

ГУ «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Отделение социально-гигиенического мониторинга

**"Здоровье населения
и окружающая среда
Полоцкого региона"**

2019 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВЕДЕНИЕ	4
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	7
2.1.	Состояние популяционного здоровья	10
2.1.1.	Медико-демографический статус	10
2.1.2.	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.	18
2.1.3.	Сравнительный территориальный эпидемический анализ неинфекционной заболеваемости населения	27
2.2.	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	38
2.3.	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	39
2.4.	Анализ риска здоровья	41
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	42
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.	42
3.2.	Гигиена производственной среды.	49
3.3.	Гигиена питания и потребления населения.	51
3.4.	Гигиена атмосферного воздуха.	52
3.5.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.	53
3.6.	Гигиена радиационной защиты населения.	60
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	60
4.1.	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости. Прогноз.	60
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	111
5.1.	Анализ хода реализации профилактических проектов.	111
5.2.	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения.	115
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	118
6.1.	заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	118
6.2.	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	119
6.3.	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	122
	Приложения 1- 16	124 - 149

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, Боровкова И. В. и.о. заведующего отдела общественного здоровья, Плющай С. Н. помощник врача-гигиениста отдела общественного здоровья, Гамзатов С. М. и.о. заведующего отделения эпидемиологии, Войченко Н. А. врач-эпидемиолог, Петришин С. М. заведующий отделением гигиены труда, Симанкович О. М. и.о. заведующего отделением коммунальной гигиены, Солуянова И. В. заведующий отделением гигиены детей и подростков

Отдел общественного здоровья

Контактный телефон 8 0214 49 31 68 E-mail: polotzk_hyg@mail.ru

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»
<http://polotskcge.vitebsk.by/> в разделе «Здоровый образ жизни»

ВВЕДЕНИЕ

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 Витебской области по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее - ФЗОЖ) в 2018 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.

На контроле санитарно-эпидемиологической службы находится выполнение ряда мероприятий государственных программ – Программа социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016 – 2020 годы, Программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 гг. и иных.

Выполнение указанных мероприятий позволяет обеспечить не только снижение заболеваемости, но и в целом улучшить

состояние здоровья населения на обслуживаемой территории. Реализация поставленных задач зависит не только от работы медицинских служб. Сегодня основной задачей санитарно-эпидемиологической службы является контроль за выполнением предприятиями и учреждениями мероприятий по созданию и поддержанию здоровьесберегающей среды, а также по формированию здорового образа жизни.

В 2018 году эпидемическая обстановка в городе Полоцке и Полоцком районе характеризовалась как стабильная. Не регистрировалась заболеваемость особо опасными инфекциями, корью, коклюшем, эпидемическим паротитом, менингококковой инфекцией, дифтерией, краснухой и врожденной краснушной инфекцией, клещевым энцефалитом, дизентерией, трихинеллезом. Также не зарегистрировано эпидемиологических осложнений при проведении массовых мероприятий, в том числе в период проведения Дня белорусской письменности, летнего оздоровления детей и подростков.

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

Большое внимание уделялось вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. Достигнутые показатели качества иммунизации против инфекционных заболеваний свидетельствуют об удовлетворительном уровне функционирования системы иммунопрофилактики в Полоцком регионе.

Итоги прошедшего эпидемического сезона острых респираторных инфекций и гриппа показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения области.

В 2018 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.

Так, за 2018 год лабораторному контролю подвергнуто 1894 проб пищевой продукции, из них 0 импортного производства по химическим показателям; по микробиологическим показателям 5581 проб пищевой продукции, из них 30 импортного производства. Что касается непродовольственной группы товаров, то в 2018 году исследовано 1 образец импортного производства.

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 госсаннадзора внесены изменения в районную схему обращения с отходами - охват сельских населенных пунктов регулярной санитарной очисткой достиг 100%.

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 мая 2017 года №833; «О мерах по реализации в 2017 году в Полоцком районе Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016-2020 годы» от 17 апреля 2017 года №641; «О повышении эффективности деятельности промышленных организаций Полоцкого района» от 20 апреля 2018 № 618.

Результатом данной работы можно считать приведение на объектах промышленности и сельского хозяйства в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 222 рабочих места, снижение количества не соответствующих нормам рабочих мест по следующим факторам: пыль и аэрозоль - на 3,4%, вибрация на 4,6%, микроклимат на 4,2%, искусственная освещенность на 2,7%, отсутствие случаев профессиональной заболеваемости в Полоцком районе. Также, проведены ремонтные работы в производственных помещениях на 80 предприятиях, ремонт санитарно-бытовых помещений осуществлен на 27 объектах.

С целью реализации Концепции совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор по профилактике неинфекционных заболеваний, осуществлялся сбор данных о неинфекционной заболеваемости выделенных 13 административных территорий. На основании собранных сведений рассчитаны индексы здоровья для проведения оценок уровня популяционного здоровья, с целью разработки обоснованных планов профилактических мероприятий применительно к конкретной административной территории. Полученные сведения, а также, данные о степени распространенности среди населения поведенческих и биологических факторов риска возникновения неинфекционной патологии, будут служить основанием для разработки мероприятий по созданию и поддержанию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности людей, а также снижению распространенности поведенческих и биологических рисков здоровью.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению Целей устойчивого развития (далее-ЦУР) был принят ряд государственных программных документов. ЦУР отражены в «Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года», одобренной Президиумом Совета Министров Республики Беларусь. Министерство здравоохранения является одним из ответственных органов по достижению ЦУР.

На основании предложений органов государственного управления и иных государственных организаций Советом сформирована национальная система показателей для мониторинга достижения ЦУР, санитарно-эпидемиологической службе делегирован мониторинг 8 индикаторов, определенных на национальном уровне. Результатом работы будет служить разработка социально-экономического плана устойчивого развития с отраженными в них вопросами профилактики инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также мероприятия по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

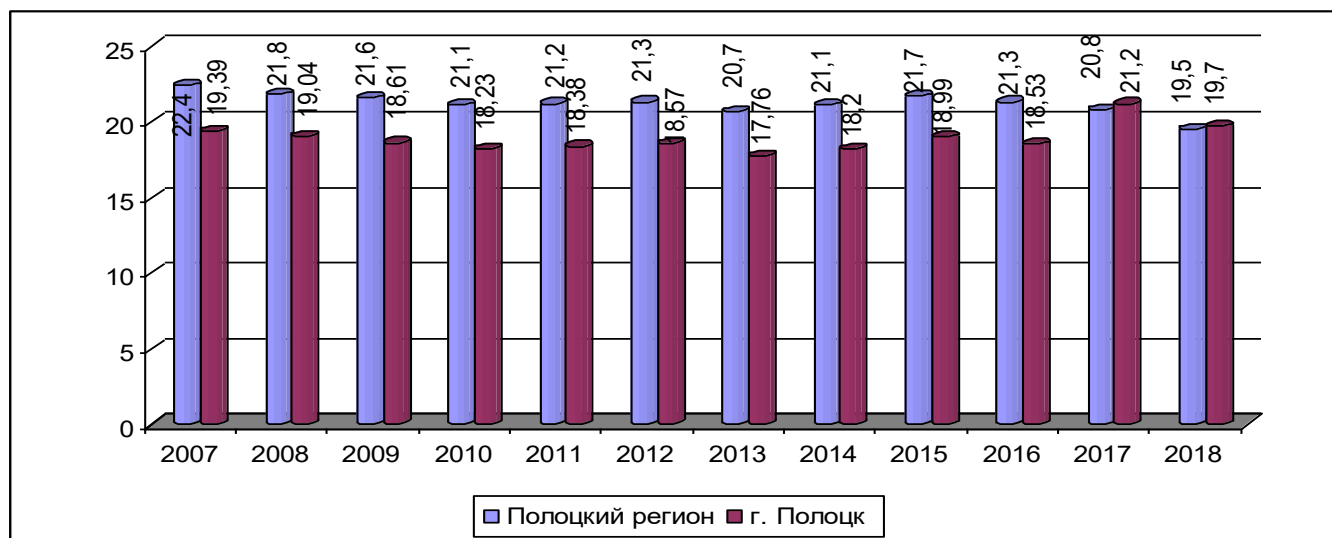
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

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)

$$\text{ИЗ} = \frac{\text{число не болеющих}}{\text{численность населения}} \times 100$$

Рис. 1 Средняя величина ИЗ по Полоцкому региону за 2007-2018 годы



Сравнительная характеристика интенсивности распространения болезней в Полоцком регионе по ИЗ

Таблица 1

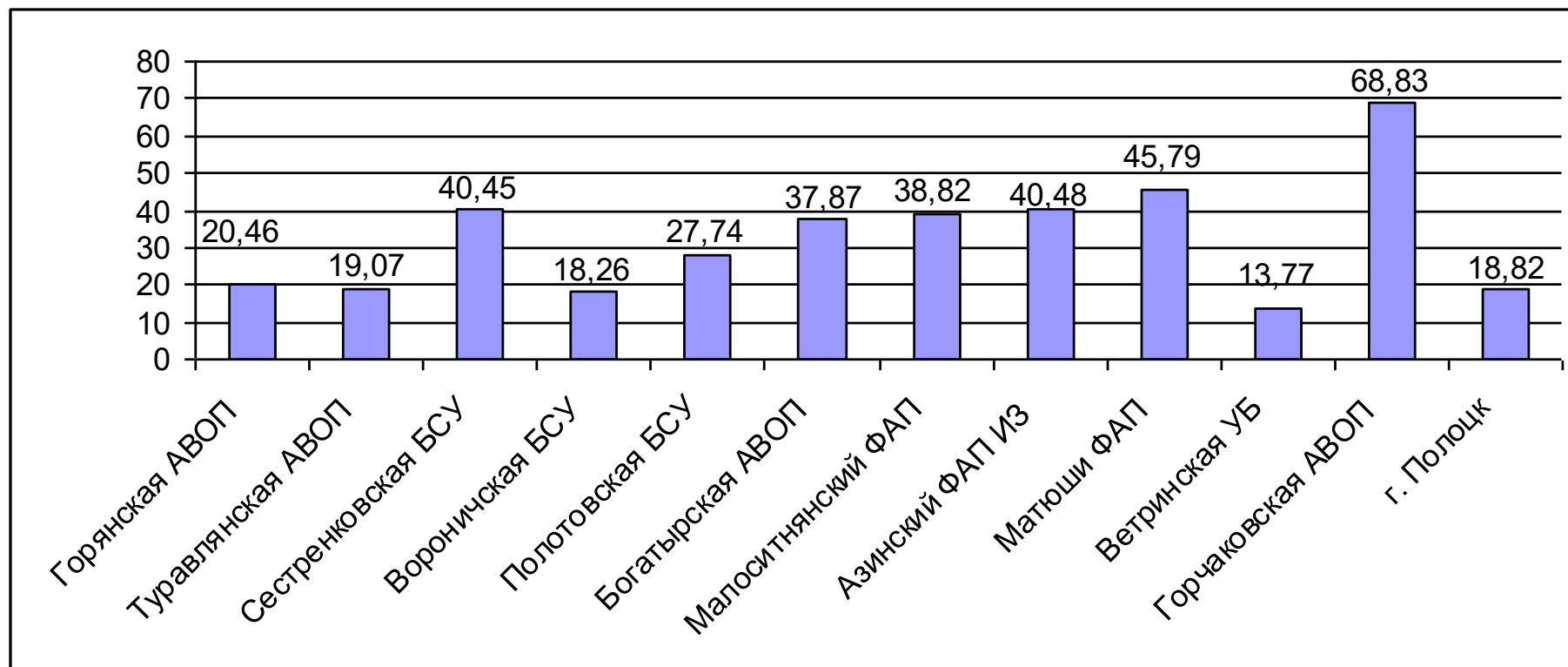
Административные территории	ИЗ 2018	ФИЗ	РИЗ
Полоцкий регион	19,5	21,03	32,32
г. Полоцк	19,7	18,82	
Полоцкий район в том числе	18,7	29,82	
Горянская АВОП	15,39	20,46	
Туравлянская АВОП	18,86	19,07	
Сестренковская БСУ	25,31	40,45	
Вороничская БСУ	17,68	18,26	
Полотовская БСУ	6,62	27,74	
Богатырская АВОП	22,83	37,87	
Малоситнянский ФАП	20,38	38,82	
Азинский ФАП ИЗ	40,91	40,48	
Матюши ФАП	50,49	45,79	
Ветринская УБ	7,74	13,77	
Горчаковская АВОП	61,58	68,83	

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.

Рис. 2

Фоновые уровни ИЗ по Полоцкому региону



2.1. Состояние и уровень популяционного здоровья

2.1.1. Демографические показатели

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.

Численность населения Полоцкого региона на начало года (человек)

Таблица 2

Территории	Численность населения					Изменения	
	2015	2016	2017	2018	2019	в абс.	Изменения (+,-) в % с 2015 г.
г.Полоцк	85126	85078	87146	84597	84332	-794	-0,93
Полоцкий район	23517	23311	21061	22883	22607	-910	-3,9
Всего	108 643	108 389	108207	107480	106939	-1704	-1,6
по обл.	1 198 515	1 193 587	1 187 983	1180202	1 171 523	-26992	-2,3

Удельный вес возрастных групп населения региона на начало года

Таблица 3

Административные территории	В возрасте моложе трудоспособного					Изменения (+,-) в % с 2015 г.	трудоспособного					Изменения (+,-) в % с 2015 г.	старше трудоспособного					Изменения (+,-) в % с 2015 г.
	2015	2016	2017	2018	2019		2015	2016	2017	2018	2019		2015	2016	2017	2018	2019	
Полоцкий регион	15,6	18,9	16,2	16,5	16,6	6,4	59,1	69,4	57,9	57,8	57,9	-2,0	25,4	30,6	26,1	25,8	25,6	0,8
Всего по области	15,5	18,6	16,0	16,1	16,2	4,5	58,1	68,0	56,7	56,7	56,8	-2,2	26,5	32,0	27,5	27,3	27,1	2,3

Естественный прирост/убыль населения

Таблица 4

	Коэффициент естественного прироста на 1000 населения				
	2014	2015	2016	2017	2018
Витебская область	-3,6	-3,5	-3,5	-4,8	-5,9
Полоцкий регион	-2,9	-2,5	-2,7	-4,4	-3,0

Отмечается ежегодное снижение численности населения Полоцкого региона, за 5-летний период численность населения уменьшилась на 1704 человек или минус 1,6%, при областном показателе минус 2,3.

На начало 2019 года численность населения Полоцкого региона составила 106939 человека, г. Полоцка 84332, Полоцкого района 22607. По сравнению с 2014 годом отмечается убыль населения в Полоцком районе - 910 человек (-3,9%) и в г. Полоцке --794 человек -0,93%). Наблюдается убыль населения в Полоцком регионе, обусловленная негативными тенденциями естественного движения и миграционным оттоком населения.

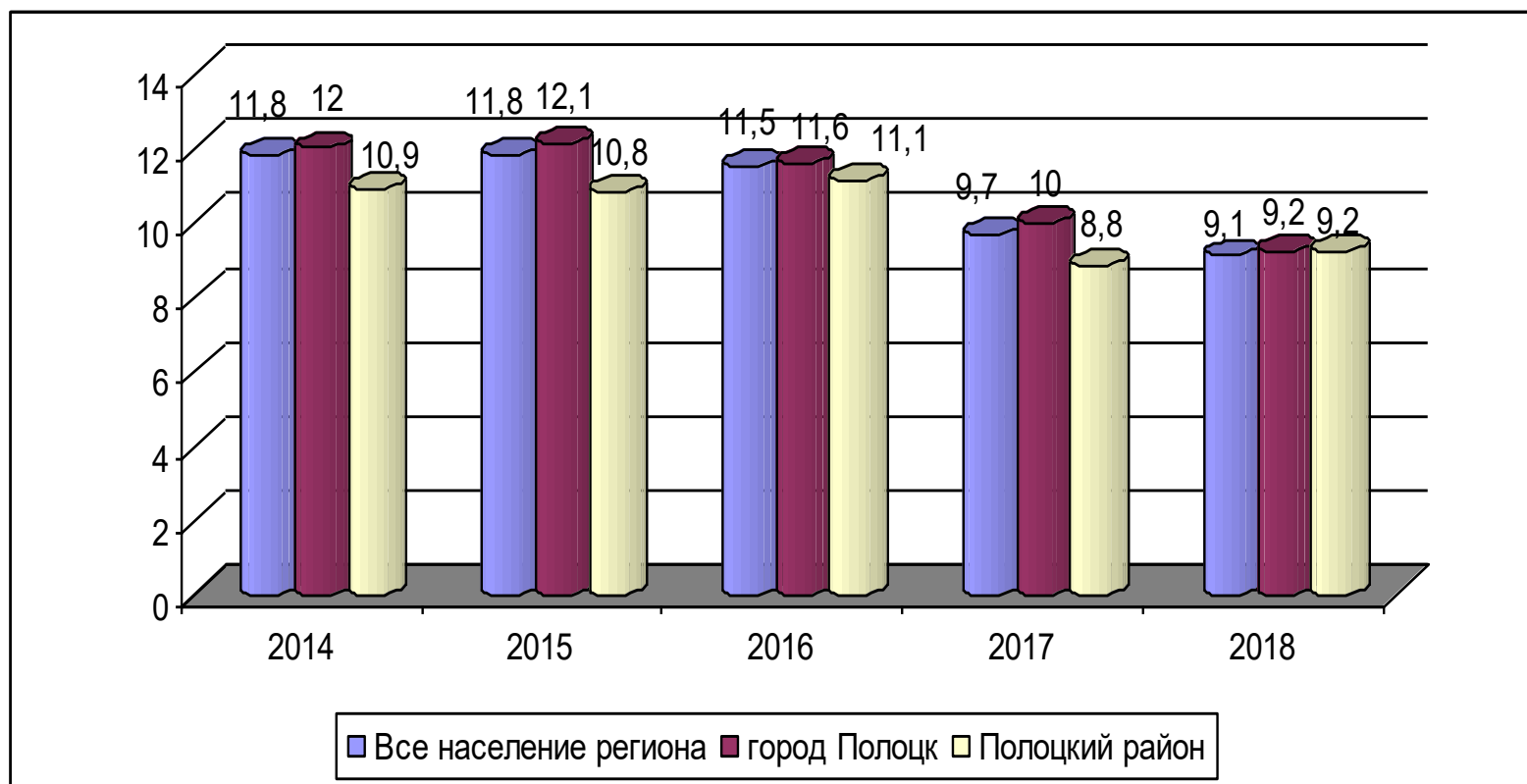
За период с 2014 по 2018 годы произошли следующие изменения соотношения групп по возрасту населения Полоцкого региона: сокращение удельного веса трудоспособного населения составило (-2,0%); рост удельного веса населения старше трудоспособного возраста (+0,8%); рост населения младше трудоспособного возраста (+6,4%).

Коэффициент рождаемости по Полоцкому региону (на 1000 населения)

Таблица 5

Административные территории	2014			2015			2016			2017			2018		
	Всего	город	село	Всего	город	село	Всего	город	село	Всего	город	село	Всего	город	село
Полоцкий район	11,8	12,0	10,9	11,8	12,1	10,8	11,5	11,6	11,1	9,7	10,0	8,8	9,1	9,2	9,2
Витебская область	11,1	11,2	10,9	11,2	11,3	10,8	11,1	11,0	11,4	9,6	9,6	9,9	8,7	8,7	9,1

Рис. 3 Динамика общего коэффициента рождаемости (на 1000 населения)



По сравнению с 2014 годом снизилось число родившихся на территории Полоцкого региона на 299 детей или 23,4 %, однако в динамике по годам тенденция роста носила нестабильный характер. Снижение числа родившихся произошло за счёт и городского и сельского населения.

Коэффициент рождаемости по городу Полоцку снизился с 12 на 1000 населения в 2014 году до 9,2 – в 2018 году или на 23,3%, а по Полоцкому району с 10,9 на 1000 населения в 2014 году до 9,2 – в 2018 году.

Общий коэффициент рождаемости населения Полоцкого региона выше областного показателя.

Общие коэффициенты смертности в Полоцком регионе (на 1000 человек)

Таблица 6

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	Срг.	Тпр.%	Изменения (+,-) в % с 2017 г.
Полоцкий	14,7	14,3	14,2	14,1	13,6	14,18	-1,69	-7,48
По области	14,7	14,7	14,6	14,4	14,6	14,6	-0,34	-0,68

Число умерших по региону (человек)

Таблица 7

Территории	2014	2015	2016	2017	2018	Изменения (+,-) в % с 2014 г.
Полоцкий регион	1595	1553	1543	1518	1461	-8,4
Область	17622	17532	17365	17024	17132	-2,8

Рис. 4 Динамика коэффициента смертности Полоцкий регион (на 1000 населения)

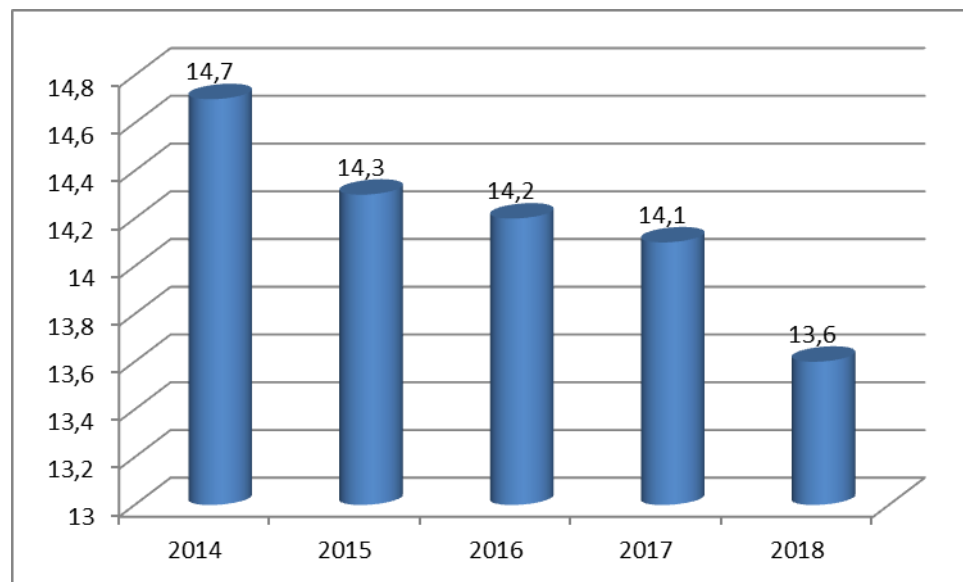
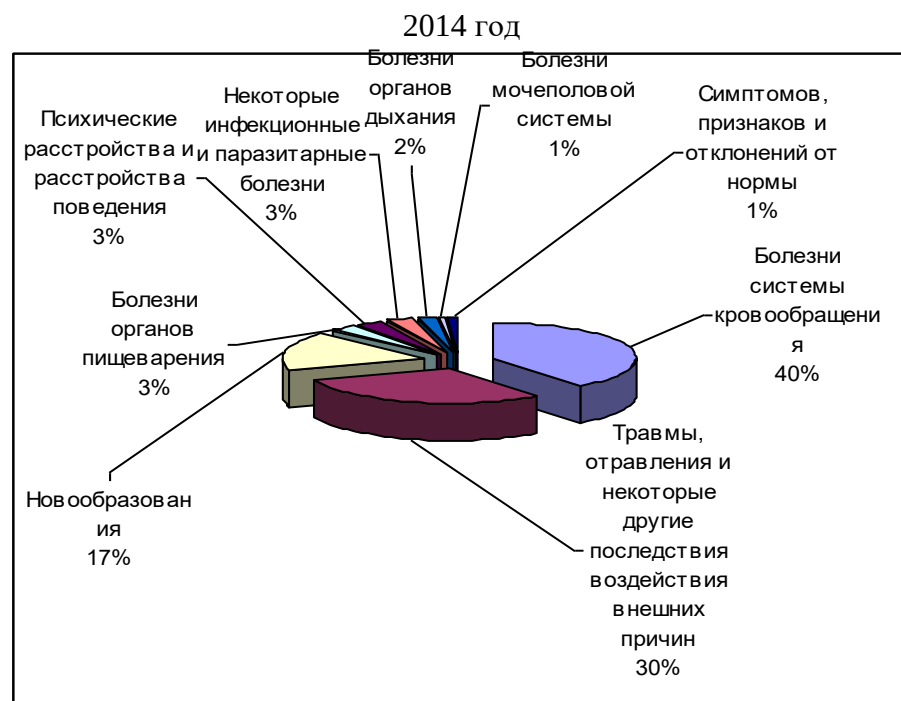
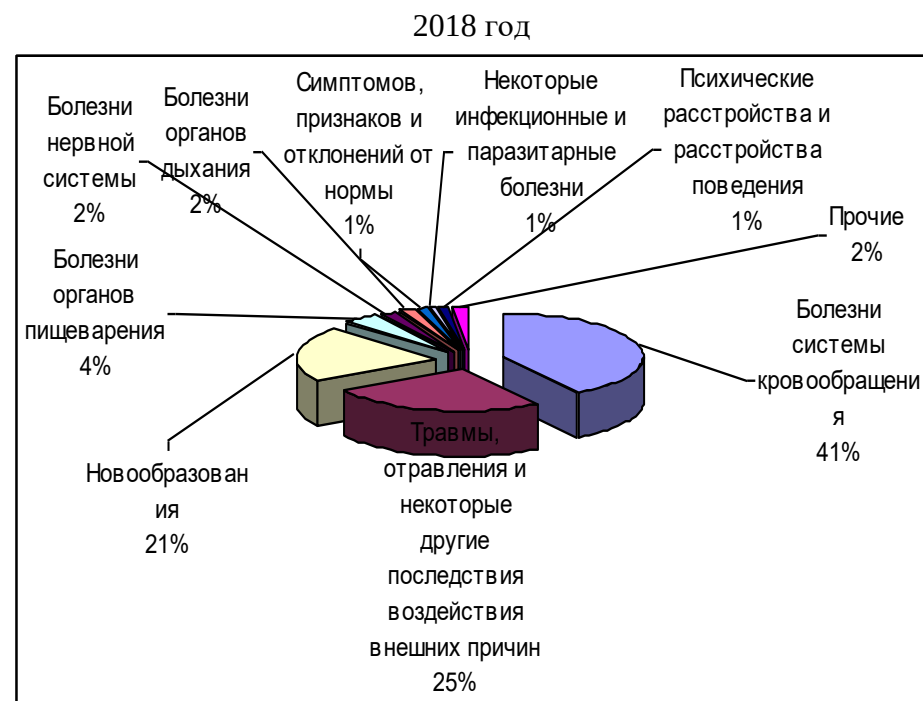


Рис.5 Структура смертности населения трудоспособного возраста по причинам смерти (в %)



1	Болезни системы кровообращения	39
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	30
3	Новообразования	17
4	Болезни органов пищеварения	3
5	Психические расстройства и расстройства поведения	3
6	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3
7	Болезни органов дыхания	2
8	Болезни мочеполовой системы	1
9	Симптомов, признаков и отклонений от нормы	1



1	Болезни системы кровообращения	41
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	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

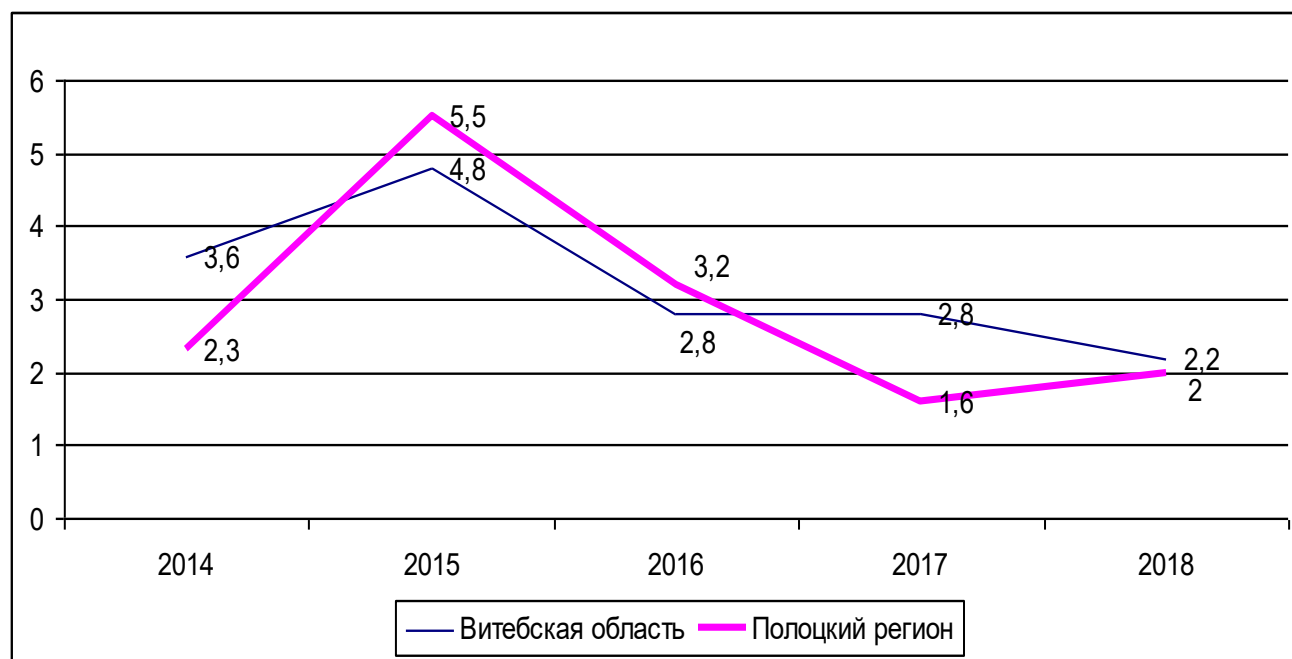
Коэффициент младенческой смертности по Полоцкому региону (на 1000 родившихся)

Таблица 8

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018
Витебская область	3,6	4,8	2,8	2,8	2,2
Полоцкий регион	2,3	5,5	3,2	1,6	2,0

Рис.6

Динамика коэффициента младенческой смертности в регионе (на 1000 родившихся)



Миграционный прирост, убыль (-) по региону

Таблица 9

Административные территории	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Витебская область	-2001	569	-468	360	-424	-527	-718	637	-766	-1 419	-2165
Полоцкий район	631	835	1152	405	677	40	-47	168	16	113	-260

За анализируемый период 2014-2018 гг. коэффициент смертности по Полоцкому региону ниже областного. В период 2014-2018 гг. коэффициент смертности по Полоцкому региону имел отрицательный темп прироста (-1,7%). Общий коэффициент смертности населения региона по сравнению с 2014 годом снизился (2014 год – 14,7; 2018 г – 13,6). В структуре смертности населения региона за анализируемый период лидирующее место занимали болезни системы кровообращения; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; новообразования.

В период 2014-2018 гг. коэффициент смертности трудоспособного возраста по Полоцкому региону имел отрицательный темп прироста (-7,48%), отрицательный темп прироста зарегистрирован по 7 причинам смерти, наиболее значимое снижение: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (-65%), психических расстройств и расстройств поведения (-61%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (-20,9%).

В структуре смертности трудоспособного населения области за анализируемый период лидирующее место занимали болезни системы кровообращения; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин; новообразования.

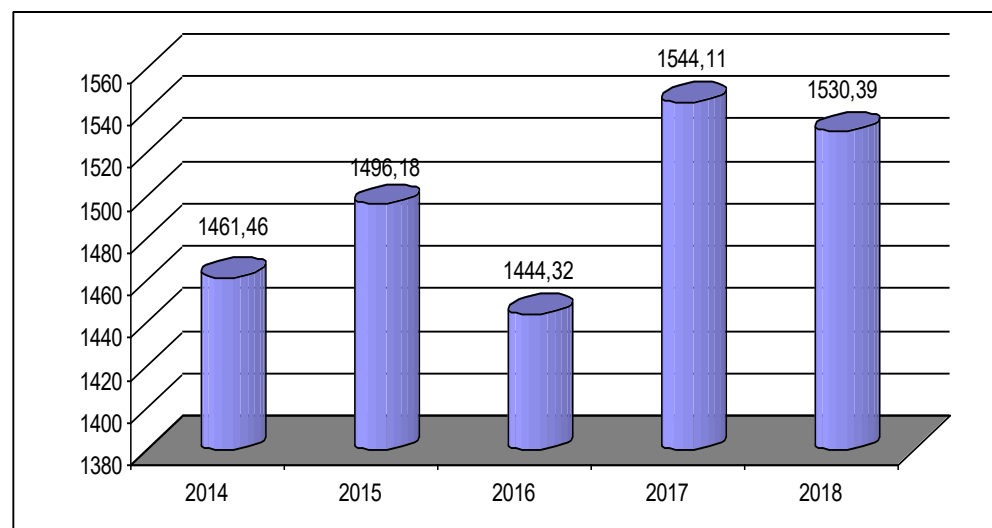
В период 2014-2018 гг. коэффициент младенческой смертности по Полоцкому региону снизился на 38,8%.

Выводы:

1. Общий коэффициент смертности населения Полоцкого региона по сравнению с 2014 г. уменьшился. Для общего коэффициента смертности в динамике по годам характерна стабильность снижения.
2. Коэффициент смертности сельского населения региона ежегодно выше коэффициента смертности городского населения.
3. Основной причиной смерти населения региона являются болезнью системы кровообращения, затем травмы, отравления и некоторых других последствий воздействия внешних причин, новообразования.

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

Рис. 7 Динамика общей заболеваемости населения Полоцкого региона (на 1000 человек)

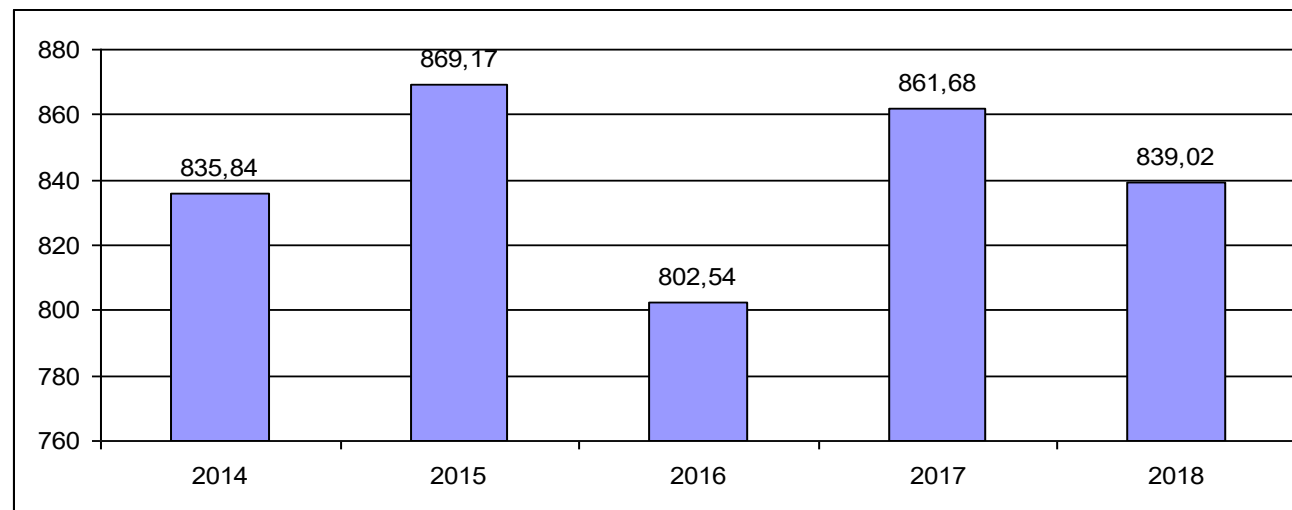


При анализе общей заболеваемости населения Полоцкого региона за период с 2014 – 2018 годы установлено неравномерное распределение заболеваемости по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2017г. и составил 1544,11 сл. на 1000 взрослого населения, а минимальный показатель зарегистрирован в 2016 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 2014 года по 2018 год составил 1495,29 сл. на 1000 населения. Показатель общей заболеваемости в 2018 году составил 1530,39 сл. на 1000 населения.

Наибольший вклад в формирование совокупных показателей общей заболеваемости населения за анализируемый период вносят: болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы, болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения.

Рис. 8 Динамика впервые установленной заболеваемости населения региона (на 1000 человек)



Показатель первичной заболеваемости населения в 2018 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 2,6%. Первичная заболеваемость населения Полоцкого региона за период с 2014 – 2018 годы обусловлена неравномерным распределением заболеваемости по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2013г. и составил 966,84 сл. на 1000 населения, а минимальный показатель зарегистрирован в 2016 году и составил 802,54 сл. на 1000 населения.

Средний уровень первичной заболеваемости за период с 2014 года по 2018 год составил 841,65сл. на 1000 населения. Показатель первичной заболеваемости в 2018 году составил 839,02 сл. на 1000 населения.

Снижение впервые установленной заболеваемости произошло за счёт снижения показателей по 8 классам болезней: симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния на 78,1%; болезни системы кровообращения на 8,41%; болезни органов дыхания на 4,39%; болезни мочеполовой системы на 2,5%; новообразования на 2,34%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин на 2,06%; болезни системы пищеварения на 1,94%; болезни кожи и подкожной клетчатки на 1,25%; психические расстройства и расстройства поведения на 0,27% .

По 6 классам болезней отмечается рост: болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм на 20%; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ на 17,74%;

врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения на 5,97%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани на 1,82%; болезни нервной системы на 1,24%; некоторые инфекционные и паразитарные болезни на 1,08%.

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

Таблица 9

Классы болезней, отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	<i>Ср.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>Изменения (+,-) в % с 2017 г.</i>
Всего:	1412,82	1458,42	1445,38	1541,78	1547,89	1481,258	2,39	0,40
Инфекционные и паразитарные	43,17	43,4	41,15	42,16	44,02	42,78	0,11	4,41
Новообразования	23,85	24,44	24,26	25,62	25,59	24,752	1,88	-0,12
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	82,32	85,04	90,72	102,34	104,78	93,04	6,69	2,38
Болезни крови и кроветворных органов	6,15	5,99	7,03	7,42	7,59	6,836	6,30	2,29
Психические расстройства	12,07	12,13	12,44	12,66	12,56	12,372	1,22	-0,79
Болезни нервной системы	14,36	18,51	19,02	22,31	22,34	19,308	10,23	0,13
Болезни системы кровообращения	301,12	310,73	313,12	367,48	372,92	333,074	6,02	1,48
Болезни органов дыхания	267,69	290,16	268,34	274,21	273,72	274,824	-0,14	-0,18
Болезни органов пищеварения	101,1	98,35	98,242	97,11	97,35	98,4304	-0,89	0,25
Болезни мочеполовой системы	37,06	87,36	88,44	93,05	93,79	79,94	14,90	0,80
Болезни кожи и подкожной клетчатки	72,11	73,15	72,6	75,35	73,25	73,292	0,61	-2,79
Болезни костно-мышечной системы	158,22	160,26	161,03	166,73	167,89	162,826	1,59	0,70
Врожденные аномалии	1,4	1,37	1,47	1,65	1,46	1,47	2,72	-11,52
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	2,99	2,47	3,24	3,32	0,28	2,46	-18,58	-91,57
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	82,84	85,47	85,33	88,23	87,04	85,782	1,30	-1,35

Рис. 9 Динамика общей и впервые установленной заболеваемости взрослого населения региона (на 1000 человек)

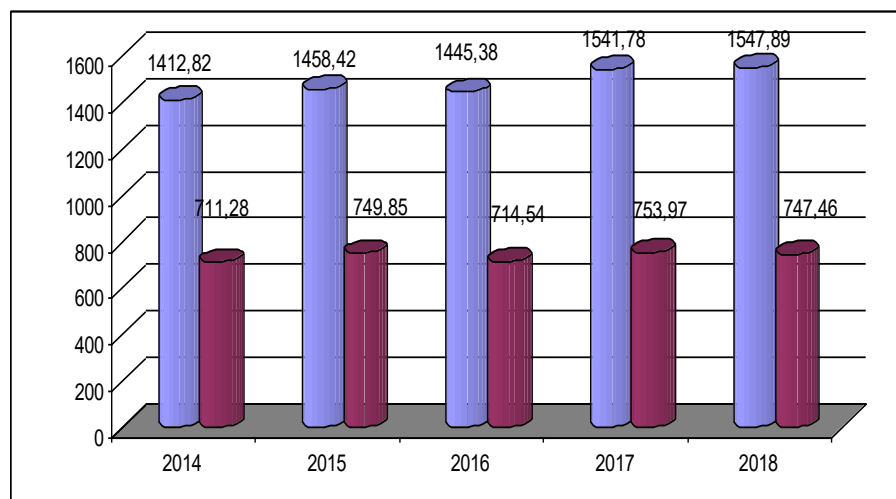
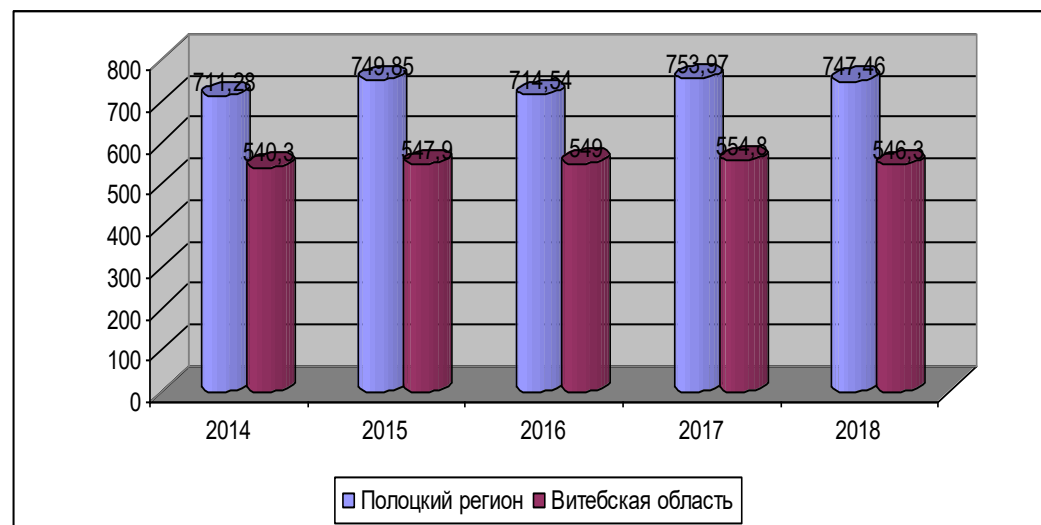


Рис. 10 Динамика показателей впервые установленной заболеваемости взрослого населения Полоцкого региона на фоне областного уровня (на 1000 населения)



За анализируемый период с 2014 по 2018 год уровень общей заболеваемости взрослого населения Полоцкого региона (839,02 на 1000 населения) выше областного уровня (первичная заболеваемость взрослого населения по Витебской области за 2018 год – 721,2 на 1000 населения).

В первичной заболеваемости взрослого населения максимальный показатель зарегистрирован в 2015 году и составил 869,17 сл. на 1000 взрослого населения, а минимальный в 2016 году и составил 802,54 сл. на 1000 взрослого населения. Таким образом, минимальный и максимальный показатели первичной заболеваемости региона различались в 1,1 раза.

Наибольший вклад в формирование совокупных показателей общей и первичной заболеваемости взрослого населения за анализируемый период вносят: болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Рис. 11 Динамика общей и впервые установленной заболеваемости подростков 15-17 лет (на 1000 подростков)



Общая заболеваемость подростков за период с 2014 по 2017 годы имела стабильный темп снижения. В 2018 году отмечается рост заболеваемости на 4,5%.

При анализе первичной заболеваемости подростков с 2014 по 2018 год отмечается снижение до 2016 года, с 2016 по 2018 отмечается повышение заболеваемости, в сравнении с 2017 годом на 4,9%.

Наибольший вклад в формировании совокупных показателей первичной заболеваемости подростков в 2018 году вносят болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, органов пищеварения.

Максимальный показатель был зарегистрирован в 2014 году и составил 1192,02 сл. на 1000 подросткового населения. Минимальный показатель в 2016 году составил 940,22 на 1000 подросткового населения. Таким образом, минимальный и максимальный показатели заболеваемости за анализируемый период различались в 1,3 раза.

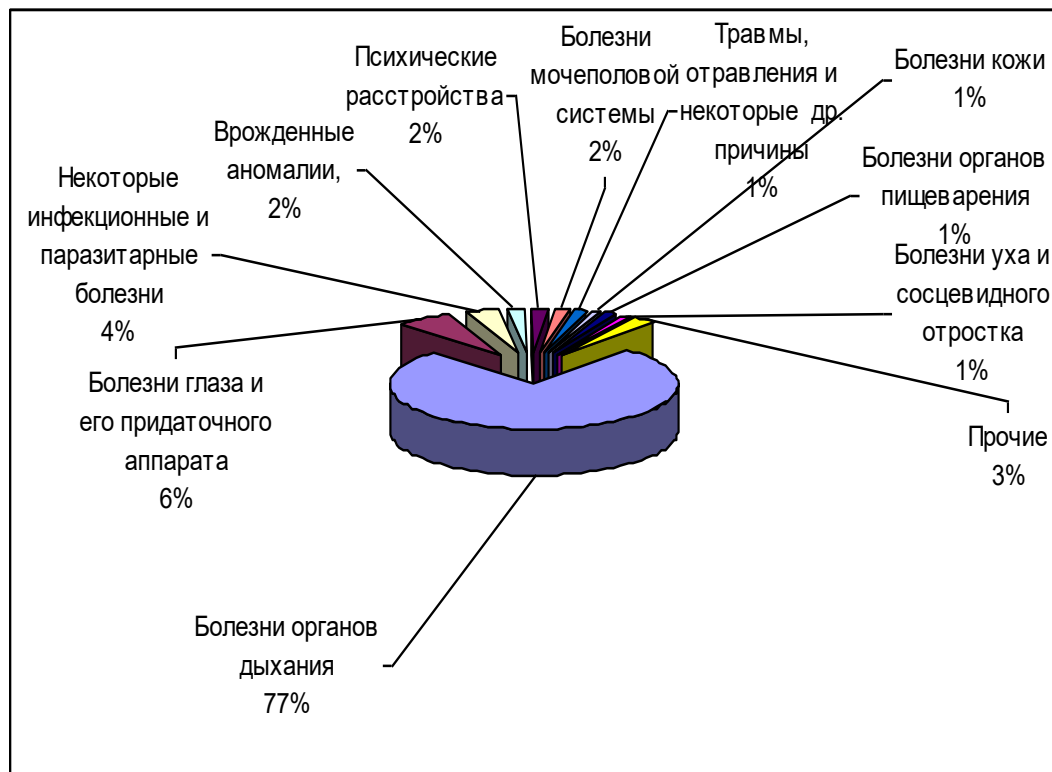
Вывод:

За анализируемый период 2014-2018 годы отмечается рост общей и впервые установленной заболеваемости подросткового населения региона.

Задача:

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

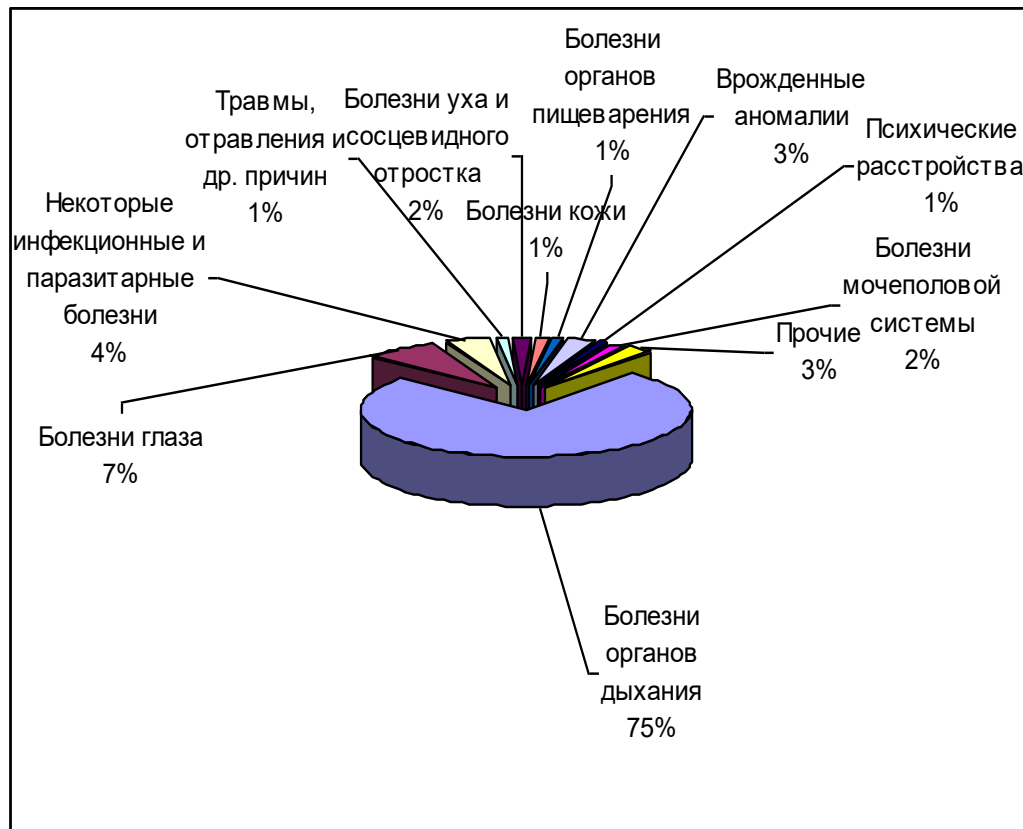
Рис. 12 Структура общей заболеваемости детей 0 – 14 лет (%)



2014 год

1	Болезни органов дыхания	1294,6
2	Болезни глаза и его придаточного аппарата	107,24
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	65,02
4	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	32,3
5	Психические расстройства и расстройства поведения	9,95
6	Болезни мочеполовой системы	27,82
7	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	23,69
8	Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,9
9	Болезни органов пищеварения	21,82
1	Болезни уха и сосцевидного отростка	20,4
1	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	12,2
12	Болезни нервной системы	7,55
13	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,36
14	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,7
15	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	6,1
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	3,6
17	Новообразования	1,6

Рис. 13 Структура общей заболеваемости детей 0 – 14 лет (%)



2018 год

1	Болезни органов дыхания	1091,69
2	Болезни глаза и его придаточного аппарата	104,3
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	62,7
4	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	17,15
6	Болезни уха и сосцевидного отростка	25,1
7	Болезни органов пищеварения	16,8
8	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	37,6
9	Психические расстройства и расстройства поведения	14,7
10	Болезни мочеполовой системы	22,9
11	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,2
12	Болезни нервной системы	5,9
13	Болезни эндокринной системы, расстройства питания нарушения обмена веществ	5,04
14	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	8,4
15	Болезни системы кровообращения	4,7
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	7,9
17	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,9
18	Новообразования	1,6

Рис. 14 Структура общей и впервые выявленной заболеваемости детей 0 – 14 лет



За анализируемый период с 2014 по 2018 годы общая заболеваемость детей от 0 до 14 лет снизилась на **8,42%**. Установлено не равномерное распределение заболеваемости 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.

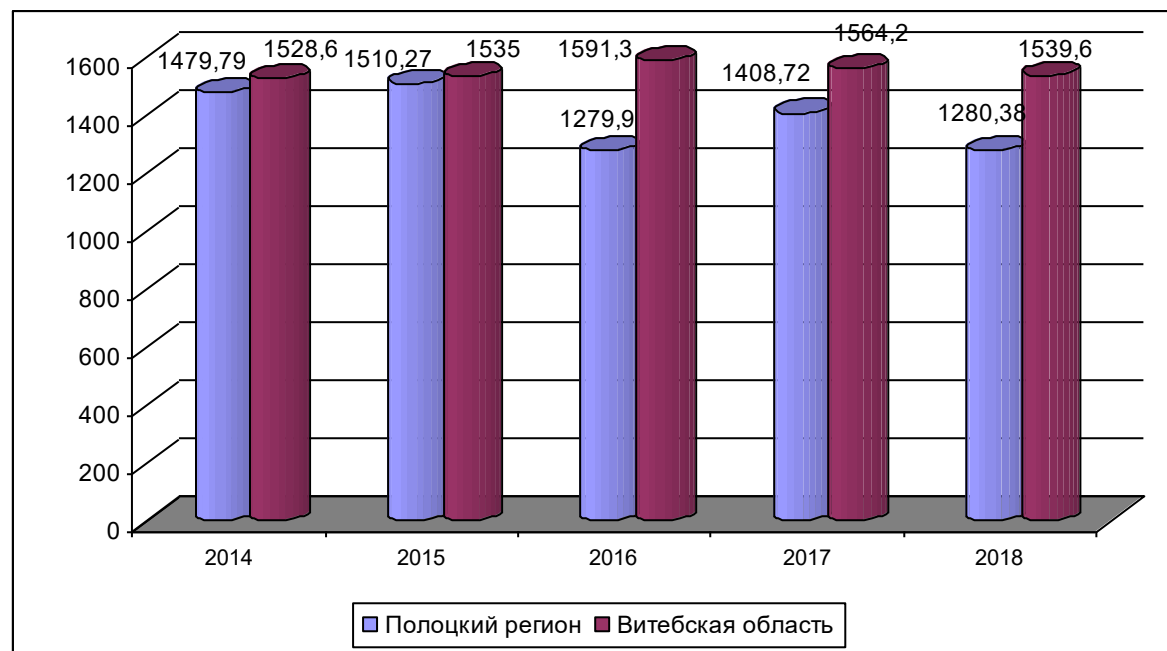
Наибольший вклад в формировании совокупных показателей общей заболеваемости детей от 0-14 лет в 2018 году внесли болезни органов дыхания, болезни глаза и его придатков, некоторые инфекционные и паразитарные болезни; врождённые аномалии, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних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

За анализируемый период с 2014 по 2018 годы отмечается не равномерное распределение первичной заболеваемости детей 0 – 14 лет по годам: максимальный показатель зарегистрирован в 2014 году и составил 1479,79 сл. на 1000 данной возрастной группы, а минимальный – в 2016 году и составил – 1279,9 сл. на 1000 данной возрастной группы. Таким образом, минимальный и максимальный показатели первичной заболеваемости детей от 0 – 14 лет различались в 1,2 раза. В 2018 году отмечается снижение первичной заболеваемости в сравнении с 2017 годом на 9,1% , общей заболеваемости на 8,4%.

Снижение впервые установленной заболеваемости произошло за счёт снижения показателей по 7 классам болезней: инфекционные и паразитарные болезни на 20,01%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин на 17,67%; болезни мочеполовой системы на 12,85%; болезни органов дыхания на 9,79%; состояния, возникшие в перинатальный период на 6,59%; болезни кожи и подкожной клетчатки на 3,03%; симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния на 2,85%.

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.

Рис. 1 Динамика впервые установленной заболеваемости детей 0-14 лет всего на фоне областного показателя (на 1000 детей 0-14 лет)



2.1.3. Сравнительный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Мероприятия по реализации подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»

Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы в Витебской области

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

В 2018 году в СМИ проведено 421 выступление, в том числе по профилактике поведенческих факторов риска неинфекционной заболеваемости 56. На 4 сайтах организаций здравоохранения Полоцкого региона размещено 623 материала по профилактике заболеваний, зависимостей, различных аспектов здорового образа жизни, в том числе 84 материала по поведенческим факторам риска неинфекционной заболеваемости.

Большая работа проводится по повышению доступности медицинской помощи среди сельского населения: – это осмотры работающих на предприятиях врачебно-инженерными бригадами и комплексное обследование сельских жителей со 100% охватом лиц трудоспособного возраста. Проведено дообследование и стационарное лечение всем нуждающимся. Лицам с хроническими заболеваниями совместно с профсоюзом агропромышленного комплекса оказана материальная помощь на приобретение лекарств.

Основой доступности медицинской помощи является выполнение государственных минимальных социальных стандартов по медицинскому обслуживанию населения. Все государственные минимальные социальные стандарты по медицинскому обслуживанию населения выполнены (обеспеченность врачами первичного звена, бригадами скорой медицинской помощи, медицинским автотранспортом, аптечными учреждениями, круглосуточными койками, финансирование на одного жителя).

Целевой показатель Государственной программы по врачам общей составляет 40,5%. (областной показатель – 55%). В сельской местности во всех врачебных амбулаториях работают врачи общей практики. Для достижения данного показателя проходит обучение – 7 врачей-терапевтов, еще запланировано на 2019 год – 11.

Развита сеть больниц сестринского ухода – 123 койки, что создает высокую доступность медико-социальной помощи населению.

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 2018 году прошли скрининг 4474 женщин, что составляет 85,1% от подлежащих. Выявлено 13 случаев рака молочной железы, из них в 1 стадии – 9, во второй – 4 случая. В ноябре и декабре 2018 года на территории Полоцкого района работал передвижной маммографический комплекс Витебского областного диагностического центра.

Пятилетняя выживаемость в Полоцком районе составляет 55,1 % (2017 год – 55,04%).

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.

На базе лечебных организаций здравоохранения функционируют десять межрайонных центров и кабинетов 2-го уровня: отделение хронического гемодиализа, оториноларингологическое отделение, пренатальный центр 2-го уровня по УЗИ скринингу беременных, аллергологический кабинет, межрайонный онкологический центр, гастроэнтерологический кабинет, ортодонтический кабинет, центр плановой малоинвазивной и эндоскопической хирургии, межрайонный центр проведения тромболитической терапии пациентам с острым ишемическим инсультом, межрайонный центр терапии для пациентов с рассеянным склерозом.

По городу Полоцку и Полоцкому району зарегистрировано 560 случаев онкологических заболеваний, (в 2017 году – 560 случаев).

1-2 стадия – 382 случая заболевания или 73,6% (2017 год – 384 или 74,27%);

3 стадия – 72 случая или 13,87% (2017 год – 71 или 13,73%);

4 стадия – 65 случаев или 12,52% (2017 год – 62 или 11,99%);

Запущенность с учетом визуальных локализаций составила 13,19%. (2017 год – 13,03%).

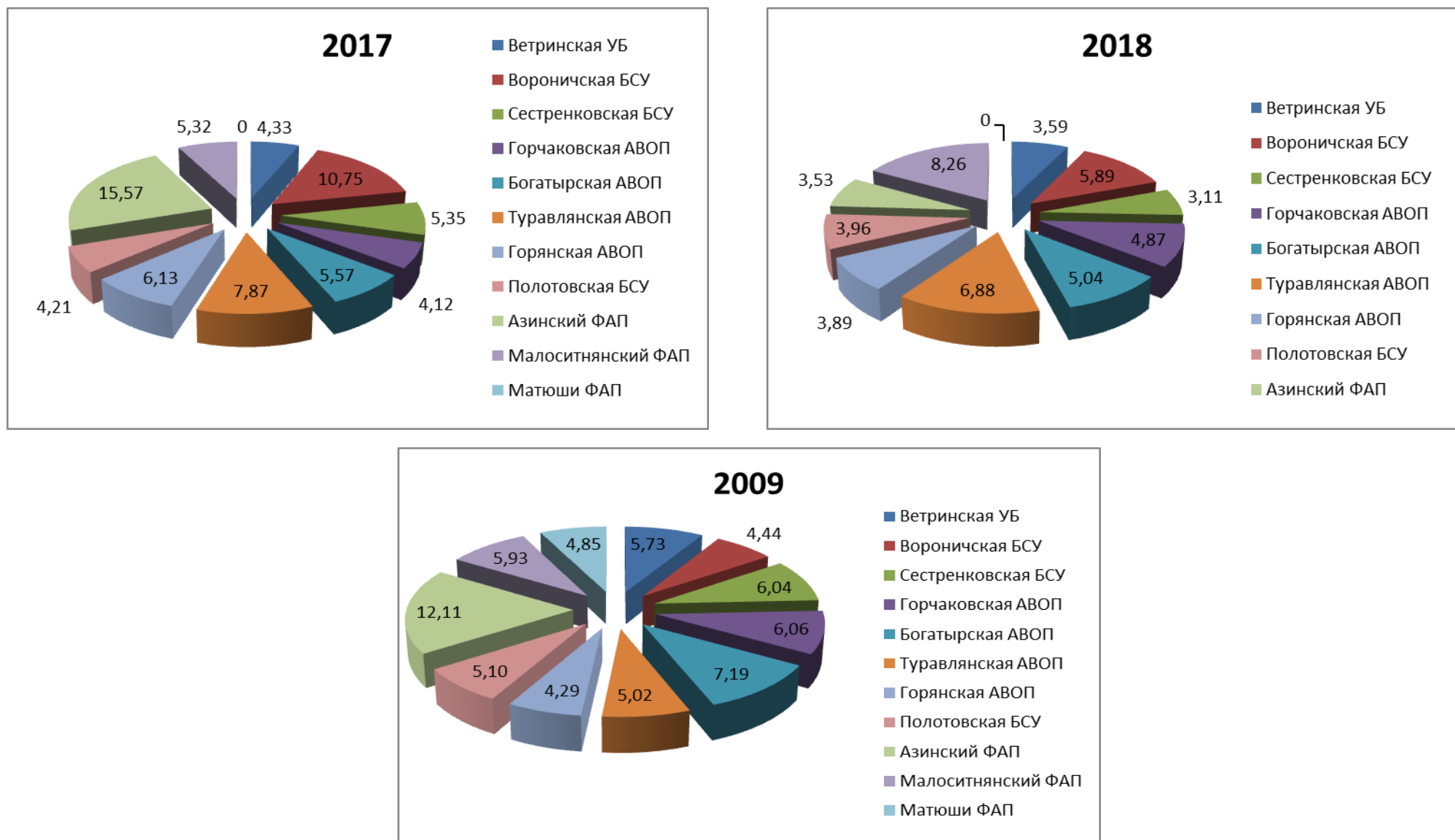
Структура заболеваемости: 1 место – рак кожи, 2 место – рак молочной железы 3 место рак легкого.

**Заболеваемость населения региона по территориям злокачественными новообразованиями
(на 1000 человек) (с впервые установленным диагнозом)**

Таблица 9

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
Ветринская УБ	5,73	5,60	4,83	5,60	4,66	5,61	6,33	5,97	4,33	3,59	5,22	-3,26	-17,09
Вороничская БСУ	4,44	4,99	5,36	4,03	4,60	2,63	4,84	4,05	10,75	5,89	5,16	4,87	-45,21
Сестренковская БСУ	6,04	11,22	4,94	1,98	6,10	3,04	2	6,04	5,35	3,11	4,98	-12,66	-41,87
Горчаковская АВОП	6,06	2,35	4,52	4,36	3,56	5,73	6	5,98	4,12	4,87	4,75	2,01	18,20
Богатырская АВОП	7,19	4,79	6,24	6,30	10,11	4,41	6,77	6,69	5,57	5,04	6,31	-1,92	-9,52
Туравлянская АВОП	5,02	10,63	10,36	7,42	6,79	3,07	3,82	4,18	7,87	6,88	6,60	-4,23	-12,58
Горянская АВОП	4,29	4,75	5,96	4,77	2,16	5,36	2,74	7,48	6,13	3,89	4,75	1,68	-36,54
Полотовская БСУ	5,10	9,82	5,41	4,94	7,03	7,81	0,67	7,45	4,21	3,96	5,64	-7,86	-5,94
Азинский ФАП	12,11	9,72	10,96	4,16	2,83	12,27	15,8	19,61	15,57	3,53	10,66	8,81	-77,33
Малоситнянский ФАП	5,93	16,26	11,95	3,51	14,36	5,71	1,96	6,05	5,32	8,26	7,93	-7,22	55,26
Полоцкий район	6,03	6,32	5,68	5,19	5,22	5,35	5,25	6,07	4,79	4,89	5,48	-2,32	2,09
г. Полоцк	4,92	5,34	4,96	4,89	4,86	5,04	5,08	5,28	5,28	5,31	5,10	0,61	0,57
г. Полоцк и Полоцкий район	5,16	5,55	5,10	4,95	4,93	5,1	5,12	5,43	5,18	5,22	5,17	0,04	0,77

Рис.16 Территориальная структура впервые выявленной заболеваемости по злокачественными новообразованиями

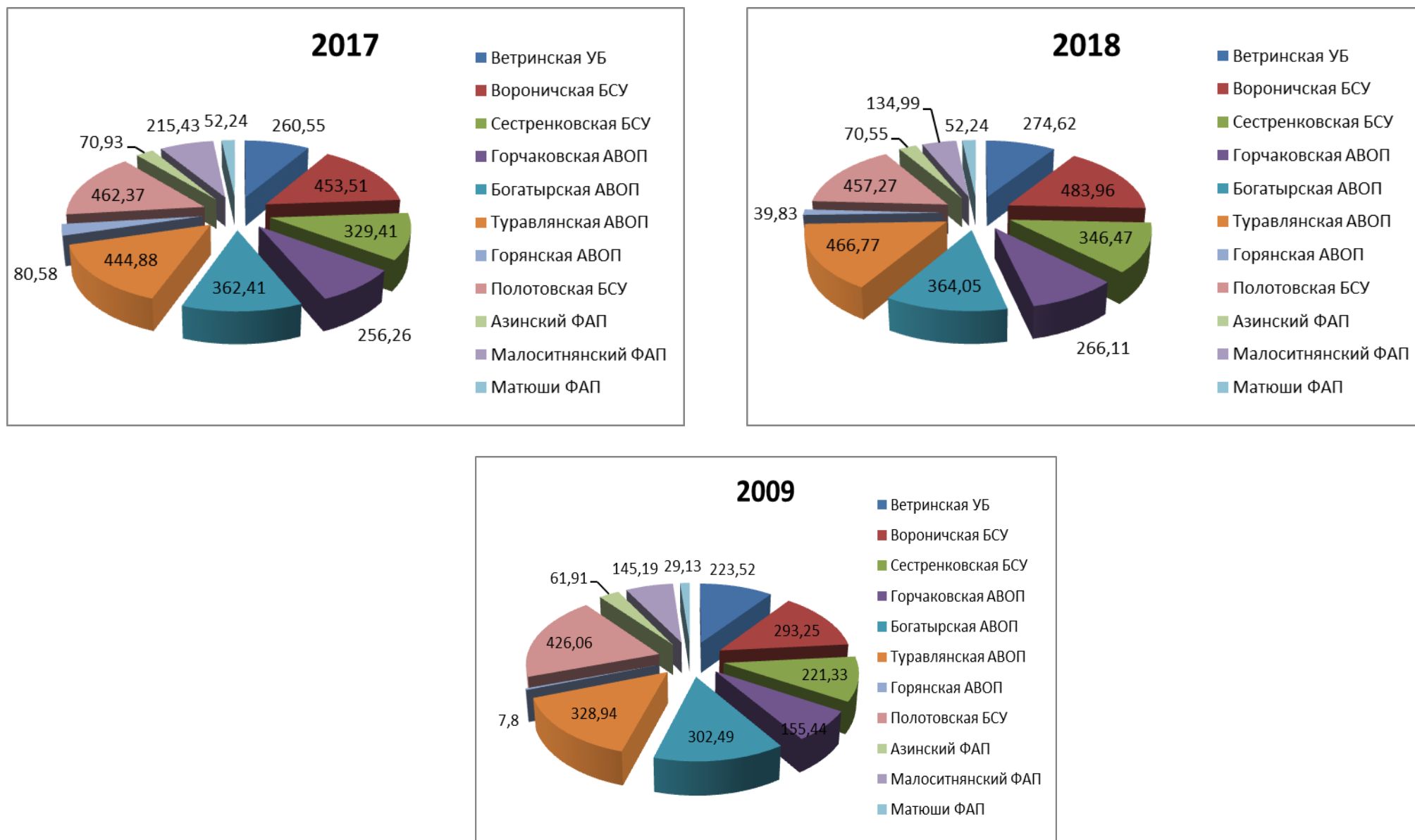


**Заболеваемость населения региона по территориям болезнями системы кровообращения
(на 1000 человек) (с впервые установленным диагнозом)**

Таблица 10

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
Ветринская УБ	223,52	242,54	256,54	291,15	259,18	190,16	265,46	271,23	260,55	274,62	253,50	1,13	5,40
Вороничская БСУ	293,25	316,53	357,45	333,67	346,63	366,60	365,98	399,07	453,51	483,96	371,67	3,72	6,71
Сестренковская БСУ	221,33	239,80	246,05	259,66	278,46	282,39	285,00	298,09	329,41	346,47	278,67	5,25	5,18
Горчаковская АВОП	155,44	161,83	164,72	171,25	171,59	171,49	215,71	231,12	256,26	266,11	196,55	4,83	3,84
Богатырская АВОП	302,49	328,07	331,09	321,53	324,51	322,39	317,54	315,97	362,41	364,05	329,01	1,17	0,45
Туравлянская АВОП	328,94	360,03	385,36	395,40	375,57	380,37	238,53	231,55	444,88	466,77	360,74	0,78	4,92
Горянская АВОП	7,80	12,26	14,05	13,88	22,89	22,79	22,83	19,16	80,58	39,83	25,61	12,46	-50,57
Полотовская БСУ	426,06	513,00	472,64	488,88	516,93	543,62	544,85	535,55	462,37	457,27	496,12	0,58	-1,10
Азинский ФАП	61,91	75,00	67,12	59,56	60,82	76,69	75,83	68,63	70,93	70,55	68,70	1,04	-0,54
Малоситнянский ФАП	145,19	152,85	155,29	154,39	156,19	161,90	158,51	167,34	215,43	134,99	160,21	1,91	-37,34
Матюши ФАП	29,13	21,09	26,32	23,34	28,27	28,57	31,87	44,19	52,24	52,24	33,73	6,28	0,00
Полоцкий район	205,42	224,46	232,44	242,02	237,45	224,59	253,02	260,69	247,81	254,69	238,26	1,83	2,78
г. Полоцк	208,81	216,21	211,18	250,51	245,32	247,94	255,38	254,82	296,38	297,88	248,44	3,25	0,51
г. Полоцк и Полоцкий район	208,10	217,92	215,49	248,80	243,73	243,31	254,91	255,96	285,97	288,69	246,29	2,99	0,95

Рис.17 Территориальная структура впервые выявленной заболеваемости болезнями системы кровообращения



Заболеваемость населения региона по территориям сахарным диабетом
(на 1000 человек) (с впервые установленным диагнозом)

Таблица 11

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
Ветринская УБ	13,68	14,18	15,22	16,24	16,60	16,66	10,06	10,83	20,42	21,88	15,58	2,13	7,15
Вороничская БСУ	13,31	14,98	16,61	15,60	16,36	17,86	20,45	25,45	28,46	30,78	19,99	6,14	8,15
Сестренковская БСУ	12,07	13,27	13,83	14,87	16,26	18,22	23,00	32,23	35,29	35,27	21,43	8,10	-0,06
Горчаковская АВОП	7,07	8,63	11,96	13,89	16,15	16,66	19,63	20,91	4,95	3,15	12,30	0,28	-36,36
Богатырская АВОП	24,45	25,86	25,43	27,64	28,41	22,05	26,10	26,29	25,52	29,80	26,16	0,79	16,77
Туравлянская АВОП	30,13	38,98	42,90	51,93	49,77	46,78	26,77	29,23	50,39	50,42	41,73	1,39	0,06
Горянская АВОП	11,31	12,26	17,45	22,56	22,89	25,47	26,03	28,50	28,75	34,48	22,97	6,89	19,93
Полотовская БСУ	15,86	16,75	18,64	22,87	26,20	30,60	30,79	33,18	29,50	28,30	25,27	6,47	-4,07
Азинский ФАП	13,46	13,89	12,33	13,85	11,32	15,34	15,80	19,61	12,11	8,82	13,65	-0,55	-27,17
Малоситнянский ФАП	14,81	16,26	15,36	15,79	16,16	15,24	15,66	16,13	15,96	16,53	15,79	0,58	3,57
Матюши ФАП	14,56	8,79	14,17	12,57	10,60	10,71	11,95	18,60	12,44	12,44	12,68	1,31	0,00
Полоцкий район	13,36	14,70	16,68	18,86	19,70	19,85	19,46	21,67	19,10	20,36	18,37	3,59	6,60
г. Полоцк	35,25	31,78	33,53	35,33	41,91	40,23	39,77	41,63	42,55	44,45	38,64	2,87	4,47
г. Полоцк и Полоцкий район	30,65	28,24	30,11	32,00	37,44	36,19	35,78	37,76	37,52	39,32	34,50	2,95	4,80

Рис. 18 Территориальная структура впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом

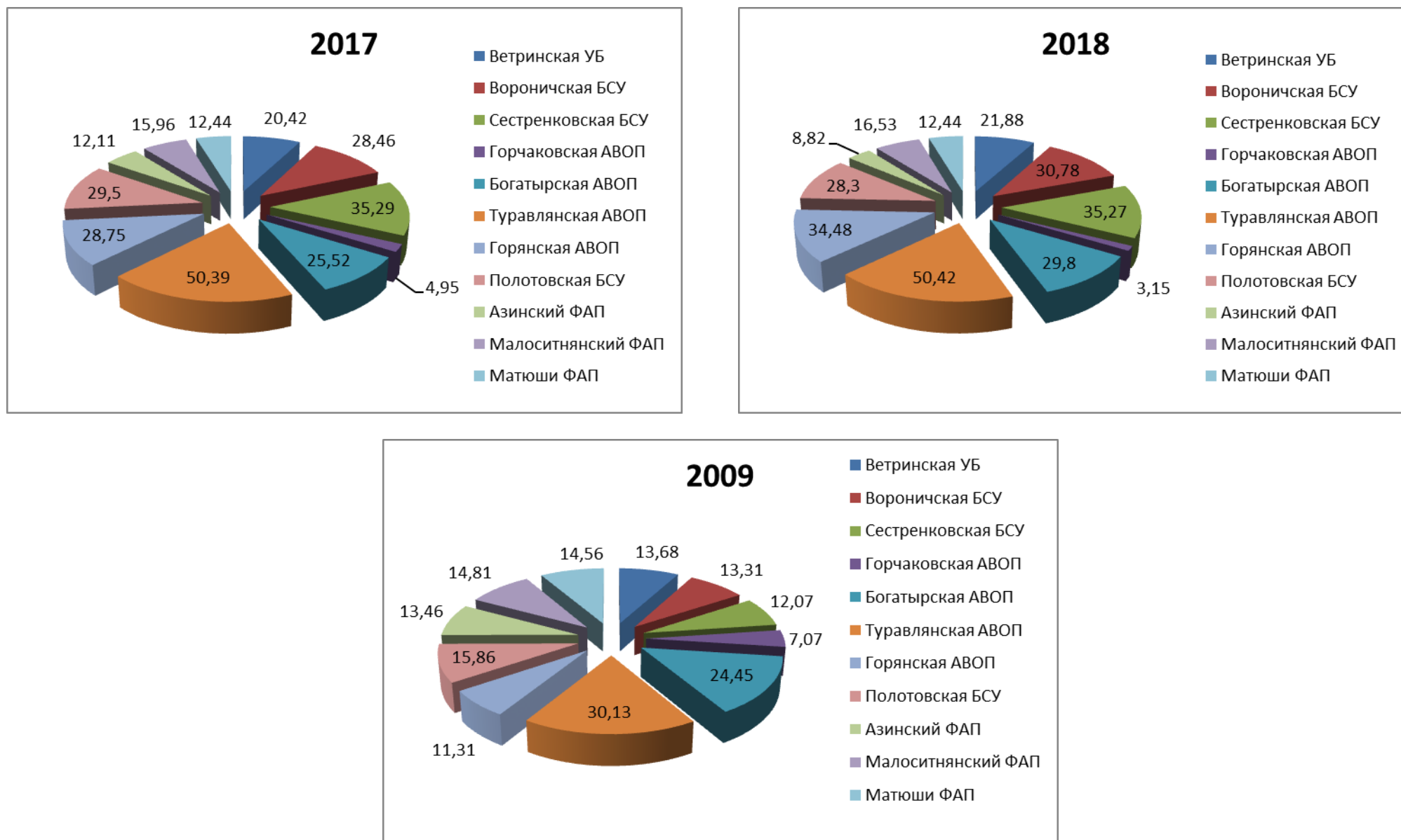
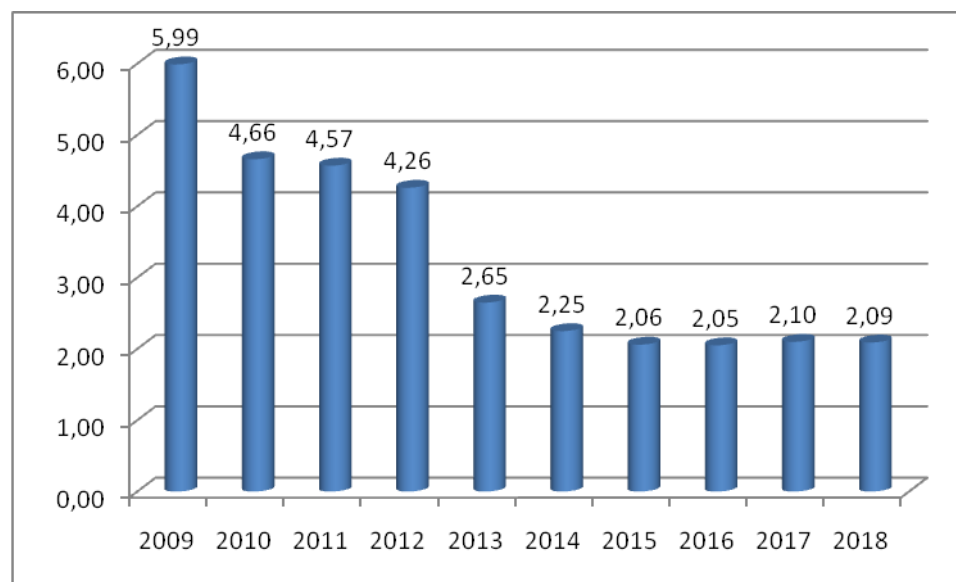


Рис. 19 Динамика заболеваемости населения региона болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП)
(на 1000 населения) (с впервые установленным диагнозом)

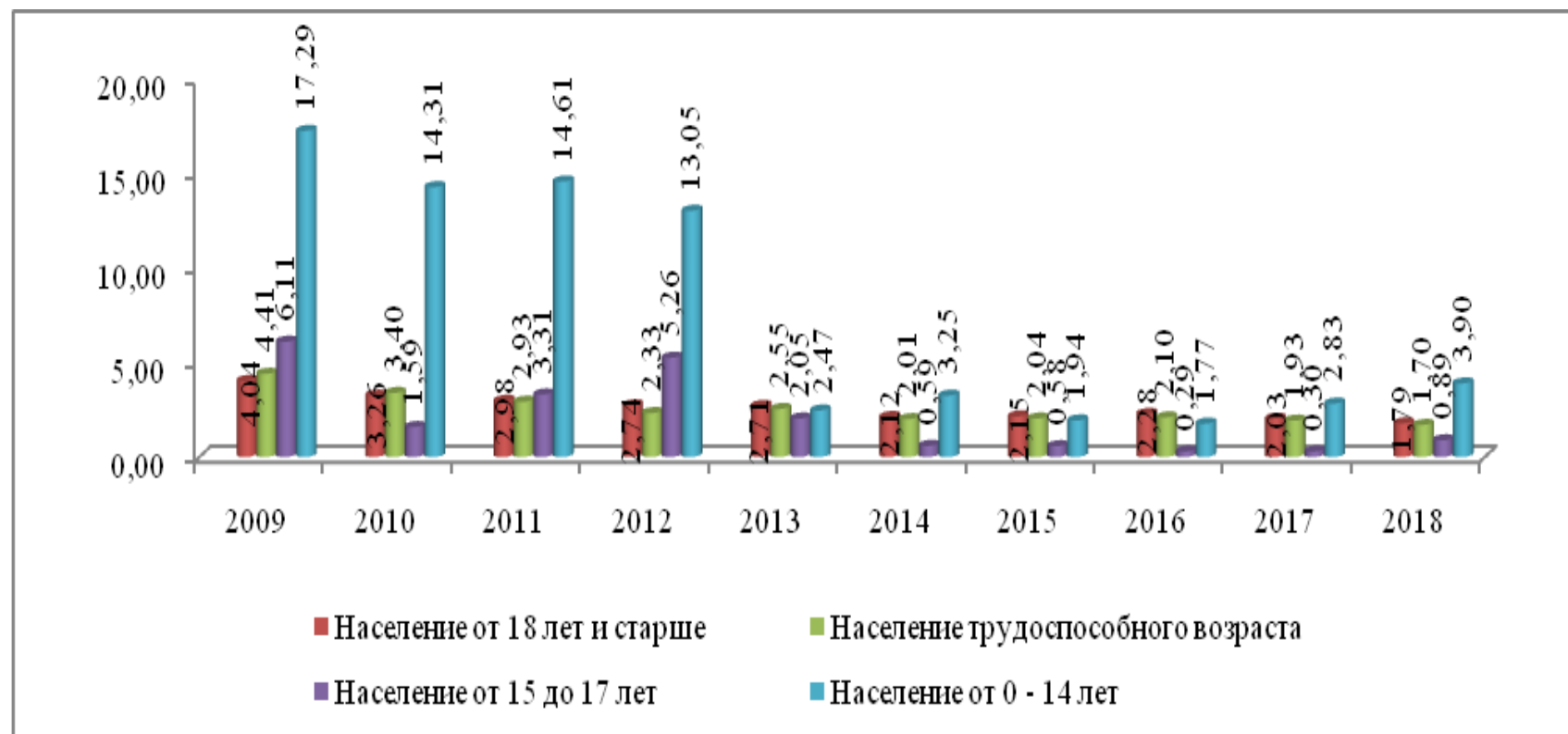


**Заболеваемость населения региона по возрастным группам болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП)
(на 1000 населения) (с впервые установленным диагнозом)**

Таблица 12

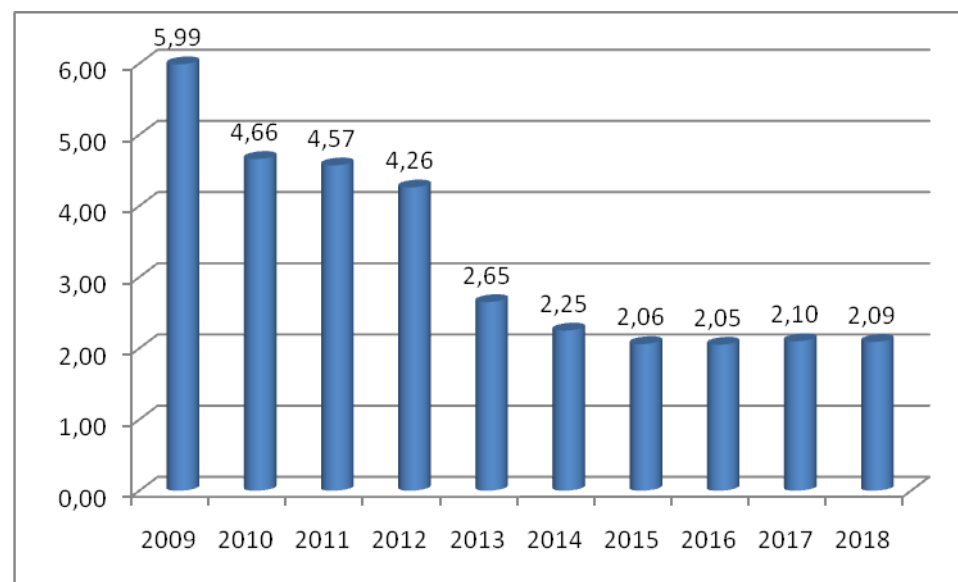
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	<i>Ср.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>2017/2018 изм, %</i>
Всё население региона	5,99	4,66	4,57	4,26	2,65	2,25	2,06	2,05	2,10	2,09	1,96	-22,50	-11,92
Население от 18 лет и старше	4,04	3,26	2,98	2,74	2,71	2,12	2,15	2,28	2,03	1,79	2,07	-10,14	-11,82
Население трудоспособного возраста	4,41	3,40	2,93	2,33	2,55	2,01	2,04	2,10	1,93	1,70	2,74	-8,91	37,71
Население от 15 до 17 лет	6,11	1,59	3,31	5,26	2,05	0,59	0,58	0,29	0,30	0,89	0,53	-99,40	200,71
Население от 0 - 14 лет	17,29	14,31	14,61	13,05	2,47	3,25	1,94	1,77	2,83	3,90	2,74	-65,89	37,71

Рис.20 Динамика заболеваемости населения региона по возрастным группам болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) (на 1000 населения) (с впервые установленным диагнозом)



В возрастной структуре среди болезней органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) лидирует население от 0- 14. Фоновый показатель заболеваемости детей от 0-14 лет превышает среднеобластной и среднерегиональный показатели. На втором месте население трудоспособного возраста, и на третьем месте население возрастной группы старше 18 лет.

Рис.21 Динамика заболеваемости трудоспособного населения региона болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) (на 1000 населения данной возрастной группы) (с впервые установленным диагнозом)



Прогнозные уровни заболеваемости населения болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) (с впервые установленным диагнозом).

Не смотря на превышение среднеобластного фонового уровня хронических респираторных заболеваний в Полоцком регионе в заболеваемости населения Полоцкого региона прослеживается тенденция к снижению. Снижение в 2019 году составит 1,6% по отношению к 2018; в 2020 году на 1,33% по отношению к 2019, в 2021 году на 1,34% по отношению к 2020. В заболеваемости детского населения возрастной группы 0-14 лет тенденция к снижению, снижение в 2019 году на 0,026% по отношению к 2018; в 2020 году на 0,026% по отношению к 2019, в 2021 году на 0,026% по отношению к 2020.

При прогнозировании впервые выявленной заболеваемости болезнями органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП) трудоспособного населения отмечается тенденция к снижению, снижение в 2019 году на 1,76% по отношению к 2018; в 2020 году на 1,79% по отношению к 2019, в 2021 году на 2,4% по отношению к 2020.

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 13

Административные территории	Городские автомагистрали, улицы с интенсивным движением						Организации, размещенные в жилых домах						в т.ч.					
													инженерно-техническое оборудование					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
Полоцкий регион	22/9	22/13			15/4	59/26												
Витебская область	60/13/ 21,7	64/16/ 25,0	25/3	20/3	130/35/ 26,9	299/70/23,41	9/4	11/1	11/3	22/0	13/5	66/13/19,7	5/2	3/1	4/0	6/0	3/2	21/5

продолжение таблицы 13

Административные территории	Ж/д пути, проходящие через жилые застройки						Промышленные предприятия расположенные:											
							без необходимых разрывов от жилой зоны						с учетом СанПиН					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
Полоцкий регион																		
Витебская область	8/3	3/1	4/1	4/1	12/2	31/8/25,8	2/1			8/0	13/6	23/7	12/1	3/0	3/0	3/0	16/2	37/3/8,1

продолжение таблицы 13

Административные территории	Радиотелецентры						Прочие						Всего					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
Полоцкий регион													22/9	22/13			15/4	59/26
Витебская область							22/4	10/1	3/2	4/1	30/7/ 21,7	69/15/ 21,7	113/26/ 23,0	91/19/ 20,9	48/9/ 18,8	61/5/ 8,2	214/52/ 24,3	527/111/ 21,1

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Обеспеченность населения комфортным жильём

Рис.22 Количество газифицированных квартир в Полоцком регионе на начало года

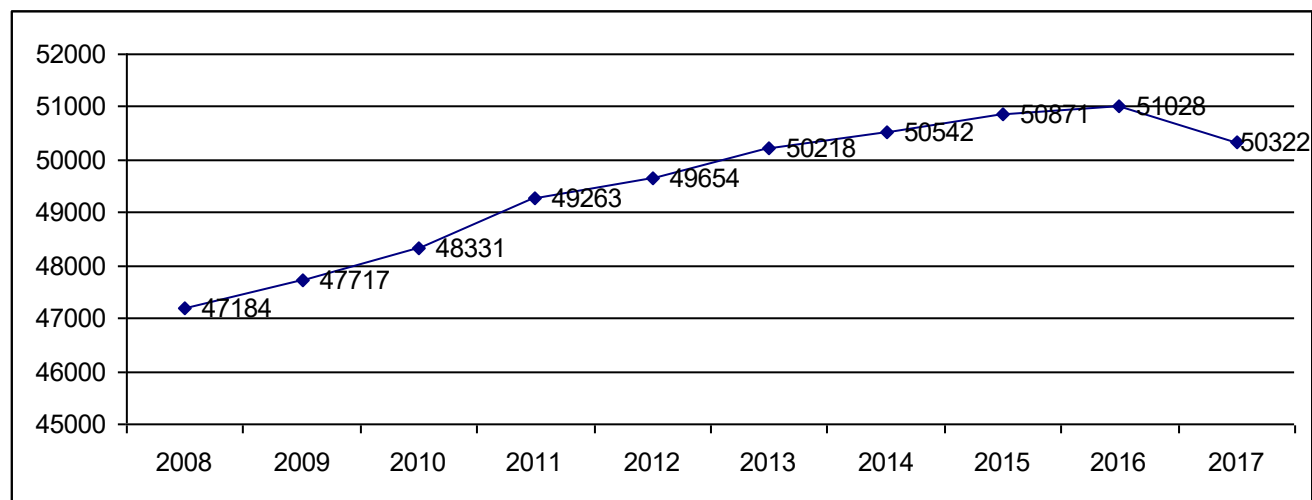


Рис. 23 Безработные, зарегистрированные в органах по труду, занятости и социальной защите, по полу и возрастным группам (на конец года; в процентах к итогу)

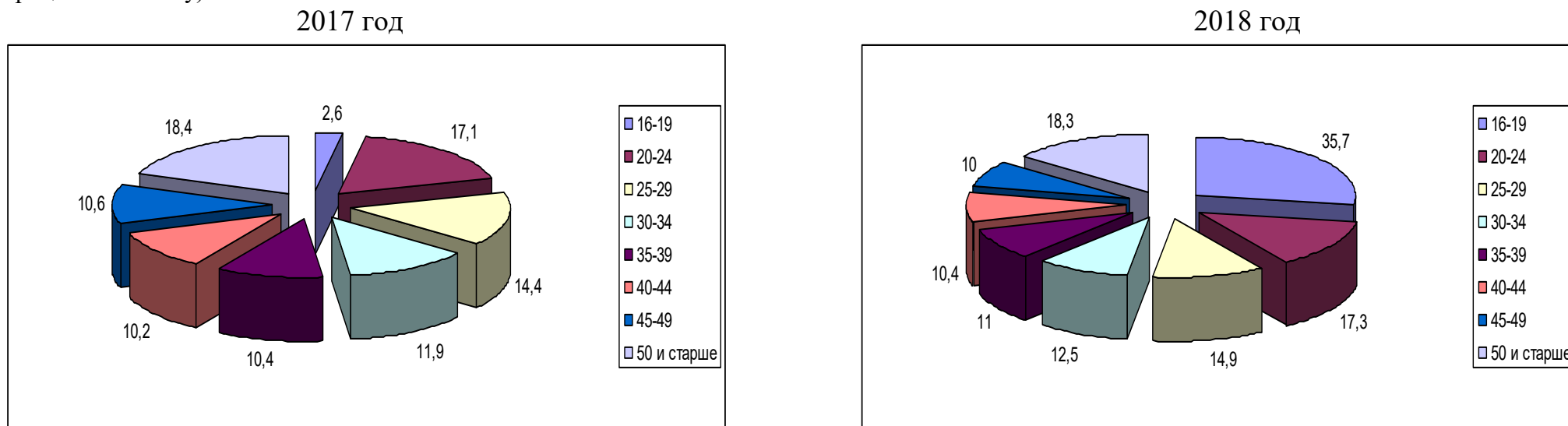
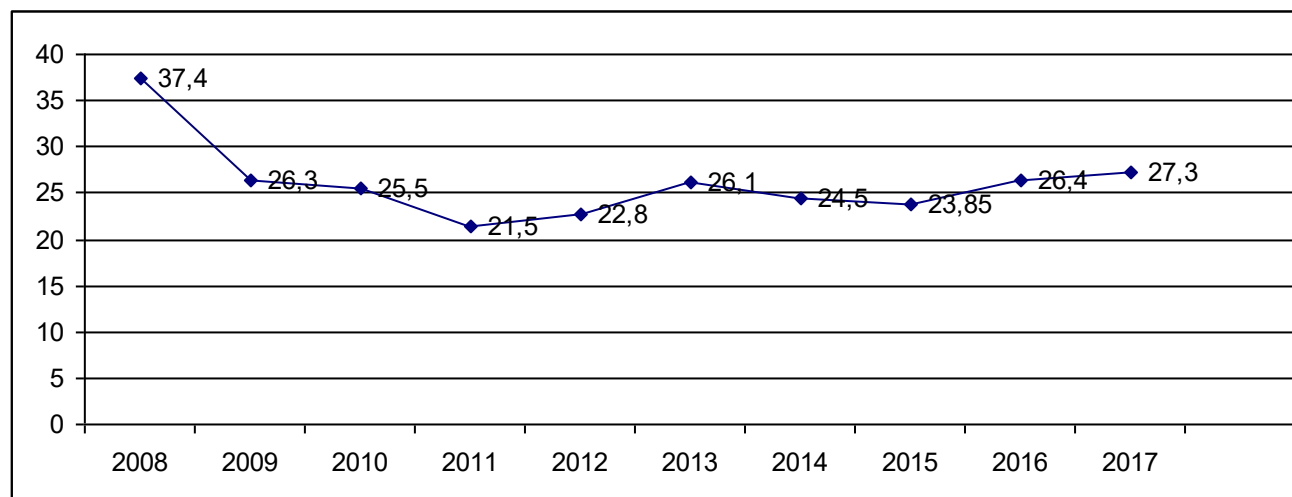


Рис. 24 Количество абортс на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет



2.4. Анализ рисков здоровья

Анализ социально-гигиенической ситуации в Полоцком регионе за 2018 год показал наличие рисков для формирования здоровья населения:

Увеличилось количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2017 годом и составляет: по шуму – на 13,38%; по пыли – на 7,6 %; по вибрации – на 23,3%; по химическим веществам – на 57,35%; по напряжению зрения – на 8,3 %.

Сельское население региона большей частью использует воду из общественных колодцев. Удельный вес, не соответствующих гигиеническим нормативам, проб из децентрализованных источников по химическим показателям составил 6,1% (2017 год - 6,3 %), а по бактериологическим - 12,2 % (2017 год - 12,5 %).

За период с 2013-2017 годы в Полоцком регионе регистрируются самые высокие показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу.

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.

В регионе не достигнут в 2018 году целевой показатель Госпрограммы – снижение показателя смертности в трудоспособном возрасте, а так же смертности от случайных отравлений алкоголем, хотя положительный результат имеется.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Полоцком районе на 2018 год имеется 30 учреждений общего среднего образования (17 городских и 13 сельских) с числом обучающихся 10223 и 39 дошкольных учреждений (26 городских, 13 сельских) с числом детей 4882.

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.

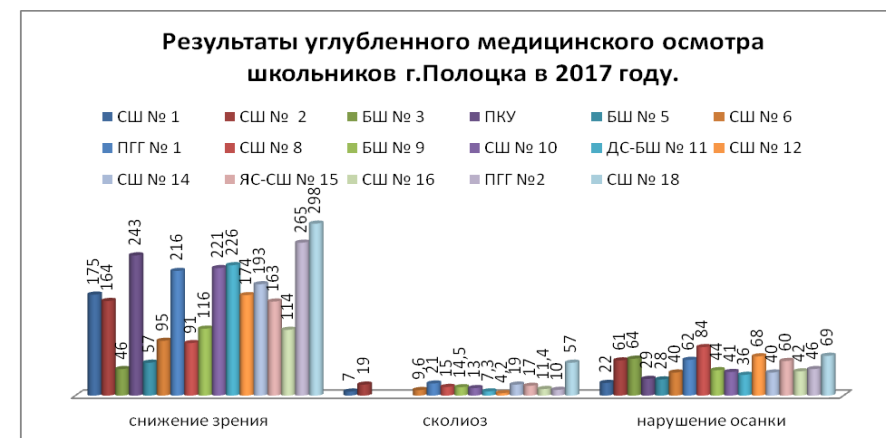
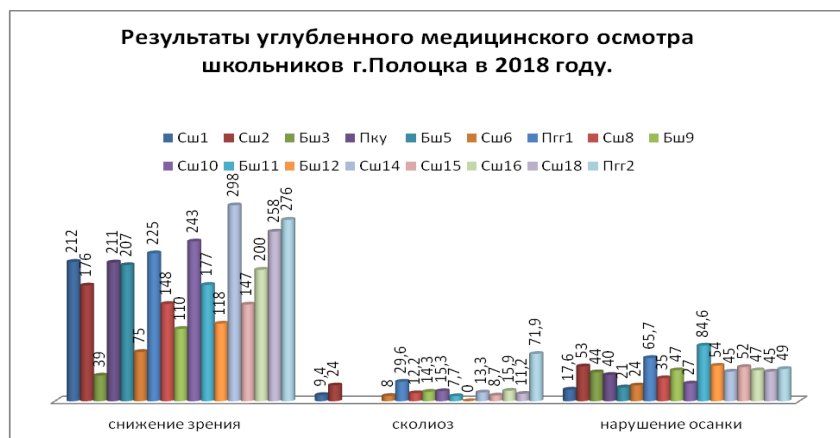
По результатам осмотров разрабатываются коррекционные оздоровительные мероприятия. Совместно с педиатрической службой разработана и реализуется Комплексная программа по выявлению и коррекции наиболее распространенной патологии среди школьников и воспитанников дошкольных учреждений г. Полоцка и Полоцкого 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 2018 году выявлено 2874 функциональных нарушения (297,4 на 1000 осмотренных), что на 9,5% больше, чем в 2017 году (271,5 на 1000 осмотренных).

Среди городских учреждений образования в 2018 году выявлено 2501 функциональных нарушений (278 на 1000 осмотренных), что на 10,4% больше, чем в 2017 году (268,1 на 1000 осмотренных).

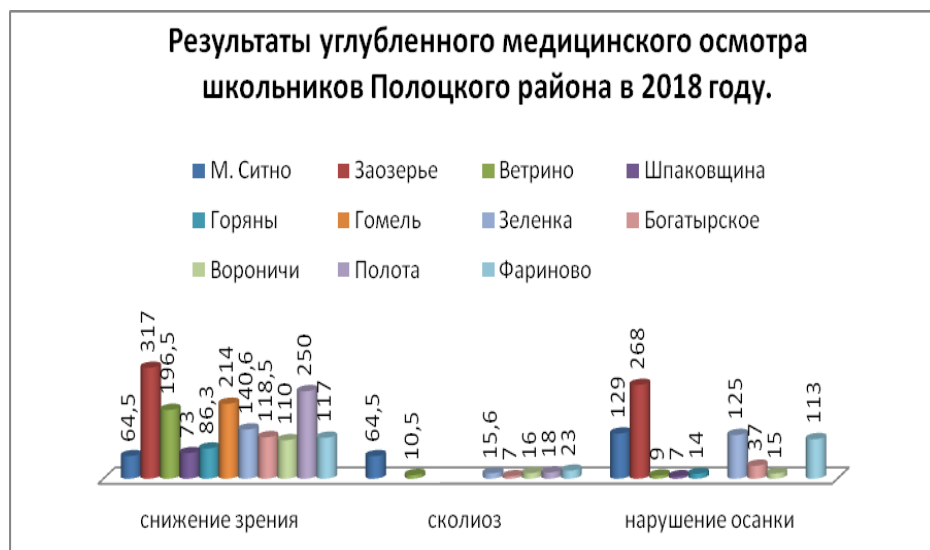
Рис.25



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

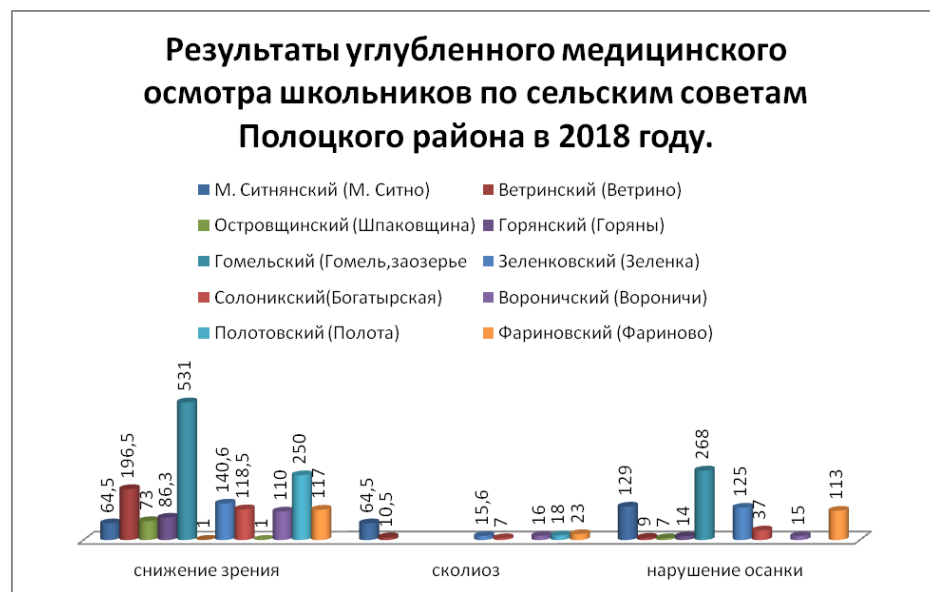
Среди сельских учреждений образования в 2018 году выявлено 373 функциональных нарушения (307,5 на 1000 осмотренных), что на 12,1% больше, чем в 2017 году (274,2 на 1000 осмотренных).

Рис.26



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).

Рис.27



С понижением остроты зрения в 2018 году выявлено 1950 детей (192,9 на 1000 осмотренных), что на 10,5 % больше, чем в 2017 году (174,5 на 1000 осмотренных).

Среди городских учреждений образования с понижением остроты зрения в 2018 году выявлено 1777 детей (197,5 на 1000 осмотренных), что на 12,2% больше, чем в 2017 году (176 на 1000 осмотренных).

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

Среди сельских учреждений образования с понижением остроты зрения в 2018 году выявлено 173 ребенка (на 1000 осмотренных), что на 5,5% больше, чем в 2017 году (164 на 1000 осмотренных).

Выше среднего уровня среди учреждений образования района данный показатель в Ветринской (Ветринский сельский совет), Полотовской (Полотовский сельский совет), Гомельской, Заозерской (Гомельский сельский совет), ниже среднего в Малоситнянской ДСБШ (Малоситнянский сельский совет), Шпаковщинской ДСБШ (Шпаковщинский сельский совет), Горянской ДССШ (Горянский сельский совет), Зеленковской ДССШ (Зеленковский сельский совет), Богатырской БШ (Солоникский сельский совет), Вороничской (Вороничский сельский совет), Фариновской (Фариновский сельский совет). Со сколиозом в 2018 году выявлено 156 детей (15,4 на 1000 осмотренных), что на 11,6 % больше, чем в 2017 году (13,8 на 1000 осмотренных)

Среди городских учреждений образования со сколиозом в 2018 году выявлен 141 ребенок (15,7 на 1000 осмотренных), что на 12,1% больше, чем в 2017 году (14 на 1000 осмотренных).

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

Среди сельских учреждений образования со сколиозом в 2018 году выявлено 15 детей (12,4 на 1000 осмотренных), что на 4,6% меньше, чем в 2017 году (13 на 1000 осмотренных).

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

С нарушениями осанки в 2018 году выявлено 496 детей (49 на 1000 осмотренных), что на 2 % меньше, чем в 2017 году (50 на 1000 осмотренных).

Среди городских учреждений образования с нарушениями осанки в 2018 году выявлено 369 детей (41 на 1000 осмотренных), что на 14,6% меньше, чем в 2017 году (48 на 1000 осмотренных).

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

Среди сельских учреждений образования с нарушениями осанки в 2018 году выявлено 127 детей (104,7 на 1000 осмотренных), что на 71% больше, чем в 2017 году (61,2 на 1000 осмотренных).

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

В 2018 году дети распределены по группам здоровья: первая группа здоровья – 36,1 %, вторая группа здоровья – 56,2 %, третья группа здоровья – 6,3 %, четвертая группа здоровья – 1,4%, в 2017 году эти показатели составляли соответственно 39,2%, 52,9%, 6,4% и 1,5%.

Рис.28



По сравнению с 2017 годом отмечено снижение на 7,9 % детей с первой группой здоровья, на 1,6 % – с третьей группой здоровья, на 6,7 % с четвертой группой здоровья, увеличение на 6,2% детей со второй группой здоровья.

В учреждениях города в 2018 году к первой группе здоровья отнесено 36,7% детей, ко второй – 55,7%, к третьей – 6,1%, к четвертой – 1,5% (в 2017 году – 38,6%, 53,4%, 6,4% и 1,6% соответственно).

По сравнению с 2017 годом отмечено снижение на 5 % детей с первой группой здоровья, на 4,7 % - с третьей группой здоровья, на 3,8 % с четвертой группой здоровья, увеличение на 4,3% детей со второй группой здоровья.

В учреждениях района в 2018 году к первой группе здоровья отнесено 36,1% детей, ко второй – 55,2%, к третьей – 7,7%, к четвертой – 1% (в 2017 году – 43,2%, 48,9%, 6,5% и 1,4% соответственно).

По сравнению с 2017 годом отмечено снижение на 16,3 % детей с первой группой здоровья, на 30,1 % с четвертой группой здоровья, увеличение на 12,9 % детей со второй группой здоровья, на 16,9 % – с третьей 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 2018 годы выполнен значительный объем работ: по ремонту кровли 59 учреждений, по ремонту пищеблоков 21 учреждение, по ремонту санузлов 40 учреждений, по замене систем электроосвещения 38 учреждений, по ремонту спортивных залов 19 учреждений, благоустройство и озеленение территории проведено во всех учреждениях образования. За анализируемый период приобретено 242 (2332 единицы) комплекта ученической мебели, так же приобретены конторки в начальные классы во все учреждения общего среднего образования.

В тоже время в вопросах оздоровления условия учебно-воспитательного процесса имеется ряд системных проблем:

в 2018-2019 учебном году в учреждениях общего среднего образования в 4 школах (836 (8,2%) учащихся) занимались во 2 смену;

продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на детских и подростковых объектах (в 2018 году руководителям учреждений образования направлено 287 рекомендаций).

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

В 2018 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии с Планом укрепления материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Полоцкого района на 2017-2021 годы в том числе: приобретено и установлено 20 единиц холодильного, 56 единиц технологического оборудования. В 2019 году приобретается 25 единиц холодильного, 70 единиц технологического оборудования. Приобретается пороконвекторное 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 2018 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 96,0%, 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 тоже время обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет ряд системных проблем:

несмотря на приобретаемое оборудование, дефицит современного технологического оборудования для приготовления диетических блюд составляет около 40%;

не выполняются натуральные нормы питания детей в дошкольных учреждениях па рыбе на 15%, сыру на 13%.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2018 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 43 оздоровительных лагеря, оздоровлено 4151 ребенок.

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

- удельный вес школьников, охваченных оздоровлением, в Полоцком районе составляет 40,6% от общего количества учащихся, что выше, чем по области (39,2%%), но недостаточно;
- необходимо дальнейшее укрепление материально-технической базы загородных оздоровительных лагерей (закрыт на капитальный ремонт двухэтажный корпус СОЛ «Лесная сказка»).

3.2. Гигиена производственной среды. Условия труда работающего населения.

В Полоцком районе в 2018 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2017 годом увеличилось и составляет:

по шуму – 5345 чел. (в 2017 году – 4714);

по пыли – 736 (в 2017 году – 684);

по вибрации – 1871 (в 2017 году – 1517);

по химическим веществам – 1926 (в 2017 году – 1224);

по напряжению зрения – 13 (2016 г. – 12).

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

по парам и газам – 0% (в 2017 году – 0%);

по пыли аэрозоли – 0% (в 2017 году – 3,1%);

по вибрации – 3,0% (в 2017 году – 7,6%);

по микроклимату – 0,2% (в 2017 году – 4,4%);

по освещенности – 6,4% (в 2017 году – 9,1%).

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

по шуму – 9,5% (в 2017 году – 7,6%);

Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

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

Таблица 14

Показатели	2014		2015		2016		2017		2018	
	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*
Пары и газы		4,9		2,7		2,7		0		0
Пыль и аэрозоли		8,8		0,4		6,7		3,1		0
Шум		8,8		11,5		11,4		7,6		9,5
Вибрация		12,6		2,9		8,5		7,6		3,0
Микроклимат		1,4		16,9		8,6		4,4		0,2
Освещённость		7,7		15,1		9,6		9,1		6,4

Распределение профзаболеваний, впервые зарегистрированных по предприятиям, профессиям, полу

Таблица 15

Территория	Предприятие	Профессия	Всего	Болезни	в т.ч.	
					Мужчины	Женщины
г. Полоцк	ОАО «Полоцк-Стекловолокно»	Ткач	1	Рак ротоглотки слева		1

В с 2015 по 2018 год не зарегистрированы случаи хронических профессиональных заболеваний.

Временная нетрудоспособность.

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 17) показывает, что за 12 месяцев 2018 года ВУТ составила 719,4 дней на 100 работающих, что выше на 26,3 дня (3,8%) в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (693,1 дня).

В тоже время, это на 11,2% ниже среднего по области показателя (800,2 на 100 работающих) и на 2,3% ниже среднего по Республике Беларусь показателя (735,6 на 100 работающих).

Неудовлетворительная ситуация по ВУТ сложились в организациях ООО «КимаБел» (1951,7дней), ОАО «Новые Горяны» (1445,3«Технолит Полоцк»), ОАО «Технолит Полоцк» (1258,7 дней), филиал ОАО «Полоцкий комбинат хлебопродуктов» «Горяны-Агро» (1248,1дней), ОАО «Полоцкбыт» (1205,3дней), ООО «Новополоцкий завод технологических металлоконструкций» (1144,5дней), ОАО «Полоцк-Стекловолокно» (1090,1дней).

3.3. Гигиена питания и потребления населения

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.

Характеристика качества пищевых продуктов в детских организованных коллективах (удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам)

Таблица 16

Административные территории	исследовано блюд на калорийность и химический состав					исследовано рационов					исследовано витаминизированных блюд				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
г.Полоцк и Полоцкий район			0,9		6,1					7,5					
Витебская область	0,7	0,9	1,9	2,2	2,1	1,0	1,4	3,0	3,5	4,2	0,00	0,3	0,0	0,3	0,2

пустая ячейка - пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам не выявлены

При анализе данных качества пищевых продуктов в детских организованных коллективах Полоцкого региона удельный вес блюд с невыполнением калорийности и химического состава составил– 6,1%; рационов, не отвечающих гигиеническим нормативам – 7,5%.

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

Таблица 17

Административные территории	Химические показатели - всего					в т. ч.										Микробиологические показатели - всего				
						нитраты					токсичные элементы									
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г. Полоцк и Полоцкий р-н				1,3	0,7											0,0	0,1	0,3	0,1	
Витебская область	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,7	0,7	0,1	0,3	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,6	0,9	0,7	0,3

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

В 2018 году в отобранных пробах превышения гигиенических нормативов по химическим показателям составило 0,7%. По результатам проведенных испытаний продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям в 2018 году не зарегистрировано.

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 01.01.2019 г. – 84332 человек. На районе постов наблюдения нет.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В 2018 году улучшилось состояние объектов водоснабжения Полоцкого района. Отсутствовали аварийные ситуации. Текущий ремонт и замена оборудования на водопроводных сетях проводились в плановом порядке. В 2018 году начата реконструкция станции доочистки воды в д. Фариново. В д. Богушево и д. Рудня оборудованы станции обезжелезивания.

В настоящее время на территории Полоцкого района функционирует 10 станций обезжелезивания (н.п. Ветрино-1, н.п. Фариново, н.п. Гомель, н.п. Жерносеки, н.п. Н. Горяны, н.п. Кушлики, н.п. Емельянки, д. Близница, д. Богушево, д. Рудня), 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» в 2018 году на основании аналитической информации внесены предложения в проект программы «Чистая вода» об оборудовании станций обезжелезивания в крупных населенных пунктах Полоцкого района (16 нас. пунктов).

Аккредитованной лабораторией филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» проводился постоянный лабораторный контроль качества питьевой воды.

В 2018 году проведен мониторинг всех сельскохозяйственных предприятий района по вопросам содержания объектов водоснабжения (18 сельских водопроводов). Предложения по содержанию объектов водоснабжения субъектами выполнялись своевременно.

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 нецентрализованного водоснабжения.

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

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

Таблица 18

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий регион																			
Всего проб	216	268	338	461	846	698	606	522	542	714	648	689	596	406	352	337	384	356	347
Не отвечает нормам	192	196	226	249	463	214	146	177	104	165	133	119	87	62	54	51	56	51	49
Удельный вес н/с проб	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
Витебская область																			
Удельный вес н/с проб	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

Качество питьевой воды по микробиологическим показателям (коммунальные водопроводы)

Таблица 19

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

Источники децентрализованного водоснабжения (удельный вес нестандартных проб %)

Таблица 20

Административные территории	Санитарно-химические показатели					Микробиологические показатели				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	6,57	6,6	6,49	6,27	6,12	14,57	0,51	12,98	3,69	12,2
Витебская область	9,26	7,57	7,65	6,87	11,01	4,10	3,9	4,04	4,21	6,88

Административные территории	Централизованные источники Железо					Децентрализованные источники Нитраты				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий регион	61,54	61,49	59,44	59,31	59,30	0,00	1,48	1,53	0,00	0,82
Витебская область	28,00	26,54	33,35	32,77	31,65	10,61	5, 5	4,25	5,10	9,67

За период 2013-2017 годы по Полоцкому региону отмечено улучшение качества воды децентрализованных источников, по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, удельный вес нестандартных проб снизился.

Водопотребление на хозяйственно-питьевые и другие нужды населения (л на 1 чел) по данным филиал Полоцкводоканал УП "Витебскводоканал"

Таблица 21

Наименование показателя	Водопотребление, л/сут на 1 чел.																		
	200	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	201	013	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк	100	100	100	100	100	00	100	100	100	100	165	165	165	118	1 0,6	112,1	165	165	165
Полоцкий	100	100	10	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	95	173	88,7	89,3	150	150

По данным УП "Облводоканал" оснащение систем питьевого водоснабжения станциями обезжелезивания

Таблица 22

Административные территории	Станции обезжелезивания									
	2008	2009	2010	201	2012	2013	2014	2015	2016	2017
г.Полоцк	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Полоцкий	3	4	5	6	6	6	6	6	6	7
Витебская область	71		74	101	109	121	111	131	132	139

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

Таблица 23

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
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
Не отвечает нормам	4	47	39	21	18	45	46	0	24	3	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

**Состояние водных объектов II категории в местах водопользования населения –
санитарно-химические показатели**

Таблица 24

Административные территории	Количество створов					Всего проб/ нестандартные пробы				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий	13	13	13	13	1	174/0	204/0	223/0	229/0	170/0
Витебская область	143	140	128	114	88	948/78	1103/81	1094/24	926/14	852/8

Состояние водных объектов (водоемы 2 категории) по микробиологическим показателям

Таблица 25

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий регион																			
Всего проб	24	52	50	37	84	55	54	54	52	51	71	87	158	134	186	227	259	275	182
Не отвечает нормам	21	48	29	12	53	28	46	50	50	49	69	50	41	4	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

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.

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

Таблица 26

Санитарно-химические показатели																	
Всего						в т.ч.											
						пестициды						соли тяжелых металлов					
2012	2013	2014	2015	2016	2012-2017	2012	2013	2014	2015	2016	2012-2017	2012	2013	2014	2015	2016	2012-2017
	4/0	2/0	2/0		8/0												

продолжение таблицы 26

Бактериологические показатели						Гельминты					
2012	2013	2014	2015	2016	2012-2017	2012	2013	2014	2015	2016	2012-2017
	4/0	2/2	4/4		10/6	77/5/6,5	48/2/4,2	42/3/7,1	63/1/1,6	47/1/2,1	277/12/4,3

Примечание: пустая ячейка – исследования не проводились

Выводы:

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

2. Состояние почвы по бактериологическим показателям остается стабильным на протяжении анализируемого периода с 2013 по 2017 год.

Задача:

Оптимизировать лабораторный контроль за санитарным состоянием почвы.

Гигиеническая оценка благоустройства и санитарного состояния населенных мест

В 2018 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, проведены 20 расширенных заседаний сельских советов, 108 встреч со старейшинами деревень.

На территории 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. Решением Полоцкого районного исполнительного комитета № 2095 от 21.12.2018 года «О передаче имущества» функции сбора и переработки твердых коммунальных отходов от КУП «ЖКХ г. Полоцка» переданы ПКУП «Биомехзавод бытовых вторресурсов», как основному специализированному предприятию на территории Полоцкого региона. Спецтехника, контейнерные площадки, емкости для сбора мусора переданы для эксплуатации вышеуказанному специализированному предприятию.

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.

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)

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ПОЛОЦКОГО РЕГИОНА

В 2018 году 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, эпидемическим паротитом, дифтерией, корью и краснухой. Непосредственно в прошедшем году отсутствовала заболеваемость дизентерией, вялыми параличами, иерсиниозом, лептоспирозом, малярией, трихоцефалезом и трихофитией. Не регистрировались случаи вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости, а также повторных случаев в очагах.

В 2018 году по сравнению с прошлым годом заболеваемость кишечными инфекциями снизилась с 93,2 до 78,4 на 100 тыс. населения (на 15,84%), уровень сохраняется ниже средне областного на 24,02%.

Также отмечается снижение заболеваемостью энтеритами ротавирусными с 45,2 до 19,4 на 100 тыс. населения (на 57,14%), ниже средне областного показателя на 51,72%.

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 2018 году отмечается снижение заболеваемости гепатитами (на 42,86%), инфекционным мононуклеозом (на 36,84%), ветряной оспой (на 24,1%), урогенитальным трихомонозом (на 23,64%), гонореей (на 22,73%), энтеровирусной инфекцией (на 16,67%), болезнью Лайма (на 8,82%) педикулезом (на 8,77%), туберкулезом (на 4,76%), хроническими гепатитами (на 4,08%).

Отмечается увеличение заболеваемости коклюшем (в 2018 – 2 случая, в 2017 – не регистрировался), сальмонеллезом (на 140%), скарлатиной (на 140%), чесоткой (на 88,89%), сифилисом (на 10%), микроспорией (на 4,17%).

Ниже средне областных показателей отмечается заболеваемость: коклюшем (на 74,28%), аскаридозом (на 68,66%), гриппом (на 64,3%), энтеритами ротавирусными (на 51,72%), инфекционным мононуклеозом (на 44,48%), ОРИ (на 36,01%), ОКИ (на 24,02%), энтеровирусной инфекцией (на 14,94%), педикулезом (на 8,77%).

Выше средне областных показателей отмечается заболеваемость: хламидийными инфекциями (на 78,95%), энтеробиозом (на 71,85%), гепатитами (на 57,97%), скарлатиной (48,26%), микроспорией (на 42,50%), урогенитальным трихомонозом (на 39,78%), чесоткой (39,25%), ветряной оспой (на 30,41%), сальмонеллезом (на 23,32%), гонореей (на 11,90%), болезнью Лайма (на 7,46%).

Заболеваемость ОРИ в Полоцком регионе в 2018 году снизилась по сравнению с предыдущим на 10,38 %, также она ниже средне областного уровня на 36,01%. Из числа заболевших гриппом в 2018 году 1 человек, не привитой. В 2017 году было зарегистрировано 9 случаев 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 настоящий момент кумулятивное число ВИЧ-инфицированных составляет 208 человек, из них по городу – 179 человек, по району – 29. Впервые зарегистрированы в прошедшем году – 9 человек (в 2017– 12 человек). 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.

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 2014-2018 гг. (на 100 тыс. человек)

Таблица 1

Административные территории	Другие сальмонеллезные инфекции					Бактериальная дизентерия					Энтерит, вызванный иерсинией энтероколита				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	18,2	26,6	9,3	23,1	55,5									0,9	
Витебская область	40,0	42,2	37,0	30,0	45,3	0,4	-	0,5	0,3	0,4	1,2	1,2	1,0	1,1	0,5

продолжение таблицы 1

Административные территории	ОКИ, вызванные установленными возбудителями					ОКИ, вызванные неустановленными возбудителями					Вирусный гепатит, всего				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	18,2	105,5	94,5	93,2	78,6		5,5	2,8				13,8	8,3	6,5	3,7
Витебская область	40,0	95,5	112,3	109,8	104,1	0,4	35,3	25,6	23,9	30,5	1,2	4,0	3,0	2,7	2,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Вирусный гепатит А					Острый вирусный гепатит В					Острый вирусный гепатит С					Впервые выявленный хронический вирусный гепатит				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	2,7	3,7		1,8	3,7	0,9	6,4	3,7	0,9	0,9	2,7	3,7	4,6	3,7	1,8	34,7	40,4	40,4	45,2	43,4
Витебская область	1,3	0,4	0,3	0,6	2,4	0,7	1,7	1,2	0,7	0,9	0,6	1,6	1,4	1,3	0,6	37,1	42,4	40,2	36,8	37,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Грипп					Острые инфекции верхних дыхательных путей					Скарлатина				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район		13,8	2,8	8,3	0,9	23482,1	27570,0	20326,2	23018,0	20663,2	62,0	17,4	7,3	9,2	22,2
Витебская область	0,7	51,2	15,3	4,1	2,6	29699,6	32416,3	31509,3	32006,9	32500,6	16,4	8,1	6,9	6,5	15,1

продолжение таблицы 1

Административные территории	Менингококковая инфекция					Ветряная оспа					Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район			1,8			702,3	1167,7	252,3	1022,2	777,2	5,5	0,9		0,9	
Витебская область	0,7	0,8	0,9	0,3	0,3	615,2	622,5	534,9	678,8	599,8	10,0	13,2	13,2	15,0	13,9

продолжение таблицы 1

Административные территории	Инфекционный мононуклеоз					Эпидемический паротит				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	11,9	11,0	14,7	17,5	11,1					
Витебская область	16,3	15,3	16,9	23,7	20,1	-	-	0,1	-	-

продолжение таблицы 1

Административные территории	Энтеробиоз					Трихоцефалез					Аскаридоз				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	100,3	107,3	109,2	107,9	106,3						2,7	4,6	0,9	1,8	6,5
Витебская область	91,6	74,8	62,3	57,6	62,2	3,0	1,6	2,5	1,3	0,7	63,8	40,1	35,3	28,1	20,8

продолжение таблицы 1

Административные территории	Чесотка					Педикулез					Микроспория				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	59,3	51,4	45,9	16,6	31,4	73,0	61,5	67,9	52,6	48,1	15,5	19,2	11,9	22,1	23,1
Витебская область	41,0	31,7	25,6	19,3	22,7	76,5	68,4	56,8	49,6	51,8	19,0	18,5	15,8	21,0	16,3

продолжение таблицы 1

Административные территории	Урогенитальный трихомоноз					Другие хламидийные болезни					Гонорея (острая и хроническая)					Сифилис (впервые выявленный) все формы				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	152,3	133,9	161,6	203,0	155,3	83,9	90,8	78,9	99,6	98,0	48,3	33,9	33,9	20,3	15,7	13,7	6,4	2,8	9,2	10,2
Витебская область	162,2	183,9	155,2	130,2	111,8	73,3	71,8	61,9	56,8	55,1	34,8	32,4	26,5	16,9	14,1	10,5	7,7	5,4	11,2	10,3

Болезни кожи и кожных покровов

Чесотка

За 2018 год в Полоцком регионе зарегистрировано 34 случая чесотки, показатель на 100 тыс. населения 31,42 (2017 год - 18 сл., показатель 16,61 случая на 100 тыс.нас.). В г. Полоцке за анализируемый период времени зарегистрировано 27 случаев заболевания, показатель составил 31,76 сл. на 100 тыс. нас. (за 2017 год - 15 случаев чесотки, показатель заболеваемости – 17,64 случая на 100 тыс. нас.), в Полоцком районе было зарегистрировано 7 случаев заболеваемости чесоткой, показатель – 30,18 сл.на 100 тыс. нас. (2017 год - 2 сл., показатель 8,58 сл. на 100 тыс. нас.).

Таким образом, по Полоцкому региону наблюдается рост заболеваемости чесоткой на 89,16%.

Заболеваемость чесоткой за 2017-2018 годы.

Таблица 1

Анализируемый период	г. Полоцк		район		Всего	
	А	І	А	І	А	І
2017	15	17,64	2	8,58	18	16,61
2018	27	31,76	7	30,18	34	31,42

Возрастной состав заболевших

Таблица 2

Анализируемый период	0-2 г.		3-6 л.		7-14 л.		15 и ст.		Всего	
	А	І	А	І	А	І	А	І	А	І
2017	2	54,90	4	87,24	2	25,09	10	9,76	18	16,61

2018	2	57,74	10	213,13	6	74,34	16	17,39	34	31,42
------	---	-------	----	--------	---	-------	----	-------	----	-------

Случаи заболевания чесоткой за анализируемый период 2018 года регистрировались во всех возрастных группах. Первое место по заболеваемости занимает возрастная группа 3-6 л. – 10 сл. (213,13 сл. на 100 тыс. населения), второе место - 7-14 л. – 6 сл. (74,34 сл. на 100 тыс. населения), на третьем месте - возрастная группа 15 л. и старше – 16 случаев (17,39 сл. на 100 тыс. населения).

Профессионально - социальный состав заболевших

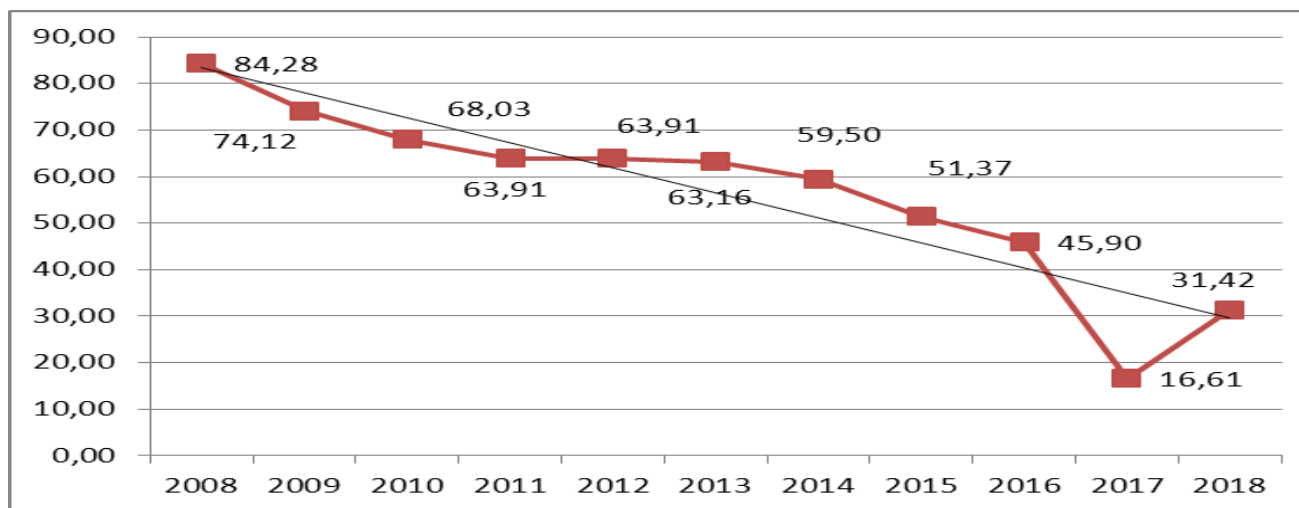
Таблица 3

Анализируемый период	орг. Дети		неорг. Дети		школьники		студенты		проч.насел		Всего	
	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I
2017	5	110,42	1	31,87	2	18,03	2	57,80	8	9,23	18	16,61
2018	11	237,84	1	33,44	5	49,21	9	253,16	8	9,21	34	31,42

За анализируемый период времени наблюдается рост заболеваемости чесоткой организованных детей в 2,2 раза, школьников - в 2,7 раза, студентов - в 4,8. Наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется среди организованных детей (110,42 сл. на 100 тыс. нас.) и студентов (253,16 сл. на 100 тыс. нас.). Групповых заболеваний в организованных коллективах не зарегистрировано.

С целью оценки ситуации ее прогнозирования на предстоящий период проведен анализ многолетней динамики заболеваемости чесоткой среди населения г. Полоцка и Полоцкого района за период с 2008 - 2018 годы. За анализируемый период заболеваемость имеет выраженную тенденцию к снижению. Весь период характеризуется выраженной тенденцией к снижению заболеваемости с темпом прироста - 10,18% (рисунок 1.)

Рис.1. Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой населения Полоцкого региона за 2008 -2018г.г.



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

Постоянно проводится информационно-разъяснительная работа среди населения города и района.

Выводы:

1. По Полоцкому региону в 2018 году наблюдается рост заболеваемости чесоткой относительно 2017 года на 89,16%. Групповых заболеваний в организованных коллективах не зарегистрировано.
2. Наиболее высокая заболеваемость регистрируется в возрастной группе 3-6 лет – 213,13 сл.на 100 тыс. населения.
3. Наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется среди организованных детей (110,42 сл. на 100 тыс. нас.) и студентов (253,16 сл. на 100 тыс. нас.).
4. За 2008 – 2018 г.г. заболеваемость чесоткой имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом прироста - 10,18%.

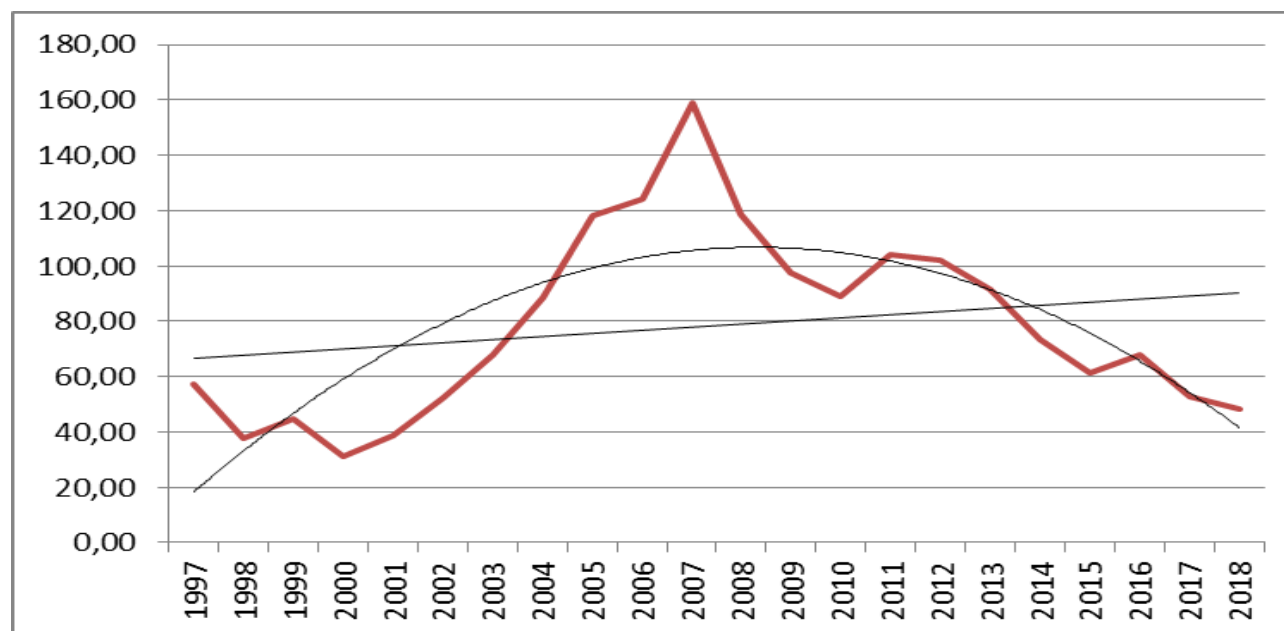
Педикулёз

Заболеваемость педикулезом в Полоцком регионе неравномерно распределяется по годам и колеблется от 31,09 случаев на 100000 населения в 2000 году до 147,29 случаев на 100000 населения в 2007г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 4.7 раза. Среднемноголетний уровень заболеваемости составляет 78,46 на 100 тыс. нас. Весь отрезок времени характеризуется умеренной многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) к росту заболеваемости. Средний темп прироста – 2,83% (Таблица1, рисунок 1).

Таблица 4

Годы	Абс. число заболевших	Показатель на 100 тыс. населения
1997	72	57,46
1998	47	37,51
1999	56	44,84
2000	37	31,09
2001	45	38,63
2002	60	52,31
2003	77	67,80
2004	100	88,65
2005	132	118,11
2006	138	124,31
2007	176	159,10
2008	131	118,72
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

Рис. 2 - Многолетняя динамика заболеваемости педикулезом населения Полоцкого региона за 1997-2018 гг.



При анализе заболеваемости педикулезом населения Полоцкого региона за 2018 год наблюдается ее рост по сравнению с 2017 годом на 5,93% (Таблица 5). При этом показатель заболеваемости по городу Полоцку (48,2 сл. на 100 тыс. населения) превышает показатель заболеваемости по Полоцкому району (47,4 сл. на 100 тыс. населения) в 1,02 раза.

Таблица 5

	г. Полоцк				Полоцкий район				Всего			
	2017 г.		2018 г.		2017 г.		2018 г.		2017 г.		2018 г.	
	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.
заболеваемость педикулезом	49	57,6	41	48,2	8	34,3	11	47,4	57	52,6	52	48,1

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 7,46% и обуславливает 38,5% заболеваемости педикулезом. Не смотря на снижение заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом, показатель для данной группы остается самым высоким среди других возрастных групп (247,8 сл. на 100 тыс. населения) (Таблица 6, рисунки 2,3).

Таблица 6

	0-2 года		3-6 лет		7-14 лет		15-19 лет		20-29 лет		30-39 лет		40-49 лет		50-59 лет		60 и старше		всего	
	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.	абс.	Показ.
2017 г.	0	0	7	152,7	26	326,2	5	91,7	1	6,1	3	18,7	4	27,7	5	31,1	6	25,1	57	52,6
2018 г.	0	0	4	85,3	20	247,8	4	72,5	2	12,9	2	12,2	2	13,9	7	43,6	11	45,4	52	48,1

Рис. 3. Структура населения Полоцкого региона в 2018 году по возрастным группам(%)

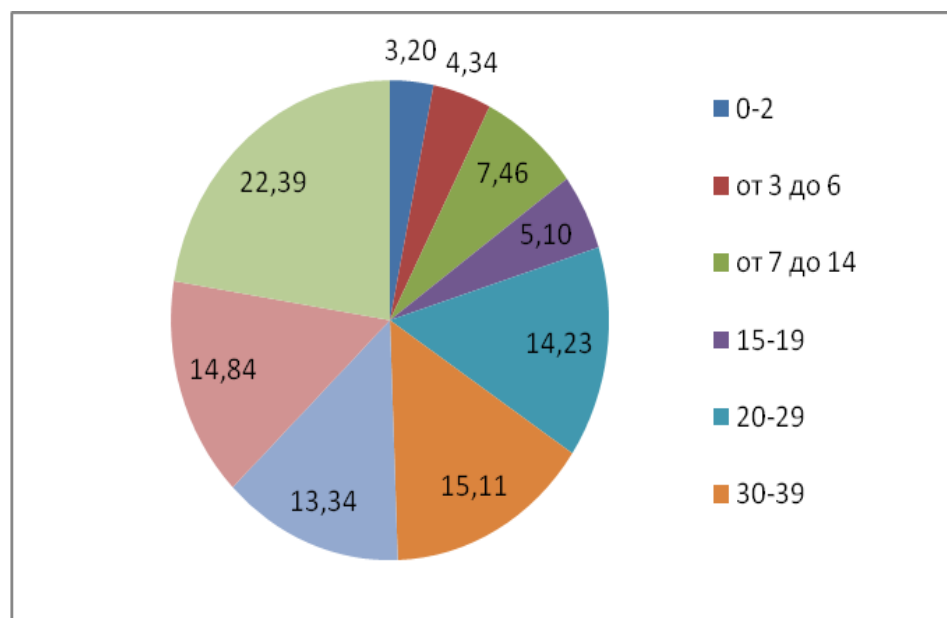
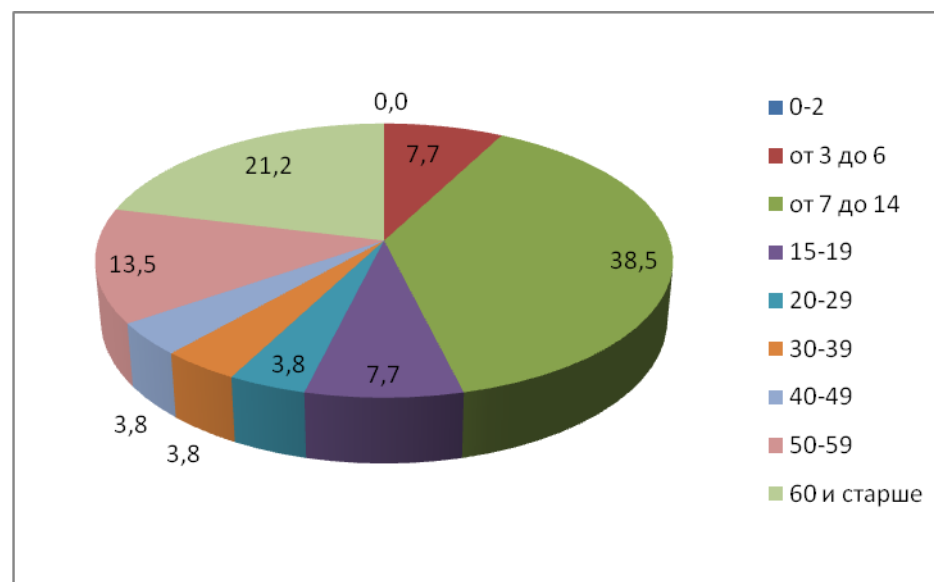


Рис. 4. Структура заболеваемости педикулезом населения Полоцкого региона в 2018 году по возрастным группам(%)



При анализе заболеваемости педикулезом по Полоцкому региону за 2018 год по контингентам самый высокий показатель отмечается среди школьников (216,54сл. на 100 тыс. населения). (Таблица 4).

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	0	0	2	43,24	22	216,54	3	84,39	25	28,78	52	48,1

При анализе заболеваемости педикулезом за 2018 год среди учащихся организованных коллективов Полоцкого региона отмечалось по 4 случая в ГУО «Средняя школа № 16 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 18 г. Полоцка», ГУО «Горянская детский сад - средняя школа Полоцкого района»; по 2 случая в ГУО «Средняя школа № 12 имени А. Е. Алексеева г. Полоцка»,

ГУО «Средняя школа № 8 г. Полоцка». В ГУО «Средняя школа № 10 им. В. М. Азина г. Полоцка, в ГУО «Средняя школа № 9 имени А. С. Пушкина г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 14 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 6 г. Полоцка», ГУО «Базовая школа № 5 г. Полоцка», ГУО «Базовая школа № 11 г. Полоцка», ГУО «Полотовская детский сад - средняя школа Полоцкого района» было зарегистрировано по 1 случаю заболеваемости педикулёзом.

За истекший период среди воспитанников учреждений дошкольного образования по 1 случаю заболеваемости педикулёзом было зарегистрировано в ГУО «Ясли - сад № 32 г. Полоцка» и в ГУО «Ясли - сад средняя школа № 15 г. Полоцка».

Среди учащихся средне-специальных учебных заведений по 1 случаю заболеваемости педикулёзом было зарегистрировано в УО «Полоцкий государственный химико-технологический колледж». По 1 случаю заболеваемости педикулёзом было зарегистрировано в УО «Полоцкий государственный химико-технологический колледж», Полоцкий колледж УО «Витебский государственный университет им. П.М. Машерова»

За 2018 год при проведении надзорных мероприятий за ОЗ (административные обходы, мониторинги) по вопросам профилактики педикулеза на 10 ОЗ выявлены нарушения

- недоукомплектованы противопедикулезные укладки (отсутствовал инсектицид для дезинсекции помещения): Заскорский ФАП, Зеленковская АВОП, Горянская АВОП, Карпекский ФАП, Домниковский ФАП, Начский ФАП, Шпаковщинский ФАП, Ветринская УБ, Полотовская БСУ;

- истекший срок педикулоцидов («Перметрин- фарма»): Начский ФАП.

За 2018 год специалистами Полоцкого зонального ЦГЭ осмотрено на наличие педикулёза 972 учащиеся общеобразовательных учреждений, 33 воспитанника ДДУ, 5 учащихся ПТУ. В очагах педикулёза осмотрено 65 контактных, в 20 очагах проведены дезинсекционные мероприятия.

На территории г. Полоцк и Полоцкого района зарегистрировано 11 стойких очагов педикулёза с 59 случаями, в основном это социально-неблагополучные семьи, большинство из которых проживают в антисанитарных условиях. Головной педикулез в данных семьях выявляется как у детей, так и их родителей, которые не проводят санацию пораженных, механическое удаление гнид, что способствует распространению педикулеза среди других учащихся школ.

Специалистами Полоцкого зонального ЦГЭ за 2018 год проведено 40 обследований стойких очагов педикулёза, в ходе которых осмотрено 194 человека, выявлено с педикулёзом- 33, все санированы, проведена дезинсекционная обработка одежды и постельных принадлежностей.

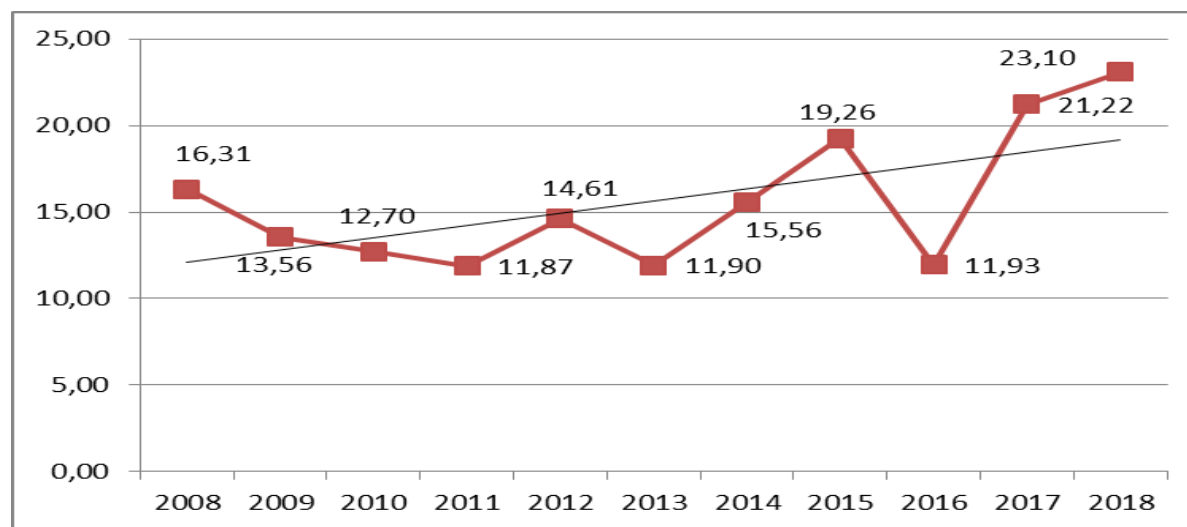
Обследование хронических очагов педикулёза проводится при тесном взаимодействии с работниками лечебных учреждений, социальными работниками, работниками учреждений образования.

При посещении очагов педикулёза проводится беседа на тему профилактики педикулеза, даются рекомендации по соблюдению правил личной гигиены, при необходимости проводится инструктаж по проведению обработки домашних очагов, выдаются памятки.

Микроспория

С 2008 по 2018 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 23,10 -- в 2018 году, т.е. минимальный и максимальный показатели отличались в 1,95 раза. Весь период характеризуется умеренной тенденцией к снижению заболеваемости с темпом прироста 4,54% (рисунок 5)

Рис.5 Многолетняя динамика заболеваемости микроспорией населения Полоцкого региона за 2008 -2018г.г.



За 2018 год в Полоцком регионе зарегистрировано 25 случаев микроспории, показатель на 100 тыс. населения 23,10 (2017 год - 23 сл., показатель 21,22). В г. Полоцке за анализируемый период времени зарегистрировано 23 случая заболевания, показатель на 100 тыс.нас. 27,06 (2017 год в г. Полоцке зарегистрировано 15 случаев заболеваемости микроспорией, показатель 17,63), в Полоцком районе в 2018 году - 2 случая, показатель на 100 тыс. нас. 8,62 (2017 год - 8 сл., показатель 34,32).

Таким образом, по Полоцкому региону наблюдается рост заболеваемости на 8,86 %.(таблица 8)

Заболеваемость микроспорией за 2017-2018 гг.

Таблица 8

Анализируемый период	г. Полоцк		район		Всего	
	A	I	A	I	A	I
2017 г.	15	17,63	8	34,32	23	21,22
2018 г.	23	27,06	2	8,62	25	23,10

Возрастной состав заболевших

Таблица 9

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
2017 г.	6	164,70	6	130,86	9	112,92	2	2,17	23	21,22
2018 г.	4	115,47	10	213,13	8	99,12	3	3,26	25	23,10

Практически все случаи заболевания микроспорией за анализируемый период 2018 года зарегистрированы в возрастных группах 0-2 лет, 3-6 лет и 7-14 лет. Наиболее высокая заболеваемость регистрируется в возрастной группе 3-6 лет и составила 213,13 на 100 тыс. населения.

Профессионально - социальный состав заболевших

Таблица 10

Анализируемый период	орг. Дети		неорг. Дети		школьники		студенты		проч. насел		Всего	
	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I
2017 г.	4	88,31	7	223,07	10	94,42	0	0,00	2	2,3	23	21,22
2018 г.	8	172,97	5	167,22	9	88,58	1	28,13	2	2,30	25	23,10

Наиболее высокая заболеваемость регистрируется в 2-х профессионально-социальных группах организованные дети (8 случаев заболевания микроспорией, показатель заболеваемости 172,97 на 100 тыс. населения), неорганизованные дети (5 случаев заболевания микроспорией, показатель заболеваемости 167,22 на 100 тыс. населения). Большое количество случаев дает группа школьники (9 случаев) – 88,58 случаев на 100 тысяч населения.

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 информационно-разъяснительная работа среди населения города и района.

Выводы:

1. Период с 2010 года по 2018 год характеризуется умеренной тенденцией к снижению заболеваемости с темпом прироста 4,54%

2. По сравнению с анализируемым периодом 2017 года наблюдается рост заболеваемости микроспорией, в эпидпроцесс вовлечены дети до 14 лет.

3. Недостаточно внимания уделяется установлению источника инфекции, в результате чего страдает своевременное проведение противоэпидемических мероприятий по предотвращению дальнейшего распространения случаев заболевания.

Эпидситуация по ВИЧ - инфекции в Полоцком регионе

По состоянию на 1 января 2019г. в Полоцком районе зарегистрировано (таблица 1):

- 208 случаев ВИЧ – инфекции;
- 155 человек, живущих с ВИЧ;
- 144,2- показатель распространенности на 100 тысяч населения.

Таблица 11

Территория	Кумулятивное количество случаев ВИЧ – инфекции (абс. число)	Количество человек, живущих с ВИЧ (абс. число)	Количество случаев ВИЧ - инфекции за 2018 / 2017гг. (абс. число)	Показатель распространенности (на 100 тысяч населения)	Заболеваемость на (на 100 тысяч населения)
Полоцкий р-н	208	155	9/12	144,2	8,3
Витебская обл.	1 420	1 116	119 /108	94,6	10,1
РБ	26 979	20 953	2 353/ 2 468	220,7	24,8

Общее количество случаев ВИЧ - инфекции в регионе в возрастной группе 20 - 60 лет и старше (подростки и взрослые) составляет 204 человека (удельный вес в общей структуре ВИЧ - инфицированных – 98,1%). За 2018 год в возрастной группе 20 - 60 лет и старше зарегистрировано 9 случаев (100%), 2017 год – 12 случаев (100%).

При анализе динамики выявления новых случаев ВИЧ - инфекции в 2018 году отмечается отсутствие новых случаев в возрастной группе 0 - 14 лет и наибольшее количество случаев в возрастных группах 25 – 29 лет (22,1 случая на 100 тыс. данного возрастного контингента), 30 – 34 года (22,5 случая на 100 тыс. возрастного контингента) и 40 – 44 года (27,6 случая на 100 тыс. возрастного контингента). В 2017 году основная часть новых случаев ВИЧ – инфекции приходилась на возрастные группы 40 - 44 года и старше, 35 -39 лет, 30 - 34 года

С 1987 года на 01.01.2019 от ВИЧ - инфицированных матерей в РБ родился 3 971 ребенок. Диагноз «ВИЧ – инфекция» подтвержден 307 детям, в том числе за 2018 год зарегистрировано 7 случаев ВИЧ – инфекции; в Витебской области родилось 217 детей, в том числе за 2018 год - 20. Всего по области в возрастной группе от 0 до 14 лет зарегистрировано 23 случая ВИЧ – инфекции, в 2018 году случаи ВИЧ – инфекции у детей в Витебской области не регистрировались.

В Полоцком районе ВИЧ – инфекция зарегистрирована у 4 детей (в 2018 – 0).

По кумулятивным данным (1987 – 01.01.2019г.) в Полоцком районе 11,1% (23 человека) инфицированных вирусом иммунодефицита человека, заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ); удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 86,5% или 180 человек. Такая тенденция прослеживается во всех регионах республики, за исключением г. Минска, где по - прежнему доминирующим путем передачи ВИЧ остается парентеральный путь. На другие пути передачи инфекции (вертикальный и неустановленный) в районе приходится соответственно 1,9% и 05% (4 и 1 человек соответственно) (таблица 2).

Структура путей инфицирования ВИЧ (1987 – 2018 годы.)

Таблица 12

№ п/п	Территория	Путь инфицирования		
		парентеральный % / кол-во человек	половой % / кол-во человек	вертикальный, неустановленный % / кол-во человек
1	Полоцкий р-н	11,1% (23 человека)	86,5% (180 человека)	1,9 % - 4 ребенка; 0,5% - 1 человек
2	Витебская область	16,3% (231 человека)	81,5% /(1 158 человек)	2,2% /(31 человек)
3	Республика Беларусь	34,0% /(9 175 человек)	63,9% /(17 235 человек)	2,1% /(569 человек)

За 2018 год в Полоцком районе доля полового пути передачи ВИЧ из впервые выявленных ВИЧ - инфицированных лиц составила 100% - 9 человек, 2017г. - 100% (12 человек).

За январь – декабрь 2018 года в Витебской области доля полового пути передачи ВИЧ составила 94,1% (112 человек), парентерального пути (внутривенное введение наркотических веществ) – 5% (6 человек) и 0,8% (1 человек) – причина не установлена.

За 12 месяцев 2018 года в РБ доля полового пути передачи ВИЧ составила 82,5% (1 942 человека), парентерального пути передачи ВИЧ – 16,1% (380 человек).

В Полоцком регионе удельный вес женщин из общего числа ВИЧ - инфицированных (по кумулятивным данным) составляет 45.2% (92 человека), мужчин – 54.8% (109 человек).

За 2018 год удельный вес женщин – 44,4% (4 человека), мужчин – 55,6% (5 человек); за 2017 год женщин также 50% (6 человек), мужчин – 50% (6 человек). Показатель заболеваемости ВИЧ - инфекцией в Полоцком районе за 2018 год среди мужской части населения составил 10,1 случая на 100 тысяч контингента, женского – 6,8 случая на 100 тысяч контингента. В 2017 году соответственно 12,1 и 10,2 случая на 100 тысяч контингента.

В целом по республике удельный вес женщин из общего числа ВИЧ - инфицированных составляет 39,7% (10 711 человек), мужчин – 60,3% (16 268 человек). За 12 месяцев 2018 года удельный вес женщин – 37,2% (875 человек), мужчин – 62,8% (1 478 человек); за 12 месяцев 2017 года - женщин – 37,6% (928 человек), мужчин – 62,4% (1 540 человек).

В целом по Витебской области удельный вес женщин из общего числа ВИЧ - инфицированных составляет 43,2% (613 человек), мужчин – 56,8% (807 человек). За январь – декабрь 2018 года удельный вес женщин – 47,1% (56 человек), мужчин – 52,9% (63 человека), в 2017 году - женщин – 48,1% (52 человека), мужчин – 51,9% (56 человек).

При анализе многолетней динамики выявления новых случаев ВИЧ - инфекции в социальных группах отмечается преобладание рабочих специальностей и лиц без определенного вида деятельности. Так, в социальной структуре 123 ВИЧ – инфицированных, зарегистрированных за 2010 – 2018 годы, преобладают лица рабочих специальностей - 57 человек (46,3%), 47 человек (38,2%) – лица без определенного вида деятельности, 8 человек (6,5%) - служащие, 7 человек (5,7%) – прочие, 1 человек (0,8%) занимается коммерческой деятельностью, 3 детей (2,4%), рожденные ВИЧ - инфицированными матерями.

За январь – декабрь 2018 года структура ВИЧ – инфицированных лиц по контингентам представлена следующим образом: рабочие 77,8% (7 человек), лица без определенного вида деятельности – 11,1% (1 человек), служащие – 11,1% (1 человек).

Основная часть ВИЧ – инфицированных в Полоцком районе в период 2011 – 2018 годов выявлена при проведении тестирования на антитела к ВИЧ по клиническим показаниям – 40% или 44 человека из 111 впервые выявленных за этот период; 26% или 29 ВИЧ – инфицированных лиц прошли обследование добровольно, по собственной инициативе; 15% случаев инфекции выявлено у контактных лиц, обследованных по эпидемиологическим показаниям (17 человек); 7% (8 человек) - беременные женщины; 3,6% (4 человека) - доноры; 3,6% - лица с ИППП (4 человека); 2% - 2 - е детей, рожденных ВИЧ - инфицированными матерями; 2% - 2 лица в МЛС; 1% - 1 человек, осуществлявший внутривенное введение наркотиков.

Среди ВИЧ - инфицированных лиц с начала регистрации данной инфекции в Полоцком районе (1992 - 2018гг.) умерло 53 человека, в том числе в стадии СПИДа – 32 человека. За январь - декабрь 2018 года умерло 5 человек, в том числе в стадии СПИДа 2 человека (за 2017 год - 5 ВИЧ – инфицированных человек, в том числе в стадии СПИДа 2 человека).

В Полоцком районе кумулятивное число случаев СПИДа на 01.01.2019 – 55, в том числе за январь – декабрь 2018 года данный диагноз установлен 2 пациентам, в 2017 – 3 пациентам.

Кумулятивное число случаев СПИДа в РБ на 01.01.2018 года – 6 463, в том числе за 12 месяцев 2018 года данный диагноз установлен 382 пациентам (2017г. – 439).

В Витебской области кумулятивное число случаев СПИДа на 01.01.2019 – 349, в том числе за январь – декабрь 2018 года данный диагноз установлен 28 пациентам. Кумулятивное число случаев пре - СПИДа на 01.01.2019 – 474 (за январь – декабрь 2018 года – 14).

В области среди ВИЧ - инфицированных пациентов умерло 304 человека (в том числе в стадии СПИДа - 204 человека). За январь – декабрь 2018 года умерло 29 человек, в том числе в стадии СПИДа – 19 человека (в 2017 умерло 30 человека, из них в стадии СПИДа – 24 человека).

За весь период наблюдения (1987 - 01.01.2019г.) в РБ среди ВИЧ-инфицированных пациентов всего умерло 6 026 человек, из них в стадии СПИДа 3 359 человек. За 12 месяцев 2018 года умерло – 575 человек, из них в стадии СПИДа – 266 человек (за 2017 год – 497 и 275 человек соответственно).

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛОЦКОГО РЕГИОНА

За 2018 год в Полоцком регионе зарегистрировано 20 случаев активного туберкулеза, с показателем 18,45 на 100 тыс. населения (2017 год – 21 сл., показатель 19,38), заболеваемость уменьшилась в 1,05 раза, показатель по Витебской области за 2018 год – 18,36 на 100 тыс. населения.

Среди вновь выявленных случаев активного туберкулеза патология органов дыхания составляет – 100 %, показатель 18,45 на 100 тысяч населения, 2017г – 19,38 на 100 тысяч населения, показатель по Витебской области за 2018 год – 17,61 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость бацилярными формами туберкулеза снизилась с 17,53 на 100 тысяч населения в 2017 г до 14,76 на 100 тыс. нас. в 2018 году, показатель по Витебской области за 2018 год -13,93 на 100 тыс. нас. За 2018 год умерло 2 больных в УЗ «БОТБ», 1 - в УЗ «ВОКПТД». Умершие страдали хроническими формами туберкулеза с МЛУ, находились на паллиативном лечении из-за неэффективности лечения.

В 2018 – 65,0% случаев активного туберкулеза выявлено при профилактическом осмотре. Среди детей и подростков в 2018 году случаев туберкулеза не выявлено.

В 2018 году среди больных туберкулезом мужчины составили 80% (16 чел.), женщины-20% (4чел.).

Результаты рентгенофлюорографического обследования населения Полоцкого региона.

Таблица 13

год	Кол-во насел.	Подлежит обследованию, чел.	Обследовано		В том числе					
					обязательные контингенты			угрожаемые контингенты		
			кол-во	%	Подл.	Обследовано		Подл.	Обследовано	
						кол-во	%		кол-во	%
2017	108389	50640	50336	99,4	11885	11885	100	11622	11551	99,4
2018	108207	50709	50608	99,8	11978	11978	100	9938	9862	99,2

Обследование обязательных контингентов в 2018 году

Таблица 14

Наименование	Акт. туберкулез	Бацилл.	Подлеж. РФО	Прошед.	%
Общепит	-	-	3519	3519	100
Сан-гиг.	1	1	714	714	100
ЛПО	-	-	2864	2864	100
Учебно.воспит.	-	-	4071	4071	100
МТФ	-	-	422	422	100
Прочие	-	-	388	388	100
Всего	2	1	11978	11978	100

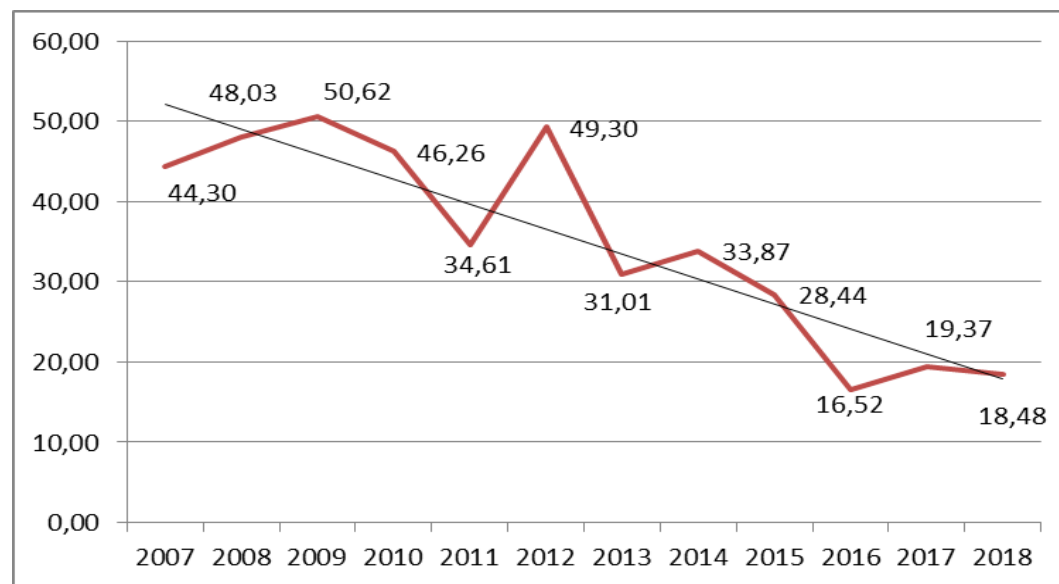
Охват рентгенофлюорографическим обследованием городского населения выполнен на 99,2%. Данный показатель отражает активное проведение всеобщей диспансеризации и доступность данного вида обследования для населения.

Таблица15

Многолетняя заболеваемость туберкулезом населения Полоцкого региона

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

Рис. 6 Динамика заболеваемости туберкулезом населения Полоцкого региона



За анализируемый период заболеваемость туберкулезом характеризуется выраженной тенденцией к снижению. Темп прироста составил -17,7.

Показатели заболеваемости туберкулезом населения Полоцкого региона.

Таблица 16

№ п/п	Показатель	Полоцкий регион		Витебская область	
		2017	2018	2017	2018
1.	Заболеваемость всеми формами	21	20	245	220
	на 100 тыс. населения	19,38	18,45	20,44	18,36
2.	Заболеваемость органов дыхания	21	20	238	211
	на 100 тыс. населения	19,38	18,45	19,86	17,61
3.	Бациллярность	19	16	176	167
	на 100 тыс. населения	17,53	14,76	14,68	13,93
4.	Смертность от туберкулеза	2	3	38	32

Возрастной состав

Таблица 17

	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.
2017	-	-	-	-	4	24,51	7	43,61	5	34,68	3	18,64	2	8,38
2018	-	-	-	-	2	12,99	4	24,47	6	41,56	3	18,69	5	20,64

В 2018 году наибольшая заболеваемость регистрируется в возрастных группах 30-39 лет (24,47 на 100 тыс. контингента), 40-49 лет (41,56 на 100 тыс. контингента) при показателе по региону **18,45** на 100 тыс. населения.

На лиц трудоспособного возраста приходится 75% (15сл.) от общей заболеваемости туберкулезом.

Профессиональный состав заболевших: работающие – 5 сл. – 25,0%, не работающие – 10 сл. – 50,0%, пенсионеры – 5 сл. – 25,0%.

Таким образом, из 20 выявленных пациентов большинство составляют мужчины трудоспособного возраста.

Из обязательного контингента выявлен 1 случай. Случай разобран и проанализирован с оформлением протокола совместно с сотрудниками ПТО.

Из угрожаемого контингента выявлено 18 случаев заболевания туберкулезом, что составило 90% от всех впервые выявленных случаев заболевания туберкулезом.

Таблица 18

Угрожаемый контингент	Количество случаев
злоупотребление алкоголем	9
лица БОМЖ	
состоящие на ДУ в псих.учреждениях	
заболевания ЖКТ	2
Контакт с больными туберкулезом	3
Не обследованные более 2 лет	2
ВИЧ-инфицированные	
имеется сопутствующая патология	2

В результате проведенных мероприятий динамика основных показателей соответствует прогнозу.

Таблица 19

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость активным туберкулезом.	44	38	54	34	37	31	18	21	20
Относительный показатель.	39,91	34,61	49,18	31,01	33,75	28,38	16,51	19,38	18,45

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 2018 года по г. Полоцку и Полоцкому району состояло на учёте 33 очага активного туберкулеза, из них 1-ой эпидгруппы- 32 очагов, 2-ой эпидгруппы- 1 очаг, 3-ей эпидгруппы- 0 очага.

В очагах проживали 61 контактный, из них 25 – дети и подростки и 36 – взрослых, все контактные обследованы на туберкулез.

В 2018 году больные туберкулезом с бацилловыделением в обеспечении жильем не нуждались.

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 20

	Подлежало туберкулинодиагностике	Поставлено проб	Отр.	Сомн.	Пол.
РМ	551	550 (1- м.о.)	153	377	20
ДСТ	1296	1294(2 ребенка выбыло)	1256	10	28

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок проводится иммунизация новорожденных.

Охват профилактическими прививками за 2018 год детей до года составил 99,7%, остальные дети не привиты по медицинским противопоказаниям.

Эффективность иммунизации против туберкулеза детей в 1 год составила 99,7%.

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

За 2018 г. среди населения проведена информационно-разъяснительная работа: проведено 2 акция, статьи в газету- 2, прочитано лекций- 28, проведено бесед- 263.

В Полоцком районе не зарегистрированы хозяйства неблагополучные по туберкулезу, несмотря на это ветеринарной службе необходимо проводить в них профилактические мероприятия.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ.

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.
- Обеспечение проведения в полном объеме противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах туберкулезной инфекции.
- Дальнейшее осуществление контроля за своевременным прохождением рентгено-флюорографического обследования «обязательных» контингентов.
- Проведение широкой информационно-разъяснительной работы, включая все доступные СМИ, по профилактике туберкулеза.

2. Основными направлениями работы в 2018 году 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.
- Продолжить организационно-методическую работу по раннему выявлению туберкулеза с общелечебной сетью, обеспечить тесное взаимодействие и контроль за данным разделом работы.

3.Повысить качество лабораторной диагностики и обеспечить этиологическую верификацию пациентов с ЛЧ – ТБ и РУ – ТБ.

4.Совершенствовать бактериоскопическую диагностику туберкулеза.

5. Обеспечить активное использование видеоконтролируемого лечения для пациентов с туберкулезом в амбулаторных условиях при отсутствии противопоказаний.
6. Обеспечить широкое внедрение телемедицинского консультирования.
7. Обеспечить повышение качества работы медицинских работников в очагах туберкулезной инфекции по выявлению и приоритизации контактов.
8. Обеспечить освещение в средствах массовой информации вопросов профилактики туберкулеза и здорового образа жизни.
9. Продолжить работу с регистром «Туберкулез».
10. Повысить приверженность к лечению у пациентов с МЛУ-ТБ путем оказания материальной, социальной и психологической поддержки.

Заболеваемости острыми кишечными инфекциями и сальмонеллезом в Полоцком регионе

По многолетним данным (1994-2018 гг.) отмечается умеренная эпидемическая тенденция к снижению заболеваемости ОКИ с Тпр - 1,1%.

Рис.6 Многолетняя динамика заболеваемости кишечными инфекциями населения Полоцкого региона за 2008-2018 годы.



Не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, паратифами, бактериальной дизентерией.

По Полоцкому региону за 2018 год заболеваемость острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) составила 85 случаев с показателем 78,55 на 100 тыс.нас. (2017 год - 101 случай, показатель 93,18 на 100 тыс.нас.). Показатель заболеваемости по г.Полоцку и Полоцкому району ниже среднеобластного показателя (103,21 на 100 тыс. населения) на 15,84%.

В г. Полоцке за 2018 год зарегистрировано 72 случая заболевания ОКИ (84,69 на 100 тыс. нас.), в Полоцком районе – 13 случаев (56,05 на 100 тыс. нас.).

За аналогичный период 2017 года в г. Полоцке было зарегистрировано 93 случая заболевания ОКИ (109,31 случай на 100 тыс. нас.), а в Полоцком районе – 4 случая (17,16 на 100 тыс. нас.).

Заболеваемость ОКИ за 2017 - 2018 годы

Таблица 21

год	город		район		Всего	
	абс.	инт.	абс.	инт.	абс.	инт.
2017	93	109,31	4	17,16	101	93,18
2018	72	84,69	13	56,05	85	78,55

Таким образом, за 2018 год по сравнению с 2017 годом по Полоцкому региону наблюдается снижение заболеваемости ОКИ на 15,7% (на 16 сл.).

При анализе заболеваемости ОКИ установлено, что максимальный уровень заболеваемости наблюдается среди детей до 2 лет (32,35 на 100 тыс. нас.). На 2-м месте возрастная группа 3-6 лет (10,17 на 100 тыс. нас.). Удельный вес детей до 14 лет, в общем количестве заболевших составил 57,65 %.

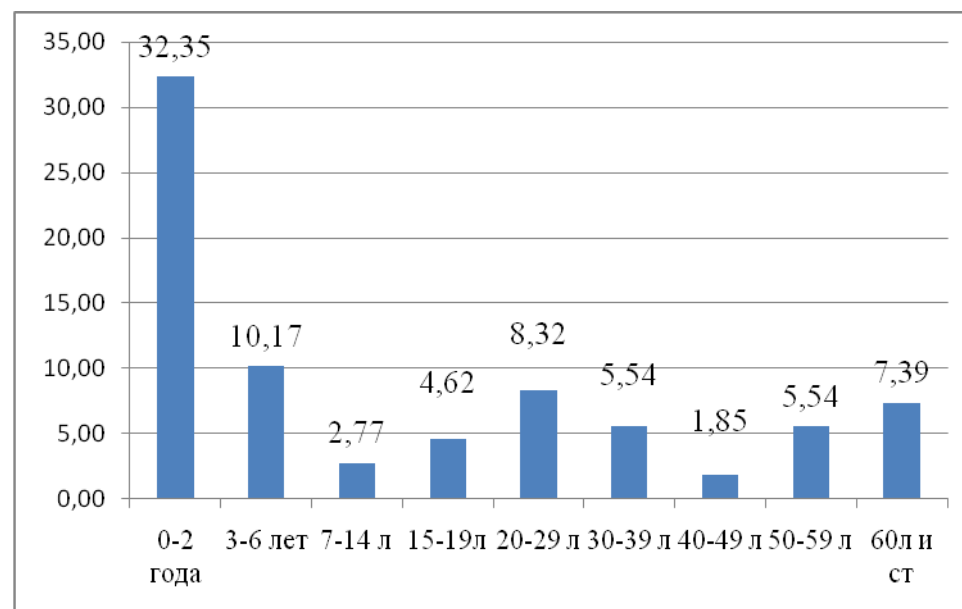
Заболеваемость гастроэнтеритами по возрастам

Таблица 22

возраст	г.Полоцк				район				Всего			
	2017		2018		2017		2018		2017		2018	
	абс	На 100 тыс.нас.	абс	На 100 тыс.нас.	абс	На 100 тыс.нас.	абс	На 100 тыс.нас.	абс	На 100 тыс.нас.	абс	На 100 тыс.нас.
0-2 года	47	55,24	32	37,64	6	25,74	3	12,93	53	48,90	35	32,35

3-6 лет	24	28,21	9	10,59	1	4,29	2	8,62	25	23,07	11	10,17
7-14 л	3	3,53	3	3,53	0	0,00	0	0,00	3	2,77	3	2,77
15-19л	1	1,18	4	4,71	0	0,00	1	4,31	1	0,92	5	4,62
20-29 л	9	10,58	8	9,41	0	0,00	1	4,31	9	8,30	9	8,32
30-39 л	4	4,70	6	7,06	0	0,00	0	0,00	4	3,69	6	5,54
40-49 л	3	3,53	2	2,35	0	0,00	0	0,00	3	2,77	2	1,85
50-59 л	2	2,35	4	4,71	0	0,00	2	8,62	2	1,85	6	5,54
60л и ст	0	0,00	4	4,71	1	4,29	4	17,25	1	0,92	8	7,39
Всего	93	109,31	72	84,69	8	34,32	13	56,05	101	93,18	85	78,55

Рис. 7 - Заболеваемость ОКИ в возрастных группах за 2018 год



При сравнении структуры заболеваемости ОКИ и структуры населения Полоцкого региона установлено, что наибольший вклад в формирование показателей заболеваемости ОКИ вносят неорганизованные дети. Данная группа в

структуре населения составляет 2,76% и обуславливает 37,65% заболеваемости ОКИ. На втором месте дети, посещающие организованные коллективы, которые составляют 4,27% в структуре населения и обуславливают 16,47% заболеваемости.

Социальный состав заболевших ОКИ за 2018

Таблица 23

КОНТИНГЕНТ	город		район		всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
н/о	29	40,28	3	23,08	32	37,65
орг	12	16,67	2	15,38	14	16,47
школьн	3	4,17	0	0	3	3,53
взрослые	28	38,89	8	61,54	36	42,35
всего	72	100	13	100	85	100

Рис. 8 - Структура заболеваемости ОКИ по социальным группам населения за 2018 год

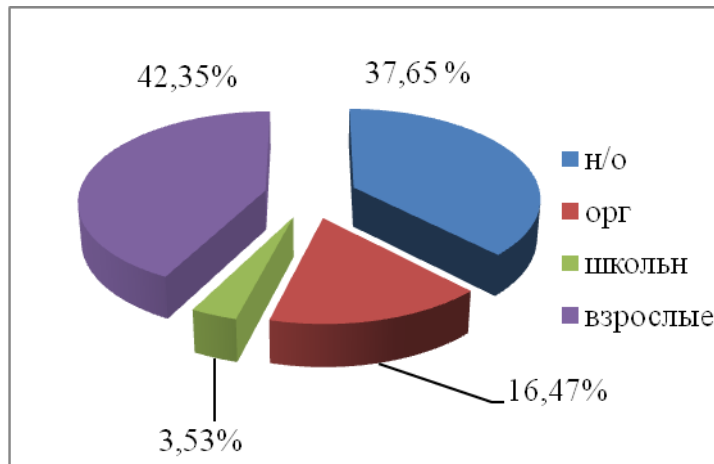
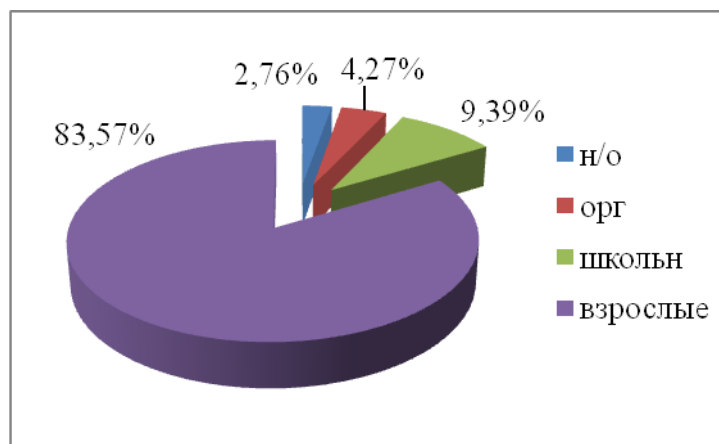


Рис. 9 - Структура населения по соц. группам за 2018 год



Основными возбудителями заболевания ОКИ были: Rotavirus – 24,7%, Staphylococcus aureus – 11,8%, Citrobacter – 22,4%, Proteus – 7,1%, Norovirus – 9,4%, Enterovirus – 4,1%, Klebsiella – 9,4%. В этиологической структуре доля вирусных инфекций составила 38,82% всех ОКИ.

Микробный пейзаж выделенных культур

Таблица 24

	гор	рай	Всего	%
Staphylococcus aureus	8	2	10	11,8
Klebsiella	8	0	8	9,4
Enterobacter	5	0	5	5,9
Proteus	4	2	6	7,1
Citrobacter	14	5	19	22,4
прочее	2	2	4	4,7
Rotavirus	20	1	21	24,7
Enterovirus	3	1	4	4,7
Norovirus	8	0	8	9,4
Всего ОКИ	72	13	85	100,0

Факторный анализ

Предполагаемый фактор передачи инфекции установлен в 82,4% случаев. Основными факторами передачи инфекции послужили: несоблюдение правил личной гигиены (25,9%), молочные продукты (17,6%), мясные продукты (12,9%), прочие продукты питания (15,3%), хранившиеся в домашних условиях с нарушением температурного режима и сроков хранения. В 17,6% фактор передачи установлен не был.

Факторы передачи

Таблица 25

	город		район		всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
Овощи и фрукты	8	11,1	1	7,7	9	10,6
Вода	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Рыбные продукты	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Яйцо	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Мясные продукты	9	12,5	2	15,4	11	12,9
Молочные продукты	9	12,5	6	46,2	15	17,6
Кондит. изделия	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Прочие	12	16,7	1	7,7	13	15,3
Конт.бытовой	20	27,8	2	15,4	22	25,9
Не установлен	14	19,4	1	7,7	15	17,6
Всего	72	100,0	13	100,0	85	100,0

Заболеваемость ОКИ зарегистрирована в микрорайонах Аэродром – 23,6%, Мариненко и Центр – по 20,8%, Громы – 16,7%, Спасский – 6,9%, Задвинье – 8,3%, Боровуха - 2,8%, в 3 микрорайонах заболеваемость не регистрировалась.

Заболеваемость ОКИ по микрорайонам города

Таблица 26

Микрорайон города	ОКИ	
	абс	%
Центр	15	20,8
Мариненко	15	20,8
Задвинье	6	8,3
Коровники	0	0,0
Новка	0	0,0
Громы	12	16,7
Аэропорт	17	23,6
Спасский	5	6,9
Лазовка	0	0,0
Боровуха	2	2,8
Всего	72	100,0

По району: заболеваемость отмечается в Фариновском (30,8%), Солоникском – 23,1%, Островщинском, Азинском, Вороничском и Горянском сельских советах – по 7,7%.

Заболеваемость ОКИ по району

Таблица 27

Сельский совет	ОКИ	
	абс	%
Островщинский	1	7,7
Солоникский	3	23,1
Фариновский	4	30,8
Азинский	1	7,7
Вороничский	1	7,7
Горянский	1	7,7
Всего	13	100

Все зарегистрированные очаги с одним случаем заболевания.

80,0% заболевших острыми кишечными инфекциями обратились за медицинской помощью на 1-2 день со дня заболевания. Всего госпитализировано пациентов с ОКИ 71 человек (83,5%), из них со дня заболевания: на 1-2 день – 50 заболевших (70,4%), на 3-4 день – 11 (15,5%), на 5 день – 10 (14,1%).

Сальмонеллез

За 2018 год заболеваемость сальмонеллезом составила 55,45 на 100 тыс. населения (60 случаев), что выше областного показателя (44,89 на 100 тыс. населения) на 19 %. В 2017 году за аналогичный период было зарегистрировано 25 случаев с показателем 23,07 на 100 тыс. населения. Таким образом, заболеваемость сальмонеллезом увеличилась в 2,4 раза относительно прошлого года.

Заболеваемость сальмонеллезом по возрастам

Таблица 28

возраст	г.Полоцк				район				Всего			
	2017		2018		2017		2018		2017		2018	
	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.	абс.	На 100 тыс.нас.
0-2 года	7	8,23	19	22,35	0	0,0	1	4,31	7	6,46	20	18,48
3-6 лет	8	9,40	15	17,64	2	8,6	0	0,00	10	9,23	15	13,86
7-14 л	0	0,00	3	3,53	0	0,0	2	8,62	0	0,00	5	4,62
15-19л	1	1,18	1	1,18	0	0,0	0	0,00	1	0,92	1	0,92
20-29 л	2	2,35	3	3,53	0	0,0	0	0,00	2	1,85	3	2,77
30-39 л	2	2,35	2	2,35	0	0,0	2	8,62	2	1,85	7	6,47
40-49 л	2	2,35	1	1,18	0	0,0	0	0,00	2	1,85	2	1,85
50-59 л	1	1,18	1	1,18	0	0,0	2	8,62	1	0,92	3	2,77
60л и ст	0	0,00	2	2,35	0	0,0	2	8,62	0	0,00	4	3,70
Всего	23	27,03	51	59,99	2	8,6	9	38,80	25	23,07	60	55,45

Удельный вес детей до 14 лет, в общем количестве заболевших составил 66,67 %. За 2018 год установлен 1 случай носительства сальмонеллы энтеритидис у неорганизованного ребенка при оформлении в организованный коллектив. При

анализе заболеваемости сальмонеллезом установлено, что максимальный уровень заболеваемости наблюдается среди детей 0-2 года (18,48 на 100 тыс. нас.). На 2-м месте возрастная группа 3-6 лет (13,86 на 100 тыс. нас.).

При сравнении структуры заболеваемости сальмонеллезом и структуры населения Полоцкого региона установлено, что основной вклад вносят не организованные дети (26,67%) и дети, посещающие детские дошкольные учреждения (28,33%), которые в структуре населения составляют 2,76% и 4,27% соответственно.

Социальный состав заболевших сальмонеллезом за 2018 год

Таблица 29

контингент	город		район		всего	
	абс	%	абс	%	абс	%
н/о дети	15	29,41	1	11,11	16	26,67
Дети ДДУ	17	33,33	0	0	17	28,33
Школьники	5	9,80	2	22,22	7	11,67
взрослые	14	27,45	6	66,67	20	33,33
всего	51	100	9	100	60	100

Рис.10 - Структура заболеваемости сальмонеллезом по социальным группам населения за 2018 год

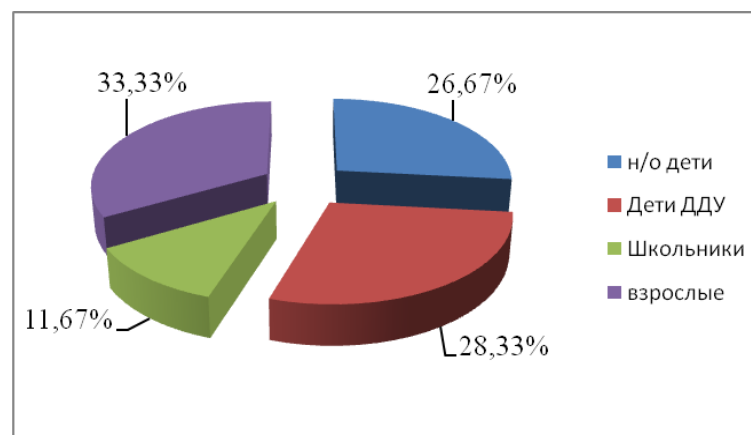
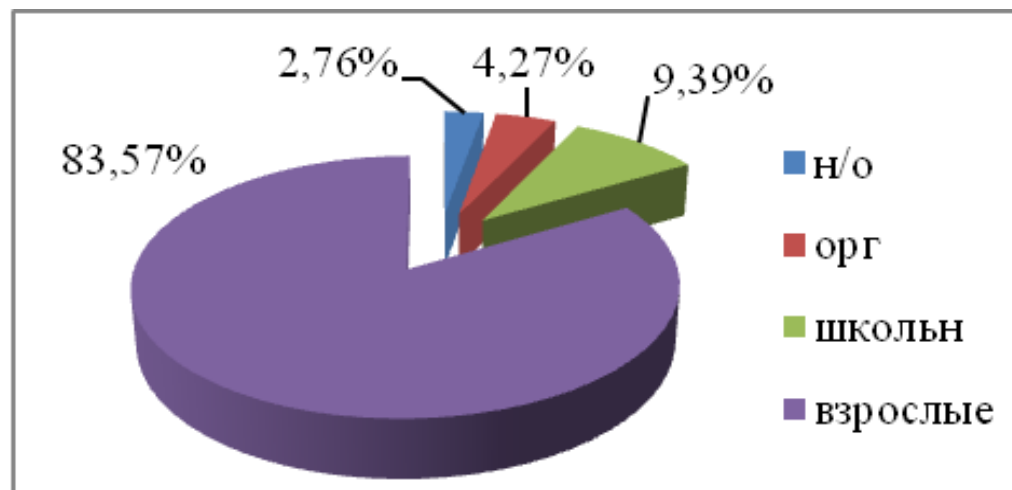


Рис. 11 - Структура населения по соц. группам за 2018 год



Основным фактором передачи служит яйцо и блюда, приготовленные из него в домашних условиях, а также мясо птицы, приготовленное в домашних условиях или на природе без достаточной термической обработки.

Основным возбудителем заболеваемости сальмонеллезом является сальмонелла энтеритидис - 100%.

Окончательный диагноз установлен в 23,16% (145 случаев, в т.ч. 60 сл. заболевания сальмонеллезом).

Выводы:

1. За 2018 год по сравнению с 2017 года по Полоцкому региону наблюдается снижение заболеваемости ОКИ на 15,7% и рост заболеваемости сальмонеллезом в 2,4 раза.

2. В этиологической структуре доля вирусных инфекций составила 38,82% всех ОКИ. Основным возбудителем заболеваемости сальмонеллезом является сальмонелла энтеритидис - 100%.

3. Наибольшая заболеваемость суммой ОКИ и сальмонеллезом по региону приходится на возрастные группы 0-2 года и 3-6 лет.

4. Фактором передачи инфекции послужил децентрализованный полифакторный путь, а также несоблюдение правил личной гигиены, условий хранения продуктов и приготовления пищи.

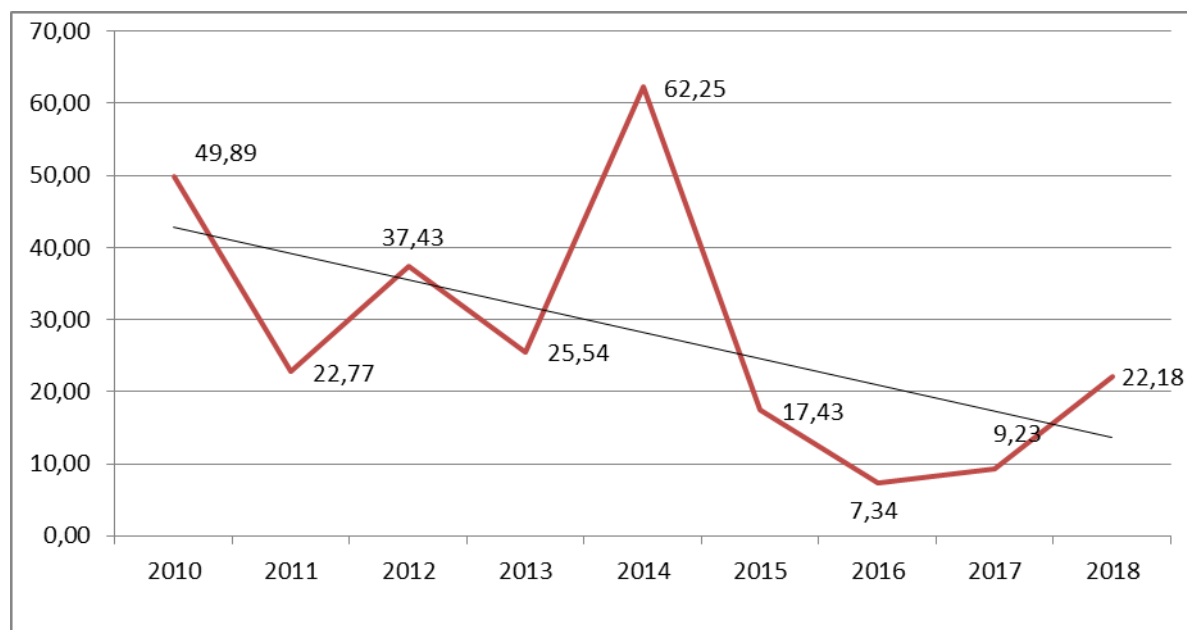
Заболеваемости воздушно-капельными инфекциями по Полоцкому региону

За 2018 год заболеваемость корью, эпидемическим паротитом, дифтерией, менингококковой инфекцией, краснухой и врожденной краснушной инфекцией не регистрировалась. Зарегистрировано 2 случая коклюша у детей до 1 года (не привиты по медицинским противопоказаниям).

Скарлатина

С 2010 по 2018 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 12,97% (рисунок 1).

Рис.12 Многолетняя динамика заболеваемости скарлатиной населения Полоцкого региона за 2010-2018 годы.



За 2018 год зарегистрировано 24 случая заболевания скарлатиной в городе. Показатель заболеваемости скарлатиной в 2,4 раза выше по сравнению с 2017 годом (10 случаев, показатель 9,23 на 100 тыс. нас.) и составил 22,14 случая на 100 тыс. населения.

Распределение заболевших скарлатиной по возрастам

Таблица 30

возраст	город		район		всего	
	А	Иф	А	Иф	А	Иф
0-2	2	65,64	0	0,00	2	57,74
3-6 лет	19	462,96	0	0,00	19	404,94
7-14 лет	3	42,65	0	0,00	3	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	24	28,23	0	0,00	24	22,18

В возрастной структуре заболеваемости скарлатиной группа детей 3-6 лет составила 79,17% .

Распределение заболевших скарлатиной по контингентам

Таблица 31

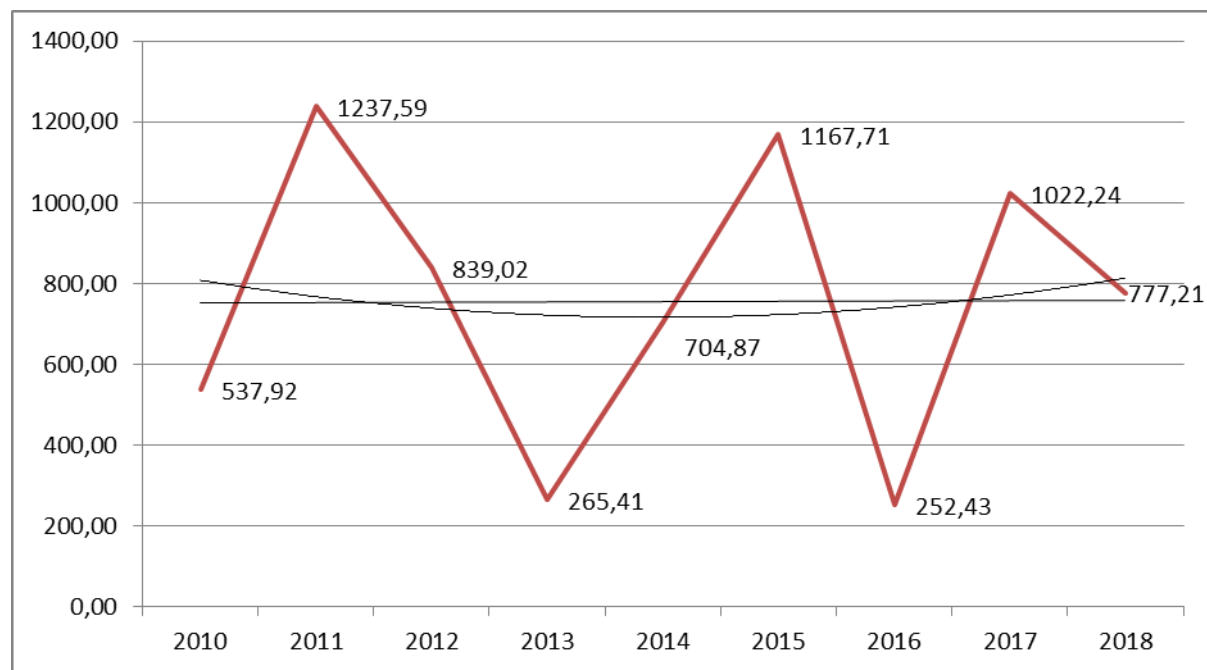
	город		район		всего	
	А	Иф	А	Иф	А	Иф
н/о дети	0	0	0	0	0	0,00
Дети ДДУ	20	491,28	0	0	20	432,43
школьники	4	45,41	0	0	4	39,37
Всего	24	28,23	0	0	24	22,14

Дети, посещающие детские дошкольные учреждения составили 83,3% заболеваемости скарлатиной.

Ветряная оспа

С 2010 по 2018 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 стабильной эпидемической тенденцией с темпом прироста 0,09% (рисунок 12).

Рис.13 Многолетняя динамика заболеваемости ветряной оспой населения Полоцкого региона за 2010-2018 годы.



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

Для сравнения: за 2017 год зарегистрировано 1108 случая заболевания ветряной оспой (1022,24 на 100 тыс. населения), из них по городу Полоцку – 964 случая (1133,08 на 100 тыс. населения), в Полоцком районе – 144 случая (617,7 на 100 тыс. населения).

Вывод: заболеваемость за истекший период, по сравнению с предыдущим снизилась в 1,5 раза.

Распределение заболевших ветряной оспой по возрастам

Таблица 32

возраст	город		район		всего	
	А	Иф	А	Иф	А	Иф
0-2	75	2461,44	44	10551,56	119	3435,33
3-6 лет	329	8016,57	102	17346,94	431	9185,85
7-14 лет	142	2018,77	46	4435,87	188	2329,33
15-20лет	29	599,92	7	1018,92	36	652,06
21-29 лет	30	232,25	14	564,97	44	285,81
30-39 лет	16	117,29	3	110,95	19	116,24
40 и ст.	4	10,14	0	0,00	4	7,31
всего	625	735,19	216	931,24	841	777,21

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 51,2% из всех случаев ветряной оспой, а в структуре населения они составляют 4,3%. Второй по значимости группой риска являются дети 7-14 лет, которые формируют 22,4% из всех случаев и составляют в структуре населения 7,5%. Третье место – возрастная группа дети до 2-х лет, которые составляют 3,2 % в структуре населения и формируют 14,1 % заболеваний ветряной оспой.

Распределение заболевших ветряной оспой по контингентам

Таблица 33

период	Неорганизованные дети	ДДУ	школьники	Учащиеся ССУЗ и ВУЗ	взрослые	всего
2018 год	64	444	244	21	68	841

Следует отметить, что основной вклад в формирование заболеваемости вносят дети, посещающие организованные коллективы. Так, данная группа в структуре населения составляет 4,3 % и обуславливает 52,8% заболеваемости ветряной оспой. Второй по значимости группой являются школьники, которые составляют 9,4% в структуре населения и дают 29,0% заболеваемости.

Выводы:

1. За 2018 год заболеваемость корью, эпидемическим паротитом, дифтерией, менингококковой инфекцией, краснухой и врожденной краснушной инфекцией не регистрировалась.

2. Заболеваемость скарлатиной в период 2010-2018 гг. характеризуется тенденцией к снижению заболеваемости с выраженным темпом прироста 12,97%. Заболеваемость ветряной оспой характеризуется стабильной эпидемической тенденцией с темпом прироста 0,09%.

3. Заболеваемость коклюшем в 2018 году отмечается среди непривитых лиц (2 случая).

4. Показатель заболеваемости скарлатиной в 2,4 раза выше по сравнению с 2017 годом (10 случаев, показатель 9,23 на 100 тыс. нас.) и составил 22,14 случая на 100 тыс. населения. Наиболее часто болеют скарлатиной дети 3-6 лет (79,17%), посещающие детские дошкольные учреждения.

4. Заболеваемость населения ветряной оспой за истекший период, по сравнению с предыдущим снизилась в 1,5 раза. Ведущее место занимает группа детей 3-6 лет, которая формирует 51,2% из всех случаев ветряной оспой, а в структуре населения они составляют 4,3%. Основной вклад в формирование заболеваемости ветряной оспой вносят дети, посещающие организованные коллективы. Так, данная группа в структуре населения составляет 4,3 % и обуславливает 52,8% заболеваемости ветряной оспой.

Рекомендуемые направления в работе:

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

2. Проведение оперативного слежения за заболеваемостью воздушно-капельными инфекциями среди населения города Полоцка и Полоцкого района;

3. Проведение информационно-разъяснительной работы среди населения.

Заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами

За 2018 год в г. Полоцке и Полоцком районе зарегистрировано 71 случай всех клинических форм парентеральных вирусных гепатитов, показатель составил 65,61 на 100 тысяч населения, за 2017 год - 91 случай, показатель 83,96 на 100 тысяч населения.

В многолетней динамике эпидемического процесса по ПВГ отмечено снижение интенсивности носительства, возрастание удельного веса хронических и острых форм заболеваний (Таблица 34).

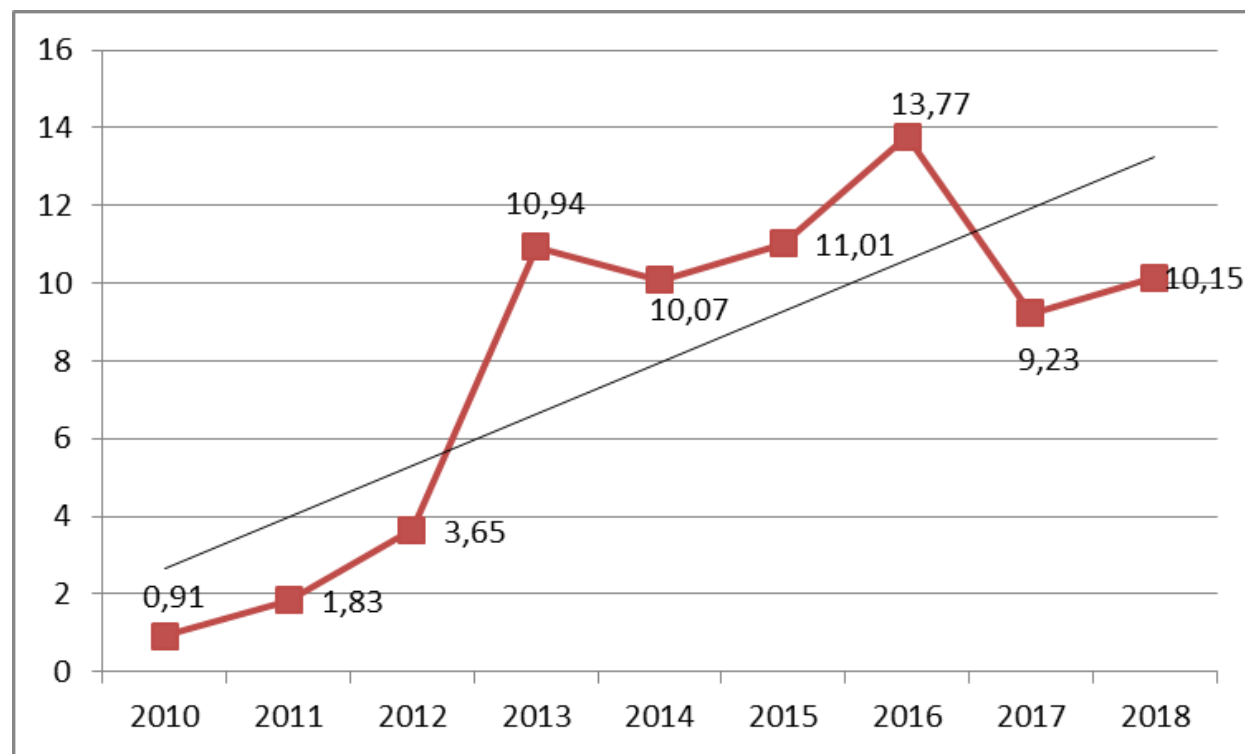
Многолетняя динамика заболеваемости ПВГ в Полоцком регионе

Таблица 34

Клин формы	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ОГВ	2,72	-	2,74	3,65	0,91	6,42	3,67	0,9	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
ХВГС	6,35	14,61	18,26	18,24	24,72	29,35	26,62	35,98	33,21
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

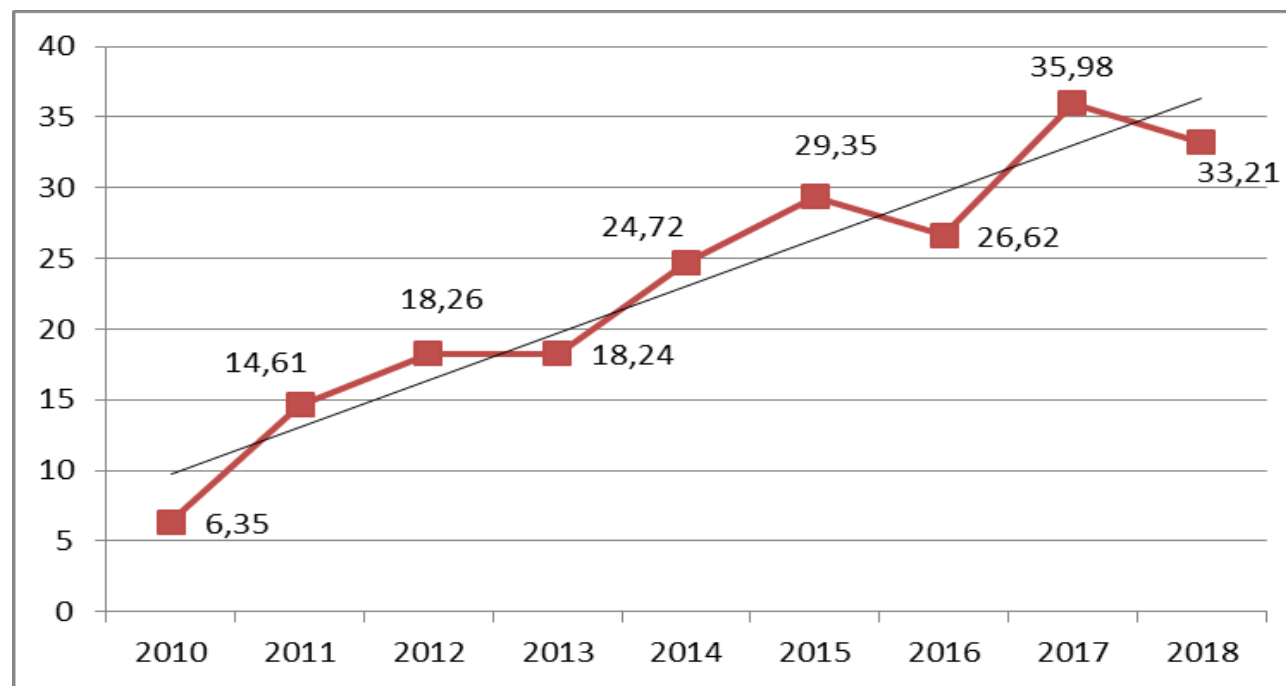
Заболеваемость ХВГВ в Полоцком регионе неравномерно распределяется по годам и колеблется от 0,91 случаев на 100000 населения в 2010 году до 13,77 случаев на 100000 населения в 2016г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 15,13 раз. Среднемноголетний уровень заболеваемости составляет 7,95 на 100000 нас. Весь отрезок времени характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией (МЭТ) к росту заболеваемости. Средний темп прироста 16,6% ($p < 0,001$) (рисунок1).

Рис.1 Заболеваемость ХВГВ в Полоцком регионе



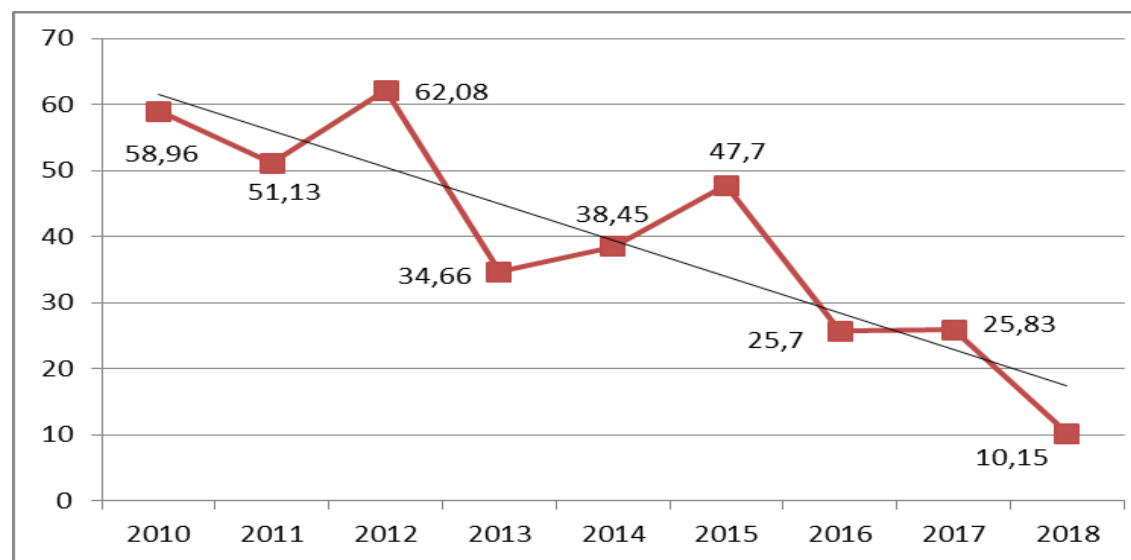
Заболеваемость ХВГС в Полоцком регионе также колеблется от 6,35 случаев на 100000 нас. в 2010 году до 35,98 случаев на 100000 нас. в 2017г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 5,7 раз. Среднегодовое значение заболеваемости составляет 23,04 на 100000 нас. Отрезок времени с 2010г. по 2018г. характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией к росту заболеваемости. Средний темп прироста – 14,42% ($p < 0,001$) (табл.1, рис.2).

Рис.2 Заболеваемость ХВГС в Полоцком регионе за период 2010-2018 годы



Носительство ВГС в Полоцком регионе колеблется от 10,15 случаев на 100000 нас. в 2018 году до 62,08 случаев на 100000 нас. в 2012г. Максимальные и минимальные показатели различаются в 6,12 раз. Среднемноголетний уровень заболеваемости составляет 39,41 на 100000 нас. Отрезок времени с 2010г. по 2017г. характеризуется выраженной многолетней эпидемической тенденцией к снижению заболеваемости. Средний темп прироста – -13,98% ($p < 0,001$) (рис.3).

Рис.3 Носительство ВГС в Полоцком регионе за период 2010-2018 годы



Заболеваемость ПВГ за 2017-2018г. по нозологическим формам выглядит следующим образом:

Заболеваемость ПВГ в Полоцком регионе за 2017-2018г.

Таблица 2

Наименование заболевания	2017 г.		2018 г.		По области 2018 г.	
	Абс.	На 100 т. н.	Абс.	На 100 т. н.	Абс.	На 100 т.н.
Остр. ВГВ	1	0,9	1	0,92	11	0,92
Остр. ВГС	4	3,69	2	1,85	7	0,58
ХВГВ	10	9,2	11	10,15	162	13,52
ХВГС	39	35,98	36	33,21	283	23,61
Носительство HBSAg	9	8,3	10	9,23	48	4,00
Носительство HCV	28	25,83	11	10,15	83	6,93
ВСЕГО (всех форм)	91	83,96	71	65,61	594	496,8

В этиологической структуре ПВГ в Полоцком регионе отмечаются высокие уровни носительства HCV, ХВГС, которые составляют 10,15 и 33,21 на 100 тыс. населения.

По Полоцкому региону отмечается рост заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В с 9,2 на 100 тыс. населения за 2017 год до 10,15 на 100 тыс. населения за 2018 год, т.е. в 1,1 раза.

Снизилась заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С на 3 случая: с 39 случаев за 2017 год (35,98 на 100 тыс. нас.) до 36 случаев за 2018 год 33,21 на 100 тыс. нас.). Наблюдается значительное снижение носительства вирусного гепатитов С в Полоцком регионе (снизилось на 17 случаев: с 28 случаев за 2017 год (25,83 на 100 тыс. нас.) до 11 случаев за 2018 год (10,15 на 100 тыс. нас.)). Носительство вирусного гепатита В увеличилось с 8,3 на 100 тыс. населения за 2017 год до 9,23 на 100 тыс. населения за 2018 год, т.е. в 1,1 раза. В возрастной структуре заболевших наиболее поражаемыми группами при парентеральных вирусных гепатитах являются 30-39, 40-49, 50-59. Показатели заболеваемости различными формами ПВГ в этих возрастных группах выше, чем среди совокупного населения. Большое число случаев отмечено в возрастных группах 30-39 и 50-59 лет по 17 случаев в каждой, что составляет по 24% от всех случаев. Случаи заболевания ПВГ среди детей 0- 17 лет не зарегистрированы. Острые формы парентеральных вирусных гепатитов зарегистрированы среди населения в возрастных группах 20-29 лет и 60 и старше. Возрастные группы риска хронических форм парентеральных вирусных гепатитов и носителей шире - от 20 и до 60 и старше (таблица 3).

Заболеваемость ПВГ по возрастам на 100 000 возрастной группы в Полоцком регионе за 2018 г.

Таблица 3

Возрастные группы	0-2	3-6	7-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60 и старше	всего
ОГВ	-	-	-	-	-	-	-	-	1 (4,13)	1 (0,92)
ОГС	-	-	-	-	1(6,5)	-	-	-	1 (4,13)	2 (1,85)
ХГВ	-	-	-	-	-	5(30,59)	3(20,78)	2(12,46)	1 (4,13)	11(10,17)
ХГС	-	-	-	1(18,11)	2(12,99)	8(48,94)	10(69,27)	10(62,29)	5(20,64)	36(33,27)
Нос.В	-	-	-	-	-	3(18,35)	2(13,85)	3(18,69)	2 (8,25)	10 (9,24)
Нос.С	-	-	-	-	4(24,51)	2(12,24)	-	3(18,69)	2 (8,25)	11(10,15)

ПВГ имеют преимущественное распространение в городе. Показатель заболеваемости впервые выявленными хроническими формами инфекции и носительства ПВГ у городского населения в 2,9 раза выше, чем сельского (48,98 и 16,63 соответственно), ОВГ – 2 случая-- городское население (2,35 на 100 т.н.) и 1 сельский житель (4,31 на 100 т.н.).

Из 71 случая ПВГ 22 человека (31%) относятся к социально-профессиональной группе – временно неработающий.

Анализ половой структуры заболевших ПВГ Полоцкого региона (от 18 лет и старше) в 2018 году показал, что большую часть вовлеченных в эпидемический процесс составили мужчины (55%).

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

Из 71 случая ПВГ механизмы инфицирования установлены в 41 (57,74%) случаях: половой путь в 20 (48,8%) случаях, немедицинские манипуляции - 17 (41,46%), контактно-бытовой путь (внутрисемейная передача) - 4 (9,74%). Не установлены пути передачи и механизмы инфицирования в 30 случаях (42,26%).

В очагах ПВГ зарегистрировано 81 контактных лиц, в т.ч. 20 детей. Обследовано лабораторно 71 контактный или 87,65 %, не обследовано по причине отказов – 10 (12,35%).

Всего подлежало на иммунизацию в очагах ПВГ- 79 контактных, иммунизировано - 44 (55,7%), не привито 35 контактных (44,3%): по причине отказов- 25 (71,4%) контактных, по другим причинам- 10 контактных (28,6%), из них взрослого населения подлежало на иммунизацию-59 контактных, иммунизировано-14 (23,73%), не привито по причине отказов и другим причинам- 45 контактных (76,27 %).

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.).

Случаи заболевания, связанные с медицинскими вмешательствами не выявлены.

По вопросам профилактики парентеральных вирусных гепатитов за 2018 год: проведён семинар с медицинскими работниками ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» (охвачено 55 чел.), проведено 1 практическое занятие для работников станции переливания крови, зачётное занятие с медицинским персоналом ПМОД по вопросам соблюдения санитарно-противоэпидемического режима, профилактике ВИЧ- инфекции, ПВГ, ИСПП (охвачено 73 чел.), прочитано 43 лекции для медицинских работников, ежеквартально в УЗ «ПОПБ» и структурных подразделениях ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» проводятся занятия с последующим контролем знаний по профилактике ВИЧ- инфекции, ПВГ, также в декабре 2018 года проводится обучение по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима (включены вопросы профилактики ПВГ) со сдачей

зачёта. Кроме этого ежеквартально на МСС рассматривается вопрос соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в ОЗ Полоцкого региона.

Совместно с работником отделения коммунальной гигиены проведёно обучающее занятие (охвачено 10 чел.) и прочитана лекция по профилактике парентеральных вирусных гепатитов работникам парикмахерских. При проведении гигиенического обучения для работников сферы бытового обслуживания населения, освещаются вопросы профилактики парентеральных вирусных гепатитов

Проведена 51 беседа с пациентами, 3 тематических вечера с родителями учащихся 5 -- 9 кл. ГУ «Средняя школа №16 г. Полоцка» по вопросам профилактики парентеральных вирусных гепатитов.

Проводятся обучающие занятия среди сотрудников ГУ «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии» по вопросам заражения и исхода парентеральных вирусных гепатитов с акцентированием внимания на проведение эпидемиологического расследования каждого случая с целью установления источника, факторов и путей передачи инфекции.

Выпущен материал в помощь помощнику врача-эпидемиолога при проведении индивидуальных и групповых бесед с контактными по парентеральному вирусному гепатиту. Разработаны и распространяются среди населения две памятки: по профилактике парентеральных гепатитов (тираж 200 экземпляров) и по профилактике гепатита В (тираж 200 экземпляров). Размещены информации на сайте по темам: «Профилактика заболеваний печени: вирусные гепатиты», «Внимание! Вирусный гепатит С!», «Как защитить себя от вирусного гепатита».

За 12 месяцев 2018 года из категории допризывники подлежали обследованию 417 юношей. Обследовано на маркеры парентеральных вирусных гепатитов 417 человек (100%). Все подлежащие новорожденные от женщин, инфицированных вирусом гепатита В, обследованы на маркеры ПВГ. Из категории новорожденные от женщин, инфицированных вирусом гепатита С, подлежали обследованию 9 детей (5 мальчиков и 4 девочки). Обследовано 6 детей (3 девочки и 3 мальчика). На учете по беременности в женской консультации состоит 443 женщины. Обследованию за 2018 год подлежало 1099 беременных, обследовано на маркеры ПВГ- 1099 беременных (100%).

Выводы:

1. Увеличилась заболеваемость вирусным гепатитом В.
2. Распространение инфекции происходит преимущественно половым путем (48,8%), реализуются немедицинские вмешательства, контактно-бытовой путь (внутрисемейная передача).
3. Недостаточен охват лабораторным обследованием и иммунизацией контактных в очагах парентеральных вирусных гепатитов.

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

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 2018 год составила: аскаридозом – 6,47 случаев на 100тыс. (соответственно 2017- 1,85), энтеробиозом – 106,28 (2017- 107,95), трихинеллезом – 0,92 (2017 – 0,0). В Витебской области заболеваемость на 100тыс. населения составила соответственно аскаридозом – 20,78 (2017-28,12), энтеробиозом – 62,24 (2017-57,57), трихинеллезом – 0,25 (2017 – 0,0).

В 2018 году среди населения Полоцкого региона в сравнении с аналогичным периодом 2017 года наблюдается рост суммарной заболеваемости гельминтозами на 3,53% (соответственно 113,67 и 109,79 случаев на 100тыс. населения). 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) (таблица 1).

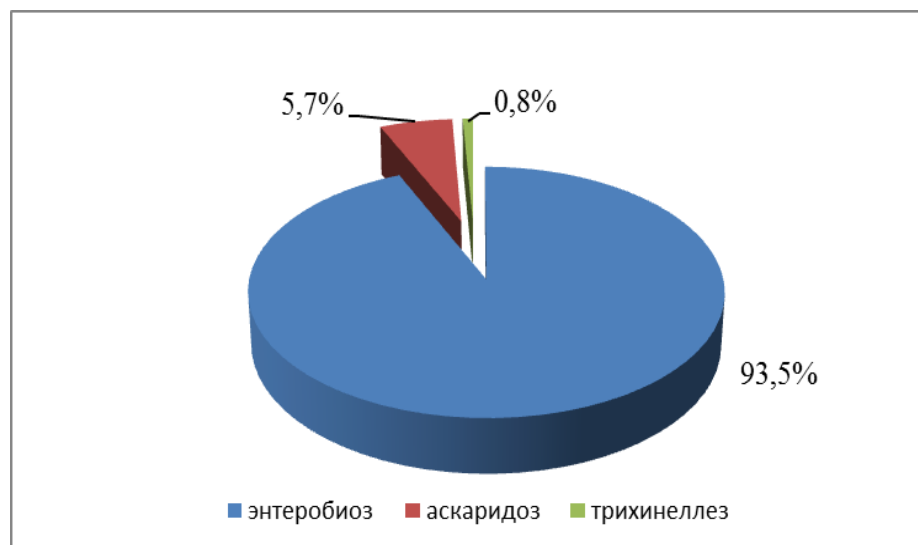
Заболеваемость гельминтозами в Полоцком регионе

Таблица 1

Заболевание	Выявлено инвазировавших лиц, абсол. число		Заболеваемость (случаев на 100 тыс. населения)	
	2018 год	2017 год	2018 г.	2017 год
Энтеробиоз	115	117	106,28	107,95
Аскаридоз	7	2	6,47	1,85
Трихинеллез	1	0	0,92	0
ИТОГО	123	119	113,67	109,79

Из общего числа лиц, инвазированных гельминтами, 93,5 % приходится на энтеробиоз, 5,7% - аскаридоз, 0,8% - трихинеллёз (таблица 1, рисунок 1).

Рис. 1- Структура заболеваемости гельминтозами населения Полоцкого региона за 2018 год.



По заболеваемости энтеробиозом наиболее высокий уровень наблюдается в возрасте 7 –14 лет (892,08 случая на 100 тыс. контингента), 3-6 лет (724,64 случая на 100 тыс. контингента (таблица 2).

Таблица 2

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
2017 г.	10	274,50	32	697,93	65	815,56	10	10,85	117	107,95
2018 г.	4	115,47	34	724,64	72	892,08	5	5,44	115	106,28

В течение 2018 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 2008 - 2018 годы. За анализируемый период заболеваемость имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом прироста -14,33% и -12,89% соответственно (рисунок 2, рисунок 3).

Рис.2 Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом населения Полоцкого региона за 2008 -2018г.г.

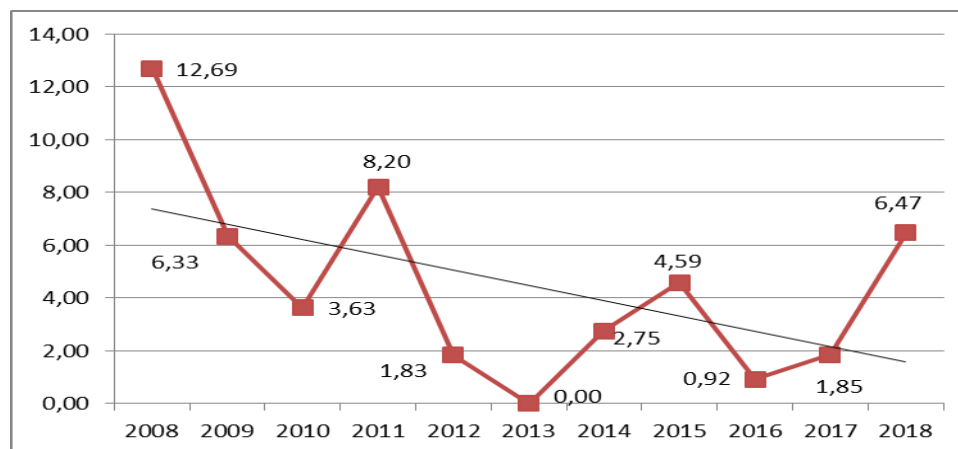
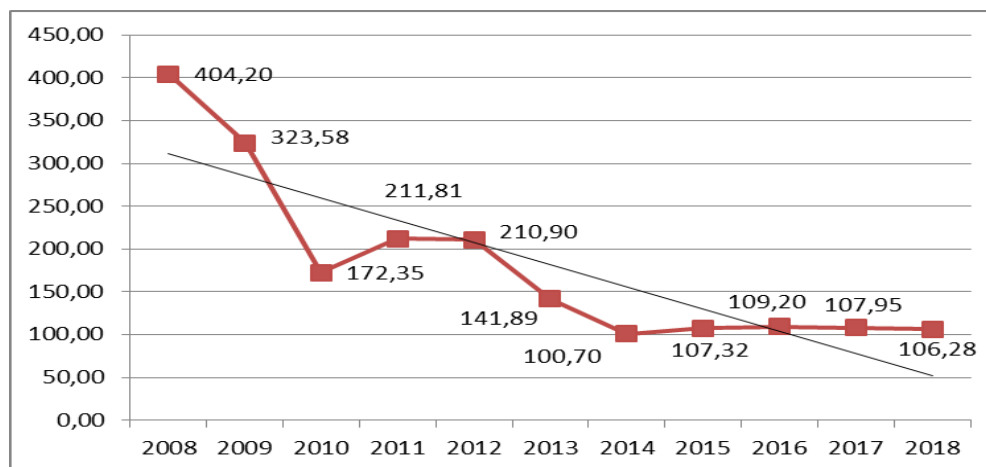


Рис.3. Многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом населения Полоцкого региона за 2008 -2018г.г.



Выводы:

1. В 2018 году среди населения Полоцкого региона в сравнении с аналогичным периодом 2017 года наблюдается рост суммарной заболеваемости гельминтозами на 3,53% (соответственно 113,67 и 109,79 случаев на 100тыс. 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, 93,5 % приходится на энтеробиоз, 5,7% - аскаридоз, 0,8% - трихинеллёз.
4. По заболеваемости энтеробиозом наиболее высокий уровень наблюдается в возрасте 7 –14 лет (892,08 случая на 100 тыс. контингента), 3-6 лет (724,64 случая на 100 тыс. контингента).
5. В течение 2018 года заболеваемость детей энтеробиозом носила спорадический характер.
6. За 2008-2018 годы заболеваемость энтеробиозом и аскаридозом имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом прироста -14,33% и -12,89% соответственно.

Основные задачи на 2019 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

5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

В Полоцком районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2018 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2018 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 34 Единых дней здоровья, 174 профилактических акций, в том числе по профилактике болезней системы кровообращения - 55.

Из наиболее значимых можно отметить следующие: «Если хочешь быть здоров – закаляйся!», «В здоровом теле – здоровый дух!», «Беларусь против табака», «Цифры здоровья: артериальное давление», «Здоровый я – здоровая страна!», «Лето здоровья», районный Фестиваль здоровья, «в погоню за здоровьем!» в рамках Международного фестиваля ЗОЖ и активного отдыха «Рука в руке!» и др.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и сельских населенных пунктов.

Работа по ФЗОЖ стала адресной и содержательней, при этом, с большим охватом населения.

В 2018 году в учреждениях здравоохранения организована работа 54 «школ здоровья», охвачено обучением 4960 человек, проведено «круглых столов» - 22.

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, специалистами ГУ «Полоцкий ЗЦГЭ» и ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» организовано и проведено пресс-конференций для СМИ – 7, выступлений по кабельному ТВ - 46, опубликовано 375 статей в печати (из них в республиканской печати – 8, в областной печати – 2, в районной печати – 365), на интернет-сайтах размещено 623 информации.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов - в 2018 году разработано и издано 131 наименование информационно-образовательных материалов общим тиражом 17628 экземпляров; переиздано 166 наименований ИОМ общим тиражом 30130 экземпляров. Выпущено 17 видеороликов социальной рекламы, которые транслируются на мониторах, установленных в учреждениях здравоохранения и образования.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением - мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 543 объекта, нарушений не выявлено.

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 учащихся 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; «Новая жизнь» для подростков учреждений образования г. Полоцка; «Береги здоровье смолоду!» для учащихся УО «Полоцкий государственный химико-технологический колледж».

В 2018 году в 7 учреждениях образования (23,3 %) 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 № 6 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 12 им. А. Е. Алексеева г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 16 г. Полоцка», ГУО «Средняя школа № 18 им. Е. Полоцкой г. Полоцка», ГУО «Богатырская базовая 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 имени Ф. Скорины», «Средняя школа № 6 Полоцка».

г. Полоцка», «Средняя школа № 16 г.

Полоцка».

Два учреждения образования Полоцкого района в 2018 году стали победителями республиканского межведомственного проекта «Школа – территория здоровья» (ПГГ 1 и СШ №6).

Продолжена 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.

В 30 учреждениях образования организовано изучение факультативного курса «Основы безопасности жизнедеятельности» (6 476 учащихся), «Час здоровья и спорта» (6 500 учащихся). Кроме этого в учреждениях образования

организована работа следующих факультативов: «Культура здорового образа жизни» (80 учащихся), «Мы – сами» (60 учащихся), «Подготовка учащихся к семейной жизни» (120 учащихся), «Основы гендерных знаний» (70 учащихся), «Подготовка волонтеров к реализации подхода «равный обучает равного»» (30 учащихся).

В 21 учреждении образования работает профилактический лекторий «От проступка до правонарушения – один шаг».

Большое внимание уделяется детям и подросткам. Так, за 2018 год для несовершеннолетних было проведено более 30 спортивно-массовых мероприятий, направленных на пропаганду (популяризацию) здорового образа жизни, где приняло участие около 2000 детей и подростков. Ежегодно организовываются соревнования среди учащихся профессионально - технического и средне - специального образования по 7 видам спорта среди юношей и девушек: баскетбол, волейбол, шашки, легкоатлетический кросс, легкая атлетика, мини-футбол, настольный теннис. Информация о проводимых мероприятиях и их итогах размещается в местных СМИ и социальных сетях. В рамках областной акции «ОСТОРОЖНО! Дорога в АД» были проведены товарищеские встречи по мини-футболу и волейболу для детей и подростков, состоящих на учёте в ИДН, с сотрудниками правоохранительных органов.

Самые значимые из них:

- районные соревнования по хоккею с шайбой среди детей;
- школьная футбольная лига Полоцкого района;
- чемпионат города Полоцка и Полоцкого района по шахматам среди школьников, посвящённый 100-летию Всесоюзного Ленинского Коммунистического Союза Молодёжи;
- X открытый Кубок города Полоцка по Киокушинкай каратэ-до; - VI открытое первенство города Полоцка по Киокушинкай каратэ-до;
- осенний турнир по футболу «Золотая осень – 2018» среди детских команд, приуроченный профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ;
- открытое первенство Полоцкой ДЮСШ по боксу приуроченное ко Дню Мира.

В период летних каникул проведены следующие физкультурно-оздоровительные и спортивно-массовые мероприятия:

- культурно-спортивный праздник выходного дня «Мы за активный образ жизни»;
- велосипедный марафон в рамках районного имидж-шоу «Фариновская марка-2018»;
- конкурс среди учащихся Полоцкой ДЮСШ на лучший эскиз плаката, призывающий к негативному отношению к алкоголю и наркотикам и направленный на здоровый образ жизни по следующим темам: «Скажи наркотикам «НЕТ», «Ваше будущее в ваших руках», «Белая пыль – крест на вашей судьбе», «Не курить – здоровым быть», «Водку, вино, пиво пить - здоровью вредить», «Порок - за порог».

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и туристической работы с населением в Полоцком регионе работают следующие спортивные учреждения: учебно-спортивное учреждение «Полоцкая специализированная детско-юношеская школа олимпийского резерва» (731 человек), специализированное учебно-спортивное учреждение физической культуры и спорта «Полоцкая государственная детско-юношеская спортивная школа» (1 145 человек, которые занимаются по 10 видам спорта) и специализированное государственное учебно-спортивное учреждение «Витебский областной центр олимпийского резерва по гребным видам спорта» (750 человек). На базе центра дневного пребывания инвалидов ТЦ СОН функционирует клуб здоровья «Здорово жить здорово», который посещают как инвалиды, так и люди пожилого возраста.

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и туристической работы с населением в районе используются 55 спортивных баз, 1 велодорожка протяжённостью 8000 м, 44 площадки (волейбольные, баскетбольные, теннисные), 7 футбольных полей, 3 дворовых спортивных тренажёрных комплексов. В зимнее время функционируют 4 городских катка и 3 хоккейные площадки.

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

***Справка.** В настоящее время одним из главных факторов смертности в мире выступают неинфекционные 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.*

С целью изучения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни и для оценки эффективности проведенных мероприятий организовано и проведено 28 анкетирований среди различных групп населения, в которых приняли участие 4939 респондентов.

Предмет исследования – поведенческие факторы риска (потребление табака, алкоголя, физическая активность, особенности питания, масса тела).

Курение является фактором риска многих хронических болезней и рассматривается как одна из актуальных проблем в сфере общественного здоровья.

В данном исследовании изучение отношения к курению включало в себя: анализ распространённости курения среди населения и изучение факторов устойчивости к курению.

Исследование показало, что в районе курит 20,4% населения в возрасте 18 лет и старше, из них: постоянно курит 12,4%, от случая к случаю – 8%. Доля респондентов, бросивших курить, составила 1,6%.

Отказ от курения можно рассматривать как одно из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и профилактики неинфекционных заболеваний. Согласно полученным данным, большинство курящих (59,2%) хотели бы избавиться от курения.

Потребление алкоголя. Значительная часть опрошенных регулярно или эпизодически употребляют спиртные напитки. Наиболее предпочитаемыми спиртными напитками являются пиво и вино. Частота их употребления с различной периодичностью выше, чем других спиртных напитков. Однако чрезмерное употребление алкоголя отмечено лишь у 0,2% респондентов.

Рациональное питание. В основе образа жизни в целом лежат принципы, т.е. правила поведения, которым следует индивид. Важной составляющей здорового образа жизни является умеренное и сбалансированное питание. Существенным позитивным результатом, является то, что 90% следят за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов, это свидетельствует о повышении уровня культуры здоровья населения и культуры потребления в целом.

75,4% опрошенных соблюдают режим питания, стараются употреблять натуральные продукты и разнообразить свой рацион, неправильно питаются 24,6 % респондентов.

Результаты исследования указывают на формирование тенденции к рационализации потребления, возрастание самоответственности населения и требовательности к потребляемым продуктам. Кроме того, это позволяет рассматривать данный факт, как результат эффективной агитационной и образовательной работы по информированию населения.

Оптимальный стабильный вес является одним из факторов здоровья человека. Избыточная или недостаточная масса тела может стать причиной целого ряда различных заболеваний. По результатам исследования более половины респондентов (57,9%) отметили, что их вес соответствует норме, 39,2% опрошенных имеют избыточную массу тела, а 2,9 % – недостаточную.

Психоэмоциональное состояние – один из определяющих факторов нашего здоровья, который проявляется в умении контролировать эмоции, мыслить позитивно, сохранять баланс между духовным и физическим развитием. Согласно данным исследования 70,3% довольно часто испытывают стрессы в своей повседневной жизни.

Физическая активность является одним из основных показателей отношения человека к своему здоровью и неотъемлемой составляющей здорового образа жизни человека.

Большая половина респондентов (82,8%) уделяют достаточно времени своей физической активности занимаясь спортом, делая утреннюю зарядку, посещая бассейн. Однако 17,2% опрошенных имеют низкую физическую активность.

К числу выявленных позитивных фактов можно отнести достаточно большое количество респондентов, стремящихся употреблять меньше соли и сахара, далее по мере убывания – употреблять меньше жиров, увеличить свою физическую активность, бросить курить, похудеть.

Позитивным и обнадеживающим является и тот факт, что более половины респондентов отмечает, что в их семье принято вести здоровый образ жизни.

В соответствии с полученными результатами исследования можно судить, что большая часть мер, направленных на создание условий, благоприятных для реализации принципов здорового образа жизни и укрепления здоровья находит поддержку у людей.

Оценочные показатели и индикаторы в большинстве позиций можно охарактеризовать как позитивные.

В дальнейшем необходим более масштабный, более глубокий, более согласованный межведомственный подход, который бы позволил не только сохранить стабильность показателей состояния здоровья населения района, но и радикально изменить сложившиеся негативные тенденции.

Результаты исследования позволили составить объективное мнение о текущей ситуации по распространенности факторов риска НИЗ среди взрослого населения района и в значительной степени наметить подходы в профилактике инфекционной заболеваемости в Полоцком районе на последующие годы.

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 2018 год

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области Полоцкий регион в 2018 году отнесен к территории с низким индексом здоровья - 21,03%.

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 26,03%.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 3,8% выше по сравнению с заболеваемостью в 2017 году.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2018 году увеличился на 21,2%. Ежегодными медицинскими осмотрами охвачено 94,4% работников от числа подлежащих медицинскому осмотру. В 2018 году увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы на 28,8% по сравнению с 2017 годом.

Для общего коэффициента смертности в динамике по годам характерна стабильность снижения. Отмечается рост смертности населения в трудоспособном возрасте на 9,7%. Основной причиной смерти населения региона являются болезни системы кровообращения, затем травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, новообразования.

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, эпидемическим паротитом, дифтерией, корью и краснухой. Непосредственно в прошедшем году отсутствовала заболеваемость дизентерией, вялыми параличами, иерсиниозом, 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 2018 году снизилась по сравнению с предыдущим на 10,5 %, также она ниже средне областного уровня на 36%. В 2018 году лабораторно подтвержденным гриппом заболел 1 человек, не привитой. В 2017 году было зарегистрировано 9 случаев 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.

В 2018 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 химическим показателям составил 6,1% (2017 год - 6,3 %), а по бактериологическим - 12,2 % (2017 год - 12,5 %).

По показателям безопасности выпускаемых и реализуемых продовольственного сырья и пищевых продуктов следует отметить, что нестандартные пробы в 2018 году по бактериологическим показателям не выявлялись (исследовано 3 581 проб), в 2017 году выявлено 6 нестандартных проб из 6 536 (0,09%); по химическим показателям выявлено 14 нестандартных проб из 1894 (0,7 %), в 2017 году - 26 из 2027 проб (1,3%). 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 2018 году по сравнению с 2017 годом: по пыли и аэрозолям с 3,1 % до 0%, по микроклимату с 4,4% до 0,2%, искусственной освещенности с 9,1 % до 6,4%, по вибрации с 7,6 % до 3,0 %.

Имеется увеличение удельного веса обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормам по электромагнитным полям с 8,4% до 41,7 %, по шуму с 7,6 % до 9,5 %.

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

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

Здоровье населения в Республике Беларусь является важнейшим элементом национального богатства.

Национальные показатели Целей устойчивого развития в области сохранения и улучшения здоровья отражают многогранность задач, стоящих перед обществом.

Устойчивое развитие в области здравоохранения и усиления его профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели устойчивого развития №3 «Хорошее здоровье и благополучие».

В индикативном аппарате данной цели движение к устойчивому развитию определено через реализацию мероприятий, направленных на снижение распространенности болезней и поведенческих рисков среди населения, улучшение качества среды жизнедеятельности, и, на этой основе, обеспечение медико-демографического благополучия.

Особое значение придается обеспечению управляемости распространением среди населения таких социально значимых болезней, как туберкулез, ВИЧ-инфекции, вирусный гепатит В и другие парентеральные инфекции, поддержанию медико-санитарной защищенности страны, а также сохранению достигнутого уровня охвата целевых групп населения иммунизацией всеми видами вакцин, включенными в национальный календарь.

Стартовые информационные данные, имеющиеся на данном этапе, для организации мониторинга показателей ЦУР представлены в таблице 2.

Таблица 2

3.b.1	«Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (показатель 3.b.1 Целей устойчивого развития)	2018 год	
		Витебская область	Полоцкий регион
1.1.	Вакцинация против туберкулеза	98,45	96,91
1.2.	Вакцинация против вирусного гепатита В (вакцинация 1)	99,97	97,93
1.3.	Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс - вакцинация 1-3)	99,87	97,93
1.4.	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 1)	99,62	98,73
1.5.	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс - вакцинация 1-3)	99,99	98,42
1.6.	Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	99,51	99,2
1.7.	Вакцинация против полиомиелита (вакцинация 1)	96,57	98,73
1.8.	Вакцинация против полиомиелита (законченный курс - вакцинация 1-3)	97,7	98,49
1.9.	Вакцинация против полиомиелита (вакцинация 4)	98,86	97,93
1.10.	Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (вакцинация 1)	98,48	97,19
1.11.	Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи (вакцинация 2)	98,7	97,39
1.12.	Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) (законченный курс вакцинации в соответствии с возрастом)	96,9	85,87

1.13.	Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска) (законченный курс вакцинации в соответствии с возрастом)	100	80,0
1.14.	Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)	98,7	97,74
1.15.	Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	99,18	98,26
1.16.	Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	98,42	98,43
1.17.	Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	98,7	98,4
2.	Вакцинация против гриппа, в том числе:		
2.1.	дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет	75	75,08
2.2.	дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями	75	75,01
2.3.	лица с иммуносупрессией	75,4	100
	лица в возрасте старше 65 лет	75	75,17
2.4.	беременные	75	75,14
2.5.	медицинские, фармацевтические работники	77,8	100
2.6.	дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	75,1	100
2.7.	работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения.	75	75

Необходимо отметить, что значимость участия всех сфер общества для достижения устойчивого развития в области здоровья населения доказывается и тем фактом, что 4 показателя из целей №3, 7 и 11 взяла под свою курацию Всемирная организация здравоохранения.

Таким образом, вопросы здоровья населения и создания благоприятной окружающей среды заняли центральное место в достижении показателей Целей устойчивого развития.

И эта задача касается не только здравоохранения, но и образования, социального обеспечения, промышленности, планирования территорий и строительства, транспорта, энергетики, жилищно-коммунального хозяйства и др.

Это позволит повысить эффективность выполнения комплекса мер по предупреждению распространения болезней, включающих мощные социальные механизмы для проведения мероприятий по профилактике болезней и мотивации населения к здоровому образу жизни, что и будет способствовать повышению устойчивости развития.

В целом модель устойчивого развития территории в области здоровья и здравоохранения интегрирует три составляющие: первая – это достижение медико-демографической устойчивости территории; вторая – это реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни; и, третья, очень важная, – это обеспечение устойчивости функционирования самого сектора здравоохранения.

На Национальном форуме по устойчивому развитию под девизом «В устойчивое будущее – вместе!» сделан вывод о том, что устойчивое развитие страны возможно только при развитии всех ее территориальных единиц.

6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2019 год по улучшения популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

Совершенствование деятельности по осуществление государственного санитарного надзора с максимальным использованием мер профилактического и предупредительного (превентивного) характера, реализуемых во взаимодействии с проверяемыми субъектами; организация деятельности государственного санитарного надзора, направленная на реализацию мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний, профилактики ВИЧ – инфекции и инфекционных заболеваний.

Совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека.

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; Реализация положений Указ Президента Республики Беларусь № 567 от 05.12.2014 «О дополнительных мерах по защите прав потребителей»; продолжение работы по решению проблем 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 2018 года; координация действий по исполнению требований санитарно – эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам.

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;

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; повышение среди населения, в т.ч. среди групп с высоким риском инфицирования ВИЧ, информированности по вопросам, связанным с ВИЧ – инфекцией;

Разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости); активное участие в создании национальной воспитательной и образовательной системы, направленной не только на формирование, но и привитие каждому навыков и элементов здорового образа жизни, воспитание личной и общественной ответственности за собственное здоровье и систему внутреннего самоконтроля; 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.

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	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
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
Богатырская АВОП	43,76	43,07	42,8	37,26	41,98	42,33	42,51	42,18	40,88	41,49	24,45	22,83
Ветринская УБ	17,32	15,49	16,06	15,07	16,0	15,11	15,12	15,36	14,97	14,98	7,28	7,74
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
Горчаковская АВОП	59,87	59,06	60,48	61,17	61,55	62,02	62,15	64,9	65,06	64,96	63,98	61,58
Горянский 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
Малоситнянский ФАП	44,82	44,22	42,96	43,9	45,9	45,78	46,67	46,09	43,63	33,46	19,41	20,38
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
Полотовская БСУ	29,44	28,91	34,67	34,48	32,23	33,25	35,97	27,92	32,39	30,67	9,15	6,62
Сестринская 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
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
город 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
г. Полоцк и Полоцкий р-н	26,4	25,5	21,6	21,1	21,2	21,3	20,7	21,1	21,7	21,3	20,8	19,5

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛОЦКОГО РЕГИОНА ЗА ПЕРИОД 2014-2018 ГОДЫ ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ

<i>Индикаторы</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</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	2,4	5,5	3,2	1,6	2,0	-16,7
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	18,9	16,7	22,5	18,6	15,9	- 15,9
в возрасте старше 18 лет	60,0	59,4	53,1	58,6	61,3	2,1
в возрасте 18-59 (54) лет	39,1	33,8	32,9	31,9	32,4	- 17,1
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	6,4	6,4	6,9	7,57	7,9	23,4
взрослые 18 лет и старше	1,4	1,3	1,5	1,7	1,5	7,1
подростки (15-17 лет)	19,7	21,0	21,8	20,9	25,7	30,3
дети (0-14 лет)	31,9	31,04	33,4	36,2	37,8	18,5
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	506,47	508,08	521,27	529,54	534,98	5,6
городское население;	507,7	523,74	537,15	534,04	552,03	8,7
сельское население;	504,6	451,31	462,9	513,04	471,97	6,5
Первичная заболеваемость диабетом						
общая	2,75	2,9	3,03	2,76	2,9	5,45
взрослые 18 лет и старше	3,27	3,47	3,66	2,76	3,5	7,0
трудоспособное	1,23	2,62	1,04	0,9	0,84	-31,7
подростки (15-17 лет)	0,29	0,28	0	0,29	0,59	103,4

дети (0-14 лет)	0,19	0,2	0,12	0,18	0,18	-5,26
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год	1,67	0	0	0	0	
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: все население: годовая	835,84	869,17	802,54	861,68	839,02	0,38
взрослое население (18 лет и старше): годовая	711,28	749,85	714,54	753,97	747,46	5,08
подростки (15-17 лет): годовая	1192,02	972,38	940,22	974,02	1022,49	-14,22
дети (0-14 лет): годовая	1479,79	1510,27	1279,9	1408,72	1280,38	-13,47
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая	947,9	775,6	892,3	889,7	892,1	-5,88
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: годовая;	25346,03	29802,69	21627,82	25168,61	22487,45	-10,65
Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая; 0-17 лет 18 лет и старше	452,22 503,68 448,02	444,88 464,05 447,95	427,75 444,40 430,64	465,91 340,36 496,60	467,62 519,01 459,78	+0,37 +50,49 -7,41
Инфекционные болезни вирусной этиологии: годовая; 0-17 лет 18 лет и старше	24342,73 98683,93 9299,51	28850,55 113681,46 11327,88	20686,96 80551,05 8034,40	24171,27 95528,85 8694,35	21523,56 82764,65 8172,93	-10,95 -13,36 -5,99
Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая; 0-17 лет 18 лет и старше	176,68 871,97 35,59	173,37 826,75 37,78	178,99 883,57 29,07	162,38 778,71 28,23	161,73 729,70 37,33	-0,40 -6,29 +32,24

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	0
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения: годовая;	53,03	18,72	42,19	46,27	45,69	-13,84
взрослые 18 лет и старше годовая;	59,51	60,05	48,72	53,74	53,03	-10,88
подростки 15-17 лет годовая	12,57	16,68	11,65	11,51	15,39	22,43
дети 0-14 лет годовая;	14,39	13,18	13,19	13,85	13,43	-6,67
Распространенность ВИЧ-инфицирования: годовая:	14,65	14,68	18,36	11,07	8,32	-24,84
по возрастным группам: дети и подростки (0-17 лет)	-	-	10,46	-	-	-
взрослые (18 лет и старше)	17,63	17,72	20,04	13,48	10,14	-24,78
Заболеемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная годовая;	299,34	264,18	276,29	332,14	280,02	-15,69
0-17	-	-	-	-	5,14	-
18 и старше	365,38	325,26	340,94	407,00	343,01	-15,72
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	272,61	225,20	198,35	199,61	194,45	-28,67
алкоголизм и алкогольный психоз;	209,5	207,73	190,97	196,84	193,52	-7,62
из них с алкогольным психозом:	3,67	0,91	2,76	0	0	
наркомания	45,04	12,86	4,61	1,84	0,92	-97,95
токсикомания	14,7	3,67	0	0,92	0	
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.населения).						
всего;	7,1	7,14	7,47	7,51	7,49	5,49
взрослые 18 лет и старше;	6,66	6,63	6,86	7	6,92	3,9

подростки (15-17 лет);	11,65	10,06	15,63	12,11	11,25	-3,43
дети (0-14 лет)	8,71	9,3	9,37	9,28	9,78	12,28
Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего;	5,68	5,84	6,42	7,24	7,33	29,04
взрослые 18 лет и старше;	6,56	6,82	7,48	8,73	8,66	32,01
подростки (15-17 лет);	3,68	1,73	2,75	0,59	5,33	44,83
дети (0-14 лет);	1,67	1,31	1,37	0,72	0,78	-53,29
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего;	33,9	28,4	16,5	19,4	18,5	
взрослые 18 лет и старше;	40,8	33,2	20,0	23,6	22,5	-9,7
подростки (15-17 лет);	0,0	30,3	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;	72,37	74,19	71,89	73,92	72,4	0,04
взрослые 18 лет и старше;	81,93	85,05	83,15	85,83	84,61	3,27
подростки (15-17 лет);	42,02	29,92	31,57	25,39	30,19	-28,15
дети (0-14 лет);	23,69	16,92	19,25	20,83	17,15	-27,6

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

Наименование показателя	Республика Беларусь, 2018	Полоцкий регион, 2018 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	0,25	0,08
мужчины	0,33	0,10
женщины	0,17	0,06
0-14 лет	0,004	0
15 лет и старше	0,3	0,099
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек		
Всего	20,2	18,65
мужчины	30,6	32,44
женщины	11,0	6,9
0-14 лет	0,8	0
мужчины	0,5	0
женщины	1,0	0
15-17 лет	3,3	0
мужчины	2,9	0
женщины	3,8	0
18 и старше	24,8	22,34
мужчины	38,8	39,78
женщины	13,1	8,11
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0008	0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	0,7	0,92
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	с 2019 г.	
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:		
всего	335359	5392
мужчины	267710	3870
женщины	67649	1522
0-17 лет	15341	184

мужчины	11145	152
женщины	4196	22
18 лет и старше	320018	5208
мужчины	256565	3718
женщины	63453	1490
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	98	97,93
туберкулез	98,3	96,91
дифтерия, столбняк, коклюш	97,1	98,49
полиомиелит	97,6	98,49
корь, эпидемический паротит, краснуха	98,3	97,19
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	192,4	127,09
число врачей-специалистов	58,4	29,95
число средних медицинских работников	133,9	97,13
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения	с 2019 г.	с 2019 г.
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.	с 2018 г.
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 2007-2018 годы

Административные территории	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
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
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
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
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
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
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
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
Полотовская БСУ	29,44	28,91	34,67	34,48	32,23	33,25	35,97	27,92	32,39	30,67	9,15	6,62
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
Малоситнянский ФАП	44,82	44,22	42,96	43,90	4,90	45,78	46,67	46,09	43,63	33,46	19,41	20,38
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
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
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
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

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

Причины смерти	2014	2015	2016	2017	2018	Изменения (+,-) в % с 2017 г.
Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от:	1467,11	1431,12	1424,78	1407,6	1362,76	-3,19
Некоторых инфекционных и паразитарных болезней, из них	10,12	6,45	4,61	3,7	3,7	0
туберкулеза	6,44	2,76	2,77	1,85	2,8	51,4
Новообразований, из них	168,33	167,71	151,43	178,04	168,8	-5,19
органов пищеварения	61,62	56,21	60,02	55,63	56,89	2,26
органов дыхания	35,87	30,41	24,00	38,94	34,51	-11,37
молочных желез	10,12	15,66	15,69	13,9	13,99	0,64
Болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, из них:	1,84	0,92	1,84	1,85	3,73	+ в 2 раза
Болезней крови и кроветворных органов	0,92	0,92	0	0,92	0,93	1,09
Психических расстройств и нарушений поведения	27,59	37,78	35,08	13,9	6,53	-53,02
Болезней нервной системы	77,26	236,83	187,44	192,87	276,09	43,14
Болезней системы кровообращения, из них	708,26	562,12	630,67	655,58	697,7	6,42
от инфаркта миокарда	12,87	14,74	22,16	15,76	9,32	-40,86
Болезней органов дыхания	11,95	11,97	12,00	12,05	9,32	-22,65
Болезней органов пищеварения, из них	26,67	38,70	32,31	35,23	38,24	8,54
Болезней мочеполовой системы	7,36	3,68	4,61	6,49	3,7	-42,98
Болезней кожи и подкожной клетчатки	1,83	0,92	0	0,93	0	-100
Болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,92	0,92	0,92	0	0,93	100
Врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений	0	1,84	1,84	1,85	2,79	50,81
Отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде	1,84	2,76	0,92	0,93	0	-100
Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин	119,58	116,11	114,49	106,63	96,07	-9,9
Старости	296,18	234,98	239,71	192,87	51,3	-73,4
Симптомов и др. недостаточно обозначенных состояний	6,44	4,60	4,61	3,7	2,7	-27,02

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

Причины смерти	2014	2015	2016	2017	2018	Изменения (+,-) в % с 2017 г.
Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от:	475,48	437,79	421,37	397,43	436,11	9,73
Некоторых инфекционных и паразитарных болезней, из них	13,93	7,84	7,95	4,78	4,81	0,62
туберкулеза	7,74	4,70	4,77	3,19	4,81	50,78
Новообразований, из них	80,54	84,73	73,14	84,59	86,58	2,35
органов пищеварения	30,97	26,67	28,62	25,53	28,86	13,04
органов дыхания	24,78	23,53	14,31	22,34	14,43	-35,4
молочной железы	3,09	1,56	7,95	3,19	0	-100
Психических расстройств и расстройств поведения	12,39	18,82	3,18	4,78	4,8	0,41
Болезней нервной системы	4,64	6,27	6,36	9,57	9,62	0,52
Болезней системы кровообращения, из них	187,40	164,76	165,37	161,20	169,95	5,43
от инфаркта миокарда	4,64	7,84	9,54	7,98	3,2	-59,89
Болезней органов дыхания	7,74	6,27	11,13	6,38	6,41	0,47
Болезней органов пищеварения, из них	13,93	26,67	22,26	15,96	30,46	90,85
Болезней мочеполовой системы	3,09	1,56	1,59	1,59	0	-100
Болезней кожи и подкожной клетчатки	0	1,56	0	1,59	0	-100
Болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	0	0	1,59	0	0	
Врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений	0	0	0	3,19	1,6	-49,84
Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин	144,04	112,97	120,84	98,95	113,83	15,03
Симптомов, признаков и отклонений от нормы	6,19	3,13	6,36	4,78	3,2	-33,05

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

Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	Изменени я (+,-) в % с 2017 г.
Всего	1461,46	1496,18	1444,32	1544,11	1530,39	1495,29	1,24	-0,89
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	45,29	49,81	39,09	46,73	45,9	45,364	-0,23	-1,78
Новообразования	20,02	20,33	20,21	21,39	21,12	20,614	1,58	-1,26
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	70,04	71,16	75,606	87,66	86,67	78,2272	6,36	-1,13
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	6,19	6,063	6,94	7,16	7,75	6,8206	6,18	8,24
Психические расстройства и расстройства поведения	19,086	17,43	16,31	14,18	14,04	16,2092	-8,23	-0,99
Болезни нервной системы	13,54	16,72	17,07	19,34	19,54	17,242	8,48	1,03
Болезни системы кровообращения	250,18	256,31	257,61	300,58	304,44	273,824	5,58	1,28
Болезни органов дыхания	435,24	480,57	431,13	434,33	417,74	439,802	-1,85	-3,82
Болезни органов пищеварения	89,23	86,01	86,9	83,259	83,32	85,7438	-1,70	0,07
Болезни мочеполовой системы	78,13	78,61	79,54	83,45	82,71	80,488	1,74	-0,89
Болезни кожи и подкожной клетчатки	63,34	63,77	62,84	64,78	63,02	63,55	0,06	-2,72
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	132,75	133,63	134,11	138,15	139,28	135,584	1,30	0,82
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	2,89	6,37	6,95	7,57	7,88	6,332	17,66	4,10
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	3,11	2,58	3,2	3,31	0,52	2,544	-17,49	-84,29
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	73,08	73,58	73,67	75,88	74,37	74,116	0,66	-1,99

Впервые установленная заболеваемость населения Полоцкого региона (на 1000 человек)

Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	Изменения (+,-) в % с 2017 г.
Всего	835,84	869,17	802,54	861,68	839,02	841,65	-0,01	-2,63
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	37,94	41,93	31,93	39,88	40,31	38,398	0,70	1,08
Новообразования	12,32	12,38	12,53	12,81	12,51	12,51	0,65	-2,34
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,27	6,77	6,85	6,82	8,03	6,948	5,14	17,74
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,15	1,12	2,09	1,95	2,34	1,73	18,55	20,00
Психические расстройства и расстройства поведения	7,1	7,14	7,47	7,51	7,49	7,342	1,57	-0,27
Болезни нервной системы	5,68	5,84	6,42	7,24	7,33	6,502	7,23	1,24
Болезни системы кровообращения	26,97	35,42	35,54	54,13	49,58	40,328	15,85	-8,41
Болезни органов дыхания	404,46	424,13	377,16	400,21	382,66	397,724	-1,70	-4,39
Болезни органов пищеварения	21,59	17,49	17,42	17,51	17,17	18,236	-4,84	-1,94
Болезни мочеполовой системы	38,2	34,72	35,24	37,99	37,04	36,638	0,26	-2,50
Болезни кожи и подкожной клетчатки	53,03	18,72	42,19	46,27	45,69	41,18	3,13	-1,25
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	78,09	77,14	76,38	79,33	80,77	78,342	0,96	1,82
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	5,28	0,48	0,68	0,67	0,71	1,564	-57,23	5,97
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,44	2,34	2,99	3,15	0,69	2,322	-11,58	-78,10
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	72,37	74,19	71,89	73,92	72,4	72,954	-0,03	-2,06

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

	2014	2015	2016	2017	2018	<i>Ср.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>Изменения (+,-) в % с 2017 г.</i>
Всего:	711,28	749,85	714,54	753,97	747,46	735,42	1,04	-0,86
Инфекционные и паразитарные	34,19	33,78	32,4	33,75	37,15	34,254	1,72	10,07
Новообразования	14,82	15,02	15,28	15,65	15,29	15,212	1,03	-2,30
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	7,25	7,89	7,97	8,04	9,17	8,064	4,95	14,05
Болезни крови и кроветворных органов	0,97	0,89	2,07	2,05	1,94	1,584	19,57	-5,37
Психические расстройства	6,66	6,63	6,86	7	6,92	6,814	1,31	-1,14
Болезни нервной системы	6,56	6,82	7,48	8,73	8,66	7,65	7,99	-0,80
Болезни системы кровообращения	32,16	42,68	43,06	66,18	60,57	48,93	16,42	-8,48
Болезни органов дыхания	234,89	256,57	234,75	236,01	233,62	239,168	-0,97	-1,01
Болезни органов пищеварения	19,2	18,86	18,89	19	18,51	18,892	-0,66	-2,58
Болезни мочеполовой системы	85,48	38,16	38,5	41,76	41,49	49,078	-17,19	-0,65
Болезни кожи и подкожной клетчатки	59,51	60,05	48,72	53,74	53,03	55,01	-3,50	-1,32
Болезни костно-мышечной системы	91,9	93,13	92,27	96,48	98,09	94,374	1,67	1,67
Врожденные аномалии	0,05	0,04	0,03	0,05	0,04	0,042	-2,38	-20,00
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	2,17	2,29	3,02	3,28	0,28	2,208	-12,64	-91,46
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	81,93	85,05	83,15	85,83	84,61	84,114	0,73	-1,42

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

	2014	2015	2016	2017	2018	<i>Ср.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>Изменения (+,-) в % с 2017 г.</i>
Всего:	1755,21	1490,79	1429,79	1383,52	1445,98	1488,566	-4,88	4,51
Инфекционные и паразитарные	11,96	19,56	10,12	10,04	11,24	12,344	-8,88	11,95
Новообразования	2,76	2,3	2,14	3,54	4,44	2,856	16,11	25,42
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	35,58	23,87	22,38	22,43	22,49	25,338	-10,90	0,27
Болезни крови и кроветворных органов	7,97	8,34	6,43	7,67	8,58	7,616	0,72	11,86
Психические расстройства	105,52	101,55	83,07	36,31	49,12	72,552	-24,54	35,28
Болезни нервной системы	20,24	17,26	16,86	7,97	14,79	14,06	-14,36	85,57
Болезни системы кровообращения	23,01	23,87	17,78	18,6	17,46	20,372	-8,04	-6,13
Болезни органов дыхания	989,26	792,28	765,17	785,94	818,28	823,718	-4,23	4,11
Болезни органов пищеварения	85,89	75,66	60,69	53,73	49,72	65,94	-14,30	-7,46
Болезни мочеполовой системы	118,09	87,45	97,79	112,48	91,74	105,658	-2,62	-18,44
Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,47	22,72	16,86	15,35	18,35	18,35	-7,42	19,54
Болезни костно-мышечной системы	32,2	31,35	38,63	41,92	53,27	37,204	14,17	27,08
Врожденные аномалии	20,85	21	22,99	20,96	25,74	21,352	4,56	22,81
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	4,6	3,45	3,06	3,24	3,55	3,518	-6,57	9,57
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	42,02	29,9	31,57	25,39	30,18	30,854	-9,14	18,87

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

	2014	2015	2016	2017	2018	Срг.	Тпр. %	Изменения (+,-) в % с 2017 г.
Всего:	1192,02	972,38	940,22	974,02	1022,49	1020,226	-3,31	4,98
Инфекционные и паразитарные	11,96	19,56	10,11	10,038	11,25	12,5836	-8,70	12,07
Новообразования	0,29	0,58	0	0,29	0,59	0,35	8,86	103,45
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	4,29	4,6	5,21	4,13	7,39	5,124	11,18	78,93
Болезни крови и кроветворных органов	2,45	1,72	1,53	1,47	3,55	2,144	9,10	141,50
Психические расстройства	11,65	10,06	15,63	12,11	11,25	12,14	1,03	-7,10
Болезни нервной системы	3,68	1,73	2,75	0,59	5,33	2,816	7,67	803,39
Болезни системы кровообращения	7,97	10,35	6,13	5,02	5,03	6,9	-16,25	0,20
Болезни органов дыхания	939,26	756,32	731,15	753,17	786,92	793,364	-3,88	4,48
Болезни органов пищеварения	23,31	15,53	18,7	18,89	17,16	18,718	-4,78	-9,16
Болезни мочеполовой системы	76,07	53,79	55,48	74,11	59,19	63,728	-2,11	-20,13
Болезни кожи и подкожной клетчатки	12,57	16,68	11,65	11,51	15,39	13,56	0,35	33,71
Болезни костно-мышечной системы	9,2	9,78	12,26	10,33	15,98	11,51	12,26	54,70
Врожденные аномалии	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	4,6	3,45	3,06	3,24	3,26	3,522	-8,21	0,62
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	42,02	29,92	31,57	25,39	30,19	31,818	-8,86	18,91

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

	2014	2015	2016	2017	2018	<i>Срз.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>Изменения (+,-) в % с 2017 г.</i>
Всего:	1694,47	1707,38	1472,9	1589,23	1455,49	1583,894	-3,76	-8,42
Инфекционные и паразитарные	65,02	92,06	34,44	78,42	62,732	66,5344	-2,74	-20,01
Новообразования	1,61	1,43	1,56	1,32	1,56	1,496	-1,40	18,18
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	6,66	4,24	4,31	3,85	5,04	4,82	-7,53	30,91
Болезни крови и кроветворных органов	6,07	5,93	6,68	5,72	8,39	6,558	-6,76	46,68
Психические расстройства	29,95	28,6	24,38	17,71	14,69	23,066	-17,95	-17,05
Болезни нервной системы	7,55	6,68	6,68	5,96	5,88	6,55	-6,20	-1,34
Болезни глаза и его придатков	107,24	103,86	106,33	103,17	104,29	104,978	-0,63	1,09
Болезни уха и сосцевидного отростка	20,4	20,92	22,13	21,68	25,07	22,04	4,58	15,64
Болезни системы кровообращения	4,71	4,18	4,44	4,09	4,68	4,42	-0,34	14,43
Болезни органов дыхания	1294,55	1299,66	1118,95	1209,9	1091,69	1202,95	-4,12	-9,77
Болезни органов пищеварения	21,82	19,61	18,94	15,96	16,79	18,624	-7,36	5,20
Болезни мочеполовой системы	27,82	28,04	28,19	26,74	22,97	26,752	-4,11	-14,10
Болезни кожи и подкожной клетчатки	21,88	20,54	19,5	18,97	18,65	19,908	-4,03	-1,69
Болезни костно-мышечной системы	7,36	7,74	7,25	6,56	7,19	7,22	-2,15	9,60
Врожденные аномалии	32,34	31,04	34,16	36,19	37,63	34,272	4,59	3,98
Состояния, возникшие в перинатальном периоде	12,2	12,8	12,5	8,85	7,92	10,854	-11,53	-10,51
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	3,55	3,06	3,13	3,25	2,99	3,196	-2,91	-8,00
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	23,69	16,92	19,25	20,83	17,15	19,568	-4,69	-17,67

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

	2014	2015	2016	2017	2018	Срг.	Тпр.%	Изменения (+,-) в % с 2017 г.
Всего:	1479,79	1510,27	1279,9	1408,72	1280,38	1391,812	-3,60	-9,11
Инфекционные и паразитарные	65,02	92,06	34,44	78,42	62,732	66,5344	-2,74	-20,01
Новообразования	0,32	0,31	0,18	0,301	0,36	0,2942	2,41	19,60
Болезни эндокринной системы, нарушение обмена веществ	1,03	0,99	1,13	0,903	2,22	1,2546	18,28	145,85
Болезни крови и кроветворных органов	1,87	2,18	2,37	1,57	4,19	2,436	16,54	166,88
Психические расстройства	8,71	9,3	9,37	9,28	9,78	9,288	2,28	5,39
Болезни нервной системы	1,67	1,31	1,37	0,72	0,78	1,17	-20,26	8,33
Болезни системы кровообращения	0,77	0,49	0,62	0,42	1,19	0,698	11,03	183,33
Болезни органов дыхания	1273,69	1283,74	1102,76	1197,07	1079,82	1187,41	-4,00	-9,79
Болезни органов пищеварения	13,62	10,3	9,25	9,34	9,89	10,48	-8,03	5,89
Болезни мочеполовой системы	9,81	11,42	13,38	10,66	9,29	10,912	-1,65	-12,85
Болезни кожи и подкожной клетчатки	14,39	13,18	13,19	13,85	13,43	13,608	-0,92	-3,03
Болезни костно-мышечной системы	2,58	2,81	3	2,65	3,35	2,878	4,79	26,42
Врожденные аномалии	2,9	3,06	4,44	4,09	4,32	3,762	10,29	5,62
Состояния, возникшие в перинатальном периоде	9,03	10,36	10,06	6,68	6,24	8,474	-10,93	-6,59
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	3,22	2,373	2,87	2,46	2,39	2,6626	-5,91	-2,85
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	23,69	16,92	19,25	20,83	17,15	19,568	-4,69	-17,67

Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 1

Административные территории	2008	2009	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тсрг,% 2012- 2017
г. Полоцк и Полоцкий район	27,5	27,7	31,1	32,0	38,3	39,6	33,8	33,0	31,9	32,4	-1,8
Витебская область	31,7	32,0	33,7	40,6	42,1	39,8	40,0	38,0	38,0	38,2	-1,8

Первичная инвалидность детского населения 0-17 лет (на 10 тыс. человек)

Таблица 2

Административные территории	2008	2009	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тсрг,%
г. Полоцк и Полоцкий район	11,9	11,8	13,5	11,4	16,9	19,5	16,7	22,1	18,2	15,5	7,7
Витебская область	13,5	13,2	14,5	15,8	16,1	17,2	18,3	19,3	16,5	16,6	2,3

Первичная инвалидность трудоспособного населения по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2014 г.

Таблица 3

Административные территории	Туберкулез	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Все классы болезней
г. Полоцк и Полоцкий район	1,5	11	1,8	1,9	0,7	10	0,5	1,1	3,2	4,7	1,9	0,3	0,3	39,3
Витебская область	0,9	11	2,1	2,6	1,2	10,7	0,5	1,2	3,5	4,2	1	0,4	0,3	40,1
Республика Беларусь	0,7	10,7	1,6	2	1,1	10,7	0,4	1,1	3	3,5	1,6	0,4	0,3	37,6

Первичная инвалидность трудоспособного населения по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2018 год

Таблица 4

Административные территории	Туберкулез	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соед. ткани	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Все классы болезней
г. Полоцк и Полоцкий район	0,8	8	1,8	3	1	9,8	0,7	1,2	2,3	2	1	0,3	0,3	32,4
Витебская область	0,6	11,3	2,1	2,5	1,0	10,4	0,7	0,8	3,1	3,6	1,3	0,5	0,2	38,2
Республика Беларусь	0,4	11,3	1,8	2,0	1,1	11,0	0,5	0,8	3,1	2,9	2,0	0,4	0,3	38,1

Первичная инвалидность детского населения 0-17 лет по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2014 г.

Таблица 5

Административные территории	Болезни крови	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соед. ткани	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Болезни уха	Все классы болезней
г. Полоцк и Полоцкий район	0,5		3,2	2,2	1,6			0,5	1,1	1,1	2,7		2,7	1,6	17,3
Витебская область	0,3	0,9	2,1	2,5	0,8	0,1	0	0,2	1,4	0,7	1,8	0,2	5,2	0,8	17,3
Республика Беларусь	0,4	1,6	2,7	3,3	0,6	0,2	0,1	0,3	1,2	0,5	1,9	0,1	5,1	0,8	19

Первичная инвалидность детского населения 0-17 лет по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2018 год (на 10 000)

Таблица 6

Административные территории	Болезни крови	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соед. ткани	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Болезни уха	Все классы болезней
г. Полоцк и Полоцкий район		0,5	4	3	1		0,5		0,5		2		4		15,5

Витебская область		0,6	2,9	2,5	0,4	0,1	0,1	0,3	0,9	0,3	2,5	0,1	4,8	0,6	16,6
Республика Беларусь	0,4	2,0	4,0	3,5	0,6	0,3	0,1	0,4	1,5	0,3	2,6	0,2	5,0	0,7	21,7

Первичная инвалидность населения

Таблица 7

№ п/п	Административные территории	Трудоспособный возраст								до 18 лет	
		2014				2018				2014	2018
		Число инвалидов	в т.ч.		Удельный вес I-II групп	Число инвалидов	в т.ч.		Удельный вес I-II групп	Число инвалидов	Число инвалидов
			I-II гр.	III гр.			I-II гр.	III гр.			
1	г. Полоцк и Полоцкий район	243	121	122	49,79	198	76	122	38,4	32	31
2	Витебская область	2766	1370	1396	49,53	2532	1057	1475	41,8	354	350

Радиационный контроль, проводимый в Полоцком регионе

Таблица 1

Виды исследований	2014		2015		2016		2017		2018	
	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
Питьевая вода на цезий-137										
Питьевая вода на стронций-90										
Питьевая вода на α -активность										
Питьевая вода на β -активность										
Пищевые продукты на цезий-137 из них:	432	0	476	0	278	0	287	0	204	0
спектрометрические исследования на цезий-137										
Пищевые продукты на стронций-90, из них:										
радиохимические исследования										
Объекты внешней среды, из них:										
продукция лесного хозяйства на цезий-137	17	0	14	0	14	0	9	0	2	0
строительные материалы на содержание ЕРН										
Прочие объекты на цезий-137										

Радиационный контроль пищевых продуктов (цезий-137)

Таблица 2

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
		количество	%	
2014	432 – из них	0		
	молоко – 3	0		
	молокопродукты – 17	0		
	мясо и мясопродукты – 29	0		
	овощи – 144	0		
	картофель – 29	0		
	хлеб – 22	0		
	фрукты – 48	0		
	лекарственное сырье – 1	0		
	ягоды садовые – 10	0		
	грибы – 3	0		
	яйцо - 4	0		
	рыба - 23	0		

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	прочие - 99			
2015	476 – из них	0		
	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		
	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		
	молоко – 23	0		
	молокопродукты – 36	0		
	мясо и мясопродукты – 32	0		
	овощи – 103	0		
	картофель – 23	0		
	хлеб – 2	0		
	фрукты – 23	0		
	лекарственное сырье – 0	0		
	ягоды садовые – 4	0		
	грибы – 1	0		
	яйцо – 6			
	рыба – 12			

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	прочие - 22			
2018	204 - из них	0		
	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			
	рыба – 6			
	прочие -18			
Итого: 2014-2018	1677 - из них	0		
	молоко - 48	0		
	молокопродукты - 109	0		
	мясо и мясопродукты - 145	0		
	овощи – 590	0		
	картофель – 131	0		
	хлеб – 59	0		
	фрукты – 166	0		
	лекарственное сырье – 2	0		
	ягоды садовые – 16	0		
	грибы – 6	0		
	яйцо – 19			
	рыба – 99			
	прочие - 243			

Хозяйственно-питьевое водоснабжение Источники централизованного водоснабжения

Таблица 1

Административные территории	2014			2015			2016			2017			2018		
	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО	Число объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. из-за отсутствия ЗСО
		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%
г.Полоцк и Полоцкий район	169			169			169	3,0	3,0	169	3,0	3,0	169	3,0	
Витебская область	3150	8,9	3,8	3167	8,4	3,4	3179	7,1	3,0	3174	6,6	2,7	3087	6,0	2,4

Источники децентрализованного водоснабжения

Таблица 2

Административные территории	2014			2015			2016			2017			2018		
	Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам	
		абс. ч	%		абс. ч	%		абс. ч	%		абс. ч	%		абс. ч	%
г.Полоцк и Полоцкий район	395	2	0,5	395	2	0,5	395	2	0,5	395	2	0,5	395	2	0,5
Витебская область	5887	242	4,1	5628	191	3,4	5405	136	2,5	4985	98	2,0	4520	93	2,1

Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормам по микробиологическим показателям, по административным территориям области

Таблица 3

Административные территории	Централизованные источники					Децентрализованные источники				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район						14,57	0,51	12,98	3,69	12,24
Витебская область	0,05	0,07	0,05	0,06	0,05	4,10	3,94	4,04	4,21	6,88

**Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям
(удельный вес нестандартных проб %)**

Таблица 4

Административные территории	Централизованные источники					Децентрализованные источники				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Полоцк и Полоцкий район	61,5	61,5	59,4	59,3	59,3	6,6	6,6	6,5	6,3	6,1
Витебская область	26,5	26,0	29,5	28,2	26,1	9,3	7,6	7,7	6,9	11,0

**Состояние водных объектов II категории в местах водопользования населения –
санитарно-химические показатели**

Таблица 5

Административные территории	Количество створов					Всего проб/ нестандартные пробы				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий	13	13	13	13	1	174/0	204/0	223/0	229/0	170/0
Витебская область	143	140	128	114	88	948/78	1103/81	1094/24	926/14	852/8

**Состояние водных объектов II категории в местах водопользования населения –
микробиологические показатели (% нестандартных проб)**

Таблица 6

Административные территории	Всего проб/нестандартные пробы/% нестандартных проб					в т.ч. лактозоположительных кишечных палочек				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий	186/0	227/0	259/0	275/0	182/0					
Витебская область	2246/87/3,9	2492/100/4,0	2648/23/0,9	2364/13/0,6	2234/0	3,5	3,9	0,8	0,3	0,0

продолжение таблицы 6

Административные территории	в т.ч.														
	в т.ч. с выделенными возбудителями														
	коли-фагов					инфекционных заболеваний					гельминтов, опасных для человека				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Полоцкий															
Витебская область	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0