

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития Новополоцк



Новополоцк 2020 год

1. Введение

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в городе Новополоцке по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

работа с учетом эпидемиологической ситуации, и обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями на всех уровнях;

реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, мониторинг достижения показателей Целей устойчивого развития;

совершенствование эпидемиологического слежения за внутрибольничными инфекциями (инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи), созданием безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях здравоохранения;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории города целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа);

реализация Комплекса мер по защите внутреннего рынка до 2020 года, утвержденного Премьер-министром Республики Беларусь;

проведение системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов, находящихся на стационарном лечении в государственных организациях здравоохранения;

совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях;

реализация государственных и территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний;

координация действий по исполнению требований санитарно-эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам, в том числе в рамках реализации подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016 - 2020 годы и мониторинга достижения показателя Целей устойчивого развития;

формирование и организация функционирования системы эпидемиологического слежения за резистентностью ВИЧ к лекарственным препаратам;

обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90- 90» в Республике Беларусь на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия;

организация достижения, проведение мониторингования и оценки основных, дополнительных и экспертных косвенных показателей Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В;

организация и реализация мероприятий по поддержанию статуса страны элиминировавшей передачу ВИЧ от матери ребенку;

организация и проведение надзорных мероприятий за санитарной очисткой территории, созданием необходимых санитарно-гигиенических условий в местах массового отдыха населения, рекреационных зонах;

обеспечение межведомственного взаимодействия по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь (далее – СМ РБ);

организация надзора за деятельностью организаций и индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги детям в сфере физической культуры и спорта, в том числе в рамках реализации поручений Совета Министров Республики Беларусь.

В рамках Реализация Плана мероприятий по развитию системы социально-гигиенического мониторинга и совершенствованию работы в области первичной профилактики неинфекционной заболеваемости взаимодействие с городским исполнительными комитетами, заинтересованными службами и ведомствами для решения задач устойчивого развития административно-территориальных образований в части выполнения Целей устойчивого развития.

Информирование и гигиеническое просвещение населения.

Реализация проекта «Новополоцк- здоровый город».

Выполнение в 2019 году целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы

Наименование показателя	факт 2018	факт 2019	план 2019	план 2020
Коэффициент младенческой смертности, ‰	1,3	10,15	3,4	3,4
Детская смертность, на 100 тысяч детей	16,0	64,63	40,8	35
Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %	25,0	71,8	75,0	100
Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %	86,3	88,9	78,5	80,0
Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %	80,0	75,0	75,0	80,0
Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰	3,1	3,8	4	4,1
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	42,6	40,74	50,0	50,0
Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения	12,1	21,5	11,3	10,6
Потребление алкоголя на душу населения, л		9,6	9,4	9,2
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	5,4	7,5	23,9	20,0
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	1,8	0	3,0	4,41
Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, %	53,8	90,0	59,2	60,4
Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов ,нуждающихся в лечении	84,0	84,4	75,0	80,0
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ –инфицированной матери	1,0	0	1,3	1,0

За 2019 год выполнены целевые показатели по коэффициенту смертности трудоспособного населения, показателю тяжести выхода на инвалидность, по заболеваемости туберкулезом, охвату комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ –позитивных пациентов.

1.3 Достижение Целей устойчивого развития

Реализация Целей устойчивого развития

В 2019 году работа в городе Новополоцке по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

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

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

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

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов.

К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

Национальный координатор будет докладывать Правительству и Президенту о прогрессе выполнения ЦУР и вносить рекомендации по совершенствованию этого процесса.

Совет по устойчивому развитию сформирован на уровне руководства 30 профильных органов государственного управления и регионов, что закрепляет ответственность за конкретными правительственными агентствами, создает платформу для межсекторального обмена и обсуждения прогресс выполнения ЦУР, дает возможность эффективно решать задачи вертикальной и горизонтальной координации.

Советом выстроена архитектура управления достижением ЦУР.

От Минздрава в состав Совета включена заместитель Министра – Главный государственный санитарный врач Республики Беларусь Н.П. Жукова.

В процессе осуществления и мониторинга достижения ЦУР также задействованы механизмы парламентских слушаний и национальных консультаций с участием широкого круга партнеров, включая гражданское общество, организации системы ООН и др.

В настоящее время Советом организована работа по национализации показателей ЦУР путем интеграции последних в государственные, республиканские, отраслевые и региональные стратегии, программы и планы развития, определяющих работу Правительства, центральных и местных органов власти.

В Витебском областном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Витебской области, который возглавляет заместитель председателя облисполкома Мацкевич О.С.

Учитывая, что разработка и реализация стратегий здоровья – это важная составляющая устойчивого социально-экономического развития, вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей среди Целей устойчивого развития занимают центральное место

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

В рамках реализации Цели №3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

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

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

Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности:

- **достижение медико-демографической устойчивости;**
- **реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;**
- **обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.**

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

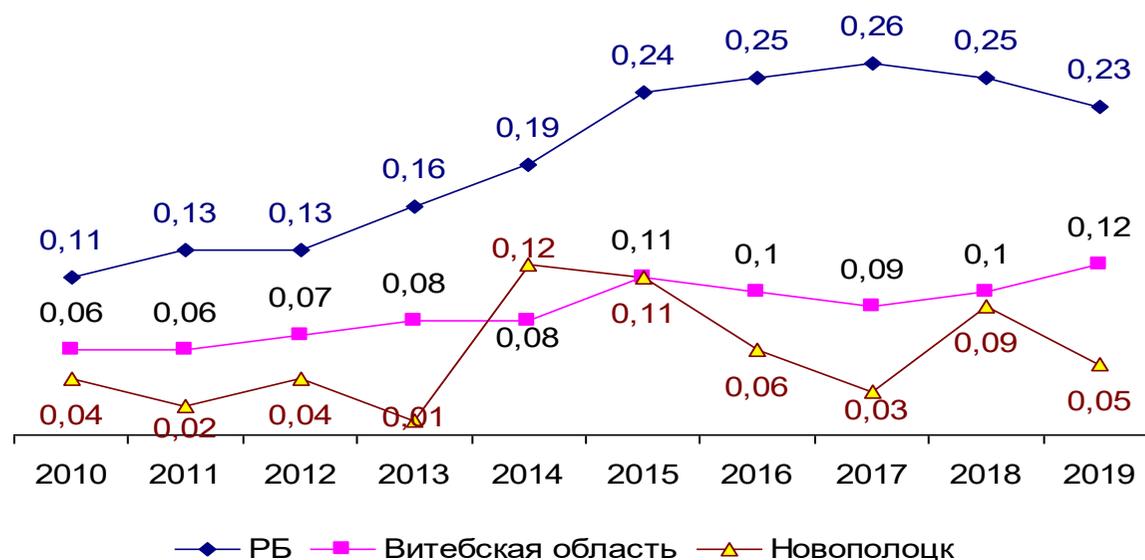
В силу этого, достижение Целей устойчивого развития здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку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

Показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту

Целевое значение (2020 год – 0,25; 2025 год – 0,20; 2030 год – 0,15)

Рис.1

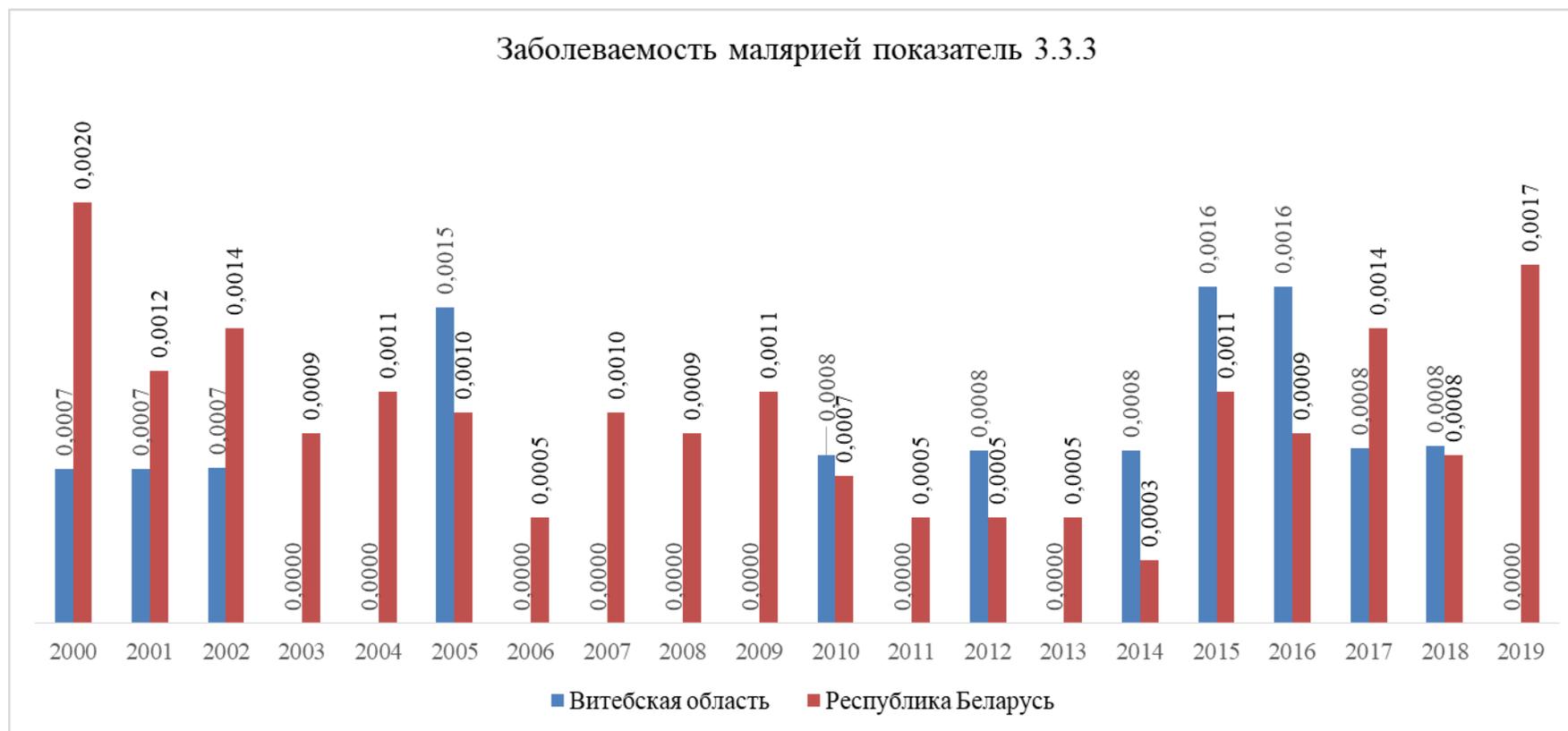
Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных показатель 3.3.1



Показатель 2019 года по городу Новополоцку (0,05) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25)
На данном этапе динамика положительная.

Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек»
 (целевое значение 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)

Рис.2



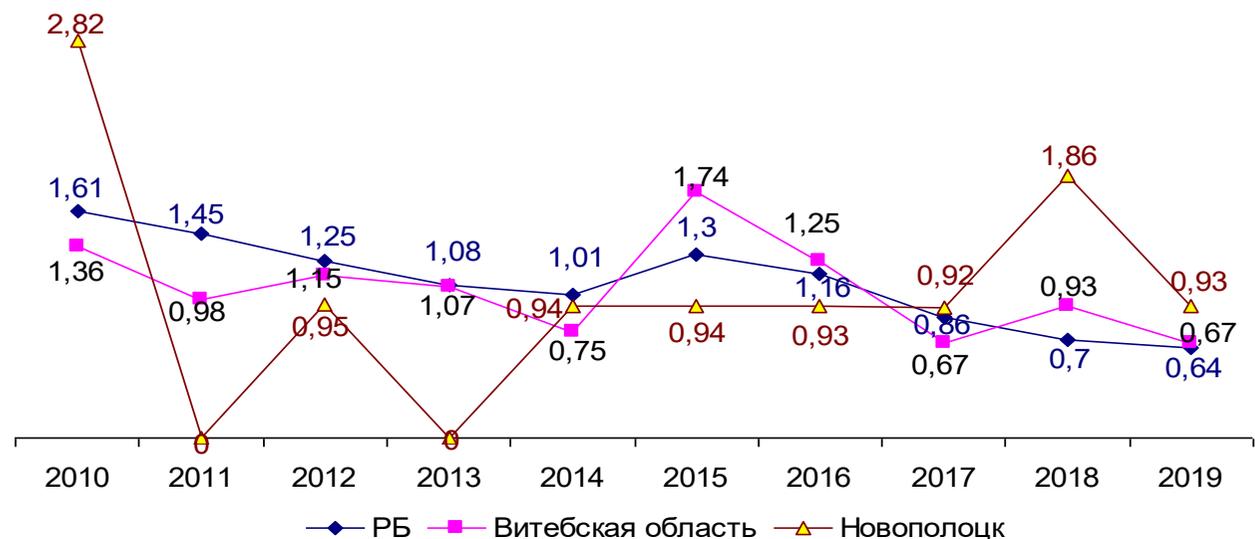
По городу Новополоцку заболеваемость малярией за 2019 год не зарегистрирована, отмечен 1 завозной случай в 2012 году.

Показатель 3.3.4. – «Заболееваемость гепатитом В на 100 000 человек»

(целевое значение 2020 год – 0,7; 2025 год – 0,65; 2030 год – 0,6)

Число больных с впервые установленным диагнозом гепатит В на 100000 человек

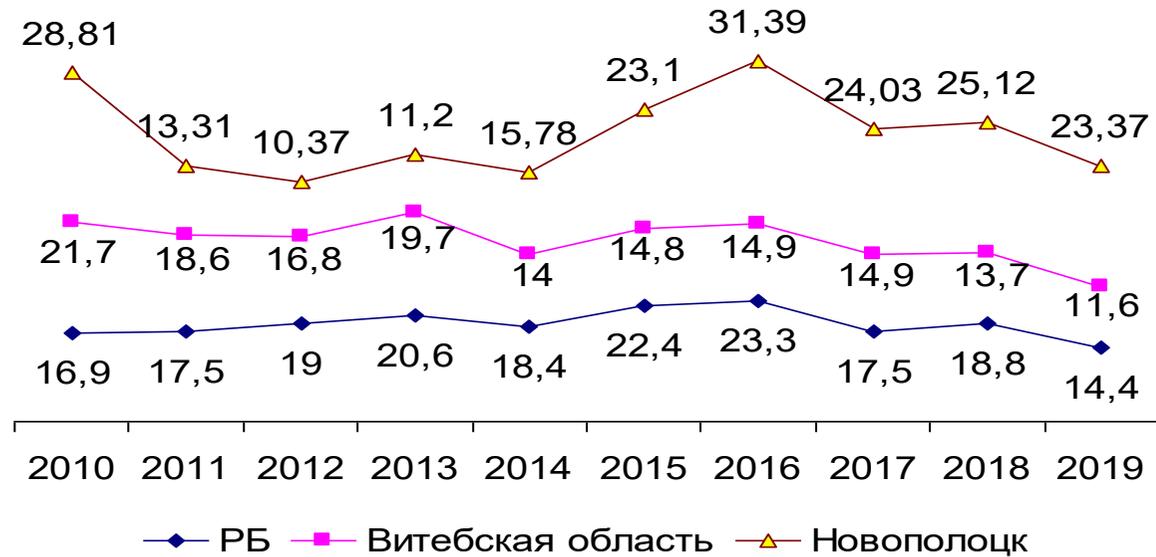
Рис.3



Показатель заболеваемости по городу Новополоцку 0,93, что превышает целевой показатель 0,7. Однако по отношению к 2018 году снижение на 50%. Вопрос привитости, обследования, проведение профилактической работы с контактными является главной задачей для предотвращения распространения инфекции.

Рис.4

Заболеваемость гепатитом В (все нозоформы) на 100000 человек



Показатель заболеваемости гепатитом В выше областного показателя на 62,3%. Эпидемиологический процесс характеризуется умеренной интенсивностью, преобладанием скрытых форм инфекции, низкой инфицирующей дозой. Заболеваемость хроническими формами ПВГ увеличивается за счёт дообследования переводов из носителей вирусной инфекции.

Таблица 1

Показатель 3.б.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

(целевое значение 2020 год – 97; 2025 год – 97; 2030 год – 97)

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
вирусный гепатит В (V3)	РБ	96	98	97	98	97	99	96	98	98	97
вирусный гепатит В (V3)	Витебская область	100	99	97	100	98	99	96	99	100	100
вирусный гепатит В (V3)	Новополоцк	97	98	100	98	97	99	96	99	99	98,8
туберкулез (V)	РБ	99	99	98	99	99	97	98	98	98,3	97
туберкулез (V)	Витебская область	100	99	98	98	98	99	99	98	98,5	98,0
туберкулез (V)	Новополоцк	99	99	100	99	96	97	98	92	92	98
дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	РБ	98	99	98	98	97	99	98	97	97,1	98
дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	Витебская область	100	98	99	100	98	99	98	97	100	97,9
дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	Новополоцк	97,7	100	98,1	98	99	99	98	82	99,8	99,7
полиомиелит	РБ	99	99	98	98	97	99	98	98	97,6	98
полиомиелит	Витебская область	100	99	99	100	99	99	98	99	98,9	97,7
полиомиелит	Новополоцк	99	10	97,8	98	95	98	98	100	98,8	100
корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	РБ	99	99	98	99	99	99	98	97	98,3	98
корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	Витебская область	100	100	99	100	99	99	99	99	98,5	99,6
корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	Новополоцк	100	99	100	98	99	99	98	98	97	99,9

Целевые показатели достигнуты.

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

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

Показатель 3.9.1 – Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников по предварительным данным составили 58721 тонн.

Косвенный показатель: общая смертность населения по городу Новополоцку за 2019 год увеличилась на 10,6 %. Заболеваемость БСК с тенденцией к росту, однако, с 2017 года снижение заболеваемости. Заболеваемость бронхиальной астмой и хроническими бронхитами на протяжении периода 2015-2019 незначительно изменяется.

Показатель 3.9.2 – Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)

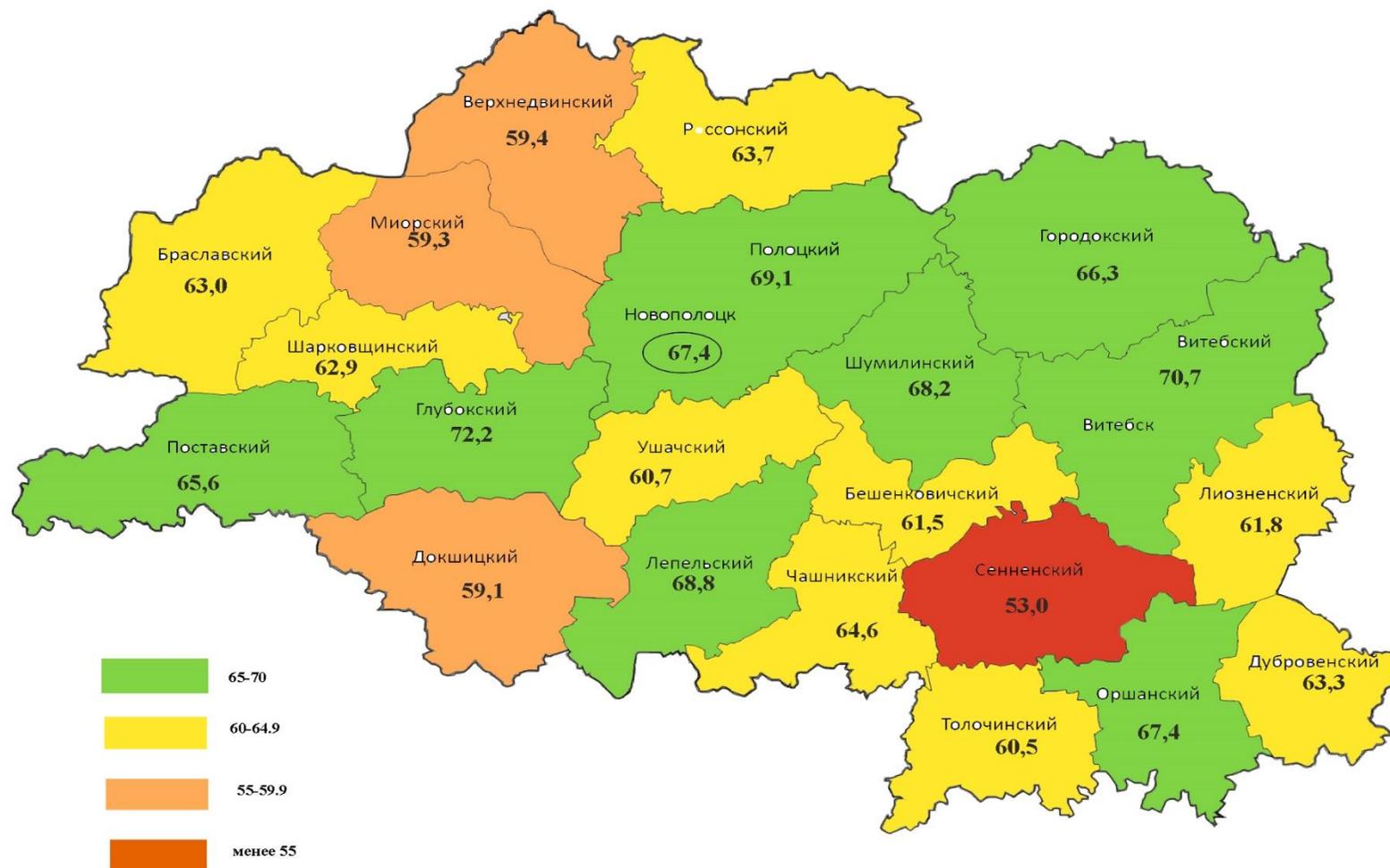
В рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016–2020 качество питьевой воды соответствует санитарно-гигиеническим нормам.

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из коммунальных водопроводов и по санитарно-химическим показателям устойчиво снижается, что свидетельствует о положительной динамике устойчивости территории по показателю 3.9.2.

Интегральные оценки уровня здоровья населения

Для получения обобщенной оценки здоровья населения ГУ «Витебским ОЦГЭиОЗ» был проведен расчет интегральных индексов здоровья (методика Л.Е.Полякова и Д.М.Малинского) для административных территорий Витебской области. Показателя, характеризующие здоровье населения, выбраны следующие: смертность, рождаемость, младенческая смертность, заболеваемость населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. Индекс рассчитан как среднегодовое значение за период 2015-2019. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс находится в диапазоне 65-70%. Для города Новополоцка среднее значение интегрального индекса здоровья составило за период 2015-2019 годы 67,4 %.

Интегральные индексы здоровья административных территорий Витебской области
(среднегодовое значение за период 2015-2019 годы)



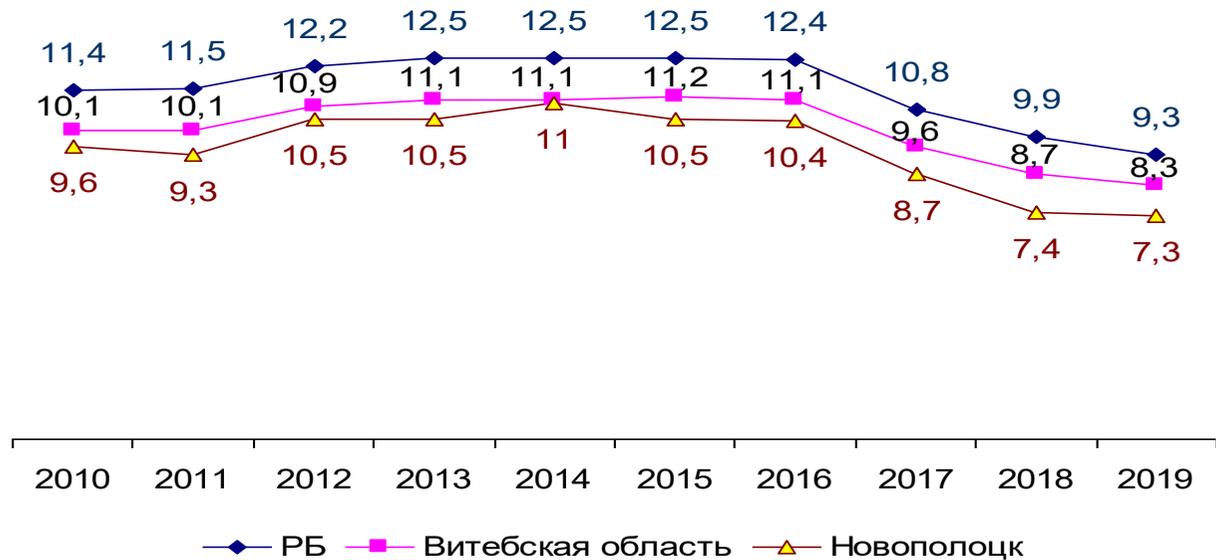
2. Состояние здоровья населения и риски

2.1 Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико – демографический статус города Новополоцка

Рис.5

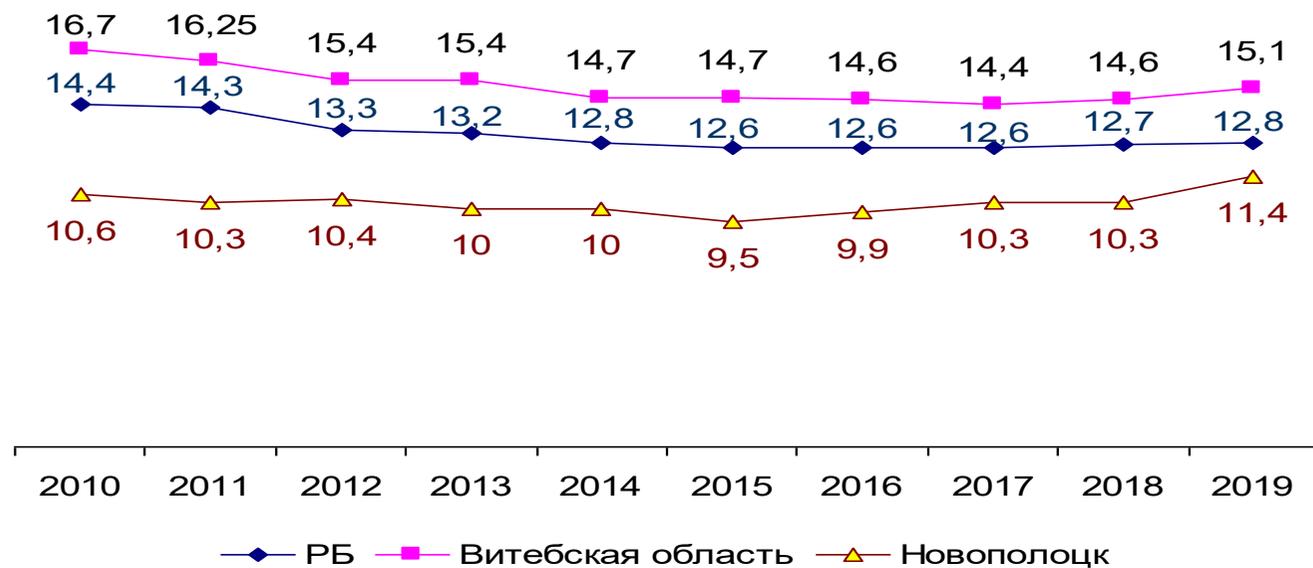
Коэффициент рождаемости (на 1000 населения)



Коэффициент рождаемости по городу Новополоцку ниже областного и республиканского на протяжении ряда лет. В 2019 году родилось 778 детей (в 2018 году – 791 ребенок). Рождаемость снизилась на 1,3%. Коэффициенты рождаемости в сравнении с республиканскими и областными показателями предоставлены на рис. 5.

Рис.6

Общие коэффициенты смертности (на 1000 человек)

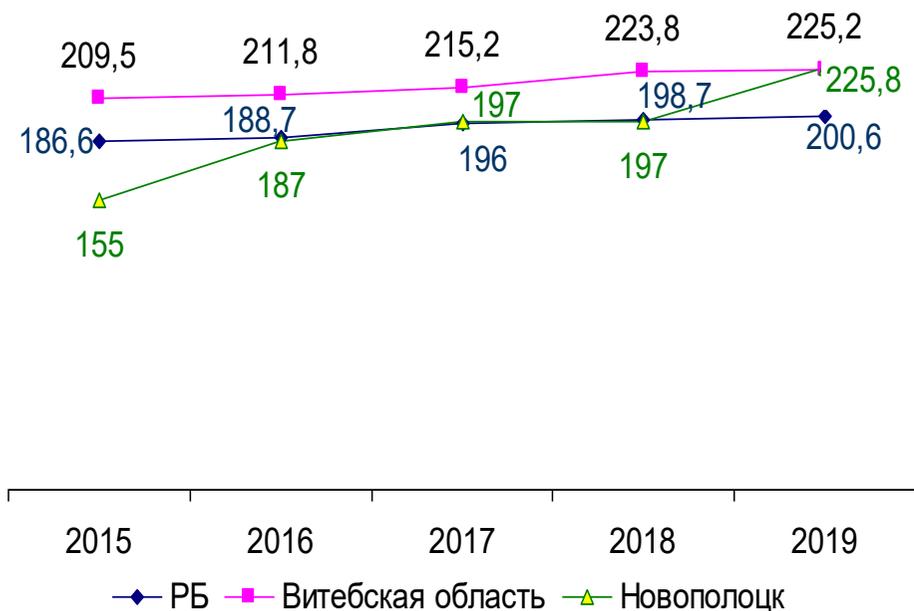


Коэффициенты смертности по городу Новополоцку за период 2008-2019 годы ниже областных и республиканских показателей. Однако смертность населения города за 2019 год в сравнении с 2018 годом увеличилась на 10,6 %.

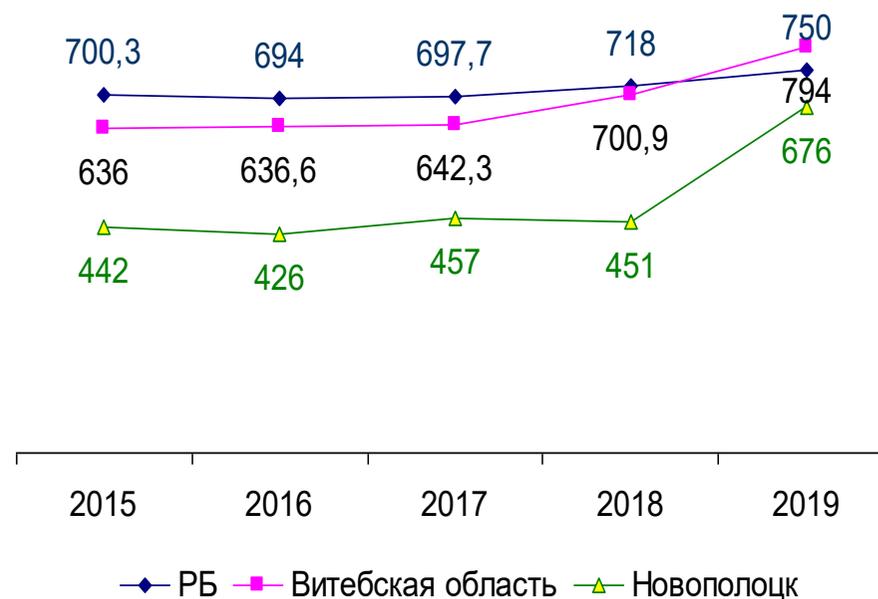
Динамика смертности от НИЗ

Смертность от злокачественных новообразований

Рис.7



Смертность от болезней кровообращения



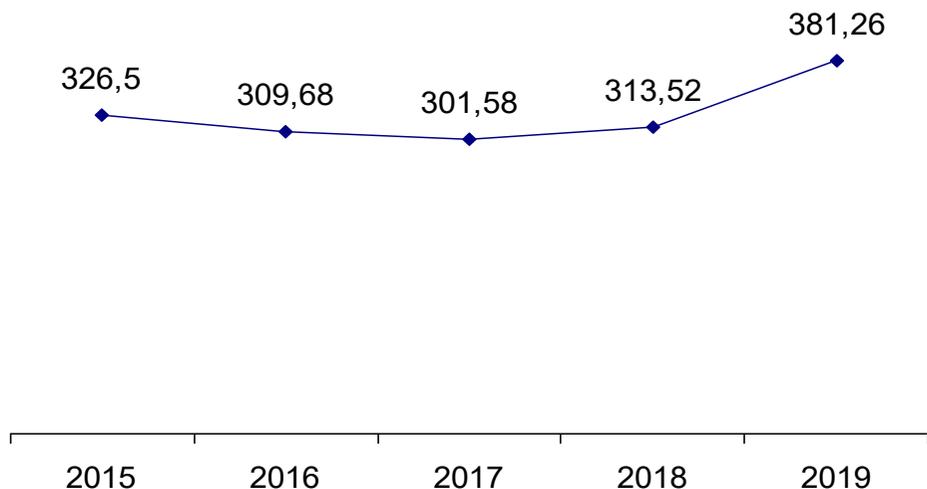
Показатель смертности от злокачественных новообразований по городу Новополоцку за 2019 год выше среднеобластного на 0,27 %, показатель смертности от БСК ниже среднеобластного на 14,5 %.

За 12 месяцев 2019 года умерло 1213 человек, число умерших за 2018 год 1108 человек. Общая смертность в 2019 году составила 11,4 на 1000 населения, за 2018 год - 10,3 (Рис. 6).

В трудоспособном возрасте умерло 249 человек, что на 43 человек больше, чем в 2018 году. (Рис.8)

Динамика смертности трудоспособного населения

Рис.8



Показатели младенческой смертности по городу Новополоцку в сравнении с показателями по Витебской области и РБ

Таблица 2

Годы	Новополоцк	Витебская область	РБ
2014	0	3,5	3,2
2015	2,6	4,1	2,8
2016	2,7	2,4	3,2
2017	3,2	2,3	2,8
2018	1,3	2,2	2,3
2019	10,15	3,0	2,4

Показатель младенческой смертности в 2019 году – 10,15 на 1000 родившихся живыми при целевом показателе 3,4; показатель детской смертности – 64,63 на 100 тысяч детского населения при целевом показателе 40,8.

Из 8 случаев умерших до года 7 имели пороки развития и заболевания перинатального периода (6 умерли на вышестоящих уровнях оказания медицинской помощи), 1 – внешняя причина смерти. Из 4 детей, умерших в возрасте старше 1 года: 3 случая – внешние причины (2 ДТП, 1 - суицид), 1 случай – внезапная сердечная смерть. Все случаи младенческой и детской смертности являлись не предотвратимыми.

В учреждении здравоохранения проводится большая работа по стабилизации данных показателей.

Завершена маршрутизация оказания медицинской помощи женщинам и детям. На базе детской поликлиники г. Новополюцка открылся Центр раннего вмешательства для детей до трех лет. Работа Центра направлена на внедрение принципов раннего вмешательства; совершенствование ранней коррекционно-развивающей работы с детьми с особыми потребностями, вызванными влиянием негативных биологических и социальных факторов, либо тяжелыми заболеваниями; активное включение семьи в раннюю коррекционно-развивающую работу. За 2019 год услуги раннего вмешательства получили 103 ребенка.

В городе функционирует межрайонный центр пренатальной диагностики, где оказывается пренатальная УЗ-диагностика беременным г. Новополюцка и 5 районам. За 2019 год всего обследовано 4095 беременных женщин. Выявлено врожденных пороков развития – 12, прерываний несовместимых с жизнью – 1 случаев.

В женской консультации поликлиники № 4 организованы специализированные приемы: кабинет планирования семьи, кабинет патологии шейки матки, кабинет психологического консультирования по подготовке к материнству.

В женской консультации поликлиники № 1 функционируют специализированные приемы врачей: кабинет детского и подросткового гинеколога, кабинет профилактики онкопатологии, прием врача терапевта женской консультации, кабинет психологического консультирования по подготовке к материнству.

В детскую поликлинику из женских консультаций поликлиник № 1 и № 4 регулярно поступают списки ставших на учет по беременности и в сроке 30 недель беременности. Медицинскими работниками детской поликлиники осуществляются дородовые социальные патронажи к беременным женщинам с оформлением соответствующей документации. Родильным домом передается информация в детскую поликлинику о родивших пациентках, с особым акцентом на пациентках, имеющих факторы социального неблагополучия. Регулярно передается информация в женские консультации о семьях, где дети находятся в СОП, списки обязанных лиц из ГОВД.

Регулярно передается информация из детских поликлиник о результатах проведенных социальных патронажей беременных.

Основными причинами смертности населения в 2019 году являются:

1. Болезни системы кровообращения – 50,95 % (2018 г.- 43,6%)
2. Новообразования – 19,87 % (2018 г.-19,1%)
3. Болезни нервной системы- 11,87 % (2018 г.-17,7 %)
4. Внешние причины – 7,34 % (2018 г.-6,3%)
5. Болезни органов пищеварения – 3,30 % (2018 г.-2,9%)
6. Болезни органов дыхания 0,99 % (2018 г.-0,99 %)

За 2019 год по сравнению с 2018 годом рост числа умерших:

1. По болезням системы кровообращения – на 16,8 %;
2. По новообразованиям – на 4,0 %;
3. По внешним причинам – на 16,5 %
4. По болезням системы пищеварения – на 13,7%

Смертность населения снизилась по следующим классам болезней:

По болезням нервной системы – на 32,9%.

Смертность от болезней органов дыхания осталась на уровне 2018 года.

Удельный вес смертности трудоспособного населения в общей смертности населения в 2019 году составил 20,53 % (2018 г.- 18,65% 2017 г.- 17,3 % ; 2016 г.- 19,05 %), т.е в сравнении с 2018 годом увеличение на 10,08%. В структуре смертности лиц трудоспособного возраста на первом месте болезни системы кровообращения. Зарегистрировано 93 случая (37,2%).

С целью снижения данного показателя проводилась большая работа по профилактике заболеваний, диспансеризации населения, охват которой в трудоспособном возрасте составил 98,9% от подлежащих осмотру.

Проводилась активная работа по выявлению болезней системы кровообращения, в том числе и артериальной гипертензии, с последующим взятием на диспансерный учет и проведением комплекса лечебно-реабилитационных мероприятий. На конец года под диспансерным наблюдением состоит 23 480 человек с болезнями системы кровообращения, в том числе болезнями, характеризующимися повышением АГ - 20 065. Впервые выявлено 3 894 заболеваний БСК, из них с повышенным АГ – 2 739.

С 29.07.2019 на базе Новополоцкой центральной городской больницы открыт межрайонный ангиографический кабинет для оказания специализированной высокотехнологической интервенционной помощи жителям г. Новополоцка, г. Полоцка и Полоцкого района.

В ангиографическом кабинете выполняются рентгенэндоваскулярные лечебные и диагностические вмешательства у пациентов со стенотическими и окклюзионными поражениями периферических, висцеральных, коронарных сосудов, интервенционное лечение острого коронарного синдрома. За 2019 год проведено 271 вмешательство и 79 операций.

Второе место в смертности трудоспособного населения занимают онкологические заболевания. В 2019 году отмечен значительный рост смертности от данной патологии. В 2019 году умерло 59 человек (0,9 на 1000 населения), в 2018 – 41 человек (0,6 на 1000 населения).

Для предотвращения роста смертности от злокачественных новообразований реализуются следующие направления деятельности: выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях; качественное оказание паллиативной помощи с целью продления качества жизни онкологических больных.

Третье место в структуре смертности трудоспособного населения занимают внешние причины. В 2019 году отмечен значительный рост. Зарегистрировано 57 случаев смерти (2018 - 41), из них от отравления алкоголем – 15 случаев (2018 - 11), самоубийств – 10 случаев (2018 - 9), ДТП – 10 случаев (2018 - 6), убийств – 6 случаев (2018 - 1), утоплений – 4 случая (2018 - 4).

Смертность от случайных отравлений алкоголем – 21,5 при целевом – 11,3.

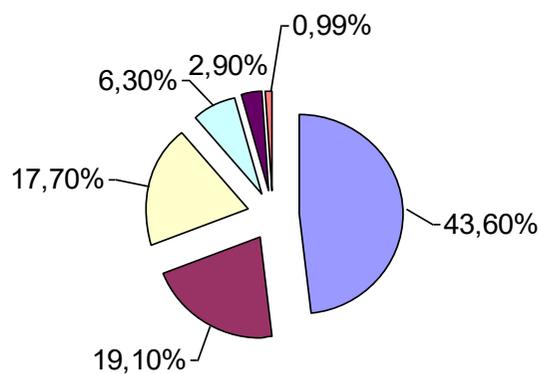
По данным областного статистического комитета показатель «Смертность от случайных отравлений алкоголем» по городу Новополоцку в 2019 году составил 21,5 на 100 тыс. населения (23 случая), при плановом показателе на 2019 год 11,3 на 100 тыс. населения. Отмечается рост случаев отравлений алкоголем к уровню 2018 года на 53,3 % (15 случаев, что составило 13,95 на 100 тыс. населения города Новополоцка).

С целью стабилизации данного показателя проводилась большая межведомственная работа всех субъектов профилактики города.

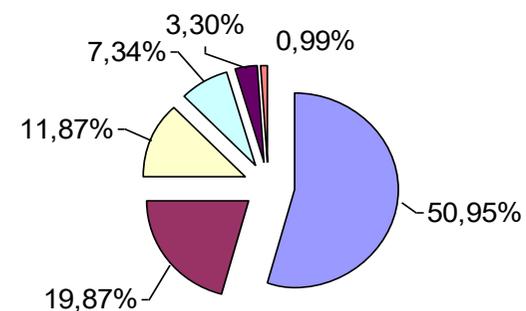
Специалистами учреждения здравоохранения «Новополоцкая центральная городская больница» совместно с государственным учреждением «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии» проведена широкая информационно-образовательная работа по популяризации здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний (в т. ч. по профилактике табакокурения, злоупотребления алкоголем, нездорового питания, низкой физической активности). В течение 2019 года проводились многочисленные профилактические акции, печатались статьи в городской газете «Новополоцк сегодня» и ведомственной газете «Вестник УЗ НЦГБ», а также выступления по ТВ «Вектор».

Рис. 9

Структура смертности населения 2018 год



Структура смертности населения 2019 год



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

Общая заболеваемость населения. По статистическим данным УЗ «Новополоцкая центральная городская больница за 2019 год было зарегистрировано 195074 (2018 год 199695) случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых случаев 97067 , что составило 49,76 % (2018 год- 92195 т.е 46,17%) – с впервые установленным диагнозом.

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом снизился на 2,3% .В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2019 году дети 0–17 лет составили 18,2 % (2018 г.-17,6%) , взрослые 18 лет и старше – 81,8 % (2018 г.-82,4%).

Показатель первичной заболеваемости населения в 2019 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 1,6%). Темп прироста за 2015-2019 годы составил -0,2 % - показатель стабилен.

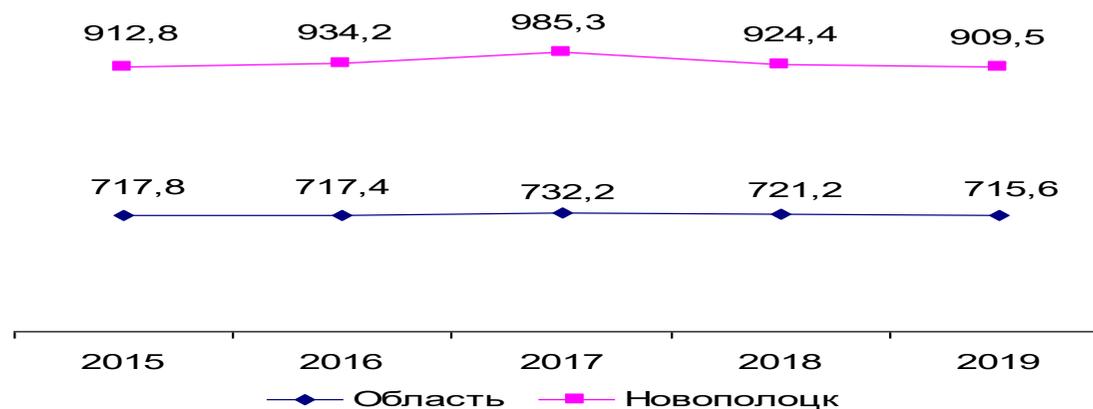
Показатели впервые установленной заболеваемости всего населения (на 1000 населения) в сравнении с областными

Таблица 2

	2015	2016	2017	2018	2019	Тсрг.пр. 2015-2019%	Тпр. 2019/2018,%
г. Новополоцк	912,8	934,2	985,3	924,4	909,5	-0,2	-1,6
Витебская область	717,8	717,4	732,2	721,2	715,6	-0,01	-0,8

Показатели впервые установленной заболеваемости всего населения (на 1000 населения)

Рис. 10



Заболеваемость населения города Новополоцка значительно выше заболеваемости по Витебской области на протяжении ряда лет. За период 2015-2019 годы показатель впервые установленной заболеваемости населения г.Новополоцка ($T_{\text{срг.пр.}} = -0,2\%$) остается стабильным.

Показатели впервые установленной заболеваемости взрослых (на 1000 взрослых)

Таблица 3

	2015	2016	2017	2018	2019	$T_{\text{срг.пр.}}$ 2015-2019%	$T_{\text{пр.}}$ 2019/2018,%
г. Новополоцк	762,4	790,2	786,5	769,3	748,9	-0,62	-2,6
Витебская область	547,9	549,0	554,8	546,3	554,6	0,2	1,5

Рис.11

Показатели впервые установленной заболеваемости возрастных категорий населения

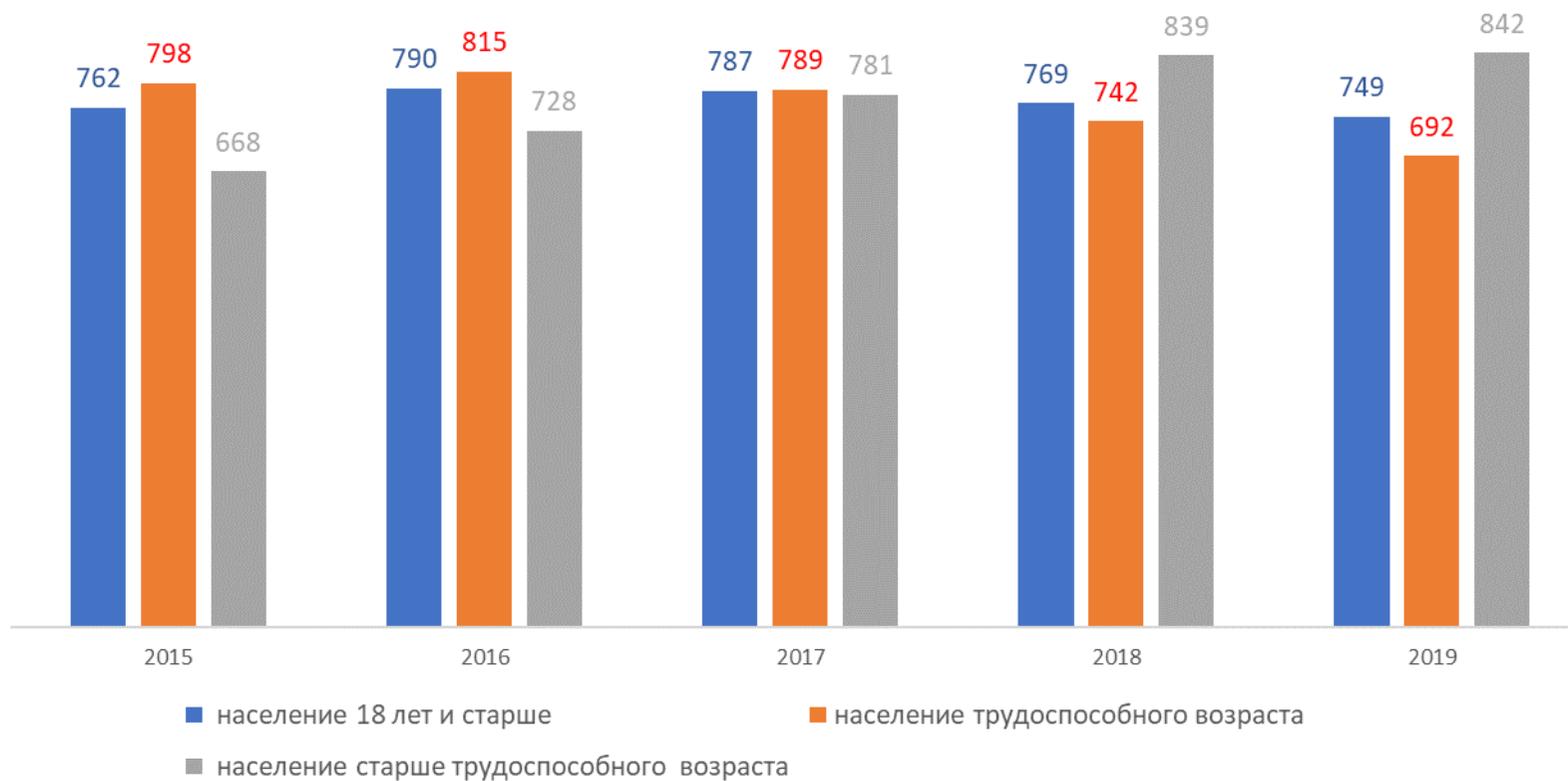


Таблица 4

**Впервые установленная заболеваемость населения 18 лет и старше
(показатель на 1000 человек)**

Классы болезней и отдельные болезни	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	762,37	790,23	786,52	769,32	748,98
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	25,56	24,26	29,72	30,60	32,44
Новообразования	7,73	8,27	11,26	13,94	13,82
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,55	11,08	8,24	8,33	7,12
сахарный диабет	3,18	4,93	4,33	4,55	3,99
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,91	0,98	1,03	1,65	1,75
Психические расстройства и расстройства поведения	19,65	16,83	18,67	18,95	18,53
Болезни нервной системы	5,18	4,04	3,82	3,85	3,38
Болезни глаза и его придаточного аппарата	26,15	27,95	28,69	26,50	26,66
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,62	32,78	29,02	28,70	29,03
Болезни системы кровообращения	38,37	40,78	70,13	58,61	44,16
Гипертоническая болезнь	7,17	8,28	22,30	11,08	11,05
Болезни органов дыхания	315,92	313,79	312,18	249,17	250,51
Болезни органов пищеварения	14,97	14,05	15,85	21,10	20,57
Болезни мочеполовой системы	55,67	53,73	49,08	54,13	51,98
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,59	72,73	48,07	82,0	82,54
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	84,88	81,89	70,75	82,19	75,79
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	68,26	66,30	67,93	67,40	69,0

Таблица 4.1

Впервые установленная заболеваемость населения трудоспособного возраста

Классы болезней и отдельные болезни	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	798,22	814,75	788,79	742,05	691,52
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	17,82	16,21	27,43	23,53	23,81
Новообразования	7,01	7,57	8,94	10,49	10,09
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3,84	6,14	4,62	4,73	3,69
сахарный диабет	2,84	3,30	2,24	2,45	1,61
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,01	1,03	1,11	1,65	1,68
Психические расстройства и расстройства поведения	19,39	17,32	17,05	16,73	16,18
Болезни нервной системы	4,78	3,16	3,48	3,59	2,97
Болезни глаза и его придаточного аппарата	17,55	20,14	19,07	15,73	15,20
Болезни уха и сосцевидного отростка	25,66	28,10	22,42	22,03	19,38
Болезни системы кровообращения	14,96	15,14	60,66	44,42	23,12
Гипертоническая болезнь	5,15	5,97	26,83	4,31	14,65
Болезни органов дыхания	381,83	382,75	381,11	292,68	289,77
Болезни органов пищеварения	13,67	13,43	15,09	19,53	18,34
Болезни мочеполовой системы	53,48	51,46	39,42	42,53	35,17
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,59	61,30	36,18	68,87	63,60
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	94,06	87,13	70,73	78,83	68,96
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	77,43	76,07	53,24	68,75	72,82

Рис.11.а

СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ 2019 ГОД

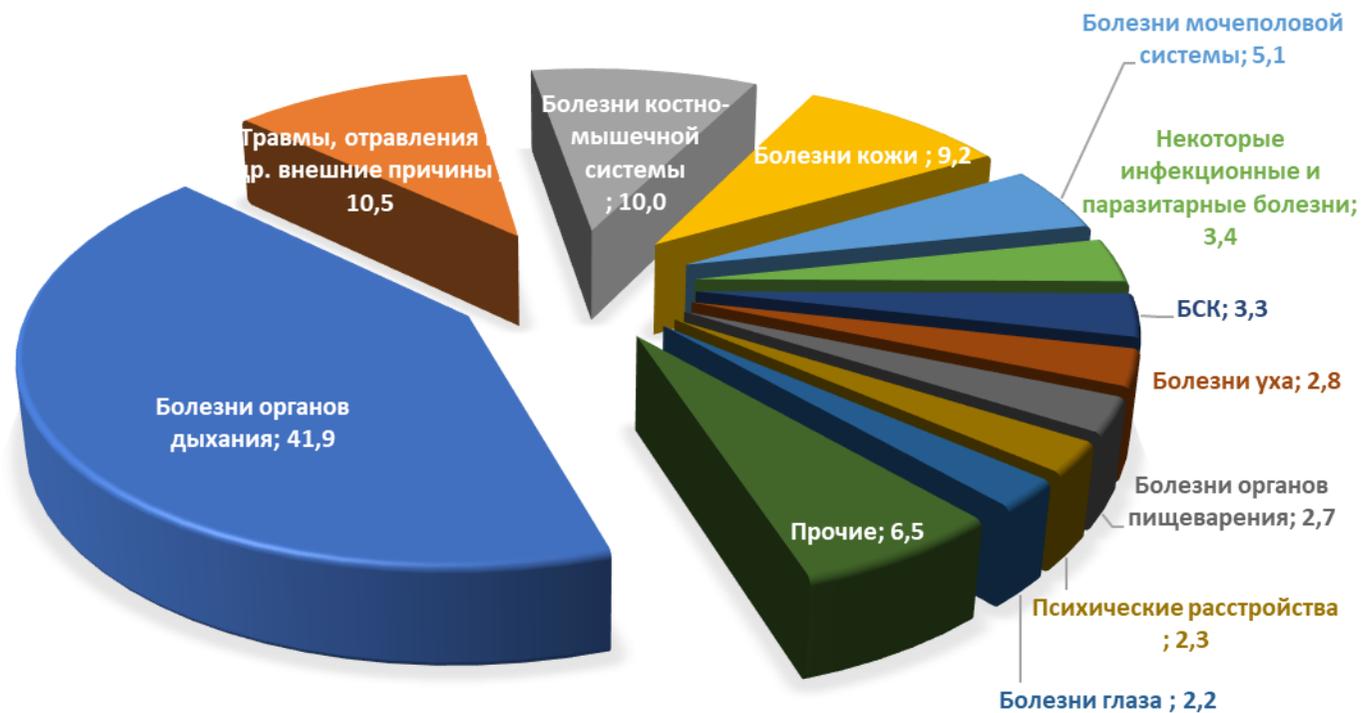


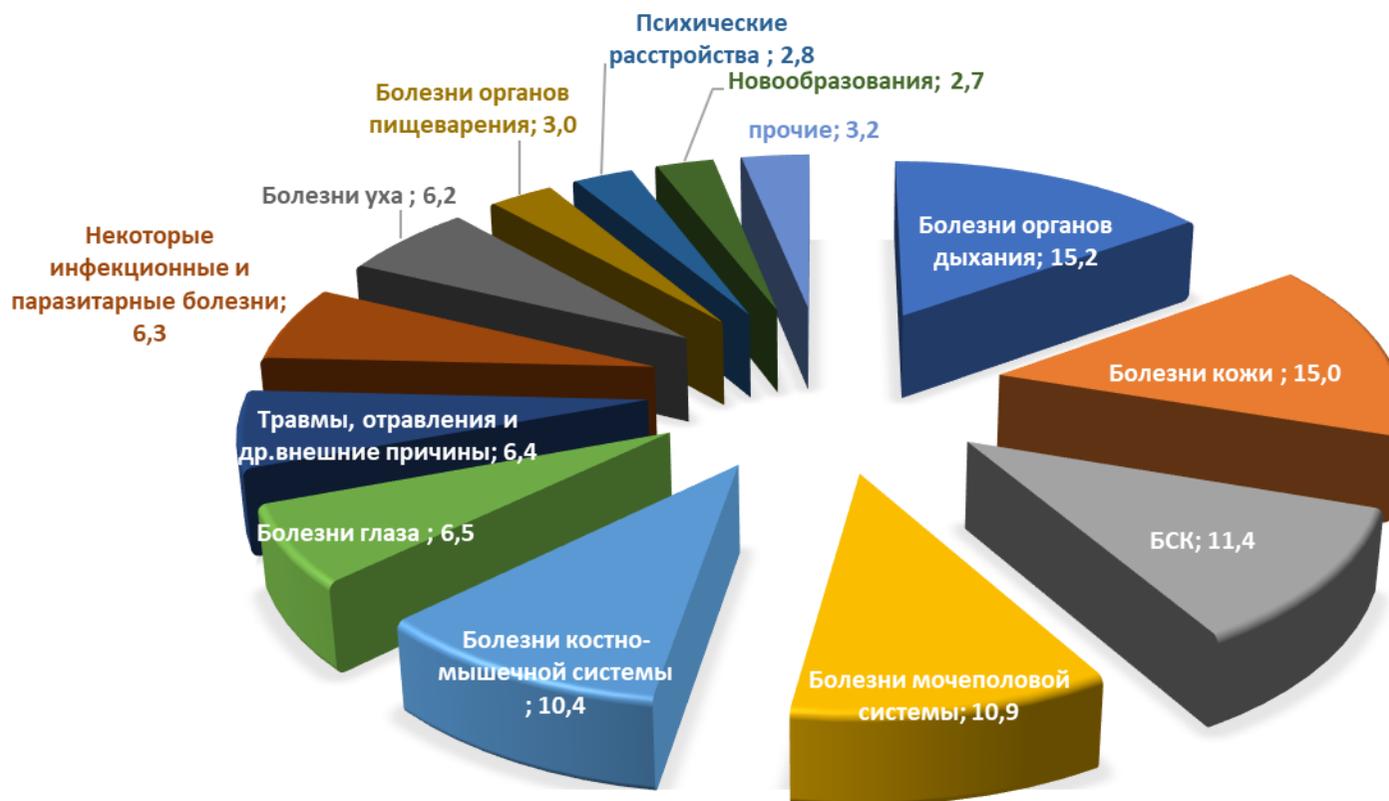
Таблица 4.2

Впервые установленная заболеваемость населения старше трудоспособного возраста

Классы болезней и отдельные болезни	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	668,44	728,30	780,78	838,73	842,17
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	45,85	44,57	35,54	48,73	52,64
Новообразования	9,62	10,03	17,13	22,73	22,59
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	13,65	23,56	17,41	17,49	15,61
сахарный диабет	4,07	9,05	9,64	9,88	9,96
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,64	0,87	0,83	1,64	1,77
Психические расстройства и расстройства поведения	20,33	15,58	22,77	24,57	23,27
Болезни нервной системы	6,24	6,25	4,68	4,52	4,19
Болезни глаза и его придаточного аппарата	48,71	47,68	53,07	53,90	54,78
Болезни уха и сосцевидного отростка	54,46	44,61	45,73	45,66	52,19
Болезни системы кровообращения	99,71	105,54	94,12	94,72	96,16
Гипертоническая болезнь	12,48	14,12	10,83	2,84	0,69
Болезни органов дыхания	143,26	139,61	140,05	138,46	127,62
Болезни органов пищеварения	18,36	15,62	17,77	25,09	24,85
Болезни мочеполовой системы	61,39	59,48	73,58	83,04	92,21
Болезни кожи и подкожной клетчатки	38,56	101,61	78,22	115,41	126,01
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	60,82	68,68	70,80	90,76	87,89
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	44,24	41,62	105,15	63,99	53,57

Рис.11.6

СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА 2019 ГОД



Заболеваемость населения 18 лет и старше с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 году по сравнению с 2018 годом снизилась на 2,6%. Рост показателей заболеваемости отмечен по 7 классам болезней: болезни крови и кроветворных органов на 6,0%, инфекционные болезни 6,0 %, травмы и отравления 2,4 %, болезни уха на 2,1 %, болезни органов дыхания 0,6 %, болезни глаза 0,6 %, болезни кожи на 0,6 %. Снижение показателей заболеваемости в 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечено по 8 классам болезней, наиболее существенное – болезни системы кровообращения на 24,65 %, болезни эндокринной системы на 14,5 %, из них сахарный диабет на 12,3 %, болезни нервной системы на 12,2 %, болезни костно-мышечной системы на 7,7 %, болезни мочеполовой системы на 3,9 %, болезни органов пищеварения на 2,5 %; психические расстройства и расстройства поведения на 2,2 %, новообразования на 0,8 %.

В период 2015-2019 годы заболеваемость взрослого населения города Новополоцка имела отрицательный темп прироста (-0,62 %) – показатель стабилен; показатель заболеваемости населения трудоспособного возраста демонстрирует умеренную тенденцию к снижению ($T_{\text{ср.гр.}} = -3,7\%$), чего нельзя сказать о заболеваемости населения старше трудоспособного возраста ($T_{\text{ср.гр.}} = +5,9\%$) – выраженная тенденция к росту.

В структуре заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом как в 2015, так и в 2019 годах лидирующее место занимают болезни органов дыхания (2015 – 41,4%; 2019 – 33,4%), болезни костно-мышечной системы (2015 год- 11,3 %; 2019 год -10,2 %); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2015 – 8,9%; 2019 – 9,2%). Структура заболеваемости населения трудоспособного возраста и населения старше трудоспособного значительно отличается – лидируют в обеих группах болезни органов дыхания, а далее структурные различия: население трудоспособного возраста – высокий удельный вес травм и других внешних причин, а также болезни костно-мышечной системы; население старше трудоспособного возраста – болезни кожи и подкожной клетчатки и болезни системы кровообращения.

Задачи:

1. Проведение работы, в рамках межведомственного взаимодействия по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы на территории города Новополоцка.
2. Информирование населения о факторах риска неинфекционных заболеваний.
3. Совместное проведение мероприятий с территориальным центром обслуживания населения в целях продвижения здорового образа жизни.

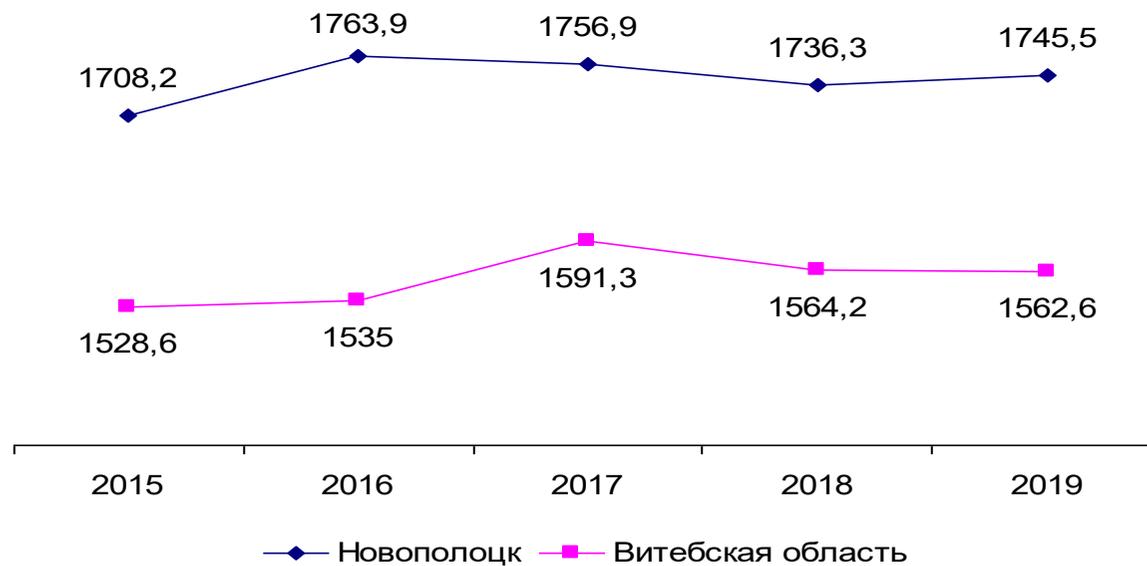
Показатели впервые установленной заболеваемости детей от 0 – 14 лет

Таблица 5

	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{ср.пр.} 2015- 2019,%	Т _{пр.} 2019/2018 изм,%
г. Новополоцк	1708,2	1763,9	1756,9	1736,3	1745,4	0,3	0,5
Витебская область	1528,6	1535,0	1591,3	1564,2	1562,6		

Динамика показателей впервые установленной заболеваемости детского населения 0-14 лет

Рис.12



Заболеваемость детского населения 0-14 лет впервые установленная за 2019 год в сравнении с 2018 годом увеличилась на 0,5 %. Темп прироста за 2015-2019 годы положительный +0,3 %, т.е показатель стабилен. Следует отметить рост заболеваемости новообразованиями, болезней крови, болезни БСК в 2,2 раза, болезней уха на 38,9%, болезней органов дыхания на 6,5 %, болезней органов пищеварения на 3,0 %. Значительное снижение показателя заболеваемости кожи в 5 раз, заболеваемости нервной системы в 3,3 раза ,заболеваемости глаз на 50,2 %, инфекционных и паразитарных болезней на 41,0 %, врожденных заболеваний на 42,7 %, травм и отравлений на 27,0 %.

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

Таблица 6

Классы болезней	2015	2016	2017	2018	2019	Т _{пр.} 2019/2018, %	Т _{ср.пр.} 2015-2019,%
Всего	1708,2	1763,9	1756,9	1736,3	1745,4	0,5	0,3
Инфекционные и паразитарные болезни	74,58	71,47	56,81	67,08	35,70	-46,7	-13,5
Новообразования	0,45	1,43	1,27	0,19	0,43	2,2 раза	-10,6
Б-ни эндокринной системы	1,56	2,31	1,91	4,56	2,69	-41,0	3,4
щитовидной железы	0,85	1,09	1,34	1,08	0,96	-11,1	1,8
сахарный диабет	0,20	0,41	0,13	0,32	0	-0,3	-23,8
Б-ни крови и кроветворных органов	1,76	2,59	2,55	0,89	2,44	2,7раза	-1,5
железодефицитная анемия	1,56	2,45	2,17	0,63	1,28	в 2 раза	-14,8
Психические расстройства	0,59	0,68	0,83	0,44	0,38	-13,6	-12,1
Б–ни нервной системы	1,50	1,91	1,21	2,16	0,64	-3,3раза	-10,1
Болезни глаза	79,47	76,78	36,68	39,37	19,61	-50,2	-31,2
Болезни уха	93,22	26,07	0,70	29,42	40,89	38,9	-26,6
Болезни системы кровообращения	0,52	0,20	0,32	0,13	0,26	2раза	-20,3
Б–ни органов дыхания	1235,72	1469,13	1473,63	1467,63	1562,65	6,5	4,5
Болезни органов пищеварения	10,63	6,26	6,30	6,97	7,18	3,0	-8,3
Б–ни мочеполовой системы	10,82	12,66	9,87	2,60	3,01	15,7	-32,9
Болезни кожи	24,32	22,33	6,05	5,71	0,83	-5 раз	-53,6
Б–ни костно–мышечной системы	22,88	1,57	1,59	1,01	0,70	-30,69	-80,9

Врожденные аномалии	5,15	4,22	3,88	4,37	2,5	-42,7	-12,9
Отдельные состояния в перинатальном периоде	13,10	18,79	12,99	11,03	13,01	17,9	-5,7
Неточно обозначенные состояния	0,07	0	0,06	0	0,13	0,13	20,0
Травмы, отравления	131,88	91,48	82,98	92,82	65,76	-27,0	-14,1

Злокачественные новообразования (С00- С97) установленные впервые дети 0-14 лет

Таблица 7

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Фон 2008-2017
Новополоцк	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,3	0,4	0,1	0,1	0,13
Витебская область	0,13	0,10	0,11	0,20	0,16	0,20	0,10	0,20	0,20	0,1	0,14

Впервые установленная онкологическая заболеваемость (С00- D48) дети 0-14 лет

Таблица 7.1

	2015	2016	2017	2018	2019	T _{ср.пр.} 2015-2019 %
Новополоцк	0,5	1,4	1,3	0,2	0,5	-15,4
Витебская область	0,7	0,9	1,0	0,8	0,9	3,5

Онкологическая заболеваемость детей 0-14 лет за период 2015-2019 годы имеет тенденцию к снижению за исключением 2019 года ,где отмечен рост заболеваемости С00- D48 по отношению к 2018 году . Показатель заболеваемости ниже среднеобластного.

Заболееваемость врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями впервые установленная дети 0-14 лет

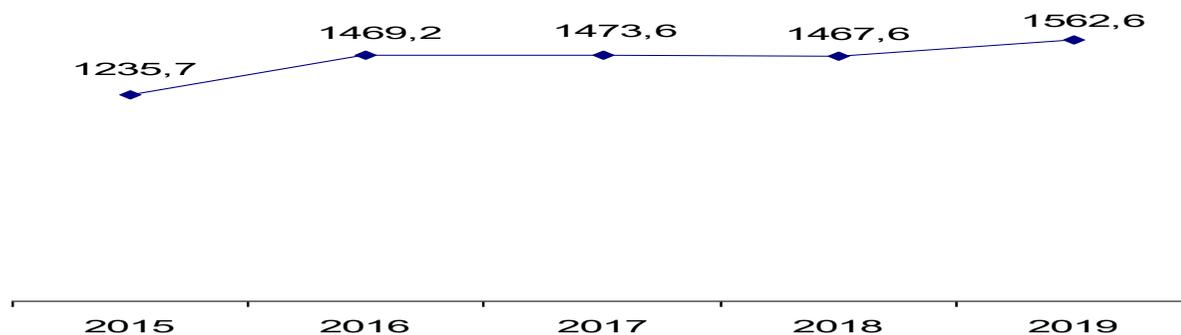
Таблица 8

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Фон 2008-2017	2019/фон
Новополоцк	2,2	4,3	4,6	5,4	4,3	5,1	4,1	4,1	4,4	2,5	3,9	0,6
Витебская область	3,1	3,9	3,4	3,0	3,0	3,1	3,7	3,5	3,9	3,8	3,3	1,2

Первичная заболеваемость врожденными аномалиями детей 0-14 лет на протяжении ряда лет продолжает тенденцию снижения, однако за 2008-2017 годы среднегодовой темп прироста положительный. Показатели заболеваемости за 2019 год ниже среднеобластного.

Заболееваемость болезнями органов дыхания дети 0-14 лет

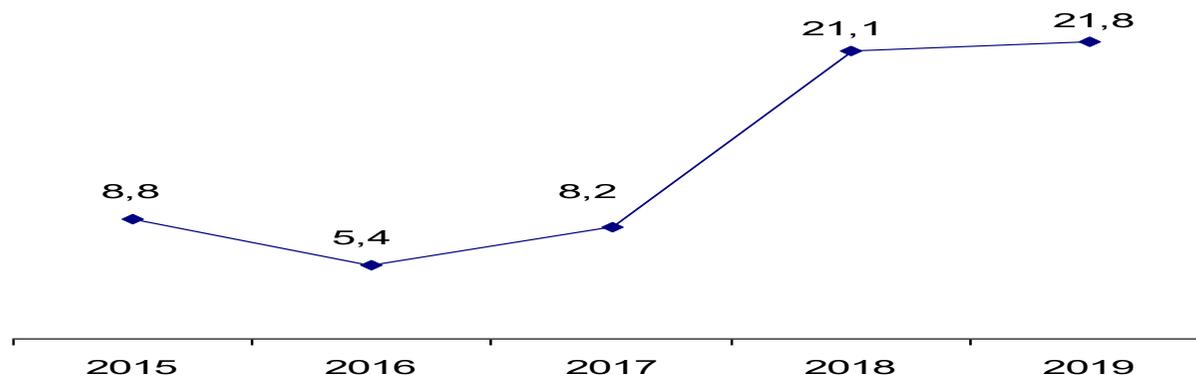
Рис.13



Заболееваемость болезнями органов дыхания увеличилась на 6,4%. Темп прироста за 2015-2019 годы положительный 4,5 %, т.е умеренная тенденция роста.

Заболеваемость пневмониями дети 0-14 лет

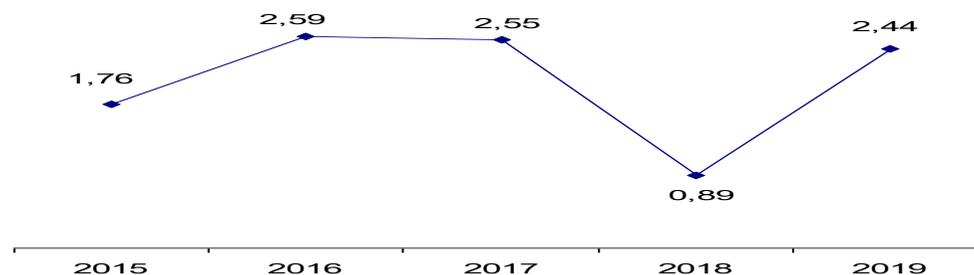
Рис.14



Заболеваемость пневмониями увеличилась на 3,32 % по отношению к 2018 году, в сравнении с 2015 годом рост в 2 раза. Это обусловлено высокой выявляемостью, диагностикой и появлением новых форм пневмоний. В связи с широким охватом детей вакцинацией от пневмококковой инфекции наблюдается снижение пневмоний бактериального генеза и рост пневмоний вирусной и вирусно-бактериальной этиологии.

Динамика заболеваемости болезнями крови и кроветворных органов дети 0-14 лет

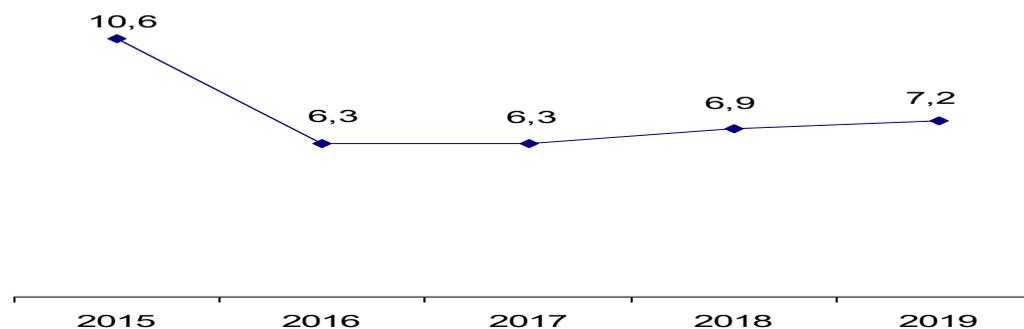
Рис.15



Впервые установленная заболеваемость детей 0-14 лет болезнями крови за 2019 год по отношению к 2018 году увеличилась в 2,7 раза, но темп прироста за 2015-2019 годы отрицательный -1,5 %.

Динамика заболеваемости органов пищеварения дети 0-14 лет

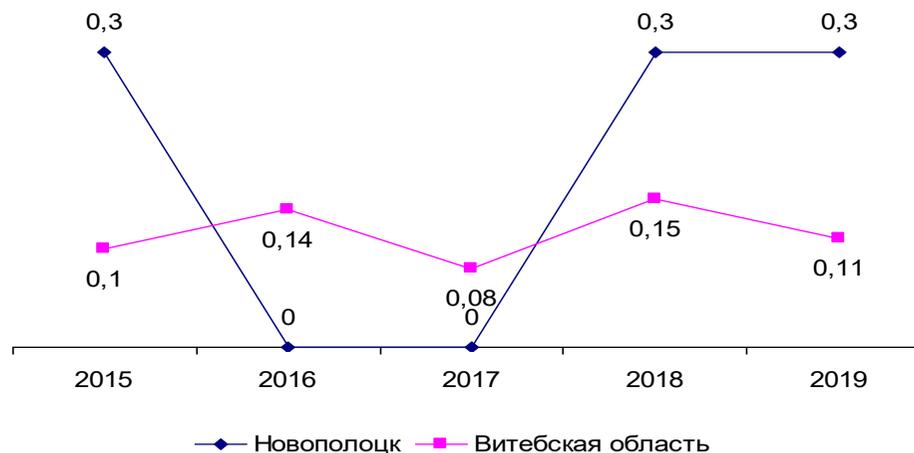
Рис.16



Впервые установленная заболеваемость детского населения за 2019 год увеличилась на 3,0 %, однако за период 2015-2019 годы темп прироста отрицательный -8,3 %.

Токсическое воздействию веществ преимущественно немедицинского назначения дети 0-14 лет

Рис.17



Показатель числа отравлений немедицинского назначения детей 0-14 лет по городу Новополоцку выше областного показателя и составляет 0,3 при областном 0,11.

**Заболееваемость с впервые установленным диагнозом подростков 15-17 лет
(показатель на 1000 населения)-**

Таблица 9

Наименование классов болезней	2015	2016	2017	2018	2019	Тсрг.пр 2015-2019 %
Всего	1692,30	1188,83	1189,10	1188,9	1204,0	-7,5
Инфекционные и паразитарные болезни	13,33	16,54	7,22	6,6	5,40	-26,3
Новообразования	2,33	0,95	0,99	0,70	0,67	-1,77
Болезни эндокринной системы щитовидной железы	8,7	11,45	9,20	8,6	6,41	-8,3
сахарный диабет	0,0	0,0	0,3	0,0	0	0
Болезни крови и кроветворных органов	4,0	1,59	1,64	1,3	4,39	1,94
Психические расстройства	1,3	1,3	1,0	1,7	1,35	3,76
Болезни нервной системы	4,7	2,9	1,9	2,7	1,01	-28,79
Болезни глаза	38,0	12,5	13,3	23,6	15,52	-16,47
Болезни уха	17,3	22,5	0,6	32,5	24,63	12,66
Болезни системы кровообращения	4,88	7,64	6,3	6,9	2,70	-8,98
Болезни органов дыхания	816,97	851,73	953,7	877,09	985,49	4,04
Болезни органов пищеварения	19,83	12,73	14,2	18,25	13,16	-4,99
Болезни мочеполовой системы	60,77	54,41	36,5	5,3	11,81	-8,35
Болезни кожи, подкожной клетчатки	29,7	28,0	9,4	19,9	0,34	-38,24
Болезни костно-мышечной системы	66,32	5,41	9,20	3,6	4,05	-71,33
Врожденные аномалии	0,7	1,9	0,6	0,3	1,0	-11,0
Травмы, отравления	224,64	141,90	140,89	179,5	129,22	-9,39

Заболеваемость детей 15-17 лет за 2019 по отношению к 2018 году увеличилась на 1,27 % и имеет тенденцию роста по болезням органов дыхания на 12,36%, болезни мочеполовой системы в 2 раза, болезнями крови в 3 раза. Снижение показателя заболеваемости: по болезням глаз на 34,24 %, травмам и отравлениям на 28,01 %, болезням органов пищеварения на 27,89%. Среднегодовой темп прироста впервые установленной заболеваемости подростков за период 2015-2019 годы составил (-7,5 %) – выраженная тенденция к снижению. Положительный темп среднегодового прироста по 4 классам, из них – умеренная тенденция к росту по следующим нозологиям – болезни крови, болезни органов дыхания, психическим расстройствам; выраженная тенденция к росту – болезни уха.

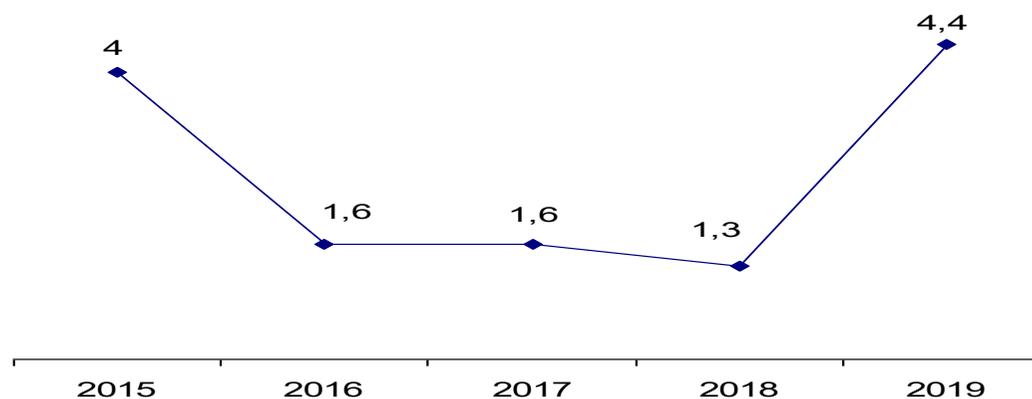
Заболеваемость подростков 15-17 лет впервые установленная злокачественными новообразованиями (C00-C-97)

Таблица 10

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Фон 2008-2017
Новополоцк	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,7	0,0	0,23

Заболеваемость демонстрирует волнообразный характер.

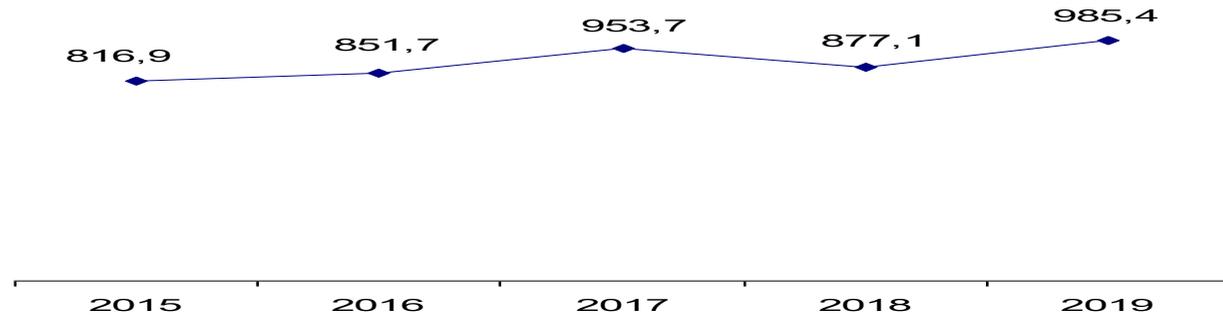
Заболеваемость подростков 15-17 лет впервые установленная болезнями крови



Отмечается рост заболеваемости детей 15-17 лет болезнями крови в 3,4 раза в сравнении с 2018 годом.

Динамика заболеваемости органов дыхания 15-17 лет

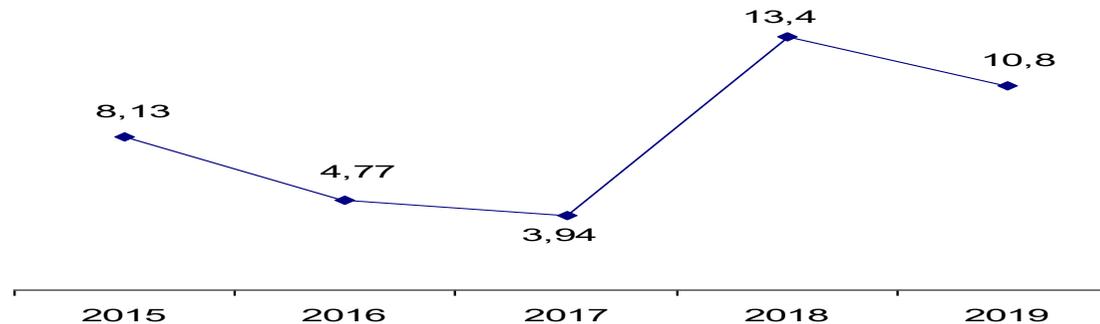
Рис.18



За 2019 год увеличение заболеваемости детей 15-17 лет болезнями органов дыхания на 12,4 %. На протяжении 2015-2019 годы отмечается рост заболеваемости, среднегодовой темп прироста 4,04 % - умеренная тенденция к росту.

Заболеваемость пневмониями детей 15-17 лет

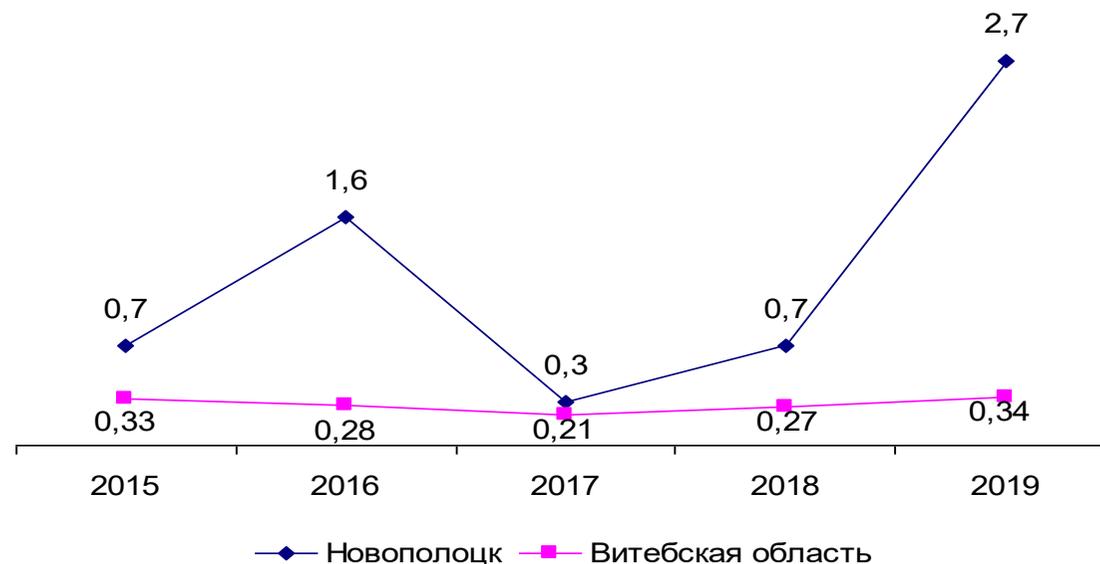
Рис.19



Заболеваемость пневмониями детей 15-17 лет за 2019 год в сравнении с 2018 годом снизилась на 19,4 %, но по отношению к 2015 году рост на 32,8 %.

Токсическое воздействие веществ, преимущественно немедицинского назначения 15-17 лет

Рис.20



По числу отравлений немедицинского характера среди детей 15-17 лет отмечается выраженная тенденция роста показателя заболеваемости, темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы составил 25,8%. Поэтому проводится целенаправленная работа по стабилизации данного показателя.

Учреждениями образования проводятся информационно-образовательные мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни и самосохранительное поведение, профилактику употребления алкоголя и других психоактивных веществ обучающимися и их родителей. Разработаны и реализуются совместные планы работы отдела по образованию и учреждений здравоохранения «Ты у себя один!», «Умей сказать нет!». Продолжается реализация программы подготовки волонтеров в Центре здоровья молодежи «Диалог» по темам «Здоровый образ жизни», «Волонтеры равного обучения», «Первая доврачебная помощь». Проведен правовой фестиваль. В целях привития учащимся навыков здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, развития физических качеств в

учреждении образования в 2019/2020 учебном году открыты 48 объединений по интересам, спортивных секций, в которых занимается 1 259 учащихся.

В течение года организуются и проводятся спортивные, спортивно-массовые и физкультурно-оздоровительные мероприятия среди различных групп населения. Реализовывался межведомственный проект «Здоровая школа».

Задача: продолжить межведомственное взаимодействие между учреждениями образования, ЛПУ, ПНД, ГУНГЦГЭ в целях привития учащимся навыков здорового образа жизни, профилактики вредных привычек, научить детей безопасно существовать рядом с психоактивными веществами, противостоять давлению сверстников, уметь сказать нет.

Таблица 11

Профилактические осмотры детей от 0-14 лет (на 1000 детей)

Годы	С понижением остроты зрения		С понижением остроты слуха		С дефектами речи		Со сколиозом		С нарушением осанки		Распределение по группам здоровья			
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4-5 гр.
2015	113,09	13,46	2,13	0	35,0	0	4,08	1,88	3,95	0,71	30,41	56,32	11,94	1,33
2016	123,61	14,36	1,63	0,34	40,16	13,95	3,74	1,09	4,08	0,88	32,88	55,28	10,33	1,50
2017	124,51	11,46	1,59	0,32	43,31	16,11	3,18	1,08	3,82	1,27	31,94	56,85	9,73	1,46
2018	119,79	11,23	1,51	0,13	36,17	15,72	1,77	0,57	3,53	0,82	28,35	56,27	13,85	1,53
2019	159,39	21,02	2,44	0,19	40,83	18,52	1,54	0,58	3,40	0,90	27,28	58,99	12,16	1,57

Таблица 12

Профилактические осмотры детей дошкольного возраста (на 1000 детей дошкольного возраста)

Годы	С понижением остроты зрения		С понижением остроты слуха		С дефектами речи		Со сколиозом		С нарушением осанки		Распределение по группам здоровья			
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4-5 гр.
2015	48,15	28,95	1,43	0,57	114,65	53,02	0	0	0	0	53,68	34,59	10,52	1,20
2016	43,60	1,13	0,85	0,28	128,54	58,04	-	-	-	-	34,00	57,47	6,99	1,53
2017	47,66	2,75	1,10	0	160,33	69,70	-	-	-	-	26,94	64,38	6,91	1,76

2018	52,08	3,27	0,89	-	144,64	74,11	-	-	-	-	28,30	63,48	15,63	1,52
2019	49,70	9,34	1,37	0	153,21	79,350	0	0	0	0	25,97	58,68	14,0	1,35

Учащиеся 1 классов (на 1000 детей)

Таблица 13

Годы	С понижением остроты зрения		С понижением остроты слуха		С дефектами речи		Со сколиозом		С нарушением осанки		Распределение по группам здоровья			
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4-5 гр.
2015	64,36	34,65	-	-	117,82	-	-	-	4,95	1,98	30,89	54,85	12,38	1,88
2016	60,07	25,62	0,88	-	106,89	-	-	-	2,65	1,77	29,95	60,78	8,04	1,24
2017	69,06	32,23	2,76	0,92	72,74	-	-	-	1,84	0,92	30,02	60,50	8,01	1,47
2018	61,07	3,03	1,70	0	72,09	0	-	-	0,85	0,85	25,02	57,76	15,18	2,04
2019	69,92	35,38	2,53	0,84	65,71	0	0	0	1,68	1,68	25,02	58,21	15,0	1,77

Дети 15-17 лет(на 1000 подростков)

Таблица 14

Годы	С понижением остроты зрения		С понижением остроты слуха		С дефектами речи		Со сколиозом		С нарушением осанки		Распределение по группам здоровья			
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4-5 гр.
2015	195,06	4,88	1,30	0	0,33	0	45,19	5,85	19,83	0,98	33,97	49,58	14,50	1,95
2016	156,86	12,41	3,18	-	0,32	-	42,32	5,41	18,77	0,64	28,99	52,15	16,99	1,88
2017	168,80	11,49	3,28	0	0,33	-	43,02	8,54	14,78	0,33	29,0	52,09	17,01	1,90
2018	168,90	11,39	3,35	0	0	0	39,98	3,02	12,73	0,67	25,0	51,94	21,08	1,98
2019	100,88	8,10	2,36	0	0	0	33,06	4,05	10,80	1,01	25,0	51,96	20,99	2,06

Детское население города Новополюцка охвачено 100 % профилактическим медицинским осмотром. В ходе обследования идёт распределение по группам здоровья, выявляются дети с понижением остроты зрения, понижением остроты слуха, с дефектами речи и нарушением осанки.

Дети 0-14 лет:

Показатель нарушений с понижением остроты зрения в 2019 году составил 159,9 (в 2018 по городу – 119,79 случая) на 1000 осмотренных детей. По сравнению с 2018 г. произошло увеличение числа случаев на 1000 осмотренных детей на 33,1 %. С понижением остроты слуха общее увеличение числа случаев по сравнению с 2018 годом на 61,59 %.

Со сколиозом зарегистрировано – 1,54 случая на 1000 осмотренных детей, в 2018 г. – 1,77, уменьшение показателя по сравнению с 2018 на 14,94 %.

Дети дошкольного возраста: В 2019 г. зарегистрировано по городу 49,70 (2018 г. – 52,08) случая нарушений с понижением остроты зрения на 1000 осмотренных детей, 2015 г. – 48,15. По сравнению с 2015 г. рост показателя на 3,22 %. По отношению к 2018 году снижение на 4,57 %.

С дефектами речи зарегистрировано 153,21 (2018 г. – 144,64) случая на 1000 осмотренных детей, 2015 г. – 114,65; увеличение по сравнению с 2018 г. на 5,93 %, с 2015 годом на 33,63 %.

Дети 6 лет:

С понижением остроты зрения 69,92 (в 2018 г. зарегистрировано 61,07) случая на 1000 осмотренных детей, в 2015 г. — 64,36; т.е. увеличение показателя по сравнению с 2015 г. на 8,64 % и в сравнении с 2018 годом на 14,4 %.

Показатель сколиоза у детей 6 лет за 2015–2019 гг. не зарегистрирован. Показатель нарушений осанки составил в 2019 г. – 1,68 случая на 1000 осмотренных детей (2015 г. – 4,95; 2018 г. – 0,85); уменьшение в 2,9 раза в сравнении с 2015 годом и увеличение с 2018 годом в 1,9 раза.

Задача: усиление надзора за реализацией дополнительных мер по профилактике морфофункциональных нарушений у учащихся, соблюдением гигиенических регламентов при организации образовательного процесса, в том числе за соответствием учебной нагрузки учащихся.

**Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей 0-17 лет, впервые установленные
(на 1000 осмотренных детей)**

Таблица 15

Возрастные группы	С понижением остроты зрения					С понижением остроты слуха					Дефекты речи					Сколиоз					Нарушения осанки				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Дошкольного возраста	28,9	1,13	2,7	3,2	9,3	0,57	0,28	0	0	0	53,02	58,04	69,7	74,11	79,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Школьного возраста	10,5	22,6	17,1	16,2	25,4	0,09	0,28	0,25	0,08	0,16	0	-	0	0	0	4,08	3,06	3,62	1,47	1,7	1,22	1,39	1,77	1,23	1,3
6 лет	34,6	25,6	32,2	3,03	35,3	0	-	0,92	0	0,84	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	1,98	1,77	0,92	0,85	1,6
11 лет	24,1	55,1	38,9	34,9	37,3	0	-	0	1,03	0	0	-	0	0	0	1,15	2,35	2,05	2,06	0	2,30	3,52	4,10	6,17	4,7
14 лет	20,5	55,1	57,2	57,7	66,3	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	11,44	8,21	8,98	1,18	8,2	1,14	1,17	2,24	3,53	3,4
15-17 лет	4,8	12,4	11,4	11,3	8,1	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	5,85	5,41	8,54	3,02	4,1	0,98	0,64	0,33	0,67	1,0
0-14 лет	13,4	14,3	11,4	11,23	21,0	0,19	0,34	0	0,13	0,19	11,97	13,95	16,1	15,72	18,5	1,88	1,09	1,08	0,57	0,5	0,71	0,88	1,27	0,82	0,9
0-17 лет	12,03	14,0	11,4	11,26	18,9	0,22	0,28	0,27	0,11	0,16	9,98	11,49	13,5	13,22	15,5	2,54	1,85	2,29	0,96	1,2	0,76	0,84	1,12	0,80	0,9

Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 16

	2015	2016	2017	2018	2019	Т ср.пр. 2015-2019,%	Тпр. 2019/2018,%
Новополоцк	30,1	25,0	30,2	27,2	25,1	-2,8	-7,7
Витебская область	40,0	38,0	38,0	38,2	37,8	-1,1	-1,0

Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет (на 10 тыс. человек)

Таблица 17

	2015	2016	2017	2018	2019	Т ср.пр. 2015-2019,%	Тпр. 2019/2018,%
Новополоцк	14,0	18,0	20,4	14,9	13,9	-2	-6,7
Витебская область	18,3	19,3	16,5	16,6	17,5	-2,4	5,4

Показатели первичного выхода на инвалидность в 2019 году по сравнению с предыдущим годом снизились для трудоспособного населения – на 7,7 % и для детей до 18 лет – на 6,7% .

По нозологической структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста на первых местах находятся болезни системы кровообращения, новообразования и последствия травм. В нозологической структуре первичной инвалидности детского населения 0-18 лет врожденные аномалии, болезни эндокринной системы, психические расстройства.

2.1.3 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

Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

В течении 2019 год проводились профилактические акции, выступления специалистов по ТВ и в печатных изданиях, распространялись информационно-образовательные материалы по профилактике поведенческих факторов риска НИЗ.

В 2019 году в Новополоцкой ЦГБ введён в эксплуатацию ангиографический комплекс.

Внедряется «электронная карта пациента».

В учреждениях образования реализуются проекты, разработанные специалистами Витебского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья совместно со специалистами областного клинического центра психиатрии и наркологии («Умей сказать «нет» – по профилактике табакокурения и «Ты у себя один» – по профилактике наркомании и токсикомании) и проект «Охрана репродуктивного здоровья молодежи», разработанный совместно с педиатрической и акушерско-гинекологической службой г. Витебска. В 2019 учебном году открыты 48 объединений по интересам, спортивных секций, в которых занимается 1259 учащихся.

На основании базы данных социально-гигиенического мониторинга проведен эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости и смертности населения по параметрам обусловленности гигиеническим качеством окружающей среды и качеством социальной среды обитания (далее – эпиданализ) в соответствии с индикаторами управленческих решений, определенных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1178 от 15.11.2018 г. №1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».

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

Таблица 18

Локализация злокачественных новообразований	2015	2016	2017	2018	2019	Т ср.пр. 2015-2019 %
Всего, из них:	505	608	613	559	693	5,49
губы	1	2	1	3	2	22,2
полости рта	5	3	7	3	10	17,86
глотки	2	9	12	8	8	14,10
пищевода	1	5	7	6	5	18,7
желудка	29	45	28	27	37	-0,60
ободочной кишки	24	36	28	34	40	9,26
ректосигмоидного соединения, прямой кишки	28	20	32	28	33	6,38
печени и желчных протоков	5	1	4	7	7	20,83
поджелудочной железы	9	11	15	14	13	8,87
гортани	3	1	9	5	4	13,51
трахеи, бронхов, легкого	28	46	43	39	61	13,59
костей и суставных хрящей	0	1	0	0	2	50,0

меланома кожи	12	11	10	8	9	-9,0
другие новообразования кожи	134	177	158	138	185	3,98
соединительной и мягких тканей	1	0	4	3	6	50,0
молочной железы	49	51	49	59	57	4,53
шейки матки	5	15	12	6	10	1,04
тела матки	29	27	24	26	34	3,21
яичника	9	11	7	9	13	6,12
предстательной железы	38	36	35	30	43	1,10
почки	18	24	34	22	26	5,65
мочевого пузыря	15	14	15	11	21	5,92
центральной нервной системы	6	6	10	8	5	0
щитовидной железы	13	10	14	8	6	15,69
болезнь Ходжкина	4	1	3	1	2	-18,18
неходжкинские лимфомы	6	4	9	9	4	1,56
множественная миелома	4	0	3	5	3	10,0
лейкозы	7	10	14	12	16	16,95
других локализаций	20	31	26	30	31	7,61

При анализе динамических рядов заболеваемости злокачественными новообразованиями выраженная тенденция к росту наблюдается по 19 локализациям, из них с темпом среднегодового прироста более 20% по следующим локализациям: губа; печень, желчные протоки; костей и суставных хрящей, соединительной и мягких тканей.

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

Таблица 19

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Тпр. 2019/2018 %	Т ср.пр. 2010-2019,%
Новополоцк	514,2	489,6	492,6	458,2	498,4	466,5	561,7	601,3	535,4	630,6	17,8	2,6
Витебская область	468,6	482,5	464,5	462,6	504,9	515,2	523,9	542,6	546,6	575,7	5,3	2,4

мужчины

Таблица 19.1

Административные территории	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Тпр. 2019/2018 %	Т ср.пр. 2010-2019,%
Новополоцк	496,6	505,1	464,5	485,8	484,6	458,0	554,6	119,2	477,4	611,2	28,0	-1,0
Витебская область	505,2	524,8	498,9	513,2	542,2	557,0	567,3	577,7	569,4	610,8	7,3	2,1

женщины

Таблица 33.2

Административные территории	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Тпр. 2019/2018 %	Т ср.пр. 2010-2019,%
Новополоцк	530,1	475,6	518,1	450,9	510,9	474,3	568,2	123,8	588,1	648,2	10,2	0,3
Витебская область	437,1	446,1	435,0	419,3	472,9	479,3	486,5	512,4	526,9	545,5	3,5	2,8

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями
(на 100 тыс.) 18 лет и старше
(с впервые установленным диагнозом)**

Таблица 19.3

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Тпр. 2019/2018 %	Т ср.пр. 2010-2019,%
Новополоцк	614,8	575,5	588,0	547,7	597,6	561,5	678,4	688,1	643,6	762,1	18,4	2,6
Витебская область	565,2	579,4	555,2	557,6	608,1	624,1	636,5	646,4	660,9	698,0	5,6	2,5

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

Таблица 19.4

Административные территории	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Фоновый уровень территории 2013-2017	Терг.пр. 2013-2019 %	Тпр 2019/2018, %	Тпр 2019/фон, %
Новополоцк	182,9	193,1	249,9	218,6	224,4	183,0	245,0	218,3	2,3	33,9	14,6
Витебская область	226,8	248,2	248,5	242,5	249,8	245,5	243,0	248,1	0,65	-1,0	-0,1

Таблица 19.5

Административные территории	Город					Село				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
г. Новополоцк	468,5	563,1	601,3	534,7	630,9	**	224,2	**	689,7	467,3
Витебская область	505,8	513,5	530,9	536,9	557,8	546,1	558,5	582,6	580,2	639,5

В 2019 году заболеваемость населения города Новополоцка злокачественными новообразованиями выросла на 18,4% по сравнению с 2018 годом. Отмечается рост заболеваемости трудоспособного населения на 33,8%.

Показатели онкологической службы по итогам 2019 года:

одногодичная летальность – 22,77 (2018 – 19,22);

коэффициент исходов лечения новообразований – 5,37 (2018 – 4,54);

пятилетняя выживаемость – 56,7% (2018 – 56,2%);

выявление онкологических больных в далеко зашедших стадиях (3 визуальная + 4 стадии) – 15,53% (2018 – 14,49%);

удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в 1-2 стадии в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными новообразованиями – 88,89% (2018 – 86,36%).

Для более раннего выявления онкологических заболеваний, проводилась работа по скринингу рака молочной железы и предстательной железы.

За 2019 года скринингом рака молочной железы охвачено 1903 женщины. В результате проведения скрининга у 708 женщин выявлены доброкачественных и/или неопухолевые изменения в молочных железах, у 17 женщин выявлены подозрительные на рак молочной железы признаки, у 4 женщин выявлены признаки рака молочной железы, в том числе в 1 стадии – 1 случай, во второй стадии – 3 случая.

За 2019 год скринингом рака предстательной железы охвачено 1847 мужчин, выявлено 44 случая повышенного ПСА, из них прошли биопсию предстательной железы под контролем УЗИ – 27 мужчин. Выявлено 14 случаев рака предстательной железы, в том числе в 1 стадии – 1 случай, во 2 стадии – 11 случаев, в 4 стадии – 2 случая. Раздел 2.1.3

Задачи:

проводить скрининг рака предстательной железы, шейки матки, колоректального рака;

продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив особое внимание на предотвращение и своевременное выявление рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени и желчных протоков, поджелудочной железы;

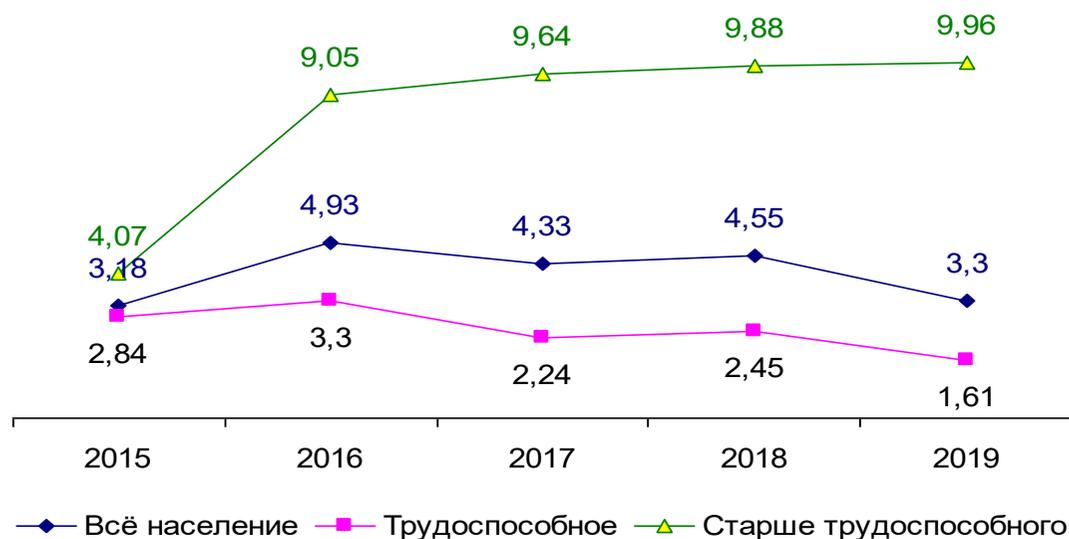
продолжить активную санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни.

Заболеваемость населения сахарным диабетом впервые выявленная (показатель на 1000 населения)

Таблица 20

	2015	2016	2017	2018	2019	Тсрг.пр. 2015-2019,%	Тпр. 2019/2018,%
все население	3,18	4,93	4,33	4,55	3,30	-0,3	-27,5
трудоспособное население	2,84	3,30	2,24	2,45	1,61	-13,3	-34,3
Старше трудоспособного	4,07	9,05	9,64	9,88	9,96	14,8	0,8

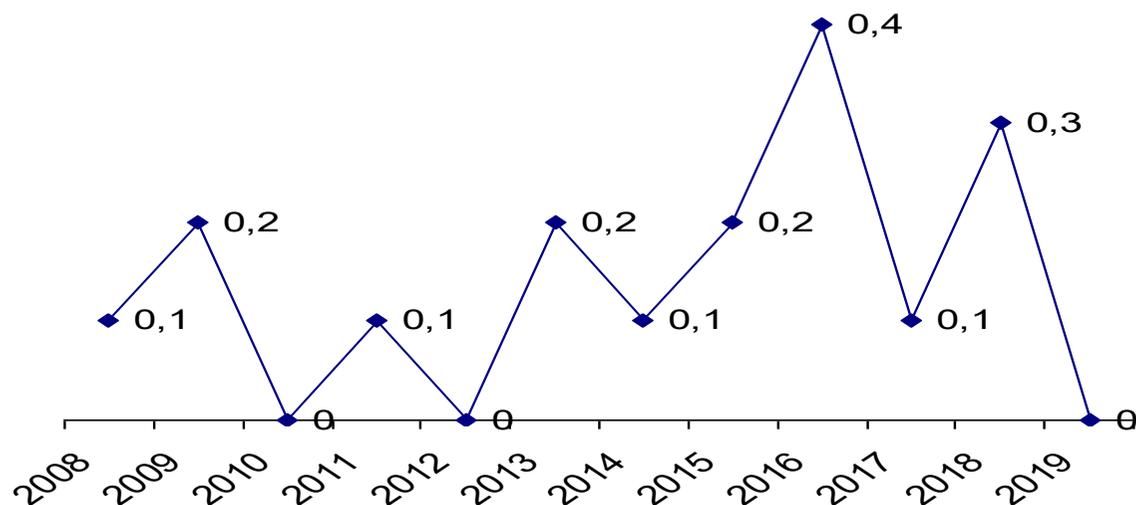
Динамика заболеваемости сахарным диабетом



Возрастная группа старше трудоспособного возраста имеет самый высокий риск развития диабета, среднегодовой темп прироста составил (+14,8%) – выраженная тенденция к росту, среди трудоспособного населения – выраженная тенденция к снижению заболеваемости (-13,3%). В Новополюцкой городской больнице работает 5 школ сахарного диабета. За 2019 год проведено 392 занятия, прошло обучение 602 человека. В магазинах созданы секции профилактического питания. На ежегодной Ярмарке здоровья населения города имеет возможность измерить уровень глюкозы и проконсультироваться у врача-эндокринолога. По профилактике заболеваний эндокринной системы опубликовано 8 статей, 33 лекции с охватом 773 человек, групповыми беседами охвачено 22665 человек.

Показатели впервые выявленной заболеваемости детей 0-14 лет сахарным диабетом

Рис.22



За 2019 год заболеваемость впервые выявленная детей 0-14 лет сахарным диабетом отсутствует. Общий тренд заболеваемости снижается.

Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения впервые выявленная на 1000 населения

Таблица 21

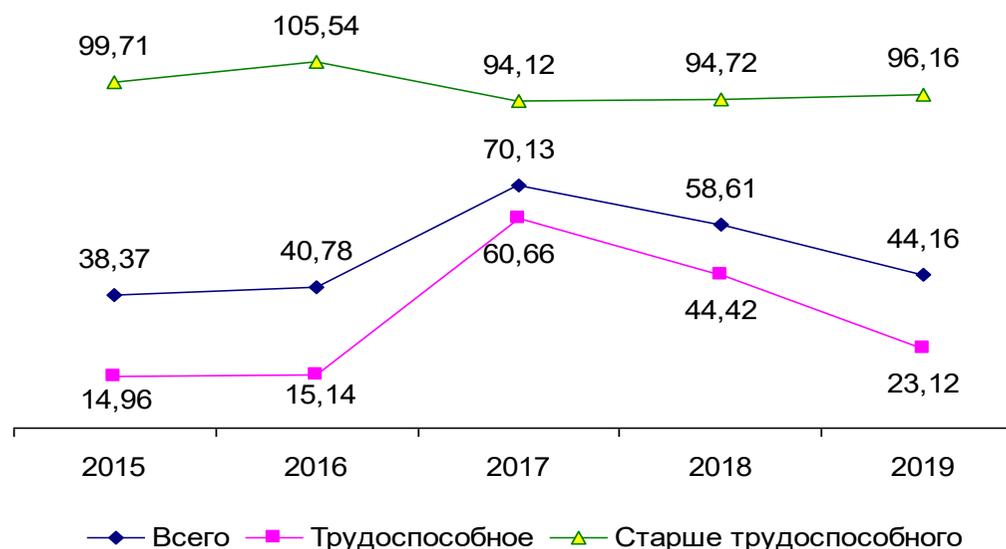
	2015	2016	2017	2018	2019	Тсрг.пр. 2015-2019, %	Тгр 2019/2018 %
Всего	38,37	40,78	70,13	58,61	44,16	5,83	-24,65
Трудоспособное население	14,96	15,14	60,66	44,42	23,12	14,40	-47,95

Старше трудоспособного	99,71	105,54	94,12	94,72	96,16	-1,83	1,52
------------------------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	------

Заболеваемость всего населения БСК характеризуется увеличением показателя за 2019 год в сравнении с 2015 годом на 15,0 %, к 2018 году уменьшение на 24,65 %. Темп среднегодового прироста 5,8 % - выраженная тенденция к росту показателя заболеваемости БСК. Первичная заболеваемость трудоспособного населения за 2019 год в сравнении с 2018 годом снизилась на 47,95 %, среднегодовой темп прироста за 5 лет (+14,4%) - выраженная тенденция к росту. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста демонстрирует умеренную тенденцию к снижению, при этом в 2019 году по отношению к 2018 году зафиксирован незначительный прирост заболеваемости.

Динамика заболеваемости БСК

Рис.23



Во исполнение Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, в целях снижения смертности населения от БСК в 2017-2018гг. в организациях

здравоохранения области было активизировано раннее выявление пациентов с АГ и ИБС, в результате чего был зарегистрирован рост показателей БСК. Причинами роста показателей заболеваемости, помимо активизации деятельности ОЗ по выявлению пациентов с АГ и ИБС, являются:

улучшение качества медицинской помощи: доукомплектование организаций здравоохранения врачами первичного звена, что позволило активизировать профилактическую работу с населением и первичное выявление БСК; дооснащение организаций здравоохранения диагностическим оборудованием; активизация работы врачей первичного звена по раннему выявлению пациентов с артериальной гипертензией, в том числе в рамках проведения ежемесячной акции «Цифры здоровья: артериальное давление»; активное внедрение информационных технологий и автоматизированного учёта заболеваемости; постарение населения;

увеличение распространенности среди населения факторов риска развития БСК: курение, ожирение, малоподвижный образ жизни, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание.

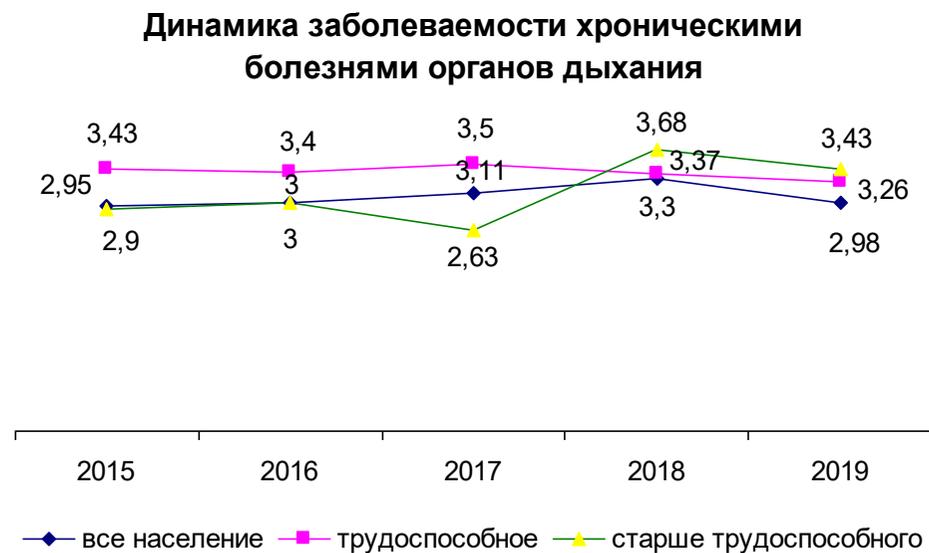
Заболеваемость населения хроническими болезнями органов дыхания (показатель на 1000 населения)

Таблица 22

	2015	2016	2017	2018	2019	Тсрг.пр. 2015-2019,%	Тпр. 2019/2018,%
все население	2,95	3,0	3,11	3,30	2,98	1,30	-9,70
трудоспособное население	3,43	3,40	3,55	3,37	3,26	-1,18	- 3,26
Старше трудоспособного	2,90	3,00	2,63	3,68	3,43	5,43	-6,79

В 2019 году зарегистрировано снижение показателя заболеваемости хроническими болезнями органов дыхания по сравнению с 2018 годом для всех групп населения. Темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы: для всего населения – умеренная тенденция к росту; для трудоспособного населения – умеренная тенденция к снижению; для населения старше трудоспособного возраста – умеренная тенденция к росту.

Рис.24



**Дифференцированный эпиданализ НИЗ по актуальным нозоформам
Заболеваемость трудоспособного населения**

Таблица 23

	2015	2016	2017	2018	2019	Тпр.2019/2018 %	Тсрг.пр. 2015-2019 %
Всего	762,37	814,75	788,79	742,05	691,52	-6,81	-2,82
Новообразования	7,01	7,57	8,94	10,49	10,09	-3,81	10,32
Болезни эндокринной системы	3,84	6,14	4,62	4,73	3,69	-21,99	-3,70
БСК	14,96	15,14	60,66	44,42	23,12	-47,95	14,40
Хронические болезни органов дыхания	3,43	3,40	3,55	3,37	3,26	-1,18	- 3,26
Травмы	77,43	76,07	53,24	68,75	78,82	14,65	-0,64

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

Хозяйственно-питьевое водоснабжение Источники централизованного водоснабжения

Таблица 24

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

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

Таблица 25

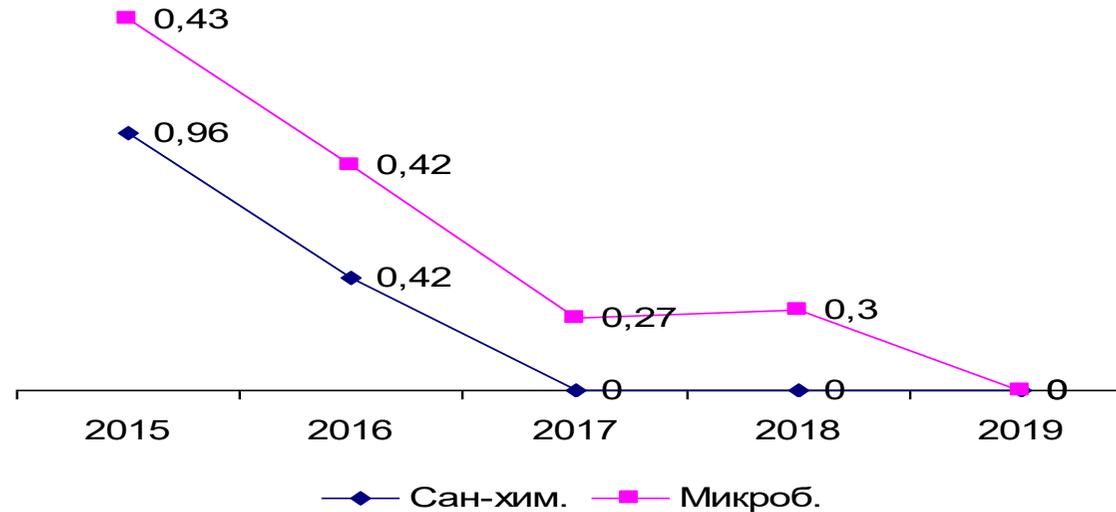
Административные территории	Централизованные источники					Децентрализованные источники				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
г.Новополоцк	21,9	20,4	19,7	17,7	15,0	-	-		-	
Витебская область	26,0	29,5	28,2	26,1	36,7	9,3	7,6	7,7	6,9	11,0

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

Централизованным водоснабжением охвачено 100 % населения, проживающего на территории города. Имеется 2 станции обезжелезивания. Качество воды, подаваемой населению по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению.

Качество питьевой воды коммунальных водопроводов (% нестандартных проб) по санитарно-химическим и микробиологическим показателям

Рис.25



Анализ показывает, что в 2019 году удельный вес проб воды по санитарно-химическим показателям источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2018 годом снизился на 15,2%, коммунальных водопроводов составляет 0 % нестандартных проб, что отражает устойчивость положительной динамики по качеству питьевой воды.

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

Таблица 26

	Количество створов					Всего проб/ нестандартные пробы				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Новополоцкий	4	4	4	4	4	77/0	89/0	89/0	77/0	96/0
Итого по области	140	128	114	88	94	948/78	1103/81	1094/24	926/14	852/8

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

Таблица 27

	Всего проб/нестандартные пробы/% нестандартных проб					в т.ч. лактозоположительных кишечных палочек				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Новополоцк	89/0	89/0	80/0	102/0	81/0					
Итого по области	2492/100/4,0	2648/23/0,9	2364/13/0,6	2234/0	1937/3/0,2	3,9	0,8	0,3	0,0	0,1

При лабораторном исследовании состояния водных объектов в местах водопользования населения по санитарно-химическим и микробиологическим показателям нестандартные пробы не зарегистрированы, что обеспечивает гигиеническую надёжность состояния водных объектов в местах водопользования населения.

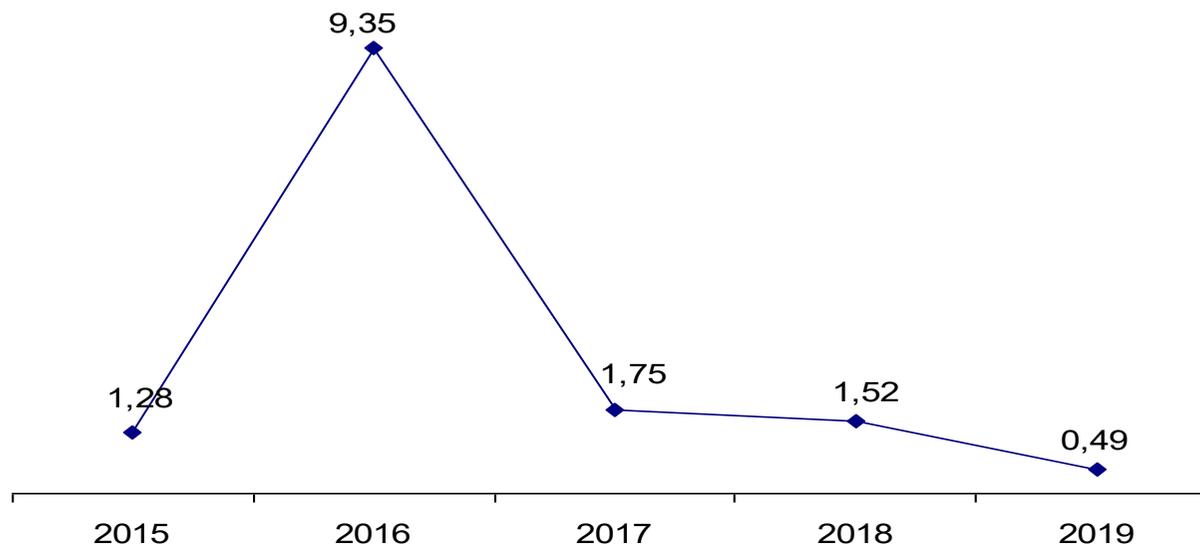
Качество пищевых продуктов за 2015–2019 годы

Таблица 28

Показатели	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Ново по лоцк	Обла сть	Новопо лоцк	Обла сть	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Область
Сан-хим. показатели	579	16158	301	13425	223	10535	64	6165	297	7681
из них не соотв.	0	41	1	38	0	46	0		0	
% н/с проб		0,25	0,33	0,3		0,4		0,4		0,4
Нитраты	136	2379	116	2034	45	1784	20	1595	19	1770
из них не соотв.	0	16	0	1	0	6			0	
% н/с проб		0,67		0,1		0,3	0	0,2		0,3
Пестициды	51	2778	33	2076	24	1374		103	32	935
из них не соотв.	0	0	0	0		0			0	
% н/с проб								0		0
Токсические элементы	113	3430	68	2939	22	2160		413	40	1237
из них не соотв.	0	3	0	0		0			0	
% н/с проб		0,09						0		0
Антибиотики	0	323	-	360	-	286		3		71
из них не соотв.		0		0		0			3	
% н/с проб								0	0	0
Микотоксины	11	846	-	363	-	111		5		76
из них не соотв.	0	0		0		0				
% н/с проб								0		0
Микробиологические показатели	1870	32063	321	27770	1485	26639	656	19364	203	17325
из них не соотв.	24	175	30	248	26	180	10		1	
% н/с проб	1,28	0,55	9,35	0,9	1,75	0,7	1,52	0,3	0,49	0,4

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям

Рис. 26



За 2019 год в сравнении с 2018 годом отмечается снижение удельного веса нестандартных проб на 67,7 % по микробиологическим показателям. Нестандартные пробы по санитарно-химическим показателям не регистрировались. Поэтому можно сказать о стабильности качества пищевой продукции, реализуемой на территории города. Обеспечивалась устойчивость системы организации транспортировки продуктов с соблюдением гигиенических требований.

**Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих
гигиеническим нормативам в % за 2015-2019гг.
Промышленные предприятия**

Таблица 29

Показатели	Показатели состояния среды и физических факторов закрытых помещений														
	2015 г.			2016 г.			2017 г.			2018 г.			2019 г.		
	Новополоцк			Новополоцк			Новополоцк			Новополоцк			Новополоцк		
	Всего	н/с *	% **	Всего	н/с *	% **	Всего	н/с *	% **	Всего	н/с *	% **	Всего	н/с *	%
Пары и газы	114	8	7,02	122	8	6,56	107	7	6,54	78	4	5,13	10	0	0
Пыль и аэрозоль	118	20	16,95	115	19	16,52	110	18	16,36	42	8	15,29	16	2	12,5
Шум	285	91	31,93	284	89	31,34	259	81	31,27	218	67	30,73	87	34	39,1
Вибрация	89	0		63	0		61	0		67	0		7	1	14,3
Микроклимат	521	62	11,90	519	60	11,56	515	58	11,26	401	43	10,72	462	14	3,1
Эл. поля	292	3	1,03	202	2	0,99									
Освещенность	654	92	14,07	646	90	13,93	635	88	13,86	504	62	12,30	198	11	5,5

Рис.27

Динамика удельного веса рабочих мест промышленных предприятий, не отвечающих гигиеническим нормативам

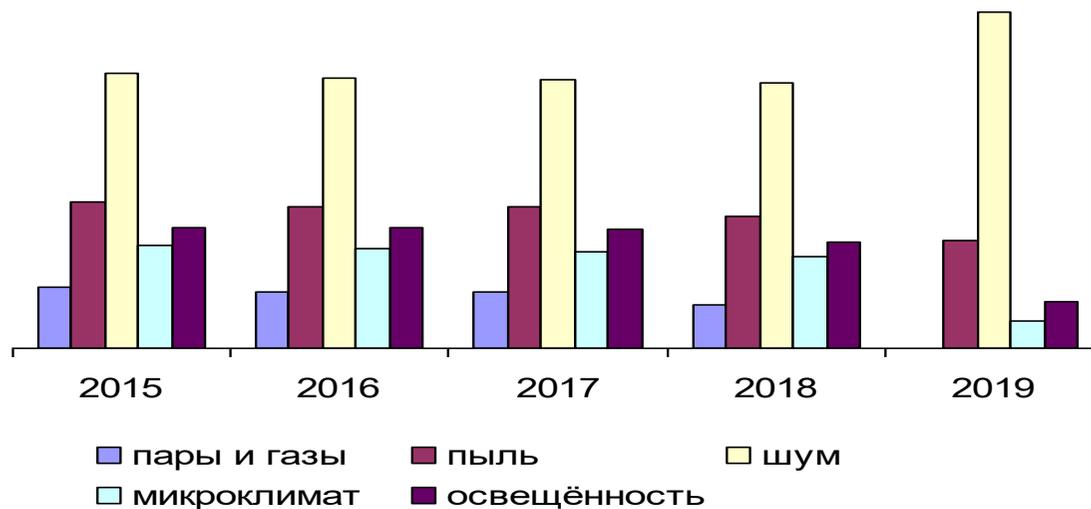


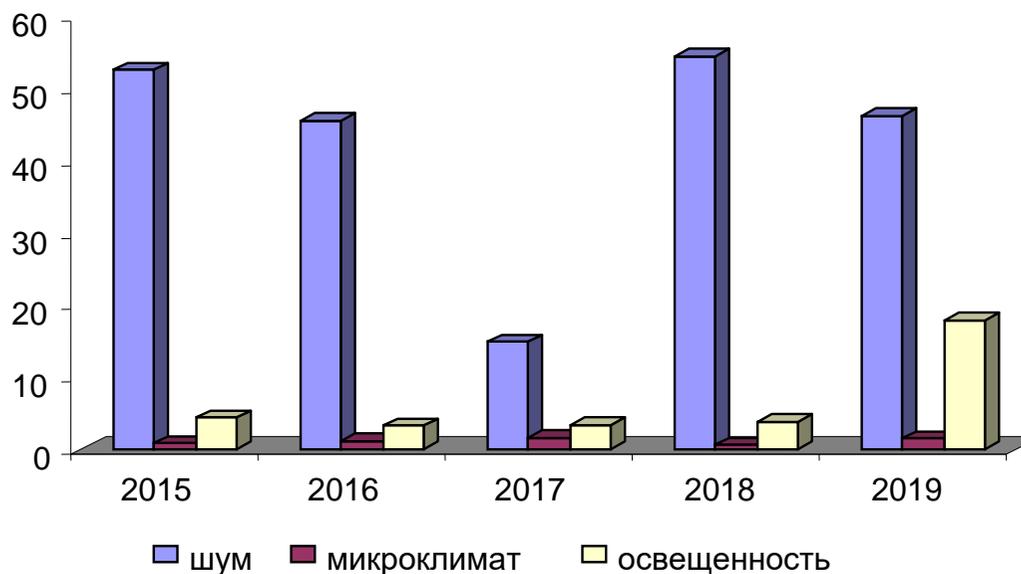
Таблица 30

Коммунальные предприятия

	2015 год			2016 год			2017 год			2018 год			2019 год		
	всего	н/с	%	всего	н/с	%	всего	н/с	%	всего	н/с	%	всего	н/с	%
Шум	93	49	52,69	90	41	45,56	74	11	14,86	55	30	54,5	65	30	46,2
Микроклимат	266	2	0,75	267	3	1,12	270	4	1,48	402	2	0,50	142	2	1,4
Освещённость	305	13	4,26	285	9	3,16	275	9	3,27	162	6	3,70	129	23	17,83

Динамика удельного веса нестандартных проб коммунальных предприятий

Рис.27



Детские и подростковые учреждения

	2015 год			2017 год			2016 год			2018 год			2019 год		
	всего	н/с	%	всего	н/с	%	всего	н/с	%	всего	н/с	%	всего	н/с	%
Шум	204	0		158	0		177	0		33	0		31	0	
Микроклимат	15351	0		7609	0		5229	0		850	0		1878	0	
Освещённость	15351	0		8368	74	0,8	5650	0		3675	0		1925	0	

За 2019 год наблюдается уменьшение удельного веса обследуемых рабочих мест промышленных предприятий не отвечающим гигиеническим нормативам: по парам и газам на 21,5 %, по пыли и аэрозолю на 6,7 %, по шуму на 1,7 %, по микроклимату на 4,8 %, по освещенности на 11,3 %, что говорит об улучшении гигиенической надежности рабочих мест на предприятиях.

По детским и подростковым учреждениям нестандартные пробы отсутствуют. Наблюдается устойчивая тенденция по обеспечению гигиенически безопасных условий пребывания детей в учреждениях образования.

При обследовании коммунальных предприятий зарегистрировано увеличение количества замеров освещенности, не соответствующих гигиеническим требованиям, на 13,2 %.

Задачи: продолжить контроль, за соответствием рабочих мест на промышленных предприятиях, коммунальных объектах гигиеническим нормативам, совместно с руководством предприятий.

Выполнение территориальных ориентиров Плана по профилактике неинфекционной заболеваемости, утвержденного Новополицким городским Советом депутатов.

Атмосферный воздух

Мониторинг атмосферного воздуха в городе Новополоцке проводится на трех пунктах наблюдений, в том числе на одной автоматической станции, установленной в районе ул. Молодежная, 49. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в городе являются предприятия нефтеперерабатывающей, химической промышленности, теплоэнергетики и автотранспорт. Город Новополоцк относится к числу городов с наиболее высокой плотностью выбросов загрязняющих веществ. Общая оценка состояния атмосферного воздуха: по результатам стационарных наблюдений, содержание в воздухе большинства определяемых загрязняющих веществ понизилось или сохранялось на прежнем уровне. Согласно рассчитанным значениям индекса качества атмосферного воздуха, состояние воздуха в 2019 г. оценивалось, в основном, как очень хорошее и хорошее, доля периодов с умеренным, удовлетворительным и плохим качеством атмосферного воздуха была незначительна. Периоды с очень плохим качеством воздуха отсутствовали.

Концентрации основных загрязняющих веществ. По данным непрерывных измерений в районе ул. Молодежная, 49, средние за год концентрации азота диоксида и углерода оксида составляли 0,4 ПДК. Превышений среднесуточных и максимально разовых ПДК по указанным веществам не зарегистрировано. Содержание в воздухе азота оксида было по-прежнему значительно ниже норматива качества. Уровень загрязнения воздуха серы диоксидом, по сравнению с предыдущим годом, значительно понизился. Средняя за год концентрация незначительно (в 1,04 раза) превысила норматив качества (в 2018 г. средняя за год концентрация серы диоксида составляла 1,6 ПДК). В течение года зафиксирован 1 день (12 января) со среднесуточной концентрацией серы диоксида выше ПДК (в 2018 г. – 4 дня). В годовом ходе превышения максимально разовой ПДК фиксировались в январе, феврале, марте и сентябре. Максимальная из разовых концентраций серы диоксида 1,9 ПДК зафиксирована 16 января. По результатам наблюдений на пунктах с дискретным режимом отбора проб (районы ул. Молодежная, 135 и 158) уровень загрязнения воздуха серы диоксидом возрос по сравнению с предыдущим годом, однако случаев превышения норматива качества не выявлено, максимальная разовая концентрация была на уровне ПДК. Большая часть превышений максимально разовой ПДК зарегистрирована при западном, юго-западном ветре, обуславливающим перенос загрязняющих веществ от основного источника воздействия – Новополоцкого промузла. *Целевой показатель по серы диоксиду, принятый в странах Европейского Союза, превышен.* В течение года отмечено 4 дня (в апреле-мае) со среднесуточными концентрациями ТЧ-10 выше ПДК в 1,1-1,2 раза. Расчетная максимальная концентрация ТЧ-10 с вероятностью ее превышения 0,1% составляла 2,1 ПДК. В районах пунктов наблюдений с дискретным режимом отбора проб, расположенных на ул. Молодежная, д. 135 и 158 превышения максимально разовой ПДК в 1,2-1,3 раза по твердым частицам (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) зафиксированы в периоды без осадков (в основном в апреле-мае и октябре, единичные случаи – в сентябре, ноябре и декабре). Также отмечено несколько эпизодов кратковременных и незначительных превышений (в

1,1-1,2 раза) норматива качества по азота диоксиду. Максимальная разовая концентрация углерода оксида составляла 0,3 ПДК.

Концентрации специфических загрязняющих веществ. В 88% проанализированных проб концентрации формальдегида не превышали 0,5 ПДК. Увеличение концентраций формальдегида до 1,1-1,7 ПДК зарегистрировано в июне, один случай превышения норматива качества в 1,2 раза – в августе. Уровень загрязнения воздуха фенолом понизился. В периоды с неблагоприятными метеорологическими условиями в районе в нескольких пробах воздуха отмечены концентрации фенола в 1,1-1,2 раза выше норматива качества. Максимальная из разовых концентраций сероводорода была на уровне ПДК, аммиака составляла 0,3 ПДК. Концентрации приземного озона. По данным непрерывных измерений в районе ул. Молодежная, 49, среднегодовая концентрация приземного озона составляла 29 мкг/м³ (в предыдущем году – 34 мкг/м³) и была ниже, чем в других городах республики. Максимальная среднесуточная концентрация незначительно (в 1,07 раза) превысила норматив качества только 12 июня.

Концентрации тяжелых металлов и бенз/а/пирена. Содержание в воздухе свинца и кадмия сохранялось низким. Средние за месяц концентрации бенз/а/пирена варьировались в диапазоне 0,3-1,0 нг/м³. Уровень загрязнения воздуха бенз/а/пиреном был ниже, чем в областных центрах республики. «Проблемные» районы. Нестабильная экологическая обстановка по-прежнему наблюдалась в районе ул. Молодежная, 49. В этом районе превышен целевой показатель по серы диоксиду, принятый в странах ЕС. Однако по сравнению с прошлым годом отмечено существенное снижение уровня загрязнения воздуха серы диоксидом.

Тенденции за период 2015-2019 гг. По сравнению с 2015 г. содержание в воздухе сероводорода и углерода оксида понизилось на 25-28%, фенола и азота диоксида – на 39-44%. Тенденция изменения среднегодовых концентраций серы диоксида неустойчива. *Содержания в воздухе аммиака, по сравнению с 2015 г., возросло на 47%.*

Ежедневно составляется прогноз уровня загрязнения воздуха на сутки. Для регулирования выбросов вредных веществ в атмосферу, в период с неблагоприятными метеоусловиями, направляются предупреждения о возможном увеличении уровня загрязнения воздуха для ОАО «Нафтан» и завода «Полимир» ОАО «Нафтан», Управления механизации №141 Филиал ОАО «Трест №16 г. Новополоцка», ПКУП «Новополоцк водоканал», Новополоцкое КУП «ЖРЭО», Новополоцкой ТЭЦ филиала РУП «Витебскэнерго»). Ведомственными службами промышленных предприятий города Новополоцка ведется отбор проб на границе санитарно-защитных зон. Нарушений по качеству воздуха на границах санитарно-защитных зон не установлено.

2.4 Анализ рисков здоровью населения на территории города Новополоцка

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2019 год свидетельствует о наличии на территории города рисков для формирования здоровья населения:

удельный вес работающих под воздействием вредного фактора в 2019 году составил 30,7% (2018 год – 30,9%) от общего количества работающих;

самые высокие показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу за период 2013-2019 годы, в том числе высокий удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферный воздух города;

не снижается уровень потребления алкоголя на душу населения, показатель смертности от случайного отравления алкоголем составил 21,5 (целевой показатель 11,3).

Негативные демографические тенденции: снижение удельного веса возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше (удельный вес трудоспособного населения 20,4 %, старше трудоспособного-25 %). Снижение рождаемости обусловлено уменьшением числа женщин фертильного возраста с 26884 в 2016 году до 25452 в 2019 году.

В структуре общей смертности смертность от БСК составляет 50,9 %, от злокачественных новообразований 19,8 %. Увеличение процента смертности в трудоспособном возрасте на 7,8 %.

Высокие показатели заболеваемости населения в сравнении с областными показателями.

На фоне снижения впервые установленной заболеваемости всего населения за 2019 год на 1,6 % увеличение заболеваемости детей 0-17 лет: 15-17 лет на 6,3 %, 0-14 лет на 0,53%.

К 15-17 годам, по сравнению с 6 летними детьми, удельный вес детей с первой группой здоровья уменьшился на 16,69 %, за счет увеличения детей во второй группе здоровья на 7,86%, в третьей группой здоровья – на 8,62%, в четвертой группой здоровья – на 0,22%.

Анализ данных профосмотров%

с понижением остроты зрения: рост на 28,48 %, в 6-9 лет –15,88%, в 15-17 лет – 44,36%;

с нарушениями осанки рост на 0,28%, в 6-9 лет – 0,13%, в 15-17 лет – 0,41%;

со сколиозом рост на 3,34%, в 6-9 лет – 0,03%, в 15-17 лет – 3,37%;

3. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Работа проводилась во исполнение Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы» (подпрограмма № 1 «Семья и детство» п.п. 7.7-7.9. п.35; подпрограмма № 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» п.1 - 24, п.70) .

В городе на 2019 год имеется 15 учреждений образования с числом обучающихся 9541 и 34 дошкольных учреждений образования с численностью 5497 детей.

В рамках реализации показателя ЦУР 3.3 обеспечивалось взаимодействию НГЦГЭ и Новополоцким городским исполнительным комитетом, отделом образования по гигиенической и противоэпидемической надёжности учреждений образования.

Вопросы рассмотренные на заседаниях исполнительных и распорядительных органов в 2019 году:

- решение Новополоцкого горисполкома от 16.04.2019 № 177 «Об организации оздоровления и занятости детей в оздоровительных (спортивно-оздоровительных) лагерях в летний период 2019 года»;
- решение Новополоцкого горисполкома от 04.06.2019 № 542 «О создании постоянно действующей комиссии для осуществления контроля за питанием обучающихся;
- распоряжение Новополоцкого горисполкома от 04.07.2019 № 325р «О создании комиссии по приемке спортивных учреждений к новому учебному году»;
- распоряжение Новополоцкого горисполкома от 04.07.2019 № 333р «О создании комиссии по приемке дошкольного, общего, среднего, специального, дополнительного образования к новому учебному году»;
- распоряжение Новополоцкого горисполкома от 15.07.2019 № 360р «О создании комиссии по приемке учреждений культуры, образования к новому учебному году»;
- решение Новополоцкого горисполкома от 25.11.2019 № 1082 «Об организации питания в учреждениях общего среднего образования»

Вопросы, рассмотренные на совете отдела образования, спорта и туризма Новополоцкого горисполкома в 2019 году:

- январь, 2019. Анализ детского, производственного и дорожно-транспортного травматизма в учреждениях образования города за 2018 год;

- январь, 2019. Об организации питания в учреждениях дошкольного и общего среднего образования в 2018 г. и задачах на 2019г.;

- февраль, 2019. О состоянии работы отдела по образованию, УДО по созданию здоровьесберегающей системы на уровне дошкольного образования;

- июнь, 2019. О готовности дошкольных учреждений к работе в летний оздоровительный период;

- сентябрь, 2019. Об итогах организации питания учащихся в оздоровительный период;

- сентябрь, 2019. О состоянии работы учреждений дошкольного образования в летний оздоровительный период;

- сентябрь, 2019. Об итогах летнего оздоровления несовершеннолетних;

- сентябрь, 2019. Об итогах летнего оздоровления детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в опекунских и приемных семьях.

Информационные письма в Новополоцкий горисполком:

- информационное письмо от 25.01.2019 № 242 «О проведении мониторинга по проведению профилактических мероприятий мест активного отдыха на открытом воздухе в зимний период при использовании тюбингов саней, лыж и других аналогичных устройств»;

- информационное письмо от 25.03.2019 № 825 «О реализации информационных проектов по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний в учреждениях образования»;

- информационное письмо от 29.03.2019 № 886 «О результатах надзорных мероприятий по вопросам организации питания в учреждениях образования»;

- информационное письмо от 04.04.2019 № 946 «О результатах мониторинга соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства при организации занятий детей спортом во внеурочное время»;

- информационное письмо от 11.04.2019 № 1035 «О подготовке к летней оздоровительной кампании 2019 года»;

- информационное письмо от 30.04.2019 № 1298 «О предоставлении информации о результатах надзорных мероприятий за организацией питания в учреждениях образования»;

- информационное письмо от 10.05.2019 № 1374 «О результатах госсаннадзора за оздоровлением детей в летний период 2019 г.»;

- информационное письмо от 21.06.2019 № 1510 «О предоставлении информации о результатах надзорных мероприятий в составе межведомственной группы по вопросу питания обучающихся в учреждениях общего среднего и среднего специального образования»;

- информационное письмо от 21.06.2019 № 1710 «О проведении мероприятий в учреждениях для детей в связи с метеорологическим прогнозом о повышении температуры воздуха»;

- информационное письмо от 13.09.2019 № 2453 «Итоги оздоровительной кампании 2019 года»;
- информационное письмо от 23.10.2019 № 2601 «Итоги оздоровительной кампании 2018 года»;
- информационное письмо от 06.12.2019 № 33205 «О предоставлении информации по результатам надзорных мероприятий в столовой № 2 УО «Полоцкий государственный университет»;
- информационное письмо от 11.12.2019г. № 3242 «Справка о результатах контрольно-аналитических мероприятий в учреждениях образования общего среднего образования, проведенных по поручению КГК РБ с 26.11.2019 по 10.12.2019»;

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях.

По результатам углубленного медицинского осмотра в 2019 году подлежало 9166 детей в возрасте 6-17 лет, отдельные нарушения здоровья отмечены у 3957 человек, что составляет 43,17 %.

Распределение детей по группам здоровья:

Первая группа здоровья составила 23,57%, вторая – 62,01%, третья – 12,91%, четвертая – 1,42%.

По сравнению с 2018 г. отмечено снижение на 4,51% детей с третьей группой здоровья, и увеличения на 3,28 % с первой группой здоровья, со второй группой здоровья на 1,1%, и с четвёртой группой здоровья на 3,6%.

К 15-17 годам, по сравнению с 6 летними детьми, удельный вес детей с первой группой здоровья уменьшился на 16,69 %, со второй группой здоровья увеличился на 7,86%, с третьей группой здоровья увеличился на 8,62%, с четвертой группой здоровья увеличился на 0,22%.

С понижением остроты зрения: рост на 28,48 %, в 6-9 лет –15,88%, в 15-17 лет – 44,36%;

с нарушениями осанки рост на 0,28%, в 6-9 лет – 0,13%, в 15-17 лет – 0,41%;

со сколиозом рост на 3,34%, в 6-9 лет – 0,03%, в 15-17 лет – 3,37%;

Школьники в 2019 году по состоянию здоровья распределены по физкультурным группам: в основной группе занималось – 7083 , что составило 77,27% (2018 год-6546 учащихся -75,9%) , в подготовительной – 1781 (19,43%- 2018 год 1783 школьников и 20,67 %), в специальной – 204 (2,23% - 2018 год 196 и 2,27 %).

По сравнению с 2018 годом количество детей, занимающихся в основной группе, увеличилось на 1,37%, при этом уменьшилось в подготовительной группе на 1,24% и в специальной группе на 0,04%.

Лечебная физическая культура для школьников проводилась медицинской сестрой в детской поликлинике в зале ЛФК (занималось – 98 (1,07%) учащихся).

Оздоровлением охвачено 54,27% школьников, на 10,13% больше, чем в 2018 году. Эффективность составила 85,43%.

Осуществляется работа постоянно действующей комиссией за осуществлением контроля за питанием обучающихся в соответствии с Решением Новополоцкого городского исполнительного комитета № 542 от 4.06.2019, план работы комиссии утверждён на 2020 год. Создана межведомственная комиссия по контролю за организацией питания в учреждениях образования в ГУ «Гостиничный комплекс «Новополоцк» комбинат школьного питания. Территориальная программа (план) по укреплению материально-технической базы объектов питания (пищеблоков) учреждений образования на 2018-2020 года откорректирована в 2019 и 2020 годах. В отделе по образованию имеется план капитальных ремонтов на 2019-2020 года.

Охват горячим питанием учащихся групп продленного дня в учреждениях общего среднего образования составляет 100%.

Обеспечен лабораторный контроль за качеством и безопасностью питания, состоянием внутришкольной среды: проб не соответствующих гигиеническим нормативам по калорийности и энергетической полноценности рационов, по содержанию витамина «С», качеству термической обработки не выявлено; по показателям микроклимата и освещённости из 17-ти обследованных учреждений, не соответствующих гигиеническим нормативам объектов, не зарегистрировано.

В 2019 году в 40 учреждений образования приобретено 88 единиц торгово-технологического и холодильного оборудования.

За 2019 год улучшено санитарно-техническое состояние пищеблоков учреждений образования: в СШ № 1 проведена подводка горячего водоснабжения в умывальники при обеденном зале, в СШ № 2 проведена подводка горячего водоснабжения в служебный санузел пищеблока, в умывальники при обеденном зале, в СШ № 7 проведена подводка горячего водоснабжения в умывальники при обеденном зале, в 7-ми школах проведены ремонты обеденных залов, в 5-ти - заменена мебель в обеденном зале.

На 2019-2021 года запланированы ремонты пищеблоков в средней школе № 3, гимназии № 1, реконструкция систем искусственной освещённости средней школе № 3, средней школе № 5, реконструкция санитарных узлов в средней школе № 3, гимназии № 2.

Охват горячим питанием школьников в 2018/2019 учебном году составлял 98 % (в течение последних 3 лет уровень менее 90% не отмечался).

В 12 школах имеется конторки для учащихся начальных классов. Проведена модернизация системы искусственной освещённости с установкой энергосберегающих светильников в 7-ми школах.

Оздоровление детей и подростков в летний период. Летняя оздоровительная кампания 2019 проведена без эпидосложнений. В оздоровительных лагерях за 2019 год оздоровлено 4975 школьников, что составляет 54,27% от всех

учащихся школ, процент оздоровившихся увеличился по сравнению с 2018 годом на 3,67%, в том числе в оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием - 3222 детей (64,8%).

Загородных стационарных о/лагерей - 5, из них 3 спортивно-оздоровительных лагеря. Оздоровительных лагерей с дневным пребыванием детей- 27, из них спортивно-оздоровительных -10.

С выраженным оздоровительным эффектом оздоровилось 1707 ребенка (52,14%), со слабым оздоровительным эффектом 943 детей (33,29%); в круглосуточных стационарных лагерях с выраженным оздоровительным эффектом оздоровилось 1626 человек (59,49%), со слабым оздоровительным эффектом 924 детей (33,8%).

Обеспечен контроль за выполнением рекомендаций, выданных собственникам загородных стационарных лагерей к оздоровительному сезону 2020 года, в основном решены вопросы по санитарно-техническому переоснащению оздоровительных лагерей:

решен вопрос с отоплением спальных корпусов в спортивно-оздоровительных лагерях «Лыжник» и «Воднолыжник» в жилых корпусах имеются масляные обогреватели;

во всех лагерях обеспечена подводка горячей воды к умывальникам и мойкам для ног, имеются условия для организации помывки детей;

в спортивно-оздоровительном лагере «Воднолыжник» (СДЮШОР №3 г. Новополоцка) и в спортивно-оздоровительном лагере «Лыжник» (СДЮШОР № 2 г. Новополоцка) – остаётся не решенным вопрос канализования надворных туалетов; в спортивно-оздоровительных лагерях «Лыжник» (СДЮШОР № 2 г. Новополоцка) и «Воднолыжник» (СДЮШОР № 3 им. Н.Л. Генова г. Новополоцка) в жилых корпусах отсутствуют централизованные системы отопления.

Информация по указанным проблемам направлена в отдел по образованию и отдел спорта и туризма Новополоцкого горисполкома с предложениями уделить особое внимание вопросам укрепления материально-технической базы к оздоровительному сезону 2020 года.

В результате выполнения «Программы по укреплению материально-технической базы учреждений образования, в том числе объектов питания», предписаний, рекомендаций ГУ «НГЦГЭ» к началу учебного 2019/2020 года во всех учреждениях образования проведены косметические ремонты, в том числе на пищеблоках.

Продолжается работа по ремонту и приобретению учебной мебели: приобретено к началу учебного года 299 единиц ученической мебели в 11 учреждений общего среднего образования, 100 % учащихся 1-4-х классов обеспечены регулируемой в соответствии с ростовыми данными мебелью, имеются парты с наклонной поверхностью и 37 конторок для учащихся начальных классов. В 8-ми учреждениях образования проведён ремонт кровель; в 18-ти учреждениях образования проведён ремонт систем водоснабжения и канализации.

За последние годы в 19-ти учреждениях образования проведена модернизация системы искусственной освещённости с установкой энергосберегающих светильников (35%), в 9-ти школах проведена замена светильников старого образца на современные люминесцентные (60 %); в 34-х учреждениях образования приведены в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние санитарные узлы (63%).

Организация питания в соответствии с требованиями Санитарных норм и правил, организация производственного контроля за питанием обучающихся на основе принципов анализа рисков (ХАССП).

Санитарно-гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных лагерях дневного пребывания.

За 2019 год специалистами отделения детей и подростков проведены семинары : «Организация питания в соответствии с требованиями Санитарных норм и правил, организация производственного контроля за организацией питания детей в детских дошкольных учреждениях на основе принципов анализа рисков (ХАССП)». «Организация питания воспитанников в детских дошкольных учреждениях». «Санитарно-гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей». «Требования санитарного законодательства к устройству, содержанию и организации режима в загородных оздоровительных лагерях». «О соблюдении санитарных норм в учреждениях общего среднего образования». «Организация питания в детей в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства. Проведение профилактической работы по ФЗОЖ, ВИЧ-инфекции, ОКИ, ВКЗ, паразитарным заболеваниям, соблюдение санитарно-гигиенических требования в детских оздоровительных лагерях». «Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, профилактика ИСМП, ВИЧ для среднего мед.персонала поликлиники №1 УЗ «НЦГБ». «О соблюдении санитарных норм в учреждениях общего среднего образования». «О соблюдении санитарных норм в учреждениях образования.» Санитарно-гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных лагерях дневного пребывания».

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в детских организованных коллективах, сохранения здоровья детского населения, в 2020 году, приоритетные направления деятельности :

государственный санитарный надзор за сохранением здоровьесберегающей внутришкольной среды, обеспечением обучающихся и воспитанников полноценным и безопасным питанием, эффективным отдыхом и оздоровлением в каникулярные периоды;

защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции и товаров для детей;

совершенствованию механизмов формирования здорового образа жизни среди обучающихся и воспитанников учреждений образования.

С целью реализации указанного направления проводить мероприятия, направленные на реализацию целей и задач, определенных «Концепцией реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года»:

контроль за выполнением действующего законодательства по профилактике табакокурения, продолжена реализация положений Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе с табаком в детских коллективах;

увеличение процента школ, занятых в проекте проектов «Школа-территория здоровья»;

популяризация здорового образа жизни и повышение информированности детского населения по вопросам охраны здоровья посредством проведения акций, массовых мероприятий, информационной работы;

совершенствование механизмов формирования здорового образа жизни среди детей и подростков, в том числе через социологические исследования, мнения и отношения к собственному здоровью среди учащихся.

Вывод: Для создания здоровьесберегающей среды учащихся города Новополоцка и реализации показателя ЦУР 3.3 работа проводится в рамках межведомственного взаимодействия с НГИК, отделом образования, директорами учебных заведений, УЗНЦГБ.

Обеспечен лабораторный контроль за качеством и безопасностью питания, состоянием внутришкольной среды: проб не соответствующих гигиеническим нормативам по калорийности и энергетической полноценности рационов, по содержанию витамина «С», качеству термической обработки не выявлено;

по показателям микроклимата и освещённости из 17-ти обследованных учреждений, не соответствующих гигиеническим нормативам объектов, не зарегистрировано.

Оздоровлением охвачено 54,27% школьников, на 10,13% больше, чем в 2018 году. Эффективность составила 85,43%. В 2019 году в 40 учреждений образования приобретено 88 единиц торгово-технологического и холодильного оборудования. Проведена модернизация системы искусственной освещённости с установкой энергосберегающих светильников в 7-ми школах. Охват горячим питанием школьников составил 98 %.

Все проводимые мероприятия свидетельствуют об эффективности государственного санитарного надзора.

Целевые ориентиры Плана на 2019 год выполнены, за исключением показателя заболеваемости детского населения.

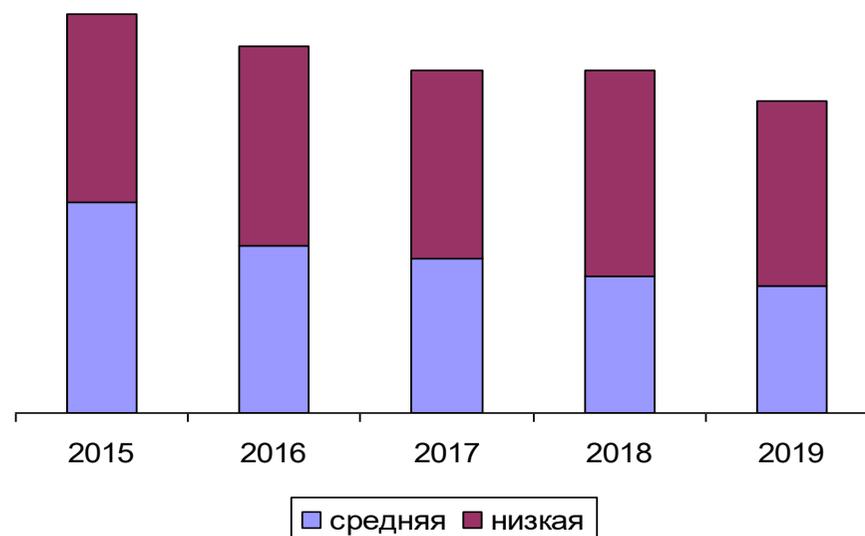
3.2 Гигиена производственной среды

На территории города Новополюцка осуществляется контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2020 год исследовано 27 наименований потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья выявлено 2 пробы, нарушения регламента применения химических веществ зарегистрированы : 1 проба бытовой химии, 1 проба игрушки для детей.

Классификация по группам эпиднадежности субъектов хозяйствования, находящихся на надзоре отделения гигиены труда

Рис.28



За период 2015-2019 годы следует отметить положительную тенденцию распределения по группам риска промышленных предприятий. т.е увеличение низкой группы риска.

Количество работающих на промышленных предприятиях

	2015	2016	2017	2018	2019
Количество работающих на промышленных предприятиях всего	26209	23076	21963	22935	22856
Из них женщин	8559	7437	6574	6119	7179
Количество работающих во вредных и неблагоприятных условиях труда всего	8050	6748	6418	7090	7018
Из них женщин	1597	1712	1437	1416	1296
Удельный вес работающих во вредных и неблагоприятных условиях труда	30,7	29,2	29,2	30,9	30,7
Из них женщин	18,7	23,0	21,9	23,1	18,1

Условия труда работающего населения.

На предприятиях города Новополюцка в 2019 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды 7018 человек ,из них женщин 1296 :

по шуму – 4824чел., из них женщин 695 (в 2018 году – 5140/738), т.е снижение на 6,15 %;

по пыли – 584/135 (в 2018 году – 673/149); снижение на 13,22%

по вибрации – 1252/136 (в 2018 году – 1610/143); снижение на 22,24 %

по химическим веществам – 564/73 (в 2018году – 795/129); снижение на 29,06 %

по низкой освещённости – 290/79(2018 г. –303/114); снижение на 4,29 %

по неионизирующему излучению – 388/17 (2018-422/21); снижение на 8,06 %

по физическому перенапряжению- 4024/463 (2018-3986/771) увеличение на 0,95%

Динамика результатов прохождения периодического медицинского осмотра работающих во вредных условиях труда на промышленных предприятиях

Таблица 31

	2015	2016	2017	2018	2019
Подлежало осмотру всего	15209	12668	13634	12506	13612
Из них женщин	3738	2732	3019	2463	2996
Осмотрено всего	15209	12668	13634	12506	13612
Из них женщин	3738	2732	3019	2463	2996
% охвата всего	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Из них женщин	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Впервые выявленные с общими заболеваниями	457	388	276	499	289
Из них женщин	120	88	71	93	84
Не препятствующие продолжению работы	1370	1016	938	1345	1469
Из них женщин	294	191	291	265	387
Препятствующие продолжению работы всего	487	478	264	310	229
Из них женщин	46	27	3	33	19
Выявлено с подозрением на профзаболевание	-	-			
Профзаболевания					

Работающие на предприятиях во вредных условиях подлежат 100 % периодическому осмотру. За 2019 год 2,12 % работающих впервые выявлены с общими заболеваниями из общего числа осмотренных, 10,79 % выявленных заболеваний не препятствуют продолжению работы, 1,68 % -препятствуют продолжению работы.

Проведённый лабораторный контроль показывает (Приложение 7), что удельный рабочих мест промышленных предприятий, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям снизился по параметрам.

по парам и газам – с 5,13 % до 0 %;

по шуму – на 27,24%;

по пыли аэрозоли – 18,25 %;

по освещенности – на 55,28% ;

по микроклимату- на 71,08%.

В тоже время гигиеническое качество производственной среды коммунальных предприятий ухудшилось – удельный вес рабочих мест не соответствующих гигиеническим параметрам по микроклимату и освещенности увеличился.

Достигнут эффективный уровень взаимодействия по достижению устойчивого развития в части выполнения плановых заданий субъектами и объектами по улучшению условий труда работающих по параметрам микроклимата и освещенности на СООО «ЛЛК_Нафтан», Новополоцкой ППС УП « Витебское отделение Белорусской железной дороги», ОАО «Измеритель». Проведены мероприятия по улучшению условий труда на рабочих местах ОАО «Нефтезаводмотаж», Новополоцкая ТЭЦ, ОАО «Нафтан» завод «Полимир». НТКУП «Трамвайный парк»:

ОАО «Нафтан» завод «Полимир»: Цех 402. Корпус 477Н. капитальный ремонт кровли в осях 9-52, А-Ж; Реконструкция установки газоразделения.

ОАО «Измеритель»: оборудование местной вытяжной вентиляции на участке сушки гранул участка литья пластмасс механосборочного производства 417; проведение технических испытаний вентиляционных установок с определением их санитарно-гигиенической эффективности; модернизация вентиляционной системы на сварочном участке механосборочного производства 417;- реконструкция освещения (замена светильников на светодиодные);- закупка оборудования «Печь конвекционного оплавления припоя «Этна» В211-АС311»; закупка оборудования Ультразвуковая установка отмывки печатных плат Elmasonik S180H; закупка оборудования Токарный станок с ЧПУ EMCOTURN E25 TCM; закупка оборудования Станок рядовой намотки LW 10;- закупка оборудования Термопластавтомат ТУ-200; приобретение насоса «Гном» на станцию КНС;- модернизация термической печи СНО 6 x12 x 4/12;- оборудование места приема пищи в гардеробной для женщин механосборочного производства мебелью для хранения посуды; в гардеробной для мужчин механосборочного производства нагревательными устройствами, холодильником.

Филиал «АТП №6 г. Новополоцка» ОАО «Витебскоблавтотранс»: замена части окон на автовокзале на стеклопакеты; ремонт осмотровой канавы участка по ремонту автобусов; ремонт туалетов автовокзала г. Новополоцка; ремонт асфальтобетонного покрытия;- ремонт комнаты отдыха водителей д.с. Подкастельцы;- частичный ремонт кровли;- текущий ремонт помещений; приобретение оборудования для контрольно-диагностических работ для диагностической станции.

УП по оказанию услуг «Нафтан-Спецтранс»: установка дополнительных светильников: рабочее место слесаря по ремонту автомобилей вор. №3 (корпус 139/13), рабочее место автомеханика (ремонтная зона участка ОАО «Нафтан»), на участке шиномонтажных работ (корпус 139/13); замена ламп накаливания на светодиодные в помещении крытой

стоянки техники (корпус 139/6); утепление части здания (корпус 139/13) с заменой окон; текущий ремонт душевой и бытового помещения (корпус 139/13); текущий ремонт участка шиномонтажа (корпус 139/13); замена входных дверных блоков в токарном отделении (корпус 139/9);- ремонт освещения осмотровых канав (корпус 139/9, корпус 139/13);- ремонт системы освещения (корпус 139/6).

СООО «ЛЛК-НАФТАН»:- замена оконных блоков в цехе в объёме проекта «Капитальный ремонт оконных заполнений и вентиляционных коробов цеха №1»; ремонт сетей освещения: 4 этаж главного корпуса, периметра главного корпуса, парка наружных ёмкостей;- ремонт ограждения бетонного переходного мостика через обвалование резервуара Р-494; монтаж вентиляционной пылеулавливающей установки УВП-1200А.

ОАО «Строительно-монтажный трест №16 г. Новополоцк»:- замена ламп накаливания и люминесцентных ламп на светодиодные в административном здании и на строительных площадках, в филиале «Завод КПД»;- ремонт 4 санитарно-бытовых помещений;- ремонт душевых помещений в филиале «Завод КПД»;- реконструкция системы отопления административного здания и бытовых помещений филиала «Завод КПД»;- проведение технического обслуживания вентиляционного оборудования.

НТКУП «Трамвайный парк»: обновление парка подвижного состава (приобретение трамваев);- ремонт трамвайной линии (замена шпал 500 шт. в год, рельс); установка светильников ССП со светодиодными лампами в токарной мастерской.

Станция Новополоцк УП «Витебское отделение Белорусской железной дороги»: закупка 3-х кондиционеров с установкой 2-х кондиционеров в коридоре 3 этажа административно-бытового здания и 1 в кабинете охраны труда; разработка проекта «Ремонт мужского бытового помещения в АБК ст. Новополоцк»; текущий ремонт помещений филиала Центра управления и транспортного обслуживания (помещения кассиров товарных, помещение пневмапочты, помещение санузла).

Новополоцкая ППС УП «Витебское отделение Белорусской железной дороги»: замена освещение на эстакадах 303-304, 307-308 на светодиодные светильники; приобретение водоподогревателя для бытовых нужд; ремонт цементобетонного покрытия автодороги на участке наружной обмывки; приобретение переносных фонарей во взрывобезопасном исполнении для промывальщиков пропарщиков цистерн; восстановительный ремонт зеркал задвижек подачи горячей воды и пара; ремонт настила, переходных площадок эстакады подготовки вагонов 305-306; замена тепловой изоляции трубопроводов и запорной арматуры в теплопункте бытового корпуса.

Филиал «Новополоцкжелезобетон» ОАО «Кричевцементношифер»: текущий ремонт кровли формовочного участка №1 формовочного цеха; текущий ремонт галереи бетонно-растворного цеха; ямочный ремонт внутризаводских

дорог филиала; текущий ремонт комнат приёма пищи цехов; ремонт кабинетов заводоуправления; установка дополнительного освещения.

ОАО «Нефтезаводмонтаж»: ремонт кровли цеха трубной заготовки; ремонт водосточной системы цеха металлоконструкций; ремонт кровельного покрытия входной группы административного здания; ремонт бетонных и асфальтобетонных покрытий тротуаров, проездов и площадок на территории производственной базы; ремонт систем электроснабжения (замена электрооборудование, проводки, светильников); реконструкция окрасочного цеха;- реконструкция здания автомобильной автомойки; модернизация АБК цеха трубной заготовки (замена окон в бытовом помещении); устройство системы вентиляции (с фильтрацией) от сварочных постов в цеху трубной заготовки и цеху металлоконструкций; приобретение нового и замена морально устаревшего оборудования, машин и механизмов; изготовление, ремонт мобильных санитарно-бытовых и вспомогательных помещений; приобретение спецодежды, спецобуви и других СИЗ в соответствии с типовыми нормами;- дополнительное обеспечение индивидуальными средствами защиты органов дыхания (респираторы), органов слуха (наушники, беруши). При выполнении работ в зимних условиях: обеспечение персонала помещениями для обогрева на строительных объектах; предоставление специальных перерывов для обогрева в зависимости от температуры воздуха и силы ветра;- обеспечение персонала зимней спецобувью с улучшенными эксплуатационными характеристиками.

СООО «ЛЛК-НАФАН»: выполнение графика осмотра взрывозащищённого электрооборудования, электропроводки и сетей освещения; очистка светильников на участках подверженных усиленному загрязнению; замена оконных блоков в цехе в объёме проекта «Капитальный ремонт оконных заполнений и вентиляционных коробов цеха №1»; ремонт сетей освещения 4 этаж главного корпуса, периметра главного корпуса, парка наружных ёмкостей; монтаж вентиляционной пылеулавливающей установки УВП-1200А.

ОАО «Нафтан» : замена оконных блоков в операторной и в комнате приёма пищи на установке «Изомеризация ксилолов-нетиповая» производства «НТиА»; замена оконного блока в комнате машиниста на установке «Вакуумной разгонки мазута» производства №3; ремонт дверных блоков отделения кристаллизаторной блока «А» и блока «Б» на установке «Депарафинизации масел типа 39/7М» производства №3; утепление отдельных фрагментов фасада здания общежития №5; ремонт и остекление оконных витражей главных корпусов №1 и №2 на установке «Депарафинизации масел типа 39/7М» производства №3; замена существующих светильников на светодиодные на объектах производства №1 – 62, производства №3 – 54, производства - №5 – 44, цех №9 – 12;

Филиал «Новополоцкая ТЭЦ» РУП «Витебскэнерго»: приобретение и установка сатуратора питьевой воды для персонала ЦЦР, выполняющего работы в условиях повышенной температуры; ремонт оконных и дверных блоков помещения кладовщика ЦТАИ; ремонт санитарно-бытовых помещений здания бытового корпуса.

Приоритетом профилактической работы специалистов ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» и УЗ «Новополоцкая ЦГБ» является дальнейшее межведомственное взаимодействие с субъектами хозяйствования, ведомствами для реализации Плана действий по профилактике заболеваемости, снижение влияния основных факторов риска на здоровье населения.

Выводы:

Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды свидетельствует об стабилизации удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по параметрам пары и газы, пыль и аэрозоли, шуму и вибрации, освещенности.

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

Задачи:

Создание безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей; усиление предупредительных мер, направленных на предотвращение несчастных случаев на производстве ; первичная профилактика заболеваний, действенная пропаганда здорового образа жизни, рационального питания, физической активности, борьбе с вредными привычками - курением, злоупотреблением алкоголем и употреблением наркотиков;

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

осуществление мер по формированию социально-психологического микроклимата в производственных коллективах;

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

3.3. Гигиена питания и потребления населения

В 2019 году на территории города работа по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции проводилась в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в рамках совершенствования надзора за соблюдением требований

законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве, обороте и экспорте пищевой продукции, а также путем усиления требований по реализации мероприятий по контролю за качеством и безопасностью производимой, реализуемой продукции.

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

Рис. 29

Классификация по группам эпиднадежности предприятий пищевой промышленности, общепита, продовольственной торговли в городе за период 2015-2019 годы



Показатели деятельности по предприятиям торговли за 2015-2019 годы

Таблица 32

Годы	Штрафы	Браковка	Постановления о приостановлении	Отстранено от работы
2015	178	1549,35	16	10
2016	147	597,10	15	3
2017	93	573,84	5	27
2018	3	843,86	-	1
2019	24	921,49	-	-

Положительным тенденциям в указанных объективных показателях способствовали мероприятия по повышению гигиенической надежности производственной деятельности на Новополюцком хлебозаводе.

Основными проблемами для достижения устойчивого развития территории города по вопросам предупреждения распространения болезней через продукты питания является постоянная регистрация нарушений гигиенических требований при производстве и реализации продуктов питания.

В предприятиях торговли города и открыты отделы «Здорового питания», где в реализации постоянно имеются продукты здорового питания профилактического действия, в т.ч. биологически активные добавки к пище, применяемые для обогащения пищи человека, содержащие в своем составе дополнительные источники белков, жиров, углеводов, пищевых волокон, а также обогащенная и специализированная пищевая продукция, представлена информация о них для населения.

В 2019 году йодированная соль во всех объектах торговой сети была в достаточном количестве и постоянно.

Удельный вес йодированной соли в общем объеме поступившей в места реализации составил 83,7%.

За 2019г. работниками отделения гигиены питания составлено 24 протокола, по предприятиям пищевой промышленности-1, торговым объектам общественного питания-2 продовольственной торговли – 21. Вынесено 114 постановлений о снятии с реализации продуктов питания, не отвечающих требованиям ТНПА (основные причины браковки - несоблюдение условий реализации, установленных изготовителем, отсутствие маркировки). За 2019г. проведено исследований пищевых продуктов: по микробиологическим показателям – 203, из них не соответствовали

требованиям ТНПА – 3 (удельный вес составил 1,5%); по санитарно-химическим показателям (токсические элементы, антибиотики, пестициды и др.) исследовано 35 проб, несоответствующих проб нет. Результаты мониторинга безопасности продуктов питания годы приведены в приложении 12.

Анализ показывает, что ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности выявляемость нарушений на торговых объектах составила 97,5 % (2018г. – 95,1%). Основные нарушения, выявляемые при проведении мониторинга: при реализации пищевой продукции не соблюдаются сроки годности, установленные изготовителем – 24,2 % (2018г. – 31,4 %), пищевая продукция не сопровождается документами, подтверждающими ее качество и безопасность – 6,6% (2018г. – 30,9%), при реализации пищевой продукции не соблюдаются температурные условия хранения, установленные изготовителем – 31,2% (2018г. – 38,1%), обращение пищевой продукции без наличия маркировки (с информацией, наносимой в соответствии с требованиями ТР ТС) – 35,3% (2018г. – 41,7%).

По фактам выявленных нарушений вынесено 23 постановления об административном взыскании в виде штрафа на сумму 2336 рублей. В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 96 требований (предписаний) о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 679,4 кг (2018г. – 707,6 кг).

По результатам мониторингов в адрес субъектов хозяйствования была направлена 151 рекомендация об устранении нарушений. Все нарушения, указанные в рекомендациях, устранены в установленные сроки.

Направлено 24 материала в исполнительные органы власти о результатах надзорных мероприятий для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в дальнейшем, в том числе по продукции иностранного производства.

Дальнейшая работа должна быть направлена на контроль качества реализуемого сырья и пищевых продуктов, отвечать предъявляемым к продовольственному сырью и пищевым продуктам требованиям в части органолептических и физико-химических показателей и соответствовать установленным требованиям к допустимому содержанию в них химических веществ, в том числе радиоактивных, и иных веществ и микроорганизмов, представляющих опасность для жизни и здоровья нынешнего и будущих поколений.

Всем субъектам хозяйствования, занимающихся производством и оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов, необходимо отдавать предпочтение продуктам с низким содержанием соли, сахара, жира, обогащенных микро и макроэлементами, витаминами, пищевыми волокнами, пребиотиками. Здоровье населения страны является неотъемлемым условием достижения Целей устойчивого развития, в достижении которых наряду со здоровым образом жизни, отказом от вредных привычек, занятиями спортом находится употребление здорового питания.

Вывод: Обеспечение гигиенической надежности по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей. Положительным тенденциям в указанных объективных показателях способствовали мероприятия по повышению гигиенической надежности производственной деятельности на Новополоцком хлебозаводе. Удельный вес йодированной соли в общем объеме поступившей в места реализации составил 83,7%. В 58 отделах торговых объектов организованы отделы здорового питания.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Централизованное питьевое водоснабжение.

По состоянию за 2019 год на административной территории города Новополоцка имеются 3 коммунальных водопровода. Общая протяженность водопроводных сетей составляет 253,5 км.

Протяженность водопроводных сетей, срок эксплуатации которых более 30-ти лет, составляет 164,5 км.

Нестандартные пробы воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям за 2017-2019 гг. отсутствовали, т.е. отмечается устойчивая положительная динамика качества питьевой воды подаваемая населению.

Все артезианские скважины имеют ограждение зон строгого режима.

Производственный контроль качества питьевой воды из источников и коммунальных водопроводов проводится аккредитованной лабораторией филиал «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал».

Жалобы по вопросам водоснабжения и качества питьевой воды за 2019 г. отсутствовали.

В рамках улучшения состояния сетей и сооружений водоснабжения и канализации выполнены следующие мероприятия:

- профилактический осмотр сетей водоснабжения и канализации, колонок, пожарных гидрантов, артезианских скважин;
- замена изношенных вентилях, кранов, затворов;
- ремонт водозаборных колонок;
- замена в скважинах насосов, вышедших из строя, с последующим их ремонтом;
- устранение утечек посредством сварки, применения хомутов, замены дефектных участков сетей электроснабжения и освещения объектов водоснабжения и водоотведения.

В рамках улучшения санитарного состояния помещений и условий труда работающих:

- текущие ремонты помещений с постоянным пребыванием персонала;
- ремонт мебели по мере необходимости;
- замена и ремонт техники вышедшей из строя;
- обеспечение средствами индивидуальной защиты работников;
- оборудованы помещения-сушилки;
- для стирки белья и спец.одежды помещения оборудованы стиральными машинами.

Гигиеническое обеспечение банного обслуживания.

На территории города функционирует 1 коммунальная баня филиал «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал») на 100 помывочных мест,

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

Жалобы по вопросам банного обслуживания отсутствуют.

Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.

В 2019 году в городе Новополоцке проводились измерений шума в 22 контрольных точках по программе мониторинга:

- ул. Гайдара, 15;
- ул. Молодёжная, 16;
- ул. Ктаторова, 23-25;
- ул. Блохина, 21;
- ул. Молодёжная, 51-55;
- ул. Калинина, 3;
- ул. Молодёжная, 89;
- ул. Комсомольская, 13;
- ул. Дружбы, 7;
- ул. Я. Колоса, 34;
- ул. Василевцы, 10,18;
- ул. Молодёжная, 213,163;
- ул. Троецкая, 47;

- ул. Солнечная, 1;
- ул. Цветочная, 12 (п. Боровуха);
- ул. Базарная, 21 (п. Боровуха).
- ул. Нефтяников 15
- ул. Слободская 12
- ул. Армейская ,46

За 2019 год удельный вес точек измерения не отвечающих гигиеническим нормативам составил 42,5%. За 2018 год 48,3 %, т.е уменьшение на 13,6 %.

Вывод : На территории города обеспечивается устойчивость качества подаваемой питьевой воды населению, имеются 2 станции обезжелезивания. На территории города функционирует 1 коммунальная баня филиал «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал») на 100 помывочных мест. Состояние бани удовлетворительное, ремонты помещений и оборудования проводятся своевременно, полностью обеспечены инвентарем

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

Почва в городе контролируется на соответствие гигиеническим нормативам по содержанию солей тяжелых металлов и микробиологическое загрязнение (включая гельминты) в жилом секторе, в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

Охват плановой очисткой частного сектора, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов составляет 100%.

Вывоз мусора проводится согласно графику, согласованному с ЦГЭ.

В 2019 году случаи нерегулярного вывоза мусора не были зарегистрированы.

В городе имеются 2 очистных сооружения (ОАО «Нафтан», завод «Полимир» ОАО «Нафтан»).

На ОАО «Нафтан» завод «Полимир» в цехе № 020 «Биологические очистные сооружения» проводится реализация проекта «Чистка биологических прудов от донного осадка». В 2018г. произведена чистка 65% первой карты 1 каскада биопрудов очистных сооружений завода «Полимир». Чистка биологических прудов от донного осадка

позволяет снизить вторичное загрязнение биологически очищенной воды от биогенных элементов, в частности от азота и фосфора. На ОАО «Нафтан»: очистка русла ручья Дручанка от донных отложений.

В г. Новополоцке имеется 1 коммунальный полигон твердых бытовых отходов (ТБО). Экологический паспорт имеются. Ведется строительство нового полигона ТБО.

Раздельным сбором мусора охвачено 100% населения.

Вопросы **санитарного состояния территорий** рассмотрены на заседаниях городского исполнительного комитета.

При проведении надзорных мероприятий в части санитарного содержания территории в 2019 году выявлялись нарушения на каждом четвертом объекте.

Структура объектов, где выявлялись нарушения санитарного содержания прилегающих территорий:

строительные площадки – 0,8%

гаражные и дачные кооперативы – 5,8%

гражданские кладбища – 0,6%

дворовые территории – 16,0%

автозаправочные станции-0,6%

предприятия и организации других – 75,3%

организации здравоохранения – 0,9%

Гигиеническое обеспечение зон отдыха населения, в том числе на открытых водоемах.

Согласно решению райисполкома №339 от 27.03.2019г. в г. Новополоцке утверждены 2 зоны отдыха на водных объектах (р. З.Двина выше моста, р. З. Двина в районе спасательной станции).

Собственником зон отдыха ПКУП «Новополоцкая спецавтобаза» заключен договор на проведение производственного лабораторного контроля качества и безопасности воды.

Пробы воды в зонах отдыха по санитарно-химическим и бактериологическим показателям за 2019 год отвечали требованиям гигиенических нормативов.

Вывод: Охват плановой очисткой частного сектора, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов составляет 100%. Вывоз мусора проводится согласно графику, согласованному с ЦГЭ. В 2019 году случаи нерегулярного вывоза мусора не были зарегистрированы. В городе имеются 2 очистных сооружения (ОАО «Нафтан», завод «Полимир» ОАО «Нафтан»).

3.6 Гигиена радиационной защиты населения

На территории города такие предприятия как НРУПТН «Дружба», завод «Полимир ОАО «Нафтан», ОАО «Нафтан», СРСУ -3 , ОАО «НЗМ» используют в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ). Также 9 медицинских учреждений.

В медицинских учреждениях безопасность пациентов достигается за счет направления пациентов на рентгенологические исследования по обоснованным клиническим показаниям с учетом рисков отдаленных последствий, правильностью выбора объема и вида исследований, квалификацией специалистов, ограничения временем и расстоянием при проведении исследований, учетом значений индивидуальной эффективной дозы пациента с целью предотвращения необоснованного повторного облучения, обязательным применением средств индивидуальной защиты, прошедших контроль защитной эффективности.

Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА.

За 2019 год на 12 объектах вводимых в эксплуатацию проведено 1653 измерений МЭД. Превышений не установлено.

3.7 Гигиена организаций здравоохранения

За 2019 год санитарно-эпидемиологическая ситуация в структурных подразделениях УЗ «Новополоцкая ЦГБ» характеризовалась как стабильная. Не зарегистрировано случаев эпидемиологического неблагополучия, связанных с пребыванием пациентов в УЗ «Новополоцкая ЦГБ».

На контроле ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» находится 8 субъектов, 26 объектов здравоохранения государственной формы собственности, 15 субъектов, 15 объектов ОЗ негосударственной формы собственности, 23 аптечных организаций государственной формы собственности, 25 - негосударственной.

Текущая контрольная (надзорная) деятельность осуществлялась с использованием мер профилактического и предупредительного характера (проводились мониторинги, направлялись рекомендации об устранении нарушений, мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (далее - МТТХ), так же проводилась разъяснительная работа о порядке соблюдения требований законодательства, применение его положений на практике, семинары, аттестация по результатам заочного санитарно-гигиенического обучения).

Мониторингом охвачено:

- 26 объектов ОЗ государственной формы собственности, на 24 из которых выявлены нарушения (92,3 %). Выдано 36 рекомендаций об устранении нарушений, направлено 5 письма «О предложении применения мер дисциплинарного взыскания»;

- 18 аптек государственной формы собственности, на 10 из которых выявлены нарушения (55,6 %). Выдано 6 рекомендаций об устранении нарушений;

- 11 аптек негосударственной формы собственности, на 5 из которых выявлены нарушения (45,5 %). Выдано 5 рекомендаций об устранении нарушений.

Проведено 30 МТТХ на объектах УЗ «Новополоцкая ЦГБ». По результатам проведенных мероприятий в адрес руководителя субъекта направлялись информационные письма, протоколы испытаний, предписание об устранении нарушений.

Проведено 8 обучающих занятий, семинаров с сотрудниками ОЗ, со сдачей зачета, обучено 224 человек.

На надзоре находится 1 пищеблок (УЗ «Новополоцкая ЦГБ»).

Специалистами ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» совместно с советом по лечебному питанию УЗ «Новополоцкая ЦГБ» проводится анализ среднесуточных норм продуктов на 1 пациента.

В соответствии с приказом МЗ РБ «О проведении системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов» от 26.03.2019 № 366 организациями здравоохранения города ежеквартально проводилась оценка организации питания по вопросам, включающим требования по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства, организации диетического питания, проведению закупок, инвентаризации продуктов и др.

В настоящее время в учреждениях здравоохранения вносятся изменения (корректировки) в организации питания пациентов согласно требованиям постановления МЗ РБ от 21.11.2019 № 106 «Об утверждении Инструкции о порядке организации диетического питания».

Специалисты, в том числе главный врач ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» приняли участие в проведении административных обходов согласно требованиям приказа МЗ РБ от 21.10.2003 № 165 «Об утверждении правил внешнего и внутреннего содержания организаций здравоохранения Республики Беларусь». Принято участие в 52 административных обходах, в 28 из которых принял участие главный врач. В том числе в выходные дни и вечернее время – 16/5 с участием главного врача. По результатам выявлено 85 нарушений, устранено 81. (по 4 пунктам сроки не истекли).

Вопросы по результатам контроля за ОЗ рассмотрены на заседании МСС 24.12.2019 № 36 «Соблюдение требований санитарно-эпидемиологического законодательства по вопросам содержания, эксплуатации, безопасных условий оказания медицинской помощи, организации питания пациентов; об оценке распространенности возбудителей ИСМП, их антибиотикорезистентности».

Вывод: В рамках реализации показателя ЦУР 3.3 обеспечивалось взаимодействие ГУНГЦГЭ с УЗНЦГБ для выполнения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в ЛПУ города.

Таким образом сохранение и укрепление здоровья остается одним из приоритетных направлений деятельности специалистов ГУНГЦГЭ. Пристальное внимание уделяется предприятиям и создания благоприятных условий труда на них. За последние 5 лет случаев профессиональной заболеваемости на промышленных предприятиях различных форм собственности не зарегистрировано. Улучшилась динамика показателей, характеризующих состояние факторов производственной среды на промышленных предприятиях различных форм собственности по гигиеническим показателям. Улучшились условия труда на объектах различных форм собственности – проведены работы по благоустройству территорий, ремонту производственных и вспомогательных помещений и др. Уделялось внимание санитарному состоянию объектов осуществляющих оборот пищевой продукции. Проводился мониторинг объектов розничной торговой сети по вопросу соблюдения сроков годности реализуемой пищевой продукции. Была продолжена работа по контролю за оборотом пищевой продукции, в т.ч. импортного производства. Еще одной важной задачей, над которой работали специалисты отдела гигиены являлось соблюдение субъектами хозяйствования требований по защите атмосферного воздуха от загрязнения и выполнения субъектам производственного контроля на границе санитарно-защитных зон и территории жилой застройки. Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям, специалистами регулярно проводился отбор проб как из источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, так и из распределительных водопроводных сетей, для исследования по микробиологическим и физико-химическим .

На территории города Новополоцка обеспечена противоэпидемическая устойчивость по вопросам показателя ЦУР 3.3.1; ЦУР 3b.1.

Обеспечение гигиенической надежности по вопросам, в отношении которых определены показатели ЦУР ситуация на территории города определяется следующими ключевыми достижениями: ЦУР 6. b.1, ЦУР 3.9.2 – снижение удельного веса проб воды коммунальных водопроводов, не соответствующих по санитарно-химическим и микробиологическим показателям; гигиенически устойчиво состояние водных объектов в местах водопользования населения.

По ЦУР 11.7.1 устойчивый тренд положительной динамики по обеспеченности местами в ДДУ и посещением учащихся в первую смену.

Не достигнут эффективный уровень по достижению устойчивого развития по ЦУР 3.9.1, ЦУР 7.1.2, ЦУР 11.6.2 в части заболеваемости населения, выбросов загрязняющих веществ в атмосферу города. ЦУР 3.3.3 миграция с отрицательным приростом -4,1 %.

4. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

В течение 2019 г. в городе Новополоцке сохранялась благополучная эпидемиологическая обстановка. Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 285,16 на 100т.н. (290,273 областной), что на 11,56% больше, чем в 2018 году. В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 95,03%. Без гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: бактериальные инфекции дыхательных путей – 2,6%, парентеральные и инвазивные болезни – 10,6%, гельминтозы – 3,1%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 16,4%, острые заразные кожные и венерические болезни – 25,4%, другие вирусные респираторные инфекции - 40,5%. Заболеваемость ОРИ увеличилась в 1,14 раза.

Из 73 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 30, не зарегистрировано – 43 (паратиф, бешенство, дифтерия, столбняк, краснуха и др.), снижение – по 11 инфекциям (острый вирусный гепатит В, ротавирусная инфекция, чесотка, педикулез, аскаридоз и др.).

Отмечается снижение заболеваемости по сумме ОКИ на 18,35%, энтеровирусной инфекцией на 45,95%, сифилисом на 41,67%, педикулезом на 26,88%, чесоткой на 52,72%, ветряной оспой на 54,40%.

В то же время отмечается рост заболеваемости туберкулезом в 1,33 раза, сальмонеллезом в 1,74 раза, скарлатиной в 2,83 раза, хроническим гепатитом С на 22,72%, инфекционным мононуклеозом на 11,10%, коклюшом в 3 раза.

Групповой заболеваемости, связанной с общим фактором передачи не зарегистрировано.

Показатели привитости населения в декретивных возрастах соответствуют оптимальным показателям: детского населения составляет 97,0 %, взрослого населения 96,0 %.

ОКИ

Всего за 2019 год зарегистрировано 89 случаев ОКИ, что составляет 82,81 на 100 тыс. населения, против 109 случаев в 2018 году показатель на 100 тыс. населения 101,42, т.е. снижение по сумме ОКИ составило 18,35% (областной показатель 119,98).

Зарегистрировано ОКИ установленной этиологии - 86 случаев или 80,02 на 100 тыс. населения, за 2018 год зарегистрировано - 106 случаев или 98,62 на 100 тыс. населения, что составило снижение на 18,86% (областной показатель 81,56). ОКИ неустановленной этиологии зарегистрировано 3 случая или 2,79 на 100 тыс. населения, за 2018 года 3 случая ОКИ или 2,79 на 100 тыс. населения, на уровне прошлого года (областной показатель 38,08).

Заболеваемость суммой ОКИ за 2019 год по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизилась на 18,35% и носит спорадический характер, вспышек, связанных с предприятиями пищевой промышленности и водообеспечения, зарегистрировано не было. Произошло снижение вирусными диарейными инфекциями (рота-, - энтеровирусы), доля которых по итогам 2019 г. составила 33,52 на 100 тыс. населения, а по итогам 2018 г. составила 46,53 на 100 тыс. населения.

В 2019 году сохраняла актуальность сальмонеллезная инфекция, показатель заболеваемости которой вырос в 1,74 раза по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. Зарегистрировано 87 случаев сальмонеллеза или 80,95 на 100 тыс. населения, за 2018 год зарегистрировано 50 случаев или 46,52 на 100 тыс. населения (областной показатель 53,42).

За 2019 год зарегистрировано 29 случаев ротавирусной инфекции, что составляет 26,98 на 100 тыс. населения, против 37 случаев в 2018 году показатель на 100 тыс. населения 34,43, т.е. снижение составило 21,64% (областной показатель 31,68).

Вопрос об эпидемиологической ситуации по ОКИ рассмотрен на медико-санитарном совете УЗ «НЦГБ» (Решение №12 от 30.05.2019).

Издано постановление главного государственного санитарного врача г. Новополюцка «О некоторых вопросах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в жаркую погоду и дополнительных мерах по профилактике заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 2019 год» от 18.06.2019 №1.

Эпидрасследования случаев проводятся по каждому поступившему первично установленному диагнозу ОКИ. Всего первично установленных диагнозов ОКИ за 2019год – 587 случаев.

Ежедневно и еженедельно осуществляется оперативный анализ заболеваемости ОКИ по первичным диагнозам, проводится сравнение показателей заболеваемости с прогностическими уровнями, оценка заболеваемости по сравнению с предыдущей неделей года, в разрезе микроучастков, в возрастных и социальных группах. При установлении первичного диагноза ОКИ с фактором передачи, связанным с предприятиями торговли, общественного питания и другими эпидемиологически значимыми объектами эпидемиологические наводки передаются в отделы гигиены.

По данным эпидемиологического анализа по первично установленным диагнозам ОКИ (587 случаев) заражение кишечными инфекциями преимущественно происходило в домашних очагах при реализации пищевого пути передачи инфекции (583 случая), контактно-бытовой путь передачи (4 случая).

Заболеваемость ОКИ представлена в 2019 году преимущественно ОКИ установленной этиологии (этиологическая расшифровка 96,62%), имела спорадический характер. Наиболее болеющей группой являлись неорганизованные дети ясельного возраста -48,83%. Путь передачи: алиментарный.

В июне 2019 года проведены учения с отработкой действий при установлении эпиднеблагополучия по ОКИ, а также семинары с работниками эпидзначимых объектов по вопросам профилактики ОКИ.

Воздушно-капельные инфекции

За 2019 год в г. Новополюцке не регистрировались случаи заболеваемости корью, дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, врожденной краснушной инфекцией, менингококковой инфекцией.

Зарегистрировано 3 случая заболевания коклюшем (показатель 2,79 на 100 тысяч населения), (1 случ. – за 2018г), обл. показатель – 9,86 на 100 т.н.). Отмечается улучшение качества диагностики (внедрение современных методов исследования ПЦР, ИФА), а также повышение настороженности специалистов лечебной сети к выявлению данной инфекции.

Зарегистрирован 1 случай эпидемического паротита (показатель 0,93 на 100 тыс. населения), в 2018г случаев эпид.паротита не регистрировалось.

Зарегистрировано 20 случаев заболевания инфекционным мононуклеозом, показатель – 18,61 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2018г. заболеваемость возросла в 1,11 раза. (18 случаев, показатель 16,75).

Заболеваемость скарлатиной увеличилась в 2,83 раза по сравнению с 2018г. (с 5,58 на 100 тыс. населения в 2018г – 6 случаев до 15,82, в 2019г.- 17 случаев).

Заболеваемость ветряной оспой снизилась в 2,19 раза по сравнению с 2018г. (с 897 случаев - показатель 834,58 до 409 случаев, показатель - 380,54 на 100 тыс. населения).

В сравнении с 2018г. (17742 случая) заболеваемость ОРВИ за 2019г. (20274 случая) увеличилась в 1,14 раз. (с 16507,41 на 100 тыс. населения до 18863,22). В 2019 году – случаи гриппа не регистрировались, в 2018 году зарегистрирован 1 случай гриппа (показатель 0,92).

Проводились ежемесячные обследования педиатрического, инфекционного, травматологического и неврологического отделений УЗ «Новополоцкая ЦГБ» с целью контроля полноты выявления случаев ОВП у детей до 15 лет и своевременности подачи экстренных извещений. Случаев ОВП не выявлялось.

Заболеваемость активным туберкулезом возросла на 34,05% (в 1,33 раза), показатель заболеваемости 7,48 на 100 тыс. населения, за 2018 год- 5,58 на 100 тыс. населения).

Парентеральные вирусные гепатиты

За 2019 год зарегистрировано 80 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее - ПВГ), из которых HCV инфекция составила 67,5%. Эпидемиологическая ситуация по ПВГ за 2019г. характеризовалась увеличением заболеваемости на 8,75% по отношению к 2018г. Снизилась заболеваемость острыми формами гепатитов В и С на 33,33%, носительство ПВГ не регистрировалось. Заболеваемость хроническим гепатитом С увеличилась на 18,51% в сравнении с 2018г. (2018- 60,2%; 2019- 67,5%), отмечается незначительное снижение заболеваемости хроническим гепатитом В на 4,16% (2018- 34,2%; 2019- 28,57%).

За 2019г. из зарегистрированных 80 случаев установлены пути инфицирования в 55 (68,75%), из них в 39 случаях реализовался половой путь передачи (48,75%), немедицинские манипуляции (тату, маникюр и др.) – 7 случаев (8,75%), потребление наркотических средств и их аналогов – 5 случаев (6,25%), не установлены пути передачи в 25 случаях (31,25%).

За 2019г. из 80 зарегистрированных очагов ПВГ выявлено 64 контактных лица, из них обследованы 57 (89,0%), не обследованы по причине отказа 3 (4,68%), по другим причинам 4 (6,25%).

За 2019г. из 64 контактных в очагах ПВГ иммунизировано против гепатита В - 41 чел. (64,06%) из них 17 детей, не привито по причине отказа 8 (14,03%), по другим причинам 7 (12,28%), по медицинским отводам 1 (1,75%).

Кожные и паразитарные инфекции

За 2019 год зарегистрировано 34 случая заразных кожных заболеваний, из них 8 чесоткой и 26 – микроспорией. Показатель заболеваемости чесоткой уменьшился в 2,13 раза, и составил 7,48 случаев на 100 тыс. населения (за 2018 года – 15,82 на 100 тыс. населения), микроспорией увеличился в 1,08 раза и составляет 24,19 случая на 100 тыс. населения (за 2018 года – 22,33).

Отмечается снижение пораженности педикулезом населения города на 26,88% (за 2019 год показатель на 100 тыс. населения - 7,48, за 2018г.-10,23).

За 2019 год из заболеваемости гельминтозами зарегистрировано 32 случая энтеробиоза, показатель на 100 тыс. населения - 29,8 (областной показатель - 63,9), заболеваемость осталась на уровне прошлого года.

За 2019 года обратилось с укусами клещами людей -288 чел., из них 94 ребенка, за аналогичный период 2018 года - 343 чел., из них 107 детей. Заболеваемость болезнью Лайма уменьшилась в 1,06 раза и составила 32 случая или 29,77 на 100 тыс. населения (за 2018г. – 34 случая или 31,63 на 100 тыс. населения), областной показатель составил 24,51 на 100 тыс. населения. Заболеваемость клещевым энцефалитом и малярией не регистрировалась.

Исследование клещей на выявление антигена возбудителя болезни Лайма проводилось в лаборатории г.Витебска.

ООИ, бешенство

Мероприятия, проводимые по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2016-2020 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС.

Проведена корректировка комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории города Новополоцка от заноса и распространения инфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь.

3 апреля 2019 года проведены городские тренировочные учения по локализации и ликвидации очага вирусной геморрагической лихорадки неясной этиологии. На основании приказа УЗ «Новополоцкая ЦГБ» № 421 от 26.03.2019. В учениях задействованы: поликлиника № 4 УЗ «НЦГБ»; инфекционное отделение УЗ «НЦГБ»; станция скорой медицинской помощи УЗ «НЦГБ»; отдел эпидемиологии ГУ «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии»; отдел внутренних дел Новополоцкого горисполкома. По результатам проведённых учений руководители задействованных ОЗ предоставили донесения в ГУ «НГЦГЭ», оформлен протокол учений.

В поликлиники №1, поликлиники № 4, инфекционном и приёмном отделениях, станции скорой медицинской помощи УЗ «Новополоцкая ЦГБ» проведены серии учений по инфекционным заболеваниям с различными механизмами

передачи инфекции (чума, холера, вирусные геморрагические лихорадки) путем постановки внезапных ситуационных задач с оценкой теоретических знаний и практических навыков специалистов по раннему выявлению лиц с симптомами заболеваний и проведению санитарно – противоэпидемических мероприятий. Все медицинские работники показали удовлетворительные знания по вышеперечисленным вопросам. По результатам проведенных учений оформлены протоколы.

С медицинскими работниками проведена организационно – методическая работа по вопросам проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на недопущение возникновения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, готовность организаций здравоохранения к приёму и оказанию медицинской помощи больным данными заболеваниями (использование средств индивидуальной защиты, отбор биологического материала, по вопросам эпидемиологической ситуации в мире по инфекциям, имеющим международное значение) в период проведения в Республике Беларусь II Европейских игр 2019 года.

За 2019 год отмечалось снижение числа лиц, обратившихся за антирабической помощью (с 189 в 2018г. до 128 в 2019г., снижение на 32,2%), из них 22 (17,1%) – дети до 18 лет в 2019г, за 2018 год 35 (18,5%). Количество лиц, пострадавших от безнадзорных животных снизилось на 31,5% (73 в 2018., 50 в 2019.). Больше всего людей пострадало от укусов домашними собаками и кошками, в 2019 году 67 человек (52,5%) от всех покусанных, в 2018 году – 106 человек (56%), от диких животных (крыса, мышь полевая) – 9 чел. (7%), в 2018 г. – 8 человек (4,2%) , от сельскохозяйственных (свинья дом.) – 2 чел. (1,5%), в 2018 г. – 1 (0,5%).

За 2019 год случаев заболевания бешенством животных на территории г. Новополоцка не зарегистрировано (за 2018 год не зарегистрировано).

В течение 2019 года лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация была назначена 70 пострадавшим (89,7% от назначенных), за 2018 год – 52 чел. (27,8% от назначенных). За 2019 год отказавшихся от лечебно-профилактической вакцинации составляет 8 человек (10,3%), за 2018 год – 135 чел. (72,2%), по области 5,6% - 2019 год, 3,2% - 2018г.

За 2019 год госпитализировано 19 человек, за 2018 год – 5 человек.

ВИЧ/СПИД

По состоянию на 1 января 2020 года в городе Новополоцке зарегистрировано: 95 случая ВИЧ-инфекции; 81 человек, живущих с ВИЧ.

Показатель распространенности составляет 74,8 на 100 тысяч населения.

За 2019 год выявлено 6 новых случаев ВИЧ-инфекции (5,6 на 100 тыс.населения), за 2018 года выявлено 10 новых случаев ВИЧ-инфекции (9,3 на100 тыс.населения), снижение заболеваемости на 40,0%.

В последние годы отмечается вовлечение в эпидемический процесс населения города в основном в возрасте старше 30 лет. Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов за 2019 года в возрастных группах старше 30 лет зарегистрировано 5 случаев (83,3%), один случай в возрастной группе 25-29 лет.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. За весь период наблюдения наибольшее количество случаев зарегистрировано среди рабочих - 41,0% (39 чел.), ниже среди лиц без определенной деятельности - 31,6% (30 чел.).

В структуре заболеваемости по полу на протяжении ряда лет существенно преобладают мужчины, за 2019 год их удельный вес составил 83,3% (5 человек), женщин - 16,7% (1 человек).

За весь период наблюдения лидирует половой путь передачи - 90,5% (86 чел.), потребление наркотических веществ - 9,5% (9 чел.).

На 01.01.2020 года состоит на диспансерном учете 68 ВИЧ-инфицированных пациентов (2018 год - 66 человек). Диспансерный осмотр прошли 63 человека или 92,6%. Охват АРВТ составил - 85,3% (областной показатель по охвату АРВТ - 76,0%, (прогнозный показатель - 75,0% по Государственной программе).

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в городе Новополоцке в течение 2019 года проводилась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 г.г., целях устойчивого развития, стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90», директивными и нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, ГУЗО Витебского облисполкома.

При Новополоцком горисполкоме проведено 23.05.2019 года (протокол №1) заседание межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней, на котором рассмотрены вопросы выполнения мероприятий по реализации подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» на 2016-2020 годы Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» по городу Новополоцку за 2018 год и 4 месяца 2019 года.

В городе разработан и реализуется план дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы.

В целях достижения целей «90-90-90» в городе создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. В алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Внедрено самотестирование населения посредством реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть города.

В организациях здравоохранения УЗ «НЦГБ» и ГУ «НГЦГЭ» налажено ведение ежемесячного количественного учета и ежеквартального качественного анализа скрининговой диагностики на антитела к ВИЧ.

В течение года в организациях здравоохранения города на постоянной основе проводилось консультирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Процент охвата скрининговыми исследованиями составил 19,5%, показатель выше среднеобластного.

В городе налажено межведомственное взаимодействие и сотрудничество организаций здравоохранения с религиозными конфессиями, социальной службой и общественными организациями по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и оказанию социальной помощи ВИЧ-позитивным пациентам.

С целью совершенствования работы по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку работает городская группа по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку. Проводится ежеквартальный анализ ситуации по ППМР в городе. Заседания рабочей группы проводятся 2 раза в год, оформляются протоколами.

Мероприятия по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку проводятся согласно нормативным документам. За 2019 год случаев ВИЧ-инфекции среди беременных женщин не регистрировалось. По состоянию на 01.01.2020 ВИЧ-экспонированных детей нет (в детской поликлинике на начало 2019 года на диспансерном учете состояло 3 ВИЧ-экспонированных ребенка, сняты с ДН, здоровы).

По снижению распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования в течение года проводилась профилактическая работа по ВИЧ-инфекции и формированию ЗОЖ среди населения в целом и в том числе среди ключевых групп населения. Активное участие в данном направлении деятельности принимали специалисты медицинских организаций, активисты общественного объединения «БРСМ», городской организации Белорусского Общества Красного Креста, НГО-РОО «Матери против наркотиков».

Налажено взаимодействие Центра здоровья подростков и молодежи «Диалог» детской поликлиники УЗ «Новополоцкой ЦГБ» и общественных организаций, для расширения сферы услуг, доступа, эффективного сопровождения и перенаправления подростков, практикующих рискованное поведение. Проводилась подготовка учащихся учреждений общего среднего образования города в качестве волонтеров равного обучения на базе Центра здоровья подростков и молодежи «Диалог».

В течение 2019 года в г.Новополоцке проводилось обучение специалистов разных сфер деятельности по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Проведен 21 семинар, обучено 851 человек. При проведении обучения специалистов, проводящих информационно-образовательную работу с населением, в программы включались вопросы по изучению новой информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 2019-2023годы.

Проводились разноплановые просветительские мероприятия среди различных слоев населения, в том числе среди рабочих и служащих организаций и предприятий города. Проведено: 8 акций; 7 круглых столов; организована 51 выставка информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции; работала «горячая линия», поступило 68 звонков. Широко использовались и другие формы работы. Организована демонстрация видеоматериалов по профилактике ВИЧ-инфекции на информационных мониторах учреждений здравоохранения, трансляция мини-лекций по местным радиоузлам.

В СМИ города активно освещались проводимые в городе профилактические мероприятия по ВИЧ-инфекции, публиковались актуальные материалы. Информационные материалы размещались на сайтах: г.Новополоцка, УЗ «Новополоцкая ЦГБ», газеты «Вестник Нафтана» - 26 информации. В течение 2019 года специалисты ГУ «НГЦГЭ» и УЗ «НЦГБ» приняли участие в 31 телерадиопередаче (кабельное телевидение Вектор ТВ). Опубликовано 12 статей в городской газете «Новополоцк сегодня» и ведомственной газете «Вестник УЗ НЦГБ».

В течение 2019 года осуществлялось тиражирование и распространение информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции. Информация по профилактике ВИЧ-инфекции размещалась на извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги жителей города (тираж- 100 000 экземпляров за октябрь и ноябрь 2019 года).

В целом эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям на территории г.Новополоцка устойчивая и контролируемая.

Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения города Новополоцка

Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости (на 100 тыс. населения)

Таблица 60

Класс болезней	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо лоцк	область	Новопол оцк	область	Новопо лоцк	область	Новопо лоцк	область	Новопо лоцк	область
Кишечные инфекции	167,34	185,4	133,12	185,3	119,25	181,2	149,31	187,4	176,2	180,3
Грипп	11,26	51,2	7,43	15,3	8,32	4,1	0,924	2,6	0	6,0

ОРВИ	24768,09	32416,3	19657,0	31509,3	17546,41	32006,9	16401,05	32500,6	18863,2	30251,0
Парентеральные инфекции	92,4	57,8	84,4	60,1	92,4	59,3	99,3	66,1	104,94	63,3
Воздушно–капельные инфекции	981,19	690,7	846,77	601,0	733,06	751,0	860,63	677,6	429,2	716,4
Паразитарные инфекции	50,86	117,4	32,35	101,0	31,43	87,3	32,46	84,3	29,1	79,4
Инфекции кожи	88,78	118,8	64,71	98,2	48,07	90,2	48,23	91,1	39,4	84,2
Венерические заболевания	298,70	295,8	271,78	248,9	205,22	215,1	207,74	191,4	220,2	170,8
Всего	26127,77	33933,4	21026,85	32794,4	18794,37	33395,1	17858,15	33801,1	19995,2	31551,4
Всего без гриппа и ОРВИ	1348,42	1465,9	1362,42	1294,5	1239,64	1384,7	1403,17	1297,9	999,7	1294,4

Таблица 33.1

Класс болезней	Т пр. %		Удельный вес %	
	Новополоцк	Область	Новополоцк	Область
Кишечные инфекции	2,3	-0,4	0,8	0,6
Грипп	-51,8	-65,1	0	0,02
ОРВИ	-7,5	-1,1	95,0	95,9
Воздушно–капельные инфекции	-14,2	1,9	2,2	2,3
Парентеральные инфекции	4,2	2,8	0,5	0,2
Паразитарные инфекции	-12,3	-9,9	0,2	0,3
Инфекции кожи	-19,9	-7,9	0,2	0,3
Венерические заболевания	-9,2	-13,7	1,1	0,5
Всего	-7,14	-1,14		
Всего без гриппа и ОРВИ	-5,17	-2,5		

Рис.30

Динамика заболеваемости инфекционной и паразитарной заболеваемостью населения города

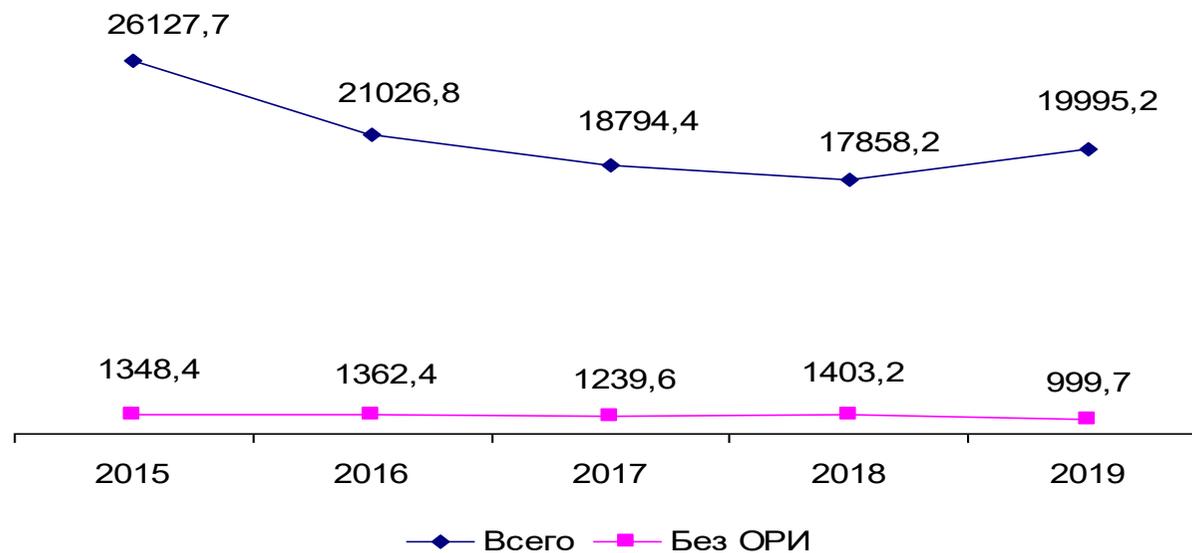
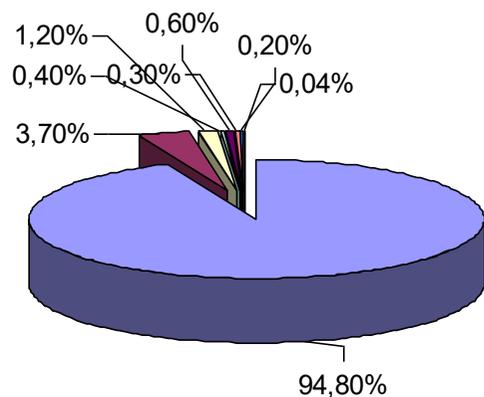


Рис.31

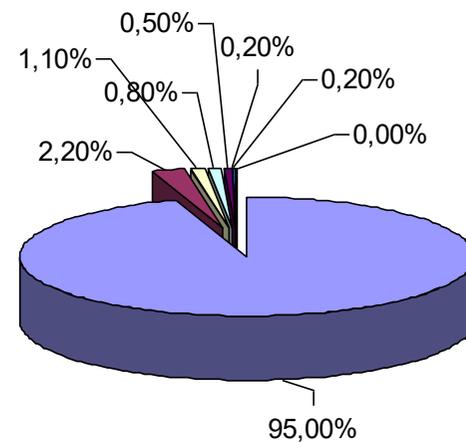
Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости населения города Новополюцка

2015 год

2019 год



1	Острые инфекции верхних дыхательных путей	94,8%
2	Воздушно-капельные инфекции	3,7%
3	Венерические болезни	1,2%
4	Инфекции кожи	0,4%
5	Кишечные инфекции	0,6%
6	Парентеральные инфекции	0,3%
7	Паразитарные инфекции	0,2%
8	Грипп	0,04 %



1	Острые инфекции верхних дыхательных путей	95,0%
2	Воздушно-капельные инфекции	2,2%
3	Венерические болезни	1,1%
4	Кишечные инфекции	0,8%
5	Парентеральные инфекции	0,5%
6	Инфекции кожи	0,2%
7	Паразитарные инфекции	0,2%
8	Грипп	0%

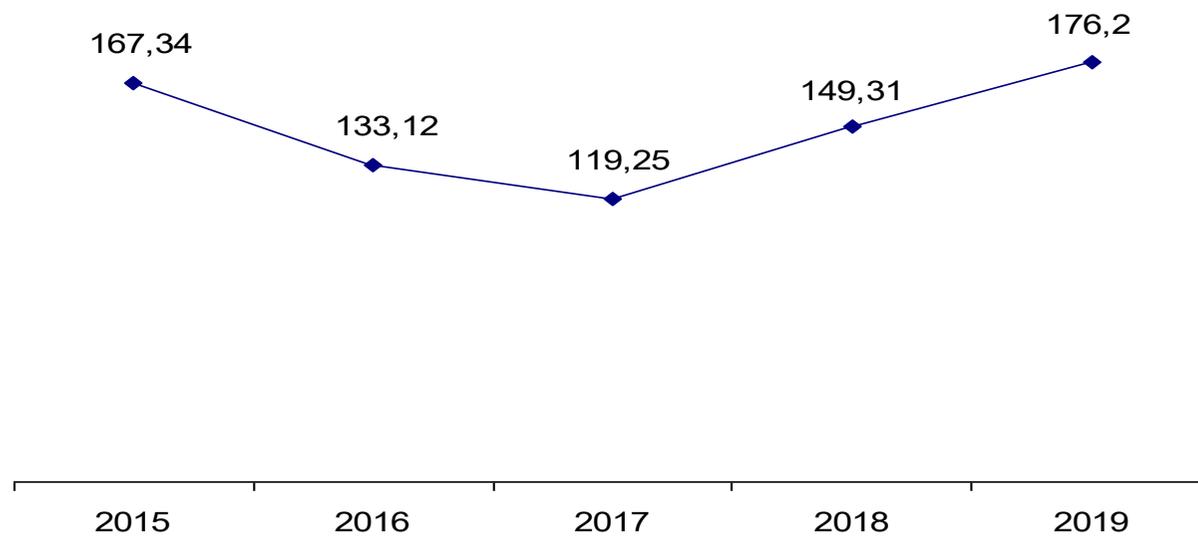
Структура кишечных инфекций (на 100 тыс. населения)

Таблица 34

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо- лоцк	Область	Новопо- лоцк	Область	Новопо- лоцк	Область	Новопо- лоцк	Область	Новопо- лоцк	Область
Всего	167,34	185,4	133,12	185,3	119,25	181,2	149,31	187,4	176,2	180,3
Брюшной тиф	-						0	0		
Паратиф	-									
Др. сальмонеллёзные инф	63,78	95,02	33,43	37,0	28,66	29,95	46,221	45,252	80,95	53,42
Бак. нос. др. сальм. инф.	5,63	3,13	2,79	4,63			48,23		7,48	5,47
Бактериальная дизентер.	-						0	0,421		
Бак. носители дизентерии	-									
Иерсиниоз	0,94	1,15	0,93	0,99	0,92	1,085	0	0,505	0,93	1,09
ОКИ установленной эт.	100,36	95,02	87,28	112,34	81,35	109,79	97,988	104,046	80,02	81,56
ОКИ неустан. этиологии	4,69	35,16	4,64	25,58	3,70	23,95	2,773	30,533	2,79	38,08
Гепатит А	-	0,41	0,93	0,33	0,92	0,58	0	0,841	0,93	0,25
Вялый паралич	-	0,66	1,86	0,49	-	0,501	0	0,336	0	0,67

Рис.32

Динамика кишечных инфекций (на 100 тыс. населения) г. Новополоцк



Структура кишечных инфекций

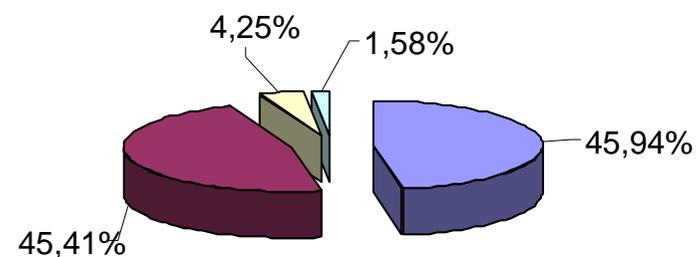
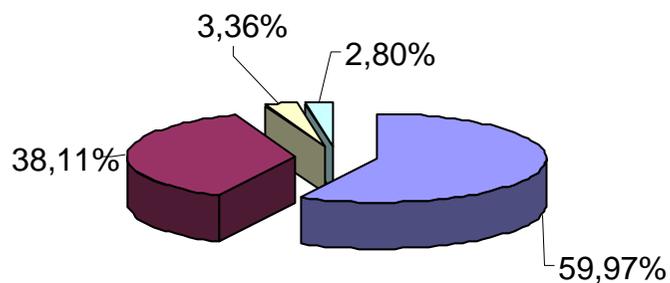
2015 год

1. ОКИ установленной этиологии — 59,97 %
2. Другие сальмонеллезные инфекции – 38,11 %
3. Бак.носительство др.сальм.ин-ми– 3,36 %
4. ОКИ неуст.этиологии - 2,80 %

2019 год

1. Другие сальмонеллёзные ин-ии – 45,94 %
2. ОКИ установленной этиологии.– 45,41 %
3. Бак.носительство др. сальм.ин-ии. – 4,25 %
4. ОКИ неуст. этиологии – 1,58 %

Рис.33



В 2019 году заболеваемость кишечными инфекциями по отношению к 2015 году увеличилась на 5,3% , по сравнению с 2018 годом увеличение на 18,1 %. За 2015-2019 годы темп прироста показателя кишечных инфекций составил 2,3 %.

Воздушно-капельные инфекции

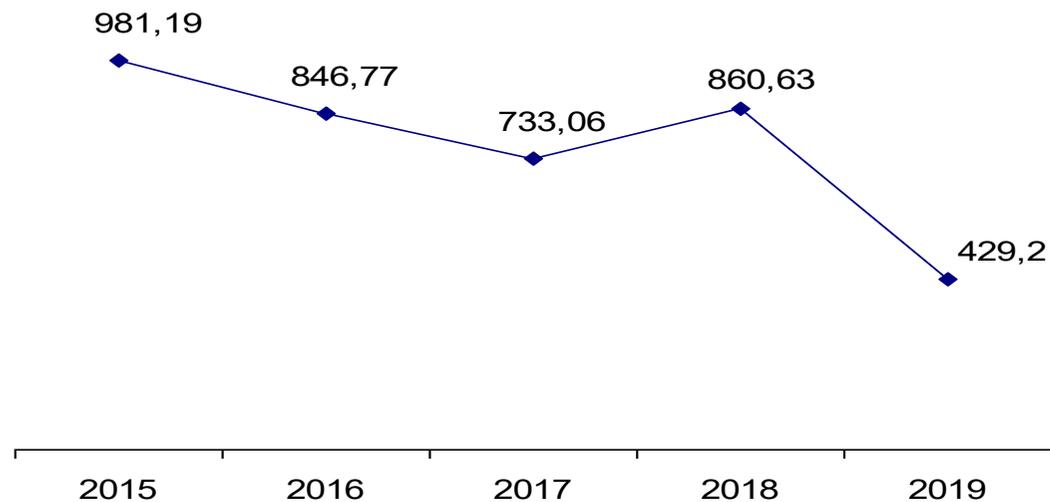
Таблица 35

Структура воздушно-капельных инфекций (на 100 тыс. населения)

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Обла сть	Новопо лоцк	Област ь	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Область
Всего :	981,19	690,7	846,77	601,0	733,06	751,0	860,63	677,6	429,2	716,4
Дифтерия	-									
Коклюш	2,81	2,88	12,99	4,06	0	5,340	0,924	7,234	2,79	9,85
Скарлатина	13,13	8,07	3,71	6,87	1,85	5,340	5,547	15,056	15,82	13,23
Менингококковая инфек.	-	0,82	-	1,47	0	0,334	0	0,336	0	0,75
Ветряная оспа	939,85	619,08	787,39	534,95	680,54	678,81 7	829,204	599,802	380,54	637,67
Корь	-				-		0	13,878	0	2,52
Краснуха	-				-					
Инф. мононуклёз	22,51	15,23	25,99	16,89	35,13	23,695	16,640	20,103	18,61	19,55
Эпидпаротит	-			0,08	-				0,93	0,42
Туберкулёз	15,95	27,25	17,64	22,40	14,79	20,441	5,547	18,505	7,48	13,65
Герпетическая инфекция	0,94	13,17	2,79	13,16	-	15,018	0	0	0	17,35

Динамика воздушно-капельных инфекций (на 100 тыс. населения)

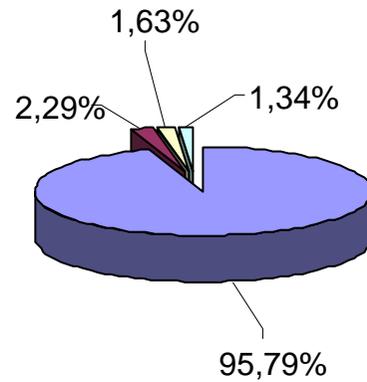
Рис.34



Структура заболеваемости воздушно-капельными инфекциями на 100 тыс. населения в %

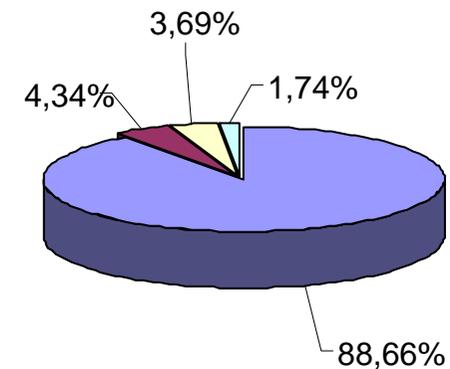
Рис.35

2015 год



1. Ветряная оспа – 95,79 %
2. Инфекционный мононуклеоз – 2,29 %
3. Туберкулёз – 1,63 %
4. Скарлатина – 1,34 %

2019 год



1. Ветряная оспа – 88,66 %
2. Инф. мононуклеоз – 4,34 %
3. Скарлатина – 3,69 %
4. Туберкулёз – 1,74 %

Показатель заболеваемости воздушно-капельными инфекциями 2019 года -- 429,2. По сравнению с 2018 годом заболеваемость уменьшилась на 50,2 % за счет снижения заболеваемости населения ветряной оспой на 54,1%. В сравнении с 2015 годом снижение на 56,3 %. . За последние 5 лет темп прироста заболеваний воздушно-капельными инфекциями составил -14,2 %.

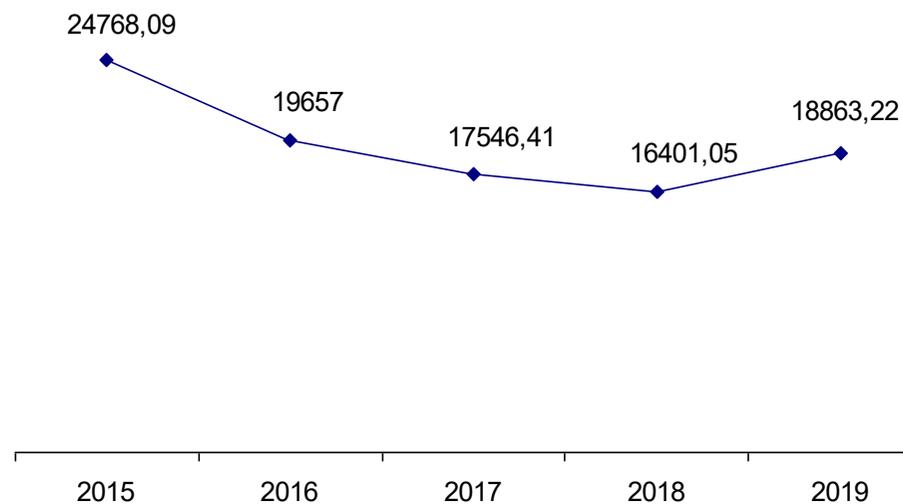
Грипп, ОРВИ
(на 100 тыс. населения)

Таблица 36

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Област ь	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Област ь	Новопо лоцк	Область
Грипп	11,26	50,88	7,43	15,32	8,32	4,1	0,924	2,607	0	5,982
ОРВИ	24768,09	32240,88	19657,0	31484,6	17546,41	32006,9	16401,050	32500,5	18863,22	30251,042

Рис.36

Динамика заболеваемости ОРВИ (на 100 тыс. населения) г. Новополоцк



Заболеваемость ОРВИ за 2019 год в сравнении с 2015 годом уменьшилась в 1,3 раза.

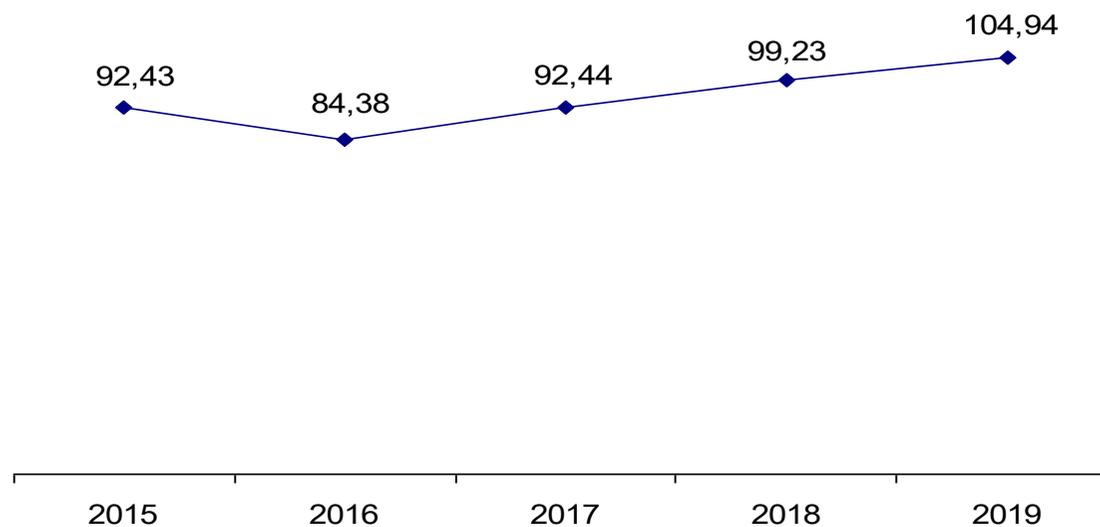
Таблица 37

Структура парентеральных инфекций населения г. Новополоцка (на 100 тыс. населения)

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо лоцк	Обла сть	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Область	Новопо лоцк	Область
Всего:	92,43	57,8	84,38	60,1	92,44	59,3	99,23	66,1	104,94	63,3
Гепатит В	0,94	1,73	0,93	1,24	0,92	0,667	1,849	0,925	0,93	2,191
Гепатит С	1,88	1,56	0,93	1,41	-	1,335	1,849	0,589	0,93	1,095
В/у хр. вирусный гепатит	65,66	42,16	61,28	40,23	59,16	36,794	63,785	37,430	72,57	36,57
Болезнь Лайма	25,33	11,28	20,43	16,89	31,43	20,024	31,430	26,832	29,77	24,52

Динамика заболеваемости парентеральными инфекциями (на 100 тыс. населения)

Рис.37



Структура заболеваемости парентеральными инфекциями в % (на 100 тыс. населения)

2015 год	2018 год	2019 год
1. Хр. вирусный гепатит – 71,04 %	1. Хр. вирусный гепатит – 64,28%	1.Хр. вирусный гепатит – 69,15 %
2. Болезнь Лайма – 27,40 %	2. Болезнь Лайма – 31,67 %	2. Болезнь Лайма - 28,37 %
3. Гепатит С – 2,03 %	3. Гепатит В,С – 1,86 %	3. Гепатит В,С- 0,89 %

Заболеваемость парентеральными инфекциями за 2019 год в сравнении с 2018 годом увеличилась на 5,75% , по отношению к 2015 году на 13,53 %. Отмечается рост заболеваемости хроническими вирусными гепатитами на 7,58 %.

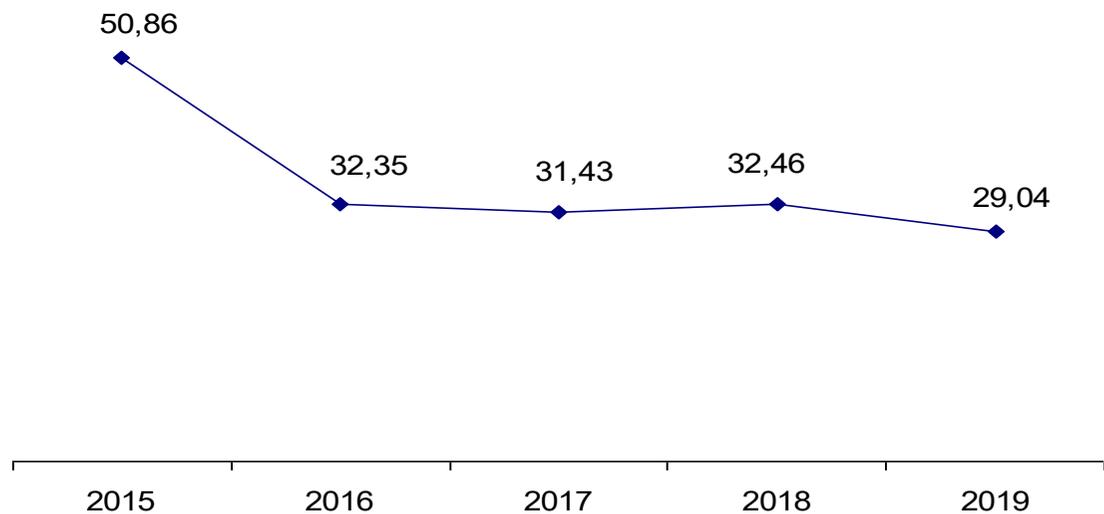
Паразитарные инфекции
Структура паразитарных инфекций (на 100 тыс. населения)

Таблица 38

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо лощк	Область	Ново по лощк	Область	Новопо лощк	Область	Новопо лощк	Область	Новопо лощк	Область
Всего :	50,86	117,4	32,35	101,0	31,43	87,3	32,46	84,3	29,04	79,4
Аскаридоз	2,81	39,85	2,79	35,27	1,85	28,117	1,849	20,776	0	14,74
Трихоцефалёз				2,48		1,335	0	0,673	0	0,084
Энтеробиоз	48,78	74,43	29,71	62,25	29,58	57,569	29,581	62,243	29,04	63,86
Трихинеллёз	0	0,41		0,49	-		0,924	0,252	0	0,253

Динамика паразитарных инфекций (на 100 тыс. населения) – всего

Рис.38



Заболееваемость паразитарными инфекциями за 2019 год по сравнению с 2018 годом уменьшилась 10,5 %, по отношению к 2015 году уменьшение на 42,90 %. Темп прироста за 2015-2019 годы отрицательный -12,3 %.

Инфекции кожи.

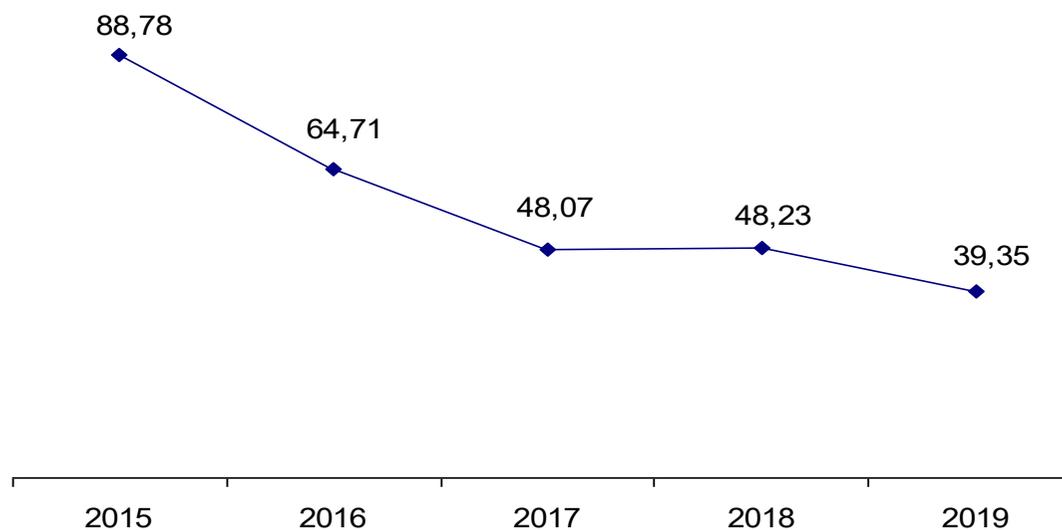
Структура инфекций кожи (на 100 тыс. населения)

Таблица 39

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новополюцк	Область	Новополюцк	Область	Новополюцк	Область	Новополюцк	Область	Новополюцк	Область
Всего	88,78	118,8	64,71	98,2	48,07	90,2	48,23	91,1	39,35	84,2
Чесотка	35,64	31,54	20,28	25,58	12,94	19,273	15,715	22,710	7,48	20,14
Педикулёз	28,14	68,01	23,31	56,79	13,87	49,643	10,169	51,813	7,48	45,67
Микроспория	26,26	18,36	21,36	15,46	21,26	21,025	22,33	16,318	24,19	18,37
Трихофития						0,334	0			0,084

Рис.39

Динамика заболеваний инфекциями кожи (на 100 тыс. населения) – всего



Структура заболеваний инфекций кожи.

2015 год

1. Чесотка — 40,14 %
2. Педикулёз — 31,70 %
3. Микроспория – 29,58 %

2019 год

1. Микроспория — 61,47 %
2. Чесотка — 19,01%
3. Педикулёз — 19,01%

Рис.40



Заболеваемость инфекциями кожи за 2019 год в сравнении с 2018 годом уменьшилась на 18,4 %. Темп прироста отрицательный -19,9 %.

Венерические заболевания.

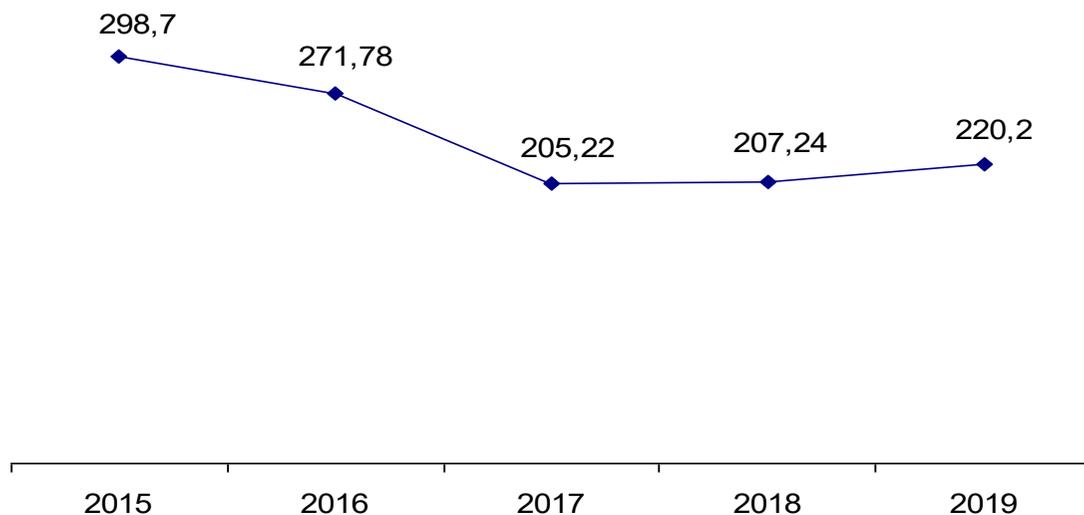
Структура венерических болезней (на 100 тыс. населения)

Таблица 40

	2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	Новопо лоцк	Область								
Всего :	298,70	295,8	271,78	248,9	205,22	215,1	207,74	191,4	220,2	170,8
Сифилис	8,44	7,66	3,71	5,38	10,17	11,180	11,093	10,346	6,51	5,56
Гонорея	26,26	32,19	17,99	26,49	13,87	16,854	13,866	14,131	14,89	13,56
Хламидий ные болезни	92,86	71,39	93,78	61,92	68,41	56,818	66,558	55,093	74,43	51,74
Трихомоноз	175,40	182,95	157,85	155,95	112,78	130,240	115,522	111,785	122,81	99,93

Рис.41

Динамика заболеваемости венерическими болезнями по годам (на 100 тыс. населения)



Структура заболеваемости венерическими болезнями

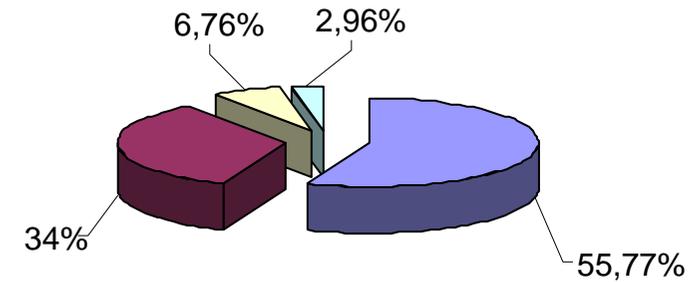
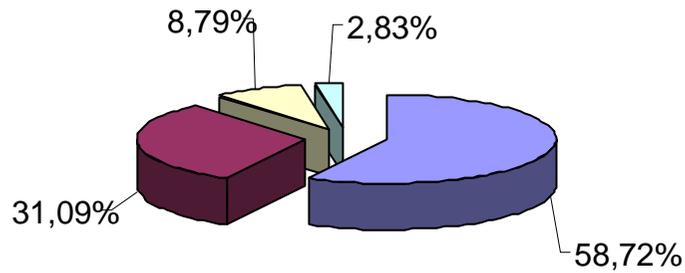
2015 год

1. Трихомоноз — 58,72 %
2. Хламидийные болезни — 31,09 %
3. Гонорея — 8,79%
4. Сифилис — 2,83 %

2019 год

1. Трихомоноз — 55,77 %
2. Хламид.б-ни — 33,80 %
3. Гонорея — 6,76%
4. Сифилис — 2,96%

Рис.55



Заболеваемость венерическими болезнями за 2019 год в сравнении с 2015 годом снизилась на 26,3 %, по отношению к 2018 году увеличение показателя заболеваемости на 6,0 %.

Структура заболеваемости венерическими болезнями 2019 года соответствует структуре заболеваемости 2015 года.

**Заболеваемость населения туберкулезом
Туберкулез активный (впервые выявленный)**

Таблица 41

Административные территории	на 100 тыс. населения					Тпр/сн,%	2018/2019 изм,%
	2015	2016	2017	2018	2019		
г. Новополоцк	15,8	17,6	14,8	5,5	7,5	-23,5	36,4
Витебская область	27,4	22,7	20,4		13,6		

Туберкулез органов дыхания

Таблица 41.1

Административные территории	на 100 тыс. населения					Тпр/сн,%	2018/2019 изм,%
	2015	2016	2017	2018	2019		
г. Новополоцк	15,8	17,6	14,8	15,3	7,5	-13,3	-50,9
Витебская область	25,8	22,2	19,9		13,6		

Таблица 41.2

Туберкулез с бацилловыделением

Административные территории	на 100 тыс. населения					Тпр/сн,%	2018/2019 изм,%
	2015	2016	2017	2018	2019		
г. Новополоцк	12,1	13,0	12,9	12,7	6,5	-10,1	-48,8
Витебская область	18,3	15,4	14,7		11,2		

Заболеваемость туберкулезом за 2019 год в сравнении с 2018 годом увеличилась на 36,4 %. За 2015-2019 годы темп прироста показателя заболеваемости активным туберкулезом отрицательный (-23,5 %).

Выводы:

1. Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения города в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличилась на 11,9 %. Темп прироста за 2015-2019 годы отрицательный (-7,2 %), т.е. выраженная тенденция к снижению, без гриппа и ОРВИ темп прироста -5,2 %.

2. В структуре заболеваемости основное место заняли острые инфекции верхних дыхательных путей и грипп (в сумме), на долю которых ежегодно приходится более 95%, затем воздушно-капельные инфекции и венерические болезни.

3. Заболеваемость населения туберкулезом активным (впервые выявленным) увеличилась, однако снизились показатели заболеваемости туберкулезом органов дыхания, туберкулезом с бацилловыделением.

Профилактические мероприятия по обеспечению эпидемиологического благополучия населения и повышению устойчивости территории Новополюцкого горсовета к распространению инфекционных заболеваний

В целях дальнейшего обеспечения эпидблагополучия, улучшения степени надежности системы предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территории города целесообразно:

1. Организация и контроль проведения своевременного и полного комплекса профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения вспышечной заболеваемости ОКИ, связанной с централизованными факторами передачи, распространению инфекции в детских организованных коллективах, эпидемически значимых объектах, летних оздоровительных учреждениях. Активизация информационно-образовательной работы среди населения, в т.ч. по вопросам профилактики ОКИ вирусной этиологии, за счет расширения гигиенического обучения молодых матерей при школах, организованных в женских консультациях, детских поликлиниках и обучения персонала и детей, находящихся в оздоровительных учреждениях и учреждениях образования. Размещение информации в СМИ.

2. Активизация работы по установлению источников и путей инфицирования парентеральными вирусными гепатитами, контроль охвата подлежащего контингента, контактных лиц, в части их лабораторного обследования и иммунизации.

3. Реализация современной тактики иммунопрофилактики среди населения с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации. Поддержание оптимальных показателей привитости населения города для обеспечения эпидблагополучия по группе вакциноуправляемых инфекций.

4. Обеспечение контроля за планированием и ходом вакцинации против гриппа лиц из групп риска, работающего

населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности.

5. Обеспечение качественного мониторинга загрязненности гельминтами объектов внешней среды; проведение более широкого информирования населения с привлечением медицинских и педагогических работников детских организованных коллективов, СМИ.

6. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами.

7. Усиление контроля за организациями здравоохранения по соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства, в т.ч. за проведением дезинфекционно-стерилизационных мероприятий. Осуществление анализа полноты выполнения производственного лабораторного контроля в ОЗ. Участие в административных обходах, в т.ч. в выходные дни и вечернее время. Усиление ответственности за качество проведения надзорных мероприятий за ОЗ и оформление материалов по результатам их проведения.

8. В целях профилактики особо опасных инфекций обеспечить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территорию города инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами.

9. Проведение санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике бешенства и других природно-очаговых инфекционных заболеваний.

10. Проведение систематической профилактической работы в соответствии с основными направлениями Подпрограммы 5 «Профилактики ВИЧ инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016 -2020 годы».

Для подготовки предложений по управленческим решениям, направленным на улучшение здоровья населения на популяционном уровне рассчитаны индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья, а именно индикаторы по категории «Инфекционные и паразитарные болезни с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения». Рассчитаны годовые, годовые по витальным циклам, динамические внутригодовые, динамические внутригодовые по витальным циклам показатели заболеваемости (общая заболеваемость, заболеваемость антропонозами, сапронозами, зоонозами, заболеваемость микробной, вирусной, паразитарной этиологии т.д.).

На основании данной классификации на территории Новополоцка в 2019 году зарегистрировано 346 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых случаев – вирусной этиологии без ветряной оспы (30,53%);

случаев – микробной этиологии (58,09%) и случая – паразитарной этиологии + педикулез(11,56 %). Показатели инфекционной и паразитарной заболеваемости с разбивкой по этиологиям и возрастам предоставлены в Приложении 2.

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания.

Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Здоровье населения является важнейшим фактором успешного общественного развития и национальной безопасности, важным ресурсом для обеспечения стабильности государства, а по уровню, качеству жизни и состоянию здоровья населения можно судить об эффективности государственной политики в области социальной сферы. Государственная политика в области охраны здоровья населения определяется статьей 3 закона Республики Беларусь "О здравоохранении", согласно которой предусмотрено не только создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения; доступность медицинского обслуживания, в том числе лекарственного обеспечения; приоритетность развития первичной медицинской помощи; медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение несовершеннолетних, детей и матерей; женщин во время беременности, родов и в послеродовой период, инвалидов и ветеранов в соответствии с законодательством Республики Беларусь; обеспечение санитарно-эпидемического благополучия населения и его будущих поколений; ответственность республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь, местных исполнительных и распорядительных органов и других организаций за состояние здоровья населения; ответственность нанимателей за состояние здоровья работников, но и формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих.

ФЗОЖ – это мотивация к усилению и созданию положительного в образе жизни, а также преодоление или уменьшение факторов риска.

Основными причинами, приводящими к возникновению НИЗ, ученые считают поведенческие факторы риска: потребление табака, чрезмерное потребление алкоголя, неправильное питание и низкая физическая активность.

В целях снижения инвалидизации и смертности населения от НИЗ профилактическая деятельность специалистов организаций здравоохранения и заинтересованных ведомств направлена на популяризацию принципов здорового образа жизни и минимизации поведенческих факторов риска НИЗ.

Выступления специалистов ГУНГЦЭ и УЗНЦГБ в СМИ

	2015	2016	2017	2018	2019
ТВ «Вектор»	231	190	178	108	157
Печать	390	385	338	406	295
Акции	85	73	170	108	163

По вопросам профилактики табакокурения проведено в 2019 году: 3 выступления по ТВ, 10 статей, 1005 трансляций на мониторах, 113 групповых консультаций, 263 индивидуальные.

В городе Новополоцке Решением Новополоцкого городского исполнительного комитета определена одна свободная зона от курения - городской сквер.

В соответствии с действующим законодательством при реализации табачных изделий в торговых залах магазинов, объектах общественного питания их хранение осуществляется в закрытом непрозрачном оборудовании.

Информация о наличии в продаже табачных изделий доводится до сведения покупателей посредством размещения в торговом зале перечня имеющихся в продаже табачных изделий. В местах реализации табачных изделий размещена информация о запрете их продажи несовершеннолетним лицам

В целях пропаганды принципов здорового питания, информирования населения о влиянии питания на сохранение и укрепление здоровья организовано и проведено за 2019 год: 23 статьи, 55 трансляций на мониторах.

В целях продвижения оздоровительных методик, пропаганды физической культуры и массовых видов спорта, вовлечения детей и молодежи в систематические занятия физической культурой и спортом, профилактике низкой физической активности проводится санитарно-просветительная работа: ТВ»Вектор»-1; печать-14; акций-2.

Для популяризации трезвого образа жизни, отказа от чрезмерного употребления алкоголя, пропаганды семейных ценностей в области при проведении массовых мероприятий в объектах розничной торговли и общественного питания, расположенных в радиусе 500 м от места проведения мероприятий, за 2 часа до начала и на время проведения мероприятий запрещается реализация алкогольных напитков; в день проведения выпускных вечеров запрещена реализация спиртных напитков. Стали уже традиционным проведение в городе Дней трезвости.

За 2019 г. проведены широкомасштабные акции: республиканская информационно-образовательная акция «Беларусь против табака», «Цифры здоровья: артериальное давление», «Здоровым быть здОрово».

В учреждениях здравоохранения на мониторах проводилась трансляция видеороликов по профилактике зависимостей, аспектам здорового образа жизни (6646 трансляций).

В ГУО с использованием потенциала общественных организаций проведено: Родительское собрание в ГУО СШ №3 «Профилактика употребления ПАВ» совместно с настоятелем прихода храма иконы Божией Матери «Нечаянная радость» 20.02.2019г. Уроки здоровья с участием ОО «Матери против наркотиков» с учащимися средних школ города на темы: «Становление личности» - 17; «Профилактика ВИЧ и ИППП» - 6, «Культура поведения в обществе» 2; «Профилактика зависимостей» - 6. Проведено 115 выступлений медицинских работников на родительских собраниях и заседаниях родительского комитета ГУО города: «Охрана здоровья. Уголовная ответственность против полового неприкосновения несовершеннолетнего» – 8; «Европейская неделя иммунизации» – 1; «Личная гигиена дошкольников» – 4; «Рациональное питание» – 10; ЗОЖ: «Здоровье и безопасность детей» – 50; « Развитие ребёнка» – 2; «Как воспитывать детей без насилия» – 2; «Интернет и подростки. Современные угрозы» – 3; « Роль отца в семье, как ориентир для воспитания подростка» – 1; «Подростковый возраст» – 1;» Физическая активность, закаливание детей» – 2; «Профилактика курения» – 4; «Профилактика наркоманий и токсикоманий» – 2; «Профилактика инфекционных заболеваний» (грипп, ОРЗ и др.) – 22; «Профилактика паразитарных заболеваний» – 2; «Профилактика нервно-психических расстройств» – 1. «Профилактика несчастных случаев и травматизма»-27.

Вопросы организации работы по формированию здорового образа жизни рассматривались на заседаниях исполкомов, межведомственных координационных советов, советов по демографической безопасности :

Протокол заседания Совета по демографической безопасности Новополоцкого городского исполнительного комитета №1 от 25.03.2019.

Рассмотрены вопросы 1. « О демографической ситуации в городе Новополоцке по состоянию на 15 марта 2019 года; 2. « О выполнении комплекса мер, направленных на снижение алкоголизации населения, употребления наркотических средств и уменьшение уровня смертности, вызванной внешними (управляемыми) причинами по состоянию на 15 марта 2019 года»;

Протокол заседания №2 от 04.07.2019.

Рассмотрены вопросы: 1. «О работе учреждений образования по совершенствованию форм работы по вопросам формирования здорового образа жизни и выполнению мероприятий оздоровительного сезона»; 2. «О реализации плана мероприятий по профилактике детского травматизма в городе Новополоцке на 2018-2020 годы».

Протокол заседания №3 от 12.09.2019

Рассмотрены вопросы: 1. « О мероприятиях по подготовке к эпидсезону острых респираторных инфекций и гриппа. Организация вакцинации работников предприятий»; 2. «О выполнении комплекса дополнительных мероприятий по уменьшению смертности населения города Новополюцка от суицидов».

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

Реализации профилактических проектов, как одной из наиболее эффективной и востребованной формы групповой работы с населением, традиционно уделено большое внимание, особенно с такими группами риска, как дети и подростки. Цель профилактических проектов – сохранение и укрепление здоровья путем отказа от саморазрушительного поведения, минимизации поведенческих факторов риска НИЗ, формирования личной ответственности за собственное здоровье и здоровье окружающих, формирование навыков самоконтроля здоровья и повышения медицинской активности.

В конце 2019 года начат реализовываться проект «Новополюцк –здоровый город».Реализации Проекта осуществляется по направлениям : создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, продвижение принципов правильного питания, пропаганда и внедрение в образ жизни населения всех возрастных групп физической активности, благоустройство территорий и мест массового отдыха населения, т.е. создание условий, способствующих сохранению здоровья. Разработаны планы на 5 лет и на 2020 год. В реализации Проекта задействованы как органы исполнительной власти, все ведомства и общественные объединения (организации), так и само население. Особенности данного Проекта – инициатива населения на улучшение условий для жизни, создание инициативных групп по их продвижению .

В учреждениях образования (ГУО СШ №№ 1,2, 3, 4,5, 7, 8, 11, 12, 14, ГУО БШ №10, ГУО «БСШ №15», ГУО «Гимназия №1», ГУО «Гимназия №2», УО «НГМК», УО «НГПК) реализуются областные проекты, «Умей сказать «нет» – по профилактике табакокурения, «Ты у себя один» – по профилактике наркомании и токсикомании и «Охрана репродуктивного здоровья молодежи». Проекты насчитаны на различные возрастные группы учащихся. В школах за 2019 год в рамках реализуемых проектов проведено 571 занятие, где охвачено 3576 учащихся. Результаты проведенного анкетирования по проблеме табакокурения (в анкетировании приняло участие 1518 детей до начала проекта и 1487 в конце) свидетельствуют о том, что учащиеся обладают достаточным уровнем информирования о природе зависимостей, о механизме их воздействия на организм , но в то же время часть учащихся не смогла дать

точный ответ о вредном воздействии на организм. Кроме того, данные анкет свидетельствуют, что в молодежной среде не сформировано негативное отношение к курящим людям.

В проводимом анкетировании в рамках проекта «Ты у себя один» приняло участие 2221 человек. На вопрос анкеты «самый лучший способ профилактики наркотической зависимости – никогда не пробовать» ответило 92 % анкетированных. 70 % респондентов имеют стойкое представление о негативном влиянии наркотиков на организм человека.

В первичном анкетировании «Репродуктивное здоровье» приняло участие 123 учащихся 11 –х классов СШ № 4,8. Наиболее предпочтительными источниками информации учащиеся называют СМИ и родителей. В основном учащиеся знают о способах передачи ИППП (65 %) и методах их профилактики. На ответ «Что репродуктивное здоровье – это способность к воспроизводству потомства» ответило 79 человек.

Состоялись выступления специалистов учреждений здравоохранения и санэпидслужбы в пришкольных и загородных лагерях. В рамках летней оздоровительной компании в пришкольных и загородных лагерях проведены акции, дни здоровья, тематические вечера и дискотеки, костюмированные вечеринки, спортивный праздник «Быстро, весело и дружно», организован показ видеороликов по аспектам ЗОЖ и другие мероприятия. Например, в лагере «Комета» проведены акции: «Чистый лагерь», «Чистюлькины заботы»; в лагере «Изумрудный» – акция «Жизнь без табачного дыма»; в пришкольном лагере ГУО «Средняя школа № 1 г. Новополоцка» – акция «Лето – спортивная страна».

5.2 Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

Поведенческие факторы риска, как одна из причин развития основной группы НИЗ, требуют проведения профилактических мероприятий с целью выработки у населения мотивации к изменению образа жизни и формирования личной ответственности за свое здоровье.

Самооценка человеком своего образа жизни является своеобразным индикатором и регулятором его поведения.

Проведенный анализ анкетирования различных групп населения свидетельствует о недостаточном внимании населения к своему здоровью.

На вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» Ответы распределились следующим образом:

Хорошее (50%)

Скорее хорошее (14%)

Удовлетворительное (36%)

Физическая активность респондентов состоит из:

Утренней зарядки: да – 36%, нет – 64%;

Пеших прогулок: да – 86%, нет – 14%;

Занятий в спортивных секциях: да – 7%, нет – 93%;

Занятий в тренажерном зале: да – 21%, нет – 79%;

Занятий зимними видами спорта: да – 29%, нет – 71%;

Езда на велосипеде в сезон: да – 43%, нет – 57%;

Посещение бассейна: да – 21%, нет – 79%;

Пешие семейные прогулки: да – 86%, нет – 14%.

Ваш вариант ответа: подъем по лестнице без лифта – 3%

Употребляют алкогольные напитки 71% респондентов из них: 10% - в выходные дни, 80% - по праздникам, 10% - очень редко.

Придерживаются принципов здорового питания 57% респондентов, не регулярно – 36%, 7% не придерживаются. Вместе с тем, согласно ответам, 79% употребляют овощи и фрукты каждый день, 1-3 раза в неделю – 21%. Контролируют свой вес 65% респондентов, иногда контролируют – 14%, 21% не контролируют свой вес. Согласно полученным данным половина респондентов (50%) не имеют проблемы с весом, вес выше нормы у 43% респондентов, вес ниже нормы у 7%. 80% респондентов, у кого вес выше нормы, хотят его снизить, 12 % уже пробовали ,но не получилось.

По итогам проведенного социологического исследования можно сделать выводы, что значительная доля респондентов осознают личную ответственность за состояние своего здоровья и предпринимают конкретные действия с целью его сохранения. Полученные данные позволили выявить наиболее распространенные среди населения факторы риска, связанные с особенностями образа жизни человека: нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, табакокурение, недостаточная физическая активность. В тоже время значительна доля населения, в той или иной степени проявляющего внимание к вопросам своего здоровья, рационализации образа жизни, что позволяет прогнозировать возможность некоторого улучшения статистических показателей состояния здоровья населения в целом. В соответствии с полученными результатами проведенных исследований можно судить, что большая часть мер, направленных на создание условий, благоприятных для реализации принципов здорового образа жизни и укрепления здоровья находит поддержку у людей. В дальнейшем необходим более масштабный и согласованный

межведомственный подход, который бы позволил не только сохранить стабильность показателей состояния здоровья населения, но и радикально изменить сложившиеся негативные тенденции.

Основные направления в деятельности по формированию здорового образа жизни населения области в 2020 году:

1. Планирование деятельности по формированию здорового образа жизни в соответствии с анализом медико-демографических показателей.

2. Проведение мониторинга целевых показателей и контроль их выполнения.

3. Реализации государственного профилактического проекта «Новополоцк- здоровый город» во взаимодействии с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями.

4. Реализация профилактических проектов (областных, городских) по формированию здорового образа жизни с различными целевыми аудиториями.

5. Проведение обучающих семинаров для специалистов организаций здравоохранения и специалистов заинтересованных ведомств по формам и методам работы по формированию здорового образа жизни, профилактике НИЗ с различными целевыми аудиториями, реализации государственных программ и проектов по формированию здорового образа жизни.

6. Использование СМИ, интернет-ресурсов, социальной рекламы, с применением информационной стратегии по продвижению здорового образа жизни, для формирования здорового образа жизни населения, профилактики НИЗ и факторов риска их развития, выработку личной ответственности каждого за свое здоровье.

7. Проведение массовых и групповых форм работы с населением всех возрастных категорий (выставки-ярмарки, акции, информационные кампании, дни и праздники здоровья, уроки здоровья, информационные часы, вечера вопросов и ответов, тематические вечера, конкурсы, викторины, выставки тематических материалов, спортивные мероприятия и др.).

8. Организация индивидуальных и групповых консультаций населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике поведенческих факторов риска НИЗ.

9. Издание тематических информационно-образовательных материалов (далее – ИОМ) по вопросам здорового образа жизни, в том числе факторам риска НИЗ и их профилактике.

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 за 2019 год

В 2019 году в городе Новополоцке планомерно продолжалась и совершенствовалась работа всех отраслей и ведомств, по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2019 году, по отношению к 2018 году снизился. В 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы и составил 14,7% (2018 год – 10,7%) и уменьшился удельный вес лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы 15,64% .

В городе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий общественного питания и продовольственной торговли. Субъектами хозяйствования производится значительный ассортимент продуктов функционального, профилактического и специализированного питания. Акцент рецептур сдвигается в пользу компонентов, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным добавок.

Население города обеспечено 100 % централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением . Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как удовлетворительная.

К новому 2019/2020 учебному году по территориальным «Программам (планам) укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2016-2020 годы» и предписаниям санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объем работ, что позволило повысить их эпидемическую надежность. Распределение детей по группам здоровья:

Первая группа здоровья составила 23,57%, вторая – 62,01%, третья – 12,91%, четвертая – 1,42%.

По сравнению с 2018 г. отмечено снижение на 4,51% детей с третьей группой здоровья, и увеличения на 3,28 % с первой группой здоровья, со второй группой здоровья на 1,1%, и с четвертой группой здоровья на 3,6%.

К 15-17 годам, по сравнению с 6 летними детьми, удельный вес детей с первой группой здоровья уменьшился на 16,69 %, со второй группой здоровья увеличился на 7,86%, с третьей группой здоровья увеличился на 8,62%, с четвертой группой здоровья увеличился на 0,22%.

С понижением остроты зрения: рост на 28,48 %, в 6-9 лет –15,88%, в 15-17 лет – 44,36%;

с нарушениями осанки рост на 0,28%, в 6-9 лет – 0,13%, в 15-17 лет – 0,41%;

со сколиозом рост на 3,34%, в 6-9 лет – 0,03%, в 15-17 лет – 3,37%;

Школьники в 2019 году по состоянию здоровья распределены по физкультурным группам: в основной группе занималось – 7083 , что составило 77,27% (2018 год-6546 учащихся -75,9%) , в подготовительной – 1781 (19,43%- 2018 год 1783 школьников и 20,67 %), в специальной – 204 (2,23% - 2018 год 196 и 2,27 %).

По сравнению с 2018 годом количество детей, занимающихся в основной группе, увеличилось на 1,37%, при этом уменьшилось в подготовительной группе на 1,24% и в специальной группе на 0,04%.

Лечебная физическая культура для школьников проводилась медицинской сестрой в детской поликлинике в зале ЛФК (занималось – 98 (1,07%) учащихся).

Оздоровлением охвачено 54,27% школьников, на 10,13% больше, чем в 2018 году. Эффективность составила 85,43%.

Показатель впервые установленной заболеваемости детей 0-14 лет в 2019 году незначительно увеличился (0,5%); показатель впервые установленной заболеваемости подростков 15-17 лет в 2019 году вырос на 1,6% ; темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы положительный (+0,3%). Показатель по городу детской заболеваемости выше среднеобластного.

Заболеваемость всего населения с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 по сравнению с 2018 годом снизилась (-1,6%), за период 2015-2019 годы среднегодовой темп прироста (-0,2%), т.е. показатель стабилен. В структуре первичной заболеваемости населения на протяжении ряда лет не происходит значительных изменений – лидируют болезни органов дыхания (более 50%). Основной причиной смертности и инвалидности населения являются заболевания системы кровообращения и злокачественные новообразования.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом показатель заболеваемости БСК населения 18 лет и старше по Витебской снизился на 24,6 %. Целевой показатель Госпрограммы Удельный вес пациентов в I-II стадии онкологических заболеваний в общем количестве выявленных в 2019 году составил 88,9% (при плановом 78,5%).

Заболеваемость населения 18 лет и старше злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2019 году по сравнению с 2018 годом выросла 15,3% .

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2019 году составил 40,7 на 10000 населения, отрицательный прирост по отношению к 2018 году (-4,3%).

В течение 2019 года в городе сохранялась благополучная эпидемиологическая обстановка. Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 19995,2 (областной 31551,4 на 100 т.н. ;РБ – 31899,5), темп среднегодового прироста за период 2015-2019 отрицательный (-7,1%).

Демографическая ситуация в городе характеризуется постарением населения. Удельный вес лиц в возрасте 0-17 лет составляет 17%.

В 2019 году показатель рождаемости самый низкий по области зарегистрирован в г. Новополоцке (7,3‰).

В 2019 году общий коэффициент смертности составил 11,4‰, по сравнению с 2018 годом прирост (+10,6%).

Достигнутый уровень младенческой и детской смертности значительно ниже целевых показателей Госпрограммы, установленных на 2020 год (по итогам 2019 года младенческая смертность составила 10,3‰; плановый показатель – 3,4‰).

Смертность населения в трудоспособном возрасте в 2019 году по сравнению с 2018 годом выросла (+6,8%) и составила 4,7 на 1000 населения трудоспособного возраста.

Выполнение Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития на территории города Новополоцка

21 ноября 2019 года решением № 91 Новополоцкого городского Совета Депутатов утверждена Концепция плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития на территории города Новополоцка, которая обеспечивает межведомственное взаимодействие по реализации мер по достижению ЦУР. Разработаны плановые задания субъектам и объектам по улучшению здоровья и среды жизнедеятельности населения на период 2019-2021 годы. За 2019 год достигнуто выполнение целевых ориентиров (показателей) по снижению впервые выявленной общей заболеваемости среди населения на 1,6 % к уровню 2018 года при запланированном 0,3%, снижение заболеваемости взрослого населения на 2,6 % при запланированном 0,2 %, снижение показателя заболеваемости детей по травмам и отравлениям на 27,0 % при запланированном 0,8

% Обеспечен удельный вес детей 1 группы здоровья дошкольного и школьного возраста 25,97 % и 25,02 % при целевом ориентире 25 %. Выполнен целевой ориентир по проведению скрининга по своевременному выявлению злокачественных новообразований. Достигнут показатель по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования путём вовлечения школ в Республиканский проект «Школа-территория здоровья» -47 % при целевом 25 %. Не достигнуты показатели по снижению общей заболеваемости среди детского населения (рост на 0,5 % к уровню 2018 года) при запланированном 0,2%. Не достигается устойчивость по выбросам загрязняющих веществ от стационарных источников (пуск установки производства элементарной серы, которая позволит уменьшить объёмы выбросов до 10 % август 2020 года). Установка «Гидроочистка « 2» на ОАО «Нафтан» введена в эксплуатацию. Реконструкция установки «Гидроочистка № 3 « находится в реализации.

Для продвижения здорового образа жизни и вовлечения разных возрастных групп населения физической культурой и спортом на территории городского парка культуры и отдыха оборудованы площадки с тренажерами и спортивным инвентарём, велосипедные дорожки. Оборудованы дополнительные велодорожки в 10 микрорайоне. На территории средних школ № 2,3,5,8,10,11,12,14,15 оборудованы велосипедные парковки. В бассейнах ДВС «Садко» и ФОК «Изумруд» при посещении детям и лицам пенсионного возраста продажа абонементов по льготной стоимости. Выполнен территориальный ориентир по обеспечению доступности спортивных залов учреждений образования в вечернее время на платной основе населению города в гимназии № 1, СШ № 10,3,4. Приобретен современный спортивный инвентарь : СДЮШОР №1 -3 ед. на сумму 109.451 руб.; СДЮШОР № 2-20 ед.на сумму 2902,82 руб.; СДЮШОР № 3-19 ед.на сумму 12,500 руб.; УОр-27 ед.на сумму 12,858 руб.

Для создания здоровьесберегающей среды учащихся школ и детских дошкольных учреждений : приобретено технологическое оборудование в ДУ №12,20,22,19; холодильное оборудование в ДУ №29, лицей, СШ №4, по 2 ед. Выполнен капитальный ремонт кровли в ДДУ № 3. Произведена замена окон и ремонт асфальтового покрытия в гимназии №2.

Достигнут эффективный уровень взаимодействия по достижению устойчивого развития в части выполнения плановых заданий субъектами и объектами по улучшению условий труда работающих по параметрам микроклимата и освещённости на СООО «ЛЛК_Нафтан», Новополоцкой ППС УП « Витебское отделение Белорусской железной дороги», ОАО «Измеритель». Проведены мероприятия по улучшению условий труда на рабочих местах ОАО «Нефтезаводмотаж», Новополоцкая ТЭЦ, ОАО «Нафтан» завод «Полимир». НТКУП «Трамвайный парк».

Приоритетом профилактической работы специалистов ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» и УЗ «Новополоцкая ЦГБ» является межведомственное взаимодействие с субъектами хозяйствования, ведомствами для реализации Плана действий по профилактике заболеваемости, снижение влияния основных факторов риска на здоровье населения

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

Показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту

Проблема ВИЧ/ СПИДа признана одной из приоритетных. Для ее решения соблюдаются три единых принципа координации действий в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции – единая национальная рамочная стратегия, единый межсекторальный координирующий орган и единая национальная система мониторинга и оценки.

Показатель 2019 года (0,05) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25) – на данном этапе динамика положительная.

По состоянию на 1 января 2020 года в городе Новополоцке зарегистрировано: 95 случая ВИЧ-инфекции; 81 человек, живущих с ВИЧ.

Показатель распространенности составляет 74,8 на 100 тысяч населения.

За 2019 год выявлено 6 новых случаев ВИЧ-инфекции (5,6 на 100 тыс.населения), за 2018 года выявлено 10 новых случаев ВИЧ-инфекции (9,3 на100 тыс.населения), снижение заболеваемости на 40,0%.

В последние годы отмечается вовлечение в эпидемический процесс населения города в основном в возрасте старше 30 лет. Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов за 2019 года в возрастных группах старше 30 лет зарегистрировано 5 случаев (83,3%), один случай в возрастной группе 25-29 лет.

Проблема ВИЧ-инфекции касается всех социально-профессиональных групп населения. За весь период наблюдения наибольшее количество случаев зарегистрировано среди рабочих - 41,0% (39 чел.), ниже среди лиц без определенной деятельности- 31,6% (30 чел.).

В структуре заболеваемости по полу на протяжении ряда лет существенно преобладают мужчины, за 2019 год их удельный вес составил 83,3% (5 человек), женщин-16,7%(1 человек).

За весь период наблюдения лидирует половой путь передачи - 90,5% (86 чел.), потребление наркотических веществ - 9,5% (9 чел.).

На 01.01.2020 года состоит на диспансерном учете 68 ВИЧ-инфицированных пациентов (2018 год - 66 человек). Диспансерный осмотр прошли 63 человека или 92,6%. Охват АРВТ составил-85,3% (областной показатель по охвату АРВТ – 76,0%, (прогнозный показатель – 75,0% по Государственной программе).

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в городе Новополоцке в течение 2019 года проводилась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020г.г., целях устойчивого развития, стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90», директивными и нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, ГУЗО Витебского облисполкома.

При Новополоцком горисполкоме проведено 23.05.2019 года (протокол №1) заседание межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней, на котором рассмотрены вопросы выполнения мероприятий по реализации подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» на 2016-2020 годы Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» по городу Новополоцку за 2018 год и 4 месяца 2019 года.

В городе разработан и реализуется план дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы.

В целях достижения целей «90-90-90» в городе создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. В алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Внедрено самотестирование населения посредством реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть города.

В организациях здравоохранения УЗ «НЦГБ» и ГУ «НГЦГЭ» налажено ведение ежемесячного количественного учета и ежеквартального качественного анализа скрининговой диагностики на антитела к ВИЧ.

В течение года в организациях здравоохранения города на постоянной основе проводилось консультирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Процент охвата скрининговыми исследованиями составил 19,5%, показатель выше среднеобластного.

В городе налажено межведомственное взаимодействие и сотрудничество организаций здравоохранения с религиозными конфессиями, социальной службой и общественными организациями по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и оказанию социальной помощи ВИЧ-позитивным пациентам.

С целью совершенствования работы по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку работает городская группа по профилактике передачи ВИЧ от матери ребёнку. Проводится ежеквартальный анализ ситуации по ППМР в городе. Заседания рабочей группы проводятся 2 раза в год, оформляются протоколами.

Мероприятия по профилактике передачи ВИЧ от матери ребёнку проводятся согласно нормативным документам. За 2019 год случаев ВИЧ-инфекции среди беременных женщин не регистрировалось. По состоянию на 01.01.2020 ВИЧ-экспонированных детей нет (в детской поликлинике на начало 2019 года на диспансерном учете состояло 3 ВИЧ-экспонированных ребенка, сняты с ДН, здоровы).

По снижению распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования в течение года проводилась профилактическая работа по ВИЧ-инфекции и формированию ЗОЖ среди населения в целом и в том числе среди ключевых групп населения. Активное участие в данном направлении деятельности принимали специалисты медицинских организаций, активисты общественного объединения «БРСМ», городской организации Белорусского Общества Красного Креста, НГО-РОО «Матери против наркотиков».

Налажено взаимодействие Центра здоровья подростков и молодежи «Диалог» детской поликлиники УЗ «Новополоцкой ЦГБ» и общественных организаций, для расширения сферы услуг, доступа, эффективного сопровождения и перенаправления подростков, практикующих рискованное поведение. Проводилась подготовка учащихся учреждений общего среднего образования города в качестве волонтеров равного обучения на базе Центра здоровья подростков и молодежи «Диалог».

В течение 2019 года в г.Новополоцке проводилось обучение специалистов разных сфер деятельности по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Проведен 21 семинар, обучено 851 человек. При проведении обучения специалистов, проводящих информационно-образовательную работу с населением, в программы включались вопросы по изучению новой информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 2019-2023годы.

Проводились разноплановые просветительские мероприятия среди различных слоев населения, в том числе среди рабочих и служащих организаций и предприятий города. Проведено: 8 акций; 7 круглых столов; организована 51 выставка информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции; работала «горячая линия», поступило 68 звонков. Широко использовались и другие формы работы. Организована демонстрация видеоматериалов по профилактике ВИЧ-инфекции на информационных мониторах учреждений здравоохранения, трансляция мини-лекций по местным радиоузлам.

В СМИ города активно освещались проводимые в городе профилактические мероприятия по ВИЧ-инфекции, публиковались актуальные материалы. Информационные материалы размещались на сайтах: г.Новополоцка, УЗ «Новополоцкая ЦГБ», газеты «Вестник Нафтана» - 26 информации. В течение 2019 года специалисты ГУ «НГЦГЭ» и

УЗ «НЦГБ» приняли участие в 31 телерадиопередаче (кабельное телевидение Вектор ТВ). Опубликовано 12 статей в городской газете «Новополоцк сегодня» и ведомственной газете «Вестник УЗ НЦГБ».

В течение 2019 года осуществлялось тиражирование и распространение информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции. Информация по профилактике ВИЧ-инфекции размещалась на извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги жителей города (тираж- 100 000 экземпляров за октябрь и ноябрь 2019 года).

Таким образом, для того, чтобы противостоять распространению заболевания, требуется консолидация сил на основе межведомственного взаимодействия.

Показатель ЦУР 3.3.3 – «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Показатель по Витебской области 2019 год – 0,000 (целевое значение 2020 год – 0,001)

Одним из показателей, определенных на национальном уровне, для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формированию здорового образа жизни, является показатель заболеваемости малярией на 1000 человек. Данный показатель в Витебской области колеблется в пределах от 0 на 1000 населения до 0,0016 на 1000 населения в 2015 и 2016 гг. (республиканский показатель – 0,0003 на 1000 населения в 2014 году до 0,02 – в 2000 году) .

С 60-х годов 20 века на территории Республики Беларусь не зарегистрированы случаи местной малярии. В последние 20 лет эпидемиологического слежения, регистрируемые случаи заболеваний малярией, в т.ч. на территории Витебской области, являются завозными, приобретенными в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания.

В городе Новополоцке заболеваемость малярией регистрировалась только в 2012 году (показатель заболеваемости – 0,0095 на 1000 человек).

Всемирной организацией здравоохранения определена необходимость сокращения показателей заболеваемости малярией во всем мире по сравнению с 2015 годом: на 40% к 2020 году, на 75% к 2025 году, на 90% в 2030 году, а также предупреждение возобновления передачи малярии во всех свободных от малярии странах.

Для показателей заболеваемости малярией 1000 человек в Республике Беларусь, в т.ч. по Витебской области, рассчитаны пороговые показатели. В 2020, 2025 и 2030 данные показатели не должны превысить 0,001 на 1000 человек.

Направления для достижения поставленной цели:

- обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии;
- активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии;
- обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией;
- проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, особенно с лицами, выезжающими за рубеж.

Показатель ЦУР 3.3.4- Заболеваемость гепатитом В

Наименование показателя (ПРОКСИ)	2014			2015			2016			2017			2018			2019		
	Новополоцк	Витебская область	Республика Беларусь															
Заболеваемость гепатитом В (на 100 000 населения):	0,95	0,7	1,0	0,94	1,7	1,3	0,93	1,2	1,1	0,92	0,70	0,84	1,86	0,93	0,7	0,93	0,6	0,6

Заболеваемость гепатитом В в г. Новополоцке в 2013, 2015, 2016 годах была ниже областных и республиканских показателей, в 2017 г. –2019 выше областных и республиканских показателей. В 2018 году в г. Новополоцке зарегистрировано случая ПВГ 73(2017 -77), из которых сумма клинических форм ГВ -27(острый+хронический) - 37 %. Острые формы -2 случая (7,4 %; хронический В - 25 (92,6 %). Эпидемиологическая ситуация по ПВГ характеризовалась увеличением заболеваемости на 2,17 %. Структура в 2018 году в г. Новополоцке: хронический вирусный гепатит В (34,2%), острый вирусный гепатит В (7,4%), носительство HBS (0%). При расследовании случаев гепатита В пути передачи установлены в 19 случаях (26,03%). В структуре механизмов инфицирования в г. Новополоцке первое место занимает половой путь передачи 78,94% (15 случаев), далее 5,3% (1 случай) контактно-бытовой механизм

инфицирования, при проведении немедицинских манипуляций 15,8% (3 случая). Чаще всего случаи инфицирования гепатитом В выявляются среди трудоспособного населения. Раннее выявление инфицированных, предупреждение рискованного сексуального поведения, уменьшение числа потребителей инъекционных наркотиков и вакцинация являются на сегодняшний день наиболее эффективными мерами предотвращения распространения парентерального вирусного гепатита В.

Уровень распространенности ВГ В за 2019 год среди населения- 23,37 на 100 000 населения (25 случаев). По острому ВГ В- 1 случай (0,93 на 100 тыс.населения). В сравнении с прошлым годом заболеваемость уменьшилась на 50%.

Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГ В- 88% от подлежащих. Охват вакцинацией против ВГ В подлежащих лиц- 41 % от подлежащих лиц.

Основными причинами недостаточного охвата вакцинации контактными лицам в очагах ВГ В по итогам 2019 г. являются: отказ от обследования –29,41%; другие причины – 29,41%, мед. показания- 5,88%.

Контингентам, которым показаны лабораторные обследования на Hbs Ag и анти-HCV за 2019 год проведено обследований в ОЗ – 18 766.

Функционирует система инфекционного контроля в организациях здравоохранения, реализация комплекса профилактических, дезинфекционных, санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг. Проводится эпидемиологическое расследование каждого случая ПВГ, предположительно связанного с оказанием медицинской помощи, получением санитарно-гигиенических услуг, профессиональным инфицированием по месту работы. Проводится полный комплекс профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий в домашних/семейных очагах ПВГ.

Осуществляются профилактические мероприятия в очагах инфекции по достижению высокого уровня охвата обследованием и вакцинацией против вируса гепатита В контактных лиц, информационно-образовательная работа в очагах инфекции по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены.

Информационно-образовательная работа в рамках межведомственного взаимодействия:

Специалистами ГЦГЭ были проведены обучающие семинары с мед. работникам 6/421(чел.), с работниками бытового обслуживания 3/27 (чел.) по профилактике ПВГ. В течение года проводились информационно-образовательные мероприятия по повышению информированности по вопросам профилактики ПВГ среди населения (проведено 2 акции в поликлиниках №1 УЗ «Новополюцкая ЦГБ», ОАО «Нафтан», прямая линия).

Совместно с центром здоровья молодёжи «Диалог» детской поликлиники УЗ «Новополоцкая ЦГБ», ГОО «БРСМ», НГО-РОО «Матери против наркотиков», проживающими общежития №3 ОАО «Нафтан» проведены 2 круглых стола по вопросам профилактики ПВГ (присутствовало 29 человек).

Информационные материалы размещались на сайте города, сайте УЗ «Новополоцкая ЦГБ». В городских СМИ освещались проводимые профилактические мероприятия по ПВГ, опубликованы 2 статьи в городской газете «Новополоцк сегодня» и ведомственной Вестник УЗ «Новополоцкая ЦГБ».

Осуществлялось тиражирование и распространение информационно-образовательных материалов (200 штук) среди населения города и в домашних очагах ПВГ.

Проводится работа по программе достижения показателя Цели устойчивого развития в части выполнения процентов: охвата обследованиями контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих), отказа от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих), охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих), отказа от вакцинации среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих), (таблица 1).

Косвенные индикаторы (дополнительные) по достижению показателя ЦУР
3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» за 2017-2019 г.г.

Таблица 1

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих)	76%	91,5%	88%
Процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих)	24 %	2%	8%
Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель – не менее 90% от подлежащих)	40 %	54,9%	32%

Процент отказов от вакцинации среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих)	60%	16%	20%
Удельный вес контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции	4 %	3,9 %	4 %
Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции	52,1%	52,1%	56 %
Удельный вес парентерального пути передачи ВГВ-инфекции при потреблении наркотических веществ			-
Удельный вес инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.)	2,6 %	8,2%	4%
Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку			-
Уровень серопозитивности на маркеры гепатита В среди всего населения, в т.ч.			0,14 %
среди беременных			
доноров крови и ее компонентов			0,47%
медицинских работников		0,15 %	0
лиц, находящихся в МЛС			0,22%
пациентов наркодиспансеров	0,47 %	0,05%	
пациентов с ВИЧ-инфекцией	0	0	
	0,5	0	

Выводы:

в целом показатель заболеваемости ПВГ в сравнении с прошлым годом уменьшился и составил 23,37 на 100 тыс. нас (2018 г. – 25,12);

по сумме острых форм гепатитов наблюдается снижение заболеваемости в сравнении с прошлым годом;

в структуре ПВГ преобладает хронический вирусный гепатит С (69,23%);

в эпидемический процесс ПВГ вовлечены преимущественно взрослые, в возрастной структуре преобладают лица трудоспособного возраста от 30 до 60 лет ;

по результатам эпидемиологических исследований в числе установленных путей заражения ПВГ доминирует половой путь передачи (56%); при проведении немедицинских манипуляций (4%), контактно-бытовой путь (4%);
всего за 2019 год обследованиями контактных лиц в очагах ПВГ охвачено 88% человек, иммунизировано в очагах ВГВ-инфекции 32 %.

Задачи: В рамках выполнения Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту 2016-2021 гг., программы достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.4 «Заболееваемость гепатитом В на 100 000 человек»:

обеспечить расследования случаев острых гепатитов в полном объеме, с установлением источника и механизмов инфицирования;

анализировать охват лабораторными обследованиями контактных лиц на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией лиц из числа подлежащих;

вовлекать вновь выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения.

Показатель 3.б.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Показатели 2019 года достигли целевого значения, установленного на 2020 год (0,97)

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводится по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Основными задачами вакцинопрофилактики в настоящее время является поддержание достигнутых уровней охвата профилактическими прививками, создание дополнительных возможностей по защите от других актуальных инфекций (не входящих в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь), обеспечение населения современными и качественными вакцинами, обеспечение доступности вакцинопрофилактики.

Наименование показателя (ПРОКСИ)	2012 год			2013 год			2014 год			2015 год			2016 год		
	Новополоцк	Витебская область	Республика Беларусь	Новополоцк	Витебская область	Республика Беларусь	Новополоцк	Витебская область	Республика Беларусь	Новополоцк	Витебская область	Республика Беларусь	Новополоцк	Витебская область	Республика Беларусь
Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (%):															
- детское население	97	<97		97	<97		98	<97		98	<97		97	<97	<97
- взрослое население	95	<95		95	<95		95	<95		95	<95		95	<95	<95
Охват населения вакцинацией против гриппа (%):															40,7
- обязательные контингенты (итого):		35,24			35,56			41,32			40,43	71,4		40,10	75,6
- беременные:	100,0	100,0		100,0	100,0		78,3	75,20		100,0	75,00	19,4	100,0	75,00	73,2
- лица старше 65 лет:	81,2	99,95		78,1	46,10		75,0	75,16		75,8	75,00	74,2	75,0	75,00	75,5
- лица с иммуносупрессивными состояниями:	100,0			100,0	93,00		100,0	79,49		100,0	76,79	66,6	100,0	75,37	76,0
- лица с хроническими заболеваниями:	75,0	99,99		75,1	61,30		77,3	76,50		75,9	75,00	79,8	75,1	75,00	76,5
- дети в возрасте 6 месяцев - 3 года:	75,0	100,0		75,0	9,50		40,0	10,43		75,1	25,68	50,6	75,5	74,25	74,4

Наименование показателя (ПРОКСИ)	2017	2018	2019
	Новополоцк	Новополоцк	Новополоцк
Охват населения вакцинацией против гриппа (%):	40,0	40,96	40,46

- обязательные контингенты (итого):	75,0	72,49	100
- беременные:	75,0	75,0	75,8
- лица старше 65 лет:	75,0	75,0	75
- лица с иммуносупрессивными состояниями:	75,0	75,0	75
- лица с хроническими заболеваниями:	75,0	75,0	75
- дети в возрасте 6 месяцев - 3 года:	75,0	59,94	75,3

Поддержание оптимальных показателей привитости населения города обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций.

Уровень охвата населения профилактическими прививками 97% у детей за исключением прививок АКДС в среднем 85% (из-за перебоев в поставке вакцины), 98,5 % у взрослых.

Охват прививками против гриппа по г. Новополюцку выполняется в соответствии с доведенными показателями МЗ РБ, в том числе по охвату обязательных контингентов. Поддержание оптимальных критериев привитости населения обеспечило относительно стабильную ситуацию по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики, так за 2018 год не регистрировались случаи дифтерии, столбняка, полиомиелита, эпидпаротита, кори, краснухи. Отмечается значительное снижение заболеваемости туберкулезом.

Итоги прошедшего эпидемического сезона острых респираторных инфекций и гриппа показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения города. Заболеваемость ОРИ снизилась на 5,9%, Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила регистрацию только 1 случая гриппа, показатель 8,32 на 100 тыс.населения. Заболеваемость гриппом зарегистрирована среди не привитого против гриппа населения.

Эпидемиологический процесс характеризовался низкой интенсивностью. Сезонный подъем начался в прогнозируемый период – в январе. В структуре циркулирующих респираторных вирусов преобладали негриппозные вирусы. В эпидсезон учебно-воспитательный процесс в учреждениях образования для детей не приостанавливался. С целью защиты населения против гриппа по городу Новополоцку привито - 44026 человека (40,9% от населения г. Новополоцка). За счет республиканского бюджета привито – 14642 (13,62%) человек, за счет средств местного бюджета – 20740 (19,3%), за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан привито 8604 (8,04%) человек от населения города). Среди групп риска, подлежащих иммунизации за счет средств республиканского и местного бюджетов, медицинских работников – 2097 человек (96%), детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 1708 (59,8%), детей и взрослых с хроническими заболеваниями – 5402 (75,0%), лиц старше 65 лет – 5986 (75,0%), беременных – 109 (75,0%), лиц с иммуносупрессией.

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

Косвенные показатели

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ООИ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Холера	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Туляремия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сибирская язва	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Бруцеллез	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Листерия	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Лептоспироз	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,08	0,08	0,08	0,08	0,0
Бешенство	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
Столбняк	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Риккетсиозы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Вирусная геморрагическая лихорадка	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Цитомегаловирусная инфекция	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Хламидии пситачи	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Клещевой энцефалит	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Лайм-боррелиоз	0,0	4,70	15,23	17,96	6,63	20,83	25,33	2043	31,43	31,63	29,77
ГЛПС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Основной принцип ММСП-2005 – упреждающее управление риском, направленное на раннее выявление и ликвидацию вспышки до формирования международной угрозы.

Основными направлениями деятельности по соблюдению ММСП-2005 являются:

ежегодная корректировка системы планирования мероприятий;

укрепление материально-технической базы, в том числе организаций здравоохранения, обеспечение готовности к проведению мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

лабораторное обеспечение мониторинга за инфекционными заболеваниями, имеющими международное значение;

проведение ежегодных тренировочных учений по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение;

осуществление международного сотрудничества в области санитарной охраны территории;

информационная работа с населением.

С целью обеспечения готовности организаций здравоохранения области к работе в условиях выявления лиц с симптомами заболеваний, имеющих международное значение издан приказ ГУЗО Витебского облисполкома от 13.12.2019 № 605 «Об обеспечении готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение в 2020 году», на каждой административной территории разработаны и утверждены Комплексные планы по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

В организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для

диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключая инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Мероприятия, проводимые по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2016-2020 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС.

Проведена корректировка комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории города Новополоцка от заноса и распространения инфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь.

3 апреля 2019 года проведены городские тренировочные учения по локализации и ликвидации очага вирусной геморрагической лихорадки неясной этиологии. На основании приказа УЗ «Новополоцкая ЦГБ» № 421 от 26.03.2019. В учениях задействованы: поликлиника № 4 УЗ «НЦГБ»; инфекционное отделение УЗ «НЦГБ»; станция скорой медицинской помощи УЗ «НЦГБ»; отдел эпидемиологии ГУ «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии»; отдел внутренних дел Новополоцкого горисполкома. По результатам проведённых учений руководители задействованных ОЗ предоставили донесения в ГУ «НГЦГЭ», оформлен протокол учений.

В поликлиники №1, поликлиники № 4, инфекционном и приёмном отделениях, станции скорой медицинской помощи УЗ «Новополоцкая ЦГБ» проведены серии учений по инфекционным заболеваниям с различными механизмами передачи инфекции (чума, холера, вирусные геморрагические лихорадки) путем постановки внезапных ситуационных задач с оценкой теоретических знаний и практических навыков специалистов по раннему выявлению лиц с симптомами заболеваний и проведению санитарно – противоэпидемических мероприятий. Все медицинские работники показали удовлетворительные знания по вышеперечисленным вопросам. По результатам проведённых учений оформлены протоколы.

С медицинскими работниками проведена организационно – методическая работа по вопросам проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на недопущение возникновения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, готовность организаций здравоохранения к приёму и оказанию медицинской помощи больным данными заболеваниями (использование средств индивидуальной защиты, отбор биологического материала, по вопросам эпидемиологической ситуации в мире по инфекциям, имеющим международное значение) в период проведения в Республике Беларусь II Европейских игр 2019 года.

За 2019 год отмечалось снижение числа лиц, обратившихся за антирабической помощью (с 189 в 2018г. до 128 в 2019г., снижение на 32,2%), из них 22 (17,1%) – дети до 18 лет в 2019г, за 2018 год 35 (18,5%). Количество лиц, пострадавших от безнадзорных животных снизилось на 31,5% (73 в 2018., 50 в 2019.). Больше всего людей пострадало от укусов домашними собаками и кошками, в 2019 году 67 человек (52,5%) от всех покусанных, в 2018 году – 106 человек (56%), от диких животных (крыса, мышь полевая) – 9 чел. (7%), в 2018 г. – 8 человек (4,2%) , от сельскохозяйственных (свинья дом.) – 2 чел. (1,5%), в 2018 г. – 1 (0,5%).

За 2019 год случаев заболевания бешенством животных на территории г. Новополюцка не зарегистрировано (за 2018 год не зарегистрировано).

В течение 2019 года лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация была назначена 70 пострадавшим (89,7% от назначенных), за 2018 год – 52 чел. (27,8% от назначенных). За 2019 год отказавшихся от лечебно-профилактической вакцинации составляет 8 человек (10,3%), за 2018 год – 135 чел. (72,2%), по области 5,6% - 2019 год, 3,2% - 2018г. За 2019 год госпитализировано 19 человек.

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

В рамках достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» необходимо:

продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории области инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами;

обеспечить проведение ежеквартальных практических занятий по осуществлению санитарно-противоэпидемических мероприятий на случай выявления больных Заболеванием с проверкой теоретических знаний во всех структурных подразделениях организаций здравоохранения;

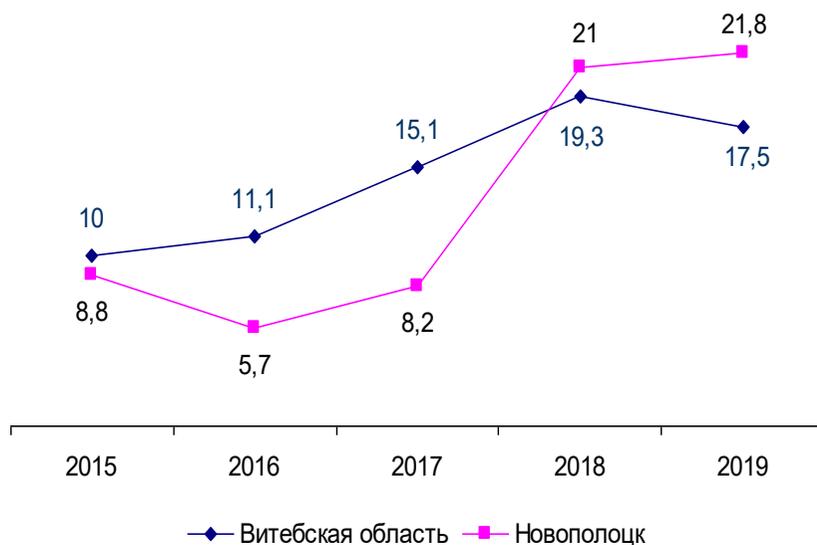
Показатель 3.9.1 – Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха

По результатам работы в 2016-2019 годах в Витебской области обеспечивается выполнение показателей Государственной программы «Охрана окружающей среды и устойчивое использование природных ресурсов» на 2016-2020 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 марта 2016 г. №205:

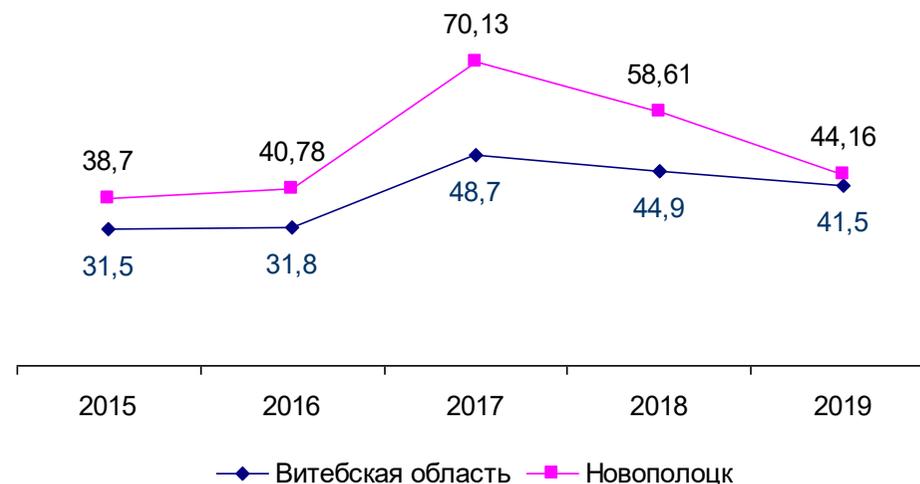
Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников по предварительным данным составили 58712 тонн.

Косвенный показатель: для общей смертности населения по городу Новополоцку характерна за период 2015-2019 годы умеренная тенденция к росту (среднегодовой темп прироста 4,09 %). Заболеваемость БСК с тенденцией к росту при темпе прироста за 2015-2019 годы 5,4 %, однако, с 2017 года снижение заболеваемости. Заболеваемость пневмониями увеличилась на 3,32 % по отношению к 2018 году, в сравнении с 2015 годом рост в 2 раза. Прослеживается выраженная тенденция к росту показателя заболеваемости (Темп прироста за 2015-2019 годы 31,53 %). Это обусловлено высокой выявляемостью, диагностикой и появлением новых форм пневмоний.

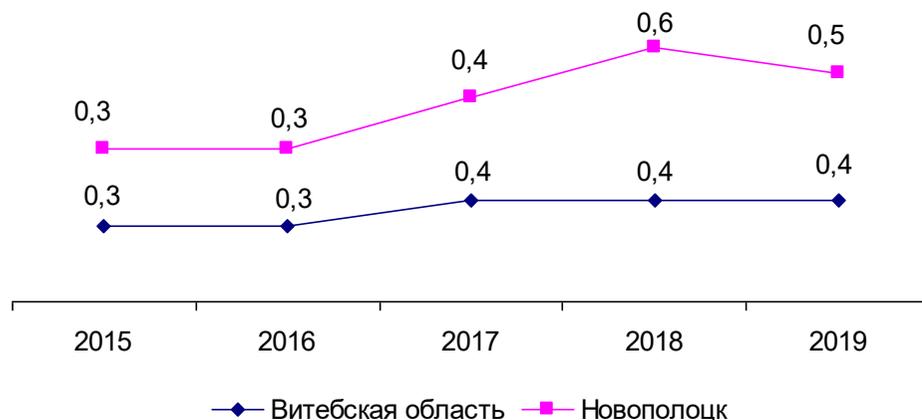
Заболеваемость пневмонией 0-14 лет



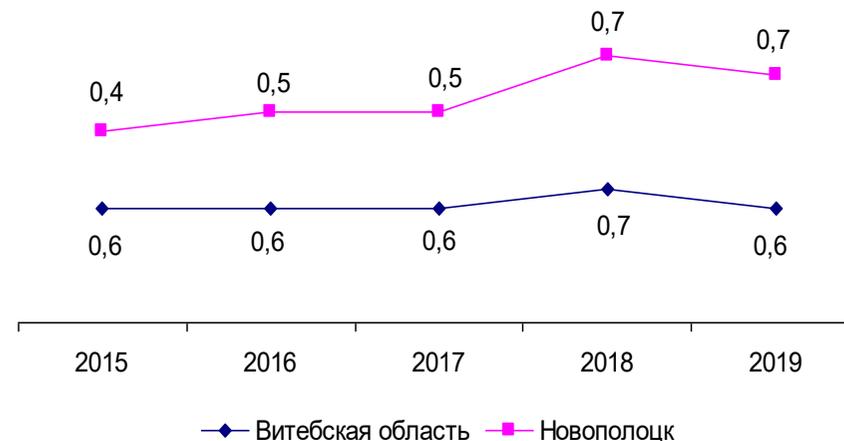
Заболеваемость населения БСК



Заболеваемость населения 18 лет и старше бронхиальной астмой



Заболеваемость населения 18 лет и старше хроническими бронхитами



Заболеваемость бронхиальной астмой за период 2015-2019 годы имеет тенденцию роста 16,6 % при уменьшении показателя 2019 года. Показатель заболеваемости населения 18 лет и старше хроническими бронхитами за 2015-2019 годы показывает устойчивый тренд к росту (14,29 %) при незначительном изменении показателя.

Ежедневно составляется прогноз уровня загрязнения воздуха на сутки. Для регулирования выбросов вредных веществ в атмосферу, в период с неблагоприятными метеоусловиями, направляются предупреждения о возможном увеличении уровня загрязнения воздуха для ОАО «Нафтан» и завода «Полимир» ОАО «Нафтан», Управления механизации №141 Филиал ОАО «Трест №16 г. Новополоцка», ПКУП «Новополоцк водоканал», Новополоцкое КУП «ЖРЭО», Новополоцкой ТЭЦ филиала РУП «Витебскэнерго»). Ведомственными службами промышленных предприятий города Новополоцка ведется отбор проб на границе санитарно-защитных зон. Нарушений по качеству воздуха на границах санитарно-защитных зон не установлено.

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)

В рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 достигнута обеспеченность потребителей питьевой водой соответствующих санитарно-гигиеническим нормам.

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям,

из коммунальных водопроводов устойчиво снижается , что доказывает достижения устойчивости данного показателя на территории города Новополоцка.

Дальнейшая деятельность для стабильности показателя ЦУР:

продолжить контроль качества питьевой воды и проконтролировать выполнение порядка санитарной обработки сооружений и сетей систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, соблюдение технологических регламентов по содержанию и обслуживанию водопроводов, предоставление аналитической информации о результатах ведомственного лабораторного контроля качества питьевой воды.

6.b.1 – Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами

Косвенные показатели

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% проб воды, несоответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям:													
<i>- коммунальных водопроводов</i>													
Витебская область	1,03	0,45	0,25	0,33	0,27	0,18	0,17	0,31	0,12	0,14	0,14	0,15	0,25
Новополоцк	3,91	0,34	1,13	1,16	1,31	0,12	0,17	0,43	0,43	0,42	0,27	0,3	0
<i>- ведомственных водопроводов</i>													
Витебская область	1,61	0,72	0,72	0,32	0,25	0,25	0,19	0,33	0,25	0,21	0,22	0,22	0,28
Новополоцк	8,99	2,70	1,75	1,79	1,97	0	0	0	1,56	1,72	1,31	1,28	0
% проб воды, несоответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям:													
<i>- коммунальных водопроводов</i>													
Витебская область	18,5	16,2	16,0	13,3	13,4	11,5	11,5	12,9	14,3	11,7	8,6	9,5	12,0
Новополоцк	3,23	2,58	2,56	1,05	0,87	1,09	0,96	0,42	0	0	0	0	0
<i>- ведомственных водопроводов</i>													
Витебская область	28,1	20,2	17,3	16,4	13,3	13,7	17,8	22,7	23,6	19,2	15,0	12,2	15,0
Новополоцк	2,91	3,05	3,11	5,23	5,49	5,33	5,23	5,48	4,76	4,35	4,35	4,39	4,26

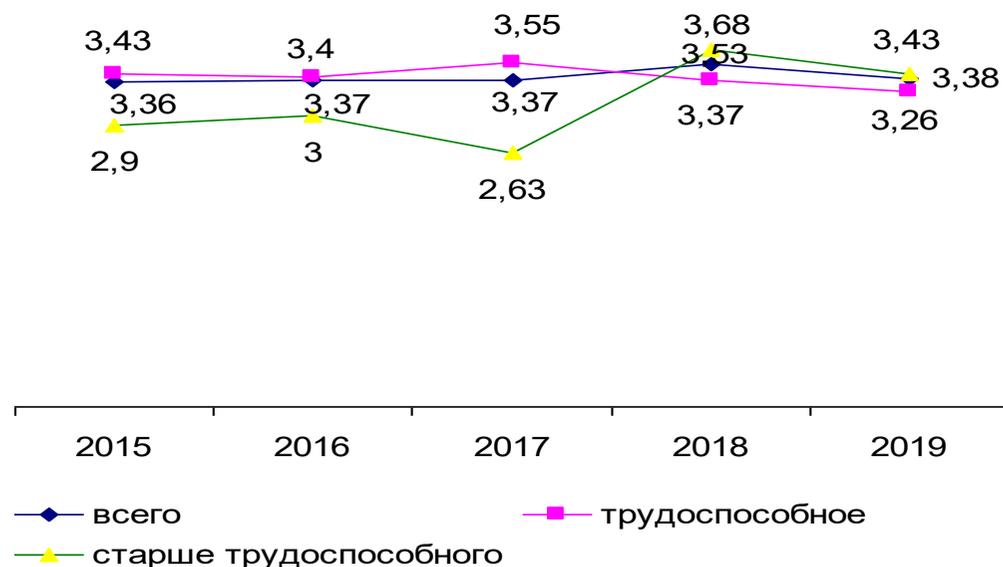
По оборудованию жилого фонда динамика устойчиво положительная. Удельный вес проб воды из коммунальных и ведомственных водопроводов, не соответствующих гигиеническим требованиям значительно снизился за анализируемый период.

Индикаторы управленческих решений: состояние водоемов второй категории стабильно соответствует санитарно-химическим и микробиологическим параметрам. Водопотребление на территории города Новополюцка находится в диапазоне 200 литров в сутки на человека; темп среднегодового прироста первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями составил (-7,14%). Это свидетельствует о положительной динамике показателей, отражающих достижение устойчивого развития в части обеспечения жизнедеятельности человека.

Показатель 7.1.2 – Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту

Косвенные показатели

Заболеваемость хроническими респираторными заболеваниями (на 1000) взрослые 18 лет и старше с впервые установленным диагнозом (суммарно: аллергический ринит; астма, астматический синдром; ХОБЛ)



Заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше хроническими респираторными болезнями за 2019 год по отношению к 2018 году уменьшилась на 4,25 %, в трудоспособном возрасте на 3,26 %, старше трудоспособного на 6,79 %. На протяжении 2015-2019 лет заболеваемость продолжает трен снижения за исключением 2018 года. Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

**11.6.2. – Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов
(в пересчете на численность населения)**

ТЧ 10

Параметр	Населенный пункт	Единица измерения	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
концентрация	Новополоцк	мкг/м ³	...	...	...	...	...	...	20	19	18	22	17	18	17	20
Среднегодовое значение ПДК		мкг/м ³		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40

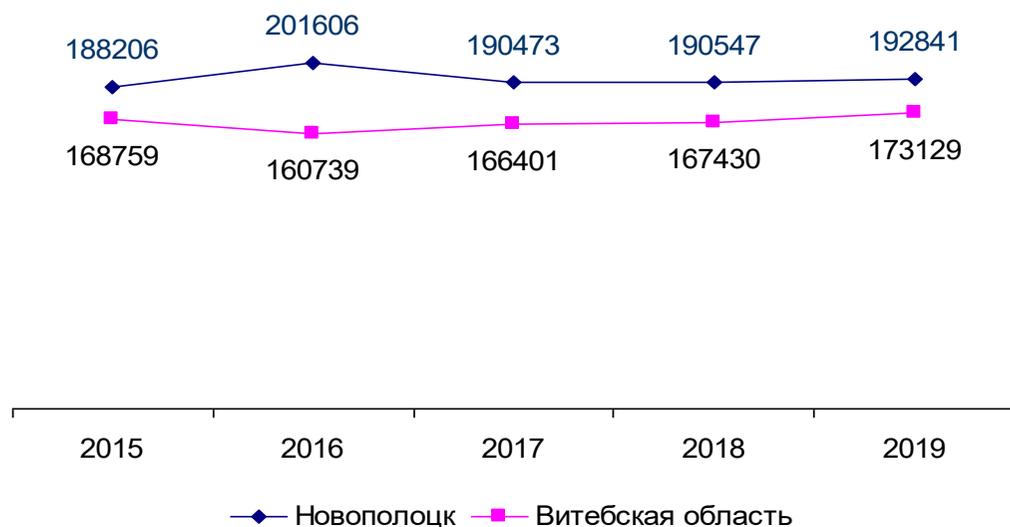
"..." - отсутствие измерений или недостаточное количество для расчета среднесуточной концентрации.

Индикаторы управленческих решений: состояние атмосферного воздуха (см.показатель 3.9.1); частота заболеваний всего населения с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями растет – темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы составил (+1,6%); онкозаболеваемость (с впервые в жизни установленным диагнозом) среди городского населения растет – темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы составил (+5,3%).

11.7.1 – Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступность по полу, возрасту и инвалидности.

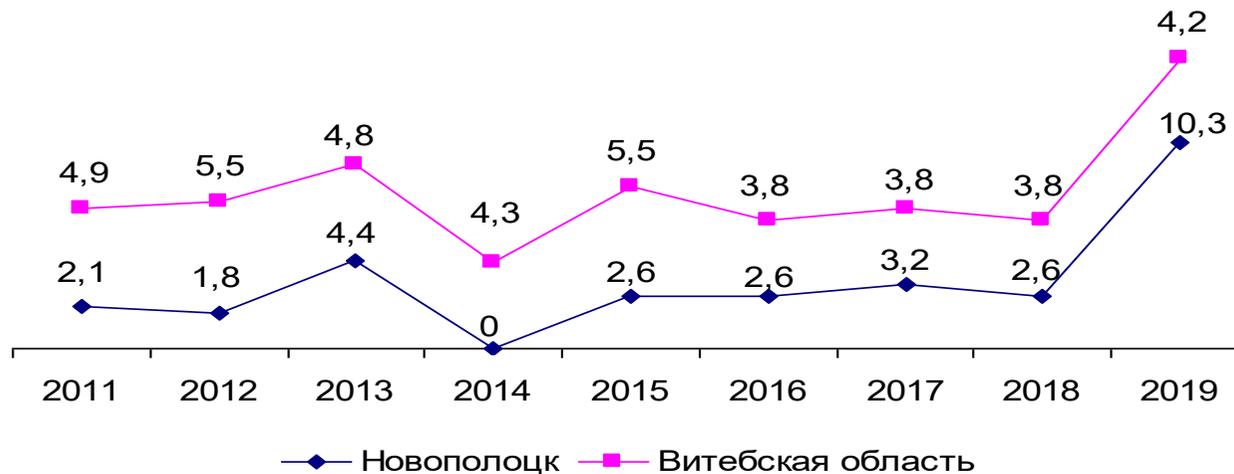
Косвенные показатели

Общая заболеваемость детей 0-14 лет



На протяжении анализируемого периода показатели общей заболеваемости детей города Новополоцка выше, чем в среднем по Витебской области. Общая заболеваемость детей 0-14 лет за 2019 год в сравнении с 2018 годом увеличилась на 11,39 % , но среднегодовой темп прироста за период 2015-2019 годы отрицательный 0,09 % , т.е. тенденция к росту или к снижению отсутствует- показатель стабилен.

Коэффициенты смертности детей в возрасте до 5 лет



Показатель смертности детей в возрасте до 5 лет за 2019 год по отношению к 2018 году увеличился в 3.9 раза, среднегодовой темп прироста за 2015-2019 годы положительный 36,15 % , в тоже время с 2014 года отмечалась тенденция снижения коэффициента смертности детей в возрасте до 5 лет.

Показатель младенческой смертности в 2019 году – 10,15 на 1000 родившихся живыми при целевом показателе 3,4; показатель детской смертности – 64,63 на 100 тысяч детского населения при целевом показателе 40,8.

Из 8 случаев умерших до года 7 имели пороки развития и заболевания перинатального периода (6 умерли на вышестоящих уровнях оказания медицинской помощи), 1 – внешняя причина смерти. Из 4 детей, умерших в возрасте старше 1 года: 3 случая – внешние причины (2 ДТП, 1 - суицид), 1 случай – внезапная сердечная смерть. Все случаи младенческой и детской смертности являлись не предотвратимыми.

В учреждении здравоохранения проводится большая работа по стабилизации данных показателей.

По индикаторам управленческих решений ситуация по городу Новополоцку следующая: удельный вес городского жилья с водопроводом растет, среднегодовой темп прироста за период 2009-2018 годы составил (+0,06%), сам

показатель на 2019 год -99,1%; соотношение женщин и мужчин (2010 год – 1110; 2018 год – 1098); коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования увеличился, в 2019 году составил 103% ; удельный вес детей, посещающих школу в первую смену за период 2010-2018 годы менялся незначительно и в 2019 году 96,3%.

Безбарьерная среда частично организована в 30 организациях дошкольного, общего среднего и дополнительного образования . В СШ № 8 для детей с ограниченными физическими возможностями построен лифт. В 321 подъезде доступна безбарьерная среда(поручень и пандусы). На 378 детских площадок ,находящихся на обслуживании КУП «ЖРЭО» размещено игровое оборудование

ЦУР6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией

За 2019 год введено в действие сетей за счёт всех источников финансирования: водопроводом 4,00168 км, канализацией -0,11822 км. Текущие затраты на рациональное использование водных ресурсов за 2019 год - 23,5 тыс.руб. (2018 год- 9,7 тыс. руб.)

6.3 Основные приоритетные мероприятия деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

Направления по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году будет проводиться по следующим направлениям:

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

реализация Комплекса мер по защите внутреннего рынка до 2020 года, утвержденного Премьер- министром Республики Беларусь;

проведение системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов, находящихся на стационарном лечении в государственных организациях здравоохранения;

совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях;

реализация государственных и территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний;

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

координация действий по исполнению требований санитарно-эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам, в том числе в рамках реализации подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 годы и мониторинга достижения показателя Целей устойчивого развития;

2. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации и предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

оптимизация, с учетом эпидемиологической ситуации, и обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями на всех уровнях;

оптимизация системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств;

реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, мониторинг достижения показателей Целей устойчивого развития;

совершенствование эпидемиологического слежения за внутрибольничными инфекциями (инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи), созданием безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях здравоохранения;

формирование и организация функционирования системы эпидемиологического слежения за резистентностью ВИЧ к лекарственным препаратам;

обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90» в Республике Беларусь на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия;

организация достижения, проведение мониторингования и оценки основных, дополнительных и экспертных косвенных показателей Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В;

организация и реализация мероприятий по поддержанию статуса страны элиминировавшей передачу ВИЧ от матери ребенку;

реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в РБ.

организация и проведение надзорных мероприятий за санитарной очисткой территорий населенных пунктов, созданием необходимых санитарно-гигиенических условий в местах массового отдыха населения, рекреационных зонах;

обеспечение межведомственного взаимодействия по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь (далее – СМ РБ);

организация надзора за деятельностью организаций и индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги детям в сфере физической культуры и спорта, в том числе в рамках реализации поручений Совета Министров Республики Беларусь;

распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья».

Реализация Плана мероприятий по развитию системы социально-гигиенического мониторинга и совершенствованию работы в области первичной профилактики неинфекционной заболеваемости;

взаимодействие с городским исполнительным комитетом, заинтересованными службами и ведомствами для решения задач устойчивого развития административно-территориальных образований в части выполнения Целей устойчивого развития.

3. Информирование и гигиеническое просвещение населения:

Реализация проекта «Новополоцк – здоровый город» ;

реализация мер по противодействию потреблению табака;

взаимодействие с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением.