

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Жодинский городской центр гигиены и
эпидемиологии»

Здоровье населения и окружающая среда г.Жодино за 2018 год:

задачи по достижению
Целей устойчивого развития



г.Жодино
2019 год



- **Город ЖОДИНО – один из самых молодых городов Беларуси. Его строительство начато в связи с развитием промышленного комплекса ОАО «БелАЗ-управляющая компания холдинга БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ». Город Жодино находится в 50 км восточнее города Минска.**

- **Ведущей отраслью города является промышленность, которую представляют 11 предприятий машиностроения, деревообрабатывающей, лёгкой и пищевой промышленности. ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» - одно из крупнейших в мире специализированных предприятий по выпуску мощных карьерных самосвалов грузоподъемностью от 30 до 450 тонн, а также другого тяжелого транспортного оборудования, применяемого в горнодобывающей, металлургической, строительной отраслях промышленности и работающих в разных точках планеты. ОАО «БЕЛАЗ» входит в число семи ведущих мировых концернов по выпуску карьерной техники и удерживает 1/3 мирового рынка карьерных самосвалов.**

- **Город Жодино имеет определенную перспективу стать одним из центров генерации новых организационно-общественных технологий здорового города как фактора достижения Целей устойчивого развития.**

СОДЕРЖАНИЕ	3
I. ВЕДЕНИЕ	5
Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения.	5
Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.	8
Цели устойчивого развития.	10
Интегральные оценки уровня здоровья населения.	12
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	14
2.1. Состояние популяционного здоровья <i>Медико-демографический статус.</i>	14
<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.</i>	20
<i>Территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения.</i>	20
Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	36
Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья.	40
Анализ рисков здоровью.	42
III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	44
Гигиена воспитания и обучения детей и Подростков.	44
Гигиена производственной среды.	48
Гигиена питания и потребления населения.	49
Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.	56
Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.	57
Гигиена радиационной защиты населения.	60
IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО - ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	61
Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.	61
Эпидемиологический прогноз.	84

Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	85
У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	86
<i>Анализ хода реализации профилактических проектов.</i>	90
<i>Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среды населения.</i>	97
УІ. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	99
Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2017 год.	99
Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.	106
Основные приоритетные направления деятельности на 2018 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	110

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ГОРОДА ЖОДИНО: задачи по достижению Целей устойчивого развития» (далее – *бюллетень*) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – *показатели ЦУР*) на территории города Жодино.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (*в редакции от 30.06. 2016 №387-3*).

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Минского облисполкома, ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Жодинского городского исполнительного комитета, УЗ «Жодинская центральная городская больница», Смолевичская районная и Жодинская городская инспекция природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии»: Коновалов С.В., главный врач, Кузьминская Ж.А., заведующий отделом гигиены, врач-гигиенист, Новицкая Д.В., заведующий отделом эпидемиологии, эпидемиолог, Орлова Е.В., врач-гигиенист, Кузьмина Е.А., врач-гигиенист, Дук Е.Г., врач-гигиенист, Рабкевич Д.П., заведующий лабораторным отделом, с участием специалистов учреждения здравоохранения «Жодинская центральная городская больница» Циолта В.П., главный врач, Контакты: тел. 44 687, 44573, эл.почта E-mail:zhodinogcge@gmail.com

Бюллетень размещен на сайте (<http://zgcgie.by/>).

ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в городе Жодино по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди

населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2018 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

В ГУ «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии» (далее – ГУ «ЖГЦГЭ») на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства Здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Минского облисполкома и Главного управления по здравоохранению Минского облисполкома:

решение Минского облисполкома от 22 июня 2017 года № 540 «О ходе реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы в Минской области»;

постановление коллегии Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №26.1 от 29 ноября 2017 г. «О результатах реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

приказ Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»

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

приказ главного управления по здравоохранению Минского облисполкома №21 от 10 декабря 2017 года «О задачах учреждений здравоохранения Минской области по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы»;

программы достижения показателей, принятые к исполнению решением Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь №1 от 16.01.2019 г.

Межведомственное взаимодействие в г.Жодино по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2018 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Жодинским городским исполнительным комитетом и Жодинским городским Советом депутатов:

- решение горисполкома №301 от 23.02.2018 Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города на 2018-2020 годы, в плане мероприятий которого включены вопросы по здоровому образу жизни (далее - ЗОЖ) для всех групп населения с целью профилактики неинфекционных заболеваний и продвижения ЗОЖ по реализации Декрета Президента №28 от 17.12.2002 по профилактике и борьбе с табакокурением в городе, в целом мероприятий «Здоровый город».
- Решением Жодинского городского Совета депутатов №10 от 15.03.2018 внесены предложения, данные ГУ «ЖГЦГЭ», в Программу социально-экономического развития города Жодино на период до 2020 года с учетом изменений и дополнений целей устойчивого развития - проведение мероприятий по снижению факторов риска неинфекционных заболеваний.
- Решением Жодинского городского исполнительного комитета №990 от 05.07.2017 г., которым утвержден план мероприятий «Здоровый город». Мероприятия плана «Здоровый город» - город Жодино на период 2017-2020 годы созданы на основе Общественного международного проекта «Здоровые города», который уже более 20 лет развивается при поддержке Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения. Цель проекта - создание города, живущего по принципам здорового образа жизни, когда население ответственно относится к собственному здоровью и имеет условия для его сохранения и укрепления.
- Вопросы ФЗОЖ рассмотрены на 2-х заседаниях Жодинского горисполкома и приняты решения: №511 от 23.03.2018 «О результатах реализации в 2017 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в г.Жодино, №1205 от 27.07.2018 «О ходе реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году Жодинским городским Советом депутатов принято решение №1 от 24.05.2018 «Об организации ресурсных центров сохранения здоровья в учреждениях общего среднего образования, реализации пункта Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы» «Школа – территория здоровья», использования принципа «Равный обучает равного».

- Решение №511 от 23.03.2018 «О результатах реализации в 2017 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая

безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы» в г.Жодино с утверждением плана мероприятий по обеспечению стабилизации демографической ситуации в г.Жодино на 2018 год.

На пяти заседаниях городского Совета по демографической безопасности (15.03.2018, 08.06.2018, 24.09.2018, 24.10.2018, 13.12.2018г.г.) озвучены вопросы по выполнению мероприятий по формированию здорового образа жизни населения города с принятием решений.

План мероприятий, утвержденный первым заместителем председателя Жодинского городского исполнительного комитета:

- План действий, направленных на снижение рисков поведения граждан и факторов внешних причин смерти в г.Жодино на 2018 год.

Утверждены планы мероприятий:

- по санитарной охране территории г.Жодино от инфекционных заболеваний, представляющих либо могущих представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение;

- по профилактике гриппа и ОРИ среди населения г.Жодино (на 2014 - 2018 гг.).

Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2017 года были определены следующие приоритетные для г.Жодино задачи на 2018 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;

- снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус г.Жодино как территории, где регистрируются единичные случаи профессиональной заболеваемости;

- снизить удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус г.Жодино как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;

- добиться улучшения качества атмосферного воздуха возле автомобильных дорог строительства объездных путей для большегрузного транспорта, оптимизации контроля выбросов в атмосферный воздух от автотранспорта и инспекцией по охране природных ресурсов и охране окружающей среды, улучшения межведомственного взаимодействия;

- не допустить ухудшения качества питьевой водопроводной воды;

Достижение целевых показателей по итогам 2018 года:

- достигнуты оптимальные уровни охвата прививками декретированных контингентов детского населения (не менее 97%),

взрослого населения (не менее 95%); случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;

- удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по загазованности, запыленности и шуму остается на прежнем уровне; профессиональная заболеваемость в городе уменьшилась с 2014 года (с 4-х до 3-х случаев);

- удельный вес нестандартных по микробиологическим показателям проб пищевых продуктов, производимых на территории Минской области, городе и реализуемых на территории города, снизился по сравнению с 2017 годом в 1,7 раза, на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы;

- в результате скоординированных действий городского исполнительного комитета, ГУ «ЖГЦГЭ» и городской и районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды объем валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от предприятий поддерживается стабильный уровень валового выброса, в 2018 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом несколько увеличился (в 1,1 раза);

- качество питьевой воды из коммунальных водопроводов соответствовало требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим параметрам.

- не превышен коэффициент младенческой смертности - 2,8 промилле (по программе - 3,5 промилле);

- не превышен показатель детской смертности - 22,9 просантимилле (по программе - 41,6 %);

- охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении составил 79,3% (по программе 70%);

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку составил 0% (по программе – 1,5%);

- охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями составил 41,8% (по программе - 41%);

- удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I – II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями увеличился с 60,1 % в 2017 г. до 82,1% - в 2018 г. (по программе – 66%);

- охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний составил 92,8% (по программе -70%);

- не превышен коэффициент смертности трудоспособного населения, который составил 3,62 промилле (по программе - 4,1);

- не превышен показатель смертности от случайных отравлений алкоголем, который составил 6,2 просантимилле (по программе -12,0);
- не превышен показатель заболеваемости населения туберкулезом на 100 тысяч человек, который составил 24,6 (по программе - 31,8);
- не превышен показатель смертности населения от туберкулеза на 100 тысяч человек, который составил 3,1 (по программе - 4,5).

Реализация Целей устойчивого развития

В 2018 году работа в г.Жодино 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. Указом Президента Республики Беларусь от 25.05.2017 г. №181 Национальным координатором назначена заместитель Председателя Совета

Республики Национального собрания Республики Беларусь Щеткина Марианна Акиндиновна.

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 прогресса 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.

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 Жодинском городском исполнительном комитете создан Совет по демографической безопасности населения, который решает вопросы по устойчивому развитию г.Жодино, который возглавляет первый заместитель председателя горисполкома Конон С.П.

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.

Минздравом проведена 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 в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Минздрава №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и №1178 от 15.11.2018г. «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития»

Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена оценка уровня здоровья населения. В силу определенного административно-

промышленного расположения территории города - крупные промпредприятия расположены в центральной части города, по сторонам – селитебная зона (многоэтажная застройка и индивидуальный сектор), и по результатам проведенного многолетнего мониторинга состояния атмосферного воздуха, уровня шума от промышленных предприятий и автотранспорта, качества воды из одного водозабора сделан вывод об однородности территории влияния факторов окружающей среды, дифференциации на сектора не проводилось.

При анализе заболеваемости по врачебным участкам 1-3 терапевтических отделений городской поликлиники отмечается разница в количестве лиц с заболеваниями системы кровообращения, обусловленная возрастом проживающих. Так, например в микрорайонах построенных при основании города в 50-х годах (1,2,3), где сегодня проживают большая часть пожилых, отмечается более высокий уровень этой группой заболеваний, по сравнению с новыми микрорайонами (8-й), где в основном проживают молодые семьи, соответственно и уровень данной нозологии значительно меньше.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2018 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

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

На основании расчета индекс здоровья рассчитан для взрослого и детского населения, обслуживаемых городской и детской поликлиникой города УЗ «Жодинская ЦГБ», составил 36,5 – среднее значение, в т.ч. дети до 18 лет – 9,4 %, взрослые 18 лет и старше – 43,2%. (представлены в обяз. приложение 1).

ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» на основе оценки по отношению к средней величине динамических рядов индексов здоровья на всех административных территориях Минской области за период с 2009 по 2018 годы экспериментальным путем определено 4 группы районов по градации уровня индекса здоровья: минимальный (до 21,0%); умеренный (до 27,0%); повышенный (до 35%) и высокий (до 44%).

По результатам анализа г.Жодино отнесен к территории с высоким индексом здоровья.

Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: для группы индустриальных районов региональный индекс здоровья составил 24,4%; для группы средне-индустриальных – 27,4%; для группы аграрно-сельских – 29,7%).

Анализ данных по интегральным индексам уровня здоровья является предметом дальнейшего анализа для определения направления деятельности в рамках мониторинга достижения показателей ЦУР в г.Жодино.

I. Медико-демографический статус

Основные медико-демографические показатели по г.Жодино (табл.1).
Таблица 1

ЧИСЛЕННОСТЬ, СОСТАВ И ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ Г. ЖОДИНО за 2014-2018 г.г.

	2014	2015	2016	2017	2018
Численность городского населения, в т.ч.:	63560	63888	64303	64559	64705
мужчин	30741	30979	31132	31286	31374
женщин	32819	32909	33171	33273	33331
Число родившихся	827	906	908	769	712
Число умерших	564	551	597	560	623
Младенческая смертность	9,65	1,15	2,22	2,57	2,8
Число прибывших	1353	1488	1452	1304	1349
Число выбывших	1213	1466	1348	1257	1293
Общий прирост	403	337	554	256	145
Естественный прирост	263	355	311	209	89
Миграционный прирост	140	22	104	47	56
Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни Программа «Здоровье народа» (план/факт)	71,5/-	72-73/-	73,4/69,8 Муж.- 64,2г. Жен.-75,4	73,6/69 ,6 Муж.- 65,0г. Жен.- 73,9г.	73,9/7 0,4 Муж.- 64,5г Жен.- 76,2г

Численность населения. Анализ медико-демографических показателей показывает, что в г.Жодино на фоне многолетней тенденции к росту общей численности населения наблюдается снижение естественного прироста населения (рис.1).

Естественный прирост населения составил +1,4 (в 2017 году естественный прирост составлял +3,2) (рисунок 2).

В 2018 году родилось 712 детей (в 2017 году – 769 детей).

Рождаемость снизилась на 7,4% и составила в 2018 году 11,0‰.

Число умерших по району за 2018 год составило 623 человека.

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года число умерших увеличилось на 63 человека.

Общая смертность в 2018 году составила 9,6 на 1000 населения (в 2017 году общая смертность составляла 8,7‰).

За прошедший год умерло 139 человек трудоспособного возраста, что на 7 человек больше, чем в 2017 году или на 6,3% больше (рис.3,4);

Младенческая смертность в 2018 году составила 2,8 на 1000 родившихся, в 2017 году – 2,57 на 1000 родившихся (2016 г. – 2,2), по Минской области – 3,8 на 1000 родившихся.

Смертность среди лиц трудоспособного возраста составила 3,62‰ (в 2017 году – 3,43‰), увеличилась на 5,5%.

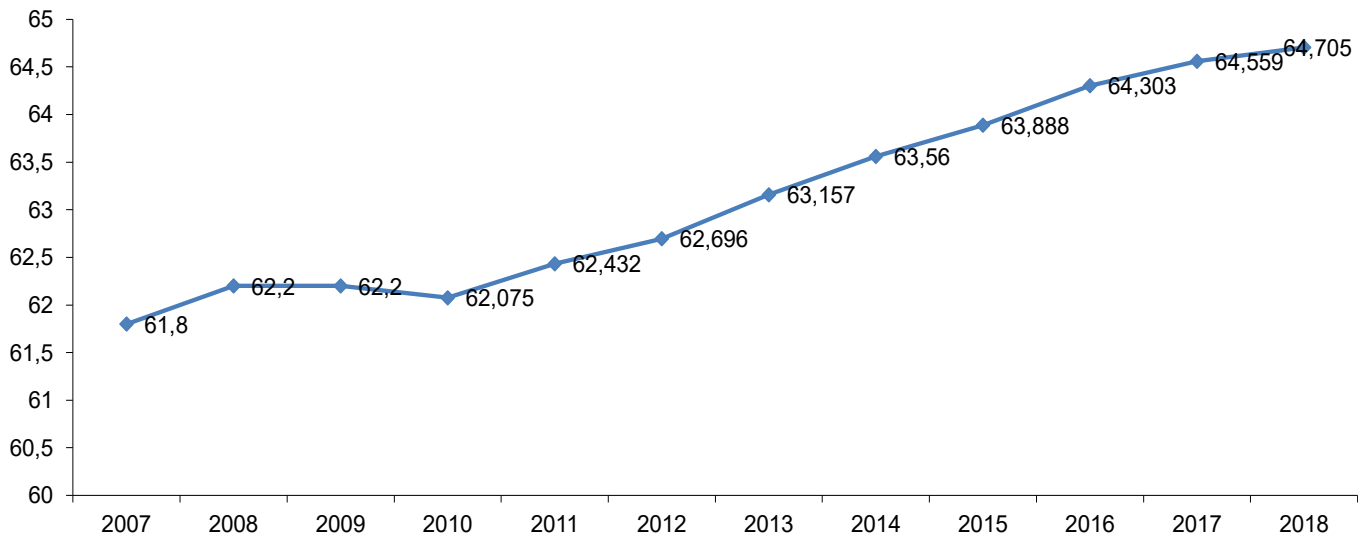


Рис. 1. Динамика средней численности населения г.Жодино за 2008-2018 гг.

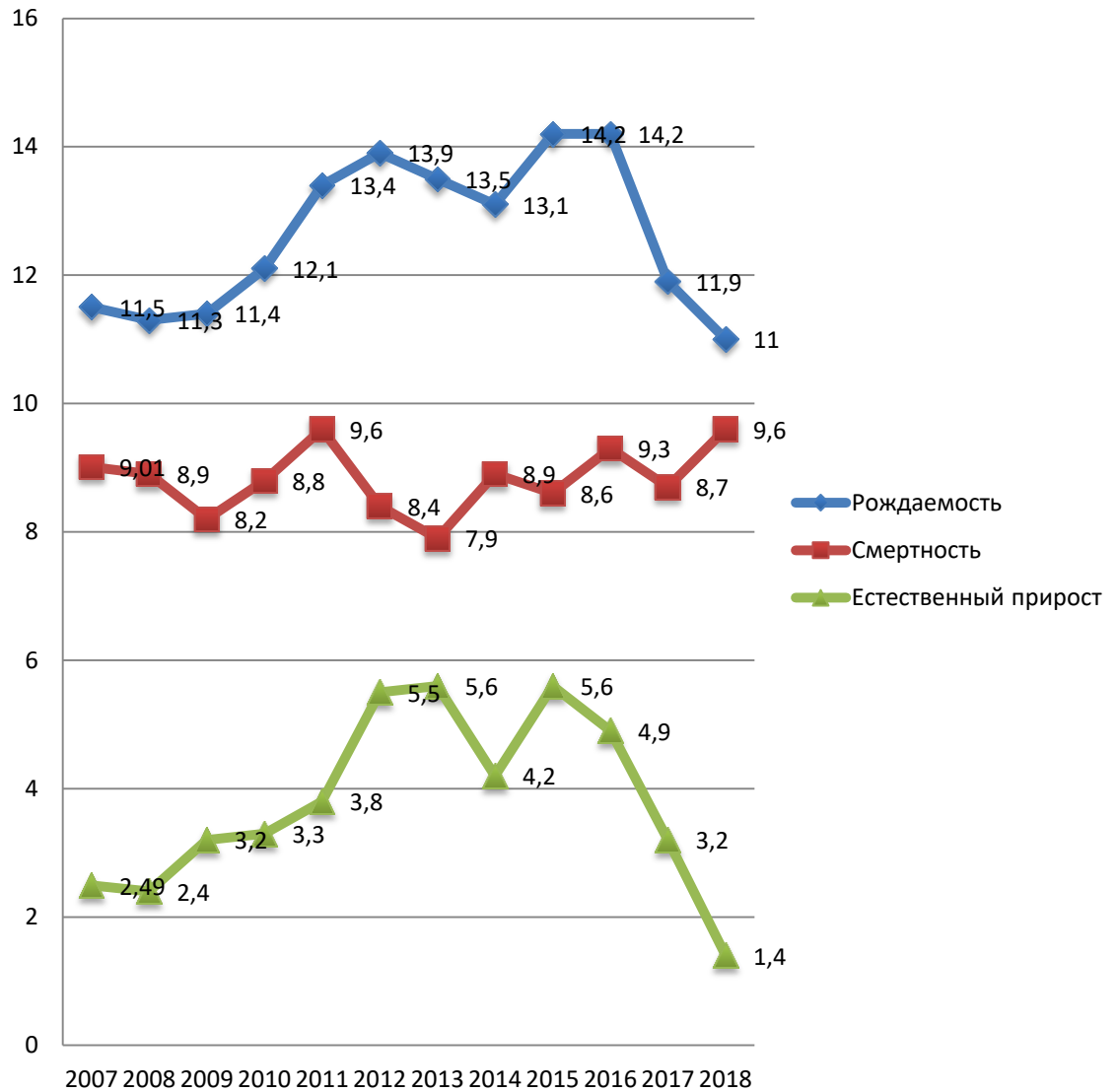


Рис. 2. Динамика рождаемости, смертности, естественного прироста населения г.Жодино за 2008-2018 годы

Анализ причин смертности населения г.Жодино (доп. приложение 3, таблица 2,3).

Основными причинами общей смертности явились (см. рисунок 3):

I место – БСК – 388 случаев (62,8%). Смертность от БСК увеличилась на 23,2% по сравнению с 2017 г.

II место – онкологические заболевания – 103 или 17,0%. Смертность от онкологических заболеваний увеличилась на 38,1%.

III место – внешние причины – 37 случаев или 6,1%. Смертность от внешних причин уменьшилась на 12,5%.

Смертность по причине старости составила 45 случаев, или 6,7%.

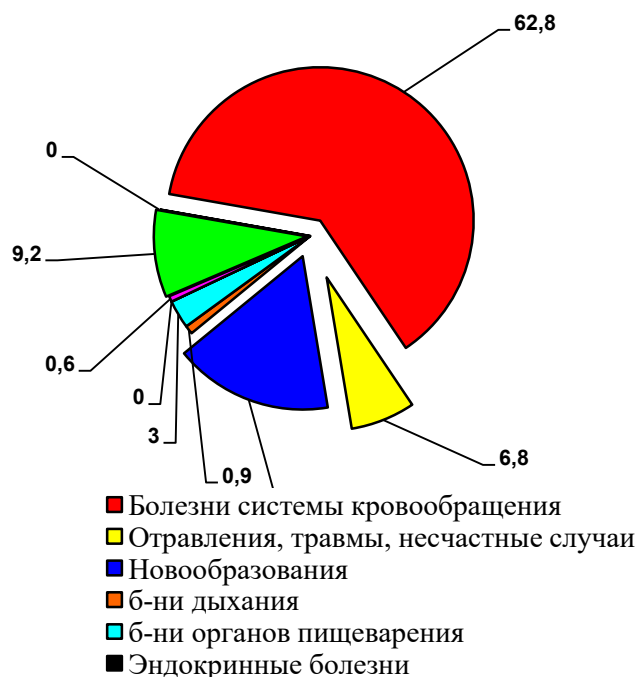


Рис. 3. Структура смертности населения г.Жодино в 2018 году

Смертность населения снизилась по следующим классам болезней: от инфекционных болезней – на 2 случая, от заболеваний мочеполовой системы – на 1 случай, от внешних причин – на 7 случаев. Смертность от заболеваний органов пищеварения – на уровне 2017 года.

Основными причинами смерти в трудоспособном возрасте явились:

I место – БСК – 51 случай (39,8%). Смертность от БСК увеличилась на 1,5%.

II место – онкологические заболевания – 29 случаев или 22,7% .

Смертность от онкологических заболеваний увеличилась на 3 случая или на 3,2%.

III место – внешние причины – 25 случаев или 19,5% Смертность от внешних причин уменьшилась на 1,5%.

Уменьшение смертности среди лиц трудоспособного возраста в сравнении с 2017 годом произошло за счёт:

Инфекционных болезней на 1 случай или 0,6%, болезней нервной системы и эндокринной – не было случаев смерти от этих нозологий, пищеварения на 3 случая или на 2%, от внешних причин на 12 случаев или 8,3%.

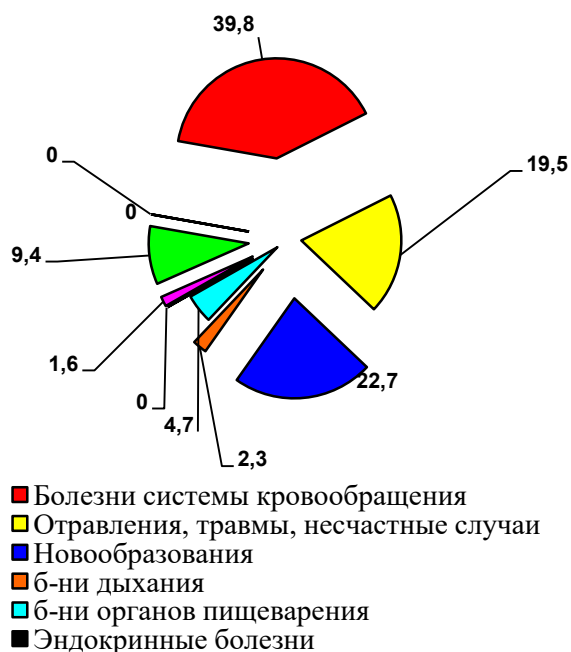


Рис.4. Структура смертности трудоспособного населения г.Жодино в 2018 году

Таблица 2

Структура причин смерти населения города Жодино от отдельных причин за 2014-2018 г.г.

Годы Причины смерти	Удельный вес (в %)				
	Население Жодино 2014	Население Жодино 2015	Население Жодино 2016	Население Жодино 2017	Население Жодино 2018
1	2	4	6	8	10
Инфекционные и паразитарные болезни	1,1	1,1	1,0	1,1	0,6
Новообразования	18,2	16,5	15	15	16,7
Эндокринные болезни	0,5	0,4	0,1	0,4	0
Болезни системы кровообращения	46,2	47,5	53	56,6	62,8
Болезни органов дыхания	1,1	1,3	0,6	0,7	0,9
Болезни органов	4,5	2,4	2,7	3,2	3,0

пищеварения					
Болезни нервной системы	1,3(моче пол)	0,9 (мочепол)	0,8	0,9	0
Несчастные случаи, травмы, отравления	6,9	6,9	6,2	8,7	6,8
Прочие	20,2	23,0	20,6	13,4	9,2

Таблица 3

Структура причин смерти трудоспособного населения города Жодино от отдельных причин за 2014-2018 г.г.

Годы Причины смерти	Удельный вес (в %)				
	Населени е Жодино 2014	Населени е Жодино 2015	Населе ние Жодин о 2016	Населени е Жодино 2017	Населени е Жодино 2018
1	2	4	6	8	10
Инфекционные и паразитарные болезни	3,6	3,3	3,3	2,2	1,6
Новообразования	20,7	23,1	22,7	19,5	22,7
Эндокринные болезни	0,7	0	0	0,7	0
Болезни системы кровообращения	36,4	32,2	34,7	38,3	39,8
Болезни органов дыхания	2,1	1,7	2	2,2	2,3
Болезни органов пищеварения	8,5	4,1	6,7	6,7	4,7
Болезни нервной системы	0 (мочепол)	0,8 (мочепол)	3,3	1,5	0
Несчастные случаи, травмы, отравления	22,9	23,1	22	27,8	19,5
Прочие	5,0	12,5	5,3	1,1	9,4

Структура общей смертности населения и смертности в трудоспособном возрасте в городе Жодино за 2014-2018 годы практически не изменилась (табл.2,3).

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

1.1. Состояние популяционного здоровья

Таблица 4

Общая заболеваемость взрослого населения по основным классам болезней, структура общей заболеваемости за 2018г. в сравнении с 2017г.

Заболеваемость	2017г.	2018г
Инфекционные и паразитарные заболевания	2110-2,0%	2203-2,3%
Новообразование	5527-5,4%	5287-5,7%
Б-ни крови и кроветворных органов	558-0,6%	538-0,6%
Б-ни эндокринной системы	5007- 4,9%	5385-5,8%
Психические расстройства	2987-2,9%	2853-3,1%
Б-ни нервной системы	1002 -1,0%	1282-1,4%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	7925-7,7%	7135-7,7%
Болезни уха и сосцевидного отростка	1903-1,8%	1183-1,3%
Б-ни системы кровообращения	18193-17,6%	18256-19,3%
Б-ни органов дыхания	18614-18,0%	15360-16,6%
Б-ни органов пищеварения	6220-6,0%	5781-6,2%
Б-ни кожи и подкожной клетчатки	3185-3,1%	2129-2,3%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10452-10,1%	9600-10,3%
Б-ни мочеполовой системы	11426-11,1%	9108-9,8%
Беременность, роды и послеродовый период	1697-1,6%	1512-1,6%
Врожденные аномалии (пороки развития)	330-0,3%	332-0,3%
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	231-0,2%	237-0,2%
Травмы, отравления	5783-5,6%	4968-5,4%
Всего	103160	94358

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2018 году (доп. приложение 3, таблица 4) наибольший удельный вес занимают болезни системы кровообращения (19,3%) (рост на 1,6%); на втором месте - болезни органов дыхания (16,6%), (снижение на 1,4%); на третьем - костно-мышечной (10,3%), (рост на 0,2%);

- далее болезни мочеполовой системы – 9,8% (11,1%), снижение на 1,3%,

- болезни глаза – 7,7% (7,7%), на уровне прошлого года;

- болезни органов пищеварения – 6,2% (6,0%), рост на 0,2%

- травмы и отравления – 5,4% (5,6%), снижение на 0,2%.

Отмечается рост числа случаев общей заболеваемости по следующим классам болезней:

- инфекционные и паразитарные заболевания – на 4,4%;
- болезни эндокринной системы – на 7,5%;
- болезни нервной системы - на 28,6%;
- болезни системы кровообращения – на 0,3%;
- болезни органов пищеварения – на 3,3%;
- врожденные аномалии (пороки развития) – на 0,6%;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы – 2,6%;

Снизилось число случаев общей заболеваемости по следующим классам болезней:

- новообразования – на 4,3%;
- болезни крови и кроветворных органов – на 3,6%;
- психические расстройства – на 4,5%;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – на 9,9%;
- болезни уха и сосцевидного отростка – на 37,6%;
- болезни органов дыхания – на 16,1%;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – на 33,1%;
- болезни костно-мышечной системы – на 7,2%;
- болезни мочеполовой системы – на 20,0%.
- беременность, роды и послеродовый период – на 10,9%;
- травмы и отравления – на 13,0%.

В течение года среди взрослого населения зарегистрировано 94358 (103160) случаев заболеваний. Число случаев общей заболеваемости уменьшилось на 8802 случая, или на 8,5%. Показатель общей заболеваемости взрослых составил 1716,6‰ (1877,3‰), уменьшился на 8,6%,

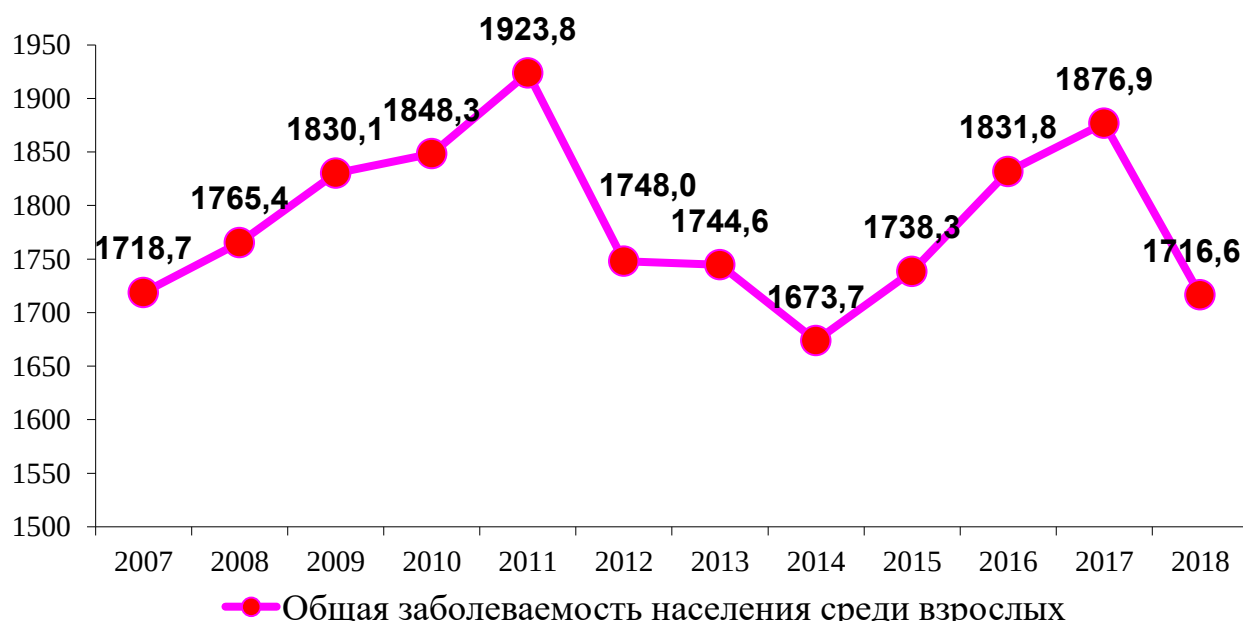


Рис. 5. Общая заболеваемость населения среди взрослых в 2007-2018 годы (на 1000 населения)

В структуре первичной заболеваемости взрослых
 1 место занимают болезни органов дыхания – 42,6%,
 2 место – травмы, отравления, несчастные случаи 14,7%,
 3 место – новообразования 8,3% (рост на 0,7%) (обязат. Прилож.2);

Таблица 5.

Первичная заболеваемость взрослого населения по основным классам болезней, структура первичной заболеваемости г.Жодино за 2018г. в сравнении с 2017г.

Заболеваемость	2017г.	2018г.
Инфекционные и паразитарные заболевания	1248-3,3%	1031-3,2%
Новообразование	2848-7,6%	2720-8,3%
Б-ни крови	73-0,2%	158-0,5%
Б-ни эндокринной системы	440-1,2%	412-1,3%
Психические расстройства	268-0,7%	237-0,7%
Б-ни нервной системы	271-0,7%	391-1,2%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1026-2,7%	1023-3,1%
Болезни уха и сосцевидного отростка	1277-3,4%	699-2,1%
Б-ни системы кровообращения	1671-4,5%	1675-5,0%
Б-ни органов дыхания	16603-44,3%	13903-42,6%
Б-ни органов пищеварения	1357-3,6%	1237-3,8%
Б-ни кожи и подкожной клетчатки	1139-3,0%	977-3,0%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1852-4,9%	1898-5,8%
Б-ни мочеполовой системы	1489-4,0 %	1129-3,4%
Беременность, роды и послеродовый период	284-0,8%	227-0,7%
Врожденные аномалии (пороки развития)	18-0,05%	27-0,08%
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	97- 0,3%	71-0,2%
Травмы, отравления	5541-14,8%	4801-14,7%
Всего по зоне обслуживания	37502	33228

Далее - болезни костно-мышечной системы – 5,8% (4,9%), рост на 0,9%;

- болезни системы кровообращения – 5,1% (4,5%), рост на 0,6%;
- болезни мочеполовой системы – 3,4% (4,0%), снижение на 0,6%.

Число случаев первичной заболеваемости взрослого населения уменьшилось на 4274 случая, или на 11,4%. Показатель первичной заболеваемости составил 604,5‰ (682,5‰), снизился на 11,4%. Индекс здоровья за 2008 – 2018 г.г. по городу Жодино и в среднем за исследуемый период составил 36,5%.

Отмечается рост числа случаев первичной заболеваемости по следующим классам болезней:

- болезни крови и кроветворных органов – на 219,4%;
- болезни нервной системы – на 44,3%;
- болезни глаза и его придатков – на 0,4%;
- болезни системы кровообращения – на 0,2%;
- болезни костно-мышечной системы – на 6,7%;
- врожденные аномалии (пороки развития) – на 50,0%.

Снизилось число случаев первичной заболеваемости по следующим классам болезней:

- инфекционные и паразитарные заболевания – на 11,4%;
- новообразования – на 4,5%;
- болезни эндокринной системы – на 6,4%;
- психические расстройства – на 11,6%;
- болезни уха и сосцевидного отростка – на 45,0 %;
- болезни органов дыхания – на 14,9%;
- болезни органов пищеварения – на 4,6%;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – на 14,1%;
- болезни мочеполовой системы – на 24,0%;
- беременность, роды и послеродовый период - на 20,1%;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы – на 26,8%;
- травмы и отравления – на 12,2%.

С 2007 года отмечается постепенное увеличение заболеваемости с впервые установленным в жизни диагнозом до 2009 года и относительной стабилизацией на протяжении последних 9 лет. Данный показатель 814,3 на 1000 населения, выше, чем по Минской области 809,6 на 1000 населения. Среднегодовой темп прироста первичной заболеваемости всего населения 0,25%, взрослого населения – 1,47% (рис.6, обязат. прилож.2).

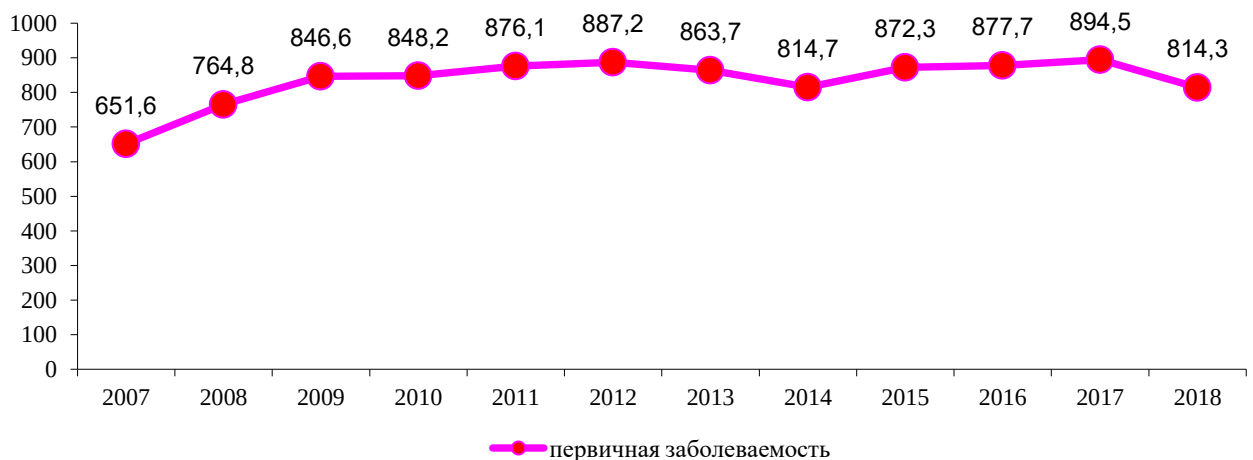


Рис. 6. Динамика первичной заболеваемости населения г.Жодино за 2007-2018 годы (на 1000 населения)

Заболевания органов кровообращения

В 2018 году среди взрослого населения было зарегистрировано 18256 (18193) случая заболеваний системы кровообращения. Число случаев общей заболеваемости увеличилось на 63 случая, или на 0,4%. Показатель общей заболеваемости взрослого населения БСК составил 332,1‰ (331,1‰), увеличился на 0,3% по сравнению с 2017 г. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости БСК за 2010-2018 г.г. составил 0,9% (рис. 7, обязат. приложение 4).



Рис. 7. Общая заболеваемость болезнями сердечно-сосудистой системы населения г.Жодино за период 2010-2018 г.г.

Впервые выявлено 1675 (1671) случаев БСК. Первичная заболеваемость увеличилась на 4 случая или на 0,2%. Показатель первичной заболеваемости составил 30,5‰ (30,4‰), увеличился на 0,3% по сравнению с 2017 г. Среднегодовой темп прироста населения первичной заболеваемости БСК за 2010-2018 г.г. составил 0,8%. (рис. 8, обязат. прилож.4)

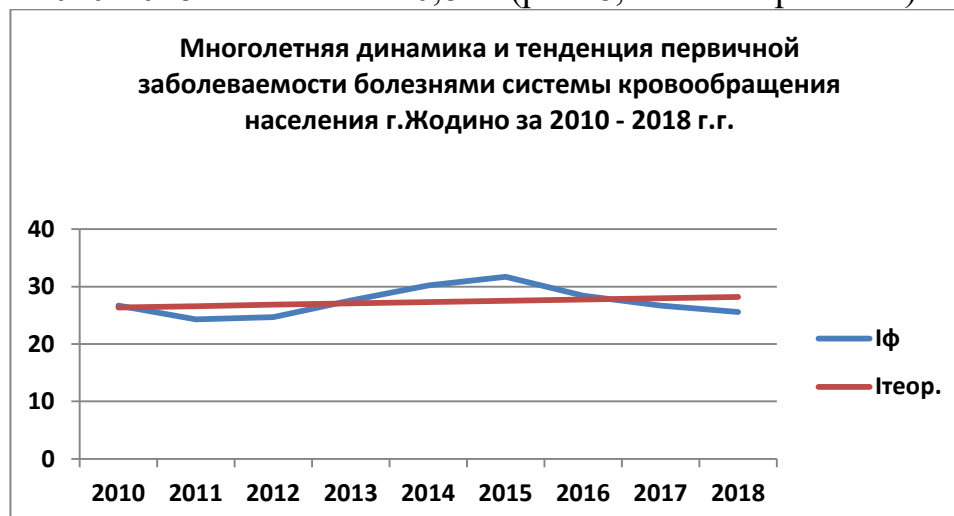


Рис. 8. Первичная заболеваемость болезнями сердечно-сосудистой системы населения г.Жодино за период 2010-2018 г.г.

Основной удельный вес в структуре общей заболеваемости БСК составляют: ишемическая болезнь сердца (ИБС) – 6812 (6619) случаев или 37,3% (36,4%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (АГ) – 6525 (6018) случаев или 35,7% (33,1%), ЦВБ – 2116 (2126) случаев или 11,9% (11,7%).

Показатель общей заболеваемости ИБС – 123,9‰ (120,5‰), увеличился на 2,8%, показатель заболеваемости АГ – 118,7‰ (109,5‰), увеличился на 8,4%, показатель заболеваемости ЦВБ – 38,5‰ (38,7‰), снизился на 0,5%.

В 2018 г. в структуре первичной заболеваемости 1 место занимает ИБС – 572 случая, или 34,1%, 2 место - АГ – 503 случая, или 30,0%, 3 место - ЦВБ – 243 случая, или 14,5%.

Показатель первичной заболеваемости ИБС составил 10,4‰, уменьшился на 3,7%, АГ – 9,2‰, увеличился на 50,8%, ЦВБ – 4,4‰ – снизился на 18,5%.

В течение года зарегистрировано 159 случаев ОНМК, из них 113 случаев зарегистрировано впервые. Показатель общей заболеваемости ОНМК составил 2,9‰, на уровне прошлого года, показатель первичной заболеваемости 2,1‰, снизился на 8,7%.

Всего в течение года зарегистрировано 112 случаев острого инфаркта миокарда, из них 88 первичных. Показатель общей заболеваемости инфарктом миокарда составил 2,0‰, увеличился на 17,6%, первичной заболеваемости 1,6‰, увеличился на 33,3%.

На Д-учете по БСК на конец года состоит 13135 пациентов с БСК. Число стоящих на Д-учете увеличилось на 4,7%.

Новообразования и онкозаболевания

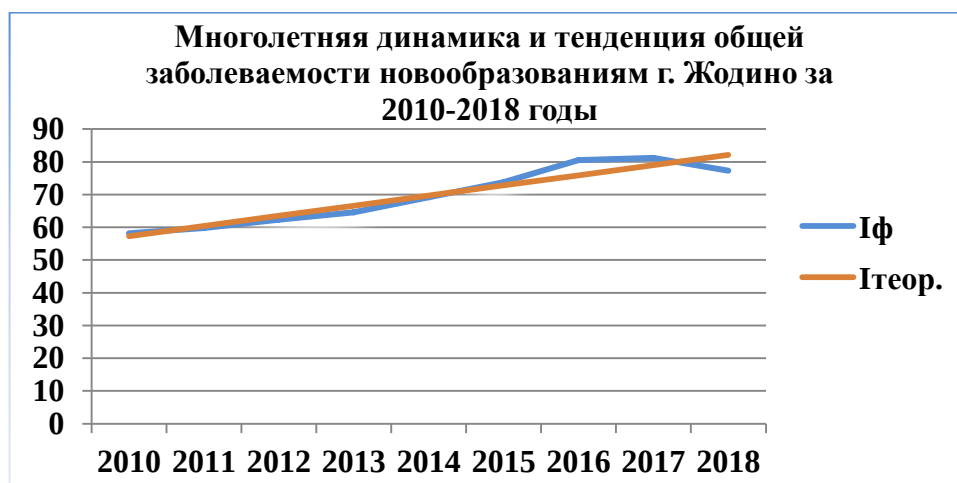


Рис. 9. Общая заболеваемость новообразованиями населения г.Жодино за период 2010-2018 г.г.

Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости населения новообразованиями за период 2010-2018 г.г. составил 4,4%, первичной заболеваемости новообразованиями - 7,4% (рис.9, 10 обязат. приложение 4).



Рис. 10. Первичная заболеваемость новообразованиями населения г.Жодино за период 2010-2018 г.г.

В 2018 году впервые выявлено 344 случая онкозаболеваний (вместе с базалиомами), число случаев выявленных заболеваний увеличилось на 43 сл., или 14,3%. Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями составил 4,98 случая на 1000 населения, увеличился на 13,7%.

Профилактически выявлено 227 или 66,0%, выявляемость на профилактических осмотрах повысилась на 2,6% и превышает областной показатель на 0,2% (обл. показатель 65,8%).

Травмы, отравления, несчастные случаи

Среди взрослого населения в течение года зарегистрировано 4968 (5783) случаев травм и отравлений, на 815 случаев или 14,1% меньше по сравнению с 2017 г.

Среднегодовой темп прироста показателя общего травматизма населения составил (-4,8%) (рис.11, обязат. приложение 4).

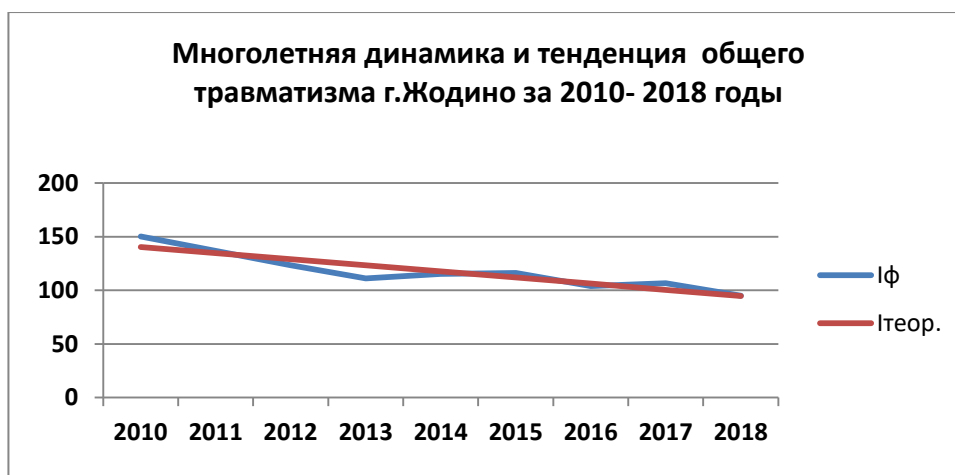


Рис. 11. Показатели общего травматизма населения г.Жодино за период 2010-2018 г.г.

Впервые зарегистрировано 4801 (5541) случаев травм и отравлений, число случаев первичного травматизма уменьшилось на 740 случаев, или на 13,4%. Среднегодовой темп прироста показателя первичного травматизма составил (-5,1%) (рис. 12, обязат.прилож.4)

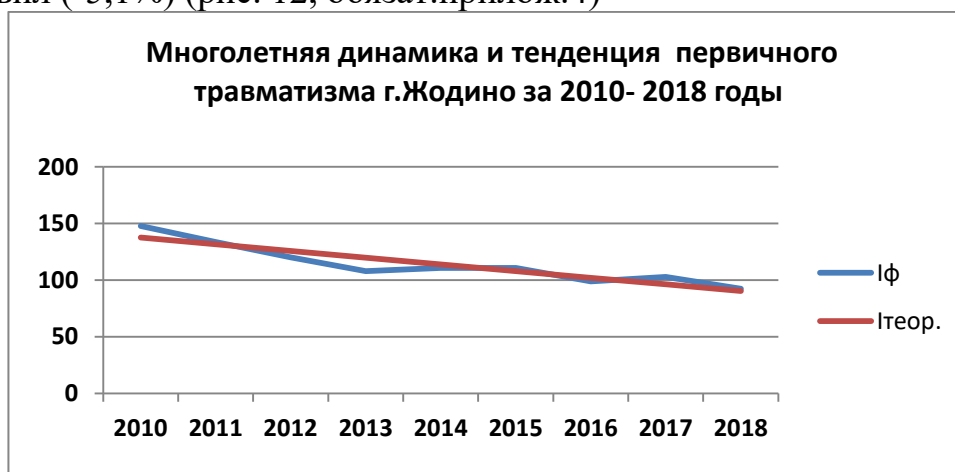


Рис. 12. Показатели первичного травматизма, отравлениями населения г.Жодино за период 2010-2018 г.г.

Показатель общего травматизма составил 90,4‰, снизился на 14,1%, показатель первичного травматизма 87,3‰, снизился на 13,4%.

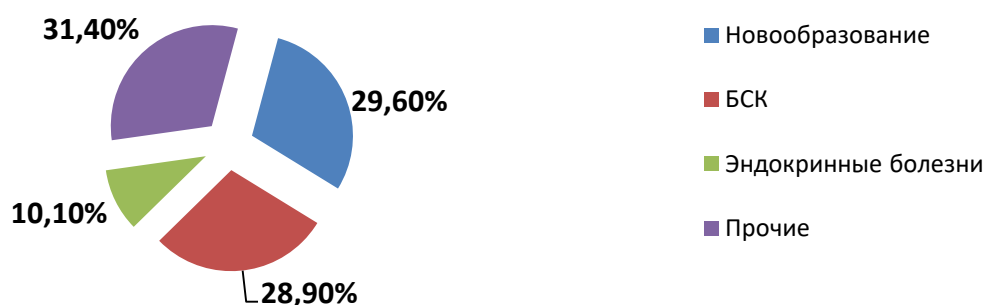
Число случаев смерти от внешних причин в трудоспособном возрасте уменьшилось на 15,2%.

Инвалидность.

За 2018 г. в г. Жодино на МРЭК освидетельствовано 437 жителей г. Жодино, из них 309 человек в трудоспособном возрасте.

Показатель первичного выхода на инвалидность всех категорий граждан старше 18 лет в г. Жодино за 2018 г. по сравнению с прошлым годом понизился на 19.9% и составил 60,25 на 10000 населения, что ниже

Структура инвалидности трудоспособного населения г.Жодино в 2018 году



областного показателя на 21,2% (областной показатель – 76,48), и ниже республиканского показателя на 16,%, (показатель РБ -71.93). Среднегодовой темп прироста составил 1,07% (обяз.прилож.2)

В структуре общей инвалидности:

На 1 месте - болезни системы кровообращения - 33 % (в 2017 г. - 36,5%);

На 2 месте - новообразования - 28,1% (в 2017 г. - 28,6 %);

На 3 месте - психические расстройства –11% (в 2017 г. - 8,%).

Показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте по сравнению с прошлым годом понизился на 15% и составил – 34,03 на 10000 населения, что ниже областного показателя на 23,9%, (областной показатель 44,77), и ниже республиканского показателя на 10.6 % (РБ –38,07).

В структуре первичной инвалидности в трудоспособном возрасте:

На 1 месте – новообразования –29,6% (в 2017 г. - 33,3%);

На 2 месте - болезни системы кровообращения –28.9% (в 2017 г.- 30,6%);

На 3 месте - болезни эндокринной системы – 10,1 % (в 2017 г.- 4.6%).

Тяжесть инвалидности в г. Жодино в 2018 году повысилась на 33% и составила – 54,7 (в 2017 г. - 40,66), и выше областного показателя на 8,3% (областной показатель 50,5), и выше запланированного показателя на 9.4% (МКР- 50) и выше республиканского показателя на 16.1% (РБ –47,1).

Признано инвалидами 1 группы в трудоспособном возрасте - 16 человек – 5,3% (в 2017 г. - 8 чел.), 2 группы - 54 человека – 35,3 %, (в 2017 г. - 53чел.), 3 группы – 58 человек – 59,3% (в 2017 г. - 89 чел.).

Утяжеление инвалидности в г. Жодино ниже уровня прошлого года на 22% и составило – 10,7 (в 2017г. - 12,92), ниже области на 21,3% (областной показатель –12,8), и ниже республиканского показателя на 3,1% РБ – 10,4).

На основании базы данных социально-гигиенического мониторинга проведен эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости социальнозначимых заболеваний и занимающих наибольший удельный вес в структуре заболеваемости и смертности населения города (болезни системы

кровообращения, новообразования, болезни эндокринной системы, заболевания органов дыхания, заболевания костно-мышечной системы, травмы, отравления и несчастные случаи, заболевания глаз и придаточного аппарата, заболевания мочеполовой системы, заболевания органов пищеварения) по параметрам обусловленности гигиеническим качеством окружающей среды и качеством социальной среды обитания 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». По результатам расчета многолетней динамики вышеуказанных заболеваний определены среднегодовой темп прироста, тенденция.

Результаты эпиданализа за 5 лет по индикаторам управленческих решений представлены (обязат. приложение 2), данные многолетней смертности в сравнении с показателями Минской области - в доп.прилож.3 и многолетней заболеваемости населения - в обязательном приложении 4.

Анализ детской заболеваемости.

Отмечается снижение числа случаев общей заболеваемости и первичной заболеваемости детей в 2018 г. по сравнению с 2017 годом (таблица 6).

Среднегодовой темп прироста первичной заболеваемости детей за 2014-2018 г.г. составил 1,89% (обязательн.приложение 2),

Таблица 6

Заболеваемость детей г.Жодино до 18 лет за 2017, 2018 г.г.

	Всего случаев 2018г.	На 1 тыс. 2018 г.	Всего случаев 2017г.	На 1 тыс. 2017 г.
Заболеваемость общая	27967	2033,5	28906	2142,6
в т.ч. первичная	23067	1677,2	24125	1788,2
Болезни органов дыхания	18506	1345,6	18391	1363,2
в т.ч. грипп	0	0	0	0
ОРЗ	17749	1290,6	17692	1311,4
Пневмония	301	21,9	111	8,2
Инфекционная заболеваемость	469	34,1	940	69,7
в т.ч. ОКИ	9	0,7	9	0,7
Ветряная оспа	358	26,0	833	61,7
Краснуха	0	0	0	0
Коклюш	3	0,2	0	0

Скарлатина	0	0	0	0
Эпид.паротит	0	0	0	0
Новообразования	54	3,9	66	4,9
в т.ч. злокачественные	10	0,7	9	0,7
Болезни крови	37	2,7	66	4,9
Болезни эндокринной системы	685	49,8	601	44,5
Психические заболевания	582	42,3	616	45,7
Болезни нервной системы	353	25,7	309	22,9
Болезни кровообращения орг.	376	27,3	389	28,8
Болезни пищеварения орг.	473	34,4	539	39,9
Болезни мочеполовой системы	284	20,7	256	18,9
Болезни опорно-двиг. аппарата	675	49,1	786	58,3
Врожденные аномалии	763	55,5	774	57,4
Травмы, отравления	1530	111,2	1557	115,4

В структуре общей заболеваемости детей города от 0 до 18 лет 1 место занимают болезни органов дыхания – 66,1%, 2 место – травмы, отравления, несчастные случаи 5,5%, 3 место – врожденные аномалии 2,7% (среднегодовой темп снижения врожденными аномалиями детей 0-17 лет за 2014-2018 г.г составил -3,23%, обязат.приложение 2);

Далее: болезни эндокринной системы – 2,4%; болезни опорно-двигательного аппарата – 2,4 %.

Поскольку рост и физическое развитие детей являются главными индикаторами их здоровья, которые могут служить основой прогнозирования патологии, проанализировано распределение детей по группам здоровья.

По результатам медицинской документации распределение детей по группам здоровья (таблица 7).

Таблица 7

Распределение учащихся общеобразовательных школ г. Жодино по группам здоровья за 2015-2018 г.г.

Количество Обследован ных	1-я группа		2-я группа		3-я группа		4-я группа	
	абс. знач	%	абс. знач	%	абс. знач.	%	абс. знач.	%
по результатам	3589	28,8	7289	58,3	1425	11,4	193	1,5

обследования 2015 года								
по результатам 2016 года	3604	28	7653	59,4	1433	11,1	200	1,5
по результатам 2017 года	3603	27,1	7875	59,9	1532	11,4	215	1,6
по результатам 2018 года	3516	25,9	8351	61,6	1458	10,7	251	1,8

В целом по г.Жодино распределение детей по группам здоровья соответствует среднереспубликанским данным.

За анализируемый период практически неизменным осталось количество детей, относящихся к 4-й группе здоровья. На 2,9% уменьшился удельный вес детей с 1-й группой здоровья (с 28,8% до 25,9%), на 0,7% уменьшился удельный вес детей с 3-й группой здоровья (с 11,4% до 10,7%) и на 3,3% увеличилось количество лиц, относящихся ко 2-й группе здоровья (с 58,3% до 61,6%).

Удельный вес детей с хроническими заболеваниями и морфофункциональными отклонениями, относящихся к 3 – 4 группам здоровья, явно увеличивается с возрастом детей. Если среди 6 – 10 летних детей удельный вес лиц с 3 – 4 группами здоровья в процентном соотношении составляет 4,5 – 8,7%, то к 11 – 14 годам – это 9 – 10,5%, а к 15 – 17 годам уже 26,6%. Соответственно уменьшается и количество абсолютно здоровых детей, относящихся к 1-й группе здоровья, (с 4,8% до 4,1% у 6-10 летних детей, с 3,4% до 2,9 % у 11 – 14 летних детей, с 10,6% до 9,8% – у 15 – 17 летних учащихся).

У большинства учащихся из имеющихся диагнозов наиболее частая патология – это нарушения жирового обмена (избыточная масса тела, ожирение), патология остроты зрения, функциональные нарушения и пороки развития сердечно-сосудистой системы (МАРС, ДХЛЖ, ФСШ, ВПС), заболевания органов дыхания и нарушения осанки.

Основное место в структуре заболеваемости детей в организованных коллективах занимает респираторная патология. Так, в 2018 году на респираторную патологию таких детей приходилось 78,4% от общей заболеваемости (в 2017 году – 63,6%). Весомое место в структуре общей заболеваемости детского населения в 2018 году, как и в предыдущие годы, занимают болезни глаз – нарушение остроты зрения (9,6%), болезни костно - мышечной системы (2,8%), болезни эндокринной системы (2,9%) (рис.14).



Рис. 13. Структура заболеваемости детей в организованных коллективах г.Жодино за 2018 год.

По результатам обследования 2018 года из 13576 детей 1073 имеют нарушения осанки/сколиоз, что составляет 7,9%. С положительной стороны, хотелось бы отметить, что роста данной патологии с 2015 года не установлено, наоборот видна тенденция к снижению данной патологии (2015г. – 9,6%, 2016г. – 10%, 2017г. – 9,2%).

В 2018 году нарушение осанки выявлено у 705 школьников (8,5% от всех обследованных школьников, в 2017г. – 9,7%, в 2016 году было 11%, в 2015 – 11,6%), сколиоз – у 351 человека (4,2% от всех обследованных, в 2017г. – 6,4%, в 2016 году было 7,1%, в 2015 – 7,1%).

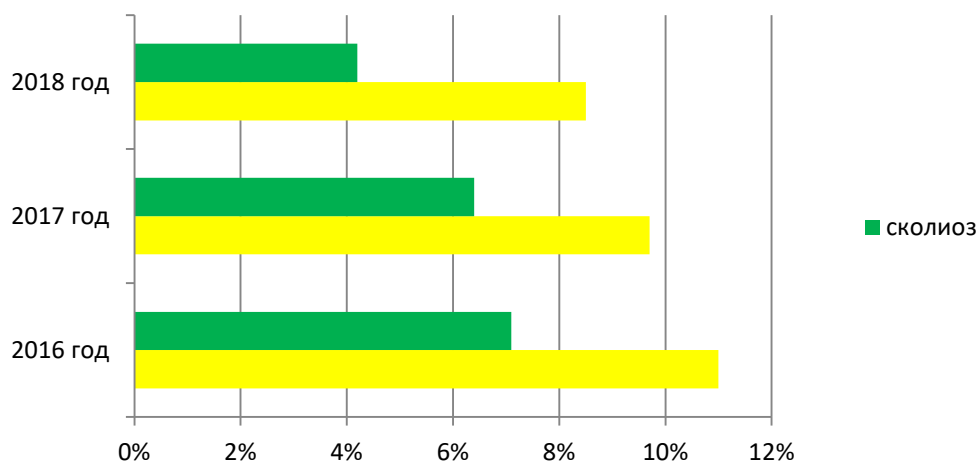


Рис.14. Болезни костно – мышечной системы среди учащихся общеобразовательных школ г.Жодино за 2016-2018 г.г.

Распространенность нарушений осанки среди учащихся общеобразовательных учреждений находится в зависимости от их школьного

стажа: нарушения осанки выявлены у 2,3% детей младших классов, у 11,9% 5-8-классников и у 16,5% 9-11-классников.

Распространенность нарушений осанки среди девочек и мальчиков практически одинакова.

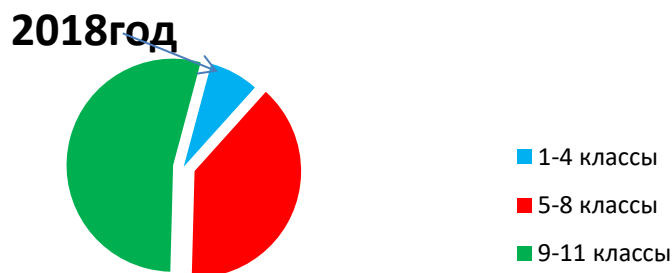


Рис. 15. Распространенность нарушений осанки среди учащихся общеобразовательных учреждений за 2018 г.г.Жодино

По результатам обследования 2018 года из 13576 детей 1644 имеют нарушения зрения, что составляет 12,2% (2015г. – 12%, 2016г. – 11,8%, 2017г. – 12,4%). Хочется отметить, что процент патологии органа глаз остался на прежнем уровне.

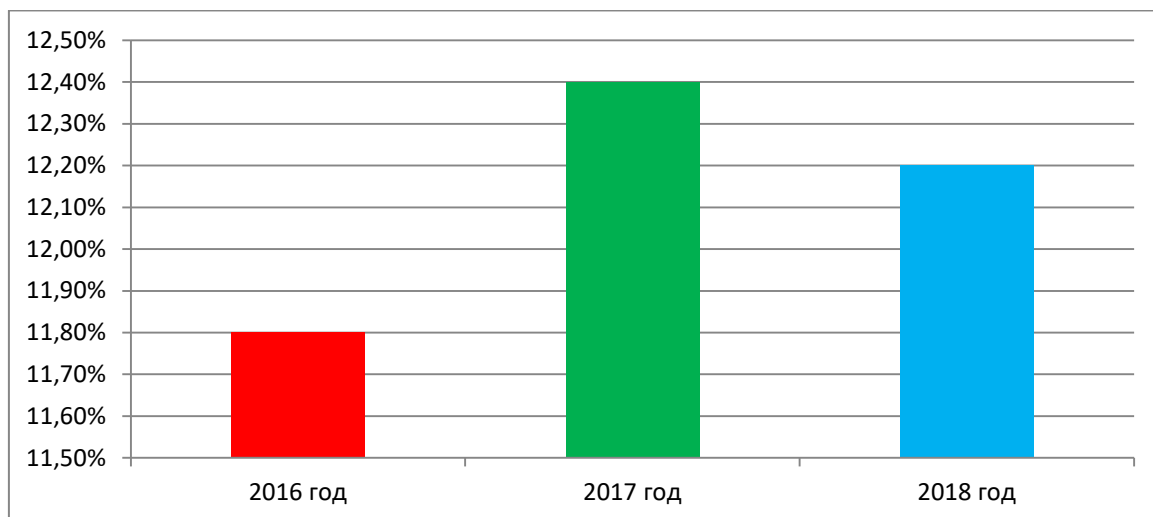


Рис. 16. Нарушения остроты зрения среди учащихся общеобразовательных учреждений г.Жодино за 2016 -2018 г.г.

Отмечается в целом за 2018 год снижение уровня общей инфекционной заболеваемости детского населения города Жодино – на 3,5% с 1960 до 1891 случаев за счет ветряной оспы - на 54%, ОРВИ, гриппа - на 9,7%.

Состояние заболеваемости работающих

Жодино – многофункциональный средний город регионального значения, город областного подчинения, значительный по величине и экономическому потенциалу, располагает высоким производственным потенциалом, развитой инфраструктурой, промышленностью, культурой, системой образования, физической культурой, спортом и здравоохранением. Экономический потенциал города составляют промышленные предприятия, строительные организации, предприятия транспорта и связи, научные институты НАН Республики Беларусь, специализированные предприятия бытового обслуживания населения.

Ведущая экономическая функция – промышленная. Основные отрасли промышленности – машиностроение и металлообработка, легкая промышленность.

Более 95% объема промышленного производства города приходится на ОАО «БелАЗ» – управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» (далее – ОАО «БЕЛАЗ»), ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок» (далее – ОАО «КЗТШ»), ОАО «Світанак» г.Жодино.

Анализ условий труда, профессиональной заболеваемости и заболеваемости с ВУТ свидетельствует, что практически во всех отраслях экономики отмечается несоответствие рабочих мест санитарно-гигиеническим требованиям и сохраняются неблагоприятные условия труда, что влечет за собой ухудшение состояния здоровья работающих, выявление новых случаев профессиональных заболеваний на производстве и потерю трудоспособности.

В 2018 году в Республике Беларусь зарегистрировано 72 случая профессиональных заболеваний, в том числе: в Брестской области – 1 случай, в Витебской области – 2 случая, в Гомельской области – 3 случая, в Гродненской области – 3 случая, в Могилеской области – 10 случаев, в г.Минске – 35 случаев, в Минской области – 18 случаев. Как видим, наибольшее количество случаев регистрируется в регионах, где имеются крупные промышленные предприятия.

По Минской области – 18 случаев (в 2017 году – 16 случаев), в разрезе регионов: ОАО «Беларуськалий» г. Солигорск – 12 случаев; ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» г.Жодино – 3 случая; по 1 случаю зарегистрировано в Смолевичском, Минском и Узденском районах. В целом по Минской области наблюдается рост профессиональной заболеваемости на 11,1%.

На протяжении последних лет основной вклад в регистрацию профессиональной заболеваемости вносит основное градообразующее предприятие ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» (в 2017г. – 2 случая). Основными производственными факторами, послужившими причиной возникновения профессиональной заболеваемости у работающих явились: воздействие сварочного аэрозоля и пыли в концентрациях выше ПДК, длительное воздействие шума выше ПДУ.

Анализ профессиональных заболеваний по этиологическим факторам показывает, что 33,4% заболеваний возникли по причине воздействия физических факторов, 66,6% от воздействия промышленных аэрозолей и пыли.

Основными причинами возникновения профессиональных заболеваний являлись конструктивные недостатки машин, оборудования и инструментов, нарушения требований безопасности.

Все профессиональные заболевания выявлены в ходе проведения медицинских и профессиональных осмотров. Поэтому одним из главных профилактических направлений сохранения здоровья работающего населения является своевременное прохождение работниками обязательных предварительных при поступлении на работу, периодических и внеочередных медицинских осмотров. Осуществление медицинских осмотров работающих является необходимой мерой по выявлению профзаболеваний на ранней стадии, предупреждению тяжелых форм патологии, выявлению первичных профессиональных заболеваний, которые являются противопоказанием для работы во вредных условиях труда, в противном случае существует угроза роста показателей инвалидности, резко снижается эффективность реабилитации больных. Процент охвата периодическими медосмотрами в г.Жодино за 2018 год составил 99,6% (за 2017 год - 99,8%).

В 2018 году по результатам периодического медицинского осмотра работающих во вредных и неблагоприятных условиях труда выявлено 25 человек с общими заболеваниями, препятствующие продолжению работы. По запросу городской поликлиники по подозрению профзаболеваний подготовлено 4 санитарно-гигиенических характеристик условий труда работающих на ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ», одна на ОАО «Світанак» (в 2017 году – 11). Среднегодовой темп снижения за 2014-2018 г.г. выраженный, составил -11,5% (обязат. прилож.2).

По данным отчета формы №4-Фонд показатель общей временной нетрудоспособности по области за 2018 год снизился на 0,5% по сравнению с аналогичным периодом 2017 года и составил 907,6 дня, в связи с общим заболеванием и травмой в быту показатель остался на уровне 2017 года и составил 731,1 дня. При этом в 9 районах области и г.Жодино показатель общей временной нетрудоспособности выше уровня заболеваемости в целом по области.

В 2018 год заболеваемость с ВУТ по предприятиям, организациям города составила 1108,0 дня на 100 работающих, за 2017 год 996,29 дня. Как видим, заболеваемость с ВУТ за 2018 год выросла на 111,71 дня или на 10,0% (доп. приложение 7, таблица 4).

Рост заболеваемости с ВН за 2018 год наблюдается на следующих предприятиях:

- ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ – ХОЛДИНГ» на 41,6 дня или на 3,8%;
- ОАО «КЗТШ» на 125,9 дня или на 10,8 %;
- ГУП «ОЖКХ» на 147,1 дня или на 13,7 %;
- УП «НАН НПЦ по животноводству» на 177,3 дня или на 32,6%;
- СП «Белюкс» ЛТД ООО на 47,3 дня или на 4,5%;
- ООО «Белавтозапчасть» на 176,9 дня или на 20,2%;
- КДУП «ЖодиноЖилТеплоСервис» на 268,0 дня или на 28,6%;
- Филиал «Автомобильный парк №18» на 277,5 дня или на 23,0%.

По итогам 2018 года наблюдается снижение заболеваемости с ВУТ на ОАО «Світанак» на 3,3%, УП «НАН НПЦ по земледелию» на 3,8%, КУП «Жодинский водоканал» на 5,5%.

Как видим, практически на всех промышленных предприятиях города наблюдается рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

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

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

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2018 год случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Условия труда работающего населения.

Анализ результатов лабораторных исследований показывает, что наряду со стабилизацией основных показателей факторов производственной среды, самый высокий уровень превышения гигиенических нормативов на рабочих местах приходится на производственный шум и вибрацию. Превышения допустимых уровней шума зарегистрированы на 25,7% рабочих мест от числа обследованных (в 2017 г. – 25,0%), вибрации – на 25,4% (в 2017г. – 19,6%), превышения допустимых концентраций уровней пыли и вредных химических веществ установлены на 10,8% и 14,0% рабочих мест соответственно (доп.приложение 7, таблица 1). Наибольший удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму, по парам и газам, пыли и аэрозолям приходится на предприятия по производству машин и оборудования, предприятия по обработке древесины и производству изделий из дерева.

Продукты питания.

Результаты гигиенической экспертизы продуктов питания (доп.приложение 8, таблица 1).

Анализ результатов показывает, что удельный вес не отвечающих гигиеническим нормативам проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории города, по микробиологическим показателям составил в 2018 году 0,17 % (в 2017 – 0,29%).

Превышений ПДК остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых не обнаружено. На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 104 пробы – превышения МДУ зарегистрированы в 1,9% проб.

Питьевая вода.

За период 2014-2018 г. качество питьевой воды коммунального водопровода соответствовало гигиеническим требованиям за исключением 2014 г. по санитарно-химическим и бактериологическим показателям, рис.18, (прилож.9, табл.3).

В 2018 году на коммунальном и ведомственном водопроводе нестандартных проб по бактериологическим и санитарно-химическим показателям не было (приложение 9, таблица 3).

Нестандартных проб воды нецентрализованной по микробиологическим показателям не было, по санитарно-химическим показателям качество улучшилось, в т.ч. по содержанию нитратов. Значение удельного веса нестандартных проб по санитарно-химическим показателям ниже среднеобластного уровня в 6,9 раз. В июле 2018 проведен тампонаж источников децентрализованного водоснабжения по г.Жодино (шахтные колодцы), которые явились источником нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям. Население использует в питьевых нуждах безопасную в санитарно-эпидемиологическом плане воду. (доп.приложение 9, таблица 4).

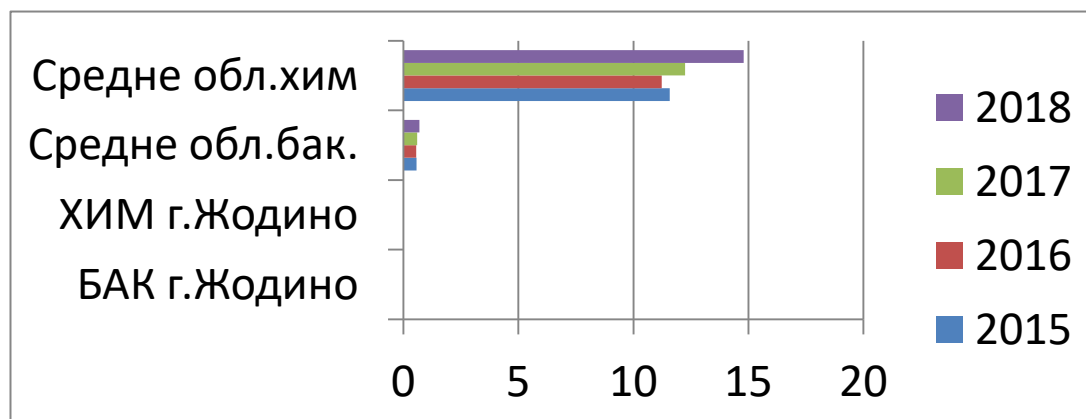


Рис. 17. Удельный вес нестандартных проб централизованной воды г. Жодино за 2015-2018 г.г.

Атмосферный воздух.

На территории г. Жодино организован лабораторный контроль за качеством атмосферного воздуха в виде ведомственного лабораторного контроля, контроля со стороны ИПРиООС и государственного санитарного надзора. ИПРиООС контролируются концентрации вредных веществ непосредственно в источниках.

Доля выбросов от передвижных источников (автомобильный и железнодорожный транспорт) по разным оценкам составляет 65-95% от общего количества валовых выбросов и зависит от многих факторов:

- отсутствие объездной дороги вокруг г. Жодино для большегрузного транспорта;
- значительное увеличение количества автотранспорта;
- недостаточная площадь гостевых стоянок для автотранспорта на внутридомовых территориях многоэтажной застройки, около промышленных предприятий.

По данным отчётов по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (промпредприятий) города за период 2014-2018 (доп.приложение 9, таблица 1) наблюдается стабилизация уровня объёма выбросов в атмосферу вредных веществ. В 2018 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом увеличился в 1,1 раза.

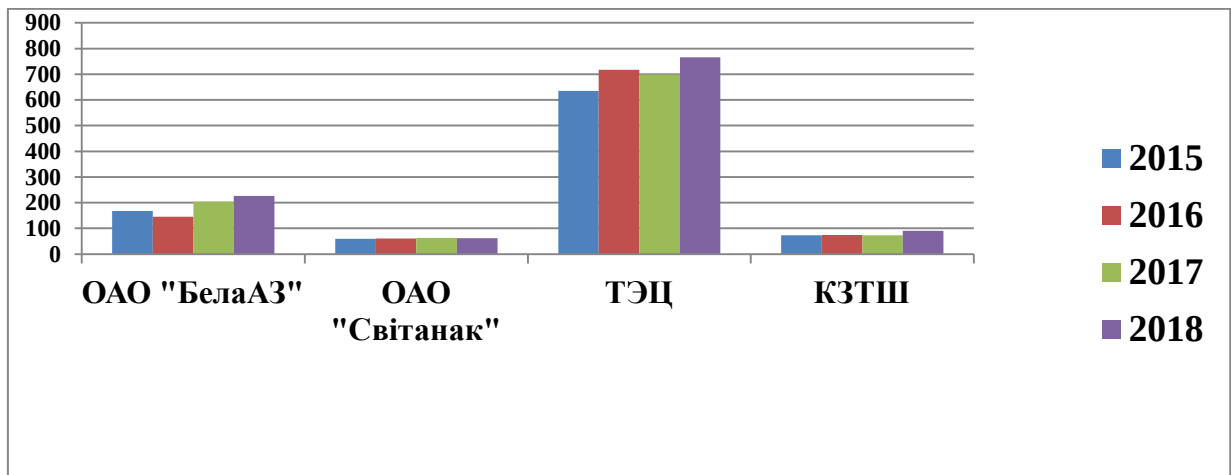


Рис.18. Динамика объёмов выбросов вредных веществ в атмосферный воздух от промпредприятий города за 2015-2018 годы (тонн)

Для изучения влияния вредных веществ на здоровье городского населения, распределения основных загрязнителей воздуха по городу специалистами проводится мониторинг качества атмосферного воздуха. Исследования состояния атмосферного воздуха проводятся по 8 показателям: взвешенным веществам, аммиаку, формальдегиду, фенолу,

сероводороду, NO_2 , SO_2 , CO . В 2014-2018 гг. превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не было, но отмечается постепенное увеличение показателей загрязняющих веществ по некоторым показателям (CO) возле автомобильных дорог (приложение 9, таблица № 2 «Состояние атмосферного воздуха за 2014 – 2018 годы»).

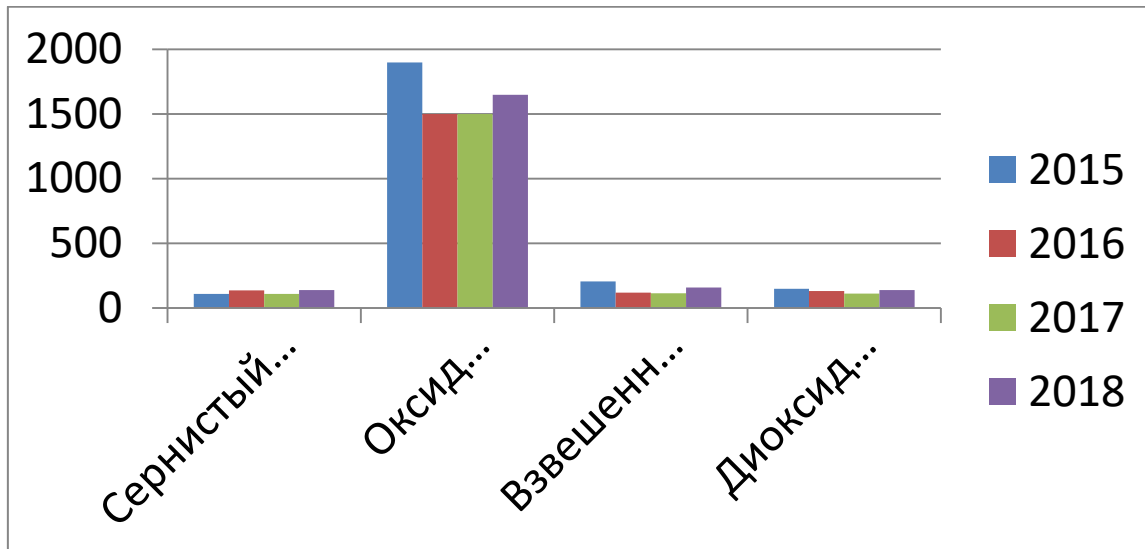


Рис. 19. Состояние атмосферного воздуха в мониторинговых точках по г.Жодино за 2015 – 2018 годы (мкг/м^3)

Загрязнение атмосферного воздуха г. Жодино характеризуется фоновыми концентрациями загрязняющих веществ, приведенными (доп.приложение 9, таблица 8) (по данным ГУ «Республиканский центр радиационного контроля и мониторинга окружающей среды»; письмо от 06.12.2017 г. №14.4-18/1294).

Превышений по фоновым концентрациям нормативов ПДК отдельных загрязняющих веществ не установлено.

Почва.

Из всего перечня тяжелых металлов, поступающих в почву, а следовательно, и в сопредельные среды техногенным путем, практическое значение имеет лишь свинец. Основным источником выбросов свинца и его соединений является автотранспорт. Исследования показывают, что выбросы свинца от передвижных источников в природную среду города стали уменьшаться за счет частичного перевода автомобилей на газовое топливо и использования неэтилированного бензина.

Экологическое значение факта загрязнения почв состоит в том, что почвы являются промежуточной средой, через которую происходит загрязнение сопредельных физических сред, прежде всего подземных вод и растительности. Загрязненность подземных вод города тяжелыми металлами,

в частности свинцом, фильтрующимся через зону аэрации, влияет на качество питьевой воды на водозаборах города.

По санитарно-химическим показателям исследовано 86 проб почвы, из них 1 проба на территории транспортной магистрали, 85 проб в селитебной зоне (в т.ч. 77 на территории детских учреждений). Превышений по санитарно-химическим показателям не обнаружено.

В 2018 году не выявлялись пробы с превышением нормативом по загрязненностью гельминтами: отобрано 245 пробы почвы в селитебной зоне, из них 170 проб на территории детских учреждений, детских и спортивных площадок.

Радиационная безопасность.

Территория г. Жодино в целом не имеет статуса радиоактивно загрязненной территории. Уровни гамма-фона не превышают 10-12 мкР/час. Анализ данных радиационной обстановки в городе показывает, что в общественном секторе производства, в торговле, в сети общественного питания более 20 лет не регистрировалось образцов проб продуктов питания с содержанием радионуклидов выше санитарно-гигиенических нормативов РДУ-99 (допол. прилож. 8, табл.2).

2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения

База данных по социально-экономической индикации качества среды обитания для поддержания уровня и улучшения популяционного здоровья представлена в дополнительных приложениях 8,9, 10.

Средний размер построенных квартир составил 60 м². По сравнению с прошлым годом число построенных квартир в ЖСПК увеличилось в 2 раза, жилых домов увеличилось на 135% по сравнению с 2017 годом.

Средний размер месячной пенсии в городе вырос по сравнению с 2017 г. на 21,7% (прилож.10, табл.4).

В 2018 г. по сравнению с 2017 г увеличилась численность учащихся в учреждениях образования на 105%. В одну смену ведутся занятия в Жодинской женской гимназии, что составляет 11,1%. В I-ой смене за анализируемый период занимается 64,6% учащихся, что практически не изменилось по сравнению с 2017 годом. Процент охвата детей дошкольными учреждениями составил 108,3% (прилож.10, табл. 1).

Количество абортов из расчета на 1000 женщин фертильного возраста уменьшилось 4,8 (5,4), снизилось на 11,1%, число абортов на 100 родов 10,3 (10,6), снизилось на 2,8%. Все женщины, идущие на прерывание беременности проходят консультирование у врача-психолога. В течение 2018г. преабортное консультирование прошло 86 (108) женщин, согласились рожать 19 (25) женщин, эффективность консультирования – 22,0% (23,0%).

Трудовые ресурсы (удельный вес населения трудоспособного возраста) на протяжении 5-летнего периода имеют тенденцию к снижению (с 65,2% в 2014 году до 59,7% в 2018 году), в целом для республики этот период характеризуется также отрицательным трендом.

Однако анализ трудовых ресурсов по отраслям экономики показывает, что в целом количество занятых не изменилось и составляет на 01.01.2019 г. 25585 человек, в 2014 г. - 25379 чел., (несколько увеличилось на 0,8%), в структуре распределения по отраслям значительно уменьшилось количество занятых в строительстве на 31,8%, занятых в здравоохранении также незначительно уменьшилось - на 2%, занятых в промышленности - на 5,4%, но возросло в торговле - на 11,5%, занятых в обслуживании населения - на 51,5%. (табл.8).

Удельный вес женщин, занятых в экономике, в целом снизился на 4,5%, составил в 2018 г. - 53,4%. В структуре распределения по отраслям удельный вес значительно возрос в связи - на 51%, незначительно в строительстве - на 5%, но снизился в промышленности - на 10%, в торговле - на 4,4%, в образовании - на 3%, творчестве, спорте - 4,6% (прилож.10, табл.9).

Уровень безработицы в г.Жодино в 2018 году по сравнению с 2017 годом уменьшился с 0,64% до 0,27% (прилож.10, таблица 5).

Уровень безработицы среди мужчин в 2018 году был выше, чем среди женщин (34,6%).

При анализе безработицы в Жодино по уровню образования неблагоприятная ситуация складывается среди лиц, имеющих профессионально-техническое (45%) и общее (20%) образование.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования в г.Жодино имеет тенденцию к росту на 36,3% за период с 2014 г. (72%), в 2018 г. охват детей дошкольными учреждениями составил 108,3% (прилож.10, табл.2).

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в I смену) в целом за период с 2014 по 2018 годы имеет стабильную тенденцию и составила 64,6%. Процент занимающихся детей в 1 смену составил 11%.

За последние 5 учебных лет на 14,4% увеличилась численность учащихся в учреждениях образования (прилож.10, табл.№1).

Развитие инфраструктуры качества жизни в г.Жодино по таким показателям, как расширение сети водопровода, канализации, газификации и теплоснабжения (в км), в 2018 году улучшилось по сравнению с 2014 годом. Так, централизованным водоснабжением жилой сектор охвачен на 100 %. Протяженность центральных городских сетей г.Жодино составила 175,7 км, 33,7% износа. Процент канализования за период 2014-2018 г.г увеличился на 9% с 86% до 95% соответственно.

В 2018 году наблюдается уменьшение инвестиций, направленных на охрану окружающей среды и рациональное использование природных

ресурсов (доп. прил.9, таблица 7). В 2014-2018 г.г., инвестиций экологической службы в предприятия не было, использовались собственные средства.

Сеть общественного питания в городе за период с 2014 по 2018 годы уменьшилась с 61 до 48 единиц (на 21,3%), составило 7,4 на 10000 населения. (доп. прилож.8, табл.5,6)

В товарной структуре розничного товарооборота с 2014 года до 2018 года прослеживается уменьшение доли продовольственной группы на 6,8% (с 66% до 59,3%) (прилож.10, табл.6).

В тоже время продажа продуктов в тысячах тонн в целом по за этот период по некоторым товарным позициям мяса и мясопродуктов - возросла на 22%, яиц - на 35,7%, но уменьшилась рыбопродуктов - на 25%, масло растительное - на 16,6%, значительно возросла реализация кондитерских изделий - на 40%, сахара - на 10% (прилож.8,табл.3).

Продажа алкоголя в городе за период с 2014 по 2018 год в целом уменьшилось на 6,7% с 50,5 до 47,1 тыс. дал (прилож.8, таблица №4).

Потребление алкогольных напитков по данным официальных продаж уменьшилось с 2014 по 2018 год на 7,6% с 7,9 до 7,3 литров на душу населения.

Услуги населению. Структура услуг населению в 2018 году представлена (прилож.10, табл. 7)

В структуре услуг населению удельный вес продуктов питания уменьшился на 2,8%, алкогольных напитков - увеличился на 21,2%, оплата услуг практически не изменилась.

Миграционный процесс населения. Миграционный прирост в 2017-2018 г.г. снизился на 60% по сравнению с 2014 годом (доп. прилож.3 табл.1).

2.4.Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2018 году на территории Жодино имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне:

1. Для городского населения, проживающего в базовой санитарно-защитной зоне ряда промышленных предприятий.

Обоснование: С целью снижения рисков здоровью населения, обеспечения выполнения требований санитарных норм и правил необходимо: разработать проекты санитарно-защитных зон с комплексом мероприятий по их благоустройству согласно перечня (доп.приложение 7, таблица 5).

2. Профессиональный риск для работающих.

Обоснование: По результатам расчета количественной оценки величины профессионального риска для работающих кузнечного корпуса ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок» и котлотурбинного цеха филиала «Жодинская ТЭЦ» - по вероятности возникновения нарушений –

высокая степень профессионального риска стойких нарушений; по возможности развития заболеваний – профессиональные и производственно обусловленные заболевания.

Величина профессионального риска на ОАО «Світанак» характеризуется повышенной общей заболеваемостью, высокой степенью производственной обусловленности нарушений здоровья у работников, возможностью стойких отклонений, развитием производственно обусловленных заболеваний среди работников основных цехов.

3. Для трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах.

Обоснование:

Из числа умерших в трудоспособном возрасте удельный вес мужчин составил 84,1%, но уменьшился на 2,5% по сравнению с 2017 годом.

В трудоспособном возрасте умерло мужчин больше на 14,2%, чем женщин, от внешних причин – на 58% больше, чем женщин, от БСК – на 10,9% больше, чем женщин. Травмы и отравления занимают 3-е место среди причин смертности в трудоспособном возрасте.

Сохраняющийся высокий уровень потребления алкоголя.

Объем продажи алкогольных напитков снижается за счет водки, но возрастает при этом доля вина и коньяка. пива и шампанского.

4. Детское население.

Обоснование:

Среднегодовой темп прироста первичной заболеваемости детей за 2014-2018 г.г. составил 1,89%, стабильный. Среднегодовой темп прироста первичной инвалидности детей до 18 лет с 2014-по 2018 г.г. выраженный, составил 12,09%. Среднегодовой темп прироста первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения детей до 17 лет стабильный, составил 0,39% (обяз.прилож.2).

5. Дети, посещающие детские дошкольные учреждения, общеобразовательную школу.

Обоснование:

Распространенность нарушений осанки среди учащихся общеобразовательных учреждений находится в зависимости от их школьного стажа: нарушения осанки выявлены у 2,3% детей младших классов, у 11,9% 5-8-классников и у 16,5% 9-11-классников.

На 2,9% уменьшился удельный вес детей с 1-й группой здоровья, на 3,3% увеличилось количество детей со 2-й группой здоровья, на 0,7% уменьшился удельный вес детей с 3-й группой здоровья.

Удельный вес детей с хроническими заболеваниями и морфофункциональными отклонениями, относящихся к 3 – 4 группам здоровья, явно увеличивается с возрастом детей.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в г.Жодино в 2018 году.

Для проведения аналитических оценок привлечены врачи-гигиенисты, врачи-эпидемиологи, врачи-лаборанты ГУ «Жодинский ГЦГЭ», специалисты УЗ «Жодинская ЦГБ»: врач-кардиолог, врач-онколог, внештатный терапевт, врач-эндокринолог, и врач-педиатр поликлиники. Издан совместный приказ «О порядке проведения экспертных оценок рисков» №78-О/243 от 01.07.2019 г., протокол заседания комиссии №1 от 02.07.2019 г. (доп. прилож.5).

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ.

В рамках наблюдения за потенциально опасными для здоровья населения химическими и физическими факторами, а также социальными явлениями на территории г.Жодино в 2018 году не зарегистрировано применение новых химических веществ при внедрении передовых технологий.

Процедура гигиенической регламентации технологии и гигиеническая регистрация химических веществ в связи с модернизацией производства проводится своевременно и полностью в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

По всему городу распределены основные точки мониторинга качества атмосферного воздуха.

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В городе Жодино в 2018 году на государственном санитарном надзоре отдела гигиены по разделу гигиены детей и подростков находилось 32 объекта, из них: 14 – учреждений дошкольного образования, 9 – учреждений общего среднего образования, 1 – социально-педагогический центр, 1 – центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 5 – учреждений дополнительного образования, 2 – учреждения среднего специального образования (лицей, техникум) – всего обучающихся 13576 детей.

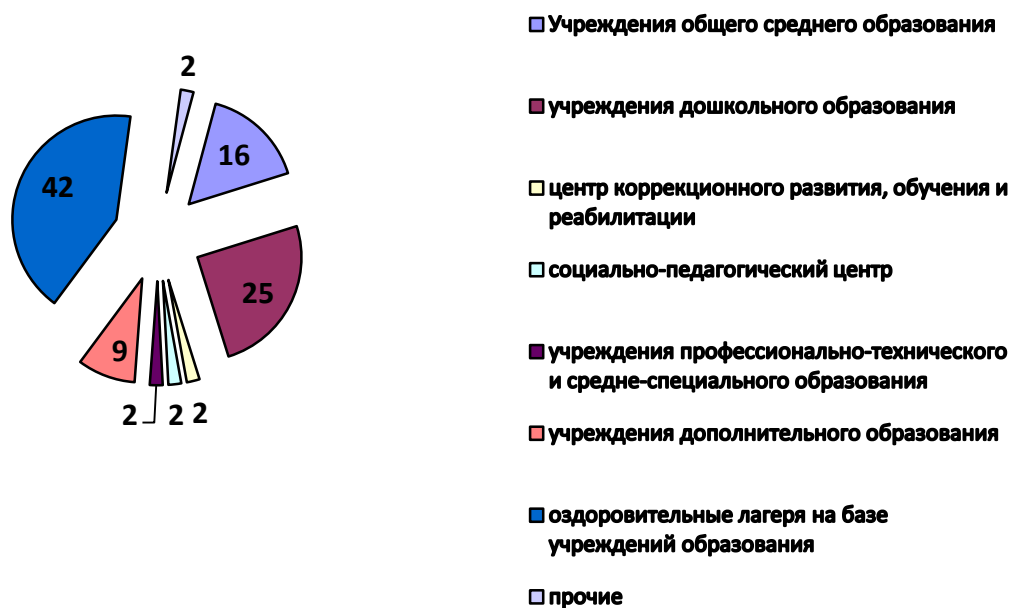


Рис. 20. Структура учреждений образования г.Жодино в 2018 г.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

Одним из существенных факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков, следует рассматривать условия пребывания в учебно-воспитательных учреждениях. Результатом проводимой работы с организациями и ведомствами по оптимизации внутри школьной среды обитания стало уменьшение удельного веса числа рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по освещенности, электромагнитным полям (таблица 8, рисунок 21).

Таблица 8
Результаты лабораторных измерений параметров физических факторов общеобразовательных учреждений г.Жодино за 2016-2018 г.г.

Годы	Освещенность Всего/не соотв.	Микроклимат Всего/не соотв.	ЭМП Всего/не соотв.
2016	4336/752	4646/-	69/-
2017	3138/483	2933/-	118/-
2018	0/0	0/0	136/-

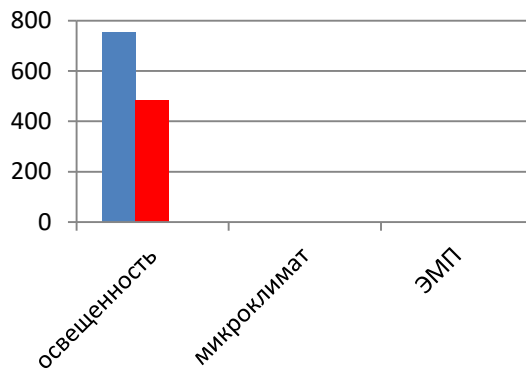


Рис.21. Удельный вес нестандартных проб измерений показателей освещенности, микроклимата, ЭМП (рабочих мест) общеобразовательных учреждений за 2016-2018 гг.

Целенаправленная работа с организациями и ведомствами позволила во всех учреждениях образования города разработать и внедрить мероприятия по здоровьесберегающей среде: проведена определённая работа по профилактике сколиоза. Проведено переоснащение классов не столами, а партами с наклонной поверхностью, конторками (в 4 УОСО), проведено переоснащение кабинетов химии, физики, информатики в 9 учреждениях общего среднего образования (100%). Во всех учреждениях общего среднего образования учебные кабинеты, для учеников начальных классов, оборудованы индивидуальные ячейки (шкафчики), чтобы дети могли оставлять там вещи. В кабинетах начальной школы заменена на более современную наглядная информация «Сиди правильно».

Немало сделано и для профилактики нарушений остроты зрения: на территории ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино» завершена вырезка старых тополей на школьной территории тем самым по максимуму учебные кабинеты обеспечены естественным освещением, искусственная освещенность учебных классов во всех учреждениях образования доведена до гигиенических нормативов (территориальная программа по реконструкции искусственного освещения выполнена на 100%).

За последний год проведены мероприятия по оптимизации двигательного режима: в фойе школ оборудованы зоны активного отдыха (зоны активной рекреации) во всех УОСО (размещены теннисные столы в фойе УО, создана шахматно-шашечная зона), проводятся динамические танцевальные переменки, игровые переменки; приобретены телевизоры в фойе в 3 УОСО (для демонстрации фильмов о здоровом образе жизни), оборудованы на территории школ велопарковки (в 5 УОСО) и другое. В октябре 2018 года на территории школьного стадиона ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино» открыта универсальная спортивная площадка.

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

Во всех учреждениях образования имеются собственные пищеблоки.

Согласно комплексу мер по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования на 2015–2018 учебные годы, улучшилась материально-техническая база объектов: проведены капитальные ремонты пищеблоков и обеденных залов в 9 учреждениях образования (в 5 учреждениях общего среднего образования и в 4 учреждениях дошкольного образования), а также приобретается новое холодильное и технологическое оборудование. В 2018 году в ГУО «Гимназия №1 г.Жодино» проведен косметический ремонт обеденного зала, моечной кухонной столовой посуды, ремонт потолка в варочном цехе; в ГУО «Средняя школа №8 г.Жодино» проведены ремонтные работы в моечной кухонной посуды (замена плиточного покрытия пола и стен, ремонт потолка), в обеденном зале установлены новые отопительные приборы.

С положительной стороны хотелось бы отметить приобретение торгово- технологического оборудования на пищеблоках УО: в ГУО «Ясли-сад №12 «Березка» г.Жодино» приобретен пароконвектомат, в ГУО «Ясли-сад №17 «Золотой ключик» г.Жодино» приобретена электросковорода, в ГУО «Средняя школа №5 г.Жодино» приобретена мясорубка, в ГУО «Д/с – СШ №1 г.Жодино» приобретен электрокипятильник, мармит; в корпус №2 ГУО «Гимназия №1 г.Жодино» приобретена и установлена посудомоечная машина; в ГУО «Ясли – сад №8 «Колосок» приобретена пароварка.

Пищеблоки учреждений образования имеют достаточно высокий уровень оснащения технологическим и холодильным оборудованием (в 10 учреждениях образования установлен пароконвектомат). Во всех учреждениях образования организовано горячее питание. Охват горячим питанием в целом по учреждениям составляет 91%, с учетом буфетной продукции –100%.

Натуральные нормы по основным продуктам питания (мясо, рыба, молоко и молочные продукты, овощи, фрукты, соки) в УОСО выполняются в полном объеме на 93%, в ДДУ на 92,1%.

За 2018 года исследовано 41 блюдо на калорийность и химический состав (за 2017 год исследовано 37 блюд на калорийность и химический состав), исследовано 20 рационов (за 2017 год – 7 рационов), взято 190 смывов с инвентаря, оборудования и рук работников (за 2017 год – 110 смывов).

Эффективной для увеличения охвата горячим питанием оказалась система организации питания по предварительным заказам, которая внедрена в учреждениях общего среднего образования, переработаны технологические карты - уменьшено содержание соли и сахара в рецептуре блюд, а так же в учреждениях образования, которые принимают участие в проекте «Школа – территория здоровья» разработаны рационы питания для витаминных дней (фруктовые салаты и т.д.). В пищеблоках учреждений образования разработана и внедрена программа производственного контроля, основанная на принципах ХАССП, разработаны мероприятия, направленные на предотвращение возникновения опасностей, определены контрольные

критические точки. Внедрена практика использования бутилированной воды промышленного производства для организации питьевого режима.

На контроле в 2018 году находилось постановление заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача РБ №36 от 14.04.2018 года «О государственном санитарном надзоре за оздоровлением детей в летний период 2018 года». В летний период для оздоровления детей города функционируют оздоровительные лагеря (один загородный стационарный лагерь с круглосуточным пребыванием детей «Богатырь», а также оздоровительные лагеря на базе учреждений общего среднего и дополнительного образования). В 2018 году продолжена работа по улучшению качества и условий оздоровления детей в стационарном ДОЛ. Проведены ремонтные работы по замене старой проводки в жилых домиках №№1,2. Проведен капитальный ремонт в прачечной и другое. По итогам оздоровительной кампании 2018 года можно отметить, что с выраженным оздоровительным эффектом оздоровлено 96 % (2017 г. – 89 %) детей.

Выводы:

Сохранение здоровья обучающихся в учреждении образования во многом зависит от организации специальной системы условий школьной среды, способствующей формированию, развитию и сохранению здоровья детей, реализация, которой возможна при тесном взаимодействии специалистов всех уровней образовательного процесса, внедряющих здоровьесберегающие технологии.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

В Жодино силами педиатрической службы проводится ежегодный углубленный медицинский осмотр школьников на базе УЗ «Жодинская ЦГБ» с привлечением врачей-специалистов.

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

3.2. Гигиена производственной среды

На территории г.Жодино специалистами ГУ «Жодинский ГЦГЭ» осуществляется госсаннадзор за состоянием условий труда на 84 предприятий и организаций города, с численностью работающих 18971 человек, в том числе женщин – 7835 человек.

Улучшение условий труда работающих.

Одной из важнейших проблем на сегодняшний день является проживание населения в базовой санитарно-защитной зоне ряда промышленных предприятий.

В 2018 году промышленными предприятиями города проводился комплекс технологических, экономических, санитарно-гигиенических, медико-профилактических и других мероприятий по приведению параметров условий труда к нормируемым, в результате чего удельный вес рабочих мест,

несоответствующих гигиеническим требованиям в 2018 году, составил 10,0 % (табл. 31). В тоже время улучшены условия труда на 1049 рабочих местах (в 2017 году – 494) (доп. приложение 7 таблица 2).

Наибольший удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по шуму, по парам и газам, пыли и аэрозолям приходится на предприятия по производству машин и оборудования, предприятия по обработке древесины и производству изделий из дерева. (доп. приложение 7, таблица 1).

За 2018 год на промышленных предприятиях города численность работающих в контакте с вредными производственными факторами составила 4742 чел. или 24,9 % от общей численности работающих (в 2017 году 4698 чел. или 25%) рост на 44 человека, но в связи с увеличением численности работающих удельный вес работающих в контакте с вредными производственными факторами остался на прежнем уровне.

При анализе состояния условий труда в сравнении с 2017 годом выявлено рост численности работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям подтвержденных лабораторно-инструментальными исследованиями на 1,4 %, в тоже время уменьшилась численность работающих с вредными и опасными условиями труда на 1,7 % (доп. приложение 7 таблица).

В целях обеспечения системного подхода в работе, направленной на улучшение условий труда и быта работающих, снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности, предупреждения профессиональных заболеваний разработан Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения г.Жодино на 2018-2020 годы.

В 2018 году на территории г.Жодино продолжали оставаться актуальными проблемы обеспечения безопасных условий труда работающих. В целях дальнейшего улучшения условий труда и профилактики профессиональных заболеваний необходимо дальнейшее развитие системных методов управления охраной труда, включая профилактическую направленность на предупреждение вредного воздействия факторов производственной среды, снижения профессиональных рисков возникновения заболеваний и улучшения условий труда на производстве.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

В городе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли. Осуществляется мониторинг за обращением соли в торговой сети и содержанием йода в партиях йодированной соли (на территории города йодированная соль реализуется в количестве 85,08% от общего объема соли). В ходе проведения мониторинга, фактов нарушений

требований НТД при реализации и хранении йодированной соли не выявлено. В предприятиях общественного питания, лечебно-профилактических, детских дошкольных учреждениях и школах при приготовлении пищи используется йодированная соль. При производстве хлебобулочных, кондитерских, колбасных изделий используется йодированная соль.

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

В городе Жодино на государственном санитарном надзоре в 2018 году находилось 228 пищевых объектов, из них 5 объектов пищевой промышленности (Филиал «Жодинский хлебозавод» ОАО «Борисовхлебпром», КУП «Жодинский водоканал», ООО «Экотрейд», ОДО «Белпищеснаб», ООО «Дары Наследия»), 10 кондитерских цехов (из них 6 изготавливающих кондитерские изделия с кремом), 48 объектов общественного питания, 163 объекта продовольственной торговли, 2 рынка.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы города ведется работа с организациями, предприятиями, ведомствами, направленная на улучшение санитарно-технического состояния предприятий, производящих и реализующих продукты питания, выпуск и реализацию продуктов гарантированного качества. Повышению качества и безопасности производимых пищевых продуктов способствует также внедрение на производствах современных систем организации производственного контроля на основе принципов НАССР и сертификации качества по СТБ ИСО 9001. На ведущих предприятиях пищевой промышленности введена система сертификации ИСО 9001. Внедрены системы управления качеством на основе принципов НАССР, систем качества ИСО (9000, 9000-2001, 9001, 9001-2000, 9001-2001) на ОАО «Борисовхлебпром» филиал «Жодинский хлебозавод», ОДО «Белпищеснаб», ООО «ЭКОтрейд», объединения столовых ОАО «БЕЛАЗ», ОАО «Світанак», ГУП «Жодинский комбинат общественного питания», КУП «Жодинский водоканал».

С целью профилактики острых кишечных инфекций, в том числе вспышечной заболеваемости, связанной с деятельностью предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания всеми субъектами хозяйствования города, связанными с оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов, обеспечивается постоянный контроль наличия и соответствия условий для соблюдения личной гигиены, запаса моющих и дезинфицирующих средств, наличием и использованием одноразовых перчаток, спецодежды и др. Предприятия города обеспечены бесперебойным холодным и горячим проточным водоснабжением. Данные мероприятия позволили поддерживать уровни заболеваемости ОКИ по г.Жодино ниже среднеобластного уровня в 3 раза, в том числе по ОКИ с установленным возбудителем в 6 раз и по ОКИ с неустановленным возбудителем – на 18,8%.

С целью обеспечения выпуска доброкачественной продукции, оптимизация трудового процесса субъектами хозяйствования проводилась

модернизация производства и технологических процессов, замена морально устаревшего, с высоким процентом износа оборудования. Так, на ОАО «Світанак» дополнительно в столовой установлен пароконвектомат, произведена замена моечных ванн в кафе, ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» в 2018 году закуплено 4 холодильные витрины, термобоксы, приобретен тестомес спиральный, 6 холодильных шкафов, 2 сплит-системы, транспортер Кфюр – М, 5 шкафов шоковой заморозки, внедрена технология замораживания готовых блюд, полуфабрикатов, хлебобулочных изделий и др. изделий собственного производства с применением новых шкафов шоковой заморозки, разработаны новые виды кондитерских изделий с применением фотопечати, новые виды холодных закусок и горячих блюд.

В то же время на ряде предприятий продовольственной торговли и общественного питания недостаточно быстрыми темпами проводятся необходимые ремонтные работы, на предприятиях торговли и общественного питания продолжают выявляться случаи нарушения сроков годности и условий хранения пищевых продуктов.

По формированию и реализации национальной политики в области здорового питания осуществлялись следующие мероприятия:

- по расширению ассортимента и увеличению объемов производства диетических и обогащенных кондитерских изделий:

В филиале «Жодинский хлебозавод» ОАО «Борисовхлебпром» в 2018 году производилось 6 наименований диетических, диабетических и обогащенных изделий. В организации ежегодно изменяется ассортимент пищевых продуктов с пониженным содержанием жира и сахара и др., для изготовления изделий используются натуральные добавки, отруби пшеничные, фруктовые соки, жидкая закваска строго в соответствии с технологическими схемами.

Кондитерскими цехами ГУП «Жодинский комбинат общественного питания», ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок», ОАО «Жодинский торговый центр», ОАО «Світанак» производятся кондитерские и хлебобулочные изделия с пониженным содержанием животного жира, сахара, пониженной калорийностью, с использованием низкокалорийных растительных сливок.

В столовых ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок», ОАО «БелАЗ-ХОЛДИНГ», ОАО «Світанак» в обеденном меню ежедневно присутствуют в ассортименте блюда диетического питания.

- по расширению сети специализированных отделов и секций по реализации диетического и детского питания:

В 40 предприятиях торговли имеются отделы по реализации детского питания. С 2012 года организованы и успешно работают 2 отдела по отпуску бесплатного детского питания детям первых 3-х лет жизни: в магазине №106 ИООО «БелМаркетКомпани» и в ОАО «Жодинский торговый центр».

В 120 предприятиях торговли (ОАО «Жодинский торговый центр», ООО «Универсам Славянский», ООО «Либретик», ИООО «БелМаркетКомпани», ООО «Евроторг», СООО «Белинтерпродукт» и другие) функционируют отделы по реализации цельномолочной продукции, обогащенной йодированным белком, витаминными комплексами и лактулозой, а также секции «здоровое питание». Обеспечено постоянное наличие молока, кисломолочных напитков и прочих видов молочной продукции разных концентраций жирности, обогащенных бифидофлорой, кальцием, витаминными комплексами. Реализация молочного детского питания и овощных детских консервов организована в торговых залах в местах, обозначенных рекламной вывеской. Организованы отделы по диетическому и диабетическому питанию. В 2018 году поддерживался широкий ассортимент группы товаров для диабетиков по обеспечению покупателей диетическими и лечебно-профилактическими продуктами питания. Постоянно поддерживается ассортимент хлебобулочных диетических и диабетических изделий, пищевых продуктов с пониженным содержанием жира и сахара, витаминизированных молочных продуктов, плодоовощных консервов и соков.

Во всей торговой сети города постоянно имеются в продаже основные группы продуктов, в т.ч. с низким содержанием жирности, имеется в ассортименте продукция детского и диетического питания.

- по обеспечению обязательного наличия в дневных меню производственных столовых блюд диетического питания:

В меню производственных столовых ОАО «Світанак», ОАО «Кузнечный завод тяжелых штамповок», ОАО «БелАЗ-ХОЛДИНГ» на протяжении всего года имеются блюда щадящего питания; в приготовлении блюд используется растительное масло, в ассортименте постоянно имеются соки натуральные с мякотью.

В ГУП «Жодинский комбинат общественного питания» имеется ассортимент блюд для диетического и щадящего питания в столовых при общеобразовательных учреждениях и обеспечено наличие в дневных меню блюд щадящего питания (1-2 комплекса блюд); исключены из ассортимента школьных столовых и буфетов пищевые продукты, содержащие избыточное количество сахаров, животного жира; в рационе питания школьников имеются молочные продукты, обогащенные бифидобактериями.

- по выполнению мероприятий улучшения санитарно-технического состояния объектов:

В городе отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Специалистами службы за 2018 год подготовлены и направлены в ведомства 55 рекомендаций по устранению выявленных нарушений и необходимости приведения их в соответствие санитарным правилам и нормам. По состоянию на 01.01.2019 выполнены требования 44 рекомендаций. Сроки выполнения остальных 11 рекомендаций не подошли.

По группам санэпиднадежности объекты распределены следующим образом:

За 2018 год увеличилось количество объектов группы с высокой степенью эпиднадежности до 32 объектов (хлебобулочный и кулинарный участки магазина «Грин» ООО «ГринРозница», магазин «Санта» ООО «СантаРитейл», магазин «Светофор» ООО «МосПродуктСервис»), что составило 14,04% (в 2017 году – 29 объектов), со средней степенью эпиднадежности – 196 объектов, что составляет – 85,96%, (в 2017 году – 219 объектов), с низкой степенью эпиднадежности объектов городе нет.

Для достижения показателей целей устойчивого развития в области здоровья населения, в городе реализуется государственная политика по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию здорового образа жизни, которая и будет позволять достигать медико-демографическую устойчивость. Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни.

С целью достижения устойчивости развития города Жодино был разработан и утвержден решением Жодинского городского исполнительного комитета «Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Жодино на 2018-2020 годы», проведен анализ выполненной работы за 2018 год. В 2018 году проведен капитальный ремонт с реконструкцией торговых павильонов ЧТУП «МитПродактсТорг» по пр. Ленина, ЧТУП «Виктория-Эталон» по ул. Калиновского, ООО «Таир-99» по пр. Ленина, ООО «Витал-плюс» по ул. Советская, ЧТУП «Гранд витал» по ул. Гагарина, ЧТУП «Аделина-Торг» по ул. Гагарина и других.

ОАО «Меркурий и К»: отремонтирована кровля крыши магазина № 22 (ул. Витебская, 15), проведена реконструкция торгового зала магазина № 13 (ул. Московская, 30), выполнена покраска фасада магазина № 13 (ул. Московская, 30), произведена замена низкотемпературного оборудования в магазине № 1 по ул. Куприянова, 4, заменено торговое оборудование в магазине № 22 по ул. Витебская, 15, произведена замена холодильного оборудования в магазине № 15 по ул. Фрунзе, 12.

ОАО «Жодинский торговый центр»: произведена замена окон в горячем и холодном цехах кафе, заменены жарочный шкаф в кондитерском цехе, электросковорода в кафе, приобретены пароконвектомат, 2 холодильника и морозильный ларь в кафе, овощерезка и протирачная машина, проведены плановые косметические ремонты производственных и вспомогательных помещений.

Филиалом «Жодинская ТЭЦ» РУП «Минскэнерго» выполнен ремонт душевой столовой на сумму 3500,0 рублей.

ГУП «Жодинский комбинат общественного питания» в 2018 году заменено торговое оборудование в буфетах (на железнодорожной станции «Жоди́но-Ю́жное» и больницы), в баре «Верасок» и кулинарии ресторана «Алеся», отремонтирован фасад здания ресторана «Алеся» и благоустроена территория.

ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ»: ведутся работы по реконструкции здания АБК БПЦ-1 столовой № 6, для организации выездной торговли закуплено 4 холодильные витрины, термобоксы, для обеспечения выпуска доброкачественной продукции, оптимизация трудового процесса приобретен тестомес спиральный, 6 холодильных шкафов, 2 сплит-системы, транспортер Кфюр – М, 5 шкафов шоковой заморозки, внедрена технология замораживания готовых блюд, полуфабрикатов, хлебобулочных изделий и др. изделий собственного производства с применением новых шкафов шоковой заморозки, разработаны новые виды кондитерских изделий с применением фотопечати, новые виды холодных закусок и горячих блюд.

ОАО «Світанак» г. Жодино проведен косметический ремонт потолка в моечной кухонной посуды и моечной столовой посуды в кафе, устранены шелушения и отслоения краски на потолке столовой в зоне приготовления холодных блюд и закусок. ОАО «Світанак» дополнительно в столовой установлен пароконвектомат, произведена замена моечных ванн в кафе.

Осуществляется контроль за качеством производимых и реализуемых продуктов, государственный санитарный надзор и производственный контроль. По данным лабораторного контроля ГУ «Жодинский ГЦГЭ» в городе наблюдается устойчивая положительная динамика по качеству вырабатываемой и реализуемой пищевой продукции (цехов по изготовлению мясных полуфабрикатов в объектах торговли, кондитерских цехов предприятий города, хлебозавода, объектов общественного питания и др.).

В тоже время в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд проблем, таких как системное выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятиях общественного питания и продовольственной торговли. Нарушения требований законодательства в 2018 году выявлялись в 95,27% случаев. С целью своевременного устранения выявленных нарушений, недопущения реализации недоброкачественной пищевой продукции, профилактики инфекционных заболеваний в адрес субъектов хозяйствования и должностных лиц в 2018 году специалистами службы вынесено 73 предписания об изъятии из обращения несоответствующей продукции (в 2017 году – 80), вес забракованной продукции составил 1230,8кг (в 2017 году 713,678кг), в т.ч. вынесено 45 предписаний за реализацию продукции с истекшим сроком годности (в 2017 году – 40), вес забракованной продукции с истекшим сроком годности составил 259,1995кг (в 2017 году – 409,204кг), отстранено от работы 20 должностных лиц, своевременно не прошедших медицинский осмотр (в 2017 году - 32).

За реализацию продукции с истекшим сроком годности (неоднократно в течение года) 14 юридических лиц привлечены к административной ответственности по ст. 12.17 ч.2 КоАП, за нарушение требований технических регламентов Таможенного союза (неоднократно в течение года) 4 должностных лица привлечены к административной ответственности по ст. 16.8 КоАП.

Мониторинг безопасности продуктов питания.

Результаты мониторинга безопасности продуктов питания за период 2014-2018 годы приведены (доп.приложение 8).

Специалистами была продолжена работа по контролю за содержанием контаминантов в продовольственном сырье и пищевых продуктов согласно постановления Совета Министров Республики Беларусь от 17.05.2004 № 573 «Об утверждении основных направлений обеспечения населения качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами», проведен мониторинг показателей безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, производимых и реализуемых в г. Жодино за период 2014-2018г.г.

Анализ показывает, что с 2014 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Гигиеническая экспертиза продуктов питания и продовольственного сырья.

По результатам исследований, проведенных специалистами санэпидслужбы, в течение последних лет показатели качества и безопасности продовольственного сырья и продуктов питания, производимых и реализуемых в Минской области как по основным химическим, так и микробиологическим показателям относительно стабильны и находятся в пределах от 0% до 1,9%.

Таким образом, удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих нормативам по микробиологическим показателям составил 0,17%, по химико-токсикологическим показателям – 1,11%.

По результатам проведенных исследований по химическим показателям процент выявленных нестандартных проб пришелся на овощи и фрукты по превышению нитратов (3 пробы из 4 нестандартных), 1 проба по несоответствию органолептических показателей (наличие личинок в смеси сухофруктов). По превышению содержания нитратов «лидирует» дыня.

По остальным нормируемым контаминантам химической природы, относящимся к неблагоприятным техногенным экологическим факторам (токсичные элементы, пестициды, радионуклиды), превышений гигиенических нормативов не зарегистрировано.

Состояние качества и безопасности продукции по микробиологическим показателям стабильное. В 2018 году доля проб, не соответствующих

гигиеническим нормативам по микробиологическому загрязнению составила 0,17%. Все нестандартные пробы были выявлены из кулинарной продукции объектов общественного питания. Многолетние данные мониторинга и анализа микробиологической безопасности свидетельствуют о высокой эпидемической значимости кулинарной продукции, которая ежегодно «лидирует» в удельном весе нестандартных проб.

Результаты проведенных исследований позволяют заключить, что в последние годы в г. Жодино наблюдается стабилизация показателей качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья. В 2018 году на фоне стабилизации удельного веса проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим показателям отмечается снижение удельного веса не соответствующих требованиям ТНПА проб по химическим показателям, а также пищевой продукции. В последние годы в г. Жодино не регистрировались вспышки ОКИ, связанные с предприятиями пищевой промышленности, объектами общественного питания, торговли. Для улучшения качества и безопасности пищевых продуктов и продовольственного сырья необходимо дальнейшее совершенствование технологии обработки, хранения и реализации продуктов питания с целью уменьшения содержания ксенобиотиков, внедрение безотходных и малоотходных технологий производства на предприятиях пищевой промышленности, соблюдение агрохимических технологий в сельском хозяйстве.

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

В городе функционирует 31 промпредприятие, имеющих выбросы загрязняющих веществ в атмосферу. Самыми крупными по валовым выбросам загрязняющих веществ являются: ОАО «БелАЗ-ХОЛДИНГ», ТЭЦ, ОАО «КЗТШ», ОАО «Світанак». Остальные относятся к предприятиям с малыми выбросами загрязняющих веществ.

По данным отчётов по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух от промпредприятий города за период 2014-2018 (доп.приложение 9, таблица 1) наблюдается стабилизация уровня объёма выбросов в атмосферу вредных веществ. В 2018 году валовый выброс загрязняющих веществ по сравнению предыдущим годом увеличился в 1,1 раза.

Для изучения влияния вредных веществ на здоровье городского населения, распределения основных загрязнителей воздуха по городу специалистами проводится мониторинг качества атмосферного воздуха. Исследования состояния атмосферного воздуха проводятся по 8 показателям: взвешенным веществам, аммиаку, формальдегиду, фенолу, сероводороду, NO₂, SO₂, CO. В 2014-2018 г.г. превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не было, но

отмечается постепенное увеличение показателей загрязняющих веществ по некоторым показателям (СО) возле автомобильных дорог (доп.приложение 9, таблица 2) «Состояние атмосферного воздуха за 2014 – 2018 годы», доп. Приложение 1, карта).

Наблюдения за состоянием атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон промпредприятий проводятся ведомственной лабораторией (ОАО «БелАЗ-ХОЛДИНГ»), аккредитованными лабораториями - на 33 предприятиях города. В 2018 году превышений ПДК загрязняющих веществ по исследованным показателям не было.

Для всех предприятий города, имеющих стационарные источники выбросов в атмосферный воздух, разработаны экологические паспорта и тома ПДВ, мероприятия по сокращению выбросов загрязняющих веществ в атмосферу.

Предельно-допустимый выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух не превышал установленный лимит. Нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части охраны атмосферного воздуха на объектах надзора не выявлено.

В 2018 году выполнены мероприятия, направленные на снижение уровней загрязнения атмосферного воздуха.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Гигиена водоснабжения и водопотребления.

Водоснабжение города осуществляется из подземных водоисточников водозабора «Северный». Эксплуатирующей организацией коммунального водопровода является ГКУП «Жодинский водоканал», на питьевую воду водозабора «Северный» госстандартом выдано разрешение на спецводопользование до 01.01.2020 года. Обеспеченность населения централизованным водоснабжением в г.Жодино за 2018 год составила 100%.

Протяженность центральных городских сетей г.Жодино составляет 175,7 км, 33,7% износа. Непосредственно в дома вода подается по внутриквартальным и внутридомовым сетям холодного и горячего водоснабжения, принадлежащим городскому унитарному предприятию «Объединение жилищно-коммунального хозяйства», жилищно-строительным кооперативам и индивидуальным домовладельцам.

Для оценки качества питьевой воды, используемой потребителем, в рамках системы социально-гигиенического мониторинга проводится отбор проб воды из распределительной сети жилых домов, детского дома, средних школ, уличных водоразборных колонок, а также шахтных колодцев. В питьевой воде определяются следующие ингредиенты: аммиак, железо, марганец, медь, нитраты, нитриты, цинк, свинец, соли, формирующие общую жесткость, сульфаты, хлориды.

Согласно санитарных правил и норм №10-124 РБ-99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» в городе действует решение горисполкома №55 от 14.01.2016 «Об утверждении временных изменений гигиенических нормативов ПДК некоторых химических веществ в питьевой воде коммунального водопровода г.Жодино» со сроком действия до 14.02.2020 г.

В 2018 году на коммунальном и ведомственном водопроводе нестандартных проб по бактериологическим и санитарно-химическим показателям не было (доп.приложение 9, таблица 3).

Нестандартных проб воды нецентрализованной по микробиологическим показателям не было, по санитарно-химическим показателям качество улучшилось, в т.ч. по содержанию нитратов. Значение удельного веса нестандартных проб по санитарно-химическим показателям ниже среднеобластного уровня в 6,9 раз. В июле 2018 проведен тампонаж источников децентрализованного водоснабжения по г.Жодино (шахтные колодцы), которые явились источником нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям. Население использует в питьевых нуждах безопасную в санитарно-эпидемиологическом плане воду (доп. приложение 9, таблица 4, доп. приложение 1, карта).

В целях улучшения качества питьевой и сточной воды ГКУП «Жодинский водоканал» проведены мероприятия за счет собственных средств: осуществлен тампонаж скважин в микрорайоне «Судабовка» и на водозаборе «Северный» №№ 11, 14; проведена замена насосного оборудования на ЦТП-6, ПНС-4, ПНС-10, ПНС-11; проведена реконструкция биологических прудов, осуществлен ремонт резервуара водозабора «Северный», проведена замена водопроводных сетей общей протяженностью 850 м.

Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.

На основе лаборатории ГКУП «Жодинский водоканал» функционирует система локального мониторинга, объектом наблюдения которой являются сбросы сточных вод в поверхностные водные объекты (выпуск из биопрудов), поверхностные воды в контрольных створах и наблюдательные скважины – 8 шт., расположенные по периметру карьера для захоронения осадка сточных вод. За 2018 год лабораторией ГКУП «Жодинский водоканал» исследованные пробы сточной воды по санитарно-химическим и микробиологическим показателям соответствовали гигиеническому нормативу.

На крупных предприятиях, на которых образуются сточные воды, ОАО «Світанак», ОАО «БелАЗ»- управляющая кампания холдинга «БелАЗ-Холдинг», Жодинская ТЭЦ филиал РУП «Мискэнерго» проведен локальный мониторинг - мероприятия по контролю за качеством подземных вод из наблюдательных скважин, лабораторному контролю качества поверхностных

и сточных вод, контролю радиоактивного загрязнения зольных отходов, природоохранные мероприятия (доп. Приложение 9, таблица 7).

Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения.

В городе продолжался мониторинг физических факторов (шума) окружающей среды на территориях жилой застройки.

Интенсификация движения транспорта, насыщение жилых и общественных зданий вспомогательным и технологическим оборудованием, увеличение мощности технологического оборудования промпредприятий, находящихся в районе жилой застройки, обуславливают возникновение значительных уровней шума и его проникновение в жилые помещения прилегающих зданий.

Основными источниками шума являются: автотранспорт, железнодорожный транспорт, а также крупные промышленные предприятия - заводы машиностроения – ОАО «БелАЗ»- управляющая кампания холдинга «БелАЗ-Холдинг» и ОАО «Кузнецкий завод тяжелых штамповок».

Уровни звука, интенсивность движения транспортных средств, вид и характер шума, определен класс магистрали. На территории города с учетом характера жилой застройки, расположения промпредприятий, авто- и железнодорожной магистралей проведены замеры уровней шума (11) (доп. приложение 1) в базовых точках. Параллельно оценены интенсивность и состав транспортных потоков на изучаемых автомагистралях (доп. приложение 9, таблица №№ 5,6, доп. приложение 1, карта). Происходит не только увеличение шумовой нагрузки в городе, но и загрязнение выхлопными газами атмосферного воздуха.

Гигиеническая оценка состояния почвы.

В г.Жодино оценка степени загрязнения почв проводятся по общеобластной схеме на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий, зоне отдыха, транспортных магистралей. По санитарно-химическим показателям исследовано 86 проб почвы, из них 1 проба на территории транспортной магистрали, 85 проб в селитебной зоне (в т.ч. 77 на территории детских учреждений). Превышений по санитарно-химическим показателям не обнаружено.

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

Удельный вес охвата многоэтажных жилых домов города планово-регулярной очисткой составляет 100%, по частному сектору – 99,9%.

В 2018 году специалистами ГУ «Жодинского городского центра гигиены и эпидемиологии» по наведению порядка на земле привлечено к административной ответственности 29 физических лиц, наложено штрафов на сумму 1960,0 руб. по ст.16.8 и 21.14 КоАП РБ за неудовлетворительное санитарное состояние территорий населенных пунктов, организаций; выданы 388 рекомендаций руководителям различных организаций и 824 частным

домовладельцам, проведены публикации в местной печати – 45, по телевидению – 2, размещено 8 пресс-релизов на сайте центра, направлено 36 информационных писем в адрес Жодинского ГИК.

В городе имеются проблемы - образование стихийных свалок на окраинах частного сектора города в лесном массиве; благоустройство внутридворовых территорий. При утилизации отходов из-за недостаточного количества и изношенности спецавтотранспорта имеют место срывы графиков вывоза ТБО, крупногабаритного мусора с территории частного сектора города, от мусорных контейнеров организаций, предприятий, ГСК, ЖСК. Неудовлетворительное содержание подвалов, мусороприемных камер, наличие многоэтажных жилых домов с нестандартными мусороприемными камерами, что значительно затрудняет сбор и вывоз ТКО с благоустроенного жилого фонда, плотность жилой застройки, не позволяющая оборудовать площадки для сбора ТКО в соответствии с санитарными нормами, приводят к ухудшению условий проживания. Низкий уровень осведомленности населения в необходимости раздельного сбора мусора, устаревшее, металлоемкое, неудобное для пользователей, неэстетичное оборудование для утилизации разных видов отходов не позволяет эффективно внедрять прогрессивные методы и средства санитарной очистки. Вместе с тем возрастающая урбанизация с уплотнением существующей жилой застройки, строительство новых зданий в границах сложившихся микрорайонов создает ухудшение условий проживания населения и вызывает необходимость создания специальной системы, продуманной организации работ по уборке города.

3.6. Гигиена радиационной защиты населения.

Территория г. Жодино в целом не имеет статуса радиоактивно загрязненной территории. Уровни гамма-фона не превышают 10-12 мкР/час. Анализ данных радиационной обстановки в городе показывает, что в общественном секторе производства, в торговле, в сети общественного питания более 20 лет не регистрировалось образцов проб продуктов питания с содержанием радионуклидов выше санитарно-гигиенических нормативов РДУ-99 (допол. прилож. 8, табл.2).

Пробы пищевых продуктов на определение объемной (удельной) активности радионуклидов (цезия-137) из личных и подсобных хозяйств, пробы воды из артезианских скважин также соответствовали гигиеническим требованиям (доп. приложение 8, таблица 2).

При определении среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности дочерних продуктов радона и торона в воздухе помещений в исследованных пробах превышений нормативного уровня не обнаружено.

По результатам проведенного мониторинга соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства организациями и индивидуальными предпринимателями, занимающихся заготовкой и (или) реализацией дикорастущих ягод и грибов, в том числе на рынках нарушения законодательства не выявлено.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения г.Жодино

На территории г.Жодино в 2018 году было зарегистрировано 30196 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, показатель на 1000 населения составил 439,4, что на 3,3% ниже, чем аналогичный показатель за 2017 год (453,9 на 1000 населения).

За период с 2009 по 2018 годы общий показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г.Жодино имеет незначительную тенденцию к снижению с ежегодным темпом снижения 0,37 (таб.9, рис.22).

Таблица 9. Многолетняя динамика заболеваемости инфекционной и паразитарной патологией населения г.Жодино за 2009-2018 годы

Годы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Показатель на 1000 населения	567,6	520,0	524,8	407,6	423,9	350,0	409,3	426,6	453,9	439,4

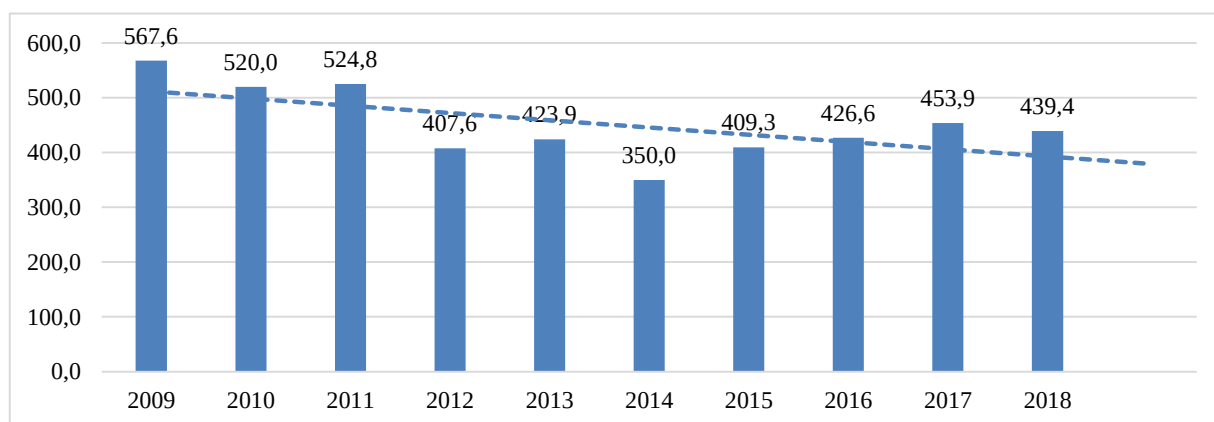


Рис.22. Многолетняя динамика заболеваемости инфекционной и паразитарной патологией населения г.Жодино за 2009-2018 годы

В 2018 году эпидемическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости в г. Жодино характеризовалась относительной стабильностью. Вспышечной заболеваемости не регистрировалось. По итогам года отмечено снижение уровней заболеваемости по сравнению с предыдущим годом по 8 нозологическим формам, в том числе по сальмонеллезным инфекциям (в 4 раза), хроническим формам вирусного гепатита (в 2,7 раза), ветряной оспе (в 2,3 раза), инфекциям, передающимся половым путем (на 14%), микроспории (на 8%). По 4 нозоформам показатели остались на уровне прошлого года (туберкулезу, чесотке, педикулезу, аскаридозу). Рост заболеваемости по сравнению с предыдущим годом без

превышения эпидемического порога отмечен в группе кишечных инфекций (на 50%), прежде всего за счет инфекционных энтеритов неустановленной этиологии (в 2,5 раза), а также по энтеровирусной инфекции (в 10 раз), острым вирусным гепатитам (в 1,5 раз).

Удельный вес инфекционной и паразитарной заболеваемости среди сельского населения и жителей горпоселков в общей структуре обслуживаемого населения составил 6,4% от всех случаев заболевания. Показатели заболеваемости в 2018 году оказались выше на территории Зеленоборского поселкового совета (табл. 10).

Таблица 10. Распределение инфекционной и паразитарной заболеваемости по сельским советам за 2017-2018гг.

Наименование с/с	2017г.		2018г.	
	Удельный вес в общей структуре	Пок-ль заболеваемости на 1000 нас.	Удельный вес в общей структуре	Пок-ль заболеваемости на 1000 нас.
Жодинский	4,0%	372,8	4,2%	380,1
Зеленоборский	2,2%	532,1	2,3%	542,6

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. В 2018 году показатель заболеваемости составил 539,86 на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2017 года (1253,64 на 100 тыс. населения) в 2,3 раза, а также ниже среднеобластного показателя (640,9 на 100 тысяч) на 15,8% и показателя по республике (791,39 на 100 тысяч населения) на 31,7%.

Заболеваемость ветряной оспой регистрировалась, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, их доля составляет 84,4% от общей заболеваемости данной нозоформой (таб. 11).

Таблица 11. Распределение заболеваемости ветряной оспой за 2018 год по организованным детским коллективам г.Жодино

Д/с	Численность	Зарегистрировано случаев ветряной оспы	Показатель на 100 детей
Д/с №2	134	32	23,9
Д/с №3	129	0	0
Д/с №4	288	10	3,5
Д/с №7	230	8	3,5

Д/с №8	138	4	2,9
Д/с №12	259	4	1,5
Д/с №15	195	17	8,7
Д/с №16	298	10	3,4
Д/с №17	290	3	1,0
Д/с №18	298	48	16,1
Д/с №19	290	3	1,0
Д/с №21	285	42	14,7
Д/с №22	259	13	5,0
ДЦРР	256	17	6,6
ВСЕГО	3349	211	6,3

ШКОЛЫ	Численность	зарегистрировано случаев ветряной оспы	Показатель на 100 детей
Дет-сад СШ№1	192	5	2,6
СШ№2	400	2	0,5
СШ№4	910	4	0,4
СШ№5	1012	12	1,2
СШ№6	1250	17	1,4
СШ№8	900	7	0,8
СШ№9	759	7	0,9
ЖБГ№1	1061	14	1,3
ЖЖГ	187	4	2,1
ВСЕГО	6671	72	1,1

Заболеваемость **скарлатиной** и **менингококковой инфекцией** по г.Жодино в 2018 году не регистрировалась.

Таким образом, ситуация по воздушно-капельным инфекциям в 2018 году характеризуется как эпидемиологически благополучная.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции.

В результате проводимой работы по плановой иммунизации населения на территории г. Жодино в 2018 году не регистрировались случаи заболевания дифтерией, столбняком, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидемическим паротитом. Организация работы по иммунопрофилактике позволила достигнуть на конец года оптимальных уровней охвата прививками подлежащих контингентов.

Заболеваемость **корью** за период 2008-2013 гг. и в 2015-2018 годах на подконтрольной территории не регистрировалась (таб. 12, рис. 23). В 2014 году был зарегистрирован 1 привозной случай заболевания корью, показатель составил 1,5 на 100 тысяч населения.

Таблица 12. Многолетняя динамика заболеваемости корью по г. Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	0	0	0	0	0	0	1,5	0	0	0	0
Минская область	0	0	0	3,26	0	0,21	0,5	0	0	0	1,19

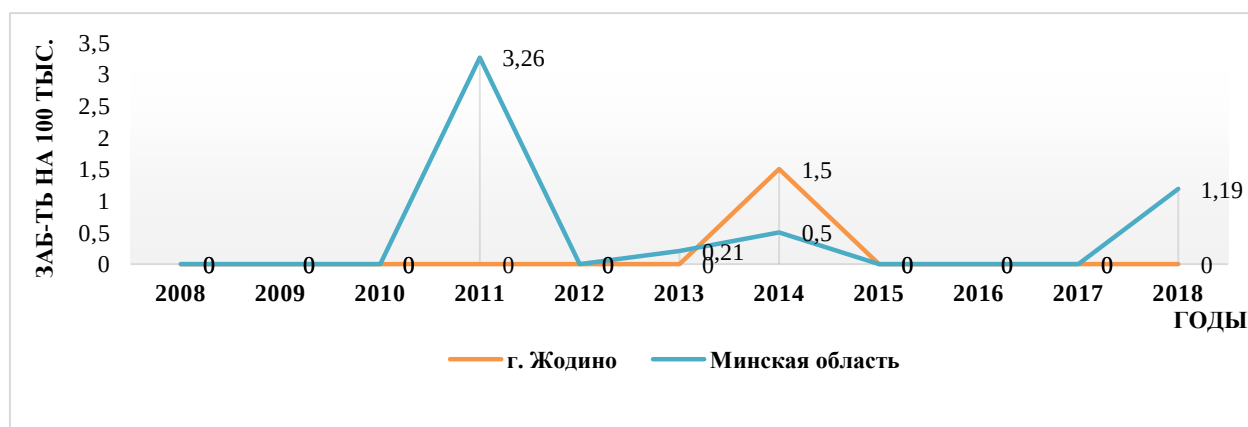


Рис. 23. Многолетняя динамика заболеваемости корью по г. Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

За последние 10 лет заболеваемость **краснухой** в г.Жодино не регистрировалась. Резкий спад заболеваемости краснухой на территории г. Жодино и Минской области начался с 2002 года, что связано с началом массовой иммунизации детского населения против данного вида инфекции (таб. 13).

Таблица 13. Многолетняя динамика заболеваемости краснухой по г. Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Минская область	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Начиная с 2009 года в г. Жодино не регистрировалась заболеваемость **эпидемическим паротитом**. Многолетняя динамика эпидпроцесса характеризуется выраженной тенденцией к снижению заболеваемости на фоне ежегодного 97% охвата профилактическими прививками против данной инфекции в соответствующих возрастах (таб. 14, рис.24).

Таблица 14. Многолетняя динамика заболеваемости эпидпаротитом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	6,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Минская область	2,24	0,89	0,48	0,21	0,21	0	0	0	0	0,07	0

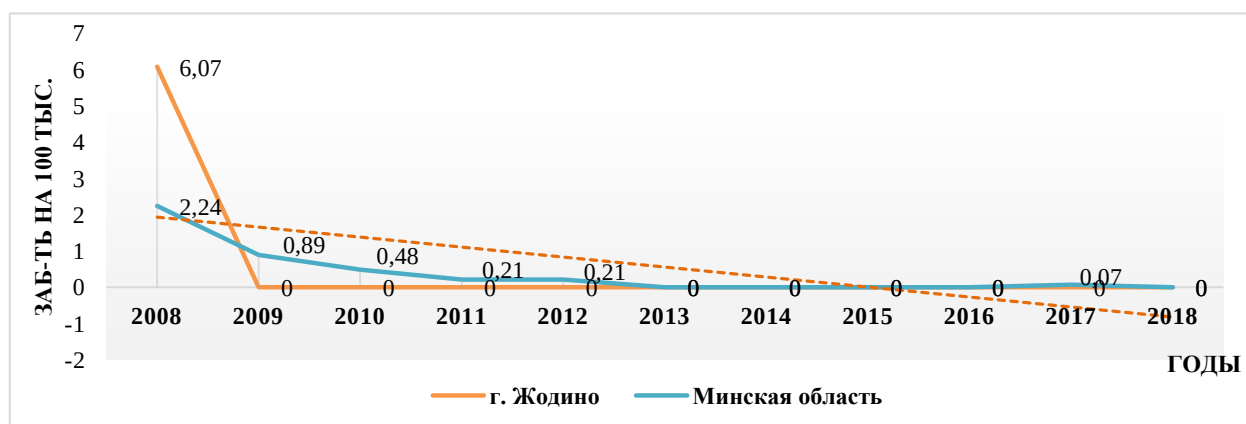


Рис. 24. Многолетняя динамика заболеваемости эпидемическим паротитом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018гг.

На фоне достигнутого с помощью профилактических прививок уровня коллективного иммунитета заболеваемость **коклюшем** в последние 10 лет регистрируется неравномерно. По 2 случая было зарегистрировано в 2012 году и в 2015, один случай - в 2016 году. В 2018 зарегистрировано 3 случая заболевания коклюшем у детей в возрасте до 6 лет, причем двое из них не были привиты против данной инфекции. (таблица 15, рисунок 25).

Таблица 15. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем по г.Жодино и Минской области за 2008-2018гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

г. Жодино	0	0	0	0	3,03	0	0	2,99	1,46	0	4,37
Минская область	0,74	0,21	0,07	0,42	1,97	0,42	1,28	3,35	4,06	5,3	6,95

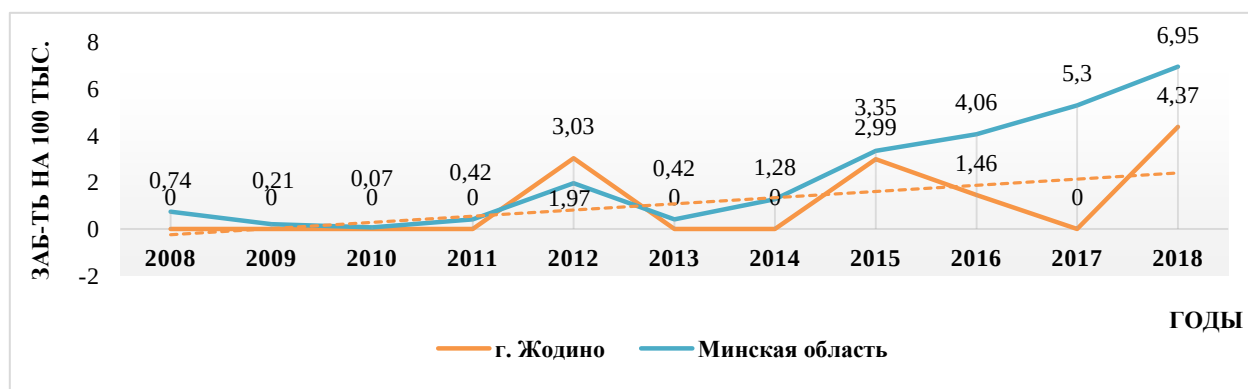


Рис. 25. Многолетняя динамика заболеваемости коклюшем по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

Ежегодно охват населения иммунизацией против **дифтерии** в декретированных возрастах достигает оптимальных уровней (не ниже 95-97%), что приводит к полному отсутствию данной заболеваемости на территории г.Жодино в последние 11 лет (таблица 16). Последний случай дифтерии был зарегистрирован в 2006 году в г.п. Зеленый Бор (территория обслуживания).

Таблица 16. Многолетняя динамика заболеваемости дифтерией по г.Жодино и Минской области за 2008-2018гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Минская область	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Выводы: при поддержании среди населения г. Жодино должного уровня охвата профилактическими прививками против вакцинуправляемых инфекций заболеваемость дифтерией, столбняком, полиомиелитом, корью, краснухой, эпидемическим паротитом не регистрируется, показатели заболеваемости коклюшем поддерживаются на минимальном уровне.

По итогам 2018 года заболеваемость **ОРИ и гриппом** снизилась по сравнению с предыдущим годом на 2% и составила 43053,8 на 100 тысяч населения. В прививочную кампанию против гриппа 2018 года в г.Жодино было привито 27411 человек, что составило 40,1% населения. В предшествующем 2017 году было привито 40,2% населения (27285 человек).

Начиная с 2009 года охват прививками против гриппа населения г.Жодино увеличился с 11,4% до 40,1%. Одновременно с этим показатели заболеваемости ОРИ и гриппом среди привитого населения уменьшились с

16% до 10,7%, в то время как уровни заболеваемости ОРИ среди непривитых в разные годы колебались от 15% до 39% (рис. 26).

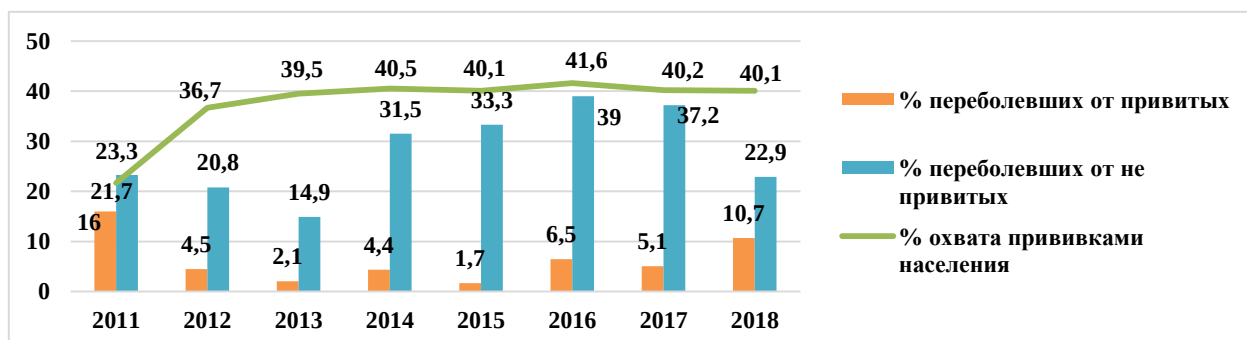


Рис. 26. Заболеваемость ОРИ и гриппом среди привитых и непривитых лиц за 2011-2018гг.

В 2018 году в трудовых коллективах было привито 14122 человека, что составило 63,3% от общего числа работающего населения города, (среднереспубликанский показатель – 46,3%), в том числе за счет собственных средств предприятий привито 5300 человек (7,89% от населения). Участие в выделении финансовых средств на закупку вакцин против гриппа приняли 86 из 123 предприятий и организаций города. По сравнению с предыдущим годом количество предприятий в городе снизилось – в 2017 году 179 предприятий и организаций города были вовлечены в работу по выделению финансовых средств на иммунизацию, 164 из них финансировали из собственных средств прививки против гриппа на 5357 работников.

Эпидемиологическая эффективность прививочной кампании 2017 года, рассчитанная по итогам эпидсезона 2018 года, показала, что риск заболевания гриппом и ОРИ у не привитых оказался в 10,7 раза выше, чем у привитых. Заболеваемость гриппом и ОРИ у привитых на 90,6% ниже заболеваемости не вакцинированных лиц. На фоне достигнутого постпрививочного популяционного иммунитета течение эпидемического процесса во время эпидсезона 2018 года носило характер средней интенсивности без превышения эпидемических пороговых уровней.

Выводы: по итогам года в очередной раз доказана эффективность ежегодной массовой иммунизации против гриппа при охвате населения не менее 40%.

Динамика заболеваемости **туберкулезом** в г.Жодино на протяжении последних 11 лет характеризовалась периодами подъемов и спадов заболеваемости с периодичностью 1-3 года. Самые высокие показатели заболеваемости были зарегистрированы в 2015 году, а в 2018-ом - самые низкие за последние 11 лет. (таблица 17, рисунок 27).

Таблица 17. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г.Жодино	30,35	32,74	26,62	37,87	25,58	35,96	58,43	36,6	24,89	24,74
Минская область	49,56	47,3	47,18	43,05	37,73	38,08	35,4	29,47	23,8	21,68

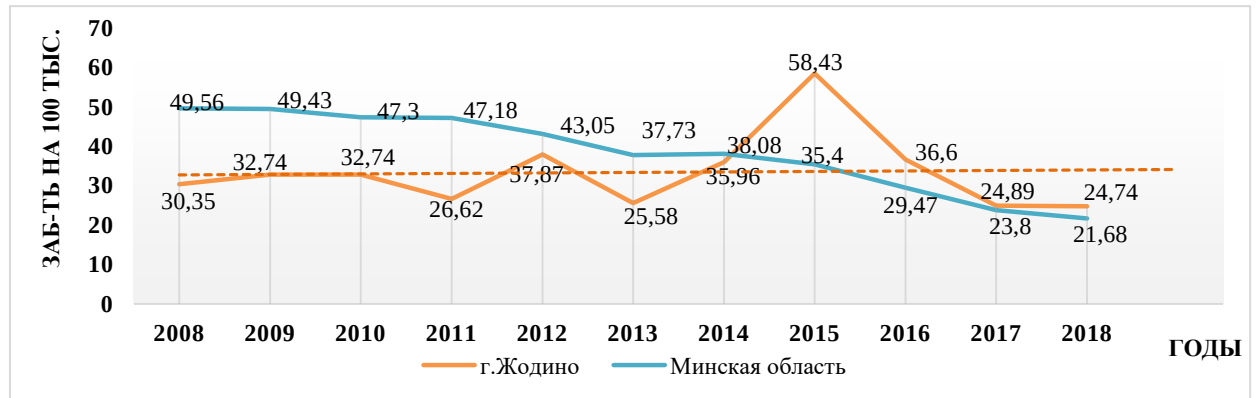


Рис. 27. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

В течение 2018 года в г.Жодино выявлено 17 случаев активного туберкулеза (24,7 на 100 тысяч населения), показатель остался на уровне предыдущего года (17 случаев), однако на 13,8% превысил среднеобластной показатель (21,7 на 100 тысяч населения) и на 26,3% - республиканский (19,56 на 100 тысяч населения). Чаще заболеваемость туберкулезом регистрировалась среди лиц в возрасте 35-45 лет – 6 случаев (35%) и 45-55 лет – 5 случаев (29%), заболеваемость среди детей и подростков не регистрировалась. По своему социальному статусу 76,5% заболевших (13 человек) на момент выявления не имели определенного места работы, при этом 7 из них не были обследованы РФО на протяжении 2 и более лет. Обязательный контингент в течение года обследован РФО на 99,9 %, всего в УЗ «Жодинская ЦГБ» было обследовано 6183 человека из числа лиц, относящихся к обязательным контингентам, больных туберкулезом среди них выявлено не было.

Выводы: для снижения уровней заболеваемости туберкулезом в г.Жодино необходимо направить основные профилактические мероприятия на лиц в возрасте 35-55 лет, в основном социально не адаптированных, без постоянного места работы, в первую очередь увеличив их охват ежегодным рентген флюорографическим обследованием.

Острые кишечные инфекции

В многолетней динамике заболеваемости острыми кишечными инфекциями начиная с 2009 года прослеживается достоверная тенденция к

снижению заболеваемости ОКИ на территории г.Жодино. (таблица 18, рисунок 28).

Таблица 18. Многолетняя динамика заболеваемости ОКИ (сумма) по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	83,43	190,0	83,35	28,1	43,93	28,58	22,47	46,44	24,89	23,34	34,92
Минская область	40,06	48,47	35,7	31,36	30,81	30,96	37,72	39,58	38,37	91,79	107,36

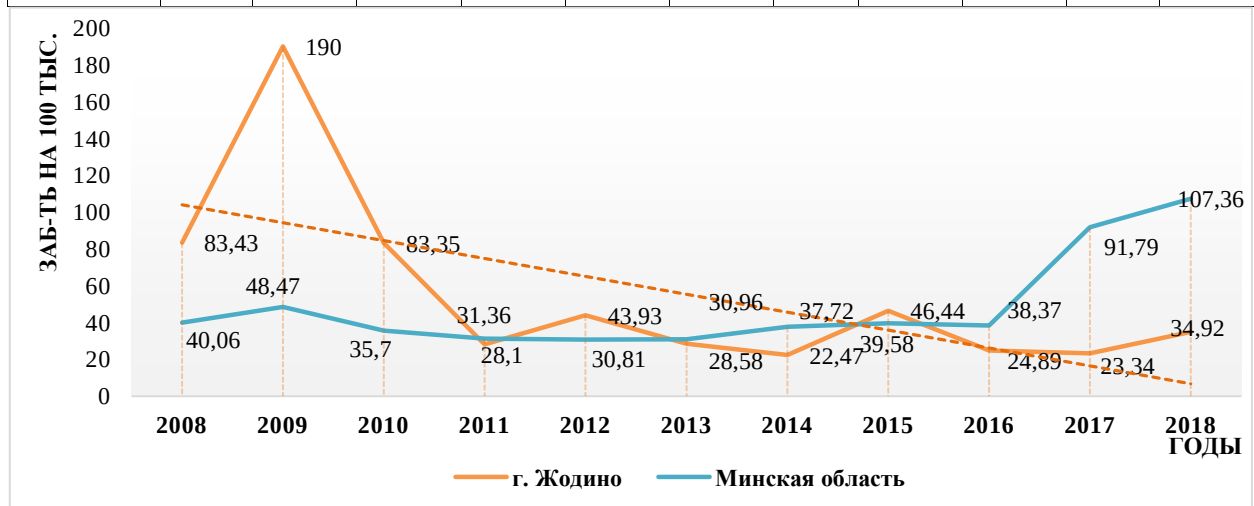


Рис. 28. Многолетняя динамика заболеваемости ОКИ (сумма) по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

В 2018 году был отмечен рост заболеваемости в группе острых кишечных инфекций по сравнению с предыдущим годом в 1,5 раза, зарегистрировано 24 случая ОКИ (34,9 на 100 тысяч населения), что однако ниже среднеобластного уровня (107,3 на 100 тысяч населения) в 3 раза и среднереспубликанского (148,1 на 100 тысяч населения) - в 4,2 раза. Прирост заболеваемости в 2018 году произошел за счет инфекционных энтеритов с неустановленным возбудителем, показатель которых увеличился по сравнению с предыдущим годом в 2,5 раза и составил 15 случаев (21,8 на 100 тысяч населения), в то же время оказался ниже среднеобластного аналогичного показателя (26,88 на 100 тысяч населения) на 19% и ниже среднереспубликанского (29,5 на 100 тысяч населения) на 26,1%.

В общей структуре кишечных инфекций неуточненные энтериты занимают 63%, остальные 37% случаев - это энтериты с установленным возбудителем, в основной своей массе – вирусные (89%). Всего было зарегистрировано 9 случаев ОКИ с установленным возбудителем (13,1 на 100 тысяч населения), что на 10% ниже, чем за предыдущий год (14,6 на 100 тысяч населения), в 6,1 раза ниже среднеобластного показателя (80,35 на 100 тысяч населения) и в 8,1 раза ниже показателя за год по республике (118,29 на 100 тысяч населения).

И вирусными и неуточненными энтеритами чаще болели дети дошкольного возраста (89% и 60% соответственно). Факторами, приведшими к заражению ОКИ, чаще всего являлись овощи и фрукты (37%), молочные продукты (18,5%), кроме того весомую роль также имел контактно-бытовой путь передачи инфекции среди детей в домашних очагах (18,5%).

Выводы: закономерности многолетней динамики эпидпроцесса позволяют прогнозировать снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями в г.Жодино в следующем году. Основные профилактические мероприятия следует направить на повышение уровня санитарной грамотности родителей по вопросам профилактики ОКИ у детей дошкольного возраста.

Сальмонеллезные инфекции

В 2018 году эпидобстановка по сальмонеллезам в г.Жодино улучшилась по сравнению с предыдущим годом, уровень заболеваемости снизился в 4 раза и составил 2 случая за год или 2,9 на 100 тысяч населения, данный показатель ниже среднеобластного (28,1 на 100 тысяч населения) в 9,7 раза и ниже среднереспубликанского (40,94 на 100 тысяч населения) в 14 раз. Кроме клинически выраженных форм сальмонеллеза в 2018 году выявлялся 1 случай бессимптомного бактерионосительства (1,45 на 100 тысяч населения), что в 2 раза ниже уровня предыдущего года (2,9 на 100 тысяч), в 3 раза ниже, чем аналогичные показатели по Минской области (4,42 на 100 тысяч населения) и по республике в целом (5,04 на 100 тысяч населения).

Общая тенденция заболеваемости сальмонеллезами за период 2008-2018гг. имеет достоверную тенденцию к снижению (таблица 19, рис.29).

Таблица 19. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами по г. Жодино и Минской области за 2008-2018гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	68,26	18,1	47,63	22,19	9,09	16,55	2,99	7,49	14,64	11,71	2,91
Минская область	27,66	22,8	24,85	19,43	17,73	14,81	14,26	14,52	15,59	21,43	28,07



Рис. 29. Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезом по г. Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

Заболевания сальмонеллезом в 2018 году были выявлены у детей дошкольного возраста, единственным носителем сальмонеллы стал взрослый. Возбудителями для 1 заболевшего ребенка и взрослого носителя стала сальмонелла энтеритидис, еще для одного заболевшего – сальмонелла тифимуриум. Факторы, приведшие к заражению не отличаются единообразием (мясные, молочные и прочие продукты).

Выводы: общие закономерности эпидпроцесса позволяют спрогнозировать подъем заболеваемости сальмонеллезными инфекциями на следующий год. Поскольку основной возрастной группой в структуре заболеваемости сальмонеллезом являются дети дошкольного возраста, основные усилия по профилактике данной инфекции должны быть направлены на данный контингент, в первую очередь на родителей.

Вирусные гепатиты

За период с 2008 по 2018 год в отдельные годы регистрировались единичные случаи **вирусного гепатита А**. Общая динамика заболеваемости за последние 11 лет имеет тенденцию к росту (таблица 20, рис.30).

Таблица 20. Многолетняя динамика заболеваемости ВГА по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	0	1,51	0	0	0	1,5	1,5	1,49	0	1,46	2,91
Минская область	0,95	0,61	1,44	0,62	0,07	1,28	1,28	2,28	0,78	2,16	0,91

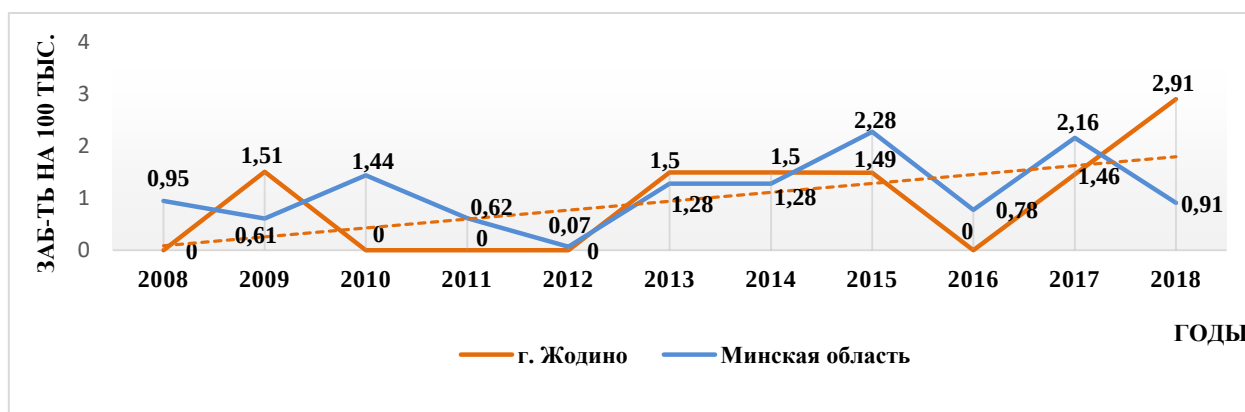


Рис. 30. Многолетняя динамика заболеваемости ВГА по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

В 2018 году был отмечен рост заболеваемости по сравнению с предыдущим годом в 2 раза. Всего было зарегистрировано 2 случая ВГА, показатель заболеваемости составил 2,9 на 100 тысяч населения, что выше аналогичного показателя по Минской области (0,91 на 100 тысяч населения) и по республике в целом (0,89 на 100 тысяч населения) более чем в 3 раза.

Оба случая ВГА зарегистрированы среди взрослых в одном домашнем очаге – последовательные случаи в пределах одного инкубационного периода в результате поздней диагностики заболевания у первого пациента.

За период с 2009 по 2018 гг. регистрировались единичные случаи острых форм **парентеральных вирусных гепатитов**. В многолетней динамике отмечаются тенденции к росту заболеваемости острой формой ВГВ и снижению заболеваемости острой формой ВГС (таблица 21, рисунки 31, 32).

Таблица 21. Многолетняя динамика заболеваемости острыми формами ВГВ и ВГС по г.Жодино за 2009-2018 гг.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Острая форма ВГВ	0	1,48	0	1,51	1,5	4,49	2,95	2,93	1,46	0
Острая форма ВГС	4,47	0	2,9	1,51	0	0	2,95	0	0	1,46

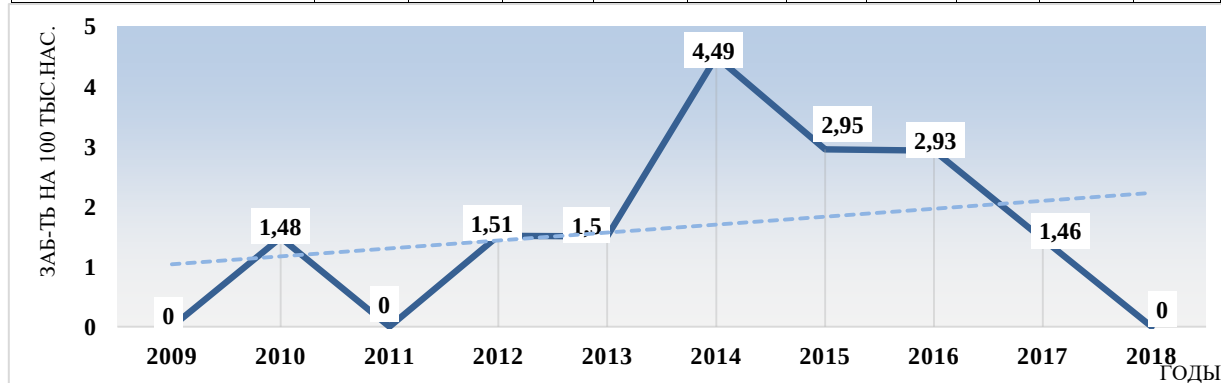


Рис. 31. Многолетняя динамика заболеваемости острой формой ВГВ в г.Жодино за 2009-2018 гг.

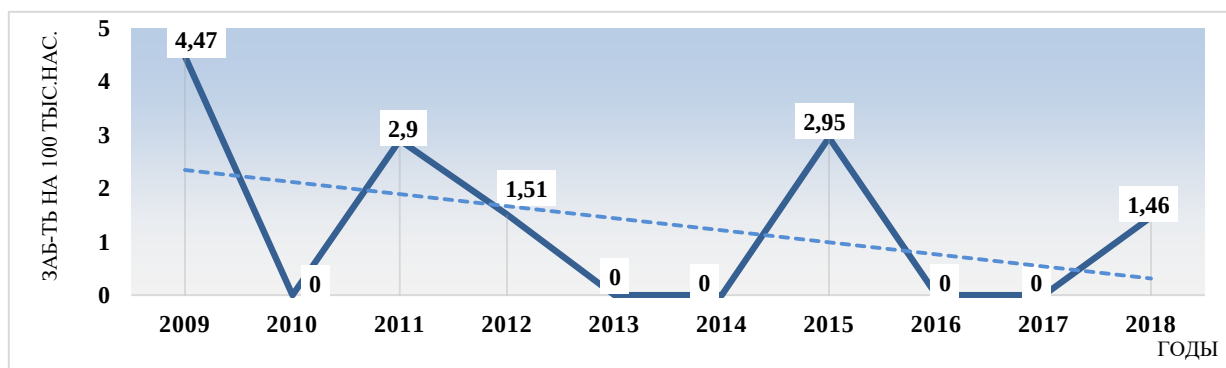


Рис. 32. Многолетняя динамика заболеваемости острой формой ВГС в г.Жодино за 2009-2018гг.

В 2018 году показатель заболеваемости острой формой ВГС составил 1,45 на 100 тысяч населения, что выше в 1,6 раз аналогичных показателей по Минской области (0,91 на 100 тысяч населения) и по республике (0,93 на 100 тысяч населения). Случаев заболеваний острой формой ВГВ в 2018 году в г.Жодино не регистрировалось (по Минской области - 0,63 на 100 тысяч населения, по республике – 0,7 на 100 тысяч).

Заболеваемость хроническими формами вирусного гепатита С за период 2009-2018 гг. имеет тенденцию к снижению (таблица 22, рисунок 33).

Таблица 22. Многолетняя динамика заболеваемости хронической формой ВГС по г.Жодино за 2009-2018 гг.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Хроническая форма ВГС	37,21	36,98	29	33,33	13,54	4,49	7,37	14,64	27,76	4,37

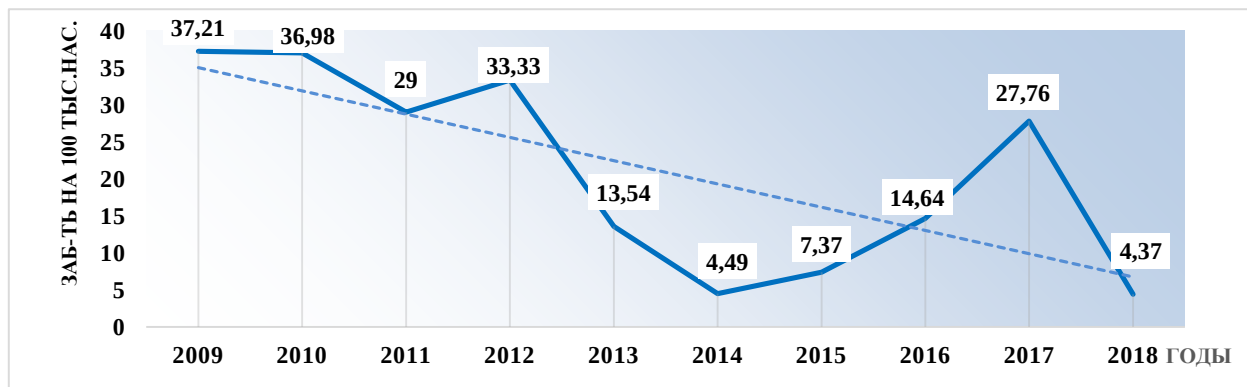


Рис. 33. Многолетняя динамика заболеваемости хронической формой ВГС по г.Жодино за 2009-2018гг.

В 2018 году выявлено 3 случая хронического вирусного гепатита С, показатель заболеваемости составил 4,37 на 100 тысяч населения, что в 6,4 раза ниже показателя 2017 года (27,8 на 100 тысяч населения) и в более чем в 7 раз ниже показателей по Минской области (32,4 на 100 тысяч населения) и по республике (33,8 на 100тысяч населения).

В структуре путей передачи хронического вирусного гепатита С 33,3% случаев приходится на половой путь, 33,3% - на немедицинские манипуляции, приводящие к нарушению кожных покровов (тату, пирсинг, маникюр и прочее), еще в 33,3% случаев путь передачи установить не удалось (рис. 34).

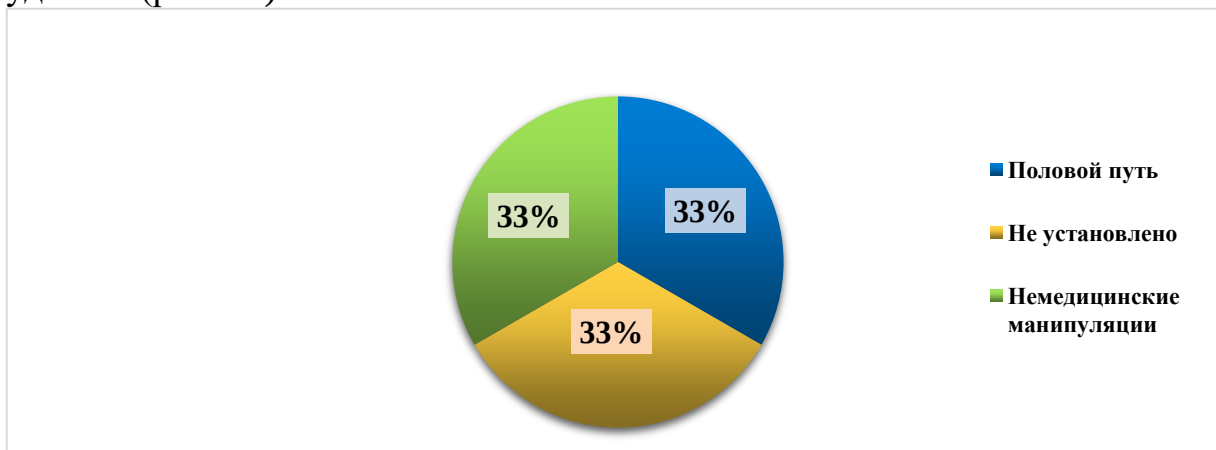


Рис.34. Структура путей передачи хронического ВГС в г.Жодино за период 2009-2018гг.

Заболеваемость хроническими формами вирусного гепатита В за период 2009-2018 гг. имеет тенденцию к снижению. (таблица 23, рисунок 35).

Таблица 23. Многолетняя динамика заболеваемости хронической формой ВГВ по г.Жодино за 2009-2018 гг.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Хроническая форма ВГВ	13,4	17,75	21,75	9,09	10,53	0	2,95	4,39	4,38	7,28

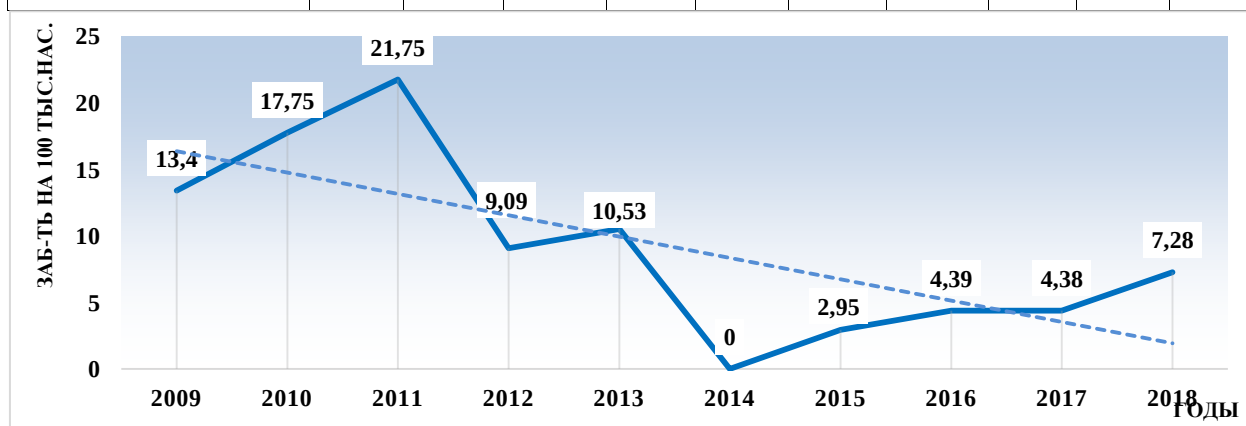


Рис. 35. Многолетняя динамика заболеваемости хронической формой ВГВ по г.Жодино за 2009-2018гг.

В 2018 году впервые диагноз хронического вирусного гепатита В был установлен в 5 случаях. Показатель заболеваемости составил 7,28 на 100 тысяч населения, что в 1,7 раза превышает показатель 2017 года (4,38 на 100

тысяч населения), тем не менее ниже аналогичных показателей по Минской области (9,96 на 100 тысяч населения) и по республике в целом (9,86 на 100 тысяч населения) на 36% и 35% соответственно.

В структуре путей передачи хронического вирусного гепатита В 40% случаев приходится на половой путь, 20% - на различного рода немедицинские манипуляции, в 40% случаев путь передачи не установлен из-за длительности периода между заражением и установкой диагноза (рис. 36).

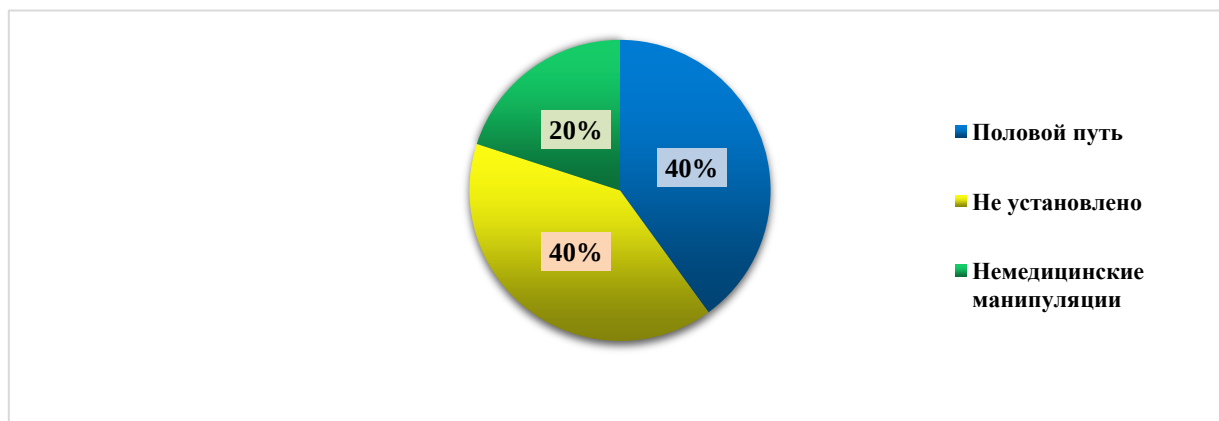


Рис. 36. Структура путей передачи хронического ВГВ в г.Жодино за период 2009-2018гг.

В 2018 году охват обследованием контактных лиц в очагах гепатитов составил 85,7% (обследовано 6 контактных из 7). Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц составил 28,6% (иммунизировано 2 контактных из 7).

Выводы: с целью поддержания стабильной эпидситуации по парентеральным вирусным гепатитам на территории г.Жодино необходимо в первую очередь активизировать работу по охвату обследованием и иммунизацией контактных в очагах, а также по просвещению населения в вопросах соблюдения правил безопасности при половых контактах и при выборе мест для проведения тату, пирсинга, маникюра и пр.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

В 2018 году в г.Жодино зарегистрирован 1 случай инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (далее - ИСМП), что ниже показателя 2017 года в 2 раза (2 случая). В 2018 году нозологической формой зарегистрированной ИСМП стало нагноение послеоперационной раны, в 2017 году регистрировались нагноения послеоперационной раны (1) и места проведения внутримышечной инъекции (1)

За период с 2009 по 2018 годы в медицинских учреждениях г.Жодино в отдельные годы выявлялось от 1 до 5 случаев ИСМП, также имелись годы (2010, 2012 и 2013), когда случаев ИСМП не регистрировалось (рис. 37).

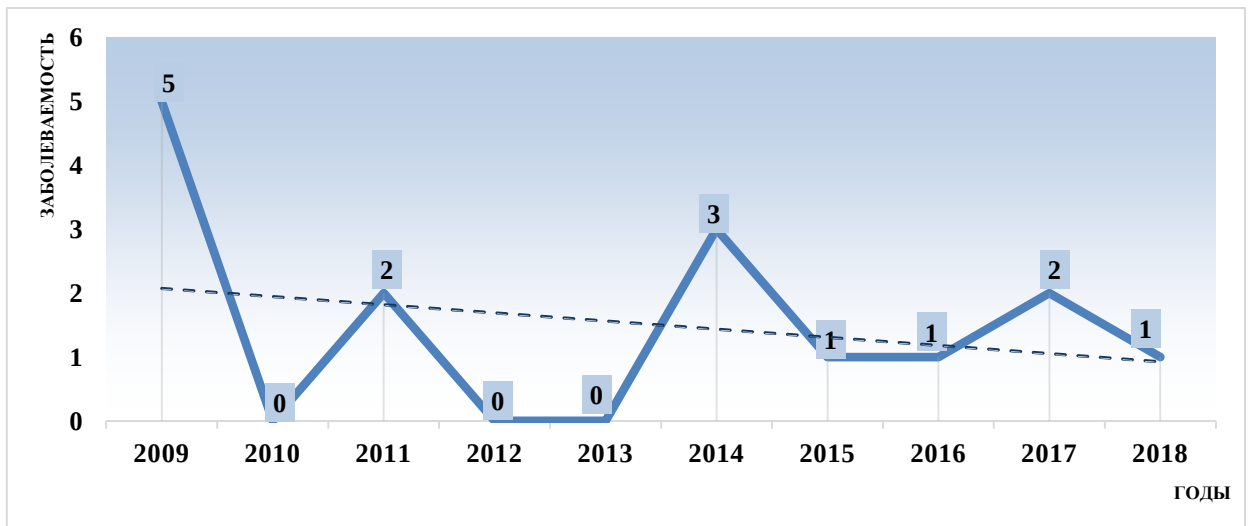


Рис.37. Многолетняя динамика заболеваемости ИСМП населения г.Жодино за период с 2009 по 2018 год

В структуре ИСМП за последние 10 лет основное место принадлежит постинъекционным абсцессам – до 60% всех случаев. Также большую часть в структуре нозоформ занимают нагноения послеоперационных ран - 26%. Кроме того в эти годы регистрировались единичные случаи ИСМП у родильниц и новорожденных (по 7% случаев) (Рис. 38).

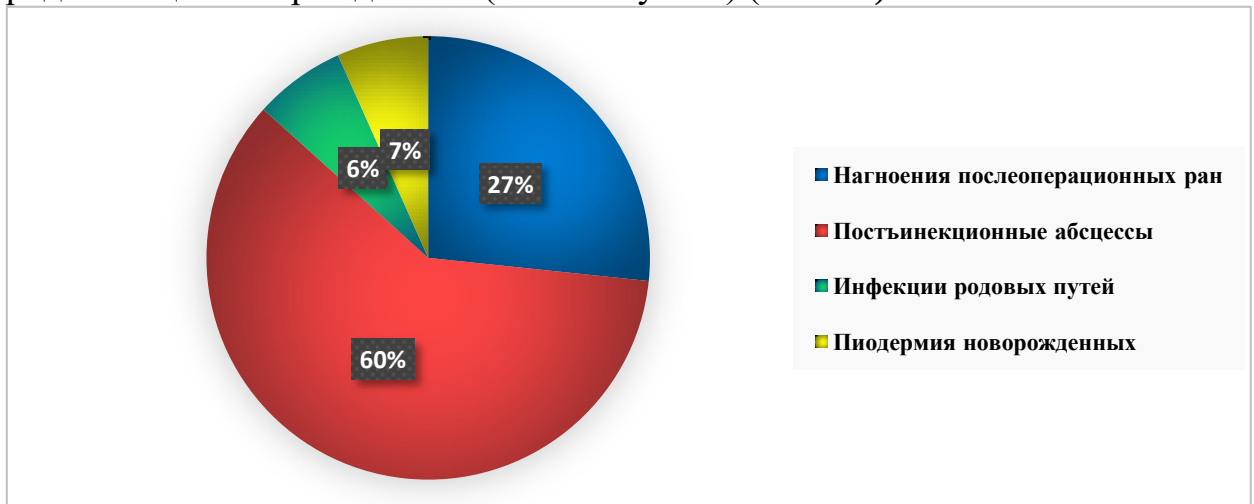


Рис. 38. Структура ИСМП в г.Жодино за период с 2009 по 2018 год.

Вывод: с целью дальнейшего поддержания эпидблагополучия в медицинских учреждениях г.Жодино и недопущения роста случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи населению, необходимо обеспечить четкое функционирование всех составляющих системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения различного профиля.

ВИЧ-инфекция

Кумулятивное число ВИЧ-инфицированных на конец 2018 года по г.Жодино составило 160 случаев, показатель распространенности (187,4 на

100 тысяч населения) оказался ниже среднеобластного (234,8 на 100 тысяч населения) на 25% и ниже среднего по республике (220,7 на 100 тысяч населения) на 17,8%. За 2018 год в г.Жодино зарегистрировано 22 случая ВИЧ-инфекции (за 2017 год - 17 случаев). Показатель заболеваемости составил 34,1 на 100 тысяч населения, что на 17% выше, чем по Минской области (28,3 на 100 тысяч населения) и на 27% выше чем по республике (24,8 на 100 тысяч населения) (табл. 24. рис. 39).

Таблица 24. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией по г.Жодино за 2009-2018 гг.

Годы	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Заболеваемость ВИЧ-инфекцией	11	8	8	9	3	7	15	17	17	22
Показатель на 100 тысяч населения	16,4	11,8	11,6	13,8	6,0	10,6	23,6	24,9	26,4	34,1

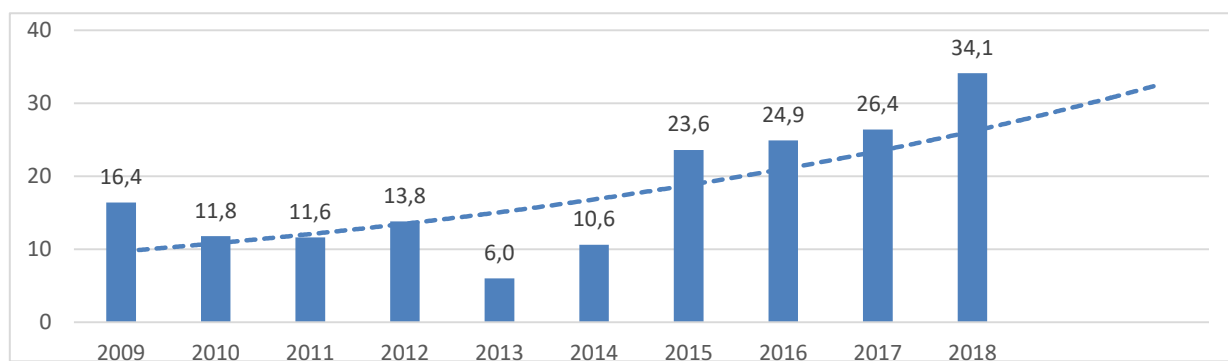


Рис. 39. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией по г.Жодино за 2009-2018гг.

Исходя из закономерностей многолетней динамики эпидпроцесса можно спрогнозировать дальнейшее увеличение выявления новых случаев ВИЧ-инфекции на фоне увеличения скрининговых исследований, в то же время предпринимаемые меры по противодействию глобальной эпидемии в нашем регионе позволят сдерживать темпы роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

В многолетней динамике прослеживается тенденция вовлечение в эпидпроцесс лиц старших возрастных групп. Так, удельный вес возрастной группы 30-39 лет в структуре ВИЧ-инфицированных занимает от 40% до 45,5%, удельный вес возрастной группы старше 40 лет в общей структуре заболеваемости увеличился за последние 10 лет с 18,2% до 36,4% (таблица 25).

Таблица 25. Распределение заболевших ВИЧ-инфекцией за период 2009-2018гг.по возрастным группам

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

0-19 лет	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
20-29 лет	4	1	2	2	0	2	3	3	1	5
30-39 лет	5	5	3	3	2	3	4	9	9	9
40-49 лет	2	2	2	2	1	1	4	2	4	2
50 и старше	0	0	1	1	1	1	3	3	3	6

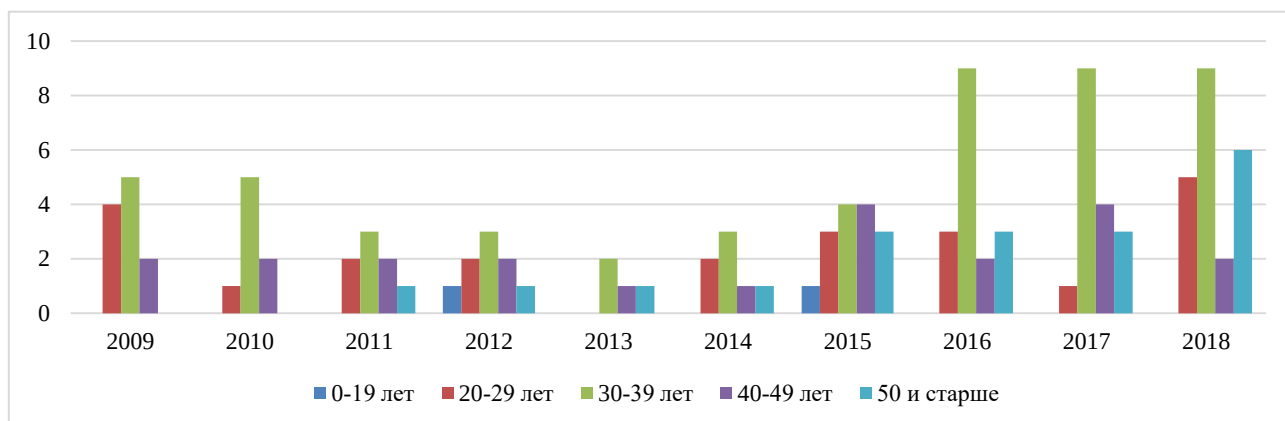


Рис. 40. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией по г.Жодино за 2009-2018гг. по возрастным группам

Анализ динамики путей инфицирования ВИЧ за 2009-2018 годы показал, что преобладающий путь передачи ВИЧ-инфекции в городе Жодино – половой, в эти годы его удельный вес в общей структуре путей заражения составлял от 60% до 91% случаев (таблица 26).

Таблица 26. Распределение ВИЧ-инфекции по путям передачи

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
половой	91,0%	87,5%	62,5%	77,8%	100%	85,7%	60,0%	88,2%	58,8%	90,9%
инъекционный	0	12,5%	37,5%	22,2%	0	14,3%	26,7%	11,8%	29,4%	9,1%
не установлен	9%	0	0	0	0	0	13,3%	0	11,8%	0

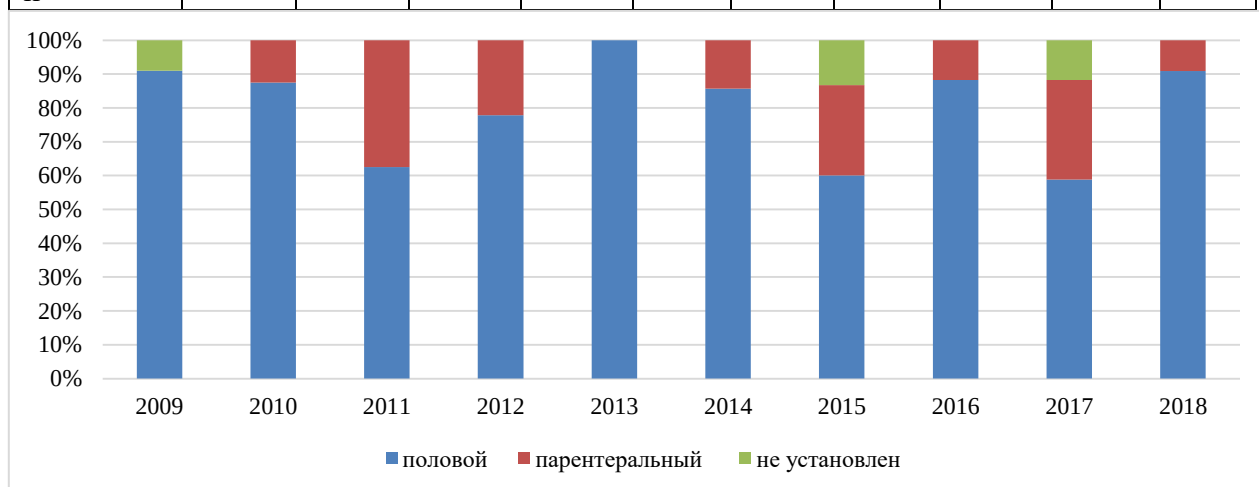


Рис. 41. Многолетняя динамика путей инфицирования ВИЧ-инфекцией по г.Жодино за 2009-2018гг.

Одним из действенных механизмов влияния на эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции является максимальное и своевременное выявление новых случаев путем расширения скрининговых исследований населения на ВИЧ. За 2018 год было обследовано 10211 человек, что составило 15,8% населения г.Жодино, целевой показатель охвата в 13% на конец года выполнен. Наиболее высокие показатели результативности обследования на ВИЧ-инфекцию по итогам 2018 года отмечались в группе обследованных половых контактов с ВИЧ-инфицированными – 12,2 на 100 обследованных (по области – 6,3 на 100 обследованных, а также среди лиц, обследованных по клиническим показаниям (0,3 на 100 обследованных, среднеобластной – 0,5) и на добровольной основе (0,14 на 100 обследованных, среднеобластной – 0,1).

По результатам анализа эпидситуации к группам с высоким риском инфицирования ВИЧ, а значит первоочередным в плане организации скрининга, относятся контакты с лицами с установленной ВИЧ-инфекцией (их доля среди выявленных в 2018 году составила 22,7%), лица с ИППП (половой путь передачи стал причиной заражения в 2018 году в 90,9% случаев), наркопотребители (по кумулятивным данным в 17,5% случаев инфицирование произошло при инъекционном употреблении наркотических средств). Также целевыми категориями для обследования на ВИЧ являются определенные возрастные и социальные группы: наибольший удельный вес ВИЧ-инфицированных в последние годы регистрируется в возрастной группе 30-49 лет (за 2018 год – 50%), среди различных социальных групп населения наибольшее количество ВИЧ-инфицированных приходится на долю лиц рабочих специальностей (58%), а также лиц без определенного рода деятельности (42%).

Первоочередной задачей стратегии ускорения мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции является выполнение к 2020 году глобальной цели "90-90-90". На конец 2018 года количество людей, живущих с ВИЧ в г.Жодино составило 81,2% от оценочной численности ЛЖВ, антиретровирусной терапией было охвачено 74,4% от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус, неопределяемую вирусную нагрузку имели 66,7% от количества ЛЖВ, находящихся на лечении (по области - 80%-76%-81%). Продолжение выполнения мероприятий, направленных на достижение целей «90-90-90» послужит снижению темпов прироста ВИЧ-инфекции в регионе.

Гельминтозы

Заболееваемость **аскаридозом** за период 2008-2018 гг. имеет место к снижению (таблица 27, рисунок 42).

Таблица 27. Многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

г. Жодино	71,3	63,34	58,05	62,12	46,96	57,17	32,96	11,99	16,1	4,39	4,36
Минская область	53,27	38,43	25,33	20,47	15,12	12,74	6,85	3,7	3,99	5,09	5,19

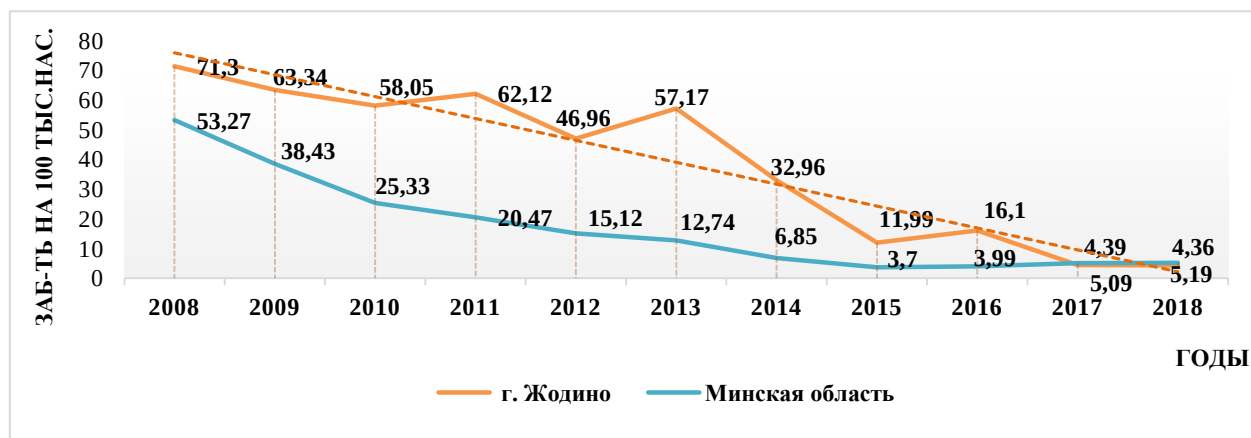


Рис. 42. Многолетняя динамика заболеваемости аскаридозом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

За 2018 год выявлено 3 случая аскаридоза, показатель остался на уровне предыдущего года и составил 4,3 на 100 тысяч населения, что на 17% ниже среднеобластного показателя (5,19 на 100 тысяч населения) и на 54% - показателя по республике (9,48 на 100 тысяч населения). Все случаи аскаридоза, зарегистрированные в 2018 году, выявлены среди детей дошкольного и младшего школьного возраста, в организованных коллективах выявлялись единичные случаи.

Общая тенденция пораженности **энтеробиозом** за период 2008-2018 гг. имеет место к снижению (таблица 28, рисунок 43).

Таблица 28. Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	197,19	191,51	227,72	207,08	160,57	182,04	151,31	73,41	61,48	35,13	39,3
Минская область	300,18	263,65	245,62	239,87	225,24	195,04	158,24	135,5	117,95	102,44	101,89

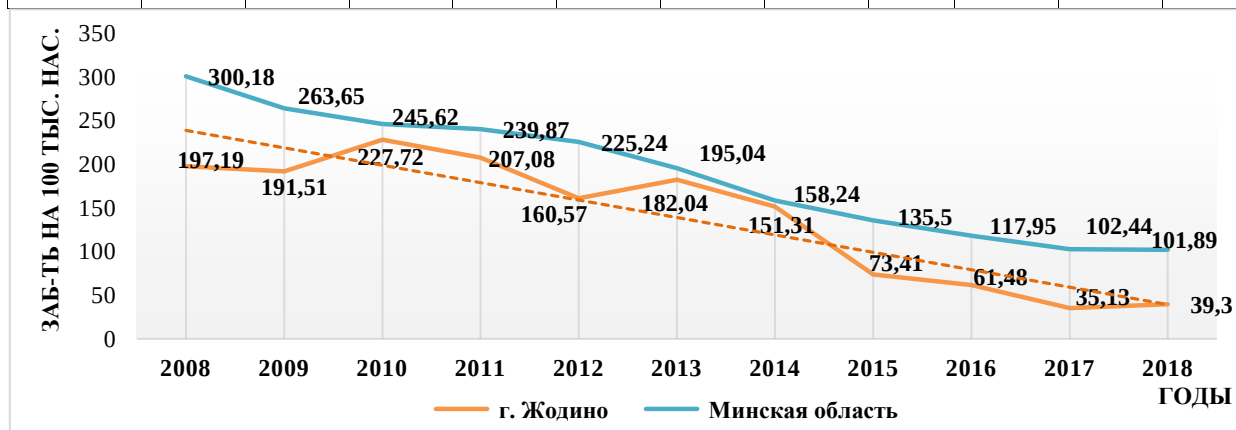


Рис. 43. Многолетняя динамика заболеваемости энтеробиозом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

В 2018 году выявлено 27 случаев энтеробиоза, показатель 39,3 на 100 тысяч населения незначительно вырос по отношению к предыдущему году (35,1 на 100 тысяч населения), при этом оказался в 2,5 раза ниже среднеобластного (101,9 на 100 тысяч населения) и в 3,1 раз ниже среднереспубликанского (122,38 на 100 тысяч населения). В социально-возрастной структуре лидирующее место занимают организованные дошкольники (12 случаев или 44% от общего числа заболевших) и младшие школьники 7-10 лет (10 случаев или 37%).

Невысокая заболеваемость **трихоцефалезом** в г.Жодино объясняется небольшим количеством сельского населения. За период с 2008 регистрировались единичные случаи в отдельные годы, в 2018 году заболеваемость трихоцефалезом не регистрировалась (таблица 29, рисунок 44).

Таблица 29. Многолетняя динамика заболеваемости трихоцефалезом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	0	0	1,49	1,48	0	0	0	0	1,46	0	0
Минская область	5,04	2,73	1,72	1,59	0,84	0,71	0,21	0,07	0,07	0,21	0



Рис. 44. Многолетняя динамика заболеваемости трихоцефалезом по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

Выводы: распространенность гельминтных инвазий среди населения г.Жодино не высокая. Должный уровень выполнения рутинных санитарно-противоэпидемических мероприятий в организованных коллективах, а также достаточный уровень санитарной грамотности детей и их родителей позволит и в дальнейшем поддерживать ситуацию на стабильном уровне.

Заразные кожные болезни

В 2018 году отмечены самые низкие показатели заболеваемости чесоткой за последние 10 лет – всего зарегистрировано 3 случая среди взрослого контингента, показатель по г.Жодино 4,36 на 100 тысяч населения остался практически на уровне прошлого года и оказался ниже аналогичного

показателя по Минской области (20,63 на 100 тысяч населения) и по республике в целом (20,10 на 100 тысяч) более чем в 4,5 раза.

В многолетней динамике заболеваемости **чесоткой** в г.Жодино наблюдается выраженная тенденция к снижению (таблица 30, рисунок 45).

Таблица 30. Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г. Жодино	47,02	81,43	80,37	38,46	60,59	34,6	23,97	17,98	7,32	4,39	4,36
Минская область	71,19	66,97	57,53	51,21	46,01	41,64	34,44	27,41	20,79	19,11	20,63

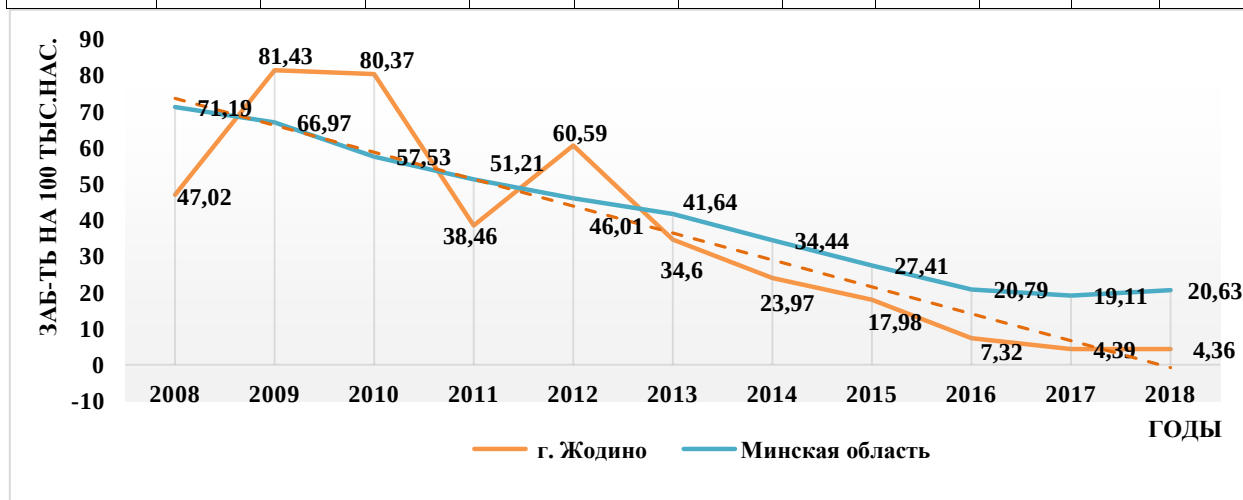


Рис. 45. Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

Общая тенденция заболеваемости **микроспорией** за период 2008-2018гг. также имеет место к снижению. В 2011-2012 гг. был отмечен резкий рост заболеваемости, после чего уровни микроспории ежегодно снижались. (таблица 31, рисунок 46).

Таблица 31. Многолетняя динамика заболеваемости микроспорией по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г.Жодино	28,82	31,67	40,19	113,89	103,01	42,13	35,96	29,96	36,6	36,6	33,47
Минская область	48,44	54,34	55,95	60,51	53,74	53,53	45,28	46,7	46,05	47,43	47,29

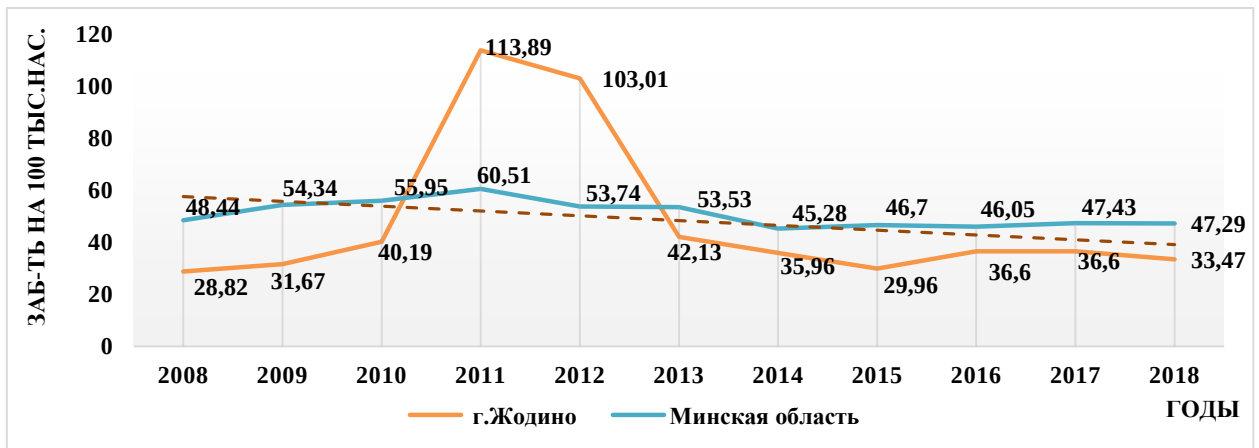


Рис. 46. Многолетняя динамика заболеваемости микроспорией по г.Жодино и Минской области за 2008-2018 гг.

В 2018 году было зарегистрировано 23 случая микроспории, отмечено снижение по сравнению с 2017 годом (25 случаев) на 8%. Показатель составил 33,5 на 100 тысяч населения и оказался ниже среднеобластного (47,3 на 100 тысяч населения) на 29,2%, однако выше среднереспубликанского (28,94 на 100 тысяч населения) на 15,7%. Все заболевшие микроспорией – дети, наибольшее количество случаев выявлено в возрастных группах детей садового возраста (35% в общей структуре, всего 8 случаев) и младшего школьного возраста (48% в общей структуре, 11 случаев). В детских дошкольных коллективах в течение года регистрировались по 1-2 случая, не связанные между собой во времени и пространстве. В пяти из 9 школ города также регистрировались заносы случаев микроспории, в том числе в двух из них имели место по 3-4 случая, выявляющиеся в пределах одного инкубационного периода данного заболевания.

В 2018 году выявлено 9 случаев **педикулеза**, показатель составил 13,1 на 100 тысяч населения, практически не изменился по отношению к 2017 году (13,15 на 100 тысяч населения), и оказался ниже среднеобластного (39,93 на 100 тысяч населения) и среднереспубликанского (38,6 на 100 тысяч) показателей в 3 раза. Выявление педикулеза происходило как среди взрослых – 3 случая (33% от общей структуры), так и среди детей – 6 случаев (67%), причем все дети – школьники от 7 до 15 лет. В 5-ти из 9-ти школ города регистрировались по 1-2 случая педикулеза среди учащихся в течение года.

Выводы: случаи пораженности микроспорией и педикулезом чаще всего регистрируются среди детей преимущественно дошкольного и младшего школьного возраста, случаи чесотки – исключительно среди взрослого контингента. С целью профилактики необходимо повысить качество осмотров на заразно-кожные заболевания и педикулез в организованных коллективах, своевременность выявления и лечения больных.

Венерические болезни

На территории г.Жодино в 2018 году было выявлено 4 случая **сифилиса**, показатель заболеваемости составил 5,82 на 100 тысяч населения, что в 2,3 раза меньше, чем в 2017 году (9 случаев или 13,15 на 100 тысяч населения), но выше среднеобластного показателя (3,86 на 100 тысяч населения) 1,5 раза и среднереспубликанского (4,75 на 100 тысяч населения) – на 18%. Также в 2018 году в г. Жодино 4 случая **гонореи**, показатель заболеваемости составил 5,82 на 100 тысяч населения, что в 1,3 раза меньше, чем в 2017 году (5 случаев или 7,31 на 100 тысяч населения), но выше показателя по Минской области (4,42 на 100 тысяч населения) на 30% и ниже аналогичного показателя по республике (9,91 на 100 тысяч населения) в 1,7 раз.

Природно-очаговые болезни

Случаев заболеваний **туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллезом** в последние 10 лет в г.Жодино не регистрировалось.

В 2017-2018 годах лабораторно подтвержденного **бешенства** среди животных в г.Жодино зарегистрировано не было.

4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения г. Жодино показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет значительных территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками. В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь.

Для инфекционной патологии характерна цикличность течения, смена фаз подъемов и спадов заболеваемости, поэтому для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ).

Анализ эпидподъемов ОРВИ в последние годы позволяет говорить об их низкой и средней интенсивности, постоянстве сроков их развития (преимущественно январь – март) и продолжительности. Дети составляют более 60% от всех заболевших ОРВИ. На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Благодаря охвату вакцинацией в декретированных возрастах более 97% населения заболеваемость по многим управляемым инфекциям удалось свести до спорадической. Выраженность тенденции к снижению в настоящее время определяют благоприятный прогноз по этим инфекциям. Однако

фактические данные заболеваемости этой группой инфекций не позволяют оценить закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать его цикличность сложно (примером может стать рост заболеваемости коклюшем, появление случаев заболеваемости корью). Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

По причине роста заболеваемости острыми кишечными инфекциями в последние годы, а также из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима повышенная эпиднастороженность по ОКИ.

Динамика снижения заболеваемости вирусным гепатитом А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции в популяции, связи с чем прогнозы для ВГА достаточно неблагоприятные.

Сохраняется прогноз роста заболеваемости туберкулезом, а также рост хронизации парентеральных вирусных гепатитов.

Надзор за ВИЧ-инфекцией должен быть направлен на достижение глобальных целей программы «90-90-90», увеличения скрининга населения, особенно эпидемически значимых групп, на ВИЧ.

В целом эпиднастороженность в регионе, как и в целом по республике, должна касаться и тех инфекций, ситуация по которым оценена как неблагоприятная в других странах (чума, холера, вирусные лихорадки, болезни, вызванные вирусом Эбола и коронавирусом, корь и др.).

Среди паразитарных болезней актуальной проблемой остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения г. Жодино

Основными направлениями для обеспечения противоэпидемической устойчивости территории г.Жодино должны стать принципиальность и слаженное межведомственное взаимодействие в решении некоторых проблемных вопросов:

1. Модернизация производства и технологических процессов на торговых объектах и объектах общественного питания, замена морально устаревшего и имеющего высокий процент износа оборудования.
2. Соблюдение температурных условий на всех этапах производства, транспортировки, хранения и реализации пищевой продукции, обеспечение защиты от вторичной контаминации сырья и готовой пищевой продукции
3. Обустройство контейнерных площадок в соответствии с требованиями нормативных документов, обеспечение их своевременной уборки и содержания в должном санитарном состоянии

4. Проведение систематических мероприятий в необходимых объемах по предупреждению заселения грызунами и бытовыми насекомыми территорий и помещений питания и пребывания населения
5. Укрепление материально–технической базы учреждений образования, своевременное проведение косметических и капитальных ремонтов
6. Повышение уровня знаний населения по сохранению и укреплению здоровья, формирование приверженности здоровому образу жизни и отказа от небезопасного поведения.
7. В целях дальнейшего улучшения условий труда и профилактики профессиональных заболеваний необходимо дальнейшее развитие системных методов управления охраной труда, включая профилактическую направленность на предупреждение вредного воздействия факторов производственной среды, снижения профессиональных рисков возникновения заболеваний и улучшения условий труда на производстве.
8. Обеспечение должного надзора (контроля) за соответствием требований законодательства Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
9. Реализация мер, направленных на защиту внутреннего рынка, предотвращение поступления на рынок города небезопасной продукции;
10. Эффективная реализация полномочий, предоставленных органам государственного санитарного надзора при осуществлении надзора за торговыми объектами, объектами общественного питания и пищевой промышленности;
11. Информирование населения, исполнительных и распорядительных органов, ведомств о ходе исполнения Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Государственных программ, директивных документов системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Минского облисполкома по вопросам обеспечения санэпидблагополучия населения.

У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Здоровье населения является важнейшим элементом национального богатства. Город Жодино – один из городов в Минской области с положительной динамикой рождаемости и положительным приростом населения. Работа по формированию здорового образа жизни в городе строилась в соответствии с приоритетными направлениями профилактической деятельности. В связи с возрастанием значимости деятельности системы здравоохранения в области профилактики в 2018 году продолжена работа по реализации «Концепции совершенствования

деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и формированию здорового образа жизни». В Республике Беларусь имеются объективные предпосылки для качественно нового уровня здоровья нации в силу социально ориентированной экономической политики. Так как реализуемая в стране Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы включает вопросы по снижению рисков возникновения и распространения болезней, специалистами отдела гигиены труда проведен расчет количественной оценки величины профессионального риска на отдельных предприятиях с целью оценки влияния всего комплекса факторов производственной среды на работников, создания систем управления профессиональным риском и повышения эффективности профилактики профессиональной заболеваемости работников путем разработки и выполнения корректирующих мероприятий с учетом установленной категории профессионального риска. Специалистами по гигиене детей и подростков проведен углубленный анализ заболеваемости в связи с влиянием факторов школьной среды, увеличивающейся нагрузки от информационных технологий, низкой физической активности учащихся города Жодино, участвующих в проекте «Школа - территория здоровья».

В рамках дальнейшего взаимодействия с органами власти, другими государственными ведомствами и структурами в рамках совершенствования работы по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) проведена определенная работа. Так, ГУ «ЖГЦГЭ» разработаны мероприятия и утверждены решением горисполкома №301 от 23.02.2018 Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города на 2018-2020 годы, в плане мероприятий которого включены вопросы по здоровому образу жизни (далее - ЗОЖ) для всех групп населения с целью профилактики неинфекционных заболеваний и продвижения ЗОЖ по реализации Декрета Президента №28 от 17.12.2002 по профилактике и борьбе с табакокурением в городе, в целом мероприятий «Здоровый город». С целью реализации плана мероприятий «Здоровый город» на период 2017-2020 годы специалисты участвуют в реализации профилактических проектов по тематикам ЗОЖ на базе учреждений общего среднего образования ГУО «Средняя школа №9 г.Жодино» «Профилактика зависимого поведения учащихся», в т.ч. по подготовке учащихся-волонтеров, «Школа – территория здоровья» на базе ГУО «Средняя школа №4» и ГУО «Жодинская женская гимназия», проекте для пожилых на базе территориального центра социального обслуживания населения «Здоровое старение». С целью привлечения населения всех возрастов к здоровому образу жизни и повышения их информированности осуществляется сотрудничество с местной прессой, телевидением, радио, размещается информация на ведомственных сайтах.

Осуществляется сотрудничество с общественными объединениями и религиозными конфессиями по вопросам пропаганды идеологии нравственных ценностей и здорового образа жизни.

Так, на базе кабинета по ЗОЖ и центра здоровья подростков и молодежи в горполиклинике, средних школ, д/у, политехнического колледжа, профессионального лицея и молодежного центра с учащимися проводится профилактическая, духовно-нравственная работа при взаимодействии городского отдела образования, спорта и туризма, отдела идеологии, культуры и делам молодежи Жодинского горисполкома, Белорусской Православной Церкви.

В 2018 – 2019 учебном году начальником отдела по образованию, спорту и туризму Жодинского горисполкома утвержден график проведения в учреждениях общего среднего образования бесед «Ценности жизни», Встречи проходили ежемесячно в каждом учреждении образования священнослужителями Православной Церкви по теме «Нравственные ценности», «Здоровье и успешность личности», «Счастливая семья», «Мое будущее зависит от меня», «Молодежь и будущее страны», «Святой праздник Пасха Христова» для учащихся старших классов и их родителей.

В рамках педагогического профилактического проекта «Внедрение модели формирования личностной и социальной идентичности детей дошкольного и школьного возраста на православных традициях и ценностях белорусского народа» на базе ГУО «Средняя школа №9 г.Жодино» проводилась работа специалистами УЗ «Жодинская ЦГБ», ГУ «ЖГЦГЭ» по темам профилактики ВИЧ-инфекции, наркомании, табакокурения, ИППП, алкоголизма, суицидов, компьютерной зависимости.

На базе ГУ «Жодинский территориальный центр социального обслуживания населения» с пожилыми в университете III-го возраста также проводятся совместные занятия с представителями Белорусской Православной Церкви на факультетах здорового образа жизни и основ православия. Для членов Белорусского товарищества инвалидов по зрению состоялся семинар-практикум «Толерантность. Интеграция. Равноправие» с участием врача-офтальмолога, священника православного храма «Приход храма иконы Божией Матери «Избавительница». В рамках работы факультета «Здоровый образ жизни – Безопасность здоровья» 2 раза в квартал специалисты УЗ «Жодинская ЦГБ» и ГУ «ЖГЦГЭ» проводят встречи с гражданами пожилого возраста, в процессе которых рассматривались вопросы по следующим тематикам: «Профилактика гриппа. Вакцинация», «Качество питьевой воды, атмосферного воздуха, уровень шума», «Значение витаминов и микроэлементов для здоровья человека», «Все о пестицидах», «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», «Здоровье детей важно для всей семьи». В Центре с целью продвижения идеи здорового образа жизни среди пожилых людей и формирования эффективных подходов к распространению положительного опыта здорового старения реализуется проект «Здоровое старение» совместно с организацией

Белорусского Общества Красного Креста. Проект начал свою деятельность с июля 2017 года и продолжается по настоящее время. Практикуются ежеквартальные тренинги по профилактике неинфекционных заболеваний, ежедневные занятия по скандинавской ходьбе. Организована работа кружка «Студия по фитнесу «В тонусе!» 2 раза в неделю, занятия с психологом «Психологическая безопасность здоровья», ежемесячно, на постоянной основе. Охват занятых пожилых людей составил 696 человек.

Решением Жодинского городского Совета депутатов №10 от 15.03.2018 внесены предложения, данные ГУ «ЖГЦГЭ», в Программу социально-экономического развития города Жодино на период до 2020 года с учетом изменений и дополнений целей устойчивого развития - проведение мероприятий по снижению факторов риска неинфекционных заболеваний.

С целью реализации государственной политики противодействию потреблению табака населением г.Жодино организует координирует работу организаций и ведомств города по формированию здорового образа жизни населения в части отказа от вредных привычек - табачной зависимости.

Организованы рейды-проверки с ГОВД совместно с администрацией организаций. Так, в ходе административных обходов УЗ «Жодинская ЦГБ» с участием ГОВД составлено 6 протоколов на пациентов и посетителей по ст.17.9 КоАП «Курение в неустановленном месте» на территории УЗ «Жодинская ЦГБ», сделано 25 замечаний пациентам и посетителям отделений. По результатам мониторингов 405 объектов сотрудниками центра за нарушение запрета курения в неустановленных местах работающими на производственных объектах, объектах коммунального хозяйства, общежитиях ОАО КЗТШ, объектах торговли и общественного питания, ГУП ОЖКХ, ОАО «БелАЗ-Холдинг» направлено 15 рекомендаций руководителям организаций.

ГУ «Жодинский ГЦГЭ» при взаимодействии со специалистами учреждений образования, отделов исполкома - по делам молодежи, культуры, идеологии, территориального центра социального обслуживания населения, представителями Православной и Католической Церкви, торговых объектов, промпредприятий, редакций местных газет, телеканала ООО «Сфера» организовано и проведено 34-е дня здоровья, 12 «круглых столов», 29 акций, 77 «часов вопросов и ответов» с работниками организаций, учащимися средних учебных заведений по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, 2420 чел., в т.ч. по проблемам курения, алкоголизма, употребления спайсов, профилактике инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, основам ЗОЖ, рационального питания, семейным ценностям, в средствах массовой информации опубликовано 107 статей в городских и ведомственных газетах, проведено 186 выступлений (эф.) по городскому, ведомственному радио ОАО «Світанок» и ОАО «БелАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ»; опубликовано 1 интервью с главным врачом по

санитарно-эпидемиологической обстановке в городе для газеты «Жодзінскія навіны». На сайте размещено 195 материалов по дням здоровья, санитарно-эпидемиологической обстановке. Проведено 19 выступлений врачей по телевидению ТК ООО «Сфера».

Специалисты участвовали в социальном проекте «В одном измерении» по профилактике инсультов и инфарктов, проведено 22 акции на торговых объектах, организациях города, средних учебных заведениях, участвовало 1263 человека, проанкетировано 517 человек. По результатам акций охват населения города в 2018 г. составил 1,9%, в 2017 году - 0,1%,

Всеми врачами и помощниками врачей проводится распространение на подконтрольные объекты памятков, плакатов, буклетов, листовок. Растиражировано 103 наименования информационно-просветительских материалов, 5622 экз., в т.ч. типографским способом 6 наименований, 162 экз., все материалы розданы и переданы в электронном варианте на организации города.

По результатам проведенного в октябре конкурса на лучший информационный материал по тематике здорового образа жизни среди учреждений здравоохранения и центров гигиены и эпидемиологии Минской области в номинации «Памятка» врач-гигиенист по разделу работы ФЗОЖ заняла 1 место.

ГУ «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии» использовано финансовых средств на деятельность по формированию здорового образа жизни из прибыли, полученной в результате внебюджетной деятельности в 2018 г. 3779,58 руб., 3,9%.

В учреждениях образования: средние учебные заведения, филиал БНТУ «Жодинский политехнический колледж», ГУ «Жодинский профессиональный лицей», предприятиях ОАО «БелАЗ-Холдинг», ТЭЦ, ОАО «Світанак», ОАО «КЗТШ» проведено 8 анкетирований по изучению распространения наркомании, табакокурения, основ рационального питания, профилактике НИЗ (неинфекционных заболеваний – диабет, ССЗ), участвовало 2669 человек.

Анализ хода реализации на территории города Жодино республиканских и областных профилактических проектов.

С 2017/2018 учебного года государственное учреждение образования «Средняя школа № 4 г. Жодино» и государственное учреждение образования «Жодинская женская гимназия» приступили к реализации профилактического проекта «Школа – территория здоровья», который направлен на формирование культуры здорового образа жизни обучающихся.

По результатам медицинской документации детей, участвующих в проекте в 2018/2019 г.г., установлено, что практически неизменным осталось количество детей, относящихся к 3-й и 4-й группам здоровья. В СШ № 4 наблюдается постепенное увеличение количества детей со 2-й группой

здоровья на 1% в год (в 2018 году снижение на 0,47%) и соответственно снижается количество детей с 1-й группой здоровья (в среднем на 1% в год). В ЖГ в 2018 году наблюдалось снижение на 3,4% количества детей относящихся ко 2-й группе здоровья и соответственно увеличилось число детей с 1-й группой здоровья на 1,4%.

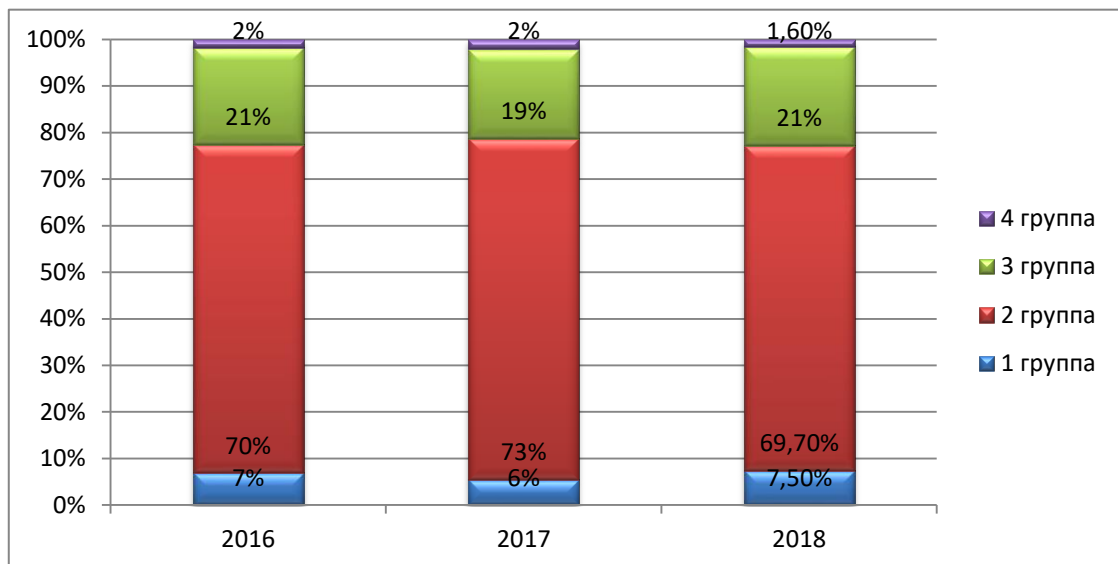


Рис.47. Распределение учащихся ГУО «Жодинская женская гимназия» за 2016-2018 г.г. по группам здоровья

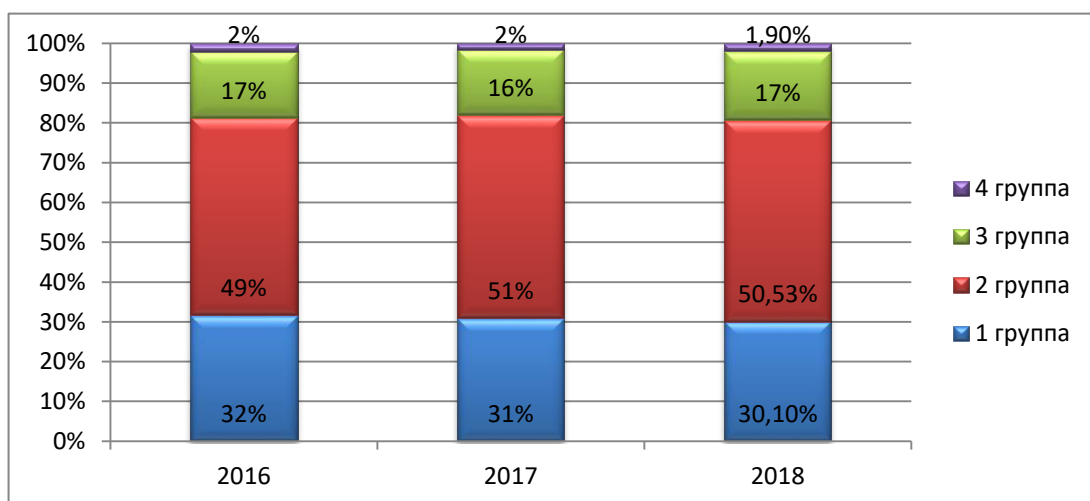


Рис.48. Распределение учащихся ГУО «Средняя школа №4г. Жодино» за 2016-2018 г.г по группам здоровья.

При реализации проекта изучена распространенность, так называемых «школьных болезней» – нарушения остроты зрения и осанки, которые по литературным данным имеют прямую зависимость от школьного стажа и условий пребывания детей в образовательном учреждении.

По результатам обследования 2018 года из 204 детей ГУО «Жодинская женская гимназия» 21 имеют нарушения осанки, что составляет 10,2%. С положительной стороны, хотелось бы отметить, что на 16,3% ниже, чем было в 2017 году.

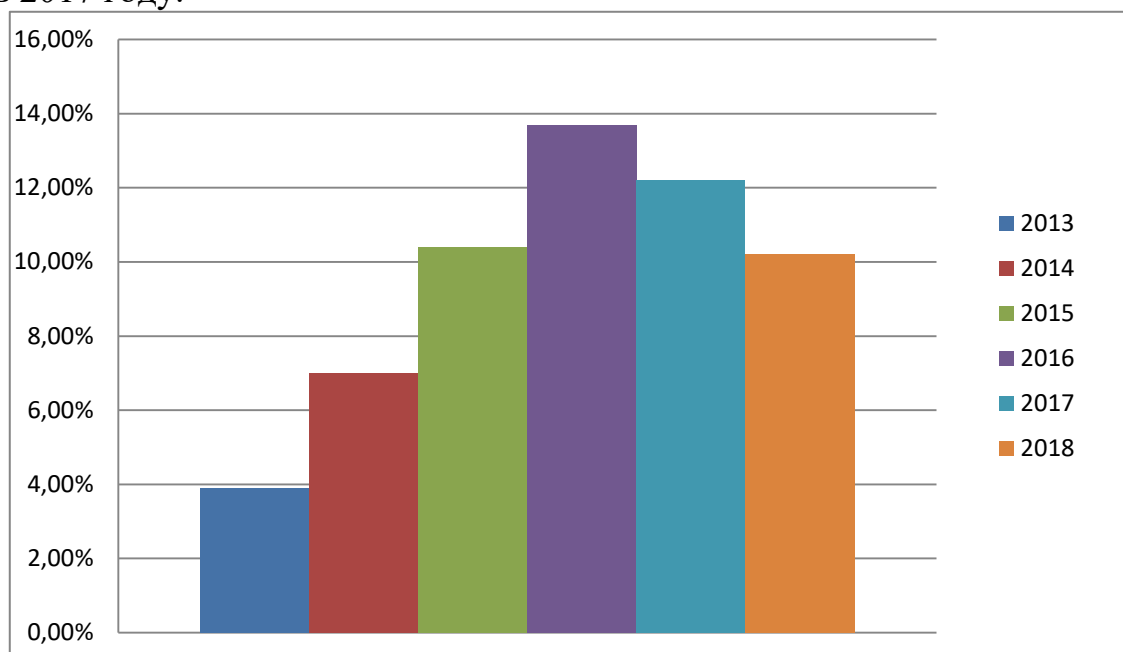


Рис.49. Динамика нарушения осанки (в %) ГУО «Жодинская женская гимназия» за 2013- 2018 г.г.

Распространенность нарушений осанки среди учащихся ГУО «Жодинская женская гимназия» находится в зависимости от их школьного стажа.

В ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино» по изучению медицинской документации учащихся 2018 года из 936 детей 99 имеют нарушения осанки, что составляет 10,5%.

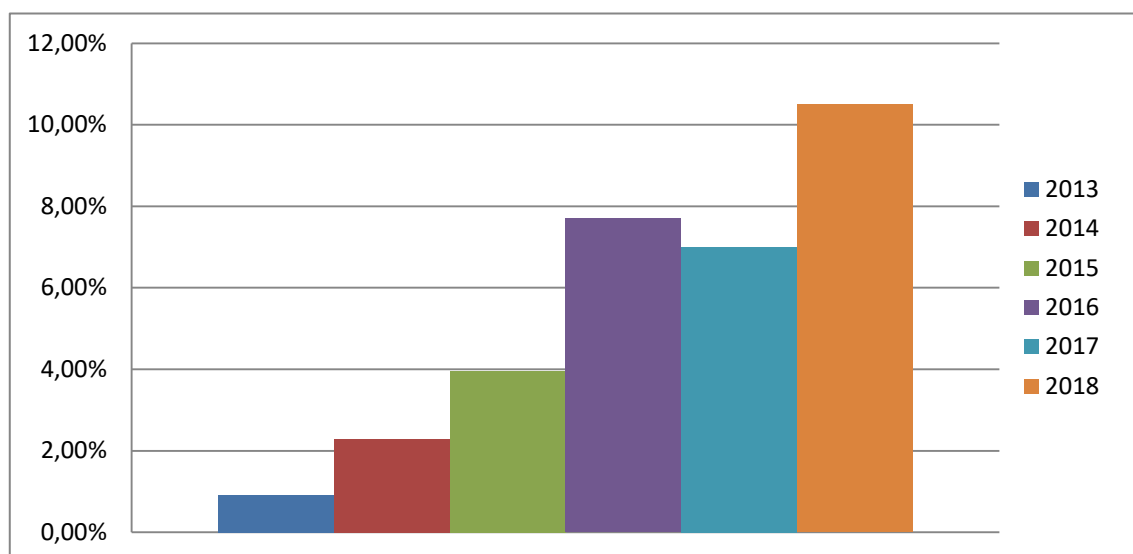


Рис.50. Динамика нарушения осанки (в %) ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино» за 2013-2018 г.г.

Распространенность нарушений осанки среди девочек и мальчиков практически одинакова.

В рамках проекта руководителями учреждений образования (участвующих в проекте), совместно со специалистами ГУ «Жодинский ГЦГЭ» разработаны и внедрены профилактические мероприятия, направленные на улучшение здоровья школьников, проведена определённая работа по профилактике сколиоза. Проведено переоснащение классов не столами, а партами с наклонной поверхностью, конторками (материально-техническая база СШ №4 и ЖГ пополнились комплектами ученической мебели с наклонной поверхностью стола, приобретено 4 конторки в ЖГ).

В учебных кабинетах, для учеников начальных классов, оборудованы индивидуальные ячейки (шкафчики), чтобы дети могли оставлять там вещи.

Ведется строгий контроль как со стороны администрации школы, так и специалистов санитарной службы по массе ранцев для школьников всех возрастных групп.

В кабинетах начальной школы заменена на более современную наглядная информация «Сиди правильно».

Врачом – гигиенистом проведены информационные мероприятия: просмотр и обсуждение видеороликов по вопросам профилактики сколиоза, правильности посадки за письменным и компьютерным столом (информация была освещена в СМИ), подбор размера и правильное использование конторки, подбор размера ученической парты (подготовлены памятки), подбор обуви, особенно обуви на каблучках (для девочек).

Сотрудниками ГУ «Жодинский ГЦГЭ» совместно со специалистами УЗ «Жодинская ЦГБ» (психолог, нарколог, стоматолог) за период 2018 года в рамках реализации настоящего Проекта с учащимися проведено 5 обучающих семинаров по тематикам формирования здорового образа жизни, профилактике стрессов и депрессии, профилактике стоматологических заболеваний, формированию здоровьесберегающего поведения и отказа от вредных привычек. Также при тесном межведомственном взаимодействии со специалистами УЗ «Жодинская ЦГБ» и педагогами-психологами учреждений образования проведено 7 круглых столов с учащимися, задействованных в Проекте учреждений по вопросам формирования благоприятного психоэмоционального климата в процессе обучения, формирования правильного пищевого поведения, профилактике ИППП.

Среди задействованных в проекте детей нарушения остроты зрения имеет 42 человека (20,5%) обследованных в ГУО «Жодинская женская гимназия», это на 4 % выше чем в 2017 году (37 человека 19,7%).

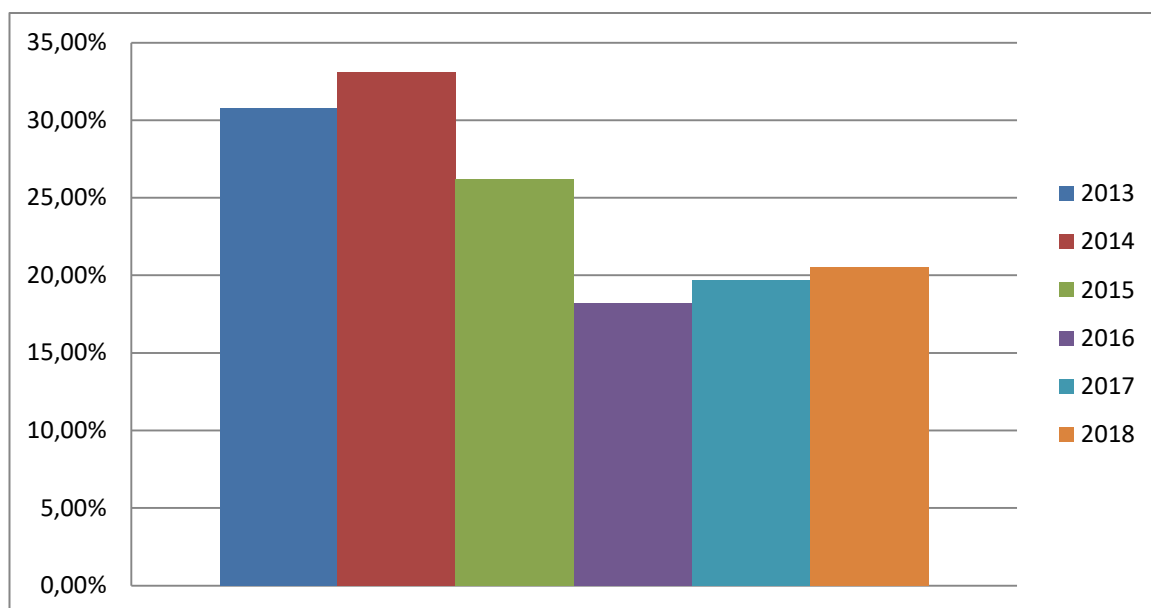


Рис.51. Динамика нарушения зрения учащихся (в %) ГУО «Жодинская женская гимназия» за 2013- 2018 г.г.

В ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино» нарушения остроты зрения имеет 185 человек (19,7%), это на 7,9% ниже 2017г (184 человек 21,4%).

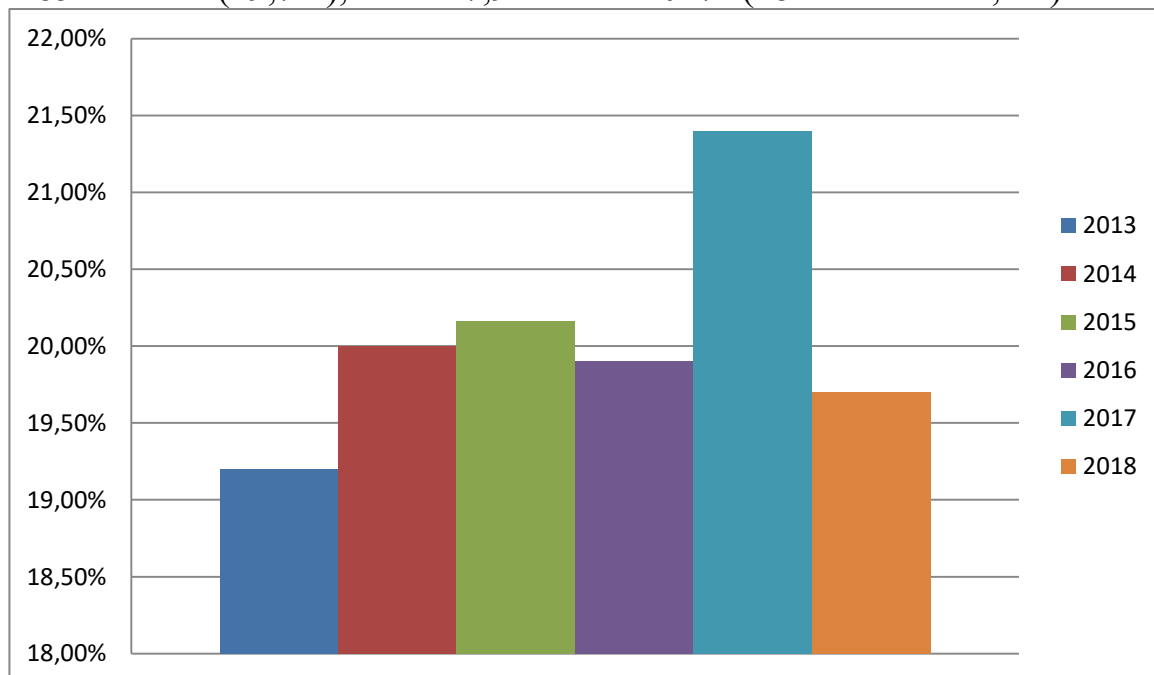


Рис.52. Динамика нарушения зрения учащихся (в %) ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино» за 2013-2018 г.г.

Немало сделано и для профилактики нарушений остроты зрения: искусственная освещенность учебных классов доведена до гигиенических нормативов в УОСО (принимающих участие в проекте), в СШ№4 завершена вырезка старых тополей на школьной территории тем самым по максимуму учебные кабинеты обеспечены естественным освещением, ведется контроль

по использованию в учебном процессе компьютеров, электронных учебников, а также жесткий контроль нормирования учебной нагрузки.

В последние годы имеет место избыточный вес детей и подростков. По результатам обследования 2018 года из 204 детей, участвующих в проекте в ЖГ, от ожирения страдают 3 человека (1,4%), в СШ №4 из 936 человек, 31 ребенок (3,3%) страдают от ожирения.

За последний год проведены мероприятия по оптимизации двигательного режима.

ГУО «Жодинская женская гимназия»:

- оформлены игровые зоны (размещен теннисный стол в фойе 1 этажа, создана шахматно-шашечная зона), проводятся динамические танцевальные переменки, игровые переменки;
- приобретены шагомеры в количестве 3 шт. для определения объема двигательной активности обучающихся;
- приобретен стенд «Принципы здорового образа жизни»;
- организованы занятия в тренажерном зале, бассейне (в т.ч. и в шестой школьный день).
- Приобретен спортивный инвентарь: доски для плавания – 5 шт., лестница координация – 2 шт., мостик гимнастический – 1 шт., мяч баскетбольный -4 шт., мяч волейбольный – 3 шт., мяч для фитбола – 1 шт., набор настольный теннис – 5 шт., комплект для большого тенниса – 2 шт., скакалки -8 шт., степ-платформа – 10шт., стойка баскет- 1 шт., стол для тенниса – 1 шт., табло для ведения счета – 1 шт., шахматы – 2 шт.

ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино»:

- в фойе школы оборудованы зоны активного отдыха (зоны активной рекреации): на 3 этаже – площадка для игры в настольный теннис; на 2 этаже – учебно-развивающая зона для игры в шахматы;
- Приобретены три телевизора, в том числе для демонстрации фильмов о здоровом образе жизни в фойе 2 этажа во время перемен и мероприятий 6-го школьного дня;
- оборудована на территории школы велопарковка, которая уже активно используется учащимися;
- На базе школы каждую четверть в 6-й школьный день проводится День здоровья, а также спортивные праздники с привлечением родительской общественности, направленные на формирование навыков здорового образа жизни.
- Начато проведение подвижных перемен «Мы за здоровый образ жизни!» и Дней без мобильных телефонов.

Так же совместными усилиями проводится работа по улучшению качества питания учащихся:

ГУО «Жодинская женская гимназия»:

- Внедрен мини-проект «Яблоко на завтрак» для обучающихся начальных классов;

- создан современный интерьер в обеденном зале школьной столовой, помещение оборудовано новой удобной мебелью: столами и стульями.

ГУО «Средняя школа №4 г.Жодино»:

- закончен ремонт обеденного зала в школьной столовой, создан современный интерьер, помещение оборудовано новой удобной мебелью: столами и стульями.
- На базе начальной школы в каждом кабинете организован питьевой режим.
- Для 5-х классов проведён круглый стол «Аргументы против пива» с привлечением врача-гигиениста.
- В учреждении 13.03.2018 состоялась крупная акция для педагогов и учащихся «Мы за здоровье!» с привлечением врачей УЗ ЦГБ, ЖГЦГиЭ, фельдшера, психолога школы.

Обучение обучающихся навыкам здорового образа жизни, обеспечивающих физическое и психическое здоровье, активную деятельную жизнь и долголетие осуществляется через следующие внеклассные мероприятия: «Химический эксперимент как средство формирования ЗОЖ»; «Аргументы против пива», лекция «История развития знаний о строении и функциях органов»; научно-практический семинар: «Что вы знаете про йод?»; круглый стол «Мы все в ответе за свое здоровье и свое будущее!»; тематический вечер «Музыка и здоровье человека»; ролевая игра «Берегите здоровье смолоду».

В рейтинг наиболее популярных форм и методов работы с обучающимися по формированию установок на здоровый образ жизни вошли спортивные праздники и физкультурно-массовые мероприятия (педагоги отмечают особую эффективность мероприятий с участием учащихся различного возраста и их родителей). Так же, достаточно востребованными формами работы, являются мероприятия, имеющие практическую ориентированность: закрепление теоретической информации осуществляется в виде подготовки и проведения обучающимися выставок, презентаций, изготовления коллажей, плакатов, буклетов, составления режима дня, примерного недельного меню, демонстрации и разучивания различных комплексов физических упражнений, основных приемов самомассажа, проведение подвижных и ролевых игр.

Анализ профилактической работы в учреждении образования показал, что наибольшую эффективность в обучении обучающихся навыкам безопасного поведения стала реализация проекта «Равный обучает равного», участниками которого стали школьники X, XI классов. Эффективность проекта «Равный обучает равного» связана с тем, что: по многим вопросам молодежь в большей степени доверяет информации, полученной от сверстников, чем от взрослых.

Выводы:

Сохранение здоровья обучающихся в учреждении образования во многом зависит от организации специальной системы условий школьной среды, способствующей формированию, развитию и сохранению здоровья

детей, реализация, которой возможна при тесном взаимодействии специалистов всех уровней образовательного процесса, внедряющих здоровьесберегающие технологии.

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

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

С целью изучения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни и для оценки эффективности проведенных мероприятий организовано и проведено анкетирование в учреждениях образования: средние учебные заведения, филиал БНТУ «Жодинский политехнический колледж», ГУ «Жодинский профессиональный лицей», предприятиях ОАО «БелАЗ-Холдинг», ТЭЦ, ОАО «Світанак», ОАО «КЗТШ». Всего проведено 8 анкетирований по изучению распространения наркомании, табакокурения, основ рационального питания, профилактике НИЗ (неинфекционных заболеваний – диабет, ССЗ), участвовало 2669 человек.

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

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

По результатам анкетирования среди взрослых различных организаций:

- 85,4% некурящие, 14,5% - курящие респонденты;
- 23% - опрошенных подвергаются пассивному курению на работе,
- 29 % - подвергаются пассивному курению дома,
- у 18,7% опрошенных курят дети (от подростков до взрослых);
- 60,4% - знают о связи курения с онкологическими заболеваниями;

Результаты анкетирования среди учащихся:

- курить – это не круто – 78,4%;
- курение не успокаивает нервы – 48%;
- курение делает менее энергичным и активным – 28,8%;
- курение - дорогая привычка - 84%;
- курение -напрасная трата времени – 75,2%;
- курение для неудачников – 48,8%;

По итогам анкетирования большинство уч-ся считают курение уже не столь важным и престижным.

Отказ от курения можно рассматривать как одно из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и профилактики неинфекционных заболеваний. Согласно полученным данным, большинство курящих (51%) хотели бы избавиться от курения.

Потребление алкоголя. Значительная часть опрошенных регулярно или эпизодически употребляют спиртные напитки. Наиболее предпочитаемыми спиртными напитками являются пиво и вино.

По результатам анкетирования:

- 73,8% - есть норма потребления алкогольных напитков;
- 29% - нормы не имеют;
- 21,4 % - не употребляют алкоголь;
- 12% - впервые попробовали алкоголь в 15 лет; 62% - в 18 лет,
- 62% - впервые попробовали вместе с друзьями;
- 76% - указали на частоту развития заболеваний гастритами, страдающих алкоголизмом; 40% - кардиомиопатией;
- 66% - вместе с больным алкоголизмом страдает семья,
- 85,7% - считают необходимым придерживаться принципа трезвости,
- но в тоже время 76% высказались о ненужности запрета продажи спиртного в магазинах продовольственной торговли и введения «сухого закона».

Рациональное питание.

В основе образа жизни в целом лежат принципы, т.е. правила поведения, которым следует индивид. Важной составляющей здорового образа жизни является умеренное и сбалансированное питание. По результатам анкетирования 20% респондентов придерживаются принципов рационального питания, 32,3% респондентов отметили, что их вес соответствует норме, 67,7% трудоспособного населения из опрошенных имеют избыточную массу тела. Результаты исследования указывают на формирование тенденции к рационализации потребления, возрастание самоответственности населения и требовательности к потребляемым продуктам. Кроме того, это позволяет рассматривать данный факт как результат эффективной агитационной и образовательной работы по информированию населения и о необходимости в продолжении профилактической работы в данном направлении.

Психоземotionalное состояние. Один из определяющих факторов нашего здоровья, который проявляется в умении контролировать эмоции,

мыслить позитивно, сохранять баланс между духовным и физическим развитием. Согласно данным анкетирования, 10% «практически не испытывают стрессы в своей повседневной жизни», «часто» - 80%, «очень часто» – 10%.

Сравнительная оценка степени распространенности курения среди населения

Справка. В 2016 – 2020 годах в Республике Беларусь реализуется проект международной технической помощи «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь» в рамках которого при поддержке ВОЗ проведено общенациональное исследование распространенности основных факторов риска НИЗ среди населения республики в возрасте 18-69 лет (STEPS-исследование).

Таблица 27

Распространенность потребления табака среди населения города в 2018 году

Фактор риска	Данные по г.Жодино (по результатам анкетирования)	STEPS-исследования по Республике Беларусь В 2016 году
Курение 18 лет и старше в том числе:	29 %	29,6%
- мужчины	45%	48,4%
- женщины	13%	12,6%

Данные социологического исследования в 2017 году показали, что в Минской области курит 35,4% взрослого населения, в 2015 году – 36,7%.

Сравнительные оценки показывают, что в г.Жодино при общем низком в сравнении с республиканским уровнем удельным весом курящих среди населения доля таковых среди женского населения выше, что является основанием для расширения просветительской работы среди этой группы населения.

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

6.1. Заключение

**о состоянии популяционного здоровья и среды обитания
населения в г.Жодино в 2018 году**

В 2018 году в г.Жодино продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Так, улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части температурного режима и освещенности, электромагнитным полям.

В целях обеспечения системного подхода в работе, направленной на улучшение условий труда и быта работающих, снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности, предупреждения профессиональных заболеваний разработан Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения г.Жодино на 2018-2020 годы.

В 2018 году на территории г.Жодино продолжали оставаться актуальными проблемы обеспечения безопасных условий труда работающих. В целях дальнейшего улучшения условий труда и профилактики профессиональных заболеваний необходимо дальнейшее развитие системных методов управления охраной труда, включая профилактическую направленность на предупреждение вредного воздействия факторов производственной среды, снижения профессиональных рисков возникновения заболеваний и улучшения условий труда на производстве.

По группам санэпиднадежности торговые объекты распределены следующим образом: за 2018 год увеличилось количество объектов группы с высокой степенью эпиднадежности до 32 объектов (хлебобулочный и кулинарный участки магазина «Грин» ООО «ГринРозница», магазин «Санта» ООО «СантаРитейл», магазин «Светофор» ООО «МосПродуктСервис»), что составило 14,04% (в 2017 году – 29 объектов), со средней степенью эпиднадежности – 196 объектов, что составляет – 85,96%, (в 2017 году – 219 объектов), с низкой степенью эпиднадежности объектов городе нет.

Осуществлялся контроль за качеством производимых и реализуемых продуктов, государственный санитарный надзор и производственный контроль. По данным лабораторного контроля ГУ «Жодинский ГЦГЭ» в городе наблюдается устойчивая положительная динамика по качеству вырабатываемой и реализуемой пищевой продукции (цехов по изготовлению мясных полуфабрикатов в объектах торговли, кондитерских цехов предприятий города, хлебозавода, объектов общественного питания и др.).

Специалистами была продолжена работа по контролю за содержанием контаминантов в продовольственном сырье и пищевых продуктов согласно постановления Совета Министров Республики Беларусь от 17.05.2004 № 573 «Об утверждении основных направлений обеспечения населения качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами», проведен мониторинг показателей безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, производимых и реализуемых в г. Жодино за период 2014-2018г.г. (таблица 35). Анализ

показал, что с 2014 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Население г.Жодино обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация планово-регулярной санитарной очистки оценивается как положительная.

В городе сохраняется тенденция к снижению первичной и общей заболеваемости болезнй мочеполовой системы, глаза и придаточного аппарата, травм и отравлений, первичной заболеваемости костно-мышечной системы, органов пищеварения.

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения. Потребление алкогольных напитков на душу составляет 7,3 л, (среднеобластной показатель 7,8 л). Табакокурение все больше распространяется на женскую часть населения. 67,7% опрошенных трудоспособного населения имеют избыточную массу тела.

По результатам сравнительного анализа административных территорий Минской области г.Жодино отнесен к территории с высоким индексом здоровья – 36,5%.

По индексу здоровья населения г.Жодино имеет более высокие показатели по сравнению с аналогичными по социально-экономической градации территориями Украины и Польши.

Анализ медико-демографических показателей показывает, что в г.Жодино на фоне многолетней тенденции к росту общей численности населения наблюдается снижение естественного прироста населения (до +1,4 (в 2017 году +3,2). Рождаемость снизилась на 7,4%. Динамика основных показателей (рост смертности, естественная убыль, постарение населения) отрицательная.

Возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения (доля людей старше 60 лет составляет более 21%);

Смертность среди лиц трудоспособного возраста увеличилась на 5,5%.

Отмечается рост числа случаев общей заболеваемости по следующим классам болезней: инфекционные и паразитарные заболевания – на 4,4%; болезни эндокринной системы – на 7,5%; болезни нервной системы - на 28,6%; болезни системы кровообращения – на 0,3%; болезни органов пищеварения – на 3,3%; врожденные аномалии (пороки развития) – на 0,6%.

В структуре первичной заболеваемости взрослых не происходит значительных изменений: 1 место занимают болезни органов дыхания – 42,6%, 2 место – травмы, отравления, несчастные случаи 14,7%, 3 место – новообразования 8,3%.

Патологии системы кровообращения являются основной причиной смертности и инвалидности трудоспособного населения.

Увеличилась заболеваемость с временной нетрудоспособностью среди мужского населения на 10,0%.

Сохраняется прогноз роста заболеваемости туберкулезом, а также рост хронизации парентеральных вирусных гепатитов.

В городе в 2018 году отмечена тенденция к росту заболеваемости острыми кишечными инфекциями по сравнению с предыдущим годом.

Среди различных социальных групп населения наибольшее количество ВИЧ-инфицированных приходится на долю лиц рабочих специальностей (за 2018 год – 40,9%, кумулятивно – 35,6%), а также лиц без определенного рода деятельности (за 2018 год – 36,4%, кумулятивно – 36,9%).

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2018 год свидетельствует о наличии на территории города рисков для формирования здоровья населения:

анализ профессиональных заболеваний по этиологическим факторам показывает, что 33,4% заболеваний возникли по причине воздействия физических факторов, 66,6% от воздействия промышленных аэрозолей и пыли.

при анализе состояния условий труда в сравнении с 2017 годом выявлено рост численности работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям подтвержденных лабораторно-инструментальными исследованиями на 1,4 %, в тоже время уменьшилась численность работающих с вредными и опасными условиями труда на 1,7 %.

Ввод в действие инвестиций, направленных на охрану окружающей среды и рациональное использование природных ресурсов сокращается ежегодно.

Основными источниками акустического загрязнения города являются транспортные потоки, формирующиеся на магистральных улицах. Загрязнения атмосферного воздуха от передвижных источников (автомобильный и железнодорожный транспорт) зависит от многих факторов:

- значительное увеличение количества автотранспорта;
- недостаточная площадь гостевых стоянок для автотранспорта на внутридомовых территориях многоэтажной застройки, около промышленных предприятий.

- отсутствие объездной дороги вокруг г. Жодино для большегрузного транспорта.

Анализ заболеваемости и смертности по городу Жодино показывает рост по показателям БСК, онкопатологии связан с постарением населения региона.

При анализе смертности лиц трудоспособного возраста замечено, что преимущественно имеется смерть у лиц, ведущих асоциальный образ жизни, злоупотребляющих алкоголем и не осмотренных участковыми терапевтами

год и более. Отмечается, что нет достаточного контроля за приемом гипотензивных препаратов лицами, страдающими артериальной гипертензией, что ведет к увеличению причин смертности от ИБС и ЦВБ. Нет данных, о проведении бесед с лицами трудоспособного возраста по здоровому образу жизни, вреде курения и алкоголя (нет письменного ознакомления в амбулаторных картах). Не всегда врачами терапевтами ведется разбор и анализ смертности лиц трудоспособного возраста, умерших от внешних причин (самоубийств, отравления алкоголем и т.п.), хотя смерть может находиться в причинной связи с соматическим заболеванием, отсутствием должного наблюдения за пациентом и не направлением его, при необходимости, к врачу-психиатру-наркологу.

В недостаточной мере ведется работа с лицами трудоспособного возраста, злоупотребляющими алкоголем, – не налажено должное взаимодействие между врачами-терапевтами (участковыми) и врачами-психиатрами-наркологами ПНО.

При анализе протоколов разбора видно, что во многих случаях, у лиц, умерших от БСК, имело место отсутствие измерения АД при посещении «узких специалистов».

Рост смертности от онкологических заболеваний, говорит об отсутствии онконастороженности у врачей городской поликлиники, некачественным проведением диспансеризации, что приводит к выявлению заболеваний в поздних стадиях. В некоторых случаях отсутствует контроль за лечением онкопациентов.

Исходя из вышесказанного, можно отметить, что:

- актуальной проблемой смертности в трудоспособном возрасте по городу Жодино в 2018 году является смертность от БСК, онкологической патологии и внешних причин;
- имеет место недостаточная работа врачей городской поликлиники по снижению заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста;
- имеются проблемы по организации работы онкологической службы, взаимодействия участковой службы с ГОВД, УТЗСЗН;
- нет заинтересованности врачей первичного звена и пациентов в результатах лечения.

Актуальной проблемой в 2018 году остается смертность от БСК, онкологической патологии и внешних причин.

С целью снижения смертности от БСК:

- заведующим терапевтическими отделениями городской поликлиники – в срок до 01.09.19 провести диспансерный осмотр лиц трудоспособного возраста, страдающих артериальной гипертензией, для контроля назначения адекватной терапии, с целью снижения риска осложнений, в том числе ОНМК;
- заведующему городской поликлиники, заведующим терапевтическими отделениями городской поликлиники – обратить особое

внимание за пациентами в возрастной группе 50-59 лет, с целью выявления заболеваний и назначении адекватного обследования и лечения;

- лично контролировать постановку на диспансерный учет лиц трудоспособного возраста;

- проводить детальный анализ умерших от болезней системы кровообращения лиц трудоспособного возраста, с предоставлением информации заместителю главного врача по МЧ;

- обеспечить неукоснительное исполнение всеми врачами амбулаторного звена измерения артериального давления лицам трудоспособного возраста, с дальнейшим направлением к врачу-терапевту (участковому) лиц, у которых выявилось повышенное АД.

Разработаны мероприятия, направленные на снижение смертности от онкологических заболеваний:

- продолжить проведение занятий по вопросам раннего выявления злокачественных новообразований с целью повышения онконастороженности врачей первичного звена;

- обучение врачей-специалистов УЗ «Жодинская ЦГБ» на рабочем месте в ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»;

- консультации специалистов ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» в городской поликлинике УЗ «Жодинская ЦГБ»;

- внедрение методических указаний для участковых врачей и «узких» специалистов по ранней диагностике злокачественных новообразований всех локализаций;

- продолжить информирование пациентов мужского пола в возрасте от 40 до 60 лет, обратившиеся за медицинской помощью к любому врачу, о скрининге РПЖ с направлением на исследование крови на ПСА;

- проводятся беседы с пациентами имеющими онкологические заболевания и их родственниками с целью мотивации к лечению с участием участковых терапевтов и психологов;

- проведение акций по профилактике рака различной локализации, с целью раннего выявления онкологической патологии и более раннего направления на дообследование в рамках акции на бесплатной основе – октябрь 2016 – акция по профилактике рака молочной железы, с освещением информации в СМИ и на интернет-сайте УЗ «Жодинская ЦГБ»;

- выступление врачей-специалистов в СМИ, на предприятиях и в организациях города с лекциями и беседами по вопросам первичной профилактики и раннего выявления злокачественных заболеваний.

В целях дальнейшего снижения гибели людей от внешних причин:

- проведения профилактических бесед с председателями комиссий по профилактике пьянства и алкоголизма организаций города в рамках работы городской комиссии по профилактике пьянства и алкоголизма;

- разбор каждого случая суицида согласно алгоритма (приложение к постановлению областной комиссии от 20.12.2013г. №3.1) рабочей группой с участием первого заместителя председателя Жодинского горисполкома, всех заинтересованных структур;

- выявление лиц из группы риска суицидального поведения с ежемесячным предоставлением списков в психонаркологическое отделение УЗ «Жодинская ЦГБ» для организации помощи;

- оказание специализированной помощи психологом совместно с лечащим врачом с взаимодействием между амбулаторным и стационарным этапами оказания психотерапевтической помощи пациентам психосоматического профиля на базе коек психосоматического профиля гастроэнтерологического отделения;

- использование алгоритмов действий медперсонала при «Суицидальных тенденциях и/или психотических состояниях» для стационарных отделений и приемного покоя УЗ «Жодинская ЦГБ»;

- размещение информации о работе «телефона доверия» и горячей телефонной линии по оказанию специализированной наркологической и психологической помощи в УЗ «Жодинская ЦГБ» и областных учреждениях здравоохранения на информационных стендах предприятиях, на сайтах Жодинского горисполкома, УЗ «Жодинская ЦГБ» с указанием номеров телефонов и время работы, периодически опубликование данной информации в местных средствах массовой информации;

- реализация Программы медицинской профилактики чрезмерного употребления алкоголя лицами трудоспособного возраста промышленных предприятий с ОАО «БЕЛАЗ» - управляющая компания холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» с проведением скрининга ГГТП среди работников данного предприятия с целью профилактики употребления алкоголя с вредными последствиями.

С целью дальнейшего снижения гибели людей от внешних причин вынесены предложения Жодинскому горисполкому:

- Жодинскому ГОВД – активизировать работу ОПОПов по патрулированию общественных мест в вечернее время и праздничные дни;

- врачам-психиатрам-наркологам УЗ «Жодинская ЦГБ» – провести беседы (занятия) с учащимися Жодинского профессионального колледжа, а также учащимися 9-11 классов общеобразовательных школ города по профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании, табакокурения;

- руководителям организаций города, ГУ «Жодинский ГЦГЭ» – активизировать работу по повышению информированности населения о влиянии «вредных привычек» на состояние здоровья, пропаганде здорового образа жизни с размещением материалов на информационных стендах предприятий и организаций города;

- отделу образования, спорта и туризма Жодинского горисполкома – включить в курс школьной программы по ОБЖ вопросы по правилам оказания первой помощи при неотложных ситуациях;

- УЗ «Жодинская ЦГБ», психонаркологическое отделение – продолжить оказание экстренной психологической помощи по принципу «телефона доверия»; провести семинар для медработников по вопросам изучения отдельных форм психических расстройств, сопровождающихся суицидальным поведением с привлечением специалистов РНПЦ «Психическое здоровье»; ежеквартально проводить анализ суицидальной активности населения, с разработкой предложений по ее снижению.

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

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

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

Для достижения показателей ЦУР, регулирующих деятельность на территории города в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам здоровья населения, принято решение Жодинского городского Совета депутатов №47 от 28.12.2018 г. «О внесении изменений в решение Жодинского городского Совета депутатов от 27.12.2016 г. №109, в котором запланированы и определены финансовые вложения, в т.ч. на реализацию подпрограмм Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в г.Жодино.

По состоянию на 2018 год в городе положительная динамика достижения устойчивости развития характеризуется по показателям ЦУР №3.

Задача 3.3. К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.

3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

Дальнейшее наращивание скрининговых исследований необходимо проводить с учетом эпидемиологической ситуации по ВИЧ–инфекции в нашем регионе, учитывая ее целенаправленность на определенные группы населения.

С целью противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции в нашей республике проводится комплекс мероприятий по достижению к 2020 году глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу «90-90-90»: 90% людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ) должны узнать свой статус, 90% ЛЖВ должны получать АРВТ, 90% ЛЖВ, получающих АРВТ должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку. В настоящее время разработаны планы мероприятий по достижению глобальной цели на территории Минской области и на территории г.Жодино, определены соответствующие индикаторные показатели. На конец 2018 года количество людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ) в г.Жодино составило 121 человек или 81,2% от оценочной численности ЛЖВ, индикаторный показатель - 84% - не достигнут. Антиретровирусной терапией было охвачено 90 человек или 74,4% от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус (индикаторный показатель – 76% также не достигнут). Неопределяемую вирусную нагрузку имели 60 человек из числа получающих АРВТ, что составляет 66,7% от количества ЛЖВ, находящихся на лечении (индикаторный показатель – 56% превышен).

Работа по достижению показателей «90-90-90» к 2020 году требует активизации скрининговых обследований и выявления ВИЧ-инфекции, как первого этапа каскада помощи ЛЖВ с приоритетом на целевые группы населения.

ЗАДАЧА 3.9. К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв. (Доп.прилож.9)

3.9.1. Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха.

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).

3.b.1. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (обяз.приложение 3)

Цель 6: Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех

ЗАДАЧА 6.1.

К 2030 году обеспечить всеобщий и равноправный доступ к безопасной и недорогой питьевой воде для всех

6.1.1. Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности.

Одна из важнейших проблем в городе – обеспечение населения необходимыми объемами качественной питьевой воды.

Обеспеченность населения централизованным водоснабжением в г.Жодино за 2018 год составила 100%.

В 2018г. проведен тампонаж источников децентрализованного водоснабжения по г.Жодино (шахтные колодцы), которые явились

источником нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям. Поэтому с уверенностью можно сказать, что население использует в питьевых нуждах безопасную воду.

Задача 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов.

Источником ЭМИ, оказывающим негативное воздействие, является ВЛ, электроподстанции. Охранные зоны и санитарный разрыв ВЛ соблюдаются.

Основными источниками акустического загрязнения на проектируемой территории являются транспортные потоки, формирующиеся на магистральных улицах в границах генерального плана.

11.6.1 Доля твердых бытовых отходов, которые регулярно собираются и надлежащим образом удаляются, в общей массе городских твердых отходов.

11.6.1.1 Доля населения, пользующегося услугой удаления твердых коммунальных отходов на регулярной основе (процент).

Удельный вес охвата многоквартирных жилых домов города планово-регулярной очисткой составляет 100%, по частному сектору – 99,9%.

11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц в атмосфере городов (например, класса PM2.5 и PM10 в пересчете на численность населения) (прил.9, табл.8)

11.6.2.1 Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов (микрограммов на кубический метр воздуха)

Загрязнение атмосферного воздуха г. Жодино характеризуется фоновыми концентрациями загрязняющих веществ, приведенными в таблице (по данным ГУ «Республиканский центр радиационного контроля и мониторинга окружающей среды»; письмо от 06.12.2017 г. №14.4-18/1294) (доп.приложение 9, таблица 8).

Превышений по фоновым концентрациям нормативов ПДК отдельных загрязняющих веществ не установлено.

Проектные решения по генеральному плану города направлены на недопущение роста валовых объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферном воздухе.

11.с.1.1 Доля введенных в эксплуатацию многоквартирных энергоэффективных жилых домов в общем объеме введенного в эксплуатацию жилья (процент).

Все введенные в эксплуатацию многоквартирные дома в 2016-2018 г.г. являются энергоэффективными.

В то же время предельные значения по некоторым показателям ЦУР №8 (задача 11) не достигнуты.

Проблемный анализ по данным показателям определяет индикацию ниже следующих целевых направлений активизации межведомственного взаимодействия субъектов социально-экономической деятельности г.Жодино:

Задача 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов.

11.6.1 Доля твердых бытовых отходов, которые регулярно собираются и надлежащим образом удаляются, в общей массе городских твердых отходов.

Низкий уровень осведомленности населения в необходимости раздельного сбора мусора, устаревшее, металлоемкое, неудобное для пользователей, неэстетичное оборудование для утилизации разных видов отходов не позволяет эффективно внедрять прогрессивные методы и средства санитарной очистки.

В рамках реализации программ по данным показателям определяются ниже следующие направления деятельности.

В целях выполнения Цели 3.

При разработке генерального плана города предложены следующие шумопонижающие мероприятия:

1. Организация многоярусного защитного озеленения, направленного на снижение уровня на территориях, прилегающих к значимым источникам шума (величина звукопонижения – 3-4 дБа).
2. Устройство шумозащитного экрана вдоль магистральных железных дорог при расстоянии до существующей застройки менее 100 м. Выполнение работ по экранированию шума при выполнении работ по реконструкции отдельных участков железной дороги.
3. Обязательное выполнение расчета распространения шумов при разработке проектной документации для отдельных объектов.
4. Выполнение специализированной работы по определению расчетной величины санитарного разрыва магистральных участков железных дорог.

С целью снижения рисков здоровью населения, обеспечения выполнения требований санитарных норм и правил необходимо: разработать проекты санитарно-защитных зон с комплексом мероприятий по их благоустройству согласно перечня в таблице (доп. приложение 7, таблица 5).

С целью минимизации рисков здоровью населения при разработке генерального плана города Жодино по объектам, являющимся потенциальными источниками неблагоприятных воздействий, предусматривается ряд планировочных и организационных мероприятий, позволяющих улучшить экологическую ситуацию.

С целью снижения негативного влияния стационарных источников на окружающую среду необходимо максимально использовать санирующие и природоохранные функции территории санитарно-защитных зон, обеспечивая степень их озеленения в зависимости от размеров.

С целью снижения рисков здоровью населения, обеспечения выполнения требований законодательства проектом генерального плана города предлагается:

1. Вынос следующих объектов на новые площадки или ликвидация/перепрофилирование: (неиспользуемые объекты сельскохозяйственного назначения в районе ул. Полевая (прилегают к городской черте).
2. Разработка проектов санитарно-защитных зон с комплексом мероприятий по их благоустройству (1 этап) согласно перечня в таблице (приложение

«Перечень предприятий и организаций, для которых требуется разработка проектов санитарно-защитной зоны»).

3. Прочие мероприятия:

- утверждение проекта водоохранных зон и прибрежных полос водных объектов в границах г. Жодино с учетом требований действующего Водного кодекса;
- устройство регионального мусороперерабатывающего завода в районе существующего полигона ТКО;
- выполнение расчетов физических факторов при размещении конкретных объектов на последующих стадиях проектирования на основе данных расчетных акустических характеристик источников шума (магистральные улицы, участки железных дорог);
- организация и реконструкция защитного озеленения основных улиц города (просп. Ленина, ул. 40 лет Октября, ул. 50 лет Октября, просп. Мира и пр.).
- С целью снижения поступления загрязняющих веществ и уровня шумового дискомфорта от передвижных источников необходимо совершенствовать магистрально-уличную сеть города.
- совершенствование и расширение системы раздельного сбора ТКО в городе с дальнейшим вторичным использованием отходов, оборудованием контейнерных площадок для раздельного сбора мусора и площадок крупногабаритных отходов;
- снижение объемов выбросов и уровней шумового загрязнения от автомобильных источников путем реконструкции и благоустройства существующей улично-дорожной сети города и ее дифференциации по составу транспортных потоков;
- перевод автотранспорта (до 20% автопарка) на использование в качестве топлива сжиженного газа;
- предотвращение попадания неочищенных дождевых стоков в водоемы и водотоки за счет строительства сети ливневой канализации с очистными сооружениями.

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

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости г.Жодино приоритетными на 2019 г. определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

В области улучшения условий труда работников в 2019 году являются:

- совершенствование государственного санитарного надзора в области контроля условий труда работающих в рамках реализации требований Указа Президента Республики Беларусь от 16 октября 2017года №376 «О совершенствовании контрольной (надзорной) деятельности» и Декрета

президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 года №7 «О развитии предпринимательства»;

- нацелить руководителей предприятий на необходимость повышения спроса с должностных лиц субъектов хозяйствования по выявленным нарушениям, способствующим возникновению профессиональных заболеваний;
- провести детальный анализ состояния условий труда, профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с целью выявления причинно-следственных связей влияния вредных факторов производственной среды на состояние здоровья работников для разработки комплекса оздоровительных мероприятий на предприятиях, где регистрируется наибольшее число случаев профессиональных заболеваний, а также информирования органов власти и управления для принятия соответствующих решений;
- обеспечение должного контроля за прохождением предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров работающих;
- обеспечение своевременного информирования органов власти, иных заинтересованных о результатах проводимой работы и проблемных вопросах для принятия соответствующих мер, разработкой планов мероприятий (программ) по наведению должного порядка на объектах.

Проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий (Приложение 1, таблица 2).

Снижение удельного веса курящих среди женского населения до 12%.

Для дальнейшего продвижения г.Жодино к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

своевременное проведение плановых капитальных ремонтов учреждений образования;

реконструкция пищеблоков школ, не имеющих набора цехов;

своевременная замена на пищеблоках ДДУ и школ технологического оборудования;

своевременный ремонт вентиляционных систем на пищеблоках ДДУ и школ;

обеспечение соответствие денежных норм, выделяемых на питание в ДУ, ГПД школ, со стоимостью продуктов питания;

обеспечение 1-4 классов школ партами с наклонной поверхностью рабочей плоскости.

создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях с целью дальнейшего снижения воздействия на работающих вредных факторов производственной среды (недопущение случаев превышения допустимых норм по гигиеническим показателям и физическим факторам);

уменьшения объема выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух путем создания объездных зон большегрузного транспорта;

организация производственного лабораторного контроля на объектах надзора;

обеспечение объектов продовольственной торговли централизованным водоснабжением и водоотведением;

поддержание в удовлетворительном санитарно-технического состояния и качества воды коммунального водопроводов;

обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;

расширение и реконструкция городского полигона ТКО;

На основании анализа рисков популяционному здоровью определяется целесообразность проведения в 2019 году санитарно-эпидемиологического аудита для запланированных субъектов социально-экономической деятельности г.Жодино.