769	1035	1048	1232	1202	1219	1203	1189	1242	1153	1056	892	943	933	891	808	674
Не отвечает нормам	122	103	85	31	150	64	20	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес	14,2	14,0	11,8	4,0	14,5	6,1	1,6	0,8												
Витебская область																				
Удельный вес	3,7	3,8	3,2	3,7	3,7	2,9	1,6	1,0	0,5	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3

Состояние водных объектов (водоемы 2 категории) по санитарно-химическим показателям

Таблица 5

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк и Полоцкий район																				
Всего проб	16	52	48	50	74	64	63	45	40	30	54	62	119	119	174	204	223	229	170	96
Не отвечает нормам	4	47	39	21	18	45	46	0	24	3	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Удельный вес		90,4	81,3	42,0	24,3	70,3	73,0		60,0	10,0										
Витебская область																				
Удельный вес	15,8	13,1	8,7	12,1	10,5	11,6	10,6	7,8	6,7	14,5	17,4	9,1	13,6	15,0	8,2	7,3	2,2	1,5	0,9	0,3

Состояние водных объектов (водоемы 2 категории) по микробиологическим показателям

Таблица 6

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк и Полоцкий район																				
Всего проб	24	52	50	37	84	55	54	54	52	51	71	87	158	134	186	227	259	275	182	107
Не отвечает нормам	21	48	29	12	53	28	46	50	50	49	69	50	41	4	0	0	0	0	0	0
Удельный вес	87,5	92,3	58,0	32,4	63,1	50,9	85,2	92,6	96,2	96,1	97,2	57,5	25,9	3,0						
Витебская область																				
Удельный вес	11,3	15,1	14,7	11,2	6,4	7,5	11,1	9,3	6,6	10,2	9,2	8,1	7,8	5,4	3,9	4,0	0,9	0,6	0,0	0,2

Водопотребление на хозяйственно-питьевые и другие нужды населения (л на 1 чел) по данным УП "Витебскводоканал"
Таблица 7

Наименование показателя	Водопотребление, л/сут на 1 чел.																			
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	165	165	165	118	130,6	112,1	165	165	165	165
Полоцкий	100	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	95	173	88,7	89,3	150	150	150

По данным УП "Облводоканал" оснащение систем питьевого водоснабжения станциями обезжелезивания на 2017 год составляет 31% (до 0,3 мг/дм³). К 2025 году планируется строительство 233 станций обезжелезивания, что обеспечит 95 % населения качественной водой.

Таблица 8

Административные территории	Станции обезжелезивания											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
г.Полоцк	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	11	13
Полоцкий	3	4	5	6	6	6	6	6	6	7		
Витебская область	71	63	74	101	109	121	111	131	132	139	138	160

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 2015-2019 гг. (на 100 тыс. человек)

Таблица 1

Административные территории	Другие сальмонеллезные инфекции					Бактериальная дизентерия					Энтерит, вызванный иерсинией энтероколита				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	26,6	9,3	23,1	55,5	29,8								0,9		0,9
Витебская область	42,2	37,0	30,0	45,3	53,4	-	0,5	0,3	0,4	0,3	1,2	1,0	1,1	0,5	1,1

продолжение таблицы 1

Административные территории	ОКИ, вызванные установленными возбудителями					ОКИ, вызванные неустановленными возбудителями					Вирусный гепатит, всего				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	105,5	94,5	93,2	78,6	57,7	5,5	2,8				13,8	8,3	6,5	3,7	2,8
Витебская область	95,5	112,3	109,8	104,1	81,6	35,3	25,6	23,9	30,5	38,1	4,0	3,0	2,7	2,4	2,2

продолжение таблицы 1

Административные территории	Вирусный гепатит А					Острый вирусный гепатит В					Острый вирусный гепатит С					Впервые выявленный хронический вирусный гепатит				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	3,7		1,8	0,9	1,9	6,4	3,7	0,9	0,9	0,9	3,7	4,6	3,7	1,8		40,4	40,4	45,2	43,4	27,0
Витебская область	0,4	0,3	0,6	0,8	0,3	1,7	1,2	0,7	0,9	0,7	1,6	1,4	1,3	0,6	1,1	42,4	40,2	36,8	37,4	36,6

продолжение таблицы 1

Административные территории	Грипп					Острые инфекции верхних дыхательных путей					Скарлатина				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	13,8	2,8	8,3	0,9	1,9	27570,0	20326,2	23018,0	20663,2	19828,8	17,4	7,3	9,2	22,2	15,8
Витебская область	51,2	15,3	4,1	2,6	6,0	32416,3	31509,3	32006,9	32500,6	30251,0	8,1	6,9	6,5	15,1	13,2

продолжение таблицы 1

Административные территории	Менингококковая инфекция					Ветряная оспа					Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион		1,8			0,9	1167,7	252,3	1022,2	777,2	1024,4	0,9		0,9		0,9
Витебская область	0,8	0,9	0,3	0,3	0,8	622,5	534,9	678,8	599,8	637,7	13,2	13,2	15,0	13,9	17,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Инфекционный мононуклеоз					Эпидемический паротит				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	11,0	14,7	17,5	11,1	14,0					3,7
Витебская область	15,3	16,9	23,7	20,1	19,5	-	0,1	-	-	0,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Энтеробиоз					Трихоцефалез					Аскаридоз				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	107,3	109,2	107,9	106,3	92,1						4,6	0,9	1,8	6,5	0,9
Витебская область	74,8	62,3	57,6	62,2	63,9	1,6	2,5	1,3	0,7	0,1	40,1	35,3	28,1	20,8	14,7

продолжение таблицы 1

Административные территории	Чесотка					Педикулез					Микроспория				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	51,4	45,9	16,6	31,4	17,7	61,5	67,9	52,6	48,1	34,4	19,2	11,9	22,1	23,1	26,1
Витебская область	31,7	25,6	19,3	22,7	20,1	68,4	56,8	49,6	51,8	45,7	18,5	15,8	21,0	16,3	18,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Урогенитальный трихомоноз					Другие хламидийные болезни					Гонорея (острая и хроническая)					Сифилис (впервые выявленный) все формы				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Полоцкий регион	133,9	161,6	203,0	155,3	120,0	90,8	78,9	99,6	98,0	74,4	33,9	33,9	20,3	15,7	5,6	6,4	2,8	9,2	10,2	2,8
Витебская область	183,9	155,2	130,2	111,8	99,9	71,8	61,9	56,8	55,1	51,7	32,4	26,5	16,9	14,1	13,6	7,7	5,4	11,2	10,3	5,6