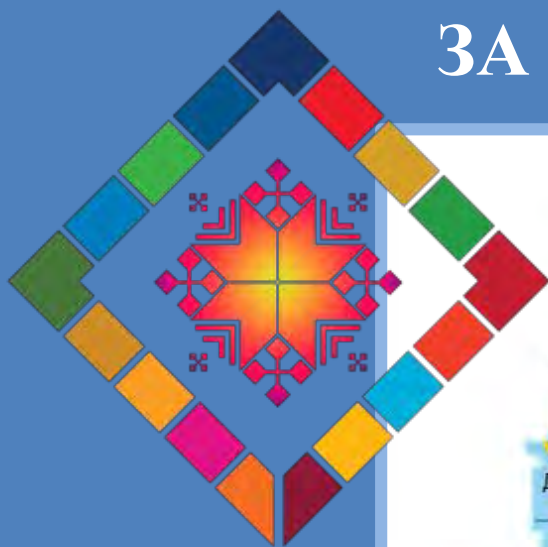


ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА МИНСКОГО РАЙОНА: ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ЗА 2019 ГОД



Информационно-аналитический бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА МИНСКОГО РАЙОНА: ЗАДАЧИ ПО ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ЗА 2019 ГОД» (далее – Бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней, формирования здорового образа жизни, создания условий и возможностей для качественной жизни населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – ЦУР) на территории Минского района.

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

При подготовке сборника использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Минской области, учреждения здравоохранения «Минская ордена Трудового Красного знамени областная клиническая больница», Медико-реабилитационной экспертной комиссии Минской области, учреждения здравоохранения «Минский областной клинический центр «Психиатрия-Наркология», государственного учреждения «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Минского районного исполнительного комитета, отчетные и информационно-аналитические сведения государственного учреждения «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии».

В подготовке документа принимали участие специалисты государственного учреждения «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии»: Долгопол В.И. – главный врач, Семенко-Бояринцева Е.Л. – заместитель главного врача, Кравченко Э.Н. – заведующий отделом гигиены, Александрова О.Ю. – заведующий отделом эпидемиологии, Казарина О.Н. – заведующий отделением надзора за организациями здравоохранения, Митряйкина Ю.В. – заведующий отделением общественного здоровья, Миланович Г.Д. – заведующий отделением гигиены труда, Калинин П.В. – заведующий отделением гигиены питания, Шмутинская Е.Е. – врач-гигиенист отделения гигиены труда, Новик О.П. – заведующий отделением гигиены детей и подростков, Муха Н.А. – заведующий отделением коммунальной гигиены.

Контакты: тел. 516 67 52, факс 516 67 79.

E-mail: info@minzchie.by



Среди территориально-административных единиц Минской области **МИНСКИЙ РАЙОН** один из самых крупных регионов в Республике Беларусь и по территории, и по населению. Наиболее популярное его название – Пристоличье.

Минский район сформирован в 1934 году, как Пригородный район, но уже через год был переименован, и получил название Минский. В современных границах – с 2003 года.



Протяженность Минского района с севера на юг составляет более 66 км, с запада на восток около 60 км. Окаймляя столицу почти правильным ромбом, он граничит с 9 из 22 районов Минской области.

Площадь Минского района – 190 тыс.га. Суммарная площадь населенных пунктов Минского района почти в 3,5 раза превышает площадь города Минска.

Численность населения района на 1 января 2020 года составила 251,9 человек.

Административно-территориальное деление района:

город Заславль,

городской поселок Мачулищи,

359 сельских населенных пунктов,

18 сельсоветов: Боровлянский, Горанский, Ждановичский, Колодищанский, Крупицкий, Луговослободской, Лошанский, Михановичский, Новодворский, Острошицко-Городокский, Папернянский, Петришковский, Шершунский, Самохваловичский, Сеницкий, Хатежинский, Щомыслицкий, Юзуфовский.

Почти треть Минского района занимает лес. Рельеф холмистый, сильно пересеченный, наивысшая точка – 342 метра около деревни Лысая гора. Недра Пристоличья богаты месторождениями минеральной воды, кирпичного и аглопоритового сырья, песчано-гравийного материала и строительного песка.

На территории района протекают реки Птичь и Свислочь с притоками Вяча, Чернявка, Волма. Имеются водохранилища Заславское (Минское море), Криница, Дрозды, Вяча, Волковичи, Крылово. Через район проходит часть Вилейско-Минской водной системы.

Крупнейшие автомагистрали, пересекающие территорию Минского района, – Москва-Минск-Брест, Минск-Гродно, Минск-Нарочь, Минск-Витебск, Минск-Могилев, Минск-Гомель, Минск-Микашевичи.





КАРТА МИНСКОГО РАЙОНА



Оглавление

I. ВВЕДЕНИЕ	10
РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	10
ВЫПОЛНЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ	13
ЦЕЛИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	19
ИНТЕГРАЛЬНЫЕ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	20
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	22
2.1. СОСТОЯНИЕ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ	22
Медико-демографический статус	22
Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	34
2.2. КАЧЕСТВО СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ПО ГИГИЕНИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРАМ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	69
2.3. СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ИНДИКАЦИЯ КАЧЕСТВА СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ	72
2.4. АНАЛИЗ РИСКОВ ЗДОРОВЬЮ	86
III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	89
3.1. ГИГИЕНА ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	89
3.2. ГИГИЕНА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ	92
3.3. ГИГИЕНА ПИТАНИЯ И ПОТРЕБЛЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ	97
3.4. ГИГИЕНА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В МЕСТАХ ПРОЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ	102
3.5. ГИГИЕНА КОММУНАЛЬНО-БЫТОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ	104
Гигиена водоснабжения и водопотребления	104
Состояние водных объектов в местах водопользования населения	116
Состояние банного обслуживания населения	117
Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения	117
Гигиеническая оценка сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест	119
Гигиена почвы населенных мест	122
3.6. ГИГИЕНА РАДИАЦИОННОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ	122
Продовольственное сырье и пищевые продукты	123
Облучение от природных источников ионизирующего излучения	124
Облучение работников	125
Медицинское облучение	128



IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	129
4.1. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	129
4.2. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОГНОЗ.....	165
4.3. ПРОБЛЕМНЫЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЕННОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ.....	167
У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	167
АНАЛИЗ ХОДА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ.....	170
<i>Фотоотчеты с мероприятий по формированию ЗОЖ, проведенных специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» в 2019 году</i>	<i>179</i>
АНАЛИЗ И СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РИСКОВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ.....	186
VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	192
6.1. ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА 2019 ГОД.....	192
6.2. ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОЙ АНАЛИЗ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ИНДИКАТОРОВ ЦУР ПО ВОПРОСАМ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ	200
<i>Программа Достижения показателя 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»</i>	<i>203</i>
<i>Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек» в Минском районе</i>	<i>204</i>
<i>Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»</i>	<i>205</i>
<i>Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»</i>	<i>206</i>
<i>Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения».....</i>	<i>207</i>
<i>Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха».....</i>	<i>208</i>
<i>Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 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)»</i>	<i>209</i>



Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»	215
Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»	216
Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 11.6.2. «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»	218
Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 11.7.1. «Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности»	219
6.3. ОСНОВНЫЕ ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА 2020 ГОД ПО УЛУЧШЕНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	226
ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ТЕРРИТОРИИ МИНСКОГО РАЙОНА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НЕИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА НА ОСНОВЕ РАСЧЕТА ИНДЕКСА ЗДОРОВЬЯ* (%)	231
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2014-2019 ГОДЫ ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ	232
ПОКАЗАТЕЛИ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ, ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ	237
ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА И МИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2009-2020 ГГ. (НА НАЧАЛО ГОДА, ЧЕЛОВЕК)	240
ПОЛОВОЙ СОСТАВ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2009-2019 ГГ. (НА НАЧАЛО ГОДА, ЧЕЛОВЕК)	240
РОДИВШИЕСЯ, УМЕРШИЕ И ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА И МИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2010-2019 ГГ.	241
СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ В СРАВНЕНИИ С ОБЛАСТНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ) ЗА 2018-2019 ГГ.	242
СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ПО КЛАССАМ ПРИЧИН СМЕРТИ ЗА 2015-2019 ГГ. (ЧЕЛОВЕК)	243
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ) ЗА 2018– 2019 ГГ.	244
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА В СРАВНЕНИИ С ОБЛАСТНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ) ЗА 2019 ГОД	246
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ, ВСЕГО) ЗА 2009-2019 ГГ.	247



ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (18 ЛЕТ И СТАРШЕ) МИНСКОГО РАЙОНА (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ) ЗА 2009-2019 ГГ.....	250
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (ОТ 0 И ДО 17 ЛЕТ) МИНСКОГО РАЙОНА (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ) ЗА 2009-2019 ГГ.	253
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОРГАНИЗОВАННЫХ ДЕТЕЙ В РАЗРЕЗЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2017-2019ГГ.	256
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2008-2019 ГГ.	258
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ДЕТЕЙ (0-17 ЛЕТ) ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ ПО НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ ЗА 2017-2019 ГГ.	259
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ ПО НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ ЗА 2017-2019 ГГ.	259
ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 18 ЛЕТ ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ ПО НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ ЗА 2017-2019 ГГ.	260
ЧИСЛЕННОСТЬ И УРОВЕНЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ БЕЗРАБОТИЦЫ ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ ЗА 2008-2019 ГГ.	260
СООТНОШЕНИЕ МУЖЧИН/ЖЕНЩИН ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ И МИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2009-2018 ГГ. (НА НАЧАЛО ГОДА, %).....	261
МИГРАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2008-2019 ГГ.	261
БРАКИ И РАЗВОДЫ ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ ЗА 2015-2019 ГГ.	262
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА (КОЛИЧЕСТВО УЧРЕЖДЕНИЙ, ЧИСЛЕННОСТЬ ОБУЧАЮЩИХСЯ) ЗА 2016-2020 ГГ.	263
НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2016-2020 ГГ. (НА НАЧАЛО УЧЕБНОГО ГОДА)	264
ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2016-2019 ГГ.	264
СМЕННОСТЬ ЗАНЯТИЙ В ДНЕВНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛАХ МИНСКОГО РАЙОНА ЗА 2016-2020 ГГ. (БЕЗ ШКОЛ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ).....	265
РЕАЛИЗАЦИЯ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ НАСЕЛЕНИЮ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ТОРГОВЛИ И ОБЪЕКТАМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ МИНСКОГО РАЙОНА В НАТУРАЛЬНОМ ВЫРАЖЕНИИ (ДЕКАЛИТРОВ) ЗА 2012-2019 ГГ.	266
ТЕКУЩИЕ ЗАТРАТЫ НА ОХРАНУ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ЗАТРАТ ЗА 2018-2019 ГГ. В МИНСКОМ РАЙОНЕ (В ТЕКУЩИХ ЦЕНАХ; ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ)	267
КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ, УЧТЁННЫХ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ С АЛКОГОЛИЗМОМ ПО МИНСКОМУ РАЙОНУ ЗА 2008-2019 ГГ.	268



Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с алкогольным психозом по Минскому району за 2008-2019 гг.	268
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с наркоманией по Минскому району за 2008-2019 гг.	269
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с токсикоманией по Минскому району за 2008-2019 гг.	269
Обеспеченность агрогородков Минского района физкультурно-спортивными сооружениями (по данным, предоставленным ФСК «Урожай» на 1 января 2020 г.)	270
Картограмма 1 Общая смертность населения Минского района в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения	275
Картограмма 2 Общая заболеваемость взрослого населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения	276
Картограмма 3 Общая заболеваемость взрослого населения Минского района по классу «Злокачественные новообразования» в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения	277
Картограмма 4 Общая заболеваемость детского населения Минского района по классу «Болезни органов дыхания» в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения	278
Картограмма 5 Превышение предельно допустимых концентраций по содержанию железа в водопроводной воде по результатам лабораторных исследований	279
Картограмма 6 Превышение допустимого уровня звука на территории жилой застройки Минского района при движении автотранспорта по автомагистралям и железнодорожного транспорта по результатам лабораторных измерений	280



I. ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

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

минимизация неблагоприятного влияния на организм человека факторов среды его обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих факторов рисков здоровью среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния и содержания территории;

сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции;

мониторинг достижения и реализации целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, утвержденной Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016г. №200;

мониторинг достижения и реализации целевых показателей регионального плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 гг.;

мониторинг достижения и реализации программ достижения показателей Целей устойчивого развития, делегированных учреждениям и органам государственного санитарного надзора.

В 2019 году в Минском районе осуществлялось межведомственное взаимодействие по реализации региональных проектов, планов и программ, направленных на повышение качества жизни, сохранение и укрепление здоровья населения, устойчивое социально-экономическое развитие района:

решение Минского облисполкома от 29 апреля 2019 года № 313 «О мерах по реализации в 2019 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Минской области»;

комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020



годы, утвержденный заместителем председателя Минского районного исполнительного комитета от 05.02.2018г.;

программа мероприятий по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья населения Минского района на 2016-2020 гг., утвержденная заместителем председателя Минского районного исполнительного комитета от 04.01.2016 г.;

региональный комплекс мероприятий для обеспечения реализации в 2016-2020 годах подпрограмм Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 годы в Минском районе, утвержденный решением Минского районного Совета депутатов от 27.12.2016 № 212;

комплексный план по профилактике правонарушений в Минском районе на 2019 год, утвержденный Решением Минского районного исполнительного комитета от 29 декабря 2018 года № 6302;

план мероприятий по повышению эффективности профилактических мероприятий с гражданами, злоупотребляющими или склонными к злоупотреблению спиртными напитками, на территории Минского района на 2019 год, утвержденный заместителем председателя Минского районного исполнительного комитета от 24.01.2019г.;

межведомственный профилактический проект «Город Заславль – здоровый город»;

республиканский профилактический проект «Школа – территория здоровья»;

комплекс мероприятий санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 гг.;

комплекс мероприятий по профилактике и снижению заразных кожных заболеваний на 2017-2019 гг.;

комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на территории Минского района на 2017-2021 гг.;

комплексный план по санитарной охране территории Минского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих или могущих представлять опасность в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение на 2018-2020 гг.;

комплексный план по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами на 2018-2020 гг.;

комплексный план по профилактике гриппа и ОРВИ среди населения Минского района на 2017-2021 гг.

В государственном учреждении «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь:



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

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

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

С целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района по инициативе государственного учреждения «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии» Минским районным исполнительным комитетом в 2019 году приняты следующие решения:

от 13 мая 2019г. № 2280 «Об определении уполномоченных организаций на осуществление регистрации собак и кошек и отлов безнадзорных собак и кошек»;

от 19 июня 2019г. № 3124 «О подготовке к эпидемическому сезону по острым респираторным вирусным инфекциям 2019-2020 гг.»;

от 19 сентября 2019 г. № 338 «Об эффективности вакцинации населения против гриппа в 2018 году и подготовке к эпидемическому сезону по острым респираторным вирусным инфекциям 2019-2020 гг.»;

от 29 апреля 2019г. № 2180 «Об организации летнего оздоровления детей в 2019 году»;

от 28 мая 2019г. № 2731 «О подготовке учреждений образования к 2019/20 учебному году»;

от 22 августа 2019г. № 844 «О готовности учреждений образования к новому 2019/20 учебному году»;

от 25.10.2019 № 5641 «О ходе реализации требований Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г. №1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» и о состоянии работы по предупреждению гибели людей от внешних причин в Минском районе»;

от 27 марта 2019 г. № 71р «О проведении месячника по наведению порядка на земле, благоустройству и озеленению территории»;

от 20 мая 2019г. № 2596 «О соблюдении требований законодательства по обеспечению безопасности жизнедеятельности населения, пожарной безопасности объектов с массовым пребыванием людей»;

от 22 мая 2019г. № 1433 «О подготовке мест отдыха и мерах по предупреждению гибели людей на водоемах Минского района в весенне-летний период 2019 года»;



от 23 сентября 2019 года № 202р «О проведении месячника по наведению порядка на земле, благоустройству и озеленению территории». решение Заславского городского исполнительного комитета от 21 февраля 2019г. № 43 «Об организации работы по благоустройству и наведению надлежащего санитарного порядка гражданами и юридическими лицами на территории города».

Выполнение целевых показателей Государственной программы и реализация приоритетных направлений

Государственные минимальные социальные стандарты в сфере здравоохранения в Минском районе в 2019 году выполнены, за исключением показателя обеспеченности населения койками.

Норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение на одного жителя Минского района составляет 171,09 руб. Фактическое выполнение в 2019 г. – 192,63 руб. на 1 жителя – 112,59%.

Норматив обеспеченности врачами общей практики и участковыми врачами (терапевтами, педиатрами) – 1 врач на 1300 жителей суммарно выполняется и составляет 1 врач на 1281 жителя.

Норматив обеспеченности участковыми врачами-терапевтами: 1 врач на 1700 жителей выполняется и составляет 1 врач на 1639 жителей.

Норматив обеспеченности участковыми врачами-педиатрами: 1 врач на 800 жителей выполняется и составляет 1 врач на 789 жителей.

Норматив обеспеченности врачами общей практики: ведущих смешанный прием – 1 врач на 1300 жителей выполняется и составляет 1 врач на 1298 жителя; ведущих прием взрослого населения – 1 врач на 1500 жителей выполняется и составляет 1 врач на 1449 жителей.

Норматив обеспеченности койками (3,0 койки на 1 тысячу жителей) не выполнен и составляет 2,95 койки на 1 тысячу жителей.

Норматив обеспеченности аптеками – 1 аптека на 8 тысяч жителей выполняется и составляет – 1 аптека на 4593 жителей.

Норматив 1 бригада скорой медицинской помощи на 12 000 жителей выполняется и составляет 19 бригад.

Норматив обеспеченности автотранспортом выполнен во всех амбулаториях, участковых больницах и больнице сестринского ухода.

Недостаточная мощность стационарных подразделений УЗ «Минская ЦРБ» также является одной из важнейших проблем организации оказания медицинской помощи жителям Минского района. Для сравнения, областной показатель обеспеченности койками составляет 9,0 коек на 1000 населения.



Государственные программы

В течение 2019 г. удалось добиться практически полного освоения финансовых средств, направленных на освоение следующих государственных программ: «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы; «О социальной защите и содействии занятости населения на 2016-2020 годы».

Выполнение целевых показателей государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы представлены в таблице 1.1.

В 2019 году удалось уменьшить показатель младенческой смертности (1,5 на 1000 родившихся живыми) в сравнении с 2018 г. (2,2). Умерло 3 младенца.

Аналогичным образом удалось уменьшить показатель детской смертности (20,96 на 10 тысяч детского населения) в сравнении с аналогичным показателем 2018 г. (29,15). Всего умерло 11 детей.

Также удалось достичь выполнения важного показателя «Доля врачей, работающих по принципу врача общей практики, в общем количестве врачей-терапевтов участковых», который составил 75,0%.

Выполнены также следующие показатели:

«Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями» (83,3% при нормативе 78,5%);

«Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний» (90,1% при нормативе 75,0%);

«Коэффициент смертности трудоспособного населения» – 3,11 промилле (контрольный показатель – 4,1).

Не удалось достичь контрольного показателя тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста (фактическое исполнение – 56,8% при контрольном показателе 50,0%), что в первую очередь связано с развитым рынком труда в г. Минске и Минском районе.

Также не удалось достичь снижения смертности от случайных отравлений алкоголем (фактическое исполнение – 11,7 на 100 тыс. человек при контрольном показателе в 11,3).

С невыполнением указанного целевого показателя тесно связано и невыполнение другого целевого показателя – «Потребление алкоголя на душу населения», которое существенно увеличилось с 8,9 л в 2018 г. до 11,6 л в 2019 г. (контрольный показатель – 7,95 л).



Из положительных моментов следует отметить выполнение показателей по снижению смертности от туберкулеза (0,5 случая на 100 тыс. человек) и заболеваемости активным туберкулезом (11,0 случаев на 100 тыс. человек).

Также успешно реализованы показатели:

«Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18-24 месяца), в общем количестве таких пациентов», который составил 73,9%;

«Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении» – 86,3%.

На 100% реализован показатель «Удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медпомощи».

Таблица 1.1 – Отчет о результатах реализации государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Минском районе за 2019 год

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей государственной программы, подпрограммы государственной программы			Обоснование недостижения значения показателя
			год, предшествующий отчетному	отчетный год		
				запланировано	фактически	
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа						
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	–	75,0	–	
Подпрограмма 1 "Семья и детство"						
Задача 1. Совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка						
2	Суммарный коэффициент рождаемости	число рождений	–	1,37	–	
3	Коэффициент младенческой смертности	промилле	2,2	3,4	1,5	Показатель выполнен
4	Детская смертность	просантимилле	29,15	36,0	26,68	Показатель выполнен
Подпрограмма 2 "Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний"						



Задача 1. Снижение влияния факторов риска неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды						
5	Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 18 до 69 лет	процентов	—	29,6	—	Показатель определяется только на уровне республики
6	Физическая активность взрослого населения	процентов	—	55,0	—	Показатель определяется только на уровне республики
7	Потребление поваренной соли	граммов в сутки	—	10,6	—	Показатель определяется только на уровне республики
8	Содержание трансизомеров жирных кислот в продуктах переработки растительных масел	процентов	—	6,0	—	Показатель определяется только на уровне республики
Задача 2. Обеспечение профилактики неинфекционных заболеваний на протяжении всего жизненного цикла посредством всеобщего и доступного охвата населения услугами первичной медицинской помощи						
9	Доля врачей, работающих по принципу врача общей практики, в общем количестве врачей-терапевтов участковых	процентов	55,7	75,0	75,0	Показатель выполнен
Задача 3. Снижение преждевременной смертности и стабилизация инвалидности населения, наступивших по причине неинфекционных заболеваний						
10	Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественным и заболеваниями	процентов	90,32	78,5	83,3	Показатель выполнен
11	Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после инфаркта	процентов	91,06	75,0	90,1	Показатель выполнен



	миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения, оперативных вмешательств по поводу злокачественных, нейрохирургических, травматологических и иных неинфекционных заболеваний					
12	Коэффициент смертности трудоспособного населения	промилле	3,16	4,1	3,11	Показатель выполнен
13	Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста	процентов	52,68	50,0	56,8	Показатель не выполнен
Подпрограмма 3 "Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма"						
Задача 1. Снижение уровня негативных социальных и экономических последствий пьянства и алкоголизма						
14	Смертность от случайных отравлений алкоголем на 100 тыс. человек	просантимилле	10,06	11,3	9,9	Показатель выполнен
Задача 2. Снижение объемов потребления населением алкогольных напитков, слабоалкогольных напитков, пива						
15	Потребление алкоголя на душу населения	литров	8,9	7,95		Показатель выполнения будет предоставлен Главным статистическим управлением Минской области до 01.02.2020г.
Подпрограмма 4 "Туберкулез"						
Задача 1. Предотвращение смертности от туберкулеза						
16	Смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. человек	случаев	1,92	2,55	0,5	Показатель выполнен
Задача 2. Предупреждение заболеваемости туберкулезом						
17	Заболеваемость населения активным туберкулезом на 100 тыс. человек	случаев	11,6	21,0	11,0	Показатель выполнен
Задача 3. Обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза						



18	Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (18 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов	процентов	65,2	59,2	73,9	Показатель выполнен
Подпрограмма 5 "Профилактика ВИЧ-инфекции"						
Задача 1. Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, в том числе в пенитенциарной системе						
19	Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении	процентов	81,85	75,0	86,3	Показатель выполнен
Задача 2. Элиминация вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи						
20	Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку	процентов	–	1,9	–	Показатель определяется только на уровне республики
Задача 3. Снижение распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования						
21	Охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями	процентов	–	45,0	–	Показатель определяется только на уровне республики
Подпрограмма 6 "Внешняя миграция"						
22	Миграционный прирост	человек	–	12000	–	Показатель определяется только на уровне республики
Подпрограмма 7 "Обеспечение функционирования системы здравоохранения Республики Беларусь"						
23	Удельный вес выполненных объемов оказания медицинской помощи по видам в объемах, утвержденных планами оказания медицинской помощи	процентов	100,0	90,0	100,0	Показатель выполнен



Цели устойчивого развития

Устойчивое развитие мира в целом обеспечивается устойчивым развитием каждого государства в отдельности. В сентябре 2015 года Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», утвердила 17 Целей устойчивого развития (далее – ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их достижения при помощи глобальных и национальных показателей.

К реализации всех ЦУР присоединилась и наша страна. 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».

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 этой целью в Минском районе организована межведомственная профилактическая работа, основанная на тесных партнерских отношениях органов власти, руководителей ведомств, построенных на принципах взаимопонимания и ответственности за достижение ЦУР, и главное – повышение престижности и ценности здоровья, сохранение и поддержание трудоспособности и активного долголетия.

Практически все субъекты социально-экономической деятельности Минского района в той или иной степени вовлечены в деятельность по реализации показателей ЦУР, определяющих задачи по дальнейшему повышению качества среды жизнедеятельности, профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

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 риска здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

В силу этого, достижение ЦУР 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 ЦУР 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 территории.

Интегральные оценки уровня здоровья населения

Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга проведена дифференциация территории Минского района: выделены территории по зонам медицинского обслуживания населения районной поликлиникой (Боровлянский с/с), поликлиникой филиала №1 «Атолинская больница» (Сеницкий с/с), поликлиникой филиала №2 «Заславская городская больница» (Заславский г/с), поликлиникой №1 (Хатежинский с/с).

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения с использованием индексов 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 (далее – ИЗ).

Интегральный индекс уровня здоровья населения Минского района в 2019 году составил 23,3%, что на 26,7% ниже ИЗ 2018 года (31,8%) (таб. 1.2).

С 2009 года среди населения Минского района отмечается ежегодное снижение ИЗ, то есть ежегодно снижается количество не болевших лиц.



Таблица 1.2 – Интегральные индексы здоровья по Минскому району за 2009-2019 гг.

Территория	Годы										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Минский район	40,4	39,4	37,8	36,2	35,2	35,3	35,3	35,0	32,7	31,8	23,3

Экспериментальным путем по градации уровня ИЗ Минский район отнесен к группе районов Минской области с высоким фоновым уровнем ИЗ (до 44%), на ряду с Мядельским, Логойским и г.Жодино.

В 2019 году фоновый уровень ИЗ по Минскому району составил 35,76% (таб. 1.3).

Таблица 1.3 – Индексы здоровья по Минскому району за 2019 год

Территория	Индекс здоровья (%)	Фоновый уровень ИЗ (%)	Региональный уровень ИЗ (%)
Минский район	23,3	35,6	24,4

По социально-экономическим особенностям и рассчитанным региональным уровням ИЗ Минский район относится к группе индустриальных районов Минской области, на ряду с г.Жодино, Борисовским, Дзержинским, Молодечненским, Пуховичским, Слуцким, Смолевичским и Солигорским районами (региональный ИЗ составил 24,98%).

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

Дифференциация территории Минского района для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении СГМ на основе расчета индекса здоровья представлена в приложении 1.

Из динамического ряда по отношению к средней величине экспериментальным путем выделенные территории района по градации уровня фонового ИЗ отнесены к следующим группам:

с минимальным ИЗ – территория медицинского обслуживания филиала №2 «Заславская городская больница» (Заславский г/с) (14,5%);



с умеренным ИЗ – территория медицинского обслуживания поликлиники филиала №1 «Атолинская больница» (Сеницкий с/с) (24,0%); поликлиники №1 (Хатежинский с/с) (25,6%);

с высоким ИЗ – территория медицинского обслуживания районной поликлиники (Боровлянский с/с) (58,4%).

Сравнительный анализ выделенных территорий района по интегральным индексам уровня здоровья является предметом дальнейшего анализа для определения направления деятельности в рамках мониторинга достижения показателей ЦУР в Минском районе.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели являются одними из наиболее значимых характеристик здоровья населения. Характеризуя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека, уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества, и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, решающих проблемы охраны здоровья населения и задачи по достижению устойчивости территории. Демографическая ситуация в Минском районе имеет ряд как положительных, так и негативных тенденций.

Минский район занимает 1 место в Минской области по численности населения, на его территории проживает 17,0% от численности всего населения области.

Анализ медико-демографических показателей показывает, что для Минского района характерна многолетняя тенденция к росту общей численности населения, в первую очередь за счет внешней миграции населения.

Среднегодовая численность населения Минского района в 2019 году составила 226 421 человек, что на 7 647 человек больше чем в 2018 году (Тпр. +3,5%).

Численность населения района на 1 января 2020 года составила 249 818 человек. За 2019 год население Минского района выросло на 27 673 человек.

На долю городского населения приходится 11% (27 401 человек), доля сельского населения – 89% (222 417 человек) (рис. 2.1).



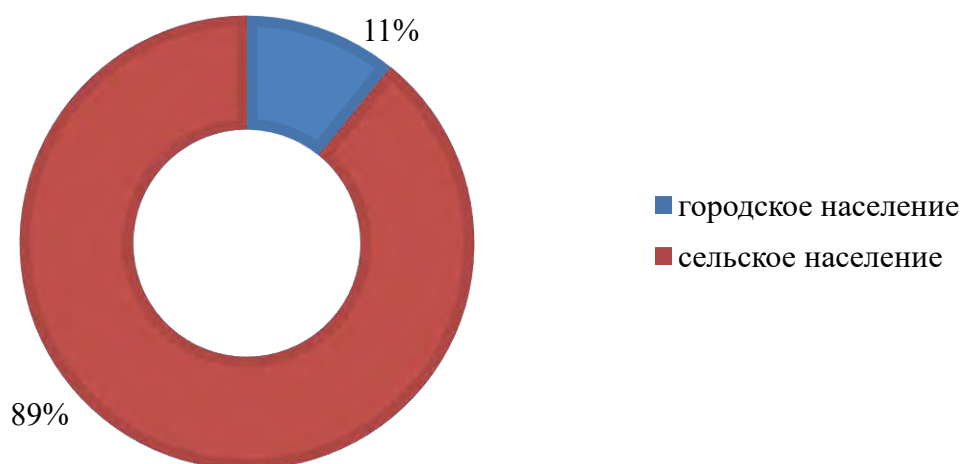


Рисунок 2.1 – Структура населения Минского района (доля городского и сельского населения) в 2019 году

В возрастной структуре населения Минского района лица трудоспособного возраста составляют 61% от общего количества населения района, доля лиц моложе трудоспособного возраста – 21%, старше трудоспособного возраста – 18% (рис. 2.2). Средний возраст населения Минского района (мужчины и женщины) в 2019 году составил 37,3, мужчин – 35,4 лет, женщин – 38,9 лет.

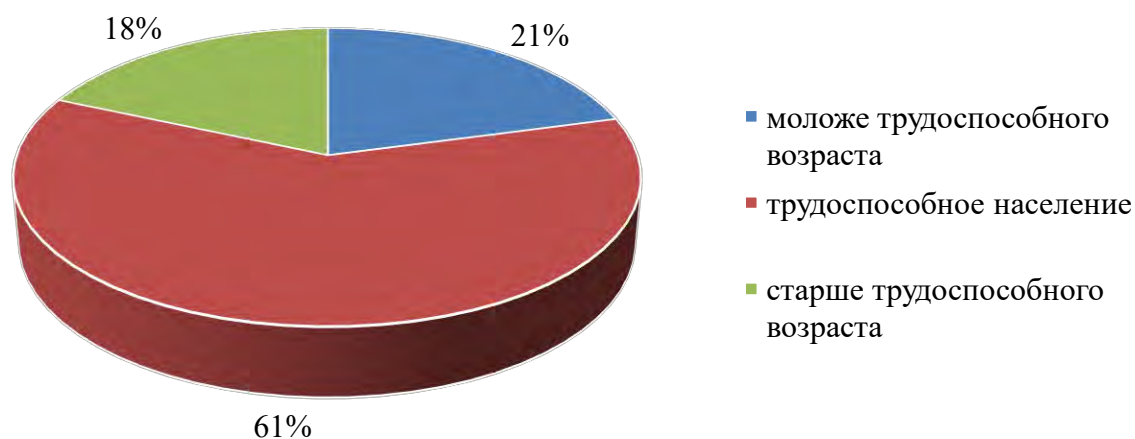


Рисунок 2.2 – Удельный вес возрастных групп в общей численности населения Минского района за 2019г.



В 2019 году в общей структуре населения Минского района удельный вес мужского населения составляет – 47%, женского – 53%. Преобладание количества женщин над мужчинами обусловлено, прежде всего, возрастной категорией старше трудоспособного возраста, где женского населения в 2,2 раза больше, чем мужского. Среди трудоспособного и моложе трудоспособного возраста в 2019 году преобладает мужское население (рис. 2.3). В общей структуре населения лица старше трудоспособного возраста составляют 19,9%, а в структуре взрослого населения – 26,1%.

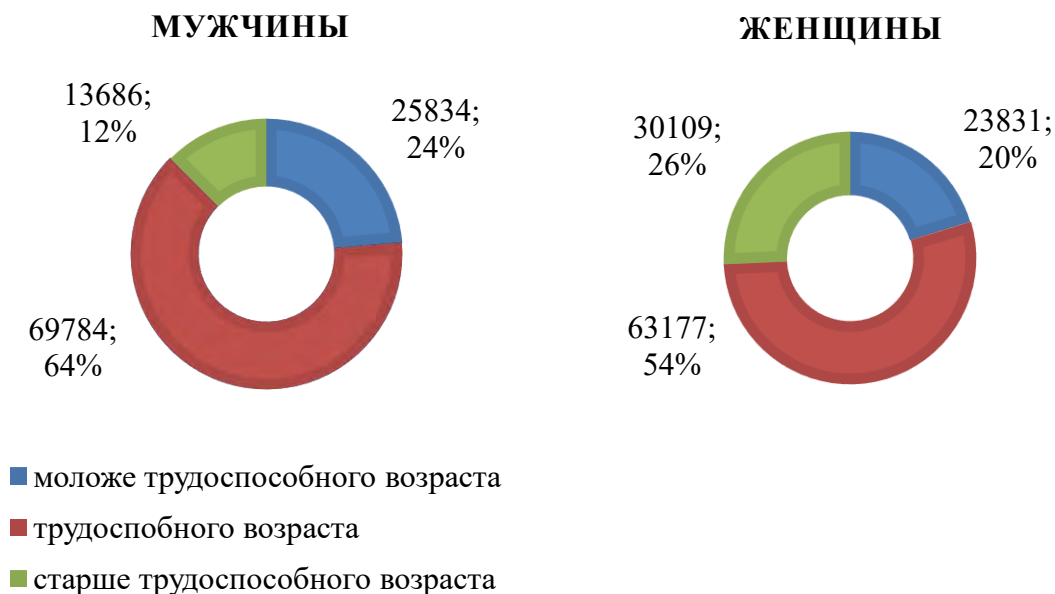


Рисунок 2.3 — Среднегодовая численность населения Минского района по основным возрастным группам в 2019 году (человек).

В Минском районе на протяжении ряда лет вследствие преобладания уровня рождаемости над смертностью естественное движение населения характеризуется как положительное.

Естественный прирост населения в 2019 году в Минском районе составил +2,6 (в 2018 году +3,3). По многолетним наблюдениям, положительная тенденция отмечалась с 2010 года (с максимальным значением в 2015 году +7,8) (рис. 2.1.4). Следует отметить, что для городской местности Минского района характерна естественная убыль населения, в том числе и в 2019 году (-7).

Несмотря на снижение уровня рождаемости, естественное движение населения Минского района по-прежнему характеризуется приростом, в отличие от Минской области (рис. 2.4).



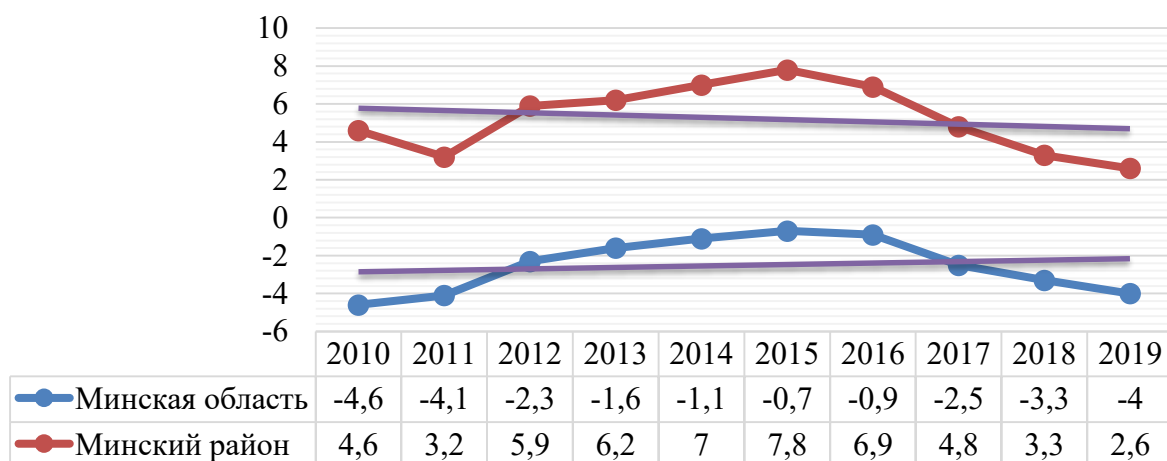


Рисунок 2.4 – Динамика коэффициента естественного прироста (убыли) населения Минского района и Минской области за период 2010-2019 гг.

За 2019 г. родилось 2550 детей (2018г. – 2683). **Показатель рождаемости** снизился на 8,1% и составил 11,3 на 1000 населения (за 2018г. – 12,3 на 1000 населения). Коэффициент рождаемости по Минскому району на протяжении ряда лет превышает аналогичный показатель по Минской области. Так в 2019 году районный коэффициент рождаемости был выше областного (10,0) на 13% (рис. 2.5).

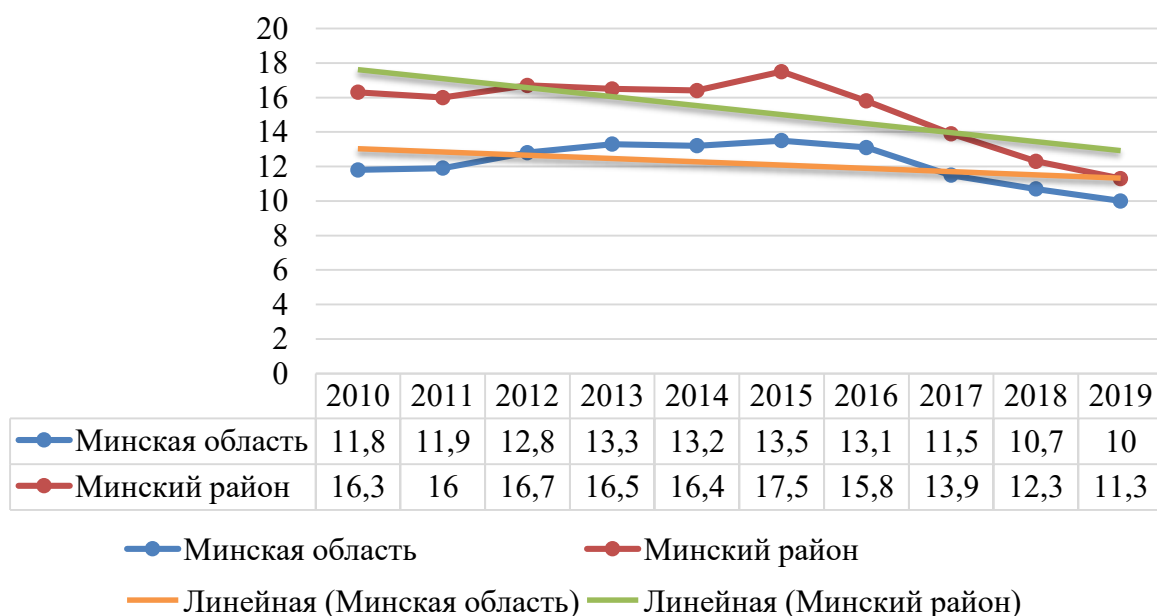


Рисунок 2.5 – Динамика рождаемости по Минскому району и Минской области за 2010-2019 гг.



Общий коэффициент рождаемости в городской местности Минского района меньше аналогичного показателя в сельской местности, подобная ситуация наблюдается в районе с 2010 года (рис. 2.6).

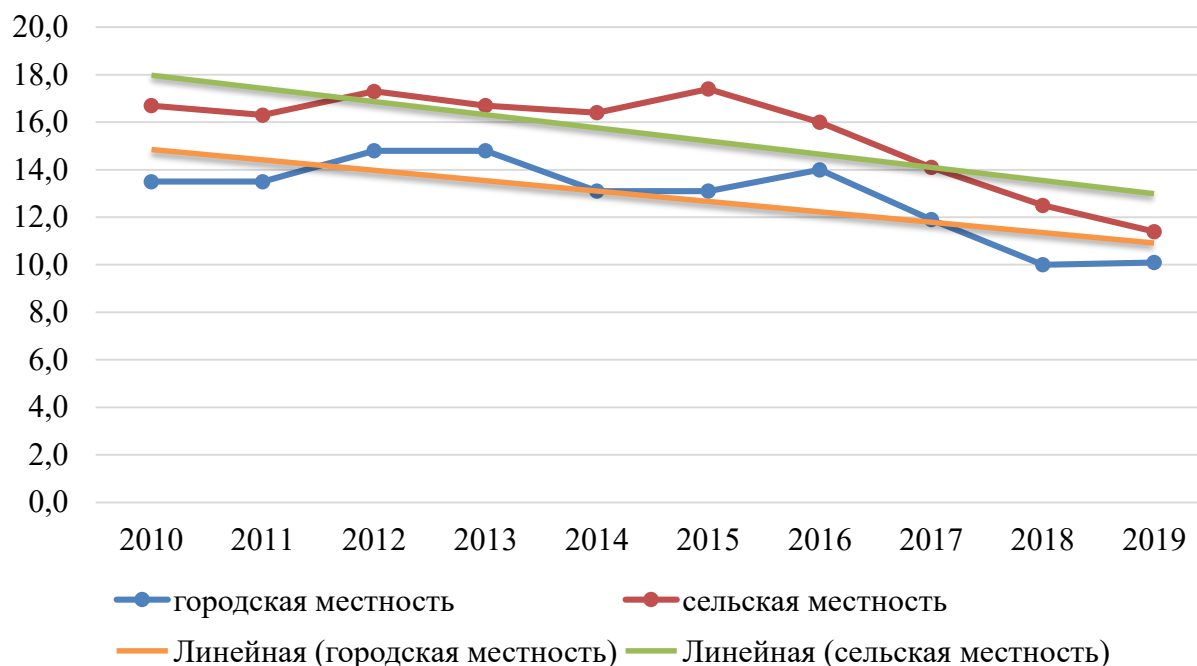


Рисунок 2.6 – Количество родившихся на 1000 населения (общий коэффициент рождаемости) по типам местности Минского района за 2010-2019 гг.

Смертность является важнейшим показателем естественного движения населения, прямо или косвенно указывающим на благополучие общественного здоровья. Уровень смертности зависит как от материального благосостояния населения и уровня медицинского обслуживания, так и от образа жизни.

За 2019г. число умерших по Минскому району составило 1978 человек, или 8,7 случаев на 1000 населения. Данный показатель значительно ниже аналогичного показателя по Минской области – на 37,9% (14‰). За 2018г. умерло 1959 человек, смертность населения составила 8,95 случаев на 1000 населения. Таким образом, отмечается увеличение количества умерших на 19 случаев, или на 0,97%. Уровень смертности снизился на 2,7%.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу, для того чтобы



восполнялась естественная убыль населения. В 2019 году коэффициент депопуляции составил 0,76 (в 2018 году – 0,73).

Число умерших лиц городского населения за 2019г. увеличилось на 32 случая, или на 13,9%, и составило 262 случая (2018г. – 230 случаев). Смертность среди городского населения возросла на 10,6% (с 9,4 до 10,4 на 1000 населения).

Число умерших среди сельского населения – 1716 случаев, что на 13 меньше, чем за 2018г. (1729 случаев). Уменьшение составило 0,8%. Уровень смертности среди сельского населения ниже уровня прошлого года на 4,5% и составляет 8,5 на 1000 населения (2018г. – 8,9) (рис. 2.7).

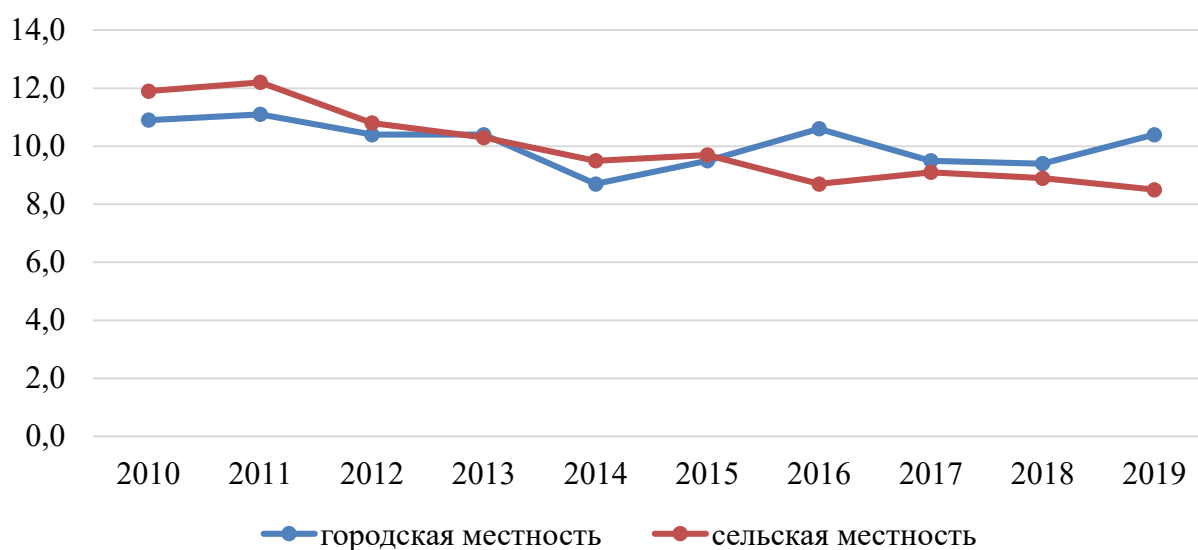


Рисунок 2.7. – Количество умерших на 1000 населения (общий коэффициент смертности) по типам местности Минского района за период 2010-2019 гг.

По Минской области данные показатели составляют 11,0‰ в городской местности и 17,8‰ в сельской.

Смертность городского населения составила в 2019 году 13,2% от всех умерших (в 2018 году – 11,7%), сельского – 86,8% (в 2018 году – 88,3%).

В структуре общей смертности по полу мужчины составляют 52,1%, женщины – 47,9%.

Основные причины смертности населения Минского района за 2019г. от заболеваний:

на первом ранговом месте находятся болезни системы кровообращения (БСК) – 1178 случаев, или 59,4% (уровень смертности – 530,3 на 100 тыс. населения). За 2018г. – 1169 случаев, или 59,7% (уровень смертности – 534,3



на 100 тыс. населения). Смертность от БСК ниже областного показателя на 36,6% (по области уровень смертности – 836,5 на 100 тыс. населения). В данном нозологическом классе среди причин смерти превалирует ишемическая болезнь сердца – 885 случаев, или 75,1% (уровень смертности – 398,4 на 100 тыс. населения; по области – 644,9 на 100 тыс. населения). Это ниже уровня областного показателя на 38,2%. За 2018г. – 866 случаев, или 74,1% (уровень смертности – 395,8 на 100 тыс. населения). Отмечается снижение доли числа случаев смерти от БСК на 0,3% и показателя смертности на 0,7%, в том числе увеличение показателя смертности от ишемической болезни сердца на 0,7% и доли числа случаев смерти от ИБС на 1,0%, уменьшение доли числа случаев смерти от цереброваскулярных болезней (ЦВБ) на 1,6% (с 18,4% до 20,0%) и уровня смертности на 8,7% (с 107,0 до 97,7 случая на 100 тыс. населения);

второе ранговое место занимают новообразования – 349 случаев, или 17,6%, уровень смертности – 157,1 случая на 100 тыс. населения, что на 23,7% ниже областного показателя (205,8 случая на 100 тыс. населения). За 2018г. – 344 случая, или 17,6%, уровень смертности – 157,2 случая на 100 тыс. населения;

третье ранговое место занимает смертность от старости – 121 случай, или 6,1%, уровень смертности – 54,5 случая на 100 тыс. населения, что на 21,7% ниже областного показателя (69,6 случая на 100 тыс. населения). За 2018г. зарегистрировано 142 случая смерти, или 7,2%, уровень смертности – 64,9 случая на 100 тыс. населения.

Причины смерти, не связанные с заболеваемостью, в структуре смертности составляют 6,8%, или 134 человека, уровень смертности – 60,3 случая на 100 тыс. населения, что на 30,4% ниже областного показателя (86,7 случая на 100 тыс. населения). За 2018г. зарегистрировано 129 случаев смерти, что составило 6,6%, уровень смертности – 59,0 случая на 100 тыс. населения.

Среди внешних причин смерти преобладали самоубийства – 34 случая, или 25,4% (за 2018г. – 33 случая, или 25,6%), случайные отравления алкоголем – 26 случаев, или 19,4% (за 2018г. – 23 случая, или 17,8%), случайные падения – 16 случаев, или 11,9% (за 2018г. – 18 случаев, или 14,0%), случайные утопления – 11 случаев, или 8,2% (за 2018г. – 5 случаев, или 3,9%), случаи смерти, связанные с транспортными средствами, – 10 случаев, или 7,5% (за 2018г. – 14 случаев, или 10,9%), случайные несчастные случаи, вызванные воздействием дыма, огня и пламени – 8 случаев, или 6,0% (за 2018г. – 13 случаев, или 10,1%), повреждения с неопределенными намерениями – 7 случаев, или 5,2% (за 2018г. – 1 случай, или 0,8%), случайные механические удушения – 6 случаев, или 4,5% (за 2018г. – 3 случая, или 2,3%), случайные отравления ядовитыми веществами – 5 случаев,



или 3,7% (за 2018г. – 2 случая, или 1,6%).

Зарегистрировано 4 случая убийства (за 2018г. – 1 случай).

Рост смертности по району за 2019г. в сравнении с 2018г. отмечен от следующих причин:

новообразования – на 5 случаев (с 344 до 349), т.е. на 1,5%, но снижение на 0,1 случая на 100 тыс. населения (с 157,2 до 157,1);

БСК – на 9 случаев (с 1169 до 1178), т.е. на 0,8%, но снижение на 4,0 случая на 100 тыс. населения (с 534,3 до 530,3);

болезни органов дыхания – на 7 случаев (с 29 до 36), т.е. на 24,1%, или на 2,9 случая на 100 тыс. населения (с 13,3 до 16,2);

болезни мочеполовой системы – на 10 случаев (с 4 до 14), т.е. на 250,0%, или на 4,5 случая на 100 тыс. населения (с 1,8 до 6,3);

внешние причины – на 5 случаев (с 129 до 134), т.е. на 3,9%, или на 1,3 случая на 100 тыс. населения (с 59,0 до 60,3).

Снижение смертности по району за 2019г. в сравнении с 2018г. отмечено от следующих причин:

инфекционные и паразитарные болезни – на 3 случая (с 14 до 11), т.е. на 21,4%, или на 1,4 случая на 100 тыс. населения (с 6,4 до 5,0);

ЦВБ – на 17 случаев (с 234 до 217), т.е. на 7,3%, или на 9,3 случая на 100 тыс. населения (с 107,0 до 97,7);

болезни органов пищеварения – на 1 случай (с 76 до 75), т.е. на 1,3%, или на 0,9 случая на 100 тыс. населения (с 34,7 до 33,8);

Анализ структуры смертности за 2019г. по основным возрастным категориям населения района позволяет заключить, что доля случаев смерти населения в возрастной категории трудоспособного возраста составила 20,9%, в категории старше трудоспособного возраста – 78,4%.

Количество случаев смерти от всех причин населения трудоспособного возраста за 2019г. увеличилось на 2,7% (или на 11 случаев) и составляет 415 случаев (2018г. – 404 случая). Уровень смертности в данной возрастной категории составляет 320,9 случая на 100 тыс. трудоспособного населения, что на 36,2% ниже областного показателя (503,0 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста). За 2018г. уровень смертности составил 316,0 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста. Рост составляет 1,6%.

Рост уровня смертности по району среди лиц трудоспособного возраста за 2019г. в сравнении с 2018г. отмечен от ИБС – на 3,5% (с 68,0 до 70,4 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 4 случая (с 87 до 91), т.е. на 4,6%, но на 32,8% ниже уровня областного показателя (104,7 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста), болезней органов пищеварения – на 10,9% (с 25,8 до 28,6 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 4 случая (с 33 до 37), т.е. на 12,1%, но на 19,9% ниже уровня областного



показателя (35,7 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста), внешних причин – на 20,5% (с 61,0 до 73,5 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 17 случаев (с 78 до 95), т.е. на 21,8%, но на 33,8% ниже уровня областного показателя (111,0 случая на 100 тыс. населения трудоспособного возраста).

Снижение уровня смертности по району среди лиц трудоспособного возраста за 2019г. в сравнении с 2018г. отмечено от следующих причин:

инфекционные и паразитарные болезни – на 22,9% (с 7,0 до 5,4 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 2 случая (с 9 до 7), т.е. на 22,2%;

новообразования – на 2,2% (с 68,8 до 67,3 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 1 случай (с 88 до 87), т.е. на 1,1%;

болезни нервной системы – на 25,8% (с 3,1 до 2,3 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 1 случай (с 4 до 3), т.е. на 25,0%;

БСК – на 6,8% (с 124,4 до 116,0 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 9 случаев (с 159 до 150), т.е. на 5,7%;

ЦВБ – на 43,9% (с 28,9 до 16,2 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 16 случаев (с 37 до 21), т.е. на 43,2%;

болезни органов дыхания – на 22,1% (с 14,9 до 11,6 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 4 случая (с 19 до 15), т.е. на 21,1%;

случайные отравления алкоголем – на 15,2% (с 16,4 до 13,9 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 3 случая (с 21 до 18), т.е. на 14,3%;

случайные несчастные случаи, вызванные воздействием дыма, огня и пламени – на 17,0% (с 4,7 до 3,9 случая на 100 тыс. трудоспособного населения), или на 1 случай (с 6 до 5), т.е. на 16,7%.

Случаи смерти от случайных несчастных случаев, вызванных воздействием электрического тока, в 2019г. отсутствовали.

На уровне прошлого года осталась смертность от болезней мочеполовой системы – 1 случай.

Количество случаев смерти от всех причин среди населения старше трудоспособного возраста за 2019г. на 14 случаев, или на 0,9%, выше численности умерших за 2018г., и составляет 1554 случая. Уровень смертности в этой возрастной категории составляет 3514,2 на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста, что на 1,3% ниже, чем за 2018г. (3561,4 на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста), и на 18,7% ниже уровня областного показателя (4323,7 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста) (таблица 4).

В структуре общей смертности доля случаев смерти указанной категории населения за 2019г. составляет 78,4%, что на 0,2% меньше, чем за 2018г.

Рост смертности по району среди лиц старше трудоспособного возраста за 2019г. в сравнении с 2018г. отмечен от следующих причин:



новообразования – на 6 случаев (с 256 до 262), т.е. на 2,3%, или на 0,5 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста (с 592,0 до 592,5), т.е. на 0,1%;

БСК – на 18 случаев (с 1010 до 1028), т.е. на 1,8%, но снижение на 11,0 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста (с 2335,7 до 2324,7), т.е. на 0,5%; в том числе:

ИБС – на 15 случаев (с 779 до 794), т.е. на 1,9%, но снижение на 6,0 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста (с 1801,5 до 1795,5), т.е. на 0,3%;

болезни нервной системы – на 1 случай (с 17 до 18), т.е. на 5,9%, или на 1,4 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста (с 39,3 до 40,7), т.е. на 3,6%;

болезни органов дыхания – на 11 случаев (с 10 до 21), т.е. на 110,0%, или на 24,4 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста (с 23,1 до 47,5), т.е. на 105,6%;

болезни мочеполовой системы – на 10 случаев (с 3 до 13), т.е. на 333,3%, или на 22,5 случая на 100 тыс. населения старше трудоспособного возраста (с 6,9 до 29,4), т.е. на 326,1%.

Снижение смертности по району среди лиц старше трудоспособного возраста за 2019г. в сравнении с 2018г. отмечается от следующих причин:

инфекционные и паразитарные болезни – на 1 случай (с 5 до 4);

цереброваскулярные болезни – на 1 случай (с 197 до 196);

болезни органов пищеварения – на 5 случаев (с 43 до 38);

внешние причины – на 12 случаев (с 51 до 39);

самоубийства – на 4 случая (с 14 до 10);

случайные падения – на 6 случаев (с 10 до 4);

случайные несчастные случаи, вызванные воздействием дыма, огня и пламени – на 4 случая (с 7 до 3);

случаи, связанные с транспортными средствами – на 6 случаев (с 7 до 1).

На уровне прошлого года осталось количество случаев смерти от убийств – 1 случай.

Младенческая смертность в Минском районе в 2019 году составила 1,5 на 1000 родившихся, показатель уменьшился по сравнению с 2018 годом на 31,8% (2,2‰) и меньше среднеобластного показателя на 57,1% (3,5‰). Показатель смертности детей в возрасте до 1 года среди сельского населения 1,7 на 1 000 родившихся детей, среди городского случаи младенческой смерти в 2019 году не зарегистрированы (рис. 2.8).



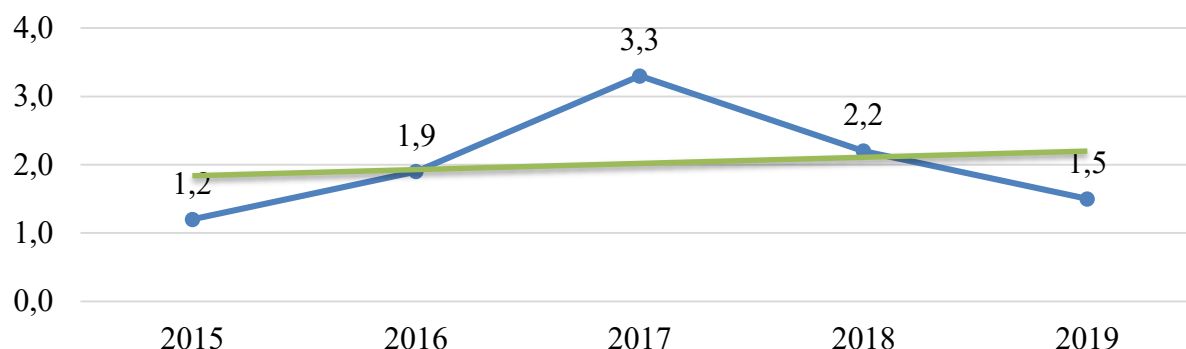


Рисунок 2.8 – Динамика младенческой смертности по Минскому району за период 2015-2019 гг.

Для устойчивого социально-экономического развития района немаловажное значение имеет **уровень смертности трудоспособных граждан**.

Из 1978 умерших от всех причин в 2019 году в Минском районе 413 человек или 20,9% – это лица трудоспособного возраста, показатель на 100 тыс. – 873,6 (2018г. – 895,4). Из числа умерших на долю городского населения приходится 13,2% (262 человека), на долю сельского – 86,8% (1716 человек).

Показатели смертности населения трудоспособного возраста в Минском районе за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросли по следующим классам: болезни органов пищеварения и внешние причины; уменьшились по болезням системы кровообращения, новообразованиям и болезням органов дыхания. Данные показатели не превышают аналогичные среднеобластные (таб. 2.1).

Таблица 2.1 – Показатели смертности населения трудоспособного возраста по причинам смерти в Минском районе и Минской области (на 100 тыс. населения).

Причина смерти	Минский район					Минская область			
	2016	2017	2018	2019	Тпр. 2019/2018 %	2016	2017	2018	2019
Болезни системы кровообращения	107,0	123,5	124,4	112,8	-9,3	164,8	161,5	172,7	176,2
Новообразования	65,2	85,5	68,0	65,4	-3,8	99,3	99,5	105,4	106,1
Несчастные случаи, травмы, отравления	89,5	85,6	61,8	74,5	+20,6	132,0	124,6	119,6	105,7



Болезни органов пищеварения	20,9	24,2	25,8	28,6	+10,9	30,1	30,3	31,9	36,7
Болезни органов дыхания	5,9	10,5	14,9	11,3	-24,2	15,9	15,1	18,3	24,2
Все причины	309,4	348,8	316,8	310,6	-2,0	479,2	466,8	487,5	486,6

В структуре смертности населения трудоспособного возраста в Минском районе в 2019 году первое место занимают болезни системы кровообращения – 36,3% (150 случаев), второе место – несчастные случаи, травмы, отравления (24%, 99 случаев), третье место – болезни органов пищеварения (9,2%, 38 случаев) (рис. 2.9).

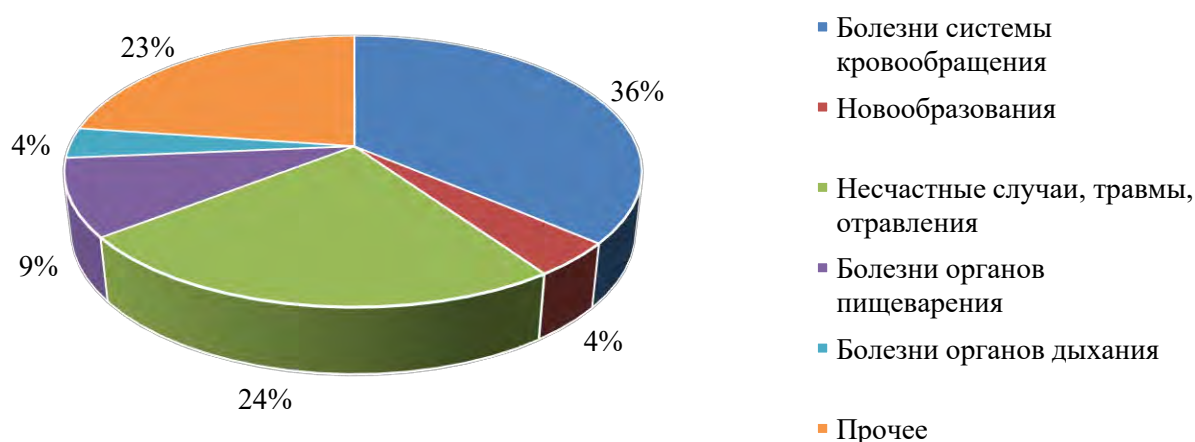


Рисунок 2.9 – Структура общей смертности населения трудоспособного возраста в Минском районе в 2019г.

Выводы. Оценка основных медико-демографических процессов в Минском районе имеет ряд положительных и отрицательных тенденций в развитии демографической ситуации:

Для Минского района характерна многолетняя тенденция к росту общей численности населения, в первую очередь за счет внешней миграции населения.

В 2010-2019 годах в районе отмечается положительный показатель естественного прироста населения (в 2019г. составил +2,6). Однако, характерно уменьшение показателя рождаемости с 12,3‰ в 2018 году до 11,3‰ в 2019 году (на 8,1%).

Отмечается уменьшение показателя общей смертности населения с 8,95‰ в 2018 году до 8,7‰ в 2019 году (на 3,3%).



В структуре причин общей смертности населения Минского района в 2019 году ведущие места занимают болезни сердечно-сосудистой системы, удельный вес – 59,4% (Тпр. 2018/2019 гг. составил -2,8%), новообразования, удельный вес – 17,9% (Тпр. 2018/2019 гг. составил -0,3%), несчастные случаи, травмы, отравления удельный вес – 7,2% (Тпр. 2018/2019 гг. составил +7,2%).

Смертность населения трудоспособного возраста в 2019 году уменьшилась на 1,96% к уровню 2018 года. Первое место в структуре смертности граждан трудоспособного возраста занимают болезни системы кровообращения (36,3%).

Отмечается снижение уровня смертности среди населения сельской местности (в общей популяции на 4,2%; в трудоспособном возрасте на 1,7% к уровню 2018 года). По городскому населению отмечен рост в общей популяции на 10,8%, однако среди лиц трудоспособного возраста – снижение на 3,3%.

В 2019 году в районе умерло 4 ребенка в возрасте до 1 года, показатель младенческой смертности составил 1,5 на 1000 родившихся детей, превышая аналогичный показатель 2018 года на 31,8% (2,2 на 1000 родившихся) и среднеобластной показатель на 57,1% (3,5 на 1000 родившихся).

В 2019 году в общей структуре населения Минского района удельный вес мужского населения составляет – 48%, женского – 52%. Преобладание количества женщин над мужчинами обусловлено, прежде всего, возрастной категорией старше трудоспособного возраста, где женского населения в 2,2 раза больше, чем мужского.

Решить проблему демографической стабилизации можно, прежде всего, путём роста рождаемости и снижения случаев смертности населения в трудоспособном возрасте.

На закрепление положительных тенденций, создание условий для дальнейшего улучшения медико-демографической ситуации в Минском районе, профилактики неинфекционных заболеваний направлены мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, достижение Целей устойчивого развития.

Заболееваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболееваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов – системы организации сбора данных, доступности



медицинской помощи, наличия специалистов и т.д. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

В 2019 г. в Минском районе отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости по сравнению с аналогичными показателями 2018 г.

Общая заболеваемость населения. В 2019 году зарегистрировано 298 975 случаев заболеваний острыми и хроническими болезнями (в 2018 году – 308 113 случаев), из которых 159 919 случаев (53%) – с впервые установленным диагнозом (в 2018 году 173506 случаев, 56%).

Уровень общей заболеваемости населения района по данным обращаемости за медицинской помощью составил 1320,4 на 1000 населения (уменьшился на 6,2%), показатель общей заболеваемости детского населения составил 1189,7‰ (уменьшился на 11,7%) (таб. 2.2).

Таблица 2.2 – Динамика показателей общей заболеваемости населения Минского района (на 1000 населения)

Годы	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего населения	1349,2	1313,5	1347,1	1411,1	1438,6	1479,9	1408,4	1320,4
Детей	1657,4	1425,0	1462,0	1565,6	1482,7	1480,9	1346,7	1189,7

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2019 году дети 0-17 лет составили 21,3%, взрослые 18 лет и старше – 78,7%, первичной заболеваемости – соответственно 32% и 68%.

В 2019 году отмечается рост общей заболеваемости по следующим классам болезней: новообразования (+12,6%), в том числе злокачественные (+4,3%), болезни системы кровообращения (+1,0%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+3,6%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+2,5%), врождённые аномалии (+1,3%) (таб. 2.3).

В 2019 году показатели общей заболеваемости населения Минского района превышают среднеобластные по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (+9,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+3,9%), болезни кожи и подкожной клетчатки (+19%), болезни мочеполовой системы (+3,6%), врождённые аномалии (+26,4%) (рис. 2.10).



Таблица 2.3 – Показатели общей заболеваемости населения по классам болезней (на 1000 населения) по Минскому району и Минской области за 2017-2019 гг.

Возрастная группа населения	Минский р-н	Минская обл.	Минский р-н	Минская обл.	Минский р-н	Минская обл.
	2017		2018		2019	
	Всего					
Всего	1479,9	1554,3	1408,4	1564,1	1320,4	1554,3
Взрослые 18 лет и старше	1479,6	1459,5	1427,3	1485,4	1361,0	1480,8
Дети от 0 до 17 лет	1480,9	1929,7	1189,7	1840,1	1189,7	1840,1
	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания					
Всего	52,7	37,9	59,8	40,6	42,4	38,6
Взрослые 18 лет и старше	56,5	36,2	62,8	37,7	39,5	32,5
Дети от 0 до 17 лет	39,9	44,5	50,0	51,8	51,6	62,1
	Новообразования, из них					
Всего	45,6	55,5	48,3	57,8	54,4	60,8
Взрослые 18 лет и старше	52,7	67,9	61,7	71,1	69,1	74,7
Дети от 0 до 17 лет	5,9	6,5	4,5	6,0	6,8	6,9
	злокачественные новообразования					
Всего	22,6	34,7	23,4	36,2	24,4	37,5
Взрослые 18 лет и старше	29,0	43,2	30,1	45,2	31,4	46,8
Дети от 0 до 17 лет	1,4	1,2	1,5	1,3	1,6	1,3
	Болезни эндокринной системы, расстройство питания и нарушения обмена веществ, из них					
Всего	56,3	70,3	57,5	74,3	56,2	74,4
Взрослые 18 лет и старше	69,8	83,6	70,9	88,7	69,1	88,3
Дети от 0 до 17 лет	11,6	17,6	14,1	17,9	14,6	20,3
	сахарный диабет					
Всего	22,3	32,3	20,3	33,9	21,2	36,4
Взрослые 18 лет и старше	28,6	40,1	26,2	42,2	27,3	45,4
Дети от 0 до 17 лет	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,4
	Психические расстройства и расстройства поведения					
Всего	74,1	62,4	62,2	61,7	54,2	60,1
Взрослые 18 лет и старше	85,0	71,8	72,9	71,7	63,2	70,0
Дети от 0 до 17 лет	38,0	25,5	27,9	22,4	25,0	21,3
	Болезни нервной системы					
Всего	16,5	16,5	17,0	17,4	17,0	18,2
Взрослые 18 лет и старше	17,1	14,6	17,8	15,9	17,1	16,9
Дети от 0 до 17 лет	14,5	24,1	14,4	23,2	16,4	23,4
	Болезни глаза и его придаточного аппарата					
Всего	109,8	88,7	93,8	89,7	92,9	89,4
Взрослые 18 лет и старше	120,2	88,1	104,8	89,6	102,8	90,0
Дети от 0 до 17 лет	75,7	90,9	58,0	90,1	60,7	87,4
	Болезни системы кровообращения, из них					
Всего	233,9	289,1	239,6	300,5	241,9	310,1
Взрослые 18 лет и старше	299,0	355,5	307,5	370,7	311,2	383,0
Дети от 0 до 17 лет	18,6	26,6	18,8	25,5	18,5	26,9



	<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>					
Всего	62,6	93,9	62,5	98,1	63,4	101,1
Взрослые 18 лет и старше	81,2	117,3	81,4	122,9	82,8	126,8
Дети от 0 до 17 лет	1,0	1,0	0,9	0,9	0,9	0,9
	<i>ишемическая болезнь сердца</i>					
Всего	110,5	119,6	112,8	126,6	114,1	131,5
Взрослые 18 лет и старше	143,8	149,8	147,5	158,9	149,5	165,3
Дети от 0 до 17 лет	0	0	0	0	0	0
	<i>цереброваскулярные болезни</i>					
Всего	28,8	38,9	27,3	39,0	28,5	38,8
Взрослые 18 лет и старше	37,5	48,7	35,7	48,8	37,3	48,8
Дети от 0 до 17 лет	0,04	0,1	0,04	0,5	0,04	0,1
	Болезни органов дыхания					
Всего	412,7	450,5	383,4	440,8	333,7	422,8
Взрослые 18 лет и старше	232,7	233,4	231,3	233,4	210,3	223,4
Дети от 0 до 17 лет	1008,1	1310,3	878,0	1253,3	731,8	1198,0
	Болезни органов пищеварения					
Всего	70,5	89,4	71,3	88,3	64,5	88,2
Взрослые 18 лет и старше	81,8	93,8	83,0	92,6	74,5	91,2
Дети от 0 до 17 лет	33,0	71,7	33,4	71,2	32,0	76,8
	Болезни кожи и подкожной клетчатки					
Всего	94,5	59,7	75,3	55,9	65,7	55,2
Взрослые 18 лет и старше	98,7	55,4	75,6	51,7	65,9	50,1
Дети от 0 до 17 лет	80,7	76,7	74,4	72,5	65,0	74,7
	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани					
Всего	102,8	108,	97,8	110,5	101,3	112,9
Взрослые 18 лет и старше	130,6	127,1	124,4	130,0	129,0	132,1
Дети от 0 до 17 лет	10,8	34,1	11,3	34,3	12,0	38,4
	Болезни мочеполовой системы					
Всего	79,2	74,8	78,6	76,3	78,5	75,8
Взрослые 18 лет и старше	100,9	88,2	100,7	90,4	100,9	89,7
Дети от 0 до 17 лет	7,0	21,7	6,7	21,3	6,2	21,7
	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин					
Всего	67,0	77,3	59,1	76,7	60,6	76,0
Взрослые 18 лет и старше	75,9	81,2	65,6	80,0	65,1	78,8
Дети от 0 до 17 лет	37,5	61,6	37,8	63,5	45,8	65,3
	Врождённые аномалии					
Всего	14,1	11,5	15,1	12,1	15,3	12,1
Взрослые 18 лет и старше	1,3	3,0	1,5	3,0	1,5	3,0
Дети от 0 до 17 лет	56,6	45,2	59,7	47,6	60,0	47,6



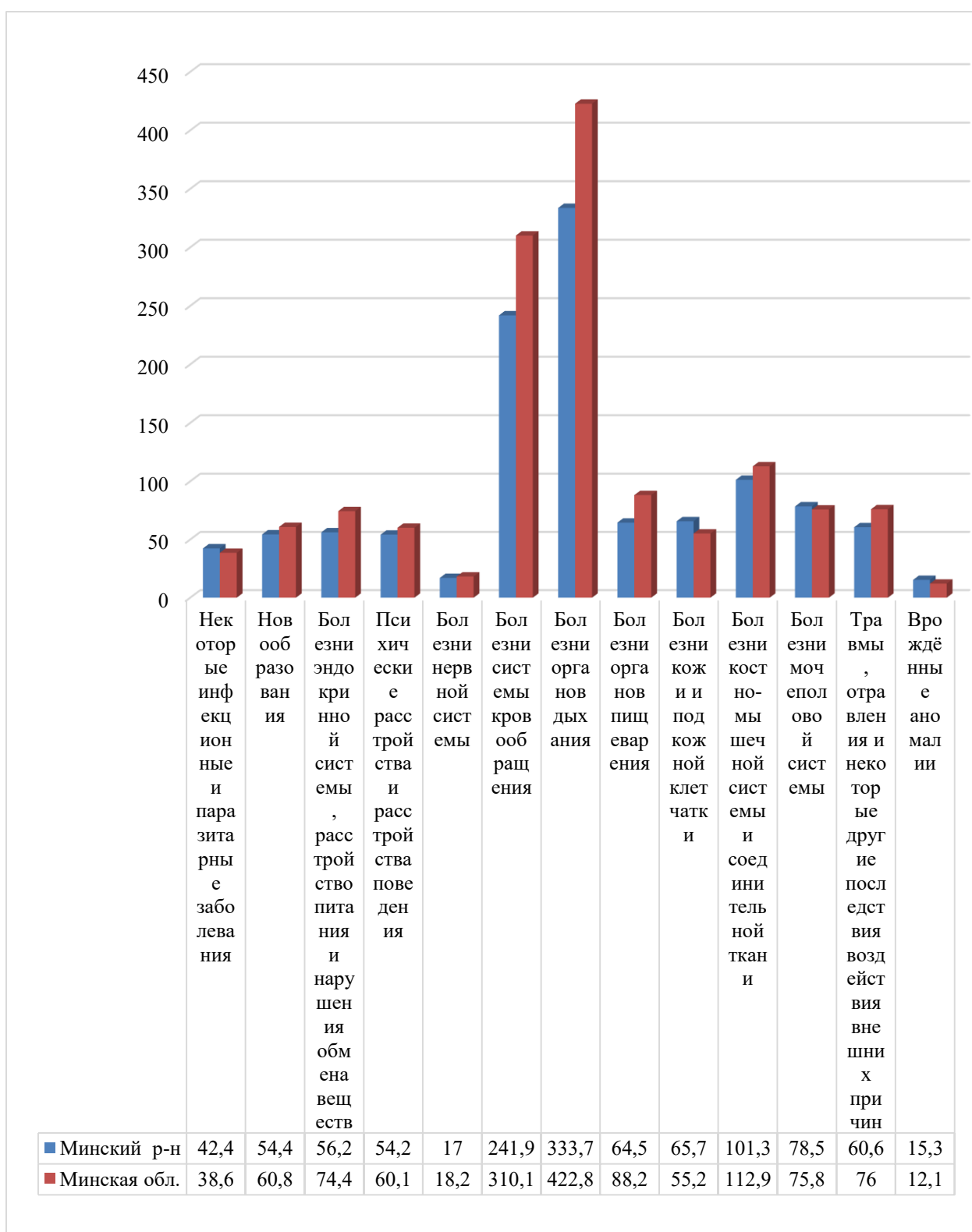


Рисунок 2.10 – Показатели общей заболеваемости населения Минского района на фоне среднеобластного уровня за 2019 год (на 1000 населения)



Первичная заболеваемость населения. Показатель первичной заболеваемости населения района в 2019 году по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 10,9% и составил 706,3 на 1 000 населения (в 2018 году – 793,1 на 1 000 населения). Показатель первичной заболеваемости детей также уменьшился на 13,8% (в 2019г. – 955,3 на 1 000 населения) по сравнению с 2018 г. (1108,8 на 1 000 населения) (таб. 2.4).

Таблица 2.4 – Динамика показателей первичной заболеваемости населения Минского района и Минской области (на 1000 населения) за 2015-2019 гг.

Годы	2015		2016		2017		2018		2019	
	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.
Первичная заболеваемость всего	764,3	774,1	768,0	780,4	801,7	809,4	793,1	809,6	706,3	785,9
Взрослые	602,1	561,4	622,4	570,8	669,6	595,4	696,0	607,6	629,0	589,1
Дети (0-17 лет)	1333,0	1648,5	1262,7	1623,7	1238,9	1656,8	1108,8	1600,7	955,3	1551,0

Показатель первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году меньше среднеобластного на 10,1%, что свидетельствует о положительной динамике устойчивого развития в части профилактики неинфекционных заболеваний. По уровню первичной заболеваемости населения Минский район входит в пятерку районов Минской области с низким уровнем заболеваемости (рис. 2.11).



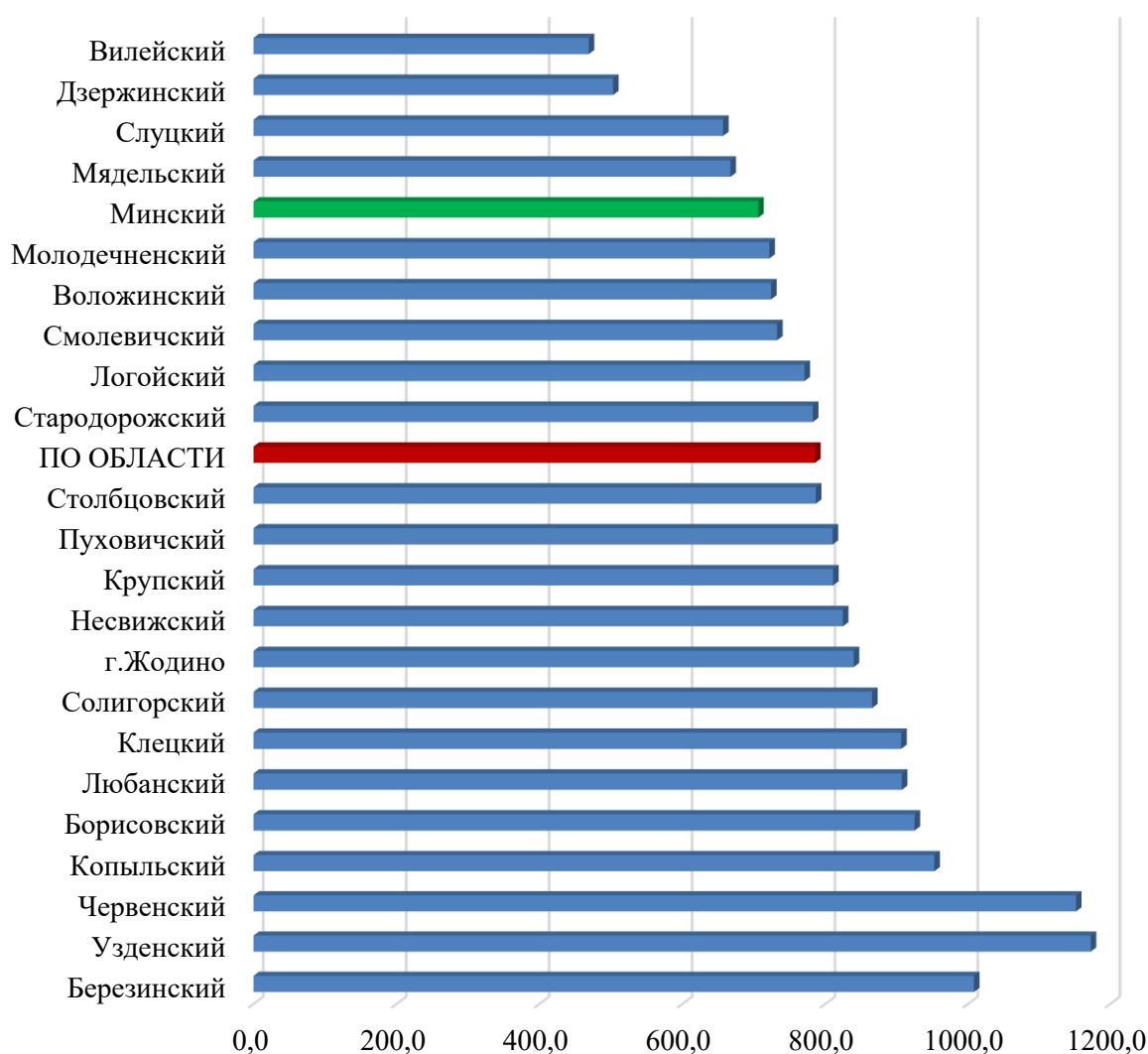


Рисунок 2.11 – Уровень первичной заболеваемости населения в разрезе регионов Минской области в 2019 году

Анализ неинфекционной заболеваемости населения Минского района, показал, что в 2019 году в сравнении с 2018 годом на территории района пока не достигается устойчивость по параметрам впервые выявленной патологии (зарегистрирован рост показателя) по следующим классам болезней: злокачественные новообразования (+5,3%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+46,8%), психические расстройства и расстройства поведения (+2,8%), болезни нервной системы (+12,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+11,7%), болезни системы кровообращения (+24,1%), болезни органов пищеварения (+4,5%), болезни мочеполовой системы (+23,0%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+2,0%).



Снижение темпов роста показателей первичной заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (-36,6%), новообразования (-56,3%), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (-14,3%), болезни уха и сосцевидного отростка (-31,8%), болезни органов дыхания (-13,1%), болезни кожи и подкожной клетчатки (-7,4%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (-15,5%), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (-7,1%) (таб. 2.5).

Таблица 2.5 – Показатели первичной заболеваемости населения по Минскому району и Минской области (на 1000 населения) за 2017-2019 гг.

Возрастная категория	Минский р-н	Минская обл.	Минский р-н	Минская обл.	Минский р-н	Минская обл.
	2017		2018		2019	
	Всего					
Всего	801,7	809,4	793,1	809,6	706,3	785,9
Взрослые 18 лет и старше	669,6	595,4	696,0	607,6	629,0	589,1
Дети от 0 до 17 лет	1238,9	1656,8	1108,8	1600,7	955,3	1551,0
	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания					
Всего	48,4	27,7	54,3	29,8	34,4	27,9
Взрослые 18 лет и старше	51,1	23,6	55,7	24,3	29,2	19,2
Дети от 0 до 17 лет	39,6	43,9	49,6	51,3	51,3	61,5
	Новообразования, из них					
Всего	16,0	14,0	39,6	18,1	17,3	14,7
Взрослые 18 лет и старше	20,0	16,7	51,4	21,9	21,9	17,6
Дети от 0 до 17 лет	2,6	3,3	1,3	3,1	2,6	3,5
	злокачественные новообразования					
Всего	3,8	4,6	3,8	4,6	4,0	4,7
Взрослые 18 лет и старше	4,9	5,7	5,0	5,7	5,2	5,9
Дети от 0 до 17 лет	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1
	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них					
Всего	5,9	8,9	4,7	8,3	6,9	8,8
Взрослые 18 лет и старше	7,2	9,7	5,3	9,2	8,3	9,6
Дети от 0 до 17 лет	1,7	5,6	2,8	4,6	2,4	5,8
	сахарный диабет					
Всего	1,6	3,0	1,8	3,0	2,1	3,0
Взрослые 18 лет и старше	2,0	3,7	2,3	3,7	2,6	3,7
Дети от 0 до 17 лет	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2
	Психические расстройства и расстройства поведения					
Всего	14,1	12,6	10,9	12,3	11,2	11,7
Взрослые 18 лет и старше	16,6	13,7	12,7	13,5	12,1	12,7
Дети от 0 до 17 лет	5,5	8,0	5,0	7,7	8,2	7,9
	Болезни нервной системы					



Всего	4,8	4,9	4,7	5,2	5,3	5,5
Взрослые 18 лет и старше	5,6	4,6	5,6	5,0	6,2	5,6
Дети от 0 до 17 лет	2,4	6,2	1,7	5,9	2,5	5,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата						
Всего	34,2	28,3	32,6	29,9	36,4	29,4
Взрослые 18 лет и старше	31,5	25,0	32,8	27,5	40,5	27,7
Дети от 0 до 17 лет	43,2	41,4	32,0	39,2	23,4	36,0
Болезни системы кровообращения, из них						
Всего	28,4	33,7	32,8	35,5	40,7	38,6
Взрослые 18 лет и старше	36,3	40,3	42,0	42,6	52,6	46,6
Дети от 0 до 17 лет	2,2	7,9	3,1	7,9	2,4	7,6
<i>болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением</i>						
Всего	5,8	8,1	7,0	9,0	7,8	9,6
Взрослые 18 лет и старше	7,6	10,1	9,1	11,2	10,2	12,0
Дети от 0 до 17 лет	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3
<i>ишемическая болезнь сердца</i>						
Всего	8,7	9,1	9,6	9,9	15,5	11,5
Взрослые 18 лет и старше	11,3	11,4	12,5	12,5	20,3	14,5
Дети от 0 до 17 лет	0	0	0	0	0	0
<i>цереброваскулярные болезни</i>						
Всего	6,0	7,0	7,0	7,5	8,6	7,7
Взрослые 18 лет и старше	7,8	8,7	9,2	9,3	11,3	9,6
Дети от 0 до 17 лет	0,002	0,03	0	0,1	0	0,01
Болезни органов дыхания						
Всего	388,4	418,7	355,7	408,0	309,0	388,9
Взрослые 18 лет и старше	208,2	200,5	202,3	198,9	186,1	189,9
Дети от 0 до 17 лет	984,5	1282,7	854,1	1226,9	705,2	1162,6
Болезни органов пищеварения						
Всего	20,7	22,9	24,5	24,0	25,6	25,0
Взрослые 18 лет и старше	22,9	20,1	27,2	21,1	28,7	21,7
Дети от 0 до 17 лет	13,3	34,1	15,5	35,2	15,7	38,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки						
Всего	68,4	45,9	63,4	45,2	58,7	45,2
Взрослые 18 лет и старше	71,0	40,7	65,8	40,9	59,6	40,8
Дети от 0 до 17 лет	59,8	66,3	55,9	62,1	55,7	62,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани						
Всего	49,6	46,8	52,1	48,2	44,0	46,5
Взрослые 18 лет и старше	64,2	55,2	67,7	56,8	57,1	54,3
Дети от 0 до 17 лет	1,5	13,5	1,3	14,4	1,9	16,2
Болезни мочеполовой системы						
Всего	18,9	23,1	20,4	24,4	25,1	25,8
Взрослые 18 лет и старше	24,5	26,0	26,4	27,7	32,6	29,5
Дети от 0 до 17 лет	0,5	11,8	0,8	11,5	0,8	11,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин						
Всего	65,9	75,1	58,7	74,7	59,9	73,8
Взрослые 18 лет и старше	74,5	78,7	65,1	77,7	64,2	76,1
Дети от 0 до 17 лет	37,3	61,0	37,7	62,8	45,7	64,7



	Врождённые аномалии					
Всего	1,3	2,2	1,4	2,3	1,3	2,3
Взрослые 18 лет и старше	0,1	0,5	0,2	0,5	0,3	0,5
Дети от 0 до 17 лет	5,1	9,1	5,1	9,4	4,4	9,2

Показатели первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году не превышают аналогичные среднеобластные показатели по следующим классам болезней: болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (-21,6%), психические расстройства и расстройства поведения (-4,3%), болезни нервной системы (-3,6%), болезни уха и сосцевидного отростка (-29,0%), болезни органов дыхания (-20,5%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (-5,4%), болезни мочеполовой системы (-2,7%), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (-43,5%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (-18,8%) (рис. 2.12).



Рисунок 2.12 – Показатели первичной заболеваемости населения Минского района на фоне среднеобластного уровня за 2019 год (на 1000 населения).



Превышение областного показателя первичной заболеваемости отмечается по некоторым инфекционным и паразитарным болезням (+23,3%), по болезням крови, кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм (+4,3%), по болезням глаза и его придаточного аппарата (+23,8%), болезням системы кровообращения (+5,4%), болезням органов пищеварения (+2,4%), по болезням кожи и подкожной клетчатки (+29,9%) (рис. 2.12). Данная ситуация – предмет для дальнейшего изучения, выявления причин и усиления профилактических мероприятий в отношении указанных позиций.

Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения Минского района с 2009 по 2019 год имеет волнообразный характер и тенденцию к снижению с максимальными значениями показателя первичной заболеваемости детей от 0 до 17 лет в 2011 г. – 1637,3‰, взрослых 18 лет и старше в 2018 г. – 696‰, всего населения в 2011 г. – 810,4‰ и в 2017г. – 801,7‰. Минимальные значения показателей первичной заболеваемости детей от 0 до 17 лет были отмечены в 2013 г. – 1097‰ и в 2019 г. – 955,3‰, взрослых 18 лет и старше в 2010 г. – 561,7‰, всего населения в 2013 г. – 709,4‰ и в 2019 г. – 706,3‰ (рис. 2.13).

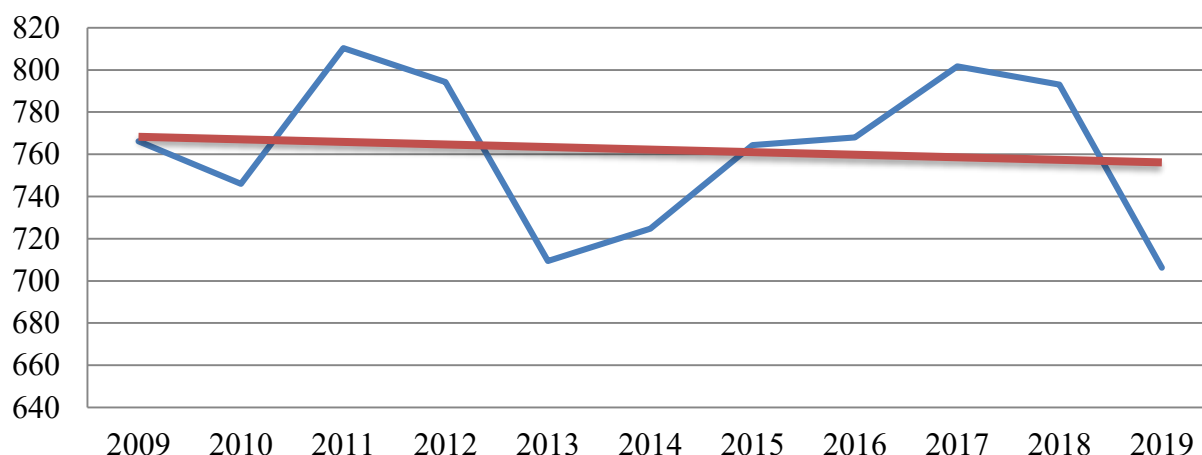


Рисунок 2.13 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района (на 1000 населения) за 2009-2019 гг.

В структуре первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (43,8%), второе место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,5%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,3%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,2%) (рис. 2.14).





Рисунок 2.14 – Структура первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году

Ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются **болезни органов дыхания**, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (29,5%), так и первичной (43,8%) заболеваемости. В то же время в 2019 году отмечено снижение уровня заболеваемости болезнями органов дыхания на 13,1%. Снижение произошло за счет острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей, показатель которых снизился на 14,3%.

В различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составила 29,6%, у детей – 73,8%. Во всех возрастных группах населения в структуре патологии органов дыхания преобладают острые респираторные инфекции, которые составляли 86,1% у взрослых и 97,3% у детей.



Многолетняя динамика заболеваемости болезнями органов дыхания среди детского населения носит волнообразный характер (в отличие от заболеваемости взрослых) и имеет устойчивую тенденцию к снижению (рис. 2.15).

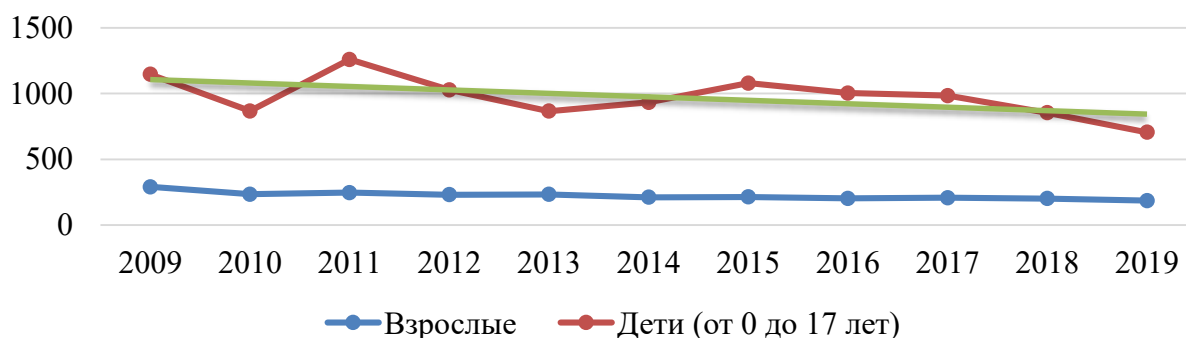


Рисунок 2.15 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями органов дыхания (на 1000 населения) за 2009-2019 гг.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли второе место в структуре заболеваемости населения Минского района (удельный вес у взрослых – 10,2%, у детей – 4,8%).

В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин обратилось 13 553 человек (59,9 сл. на 1000 населения), что на 2% больше, чем в 2018 году (рис. 2.16).

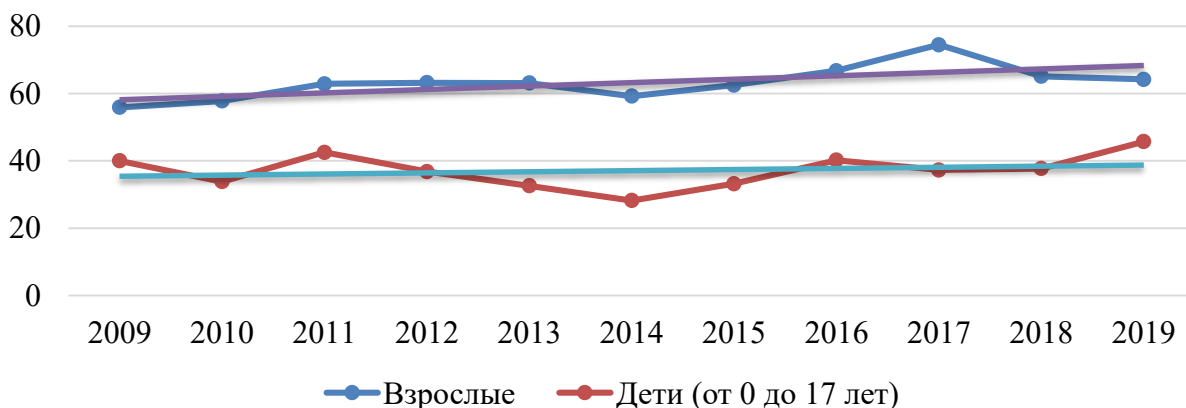


Рисунок 2.16 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (на 1000 населения) за 2009-2019 гг.



Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2019 году 81,9% (или 11 102 человека) составили взрослые, среди которых большая часть (77,1% или 8 561 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 18,1% (или 2 451 человек) – дети и подростки до 17 лет.

Больше всего пострадавших от внешних причин приходится на лиц с травмами конечностей – 73,1%. В 2019 году, как и в 2018, количество лиц, обратившихся с отравлениями алкоголем составило 10 человек, при чем 8 из них – дети, 2 – лица трудоспособного возраста.

Третье место в структуре первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году занимают **болезни кожи и подкожной клетчатки** (8,3%), удельный вес у взрослых – 9,5%, у детей – 5,8%. Из 13 281 человек с болезнями кожи и подкожной клетчатки 77,5% (или 10 292 человека) составили взрослые, среди которых большая часть (88,7% или 9 136 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 22,5% (или 1079 человек) – дети и подростки до 17 лет.

Многолетняя динамика по классу болезней кожи и подкожной клетчатки населения Минского района носит волнообразный характер с периодами спада и подъема (рис. 2.17).

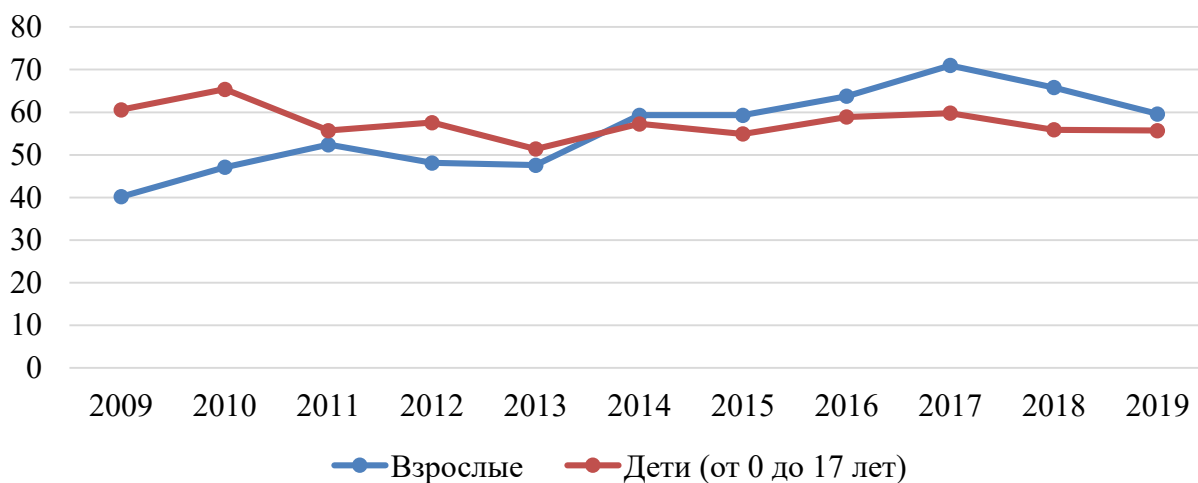


Рисунок 2.17 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями кожи и подкожной клетчатки (на 1000 населения) за 2009-2019 гг.

Для показателя первичной заболеваемости населения Минского района болезнями кожи и подкожной клетчатки на протяжении ряда лет характерно превышение среднеобластного уровня, так в 2019 году районный показатель выше областного на 29,9%.



Заболеваемость болезнями органов системы кровообращения составила в 2019 году 18,3% от общей и 5,8% первичной заболеваемости и определила 36,3% всех случаев смерти населения. Из 9 097 взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 40,8% – это лица трудоспособного возраста.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Минского района болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 38,5% (из них 29,1% – лица трудоспособного возраста); цереброваскулярной патологии – 21,4% (из них 23,5% – лица трудоспособного возраста); болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 19,3% (из них 66% – лица трудоспособного возраста); болезням вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов – 14% (рис. 2.18).

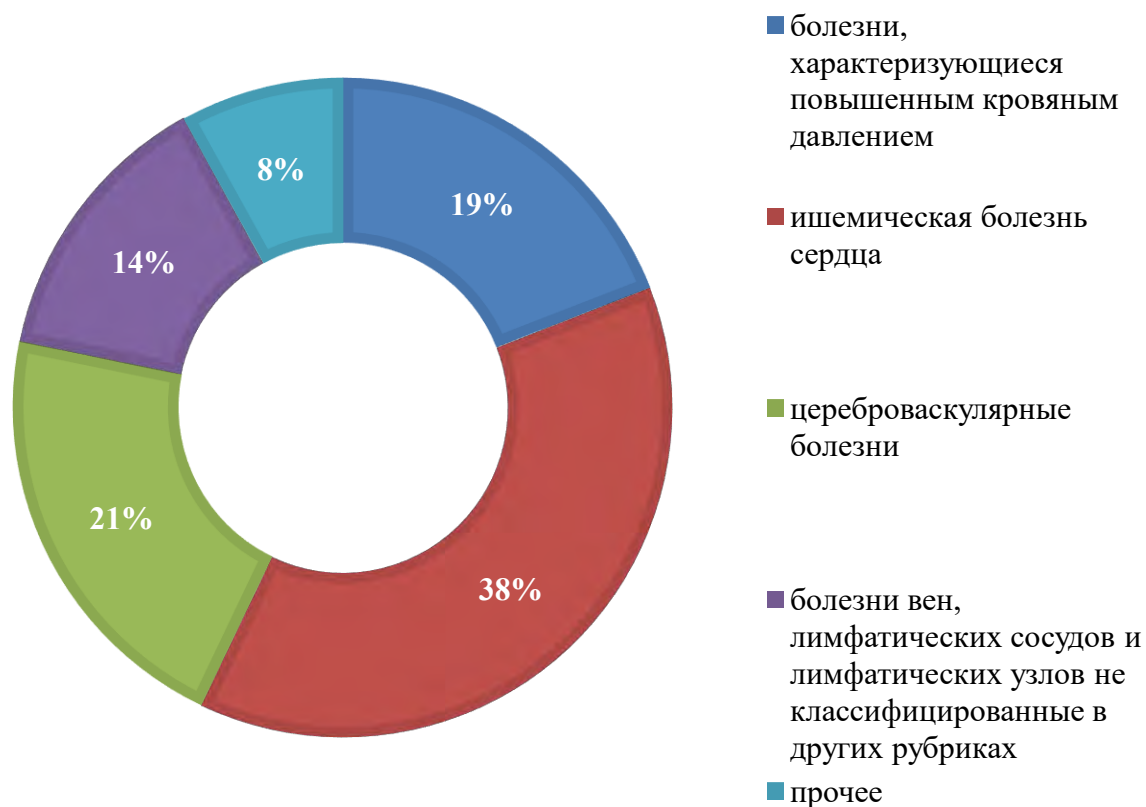


Рисунок 2.18 – Структура первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения в 2019 году.



Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения имеет устойчивую тенденцию к росту (рис. 2.19). Среднегодовой темп прироста (2010-2019 гг.) составил 4,4%.

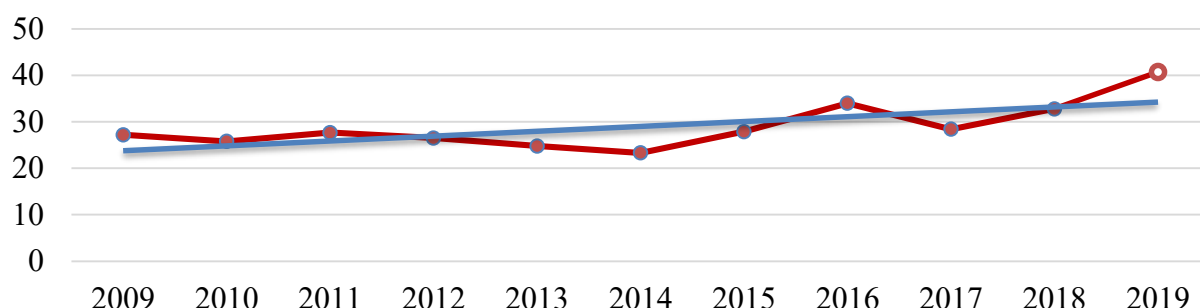


Рисунок 2.19 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения (на 1000 населения) за 2009-2019 гг.

Следует отметить, что показатель первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения в 2019 году составил 40,7⁰/₀₀, что превышает среднеобластной показатель на 5,4% (38,6⁰/₀₀).

Профилактика и лечение болезней системы кровообращения на протяжении многих лет является одной из приоритетных проблем здравоохранения, что обусловлено значительными потерями, которые наносят данные заболевания в связи с преждевременной смертностью. В Минском районе в 2019 году по сравнению с 2018 годом характерно уменьшение смертности от болезней системы кровообращения на 2,8%, аналогичный показатель по району на 38,2% меньше, чем по области (518,9⁰/₀₀ и 839,6⁰/₀₀ соответственно).

Патология класса новообразований остается одной из актуальных проблем здоровья населения. В 2019 году показатель первичной заболеваемости новообразованиями населения Минского района уменьшился на 56,3% и составил 17,3 на 1000 населения (в 2018 году – 39,6⁰/₀₀), среднеобластной показатель в 2019 году составил 14,7 на 1000 населения.

В 2019 году в Минском районе зарегистрировано 3923 случая новообразований, из них 905 (или 23%) – злокачественные. Отмечается рост детской онкозаболеваемости – в 2019 году в районе выявлено 137 случаев новообразований у детей до 17 лет (показатель составил 2,6⁰/₀₀, в 2018 г. – 1,3⁰/₀₀) из них 6 случаев злокачественные (4,4%).

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости новообразованиями среди населения Минского района характеризуется устойчивым ростом. Среднегодовой темп прироста (2010-2019 гг.) составил



10,5%. Максимальное значение показателя заболеваемости новообразованиями зарегистрировано в 2018 году: среди всего населения – 39,6⁰/₀₀, среди взрослых – 51,4⁰/₀₀ (рис. 2.20).

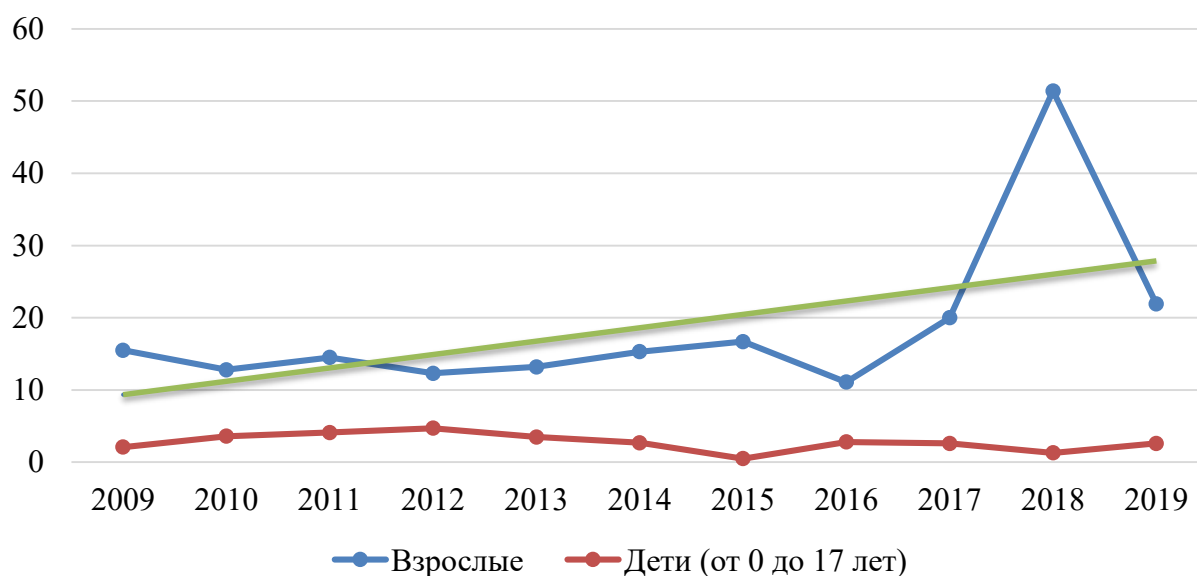


Рисунок 2.20 – Динамика первичной заболеваемости населения Минского района новообразованиями (на 1000 населения) за 2009-2019 гг.

К неинфекционным заболеваниям, помимо сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний относится и сахарный диабет. В 2019 году отмечается рост показателя первичной заболеваемости населения Минского района сахарным диабетом на 16,7% по сравнению с 2018 годом, при чем 71,2% случаев приходится на лиц старше трудоспособного возраста.

В 2019 году характерно уменьшение показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями детского населения Минского района от 0 до 17 лет – на 13,7%. Данный показатель по сравнению с 2009 годом снизился на 33,3%. Максимальное значение данного показателя было зафиксировано в 2011 году – 8,2⁰/₀₀ (рис. 2.21).



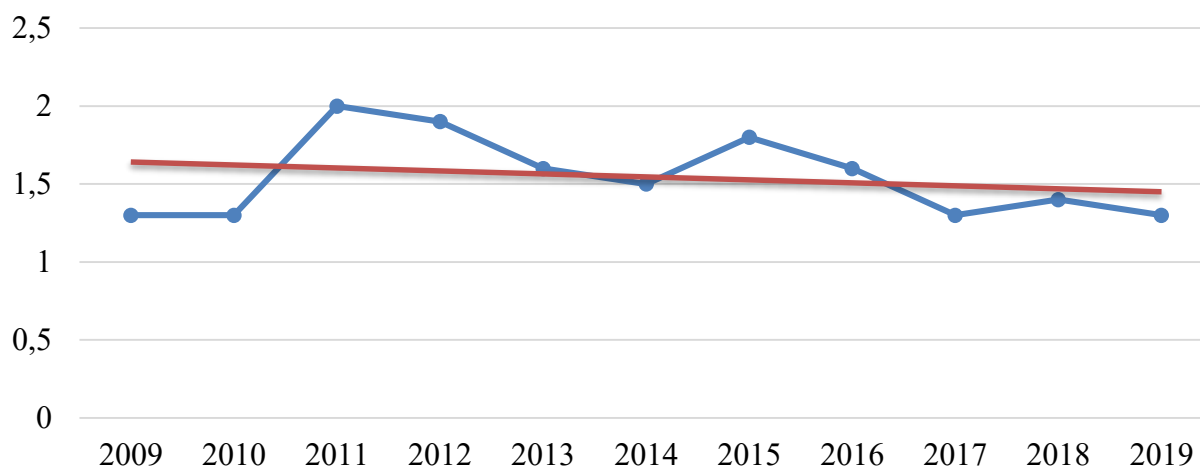


Рисунок 2.21 – Динамика частоты заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями населения Минского района на 1000 человек за год (первичная заболеваемость) за 2009-2019 гг.

Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Минского района в многолетней динамике (2010-2019 гг.) имеет тенденцию к снижению (Тпр. -5,79), так в 2019 году по сравнению с 2009 годом показатель уменьшился на 29,6%, однако по сравнению с прошлым годом вырос на 2,7%. Максимальные значения заболеваемости зарегистрированы среди детского населения в 2011 году – 24,4⁰/₀₀, среди взрослых в 2012 году – 21,9⁰/₀₀ (рис. 2.22).

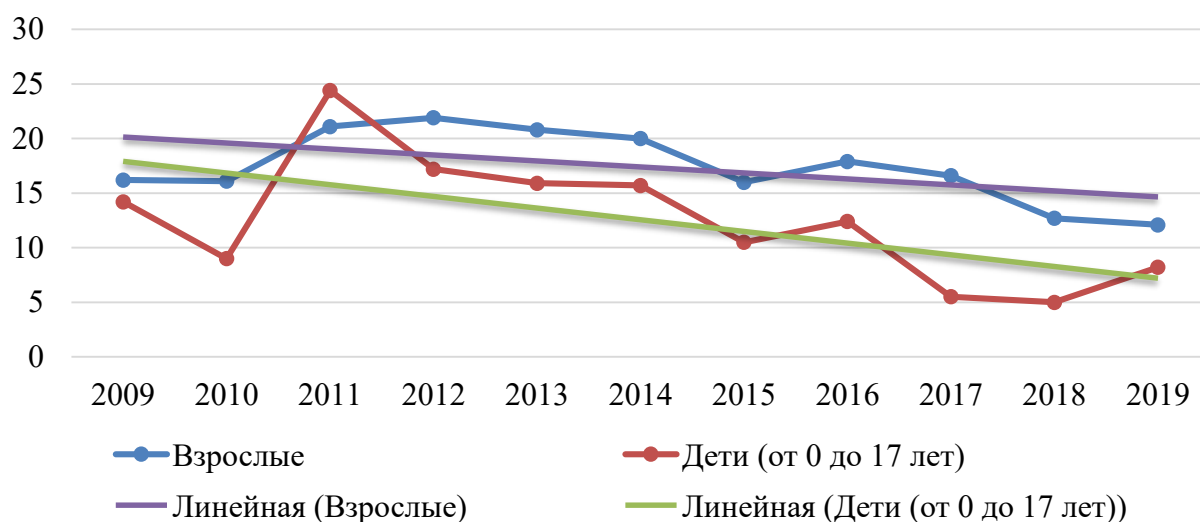


Рисунок 2.22 – Динамика показателя первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Минского района (на 1000 человек) за 2009-2019 гг.



В Минском районе в 2019 отмечено снижение уровня первичной заболеваемости по классу болезней нервной системы – уменьшение в сравнении с 2018 г. составило 12,8%, показатель первичной заболеваемости – 5,3⁰/₀₀. Также районный показатель первичной заболеваемости болезнями нервной системы в 2019 году ниже, чем аналогичный показатель по области на 3,6%. Однако, в многолетней динамике (2010-2019 гг.) заболеваемость всего населения характеризуется незначительным ростом, Тпр. составил 0,96%, в то же время среди детей отмечается снижение заболеваемости данной патологией, так в 2019 г. по сравнению с 2009 г. показатель первичной заболеваемости уменьшился на 41,9% (рис. 2.23).

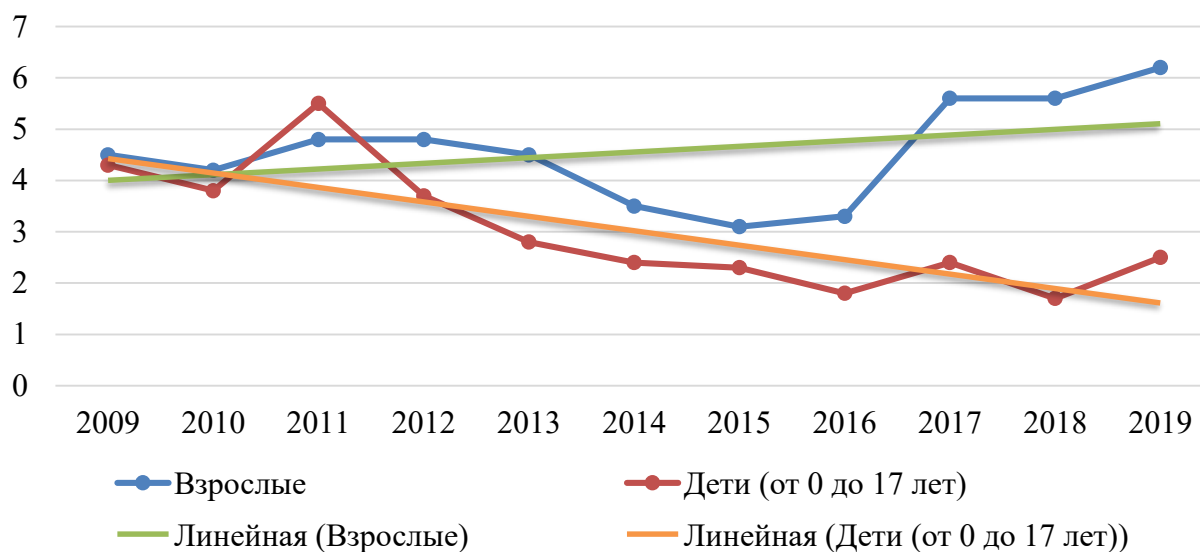


Рисунок 2.23 – Динамика показателя первичной заболеваемости болезнями нервной системы населения Минского района (на 1000 человек) за 2009-2019 гг.

Заболеваемость населения трудоспособного возраста. Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района составил в 2019 году 605,1 на 1000 населения – характерно снижение на 11,6% по сравнению с 2018 годом (684,4⁰/₀₀).

В сравнении с предыдущим годом отмечается рост показателя первичной заболеваемости по следующим классам: болезни эндокринной системы – на 61,1%; болезни нервной системы – на 8,5%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 28,9%, болезни системы кровообращения – на 14,3%; болезни органов пищеварения – на 5,6%, болезни мочеполовой системы – на 26,3%.



Показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения района превышает аналогичный показатель по области на 12%, также районные показатели в данной возрастной категории превышают аналогичные среднеобластные по следующим классам заболеваний: новообразования – на 40,5%, болезни органов пищеварения – на 45,9%, психические расстройства и расстройства поведения – на 9,3%, болезни нервной системы – на 18,6%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 62,5%, болезни кожи и подкожной клетчатки – на 6,3%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 6,3%, болезни мочеполовой системы – на 19,5% (таб. 2.6).

В 2019 году в Минском районе было зарегистрировано 159919 заболеваний с впервые установленным диагнозом, из них 48,8% (78006 человек) – трудоспособное население.

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (31,9%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (11,7%), третье – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,0%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,4%) (рис. 2.24).

Показатель общей заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района составил в 2019 году 1090,5 на 1000 населения – характерно уменьшение на 7,1% по сравнению с 2018 годом. Районный показатель общей заболеваемости населения данной возрастной группы на 8,1% меньше, чем аналогичный показатель по области.



Таблица 2.6 – Первичная заболеваемость населения Минского района трудоспособного возраста (на 1000 населения)

Годы	2016		2017		2018		2019	
Территория	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.	Минский район	Минская обл.
ТРУДОСПОСОБНЫЙ ВОЗРАСТ	Всего							
	619,5	606,9	667,8	634,1	684,4	640,5	605,1	540,1
	Новообразования							
	8,4	12,2	16,6	13,9	37,2	17,7	18,4	13,1
	Болезни эндокринной системы							
	5,3	7,6	5,0	7,4	3,6	6,7	5,8	6,5
	Психические расстройства и расстройства поведения							
	19,5	14,9	17,6	14,8	12,1	13,8	11,7	10,7
	Болезни нервной системы							
	2,7	3,8	3,8	4,1	4,7	4,5	5,1	4,3
	Болезни глаза и его придаточного аппарата							
	17,4	17,7	14,9	17,8	23,2	20,2	29,9	18,4
	Болезни уха и сосцевидного отростка							
	12,4	14,2	15,2	14,6	16,6	14,6	10,5	12,1
	Болезни системы кровообращения							
	28,2	26,4	21,4	26,3	25,2	29,1	28,8	28,8
	Болезни органов дыхания							
	217,0	224,2	220,2	238,0	210,9	233,8	193,1	194,4
	Болезни органов пищеварения							
	19,7	18,5	20,8	18,8	25,0	20,0	26,4	18,1
	Болезни кожи и подкожной клетчатки							
	73,6	43,6	85,0	45,4	81,0	45,7	70,8	38,8
	Болезни мочеполовой системы							
	40,3	29,3	24,1	26,1	24,3	27,7	30,7	25,7
	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани							
	53,6	52,6	59,3	56,2	66,4	58,3	50,7	47,7
	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин							
	70,0	85,7	79,3	91,5	68,4	89,5	66,4	77,0





Рисунок 2.24 – Структура первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района в 2019 году

Диспансеризация населения. Диспансерным осмотрам в 2019г. подлежало 146 033 человека взрослого населения района. За год осмотрено 145 208 чел. (99,44% подлежащего осмотрам).

Впервые выявленные заболевания после диспансерного осмотра были зарегистрированы у 15,1% обследованных (2018 г. – 10,2%), в том числе у лиц трудоспособного возраста – в 15,37% случаев (2018 г. – 11,6%).

Диспансерная группа Д1 (практически здоровые) составила 15,04% (2018 г. – 8,7%), среди трудоспособного населения – 20,96%.

Диспансерная группа Д2 (лица, имеющие в анамнезе заболевание, не сказывающееся на функциях жизненно важных органов и не влияющее на трудоспособность) составляет 29,63% (2018 г. – 27,97%), трудоспособные – 37,35%.

Группа Д3 (граждане, имеющие хронические заболевания) составила 55,3% (2018 г. – 63,3%), трудоспособное население – 41,7%.



В целом по району среди мужчин трудоспособного возраста хронические заболевания отмечены у 42,1% обследованных, среди женщин – в 41,2 % случаев.

Наиболее высокий показатель хронической заболеваемости (группа Д3) отмечен у лиц пенсионного возраста – 90,0%.

Письменных отказов от диспансерных осмотров за 2019г. было 10 чел. или 0,01% (в 2018 г. – 9 чел.).

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является **инвалидность**. Показатели инвалидности, как важные медикосоциальные критерии общественного здоровья, отражают не только влияние заболеваемости и травматизма на трудоспособность населения, но и характеризуют состояние профилактики, тяжесть заболевания и качество проводимых лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Важнейшим условием сохранения здоровья населения и трудовых ресурсов общества является решение проблемы распространенности инвалидности среди населения.

В 2019 году в Минском районе впервые признаны инвалидами 971 человек, что на 121 человек больше, чем в 2018 году (Тпр. +14,2%), из них в возрасте старше 18 лет – 870 человек (в том числе в трудоспособном возрасте – 377 человек или 43,3%), в возрасте до 18 лет – 101 человек.

Показатель первичного выхода на инвалидность в 2019 году вырос по сравнению с предыдущим годом среди взрослого населения – на 13,2% и составил 52,00 (показатель по Минской области – 83,62), среди трудоспособного населения – на 22,6% (30,39, показатель по Минской области – 47,67), в тоже время у детей до 18 лет данный показатель снизился на 19,7% и составил 19,63 (показатель по Минской области – 29,59).

Показатели первичного выхода на инвалидность населения Минского района значительно ниже аналогичных областных показателей по всем представленным возрастным категориям.

В структуре причин первичной инвалидности населения трудоспособного возраста первые места занимают болезни системы кровообращения (31,3%), новообразования (27,7%), и болезни костно-мышечной системы (7,9%) (рис. 2.25).

У детей до 18 лет первое место среди причин первичного выхода на инвалидность на протяжении ряда лет занимают врожденные аномалии (23,9%), на втором месте – психические расстройства и расстройства поведения (17,7%), болезни нервной системы занимают третье место (16,4%).



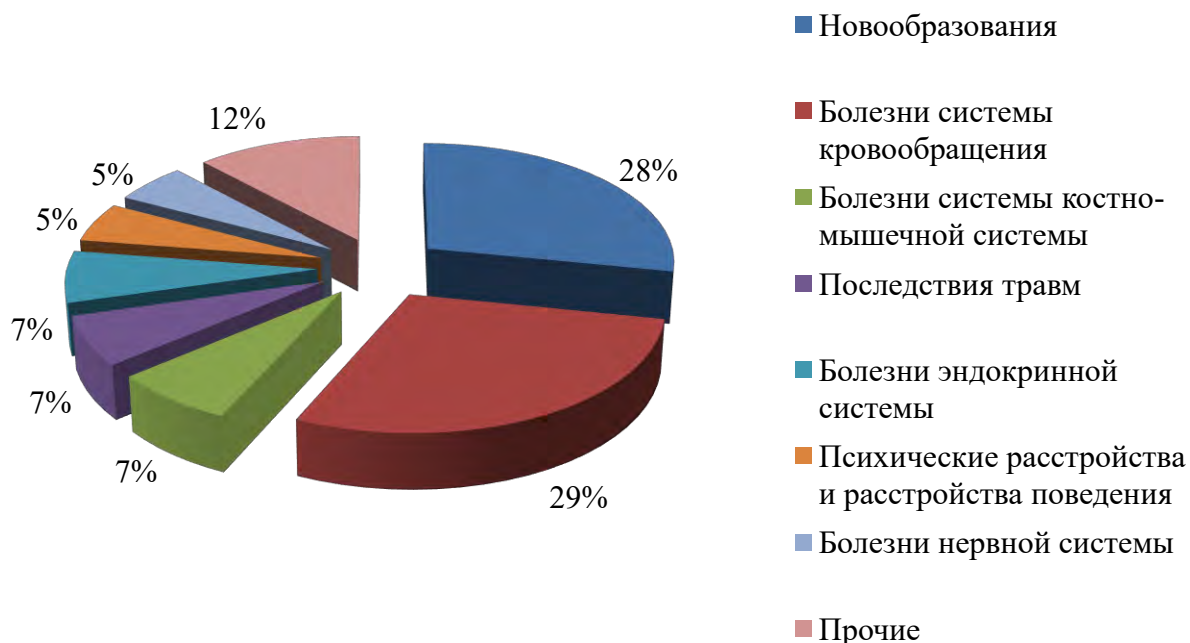


Рисунок 2.25 – Структура причин первичной инвалидности населения трудоспособного возраста по Минскому району в 2019 году

Анализ состояния здоровья детей с рождения до 17 лет выявил, что в Минском районе на 1 января 2020 года насчитывается 31,4% практически здоровых детей (дети 1-й группы здоровья), 56,9% имеют различные морфофункциональные отклонения и составляют 2 группу здоровья, 10,1% – хронические заболевания и составляют 3 группу здоровья и 1,6% – это дети-инвалиды. В сравнении с прошлым годом можно отметить снижение на 6 % количество детей 1-й группы здоровья, рост на 3,9% детей со 2-й группой здоровья, снижение на 2,3% детей с 3-й группой здоровья, и рост на 7,3% детей с 4-й группой здоровья. В течение последних 6-ти лет отмечается рост процента детей 0-17 лет, имеющих 4-ю группу здоровья.

Показатель общей заболеваемости детского населения 0-17 лет Минского района за 2019 г. составил 85255,1 против 144223,7 (в 2018 году) на 1000 детского населения и снизился по сравнению с прошлым годом на 40,9%. Рост общей заболеваемости детского населения в 2019 году произошел по новообразованиям (на 2,5%). По остальным классам болезней произошло снижение общей заболеваемости детского населения.

При анализе результатов профилактических осмотров школьников, обучающихся в школах Минского района, проведенного в 2019 г., прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости: 1 гр. здоровья имеют 4297 школьников 6-17 лет или 20,9%, 2-ю гр. здоровья –



12986 или 63,3%, 3-ю гр. здоровья – 3 000 школьников или 14,6%, 4-ю гр. здоровья – 230 или 1,1 % школьников (рис. 2.26).

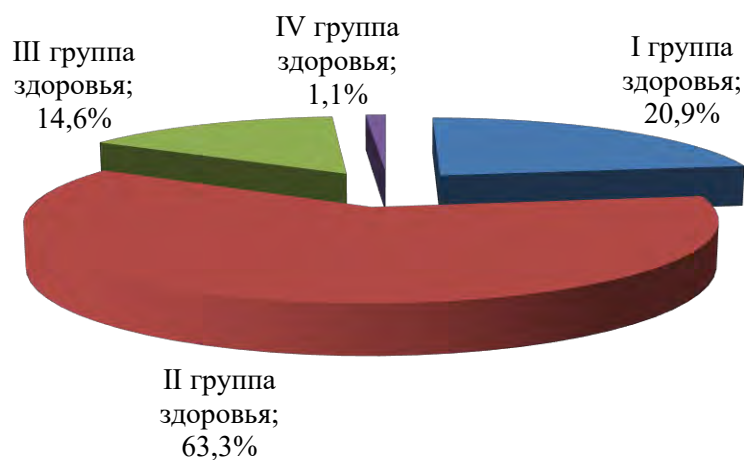


Рисунок 2.26 – Распределение школьников Минского района по группам здоровья в 2019 году

В сравнении с 2018 годом отмечается рост процента школьников, имеющих 2-ю группу здоровья на 4,1%, снижение процента школьников, имеющих 1-ю группу здоровья на 7,8%, 3-ю группу здоровья – на 4,4% и 4-ю группу здоровья на 3,1%. (рис. 2.27).

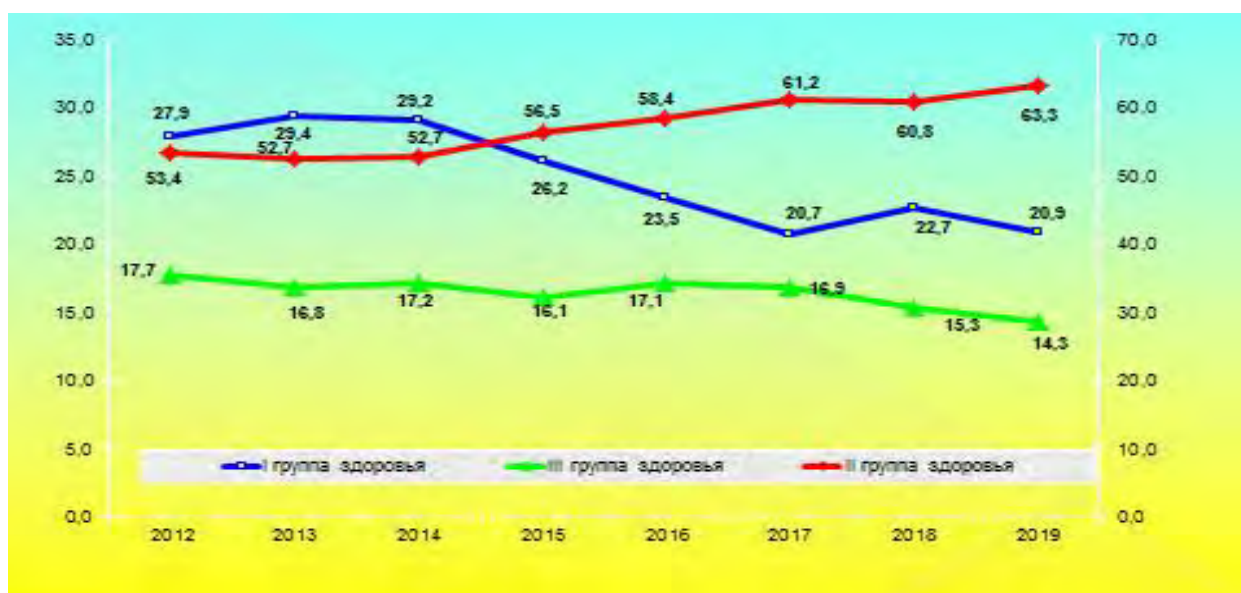


Рисунок 2.27 – Динамика численности детей по группам здоровья школьников Минского района за 2012-2019 гг.



Высокий процент детей с хронической патологией (детей с 3-й гр. здоровья) в течение последних 9-ти лет можно отметить в ГУО «Боровлянская гимназия» с тенденцией к снижению процента детей с третьей группой здоровья, в течение последних 4-х лет – в ГУО «Самохваловичская СШ» с тенденцией к снижению процента детей с третьей группой здоровья. В течение последних 3-х лет сохраняется низкий процент детей, имеющих 3-ю группу здоровья в ГУО «Семковская СШ», ГУО «УПК детский сад-СШ аг. Чачково», в ГУО «Заславская СШ № 2» (рис. 2.28).

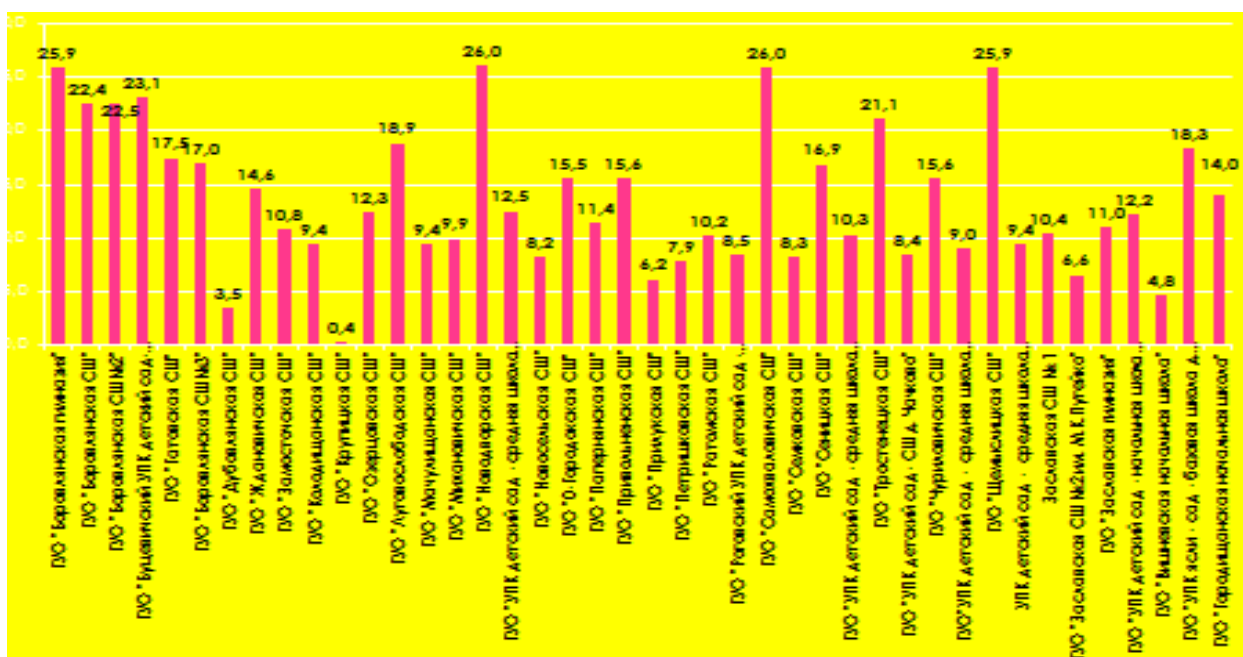


Рисунок 2.28 – Процент школьников, имеющих 3-ю группу здоровья по Минскому району за 2019 год

Наибольший удельный вес здоровых детей (1-я группа здоровья) в течение последних 3-х лет можно отметить в ГУО «УПК детский сад-СШ д.Новое Поле», ГУО «Новосельская СШ», ГУО «Семковская СШ», ГУО «Заславская гимназия» и ГУО «УПК детский сад-СШ д.Чачково». Наименьший удельный вес здоровых детей в течение последних 3-х лет зарегистрирован в ГУО «Гатовская СШ», ГУО «Сенницкая СШ» и ГУО «Прилуковская СШ». А по результатам осмотра в 2019 году – ГУО «Буцевичский УПК детский сад-СШ», ГУО «УПК детский сад-БШ», ГУО «Городищанская НШ» (рис. 2.29).



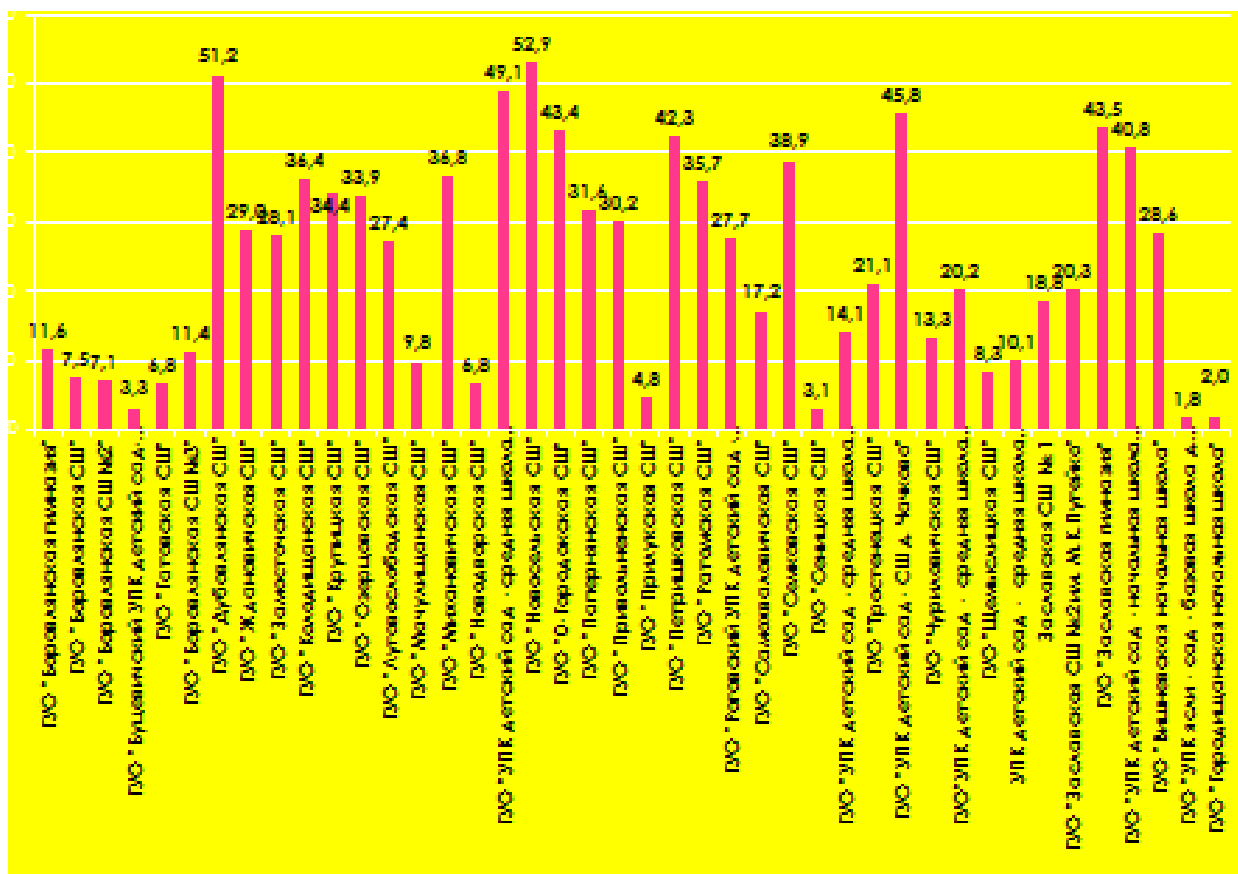


Рисунок 2.29 – Процент школьников, имеющих 1-ю группу здоровья по учреждениям общего среднего образования Минского района за 2019 год

Распределение осмотренных школьников по медицинским группам для занятий физической культурой было следующим: количество учащихся, занимающихся в основной группе по физкультуре, составило 15064 учащихся или 73,4%, в подготовительной группе – 4001 школьников или 19,5%, в специальной медицинской группе – 976 школьников или 4,8 %, к нуждающимся в занятиях лечебной физкультурой отнесено 322 школьника (1,6%), освобождены от физкультуры 150 (0,7%) школьников.

В динамике в течение последних 3-х лет года можно отметить тенденцию к росту процента детей, которым определена для занятий физической культурой подготовительная группа и снижение процента детей, нуждающихся в занятиях в специальной группе по физкультуре и лечебной физкультурой (рис. 2.30).



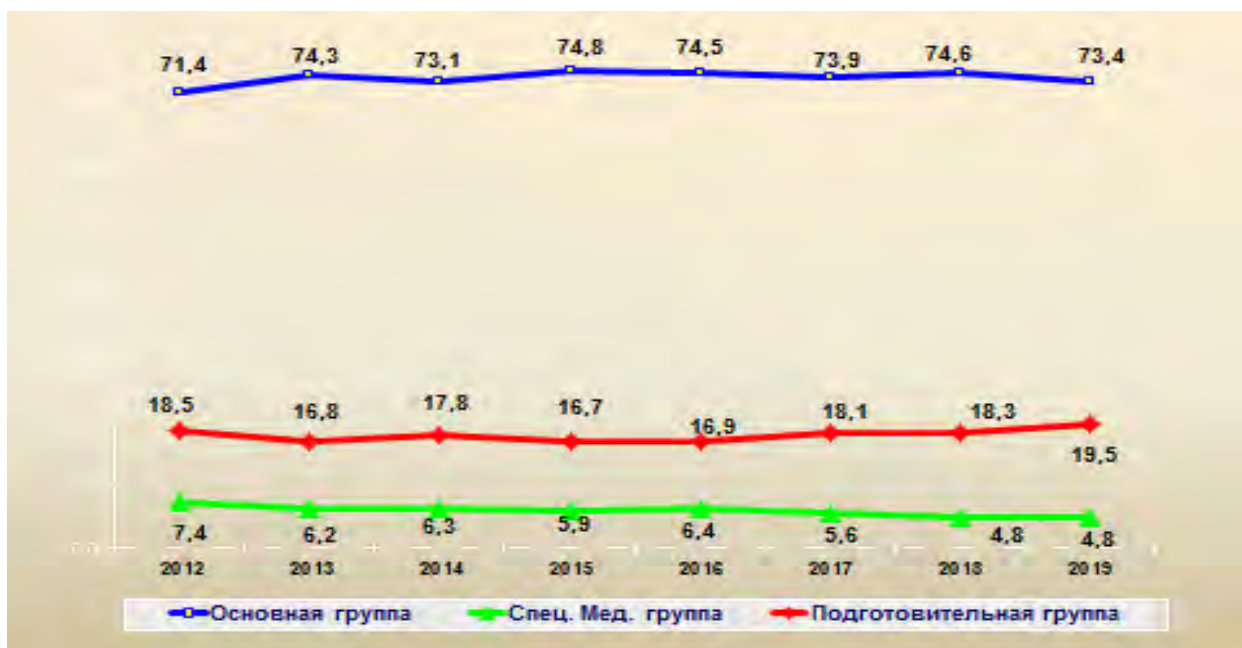


Рисунок 2.30 – Динамика распределения школьников Минского района по группам по физкультуре за 2012-2019 гг.

Высокий процент школьников, занимающихся в основной группе по физкультуре, в течение последних 3-х лет отмечается в ГУО «Острошицко-Городокская СШ», ГУО «Ратомская СШ», ГУО «УПК детский сад-СШ аг.Чачково». Наименьший удельный вес детей, занимающихся в основной группе по физкультуре в течение последних 5-ти лет можно отметить в ГУО «Тростенецкая СШ», в течение последних 2-х лет в ГУО «Щомыслицкая СШ».

Структура выявленной во время профилактических осмотров патологии аналогична прошлому году: первое место – функциональные отклонения составили 37% всей выявленной патологии, второе место в структуре всей выявленной патологии по-прежнему составляют заболевания органов зрения – 17,4%, 3-е место – заболевания опорно-двигательного аппарата – 15,7%, 4-е место – заболевания сердечно-сосудистой системы – 9,8%, 5-е место – заболевания органов дыхания – 8,5%, 6-е место – эндокринная патология – 4,3%, 7-е место – заболевания нервной системы – 3,5 % , 8-е место – заболевания органов пищеварения – 2,9%. (рис. 2.31).





Рисунок 2.31 – Структура заболеваемости школьников Минского района за 2018-2019 гг.

В динамике можно отметить в течение последних 5-ти лет рост заболеваемости школьников по классу «заболевания сердечно-сосудистой системы», в течение 3-х лет – рост заболеваемости по классу «заболевания эндокринной системы» и в частности, отмечается рост такой патологии, как сахарный диабет. Также в течение последних 3-х лет отмечается рост заболеваемости школьников по классу «заболевания костно-мышечной системы» и «заболевания органов зрения». В частности, отмечается рост плоскостопий у школьников в 2019 году на 17,2%, рост сколиозов – на 3,2%, рост миопий средней и высокой степени – на 24,4%.

При этом рост сколиозов и миопий, т.е. патологии, которая исторически считается «школьной», отмечается уже у первоклассников: в 2018 году в школу пришло на 11,7% больше первоклассников с установленным диагнозом «сколиоз», чем в 2017 году, а в 2019 году – а 11,9% больше, чем в 2018 году. Аналогичная ситуация с миопиями – рост миопий средней и высокой степени среди первоклассников в 2019 году на 37,2% по сравнению с 2018 годом, миопий слабой степени – на 57%. Если брать 10-летний отрезок времени, то можно отметить рост сколиозов среди первоклассников в 3,7 раз, рост плоскостопий – в 6,8 раз, рост миопий слабой степени – на 33,9% (рис. 2.32).



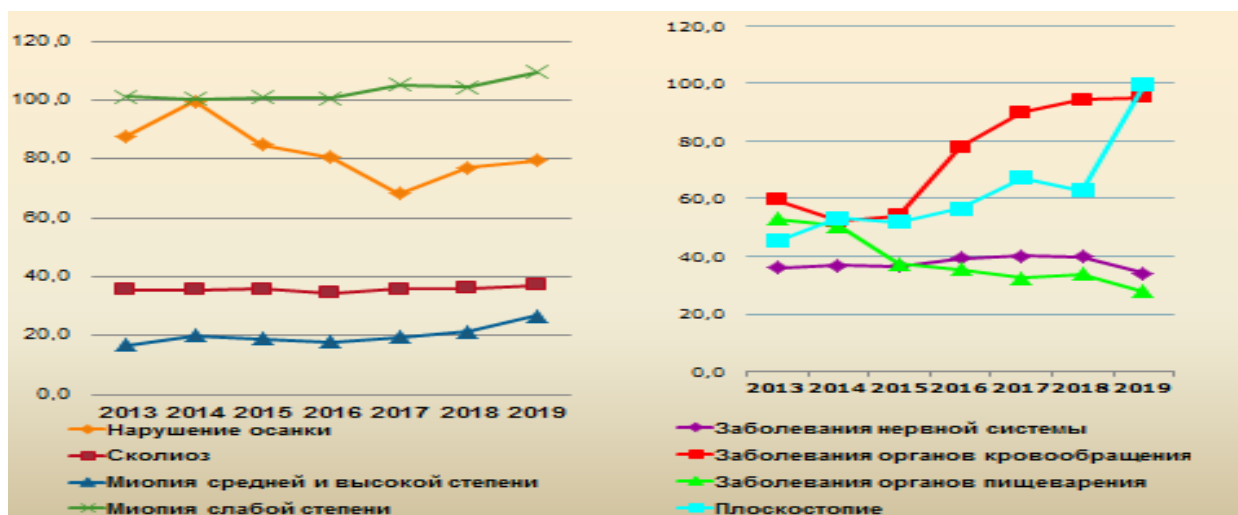


Рисунок 2.32 – Динамика заболеваемости школьников 1-11 классов по нозологиям по Минскому району за 2013-2019 гг.

Динамика состояния здоровья школьников первого и выпускного класса показывает рост у школьников выпускных классов болезней нервной системы и эндокринной патологии в 4,4 раза по сравнению с первоклассниками; заболеваний органов пищеварения – в 7,9 раз; заболеваний почек – в 3,1 раза, миопий средней и высокой степени – в 6,5 раз; сколиозов – в 5,7 раз; болезней сердечно-сосудистой системы – в 2 раза. Соответственно, к 11-му классу отмечается в 5 раз рост процента школьников, имеющих 3-ю группу здоровья по сравнению с первоклассниками (рис. 2.33).

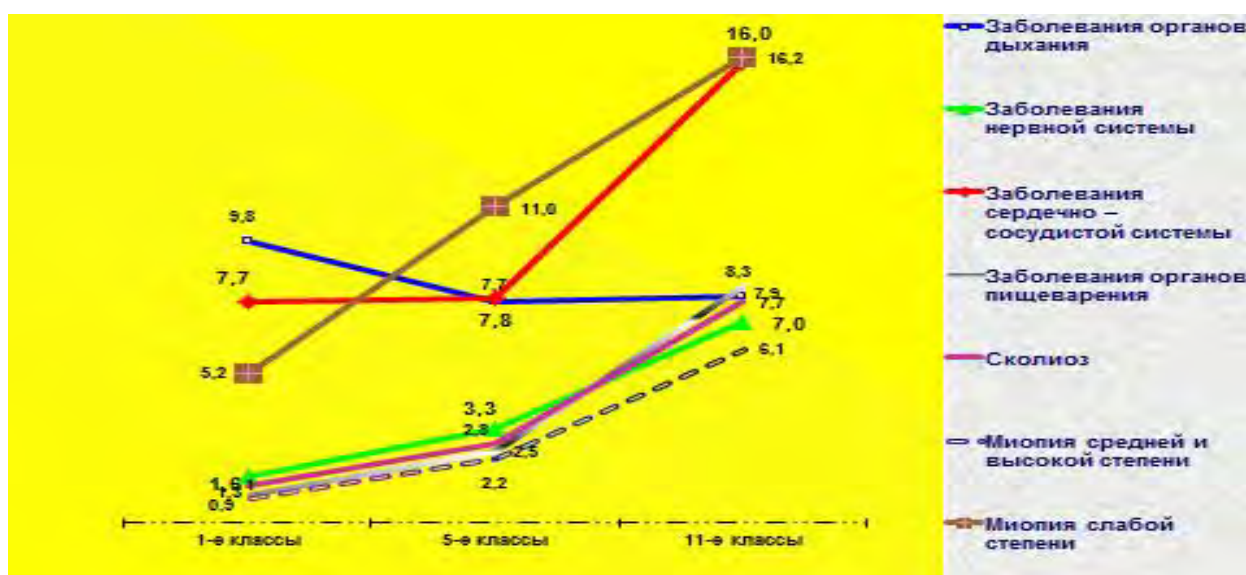


Рисунок 2.33 – Заболеваемость школьников 1-х, 5-х и 11-х классов по Минскому району в 2019 году (на 100 учащихся)



Динамика заболеваемости школьников по школам за последние 5 лет следующая: высокий показатель заболеваемости по классу «заболевания опорно-двигательного аппарата» за счет сколиоза в течение последних 5-ти лет отмечается среди школьников ГУО «Боровлянская гимназия», ГУО «Заславская гимназия», ГУО «Тростенецкая СШ», ГУО «Петришковская СШ» с тенденцией к росту за 2019 год во всех вышеназванных учреждениях образования.

Высокий показатель заболеваемости по классу «болезни глаза и придаточного аппарата», в частности миопиями средней и высокой степени в течение последних 5-ти лет отмечается среди школьников ГУО «Боровлянская гимназия», ГУО «Боровлянская СШ», ГУО «Боровлянская СШ №2», ГУО «Колодищаская СШ», ГУО «Буцевичский УПК детский сад-СШ». Высокий показатель заболеваемости миопиями слабой степени в течение 5-ти лет отмечается среди школьников ГУО «Боровлянская гимназия», ГУО «Боровлянская СШ», ГУО «Боровлянская СШ №2», ГУО «Буцевичский УПК детский сад-СШ», ГУО «Гатовская СШ», ГУО «Роговский УПК детский сад-СШ».

Высокий показатель заболеваемости по классу «болезни органов пищеварения» за последние 5 лет можно отметить среди школьников ГУО «Боровлянская гимназия», ГУО «Самохваловичская СШ», ГУО «Щомыслицкая СШ». По классу «заболевания сердечно-сосудистой» системы среди школьников ГУО «Боровлянская гимназия», ГУО «Боровлянская СШ №2», ГУО «Самохваловичская СШ», ГУО «Чуриловичская СШ», ГУО «УПК детский сад-СШ д.Старое Село».

При анализе травматизма у школьников района в динамике за последние 5 лет отмечается тенденции к снижению показателя травматизма на 1000 школьников.

По сравнению с 2018 годом в 2019 году показатель травматизма на прежнем уровне (как и в прошлом году, в школах учениками было получено 18 травм, показатель составил 0,9 на 1000) (рис. 2.34).

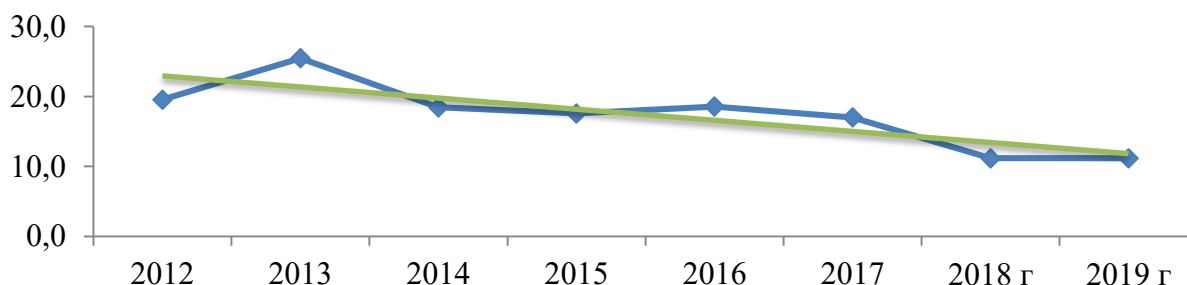


Рисунок 2.34 – Динамика травматизма среди школьников Минского района за 2012-2019 гг. (на 1000 школьников)



Анализ состояния здоровья подростков 15-17 лет выявил, что в районе на 1 января 2020 года насчитывается 21,8 % подростков 1-й группы здоровья; 54,7% подростков 2-й группы здоровья; 21,7% – 3-й группы здоровья и 1,8 % – подростки-инвалиды. В сравнении с прошлым годом можно отметить снижение на 25,4% численности подростков 1-й группы здоровья, рост на 5,2% – численности подростков со 2-й группой здоровья, на 26,9% – подростков с 3-й группой здоровья, снижение на 6,7% подростков-инвалидов.

В целом среди детей подросткового возраста отмечается снижение общей заболеваемости – на 33,2% и первичной заболеваемости – на 38,9%.

Рост общей заболеваемости среди детей подросткового возраста произошел по классу инфекционные и паразитарные болезни – на 51,3%, новообразования – на 50,6%, травмы и отравления – на 29,5%. Рост первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста произошел по классу инфекционные и паразитарные болезни – на 63,7%, новообразования – на 45,3%, болезни нервной системы – на 111,8%, болезни мочеполовой системы – на 27,8%, травмы и отравления – на 31%.

Анализ заболеваемости детей организованных коллективов.

В 2019 году отмечается снижение заболеваемости детей в учреждениях дошкольного образования (далее – УДО) Минского района по сравнению с 2018 годом на 3,7%. Средний пропуск одним ребенком по болезни также снизился по сравнению с уровнем прошлого года на 2,2%. Заболеваемость в учреждениях дошкольного образования составила в 2019 году 516,8 на 1000 детей против 536,7 в 2018 году. Средний пропуск 1 ребенком – 2,9 (в 2018 г – 3,0). По-прежнему в структуре заболеваемости детей в УДО преобладают болезни органов дыхания. В сравнении с 2018 годом отмечается рост заболеваемости ветряной оспой – на 36%, скарлатиной – на 127%. По остальным нозологическим формам отмечается снижение заболеваемости.

Выше среднего районного уровня заболеваемость в 22-х УДО. Наиболее высокая заболеваемость среди детей, посещающих ГУО «Ясли-сад № 2 «Сказка» г.Заславля», «Острошицко-Городокский ясли-сад», «Мачулищанский ясли-сад», «Ясли-сад №2 аг.Лесной», «УПК детский сад- СШ п.Лошаны».

Рост заболеваемости по сравнению с 2018 годом отмечается в 18-м УДО района. Значительный рост заболеваемости по сравнению с 2018 годом можно отметить в ГУО «Острошицко-Городокский ясли-сад».

Выше среднего районного уровня средняя длительность пропуска по болезни одним ребенком в 21-м УДО. Высокая длительность пропуска по болезни 1 ребенком в ГУО «Ясли-сад №3 «Радуга» г.Заславля» (7,8), в ГУО «Острошицко-Городокский ясли-сад» (11,1), ГУО «Детский сад д.Лесковка» (5,1).

Рост средней длительности пропуска по болезни одним ребенком по сравнению с 2018 годом отмечается в 18-ти УДО района. Значительный рост



средней длительности пропуска по болезни одним ребенком по сравнению с 2018 годом можно отметить в следующих учреждениях: ГУО «Острошицко-Городокский ясли-сад» (на 305,2%), ГУО «Ясли-сад №3 «Радуга» г.Заславля» (на 200,6%).

Выводы. Здоровье населения – это самая важная часть качества жизни, которая определяет социально-экономическое благополучие населения и безопасность государства. Нарушения состояния здоровья, связанные с неинфекционной заболеваемостью во многом предотвратимы и связаны с основными факторами риска: повышенным артериальным давлением, курением, злоупотреблением алкоголя, высоким содержанием холестерина в крови, избыточным весом, нездоровым питанием и низкой двигательной активностью.

В 2019 году в Минском районе отмечено снижение уровня как общей (-6,2%), так и первичной заболеваемости (-10,9%) по сравнению с аналогичными показателями 2018 года, в том числе среди лиц трудоспособного возраста и детского населения.

В 2019 году показатели общей заболеваемости населения района превышают среднеобластные по следующим классам болезней: некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (+9,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+3,9%), болезни кожи и подкожной клетчатки (+19%), болезни мочеполовой системы (+3,6%), врождённые аномалии (+26,4%).

Районный показатель первичной заболеваемости населения в 2019 году меньше среднеобластного на 10,1%. По уровню первичной заболеваемости населения Минский район входит в пятерку районов Минской области с низким уровнем заболеваемости.

Анализ неинфекционной заболеваемости населения Минского района, показал, что в сравнении с 2018 годом в 2019 году зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: злокачественные новообразования (+5,3%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+46,8%), психические расстройства и расстройства поведения (+2,8%), болезни нервной системы (+12,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+11,7%), болезни системы кровообращения (+24,1%), болезни органов пищеварения (+4,5%), болезни мочеполовой системы (+23,0%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+2,0%).

В структуре первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (43,8%), второе



место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,5%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,3%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,2%).

В 2019 году отмечено снижение уровня заболеваемости болезнями органов дыхания на 13,1%, в основном за счет острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей, показатель которых снизился на 14,3%.

В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин обратилось 13 553 человек (59,9 сл. на 1000 населения), что на 2% больше, чем в 2018 году. Из всех пострадавших от внешних причин в 2019 году 81,9% составили взрослые, среди которых большая часть (77,1%) – лица трудоспособного возраста.

Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения имеет устойчивую тенденцию к росту. Заболеваемость болезнями органов системы кровообращения составила в 2019 году 18,3% от общей и 5,8% первичной заболеваемости и определила 36,3% всех случаев смерти населения. Из числа лиц с впервые выявленной патологией системы кровообращения 40,8% – это лица трудоспособного возраста. Районный показатель первичной заболеваемости населения болезнями системы кровообращения в 2019 году составил 40,7⁰/₀₀, что выше чем по области на 5,4%.

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости новообразованиями среди населения Минского района характеризуется устойчивым ростом. Однако в 2019 году районный показатель первичной заболеваемости новообразованиями населения уменьшился на 56,3% и составил 17,3 на 1000 населения – больше аналогичного показателя по области на 17%.

В 2019 году отмечается рост показателя первичной заболеваемости населения района сахарным диабетом на 16,7% по сравнению с 2018 годом, при этом 71,2% случаев приходится на лиц старше трудоспособного возраста.

В 2019 году характерно уменьшение показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями детского населения района – на 13,7%.

Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района составил в 2019 году 605,1 на 1000 населения – характерно снижение на 11,6% по сравнению с 2018 годом.



В сравнении с предыдущим годом отмечается рост показателя первичной заболеваемости по следующим классам: болезни эндокринной системы – на 61,1%; болезни нервной системы – на 8,5%, болезни глаза и его придаточного аппарата – на 28,9%, болезни системы кровообращения – на 14,3%; болезни органов пищеварения – на 5,6%, болезни мочеполовой системы – на 26,3%.

Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района составил в 2019 году 605,1 на 1000 населения – характерно снижение на 11,6% по сравнению с 2018 годом, однако превышает аналогичный показатель по области на 12%.

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (31,9%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (11,7%), третье – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,0%).

Показатель первичного выхода на инвалидность в 2019 году вырос по сравнению с предыдущим годом среди взрослого населения – на 13,2% и составил 52,00, среди трудоспособного населения – на 22,6%, в тоже время у детей до 18 лет данный показатель снизился на 19,7% и составил 19,63. Показатели первичного выхода на инвалидность населения Минского района значительно ниже аналогичных областных показателей по всем представленным возрастным категориям.

В структуре причин первичной инвалидности населения трудоспособного возраста первые места занимают болезни системы кровообращения (31,3%), новообразования (27,7%), и болезни костно-мышечной системы (7,9%).

Анализ состояния здоровья детей с рождения до 17 лет выявил, что в Минском районе на 1 января 2020 года насчитывается лишь 31,4% практически здоровых детей, отнесенных к 1-й группе здоровья.

В динамике в течение последних 3-х лет года можно отметить тенденцию к росту процента детей, которым определена для занятий физической культурой подготовительная группа и снижение процента детей, нуждающихся в занятиях в специальной группе по физкультуре и лечебной физкультурой.

Среди детей подросткового возраста отмечается снижение общей заболеваемости на 33,2% и первичной заболеваемости – на 38,9%.

Рост первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста произошел по классу инфекционные и паразитарные болезни – на 63,7%,



новообразования – на 45,3%, болезни нервной системы – на 111,8%, болезни мочеполовой системы – на 27,8%, травмы и отравления – на 31%.

Динамика состояния здоровья школьников первого и выпускного класса показывает рост у школьников выпускных классов болезней нервной системы и эндокринной патологии по сравнению с первоклассниками, заболеваний органов пищеварения, почек, миопий средней и высокой степени, сколиозов и болезней сердечно-сосудистой системы.

У детей до 18 лет первое место среди причин первичного выхода на инвалидность на протяжении ряда лет занимают врожденные аномалии (23,9%), на втором месте – психические расстройства и расстройства поведения (17,7%), болезни нервной системы занимают третье место (16,4%).

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

Минский район, это, пожалуй, наиболее интенсивно развивающийся район Минской области. В 2019 году выдано 472 заключения о соответствии законченных строительством объектов требованиям проектной документации и санитарно-эпидемиологического законодательства, тогда как в 2018г. – 463, 2017г. – 412, в 2016г. – 423. Интенсивно разрабатываются генеральные планы населенных пунктов и проекты детальной планировки, в том числе и таких крупных населенных пунктов Минского района, как генеральный план п.Ратомка, д.Атолино, п.Семково, аг.Озерцо, г.п. Мачулищи, квартал нового населенного пункта вблизи п.Колодищи «Гольфкомплекс» и др.

Интенсивное развитие социальной, производственной и транспортной инфраструктуры Минского района послужило так же и к увеличению числа населения Минского района, которое, к слову, с каждым годом имеет устойчивую и выраженную тенденцию к росту. Среднегодовая численность населения Минского района в 2019 году составила 226 421 человек, что на 7 647 человек больше чем в 2018 году (Тпр. +3,5%). Численность населения района на 1 января 2020 года составила 251,9 человек (2018 г. – 222 145).

На территории Минского района проходит множество мероприятий массового характера, таких как «Белагро», музыкальный фестиваль «Рок за Бобров», фестиваль авиационной техники «Пронебо» и т.д., ряд спортивных мероприятий, а именно: республиканские соревнования среди детей и подростков по биатлону «Снежный снайпер» на базе У «РЦОП по зимним видам спорта», Этап Кубка Европы и чемпионата мира среди юниоров по фристайлу 2019 года на базе У «РЦОП по зимним видам спорта» и другие, а так же ряд охранных мероприятий с присутствием первых лиц государства.



Сохранение и укрепление здоровья ребенка остается одним из приоритетных направлений деятельности ГУ «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии». В динамике в течение последнего года можно отметить тенденцию к снижению % детей, нуждающихся в занятиях в специальной группе по физкультуре. В 2019 году отмечается снижение заболеваемости детей в учреждениях дошкольного образования (УДО) по сравнению с 2018 годом (на 13%). В современных условиях важную роль в сохранении здоровья детского населения играют условия организации учебно-воспитательного процесса в школе.

Пристальное внимание уделяется предприятиям агропромышленного комплекса и создания благоприятных условий труда на них. Разработан и согласован с Минским райисполкомом «Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 годы».

При реализации гигиенического проекта «Оценка условий труда работников сельскохозяйственных организаций Минского района» в 2019 г. с лабораторными исследованиями проведена гигиеническая оценка условий труда работников агропромышленного комплекса ОАО «РАПС», КУП «МОФ», ОСП «Совхоз «Минский» ОАО «ДОРОРС» (механизатор, оператор доильного отделения автоматических и полуавтоматических линий), по результатам которого разработаны санитарно-гигиенические мероприятия на 2020 г. по реализации проекта (по улучшению условий труда работающих на вышеуказанных рабочих местах).

В соответствии с комплексным планом основных мероприятий, разработанного и согласованного с Минским райисполкомом «Комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 годы», улучшились условия труда на предприятиях агропромышленного комплекса: ОАО «РАПС» (ремонт мойки машино-тракторного парка, ремонт системы вентиляции в РММ), ОАО «Шершуны-Агро» (ремонт душевых в РММ), ОАО «Игнатиичи» (капитальный ремонт РММ), ОСП с-з «Минский» ОАО «ДорОРС» (благоустройство территории), ОАО «Минский Агросервис» (завершены работы по благоустройству территории демонтированного аварийного базисного склада минеральных удобрений и агрохимикатов в п/у Колядичи).

Производственный лабораторный контроль предприятиями Минского района осуществлялся в соответствии с графиками аккредитованными лабораториями, в том числе и лабораторией ГУ «Минский зональный ЦГЭ». За последние 5 лет случаев профессиональной заболеваемости на промышленных предприятиях различных форм собственности



и предприятиях агропромышленного комплекса Минского района не зарегистрировано.

Соблюдение субъектами хозяйствования требований по защите атмосферного воздуха от загрязнения и выполнения субъектам производственного контроля на границе санитарно-защитных зон и территории жилой застройки являлось так же приоритетным направлением.

Продолжена работа по контролю за оборотом пищевой продукции, в том числе импортного производства. Из всех исследованных проб нестандартная продукция выявлена в 2-х случаях, что составило 2,08%.

Приведенные выше цифры свидетельствуют о повышении уровня эпидемиологической надежности объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции, что подтверждается отсутствием случаев пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с деятельностью пищевых объектов.

Еще одной важной задачей, над которой работали специалисты отдела гигиены являлось соблюдение субъектами хозяйствования требований по защите атмосферного воздуха от загрязнения и выполнения субъектам производственного контроля на границе санитарно-защитных зон и территории жилой застройки. Совместно с лабораторией ГУ «Минский областной ЦГЭиОЗ» проводились совместные выезды для отбора проб воздуха из мониторинговых точек. Из всех проведенных замеров превышений предельно допустимых максимально разовых концентраций по исследованным показателям не выявлено.

Безусловно, и, к сожалению, одной из основных проблем является проблема обеспечения населения доброкачественной питьевой водой.

По итогам 2019 года в Минском районе хозяйственно-питьевое водоснабжение населения осуществлялось из 730 артезианских скважин (502 из которых находятся на балансе ГП «Водоканал Минского района»), 257 коммунальных и 273 ведомственных водопроводов.

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям, специалистами ГУ «Минский зональный ЦГиЭ» регулярно проводился отбор проб как из источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, так и из распределительных водопроводных сетей, для исследования по микробиологическим и физико-химическим показателям.

При этом, хотелось бы отметить качество питьевой воды на территории Минского района по содержанию железа. Так, количество нестандартных проб отобранных из источников централизованного водоснабжения по содержанию железа в 2018 году составило 40%, а в 2019 году оно осталось на прежнем уровне – 40,5%; из водопроводов в 2018 году количество нестандартных проб по содержанию железа составило 17,1%, в 2019 году – 18,2%.



Согласно инвентаризации, на территории Минского района находится 206 действующих общественных шахтных колодцев. Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям Минского района, проводился отбор проб питьевой воды и из источников децентрализованного водоснабжения. Качество питьевой воды в децентрализованных источниках водоснабжения оставляет желать лучшего.

Решением Минского районного исполнительного комитета от 22.03.2019 №1433 «О подготовке мест отдыха и мерах по предупреждению гибели людей на водоёмах Минского района в весенне-летний период 2019 года» (далее – Решение) определены следующие зоны отдыха на водных объектах: водохранилище «Вяча», водохранилище «Птичь», Дубровское водохранилище. Данным Решением за государственным специализированным лесохозяйственным учреждением «Боровлянский спецлесхоз» (далее – ГСЛХУ «Боровлянский спецлесхоз») закреплены зоны отдыха на водохранилище «Вяча» и водохранилище «Птичь», за государственным предприятием «Жилищник Минщины» (далее – ГП «Жилищник Минщины») – на Дубровском водохранилище. На водохранилище «Вяча» организовано 4 пляжа под номерами 4-7, на водохранилище «Птичь» и Дубровское по одному пляжу.

В 2019 году было отобрано и исследовано по микробиологическим показателям 243 пробы на водоемах Минского района, не стандартов нет. По физико-химическим показателям было отобрано и исследовано 17 проб, не стандартов нет.

Совместно с лабораторией ГУ «Минский областной ЦГЭОЗ» ведется мониторинг за санитарным состоянием почвы с проведением отбора проб почвы. За последние годы нестандартные пробы не выявлялись.

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

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

Здоровье населения – наиболее яркий и всеобъемлющий показатель условий жизни, который отражает практически все стороны существования людей: условия труда, быта, отдыха, организация сферы обслуживания, здравоохранения, образования, состояние окружающей среды.

Между социально-экономическим развитием общества и здоровьем населения существует тесная связь.



Экономику Минского района определяют свыше 21 537 субъектов хозяйствования, в том числе порядка 11 156 юридических лиц и свыше 10 381 индивидуальных предпринимателей. Численность занятых в экономике составляет 151,7 тысяч человек.

Минский район за последние годы создал высокий промышленный потенциал: более 880 предприятий различных форм собственности, из них 63 – наиболее крупные. Около 67% промышленной продукции производят предприятия без ведомственной подчинённости.

Промышленный потенциал Минского района определяет направления развития важнейших видов экономической деятельности: производство продуктов питания, напитков (34,1%), металлургическое производство и производство готовых металлических изделий (27,0%), производство резиновых и пластмассовых изделий (12,0%).

За последние годы в районе сложилась положительная динамика развития промышленного производства. Удельный вес района в Минской области составил 17,0%.

Доходы населения района. Рост номинальной начисленной среднемесячной заработной платы в 2019 году составил 114,3%, размер – 1325,4 рубля, что свидетельствует о росте доходов населения Минского района и способствует обеспечению устойчивости развития района (таб. 2.7, таб. 2.8, таб. 2.9).

Таблица 2.7 – Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников по Минскому району (рублей, 2010-2015 гг. – тысяч рублей)

Территория	2010	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Минская область	1 182,1	4 961,5	5 987,2	6 667,9	713,3	812,9	956,8
Минский район	1 307,9	5 708,3	7 235,4	7 935,2	825,0	964,1	1 124,1

Таблица 2.8 – Отношение номинальной начисленной среднемесячной заработной платы работников по Минскому району к среднеобластному уровню (в процентах)

Территория	2010	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Минская область	100	100	100	100	100	100	100
Минский район	110,6	115,1	120,8	119,0	115,7	118,6	117,5



Таблица 2.9 – Изменение реальной заработной платы работников по Минскому району (в процентах, 2010 г. – 100)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Минская область	145,4	148,5	145,7	139,4	149,9	168,2
Минский район	151,2	162,2	156,7	145,7	160,6	178,6

Трудовые ресурсы в Минском районе (удельный вес населения трудоспособного возраста) на протяжении ряда лет держатся на одном уровне – 58%, что на 3% выше, чем по Минской области (55%).

Среди лиц трудоспособного возраста, как в районе, так и по области преобладает мужское население (53% и 54% соответственно).

В соответствии с «Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года» (2017г.) в качестве целевого параметра эффективности рынка труда выступает уровень регистрируемой безработицы – 1,5 процента к экономически активному населению в 2030 году.

В Минском районе **уровень зарегистрированной безработицы** на конец 2019 год составил 0,0% к численности рабочей силы (2018 г. – 0,1%), в Минской области – 0,2%.

Количество безработных, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в Минском районе, на конец 2019 года снизилось на 45,5% (2018г. – 77 человек, 2019г. – 42 человека) (рис. 2.35).

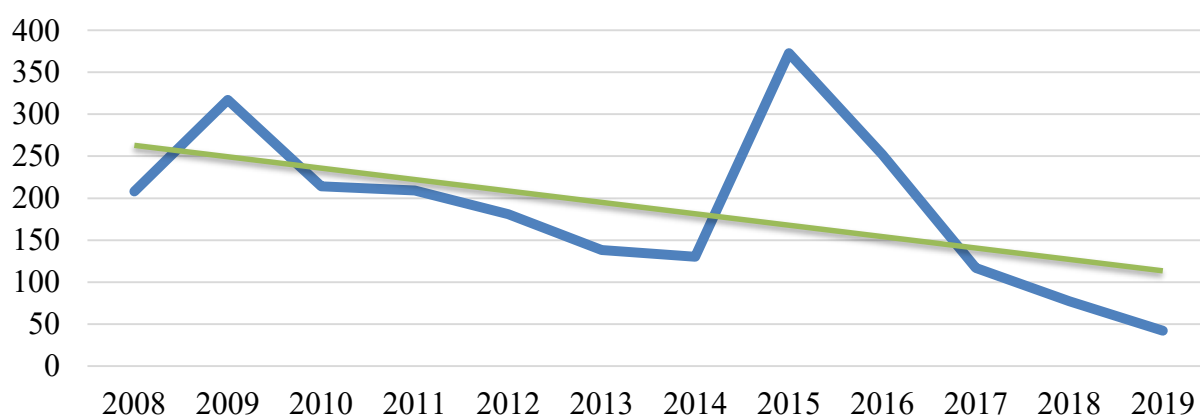


Рисунок 2.35 – Динамика численности безработных, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в Минском районе, за 2008-2019 гг.



Гендерная среда (соотношение мужчин и женщин) на территории района, как и по Минской области, на протяжении ряда лет характеризуется преобладанием женского населения (52%).

Миграция населения. Миграционный процесс в районе на протяжении более 10 лет характеризуется миграционным приростом населения. Сальдо внешней миграции (разность между людьми, приезжими и покинувшими территорию) в 2019 году составило 7982 человека, что на 32,7% больше по сравнению с 2018 годом (6017 человек) (рис. 2.36).

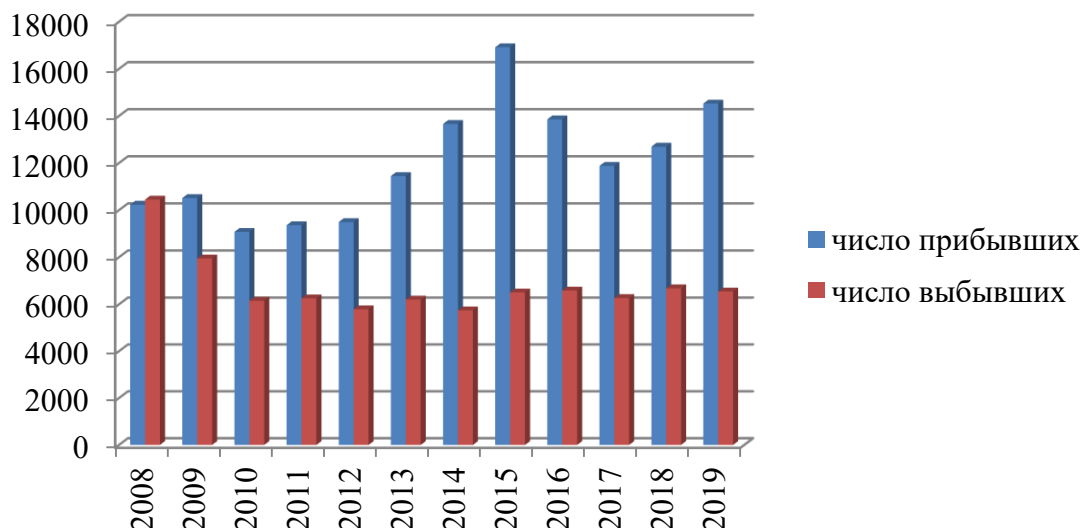


Рисунок 2.36 – Динамика внешней миграции населения Минского района за 2008-2019 гг.

Количество прибывших на территорию Минского района в 2019 году составило 14525 человек, что на 14,4% больше, чем в 2018г. (12 696 человек), убывших – 6543 человек – на 2% меньше, чем в 2018г. (6 679 человек). По состоянию на конец 2019 года удельный вес прибывших составил 5,8% от всего населения района. Из числа прибывших 70% приходится на лиц трудоспособного возраста.

Уровень здоровья населения не в последнюю очередь определяется **качеством и коммунальным обустройством жилого фонда.**

В 2019 году в районе в эксплуатацию введено 611989 квадратных метров жилья, что составляет 120,98 % к уровню 2018 года. Всего по Минской области введено в эксплуатацию 1,264 миллиона кв. м общей площади (134,92% к уровню 2018 года).

Основная функция жилища – обеспечить человеку благоприятную среду обитания.



Удельный вес **обеспеченности жилищ водопроводом** в Минском районе составил 81,3%, что на 4,2% меньше, чем в 2018 году (85,5%), при этом в городской местности процент обеспеченности жилищ водопроводом вырос и составил 98,7%. Процент обеспеченности водопроводом в сельской местности (70,5%) значительно ниже, чем в городской (98,7%) (таб. 2.10).

Газификация. Удельный вес домашних хозяйств, оборудованных газом, в районе на конец 2019 года составил в целом 95,8%, что на 1,8% больше чем в 2018 году. При чем процент газификации в сельской местности составил 93%, а в городах – 98,2% (таб. 2.10).

Таблица 2.10 – Благоустройство жилищного фонда Минского района (водопровод, газификация) за 2000-2019 гг.

Тип местности	2000	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019
Процент жилища с газифицированной жилплощадью								
Всего	87,8	90,2	86,4	90,1	89,5	88,9	94	95,8
городская местность	97,2	89,3	79,1	91,0	88,8	88,6	98	98,2
сельская местность	87,0	91,3	87,3	90,1	89,6	88,9	90	93
Процент жилищ с водопроводом								
Всего	92,3	79,2	78,7	86,8	88,1	88,7	85,5	81,3
городская местность	95,2	80,4	80,7	85,0	84,4	84,6	98,5	98,7
сельская местность	91,9	79,0	78,5	87,0	88,5	89,1	72,5	70,5

Процент внутренних дорог с твердым покрытием, в том числе и асфальтированных, по Минскому району в 2019 году составляет 76%.

Удельный вес домашних хозяйств содержащих животных, в частности коров, по Минскому району составил в 2019 году 0,4% от общего количества (в 2018 – 0,5 %, в 2017 – 1%), свиней – 1,1 % (в 2018 – 1,5%, в 2017 – 2,8%).

Процент содержания птицы в домашних хозяйствах: в 2019 году составил 96,7% (2018 г. – 96%, 2017 г. – 93%).

Доступность и качество оказания медицинской помощи. Работа учреждения здравоохранения «Минская центральная районная больница» (далее – УЗ «Минская ЦРБ») в 2019 г. была направлена на обеспечение населения доступной и качественной медицинской помощью, проведение профилактических мероприятий.



Структура УЗ «Минская ЦРБ»:

Минская центральная районная больница (ЦРБ);

филиал № 1 «Атолинская больница»;

филиал № 2 «Заславская городская больница»;

2 участковые больницы (Новосельская и Ратомская);

Колодищанская больница сестринского ухода,

7 поликлиник;

21 амбулатория, имеющая в составе 6 фельдшерско-акушерских пунктов;

станция скорой медицинской помощи (далее – СМП) с отделениями в д.Боровляны, аг. Сеница и г. Заславле, ночными постами в аг. Колодищи, д. Гатово и аг.Новоселье.

Мощность амбулаторно-поликлинических подразделений УЗ «Минская ЦРБ» составила 2540 посещений в смену.

Мощность больничных структурных подразделений изменялась в течение 2019 г. и составила 688 коек на конец года.

Мощность станции СМП в течение года составила 19,0 бригад.

Недостаточная мощность амбулаторно-поликлинических подразделений УЗ «Минская ЦРБ» является одной из важнейших проблем организации оказания медицинской помощи жителям Минского района. В большинстве амбулаторно-поликлинических подразделений фактическая мощность превышает плановую. Подобная ситуация складывается в тех населенных пунктах, где идет активная жилищная застройка. В целом по УЗ «Минская ЦРБ» фактическая мощность амбулаторно-поликлинических подразделений за 2019 год составила 4158 посещений в смену (2018 г. – 3903), превысив плановую в 1,64 раза (2018 г. – 1,53 раза).

В структуре УЗ «Минская ЦРБ» в 2019 г. произошли следующие изменения: введен в эксплуатацию новый терапевтический корпус ЦРБ на 172 коек; увеличена коечная мощность хирургического отделения ЦРБ с 60 до 80 коек; закрыто терапевтическое отделение № 2 филиала № 2 «Заславская городская больница» (25 коек); увеличилось количество бригад СМП в течение года с 17,5 до 19,0.

В УЗ «Минская ЦРБ» зарегистрировано штатных должностей – 2962,0 (2018 г. – 2704,5), из них: должностей врачей – 635; должностей медицинских работников со средним специальным медицинским образованием – 1276,75; прочих должностей и профессий – 1050,25.

Работает 2085 сотрудников (2018 г. – 1 991), из них: врачей – 505 (2018 г. – 484); 932 медработников со средним специальным медобразованием (2018 г. – 886).

Укомплектованность по занятым должностям врачами составила 97,9%



(2018 г. – 96,1%), по физическим лицам – 79,5% (2018 г. – 83,3%).

Укомплектованность по занятым должностям средними медработниками составила 93,5% (2018 г. – 95%), по физическим лицам – 73% (2018 г. – 75,5%).

Кадровая обеспеченность населения Минского района медицинскими работниками (в сравнении с Минской областью) остается субоптимальной: по врачам – 21,3 на 10 000 населения (2018 г – 22,4), по медработников со средним специальным медобразованием – 40,3 (2018 г – 41,1).

Для обеспечения бесперебойной работы на условиях внешнего совместительства привлечено 66 работника (2018 г. – 53), из них врачей – 24 (2018 г. – 23), медработников со средним специальным медобразованием – 22 (2018 г. – 21).

Положительным итогом 2019 года является снижение тенденции к оттоку кадров. Текучесть кадров составила: по врачам – 8,8 % (2018 г – 15,9%, 2017 г – 3,2%); по медработникам со средним специальным медобразованием – 3,5% (2018 г – 10,8%, 2017 г – 5,2%)

В 2020 г. планируются существенные изменения в структуре УЗ «Минская ЦРБ»:

завершение строительства врачебной амбулатории мощностью 25 посещений в смену в аг.Хатежино;

модернизация части помещений поликлиники филиала № 1 «Атолинская больница» под установку маммографического аппарата;

продолжение проектно-изыскательских работ по строительству поликлинического корпуса УЗ «Минская ЦРБ» мощностью 800 посещений в смену д Боровляны, поликлиники в аг. Озерцо на 200 посещений в смену; лечебному корпусу на 206 коек и поликлиники на 800 посещений в смену филиала № 2 «Заславская городская больница»;

переподчинение службы СМП от УЗ «Минская ЦРБ» к учреждению здравоохранения «Минский областной центр скорой медицинской помощи».

В определенной степени на демографическую ситуацию и состояние здоровья населения влияют **брачно-семейные отношения**. В расчете на 1 000 человек населения число браков в районе осталось на уровне 2018 года и составило 5,2, что на 17,5% ниже показателя по Минской области (6,3 на 1 000 человек населения).

В свою очередь количество разводов на 1 000 человек населения за 2019 год снизилось с 4,0 до 3,7, то есть на 7,5%; районный показатель в 2019г. выше областного на 4,8% (3,53 разводов на 1 000 населения). На 1 000 зарегистрированных браков в 2019 году приходилось 712 разводов, что на 5,8% меньше уровня прошлого года (2018 год – 756) и на 26% больше чем по Минской области (564).



В 2019 году средний возраст матери при рождении первого ребенка составил 28,4 года, при рождении последующих детей – 32,6 лет (в 2018 году 28,5 лет и 32,2 года соответственно). Средний возраст матери при рождении ребенка по Минскому району выше, чем по области: при рождении первого ребенка на 7,6%, при рождении последующих детей на 3,5%.

Количество абортов на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет в Минском районе снизилось с 4,4 до 3,4.

Образовательное пространство района – это 43 учреждения общего среднего образования: 2 гимназии, 29 средних школ, 2 начальные школы, 10 учебно-педагогических комплексов типа «Школа-сад»; 51 учреждение дошкольного образования (в том числе ведомственное учреждение дошкольного образования), 2 учреждения дополнительного образования: ГУДО «Центр творчества детей и молодежи Минского района», ГУДО «Центр туризма и краеведения детей и молодежи «Ветразь», ГУО «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации», ГУО «Минский районный социально-педагогический центр», ГУО «Детская деревня «Истоки», оздоровительный лагерь «Лесной городок».

В Минском районе в связи с масштабной застройкой остро стоит вопрос нехватки мест в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. Процент охвата детей дошкольными учреждениями в 2019 году в районе составил 63,8% (в 2018 году – 64,5%).

С целью компенсации нехватки мест в дошкольных и общеобразовательных учреждениях Минского района в 2019 году введена в эксплуатацию средняя школа в д.Копище Боровлянского с/с, ГУ «Ждановичский детский дом» перепрофилирован под ГУО «УПК детский сад-начальная школа аг.Ждановичи». Разрабатывается проектная документация на строительство детских садов в д.Боровляны. д.Копище, а.г.Колодищи, а.г.Сеница, г.п.Мачулищи, школ в д.Сеница и а.г.Колодищи.

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в 1 смену) с 2017 по 2019 годы имеет тенденцию к увеличению с 71,4% до 76,1%, однако остается недостаточной.

В районе развита **сеть спортивных учреждений и объединений физкультурно-оздоровительного профиля** на базе учреждений общего среднего образования, создаются условия для повышения физической активности у населения района.

Количество детей, занимающихся в детско-юношеских спортивных школах, в том числе детско-юношеских спортивных школах, включенных в структуру клубов по видам спорта в виде обособленных структурных подразделений, специализированных детско-юношеских школах олимпийского резерва, районном физкультурно-спортивном клубе «Урожай»



1570 человек, что составляет 9,7 % от общего количества детей, не имеющих отклонений в состоянии здоровья и противопоказаний для занятий спортом.

Фактически количество детей, занимающихся в специализированных учебно-спортивных учреждениях выше, т.к. район расположен вблизи столицы и развитая транспортная инфраструктура позволяет быстро добраться до учреждений г.Минска, отвечающих требованиям современного потребителя и развивающих прочие виды спорта.

Количество детей, занимающихся в объединениях физкультурно-оздоровительного профиля на базе учреждений общего среднего образования 5681 учащихся, что составляет 29,2% от общего числа учащихся.

В Минском районе развита **сеть физкультурно-спортивных объектов, а также объединений физкультурно-оздоровительного профиля**. На территории района 411 физкультурно-спортивных объектов (включая базу иных ведомств): 103 плоскостных сооружений, 36 футбольных полей, 18 плавательных бассейнов (7 нестандартных, 11 мини-бассейнов), 39 спортивных залов, 5 спортивных трасс (из них 1 горнолыжная, 1 лыжероллерная), 7 лыжных баз, 5 конных манежей, 1 крытый ледовый каток, 1 парусная база, 1 гребной канал, 1 гребная база, 1 водно-лыжная база, 12 стрелковых тиров и 2 стрельбища, 30 спортивных ядер, 63 иных физкультурно-спортивных сооружений, а также 86 помещений, приспособленных для занятий физической культурой и спортом.

Все названные объекты систематически используются для организации физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий, проводимых в районе.

Обеспеченность агрогородков Минского района физкультурно-спортивными сооружениями представлено в приложении 8.

На территории района функционируют 6 спортивных школ (из них 3 – специализированные) по 8 видам спорта, Минский областной центр олимпийского резерва по конному спорту, 6 республиканских центров олимпийской подготовки по видам спорта, в которых занимаются 2683 спортсмена-учащихся.

Возможность заниматься физкультурой и спортом предоставляют: государственное учреждение «Минский районный физкультурно-спортивный клуб «Урожай»; баскетбольный клуб «Горизонт»; футбольный клуб «Ислочь»; районный клуб по спортивному ориентированию; детское молодежное общество объединение «Киокушинкай каратэ-до»; областной центр олимпийского резерва по конному спорту.

ФСК «Урожай» культивируется – 27 видов спорта, в которых занимаются жители района разных возрастов.

Наиболее приоритетными видами спорта являются: футбол и мини-



футбол, волейбол, настольный теннис, спортивное ориентирование, баскетбол, велоспорт.

Устойчиво культивируются – каратэ, кикбоксинг, тайландский бокс, легкая атлетика, теннис и другие виды.

В соответствии с действующим законодательством реализуется система скидок и льгот, так детям-сиротам, детям-инвалидам, детям, находящимся в социально-опасном положении, людям пенсионного возраста и инвалидам предоставляются льготы на посещение спортивных и тренажерных залов.

На проведение и участие в спортивных и туристических мероприятиях ФСК «Урожай» в 2019 г. направлено 70 378,35 рублей (2018 – 59 451,87 руб.), из них: бюджетные средства – 28 958,60 рублей (2018 – 29 225,43 руб.), собственные средства – 41 419,75 рублей (2018 – 30 226,44 руб.).

Совместно с районной общественной организацией «Ветераны физической культуры и спорта», ежегодно проводят спортивно-массовые мероприятия для ветеранов спорта и физически ослабленных лиц.

Ежегодно, в рамках профилактической работы, совместно с отделом идеологической работы, культуры и по делам молодежи Минского райисполкома, РК ОО «БРСМ», инспекцией по делам несовершеннолетних Минского РУВД проводятся соревнования в рамках спортивно-массового мероприятия «Улицы без алкоголя и «СПАЙСОВ», соревнования в рамках районной акции «Чтобы жизнь продолжалась и завтра», «Дружим с законом!», спортивно-массовые мероприятия в рамках подписанного соглашения между Вторым благочинием Минского района белорусской православной церкви и Минским райисполкомом.

В 2019 г. на проведение текущего ремонта физкультурно-спортивных сооружений затрачено собственных средств 139 405,57 руб. (2018 – 191 440,46 руб.). В том числе, на текущий ремонт: спортивной площадки в аг. Лесной – 29 176,14 руб.; спортивного зала в аг.Сеница – 54 348,46 руб.; ограждение стадиона в гп.Мачулищи – 44 441,01 руб.

За счет собственных средств ФСК «Урожай» приобретены спортивное, тренажерное и иное оборудование на сумму 135 753,41 руб. (2018 – 64 264,86), рост на 111%. За счет привлеченных средств, приобретен станок для заточки коньков – 3 552,00 руб.

В рамках сотрудничества по подготовке спортивного резерва ГУ «ДЮСШ №1 Минского района», приобретен и передан спортивный инвентарь и оборудование на сумму 98 783,00 руб.

В рамках развития материально-технической базы по месту жительства, выполнены работы по созданию условий для занятий



физической культурой и спортом населения в 5 населенных пунктах. Приняты меры по передаче здания дома быта «Центральный» в г.Заславль в собственность ФСК «Урожай», где в перспективе будет обустроен физкультурно-оздоровительный комплекс.

Подписан договор на выполнение работ по разработке проектно-сметной документации на реконструкцию части здания спортивного зала в аг.Сеница.

Согласована схема расположения и функциональное назначение помещений для тренажерного и фитнес залов для изготовления проектно-сметной документации на модернизацию здания Новодворского сельского Совета.

Оформлен акт выбора места размещения земельного участка для строительства комплексной спортивной площадки в аг.Прилуки, а также разработано и утверждено архитектурно-планировочное задание, и схема расположения площадки. Также в 2020 году планируется строительство физкультурно-оздоровительного комплекса в аг.Михановичи Михановичского сельсовета за счет средств ОАО «Газпром трансгаз Беларусь» и Миноблисполкома.

На территории Минского района функционирует около 1000 **объектов туриндустрии**: 92 объекта придорожного сервиса, в том числе 49 объектов общественного питания, 28 гостиниц и аналогичных средств размещения на 2024 мест, 17 санаторно-курортных и оздоровительных организаций на 3140 мест, 2 кемперные площадки, 17 туристических стоянок в урочище «Гайдуковка», 103 объекта историко-культурного наследия, в том числе памятники: 51 археологии, 21 истории, 14 архитектуры, 1 дворцово-парковый усадебный ансамбль второй половины XIII века «Прилуки», 5 музеев (из них 2 республиканского значения), 1 историко-культурный музей-заповедник «Заславль», 9 заказников (из них 7 республиканского значения), 7 памятников природы (из них 4 республиканского значения) и т.д.

В районе зарегистрировано 241 агроэкоусадьба. Туристическую деятельность на территории района осуществляет 62 субъекта хозяйствования, из них осуществляют 13 туроператорскую, 37 турагентскую, 5 экскурсионную, 7 прочую деятельность.

Экспорт туристических услуг за 2019 год составил 12660,9 тыс. долларов США или 106,6 % к аналогичному периоду 2018 года.

Район славится своими любительскими творческими коллективами, которые созданы почти в каждом населённом пункте. На базе клубных учреждений сферы культуры действует 346 клубных формирований, 294 из них — студии, любительские коллективы художественного творчества:



вокально-хорового, хореографического, музыкально-инструментального, театрального жанров, а также кружки и студии декоративно-прикладного творчества и изобразительного искусства. Любительских объединений и клубов по интересам – 16. 42 любительских коллектива имеют почётное звание: «Заслуженный» – 1, «Народный» – 32, «Образцовый» – 9. Из общего количества 34 коллектива работают в клубных учреждениях, 8 – в детских школах искусств.

В Государственный список историко-культурных ценностей Республики Беларусь включены 94 объекта, расположенные на территории Минского района. Это 22 памятника истории, 28 памятников археологии (стоянки, городища, курганы, могильники), 1 памятник градостроительства, 43 памятника архитектуры (градостроительное искусство, культовые здания, памятники военно-оборонительной архитектуры), в том числе 5 памятников усадебно - и дворцово-паркового искусства.

Минский район известен в республике как важнейший агропромышленный комплекс, который специализируется на производстве молока, мяса, яиц, зерна, картофеля, сахарной свеклы, овощей. Сегодня в районе 12 сельскохозяйственных организаций и 72 фермерских хозяйства.

В 2019 году рост объемов валовой продукции сельского хозяйства составил 108,4% против 104,3% в 2018 году. За год увеличилось производство молока, яиц, производство (выращивание) крупного рогатого скота, а также растениеводческой продукции.

Розничная торговая сеть Минского района располагает более 2 159 торговыми объектами с торговой площадью 182,3тыс.кв. м, в том числе 17 крупными торговыми объектами (с торговой площадью более 1000 м кв.) и 734 объектами общественного питания на 16,3 тысячи посадочных мест, 16 торговых центров с площадью от 260 тыс.кв. м и рынками с торговой площадью более 2000кв.м. Одним из направлений развития розничной торговой сети является открытие объектов придорожного сервиса (49 объектов общественного питания).

Значительный социальный и экономический ущерб как отдельным людям, так и обществу в целом наносит **вредное употребление алкоголя**. Алкоголь является психоактивным веществом, вызывающим зависимость и является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами: психические и поведенческие нарушения, включая алкогольную зависимость, тяжелые неинфекционные заболевания, такие как цирроз печени, некоторые виды рака и сердечно-сосудистые болезни, а также травмы в результате насилия и дорожно-транспортных аварий. Алкоголь оказывает воздействие на людей и общество



многочисленными путями, и это воздействие определяется объемом употребляемого алкоголя, моделью его употребления и его качеством.

В 2019 году организациями торговли и объектами общественного питания Минского района реализовано 1756931,50 декалитров алкогольных напитков, что на 5,7% больше, чем за 2018 год (1 662 828,90 декалитров).

Увеличение количества реализованных алкогольных напитков в 2019 году обусловлено повышением спроса в первую очередь на напитки слабоалкогольные (Тпр. 45,5%), коньяк, коньячные напитки и бренди (Тпр. 23,3%), вина шампанские и игристые (Тпр. 19,9%) и ликеры и изделия ликероводочные (Тпр. 16,4%). Снижение отмечено только по одной позиции – вина плодовые, отмечено снижение уровня реализации по сравнению с 2018 годом на 8,5%.

Многолетняя динамика реализации алкоголя организациями торговли и объектами общественного питания Минского района носит волнообразный характер и имеет устойчивую тенденцию к снижению (рис. 2.37).

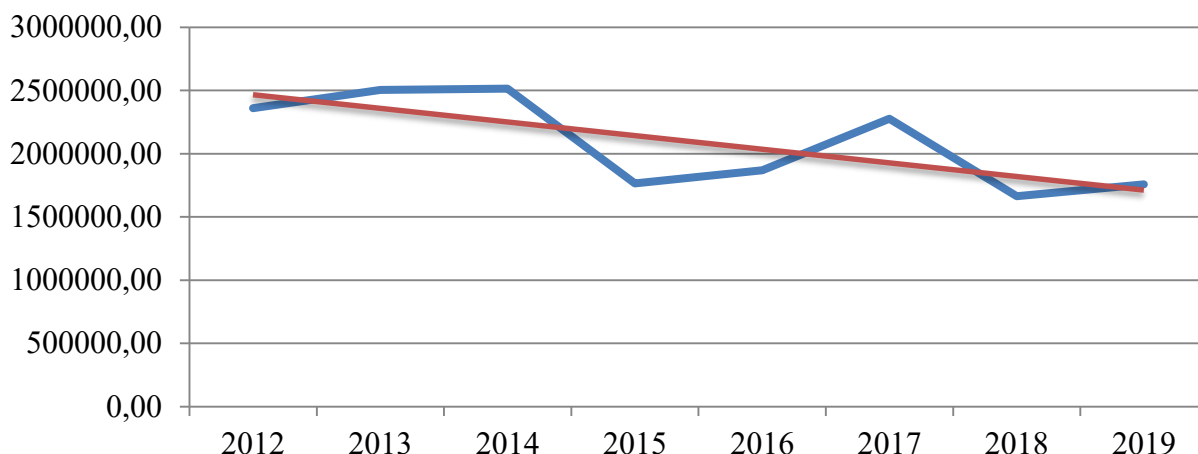


Рисунок 2.37 – Динамика количества реализованных алкогольных напитков организациями торговли и объектами общественного питания Минского района за 2012-2019 гг. (декалитров)

66% от всего объема реализованных на территории Минского района в 2019 году алкогольных напитков приходится на пиво (рис. 2.38).





Рисунок 2.38 – Реализация алкогольных напитков организациями торговли и объектами общественного питания Минского района за 2019 год (декалитров)

По уровню потребления алкогольных напитков на 1 человека Минский район занимает 5-ое место по области. Потребление алкогольных напитков на 1 человека (литров в абсолютном алкоголе) за год по Минскому району составило 9,2, что на 12,2% больше, чем по Минской области.

Среда обитания человека практически во всех своих проявлениях способна в разной степени оказывать то или иное влияние на здоровье. Текущие затраты на охрану окружающей среды в 2019 году в Минском районе составили 4 720,5 тысяч рублей – на 27,3% больше, чем в 2018 году (3 708,70 тысяч рублей), из них 18,9% на охрану атмосферного воздуха, 22,2% на сбор и очистку сточных вод, 43,8% на обращение с отходами и предотвращение их вредного воздействия на окружающую среду, 0,13% на обеспечение радиационной безопасности окружающей среды, 8,7% на другие направления деятельности в сфере охраны окружающей среды.

В 2019 году было выделено 290,6 тысяч рублей на защиту и реабилитацию земель, поверхностных и подземных вод, что составило 6,2%



от затрат на охрану окружающей среды, в 2018 году по этой статье деньги не выделялись.

По факту нарушения природоохранного законодательства за 2019 год Минской районной инспекцией природных ресурсов и охраны окружающей среды составлено 287 протоколов, выдано 96 предписаний, проведено 617 мониторингов и направлено 606 рекомендаций.

База данных по социально-экономической индикации качества среды обитания для поддержания уровня и улучшения популяционного здоровья представлена в приложении 6.

2.4. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации, эпидемиологический анализ заболеваемости населения Минского района показывает, что к 2020 году на территории Минского района имеются условия для формирования следующих территориальных рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Для лиц мужского пола в возрасте 61 год и старше. Обоснование:

среди населения возрастной категории «старше трудоспособного возраста» (мужчины в возрасте 61 год и старше и женщины в возрасте 56 лет и старше), значительно преобладает женское население (68,5%), в то время как среди лиц трудоспособного возраста преобладает мужское население (53%). Эти данные свидетельствуют о высоком уровне смертности среди мужчин в возрасте 61 года и старше;

в структуре общей смертности по полу мужчины составляют 52,1%, женщины – 47,9%.

2. Для лиц трудоспособного возраста с наличием высокого риска развития болезней системы кровообращения. Обоснование:

многолетняя динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения имеет устойчивую тенденцию к росту. Среднегодовой темп прироста (2010-2019 гг.) составил 4,4%;

показатель первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения в 2019 году составил 40,7⁰/₀₀, что превышает среднеобластной показатель на 5,4%;

заболеваемость болезнями органов системы кровообращения составила в 2019 году 18,3% от общей (2018 г. – 17%) и 5,8% первичной (2018 г. – 4,1%) заболеваемости и определила 36,3% всех случаев смерти населения. Из числа взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 40,8% – это лица трудоспособного возраста;



в структуре первичной заболеваемости взрослого населения Минского района болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца – 38,5% (из них 29,1% – лица трудоспособного возраста); цереброваскулярной патологии – 21,4% (из них 23,5% – лица трудоспособного возраста); болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением – 19,3% (из них 66% – лица трудоспособного возраста);

болезни системы кровообращения занимают первое место в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста – 36,3%;

в структуре причин первичной инвалидности населения трудоспособного возраста болезни системы кровообращения также занимают первое место (31,3%).

3. Для детей, посещающих учреждения общего среднего образования. Обоснование:

динамика состояния здоровья школьников первого и выпускного классов показывает рост у школьников выпускных классов болезней нервной системы и эндокринной патологии в 4,4 раза по сравнению с первоклассниками; заболеваний органов пищеварения – в 7,9 раз; заболеваний почек – в 3,1 раза, миопий средней и высокой степени – в 6,5 раз; сколиозов – в 5,7 раз; болезней сердечно-сосудистой системы – в 2 раза. Соответственно, к 11-му классу отмечается в 5 раз рост процента школьников, имеющих 3-ю группу здоровья по сравнению с первоклассниками;

число школьников, обучающихся во вторую смену, остается высоким, в 2018/19 учебный год – 25% и в сравнении с прошлым годом выросло на 8%. Рост обусловлен нехваткой в районе учреждений общего среднего образования и их перегрузкой. В условиях перегрузки более 30% работает 9 учреждений образования района;

актуальной остается проблема обеспечения детских учреждений регулируемой мебелью, партами с наклонной поверхностью, конторками. Обеспеченность партами с наклонной поверхностью составляет 45%. Конторки имеют 26 школ, что составляет 62% (в 2018 году – 50%).

Результаты оценок потенциально степени рисков популяционному здоровью в Минском районе в 2019 году.

Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска».

Аналитические оценки риска проводились специалистами ГУ “Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии” и УЗ “Минская ЦРБ” (в заседании аналитической группы приняли участие 5 экспертов).

Результаты оценки рисков популяционному здоровью в Минском районе показали, что повышенный уровень территориального риска по распространенности неинфекционных заболеваний установлен для лиц



трудоспособного возраста с наличием высокого риска развития болезней системы кровообращения (42%), для детей, посещающих учреждения общего среднего образования (48%). Степень распространенности неинфекционных заболеваний среди для лиц мужского пола в возрасте 61 год и старше отнесена к приемлемому риску (10%) (таб. 2.11).

Таблица 2.11 – Приоритетность территориальных рисков среды обитания населения Минского района в 2019 году

Группа риска	Значение %	Прием- лемый риск, %	Умерен- ный риск, %	Повы- шенный риск, %
Лица мужского пола в возрасте 61 год и старше	10	0-20	21-40	41-100
Лица трудоспособного возраста с наличием высокого риска развития болезней системы кровообращения	42	0-20	21-40	41-100
Дети, посещающие учреждения общего среднего образования	48	0-20	21-40	41-100

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов (всего 5 экспертов) представлены на рисунке 2.39.



Рисунок 2.39 – Приоритетность территориальных рисков среды обитания населения Минского района в 2019 году



III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Сохранение и укрепление здоровья ребенка – одно из основных приоритетных направлений в нашей государственной политике в области здравоохранения.

За 2019 год численность детского населения 0-17 лет увеличилась на 3,5% (1704 человека) и составила на 1 января 2020г. 50 174 детей, проживающих на территории района и закрепленной для оказания медицинской помощи в УЗ «Минская ЦРБ» (на 1 января 2019г. – 48470 человек).

В Минском районе функционирует 131 учреждение образования, как государственной, так и частной формы собственности:

57 учреждений дошкольного образования, в которых обучается 7924 ребенка (5 учреждений в г.Заславле, где обучается 1173 ребенка и 52 учреждения в сельских населенных пунктах – 6751 ребенок);

47 учреждений общего среднего образования, в которых обучается 19492 ребенка (3 учреждения в г.Заславле – 2100 детей и 44 в сельских населенных пунктах – 17392 ребенка).

В Минском районе функционируют 2 учреждения специального образования, 3 социально-педагогических учреждения и 2 средних специальных учреждения.

В учреждениях образования Минского района проводится работа по созданию здоровьесберегающей среды при организации учебно-воспитательного процесса. Вместе с тем, материально-техническая база ряда учреждений образования нуждается в улучшении. Нуждаются в капитальном ремонте отдельные структурные подразделения ГУО «Тростенецкая СШ», «Гатовская средняя школа», «Мачулищанская СШ», «Дубовлянская средняя школа», «Семковский ясли-сад», «Папернянская средняя школа», «Хатежинский ясли сад», «Замосточский ясли-сад», «Новосельский ясли-сад», «Петришковский ясли-сад»; реконструкции помещений пищеблоков ГУО «Боровлянская гимназия», «Боровлянская средняя школа», «Семковский ясли-сад», «Петришковский ясли-сад», «Крупницкая средняя школа», «Папернянская средняя школа», «Ждановичская средняя школа», «Ратомская средняя школа», «Хатежинский ясли-сад», «Новодворский ясли-сад», где проектными решениями не предусмотрены производственные цеха.

Остается актуальной проблема приведения санузлов в надлежащее санитарно-техническое и эстетическое состояние в ГУО «Заславская



гимназия», «Заславская СШ №1», «Гатовская СШ», «Заславская СШ №2», «Семковская СШ», «Мачулищанская СШ», «Боровлянская СШ», «УПК детский сад-средняя школа а.г.Чачково», «Новосельский ясли-сад», «ДЦРР «Колосок», «Чуриловичская СШ», «Ясли-сад №2 «Сказка» г.Заславля».

Имеются множественные дефекты асфальтного покрытия дорожек, подходов к зданиям в ГУО «Привольненская СШ», «Новодворская СШ», «Тростенецкая СШ», «Луговослободская СШ», «Замосточская СШ», «Самохваловичская СШ», «Михановичская СШ», «Вишневская начальная школа», «Вишневская начальная школа», «Учебно-педагогический комплекс детский сад-начальная школа д.Бровки», «Семковская СШ», «Учебно-педагогический комплекс детский сад-средняя школа д.Новое Поле»; «УПК детский сад-средняя школа а.г.Чачково» (сад), «УПК детский сад-средняя школа д.Шершуны», «Петришковский ясли-сад», «Прилукская СШ», «Прилукский ясли-сад», «Привольненский ясли-сад», «Замосточский ясли-сад», «Новосельский ясли-сад», «Гатовский ясли-сад №2».

Требуют замены ветхие окна в ГУО «Папернянская СШ», «Мачулищанская СШ», «Чуриловичская СШ», «УПК детский сад-средняя школа а.г.Чачково», «Замосточский ясли-сад», «Чуриловичский ясли-сад», «Острошицко-Городокский ясли-сад», «Гатовский ясли-сад», «Большевицкий ясли-сад», «Ясли-сад п.Юбилейный».

Проблемой остается оборудование автономных систем горячего водоснабжения в ГУО «Детский сад №4 а.г.Лесной», «Петришковский ясли-сад»; «Ясли-сад №2 а.г.Ждановичи».

Не обеспечена работа системы вентиляции на пищеблоках ГУО «Ясли-сад №4 «Золотой ключик» г.Заславль», «Ясли-сад №3 «Радуга» г.Заславль», «Новодворский ясли-сад», «Ясли-сад д.Тресковщина», «УПК детский сад-средняя школа д.Шершуны», «Прилукский ясли-сад», «Ждановичский ясли-сад №2», «Буцевичский УПК детский сад-средняя школа», «Замосточский ясли-сад», «УПК детский сад-средняя школа аг.Лошаны», «УПК детский сад-средняя школа аг.Чачково», «Ратомский ясли-сад»; отсутствует по проекту вентиляция в пищеблоках ГУО «Семковский ясли-сад», «Хатежинский ясли-сад».

Обеспеченность учащихся учреждений образования Минского района учебной мебелью в соответствии с ростом составляет 92%. Актуальной остается проблема обеспечения детских учреждений регулируемой мебелью, партами с наклонной поверхностью, конторками. Обеспеченность партами с наклонной поверхностью составляет 45%. Конторки имеют 26 школ, что составляет 62% (в 2018 году – 50%).

В современных условиях важную роль в сохранении здоровья детского населения играют условия организации учебно-воспитательного процесса



в школе. Вместе с тем, число детей, обучающихся во вторую смену остается высоким – 23,9% (2019/2020г.), в 2018/2019г. – 25,6%. Число школ, ведущих занятия в две смены составляет 21 (50% от общего количества школ).

В условиях перегрузки работает 17 учреждений образования района.

Организация питания детей, состояние пищеблоков учреждений образования во многом обуславливает рост заболеваемости органов пищеварения и является важнейшим условием для сохранения здоровья детей.

В районе охват горячим питанием детей составляет 100%. Организована круглогодичная С-витаминизация рационов питания.

В течение последних лет управлением по образованию не предпринимаются меры по внедрению в школах новых форм организации питания учащихся. Школьные буфеты имеются только в 7 школах района. В школах не организована работа школьных кафе. Материально-техническая база пищеблоков требует дальнейшего развития с учетом современных требований.

Оздоровление детей и учащихся. Одним из важнейших факторов в системе оздоровления является организация качественного отдыха детей в летний период.

В летнюю оздоровительную кампанию 2019 года функционировало 127 оздоровительных лагерей. Из 127 лагерей – 83 с дневным пребыванием детей (3564 ребенка) и 44 с круглосуточным пребыванием детей (1928 детей), в том числе один стационарный лагерь «Лесной городок» и спортивные лагеря на арендованных площадях: СОЛ на базе учреждения «Физкультурно-оздоровительная база Федерации профсоюзов Беларуси», СОЛ «Олимпия» на базе учреждения «Республиканский центр олимпийской подготовки по воднолыжному спорту», СОЛ на базе учреждения «Республиканский центр олимпийской подготовки конного спорта и коневодства», СОЛ «Детско-юношеская спортивная школа «Янтарь» на базе спортивно-оздоровительной базы «Крыжовка», СОЛ на базе РЦОП по гребным видам спорта.

Всего в районе оздоровлено 5492 ребенка, что составляет 13% от количества детей в возрасте 3-17 лет. Проведенная оценка эффективности оздоровления показала, что детей с выраженным оздоровительным эффектом 98,9% от осмотренных детей; детей со слабым оздоровительным эффектом 1,1%. Отсутствовал оздоровительный эффект у 0% – на уровне прошлого года.

Мероприятия по улучшению условий воспитания, обучения и здоровья детского населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.

Здоровье детей и подростков – важнейший критерий социального благополучия общества. Уровень здоровья и физического развития детей и



подростков требует принятия целенаправленных мер по оптимизации условий воспитания, обучения и организации питания.

В районе отмечается положительная тенденция улучшения санитарно-технического состояния и материально-технической базы учреждений образования. Вместе с тем, создание единого профилактического пространства по обеспечению здоровьесбережения детей и подростков предполагает не только модернизацию материально-технической базы, но и неукоснительное выполнение гигиенических регламентов, предъявляемых к организации режима учреждений образования, учебно-воспитательного процесса, организации питания. Рост показателей первичной заболеваемости, свидетельствующий о снижении защитных сил организма у подрастающего поколения, высокие значения показателей заболеваний органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, увеличение удельного веса детей с 3-й группой здоровья, формирование «школьной патологии» (сколиоз, нарушение осанки, нарушение остроты зрения) и другие негативные изменения в состоянии здоровья детского населения – это факты, требующие к себе особого внимания и комплексного подхода в решении одной из важнейших задач – сохранение и укрепление здоровья будущего поколения. Это возможно лишь при оптимизации и привлечении всех сфер деятельности, начиная с уровня семьи и далее образования, здравоохранения, экологии, культуры, органов исполнительной власти, социальной защиты.

3.2. Гигиена производственной среды

В Минском районе в 2019 году на государственном санитарном надзоре в отделении гигиены труда отдела гигиены находится 701 объект различных форм собственности с численностью работающих 27 823 человека (6066 человек занято на предприятиях агропромышленного комплекса), в том числе 603 предприятия негосударственной формы собственности, 98 – государственной (из них 12 предприятий агропромышленного комплекса).

Структура объектов надзора по санитарно-гигиенической характеристике в 2019 году составила: низкой группы риска – 587 объектов (83,7%), средней группы риска – 114 (16,3%), высокой группы риска – 0% (рис. 3.1).



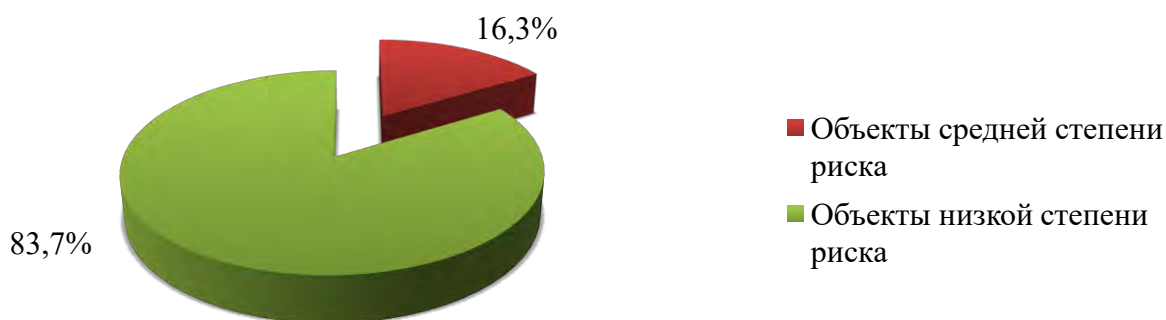


Рисунок 3.1. – Структура объектов надзора по санитарно-гигиенической характеристике по Минскому району в 2019 году

В 2019 году проводилась работа с целью реализации Директивы Президента Республики Беларусь №6 от 04.03.2019 г. «О развитии села и повышении эффективности аграрной отрасли», обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на объектах агропромышленного комплекса, разработанного и согласованного с Минским РИК «Комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 годы», а также в рамках выполнения протокола поручений, данных первым заместителем председателя Минского областного исполнительного комитета Макара И.Н. на рабочем совещании 13.03.2019 г., выполнение Решений мед.советов Минской области «Организация питания работающих» в рамках выполнения письма Главного гос.сан.врача Жуковой Н.П. от 20.11.2017 г.№6, «Состояние условий труда на объектах промышленности и сельского хозяйства» от 05.04.2019 г.№7.

Таблица 3.1 – Распределение промышленных предприятий Минского района по форме собственности и количеству работающих

	Государственной формы собственности		Частной формы собственности		Все формы собственности	
	Кол-во работающих	Кол-во предприятий	Кол-во работающих	Кол-во предприятий	Кол-во работающих	Кол-во предприятий
до 10	113	18	2802	424	2915	442
10-49	1347	42	2624	127	3971	169
50-99	914	12	1797	23	2711	35
100-499	4238	21	4768	24	9006	45
500-1000	1980	3	3740	4	5720	7
>1000	2300	2	1200	1	3500	3
ИТОГО	10892	98	16931	603	27823	701



Во вредных и опасных условиях труда занято 32% работающих (8903 человека), 2018 г. – 34% работающих (8359 человек). Наибольшее количество работающих во вредных условиях труда регистрируется на предприятиях агропромышленного комплекса, предприятиях по производству изделий из дерева, полиграфической деятельности (ИП «Косвик» г.Заславль, ЗАО «Флексофорс» СЭЗ «Минск»), текстильных изделий и одежды (ООО «Марк Формэль» г.Заславль), резиновых и пластмассовых изделий (ЗАО «Миран» г.Заславль) и др. Это связано с особенностями технологических процессов. Для защиты работающих от воздействия шума применяются средства индивидуальной защиты.

За период 2019 года надзорными мероприятиями охвачено 536 объектов (мониторинг – 434, выборочные проверки – 1, мероприятия технического характера – 15) – 76,4% (2018 г. – 584 или 83,3%), из них с участием главного врача – 127. Из них с выявленными нарушениями – 217 (40,6%).

На предприятиях агропромышленного комплекса для хранения пестицидов (средств защиты растений) и агрохимикатов оборудованы складские помещения. Работники, непосредственно участвующие в организации и выполнении работ по хранению, применению и перевозке пестицидов (средств защиты растений) и агрохимикатов проходят гигиеническое обучение (всего обучено 119 человек) и обязательные медицинские осмотры в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Работники обеспечены средствами индивидуальной защиты (спецодеждой, обувью, респираторами), санитарно-бытовыми помещениями и питьевой водой. Укомплектованы аптечки первой медицинской помощи.

Проведено гигиеническое обучение с работниками АПК, обучено 119 чел. Проведено встреч по реализации Декрета №7 – 85 предприятий различных форм собственности. Обучающих семинаров – 24. Лекций и бесед – 142.

В составе межведомственных рабочих групп по контролю соблюдения требований законодательства по условиям труда работающих, согласно решения Минского РИК проведено 11 обследований (охвачено 57 объектов).

Выдано 60 технических требований о возможности размещения объектов (2018 г. – 52).

Принято в эксплуатацию 44 объекта (2018 г. – 41).

Рассмотрено 17 проектов строительства и реконструкции (2018 г. – 18).

В 2019 году специалистами отделения рассмотрено 62 обращения граждан, в 2018 г. – 45.

В настоящее время на 97,6% действующих промышленных объектах разработаны программы производственного контроля.



Производственный лабораторный контроль осуществлялся в соответствии с графиками аккредитованными лабораториями, в том числе и лабораторией ГУ «Минский зональный ЦГЭ».

За 2019 год лабораторией ГУ «Минский зональный ЦГЭ» выполнены исследования измерений факторов производственной среды на 97 промышленных предприятиях различных форм собственности и АПК (13,8%), (2018 г – на 98 – 13,9%), выявлены несоответствия на 32 объектах – 33% (2018 г. – на 28 – 28,6%).

Всего обследовано 2850 рабочих мест (2018 г. – 1708 рабочих мест) (рис. 3.2).

Не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям (из числа лабораторно обследованных) по шуму – 32,3% (2018 г. – 32,6%), по вибрации – 3,3% (2018 г. – 10,5%), по освещенности – 2,0% (2018 г. – 7,7%), по микроклимату – 4,1% (2018 г. – 3,6%), по запыленности – 1,5% (2018 г. – 3,1%), по загазованности – 0% (2018 г. – 0%).

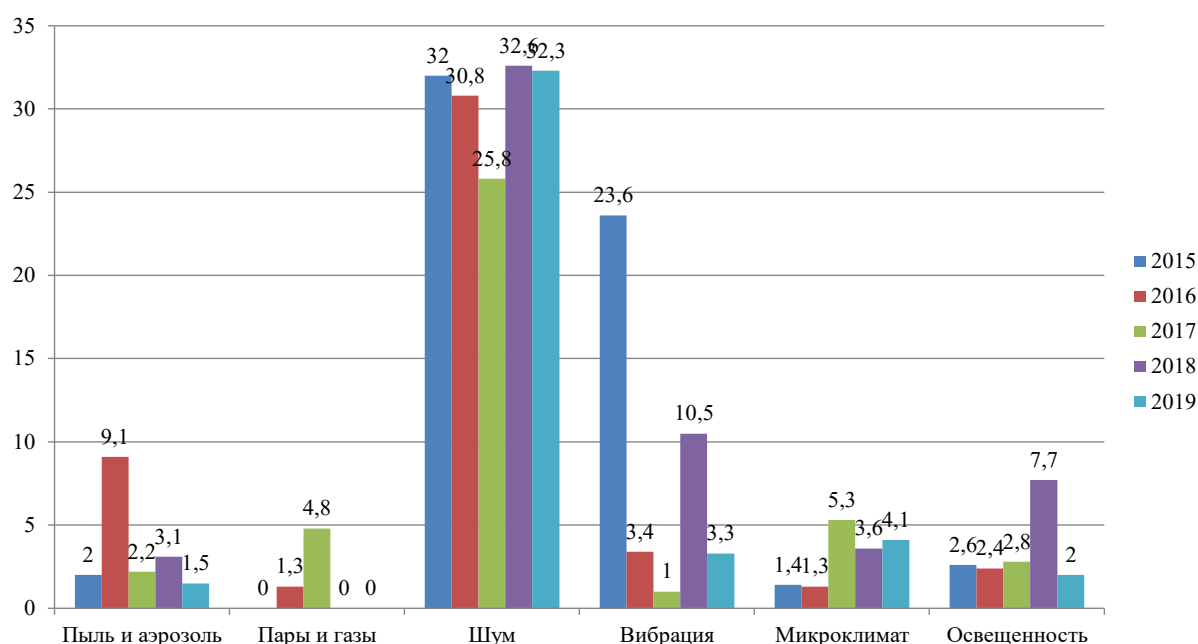


Рисунок 3.2 – Динамика показателей, характеризующих состояние факторов производственной среды на промышленных предприятиях и АПК Минского района, за 2015-2019 гг.



Важным элементом сохранения здоровья работающих являются периодические медицинские осмотры, которые позволяют диагностировать заболевания на ранних стадиях и выявлять профессиональные заболевания.

За последние 5 лет случаев профессиональной заболеваемости на промышленных предприятиях различных форм собственности и предприятиях агропромышленного комплекса Минского района не зарегистрировано. Медицинскими осмотрами охвачено 100% работающих. Выдано заключений ВКК на трудоустройство – 52. Лиц с подозрением на профессиональные заболевания не выявлено. Оформлено 2 санитарно-гигиенические характеристики условий труда работающих по запросу лечебных учреждений.

При реализации гигиенического проекта «Оценка условий труда работников сельскохозяйственных организаций Минского района» в 2019 г. с лабораторными исследованиями проведена гигиеническая оценка условий труда работников агропромышленного комплекса ОАО «РАПС», КУП «МОФ», ОСП «Совхоз «Минский» ОАО «ДОРОРС» (механизатор, оператор доильного отделения автоматических и полуавтоматических линий), по результатам которого разработаны санитарно-гигиенические мероприятия на 2020 г. по реализации проекта (по улучшению условий труда работающих на вышеуказанных рабочих местах).

По результатам проведенных проверок, мониторинга и мероприятий технического характера за нарушения требований действующего санитарного законодательства за 2019 год в адрес руководства предприятий направлено 217 рекомендаций об устранении выявленных нарушений, предписаний об устранении выявленных нарушений – 8, оштрафовано одно должностное лицо на сумму 51,0 руб. Основные нарушения, выявляемые на объектах, касались содержания производственной и прилегающей территории, производственных и санитарно-бытовых помещений, выполнения программы производственного контроля.

Проведена выборочная проверка предприятий с повышенным риском – ОАО «Минская ПМК». По результатам надзорных мероприятий оштрафован руководитель предприятия, направлено предписание об устранении выявленных нарушений.

По результатам проведенных надзорных мероприятий направлено 14 информационных писем в Минский РИК, в том числе 5 итоговых информационных с принятием 1 решения.

На промышленных предприятиях и сельскохозяйственных объектах Минского района для работающих организовано горячее питание путем функционирования 16 столовых на крупных предприятиях, 11 котлопунктов



на предприятиях агропромышленного комплекса, задействована 321 комната приема пищи.

В соответствии с комплексным планом основных мероприятий, разработанным и согласованным с Минским РИК «Комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 годы», улучшились условия труда на предприятиях агропромышленного комплекса: ОАО «РАПС» (ремонт мойки машино-тракторного парка, ремонт системы вентиляции в РММ), ОАО «Шершуны-Агро» (ремонт душевых в РММ), ОАО «Игнатичи» (капитальный ремонт РММ), ОСП с-з «Минский» ОАО «ДорОРС» (благоустройство территории), ОАО «Минский Агросервис» (завершены работы по благоустройству территории демонтированного аварийного базисного склада минеральных удобрений и агрохимикатов в п/у Колядичи).

Улучшилась динамика показателей, характеризующих состояние факторов производственной среды на промышленных предприятиях различных форм собственности по следующим показателям: по освещенности – 5,7%, по вибрации – 7,2%, по запыленности – 1,6%.

Улучшились условия труда на 225 объектах различных форм собственности, в том числе на предприятиях агропромышленного комплекса: ОАО «РАПС» (ремонт мойки машино-тракторного парка, ремонт системы вентиляции в РММ), ОАО «Шершуны-Агро» (ремонт душевых в РММ), ОАО «Игнатичи» (капитальный ремонт РММ), ОСП с-з «Минский» ОАО «ДорОРС» (благоустройство территории), база минеральных удобрений ОАО «Минский Агросервис» (благоустройство территории).

3.3. Гигиена питания и потребления населения

В отделении гигиены питания ГУ «Минский зональный ЦГЭ» государственный санитарный надзор осуществляется за 1349 предприятиями, осуществляющими оборот пищевой продукции, из них 98 предприятий пищевой промышленности, 1020 объектов торговли, 231 объект общественного питания (рис. 3.3).

Специалистами отделения осуществляется постоянный контроль за оборотом пищевой продукции на всех этапах производства, хранения, транспортировки и реализации.



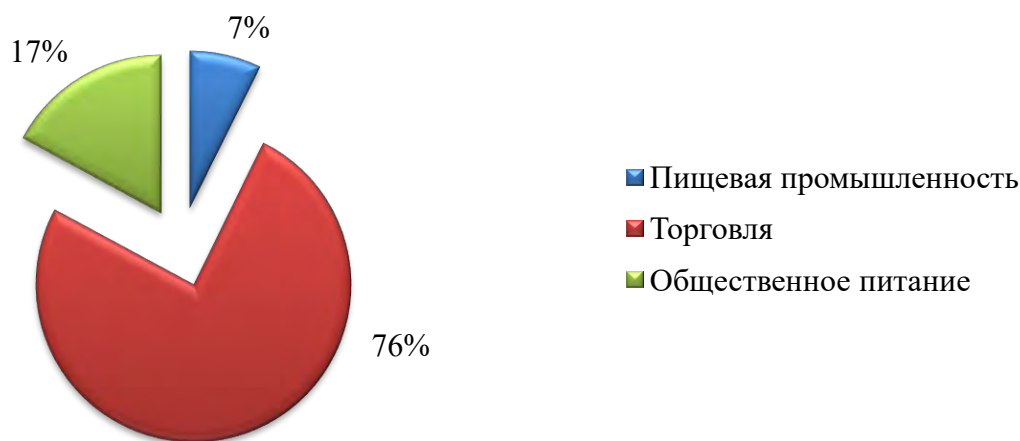


Рисунок 3.3 – Организации, расположенные на территории Минского района, осуществляющие деятельность по обороту пищевой продукции

За 2019 год обследовано 765 объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции (пищевая промышленность, общепит, торговля), что составляет 56,7% от общего числа объектов, стоящих на надзоре.

В 2019 году в 34 случаях изъято из реализации 7560 кг пищевой продукции негарантированного качества, реализация которой осуществлялась при отсутствии должных условий хранения, без наличия маркировки, с истекшим сроком годности и т.д. Вынесено 13 предписаний об изъятии из обращения пищевой продукции с истекшими сроками годности общим весом 4181 кг. Прослеживается тенденция к увеличению массы изъятой продукции за счет изъятия крупных партий.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения при проведении II Европейских игр 2019 года в Республике Беларусь проведена работа по контролю за выполнением санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах придорожного сервиса Минского района. Так, до начала проведения спортивных мероприятий, специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» охвачено надзорными мероприятиями 142 объекта придорожного сервиса (100%).

Также в ходе проведения II Европейских игр осуществлялся постоянный надзор за качеством продукции, поставляемой на спортивные объекты и места проживания участников, было организовано дежурство специалистов на объектах проведения и ежедневный мониторинг объектов придорожного сервиса согласно утвержденному графику. В ходе проведения надзорных мероприятий за поставками пищевой продукции в адрес субъектов была своевременно выявлена и не допущена к реализации продукция, не соответствующая требованиям санитарно-эпидемиологического



законодательства, субъектам направлено 2 предписания об изъятии из обращения продукции общей массой 1234,6 кг. Стоит отметить, что за время проведения Игр случаи пищевых отравлений среди участников и посетителей выявлено не зарегистрированы.

Несмотря на то, что в 2019 году плановые и внеплановые проверки не проводились, специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» активно продолжалась работа по отбору и исследованию образцов пищевой продукции в рамках госсаннадзора с разрешения руководителей субъектов хозяйствования, в т.ч. импортного производства. Так, за 2019 год отобрано 529 проб пищевой продукции, в т.ч. 162 пробы импортного производства (рис. 3.4). Из всех исследованных проб нестандартная продукция выявлена в 11-х случаях, что составило 2,08% (в 2018 году – 4,2%) (рис. 3.5). При анализе многолетней динамики установлено, что наблюдается снижение доли несоответствующей продукции среди отбираемых проб, что свидетельствует о повышении эпиднадежности объектов торговли и общественного питания. Также регулярно осуществлялась работа по нестандартной продукции. Так, специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» расследовано 16 случаев нестандартной продукции, выявленной другими территориальными центрами гигиены и эпидемиологии Республики Беларусь.

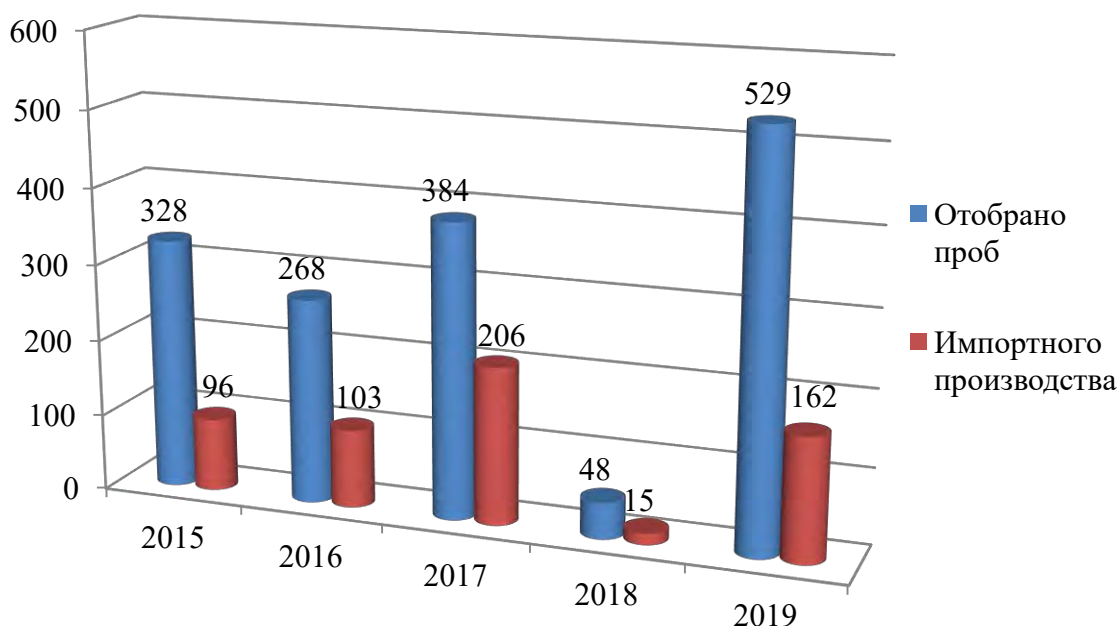


Рисунок 3.4 – Количество отобранных проб пищевой продукции, в том числе импортного производства на объектах Минского района за 2015-2019 гг.



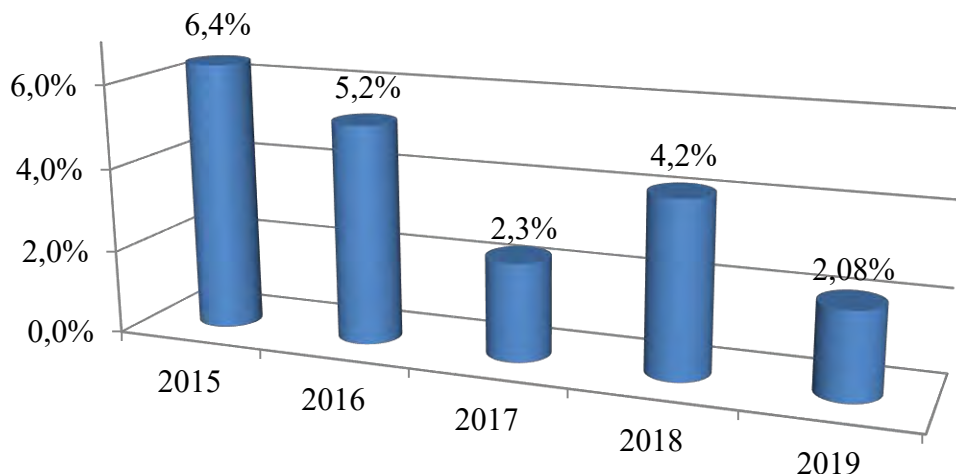


Рисунок 3.5 – Динамика изменения доли пищевой продукции, не соответствующей требованиям ТНПА, отобранной на объектах Минского района за 2015-2019 гг.

Приведенные выше цифры свидетельствуют о повышении уровня эпидемиологической надежности объектов, осуществляющих оборот пищевой продукции, что подтверждается отсутствием случаев пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с деятельностью пищевых объектов.

На протяжении последних 5 лет продукты питания, произведенные предприятиями пищевой промышленности различных отраслей, расположенные в Минском районе, имеют стабильные показатели качества и безопасности. Некоторые предприятия сертифицированы по системам ХАССП, ИСО, поставляют свою продукцию в страны как ближнего, так и дальнего зарубежья.

Сбалансированное питание остается одним из ведущих факторов формирующим здоровье человека и являющимся важным элементом профилактики многих заболеваний.

Некоторые предприятия пищевой промышленности, расположенные на территории Минского района, производят продукты для диетического и профилактического питания. Так ЧУП «Дарида» выпускает воду минеральную негазированную и питьевую негазированную на фруктозе, с содержанием селена, йода, одним из видов выпускаемой ОАО «1-я Минская птицефабрика» продукции является яйцо куриное, обогащенное йодом и селеном, полиненасыщенными жирными кислотами, УП «Здоровый продукт» выпускает продукты для оздоровительного и диетического питания, УП «Сладкий Лео» осуществляет производство продуктов на основе фруктозы. Во всех крупных торговых объектах организованы отделы здорового питания.



В 2019 году полностью введен в эксплуатацию новый МТК «Канютичи» ОАО «Гастелловское» с новыми доильными залами, с современным автоматизированным технологическим оборудованием типа «Параллель».

По результатам оценки предприятий, осуществляющих оборот пищевой продукции, в соответствии с Рекомендациями по осуществлению государственного санитарного надзора, утвержденными постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 09.03.2011 №7 (с дополнениями и изменениями, утвержденными постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 23.01.2012 № 6) в 2019 году к первой группе эпиднадежности отнесено 95,03% (в 2018 году – 96,2 %) от общего количества объектов, ко второй – 4,9% (в 2018 году – 3,2%), к третьей – 0,0% (в 2018 году – 0%).

В 2019-2020 гг. основной задачей отделения гигиены питания являлось проведение мероприятий профилактического характера. Вместе с тем, при выявлении нарушений, представляющих угрозу жизни и здоровью населения (реализация продукции с истекшим сроком годности, несоблюдение условий хранения), в отношении субъектов применялись меры административного воздействия.

За нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства в области оборота продовольственного сырья и пищевых продуктов составлено 73 протокола об административном нарушении, наложено 73 штрафа общим размером 810 базовых величин, вынесено 3 предложения о приостановлении эксплуатации, выдано 455 рекомендаций об устранении нарушений. Направлено 8 информационных в Минский райисполком.

Основные задачи по гигиене питания.

Осуществление государственного санитарного надзора за выполнением ведомствами, предприятиями, организациями и иными хозяйствующими субъектами, независимо от формы собственности, должностными лицами и гражданами требований санитарного законодательства, санитарных норм, правил и гигиенических нормативов в области гигиены питания.

Продолжение работы по достижению Целей устойчивого развития.

Анализ и оценка в динамике санитарно-гигиенического состояния подконтрольных объектов, контроль за разработкой и реализацией соответствующих планов мероприятий и программ по улучшению санитарного состояния объектов с учетом предложений санитарной службы.

Осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований, установленных в технических регламентах Таможенного союза, Евразийского экономического союза.



Профилактика и предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, связанных с качеством пищевой продукции.

Качественное и своевременное рассмотрение обращений граждан.

Оказание консультативно-методической помощи гражданам и организациям, в том числе о положениях и требованиях Декрета Президента Республики Беларусь от 23.11.2017 года №7 «О развитии предпринимательства».

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Источниками загрязнения атмосферного воздуха являются не только объекты промышленности, автомобильный транспорт, но и сельское хозяйство, хозяйственная деятельность населения.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Минском районе являются: УМГ ГП «Белтрансгаз» п. Михановичи, котельные Урученской КЭЧ, РУСХ ПП «1-я Минская п/ф» п.Большевик; ОАО «МПКО» п. Гатово, п/ф им.Крупской ф-л «Околица», КСУП «Племпицезавод» Белорусский», АБЗ ДСУ-5 «Волма»; КУП «ЖКХ Минского района» п.Гатово, ДСУ-12 АБЗ «Королев Стан» и «Заславль», иловое хозяйство «Волма» УП «Минскводоканал», ПФ «Косвик» г.Заславль; ПП «Самелго», ПП «Самелго Плюс», ЗАО «Ардис», РБУ ООО «Тапас», ИООО ЦМО п.Колодищи; ООО «Таборы», АБЗ в д.Скураты.

Для изучения влияния выбросов в атмосферный воздух селитебных территорий предприятиями района, в соответствии с планом исследований атмосферного воздуха на соответствие нормативам ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных пунктов и мест массового отдыха населения на 2019 год, утвержденным главным врачом ГУ «Минский областной ЦГЭиОЗ», определены 15 мониторинговых точек. Совместно с лабораторией ГУ «Минский областной ЦГиЭиОЗ» проводились совместные выезды для отбора проб воздуха из мониторинговых точек. Из всех проведенных замеров превышений предельно-допустимых максимально-разовых концентраций по исследованным показателям не выявлено.

В 2019 году в городе Заславле и поселке городского типа Мачулищи было отобрано 596 проб, из них превышений максимально разовых ПДК выявлено не было. Из 1138 проб воздуха отобранных в сельских населенных пунктах превышения максимально разовых ПДК выявлены в 10 пробах.

За 2019 год нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части охраны атмосферного воздуха не выявлено, должностные лица к ответственности не привлекались, предписания об устранении нарушений не выдавались, как и в 2017-2018 гг.



За период лабораторных исследований с 2013 по 2019 годы в отобранных образцах проб атмосферного воздуха превышения предельно допустимых максимально разовых концентраций выявлялись лишь в 2016, 2017 и 2019 годах (таб. 3.2, рис. 3.6).

Таблица 3.2 – Результаты лабораторных исследований качества атмосферного воздуха на территории населенных пунктов Минского района за 2013-2019 гг.

Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
для исследования в городах и поселках городского типа	104	324	295	62	248	494	596
из них нестандартных проб	0	0	0	0	2	0	0
% нестандартных проб	0	0	0	0	0,8	0	0
для исследования в сельских населенных пунктах	312	516	332	305	276	576	1138
из них нестандартных проб	0	0	0	4	0	0	10
% нестандартных проб	0	0	0	1,3	0	0	0,88



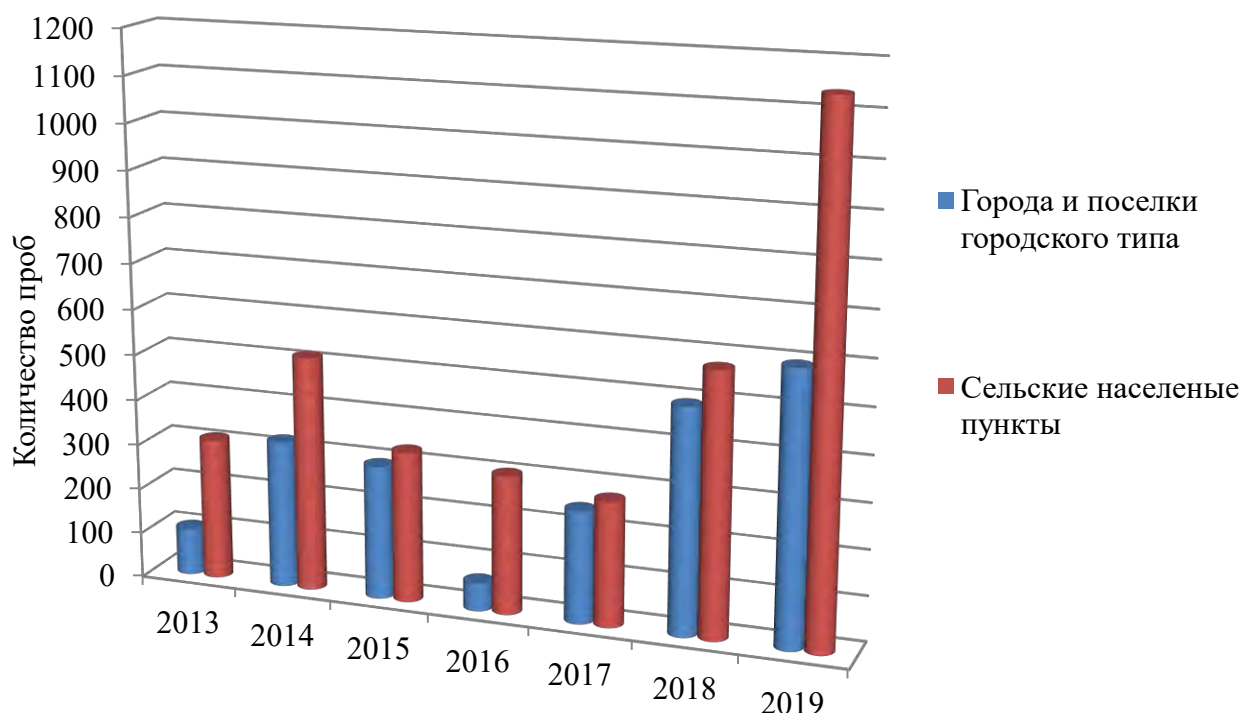


Рисунок 3.6 – Динамика отбора проб атмосферного воздуха на территории Минского района за 2013-2019 гг.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Гигиена водоснабжения и водопотребления

По итогам 2019 года в Минском районе хозяйственно-питьевое водоснабжение населения осуществлялось из 730 артезианских скважин (502 из которых находятся на балансе ГП «Водоканал Минского района»), 257 коммунальных и 273 ведомственных водопровода.

На территории Минского района 2 населенных пункта городского типа (г. Заславль и гп. Мачулищи), 27 агрогородков, 182 сельских населенных пункта, обеспечены системами централизованного водоснабжения и находятся на обслуживании ГП «Водоканал Минского района». Услугой водоснабжения в населенных пунктах пользуются 214637 человек.

Главной проблемой обеспечения населения Минского района водой требуемого качества остается проблема водоподготовки (высокие концентрации соединений железа, и как следствие, неудовлетворительное качество питьевой воды по органолептическим показателям) (картограмма 5).



Учитывая вышеизложенное, по результатам лабораторных исследований за 2019 год, в ряде населенных пунктов Минского района требуется строительство необходимого комплекса сооружений по очистке воды от железа, в том числе в д.Дегтярёвка Ждановчического с/с, г.Заславль Заславского городского совета, аг.Ждановичи Ждановичского сельского совета; аг.Острошицкий Городок Острошицко-Городокского сельского совета, д.Вишневка Папернянского сельского совета и др.

По факту несоответствия качества питьевого водоснабжения неоднократно направлялись информации в Минский районный исполнительный комитет с целью включить в план работ Минского райисполкома на 2019 год рассмотрение вопросов обеспечения населения доброкачественной питьевой водой с принятием соответствующих решений.

В частности, по улучшению качества питьевого водоснабжения по содержанию железа исполнительная власть информировалась о необходимости строительства станций обезжелезивания, в том числе и внутридомовых. На данный момент, на территории Минского района, еще в 2016 году введены в эксплуатацию два объекта включающие в себя внутридомовые станции обезжелезивания, а именно: «Строительство многоквартирного жилого дома типовых потребительских качеств ПЖСК «Птич-1». Корректировка» в аг.Ждановичи (заказчик ГП «УКС Минского района») и «Строительство 80-ти квартирного жилого дома потребительских качеств в аг.Михановичи Минского района» в аг.Михановичи Минского района (заказчик ОАО «ГазпромТрансгазБеларусь»).

В соответствии с региональной программой Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества, утверждённой Минским областным исполнительным комитетом №1061 от 10 декабря 2018 года в 2019 году были установлены станции обезжелезивания в аг.Аронова Слобода, д.Бровки, аг.Семково, д.Заболотье, аг.Крупница.

В 2018 году ГП «Водоканал Минского района» разработан план по улучшению качества питьевой воды подаваемой населению Минского района на 2018-2020 гг., в который включены не только профилактические промывки сетей водопровода, но и ремонтные работы, а также строительство станций обезжелезивания.

С целью улучшения качества питьевой воды в населённых пунктах Минского района специалистами ГП «Водоканал Минского района» в 2019 году произведены работы по устройству мобильных фильтрующих очистительных систем (снижение содержания общего железа в воде, нитратов и аммиака). Данные очистительные системы были установлены на скважинах



в таких населённых пунктах как в/г Цнянка, д.Вербники, д.Углы, д.Паперня, д.Бровки и др.

Кроме того, выполнены работы по ликвидационному тампонажу артскважин: в/г Цнянка, г.п.Мачулищи, д.Аксаковщина, г.Заславль (2 скважины).

Согласно протоколу от 12.07.2019 года №8 заседания Минской районной комиссии по чрезвычайным ситуациям, государственным предприятием «Водоканал Минского района» проведены работы по строительству (бурению) новой артезианской скважины в д.Лесины. Также, согласно протоколу от 10.05.2019 №5 заседания Минской районной комиссии по чрезвычайным ситуациям, государственным предприятием «Водоканал Минского района» проведены работы по строительству (бурению) новой артезианской скважины в д.Большой Тростенец.

Еще ранее Минским районным советом депутатов 27.12.2016 года под №212 было принято Решение «Об утверждении регионального комплекса мероприятий для обеспечения реализации в 2016 – 2020 годах подпрограмм Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016 – 2020 годы в Минском районе». Так, раздел 5 подпрограммы «Чистая вода» предусматривает строительство в 2016 – 2020 годах в г. Заславль и аг.Ждановичи Минского района станций обезжелезивания.

Минским областным исполнительного комитета 10.12.2018 года под №1061 было принято Решение «Об утверждении Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей центрального водоснабжения питьевой водой нормального качества».

В 2020 году предусмотрено строительство станций обезжелезивания воды в населённых пунктах Минского района, а именно: аг.Вишневка, д.Вишневка Крупицкого с/с, д.Глебковичи, д.Новый Двор Шершунского с/с, аг.Острошицкий Городок, д.Паперня, д.Пятевщина, аг.Юзуфово.

Также в 2020 году ГП «Водоканал Минского района» планируется установить на скважинах мобильные очистительные системы в следующих населённых пунктах: аг.Вишневка, д.Вишневка Крупицкого с/с, д.Глебковичи, п.Дачный, д.Новый Двор Шершунского с/с, аг.Острошицкий Городок, д.Паперня, д.Пятевщина, аг.Юзуфово.

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям, специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» регулярно проводился отбор проб как из источников централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, так и из распределительных водопроводных сетей, для исследования по микробиологическим (рис. 3.7) и физико-химическим показателям (рис. 3.8).



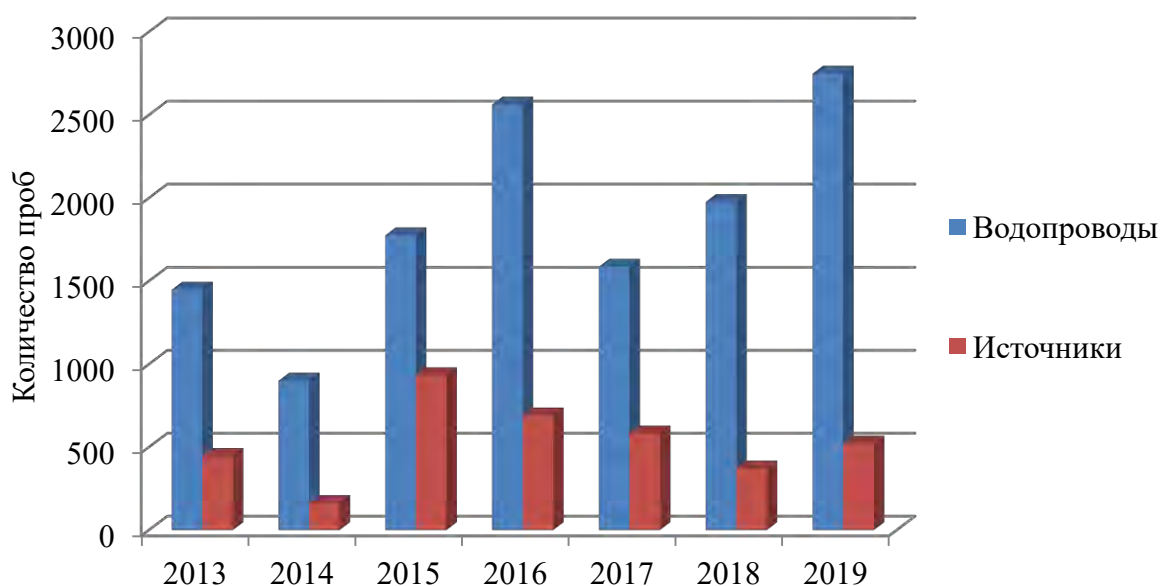


Рисунок 3.7 – Динамика отбора проб воды из источников централизованного водоснабжения и водопроводов Минского района на исследования по микробиологическим показателям за период 2013-2019гг.

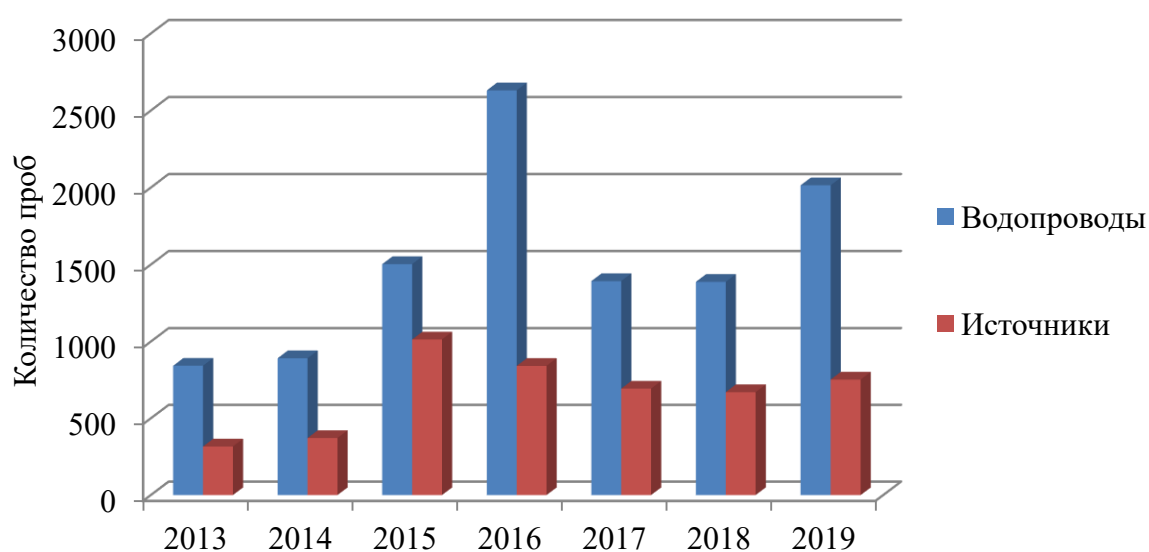


Рисунок 3.8 – Динамика отбора проб воды из источников централизованного водоснабжения и водопроводов Минского района, на исследования по физико-химическим показателям за период с 2013 по 2019 гг.



Результаты лабораторных исследований проб питьевой воды отбираемых для исследования по микробиологическим и физико-химическим показателям, из источников централизованного водоснабжения, а так же из ведомственных и коммунальных водопроводов, за последние 7 лет (2013-2019 годы) представлены в таблице 3.3.

Таблица 3.3 – Качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения, а также из коммунальных и ведомственных водопроводов Минского района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за период 2013-2019 гг.

Источники централизованного питьевого водоснабжения							
Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
для исследования по микробиологическим показателям	446	163	933	690	582	370	521
из них нестандартных проб	20	7	26	2	6	5	4
% нестандартных проб	4	4,2	2,8	0,3	1	1,35	0,76
для исследования по физико-химическим показателям	317	372	1014	842	694	671	753
из них нестандартных проб / в том числе по содержанию железа	139/123	170/145	470/381	403/323	338/275	308/263	368/239
% нестандартных / в том числе по содержанию железа	43,8/39	45,6/39,7	44,1/38,7	48/39	48,7/40	46/40	48,87/40,5
Коммунальные и ведомственные водопроводы							
Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
для исследования по микробиологическим показателям.	1448	900	1775	2563	1586	1976	2748
из них нестандартных проб	33	54	54	19	23	22	34



% нестандартных проб	3	6	3	0,7	1,45	1,1	1,24
для исследования по физико-химическим показателям	843	892	1503	1634	1393	1388	2015
из них нестандартных проб / в том числе по содержанию железа	194/151	214/152	416/349	469/375	323/247	297/238	486/360
% нестандартных / в том числе по содержанию железа	23,1/18	23,9/17	27,6/23,2	28/22	23,2/18,3	21,4/17,1	24,1/18,2

Далее наглядно представлена динамика определения нестандартных проб воды отобранных из источников централизованного водоснабжения и водопроводов как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям (рис. 3.9, рис. 3.10, рис. 3.11, рис.3.12).

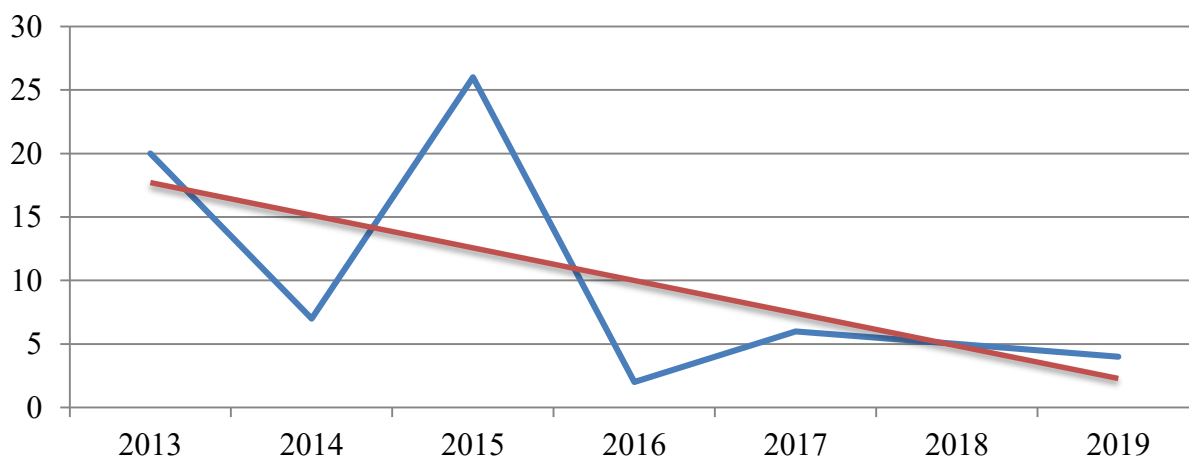


Рисунок 3.9 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из источников централизованного водоснабжения Минского района по микробиологическим показателям за период 2013-2019 гг.



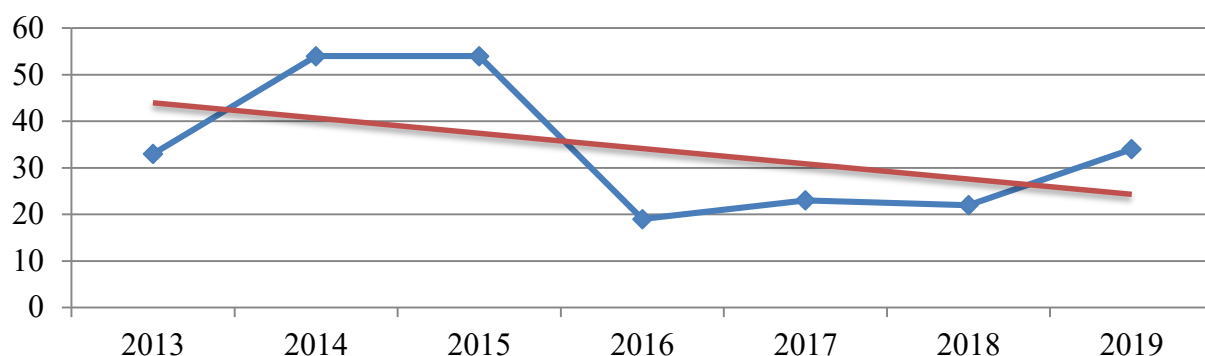


Рисунок 3.10 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из коммунальных и ведомственных водопроводов Минского района по микробиологическим показателям за период 2013-2019 гг.

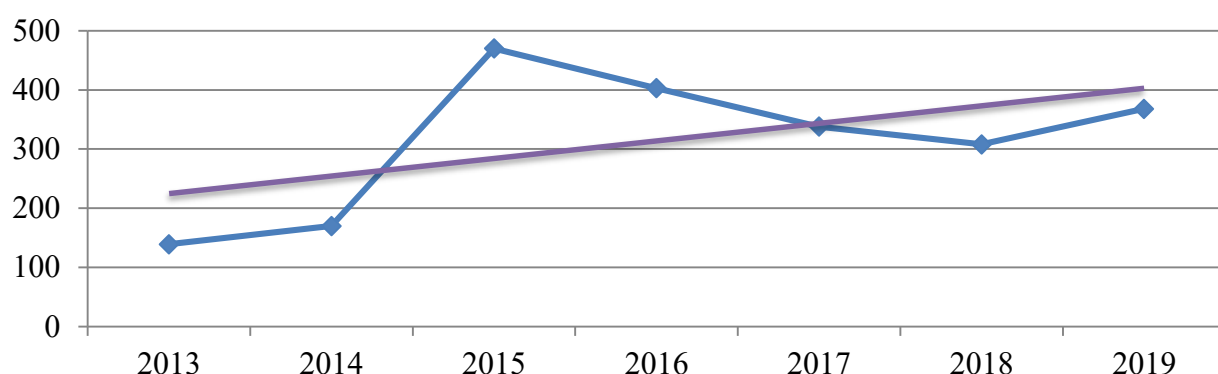


Рисунок 3.11 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из источников централизованного водоснабжения Минского района по физико-химическим показателям за период 2013-2019 гг.

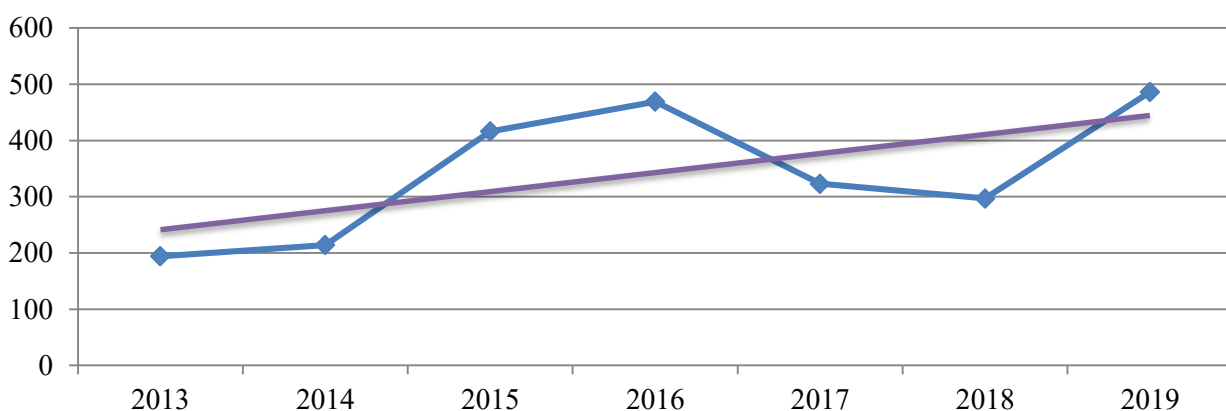


Рисунок 3.12 – Динамика определения нестандартных проб воды, отобранных из коммунальных и ведомственных водопроводов Минского района по физико-химическим показателям за 2013-2019 гг.



Учитывая вышеизложенное, можно сделать вывод о том, что в целом по Минскому району в 2019 году, по сравнению с 2018 годом увеличилось количество отобранных проб как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям. Наибольшее значение имеют нестандартные пробы воды по физико-химическим показателям, которые на протяжении ряда лет остаются фактически на одном уровне и составляют по итогам 2019 года из централизованных источников 48,87% от общего количества отобранных проб, а из водопроводов – 24,12%. По сравнению с 2018 годом следует отметить увеличение нестандартных проб исследованных по физико-химическим показателям в 2019 году как из водопроводов, так и из источников централизованного водоснабжения, в виду проведения пуско-наладочных работ силами ГП “Водоканал Минского района” после установки мобильных очистительных установок. Так, нестандартные пробы из источников централизованного водоснабжения в 2018 году составляли 46% от общего количества, а в 2019 году уже 48,87%; из водопроводов в 2018 году – 21,4%, в 2019 – 24,12%.

По имеющимся статистическим данным средние по Минской области показатели нестандартных проб питьевой воды по физико-химическим показателям за 2019 год составляют: из источников водоснабжения – 35,16 %, тем временем когда на Минском районе – в 2019 году 48,87%, из водопроводов – 13 %, тем временем когда на Минском районе в 2019 году – 24,12 %. Как видно из вышесказанного в 2019 году процент нестандартных проб питьевой воды отобранных на территории Минского района превышает средние показатели по Минской области.

Хотелось бы отметить качество питьевой воды на территории Минского района по содержанию железа. Так, количество нестандартных проб, отобранных из источников централизованного водоснабжения по содержанию железа в 2018 году составило 40,5%, а в 2019 году оно осталось на прежнем уровне – 40% (к слову, общереспубликанский показатель за 2019 год составляет 47,6%, Минский областью – 38,4%); из водопроводов в 2018 году количество нестандартных проб по содержанию железа составило 17,1%, в 2019 году – 18,2% (общереспубликанский показатель составляет 25,9%, Минский областью – 17,1%) (рис. 3.13, рис. 3.14).



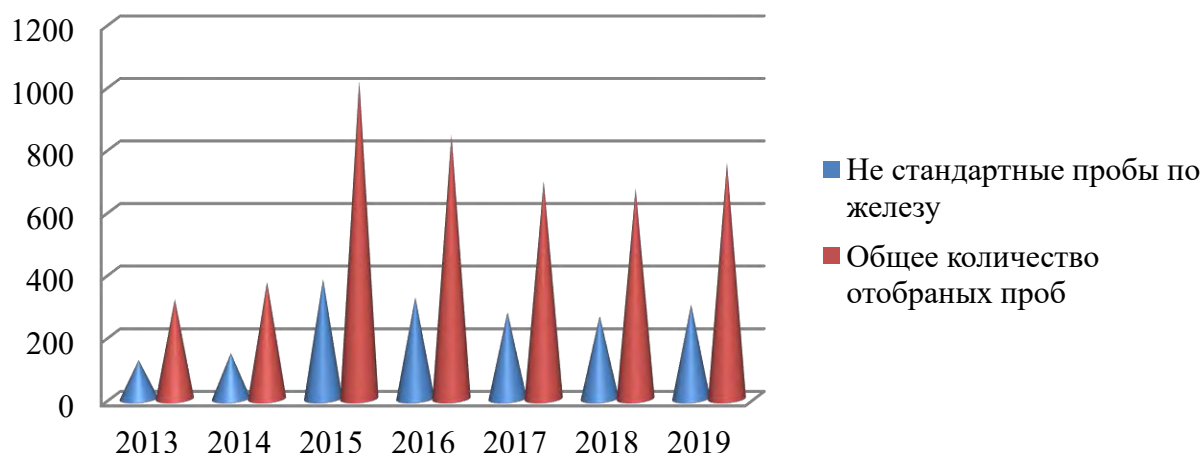


Рисунок 3.13 – Соотношение нестандартных проб отобранных из централизованных источников по содержанию железа к общему количеству отобранных проб по физико-химическим показателям за 2013-2019 гг.

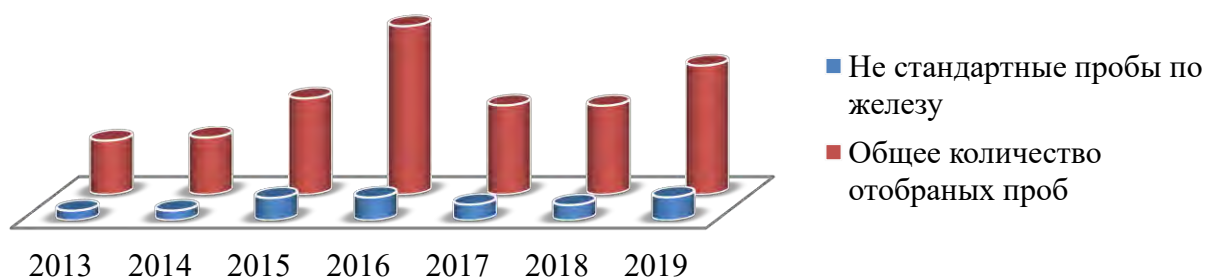


Рисунок 3.14 – Соотношение нестандартных проб отобранных из водопроводов по содержанию железа к общему количеству отобранных проб по физико-химическим показателям в 2013-2019 гг.

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям Минского района, проводился отбор проб питьевой воды и из источников децентрализованного водоснабжения. Качество питьевой воды в децентрализованных источниках водоснабжения оставляет желать лучшего.

Так, в 2019 году по микробиологическим показателям исследовано 108 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического



законодательства 58 проб (53,7 %). По физико-химическим показателям в 2019 году исследовано 99 проб, из них нестандартных – 41 (41,4%).

В 2018 году по микробиологическим показателям исследовано 33 пробы воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства 14 проб (42 %). По физико-химическим показателям в 2018 г. исследовано 59 проб, из них нестандартных – 32 (54%).

В 2017 году по микробиологическим показателям исследовано 57 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям 20 проб (35 %). По физико-химическим показателям в 2017г. исследовано 105 проб, из них нестандартных – 43 (41%).

Так, для сравнения, в 2016 году по микробиологическим показателям исследовано 28 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям 7 проб (25 %). По физико-химическим показателям в 2016 г. исследовано 47 проб, из них нестандартных – 18 (38%).

В 2015 году по микробиологическим показателям исследовано 70 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям 8 проб (11,43 %). По физико-химическим показателям в 2015г. исследовано 81 проба, из них нестандартных – 31 (38,2%).

В 2019 году несоответствие качества питьевой воды по микробиологическим показателям выявлялось в 25 общественных шахтных колодцах. По физико-химическим показателям 5 проб воды не соответствовали гигиеническим нормативам.

По фактам несоответствия качества питьевой воды из общественных шахтных колодцев населенных пунктов Минского района в 2019 году неоднократно информировался Минский районный исполнительный комитет, Минский районный совет депутатов, в адрес председателей тех сельских исполнительных комитетов, где выявлялись нестандартные пробы направлялись письма о проведении чистки и дезинфекции шахтных колодцев, а также в адрес сельских исполнительных комитетов выносились предписания о запрещении использования воды из общественных шахтных колодцев в питьевых целях, в связи с повышенным содержанием нитратов.

ГУ «Минский зональный ЦГЭ» была произведена работа по инвентаризации общественных шахтных колодцев, расположенных на территории Минского района. Согласно информации органов местной исполнительной власти, на Минском районе находится 206 действующих общественных шахтных колодцев.

Общественные шахтные колодцы, расположенные на территории Минского района, до настоящего времени не состоят на балансе у какой-либо



обслуживающей организации. Таким образом решение Минского райисполкома № 1777 от 23.03.2012г. о том, что все сельские исполнительные комитеты Минского района должны были передать общественные шахтные колодцы на баланс обслуживающей организации еще в июне 2012 года, остается невыполненным. Данное обстоятельство затрудняет контроль за качеством воды и санитарно-техническим состоянием общественных шахтных колодцев в должной мере.

В 2018 году специалистами ГУ «Минский зональный ЦГиЭ» был разработан комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 годы (далее – комплекс мероприятий). Данный комплекс мероприятий утвержден заместителем председателя Минского районного исполнительного комитета Мякинником А.П. 05.02.2018, а также согласован со всеми исполнителями (службами и ведомствами). Основной целью комплекса мероприятий является предотвращение и (или) минимизация негативного влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения Минского района и как следствие, снижение заболеваемости.

В целях предупреждения развития метгемоглобинемии у детей первых трех лет жизни, проживающих в населенных пунктах Минского района в комплекс мероприятий включено проведение мониторинга всех нецентрализованных источников водоснабжения, расположенных на территориях населенных пунктов Минского района совместно с заинтересованными службами, Минским райисполкомом, сельисполкомами.

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» в июле 2019 года были проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера за источниками нецентрализованного водоснабжения (общественные шахтные колодцы), расположенными на территории Минского района.

В результате данных мероприятий было выборочно осмотрено 60 общественных шахтных колодцев и произведен отбор проб питьевой воды из 40 колодцев, расположенных на территории Шершунского, Горанского и Юзуфовского сельских советов Минского района на соответствие требованиям Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Гигиенические требования к источникам нецентрализованного питьевого водоснабжения населения», утвержденных Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 августа 2010 № 105, на химические и микробиологические показатели.

В шахтных колодцах таких населенных пунктах как д. Лекоревка (около д.№17), д.Масловичи (около д.№16, №5), в д.Угляны (около д.№17), Волковщина (около д.№9), д.Рудаки (около д.№6), д.Тресковщина (в начале



деревни), д.Красное (около д.№11), д.Казельщина (около д.№7), д.Великая Борздынь (около д.№27), д.Тейки (около д.№7) и др. отобранная питьевая вода не соответствовала по микробиологическим показателям. В связи с чем в адрес сельских исполнительных комитетов были направлены требования об устранении нарушений (таб. 3.4).

Таблица 3.4 – Качество отобранных проб питьевой воды из источников децентрализованного водоснабжения по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за период 2013-2019гг.

Децентрализованное водоснабжение							
Количество отобранных проб	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
для микробиологических исследований	47	39	70	28	57	33	108
из них нестандартных проб	7	11	8	7	20	14	58
% нестандартных проб	14	28,2	11,43	25	35	42	53,7
для физико-химического исследования	60	68	81	47	105	59	99
из них нестандартных проб	26	18	31	18	43	32	41
% нестандартных проб	43,3	26,4	38,2	38,3	41	54	41,4

ГУ «Минский зональный ЦГЭ» по итогам осмотра и проведенным лабораторным исследованиям председателям вышеуказанных сельских советов были выданы требования (предписания) об устранении нарушений в части запрета использования воды из 3-х общественных шахтных колодцев в питьевых целях, проведения чистки, промывки и профилактической дезинфекции общественных шахтных колодцев, а также в части проведения ремонта.

Принимая во внимание вышеизложенное, с целью укрепления и сохранения здоровья населения Минского района, повторно направлялось письмо в Минский районный исполнительный комитета по рассмотрению вопроса по передаче на баланс эксплуатирующих организаций общественных шахтных колодцев, расположенных на территории Минского района, для



выполнения должного лабораторного контроля за качеством питьевой воды и приведения их в надлежащее санитарно-техническое состояние.

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГиЭ», вместе с качеством питьевой воды, подаваемой населению Минского района, уделяется пристальное внимание и санитарно-техническому состоянию источников водоснабжения, водопроводных сетей и сооружений ГП «Водоканал Минского района». Так, в 2019 году проведена санитарно-технического состояния 112 объектов централизованного водоснабжения. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, главным образом в части содержания ЗСО (повреждено или отсутствует ограждение) и санитарно-технического состояния павильонов и оборудования скважин установлены в 46 % случаев.

Специалистами центра, в рамках проведения мероприятий технического характера, выборочно была осмотрена 61 артезианская скважина, которые были расположены на территории Михановичского, Боровлянского, Шершунского, Самохваловичского, Новодворского сельских советов. Стоит отметить, что в результате проведенных мероприятий технического характера были выявлены нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части содержания оборудования артезианских скважин и содержания поясов зон санитарной охраны. Основными нарушениями являлись: отсутствие кранов для отбора проб воды, несвоевременная окраска оборудования артезианских скважин, частичное либо полное отсутствие ограждения первых поясов зон санитарной охраны скважин и др. За нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства директору ГП «Водоканал Минского района» было направлено 5 требований (предписаний) об устранении нарушений. Такие меры административного воздействия как наложение штрафа в 2019 году отсутствовали.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Решением Минского районного исполнительного комитета от 22.03.2019 №1433 «О подготовке мест отдыха и мерах по предупреждению гибели людей на водоёмах Минского района в весенне-летний период 2019 года» определены следующие зоны отдыха на водных объектах: водохранилище «Вяча», водохранилище «Птичь», Дубровское водохранилище. Данным Решением за государственным специализированным лесохозяйственным учреждением «Боровлянский спецлесхоз» закреплены зоны отдыха на водохранилище «Вяча» и водохранилище «Птичь», за государственным предприятием «Жилищник Минщины» – на Дубровском



водохранилище. На водохранилище «Вяча» организовано 4 пляжа под номерами 4-7, на водохранилище «Птичь» и Дубровское по одному пляжу.

Закреплёнными организациями за зонами массового отдыха были разработаны планы-графики производственного контроля за безопасностью воды поверхностных водных объектов при рекреационном использовании на водохранилищах «Птичь», «Вяча», Дубровское водохранилище.

В 2019 году было отобрано и исследовано по микробиологическим показателям 243 пробы на водоемах Минского района, не стандартов нет. По физико-химическим показателям было отобрано и исследовано 17 проб, не стандартов нет.

Состояние банного обслуживания населения

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» в 2019 году был продолжена работа по мониторингу в части содержания бань и саун, расположенных на территории Минского района и находящихся на надзоре в ГУ «Минский зональный ЦГЭ». По результатам мониторинга из 44 объектов, стоящих на надзоре (21 находится на балансе КУП «ЖКХ Минского района» и 23 – в ведомственной принадлежности) охвачено надзорными мероприятиями 15 объектов, в том числе с прилегающей к ним территорией. Из 15 обследованных на 9 выявлены нарушения требований законодательства.

Основными выявляемыми нарушениями явились такие, как необходимость проведения косметического ремонта в помещениях бань; поверхности в помещениях не поддерживаются в исправном состоянии; на мебели частично нарушено гигиеническое покрытие; отсутствие дезинфицирующих средств; отсутствие приборов для измерения температурного режима помещений бань; отсутствие маркировки уборочного инвентаря; несвоевременное прохождение гигиенического обучения сотрудниками бань.

По выявленным нарушениям в адрес ответственных лиц направлено 3 рекомендации по их устранению.

О проблемных вопросах в части содержания бань неоднократно направлялись письма в Минский районный исполнительный комитет с целью заслушивания данной информации на заседаниях исполкома.

Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения

В 2019 году специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» была продолжена работа по реализации гигиенического проекта «Оценка загрязнения атмосферного воздуха населённых мест и акустической нагрузки,



обусловленных движением автотранспорта в Минской области», утверждённого главным государственным санитарным врачом Минской области. Приказом главного государственного санитарного врача ГУ «Минский зональный ЦГЭ» были определены 8 мониторинговых точек на территории жилой застройки и МКАД-2: аг.Вишневка Папернянский с/с, аг.О.Городок ул.Лесная, д.Околица О.Городокского с/с, д.Марьяливо ул.Ясенева, д.Калинино Михановичского с/с (ночное время), д.Светлый Путь Минский район, аг.Петришки Петришковского с/с, п.Солнечный Боровлянского с/с. За 2019 год проведено 42 замера уровня шума согласно мониторинговым точкам.

В результате проведенной гигиенической оценки уровней шума на исследуемых территориях и оценки риска для жизни и здоровья населения от воздействия шума установлено, что эквивалентные и максимальные уровни шума превышали установленные нормативы в мониторинговых точках в районе д.Околица, д.Марьяливо, д.Калинино, п. Солнечный на 2 (14 дБА). При этом стоит отметить, что в мониторинговой точке в районе д.Околица превышения установлены трижды в январе, марте и апреле 2019 года.

Данные уровни шума, при допущении, что суточное воздействие шума составит 12 часов, возможно обусловят риск развития неспецифических эффектов, проявляющихся в виде головной боли, повышенной утомляемости, раздражительности у 66% населения, каждый четвертый житель будет предъявлять обоснованные жалобы на ухудшение условий проживания, риск развития специфической патологии органов слуха, центральной нервной системы у 1% населения, которые в основном будут носить потерю трудоспособности. Вышеуказанные показатели риска носят средний характер, без учета повышающих коэффициентов для детского населения и людей пожилого возраста.

По фактам выявленных превышений с данными оценки риска для жизни и здоровья населения информировался собственник автомобильных дорог РУП «Минскавтодор-Центр» для проведения шумозащитных мероприятий, для оказания помощи направлялись информации в Минский районный исполнительный комитет.

Был проведен анализ обращений граждан, поступивших в ГУ «Минский зональный ЦГЭ» по вопросам неудовлетворительных условий проживания, связанных с повышенным уровнем звука, создаваемым на территории жилой застройки движением автотранспорта, железнодорожным транспортом и работой звукоусилительных устройств.

В 2019 году на рассмотрении в ГУ «Минский зональный ЦГЭ» находились обращения граждан, которые нашли свое подтверждение по результатам инструментальных исследований. А именно в населенных



пунктах Минского района, таких как д.Большое Стиклево и аг.Колодищи выявлялись превышения уровней звука и вибрации при движении железнодорожного транспорта по железнодорожным веткам «Шабаны – Колодищи» и «Минск – Орша» (картограмма 6).

По фактам установленных превышений допустимых уровней специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» направлены письма собственнику железнодорожных путей о необходимости проведения мероприятий, направленный на снижение уровней звука и вибрации. О сложившейся ситуации с целью оказания содействия информирован Минский районный исполнительный комитет.

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

В части наведения порядка и благоустройства на земле специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» постоянно проводятся мониторинги за санитарным содержанием территории населенных пунктов Минского района.

Так, в 2019 году было обследовано 5985 территорий объектов (в 2018 – 5566, в 2017 – 5433, в 2016 – 4607), на 1034 из которых выявлены нарушения санитарных норм и правил (в 2018 году – на 1204 объектах, в 2017 году – на 1026 объектах, в 2016 году – на 1276 объектах). В 2019 году чаще всего нарушения санитарных норм и правил в части содержания территории выявляются на предприятиях и организациях всех форм собственности – на 729 объектах (в 2018 году – 887, в 2017 году – 448, в 2016 году – 613). Также нарушения выявлялись и на других объектах: организации здравоохранения (в 2019 году – 45, в 2018 году – 41, в 2017 году – 39, в 2016 году – 84); в ГСК и СТ (в 2019 году – 39, в 2018 году – 50, в 2017 году – 78, в 2016 году – 93); с/х (в 2019 году – 66, в 2018 году – 53, в 2017 году – 54, в 2016 году – 51) и др. По выявленным нарушениям в адрес ответственных лиц в 2019 году направлено 1031 рекомендация по их устранению (в 2018 году – 1206 рекомендаций, в 2017 году – 982 рекомендации, в 2016 году – 849 рекомендаций).

За нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства к административной ответственности привлечено в 2019 году 5 ответственных лиц на общую сумму штрафа в 229, 5 руб. (в 2018 году – 17 ответственных лиц на общую сумму штрафа в 2449, 5 руб., в 2017 году – 24 ответственных лица на общую сумму штрафа 3990 руб., в 2016 году – 389 ответственных лиц на общую сумму штрафа в 43711 руб.).

В адрес органов исполнительной власти в 2019 году направлено 93 информационных письма о соблюдении санитарных норм и правил на



территории Минского района (в 2018 году – 128 писем, в 2017 году – 81 письмо, в 2016 – 49 писем), в адрес ведомств – 42 письма (в 2018 году – 74 письма, в 2017 году – 8 писем, в 2016 году – 33 письма).

Также, на надзоре в ГУ «Минский зональный ЦГЭ» находится полигон ТКО вблизи г.Заславль (д.Кирши). По информации ГП «ЭкоСпецТранс» на настоящий момент документов, регламентирующих порядок, сроки закрытия и рекультивации полигона ТКО вблизи г.Заславль Минского района, не имеется. Расширение действующего полигона не планируется.

Анализируя проделанную работу в части наведения порядка на территории Минского района за период 2016-2019гг., отмечается значительное снижение санкционной деятельности и рост количества выдаваемых рекомендаций в адрес субъектов хозяйствования; налажена работа со СМИ, а также местными органами самоуправления и ведомствами. Учитывая вышеизложенное можно сделать вывод о том, что в настоящее время работа службы носит больше рекомендательный характер и направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе и путем освещения проблемных вопросов в СМИ и информирования органов местной исполнительной власти.



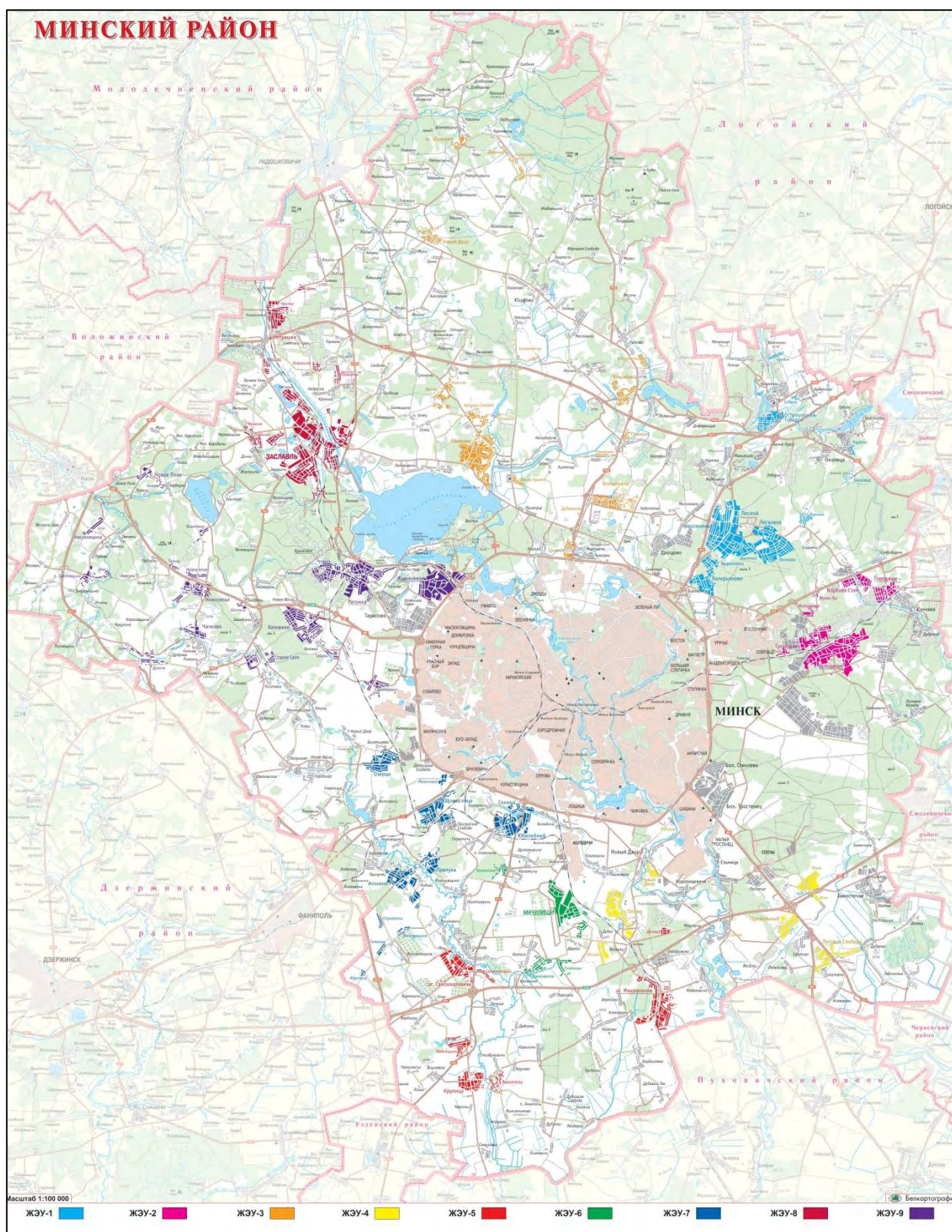


Схема «Территория обслуживания ГП «Жилищник Минщины»
в разбивке по ЖЭУ»



Гигиена почвы населенных мест

Почва как элемент биосферы имеет важное значение в формировании здоровья населения и поддержании экологического благополучия. Защита ее от загрязнения является важной гигиенической проблемой.

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ», совместно с лабораторией ГУ «Минский областной ЦГЭОЗ» ведется мониторинг за санитарным состоянием почвы с проведением отбора проб почвы для исследования представлены в таблице 3.5.

Таблица 3.5 – Результаты лабораторного контроля за состоянием почвы на территории Минского района за 2013-2019 гг.

Отобрано проб почвы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
для исследований в селитебной зоне по микробиологическим показателям	20	0	0	0	1	2	6
из них нестандартных проб	0	0	0	0	0	0	0
% нестандартных	0	0	0	0	0	0	0
для исследований по химическим показателям	1	16	11	10	1	1	36
из них нестандартных проб	0	0	0	7	0	0	0
% нестандартных	0	0	0	70	0	0	0
для исследования на гельминты	0	323	0	425	454	479	476
из них нестандартных проб	0	0	0	0	0	0	0

3.6. Гигиена радиационной защиты населения

Радиационная обстановка на территории района в 2019 году оставалась стабильной и была обусловлена влиянием естественных и техногенных источников ионизирующего излучения. Значения мощности дозы гамма – излучения находились в пределах естественного гамма-фона и не превышали установленных контрольных уровней.

На территории Минского района населенных пунктов, загрязненных радионуклидами после аварии на Чернобыльской АЭС, нет.



Продовольственное сырье и пищевые продукты

В 2019 году Минским зональным ЦГиЭ было исследовано 292 пробы пищевых продуктов и лекарственного сырья из государственного и частного сектора и 8 проб питьевой воды из источников централизованной системы водоснабжения на содержание цезия-137.

В пищевых продуктах перерабатывающих организаций и в питьевой воде превышений допустимых уровней по содержанию цезия-137 не выявлено.

Поступление в организм человека радионуклидов цезия-137 вместе с продуктами питания по-прежнему остается актуальной проблемой. Потребление загрязненных радионуклидами продуктов питания приводит к накоплению цезия-137 в организме человека, создавая серьезную угрозу внутреннего облучения (таб. 3.6).

Таблица 3.6 – Исследования на содержание радионуклидов цезия-137 за 2014-2019 гг.

Год	Количество исследованных проб/с превышением РДУ				
	Пищевые продукты			Непищевая продукция/превышение РДУ	Питьевая вода (централизованное водоснабжение)/превышение РДУ
	Всего	перерабатывающих организаций/превышение РДУ	личных подсобных хозяйств населения/превышение РДУ		
2014	285	282/-	3/-	19/-	1/-
2015	352	329/-	23/-	17/-	7/-
2016	282	269/-	13/-	17/-	4/-
2017	193	184/-	9/1	19/-	5/-
2018	135	105/-	30/1	12/-	5/-
2019	292	287/-	5/-	20/-	8/-



Облучение от природных источников ионизирующего излучения

В обычных условиях жизнедеятельности основную дозу радиоактивного облучения население получает от природных источников излучения. Именно они формируют до 70% суммарной дозы, получаемой человеком от всех источников радиации. Причем повсеместно наибольший вклад в суммарную дозу облучения вносит радиоактивный газ радон, накапливающийся в воздухе жилых и других помещений.

Основными источниками поступления радона в помещения являются грунт, на котором расположено здание, а также строительные материалы, из которых оно построено. Часть территории нашей республики является потенциально радоноопасной. Это связано с неглубоким залеганием гранитных пород и с широким распространением разломов, дренирующих глубинные зоны образования радона. Зоны активных разломов имеются и на территории Минского района.

В настоящее время большое внимание уделяется проведению радиационного контроля при осуществлении предупредительного санитарного надзора. На этапе проектирования субъектам хозяйствования указывается на необходимость проведения контроля плотности потока радона с поверхности грунта земельного участка и мощности дозы гамма-излучения на земельном участке. В 2019 году на этапе ввода в эксплуатацию объектов лабораторией физических факторов радиационный контроль проведен на 59 объектах, том числе с контролем ЭРОА изотопов радона на этих же объектах (1916 измерений).

Особое значение на данный момент уделяется обеспечением 100% охвата контроля ЭРОА изотопов радона в воздухе помещений, принятых в эксплуатацию объектов социально-бытового назначения (жилые многоквартирные дома, лечебные и общеобразовательные учреждения). Также проводится выборочный радиационный контроль эксплуатируемых зданий (таб. 3.7).

В 2019 году в Минском районе продолжилась реализация гигиенического проекта «Оценка электромагнитной обстановки и радиационной безопасности в учреждениях образования Минской области» (приказ ГУ «Минский облЦГЭиОЗ» от 01.02.2018 №10-обл-о). В проекте участвовало 3 учреждения образования: ГУО «Чуриловичская средняя школа», ГУО «Острошицко-Городокская средняя школа» и ГУО «Луговослободская средняя школа». Значения среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности (ЭРОА) изотопов радона в воздухе помещений учреждений и мощность дозы гамма-излучения не превышали установленные нормируемые значения.



Таблица 3.7 – Контроль облучения населения Минского района природными радионуклидами за 2014-2019 гг.

Год	Количество зданий и сооружений, принятых в эксплуатации с проведением радиационного контроля		Количество эксплуатируемых зданий и сооружений, в которых осуществлен контроль ЭРОА изотопов радона / не соответствует нормам РБ
	Всего / не соответствует нормам РБ	из них с контролем ЭРОА изотопов радона / не соответствует нормам РБ	
2014	168/-	135/-	37/-
2015	211/-	208/-	13/-
2016	64/	64/-	15/-
2017	72/-	72/-	26/-
2018	86/-	85/-	7/-
2019	59/-	59/-	5/-

Облучение работников

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проводится постоянная работа по контролю за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства и радиационной безопасности при работе с источниками ионизирующего излучения (далее – ИИИ).

На текущем санитарном надзоре по состоянию на 01.01.2020 находится 127 радиационных объекта (в 2018 – 124), в том числе 101 в организациях здравоохранения (в 2018 – 98). Из всех объектов 19 используют открытые ИИИ (из них 6 в организациях здравоохранения), 13 работают с закрытыми ИИИ (из них 8 в организациях здравоохранения), 92 – с генерирующими ИИИ (из них 87 в организациях здравоохранения).

В 2019 году выведен из эксплуатации 1 объект, где осуществлялись работы с закрытым ИИИ, и 2 машины пульмоэкспресс «МАЗ-КУПАВА».

Введено в эксплуатацию 2 объекта, на которых используются генерирующие ИИИ (рис. 3.15).



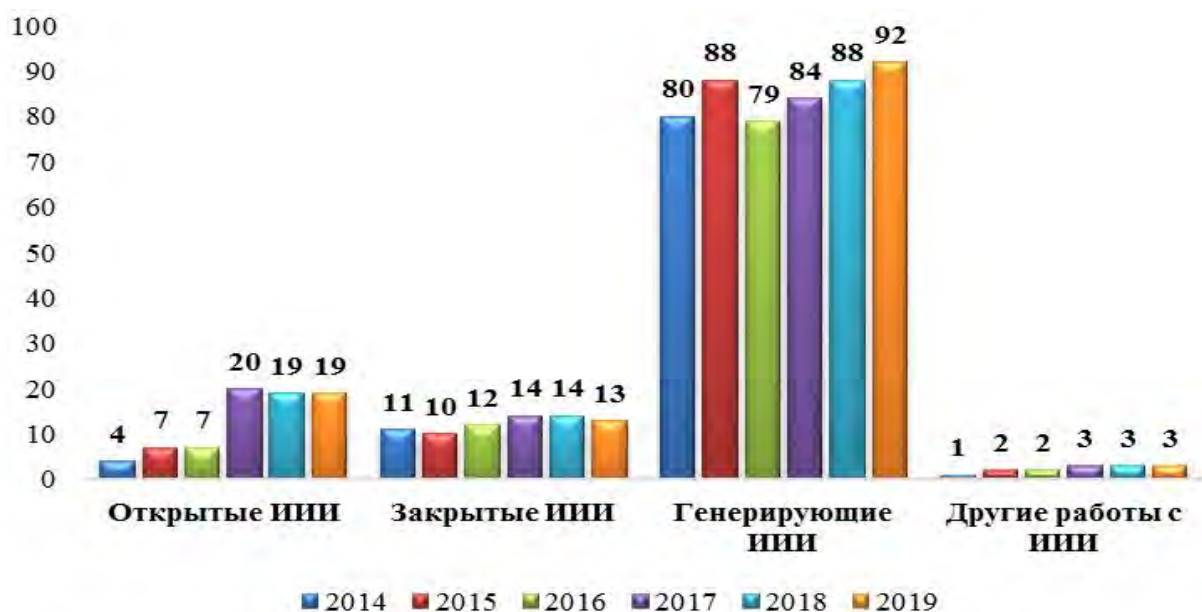


Рисунок 3.15 – Количество объектов Минского района, использующих ИИИ за период 2014-2019гг.

Количество лиц, относящихся к категории «персонал», работающих с ИИИ на территории Минского района, по сравнению с 2016 годом возросло за счет открытия новых объектов в учреждениях здравоохранения (таб. 3.8, рис. 3.16).

Таблица 3.8 – Количество лиц, относящихся к категории «персонал» по Минскому району за период 2014-2019 гг.

Год	Численность работающих с ИИИ, подлежащих медицинскому осмотру	Из них осмотрено	Численность персонала с выявленными впервые общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы
2014	473	473	19
2015	559	559	70
2016	605	605	11
2017	741	741	76
2018	725	725	75
2019	746	746	79





Рисунок 3.16 – Структура работающих, отнесенных к категории «персонал» по Минскому району в 2019 году

Защита персонала от поражающего воздействия ионизирующего излучения и снижение лучевых нагрузок являются одним из главных вопросов радиационной гигиены. Весь персонал обеспечен индивидуальными дозиметрами в соответствии с законодательством (рис. 3.17).

В соответствии с действующим законодательством ежегодно собирается и обрабатывается необходимый материал по годовым дозовым нагрузкам персонала, работающего с ИИИ.



Рисунок 3.17 – Охват ИДК и медицинскими осмотрами персонала Минского района за 2014-2019гг.



Медицинское облучение

Наиболее существенный вклад в формирование суммарной дозы облучения населения вносит применение ИИИ в медицинских целях, прежде всего при проведении диагностических исследований. Рентгенологические методы исследования относятся к наиболее распространенным методам диагностики заболеваний. С помощью рентгенодиагностики устанавливают 60-80 % клинических диагнозов, а в отдельных случаях (травматология) – до 100 %.

Высокая эффективность рентгенологических исследований определяет их широкое использование в медицине. Интересы безопасности пациентов обязывают стремиться к максимально возможному снижению уровней облучения, так как воздействие ионизирующего излучения в любой дозе сопряжено с дополнительным риском возникновения отдаленных биологических эффектов.

Снижение уровней облучения населения на территории Минского района осуществляется посредством замены рентгенаппаратов со сроком эксплуатации более 10 лет, а также проведение облучения пациентов в диагностических и терапевтических целях по медицинским показаниям по направлениям врачей-специалистов с указанием предварительного диагноза (для исключения необоснованного облучения пациентов) и использование средств радиационной защиты.

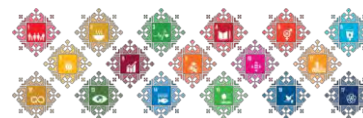
Во всех учреждениях здравоохранения Минского района используются индивидуальные средства радиационной защиты, прошедшие поверку на их эффективность. Дозовые нагрузки пациентов регистрируются в листах учета доз в амбулаторных картах и в выписках (эпикризах).

Вывод. Радиационная обстановка на территории Минского района оценивается как стабильная и обусловлена естественными и техногенными источниками излучения.

В продуктах питания, производимых предприятиями пищевой промышленности, и питьевой воде централизованной системы водоснабжения содержание цезия-137 не превышает республиканские допустимые уровни.

В 2019 году, как и в предыдущие годы, ввод в эксплуатацию объектов осуществлялся с проведением радиационного контроля, в т.ч. с контролем ЭРОА изотопов радона, в результате чего обеспечивается защита населения от продуктов распада радона.

Дозовые нагрузки на персонал, работающий с ИИИ, значительно ниже установленного годового предела при нормальной эксплуатации ИИИ, соблюдении технологических процессов и требований радиационной безопасности.



В 2019 году продолжалась работа по снижению дозовых нагрузок, получаемых пациентами при проведении диагностических исследований путем улучшения санитарно-технического состояния кабинетов, использования индивидуальных средств радиационной защиты, обоснованности назначения процедур.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Последовательное развитие стратегического контроля инфекционной заболеваемости в системе здравоохранения обеспечивает сохранение устойчивой эпидемиологической обстановки на территории Минского района на протяжении последних десяти лет и позволяет эффективно влиять на формирование эпидемиологической ситуации.

Общая заболеваемость населения Минского района по инфекционно-паразитарной патологии имеет тенденцию к снижению.

Эпидемиологическую ситуацию в 2019 году определяли 37 нозологических форм заболеваний (30%). По 83 нозологическим формам заболеваемость не регистрировалась (70%).

Из 37 зарегистрированных инфекций 49 % нозологий в группе редко встречающихся (до 1 случая на 100 тыс. населения): дизентерия, вирусный гепатит «А», и малораспространенных (до 10 случаев на 100 тыс. населения): коклюш, корь, менингококковая инфекция, клещевой энцефалит, вирусный гепатит «С», хронический вирусный гепатит «В», грипп, сифилис, гонорея, трихомоноз.

35% нозологий в группе распространенных (от 10 до 100 случаев на 100 тыс. населения): сальмонеллез, энтеровирусная инфекция, туберкулез, педикулез, чесотка, ВИЧ инфекция, микроспория, хронический вирусный гепатит «С», болезнь Лайма, инфекционный мононуклеоз, скарлатина, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП).

16% нозологий в группе широко распространенных (свыше 100 случаев на 100 тыс. населения): энтеробиоз, острые респираторные вирусные инфекции (далее ОРВИ), ветряная оспа, суммарно острые кишечные заболевания (рис. 4.1).

В структуре инфекционной заболеваемости в районе за 2019 год наибольший удельный вес, как и за предыдущие годы, составляла группа редко и мало встречающихся инфекций.



В социальном плане наиболее значимым для района является: заболеваемость ОРИ и гриппом, ветряной оспой (97% от всех инфекций, в 2000 году – 92%) (рис. 4.2).

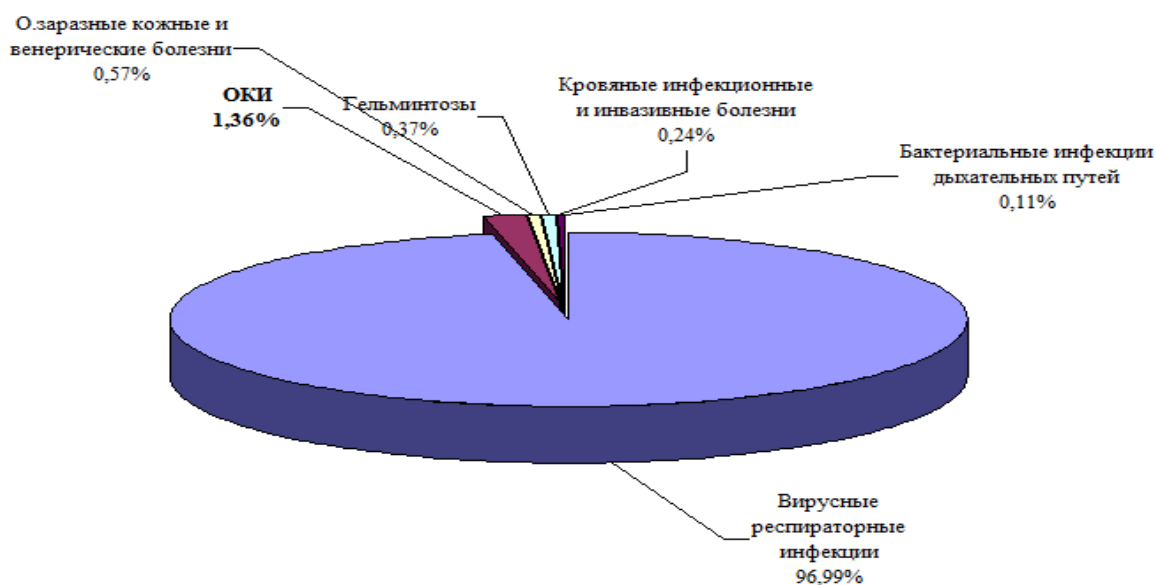


Рисунок 4.1 – Структура инфекционных и паразитарных заболеваний по Минскому району за 2019 год

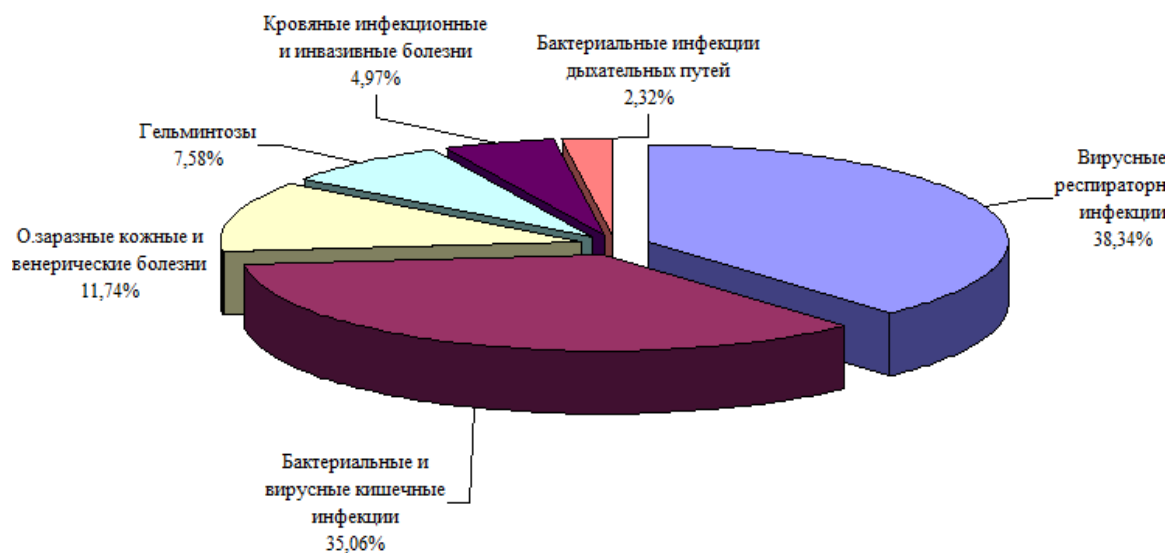


Рисунок 4.2 – Структура инфекционных и паразитарных заболеваний по Минскому району за 2019 г. без гриппа и ОРИ



Общая сумма инфекционной заболеваемости вместе с ОРИ и гриппом на 5,2% ниже уровня 2018 года в абсолютных цифрах, в том числе показатель заболеваемости на 100 тыс. населения в 2018г. ниже уровня 2018г. на 8,1% и составляет соответственно 28337,91, в 2018г. – 30825,19.

Благодаря проводимому комплексу профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось не допустить завоза и распространения на территории района холеры, краснухи, полиомиелита, малярии несмотря на неблагоприятную эпидемиологическую обстановку по данным заболеваниям в мире и сопредельных странах.

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

При оценке инфекционной заболеваемости района с учетом численности проживающего населения, можно отметить, что инфекционная заболеваемость не носит территориально-выраженный характер.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. Ветряная оспа имеет широкое распространение в человеческой популяции ввиду высокой контагиозности. Заболеваемость характеризуется высокими уровнями, занимая лидирующие позиции в структуре инфекционной патологии.

На территории Минского района ежегодно регистрируются более 1000 случаев заболеваний ветряной оспой, что говорит о создании условий для непрерывной передачи вируса среди населения. Таким образом, эпидемический процесс ветряной оспы на территории Минского района является независимым – новые случаи заболевания самовоспроизводятся в результате заражений от местных случаев заболевания.

При анализе многолетней динамики заболеваемости ветряной оспой в Минском районе, был выявлен неравномерный ход эпидемического процесса, показатели заболеваемости колебались от 313,21 случаев на 100000 населения в 2009 году до 764,00 случаев на 100000 населения в 2011 году. Максимальные и минимальные показатели различались в 2,4 раза. Среднегодовой уровень заболеваемости составил $501,73 \pm 52,41$ на 100000 населения.

Эпидемиологической особенностью инфекции является циклический характер заболеваемости, который имеет периодические подъемы и спады с интервалом 1-4 лет. Эта характерная для ветряной оспы особенность объясняется накоплением критической массы восприимчивых индивидов за счёт роста количества населения, что дает рост заболеваемости в отдельные годы. Иммуитет населения в результате широкого распространения ветряной оспой служит тормозом, вызывая снижение заболеваемости.



В 2019 году зарегистрировано 1426 случаев заболевания ветряной оспой (показатель заболеваемости 641,923 на 100 тыс. населения), что на 27,9% выше показателя заболеваемости в 2018г. – 501,848 случаев на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре заболеваемости наибольшие показатели регистрируются среди детского населения. Наибольшая интенсивность эпидемического процесса наблюдалась в возрастной группе детей 3-6 лет и достигала 5255,68 случаев на 100000 населения. Таким образом, наблюдается возрастной сдвиг – чаще болеют дети младшего возраста.

Уровни заболеваемости населения сельской местности и городов различаются в 7,0 раз в 2018 году и в 2 раза в 2019 году. Таким образом, наблюдается увеличение количества заболеваний среди городского населения.

Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областным и республиканским характером эпидпроцесса.

Вывод. В связи с тем, что ветряная оспа не входит в национальный календарь прививок на территории Республики Беларусь, на данном этапе не представляется возможным проводить вакцинацию.

Вместе с тем, с учетом прогноза роста заболеваемости в 2020 году необходимо обратить внимание на своевременное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах ветряной оспы в организованных детских коллективах, а также санитарно-гигиеническое обучение среди родителей, проведение обучающих семинаров среди медицинского персонала и работников детских дошкольных учреждений для раннего выявления и изоляции больных детей и недопущения распространения инфекции среди населения.

Скарлатина. Заболеваемость в 2019 году выросла в 3 раза по сравнению с 2018 годом, показатель на 100 тысяч составил 11,1 (областной – 12,9). Всего заболело 24 ребенка, из них 18 детей в возрасте 3-6 лет (75%). В разрезе населенных пунктов и организованных детских коллективов заболеваемость носила спорадический характер. Повторных случаев в пределах инкубационного периода в очагах не зарегистрировано.

Менингококковая инфекция. За последние 5 лет регистрируются единичные случаи заболевания, ситуация эпидемиологически благополучная. В 2019 году зарегистрировано 3 случая заболевания менингококковой инфекцией (далее – МКИ), показатель составил 1,39 на 100 тыс. населения (областной – 0,49; республиканский – 0,6). При лабораторном обследовании 3-х пациентов: у 2-х диагноз подтвержден лабораторно (1– N.meningitidis гр.С, 1– N.meningitidis нетипированная), у одного пациента диагноз установлен клинически.



Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции

Проведение на территории Минского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения.

Показатели охвата прививками против управляемых инфекций позволяют добиться того, что в районе в 2019 году не регистрировались случаи дифтерии, столбняка, краснухи, эпидемического паротита. За 2019 год зарегистрировано 2 случая кори, из них 2 взрослых из двух очагов. Оба случая были завозными (Египет и Украина). Один взрослый в первом двукратно привит, второй взрослый – не привит по медицинскому отводу. Источник инфекции в двух случаях установить не удалось.

Коклюш. В 2019 году продолжает регистрироваться заболеваемость коклюшем, показатель заболеваемости коклюшем остается стабильным: 7,6 случаев на 100 тыс. населения, что соответствует уровню заболеваемости в 2018 году (7,7 случаев на 100 тыс. населения). В абсолютных цифрах число заболеваний коклюшем за 2019 год составило 16 случаев, из них: 1 случай – в возрасте до 5 месяцев (отказ от вакцинации), 5 случаев – в возрасте 1-2 года (4 – отказ от вакцинации, 1 – сделано 3 вакцинации по возрасту), 1 – в возрасте 3-6 лет (отказ от вакцинации), 6 случаев – 7-14 лет (1 – отказ, 4 – привиты по календарю, 1 – отсутствуют сведения об иммунном статусе в отношении коклюшной инфекции), 1 случай – 15-17 лет (привит по календарю) и 2 случая у взрослых (отсутствуют сведения о вакцинации). 5 пациентов из 16 являются контактными лицами в очагах коклюша. Один диагноз выставлен клинически, все остальные случаи подтверждены лабораторно: либо серологическим методом на основании высоких титров антител, либо в ПЦР на основании обнаружения ДНК *B.pertussis*.

Заболеваемость регистрировалась как среди не привитых детей (43,8% из-за отказа), так и у детей, привитых по возрасту (37,5%), у 18,8% заболевших, среди которых взрослые лица, отсутствуют сведения об иммунном статусе в отношении коклюшной инфекции (рис. 4.3).



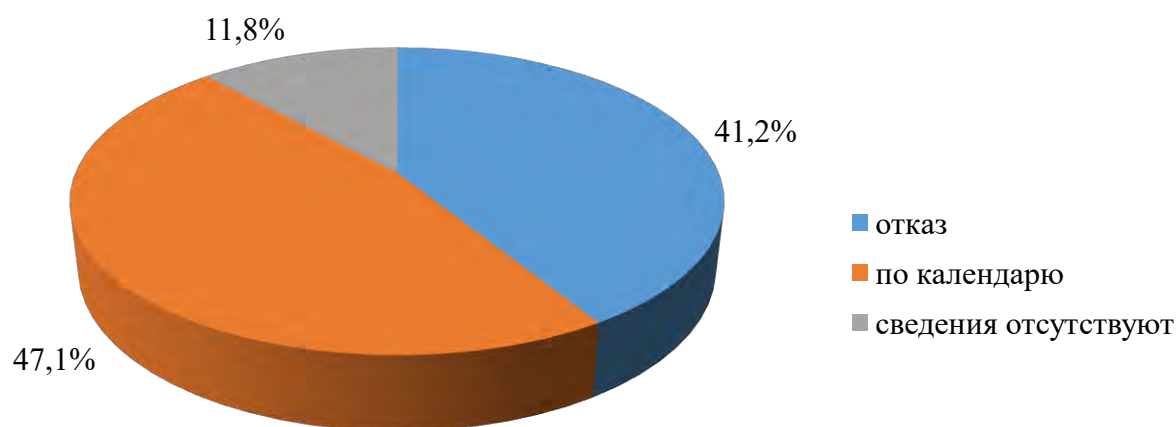


Рисунок 4.3 – Структура распределения заболевших коклюшем по иммунному статусу по Минскому району в 2019 году

Ежегодно проводится работа с отказчиками от вакцинации и информационно-образовательная работа с контактными лицами.

ОРВИ и грипп

Наиболее распространенной инфекционной патологией среди населения района остаются острые респираторные вирусные инфекции ОРВИ и грипп.

За прошедший период произошло снижение заболеваемости по сумме ОРВИ и гриппа в 0,87 раз по сравнению с прошлым годом, так в 2018 году зарегистрировано 50766 случаев (показатель 22850,841 на 100 тыс. населения), 2019 году – 58060 случаев (показатель 26952,610 на 100 тыс. населения). Заболеваемость по сумме ОРВИ и гриппа среди населения Минского района на 41% ниже заболеваемости по Минской области.

В 2019г. зарегистрировано 4 случая заболевания гриппом (показатель заболеваемости – 1,801 на 100 тыс. населения). В течение 2018г. зарегистрировано 3 случая (показатель заболеваемости – 1,393 на 100 тыс. населения).

В 2019 году УЗ «Минская ЦРБ» обеспечила проведение вакцинации против гриппа 83720 человек, что составляет 38,86% населения Минского района. Кроме того, республиканскими и областными учреждениями здравоохранения привито 3719 человека, что составляет 1,72% населения района

Таким образом, в Минском районе обеспечено выполнение Приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 462 от 11.05.2018 «О проведении ежегодной вакцинации против гриппа и других мероприятий



по профилактике гриппа и ОРИ в сезон заболеваемости» в части обеспечения охвата прививками не менее 40% населения каждого региона и достигнут оптимальный охват профилактическими прививками против гриппа, который обеспечивает поддержание эпидемиологического благополучия в сезон поднятия заболеваемости ОРИ, в том числе гриппом и составляет 40,58% населения Минского района.

Однако не выполнены рекомендации МЗ РБ по платной вакцинации против гриппа за счет средств предприятий, так как главный врач УЗ «Минская ЦРБ» отказался закупить необходимое количество вакцины для вакцинации работников за счет средств предприятий и организаций района (17 тыс. доз), а также отказ от утверждения откорректированного плана, подлежащих вакцинации против гриппа по Минскому району на 2019 год.

Вывод. Целесообразно дальнейшее продолжение тактики иммунизации против гриппа, в том числе выделение дополнительных финансовых средств для закупки противогриппозных вакцин для вакцинации работников предприятий как за счет местного бюджета, так и за счет предприятий и организаций.

Самым эффективным средством профилактики ОРИ и гриппа является вакцинация. Согласно рекомендаций Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2020 году необходимо привить против гриппа не менее 40 % населения района, в том числе на платной основе 8%.

Туберкулез

В Минском районе в 2019 году выполнены основные показатели подпрограммы 4 «Туберкулёз» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Минской области:

п.3 – заболеваемость населения туберкулёзом на 100 тысяч человек за 2019 год по Минскому району – 11,6, что ниже прогнозируемого показателя по области в 2,7 раза (31,8);

п.4 – смертность населения от туберкулёза на 100 тыс. человек по Минскому району – 1,8, что ниже прогнозируемого показателя по Минской области в 2,5 раза (4,5).

п.5 показатель по лечению пациентов с множественно лекарственно устойчивыми формами туберкулёза, успешно закончившими полный курс лечения (18-24 месяца), по району 65,2%, по области ожидаемый прогноз в соответствии с подпрограммой «Туберкулёз» на 2019 год – 58,0%.

В 2019 году в Минском районе зарегистрировано 25 случаев впервые выявленного активного туберкулеза. Показатель составил 11,6 на 100 тысяч населения (в 2018 году - 14,4), областной показатель – 21,6, снижение на 19,2%.



Произошло снижение заболеваемости туберкулезом в 2019 году по всем формам туберкулёза (заболеваемость туберкулезом органов дыхания снизилась на 33,6%, заболеваемость внелегочным туберкулезом снизилась в 2,1 раза).

Удельный вес туберкулеза органов дыхания среди вновь выявленных случаев составляет – 72% от общего числа вновь выявленных больных активным туберкулезом.

Впервые за последние 5 лет выявлен случай заболевания активным туберкулезом среди детей до 17 лет (туберкулёз периферических лимфатических узлов). Ребёнок выявлен активно при профилактическом обследовании, направлен в санаторно-оздоровительную школу, пролечен, переведён в группу диспансерного наблюдения «клинически излеченный туберкулёз».

Смертность населения от туберкулёза на 100 тыс. человек в 2019 году по Минскому району – 1,92. С 2009 года до 2015 года произошло значительное снижение смертности от туберкулёза – с 12 до 1 случая на 100 тыс. населения (рис. 4.15). Однако в 2016 году этот показатель составил уже 2,9 на 100 тыс. населения. Сказалось влияние некоторых обстоятельств: из 6 умерших от туберкулёза 4 пациента находились на паллиативном лечении в туберкулёзных стационарах области, имели широкую лекарственную устойчивость, 2 – имели диагноз «диссеминированный туберкулёз лёгких», умерли в УЗ «Минский областной противотуберкулёзный диспансер». Среди вновь выявленных больных туберкулезом случаев смерти не зарегистрировано. С 2017 года наблюдается стабилизация показателей смертности от туберкулёза по Минскому району.

Удельный вес «обязательных» контингентов среди заболевших активным туберкулезом в течение последних 3 лет: 2017 год – 9,5%, 2018 год – 13,3%, 2019 год – 8,0%, что составило 19,4 на 100 тысяч контингента. В абсолютных цифрах заболеваемость активным туберкулезом среди этой группы населения снизилась в 2 раза по сравнению с прошлым годом и составила 2 случая. Среди работников лечебно-профилактических и оздоровительных организаций случаев туберкулёза не зарегистрировано (в 2018 году – 2 случая).

В социальном статусе среди заболевших лиц активным туберкулезом наибольший удельный вес принадлежит безработным – 64%, пенсионерам – 24%, рабочим и служащим – 32%, детям – 4% (рис. 4.4).



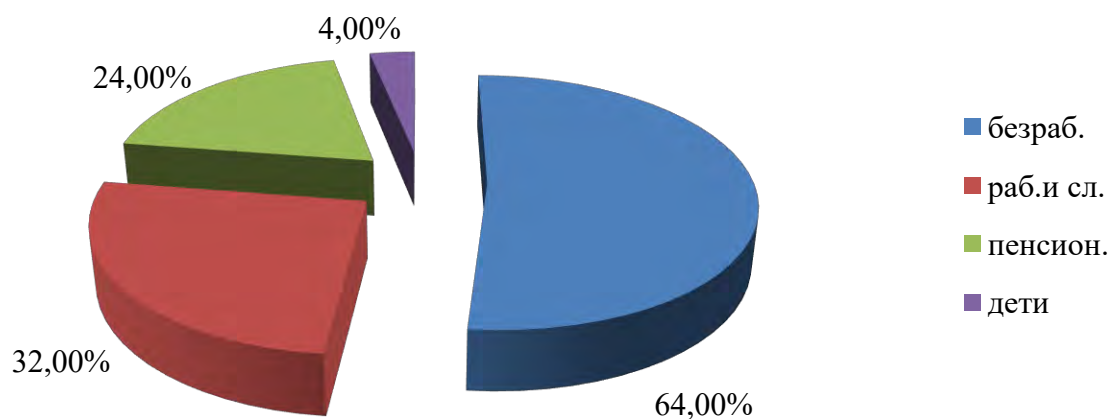


Рисунок 4.4 – Социальный статус больных активным туберкулезом по Минскому району в 2019 г.

В возрастной структуре заболеваемость активным туберкулезом падает в основном на лиц трудоспособного возраста от 18 до 54 лет – 64,0%, в том числе: 25-34 – 16,0%, 35-44 – 28,0%, 45-54 – 20,0%, 55-64 – 20,0%, 65-69 – 4%, 70 лет и старше – 8,0%. По сравнению с прошлым годом значительно увеличилась заболеваемость туберкулезом в возрастной группе 35-44 года (в основном за счёт неработающих лиц) (рис. 4.5).

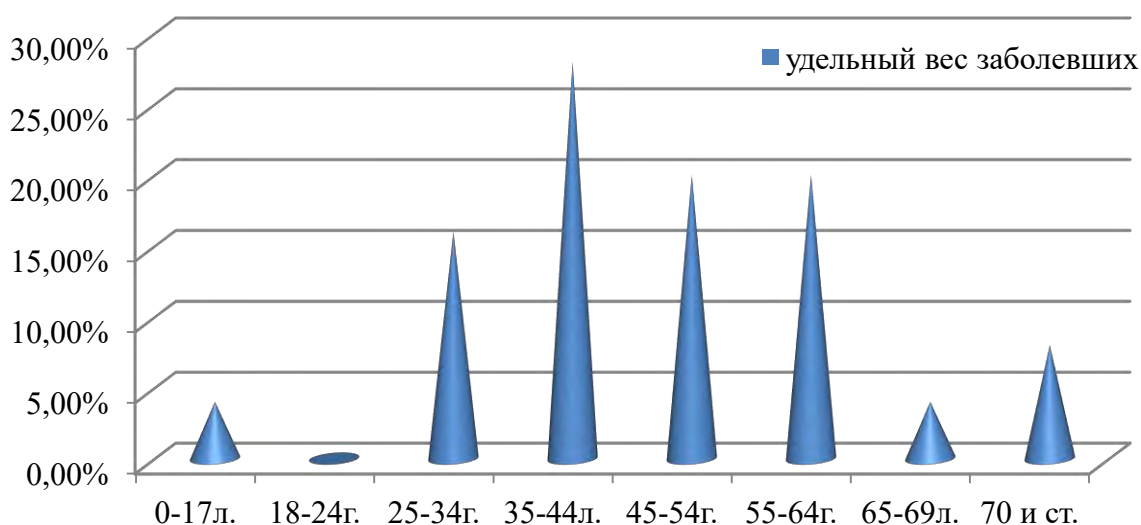


Рисунок 4.5 – Возрастная структура заболеваемости всеми формами активного туберкулеза по Минскому району за 2019 год

Лиц, нуждающихся в улучшении жилищных условий из числа больных туберкулезом, в районе не зарегистрировано.



По данным ветеринарной службы в 2019 году отмечалась благополучная ситуация по туберкулезу среди сельскохозяйственных животных.

В 2019 году в целом по Минскому району обследовано рентгенофлюорографически 100% лиц, относящихся к «обязательным» контингентам. При профилактическом обследовании указанной группы населения было выявлено 2 больных активным туберкулезом, все с бацилловыделением (в прошлом году – 4 человека): 1 - работник животноводческих комплексов, 1 – работника учреждения образования для детей.

Выводы:

1. На территории района отмечается снижение заболеваемости туберкулезом в 2019 году на фоне общей тенденции к снижению заболеваемости активным туберкулезом за последние 10 лет.

2. Показатели заболеваемости и смертности туберкулезом населения Минского района ниже показателей, прогнозируемых по Минской области на 2019 год.

3. Самым уязвимым для заболеваемости туберкулезом является трудоспособный возраст 25-54 года.

4. Эпидемиологический процесс не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

Задачи на 2020 год:

обеспечить контроль за выполнением прогнозируемых показателей подпрограммы «Туберкулёз» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016- 2020 годы по Минскому району;

продолжить контроль за своевременностью и полнотой охвата иммунодиагностикой туберкулёза подлежащего контингента детского населения и подростков.

Брюшной тиф и паратифы

Заболеваемость брюшным тифом и паратифами на территории Минского района на протяжении 10 лет не регистрировалась.

В 2019 году вновь выявленных случаев бактерионосительства брюшного тифа и паратифов на территории Минского района не зарегистрировано.

Острые кишечные заболевания

Многолетняя динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) на территории Минского района за период с 2010 по 2019 гг. имеет выраженную тенденцию к росту (Тпр. 27,2%), вместе с тем по сравнению с прошлым годом отмечается снижение заболеваемости (рис. 4.6).



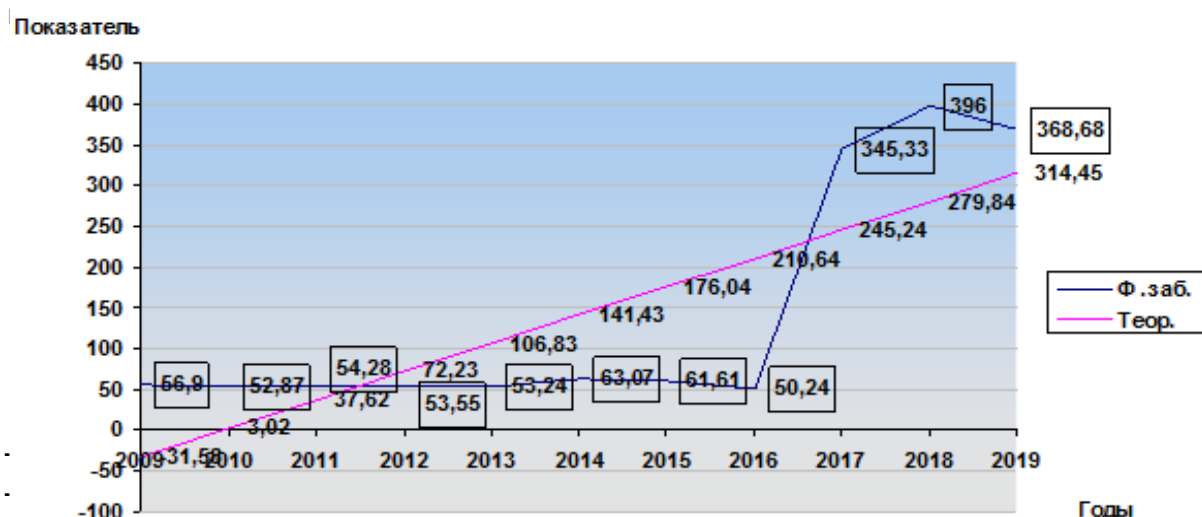


Рисунок 4.6 – Многолетняя динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Минского района за 2009-2019гг.

Показатель заболеваемости ОКИ среди населения Минского района за 2019 год составил 368,7 случая на 100 тысяч населения, что на 6,8% ниже, чем за 2018 год (396 случаев на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости ОКИ среди населения Минского района в 3,6 раза выше показателя по Минской области (101,6 случая на 100 тыс. населения) и в 2,3 раза выше среднереспубликанского показателя (154,04 случая на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ОКИ на территории Минского района в течение 2019 года распределялась неравномерно. Основная часть заболеваний регистрировалась, среди населения Боровлянского с/с, Колодищанского с/с, Сеницкого с/с и г.Заславля.

Заболеваемость формируется в виде спорадических случаев. Вспышечная заболеваемость ОКИ, связанная с пищевыми предприятиями, объектами водоснабжения, учреждениями образования за 2019 года не регистрировалась.

В эпидемический процесс наиболее интенсивно вовлекается сельское население (более 70%), что свидетельствует о необходимости продолжения выполнения мероприятий по профилактике кишечных инфекций всеми заинтересованными службами и их коррекцией среди сельского населения.

Показатель заболеваемости ОКИ среди сельского населения на территории Минского района составил 373,9 случая на 100 тыс. населения – снижение на 4% по сравнению с 2018 годом.



В нозологической структуре лидирующую позицию занимают гастроэнтериты, вызванные установленными возбудителями, которые составляют 72% от суммарной заболеваемости (595 случаев), из которых на долю ротавирусной инфекции приходится 64% или 382 случая. Высокий процент ОКИ установленной этиологии связан с улучшением качества лабораторной диагностики и этиологической расшифровки ОКИ.

На ОКИ неустановленной этиологии приходится 27% от общей заболеваемости ОКИ (224 случая, показатель заболеваемости составил 100,8 случая на 100 тыс. населения, что на 10% ниже показателя за 2018 год и в 3,6 раза выше показателя заболеваемости по Минской области).

За 2019 год заболеваемость ОКИ распределялась неравномерно с максимальным значением заболеваемости в марте и мае, что отличает от 2018 года, где пик заболеваемости отмечался с января по март (рис.4.7).

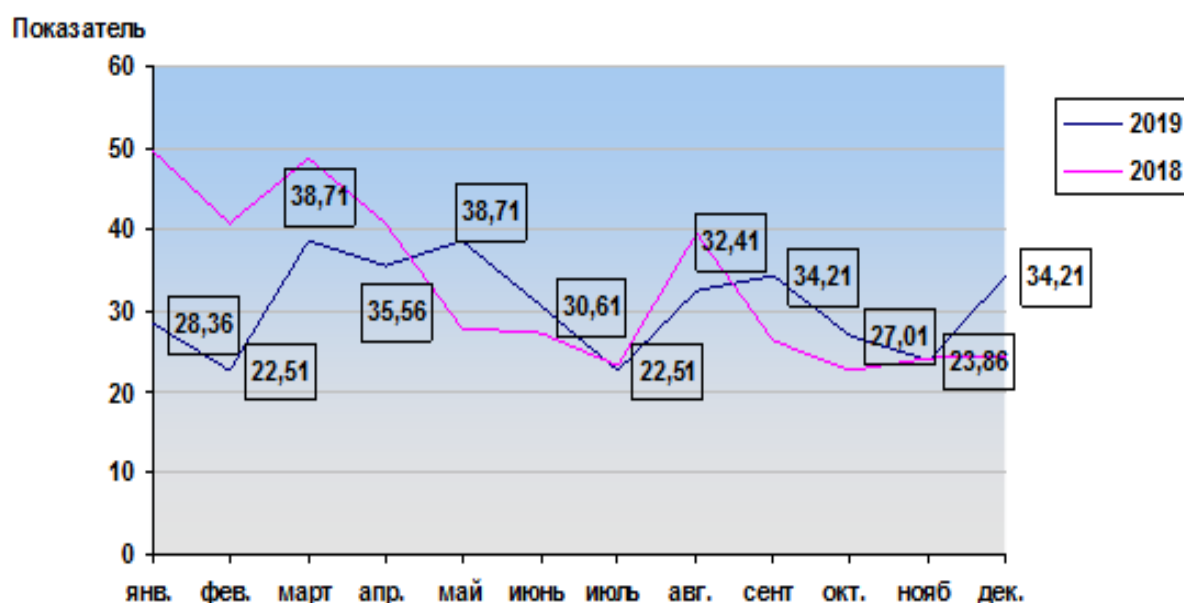


Рисунок 4.7 – Годовая динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Минского района в 2019г.

В числе этиологических агентов, вызвавших кишечные инфекции вирусной природы, ведущее место занимают ротавирусы, на которые приходится порядка 98%, норовирусы – 1,5%, энтеровирусы – менее 1%.

Этиологическая структура других уточненных бактериальных кишечных инфекций разнообразна и в большинстве представлена условно-патогенной флорой. Стоит отметить, что ведущее место, как и в 2018 году, занимает клебсиелла (2019 год - 44%, 2018 год – 36%), на втором месте –



цитробактеры (2019 год - 20%, 2018 год – 19%), остальные возбудители представлены в разной степени (рис. 4.8).

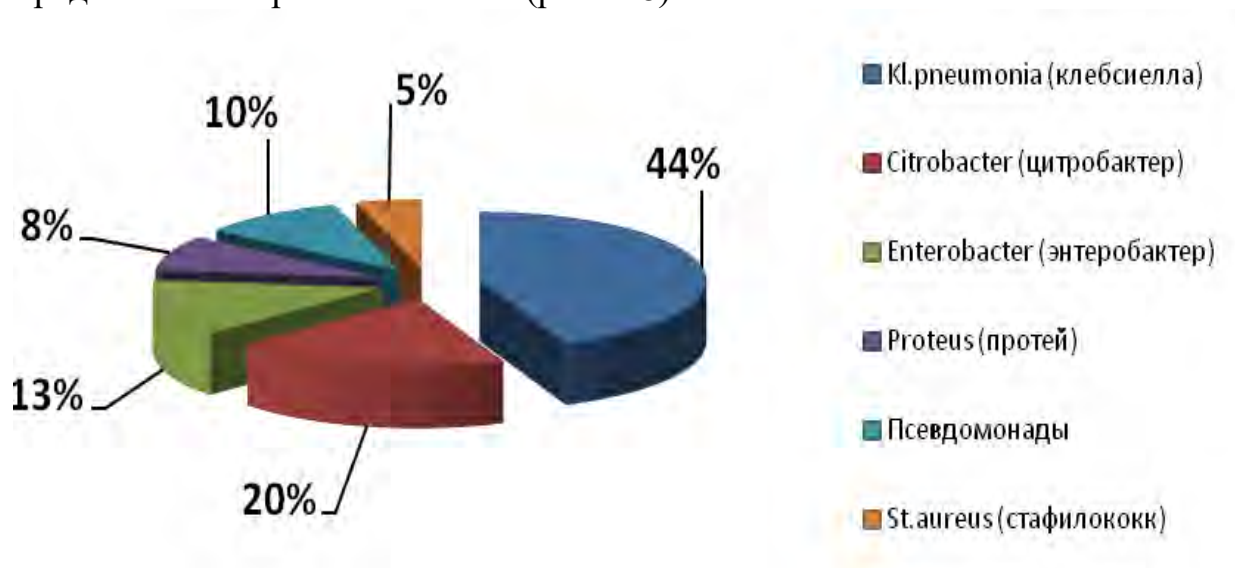


Рисунок 4.8 – Этиологическая структура других уточненных бактериальных инфекций среди населения Минского района за 2019г.

В возрастной структуре заболевших ОКИ доминирует детское население (80%), где наибольший вклад в заболеваемость внесли неорганизованные дети (2018 год – 66,4%, 2019 год – 46%). Дети, посещающие детские дошкольные учреждения, составили 16% от общего числа заболевших ОКИ.

Группой риска, как и в 2018 году, остаются дети первых 2-х лет жизни. Показатель заболеваемости ОКИ среди детей 0-2 лет жизни в 2019 году ниже на 17,7% по сравнению с прошлым годом (рис. 4.9).

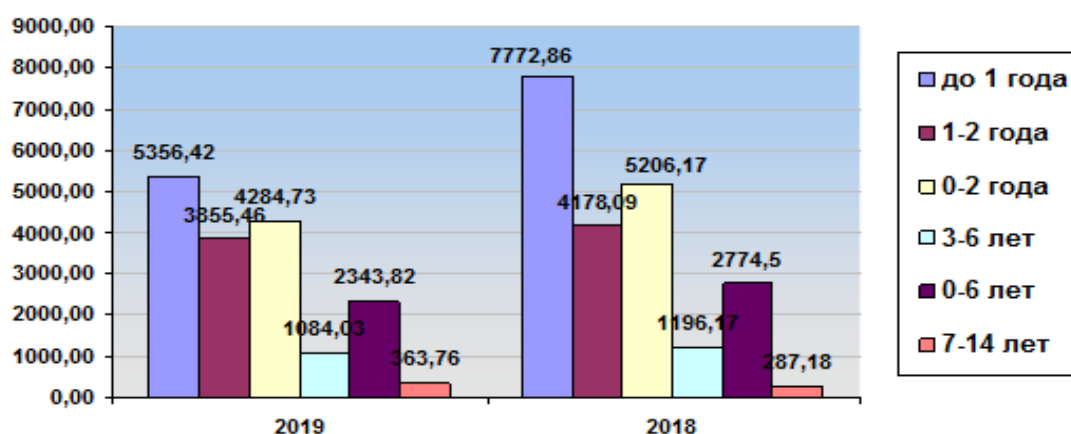


Рисунок 4.9 – Социально-возрастная структура заболеваемости острыми кишечными инфекциями населения Минского района за 2018-2019 гг.



При факторном анализе заболеваемости ОКИ было установлено: в 67,6% случаев фактором передачи явились фрукты, овощи, ягоды без первичной обработки (рис. 4.10).

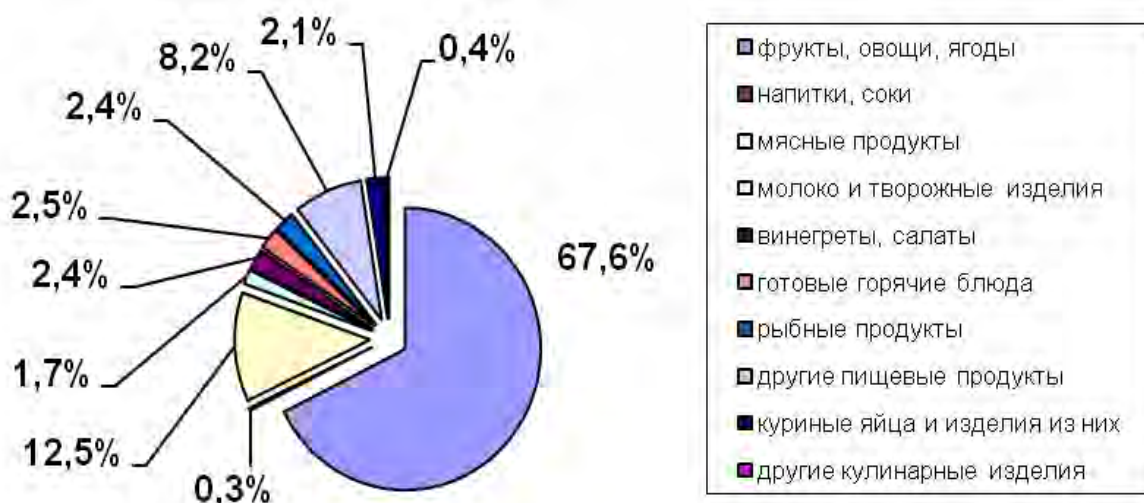


Рисунок 4.10 – Структура факторов передачи ОКИ среди населения Минского района за 2019 год

Основными причинами ОКИ послужили пищевые продукты, приготовленные дома с нарушением технологии приготовления, а также продукты питания, которые употреблялись в пищу без достаточной первичной обработки или употреблялись в пищу при нарушении условий хранения.

В тоже время случаев ОКИ, связанных с питанием на объектах общественного питания и организованных детских коллективах зарегистрировано не было.

Дизентерия

За 2019 год на территории Минского района всего зарегистрировано 4 случая дизентерии: 2 случая (среди детей), вызванных шигеллой Зонне 2G (на территории Колодищанского с/с и г. Заславля); 2 случая (среди взрослых) дизентерии, вызванных шигеллой Флекснера 3А (на территории Ждановичского с/с).

Показатель заболеваемости дизентерией составил 1,8 случая на 100 тыс. населения, что почти в 4 раза выше показателя за 2018 год (за 2018 год показатель составил 0,464 случая на 100 тыс. населения, зарегистрирован только 1 случай дизентерии Зонне); в 6 раз выше областного показателя (0,28 случая на 100 тыс. населения) и в 3 раза выше республиканского показателя (0,49 случая на 100 тыс. населения).



Многолетняя динамика заболеваемости дизентерией на территории Минского района за период с 2010 по 2019 гг. имеет скачкообразную тенденцию к росту (рис. 4.11).

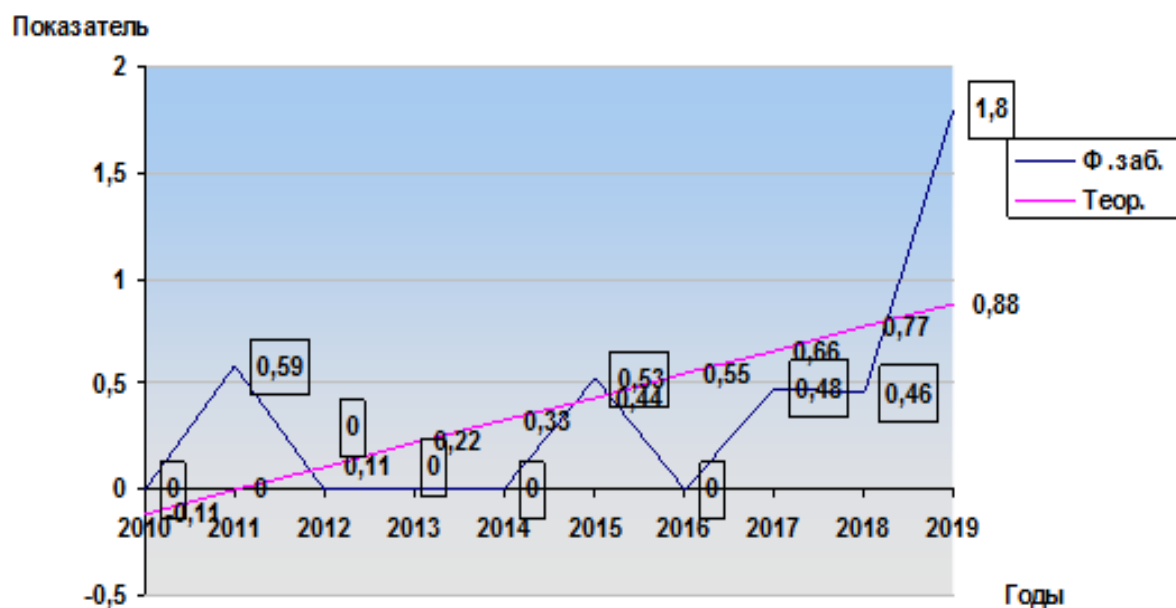


Рисунок 4.11 – Многолетняя динамика заболеваемости дизентерией населения Минского района за 2010-2019 гг.

Предположительным местом заражения могло стать пребывание на отдыхе за пределами Республики Беларусь (Египет), где пациенты находились в пределах инкубационного периода.

Виральный гепатит А, Е

На территории Минского района ситуация по заболеваемости вирусным гепатитом А и гепатитом Е эпидемиологически благополучная. За 2019 год зарегистрировано 3 случая заболевания вирусным гепатитом А (на территории гг.Мачулищи и Боровлянского с/с) и 1 случай заболевания вирусным гепатитом Е (на территории Боровлянского с/с).

Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Минского района за период с 2010 по 2019 гг. характеризовалась неравномерным распределением по годам с наибольшим показателем заболеваемости в 2017 году (рис. 4.12).



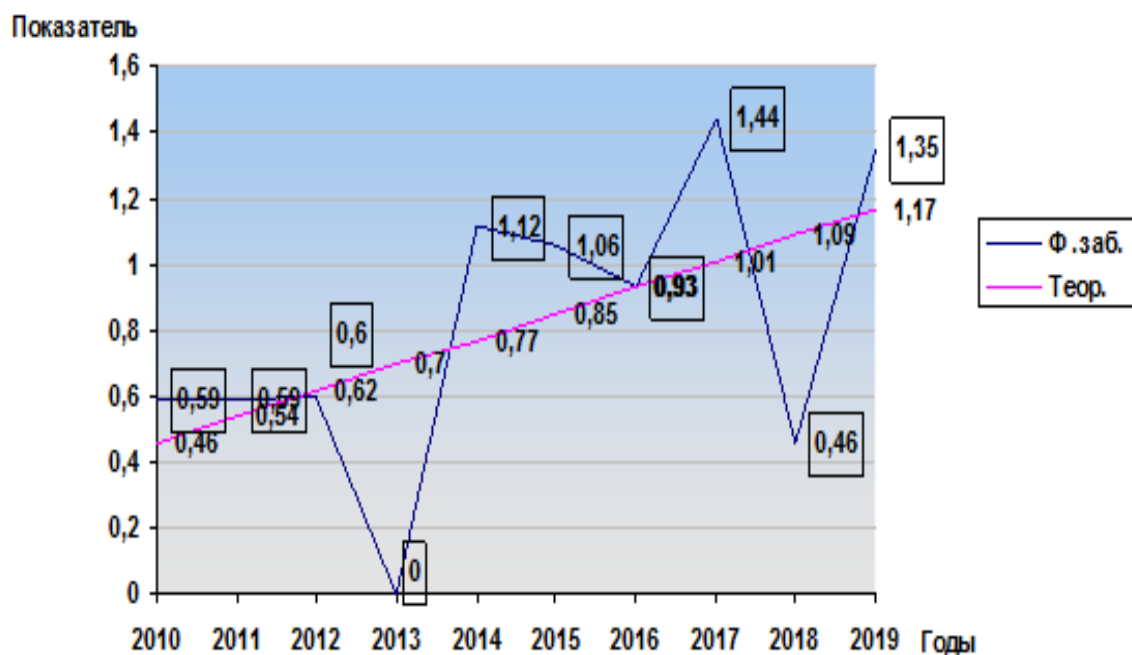


Рисунок 4.12 – Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А населения Минского района за 2010-2019 гг.

Все случаи вирусных гепатитов А и Е зарегистрированы среди взрослого населения.

Показатель заболеваемости вирусным гепатитом А на территории Минского района составил 1,35 случая на 100 тысяч населения, что в 2,9 раза ниже, чем за 2018 год (0,464 случая на 100 тыс. населения), на 32% выше областного показателя (0,91 сл. на 100 тыс. населения), и почти в 2 раза выше среднереспубликанского показателя (0,68 случая на 100 тыс. населения).

Энтеровирусная инфекция

При анализе многолетней динамики заболеваемости энтеровирусной инфекцией (далее – ЭВИ) населения Минского района за период с 2014 г. по 2019г. отмечается выраженная тенденция к росту заболеваемости (рис. 4.13).



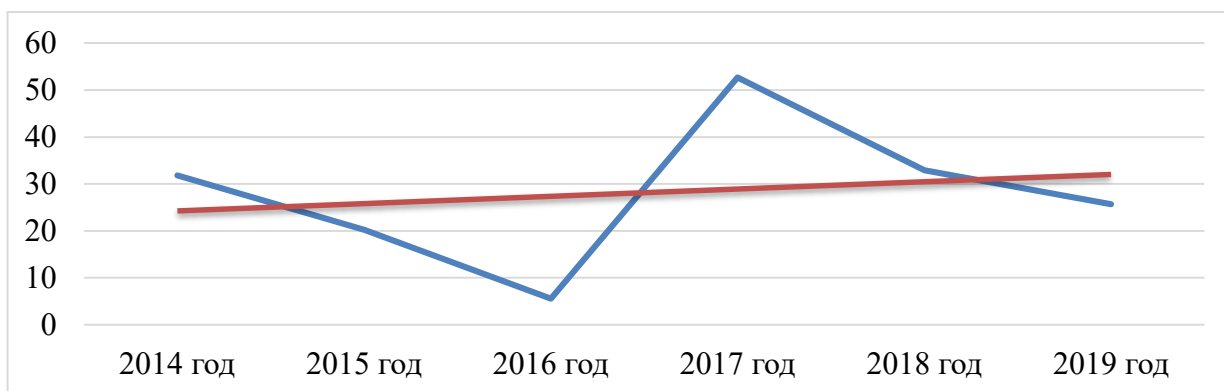


Рисунок 4.13 – Многолетняя динамика заболеваемости ЭВИ в Минском районе за 2014-2019 гг.

Закономерностью проявления эпидемического процесса ЭВИ является летне-осенняя сезонность (июль-октябрь).

Заболеваемость ЭВИ населения Минского района в 2019 году снизилась на 28% и составила 25,659 случаев на 100 тыс. населения (в 2018 году – 32,961 на 100 тыс. населения). Городские жители среди заболевших 10,3%, сельские – соответственно составили 89,7 %. Факторами передачи ЭВИ явились фрукты и игрушки, источник инфекций не установлен.

В структуре ЭВИ на энтеровирусный везикулярный фарингит приходится 65,6%, на серозный менингит – 12,0%, прочие формы – 20,7%, энтеровирусный гастроэнтерит – 1,7% (2018 году 68,8%, 9,1%, 14,4 соответственно).

В 2019 году исследования внешней среды (воды из открытых водоемов) на энтеровирусы по сравнению с 2018 годом увеличилось в 2 раза, положительных проб обнаружено не было.

94,8% заболевших приходится на детей 0-17 лет, 5,2 % – на взрослых (рис. 4.20). Группой риска по энтеровирусной инфекции являются возрастные группы 0-1 и 3-7 лет, на долю которых приходится 57,7 % заболевших детей.

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией за 2019 год снизилась на 28%, прошедший год находился в фазе очередного циклического подъема заболеваемости ЭВИ.

Таким образом, эпидемиологическая обстановка по ЭВИ продолжает оставаться нестабильной, наибольшая активность эпидпроцесса ЭВИ проявляется в летний-осенний период.

Мероприятия для стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости ЭВИ среди населения Минского района в 2019 году:

С целью недопущения последовательных случаев ЭВИ в детских организованных коллективах при выявлении первых случаев заболевания



своевременно обеспечить расследование и поведение комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий с принятием адекватных мер, направленных на предупреждение распространения инфекции.

Обеспечить информационно-образовательную работу среди населения, в том числе в поликлиниках, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, персонала и родителей в учреждениях образования.

Сальмонеллезные инфекции

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезными инфекциями населения Минского района за период с 2010 по 2019 гг. имеет тенденцию к росту, вместе с тем по сравнению с прошлым годом отмечается снижение заболеваемости. (рис. 4.14).

На территории Минского района за 2019 год зарегистрировано 172 случая сальмонеллезной инфекции. Показатель заболеваемости сальмонеллезом на территории Минского района составил 77,4 случая на 100 тысяч населения, что на 12,7% ниже, чем за 2018 год (88,6 случая на 100 тыс. населения), но в 3 раза выше среднеобластного показателя (24,6 случая на 100 тыс. населения) и в 1,7 раза выше среднереспубликанского показателя (44,23 случая на 100 тыс. населения).

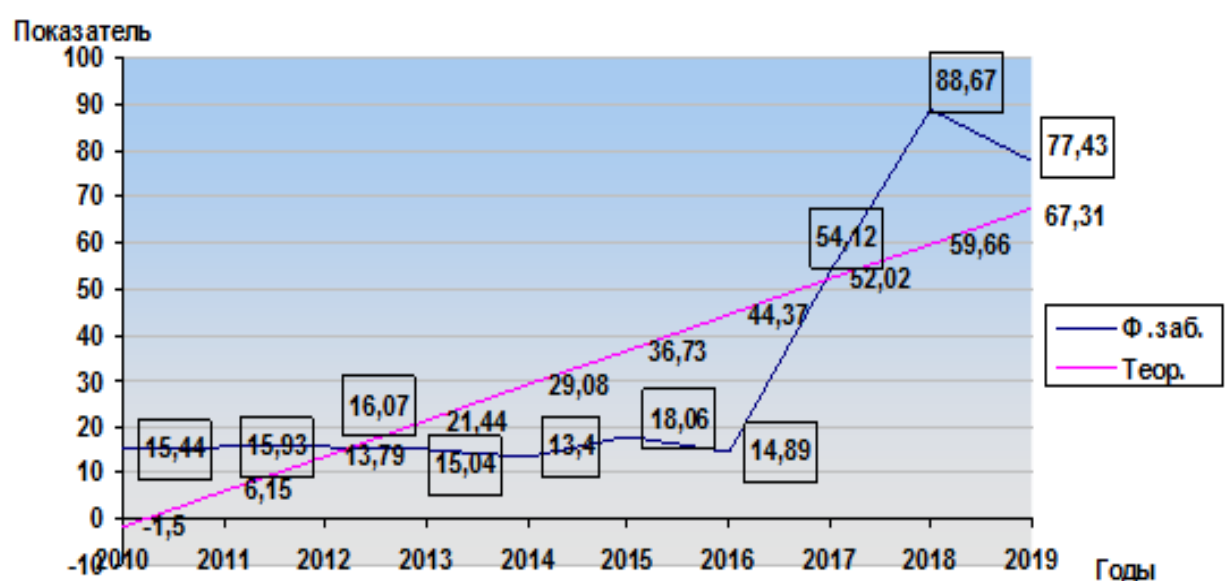


Рисунок 4.14 – Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией населения Минского района за 2010-2019 гг.



В эпидемический процесс также наиболее интенсивно вовлекается сельское население (89%), показатель заболеваемости среди сельского населения составил 78,3 случая на 100 тыс. населения (на 10% ниже по сравнению с 2018 годом).

В течение 2019 года заболеваемость сальмонеллезными инфекциями распределялась неравномерно с подъемом заболеваемости в летний период (июнь и август) (рис. 4.15).

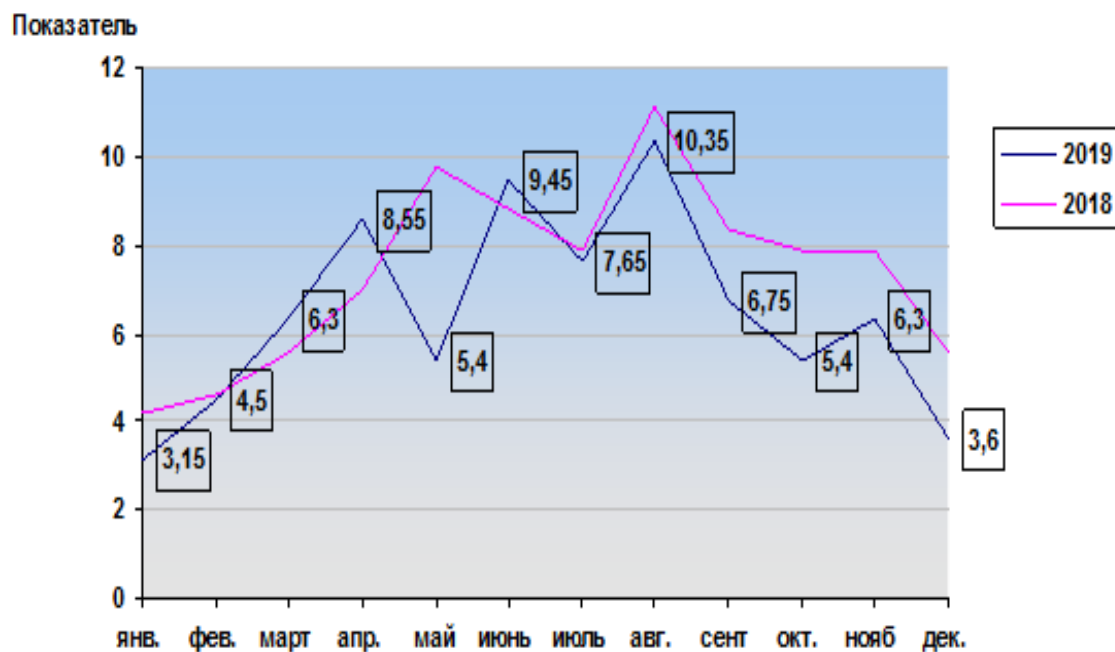


Рисунок 4.15 – Годовая динамика заболеваемости сальмонеллезом населения Минского района за 2019г.

Возрастная структура заболеваемости сальмонеллезной инфекцией не претерпела существенных изменений. Наибольший удельный вес составляют случаи заболевания сальмонеллезной инфекцией среди детского населения (70% от общего числа заболевших).

Наибольший вклад в заболеваемость внесли неорганизованные дети (43%). Вместе с тем, достаточно высокий процент составили дети, посещающие детские дошкольные учреждения – в 2019 году они составили 21% от общего числа заболевших (2018 год - 24%) (рис. 4.16).



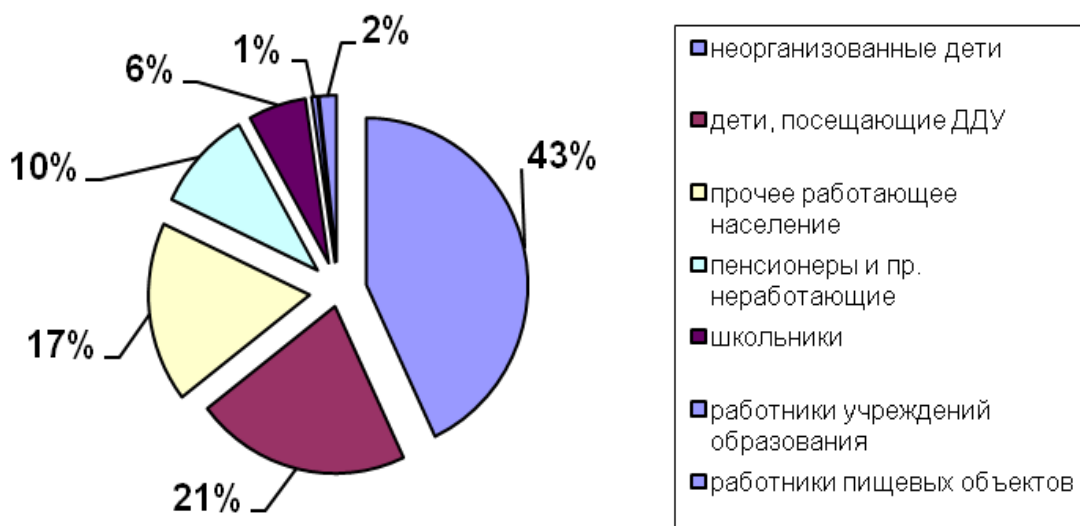


Рисунок 4.16 – Удельный вес контингентов заболевших сальмонеллезными инфекциями среди населения Минского района за 2019 год

Также, как и в структуре заболеваемости ОКИ, группой риска заболеваемости сальмонеллезными инфекциями являются дети первых 2-х лет жизни, среди которых зарегистрирован наибольший показатель заболеваемости (760,19 случаев на 100 тыс. населения). Показатель заболеваемости сальмонеллезными инфекциями среди детей 0-2 лет жизни в 2019 году ниже на 3% по сравнению с прошлым годом. Вместе с тем, отмечается рост заболеваемости на 20% среди детей 1 года жизни по сравнению с прошлым годом. (рис. 4.17)

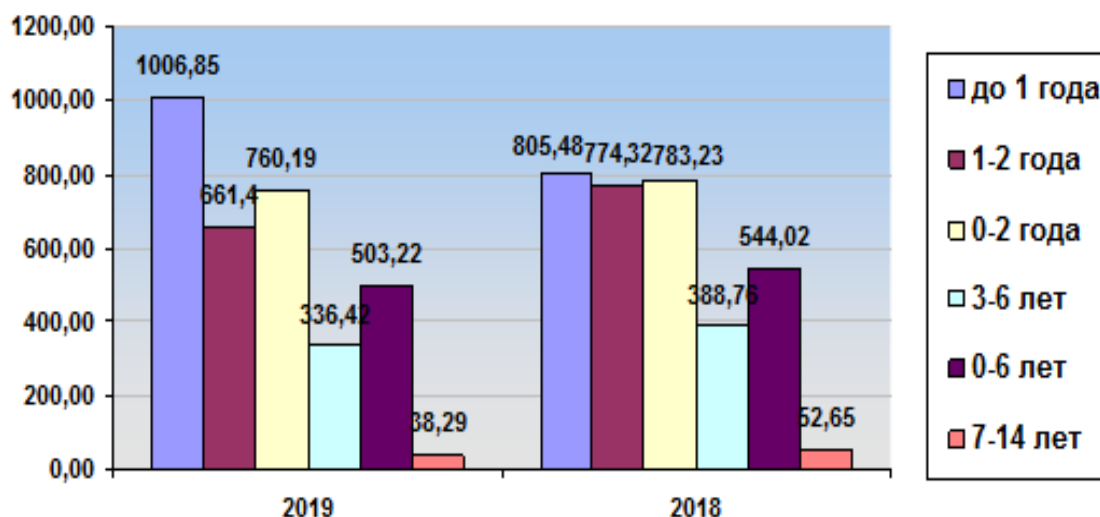


Рисунок 4.17 – Возрастная структура заболеваемости сальмонеллезными инфекциями населения Минского района за 2018-2019 гг.



Этиологическая структура сальмонеллезных инфекций в 2019 году не претерпела существенных изменений за последние несколько лет.

По результатам лабораторной диагностики от пациентов за 2019 год было выделено 9 различных серотипов сальмонелл. Доминирующий серотип – *S. Enteritidis* (78%). Удельный вес *S. Typhimurium* составил 14%, удельный вес остальных возбудителей представлен на рисунке 4.18.

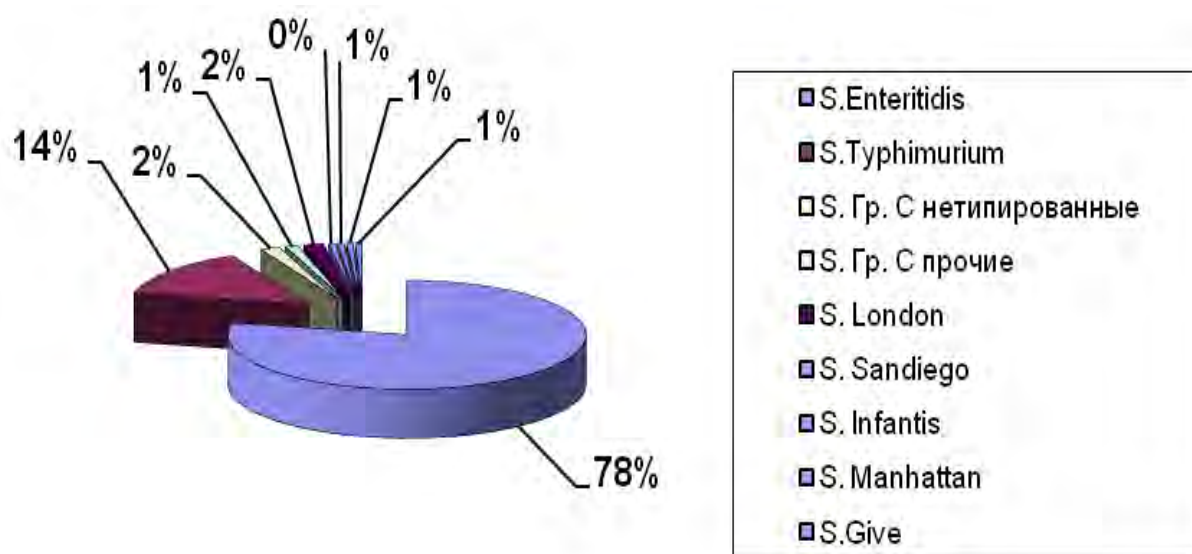


Рисунок 4.18 – Этиологическая структура сальмонеллезных инфекций среди населения Минского района за 2019 год

Факторами передачи сальмонеллезной инфекции в 2019 году послужили пищевые продукты домашнего приготовления: куриные яйца и изделия из них – 25%, мясные продукты с недостаточной термической обработкой или употребленные после нарушения условий хранения – 25%, распределение других факторов передачи инфекции представлено на диаграмме (рис. 4.19).

В 32% случаев фактор передачи установить не удалось. Достаточно высокий процент неустановленных факторов передачи связан с ростом заболеваемости среди детей 1 года жизни, где прежде всего рассматривался контактно-бытовой путь, нежели пищевой, так как дети находятся на грудном вскармливании. На контактно-бытовой путь приходится 1%.



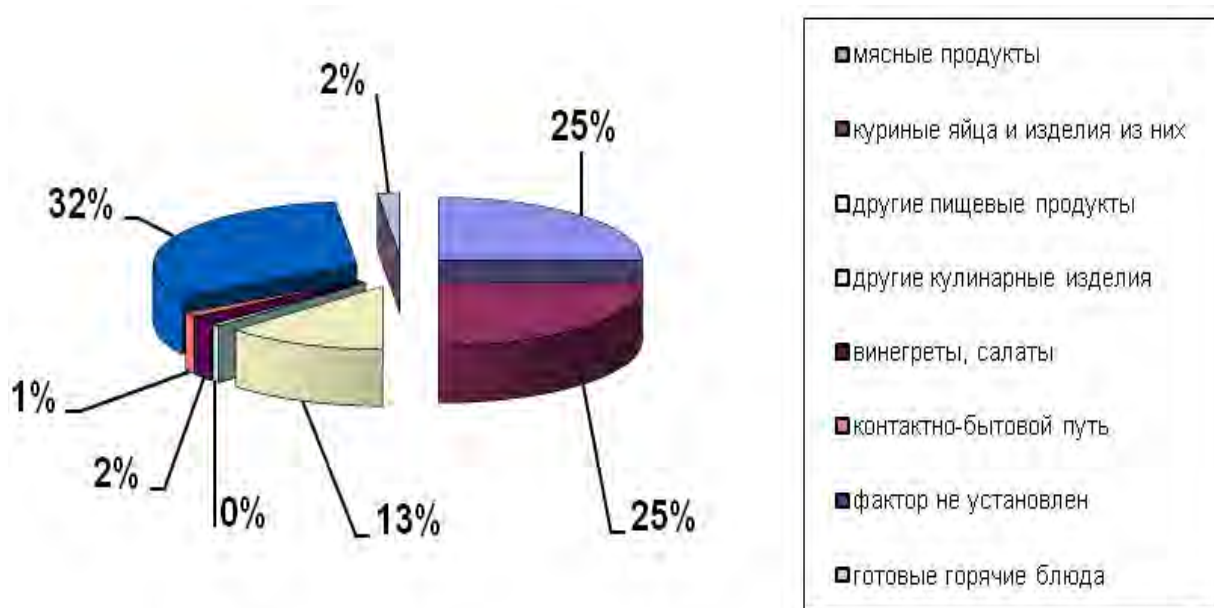


Рисунок 4.19 – Пути и факторы передачи сальмонеллезных инфекций среди населения Минского района за 2019 год

Случаи сальмонеллезных инфекций за 2019 год не связаны с питанием на объектах общественного питания и детских организованных коллективах на территории Минского района.

В 94,7% случаев заражение сальмонеллезными инфекциями произошло по месту жительства, за пределами Республики Беларуси – 4 случая (2,3%), и в 3 случаях (1,7%) установить место заражения не удалось.

За 2019 год было выявлено 4 бактерионосителя: 2 случая *Salmonella Typhimurium*; 1 случай *Salmonella Enteritidis*; 1 случай *Salmonella Virchow*.

Вирусные гепатиты

В 2019 году в Минском районе было зарегистрировано 67 случаев ПВГ (29,7 на 100 000 населения). Соотношение острых и хронических форм вирусного гепатита В составило 1:12.

По отдельным нозоформам вирусного гепатита В структура заболеваемости представлена в таблице 4.1.

Таблица 4.1 – структура заболеваемости вирусного гепатита В за 2019 год

Нозоформа ВГВ	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения
ХГВ	12	5,40
ОГВ	1	0,45
Все нозоформы ВГВ	13	5,82



В многолетней динамике заболеваемости по отдельным нозоформам ВГВ (2012–2019 гг.) отмечается:

острый гепатит В (ОГВ) – умеренная тенденция к снижению (-1,75 %);
носительство маркеров гепатита В (НВ) – выраженная тенденция к снижению (-5,5 %);

выраженный рост заболеваемости хроническим гепатитом В с темпом прироста равным +4 % (рис. 4.20).

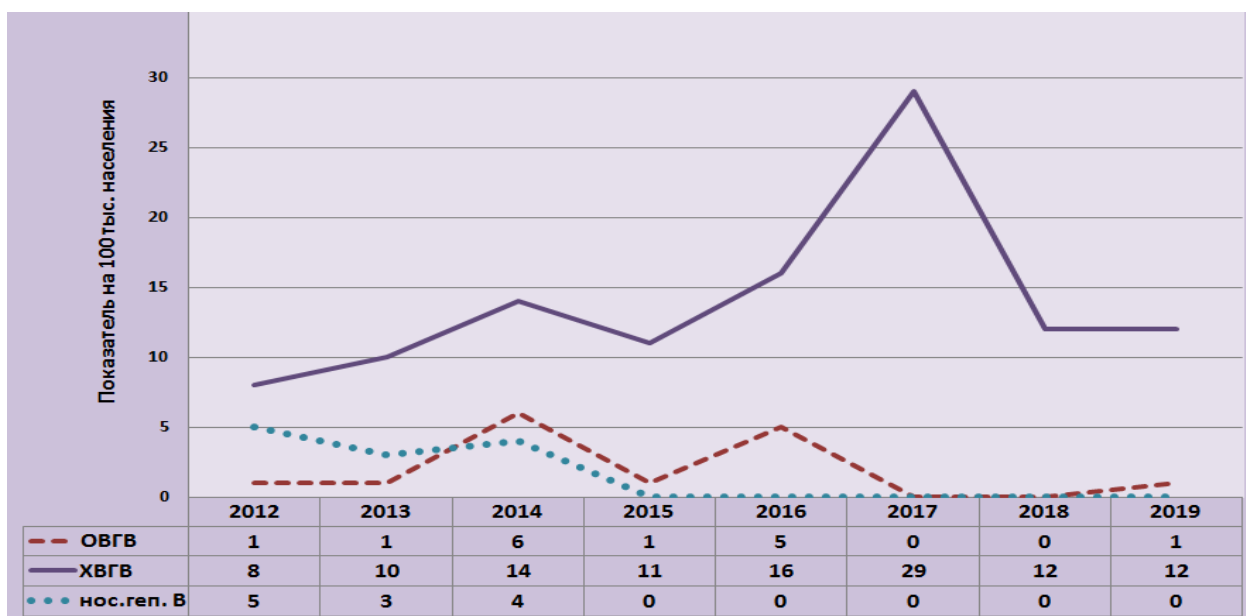


Рисунок 4.20 – Многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом В населения Минского района за 2012-2019 гг.

В 2019 году в очагах гепатита В против вирусного гепатита В привито 65% контактных лиц. Основной причиной недостаточного (менее 90 %) охвата вакцинацией являются: неявка в установленный срок, нехватка времени на посещение врача, планируют вакцинироваться в ближайшее время, выбыли из места жительства, лица старше 60 лет, не явились на вакцинацию без конкретной причины.

В 2019 году в возрастной структуре ПВГ преобладали лица трудоспособного возраста (от 25-60 лет), удельный вес которых составил 90 %. Показатели заболеваемости ПВГ в группах трудоспособного возраста выше, чем среди совокупного населения Минского района, а максимальный уровень заболеваемости приходится на лиц в возрасте 40-49 лет (рис. 4.21).



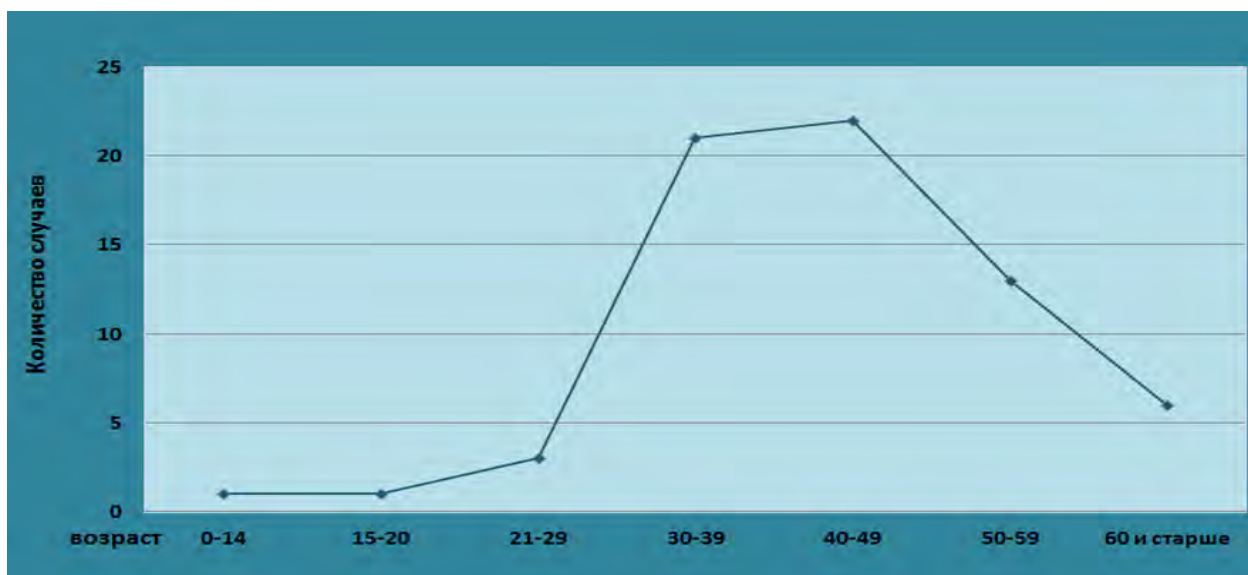


Рисунок 4.21 – Распределение заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в возрастной структуре населения Минского района за 2019 г.

Структура путей передачи изменилась незначительно. В числе установленных путей инфицирования ПВГ в 2019 году, как и в предыдущем, доминирует половой путь, составивший 57% случаев; немедицинские манипуляции – 22%, инъекционное введение наркотических средств – 21% (рис. 4.22).

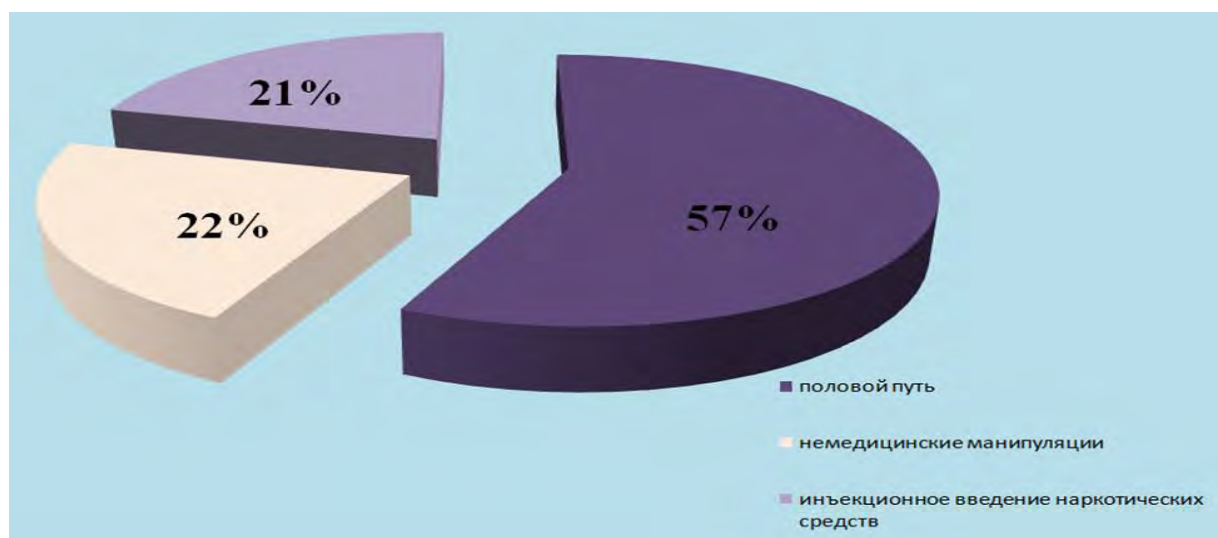


Рисунок 4.22 – Характеристика путей передачи ПВГ в Минском районе в 2019г.



Всего в эпидемических очагах ПВГ в 2019 году было выявлено 20 контактных, из них лабораторно обследовано 16 (80%). Основными причинами недостаточного (менее 90 %) охвата лабораторным обследованием контактных в очагах ПВГ по итогам 2019 года являются: неявка в установленный срок, планируют обследоваться, выбыли из места жительства.

Предпринимаемые меры по достижению охвата вакцинацией и обследованием контактных лиц в очагах:

проведение информационно-разъяснительной работы с пациентами (источниками инфекции) специалистами санитарно-эпидемиологической службы о необходимости (и месте проведения) обследования и иммунизации контактных лиц в очаге (во время проведения эпидемиологического расследования);

проведение информационно-разъяснительной работы с пациентами (источниками инфекции) медицинскими работниками кабинета инфекционных заболеваний УЗ «Минская ЦРБ» о необходимости обследования и иммунизации контактных лиц в очаге и выдача направлений на исследование крови для контактных лиц (во время диспансерного наблюдения);

информационно-разъяснительная работа: размещение информации на сайте ЦГЭ, разработка и распространение памяток, буклетов по профилактике передачи ПВГ;

проведение информационно-разъяснительной работы с контактными лицами медицинскими работниками участковой службы о необходимости их обследования и иммунизации, информирование о времени работы процедурного кабинета, выдача направлений на исследование крови, их вызов на обследование и иммунизацию (лично и по телефону).

ВИЧ-инфекция

На 1 января 2020 года в Минском районе зарегистрировано 438 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности – 197,2 на 100 тыс. населения. За истекший период 2019 года ВИЧ-инфекция зарегистрирована у 49 человек, за аналогичный период прошлого года у 47 человек. Показатель заболеваемости в Минском районе составляет 22,05 на 100 тыс. населения.

За последние 8 лет (2012-2019 гг.) наблюдается тенденция к росту заболеваемости (рис. 4.23).



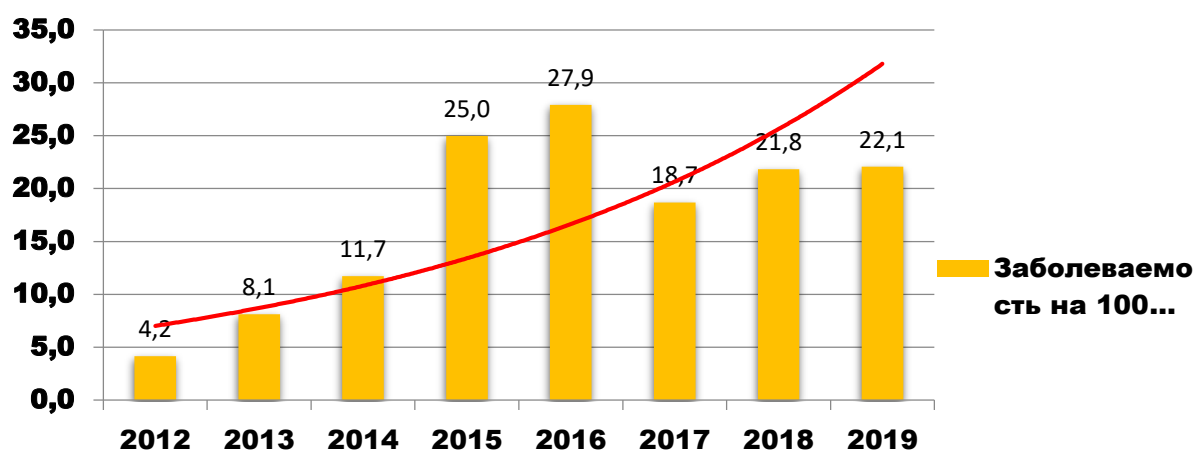


Рисунок 4.23 – Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Минского района за период 2012–2019 гг.

Наибольшее число ВИЧ-инфицированных зарегистрировано на территории Колодищанского с/с – 87 человека (22,4% от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных по Минскому району), 50 человек – в Боровлянском с/с (12,9% от общего числа), 44 – в Новодворском с/с (11,3%). В эпидемический процесс вовлечены все административные территории района (рис. 4.24).

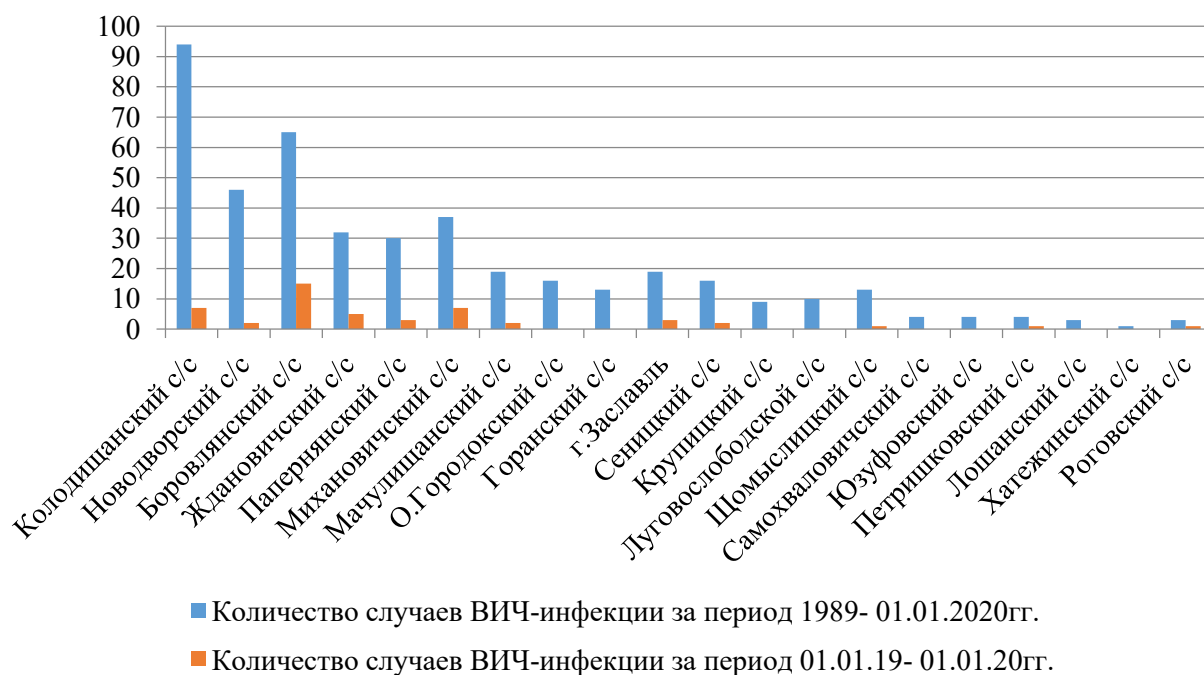


Рисунок 4.24 – Распределение ВИЧ-инфицированных лиц по сельским советам Минского района



В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако, основная доля граждан, у которых впервые выявляют вирус, – люди старше 30 лет. Так 87,8% из числа зарегистрированных за 2019 год случаев ВИЧ-инфекции – лица старше 30 лет; 38,8% – старше 40 лет.

При анализе динамики возрастной структуры ВИЧ-позитивных в целом за период 2013-2019 гг. выявлен рост заболеваемости, а также вовлечение в эпидемиологический процесс лиц в возрастных группах 30-34 лет и 35-39 лет.

За 2019 год доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 24,5%, удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 73,4% (в том числе при гомосексуальном контакте 2,0%), причина не установлена в 2,0% случаев ввиду тяжелого и бессознательного состояния пациента (рис. 4.25).

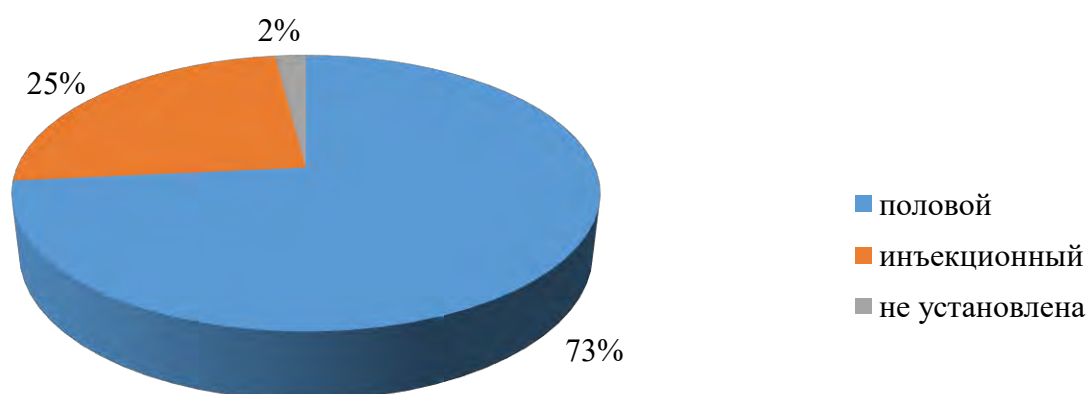


Рисунок 4.25 – Структура путей передачи ВИЧ у населения Минского района за 2019 год

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных за 2019 год, 51% составляют лица рабочих специальностей 14% – служащие, 27% – лица без определенной деятельности, по 4% – студенты и прочие (рис. 4.26).



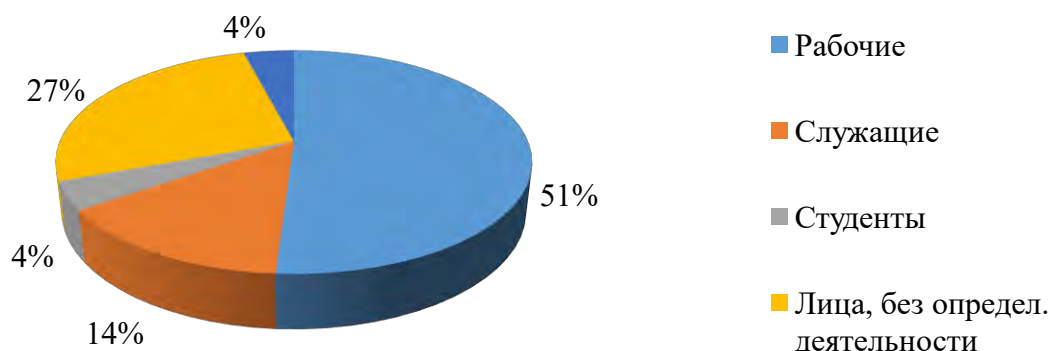


Рисунок 4.26 – Социальная структура ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в Минском районе в 2019 году

Удельный вес мужчин, вовлеченных в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции в 2019 году, составил 69%, женщин – 31% (рис.4.27).

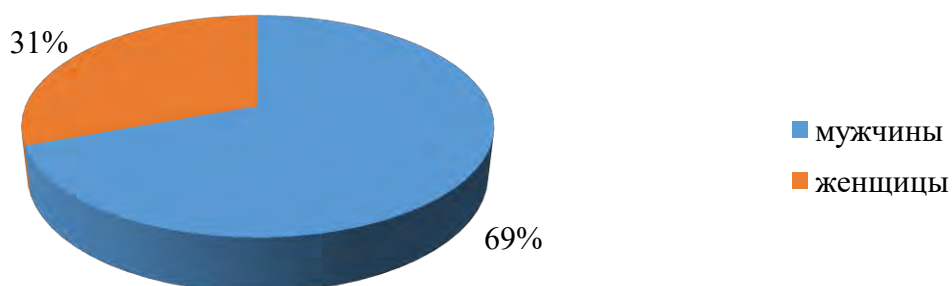


Рисунок 4.27 – Гендерная структура ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных в 2019 году

Распространение ВИЧ-инфекции среди женщин приводит к увеличению количества детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. За 2019 год на диспансерный учет взяты все беременные женщины и дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей (экспонированные). Всего на 01.01.2020 года на учете состоит 8 ВИЧ-инфицированных детей.

Все беременные женщины и рожденные ими дети получают курс антиретровирусной терапии (далее АРТ) для проведения профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции. Охват АРТ ВИЧ-инфицированных беременных с целью профилактики внутриутробного инфицирования рожденных ими детей в 2019 году составляет 100%.

На 1 января 2020 в районе от различных причин (связанных и не связанных с ВИЧ-инфекцией) умерло 62 человека. За последние 5 лет



регистрируются единичные случаи установления ВИЧ-инфицированным 4-ой клинической стадии (СПИДа) и единичные случаи смерти.

Для стабилизации эпидситуации по ВИЧ-инфекции необходимо обеспечить широкий охват обследованиями групп риска (возрастная группа старше 30 лет, работающее население, потребители инъекционных наркотиков), повысить уровень информированности целевых групп населения и населения в целом.

Вывод. Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Минском районе характеризуется как напряженная, но контролируемая посредством предупреждения ВИЧ-инфицированных лиц о путях и способах передачи вируса другим лицам, охвата обследованием контактных лиц, скринингового обследования на ВИЧ населения Минского района. Эпидемический процесс характеризуется тенденцией к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией, вовлечением в эпидемиологический процесс трудоспособного населения, с преобладанием полового пути передачи, увеличением числа случаев СПИДа и смертности на фоне СПИДа.

Задачи на предстоящий период:

1. Продолжить работу по достижению глобальной цели «90-90-90» (90% людей, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ) должны узнать свой статус, 90% ЛЖВ должны получать антиретровирусную терапию (далее – АРТ), 90% ЛЖВ, получающих АРТ, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

2. Совместно с заинтересованными ведомствами обеспечить эффективное обследование и выявление ВИЧ-инфицированных лиц среди ключевых групп риска (мужчины, имеющие секс с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, женщины секс-бизнеса).

3. Обеспечить максимальный охват обследованием эпидемиологически значимых групп населения, в том числе с применением экспресс-тестирования по крови, а также полноту обследования контактных и первично-серопозитивных лиц.

4. Продолжить работу по практическому внедрению и использованию основных элементов по формированию ЗОЖ, планов гигиенического обучения населения, воспитания в детских коллективах по вопросам ответственного отношения к своему здоровью и профилактики ВИЧ-инфекции.

5. Вести активную работу среди детей и молодёжи, а в особенности старших возрастных групп (30-49 лет), наиболее вовлеченных в эпидпроцесс, по предупреждению употреблению наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения рискованного полового поведения и активности инъекционного пути передачи инфекции.



Паразитарные заболевания

При анализе многолетней динамики суммарной заболеваемости гельминтозами населения Минского района за период с 2014 по 2019 гг. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости с темпом снижения 23,7% (рис. 4.36), что является результатом реализации профилактических, организационных и противоэпидемических мероприятий.

Суммарная заболеваемость гельминтозами за 2019 год составила 108,63 случая на 100 тысяч населения, и увеличилась в сравнении с 2018 годом на 13,4% (показатель 2018 года – 108,6 случаев на 100 тысяч населения), областной показатель – 109,0.

Из общего числа инвазированных на долю энтеробиоза приходится 78,9 %, аскаридоза 21,1% (в 2018 году 98,7%, и 1,3% соответственно).

Наиболее неблагоприятными по возрастным группам являются дети 15-17 лет и составляют 100 % от общего числа больных аскаридозом, дети 3-6 лет и составляет 87,9 % – от больных энтеробиозом.

Показатель заболеваемости энтеробиозом в 2019 году составил 903,481 случаев на 100 тысяч населения (2018 год – 103,526 случай на 100 тысяч населения), что ниже на 11,4% в сравнении с 2018 годом (рис. 4.28), областной показатель – 103,8.

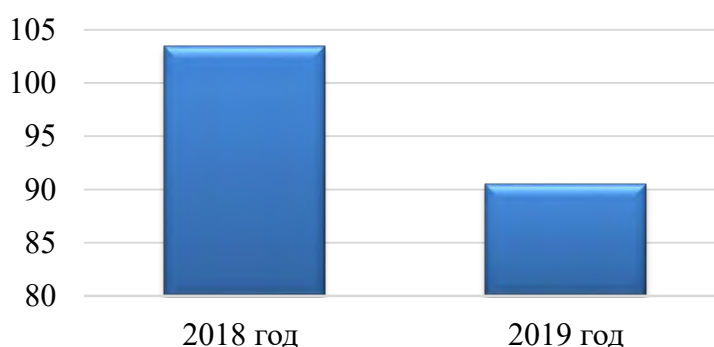


Рисунок 4.28 – Показатели заболеваемости энтеробиозом населения Минского района (на 100 тыс. населения) за 2018-2019 гг.

Городские жители среди заболевших энтеробиозом составили 92,3%, сельские – 7,7%.

Заболеваемость трихоцефалезом среди населения Минского района не регистрируется с 2009 года.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай малярии, показатель на 100 тыс. составил 0,47 (2018 год завозных случаев малярии не зарегистрирован), увеличение заболеваемости в 1 раз.



Вывод. При анализе многолетней динамики заболеваемости гельминтозами населения района отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости с темпом снижения 22,3%.

Суммарная заболеваемость гельминтозами жителей Минского района за 2019 год увеличилась в сравнении с 2018 годом на 22,3%. Наиболее неблагоприятными по возрастным группам являются дети 3-6, , 7-10 лет. 38% детских дошкольных учреждений и 87% школ поражены энтеробиозом (регистрировалась заболеваемость энтеробиозом выше 15% в отдельных начальных классах и группах).

Таким образом, эпидемиологическая обстановка по ведущим назоформам гельминтозов в Минском районе продолжает оставаться нестабильной.

С целью стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости паразитарными заболеваниями среди населения Минского района необходимо:

организовать более широкое применение профилактического лечения широкоспектрными антигельминтиками способом «из рук в рот» взамен плановых гельминтологических обследований подлежащих контингентов, а при наличии достаточного количества антигельминтиков и других возрастных групп и контингентов с обязательной фиксацией факта дегельминтизации в первичной медицинской документации.

активизировать информационно-образовательную работу среди населения по вопросам профилактики гельминтозов, протозоозов и трансмиссивных зоонозных заболеваний, особенно в истинных очагах геогельминтозов, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, работников пищевой промышленности и общественного питания, членов обществ «охотников и рыболовов», работников сельскохозяйственных и мясоперерабатывающих предприятий, владельцев домашних животных, выезжающих по работе или на отдых в тропические страны, угрожаемых контингентов по заболеванию клещевым энцефалитом.

Болезни кожи и кожных покровов

За последние 10 лет отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости чесоткой в районе (рис. 4.29).



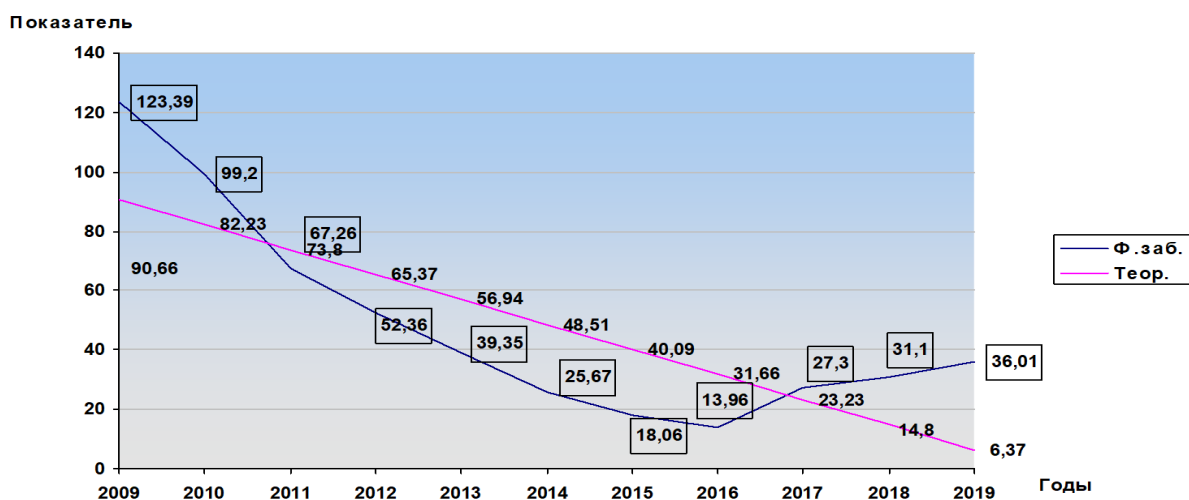


Рисунок 4.29 – Многолетняя динамика заболеваемости чесоткой в Минском районе за 2009-2019 гг.

В 2019 году по Минскому району зарегистрировано 80 случаев чесотки (2018 г. – 67 случаев). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 36,013, областной показатель – 20,6 (за 2018 г. – 27,30) республиканский – 20,1. Произошло увеличение заболеваемости на 16,7%.

Высокая заболеваемость регистрируется на территории следующих сельских советов: Ждановичский, Петришковский, г.Заславль, Острошицко-Городокский.

Источник заболевания установлен в 14 случаях заболевания (17,5%).

В социально-возрастной структуре заболевших наибольшее количество случаев зарегистрировано среди взрослого населения – 72,5% и организованных лиц 6-17 лет – 12,5%.

В 2019 году в районе зарегистрировано 234 случая микроспории, в 2018 году – 183 случая. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 105,3 (2018г. – 84,9) (рис. 4.30), областной показатель – 47,2, произошло увеличение заболеваемости на 24,9%.



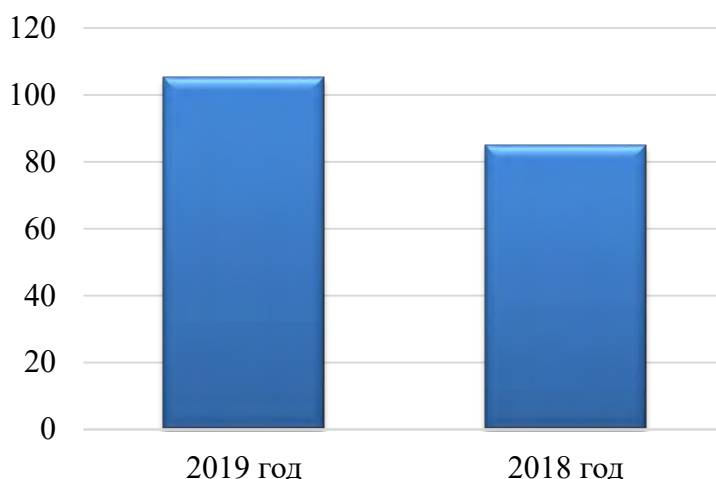


Рисунок 4.30 – Заболеваемость микроспорией в Минском районе за 2018-2019 гг.

Многолетняя динамика движения заболеваемости за 10 лет остается на стабильно высоком уровне, с линейной тенденцией к снижению – 3,01% (рис. 4.31).

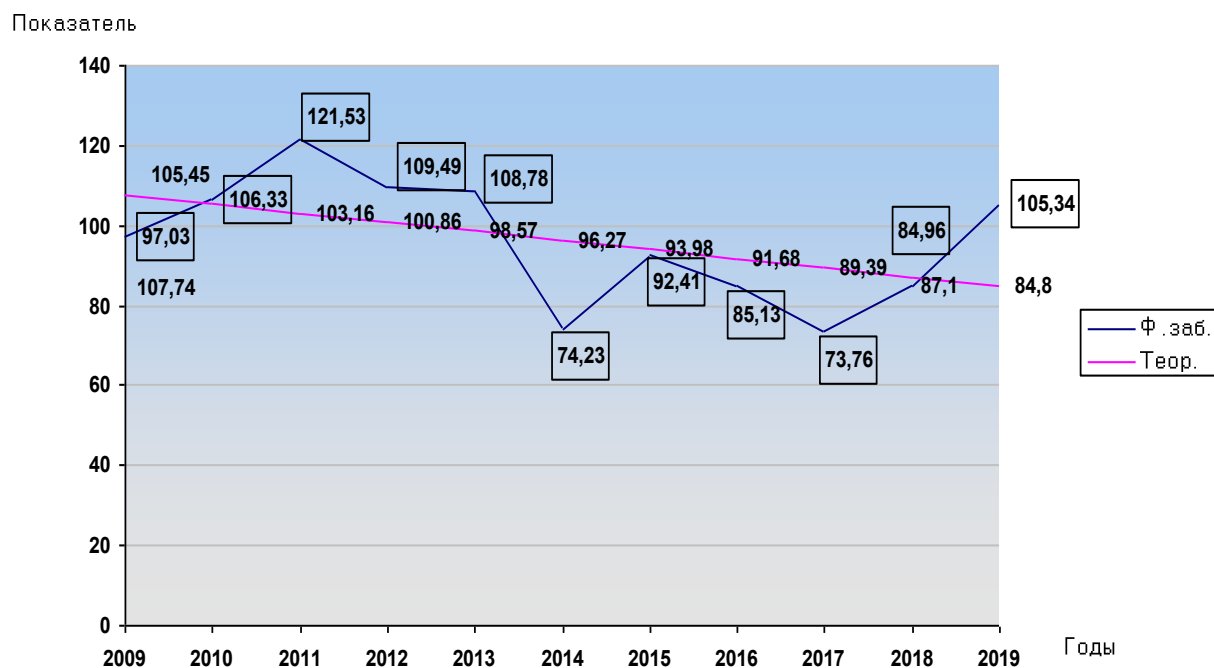


Рисунок 4.31 – Многолетняя динамика заболеваемости микроспорией в Минском районе за 2009-2019 гг.



Высокая заболеваемость регистрируется на территории следующих сельских Советов: Богровлянский, Папернянский, Горанский Луговослободской, Петришковский.

По контингентам: неорганизованные дети – 3,2%, дети организованные – 3,1%, школьники – 70,6%, взрослые – 3,9%. Учащиеся профессионально-технических колледжей – 3,5%. Группой риска среди заболевших составляют дети возрастной группы 3-6 лет и 7-14 лет.

Повторные случаи заболевания микроспорией в одном и том же очаге не регистрировались. Динамика заболеваемости в течение года имеет сезонный подъем с сентября по ноябрь месяцы. Источник заболевания при микроспории установлен в 83,7%.

Таким образом эпидемическая обстановка по чесотке и микроспории продолжает оставаться нестабильной.

С целью стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости необходимо взаимодействие всех служб и проведение семинаров с лечебной сетью по профилактике заразных кожных заболеваний.

Необходимо улучшить качество проведения профосмотров в части активного выявления больных чесоткой, микроспорией, а также выявления источников заболеваний и соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в детских дошкольных учреждениях.

Инфекции, передающиеся половым путем

В 2019 году зарегистрировано 19 случаев заболевания сифилисом (2018 год – 14 случаев), показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составляет 8,553 случаев, что выше областного показателя на 38% (2018г. – 6,499 на 100 тыс. населения (рис. 4.32).

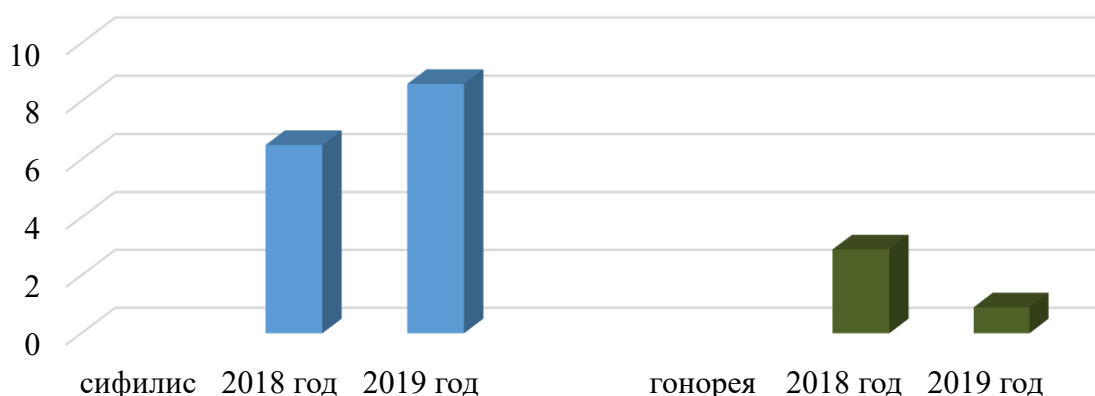


Рисунок 4.32 – Показатели заболеваемости сифилисом и гонореей населения Минского района (на 100 тыс.) за 2018-2019 гг.



В 2019 году зарегистрировано 19 заболевших сифилисом (2018 год – 14 случаев), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 8,553 случая (2018 год показатель заболеваемости 6,499), заболеваемость сифилисом увеличилась на 24% по району. Случаев заболевания сифилисом детей в возрасте до 18 лет не зарегистрировано.

Случаев заболевания сифилисом детей в возрасте до 18 лет не зарегистрировано. Сельские жители составили 83,5% от общего числа заболевших, городские жители составили 16,5 %.

За 2019 год зарегистрировано 2 случая гонореи (2018 год – 6 случаев), показатель на 100 тысяч населения составил – 0,900, (2018 год – 2,785), заболеваемость гонореей снизилась на 35% по району. Случаев заболевания гонореей детей в возрасте до 18 лет не зарегистрировано.

Отмечается снижение заболеваемости гонореей на 53%, сифилисом на 24% по району.

Вывод. Таким образом, эпидемическая обстановка по инфекциям, передающихся половым путем в Минском районе продолжает оставаться нестабильной.

Сложившаяся эпидситуация объясняется некоторыми социально-экономическими факторами. Уровень миграции населения приводит к изменению моделей сексуального поведения, активизации различных путей передачи инфекций.

С целью стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем среди населения Минского района необходимо:

- обеспечить 100% выявление источников заражения сифилисом и гонореей как основного условия предупреждения распространения данных заболеваний;

- контролировать регулярность прохождения периодических медосмотров;

- обеспечить 100% охват обследованием на инфекции, передающиеся половым путем подлежащих контингентов, особое внимание обратить на обследование контактных лиц;

- активизировать разъяснительную работу в амбулаториях и участковых больницах.

Природно-очаговые инфекции

Случаи заболеваний туляремией, лептоспирозом, бруцеллёзом в последние 10 лет в районе не регистрировались.

В 2019 году зарегистрировано 8 лабораторно подтвержденных случаев бешенства животных на 7 административных территориях Минского района,



в то время как в 2018 году было зарегистрировано 13 случаев на территории 8 сельских советов. На территории Папернянского, Петришковского, Шершунского, Горанского сельских советов случаи лабораторно подтверждённого бешенства животных регистрировались на протяжении последних 2-х лет.

Таким образом, территории вышеуказанных сельских советов являются неблагополучными по бешенству.

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

Одним из показателей, характеризующих здоровье населения, является уровень инфекционной заболеваемости, в формировании которого важную роль играют инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП).

Заболеваемость ИСМП в определенной степени отражает качество медицинской помощи, оказываемой населению, и существенно влияет на уровень экономических затрат от увеличения продолжительности лечения, возникновения осложнений, которые могут приводить к инвалидизации и летальным исходам пациентов.

Динамика заболеваемости ИСМП в Минском районе в течение последних 10 лет (2009-2020 гг.) имеет выраженную тенденцию к снижению. Снижение заболеваемости связано с оптимизацией применения антибактериальных и дезинфекционных средств, внедрением новых дезинфектантов, улучшением материально-технического состояния организаций здравоохранения. Вместе с тем, с развитием современных технологий в медицине, появляются новые факторы риска, способствующие возникновению ИСМП. К ним относят: сложность проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий дорогостоящей медицинской аппаратуры и инструментария; функционирование многопрофильных больничных организаций здравоохранения со своеобразной экологией, интенсивными миграционными процессами и наличием большого массива источников инфекции; применение антибактериальных и дезинфекционных средств без учета результатов мониторинга их эффективности, и как следствие, прогрессирующий рост числа устойчивых к ним штаммов; увеличение в популяции групп повышенного риска (пожилые люди, пациенты с хроническими заболеваниями и недоношенные новорожденные).

За 2019 год в организациях здравоохранения Минского района зарегистрировано 18 случаев ИСМП (2018г. – 39 случаев), из них по нозологии: нагноение послеоперационных ран – 19 случаев (55,6%), сепсис – 15 случаев (38 %), другие абсцессы различной локализации – 4 случаев (22 %).



Наибольшее количество случаев заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, зарегистрировано в ГУ «РНПЦ ОМР» и УЗ «МОКБ».

Таким образом, работа по системе инфекционного контроля привела к повышению качества медицинского обслуживания госпитализированных пациентов, сокращению сроков госпитализации, усовершенствованию схем антибактериальной терапии, что привело к снижению случаев возникновения инфекций, связанных с медицинской помощью в организациях здравоохранения Минского района.

4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Минского района показывает, что эпидпроцесс по основным нозологическим формам (за исключением ВИЧ инфекции, заразных кожных заболеваний и рабической инфекции) не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками. В этой связи прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения района отличается средним или низким уровнем, очень близка к таковой в республике и странах Европы, особенно северных стран, что может быть отражением общих культурных, географических и генетических связей.

Для инфекционной патологии в республике, в целом, характерна 5-летняя тенденция к снижению, однако это не позволяет упрощать систему противоэпидемического надзора, так как 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 (далее – ОРВИ).

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь-февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 55 до 65% от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям.



При этом необходимо учитывать прогнозируемую на первую половину нового тысячелетия цикличность подъемов заболеваемости дизентерией и опасность структурных её изменений в сторону увеличения частоты более патогенных видов.

Хорошая динамика снижения вирусного гепатита А (ВГА) приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, связи с чем эта инфекция по-прежнему относит к неуправляемой инфекции.

Поэтому прогнозы для ВГА достаточно неблагоприятные, вплоть до возврата к уровням 90-х годов.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Минском районе характеризуется как напряженная, но контролируемая посредством предупреждения ВИЧ-инфицированных лиц о путях и способах передачи вируса другим лицам, охвата обследованием контактных лиц, скринингового обследования на ВИЧ населения Минского района. Эпидемический процесс характеризуется тенденцией к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией, вовлечением в эпидемиологический процесс трудоспособного населения, с преобладанием полового пути передачи, увеличением числа случаев СПИДа и смертности на фоне СПИДа.

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВОЗ – не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической.

Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятный прогноз по этим инфекциям.

Результаты реализации программ иммунопрофилактики в Минском районе подтверждают, что вакцинация – самое эффективное средство управления эпидемическим процессом, радикально воздействующее на уровень заболеваемости и приносящее весомую денежную выгоду районному бюджету. Приоритетное развитие этого стратегического направления позволит закрепить достигнутые успехи в предотвращении инфекционной заболеваемости и создать основу для последующей ликвидации ряда инфекционных заболеваний на территории района, а также значительного снижения уровня заболеваемости населения ОРВИ и гриппом.

Рост летальности от туберкулёза показывает нестабильность этой инфекции. При этом тревожным является прогноз нарастания в первом десятилетии нового века инфицированности туберкулёзом детей в силу сохранения у перенесших первичные формы инфекции высокой степени риска возникновения вторичного туберкулёза в подросток возрасте и позже.



В целом эпиднастороженность в Республике Беларусь должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагоприятной не столько в самой республике, сколько в её окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсениоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

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

По итогам многолетних наблюдения повышенным риском распространения случаев инфекционных болезней на территории Минского района являются территории Колодищанского, Новодворского, Папернянского, Боровлянского и Ждановичского с/с, Мачулищанского горпоселкового совета.

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории Минского района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблем:

охват скринингом населения Минского района на ВИЧ-инфекцию недостаточный, не выполнен п.1.1 решения медико-санитарного совета при главном враче УЗ «МЦРБ» от 18.05.2017 г. об обеспечении уровня скрининга не менее 13% от численности обслуживаемого населения с вовлечением эпидзначимых групп населения (уровень охвата населения скрининговыми обследованиями за 2018 год составил 12,8%);

охват прививками против гриппа населения Минского района в целом удовлетворительный, однако, рекомендуемые показатели Министерства здравоохранения Республики Беларусь по охвату прививками за счет средств предприятий и организаций не достигнуты (4% от численности населения вместо 8%), недостаточно эффективна индивидуальная работа медицинских работников с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок.

У. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Реализация здорового образа жизни и благополучия для всех является важной частью повестки дня в области устойчивого развития (ЦУР № 3). В связи с чем, формирование здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ)



у населения является одним из приоритетных направлений социальной политики Минского района.

В 2019 году в соответствии с основными направлениями деятельности и приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2015 № 11 «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни» деятельность государственного учреждения «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии» по формированию здорового образа жизни была прежде всего направлена на выполнение мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2019 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий, так за год проведено 36 профилактических акций, в которых приняли участие 11 664 человека, что на 40% больше чем в 2018 году – 8 309 чел. Организовано 18 семинаров, участников – 740; 6 конкурсов, приняло участие 144 человека; 5 выставок. Проведены тематические мероприятия, приуроченные к Единым дням здоровья (всего в 2019 году было 39 дней здоровья).

Мероприятия проводятся с привлечением МРК ОО «БРСМ», управления по образованию, отдела спорта и туризма, отдела идеологической работы, культуры и по делам молодежи Минского райисполкома, Минской районной организации Белорусского Общества Красного Креста, религиозных конфессий, организаций здравоохранения Минского района, налажено взаимодействие с Минским районным отделом по чрезвычайным ситуациям.

В районе на базе УЗ «Минская ЦРБ» функционирует 8 «Школ здоровья»: «Артериальной гипертензии» «Бронхиальной астмы», «Сахарного диабета», «Заболеваний позвоночника», «Беременных», «Молодой матери», «Третьего возраста», «Онкологических пациентов».

С целью повышения информационной грамотности населения района в вопросах сохранения и укрепления здоровья, а также информирования о санитарно-эпидемиологической обстановке в Минском районе и другим актуальным тематикам организовано сотрудничество с периодическими печатными изданиями: районная газета «Прысталічка», областная газета «Минская правда», республиканские издания («Медицинский вестник», «Ваше здоровье»). Всего в 2019 году в печатных средствах массовой информации опубликовано 43 информационных материала (2018 год – 33).

Ежемесячно выпускается ведомственная газета ГУ «Минский зональный ЦГЭ» под названием «Будь здоров!», тираж 200 экземпляров. Газета распространяется бесплатно среди населения района, размещается на



сайте центра, что делает актуальную информацию по ФЗОЖ более доступной для населения.

С учетом активного использования населением Интернет-ресурсов в 2019 году сделан упор на работу с Интернет-сайтами организаций и информационными Интернет-порталами сельских советов. Так, информационные материалы размещаются на сайтах ГУ «Минский зональный ЦГЭ», Минского райисполкома, Минского облисполкома, Заславского горисполкома, а также на сайтах учреждений образования; на информационных порталах ЗаславльИнфо, «Здоровые люди». Налажено сотрудничество с информационным порталом «БоровляныМлын».

Используются странички социальной сети vk.com: «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии», «На волне здоровья», «Молодежь Пристоличья. БРСМ» и др.

Всего на Интернет-ресурсах размещено 813 информационных материалов (2018 год – 809).

Для повышения информированности населения по вопросам профилактики заболеваний, связанных с образом жизни, предоставления доступной информации, позволяющей делать выбор в пользу укрепления здоровья в Минском районе издано, переиздано или растиражировано 95 наименований информационно-образовательных материалов, общим количеством 28 143 экземпляров.

Как один из способов информирования населения используются извещения о размере платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением КУП «ЖКХ Минского района». На них в 2019 году размещено 6 информационных материалов (2018 год – 2).

В районе активно ведется работа по введению ограничительных мер по борьбе против табака, защищающих граждан от воздействия табачного дыма, так в 2019 году на территории Ждановичского сельсовета земельный участок, предоставленный ПКДУП «Минсклеспаркхоз» для ведения лесного хозяйства от ГУО «Ждановичская СШ» до санатория «Криница» объявлен территорией, свободной от курения (решение Ждановичского сельского исполнительного комитета от 14.05.2019 № 375).

Уделено особое внимание профилактической работе среди трудовых коллективов организаций и предприятий Минского района. Так, в четырех трудовых коллективах района (СООО «Хенкель Баутехник», ООО «Формэль», сервисный пункт Минского района РУП электросвязи «Белтелеком», ГУ «Минский зональный ЦГЭ») проведено обследование 208 сотрудников на выявление отдельных факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в первую очередь болезней системы кровообращения и метаболического синдрома. По результатам скрининга выявлено:



37 человек из 208 (17,8%) с повышенным уровнем АД;

16 человек из 153 (10%) с повышенным уровнем глюкозы в крови;

9 человек из 95 (9,5%) с повышенным уровнем холестерина в крови;

По рассчитанному индексу массы тела: 9,8% с недостатком веса, 46,4% с нормальной массой тела, 16,5% с избыточной массой тела, 15,5% с ожирением 1-ой степени, 11,8% с ожирением 2-ой степени.

Анализ хода реализации профилактических проектов

В Минском районе профилактическая работа по широкому вовлечению населения в здоровый образ жизни проводится в рамках трех проектов: «Город Заславль – здоровый город», «Школа – территория здоровья», пилотный профилактический проект в трудовом коллективе СООО «Хенкель Баутехник» по выявлению факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара в крови, приверженности к лечению (далее – пилотный проект).

Вся работа проводится под эгидой власти, в тесном сотрудничестве с управлением по образованию, отделом спорта и туризма Минского райисполкома, лечебными учреждениями и общественными организациями.

В результате реализации пилотного проекта достигнута цель повышения информированности работников в вопросах сохранения и укрепления здоровья и мотивации к здоровому образу жизни.

Результаты скрининга, проведенного в начале и по окончании пилотного проекта в трудовом коллективе СООО «Хенкель Баутехник», показали эффективность проделанной работы (таб. 5.1).

Таблица 5.1 – Результаты скрининга участников пилотного проекта в трудовом коллективе СООО «Хенкель Баутехник» в 2019 году

Наименование показателя	Первичный скрининг (апрель) 53 участника			Повторный скрининг (ноябрь) 36 участников		
	кол-во участников	% от числа участников	распространенность на 100 работающих	кол-во участников	% от числа участников	распространенность на 100 работающих
высокий уровень артериального давления	16	30,2	15,2	9	25	8,5
избыточная масса тела	12	22,6	11,4	5	13,9	4,8



ожирение	18	34	17,1	12	33,3	11,4
повышенный уровень глюкозы в крови	12	22,6	11,4	4	11,1	3,8
повышенный уровень холестерина в крови	4	7,5	3,8	1	2,8	1,0
направлено на дальнейшее обследование и назначение лечения	28	52,8	26,7	6	16,7	5,7

В 39 учреждениях общего среднего образования Минского района запущен **профилактический проект «Школа – территория здоровья»**, из них 26 учреждений – «Школа, пропагандирующая здоровье», 10 – «Школа, содействующая укреплению здоровья», 3 учреждения – «Школа здоровья».

В учреждениях разработаны планы, направленные на комплексный подход к укреплению здоровья учащихся, проводится мониторинг показателей здоровья совместно с медицинскими работниками, администрацией школы. Проводятся родительские собрания с участием специалистов санэпидслужбы, социально-психологической службой и медицинских работников УЗ «Минская ЦРБ».

В рамках проекта в 2019 году специалистами Минского зонального центра гигиены и эпидемиологии проведено/организовано 641 мероприятие по ФЗОЖ и профилактике заболеваний, в том числе: 28 обучающих семинаров с работниками учреждений образования (916 участников); организовано выступление на заседании педагогического совета ГУО «Заславская гимназия» на тему «Обеспечение комплексной безопасности образовательного процесса» с вопросом «Создание здоровьесберегающей среды в учреждении образования» (72 чел.); 3 районных конкурса, в которых приняли участие 76 учащихся.

Школьники активно привлекались к участию в профилактических акциях, например, таких как районная профилактическая информационно-образовательная акция «Мы за жизнь без наркотиков», акция «Беларусь против табака», Республиканская антитабачная информационно-образовательная акция и др.

В 2019 году продолжена работа по реализации межведомственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в г.Заславле.



20 августа 2019 г. информация о ходе реализации проекта «Город Заславль – здоровый город» рассмотрена в Минском райисполкоме на заседании Совета по демографической безопасности Минского района. Принято соответствующее Решение от 20.08.2019 № 2.

В рамках здорового городского планирования в городе высажено 605 саженцев деревьев, проведены сезонные работы по озеленению (высажено 3170 шт. цветов). Удалено 48 аварийных и сухостойных деревьев вдоль дорог, произведен покос золотарника канадского на 54,8 га территории.

В Детском парке культуры и отдыха заложена Аллея семейных деревьев (всего 100 саженцев). ООО «Трансбел» проведены работы по благоустройству прилегающей территории (высажены саженцы туи). ООО «Люкс-Визаж» проведено благоустройство закреплённой за предприятием территории города.

Установлена детская площадка по ул.Юбилейная.

Выполнено асфальтирование улично-дорожной сети города протяженностью 2,427 км. (на участках 7 улиц и 2 переулков). Выполнено устройство разворотного кольца в районе магазина «ДорОРС» по улице Советской с установкой дорожных знаков и указателей, остановочного павильона.

Приняты меры по улучшению качества воды централизованного водоснабжения: на артскважине по ул.Олимпийская установлена станция обезжелезивания; выполнена замена участка водопровода по ул.Путейко от дома №7 до дома №9 (65 метров).

Разработано технико-экономическое обоснование по объекту «Реконструкция системы канализации г.Заславль» для выделения средств Международного Банка Реконструкции и Развития.

Выполнена установка резервного насоса на КНС-2 г.Заславля.

ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проведен мониторинг реализации торговыми объектами г.Заславля продуктов здорового питания, в том числе обогащенной и специализированной пищевой продукции. На 4 объектах продовольственной торговли оборудованы «уголки здорового питания». По результатам мониторинга в адрес ОАО «ДорОрс», Минского филиала Минского облпотребсоюза направлены информационные письма с рекомендациями оборудовать в торговых объектах г.Заславля специальное место для реализации продуктов здорового питания со стеллажом и специальным указателем для потребителей, а также расширить ассортимент товаров данной группы.

В рамках социальной адаптации инвалидов, создания безбарьерной среды на основе принципа равных возможностей:



обустроены пандусом и поручнями: административное здание Заславского горисполкома, Заславский ГДК, здания Белинвестбанка, Беларусьбанка, РКБО, 2 средние школы (в СШ № 2 им. Путейко имеется гусеничный подъемник), 4 продовольственных магазина, 2 д/с (для детей групп ЦКРОиР);

в Заславском ГДК имеется санитарно-гигиеническое помещение для инвалидов (туалет с поручнями). Закуплены 2 биотуалета для городского парок отдыха;

на наиболее загруженных транспортом перекрестках города установлены 2 светофора со звуковыми сигналами. По городу пассажиров перевозят 4 низкопольных городских автобуса. Для перевозки детей закуплены 2 специальных детских автобуса;

в г.Заславле функционирует в форме полустационарного обслуживания отделение дневного пребывания для инвалидов (ОДПИ). Его посещают 25 граждан с инвалидностью от 18 до 60 лет и 4 инвалида находятся на надомном обслуживании. С целью организации общения, развития творческих способностей и обучения определенным навыкам самообслуживания, трудовым навыкам на базе отделения функционируют: 7 кружков, 1 творческая мастерская и 1 клуб «Радуга». Всего за 2019 г. проведено 44 мероприятия, в том числе 6 концертных программ, 9 круглых столов, 9 выставок творческих работ подопечных ОДПИ, 4 экскурсии.

С целью повышения уровня информационной грамотности населения города в вопросах сохранения и укрепления здоровья:

в поликлинике филиала № 2 «Заславская городская больница» УЗ «Минская ЦРБ» установлен видеомонитор с целью транслирования для посетителей социальной рекламы, оборудовано 8 стендов, 1 уголок здоровья с информационными материалами по формированию ЗОЖ, профилактике заболеваний;

на извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением КУП «ЖКХ Минского района» размещено 5 информационных материалов по формированию ЗОЖ;

в городских библиотеках организовано 13 выставок литературы и информационно-образовательных материалов, 7 тематических мероприятий;

оборудованы постоянно действующие стенды с регулярным обновлением материалов в Заславском городском Доме культуры «Быть здоровым – здорово», в историко-культурном музее-заповеднике «Здоровый образ жизни»;



распространяются среди населения города, учреждений и организаций информационно-образовательные материалы по ФЗОЖ и профилактике заболеваний;

медработниками филиала № 2 «Заславская городская больница» проведено 74 лекции (1675 чел.), 3 круглых стола (30 чел.), 1 конференция (218 чел.), 541 беседа (749 чел.), организовано 5 горячих линий (обратилось 28 чел.);

на базе поликлиники филиала № 2 «Заславская городская больница» функционирует 5 «школ здоровья», за 2019 год проведено 302 занятия, охвачено 1393 человек.

Для медработников филиала № 2 «Заславская городская больница» проведено 38 обучающих занятия по вопросам организации работы по формированию ЗОЖ (297 чел.).

В 2019 году проведены профилактические осмотры населения на 18 предприятиях/организациях города, осмотрено 1794 чел.

Проводится мониторинг факторов риска неинфекционных заболеваний. Так, за 2019 год обследовано 9505 чел., из них:

измерено АД – 6890 чел., (повышенный уровень АД – 214 чел., 3,1%);

измерен уровень глюкозы в крови – 8183 чел. (высокий уровень глюкозы – 288 чел., 3,5%);

измерен индекс массы тела – 6890 чел. (ИМТ 25-29,9 – 273 чел., 4,0%; ИМТ 30 и больше – 98 чел., 1,4%).

С целью привлечения населения к мероприятиям по формированию ЗОЖ проводятся масштабные профилактические акции, культурно-массовые мероприятия. В 2019 году в городе проведено 28 профилактических акций, в том числе 17 по профилактике болезней системы кровообращения, всего 3702 участников.

В Заславском ГДК проведено 10 информационно-игровых программ по ФЗОЖ, выставка лучших работ районного конкурса детского и юношеского творчества: «Я за жизнь без наркотиков. Я умею быть счастливым».

ГУО «Заславская ДШИ» проведено 3 концертные программы, в том числе «Рецепт хорошего настроения», ко Дню Матери «Мы не устанем Вас благодарить».

Большое внимание уделяется работе по повышению уровня физической активности населения:

в 2019 году проведено 7 городских спортивно-массовых мероприятий, с общим количеством участников – 556 чел. Состоялся областной спортивный праздник – велокарнавал “Viva Ровар”, который в этом году собрал более пятисот участников, 15 июня прошла встреча «Пламени мира» – огня II Европейских игр;



на производственной базе УП «МИНГАЗ» г.Заславль: среди работников проведено 4 спортивных мероприятия; приняли участие в 3 турслетах. Работники ГУП по строительству «Заславское ПС» приняли участие в XI Минской районной спартакиаде профсоюзов работников агропромышленного комплекса;

в ГУО «Заславская средняя школа №1» имеется спортивный, гимнастический, тренажёрный залы, футбольное поле с искусственным покрытием; работают объединения по интересам спортивной направленности «Атлет», «Час весёлых игр», ДЮСШ на базе учреждения – «Футбол», «Каратэ», «Лёгкая атлетика»;

в ГУО «Заславская гимназия» работает спортивная секция по гандболу (ресурсный центр Минского района по гандболу); объединение по интересам «Волейбол»; танцевальный клуб «Акцент», спортивная секция «Таэквандо», спортивная секция по художественной гимнастике «Джим Старс», клуб по Брейк-дансу, спортивная секция по карате;

в учреждениях общего среднего образования города проведено 61 спортивно-физкультурное мероприятие (3832 чел.). В учреждениях дошкольного образования проведено 37 спортивно-физкультурных мероприятия для родителей, педагогов, воспитанников (1936 чел.).

Проводится работа по формированию ЗОЖ в трудовых коллективах:

22 апреля на базе Заславского горисполкома прошел обучающий семинар для руководителей промышленных предприятий г.Заславля. Заслушаны вопросы «Реализация профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город». Создание здоровьесберегающей среды на предприятиях и организациях», «Проведение производственного контроля факторов производственной среды, воздействующих на работоспособность и здоровье работающих в процессе трудовой деятельности, проведение комплексной гигиенической оценки условий труда» (22 чел.);

на СООО «Хенкель Баутехник» реализован профилактический проект по профилактике инфекционных заболеваний, выявлению и коррекции факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара в крови;

улучшаются условия труда, используются различные формы материального стимулирования работников, приверженных здоровому образу жизни, например, СООО «Хенкель Баутехник»: положение об оплате труда предусматривает возмещение 3-базовых величин работникам, занимающимся спортивно-оздоровительными мероприятиями; предприятие возмещает 75% стоимости питания, организовано медицинское страхование сотрудников за счет средств организации. ГУП «Заславское ПС»: сотрудники предприятия на регулярной основе посещают физкультурно-оздоровительные комплексы.



РМЦ УП «МИНГАЗ»: предусмотрена система стимуляции сотрудников, ведущих ЗОЖ – выплата целевого бонуса за отсутствие листков временной нетрудоспособности в течение года; производится закупка абонементов для посещения ФОК; организовано оздоровление работников в ОК «Огонек» без отрыва от производства.

Учреждения образования города активно задействованы в реализации проекта:

в ГУО «Заславская гимназия» реализуется общешкольный гуманитарный проект формирования основ бесконфликтного общения обучающихся посредством профилактики ситуаций моббинга и буллинга в учреждении образования;

в феврале в ГУО «Заславская гимназия» состоялась VIII Конференция отцов «Современный отец: какой он? Пропаганда ответственного родительства». В марте прошло заседание педагогического совета на тему «Обеспечение комплексной безопасности образовательного процесса». Функционирует родительский клуб «Надежда». Состоялось заседание педагогического совета ГУО «Заславская гимназия» на тему «Обеспечение комплексной безопасности образовательного процесса», заслушан вопрос «Создание здоровьесберегающей среды в учреждении образования» (72 чел.).

В ГУО «Ясли-сад № 2 «Сказка» г.Заславля» проведен тренинг педагогом-психологом учреждения дошкольного образования «Здоровье педагога – залог успеха коллектива».

В учреждениях общего среднего образования города проведено 208 тематических мероприятий по ФЗОЖ (9957 чел.), 37 выставок литературы по формированию ЗОЖ, 30 мероприятий, направленных на повышение статуса и престижа семьи в обществе, формирование духовно-нравственных ценностей, 21 конкурсов рисунков/ИОМ с последующей выставкой работ (1121 участник), 44 мероприятия для родителей (1722 чел.).

В учреждениях дошкольного образования проведено 32 тематических мероприятия по формированию ЗОЖ (1293 чел.), 13 выставок литературы, рисунков по формированию ЗОЖ, 14 мероприятий, направленных на повышение статуса и престижа семьи в обществе, формирование духовно-нравственных ценностей, 10 конкурсов рисунков, творческих работ (682 чел.), 21 мероприятие для родителей (548 чел.).

Укрепляется материально-техническая база учреждений образования, так приобретены: в ГУО «Заславская СШ №1» – шкаф-холодильник и овощерезка; в ГУО «Ясли-сад № 2 «Сказка» – овощерезка, защитная сетка в спортивный зал; в ГУО «Ясли-сад № 4 «Золотой ключик» закуплен холодильник бытовой, спортивный инвентарь; в ГУО «Ясли-сад № 3 «Радуга» и ГУО «Ясли-сад № 5 «Солнышко» – спортивный инвентарь. Проведен



текущий ремонт системы автоматической пожарной сигнализации в ГУО «Заславская СШ №1» и ГУО «Ясли-сад № 2 «Сказка». В ГУО «Ясли-сад №6 «Родничок» г. Заславля» проведен ремонт потолка в зале ЛФК, обновлен спортивный инвентарь, приобретена массажная дорожка, обновлен кухонный инвентарь (котел из нержавеющей стали, кастрюли из нержавеющей стали), приобретен холодильник бытовой. В ГУО «Заславская СШ № 2 им. М. К. Путько» проведен текущий ремонт помещения лыжной базы, приобретен спортивный инвентарь;

В ГУО «Ясли-сад № 3 «Радуга» обновлена система «SubbKids» для автоматизации рабочего процесса по организации питания воспитанников. На пищеблоке ГУО «Заславская гимназия» установлена компьютерная программа «Здоровое питание».

В 3 квартале 2019 года проведено анкетирование жителей Заславля с целью изучения распространенности основных поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди взрослого населения города, а также оценки эффективности проводимых в рамках проекта мероприятий и определения приоритетных направлений дальнейшей работы по его реализации. В анкетировании приняли участие 240 человек.

Приоритетными направлениями деятельности по реализации проекта «Заславль – здоровый город» в 2020 году являются:

1. Активизация работы по популяризации проекта среди жителей города, трудовых коллективов учреждений, предприятий и организаций, привлечению взрослого населения города в мероприятия проекта.

2. Вхождение в национальную сеть «Здоровые города и поселки».

3. Инициирование выделения финансовых средств из районного бюджета на реализацию мероприятий проекта.

4. Внедрение критериев эффективности реализации профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город» в соответствии с Базовым перечнем критериев эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденного председателем координационной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» 16 ноября 2019г.

5. Проработать возможность:

создания велоинфраструктуры: велодорожки велопарковки, велогаражи, пункт проката велосипедов с веломастерской;

улучшение освещения улиц города в вечернее и ночное время;

строительства многофункционального физкультурно-оздоровительного комплекса, включающего в себя игровой спортивный зал, стандартный



плавательный бассейн, тренажерные залы, восстановительные помещения и соответствующую инфраструктуру, помещения с местами для проживания.

6. Продолжить работу по улучшению качества питьевой воды в г.Заславле, по реконструкции системы водоотведения.

В рамках плановой работы по вопросам общественного здоровья в районе реализуются элементы **областного профилактического проекта «Профилактика болезней системы кровообращения»** – ежемесячно в местах массового пребывания людей, на предприятиях и организациях района проводятся акции, в ходе которых организуется измерение уровня артериального давления, индекса массы тела, выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, консультирование врачами-специалистами. Совместно с УЗ «Минская ЦРБ» в 2019 году проведено 359 акций по профилактике болезней системы кровообращения, охвачено 6,5% населения района – 14 433 человека.



Фотоотчеты с мероприятий по формированию ЗОЖ, проведенных специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» в 2019 году



Фото 1 – Акция по профилактике болезней системы кровоснабжения «Узнай свои цифры здоровья» на базе ГУ «Минский зональный ЦГЭ»



Фото 2 – Выставка работ участников районного конкурса детского и юношеского творчества (фото, рисунок) на тему «Я за жизнь без наркотиков. Я умею быть счастливым» в Заславском городском Доме культуры





Фото 3 – Акция «Узнай свои цифры здоровья» в рамках второго фестиваля активного образа жизни «ЗОЖ-фест» на базе Белорусского государственного музея народной архитектуры и быта





Фото 4 – Открытый диалог «Сбереги себя для жизни» по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, с участием бойцов МООП, волонтеров движения «Доброе Сердце», активистов ПО ОО «БРСМ» и Минской районной организации Белорусского Общества Красного Креста на базе УО «Минский государственный областной колледж»





Фото 5 – Интерактивная игра «Что делать, чтобы быть здоровым?» с детьми оздоровительного лагеря ГУО «Ждановичская СШ» на базе Ждановичской библиотеки



Фото 6 – Акция «Мы выбираем здоровый образ жизни» в Детском парке культуры и отдыха г.Заславля в рамках празднования Дня города



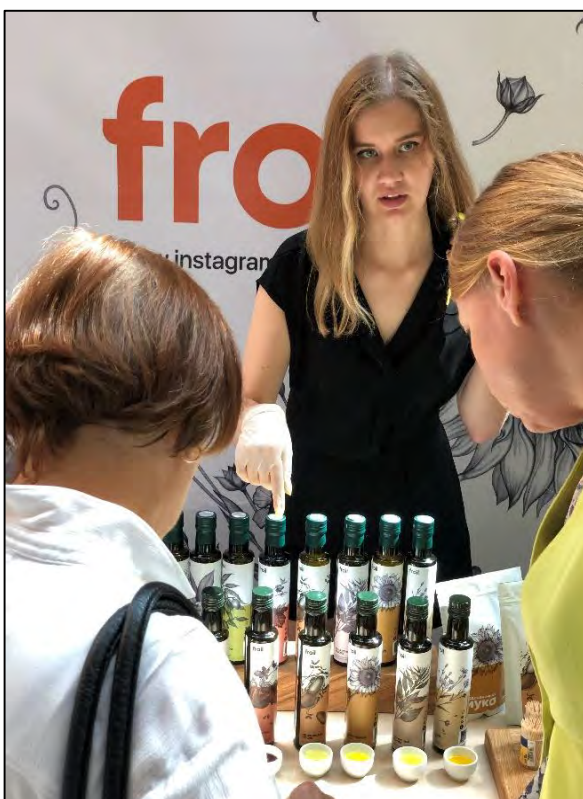


Фото 7 – Акция «Здоровое питание – залог активного долголетия» в ТРЦ «Экспобел» с дегустацией продуктов здорового питания





Фото 8 – Скрининг в рамках пилотного проекта в трудовом коллективе СООО «Хенкель Баутехник» по выявлению факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара в крови





Фото 9 – Игровая программа «Вы курите – Вы рискуете...»
в ГУО «Колодищанская средняя школа»



Фото 10 – Акция совместно с Минским районным отделом по
чрезвычайным ситуациям «Не прожигай свою жизнь» г.Заславле



Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

В настоящее время одним из главных факторов смертности в мире выступают неинфекционные заболевания (далее – НИЗ), среди которых наибольшее значение имеют болезни системы кровообращения, патология органов дыхания, злокачественные новообразования и сахарный диабет. Эта проблема приобретает угрожающий характер, учитывая, что около 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, наркотических средств и психотропных веществ, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.

В 2019 году заболеваемость с первые в жизни установленным диагнозом **«психические расстройства и расстройства поведения»** составила 11,2 на 1000 населения, что на 2,7% выше показателя 2018 года (10,9 на 1000 населения). Среди взрослого населения данный показатель снизился на 4,7% и составил 12,1 на 1000 населения (2018 год – 12,7 на 1000 населения), среди детей (0-17 лет) показатель вырос на 64% и составил 8,2 (2018 год – 5,0).

В 2019 году по Минскому району показатель первичного выхода на инвалидность по причине психических расстройств и расстройств поведения среди лиц старше 18 лет составил 4,84, что на 43,2% выше показателя 2018 года (3,38), среди детей (0-17 лет) данный показатель вырос на 25,5% и составил 4,08 (в 2018 году – 3,25). В 2019 году в структуре причин первичного выхода на инвалидность причина «психические расстройства и расстройства поведения» среди лиц старше 18 лет занимает 9,3%, среди лиц трудоспособного возраста – 5,3%, среди детей – 20,8%.

К проблемам нервно-психических заболеваний вплотную примыкает и в значительной мере ее усугубляет проблема алкоголизма и наркомании.

По уровню потребления алкогольных напитков на 1 человека Минский район занимает 5-ое место по области. Потребление алкогольных напитков на 1 человека (литров в абсолютном алкоголе) за год по Минскому району составило 9,2, что на 12,2% больше, чем по Минской области.

С 2015 года отмечается ежегодное снижение уровня регистрации пациентов с алкоголизмом. Так, в 2019 году в Минском районе отмечается снижение количества лиц с впервые в жизни установленным диагнозом **«алкоголизм»** на 23%, показатель на 100 тыс. населения составил 145,40 (2018 год – 190,3 на 100 тыс. населения). Среди детей более 10 лет подряд данный диагноз не регистрировался. Многолетняя динамика заболеваемости



населения Минского района алкоголизмом имеет устойчивую тенденцию к снижению (рис. 5.1).

Количество пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией с **алкогольным психозом** по Минскому району в 2019 году составило 4,95 на 100 тыс. населения, что на 37,3% меньше, чем в 2018 году (7,89 на 100 тыс. населения).

В 2019 году, как и в 2018, количество лиц, обратившихся с отравлениями алкоголем составило 10 человек, при чем 8 из них – дети, 2 – лица трудоспособного возраста.

Еще одна медико-социальная проблема, оказывающая влияние на уровень заболеваемости и смертности населения – наркомания и токсикомания.

В Минском районе в 2019 году количество пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией с **наркоманией** составило 8,10 на 100 тыс. населения, что на 9% выше показателя 2018 года (7,43 на 100 тыс. населения). Среди детей более чем за 10-летний период данный диагноз регистрировался только в 2016 году и показатель первичной заболеваемости наркоманией составлял 2,2 на 100 тыс. населения (рис. 5.1).

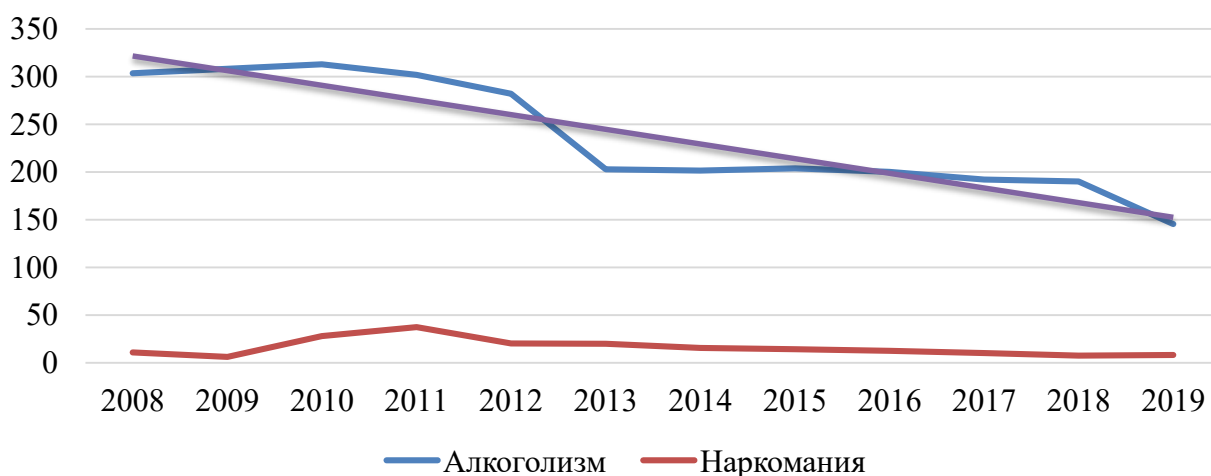


Рисунок 5.1 – Динамика регистрации пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией с алкоголизмом и наркоманией за период 2008-2019 гг. (на 100 тыс. населения)

Пациенты с токсикоманией по Минскому району в 2019 году не зарегистрированы, в 2018 году количество пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией



с токсикоманией составило 0,46 на 100 тыс. населения. За 10-летний период наблюдений наибольшее количество лиц с токсикоманией зарегистрировано в 2011 году (4,8 на 100 тыс. населения).

С целью изучения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни, а также распространенности поведенческих и биологических факторов риска в 2019 году проведено 26 социологических исследований методом анкетирования, охвачено 2262 человека.

По результатам анкетирования населения Минского района, проводимого в 2019 году в рамках акций по профилактике болезней системы кровообращения 56% опрошенных отметили у себя наличие различных факторов риска (2018г. – 62%), из них курят 20,5%, что на 29% меньше, чем в 2018г., на чрезмерное употребление алкоголя указали 0,9% респондентов (2018г. – 2,2%), избыточной массой тела страдают 20,1% (2018г. – 40,6%), нерациональное питание у 22,5% опрошенных – на 40,5% меньше чем по данным анкетирования 2018г., низкую двигательную активность отметили 19,2% из числа опрошенных, что на 47% меньше, чем в 2018г.

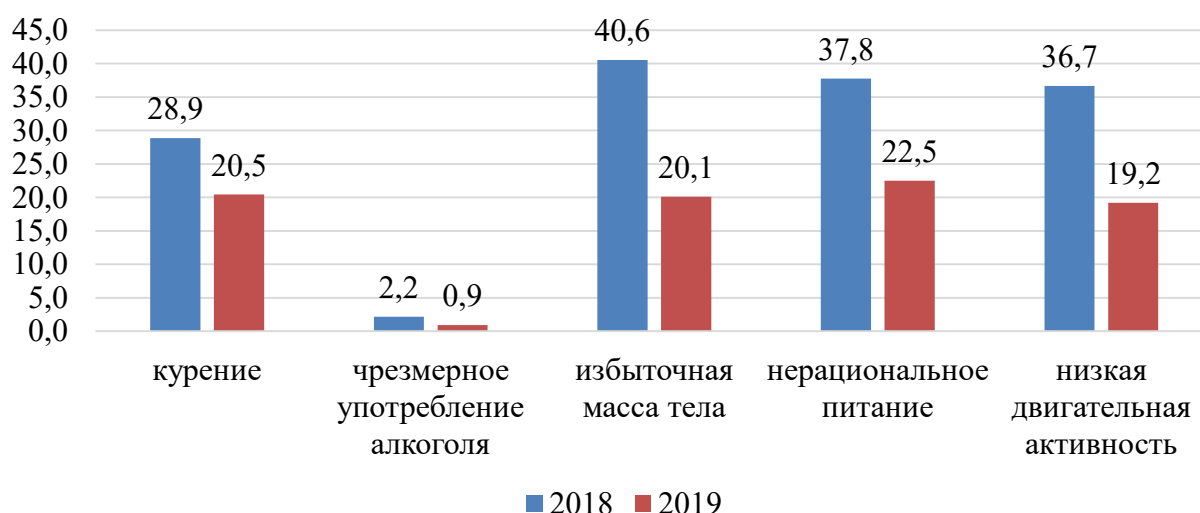


Рисунок 5.2 – Доля лиц, отметивших у себя наличие различных факторов риска развития болезней системы кровообращения по результатам анкетирования 2018-2019 гг. (%)

В рамках праздника здоровья «Мы за город без табачного дыма» в г.Заславле проведен блиц-опрос «Курят ли в вашей семье?» (34 чел.). Результаты опроса: ответили «да» 47,1%, «нет» – 52,9%.

Скрининг-анкетирование по выявлению пристрастия к алкоголю (всего 162 участника) показал, что у большинства респондентов (57%) выявлена зависимость от алкоголя I-II уровня, у 24% отмечается зависимость III-IV



уровня, 1% участников анкетирования нуждаются в консультации нарколога, лишь у 18% зависимость от алкоголя отсутствует.

В рамках профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город» проведено анкетирование жителей Заславля с целью изучения распространенности основных поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди взрослого населения города. В анкетировании приняли участие 240 человек. Из числа опрошенных: мужчины – 50%, женщины – 50%, в возрасте 18-40 лет (50%) и 41-69 лет (50%).

Результаты анкетирования показали, что более половины опрошенных (59,6%) считают ЗОЖ престижным, но не могут назвать свой образ жизни «здоровым». Лишь 25,4% респондентов ведут здоровый образ жизни.

60% респондентов оценивают состояние своего здоровья как «удовлетворительное», 34,6% – «хорошее».

По мнению респондентов, наибольший вклад в ухудшение их здоровья вносят: чрезмерное нервное напряжение, стресс (45% указали на данный фактор), недостаточная физическая активность (29,2%) и курение (28,8%).

Обычные сигареты, папиросы преобладают над электронными системами курения. Электронные сигареты используют лишь 7 человек (2,9%), при чем, все – мужчины, большинство в возрасте до 40 лет.

Курят 28% респондентов. Среди курящих преобладают мужчины (90,5%).

Пассивные курильщики подвергаются воздействию табачного дыма чаще на работе или в других местах (по 36,4%).

Ведут трезвый образ жизни лишь 7,5% опрошенных, при этом большинство из них – женщины (55,6%).

Женщины употребляют алкогольные напитки в основном по праздникам (64,5% от числа респондентов), мужчины – с кратностью 1-2 раза в месяц (48,5%).

98,3% респондентов указали, что не употребляли наркотические вещества.

Большая часть респондентов (63,3%) уделяют физической активности более 30 минут в день, среди них преобладают мужчины (55,3%).

По сравнению с данными анкетирования жителей Заславля, проведенного в 2018 году:

на 63% снизилось количество людей, ведущих «нездоровый» образ жизни;

на 18,6% увеличилось число лиц, которые оценивают свое состояние здоровья как «хорошее»;

изменилось мнение жителей города, о том какие факторы ухудшают состояние их здоровье, так если в 2018 году первые места занимали состояние



окружающей среды, качество питания, качество и доступность медицинской помощи, то по данным анкетирования 2019 года лидируют такие факторы, как чрезмерное нервное напряжение, стресс, недостаточная физическая активность и курение;

снизилась доля лиц, которые никогда не курили с 62% в 2018 году до 25% в 2019, а также бросивших курить с 18% до 16,7%. Так как в анкетировании 2019 года было задействовано больше работников предприятий города (более 45%), а в 2018 году – в основном работники учреждений образования, культуры и здравоохранения, можно предположить, что среди работников предприятий курящих больше, чем среди работников социальной сферы. Чем и объясняется рост числа курящих по сравнению с данными 2018 года;

снизилось количество лиц, употребляющих алкоголь ежедневно (с 4 до 1);

на 34,5% выросло количество заслабчан, уделяющих внимание уровню своей физической активности.

Последнее время для опроса населения по актуальным темам активно используются Интернет-ресурсы. Так, в 2019 году на сайте ГУ «Минский зональный ЦГЭ» и на официальных страницах в социальной сети vk проведено 12 интернет-опросов, в которых приняли участие 422 человека:

1. «Как Вы считаете, необходимо ли проведение профилактической работы по инфекциям, передаваемым половым путем, со старшеклассниками в школе?» (29 человек). Результаты опроса: да – 93,1% нет – 6,9%.

2. «Как часто Вы чистите зубы?» (25 человек). Результаты опроса: чищу зубы два раза в день – после ужина и после завтрака – 56%, чищу зубы только вечером – 16%, только когда чувствую необходимость, могу лечь спать с нечищеными зубами – 24%.

3. «Как Вы считаете, необходимо ли проведение профилактической работы по инфекциям, передаваемым половым путем, со старшеклассниками в школе?» (29 человек). Результаты опроса: да – 93,1% нет – 6,9%.

4. «Какой Ваш уровень артериального давления?» (21 человек). Результаты опроса: до 140/90 – 94,4%, свыше 140/90 – 5,6%.

5. «Курят ли в вашей семье?» (28 человек). Результаты опроса: ответили «да» 35,7%, «нет» – 64,3%.

6. «Вы считаете пиво безвредным, иногда даже полезным напитком?» (35 чел.). Результаты опроса: ответили «да» 28,5%, «нет» – 71,5%.

7. «Досаливаете ли Вы готовую пищу?» (42 чел.). Результаты опроса: ответили «да» – 22,2%, «нет» – 31,8%, иногда – 46%.

8. «Обращались ли вы когда-нибудь за помощью к психологу?» (18 чел.). Результаты опроса: ответили «да» – 22,2%, «нет» – 66,7%, «я не считаю это нужным» – 11,1%.



9. «Знаете ли Вы свой уровень глюкозы в крови?» (23 чел.). Результаты опроса: ответили «нет» – 43,5%, «да» – 0%, «в норме» – 56,6%.

10. «Как Вы относитесь к курению на остановках общественного транспорта?» (138 чел.). Результаты опроса: ответили «Категорически против, чтобы на меня дымили» – 35,5%, «Мне всё равно» – 28,3%, «Меня это раздражает» – 27,5%, «Спокойно» – 19%.

11. «Как Вы относитесь к людям, живущим с ВИЧ?» (всего 24 чел.). Результаты опроса: ВИЧ не повлияет на мое отношение к человеку - 48%, таким людям нужно помогать – 44%, их нужно изолировать – 0%, я их боюсь – 8%.

12. «Если врач выписал Вам антибиотик, то Вы?» (10 чел.). Результаты опроса: будете принимать антибиотик в соответствии с назначением врача – 90%, не будете принимать антибиотики – 10%, будете принимать антибиотик до улучшения самочувствия – 0%, будете принимать другой антибиотик, который помог Вам и остался от предыдущего приема – 0%.

В рамках антитабачной акции проведено анкетирование жителей Минского района по вопросам табакокурения, в котором приняли участие 159 человек. По результатам анкетирования постоянно курят 24,5% из числа опрошенных, 43,4% – никогда не пробовали курить, 15,7% бросили курить. Из числа курящих лишь у 44,9% есть желание бросить курить. Большинство респондентов (91,2%) знают, что курение вредно для здоровья.

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

Результаты исследований позволили составить объективное мнение о текущей ситуации по распространенности отдельных факторов риска НИЗ среди населения района и наметить подходы и направления в работе по профилактике неинфекционных заболеваний среди населения Минского района на последующие годы.

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



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 на 2019 год

По результатам сравнительного анализа административных территорий Минской области Минский район в 2019 году, как и в 2018 году, отнесен к группе районов с высоким фоновым уровнем индекса здоровья (до 44%) наряду с Мядельским, Логойским и г.Жодино. В 2019 году фоновый уровень ИЗ по Минскому району составил 35,76%.

По социально-экономическим особенностям и рассчитанным региональным уровням ИЗ Минский район относится к группе индустриальных районов Минской области, региональный ИЗ составил 24,98%.

Из динамического ряда по отношению к средней величине экспериментальным путем выделенные территории района по градации уровня фонового ИЗ отнесены к следующим группам:

с минимальным ИЗ – территория медицинского обслуживания филиала №2 «Заславская городская больница» (Заславский г/с) (14,5%);

с умеренным ИЗ – территория медицинского обслуживания поликлиники филиала №1 «Атолинская больница» (Сеницкий с/с) (24,0%); поликлиники №1 (Хатежинский с/с) (25,6%);

с высоким ИЗ – территория медицинского обслуживания районной поликлиники (Боровлянский с/с) (58,4%).

По медико-демографической ситуации.

По состоянию на конец 2019 года в Минском районе демографическая ситуация в целом характеризуется как благополучная, в тоже время есть и негативные тенденции.

Анализ медико-демографических показателей показывает, что для Минского района характерна многолетняя тенденция к росту общей численности населения, в первую очередь за счет внешней миграции населения. Среднегодовая численность населения Минского района в 2019 году составила 226 421 человек, что на 7 647 человек больше чем в 2018 году (Тпр. +3,5%).

Возрастная структура населения района относится к прогрессивному типу: коэффициент старости населения Минского района (доля лиц старше 65 лет) в 2019 году составил 19,9%.



В возрастной структуре населения Минского района лица трудоспособного возраста составляют 58,2% от общего количества населения района.

В 2019 году в общей структуре населения Минского района удельный вес мужского населения составляет – 48%, женского – 52%. Преобладание количества женщин над мужчинами обусловлено, прежде всего, возрастной категорией старше трудоспособного возраста, где женского населения в 2,2 раза больше, чем мужского. Среди трудоспособного и моложе трудоспособного возраста в 2019 году преобладает мужское население

Естественное движение населения Минского района по-прежнему характеризуется как положительное, в отличие от Минской области и Республики.

С 2016 года отмечается постепенное снижение коэффициента рождаемости, в то же время данный показатель по Минскому району на протяжении ряда лет превышает показатель по Минской области.

Общий коэффициент рождаемости в городской местности Минского района меньше аналогичного показателя в сельской местности, подобная ситуация наблюдается в районе с 2010 года.

Общий коэффициент смертности населения Минского района в 2019 году ниже показателя прошлого года на 2,7% и на 37,9% ниже областного показателя.

Смертность городского населения (г.Заславль, г.п.Мачулищи) составила в 2019 году 13,2% от всех умерших (в 2018 году – 11,7%), сельского – 86,8% (в 2018 году – 88,3%).

Коэффициент младенческой смертности в Минском районе в 2019 году на 31,8% меньше показателя 2018 года и на 57,1% меньше, чем по области.

В 2019 году уровень смертности лиц в трудоспособном возрасте снизился на 2%.

Показатели смертности населения трудоспособного возраста в Минском районе за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросли по следующим классам: болезни органов пищеварения и внешние причины; уменьшились по болезням системы кровообращения, новообразованиям и болезням органов дыхания. Данные показатели не превышают аналогичные среднеобластные.

В структуре причин общей смертности населения Минского района в 2019 году лидирующие позиции занимают болезни системы кровообращения, новообразования и старость.

В структуре смертности населения трудоспособного возраста в Минском районе в 2019 году первое место занимают болезни системы кровообращения – 36,3%, второе место – несчастные случаи, травмы, отравления (24%), третье место – болезни органов пищеварения (9,2%).



В 2019 г. в Минском районе отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости по сравнению с аналогичными показателями 2018 г.

Уровень общей заболеваемости населения района уменьшился на 6,2%, показатель общей заболеваемости детского населения также уменьшился – на 11,7%.

В 2019 году в структуре общей заболеваемости отмечается рост по следующим классам болезней: новообразования (+12,6%), в том числе злокачественные (+4,3%), болезни системы кровообращения (+1,0%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+3,6%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+2,5%), врождённые аномалии (+1,3%).

Показатель первичной заболеваемости населения района в 2019 году по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 10,9%, как и показатель первичной заболеваемости детей (-13,8%).

Показатель первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году меньше среднеобластного на 10,1%. По уровню первичной заболеваемости населения Минский район входит в пятерку районов Минской области с низким уровнем заболеваемости.

Анализ неинфекционной заболеваемости населения Минского района, показал, что в сравнении с 2018 годом в 2019 году зарегистрирован рост показателя впервые выявленной патологии по следующим классам болезней: злокачественные новообразования (+5,3%), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+46,8%), психические расстройства и расстройства поведения (+2,8%), болезни нервной системы (+12,8%), болезни глаза и его придаточного аппарата (+11,7%), болезни системы кровообращения (+24,1%), болезни органов пищеварения (+4,5%), болезни мочеполовой системы (+23,0%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+2,0%).

Превышение областного показателя первичной заболеваемости в 2019 году отмечается по некоторым инфекционным и паразитарным болезням (+23,3%), по болезням крови, кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм (+4,3%), по болезням глаза и его придаточного аппарата (+23,8%), болезням системы кровообращения (+5,4%), болезням органов пищеварения (+2,4%), по болезням кожи и подкожной клетчатки (+29,9%).

В структуре первичной заболеваемости населения Минского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (43,8%), второе – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,5%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (8,3%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6,2%).



Ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются болезни органов дыхания, которые составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (25,3%), так и первичной (43,8%) заболеваемости. В то же время в 2019 году отмечено снижение уровня заболеваемости болезнями органов дыхания на 13,1%. Снижение произошло за счет острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей, показатель которых снизился на 14,3%.

В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин обратилось 13 553 человек (59,9 сл. на 1000 населения), что на 2% больше, чем в 2018 году. Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2019 году 81,9% составили взрослые, среди которых большая часть (77,1%) – это лица трудоспособного возраста.

В 2019 году отмечается уменьшение показателя первичной заболеваемости населения Минского района болезнями кожи и подкожной клетчатки по сравнению с 2018 годом на 7,4%, в то же время для данного показателя на протяжении ряда лет характерно превышение среднеобластного уровня, так в 2019 году районный показатель выше областного на 29,9%.

Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения Минского района болезнями системы кровообращения имеет устойчивую тенденцию к росту, среднегодовой темп прироста (2010-2019 гг.) составил 4,4%.

Заболеваемость болезнями органов системы кровообращения составила в 2019 году 18,3% от общей и 5,8% первичной заболеваемости и определила 36,3% всех случаев смерти населения. Из 9 097 взрослых с впервые выявленной патологией системы кровообращения 40,8% – это лица трудоспособного возраста. Районный показатель первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения превышает среднеобластной на 5,4%.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Минского района болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца; цереброваскулярной патологии; болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением (из них 66% – лица трудоспособного возраста); болезням вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов.

В 2019 году показатель первичной заболеваемости новообразованиями населения Минского района уменьшился на 56,3%, среднеобластной показатель в 2019 году составил 14,7 на 1000 населения. Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости новообразованиями среди населения Минского района характеризуется устойчивым ростом, среднегодовой темп прироста (2010-2019 гг.) составил 10,5%.



В 2019 году характерно уменьшение показателя первичной заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями детского населения Минского района от 0 до 17 лет – на 13,7%. Данный показатель по сравнению с 2009 годом снизился на 33,3%.

Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения населения Минского района в многолетней динамике (2010-2019 гг.) имеет тенденцию к снижению (Тпр. -5,79), так в 2019 году по сравнению с 2009 годом показатель уменьшился на 29,6%, однако по сравнению с прошлым годом вырос на 2,7%.

Показатель первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района уменьшился на 11,6% по сравнению с 2018 годом.

В структуре первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста Минского района в 2019 году первое место занимают болезни органов дыхания (31,9%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (11,7%), третье – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,0%).

Районный показатель первичного выхода на инвалидность в 2019 году вырос по сравнению с предыдущим годом среди взрослого населения – на 13,2%, среди трудоспособного населения – на 22,6%, в тоже время у детей до 18 лет данный показатель снизился на 19,7%. Показатели первичного выхода на инвалидность населения Минского района значительно ниже аналогичных областных показателей по всем представленным возрастным категориям.

В структуре причин первичной инвалидности населения трудоспособного возраста первые места занимают болезни системы кровообращения (31,3%), новообразования (27,7%), и болезни костно-мышечной системы (7,9%).

В сравнении с 2018 годом отмечается рост процента школьников, имеющих 2-ю группу здоровья на 4,1%, снижение процента школьников, имеющих 1-ю группу здоровья на 7,8%, 3-ю группу здоровья – на 4,4% и 4-ю группу здоровья на 3,1%.

В динамике в течение последних 3-х лет года можно отметить тенденцию к росту процента детей, которым определена для занятий физической культурой подготовительная группа и снижение процента детей, нуждающихся в занятиях в специальной группе по физкультуре и лечебной физкультурой.

Структура выявленной во время профилактических осмотров патологии аналогична прошлому году: первое место – функциональные отклонения составили 37% всей выявленной патологии, второе место – заболевания органов зрения – 17,4%, 3-е место – заболевания опорно-двигательного аппарата – 15,7%.

В целом среди детей подросткового возраста отмечается снижение общей заболеваемости – на 33,2% и первичной заболеваемости – на 38,9%.



Рост общей заболеваемости среди детей подросткового возраста произошел по классу инфекционные и паразитарные болезни – на 51,3%, новообразования – на 50,6%, травмы и отравления – на 29,5%. Рост первичной заболеваемости среди детей подросткового возраста отмечается по классу инфекционные и паразитарные болезни – на 63,7%, новообразования – на 45,3%, болезни нервной системы – на 111,8%, болезни мочеполовой системы – на 27,8%, травмы и отравления – на 31%.

Динамика состояния здоровья школьников первого и выпускного класса показывает рост у школьников выпускных классов болезней нервной системы и эндокринной патологии по сравнению с первоклассниками, заболеваний органов пищеварения, почек, миопий средней и высокой степени, сколиозов и болезней сердечно-сосудистой системы.

У детей до 18 лет первое место среди причин первичного выхода на инвалидность на протяжении ряда лет занимают врожденные аномалии (23,9%), на втором месте – психические расстройства и расстройства поведения (17,7%), болезни нервной системы занимают третье место (16,4%).

По социально-экономической ситуации.

На промышленных и сельскохозяйственных объектах района улучшилась динамика показателей, характеризующих состояние факторов производственной среды на промышленных предприятиях различных форм собственности, отмечается снижение уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности на промпредприятиях.

На протяжении последних 5 лет продукты питания, произведенные предприятиями пищевой промышленности различных отраслей, расположенными в Минском районе, имеют стабильные показатели качества и безопасности. Отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли, так же улучшилось санитарно-техническое состояние всех молочно-товарных ферм сельскохозяйственных организаций Минского района.

Стабильным остается качество питьевой воды, подаваемой населению Минского района.

Удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Минском районе составил 81,3%, что на 4,2% меньше, чем в 2018 году (85,5%), при этом в городской местности процент обеспеченности жилищ водопроводом вырос и составил 98,7%. Процент обеспеченности водопроводом в сельской местности (70,5%) значительно ниже, чем в городской (98,7%).

Удельный вес домашних хозяйств, оборудованных газом, в районе на конец 2019 года составил в целом 95,8%, что на 1,8% больше чем в 2018 году.



Трудовые ресурсы в Минском районе (удельный вес населения трудоспособного возраста) на протяжении ряда лет держатся на одном уровне – 58%, что на 3% выше, чем по Минской области (55%). Среди лиц трудоспособного возраста, как в районе, так и по области преобладает мужское население (53% и 54% соответственно).

Рост номинальной начисленной среднемесячной заработной платы в 2019 году составил 114,3%, размер – 1325,4 рубля, что свидетельствует о росте доходов населения Минского района и способствует обеспечению устойчивости развития района.

В Минском районе уровень зарегистрированной безработицы на конец 2019 год составил 0,0% к численности рабочей силы (2018 г. – 0,1%), в Минской области – 0,2%. Количество безработных, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в районе, на конец 2019 года снизилось на 45,5%.

Миграционный процесс в районе на протяжении более 10 лет характеризуется миграционным приростом населения. Количество прибывших на территорию Минского района в 2019 году на 14,4% больше, чем в 2018г., убывших на 2% меньше, чем в предыдущем году. Устойчивый рост миграционного притока населения в Минский район требует активного развития социальной инфраструктуры района.

Недостаточная мощность амбулаторно-поликлинических подразделений УЗ «Минская ЦРБ» является одной из важнейших проблем организации оказания медицинской помощи жителям Минского района. В большинстве амбулаторно-поликлинических подразделений фактическая мощность превышает плановую. Подобная ситуация складывается в тех населенных пунктах, где идет активная жилищная застройка. В целом по УЗ «Минская ЦРБ» фактическая мощность амбулаторно-поликлинических подразделений за 2019 год составила 4158 посещений в смену (2018 г. – 3903), превысив плановую в 1,64 раза (2018 г. – 1,53 раза).

В расчете на 1 000 человек населения число браков в районе осталось на уровне 2018 года и составило 5,2, что на 17,5% ниже показателя по Минской области). В свою очередь количество разводов на 1 000 человек населения за 2019 год снизилось на 7,5%; районный показатель в 2019г. выше областного на 4,8%. На 1 000 зарегистрированных браков в 2019 году приходилось 712 разводов, что на 5,8% меньше уровня прошлого года и на 26% больше чем по Минской области.

Количество аборт на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет в Минском районе снизилось с 4,4 до 3,4.

В Минском районе в связи с масштабной застройкой остро стоит вопрос нехватки мест в дошкольных и общеобразовательных учреждениях. Процент



охвата детей дошкольными учреждениями в 2019 году в районе составил 63,8% (в 2018 году – 64,5%).

Сменность занятий в учреждениях общего среднего образования (удельный вес учащихся, занимающихся в 1 смену) с 2017 по 2019 годы имеет тенденцию к увеличению с 71,4% до 76,1%, однако остается недостаточной.

Актуальной остается проблема обеспечения детских учреждений регулируемой мебелью, партами с наклонной поверхностью, конторками. Обеспеченность партами с наклонной поверхностью составляет 45%. Конторки имеют 26 школ, что составляет 62% (в 2018 году – 50%).

Многолетняя динамика реализации алкоголя организациями торговли и объектами общественного питания Минского района носит волнообразный характер и имеет устойчивую тенденцию к снижению. В то же время в 2019 году организациями торговли и объектами общественного питания Минского района реализовано 1756931,50 декалитров алкогольных напитков, что на 5,7% больше, чем за 2018 год. 66% от всего объема реализованных на территории Минского района в 2019 году алкогольных напитков приходится на пиво.

За нарушения гигиенических требований в 2019 году было привлечено к административной ответственности 44 юридических лица, 39 должностных лиц, в том числе на 14 руководителей предприятий, учреждений, организаций района. 31,8% юридических лиц было привлечено повторно с 2018 года.

Из числа объектов, в отношении которых были вынесены постановления по делу об административном правонарушении 88% – пищевые объекты (73), из них 82% (60 объектов) – торговля; 8,4% – за нарушения состояния территории (7 объектов); по 1 объекту (1,2%) – промышленное предприятие, учреждение образования, коммунальный объект.

Субъекты социально-экономической деятельности района в течение 2019 года не обращались с целью проведения санитарно-эпидемиологического аудита, регулируемого статьей 20 Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 340-З от 7 января 2012 года (в редакции от 30.06.2016 г. № 387-З).

По рискам популяционному здоровью.

Результаты оценки рисков популяционному здоровью в Минском районе показали, что повышенный уровень территориального риска по распространенности неинфекционных заболеваний установлен для лиц трудоспособного возраста с наличием высокого риска развития болезней системы кровообращения (42%), для детей, посещающих учреждения общего среднего образования (48%). Степень распространенности неинфекционных заболеваний среди для лиц мужского пола в возрасте 61 год и старше отнесена к приемлемому риску (10%).



Сложившаяся ситуация в районе по состоянию на конец 2019 года свидетельствует об актуальности улучшения деятельности субъектов социально-экономической деятельности по уменьшению рисков здоровью населения для повышения устойчивости развития территории.

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

Здоровье населения в Республике Беларусь является важнейшим элементом национального богатства.

В тоже время, с присоединением страны к глобальным Целям устойчивого развития (далее – ЦУР) открываются новые возможности для совершенствования социально-экономических механизмов, направленных на улучшение здоровья нации.

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

Устойчивое развитие в области здравоохранения и усиления его профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели устойчивого развития №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

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

Это предопределяет усиление межведомственной координации мероприятий на административных территориях по созданию условий для профилактики и полноценного лечения заболеваний с обеспечением его доступности, в том числе, для групп населения, находящихся в наиболее неблагоприятном положении, на фоне оптимизации численности и распределения медицинских работников на душу населения.

Реализация показателей ЦУР №3 будет содействовать широкому охвату населения услугами в области репродуктивного здоровья, здоровья матери и ребенка, а также психического здоровья.

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



иммунизацией всеми видами вакцин, включенными в национальный календарь.

На государственном уровне необходимо будет решать задачу по недопущению роста смертности от загрязнения атмосферного воздуха и воздуха в жилых помещениях, от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения.

Межведомственная ответственность за поддержание здоровья нации обусловила и тот факт, что в рамках государственной политики по достижению устойчивости развития Министерству здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) также делегирован мониторинг показателей из других Целей.

Так в рамках Цели №2 «Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства» роль Минздрава определена в координации выполнения показателей в части оценки степени распространенности задержки роста и неполноценности питания среди детей в возрасте до 5 лет.

В рамках Цели №5 «Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек» Минздрав выступает координатором межведомственного взаимодействия для обеспечения правовых гарантий женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет на полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и просвещению в этой сфере.

По одному показателю из цели №6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» предстоит обеспечить поиск резервов на административных территориях для широкого участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией.

Мониторинг задачи по укреплению здоровья населения предусмотрен и в рамках реализации Цели №7 «Недорогостоящая и чистая энергия» в части доступа населения к безопасным для здоровья источникам энергии и технологиям в быту.

Достижение устойчивости развития в области здоровья населения также будет находиться под координирующим мониторингом Минздрава при реализации двух целей из показателя №11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов» – они касаются предотвращения последствий воздействия мелких твердых частиц на здоровье населения урбанизированных территорий и влияния на здоровье населения степени застройки территорий городов с целью максимального сохранения открытых для общественного использования мест.



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

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

В этой связи разработка и реализация стратегий здоровья с участием всех общественных секторов является важным условием устойчивости социально-экономического развития страны.

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

Поэтому реализация потенциала межведомственного взаимодействия может быть обеспечена путем усиления роли административного ресурса в части планирования здоровьесберегающих мероприятий, их финансового и правового обеспечения.

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

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

Для реализации данной модели инвестиции в здравоохранение, в медицинскую профилактику и в снижение поведенческих рисков среди проживающего населения должны стать важной частью эффективной социальной политики государства на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

Значения и динамика показателей ЦУР, регулирующих деятельность на территории района в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам здоровья населения, приведены в Приложении 2 и 3.



Далее представлена информация по деятельности по усилению межведомственного взаимодействия с организациями здравоохранения, иными субъектами (объектами) социально-экономической деятельности на административных территориях для достижения показателя ЦУР.

Программа Достижения показателя 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»

В сравнении с прошлым годом, в 2019 году показатель числа новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных составил 0,22 (в 2018 году – 0,21), что свидетельствует об активизации работы по выявлению ВИЧ-инфекции у населения в целом посредством скрининга, а также обследования ключевых групп. Тот же показатель в разбивке по полу и возрасту не имеет динамики в связи с сохранением тенденции к вовлечению в эпидемиологический процесс в большей степени мужского пола по отношению к женскому.

Заслушан вопрос по профилактике ВИЧ-инфекции на медико-санитарном совете при главном враче УЗ «Минская ЦРБ».

Тематическая информация размещена на Интернет-сайтах – 34.

Тиражирован и распространен среди населения информационно-образовательный материал: памятка «Знай свой статус» (920 экз.), плакат «Знать и не бояться. ВИЧ не передается» (100 экз.).

В ведомственной газете Минского зонального ЦГЭ «Будь здоров!» опубликована статья «Международный день памяти людей, умерших от СПИДа».

В районной газете «Прысталичча» опубликована статья «Пройди тест на ВИЧ»; в областной газете «Минская правда» опубликована статья «Портрет ВИЧ-инфицированного далек от асоциального образа».

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проведено 58 семинаров, охвачено 2133 человека; 7 круглых столов, 63 индивидуальных консультации, 20 лекций (охвачено 415 человек), 13 групповых бесед (охвачено 76 человек).

Информация «Важно знать» размещена на извещениях о размере платы за жилищно-коммунальные услуги и платы за пользование жилым помещением КУП «ЖКХ Минского района».

ГУ «Минский зонЦГиЭ» проведено 2 семинара для работников АК «Ждановичи» (охвачено 130 человек).

В ГУО «Колодищанская СШ» и Ждановичской сельской библиотеке проведен информационный час среди учащихся 9 классов (охвачено 107 человек).

В Минском государственном областном колледже состоялся Открытый диалог «Сбереги себя для жизни», с участием бойцов МООП, волонтеров



движения «Доброе Сердце», активистов ПО ОО «БРСМ» и Минской районной организации Белорусского Общества Красного Креста (31 человек).

В Ждановичской библиотеке проведена интерактивная игра, в которой приняли участие учащиеся 8-9 классов ГУ «Ждановичская СШ» (36 человек).

По инициативе ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проведены тематические мероприятия в учреждениях образования Минского района.

В рамках Единого дня здоровья на сайте ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проведен онлайн-опрос: «Как Вы относитесь к людям, живущим с ВИЧ?» (всего 16 человек). Результаты опроса: ВИЧ не повлияет на мое отношение к человеку – 56.3%, таким людям нужно помогать – 43.8%, их нужно изолировать – 0%, я их боюсь – 0%.

Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития

3.3.3. «Заболеваемость малярией на 1000 человек» в Минском районе

Согласно сведений государственной статистической отчетности в Минском районе в период с 2000 г. регистрируются только завозные случаи малярии.

В течение 2019 года на территории Минского района зарегистрирован 1 завозной случай малярии, показатель заболеваемости впервые выявленной завозной малярией на территории Минского района составил 0,0045 случаев на 1000 населения, возбудителем случая малярии, установлен *P.falciparum*, диагностированного на территории Минского района.

Учет и паспортизация водоемов: Проведена оценка степени риска маляриогенности (Минский район относится к умеренной зоне потенциального риска распространения малярии).

Взаимодействие с лечебными учреждениями: Предоставление информации (списки граждан, прибывших из стран неблагополучных по малярии), отводов от донорства в ГУ «МРПЦ трансфузиологии медицинский биотехнологий», УЗ «Минская областная клиническая больница».

Взаимодействие с УВД Минского района: Предоставление информации о гражданах, прибывающих на постоянное место жительства из стран неблагополучных по малярии.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проведена лекция (охвачено 26 человек), 30 бесед по профилактике малярии. Предоставлена памятка в туристические фирмы: ЧП «Вояж-Вояж», ТУП «Ювента-Мис», ООО «ИнфинитиТравел» – 150 экз. Тематическая информация на Интернет-сайтах – 2. Тиражирована и распространена среди населения памятка «Всемирный день борьбы с малярией» (50 экз.).



Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития

3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»

В 2019 году в Минском районе было зарегистрировано 67 случаев ПВГ (29,7 на 100 000 населения). Соотношение острых и хронических форм вирусного гепатита В составило 1:12.

По отдельным нозоформам вирусного гепатита В структура заболеваемости была распределена следующим образом.

В многолетней динамике заболеваемости по отдельным нозоформам ВГВ (2012–2019 гг.) отмечается:

острый гепатит В (ОГВ) – умеренная тенденция к снижению (-1,75 %);

носительство маркеров гепатита В (НВ) – выраженная тенденция к снижению (-5,5 %);

выраженный рост заболеваемости хроническим гепатитом В с темпом прироста равным +4 %.

В 2019 году в очагах гепатита В против вирусного гепатита В привито 65% контактных лиц. Основной причиной недостаточного (менее 90 %) охвата вакцинацией являются «другие причины». «Другими причинами» явились: неявка в установленный срок, нехватка времени на посещение врача, планируют вакцинироваться в ближайшее время, выбыли из места жительства, лица старше 60 лет, не явились на вакцинацию без конкретной причины.

В 2019 году в возрастной структуре ПВГ преобладали лица трудоспособного возраста (от 25-60 лет), удельный вес которых составил 90 %.

Показатели заболеваемости ПВГ в группах трудоспособного возраста выше, чем среди совокупного населения Минского района, а максимальный уровень заболеваемости приходится на лиц в возрасте 40-49 лет.

Структура путей передачи изменилась незначительно. В числе установленных путей инфицирования ПВГ в 2019 году, как и в предыдущем, доминирует половой путь, составивший 57% случаев; немедицинские манипуляции – 22%, инъекционное введение наркотических средств – 21%.

Всего в эпидемических очагах ПВГ в 2019 году было выявлено 20 контактных, из них лабораторно обследовано 16 (80%). Основными причинами недостаточного (менее 90 %) охвата лабораторным обследованием контактных в очагах ПВГ по итогам 2019 года являются: неявка в установленный срок, планируют обследоваться, выбыли из места жительства.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: Информация на Интернет-сайтах – 7. В ведомственной газете Минского зонального ЦГЭ «Будь здоров!» опубликована информация «Всемирный день



борьбы с гепатитом». В районной газете «Прысталічча» №33 (10675) от 16.08.2019 опубликована статья «Гепатит может коснуться каждого». Специалистами ГУ «Минский зонЦГиЭ» проведено 2 лекции (охвачено 44 человека), 8 индивидуальных консультаций.

Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

Проблемным вопросом в Минском районе является ежегодный рост числа отказчиков среди иммунизации отдельными вакцинами и от вакцинации в целом (6364 человек за весь период), а также невозможность осуществления анализа причин отказов, что влечет за собой рост заболеваемости вакциноуправляемыми инфекционными заболеваниями.

4 вопроса по иммунопрофилактике заслушано на медико-санитарных советах при главном враче УЗ «Минская ЦРБ».

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: информация на Интернет-сайтах – 46. На ведомственном радио МПКО и областном «Минская волна» озвучена информация «О заболеваемости ОРИ и гриппом» (6 эфиров). В районной газете «Прысталічча» опубликована статья «Как уберечься от кори», «Тревожный сезон не за горами». В ведомственной газете Минского зонального ЦГЭ «Будь здоров!» опубликованы статьи: «Как уберечься от кори», «Профилактика ори и гриппа», «Острые респираторные заболевания». Тиражирован и распространен среди населения информационно-образовательный материал, всего 8 наименований, 2050 экз.: памятка «Профилактика ОРИ и гриппа» (220 экз.), памятка «ОРИ и грипп. Рекомендации для родителей» (150 экз.), буклет «ОРЗ. Профилактика» (500 экз.), памятка «Иммунопрофилактика» (250 шт.), памятка «Турист, внимание! Корь!» (50 экз.), памятка «Защити себя от гриппа» (480 экз.), листовка «Вакцинация против гриппа» (350 экз.), памятка «Что надо знать о кори!» (50 экз.). Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» проведено 288 групповых консультаций, охвачено 4455 человек; 194 индивидуальных консультаций, 14 лекций (охвачено 73 человека), 62 бесед (охвачено 312 человек). Проведено 5 семинаров с руководителями предприятий и организаций по вопросам иммунизации (охвачено 156 человек).



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

Направлены 2 информации в Минский райисполком о выполнении комплексного плана по санитарной охране территории в Минском районе и комплексного плана по профилактике бешенства. Подготовлено 6 служебных писем по санитарной охране в адрес ведомств, 24 информационных письма.

Проведено 1 показательное учение по зональному принципу (лихорадка Эбола), 1 районное учение (холера).

Подготовлено врачей общей лечебной сети по санитарной охране и зоонозам – 1389 человек и средних медработников – 2981 человек, а также 4 работника 2-х туристических фирм. Проведена подготовка по санитарной охране 22 человек МВД, 21 человека гостиничного комплекса, 19 человек коммунального хозяйства, 131 человека санаторно-курортных учреждений. Проведены 4 учебно-тренировочные вскрытия в морге. Обследованы (в рамках проведения мониторинга) 1 скотомогильник, 11 ям Беккера, 2 убойный цеха и 9 колбасных цехов, все отвечают санитарным требованиям по профилактике зоонозных заболеваний.

Принимали активное участие в медико-санитарном обеспечении массовых мероприятий (2 Европейские игры – гребной канал г.Заславль), осложнений и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения не было зарегистрировано.

УЗ «Минская ЦРБ» обеспечена изолирующей капсулой-носилками для перевозки пациентов с подозрением на ООИ в инфекционную больницу. УЗ «Минская областная клиническая больница» приобретен костюм ПЧК 1 типа с полной изоляцией от внешней среды и обеспечения дыхания через фильтры для работы в очагах ООИ.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: круглые столы – 5; лекции – 16; памятки – 8/680 экз.; семинары – 1/250 человек. Информационные материалы на интернет-сайтах – 15.

Задача на 2020 год: с учетом прогноза роста миграционных процессов населения, обострения эпидемиологической обстановки в мире по ООИ, особенностями территориального расположения района необходимо инициировать перед руководством Минского райисполкома, комиссии по ЧС об оказании финансовой помощи в необходимости приобретения для ЦГЭ передвижной дезинфекционной камеры.



Программа Достижения показателя Цели устойчивого развития

3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»

В Минском районе болезни органов дыхания на протяжении многих лет остаются ведущей причиной заболеваемости населения. Они составляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (29,5%), так и первичной (43,8%) заболеваемости. В то же время в 2019 году отмечено снижение уровня заболеваемости болезнями органов дыхания на 13,1%. Снижение произошло за счет острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей, показатель которых снизился на 14,3%.

В различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составила 29,6%, у детей – 73,8%. Во всех возрастных группах населения в структуре патологии органов дыхания преобладают острые респираторные инфекции, которые составляли 86,1% у взрослых и 97,3% у детей.

Многолетняя динамика заболеваемости болезнями органов дыхания среди детского населения носит волнообразный характер (в отличие от заболеваемости взрослых) и имеет устойчивую тенденцию к снижению.

Показатель первичной заболеваемости пневмонией в 2019 году составил среди взрослых – 5,1 на 1000 населения (практически на уровне 2018 г. – 5,0), среди детей – 7,9% на 1000 населения (на 15% меньше уровня 2018 г.).

Смертность населения по причине заболеваний органов дыхания в 2019г. составила 15,5 на 1000 населения, что на 16,5% больше, чем в 2018г. Доля болезней органов дыхания в структуре причин смерти составила 1,8%. Внутри данной группы заболеваний как причины смерти, преобладает пневмония – 60% (21 случай, из них 15 – у лиц трудоспособного возраста), хроническая обструктивная болезнь легких – 28,6% (10 случаев, из них 1 – у лиц трудоспособного возраста), бронхиальная астма – 2,9 случаев.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в районе являются: УМГ ГП «Белтрансгаз» п. Михановичи, котельные Урученской КЭЧ, РУСХ ПП «1-я Минская п/ф» п.Большевик; ОАО «МПКО» п. Гатово, п/ф им.Крупской ф-л «Околица», КСУП «Племпщизавод» Белорусский», АБЗ ДСУ-5 «Волма»; КУП «ЖКХ Минского района» п.Гатово, ДСУ-12 АБЗ «Королев Стан» и «Заславль», иловое хозяйство «Волма» УП «Минскводоканал», ПФ «Косвик» г.Заславль; ПП «Самелго», ПП «Самелго Плюс», ЗАО «Ардис», РБУ ООО «Тапас», ИООО ЦМО п.Колодищи; ООО «Таборы», АБЗ в д.Скураты. Для изучения влияния выбросов в атмосферный воздух селитебных территорий предприятиями района, в соответствии с планом исследований атмосферного воздуха на



соответствие нормативам ПДК загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных пунктов и мест массового отдыха населения на 2019 год, утвержденным главным врачом ГУ «Минский облЦГЭиОЗ», определены 15 мониторинговых точки. Совместно с лабораторией ГУ «Минский областной ЦГиЭиОЗ» проводились совместные выезды для отбора проб воздуха из мониторинговых точек. Из всех проведенных замеров превышений предельно-допустимых максимально-разовых концентраций по исследованным показателям не выявлено.

В 2019 году в городе (Заславль) и поселке городского типа (Мачулищи) было отобрано 596 проб, из них превышений максимально разовых ПДК выявлено не было. Из 1138 проб воздуха отобранных в сельских населенных пунктах превышения максимально разовых ПДК выявлены в 10 пробах.

За 2019 год нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части охраны атмосферного воздуха не выявлено, должностные лица к ответственности не привлекались, предписания об устранении нарушений не выдавались, как и в 2017 и 2018 гг.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: тематическая информация размещена на Интернет-сайтах – 2.

Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 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)»

По итогам 2019 года в Минском районе хозяйственно-питьевое водоснабжение населения осуществлялось из 730 артезианских скважин (502 из которых находятся на балансе ГП «Водоканал Минского района»), 257 коммунальных и 273 ведомственных водопровода.

На территории Минского район 2 населенных пункта городского типа (г. Заславль и гп. Мачулищи), 27 агрогородков, 182 сельских населенных пункта, обеспечены системами централизованного водоснабжения и находятся на обслуживании ГП «Водоканал Минского района». Услугой водоснабжения в населенных пунктах пользуются 214637 человек.

Главной проблемой обеспечения населения Минского района водой требуемого качества остается проблема водоподготовки (высокие концентрации соединений железа, и как следствие, неудовлетворительное качество питьевой воды по органолептическим показателям) (картограмма 5).

Учитывая вышеизложенное, по результатам лабораторных исследований за 2019 год, в ряде населенных пунктов Минского района требуется строительство необходимого комплекса сооружений по очистке



воды от железа, в том числе в д.Дегтярёвка Ждановичского с/с, г.Заславль Заславского городского совета, аг.Ждановичи Ждановичского сельского совета; аг.Острошицкий Городок Острошицко-Городокского сельского совета, д.Вишневка Папернянского сельского совета и др.

По факту несоответствия качества питьевого водоснабжения неоднократно направлялись информации в Минский районный исполнительный комитет с целью включить в план работ Минского райисполкома на 2019 год рассмотрение вопросов обеспечения населения доброкачественной питьевой водой с принятием соответствующих решений.

В частности, по улучшению качества питьевого водоснабжения по содержанию железа исполнительная власть информировалась о необходимости строительства станций обезжелезивания, в том числе и внутридомовых. На данный момент, на территории Минского района, еще в 2016 году введены в эксплуатацию два объекта включающие в себя внутридомовые станции обезжелезивания, а именно: «Строительство многоквартирного жилого дома типовых потребительских качеств ПЖСК «Птич-1». Корректировка» в аг.Ждановичи (заказчик ГП «УКС Минского района») и «Строительство 80-ти квартирного жилого дома потребительских качеств в аг.Михановичи Минского района» в аг.Михановичи Минского района (заказчик ОАО «ГазпромТрансгазБеларусь»).

В соответствии с региональной программой Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества, утверждённой Минским областным исполнительным комитетом №1061 от 10 декабря 2018 года в 2019 году были установлены станции обезжелезивания в аг.Аронова Слобода, д.Бровки, аг.Семково, д.Заболотье, аг.Крупница.

В 2018 году ГП «Водоканал Минского района» разработан план по улучшению качества питьевой воды подаваемой населению Минского района на 2018-2020 гг., в который включены не только профилактические промывки сетей водопровода, но и ремонтные работы, а также строительство станций обезжелезивания.

С целью улучшения качества питьевой воды в населённых пунктах Минского района специалистами ГП «Водоканал Минского района» в 2019 году произведены работы по устройству мобильных фильтрующих очистительных систем (снижение содержания общего железа в воде, нитратов и аммиака). Данные очистительные системы были установлены на скважинах в таких населённых пунктах как в/г Цнянка, д.Вербники, д.Углы, д.Паперня, д.Бровки и др.



Кроме того, выполнены работы по ликвидационному тампонажу артезианских скважин: в/г Цнянка, г.п.Мачулищи, д.Аксаковщина, г.Заславль (2 скважины).

Согласно протоколу от 12.07.2019 года №8 заседания Минской районной комиссии по чрезвычайным ситуациям, государственным предприятием «Водоканал Минского района» проведены работы по строительству (бурению) новой артезианской скважины в д.Лесины. Также, согласно протоколу от 10.05.2019 №5 заседания Минской районной комиссии по чрезвычайным ситуациям, государственным предприятием «Водоканал Минского района» проведены работы по строительству (бурению) новой артезианской скважины в д.Большой Тростенец.

Еще ранее Минским районным советом депутатов 27.12.2016 года под №212 было принято Решение «Об утверждении регионального комплекса мероприятий для обеспечения реализации в 2016 – 2020 годах подпрограмм Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016 – 2020 годы в Минском районе». Так, раздел 5 подпрограммы «Чистая вода» предусматривает строительство в 2016 – 2020 годах в г. Заславль и аг.Ждановичи Минского района станций обезжелезивания.

Минским областным исполнительного комитета 10.12.2018 года под №1061 было принято Решение «Об утверждении Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей центрального водоснабжения питьевой водой нормального качества».

В 2020 году предусмотрено строительство станций обезжелезивания воды в населённых пунктах Минского района, а именно: аг.Вишневка, д.Вишневка Крупицкого с/с, д.Глебковичи, д.Новый Двор Шершунского с/с, аг.Острошицкий Городок, д.Паперня, д.Пятевщина, аг.Юзуфово.

Также в 2020 году ГП «Водоканал Минского района» планируется установить на скважинах мобильные очистительные системы в следующих населённых пунктах: аг.Вишневка, д.Вишневка Крупицкого с/с, д.Глебковичи, п.Дачный, д.Новый Двор Шершунского с/с, аг.Острошицкий Городок, д.Паперня, д.Пятевщина, аг.Юзуфово.

В целом по Минскому району в 2019 году, по сравнению с 2018 годом увеличилось количество отобранных проб как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям. Наибольшее значение имеют нестандартные пробы воды по физико-химическим показателям, которые на протяжении ряда лет остаются фактически на одном уровне и составляют по итогам 2019 года из централизованных источников 48,87% от общего количества отобранных проб, а из водопроводов – 24,12%.

По сравнению с 2018 годом следует отметить увеличение нестандартных проб исследованных по физико-химическим показателям



в 2019 году как из водопроводов, так и из источников централизованного водоснабжения, в виду проведения пуско-наладочных работ силами ГП “Водоканал Минского района” после установки мобильных очистительных установок. Так, нестандартные пробы из источников централизованного водоснабжения в 2018 году составляли 46% от общего количества, а в 2019 году уже 48,87%; из водопроводов в 2018 году – 21,4%, в 2019 – 24,12%.

По имеющимся статистическим данным средние по Минской области показатели нестандартных проб питьевой воды по физико-химическим показателям за 2019 год составляют: из источников водоснабжения – 35,16 %, тем временем когда на Минском районе – в 2019 году 48,87%, из водопроводов – 13 %, тем временем когда на Минском районе в 2019 году – 24,12 %. Как видно из вышесказанного в 2019 году процент нестандартных проб питьевой воды отобранных на территории Минского района превышает средние показатели по Минской области.

Хотелось бы отметить качество питьевой воды на территории Минского района по содержанию железа. Так, количество нестандартных проб, отобранных из источников централизованного водоснабжения по содержанию железа в 2018 году составило 40,5%, а в 2019 году оно осталось на прежнем уровне – 40% (к слову, общереспубликанский показатель за 2019 год составляет 47,6%, Минский областью – 38,4%); из водопроводов в 2018 году количество нестандартных проб по содержанию железа составило 17,1%, в 2019 году – 18,2% (общереспубликанский показатель составляет 25,9%, Минский областью – 17,1%).

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям Минского района, проводился отбор проб питьевой воды и из источников децентрализованного водоснабжения. Качество питьевой воды в децентрализованных источниках водоснабжения оставляет желать лучшего.

Так, в 2019 году по микробиологическим показателям исследовано 108 проб воды из источников децентрализованного водоснабжения, среди которых не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства 58 проб (53,7 %). По физико-химическим показателям в 2019 году исследовано 99 проб, из них нестандартных – 41 (41,4%).

В 2019 году несоответствие качества питьевой воды по микробиологическим показателям выявлялось в 25 общественных шахтных колодцах. По физико-химическим показателям 5 проб воды не соответствовали гигиеническим нормативам.

По фактам несоответствия качества питьевой воды из общественных шахтных колодцев населенных пунктов Минского района в 2019 году неоднократно информировался Минский районный исполнительный комитет,



Минский районный совет депутатов, в адрес председателей тех сельских исполнительных комитетов, где выявлялись нестандартные пробы направлялись письма о проведении чистки и дезинфекции шахтных колодцев, а также в адрес сельских исполнительных комитетов выносились предписания о запрещении использования воды из общественных шахтных колодцев в питьевых целях, в связи с повышенным содержанием нитратов.

ГУ «Минский зональный ЦГЭ» была произведена работа по инвентаризации общественных шахтных колодцев, расположенных на территории Минского района. Согласно информации органов местной исполнительной власти, на Минском районе находится 206 действующих общественных шахтных колодцев.

Общественные шахтные колодцы, расположенные на территории Минского района, до настоящего времени не состоят на балансе у какой-либо обслуживающей организации. Таким образом решение Минского райисполкома № 1777 от 23.03.2012г. о том, что все сельские исполнительные комитеты Минского района должны были передать общественные шахтные колодцы на баланс обслуживающей организации еще в июне 2012 года, остается невыполненным. Данное обстоятельство затрудняет контроль за качеством воды и санитарно-техническим состоянием общественных шахтных колодцев в должной мере.

В 2018 году специалистами ГУ «Минский зональный ЦГиЭ» был разработан комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Минского района на 2018-2020 годы (далее – комплекс мероприятий). Данный комплекс мероприятий утвержден заместителем председателя Минского районного исполнительного комитета Мякинником А.П. 05.02.2018, а также согласован со всеми исполнителями (службами и ведомствами). Основной целью комплекса мероприятий является предотвращение и (или) минимизация негативного влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения Минского района и как следствие, снижение заболеваемости.

В целях предупреждения развития метгемоглобинемии у детей первых трех лет жизни, проживающих в населенных пунктах Минского района в комплекс мероприятий включено проведение мониторинга всех нецентрализованных источников водоснабжения, расположенных на территориях населенных пунктов Минского района совместно с заинтересованными службами, Минским райисполкомом, сельисполкомами.

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГЭ» в июле 2019 года были проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера за источниками нецентрализованного водоснабжения



(общественные шахтные колодцы), расположенными на территории Минского района.

В результате данных мероприятий было выборочно осмотрено 60 общественных шахтных колодцев и произведен отбор проб питьевой воды из 40 колодцев, расположенных на территории Шершунского, Горанского и Юзуфовского сельских советов Минского района на соответствие требованиям Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Гигиенические требования к источникам нецентрализованного питьевого водоснабжения населения», утвержденных Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 августа 2010 № 105, на химические и микробиологические показатели.

В шахтных колодцах таких населенных пунктах как д. Лекоревка (около д.№17), д.Масловичи (около д.№16, №5), в д.Угляны (около д.№17), Волковщина (около д.№9), д.Рудаки (около д.№6), д.Тресковщина (в начале деревни), д.Красное (около д.№11), д.Казельщина (около д.№7), д.Великая Борздынь (около д.№27), д.Тейки (около д.№7) и др. отобранная питьевая вода не соответствовала по микробиологическим показателям. В связи с чем в адрес сельских исполнительных комитетов были направлены требования об устранении нарушений.

ГУ «Минский зональный ЦГЭ» по итогам осмотра и проведенным лабораторным исследованиям председателям вышеуказанных сельских советов были выданы требования (предписания) об устранении нарушений в части запрета использования воды из 3-х общественных шахтных колодцев в питьевых целях, проведения чистки, промывки и профилактической дезинфекции общественных шахтных колодцев, а также в части проведения ремонта.

Принимая во внимание вышеизложенное, с целью укрепления и сохранения здоровья населения Минского района, повторно направлялось письмо в Минский районный исполнительный комитета по рассмотрению вопроса по передаче на баланс эксплуатирующих организаций общественных шахтных колодцев, расположенных на территории Минского района, для выполнения должного лабораторного контроля за качеством питьевой воды и приведения их в надлежащее санитарно-техническое состояние.

Специалистами ГУ «Минский зональный ЦГиЭ», вместе с качеством питьевой воды, подаваемой населению Минского района, уделяется пристальное внимание и санитарно-техническому состоянию источников водоснабжения, водопроводных сетей и сооружений ГП «Водоканал Минского района». Так, в 2019 году проведена санитарно-технического состояния 112 объектов централизованного водоснабжения. Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, главным



образом в части содержания ЗСО (повреждено или отсутствует ограждение) и санитарно-технического состояния павильонов и оборудования скважин установлены в 46 % случаев.

Специалистами центра, в рамках проведения мероприятий технического характера, выборочно была осмотрена 61 артезианская скважина, которые были расположены на территории Михановичского, Боровлянского, Шершунского, Самохваловичского, Новодворского сельских советов. Стоит отметить, что в результате проведенных мероприятий технического характера были выявлены нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части содержания оборудования артезианских скважин и содержания поясов зон санитарной охраны. Основными нарушениями являлись: отсутствие кранов для отбора проб воды, несвоевременная окраска оборудования артезианских скважин, частичное либо полное отсутствие ограждения первых поясов зон санитарной охраны скважин и др. За нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства директору ГП «Водоканал Минского района» было направлено 5 требований (предписаний) об устранении нарушений. Такие меры административного воздействия как наложение штрафа в 2019 году отсутствовали.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: Тематическая информация на Интернет-сайтах – 6. В Районной газете «Прысталічча» опубликована статья «Диалог с Прилуками» (№ 18 (10660) от 03.05.2019). Специалистами ГУ «Минский зонЦГиЭ» проведено 14 групповых консультаций (охвачено 56 человек), 7 индивидуальных консультаций. Для информирования населения о том, как необходимо содержать источники децентрализованного водоснабжения ГУ «Минский зональный ЦГиЭ» разработана и распространяется среди населения памятка «Вода из колодца не всегда безопасна».

Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 6.b.1. «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»

В 2019 году Решением Минского райисполкома от 22.03.2019 года №1433 «О подготовке мест отдыха и мерах по предупреждению гибели людей на водоёмах Минского района в весенне-летний период 2019 года» были определены 3 зоны отдыха на водных объектах: водохранилище «Вяча», «Птичь» и Дубровское водохранилище.

В 2019 году было отобрано и исследовано по микробиологическим показателям 243 пробы на водоемах Минского района, не стандартов нет.



По физико-химическим показателям было отобрана и исследована 17 проб, не стандартов нет.

В 2018 году было отобрано и исследовано по микробиологическим показателям 263 пробы на водоемах Минского района, в том числе 88 для исследования и на гельминтов. Из них 4 пробы не отвечали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства по выделенным возбудителям инфекционных заболеваний были стандартными. Все нестандартные пробы были отобраны на водоемах, не являющихся зонами рекреации. По физико-химическим показателям было отобрано и исследовано 22 проб, не стандартов нет.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: Тематическая информация на Интернет-сайтах – 13. В Районной газете «Прысталічча» №28 (10670) от 12.07.2019 опубликована статья «Вода Сеницы таит опасность». ГУ «Минский зональный ЦГЭ» были разработаны памятки «Чтобы купание не закончилось заболеванием», «Сохрани собственное здоровье и чистоту пляжа!» и «Испытание жарой».

Программа достижения показателя Цели устойчивого развития 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»

Удельный вес домашних хозяйств, оборудованных газом, в районе на конец 2019 года составил в целом 95,8%, что на 1,8% больше чем в 2018 году.

За три последних года (2017-2019 гг.) по данным анкетирования населения Минского района отмечается снижение уровня потребления табака с 37,9% до 20,5% (- 45,9%).

Отчет о проведенной работе за 2019 год по достижению показателя:

ГУ «Минский зонЦГиЭ» инициировано создание на территории Колодищанского, Ждановичского и Самохваловичского сельских советов территорий/зон свободных от курения.

На территории Ждановичского сельсовета земельный участок, предоставленный ПКДУП «Минсклеспаркхоз» для ведения лесного хозяйства от ГУО «Ждановичская СШ» до санатория «Криница» объявлен территорией, свободной от курения (решение Ждановичского сельского исполнительного комитета от 14.05.2019 № 375).

В адрес КУП «ЖКХ Минского района», Минского РУВД направлено письмо с инициативой организовать эффективный контроль соблюдения запрета курения согласно Декрету Президента Республики Беларусь от 24 января 2019 г. № 2 «Об изменении декретов Президента Республики Беларусь», в том числе провести совместные рейды (исх.№ 12-22/4583 от 03.09.2019).



ГУ «Минский зональный ЦГиЭ» совместно с ГП «Жилищник Минщины» проведено 2 рейда по контролю за соблюдением запрета курения на подведомственных объектах. В ходе проведения рейдов на объектах вывешивались объявления с предупреждением о запрете курения, при выявлении нарушений запрета курения проводились профилактические беседы.

Мониторинг выполнения приказа МЗ РБ от 01.07.2011 № 710 за 2019 год (запрет курения в учреждениях здравоохранения):

обследовано субъектов – 105, объектов – 162;

выявлены факты нарушения запрета курения в учреждениях, всего – 865, в том числе среди: сотрудников – 35, пациентов – 283, посетителей – 447;

приняты меры в отношении нарушителей, всего – 865, в том числе: замечания – 758, записи в карте – 85, записи в истории болезни – 21, выдана рекомендация – 1.

Мониторинг выполнения постановления ГГСВ от 03.11.2011 № 111 за 2019 год (запрет курения на объектах надзора):

проверено объектов всего – 415,

реализован полный запрет курения – 340,

оборудованы места для курения – 67,

выявлены нарушения – 8,

рекомендации – 8,

удельный вес объектов с нарушениями – 2%.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: Информация на Интернет-сайтах: 40. Среди населения тиражирован и распространен информационно-образовательный материал (4 наименования, 1850 экз.): «Знаки, которые оставляет табак» 1000 экз., «Курение – бомба замедленного действия» 600 экз., буклет «Все ли мы знаем о курении» 150 экз. памятка «Задумайтесь. Запрет курения» 100 экз. В районной газете «Прысталічка» опубликована статья «Электронная сигарета. Безопасна ли она?» В ведомственной газете Минского зонального ЦГЭ «Будь здоров!» опубликованы статьи «Табак и здоровье легких», «Территории, свободные от табачного дыма расширяют границы». Специалистами ГУ «Минский зонЦГиЭ» проведено: 3 акции (охвачено 8076 человек), 28 лекций (охвачено 776 человек), 89 групповых бесед (охвачено 504 человека), 8 групповых консультаций (охвачено 309 человек), 482 индивидуальные консультации.



Программа достижения показателя Цели устойчивого развития

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

Стационарные источники выбросов. В г.Заславле находится более 80 производственно-коммунальных объектов, являющихся стационарными источниками загрязнения атмосферы. Учитывая дисперсное расположение в теле города основных объектов-загрязнителей и их параметры выбросов, а также влияние приграничных объектов (КУП «Племптицезавод «Белорусский») и природно-климатических факторов, загрязнение атмосферного воздуха стационарными источниками главным образом происходит в западной, центральной и северной частях города.

Передвижные источники выбросов. В выбросах загрязняющих веществ в атмосферу основную роль играют выбросы мобильных источников (автотранспорта), которые с течением времени усиливают свое значение, что связано с увеличением количества личного автотранспорта.

Основными загрязняющими веществами, выбрасываемыми автотранспортом, являются оксид углерода, оксиды азота, углеводороды, сажа и некоторые другие. Кроме того, интенсивное движение формирует облако пыли, содержащее опасные вещества.

На восточной стороне города проходит автомобильная дорога республиканского значения Р-28 Минск – Молодечно – Нарочь. Существующий санитарный разрыв составляет 200 м.

На территории г.Заславля специалистами ГУ «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии», совместно со специалистами ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» ежеквартально проводятся замеры загрязняющих веществ в атмосферном воздухе. В отбираемых пробах атмосферного воздуха превышений предельно допустимых максимальных разовых концентраций по исследованным показателям не выявлено.

В 2019 году в городе и поселке городского типа было отобрано 596 проб, из них превышений максимально разовых ПДК выявлено не было.

За 2019 год нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства в части охраны атмосферного воздуха не выявлено, должностные лица к ответственности не привлекались, предписания об устранении нарушений не выдавались, как и в 2017 и 2018 гг.

Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: тематическая информация на Интернет-сайтах – 2.



Программа достижения показателя Цели устойчивого развития

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

Стартовые позиции Минского района по показателю ЦУР:

Город Заславль – административный, историко-культурный и производственный центр Минского района, расположен в 27 км от Минска.

На территории г.Заславля проживает 7% от численности всего населения района. По состоянию на 1 января 2020 года (по данным Заславского горисполкома) в городе проживает 16 581 человек, из них трудоспособного возраста – 9 580 человек, моложе трудоспособного возраста – 3 121 человек, старше трудоспособного возраста – 3 880 человек.

Численность жителей города Заславля ежегодно растет, так с 2018г. по 2019 г. число зарегистрированных в городе увеличилось на 727 человек.

Территория г.Заславля занимает 1873 га, на которой находится 2196 частных домовладений, 112 многоквартирных жилых домов, находящихся на обслуживании государственного предприятия «Жилищник Минщины», 8 жилых домов – ЖСПК и 8 – Товариществ собственников.

Более 1100 земельных участков для строительства и обслуживания жилых домов размещено в существующей жилой застройке и порядка 1200 земельных участков расположено в 5 районах индивидуальной застройки.

В городе 116 улиц и переулков общей протяженностью 67,033км, в том числе: с асфальтобетонным покрытием 87 улиц и переулков (287 184 кв.м.), песчано-гравийная смесь – 29 улиц и переулков (63 314 кв.м.).

Социальная сфера города включает в себя 9 учреждений образования, 5 учреждений культуры, филиал № 2 «Заславская городская больница» УЗ «Минская ЦРБ» и филиал Территориального центра социального обслуживания населения Минского района.

В 2-х школах города и Заславской гимназии в 2019/2020 учебном году обучается 2390 учащихся. В условиях перегрузки работают ГУО «Заславская гимназия» (12%) и ГУО «Заславская средняя школа № 1» (24%).

Детские дошкольные учреждения города, которых в городе 5, в 2019/2020 учебном году посещает 983 ребенка. В условиях перегрузки работают все детские дошкольные учреждения, из них наиболее перегруженным является ГУО «Ясли-сад №5 «Солнышко» г. Заславля» (20%), наименьшая загруженность в ГУО «Ясли-сад №4 «Золотой ключик» г. Заславля» (3%).



В детской юношеско-спортивной школе занимается 150 учащихся на двух отделениях: легкая атлетика и гребля на байдарках и каноэ. Учебный процесс осуществляет 6 тренеров-преподавателей.

В Заславском городском доме культуры работает 23 клубных формирования с количеством участников 315 человек, из них 12 – для детей и подростков, которые посещают 195 ребят.

В Заславской детской школе искусств работает 56 педагогов, обучается 508 учащихся основных отделений: художественное (165 учеников), хореографическое (76 учеников) и музыкальное (267 учеников) и 60 учащихся подготовительного отделения.

На территории города расположен историко-культурный музей-заповедник “Заславль”, в фондах которого насчитывается свыше 19 тысяч музейных предметов.

Библиотечное обслуживание г. Заславля осуществляется двумя библиотеками: детской и взрослой. При библиотеках действуют клубные любительские формирования по различным направлениям и для различных возрастных категорий:

детская библиотека: клубы эколого-краеведческий «Крыніца», эстетический «В кругу друзей», семейный «7я», кукольный театр «Казачья скабонка». В детской библиотеке создан живой уголок;

взрослая библиотека: клуб интересных встреч «Созвездие» и женский «Звенислава», Арт-пространство «Каскад».

Медицинское обслуживание жителей города осуществляет филиал № 2 «Заславская городская больница» УЗ «Минская ЦРБ». Обслуживаемое население более 19 тысяч человек, включая жителей приписного участка (население 32 сельских населенных пунктов) – более 3 тысяч.

Обслуживаемое население разделено на 10 терапевтических и 5 педиатрических участков со средним количеством жителей на терапевтическом участке – 1537, на педиатрическом участке – 800. Среднее количество населения на участкового терапевта – 2195 человек, на участкового педиатра – 1000.

В филиале № 2 «Заславская городская больница» УЗ «Минская ЦРБ» работает 44 врача и 75 средних медицинских работников.

На базе Территориального центра социального обслуживания населения Минского района в г.Заславле функционируют 3 отделения: дневного пребывания для инвалидов, дневного пребывания для граждан пожилого возраста, социальной помощи на дому. В отделениях работает 8 социальных работников, которые оказывают гражданам пожилого возраста социально-бытовые, реабилитационные, консультативно-информационные услуги.



С целью организации общения, развития творческих способностей и обучения определенным навыкам самообслуживания, трудовым навыкам на базе отделения функционируют: 7 кружков: «Хозяюшка», «Ловкие ладошки», «Декупаж», «Социальный туризм – экскурсия на диване», «Фольклорный», «Сказкотерапия», «Волшебный сувенир», 1 клуб – «Радуга».

В отделении функционируют клубы «Здоровье» и «Надежда», группы «Скандинавская ходьба», «Лечебная гимнастика». Организуются различные экскурсии по Беларуси, в театры. В отделении функционирует кружок «Школа танца». Для поддержания активности и творческого мышления функционирует кружок «Рукодельница». Созданы кружки «Фольклорный» и «Изучение английского языка».

В Заславле зарегистрировано 5 религиозных конфессий, в которые входят 6 приходов.

Пассажирские перевозки в городе осуществляются государственным предприятием «Минрайтеплосеть» по 3-м маршрутам. Кроме того, через город проходят маршрутные пригородные автобусы, маршрутные такси.

В черте города расположена железнодорожная станция «Беларусь» на линии Минск-Молодечно. По маршруту Минск-Заславль-Минск функционируют электропоезда городских линий.

Через город проходят дороги республиканского и местного значения: Р28 Минск-Молодечно-Нарочь, Р65 Заславль-Дзержинск-Озеро, Н6941 Заславль-Петришки-Радосковичи.

На сегодняшний день производственный комплекс города Заславля, с учетом предприятий малого бизнеса, включает свыше 70 промышленных предприятий, некоторая продукция которых получила широкую известность не только в Беларуси, но и в странах СНГ и Европы.

В городе получили свое развитие: производство паркета (ИП «Косвик»), сухих строительных смесей (СООО «Хенкель Баутехник»), трикотажных изделий (ООО «Марк Формэль»), мебели (ООО «Заславская мебельная фабрика», ПУП «Пинскдрев-Заславль»), декоративной косметики (ООО «Люкс Визаж»), пластиковой косметической упаковки с полным декорированием (ЗАО «Миран»), лабораторной асептической и стерильной посуды из пластика (ЧУП «Литопласт-мед»), ООО «Транспортно-складской комплекс Евразия» (производство по изготовлению смазочных материалов), ОАО «Заславльстройиндустрия» (производство железобетонных изделий), ОАО «ПМК-42» (производство строительных и дорожных работ), ООО «Могас» (производство строительных и земляных работ), ГУП по строительству «Заславское ПС» (производство строительных работ, железобетонных и металлоизделий).



В городе имеется современная АТС, 2 почтовых отделения связи, 3 филиала АСБ «Беларусбанк», филиалы ОАО «Белагропромбанк», ОАО «Белинвестбанк», ОАО «Приорбанк».

В городе осуществляют деятельность порядка 50 объектов розничной торговли и общественного питания субъектов хозяйствования всех форм собственности.

Для обслуживания жителей, гостей и туристов в городе работает кафе «Шынок» ООО «Заславль-Тур», которое предлагает возможность организации мероприятий в белорусском национальном стиле.

На территории города также работают 3 кафе: «Сядзіба», «Гостинец», «Авеню» и гостиничный комплекс «Авеню».

Стационарные источники выбросов. В г.Заславле находится более 80 производственно-коммунальных объектов, являющихся стационарными источниками загрязнения атмосферы. Учитывая дисперсное расположение в теле города основных объектов-загрязнителей и их параметры выбросов, а также влияние приграничных объектов (КУП «Племптицезавод «Белорусский») и природно-климатических факторов, загрязнение атмосферного воздуха стационарными источниками главным образом происходит в западной, центральной и северной частях города.

Передвижные источники выбросов. В выбросах загрязняющих веществ в атмосферу основную роль играют выбросы мобильных источников (автотранспорта), которые с течением времени усиливают свое значение, что связано с увеличением количества личного автотранспорта.

Основными загрязняющими веществами, выбрасываемыми автотранспортом, являются оксид углерода, оксиды азота, углеводороды, сажа и некоторые другие. Кроме того, интенсивное движение формирует облако пыли, содержащее опасные вещества.

На восточной стороне города проходит автомобильная дорога республиканского значения Р-28 Минск – Молодечно – Нарочь. Существующий санитарный разрыв составляет 200 м.

На территории г.Заславля специалистами ГУ «Минский зональный центр гигиены и эпидемиологии», совместно со специалистами ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» ежеквартально проводятся замеры загрязняющих веществ в атмосферном воздухе. В отбираемых пробах атмосферного воздуха превышений предельно допустимых максимальных разовых концентраций по исследованным показателям не выявлено.

Хозяйственно-питьевое и противопожарное водоснабжение города осуществляется из системы хозяйственно-питьевого водоснабжения г. Заславля, включающего в себя 15 действующих артезианских скважин,



станцию 2-го подъема, 70,374 км водопроводных сетей, 2 водонапорные башни, состоящие на балансе ГП «Водоканал Минского района». Данная системы включает в себя 6 локальных подсистем, а именно:

водоснабжение улиц Советской, Титова, Гагарина, Я.Коласа, Заводской, 1-го и 2-го Микрорайона, микрорайона «Хмелевка» осуществляется от водозабора «Хмелевка», обеспечивающий 40% потребителей г.Заславль;

центральная часть города (в том числе ул.Олимпийская), снабжается водой из двух артезианских скважин № 50145/93 «Олимпийская» и № 37354/8;

микрорайон «Кладочки», «Гуры» (частный сектор) снабжается водой из 4-ех отдельно расположенных артезианских скважин: №33893/79 ул.Минская, № 46758/90 ул.Вишневая № 1,2 ул.Центральная, сеть кольцевая; микрорайон «Дехновка» обеспечивается водой из 2-х отдельно расположенных скважин №52997/04 ул.Дехновка, №39344/85 ул.Юбилейная;

микрорайон «Загорье», обеспечивается водой из 1-ой отдельно расположенной скважины №53026/05, имеется водонапорная башня;

ул.Белова, ул.Рабочая обеспечивается водой из 1-й артскважины №20166/70.

Ряд предприятий и организаций также имеют скважины для хозяйственно-питьевых и производственных нужд.

Коммунальный водопровод г.Заславля требует строительства необходимого комплекса сооружений по очистке воды от железа и общей жесткости. Качество воды, используемой для хозяйственно-питьевых нужд в г. Заславле из подземных источников, соответствует СанПиН 10-124 РБ 99, за исключением повышенного содержания железа. Концентрация железа в водопроводной воде достигает $1,79 \text{ мг/дм}^3$, при норме не более $0,3 \text{ мг/дм}^3$.

Таким образом, для обеспечения населения качественной хозяйственно-питьевой водой необходимо обеспечить мероприятия по достижению нормативных показателей содержания железа.

В целях улучшения качества питьевой воды подаваемой населению г.Заславля специалистами ГП «Водоканал Минского района» система «Олимпийская» оснащена станцией обезжелезивания, а также артскважины по ул.Юбилейная, ул.Центральная и по ул.Белова (ул.Рабочая) оснащены мобильным комплексом очистки питьевой воды.

Согласно целевым показателям Государственной программы «Комфортное жильё и благоприятная среда» на 2016-2020 годы, утверждённой постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 21 апреля 2016 года №326, в целях реализации Концепции совершенствования и развития жилищно-коммунального хозяйства до 2025 года, утверждённой постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29 декабря 2017



года №1037, Минскому облисполкому необходимо к началу 2026 года обеспечить 100% потребителей централизованного водоснабжения Минской области питьевой водой нормативного качества.

В соответствии с региональной программой Минского областного комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества, утвержденной Минским областным исполнительным комитетом №1061 от 10 декабря 2018 года предусмотрено строительство станции обезжелезивания в составе 4-х очередей.

Водоотведение сточных вод осуществляется как непосредственно в бытовую канализацию с последующей подачей на поля фильтрации, так и в выгребные ямы с последующим вывозом на поля фильтрации.

В западной части города, восточнее д.Кирши расположены поля фильтрации г.Заславля (мощность 2,5 тыс. м³/сут), а восточнее города, с правой стороны автодороги Минск-Молодечно, расположены поля фильтрации «Дехновка» (мощность 1,0 м³/сут).

Разработана проектно-сметная документация на рекультивацию полей фильтрации г.Заславля и вынос их за пределы города, а также строительство полей биологической очистки на месте полей фильтрации «Дехновка».

Дождевая канализация с соответствующей очисткой поверхностного стока на очистных сооружениях в городе отсутствует.

Основным способом утилизации коммунальных отходов является их захоронение на полигоне твердых коммунальных отходов (ТКО) и мини-полигонах.

Городской полигон твердых коммунальных отходов расположен в 1,5 км на северо-западной окраине города возле д. Кирши. Общая площадь полигона 8,7 га, участок, занятый отходами – 4,5 га. Проектная вместимость полигона 450 тыс. м³. Заполнение составляет 90-92%. Начало эксплуатации полигона – 1992г. Полигон оборудован противофильтрационным экраном, ванной для дезинфекции и 5 наблюдательными скважинами. За последние годы в скважинах загрязнение подземных вод не зафиксировано: содержание исследуемых компонентов не превышало установленных норм.

Количество поступающих отходов на полигон: от предприятий (промышленные отходы) – 2 тыс. тонн в год; от населения (коммунальные отходы) – 4,8 тыс. тонн в год.

На территории полигона ТКО имеется площадка для крупногабаритных отходов и установки сортировочной станции по раздельному сбору вторичных материальных ресурсов.

В городе реализуется профилактический проект «Заславль – здоровый город». Информация о ходе реализации проекта представлена в разделе V.



Информационная работа с населением по достижению показателя ЦУР: Тематическая информация на Интернет-сайтах – 29. Опубликовано 3 статьи: в районной газете «Прысталічча»: «Цвет настроения – лето, или как встретили 1 июня в Заславле» (№23 (10665) от 07.06.2019), «Сердце здорово?» (№ 24 (10666) от 14.06.2019); в газете «Минская правда» – «Идеальная норма» (№ 44 (15073) от 14.06.19).

Задачи, поставленные к выполнению в 2020 году по достижению показателя:

1. Активизация работы по популяризации профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город» среди жителей города, трудовых коллективов учреждений, предприятий и организаций, привлечению взрослого населения города в мероприятия проекта.

2. Вхождение в национальную сеть «Здоровые города и поселки».

3. Инициирование выделения финансовых средств из районного бюджета на реализацию мероприятий Проекта.

4. Проработать возможность:

создания велоинфраструктуры: велодорожки велопарковки, велогаражи, пункт проката велосипедов с веломастерской. Это позволит улучшить экологическую обстановку в городе, создать условия для популяризации велодвижения и ведения здорового образа жизни, а также повысить туристическую привлекательность города;

улучшения освещения улиц города в вечернее и ночное время;

строительства многофункционального физкультурно-оздоровительного комплекса, включающего в себя игровой спортивный зал, стандартный плавательный бассейн, тренажерные залы, восстановительные помещения и соответствующую инфраструктуру, помещения с местами для проживания. Строительство данного объекта позволит расширить спектр спортивно-оздоровительных услуг для оздоровления трудовых коллективов, учебных учреждений и населения города, проводить спортивные и спортивно-массовые мероприятия различного уровня, осуществлять подготовку спортивного резерва.

5. Продолжить работу по улучшению качества питьевой воды в г.Заславле, по реконструкции системы водоотведения.

6. Внедрение критериев эффективности реализации профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город» в соответствии с Базовым перечнем критериев эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденного председателем координационной группы управления государственным профилактическим проектом «Здоровые города и поселки» 16 ноября 2019г., а именно:



1. Медико-демографические показатели: рождаемость, смертность (общая, трудоспособного населения, младенческая, суициды), первичная инвалидность, количество браков, разводов.
2. Социально-экономические показатели: уровень доходов, безработицы.
3. Экологические показатели: состояние атмосферного воздуха, воды.
4. Показатели заболеваемости населения: онкологические заболевания, болезни системы кровообращения, сахарный диабет, болезни кожи и кожных покровов, болезни нервной системы и органов чувств, психические расстройства и расстройства поведения, травмы и отравления.
5. Показатели распространенности поведенческих факторов риска: курение, употребление алкоголя, низкая физическая активность, чрезмерное употребление соли (по данным анкетирования).
6. Удельный вес (наличие) учреждений образования, работающих в условиях перегрузки (школы, детские дошкольные учреждения).
7. Охват детей и подростков оздоровлением в загородных стационарных оздоровительных учреждениях.
8. Удельный вес (наличие) случаев профессиональной заболеваемости.
9. Количество (наличие) предприятий, использующих различные формы материального стимулирования работников, приверженных здоровому образу жизни.
10. Популяризация физической активности: загрузка (посещаемость) физкультурно-спортивных организаций, в том числе в учреждениях образования; развитие велодвижения, протяженность велодорожек, количество велопарковок; количество комплексных спортивных площадок для занятий физической культурой и спортом на дворовых и внутриквартальных территориях жилой застройки.
11. Создание безбарьерной среды для лиц с особыми потребностями и физически ослабленных лиц.
12. Озеленение города: количество высаженных деревьев, количество озелененных территорий.

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

Основными приоритетными направлениями деятельности на 2020 год по улучшению медико-демографической ситуации, популяционного здоровья и среды обитания для устойчивого развития Минского района являются:



оптимизация с учетом эпидемиологической ситуации и обеспечение функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, в том числе управляемыми средствами специфической профилактики, на всех уровнях. Контроль эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения на административных территориях района;

оценка эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, повышение безопасности проведения профилактических прививок;

обеспечение эффективного эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекциями на основе изучения циркуляции возбудителей природно-очаговых инфекций во внешней среде;

обеспечение результативного государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения;

совершенствование системы инфекционного контроля в больничных организациях здравоохранения, повышения уровня безопасности оказания медицинской помощи населению и эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

предотвращение возникновения и распространения вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями на основе повышения качества государственного санитарного надзора за эпидемиологически значимыми объектами района;

поддержание оптимального охвата прививками, в соответствии с национальным календарем прививок, детского населения (98%), взрослого населения (95%);

охват прививками против гриппа не менее 40% населения;

обеспечение совместно с организациями здравоохранения района максимального уровня скрининга ВИЧ-инфекции в эпидемиологически значимых группах населения, в том числе путем применения экспресс-тестирования по крови, а также полноты обследования контактных и первично-серопозитивных лиц на ВИЧ-инфекцию;

реализация в части касающейся мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» на 2016-2020 гг. и плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 гг.;

снижения темпа прироста первичной заболеваемости населения Минского района по следующим классам заболеваний: злокачественные новообразования, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, психические расстройства и расстройства поведения, болезни нервной системы, болезни глаза и его придаточного



аппарата, болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни мочеполовой системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

снижение интенсивности распространения болезней органов дыхания среди населения района, в первую очередь острых респираторных инфекций; стабилизация уровня смертности населения района;

снижение смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения;

реализация «Концепции реализации государственной политики формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья населения Республики Беларусь на период до 2020 года»;

взаимодействие с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью вовлечения их в профилактическую работу с населением;

развитие профилактического проекта «Город Заславль – здоровый город». Внедрение критериев эффективности реализации проекта;

реализация республиканского проекта «Школа – территория здоровья» в учреждениях общего среднего образования района;

реализация профилактического проекта на предприятии Минского района по выявлению факторов риска, контроля уровня артериального давления, уровня сахара в крови, приверженности к лечению с оценкой результатов работы за год;

совершенствование информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, с акцентом на профилактику болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, сахарного диабета, хронических обструктивных болезней легких;

реализация мер, направленных на мотивацию пожилого населения к физически активному образу жизни, вовлечение их в мероприятия по формированию ЗОЖ, активному долголетию;

реализация мер по противодействию потреблению табака, в том числе расширение перечня территорий, свободных от курения;

профессиональное сопровождение пропаганды здоровья в средствах массовой информации;

дальнейшее изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением;



обеспечение координации, сопровождения и мониторинга деятельности по достижению показателей Целей устойчивого развития, делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, в Минском районе;

формирование районной базы данных по индикаторам управленческих решений, показателям ЦУР;

увеличение охвата детского населения района дошкольными и общеобразовательными учреждениями за счет строительства новых учреждений образования на территории района, в первую очередь в новых жилых микрорайонах;

организация безопасного и качественного питания обучающихся в учреждениях образования;

обеспечение здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

снижение школьно-обусловленной патологии при организации учебно-воспитательного процесса (нарушение осанки, сколиоз, миопия, болезни органов пищеварения);

увеличение доли детей, отнесенных к 1-ой группе здоровья;

мотивация детей к потребности в здоровом образе жизни;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в оздоровительных и санаторно-курортных организациях для детей;

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;

обеспечение населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства на зонах массового отдыха населения, закрепленных Решением Минского райисполкома;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства на объектах бытового обслуживания;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства в части содержания территории населённых пунктов Минского района;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства при размещении, проектировании и строительстве объектов, реализации генеральных планов развития населенных пунктов;

дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог;

обеспечение эффективного надзора за промышленными предприятиями и сельскохозяйственными организациями с высоким риском



профессионального здоровья работающих с принятием административно-управленческих решений по улучшению гигиенической ситуации;

внедрение в практику госсаннадзора критериев анализа влияния условий труда на состояние здоровья работника с учетом оценки профессиональных рисков;

дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях различных форм собственности и агропромышленного комплекса;

проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности;

активизация обращения субъектов социально-экономической деятельности за услугами по санитарно-гигиенической экспертизе, по оценке рисков здоровью населения и персонала.



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Дифференциация территории Минского района для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья* (%)

Территория сельского (городского) исполкома	Боровлянский			Сеницкий			Заславский			Хатежинский		
Год / Территория обслуживания УЗ «Минская ЦРБ»	Районная поликлиника			Филиал №1 «Атолинская больница»			Филиал №2 «Заславская городская больница»			Поликлиника №1		
	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего
2013	68,4	36,7	60,2	25,0	13,7	22,7	14,9	6,7	13,3	24,6	23,2	24,3
2014	64,7	28,5	54,4	26,0	13,1	23,5	15,0	7,0	13,4	27,3	20,2	25,9
2015	102,0	23,7	80,4	26,3	10,7	23,3	15,0	6,3	13,3	25,0	19,4	23,8
2016	96,2	43,8	81,8	25,7	13,6	23,2	15,2	6,0	13,3	27,9	26,3	27,5
2017	79,4	25,5	64,5	29,1	10,7	24,4	15,3	5,0	13,1	32,7	32,1	32,5
2018	64,9	17,1	51,8	28,1	18,1	25,5	15,2	5,3	13,1	30,2	30,1	30,1
2019	34,1	31,0	33,3	25,7	12,8	22,3	26,0	12,0	23,1	16,0	11,2	14,9

* **Индекс здоровья (ИЗ)** – удельный вес не болевших лиц, проживающих на территории (не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания). Рассчитывается по формуле: $ИЗ = \text{число не болевших} / \text{общее количество людей} \times 100$.



ПРИЛОЖЕНИЕ 2

**Заболеваемость населения Минского района за период 2014-2019 годы
по индикаторам социально-гигиенической обусловленности**

<i>Индикаторы</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	2,4	1,2	1,9	3,3	2,2	1,6
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 тыс. живорожденных за год.	4,5	3,02	3,2	3,5	6,8	7,7
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет;	17,78	15,94	19,49	18,72	20,72	19,63
в возрасте старше 18 лет;	46,26	52,98	47,12	50,07	45,92	52,00
в возрасте 18-59 (54) лет.	26,04	30,04	26,67	29,61	24,78	30,39
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	1,5	1,8	1,6	1,3	1,4	1,3
взрослые 18 лет и старше;	0,3	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3
дети (0-17 лет).	5,9	7,4	6,3	5,1	5,1	4,4
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 1000 чел. за год:						
всего;	12,6	13,1	9,2	16	39,6	17,3
взрослые 18 лет и старше;	15,3	16,7	11,1	20	51,4	21,9
дети (0-17 лет).	2,7	0,5	2,8	2,6	1,3	2,6
Первичная заболеваемость диабетом (на 1000 населения) за год:	1,4	1,5	1,5	1,6	1,8	2,1



всего;						
взрослые 18 лет и старше;	1,8	1,8	1,9	2	2,3	2,6
дети (0-17 лет).	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих, всего за год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения за год:						
все население:	724,7	764,3	768	801,7	793,1	706,3
взрослые 18 лет и старше;	600,2	602,1	622,4	669,6	696,0	629,0
дети (0-17 лет).	1178,8	1333,0	1262,7	1238,9	1108,8	955,3
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (на 100 работающих):						
случаев;	41,4	45,11	42,29	42,50	43,40	
дней.	501,82	446,04	428,76	417,90	427,18	
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения (годовая)	28372,3	34110,0	30280,2	30825,0	28337,9	24387,4
Инфекционные болезни микробной этиологии (годовая)	118,88	88,69	67,45	219,8	277,6	321,9
Инфекционные болезни вирусной этиологии (годовая)	27872,2	33629,3	29922,5	30152,2	27484,6	23779,6
Инфекционные болезни паразитарной этиологии (годовая)	201,49	130,64	123,74	94,35	104,91	93,2
Число случаев завозных инфекций за год.	87	92	93	81	88	74
Болезни кожи и кожных покровов на 1000 населения:						
всего за год;	58,9	58,3	62,7	68,4	63,4	58,7
взрослые 18 лет и старше;	59,3	59,3	63,8	71	65,8	59,6
дети (0-17 лет).	57,3	54,9	58,9	59,8	55,9	55,7
Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано;	21	52	60	39	47	49



по причине заражения:						
инъекционное введение наркотиков;	0	33	22	16	16	12
гомосексуальные контакты;	0	0	3	0	5	4
гетеросексуальные контакты;	0	18	31	22	24	32
другие причины;	21	1	4	1	2	1
по полу:						34
мужчины;	14	36	40	26	33	
женщины.	7	16	20	13	14	15
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения:						
всего	24,6	19,7	13,5	15,3	10,2	15,86
по возрастным группам: 15-17 лет	19,1	0	0	0	0	0
18-25 лет	91,1	31,1	56,5	85,3	39,4	61,3
26-35 лет	47,4	67,4	30,8	67,3	23,0	21,5
36-50 лет	106,4	90,8	82,3	25,9	24,6	79,5
сифилис (всего):	11,16	10,62	4,19	8,14	6,50	8,553
по возрастным группам: 15-17 лет	19,1	0	0	0	0	0
18-25 лет	6,5	6,2	0	38,8	0	0
26-35 лет	14,2	17,9	3,4	30,6	13,13	3,068
36-50 лет	67,7	72,7	49,4	12,9	24,6	74,199
гонококковая инфекция (всего):	11,16	67,98	5,58	6,23	6,79	0,900
по возрастным группам 18-25 лет	71,6	18,7	40,3	38,8	31,5	0
26-35 лет	23,7	40,4	13,7	30,6	6,57	3,068



36-50 лет	38,7	18,2	16,5	12,9	0	5,299
хламидийные болезни	2,23	1,59	3,72	0,96	0,93	6,302
по возрастным группам 18-25 лет	13,0	6,2	16,1	7,8	7,9	61,292
26-35 лет	9,5	8,9	13,7	6,1	3,3	15,344
36-50 лет	0	0	16,5	0	0	0
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией						
с алкоголизмом						
всего;	201,5	203,9	200,4	192,1	190,3	145,40
старше 18 лет	201,5	203,9	200,4	192,1	248,5	145,40
дети до 18 лет	0	0	0	0	0	0
с алкогольным психозом:						
всего;	2,7	4,63	0	6,6	7,89	4,95
старше 18 лет	2,7	4,63	0	6,6	10,3	4,95
дети до 18 лет	0	0	0	0	0	0
наркомания						
всего;	15,8	14,4	12,7	10,4	7,43	8,10
старше 18 лет	15,8	14,4	16,1	10,4	9,7	8,10
дети до 18 лет	0	0	2,2	0	0	0
токсикомания						
всего;	0,5	0,5	0	0,5	0,46	0
старше 18 лет	0,5	0,5	0	0,5	0,61	0
дети до 18 лет	0	0	0	0	0	0
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения)						
всего;	19,1	14,8	16,7	14,1	10,9	11,2
взрослые 18 лет и старше;	20,0	16,0	17,9	16,6	12,7	12,1
дети (0-17 лет).	15,7	10,5	12,4	5,5	5,0	8,2



Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения) всего;	3,3	2,9	2,9	4,8	4,7	5,3
взрослые 18 лет и старше;	3,5	3,1	3,3	5,6	5,6	6,2
дети (0-17 лет).	2,4	2,3	1,8	2,4	1,7	2,5
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего;	29,58	30,27	19,53	14,36	11,60	13,96
среди городского населения	34,65	13,22	20,47	3,91	20,65	12,39
среди сельского населения	28,83	33,42	19,41	15,83	10,46	14,64
взрослые 18 лет и старше;	38,22	37,22	24,78	18,61	15,16	17,41
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения) всего;	52,6	56	60,7	65,9	58,7	59,9
взрослые 18 лет и старше;	59,2	62,5	66,8	74,5	65,1	64,2
дети (0-17 лет).	28,2	33,2	40,2	37,3	37,7	45,7
из них отравления алкоголем всего;	0,01	0,02	0,04	0,1	0,05	0,04
взрослые 18 лет и старше;	0,01	0,01	0,01	0	0,02	0,01
дети (0-17 лет).	0,03	0,05	0,1	0,1	0,1	0,1



ПРИЛОЖЕНИЕ 3

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

Наименование показателя	2018 год	2019 год
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	с 2019 г.	-
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	с 2019 г.	-
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
Всего	0,21	0,22
мужчины	0,32	0,32
женщины	0,13	0,13
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек		
Всего	11,6	13,96
мужчины	21,7	6,75
женщины	2,6	2,7
0-17 лет	1,98	5 (абс.число)
18-34 лет	4 (абс.число)	5 (абс.число)
35-54 лет	12 (абс.число)	13 (абс.число)
55 лет и старше	8 (абс.число)	8 (абс.число)
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0	0,0045



3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	0	5,85
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	с 2019 г.	0,0
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами	с 2019 г.	-
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	с 2022 г.	-
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	с 2022 г.	-
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	94,6%	95%
туберкулез	82,2%	86,7%
дифтерия, столбняк, коклюш	99,6%	99,3%
полиомиелит	99,3%	99,1%
корь, эпидемический паротит, краснуха	99,59%	99,6%
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств	с 2019 г.	-
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего	0,007	0,006
число врачей-специалистов	0,003	0,002
число средних медицинских работников	0,004	0,004
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСР) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения	с 2019 г.	-
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере	с 2019 г.	-
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией	0	0



11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	с 2022 г.	-
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности	с 2020 г.	-
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту	с 2019 г.	-



ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Численность населения Минского района и Минской области за 2009-2020 гг. (на начало года, человек)

Территория	Годы											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Минская область	1431066	1419831	1411528	1403491	1401861	1402701	1407895	1417303	1422992	1426525	1428530	1471240
Минский район	157497	160647	164305	168053	172818	179164	188294	200115	208787	215404	222145	249818

Половой состав населения Минского района за 2009-2019 гг. (на начало года, человек)

Пол	Годы										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего, в том числе:	160647	164305	168053	172818	179164	188294	200115	208787	215404	222145	249818
мужчины	76208	78049	79965	82307	85345	89885	95809	100215	103629	107072	117 656
женщины	84439	86256	88088	90511	93819	98409	104306	108572	111775	115073	132 162



Родившиеся, умершие и естественный прирост населения Минского района и Минской области за 2010-2019 гг.

Год	Количество родившихся на 1000 человек населения (общий коэффициент рождаемости)		Количество умерших на 1000 человек населения (общий коэффициент смертности)		Умершие в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми (коэффициент младенческой смертности)		Естественный прирост, убыль (-) населения	
	Минская область	Минский район	Минская область	Минский район	Минская область	Минский район	Минская область	Минский район
2010	11,8	16,3	16,4	11,7	4,5	5,3	-4,6	4,6
2011	11,9	16,0	16,0	12,8	3,9	3,4	-4,1	3,2
2012	12,8	16,7	15,1	10,8	2,9	0,7	-2,3	5,9
2013	13,3	16,5	14,9	10,3	3,6	2,4	-1,6	6,2
2014	13,2	16,4	14,3	9,4	3,9	2,4	-1,1	7,0
2015	13,5	17,5	14,2	9,7	2,7	1,2	-0,7	7,8
2016	13,1	15,8	14,0	8,9	3,8	1,9	-0,9	6,9
2017	11,5	13,9	14,0	9,1	3,8	3,3	-2,5	4,8
2018	10,7	12,3	14,0	9,0	3,1	2,2	-3,3	3,3
2019	10,0	11,3	14,0	8,7	3,5	1,5	- 4	2,6



**Смертность населения по причинам смерти по Минскому району
в сравнении с областными показателями (на 100 тыс. населения) за 2018-2019 гг.**

Причины смерти	Минский район				Минская область 2019г.	Темп прироста (убыли) район/ область. (%)	Темп прироста (убыли) 2019/ 2018гг. (%)
	2018		2019				
	абс.	на 100 тыс.	абс.	на 100 тыс.	на 100 тыс.		
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	15	6,9	11	4,9	8,2	-40,2	-29,0
Новообразования	343	156,8	354	156,3	205,3	-23,9	-0,3
Болезни крови, кроветворных органов	3	1,4	3	1,3	0,9	+44,4	-7,1
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ	7	3,2	1	0,4	5,0	-92,0	-87,5
Психические расстройства и расстройства поведения	1	0,5	1	0,4	2,0	-80,0	-20,0
Болезни нервной системы	21	9,6	22	9,7	70,0	-86,1	+1,0
Болезни системы кровообращения	1168	533,9	1175	518,9	839,6	-38,2	-2,8
Болезни органов дыхания	29	13,3	35	15,5	31,2	-50,3	+16,5
Болезни органов пищеварения	75	34,3	75	33,1	50,0	-33,8	-3,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1	0,5	0	0	0,7	-100,0	-100,0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	3	1,4	2	0,9	2,2	-59,1	-35,7
Болезни мочеполовой системы	3	1,4	14	6,2	11,5	-46,1	+342,9
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	4	1,8	6	2,6	2,1	+23,8	+44,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках	156	71,3	131	57,9	74,3	-22,1	-18,8
в том числе старость	144	65,8	121	53,4	69,1	-22,7	-18,8
Внешние причины смерти	128	58,5	142	62,7	91,8	-31,7	+7,2
Всего	1959	895,4	1978	873,6	1396,5	-37,4	-2,4



Смертность населения Минского района по классам причин смерти за 2015-2019 гг. (человек)

Год	Население	Умерло от всех причин	Из них от					
			некоторых инфекционных и паразитарных болезней	новообра- зований	болезней системы кровообра- щения	болезней органов дыхания	болезней органов пище- варения	внешних причин
2015	всего	1 874	6	326	1 116	23	72	152
	городское	220	1	43	126	3	9	18
	сельское	1 654	5	283	990	20	63	134
2016	всего	1825	12	317	1048	17	65	149
	городское	250	0	54	152	2	8	12
	сельское	1575	12	263	896	15	57	137
2017	всего	1938	10	359	1152	23	70	143
	городское	229	0	47	145	3	6	10
	сельское	1709	10	312	1007	20	64	133
2018	всего	1959	15	343	1168	29	75	128
	городское	230	2	39	147	6	9	16
	сельское	1729	13	304	1021	23	66	112
2019	всего	1978	11	354	1175	35	75	142
	городское	262	1	59	157	3	10	14
	сельское	1716	10	295	1018	32	65	128



ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Показатели первичной заболеваемости населения Минского района (на 1 000 населения) за 2018– 2019 гг.

Классы заболеваний	Всего			Взрослые 18 лет и старше			Дети от 0 до 17 лет		
	2018	2019	Тпр. (%)	2018	2019	Тпр. (%)	2018	2019	Тпр. (%)
Всего	793,1	706,3	-10,9	696,0	629,0	-9,6	1108,8	955,3	-13,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	54,3	34,4	-36,6	55,7	29,2	-47,6	49,6	51,3	+3,4
Новообразования	39,6	17,3	-56,3	51,4	21,9	-57,4	1,3	2,6	+100,0
из них злокачественные новообразования	3,8	4,0	+5,3	5,0	5,2	+4,0	0,2	0,1	-50,0
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,8	2,4	-14,3	2,0	1,6	-20,0	5,4	5,0	-7,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4,7	6,9	+46,8	5,3	8,3	+56,6	2,8	2,4	-14,3
из них сахарный диабет	1,8	2,1	+16,7	2,3	2,6	+13,0	0,3	0,2	-33,3
Психические расстройства и расстройства поведения	10,9	11,2	+2,8	12,7	12,1	-4,7	5,0	8,2	+64,0
Болезни нервной системы	4,7	5,3	+12,8	5,6	6,2	+10,7	1,7	2,5	+47,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	32,6	36,4	+11,7	32,8	40,5	+23,5	32,0	23,4	-26,9



Болезни уха и сосцевидного отростка	22,3	15,2	-31,8	19,1	12,3	-35,6	32,6	24,4	-25,2
Болезни системы кровообращения, из них	32,8	40,7	+24,1	42,0	52,6	+25,2	3,1	2,4	-22,6
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	7,0	7,8	+11,4	9,1	10,2	+19,7	0,1	0,1	0,0
ишемическая болезнь сердца	9,6	15,5	+61,5	12,5	20,3	+62,4	0	0	0,0
цереброваскулярные болезни	7,0	8,6	+22,9	9,2	11,3	+22,8	0	0	0,0
Болезни органов дыхания	355,7	309,0	-13,1	202,3	186,1	-8,0	854,1	705,2	-17,4
из них ОРВИ верхних дыхательных путей	332,3	284,9	-14,3	179,5	160,3	-10,7	829,0	686,5	-17,2
Болезни органов пищеварения	24,5	25,6	+4,5	27,2	28,7	+5,5	15,5	15,7	+1,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	63,4	58,7	-7,4	65,8	59,6	-9,4	55,9	55,7	-0,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	52,1	44,0	-15,5	67,7	57,1	-15,7	1,3	1,9	+46,2
Болезни мочеполовой системы	20,4	25,1	+23,0	26,4	32,6	+23,5	0,8	0,8	0,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,4	1,3	-7,1	0,2	0,3	+50,0	5,1	4,4	-13,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	58,7	59,9	+2,0	65,1	64,2	-1,4	37,7	45,7	+21,2
из них отравление алкоголем	0,05	0,04	-20,0	0,02	0,01	-50,0	0,1	0,1	0,0



**Показатели первичной заболеваемости населения Минского района
в сравнении с областными показателями (на 1 000 населения) за 2019 год**

Классы заболеваний	Минский район	Минская область	Темп прироста (%)
	2019	2019	
Всего	706,3	785,9	-10,1
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	34,4	27,9	+23,3
Новообразования	17,3	14,7	+17,7
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2,4	2,3	+4,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,9	8,8	-21,6
Психические расстройства и расстройства поведения	11,2	11,7	-4,3
Болезни нервной системы	5,3	5,5	-3,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	36,4	29,4	+23,8
Болезни уха и сосцевидного отростка	15,2	21,4	-29,0
Болезни системы кровообращения	40,7	38,6	+5,4
Болезни органов дыхания	309,0	388,9	-20,5
Болезни органов пищеварения	25,6	25,0	+2,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	58,7	45,2	+29,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	44,0	46,5	-5,4
Болезни мочеполовой системы	25,1	25,8	-2,7
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,3	2,3	-43,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	59,9	73,8	-18,8



Показатели первичной заболеваемости населения Минского района (на 1 000 населения, всего) за 2009-2019 гг.

Классы заболеваний	Годы										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	766,1	746	810,4	794,3	709,4	724,7	764,3	768	801,7	793,1	706,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	34,5	35,2	37,6	36,5	35,8	36,7	33,6	30,2	48,2	54,3	34,4
Новообразования	13,1	11,1	12,5	10,7	11,2	12,6	13,1	9,2	16	39,6	17,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3	2,9	2,4	2,6	1,9	2,2	2	2	2,3	2,8	2,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5,9	7,3	4,9	4,9	5,1	5,2	6,9	6,8	5,9	4,7	6,9



Психические расстройства и расстройства поведения	15,9	14,8	21,8	21	19,8	19,1	14,8	16,7	14,1	10,9	11,2
Болезни нервной системы	4,5	4,1	4,9	4,5	4,2	3,3	2,9	2,9	4,8	4,7	5,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	18,3	19,8	20,1	23,1	24,7	27,7	33,3	32,9	34,2	32,6	36,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	15,7	17,4	25,3	19	17,8	18	10,7	15,8	20,1	22,3	15,2
Болезни системы кровообращения	27,2	25,8	27,7	26,5	24,8	23,3	27,9	34	28,4	32,8	40,7
Болезни органов дыхания	444,4	354,8	442,5	391,1	364,7	366,8	406,2	384,8	388,4	355,7	309,0
Болезни органов пищеварения	16,5	16,2	17,2	17,8	15,6	16,8	17,7	19,5	20,7	24,5	25,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	43,9	51	53,1	50	48,4	58,9	58,3	62,7	68,4	63,4	58,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	40,9	39,3	40,8	46,5	45,1	43,8	43,7	45,9	49,6	52,1	44,0
Болезни мочеполовой системы	11,8	14,9	18,5	19,4	17,6	22	23,1	29,7	18,9	20,4	25,1



Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	1,3	1,3	2	1,9	1,6	1,5	1,8	1,6	1,3	1,4	1,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, НКД	3,7	3,3	8,2	3,2	2,1	2,8	2,6	2,8	2,1	1,7	1,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	53	53,3	59	57,9	56,7	52,6	56	60,7	65,9	58,7	59,9



**Показатели первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше)
Минского района (на 1 000 населения) за 2009-2019 гг.**

Классы заболеваний	Годы										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	609,2	561,7	611,7	601,5	607,9	600,2	602,1	622,4	669,6	696,0	629,0
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	31,8	30,9	31,9	33,7	35,5	34,3	32,6	28,1	51,1	55,7	29,2
Новообразования	15,5	12,8	14,5	12,3	13,2	15,3	16,7	11,1	20,0	51,4	21,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,2	1,0	1,0	1,3	0,8	1,3	1,1	1,4	1,6	2,0	1,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,4	8,4	5,3	5,6	5,6	6,2	8,4	8,1	7,2	5,3	8,3



Психические расстройства и расстройства поведения	16,2	16,1	21,1	21,9	20,8	20,0	16,0	17,9	16,6	12,7	12,1
Болезни нервной системы	4,5	4,2	4,8	4,8	4,5	3,5	3,1	3,3	5,6	5,6	6,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	13,8	14,3	17,4	21,4	26,2	32,1	39,1	32,7	31,5	32,8	40,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	13,4	16,5	20,6	16,9	18,1	16,9	10,0	13,9	17,2	19,1	12,3
Болезни системы кровообращения	32,1	31,0	33,3	32,0	30,6	29,1	35,2	42,0	36,3	42,0	52,6
Болезни органов дыхания	290,5	234,9	246,4	231,4	233,2	211,6	214,1	202,7	208,2	202,3	186,1
Болезни органов пищеварения	13,6	13,6	15,3	16,6	15,6	15,5	14,4	20,2	22,9	27,2	28,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,2	47,1	52,4	48,1	47,6	59,3	59,3	63,8	71,0	65,8	59,6
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	47,3	46,3	46,8	54,8	54,5	53,7	50,0	59,0	64,2	67,7	57,1
Болезни мочеполовой системы	12,5	16,9	22,1	20,8	21,3	26,7	26,4	38,2	24,5	26,4	32,6



Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0,2	0,1	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, НКД	1,1	1,6	2,2	2,0	2,0	1,6	1,7	1,7	1,8	1,4	1,5
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	55,9	57,8	62,9	63,2	63,1	59,2	62,5	66,8	74,5	65,1	64,2



**Показатели первичной заболеваемости детского населения (от 0 и до 17 лет)
Минского района (на 1 000 населения) за 2009-2019 гг.**

Классы заболеваний	Годы										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	1480,8	1511	1637,3	1339	1097	1178,8	1333	1262,7	1238,9	1108,8	955,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	46,8	52,5	61,5	47,6	36,6	45,8	36,8	37,6	39,6	49,6	51,3
Новообразования	2,1	3,6	4,1	4,7	3,5	2,7	0,5	2,8	2,6	1,3	2,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	11,2	11,2	8,0	8,0	6,0	5,5	5,2	4,2	4,6	5,4	5,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3,6	2,5	3,1	2,2	3,0	1,4	1,7	2,7	1,7	2,8	2,4



Психические расстройства и расстройства поведения	14,2	9,0	24,4	17,2	15,9	15,7	10,5	12,4	5,5	5,0	8,2
Болезни нервной системы	4,3	3,8	5,5	3,7	2,8	2,4	2,3	1,8	2,4	1,7	2,5
Болезни глаза и его придаточного аппарата	38,5	43,5	31,2	30,0	19,1	11,8	12,9	33,6	43,2	32,0	23,4
Болезни уха и сосцевидного отростка	26,3	21,5	44,9	27,3	16,7	22,0	13,2	22,3	29,9	32,6	24,4
Болезни системы кровообращения	4,7	3,4	4,5	4,4	2,5	2,0	2,5	6,8	2,2	3,1	2,4
Болезни органов дыхания	1145,5	867,4	1258,7	1028,2	866,6	933,0	1079,4	1004,0	984,5	854,1	705,2
Болезни органов пищеварения	29,4	27,1	25,4	22,3	15,6	21,8	29,5	17,2	13,3	15,5	15,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	60,6	65,4	55,7	57,6	51,4	57,3	54,9	58,9	59,8	55,9	55,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11,8	9,3	15,8	13,6	9,2	7,7	21,7	1,4	1,5	1,3	1,9
Болезни мочеполовой системы	8,6	5,5	3,8	14,1	3,4	4,8	11,7	0,7	0,5	0,8	0,8



Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	6,6	6,4	8,2	7,9	6,1	5,9	7,4	6,3	5,1	5,1	4,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, НКД	15,7	10,8	33,3	7,7	2,5	6,9	6	6,3	3,2	2,8	1,9
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	40	33,8	42,5	36,8	32,6	28,2	33,2	40,2	37,3	37,7	45,7



Заболеваемость организованных детей в разрезе учреждений дошкольного образования Минского района за 2017-2019гг.

Наименование ДДУ	2017 год	2018 год	2019 год	Динамика 2019г. по отношению к 2018г. (%)
МЦРБ	721,2	564,4	636,3	12,7
Боровлянский ясли-сад № 1	437,8	369,8	405,3	9,5
Ясли-сад № 1 аг.Лесной	624,7	469,3	395,8	-15,6
Ясли-сад № 2 аг.Лесной	734,5	797,6	951,1	19,2
Ясли-сад № 3 аг.Лесной	625,5	669,2	730,6	9,1
Боровлянский детский сад № 2	705,0	451,6	424,6	-5,9
Детский сад № 4 аг.Лесной	488,9	482,3	492,4	2,0
Детский сад д.Лесковка	997,8	720,8	890,2	23,49
Детский сад п.Копище	1336,2	437,9	507,2	15,8
Детский сад п.Копище №2		521,1	612,7	17,57
Замосточский ясли-сад	503,7	817,8	810,2	-
Ясли-сад п. Юбилейный	562,2	533,3	467,5	-42,83
ДЦРР ясли-сад "Колосок" д. Сенница	478,6	443,4	327,3	-38,63
Прилукский ясли-сад	477,3	491,3	496,8	12,0
Ясли-сад "Веселка" д.Прилуки	907,9	419,4	368,9	-24,92
Колодищанский ясли-сад № 1	576,3	711,9	358,8	-14,43
Колодищанский ясли-сад № 2	395,1	326,5	711,9	0
Луговослободской ясли-сад	468,8	403,2	149,6	-54,1
УПК дет. сад - школа д.Чачково	590,9	886,8	511,6	26,88
Ясли-сад д.Тресковщина	666,7	744,2	430,1	-51,49
Новосельский ясли-сад	694,0	825,3	566,0	-23,9
Хатежинский ясли-сад	1238,1	1008,0	380,6	-53,88



УПК детский сад - средняя школа д.Старое Село	780,5	511,6	187,5	-81,36
Ратомский ясли-сад	459,4	422,9	272,7	-46,69
Вишневыский ясли-сад	317,2	336,3	439,7	3,96
Ясли-сад п.Дачный	545,5	631,6	291,8	-13,2
Гатовский ясли-сад № 2	570,2	534,5	513,5	-18,69
Гатовский ясли-сад № 1	556,4	589,5	540,8	1,17
УПК ясли-сад-базовая школа д.Королев Стан	466,7	562,0	289,3	-50,9
Ясли-сад д.Старина	878,0	956,0	327,9	-41,65
Буцевичский УПК детский сад-средняя школа	1225,8	875,0	729,4	-23,69
Ждановичский ясли-сад № 1	383,0	339,2	740,7	-15,34
Ждановичский ясли-сад № 2	615,4	645,2	323,2	-4,7
Ждановичский ясли-сад № 3	381,5	505,7	533,3	-17,33
Крупичский ясли-сад	418,1	303,9	589,6	16,57
Мачулищанский детский сад	715,3	1007,3	283,0	-6,8
Мачулищанский ясли - сад №2	911,4	426,8	927,0	-7,97
Михановичский ясли-сад № 2	670,3	647,3	392,9	-7,95
Михановичский ясли-сад № 1	1242,3	316,7	488,7	-24,5
Новодворский ясли-сад	666,7	440,3	526,8	66,3
УПК детский сад-средняя школа д.Новое Поле	1333,3	1160,0	413,8	-6
Ясли-сад д.Аксаковщина	827,6	808,2	692,3	-40,3
Озерцовский ясли-сад	652,3	471,0	751,7	-6,9
Острошицко-Городокский ясли-сад	1102,2	403,2	518,0	9,9
Большевицкий ясли-сад	438,8	452,9	1600,0	296,8
Петришковский ясли-сад	577,8	416,1	452,3	-0,14
Привольненский ясли-сад	104,4	448,0	436,1	4,8



Самохваловичский ясли-сад	514,9	370,4	354,8	-20,79
Семковский ясли-сад	168,2	152,4	303,8	-17,97
УПК детский сад-начальная школа д.Бровки	191,2	189,2	250,0	64
Чуриловичский ясли-сад	427,1	484,0	122,2	-35,39
Роговский УПК детский сад- средняя школа	456,1	526,3	469,0	-3,0
УПК детский сад- средняя школа п.Шершуны	375,0	452,8	271,2	-48,47
Щомыслицкий ясли-сад	361,4	95,2	344,8	-23,8
Ясли-сад № 2 "Сказка" г.Заславль	950,7	627,8	23,5	-75,29
Ясли-сад № 3 "Радуга" г.Заславль	437,5	545,5	900,7	43
Ясли-сад № 4 "Золотой ключик" г.Заславль	911,1	573,5	622,4	14,1
Ясли-сад № 5 "Солнышко" г.Заславль	503,3	473,3	478,7	-16,5
Ясли-сад № 6 "Родничок" г.Заславль	555,8	526,8	365,9	-22,7
УПК детский сад-средняя школа аг.Лошаны	594,6	1052,6	583,1	10

Показатели первичного выхода на инвалидность населения Минского района за 2008-2019 гг.

Возрастная группа	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Дети (0-17 лет)	14,45	14,89	17,16	13,97	13,98	14,06	17,78	15,94	19,49	18,72	20,72	19,63
Старше 18 лет	44,25	45,58	46,00	55,21	61,80	50,63	46,26	52,98	47,12	50,07	45,92	52,00
Трудоспособный возраст	25,48	25,93	25,96	33,78	35,56	31,08	26,04	30,04	26,67	29,61	24,78	30,39



Показатели первичного выхода на инвалидность детей (0-17 лет) по Минскому району по наиболее значимым классам болезней за 2017-2019 гг.

Год	Ново-образования	Заболевания эндокринной системы	Психические расстройства	Заболевания нервной системы	Заболевания костно-мышечной системы	Врожденные аномалии развития	Всего
2017	1,29	2,37	2,80	3,87	1,51	4,09	18,72
2018	2,23	2,03	3,25	3,05	2,44	4,88	20,72
2019	2,14	2,91	4,08	3,89	1,17	3,50	19,63

Показатели первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста по Минскому району по наиболее значимым классам болезней за 2017-2019 гг.

Год	Ново-образования	Заболевания эндокринной системы	Психические расстройства	Заболевания нервной системы	Заболевания сердечно-сосудистой системы	Заболевания костно-мышечной системы	Последствия травм	Всего
2017	8,61	1,98	1,46	1,46	9,04	1,81	2,07	29,61
2018	6,99	1,50	1,16	0,91	8,65	2,0	1,58	24,78
2019	8,54	2,10	1,61	1,61	8,70	2,18	2,01	30,39



Показатели первичного выхода на инвалидность лиц в возрасте старше 18 лет по Минскому району по наиболее значимым классам болезней за 2017-2019 гг.

Год	Ново-образования	Заболевания эндокринной системы	Психические расстройства	Заболевания нервной системы	Болезни глаза	Заболевания сердечно-сосудистой системы	Заболевания костно-мышечной системы	Последствия травм	Всего
2017	10,70	2,41	3,42	1,96	2,66	23,04	2,41	1,90	50,07
2018	11,91	1,66	3,38	1,41	1,96	19,95	2,64	1,60	45,92
2019	12,01	2,21	4,84	1,55	1,91	22,17	2,51	1,91	52,00

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

Численность и уровень зарегистрированной безработицы по Минскому району за 2008-2019 гг.

Наименование показателя	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Уровень зарегистрированной безработицы на конец года (в % к численности рабочей силы)	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,0
Численность безработных зарегистрированных в органах по труду и социальной защите на конец года (человек)	208	317	214	209	181	138	130	373	252	117	77	42



Соотношение мужчин/женщин по Минскому району и Минской области за 2009-2018 гг. (на начало года, %)

Территория	Пол	Годы									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Минская область	мужчины	47,20	47,00	47,10	47,10	47,20	47,20	47,30	47,40	47,40	47,47
	женщины	52,80	53,00	52,90	52,90	52,80	52,80	52,70	52,60	52,60	52,53
Минский район	мужчины	47,44	47,50	47,58	47,63	47,64	47,74	47,88	48,00	48,11	48,20
	женщины	52,56	52,50	52,42	52,37	52,36	52,26	52,12	52,00	51,89	51,80

Миграция населения Минского района за 2008-2019 гг.

Наименование показателя	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Внешняя миграция												
число прибывших	10231	10514	9075	9359	9495	11449	13662	16918	13857	11880	12696	14525
число выбывших	10449	7946	6151	6253	5790	6201	5743	6503	6584	6265	6679	6543
Внутренняя миграция												
число выбывших/прибывших	2	8	4	7	4	6	15	13	3	10	8	2



Браки и разводы по Минскому району за 2015-2019 гг.

Год	Население	Число браков	Число разводов	На 1000 человек населения		Число разводов на 1000 браков
				браков	разводов	
2015	всего	1 566	746	8,1	3,8	476
	городское	203	80	8,8	3,5	394
	сельское	1 363	666	8	3,9	489
2016	всего	1186	692	5,8	3,4	583
	городское	132	52	5,6	2,2	394
	сельское	1054	640	5,8	3,5	607
2017	всего	1276	745	6,0	3,5	584
	городское	126	64	5,2	2,7	508
	сельское	1150	681	6,1	3,6	592
2018	всего	1147	867	5,2	4,0	756
	городское	236	405	9,7	16,6	1716
	сельское	911	462	4,7	2,4	507
2019	всего	1158	824	5,2	3,7	712
	городское	185	276	7,5	1,4	1492
	сельское	973	548	4,9	2,8	563



**Общеобразовательные учреждения Минского района
(количество учреждений, численность обучающихся) за 2016-2020 гг.**

Учреждения образования (УО)	Учебный год			
	2016/2017	2017/2018	2018/2019	2019/2020
Количество учреждений образования				
всего	41	42	42	47
начальных	3	3	3	4
базовых (девятилетних)	1	1	1	1
средних	35	36	36	38
гимназий	2	2	2	2
лицеев	1	1	0	0
для детей с особенностями психофизического развития	2	2	2	2
Численность обучающихся в учреждениях образования				
начальных	110	123	138	149
базовых (девятилетних)	102	108	101	105
средних	16 092	16 838	17 726	18 947
гимназий	1452	1461	1527	1599
лицеев	84	37	-	-
для детей с особенностями психофизического развития	122	124	117	112
Количество негосударственных УО	3 (УПК детский сад-начальная школа)	4 (3 УПК детский сад-начальная школа; 1 УПК детский сад средняя школа)	4 (3 УПК детский сад-начальная школа; 1 УПК детский сад средняя школа)	4 (3 УПК детский сад-начальная школа; 1 УПК детский сад средняя школа)
Численность обучающихся в негосударственных УО	48	289	283	388



Негосударственные образовательные заведения Минского района за 2016-2020 гг. (на начало учебного года)

Количество учреждений, численность обучающихся	Учебный год			
	2016/2017	2017/2018	2018/2019	2019/2020
Высшие учебные заведения	—	—	—	—
в них студентов	—	—	—	—
Средние специальные учебные заведения	—	—	—	—
в них учащихся	—	—	—	—
Гимназии	—	—	—	—
в них учащихся	—	—	—	—
Общеобразовательные школы	—	1	1	1
в них учащихся	—	224	237	245
Начальные школы	2	3	3	3
в них учащихся	48	65	120	143

Дошкольные образовательные учреждения Минского района за 2016-2019 гг.

Количество учреждений, численность обучающихся	Годы			
	2016	2017	2018	2019
Число дошкольных учреждений всего, в том числе:	54	54	56	56
в городских поселениях	5	5	5	5
в сельской местности	49	49	51	51
Численность детей в дошкольных учреждениях всего, в том числе:	6722	6739	7045	7110
в городских поселениях	959	961	983	880
в сельской местности	5763	5778	6062	6230



Процент охвата детей дошкольными учреждениями всего, в том числе:	62,1%	60,6%	61,4%	62,5%
в городских поселениях	90,6%	90,5%	90,4%	90,5
в сельской местности	58,2%	56,8%	57,6%	58%

**Сменность занятий в дневных общеобразовательных школах Минского района за 2016-2020 гг.
(без школ для детей с особенностями психофизического развития)**

	Учебный год			
	2016/2017	2017/2018	2018/2019	2019/2020
Число школ всего, в том числе ведущих занятия:	44	45	46	47
в одну смену	24	25	25	26
в две смены	20	20	21	21
В процентах к общему числу школ				
в одну смену	54,6%	55,55	54,4%	55,3%
в две смены	45,4%	44,5%	45,6%	44,7%
Численность учащихся всего, в том числе занимающихся:	17 802	18 554	19 492	21300
в первую смену	12 852	13 243	14 509	15975
во вторую смену	4 950	5 311	4 983	5325
В процентах к общей численности учащихся				
в первую смену	72,2%	71,3%	74,4%	75%
во вторую смену	27,85	28,7%	25,6%	25%



**Реализация алкогольных напитков населению организациями торговли и объектами общественного питания
Минского района в натуральном выражении (декалитров) за 2012-2019 гг.**

Наименование алкогольного напитка	Годы							
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Водка	410 475,3	346 797,7	308 976,5	249 197,7	254 224,2	241 696,3	221 518,3	231 427,7
Ликеры и изделия ликеро-водочные	81 335,0	54 332,9	39 425,9	31 025,9	30 051,3	29 540,6	38 874,1	45 249,3
Вина виноградные	158 085,7	146 767,9	138 796,2	128 954,6	123 818,3	123 331,6	120 783,1	131 070,4
Вина плодовые	205 024,2	192 681,0	164 710,9	105 811,8	69 571,1	73 746,3	66 280,1	60 622,6
Коньяк, коньячные напитки и бренди	13 856,5	18 561,3	19 479,9	16 945,7	16 331,3	16 287,9	18 390,9	22 649,3
Вина шампанские и игристые	98 212,1	82 455,6	76 781,1	67 279,7	64 484,5	58 737,2	58 513,6	70 160,8
Напитки слабоалкогольные	25 857,7	22 360,3	24 902,0	22 766,9	23 162,7	27 694,2	28 873	41 999,1
Пиво	1 368 083,2	1 641 195,0	1 740 213,4	1 144 249,2	1 287 902,6	1 705 027,8	1 109 595,8	1 153 752,3
Всего	2360929,70	2505151,70	2513285,90	1766231,50	1869546,00	2276061,90	1662828,90	1756931,50



Текущие затраты на охрану окружающей среды по направлениям затрат за 2018-2019 гг. в Минском районе (в текущих ценах; тысяч рублей)

Год	Текущие затраты на охрану окружаю- щей среды – всего	В том числе								
		на охрану атмосфер- ного воздуха, сохранени е озонового слоя и климата	на сбор и очистку сточны х вод	на обращение с отходами и предотвраще ние их вредного воздействия на окружающую среду	на защиту и реабилита- цию земель, поверхност- ных и подземных вод	на защиту окружающе й среды от шумового, вибрацион- ного и других видов физического воздействия	на сохранение биоразно- образия и охрану природных территорий	на обеспечен ие радиацион -ной безопас- ности окружаю- щей среды	на научно- исследовател ь-скую деятельность и разработки по снижению негативных антропогенн ых воздействий на окружающую среду	на другие направле- ния деятельно с-ти в сфере охраны окружаю- щей среды
2018	3 708,70	607,4	1 327,1	1 455,90	–	–	–	11,6	–	306,7
2019	4 720,5	894,5	1 048,2	2 068,7	290,6	–	0,2	6,2	–	412,1



ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с алкоголизмом по Минскому району за 2008-2019 гг.

Возрастная категория	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	303,8	308,2	313,0	301,9	282,1	203,1	201,5	203,9	200,4	192,1	190,3	145,40
Старше 18 лет	303,8	308,2	313,0	301,9	282,1	203,1	201,5	203,9	200,4	192,1	190,3	145,40
Дети (0-17 лет)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с алкогольным психозом по Минскому району за 2008-2019 гг.

Возрастная категория	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	50,4	26,5	28,6	27,7	17,9	8,52	2,7	4,63	0	6,6	7,89	4,95
Старше 18 лет	50,4	26,5	28,6	27,7	17,9	8,52	2,7	4,63	0	6,6	7,89	4,95
Дети (0-17 лет)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с наркоманией по Минскому району за 2008-2019 гг.

Возрастная категория	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	10,9	6,3	27,9	37,3	20,2	19,9	15,8	14,4	12,7	10,4	7,43	8,10
Старше 18 лет	10,9	6,3	27,9	37,3	20,2	19,9	15,8	14,4	16,1	10,4	7,43	8,10
Дети (0-17 лет)	0	0	0	0	0	0	0	0	2,2	0	0	0

Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтённых наркологической организацией с токсикоманией по Минскому району за 2008-2019 гг.

Возрастная категория	Годы											
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Всего	0	0	0	4,8	0	0	0,5	0,5	0	0,5	0,46	0
Старше 18 лет	0	0	0	4,8	0	0	0,5	0,5	0	0,5	0,61	0
Дети (0-17 лет)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ПРИЛОЖЕНИЕ 8

**Обеспеченность агрогородков Минского района физкультурно-спортивными сооружениями
(по данным, предоставленным ФСК «Урожай» на 1 января 2020 г.)**

Агрогородок	Численность населения в агрогородке	Наименование физкультурно-спортивного сооружения	Ведомственная подчиненность
Сеница	6871	Футбольное поле Спортивный зал Тренажерный зал Спортивный зал Тренажерный зал Комплексная спортивная площадка с искусственным покрытием Мини-футбольная площадка Скалодром Футбольное поле Спортивный зал Баскетбольная площадка Волейбольная площадка	УО «Минский государственный областной колледж» УО «Минский государственный областной колледж» УО «Минский государственный областной колледж» ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» Турбаза «Ветразь» Турбаза «Ветразь» ГУО «Сеницкая СШ» ГУО «Сеницкая СШ» ГУО «Сеницкая СШ» ГУО «Сеницкая СШ»
Крупича	1145	Футбольное поле Спортивный зал Плоскостные спортивные площадки	ГУО «Крупичская СШ»



Луговая Слобода	1357	Футбольное поле Баскетбольная площадка Спортивный зал	1-2. Луговослободской сельсовет 3. ГУО «Луговослободская СШ»
Колодищи	17556	Тренажерный зал Футбольное поле Футбольное поле Спортивный зал Волейбольная площадка Баскетбольная площадка	ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» Колодищанский сельсовет ГУО «Колодищанская СШ» ГУО «Колодищанская СШ» ГУО «Колодищанская СШ» ГУО «Колодищанская СШ»
Щомыслица	1744	Спортивный зал Плоскостные спортивные площадки	ГУО «Щомыслицкая СШ»
Михановичи	6143	Мини-футбольная площадка с искусственным покрытием Спортивный зал Футбольное поле Плоскостная спортивная площадка	Михановичский сельсовет ГУО «Михановичская СШ» ГУО «Михановичская СШ» ГУО «Михановичская СШ»
Большевик	3378	Спортивный корпус Хоккейная коробка Площадка для городошного спорта Футбольное поле Спортивный зал Футбольное поле	ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» Папернянский сельсовет ГУО «Дубовлянская СШ» ГУО «Дубовлянская СШ» ЗАО «ФК «Ислочь»
Острошицкий Городок	2992	Спортивный зал Футбольное поле Бассейн Мини-футбольная площадка Тренажерный зал	ГУО «Острошицко-Городокская СШ» ГУО «Острошицко-Городокская СШ» ГУО «Острошицко-Городокская СШ» ГУО «Острошицко-Городокская СШ» ГУ «Минский районный ФСК «Урожай»



Петришки	2247	Тренажерный зал Плоскостные спортивные площадки Мини-футбольное поле Приспособленное помещение под спортивный зал	ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» ГУО «Петришковская СШ» ГУО «Петришковская СШ» ГУО «Петришковская СШ»
Лошаны	687	Спортивный зал Волейбольная площадка Футбольное поле	ГУО "Учебно-педагогический комплекс детский сад-средняя школа аг Лошаны"
Семково	2470	Футбольное поле Спортивный зал Плоскостная спортивная площадка	ГУО «Семковская СШ»
Ратомка	5361	Спортивный зал Футбольное поле Волейбольная площадка	ГУО «Ратомская СШ»
Новый Двор	1527	Спортивный зал Футбольное поле Плоскостные спортивные площадки	ГУО «Новодворская СШ»
Ждановичи	8383	Футбольное поле Спортивный зал Плоскостная спортивная площадка	ГУО «Ждановичская СШ»
Гатово	8577	Футбольное поле Спортивный зал Плоскостная спортивная площадка	ГУО «Гатовская СШ»
Чачково	1154	Футбольное поле Баскетбольная площадка Плоскостная спортивная площадка Спортивный зал	ГУО "Учебно - педагогический комплекс детский сад - средняя школа аг.Чачково"



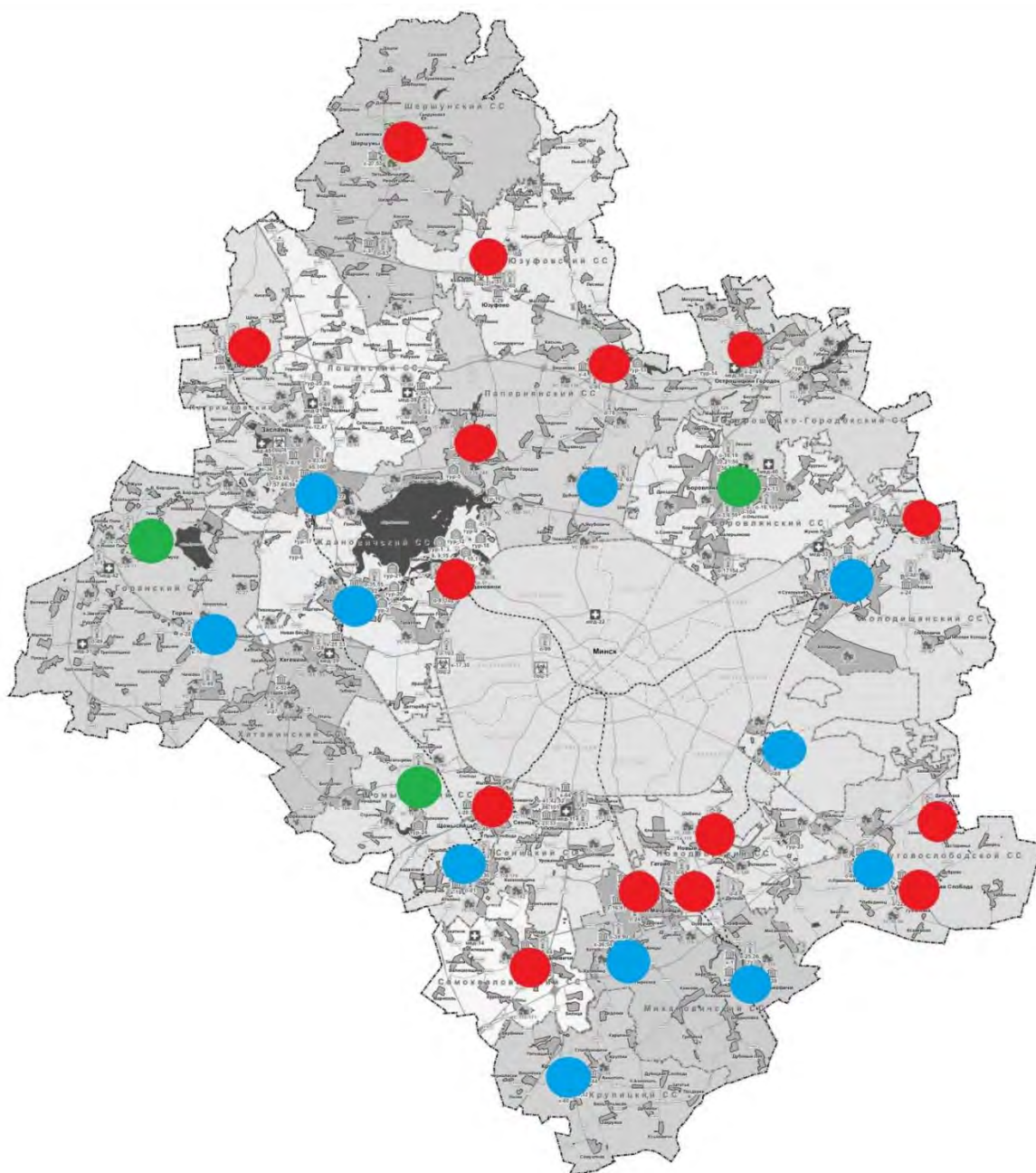
Озерцо	1255	Футбольное поле Волейбольная площадка Баскетбольная площадка Спортивный зал Мини-футбольная площадка	ГУО «Озерцовская СШ»
Новоселье	1550	Спортивный зал Футбольное поле	ГУО «Новосельская СШ»
Хатежино	2699	Футбольное поле	Хатежинский сельсовет
Прилуки	5177	Комплексная спортивная площадка	Сеницкий сельсовет
Атолино	2020	Футбольное поле Спортивный зал Плоскостная спортивная площадка	ГУО «Прилукская СШ»
Самохваловичи	3037	Спортивный зал Плоскостные спортивные площадки	ГУО «Самохваловичская СШ»
Вишневка	983	Футбольное поле Спортивный зал	Управление по образованию МРИК
Юзуфово	669	Футбольное поле Спортивный зал Волейбольная площадка	ГУО "Буцевичский УПК детский сад-средняя школа"
Лесной	19452	Мини-футбольная площадка с искусственным покрытием Футбольное поле Баскетбольная площадка Спортивный зал Спортивный зал Антивандальные тренажеры	ГУ «Минский районный ФСК «Урожай» ГУО «Боровлянская СШ» ГУО «Боровлянская СШ» ГУО «Боровлянская СШ» ГУО «Боровлянская гимназия» ГУО «Боровлянская СШ»



Чуриловичи	833	Футбольное поле Спортивный зал	ГУО "Чуриловичская СШ"
Шершуны	585	Спортивный зал	ГУО "УПК детский сад - средняя школа аг.Шершуны"
Замосточье	2509	Спортивный зал Спортивный зал Футбольное поле	1. У «СДЮШОР «Замосточье» 2-3. ГУО «Замосточская СШ»



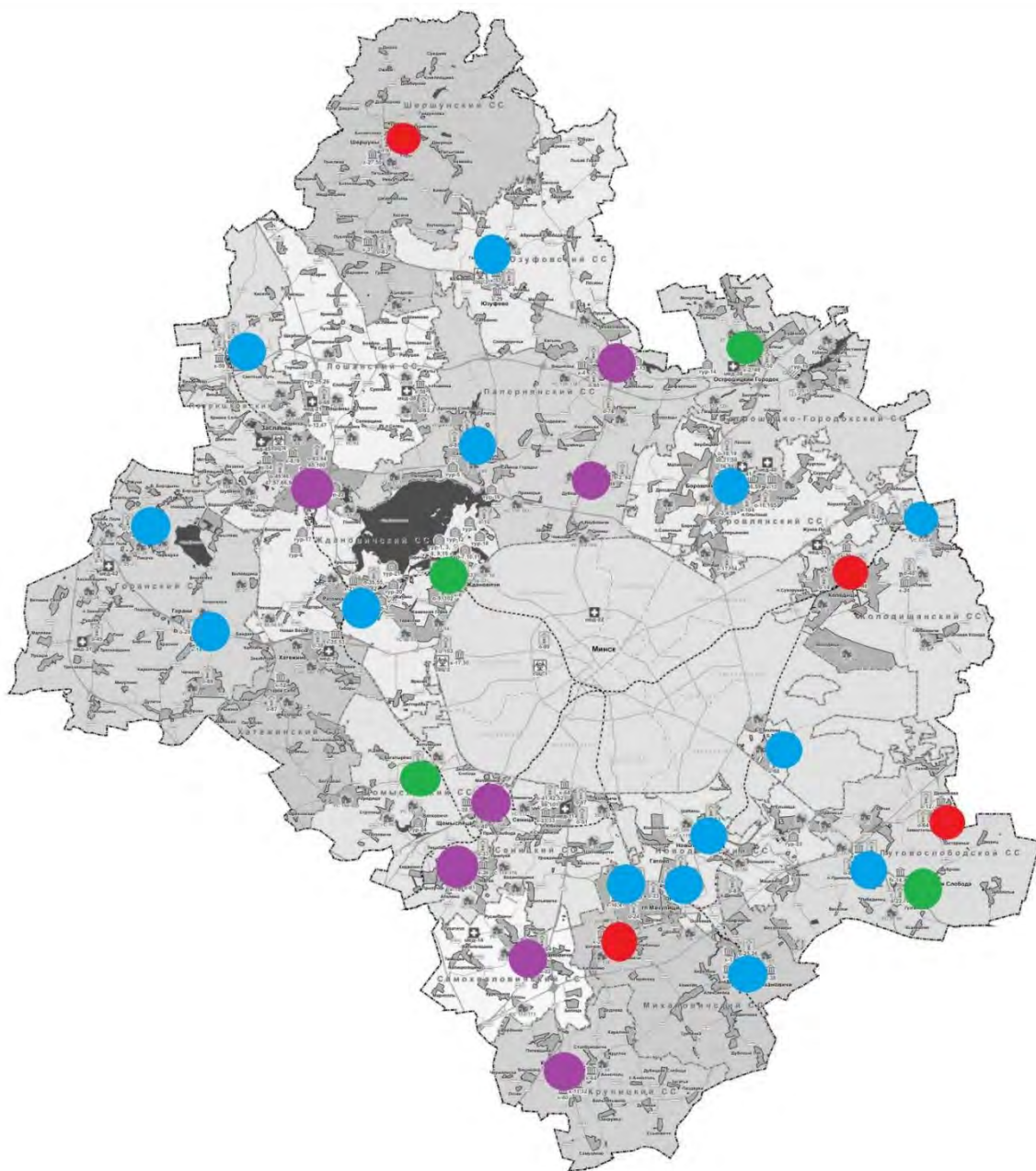
Картограмма 1 Общая смертность населения Минского района в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения



- низкий уровень (коэффициент 3,03–4,41 на 1000 населения)
- средний уровень (коэффициент 6,33–9,86 на 1000 населения)
- высокий уровень (коэффициент 10,61–15,31 на 1000 населения)



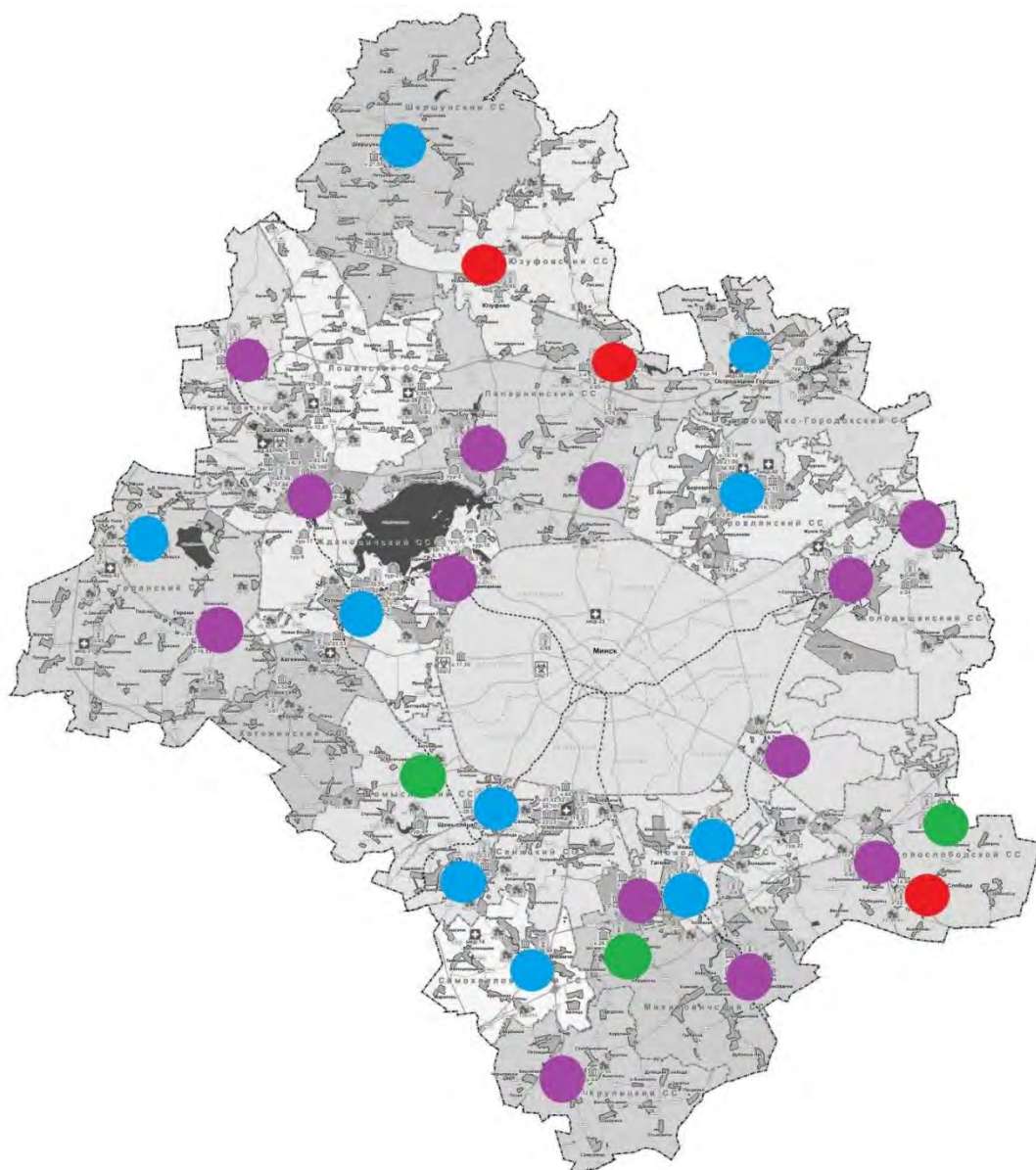
Картограмма 2 Общая заболеваемость взрослого населения Минского района по классу «Болезни системы кровообращения» в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения



- низкий уровень (показатель 156,9–189,5 на 1000 населения)
- умеренный уровень (показатель 200,4–282,1 на 1000 населения)
- средний уровень (показатель 307,3–395,6 на 1000 населения)
- высокий уровень (показатель 405,0–587,6 на 1000 населения)



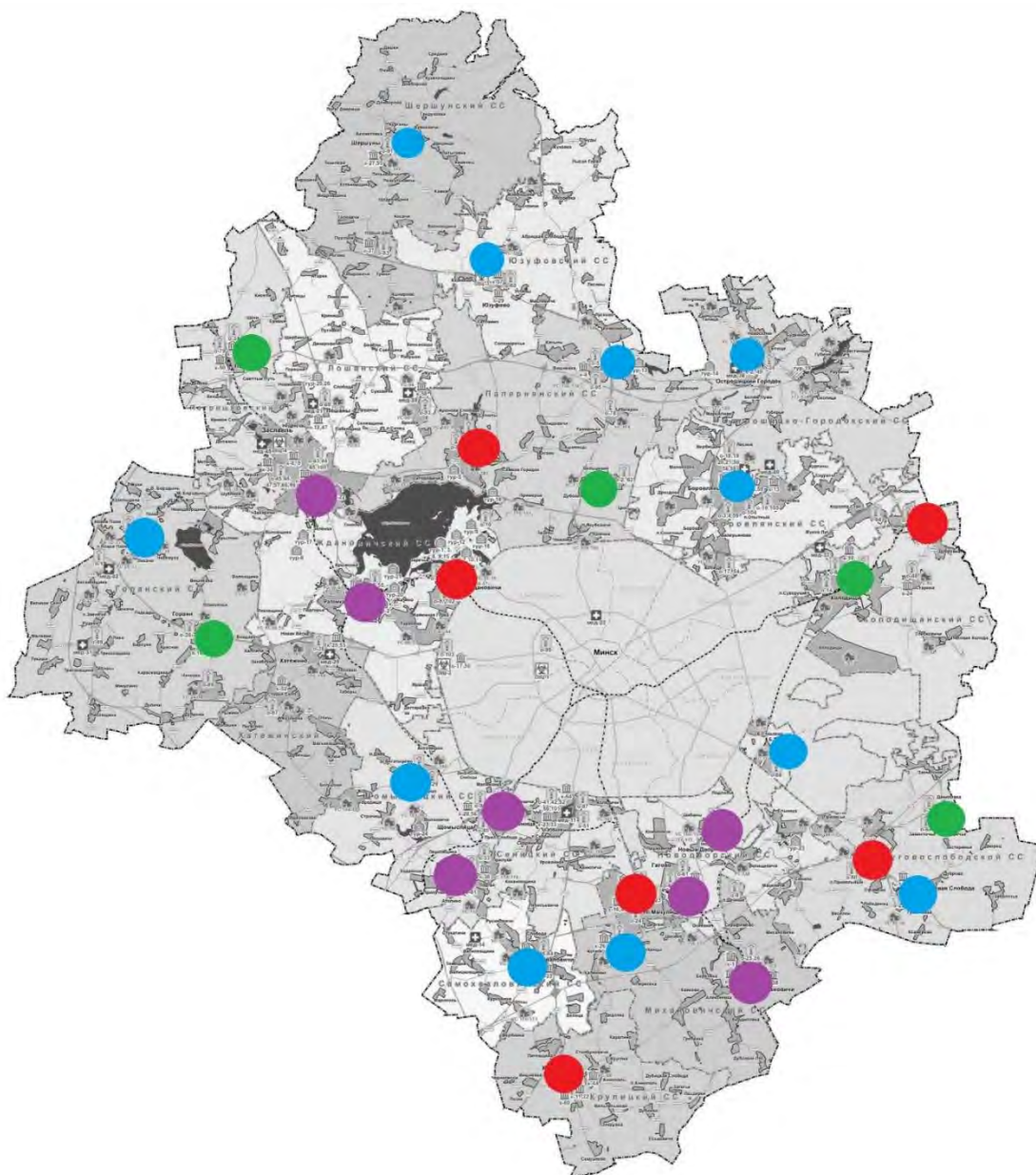
**Картограмма 3 Общая заболеваемость взрослого населения
Минского района по классу «Злокачественные новообразования»
в 2019 году в разрезе территорий медицинского
обслуживания населения**



- низкий уровень (показатель 0,7–1,9 на 1000 населения)
- умеренный уровень (показатель 2,6–4 на 1000 населения)
- средний уровень (показатель 4,1–5,9 на 1000 населения)
- высокий уровень (показатель 6,2–7,7 на 1000 населения)



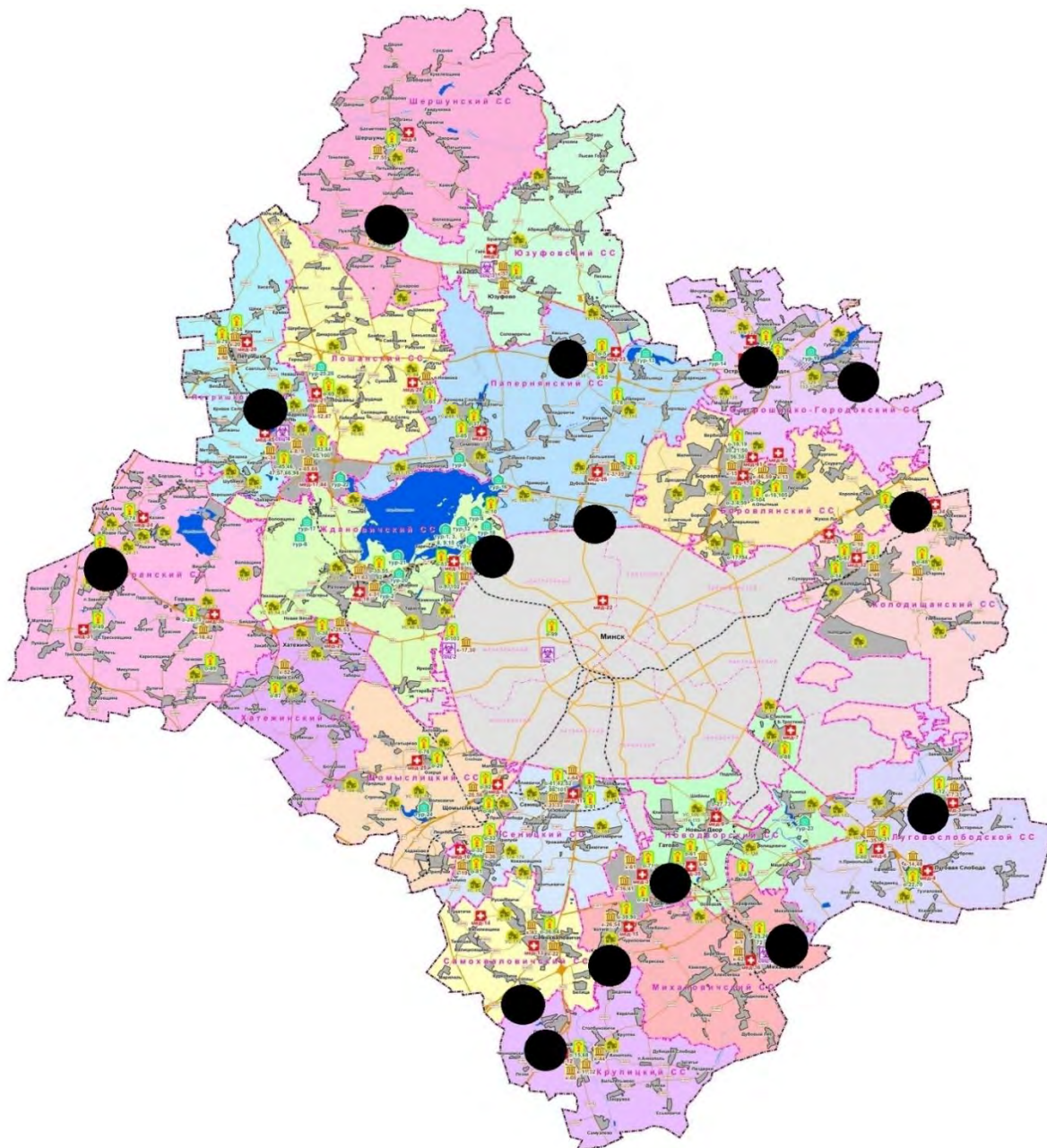
Картограмма 4 Общая заболеваемость детского населения Минского района по классу «Болезни органов дыхания» в 2019 году в разрезе территорий медицинского обслуживания населения



- низкий уровень (показатель 12,6–187,5 на 1000 населения)
- умеренный уровень (показатель 559,5–953,8 на 1000 населения)
- средний уровень (показатель 1018,9–1466,4 на 1000 населения)
- высокий уровень (показатель 1523,2–3446,4 на 1000 населения)



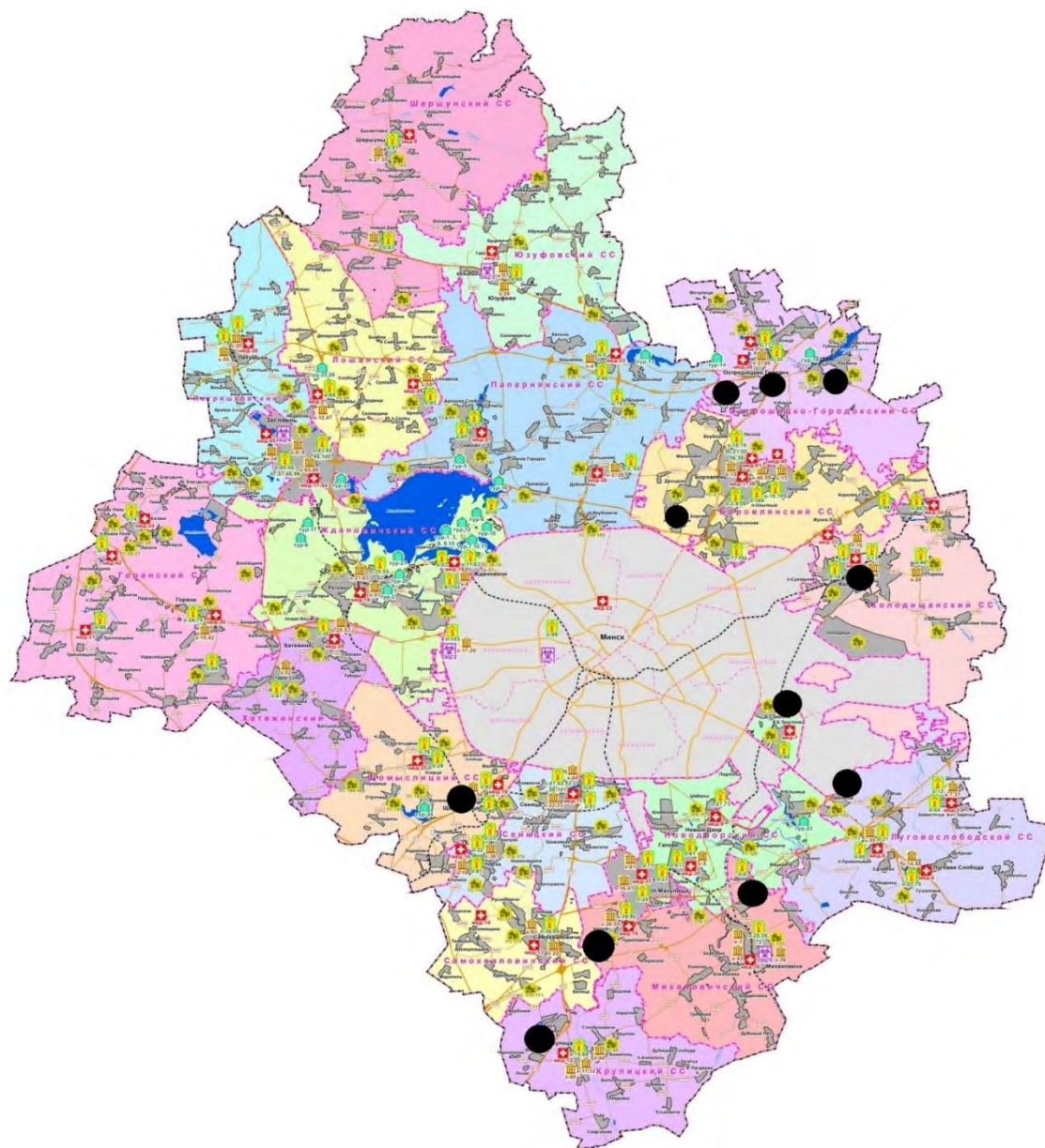
Картограмма 5 Превышение предельно допустимых концентраций по содержанию железа в водопроводной воде по результатам лабораторных исследований



● населенные пункты Минского района с превышением предельно допустимых концентраций по содержанию железа в водопроводной воде по результатам лабораторных исследований



Картограмма 6 Превышение допустимого уровня звука на территории жилой застройки Минского района при движении автотранспорта по автомагистралям и железнодорожного транспорта по результатам лабораторных измерений



- населенные пункты Минского района с превышением допустимого уровня звука при движении автотранспорта по автомагистралям и железнодорожного транспорта по результатам лабораторных измерений

