УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель председателя
Жодинского горисполкома
Конон С.П.

02.09.2019г.

«Профиль здоровья г.Жодино за 2018 г.»

С целью развития проекта «Здоровый город», выполнения целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность населения Республики Беларусь»

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга были определены следующие приоритетные для г.Жодино задачи на 2018 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;
- добиться увеличения охвата комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении;
- 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.

По результатам достижений 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 государственной 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).

Однако, анализ медико-демографических показателей показывает, что в г.Жодино на фоне многолетней тенденции к росту общей численности населения наблюдается снижение естественного прироста населения.

Естественный прирост населения составил +1,4 (в 2017 году естественный прирост составлял +3,2). В 2018 году родилось 712 детей (в 2017 году – 769 детей). Рождаемость снизилась на 7,4% и составила в 2018 году 11,0‰.

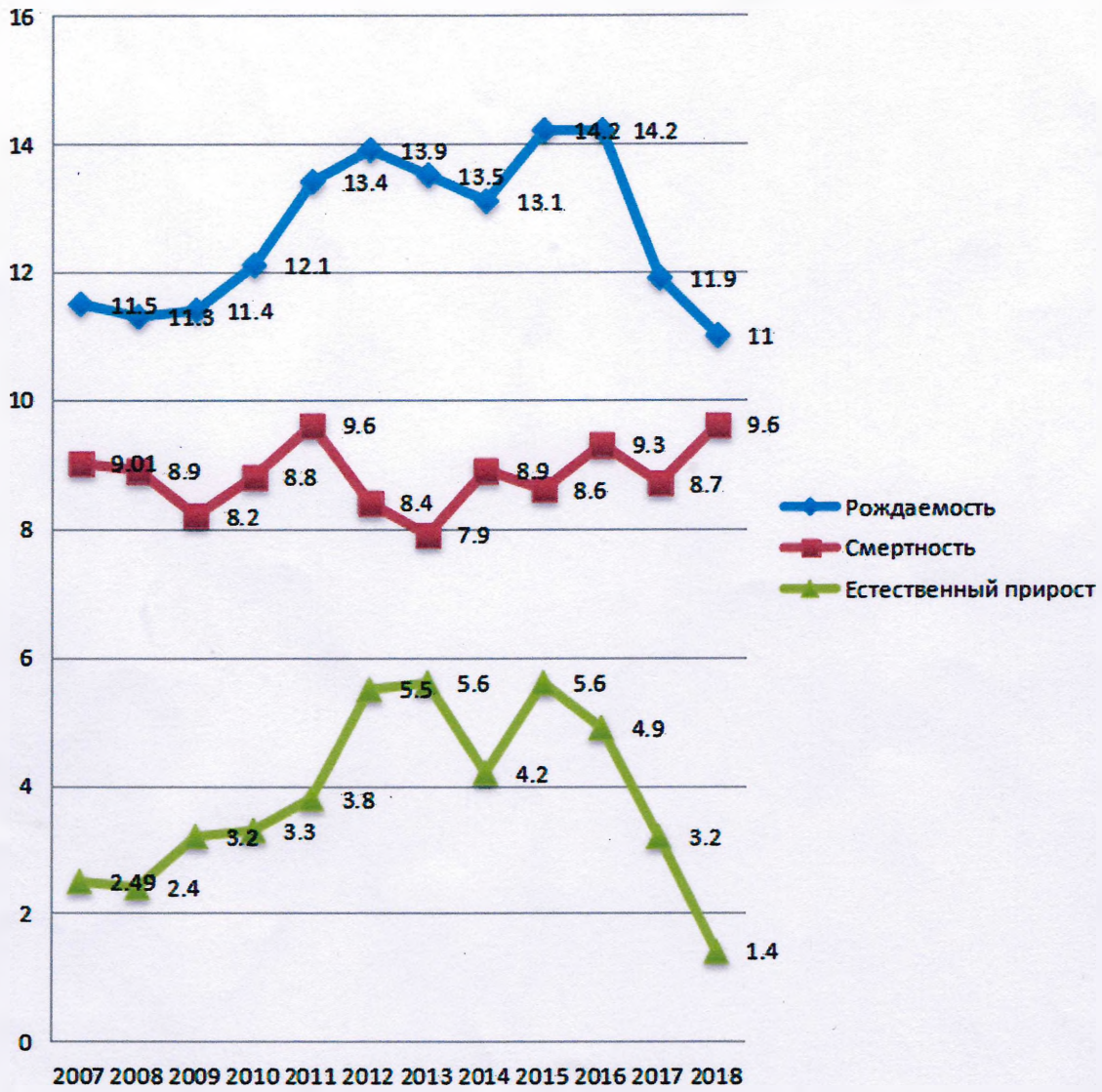

Рис. 1. Динамика рождаемости, смертности, естественного прироста населения г.Жодино за 2008-2018 годы

Общая смертность в 2018 году составила 9,6 на 1000 населения (в 2017 году общая смертность составляла 8,7‰). Число умерших по городу за 2018 год составило 623 человека. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года число умерших увеличилось на 63 человека.

За 2018 год 139 человек трудоспособного возраста, что на 7 человек больше, чем умерло в 2017 году или на 6,3% больше. Смертность среди лиц

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

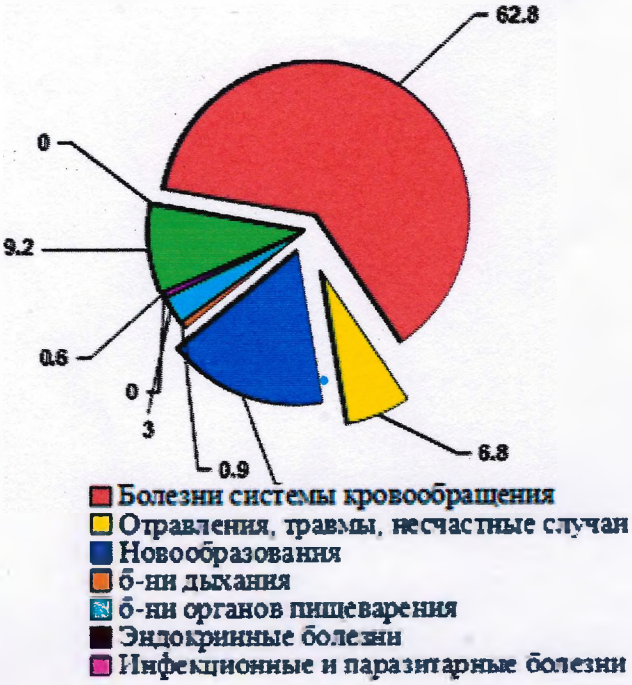

Рис. 2. Структура смертности населения г.Жодино в 2018 году

Основными причинами общей смертности явились:

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%.

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%.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2018 году **I место -** занимают болезни системы кровообращения (19,3%), рост на 1,6% по сравнению с 2017 г. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости БСК за 2010-2018 г.г. составил 0,9%, что характеризуется как умеренный темп.

Рис.3.Многолетняя динамика заболеваемости болезнями системы кровообращения населения г.Жодино за 2010-2018 г.г.

на **II месте** - болезни органов дыхания (16,6%),снижение на 1,4% по сравнению с 2017 г.;

на **III месте** - болезни костно-мышечной системы (10,3%), рост на 0,2% по сравнению с 2017 г.

Вызывает тревогу рассчитанный среднегодовой темп прироста общей заболеваемости населения новообразованиями за период 2010-2018 г.г., который составил 4,4% и характеризуется как стабильный темп прироста, среднегодовой темп прироста первичной заболеваемости новообразованиями - 7,4% и характеризуется как выраженный темп прироста.

Рис.4. Многолетняя динамика заболеваемости новообразованиями населения г.Жодино за 2010-2018 г.г.

Рис.5. Многолетняя динамика заболеваемости первичной заболеваемости новообразованиями населения г.Жодино за 2010-2018 г.г.

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% по сравнению с 2017 г.)

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,%).

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%).

При анализе детской заболеваемости отмечается снижение числа случаев общей и первичной заболеваемости в 2018 г. по сравнению с 2017 годом.

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%, характеризуется как стабильный.

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:

1 группа – здоровые дети, 25,8%;

2 группа – дети, имеющие функциональные отклонения, 61,5%;

3 группа - дети с хроническими заболеваниями в стадии компенсации, 10,7%;

4 группа – дети с хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации и декомпенсации, 1,8%.

Удельный вес детей с хроническими заболеваниями и морфофункциональными отклонениями, увеличивается с возрастом детей. 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, заболевания органов дыхания и нарушения осанки.

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%).

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%).

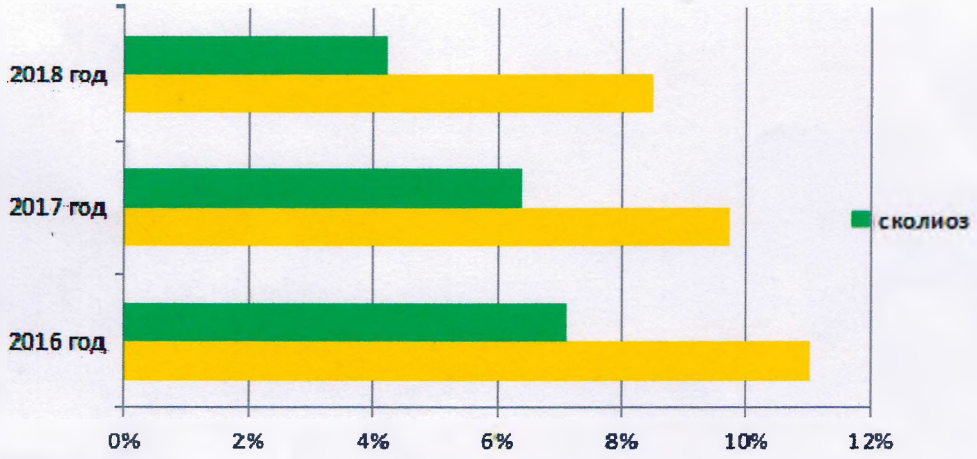

Рис.6. Болезни костно – мышечной системы (нарушение осанки и сколиоз) среди учащихся общеобразовательных школ г.Жодино за 2016-2018 г.г.

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.

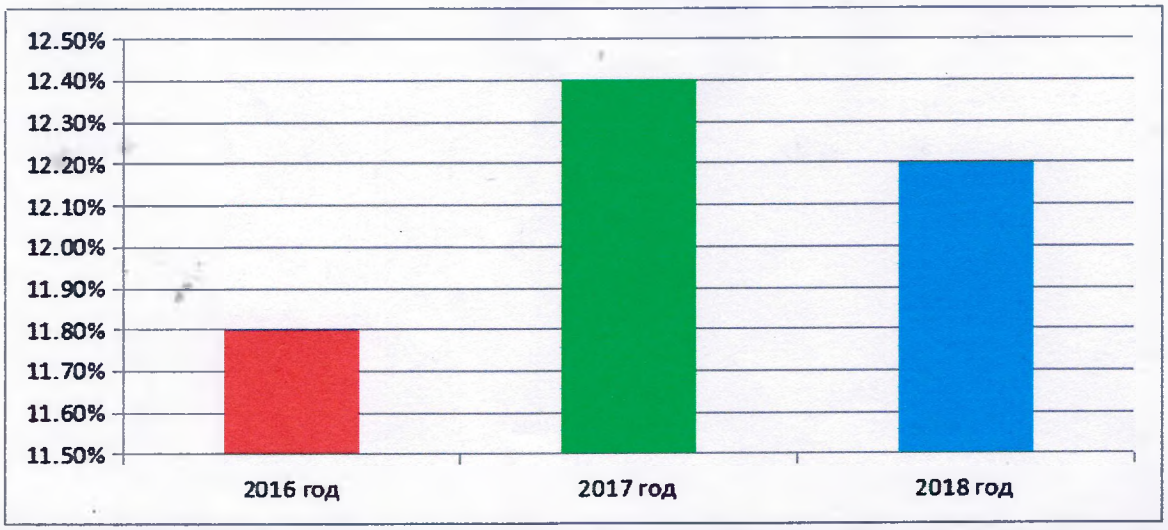

Рис.7. Нарушения остроты зрения среди учащихся общеобразовательных учреждений г.Жодино за 2016 -2018 г.г.

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.

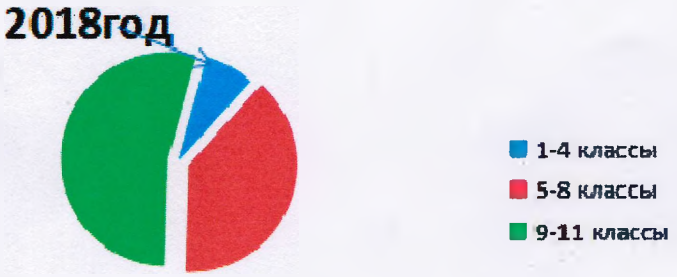

Рис. 8. Распространенность нарушений осанки среди учащихся общеобразовательных учреждений за 2018 г.г.Жодино

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 г.Жодино показатель общей временной нетрудоспособности выше уровня заболеваемости в целом по области, заболеваемость с ВУТ за 2018 год выросла на 10,0% по сравнению с 2017 г. Практически на всех промышленных предприятиях города наблюдается рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

В 2018 году в Республике Беларусь зарегистрировано 72 случая профессиональных заболеваний, в т.ч. на ОАО «БЕЛАЗ» - управляющей компании холдинга «БЕЛАЗ-ХОЛДИНГ» г.Жодино 3 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. В целом по Минской области наблюдается рост профессиональной заболеваемости на 11,1%. 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.

Одним из крупных и основных спортивных сооружений города является спортивная база ОАО «БелАЗ» – управляющая компания холдинга «БелАЗ-ХОЛДИНГ», которая доступна для различных категорий и возрастов граждан. Посещаемость населения города этих спортивных сооружений составила 229732 человека, т.е. в течение года их посетило 28% населения, каждый день посещает 1% населения города, включая детское население. **Проблемой трудоспособного населения** особенно тех, кто не занимается физическим трудом, является нерегулярность занятий физкультурой в домашних условиях или в спортивных секциях. Количество регулярно занимающихся в спортивных секциях составляет не более 10% от количества работающих в организациях города. Для оздоровительно-физкультурной деятельности имеются тренажерные и спортивные залы для работников. Согласно коллективных договоров премируются участники спортивных соревнований, занявшие призовые места. Оплата абонементов в спортивных секциях проводится согласно коллективных договоров от 25 до 100 %.

Для занятий физкультурой в городе имеются детские и спортивные площадки. В 2018 году были оборудованы 5 новых спортивных площадок, в т.ч. в

городском парке культуры и отдыха. Обозначенный велосипедный маршрут на территории города пользуется успехом у молодых людей.

За период 2015-2018 г. качество питьевой воды коммунального водопровода соответствовало гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и бактериологическим показателям.

В июле 2018 проведен тампонаж источников децентрализованного водоснабжения по г.Жодино (шахтные колодцы), которые были источником нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям. Население использует в питьевых нуждах безопасную в санитарно-эпидемиологическом плане воду.

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 имеющегося перечня.

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.

Практически на всех промышленных предприятиях города наблюдается рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

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

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.

4. Для трудоспособного населения города.

Обоснование: Наибольший удельный вес ВИЧ-инфицированных в последние годы регистрируется в возрастной группе 30-49 лет (за 2018 год – 50%, кумулятивно – 62,6%); 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%).

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

Обоснование: Продажа алкоголя в городе за период с 2014 по 2018 год в целом увеличилось на 17,8% с 38,7 до 47,1 тыс. дал за счет пива, шампанского, вина виноградного и плодово-ягодного, коньяка.

Сохраняется высокий риск потребления алкоголя для несовершеннолетних. Так, употребление алкоголя с вредными последствиями выявлено у 379 человек, в том числе у 75 несовершеннолетних. Число выявленных увеличилось на 5,8%. Зарегистрировано 5 (7 – в 2017 г.) случаев смерти от отравления этиловым спиртом.

На конец 2018 года на учете у нарколога состоит 1790 (1768) чел., из них подростки и дети – 114 (113). Общее число состоящих на наркологическом учете увеличилось на 1,2%, несовершеннолетних увеличилось на 0,9%.

5. Для детского населения.

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%.

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 5,1% уменьшился удельный вес детей с 1-й группой здоровья, на 6,9% 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.

СОГЛАСОВАНО
Главный врач УЗ «Жодинская ЦГБ»
Циолта В.П.

02.09.2019

СОГЛАСОВАНО
Главный врач ГУ «Жодинский городской центр гигиены и эпидемиологии»
С.В. Коновалов

02.09.2019