

Информационный бюллетень

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение
«Пружанский районный центр гигиены и эпидемиологии»



ЦЕЛИ
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В
БЕЛАРУСИ

**«Здоровье населения и окружающая среда
Пружанского района в 2019 году: задачи по
достижению Целей устойчивого развития»**

Пружаны 2020



Территория Пружанского района 2800 км² (4-е место среди районов Республики Беларусь), в том числе на сельхозугодья приходится 1316 км². Основные реки — Ясельда, Мухавец, Зельвянка, Ружанка, Наревка. Озёра и водохранилища: Паперня, Пружанское, Рудницкое и другие. На территории Беловежской пуши находится болото Дикий Никор.

В Пружанском районе находится часть национального парка «Беловежская пуца», здесь же расположены заказники республиканского значения — «Михалинско-Берёзовский», «Ружанская пуца», «Бусловка», «Дикое», а также заказники местного значения —

«Выдровка» и «Зельвянка».

На территории района находится хутор Вискули — место подписания «Беловежского соглашения» о ликвидации СССР и образовании СНГ.

Пружанский район граничит с Каменецким районом на юго-западе, Кобринским районом на юге, Берёзовским и Ивацевичским районами Брестской области на востоке, а также со Свислочский, Волковысским, Зельвенским и Слонимским районами Гродненской области на севере. На северо-западе район граничит с Польшей. Несколько населённых пунктов Сухопольского и Шерешёвского сельсоветов входят в пограничную зону, для которой Государственный пограничный комитет Республики Беларусь установил специальный режим посещения.

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Пружанского района в 2019 году: задачи по достижению целей устойчивого развития» подготовлен специалистами государственного учреждения «Пружанский районный центр гигиены и эпидемиологии». При подготовке документа использованы официальные статистические данные Пружанского районного исполнительного комитета, Главного статистического управления Брестской области, учреждения здравоохранения УЗ «Пружанская районная больница», информационные и руководящие документы государственного учреждения «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», отчетные и другие данные государственного учреждения «Пружанский центр гигиены и эпидемиологии».

Информационно-аналитический бюллетень характеризует состояние здоровья и среды обитания населения Пружанского района и предназначен для информационной поддержки деятельности органов власти и управления, служб, ведомств при решении вопросов социально-экономического развития района, минимизации неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей.

В подготовке документа принимали участие: Коляда Е.И., Попко Е.А., Щерба Е.И., Хмелевская А.Р., Поведайко Е.А., Мелешко М.И., Семенова А.С.

Контактные телефоны: отдел гигиены 9-11-77; отдел эпидемиологии 9-35-31; E-mail: gigiena@brest.by

Оглавление

	Введение	5
Раздел 1.	Состояние здоровья населения и риски	5-36
1.1.	Состояние популяционного здоровья населения	6-34
1.2.	Социально- экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	35
1.3.	Анализ рисков здоровью	36
Раздел 2.	Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости	37-45
2.1.	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	37-43
2.2.	Эпидемиологический прогноз	44-45
2.3.	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	45
Раздел 3.	Формирование здорового образа жизни	46-52
3.1.	Анализ хода реализации профилактических проектов	46-49
3.2.	Оценка распространенности поведенческих рисков	50-52
Раздел 4.	Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения для достижения показателей устойчивого развития	52-54
4.1.	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	52-53
4.2.	Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения	53-54

ВВЕДЕНИЕ

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

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа).

Межведомственное взаимодействие по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации межведомственных комплексных планов мероприятий, утвержденных Пружанским районным исполнительным комитетом.

Успехи профилактической работы зависят не только от усилий органов и учреждений здравоохранения, но, прежде всего, от взаимодействия органов власти и управления, надзорных органов и ведомств по вопросам охраны жизни и здоровья граждан.

Раздел 1. Состояние здоровья населения и риски.

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.

По данным Всемирной организации здравоохранения, неинфекционная заболеваемость вызывает 86% смертности и 77% всей заболеваемости в Европейском регионе. Эти нарушения состояния здоровья во многом предотвратимы и связаны с общими факторами риска: повышенным артериальным давлением, курением, чрезмерным

употреблением алкоголя, высоким содержанием холестерина в крови, избыточным весом, нездоровым питанием и гиподинамией.

1.1. Состояние популяционного здоровья населения Медико-демографическая ситуация

Медико-демографические показатели, такие как рождаемость, смертность, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость являются индикаторами социально-экономического развития любого государства, показателями здоровья, уровня и образа жизни людей.

Среднегодовая численность населения Пружанского района в 2019 году составляет 46048 человек. В городских условиях проживает 23 534 человек, в сельских — 22 514. На территории района 3 городских населённых пункта — город Пружаны (18 864 человека), посёлки Ружаны (2992 человека) и Шерешёво (1678 человек).

Отмечается тенденция к снижению численности населения (рис.1). Темп прироста составляет – 1,19%.

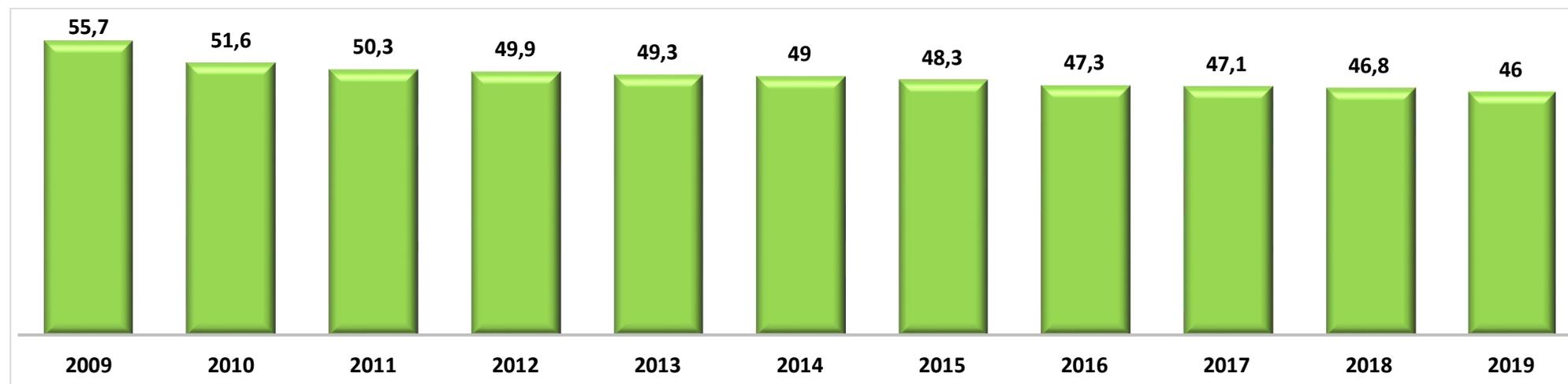


Рис.1. Динамика изменения среднегодовой численности населения района в 2009-2019гг. (тыс. чел.).

Население района проживает в 246 населенных пунктах. Городское население – в 3-х населенных пунктах (г. Пружаны, г. п. Ружаны, г. п. Шерешево), сельское – в 243.

Доля сельского населения в 2019 году составила 48,9% от населения района (в 2018 году – 49,7%), доля городского населения выросла и составила 51,1% (в 2018 году – 50,2%).

Естественная убыль населения района в 2019 году составила -445 человек, за счёт сельского населения – -316 чел., городского – -129 чел. Естественный прирост на 1000 населения составил -9,6‰ по району, -5,4‰ – городского населения и -14,0‰ – сельского.

На протяжении 2010-2019 гг. в районе регистрируется и общая убыль населения (в основном за счет естественной убыли), общая убыль за год составила -1,2%, в 2018 году этот показатель составлял -0,7%. (табл.1.)

Табл.1. Компоненты изменения численности населения района.

Годы	чел.			Общий прирост за год в %
	Общий прирост	Естественный прирост	Миграционный прирост	
2015	- 773	- 336	- 437	- 1,6
2016	- 570	- 243	- 327	- 1,2
2017	-476	-453	-23	-1,0
2018	-523	-357	-166	-0,7
2019	-586	-445	-141	-1,2

На протяжении последних 10 лет в районе наблюдалась миграционная убыль населения.

По основным возрастным группам большую долю прибывших и выбывших составляет трудоспособное население – 76,4% от числа прибывших, 72,2 % от числа убывших. 21,7% от числа выбывших составляет население моложе трудоспособного возраста, прибыло в район 16,7% этой же возрастной группы. Доля прибывших и выбывших лиц старше трудоспособного возраста находится практически на одинаковом уровне – 6,8 % прибывших, 6,0% выбывших. Число прибывших в район из других стран в 2019 году – 130 человек. В районе отмечается межобластная миграция.

В 2019 году доля лиц младше трудоспособного возраста осталась на прежнем уровне и составила – 17,5 %, доля лиц старше трудоспособного возраста – 30,3 % (в 2018 – 30,5%). Доля населения района трудоспособного возраста в 2019 году составляла – 52,2% (в 2018 – 51,9%) (рис.2.)

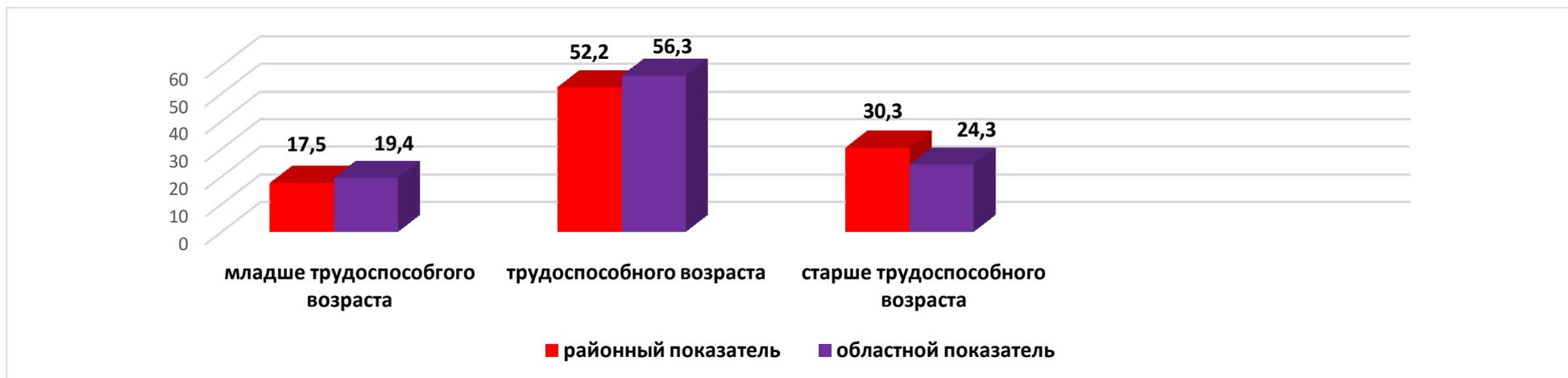


Рис. 2. Структура населения района в сравнении с областными показателями в 2019 году (в %).

В 2019 году удельный вес населения района в трудоспособном возрасте незначительно увеличился в сравнении с 2018 годом (51,9%) и составил 52,2% (рис.3.), причем в городской местности доля лиц трудоспособного возраста – 53,5% (в 2018 – 52,6%), а в сельской – 46,5%(в 2018 – 47,4%).

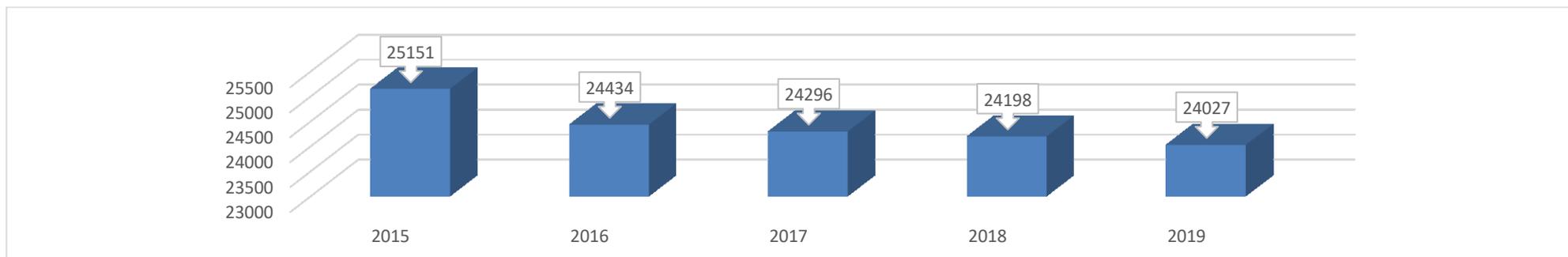


Рис.3. Трудоспособное население Пружанского района за 2015-2019 годы.

Численность населения района снижается, при этом основным фактором, влияющим на ситуацию, остаётся превышение числа умерших над числом родившихся. В последние 10 лет показатель рождаемости в районе значительно

ниже областного и в 2019г. составил 8,7‰ (областной показатель в 2019 году – 10,9‰) (рис.4.), в городской местности 8,2‰(в 2018 году – 10,2‰), а в сельской 9,2‰ (в 2018 году – 9,3‰)(рис.5.). С 2015г. в районе наблюдается тенденция к его снижению (темп прироста -0,98%). Тенденция к снижению рождаемости в городской местности (темп прирост -1,37%) выражена больше, чем в сельской (темп прироста -0,62%). Средний возраст матери при рождении первого ребенка 25 лет, при рождении последующих – 30 лет.



Рис. 4. Показатель рождаемости населения района в 2009-2019гг. в сравнении с областными показателями (на 1000 населения)

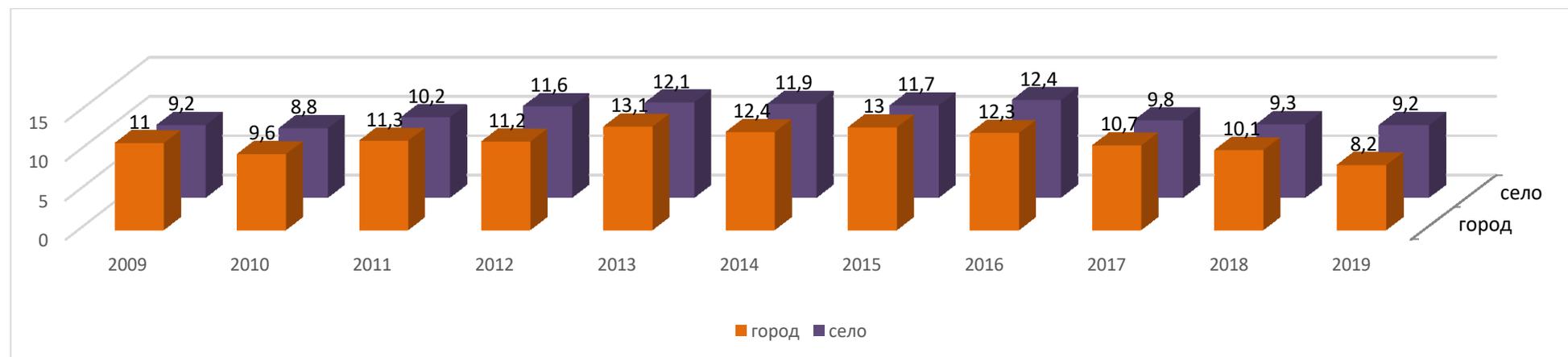


Рис.5. Динамика рождаемости среди городского и сельского населения района в 2009-2019гг. (на 1000 населения).

Показатель смертности в районе в 2019 году составил 18,4 сл. на 1000 населения (в 2018 году – 17,8). Следует отметить, что показатель смертности по району на протяжении ряда лет значительно превышает областные показатели. (рис.6.).



Рис.6. Показатели смертности населения района в сравнении с областными.

Наряду с достаточно высоким показателем общей смертности отмечается превышение общего коэффициента смертности сельского населения (23,2 на 1000 населения) над городским (13,7 на 1000 населения) (рис.7.). На протяжении 10 лет показатель смертности сельского населения превышает показатель городского в 2 раза.

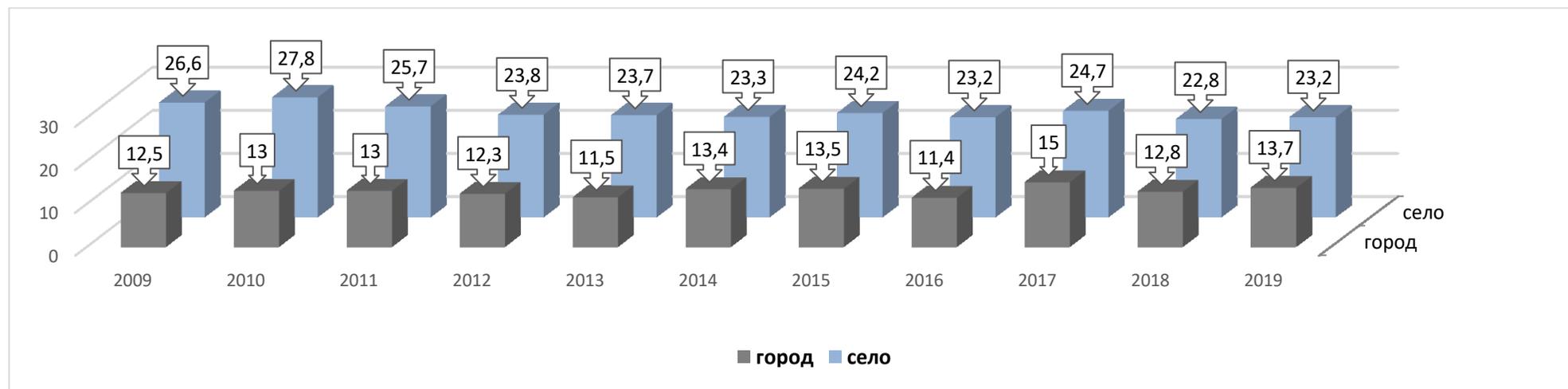


Рис.7. Динамика смертности среди городского и сельского населения района (на 1000 населения).

Показатель общей смертности в трудоспособном возрасте в 2019 году составил 6,2 на 1000 населения. На протяжении нескольких лет (2015 – 2019гг.) районные показатели смертности в трудоспособном возрасте превышают областные показатели. (рис.8.)



Рис.8. Динамика смертности в трудоспособном возрасте в сравнении с областными показателями (на 1000 населения).

Показатель младенческой смертности в 2019 году составляет 2,1 на 1000 населения (в 2018 году младенческая смертность не зарегистрирована) при областном 2,4. На протяжении всего периода наблюдения динамика данного процесса характеризовалась положительной тенденцией к снижению показателя, однако в 2010, 2013, 2014 и 2017 годах отмечается рост данного показателя. (рис.9.)

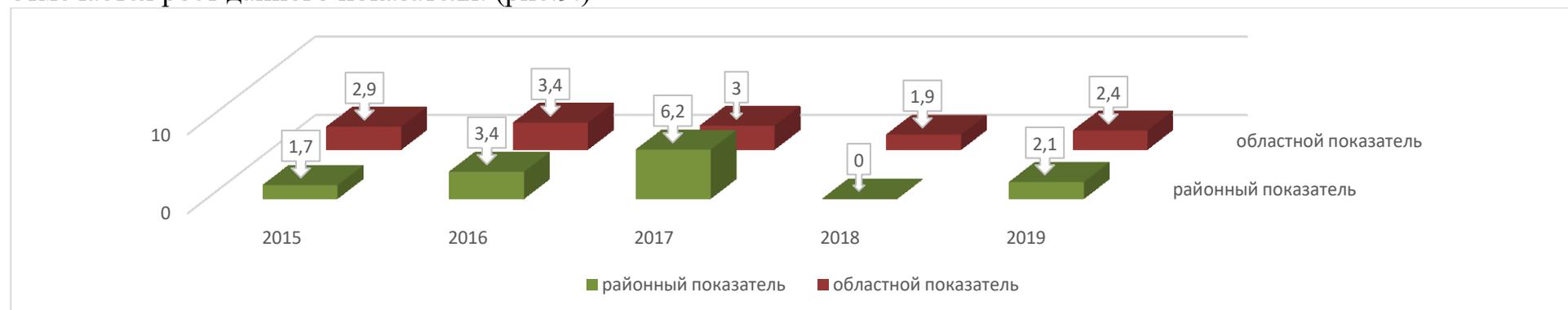


Рис.9. Динамика младенческой смертности в Пружанском районе в сравнении с областными показателями.

Структура причин общей смертности населения по основным классам причин за последние годы существенно не изменилась. По-прежнему на I месте находится смертность от болезней системы кровообращения, показатель в этом классе причин в сравнении с 2018 годом (1135,2 случая на 100 тыс. населения) увеличился и составил 1205,3 случая на 100 тыс. населения. На II месте – смертность от новообразований – 206,3 случаев на 100 тыс. населения (в 2018 году – 184,5 случая на 100 тыс. населения). На III месте – смертность от внешних причин – 110,8 случаев на 100 тыс. населения (в 2018 году – 96,6 случаев на 100 тыс. населения) (рис.10.)

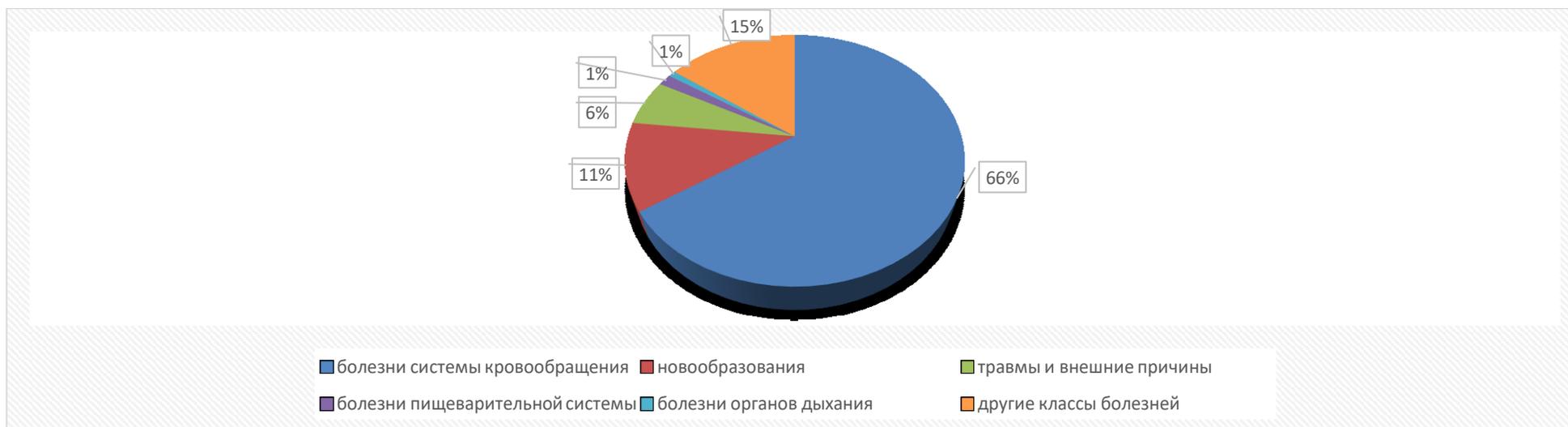


Рис. 10. Структура общей смертности населения от отдельных причин в 2019 году

Показатель женской смертности в 2019 году составил 1881,9 случаев на 100 тыс. населения (в 2018 году – 1748,8 случаев), показатель мужской смертности – 1788,7 случаев на 100 тыс. населения (в 2018 году – 1807,3 случаев).

В структуре причин смертности в трудоспособном возрасте также лидирующую позицию занимают болезни системы кровообращения – 23,7 случая на 10 тыс. населения (в 2018 году – 21,9), на II месте – травмы и внешние причины – 16,2 случая на 10 тыс. населения (в 2018 году – 14,1), III место занимают новообразования – 14,2 случая на 10 тыс. населения (в 2018 году – 10,7). Районные показатели данных причин превышают областные. На IV месте – болезни органов дыхания – 1,7 на 10 тыс. населения (в 2018 году – 0,8), что практически на одном уровне с областным показателем. (рис.11)

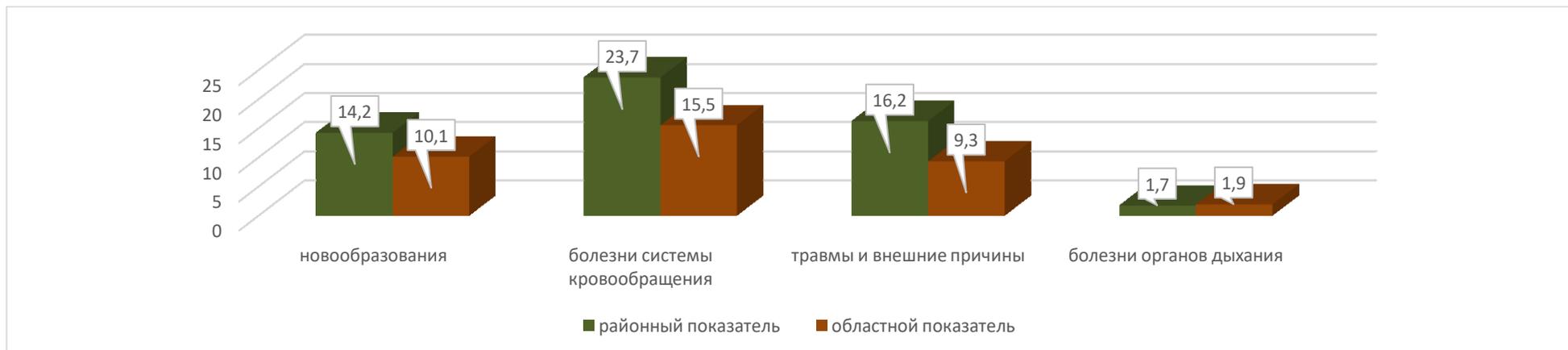


Рис.11. Показатели основных причин смертности в трудоспособном возрасте в сравнении с областными.

Одной из значимых причин смертности в районе является смерть от суицидов. Общая смертность от суицидов в 2019 году составляет 19,5 ‰ (в 2018 году – 21,5‰). Показатель смертности среди городского населения в 2019 году значительно вырос – 25,5‰ (в 2018 году 8,5‰), смертность по причине суицидов среди сельского населения значительно снизилась – 13,3‰ (в 2018 году – 34,5‰). Из 9 случаев 7 приходится на трудоспособный возраст. Районные показатели смертности от суицидов превышают областные (рис.12.)



Рис.12. Динамика смертности по причине суицидов в сравнении с областными показателями

На уровень смертности и продолжительности жизни населения оказывает влияние множество природных и социальных факторов. Уровень жизни является главным фактором улучшения здоровья населения, снижения уровня

смертности и роста средней продолжительности жизни, потому что именно он создает условия для развития всех остальных факторов роста общей и санитарной культуры, заботы о здоровье, для улучшения окружающей среды и т.д.

Смертность, как основной демографический показатель естественного движения населения, является наиболее существенным и значимым показателем уровня развития общества и прямо или косвенно указывает на благополучие общественного здоровья.

Уровень смертности зависит от многочисленных факторов - уровня социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и, чаще всего, является следствием перенесенных заболеваний, несчастных случаев, травм и отравлений.

ВЫВОД:

Современная демографическая ситуация характеризуется процессом естественной убыли населения - на протяжении ряда лет на территории района регистрируется прогрессирующее снижение постоянно проживающего населения в среднем на 1,0% в год. На протяжении ряда лет в районе регистрируется отрицательный общий прирост населения, в основном за счет отрицательного естественного прироста.

Вместе с тем, с 2001 года и миграционный процесс в Пружанском районе стал исключительно отрицательным. В 1993 г., 1997 г., 1998 г., 2000 г. количество прибывшего в районе населения превышало численность убывших из него, то в последующие годы количество убывших превышало количество прибывших. В 2019 году ситуация не изменилась, количество прибывших в район меньше количества выбывших. В районе преобладает межобластная миграция.

Следует отметить, что смертность женского населения незначительно, но выше, чем смертность мужского, а смертность сельского населения преобладает над смертностью городского.

В структуре смертности всего населения в 2019 года по-прежнему I место занимают болезни системы кровообращения, на II месте – новообразования (в 2018 году – III место).

Наблюдаются признаки демографической старости, продолжается тенденция увеличения доли лиц пенсионного возраста и значительное их превышение над количеством детей в структуре населения.

Общая и первичная заболеваемость детей и взрослых

Заболеваемость — системообразующий критерий мониторинга здоровья населения. В 2019 г. показатель общей заболеваемости (болезненности) всего населения (взрослого и детского) Пружанского района составил 1470,1 случаев на

1000 населения проживающего на территории района (в 2018 году – 1596,6 случаев на 1000 населения). Следует отметить, что заболеваемость в 2019 году снизилась преимущественно за счет снижения детской заболеваемости. (рис.13.)

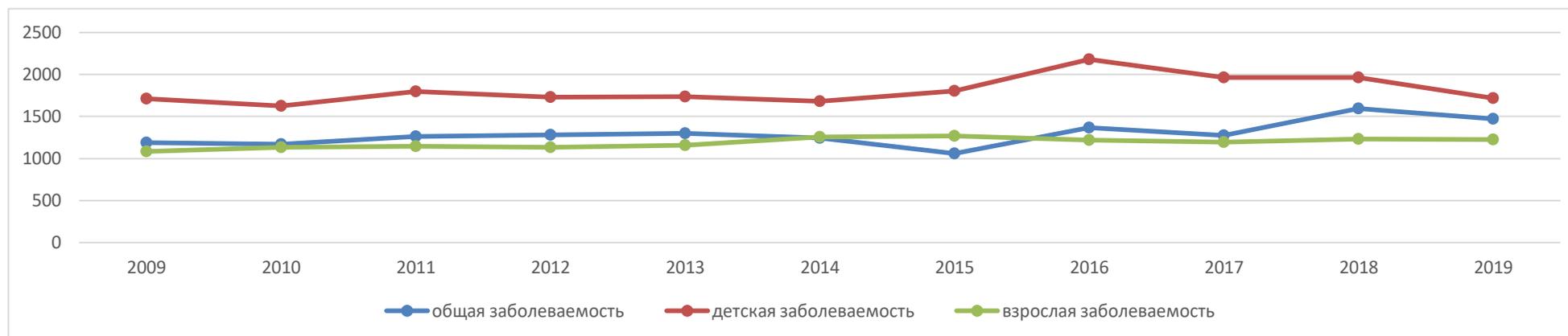


Рис.13. Динамика общей заболеваемости населения района (на 1000 жителей)

Показатель первичной заболеваемости свидетельствует о динамичных процессах, происходящих в здоровье населения и является более предпочтительным для выявления причинных связей. Первичная заболеваемость – показатель, более чутко реагирующий на изменение условий среды в анализируемом году. При анализе этого показателя за ряд лет можно получить наиболее правильное представление о частоте возникновения и динамике заболеваемости, а также об эффективности комплекса социально-гигиенических и лечебных мероприятий, направленных на ее снижение.

Первичная заболеваемость взрослого населения составила 437,0 случаев на 1000 взрослого населения (в 2018 году – 485,8 случаев). Следует отметить, что показатель первичной заболеваемости незначительно снизился в сравнении с предыдущим годом.

Общая заболеваемость взрослого населения района в 2019 году составила 1225,9 случаев на 1000 населения, что на уровне показателя заболеваемости в 2018 году (1230,8 случаев).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2018г. не произошло существенных изменений. I место по-прежнему заняли болезни кровообращения, их процент составляет 28,1 % (в 2018 году - 26,5%) от общей заболеваемости; болезни органов дыхания остались на II месте, но в сравнении с 2018 годом процент заболеваемости снизился и составил 11,9% (2018 год – 14,7%); на III месте – болезни глаз, заболеваемость осталась на уровне 2018 года и составляет – 8,2%.(табл.2.)

Табл.2. Структура общей заболеваемости взрослого населения района (за 2019 год в сравнении с 2018 годом)

2018 год		2019 год	
Болезни системы кровообращения	26,5%	Болезни системы кровообращения	28,1%
Болезни органов дыхания	14,7%	Болезни органов дыхания	11,9%
Болезни глаз	8,2%	Болезни глаз	8,2%
Болезни эндокринной системы	7,6%	Болезни эндокринной системы	9,0%
Болезни костно-мышечной системы	5,7%	Болезни мочеполовой системы	5,8%
Болезни органов пищеварения	5,7%	Психические расстройства	5,7%
Психические расстройства	5,7%	Болезни костно-мышечной системы	5,1%
Все остальные классы	25,9%	Все остальные классы	26,2%

Следует отметить, что в 2019 году показатели заболеваемости взрослого населения Пружанского района не превышают областные показатели, за исключением некоторых классов заболеваний. Так, районный показатель класса «болезни глаза» превышает областной (9928,9 на 100 тыс. населения) и составляет 10121,2 на 100 тыс. населения. Показатель по классу «заболевания кожи» составил 5346,9 на 100 тыс. населения при областном показателе 4497,9 на 100 тыс. населения (рис. 14.)

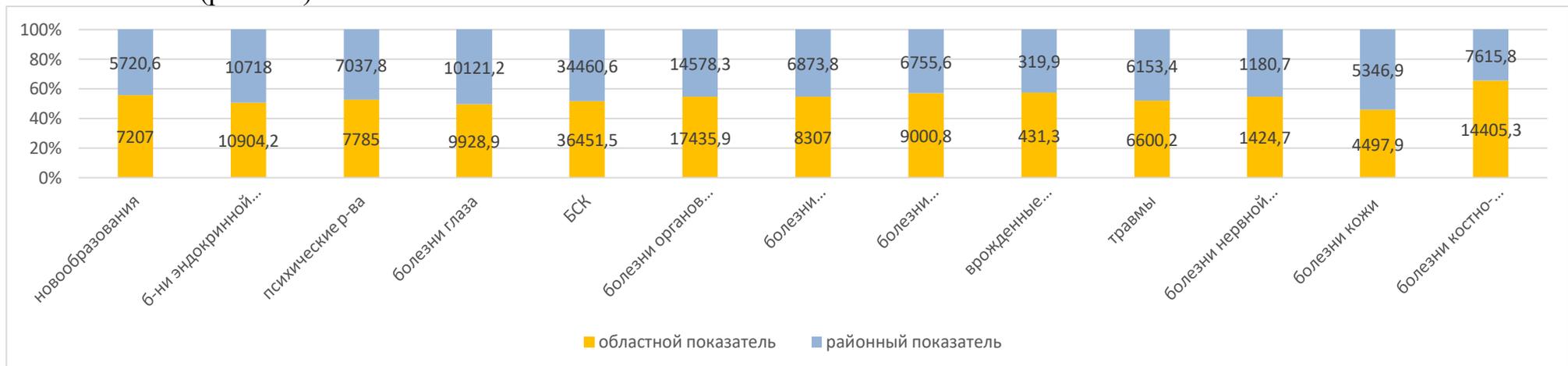


Рис.14. Показатели заболеваемости взрослого населения района в сравнении с областными показателями (на 100 тыс. населения)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения по-прежнему болезни органов дыхания занимают первое место – 28,9%, но процент заболеваемости по данному классу снизился в сравнении с 2018 годом (в 2018 году – 33,1%), на втором месте – травмы 17,4% (в 2018 году – 13,9%), болезни костно-мышечной системы – на третьем месте 10,2% (в 2018 году – 9,0%), болезни кожи и подкожной клетчатки – 8,4%, болезни мочеполовой системы – 7,8%, болезни системы кровообращения – 6,9%, болезни глаз – 3,2%, болезни эндокринной системы – 3,1%. (рис.15.)

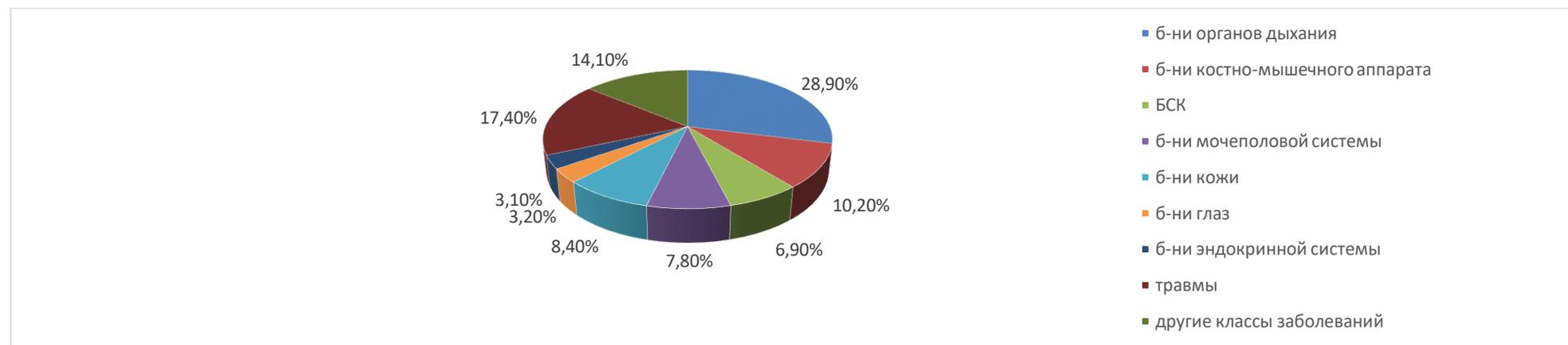


Рис.15. Структура первичной заболеваемости взрослого населения в 2019 году

В районе проживает 8849 детей, из них 782 подростка (16-17 лет). При изучении состояния здоровья детского населения за 2019 отмечено, что общая заболеваемость детей 0-17 лет составила 1714,4 случаев на 1000 детского населения, что значительно ниже показателя заболеваемости в 2018 году (общая заболеваемость детей в 2018 году – 1962,4).

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом детей в возрасте 0-17 лет в 2019 году составила 1479,0 случаев (в 2018 году – 1711,8 случая) на 1000 детского населения.

В структуре общей заболеваемости у детей в 2019 году (как и в предыдущие годы) наибольший удельный вес приходится на заболевания органов дыхания – 61,2% (в 2018 году - 62,8%); болезни кожи и подкожной клетчатки – 7,1% (в 2018 году – 6,5%); нарушение остроты зрения, болезни глаза и его придаточного аппарата – 6,4% (в 2018 году – 6,1%); б-ни органов пищеварения – 4,4% (в 2018 году – 4,2%); травмы и отравления – 4,4% (в 2018 году – 3,8%); болезни костно-мышечной системы – 2,4% (в 2018 году – 1,7 %); болезни мочеполовой системы – 1,5% (в 2018 году – 1,7 %); болезни эндокринной системы – 1,3% (в 2018 году – 1,2%). (таб.3.)

Табл.3. Структура общей заболеваемости детского населения (от 0 до 17 лет) в 2019 году

2018 год		2019 год	
Болезни органов дыхания	62,8%	Болезни органов дыхания	61,2%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,5%	Болезни кожи и подкожной клетчатки	7,1%
Болезни глаз	6,1%	Болезни глаз	6,4%
Болезни органов пищеварения	4,2%	Болезни органов пищеварения	4,4%
Травмы и отравления	3,8%	Травмы и отравления	4,4%
Болезни костно-мышечной системы	1,7%	Болезни костно-мышечной системы	2,4%
Болезни мочеполовой системы	1,7%	Болезни мочеполовой системы	1,5%
Болезни эндокринной системы	1,2%	Болезни эндокринной системы	1,3%
Все остальные классы	12%	Все остальные классы	11,3%

Следует отметить, что некоторые из показателей заболеваемости детского населения района превышают областные показатели (рис.16.)

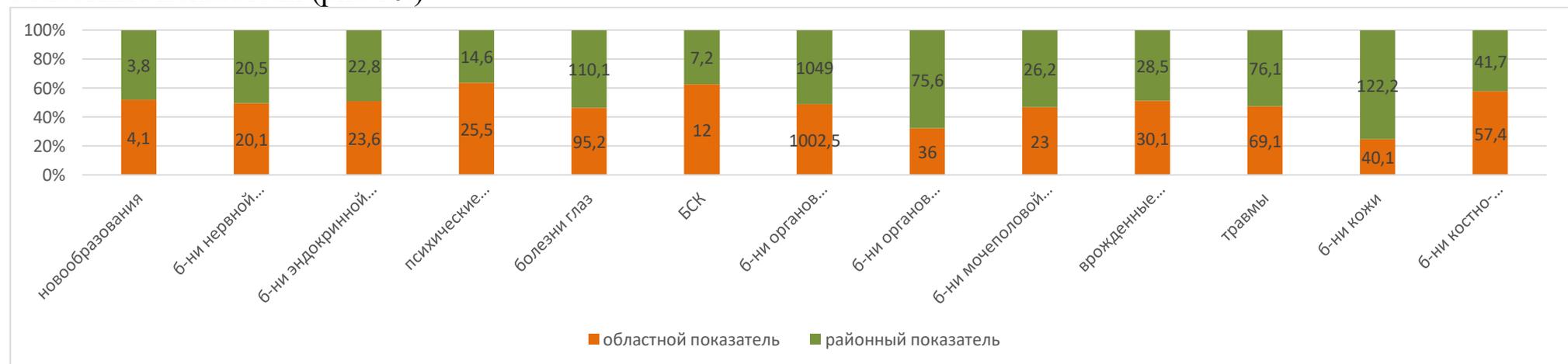


Рис.16. Показатели заболеваемости детского населения района в сравнении с областными показателями (на 1000 населения)

В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом у детей от 0 до 17 лет в 2019 году по некоторым классам заболеваний произошли изменения. Как и в предыдущие годы, лидирующую позицию занимают

болезни органов дыхания - 70,3 % от всей первичной заболеваемости, болезни кожи на II месте – 6,5%, количество случаев травм увеличилось в 2019 году и показатель составил 5,1%, следующую позицию занимают болезни пищеварительной системы – 2,9%, на V месте – болезни костно-мышечной системы – 2,5%, болезни глаз на VI месте – 1,8%. (рис.17.)

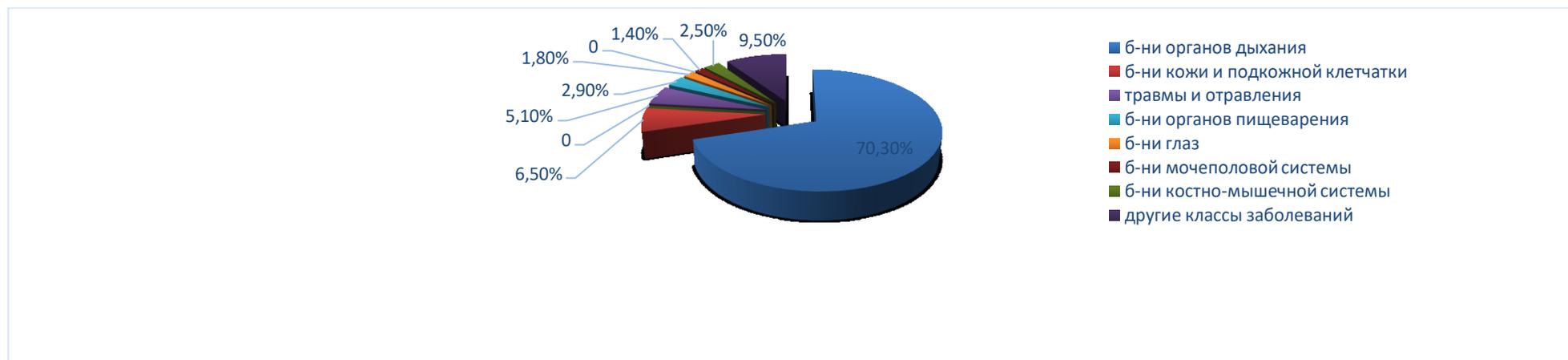


Рис.17. Структура первичной заболеваемости детей (0-17 лет) в 2019 году

С целью оценки состояния здоровья подрастающего поколения ежегодно проводятся профилактические медицинские осмотры, охват которыми составляет 100% детского населения района. Так, в соответствии с данными медицинских осмотров по состоянию здоровья детское население района распределено по группам здоровья: I – 1767 человек, II – 5917 человек, III – 910 человек, IV – 121 человек.

Среди детей дошкольного возраста в 2019 году к I группе здоровья отнесено 20% (в 2018 году – 19,9%) детей дошкольного возраста, при областном показателе 23,5%, ко II группе здоровья отнесено 74% (в 2018 году – 64,9 %), при областном показателе 65,8%, к III группе здоровья отнесено 5% (в 2018 году – 14,1 %) – областной показатель 9,3%, к IV группе здоровья 1% (в 2018 году – 0,9%), показатель по области – 1,4%. (рис.18.,19.)

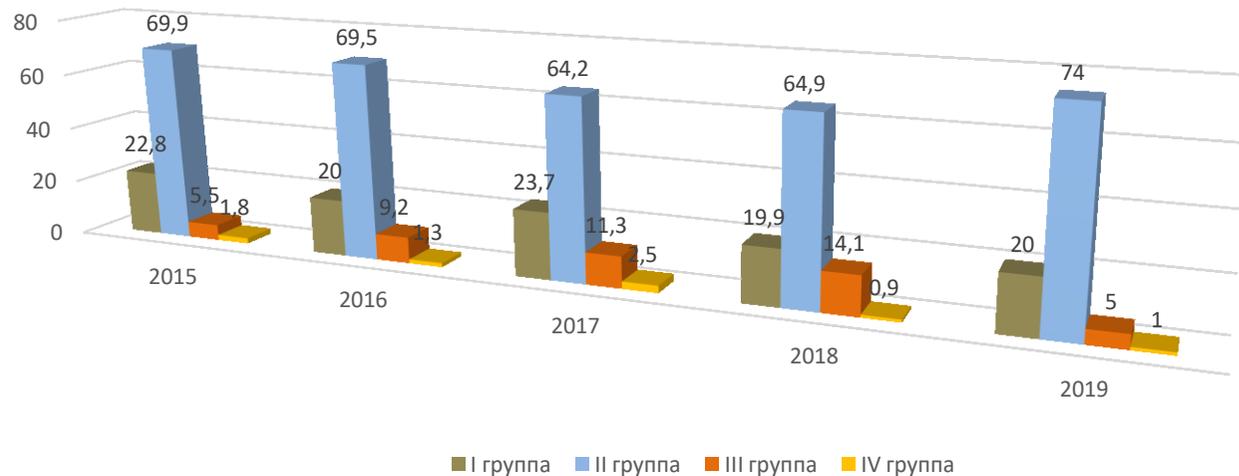


Рис.18. Структура распределения детей дошкольного возраста по группам здоровья за 2015 - 2019 годы по Пружанскому району

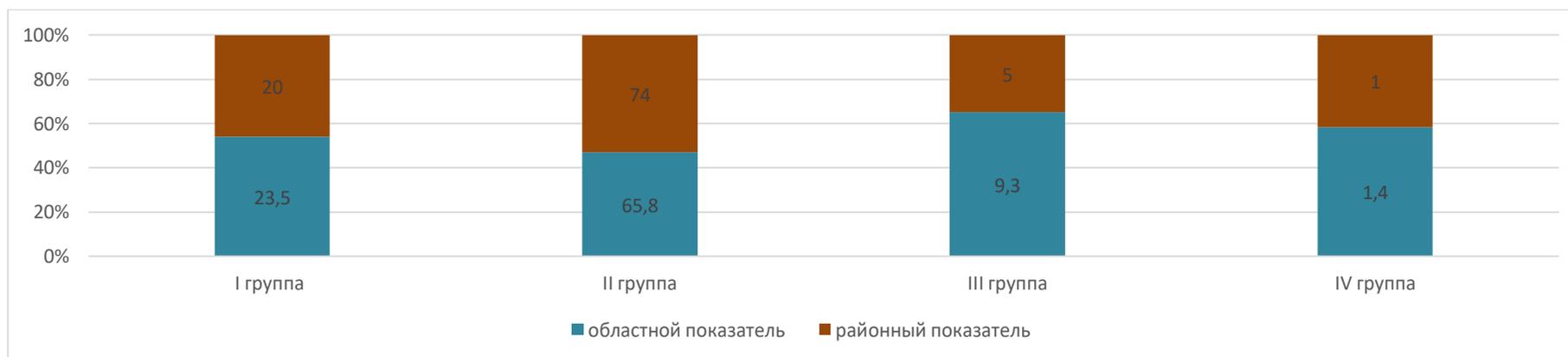


Рис.19. Структура распределения детей дошкольного возраста по группам здоровья за 2019 год в сравнении с областными показателями

Среди детей школьного возраста в 2018 году к I группе здоровья отнесено 20,6% (в 2018 году – 20,9%) детей школьного возраста, при областном показателе 22,1%, ко II группе здоровья отнесено 64,6% (в 2018 году – 65,6%), при

областном показателе 61,2%, к III группе здоровья отнесено 13,1% (в 2018 году – 11,7%) – областной показатель 14,6%, к IV группе здоровья отнесено 1,6% (в 2018 году – 1,7 %) – областной показатель – 2,1%. (рис.20., 21.)

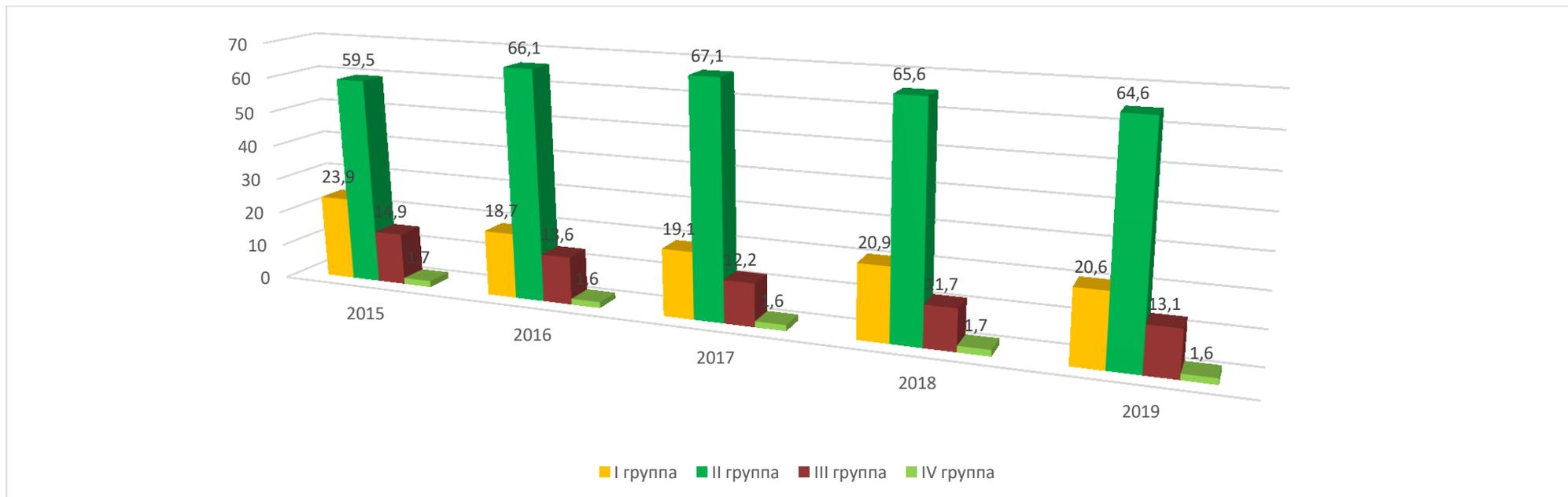


Рис.20. Структура распределения детей школьного возраста по группам здоровья за 2015-2019 годы по Пружанскому району.

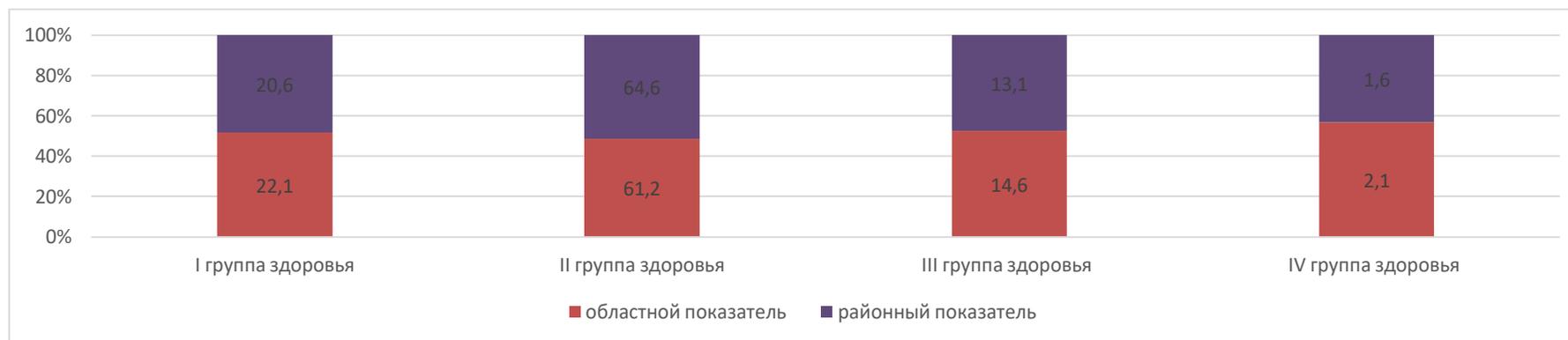


Рис.21. Структура распределения детей школьного возраста по группам здоровья за 2019 год в сравнении с областными показателями

Состояние здоровья детей по результатам углубленных медосмотров

В 2019 году по результатам углубленных медосмотров детей (до 17 лет включительно) отмечается рост заболеваемости по большинству показателей здоровья. Вместе с тем, заболеваемость детей по показателю «с пониженной остротой зрения» осталась на прежнем уровне и в 2019 году этот показатель составил 359 случаев (41,1 случай на 1000 населения). Увеличился в два раза показатель «с дефектами речи» в сравнении с предыдущим годом. В 2019 году этот показатель составил 71 случай (8,1 случаев на 1000 населения). Показатель «с пониженной остротой слуха» составил 12 случаев (1,4 случая на 1000 населения). Незначительно снизился показатель «со сколиозом» и составил 209 случаев (24 случая на 1000 населения). Показатель «с нарушением осанки» также незначительно снизился и в 2019 году составил 406 случаев (46,6 случаев на 1000 населения). При осмотрах детей в 2019 году выявлено 12 случаев нарушения остроты слуха. Из них в возрасте 11 лет – 1 случай, в возрасте 15-17 лет – 6 случаев. Исходя из полученных данных в возрастной структуре группу риска по нарушениям остроты слуха составляют дети в возрасте 15-17 лет. Общая динамика определяется тенденцией к росту уровня заболеваемости. (рис.22.)

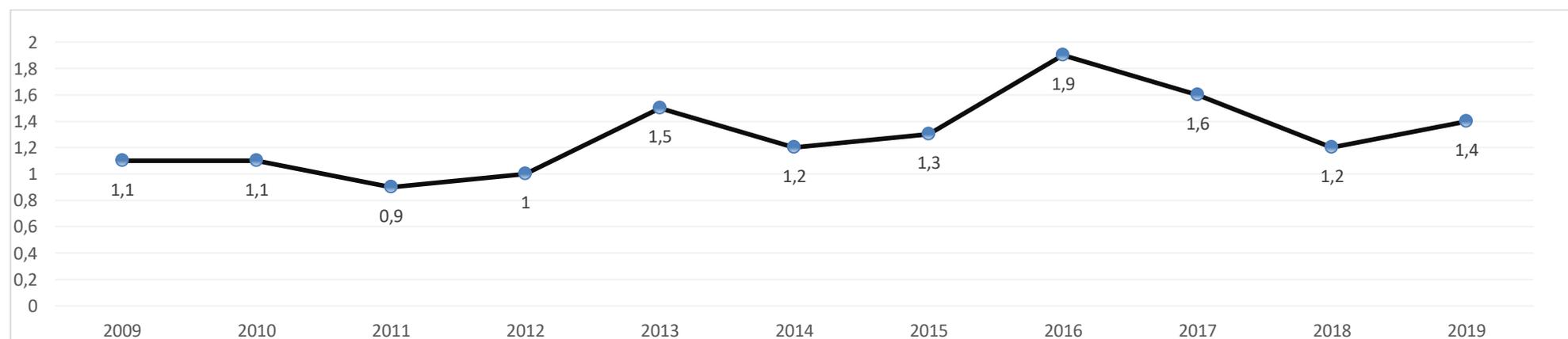


Рис.22. Динамика изменения показателей «с пониженной остротой слуха» за 2009 -2018 год на 1000 населения

При осмотрах детей в 2019 году на втором месте по выявляемости нарушений здоровья занимают нарушения зрения. Так, в 2019 году с нарушениями зрения выявлено 359 (362 в 2018 году) случаев нарушения остроты зрения, из них 77 случаев впервые выявленных. В возрастных группах в 2019 году по нарушениям зрения произошли значительные

изменения. За счет снижения заболеваемости в одних возрастных группах и роста заболеваемости в других – показатель «нарушения остроты зрения» на 1000 детского населения остался на прежнем уровне и составил 41,1 случай. В возрастной структуре в 2019 году 20 случаев приходится на детей в дошкольном возрасте, в возрасте 6 лет – 17 случаев (в 2018 году – 14) в возрасте 11 лет – 39 случаев (в 2018 году – 29 случаев), в возрасте 14 лет – 68 случаев (в 2018 году – 11), в возрасте 15-17 лет – 159 случаев (в 2018 – 14). Исходя из полученных данных в возрастной структуре группу риска по нарушениям остроты зрения составляют дети всех возрастных групп, но наиболее часто нарушения остроты зрения встречаются в возрасте 15-17 лет. Общая динамика определяется тенденцией к росту уровня заболеваемости. (рис.23.)

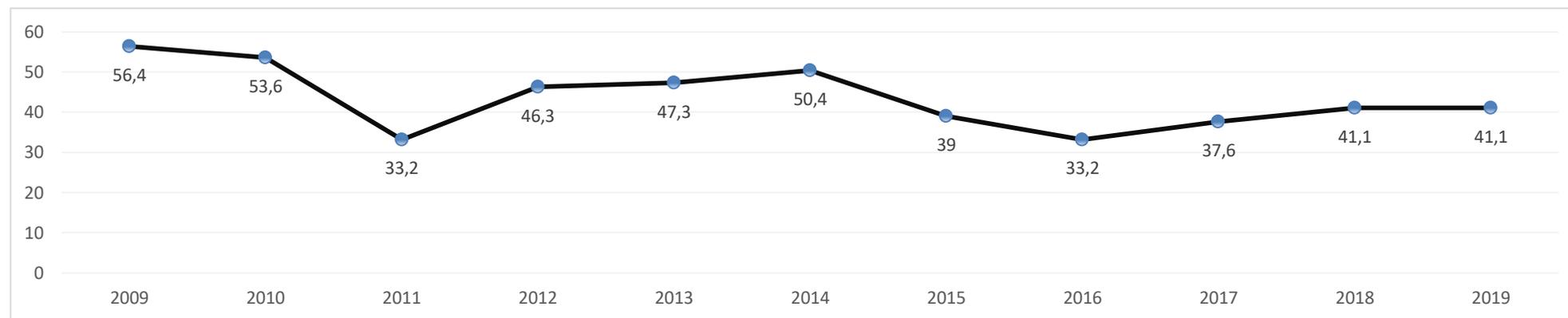


Рис.23. Динамика изменения показателей «с пониженной остротой зрения» за 2009 -2019 год на 1000 населения

По данным углубленных медицинских осмотров в 2019 году с дефектом речи выявлен 71 случай (в 2018 году – 34). Из них – 22 случая – впервые выявленные, 40 случаев – дети дошкольного возраста, 31 случай – дети школьного возраста. Отмечено, что в возрастной структуре в группу риска попадают дети в дошкольном возрасте и дети 6 лет.

Среди детского населения Пружанского района за период с 2009 по 2018 год отмечается нестабильность показателя дефекта речи. Самые высокие показатели приходятся на 2012-2013 годы. В последующие несколько лет ситуация стабилизировалась примерно на одном уровне, и в 2018 году этот показатель резко снизился. Однако, в 2019 году в сравнении с предыдущим годом этот показатель увеличился и составил 8,1 случай на 1000 детского населения. (рис.24.)

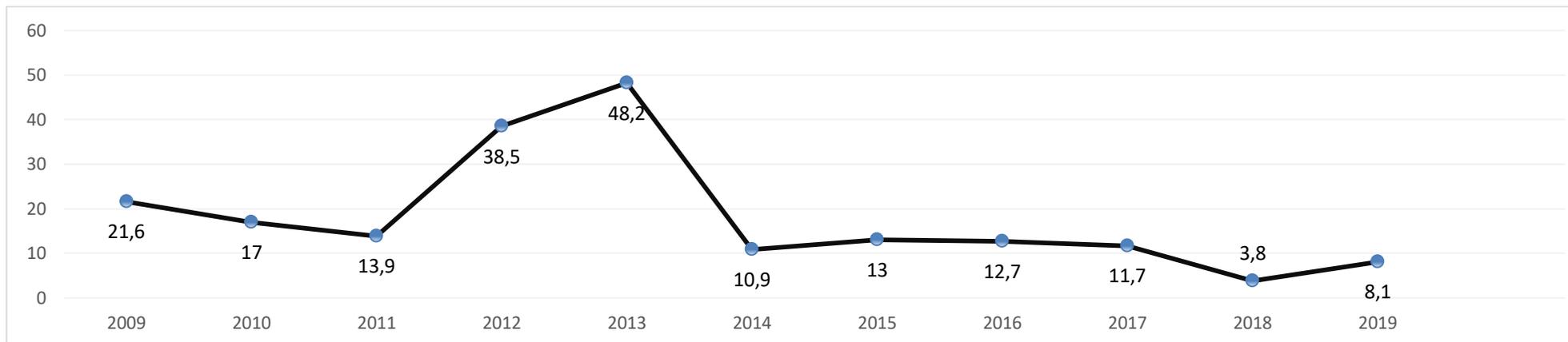


Рис.24. Динамика изменения показателей «с дефектами речи» за 2009 -2019 год на 1000 населения

За 2019 выявлено 615 (в 2018 году – 650) случаев нарушений осанки и сколиоза. Из них – 209 случаев сколиоза: 37 случаев – впервые выявлены, 17 случаев – в возрасте 11 лет, в возрасте 14 лет – 57 случаев, в возрастной группе 15-17 лет – 57 случаев; 406 случаев нарушения осанки – 106 случаев впервые выявлены, 13 случаев – дети дошкольного возраста, 3 случая – дети 6-летнего возраста, в возрасте 11 лет – 5 случаев, в возрасте 14 лет – 4 случая, в возрастной группе 15-17 лет – 9 случаев. Динамика заболеваемости с диагнозом «нарушение осанки» среди детей 0-17 лет определяется тенденцией к снижению процесса. (рис.25.)

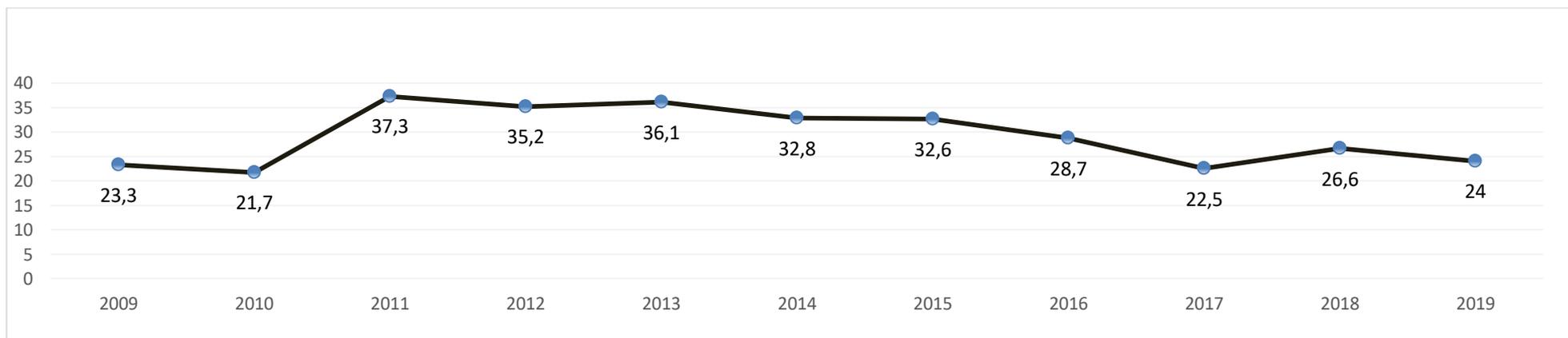


Рис. 25. Динамика изменения показателей «со сколиозом» за 2009 -2019 год на 1000 населения

В целях недопущения негативной динамики нарушений осанки у детей, а также создания условий для динамизации в ходе урока рабочей позы учащихся (стоя-сидя) в течение 2013-2019 годов проводится определенная работа по обеспечению учреждений образования конторками (320 конторок на район).

В соотношении с показателями 2018 года в 2019 году показатель нарушений осанки незначительно снизился, что свидетельствует о положительной динамике профилактической работы. (рис.26.)

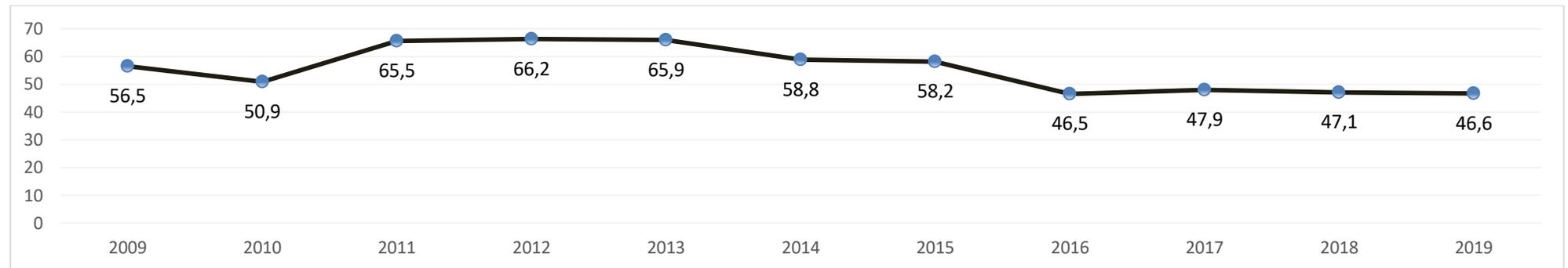


Рис.26. Динамика изменения показателей «с нарушениями осанки» за 2009 -2019 год на 1000 населения

Значительную роль в укреплении здоровья детей играет летнее оздоровление.

По итогам оздоровления детей в 2019 году количество детей, которые прошли оздоровление в о/лагерях с круглосуточным пребыванием - 905, количество детей, которые отдыхали в о/лагерях с дневным пребыванием на базе учреждений образования - 1170.

Состояние заболеваемости с временной утратой трудоспособности и профессиональной заболеваемости

Начиная с 2002 г. на территории Пружанского района случаи профессиональных заболеваний не регистрировались, что является результатом многолетней, целенаправленной совместной профилактической работы гигиенистов и профпатологической службы Пружанского района, промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций.

В 2019 году уровень заболеваемости с ВУТ составил 47,5 случаев на 100 работающих и 492,45 дней нетрудоспособности. В сравнении с уровнем 2018 года заболеваемость с временной утратой трудоспособности в случаях снизилась на 10%, (рис.27.) в днях нетрудоспособности в расчете на 100 работающих снизилась на 5,3%(рис.28.)

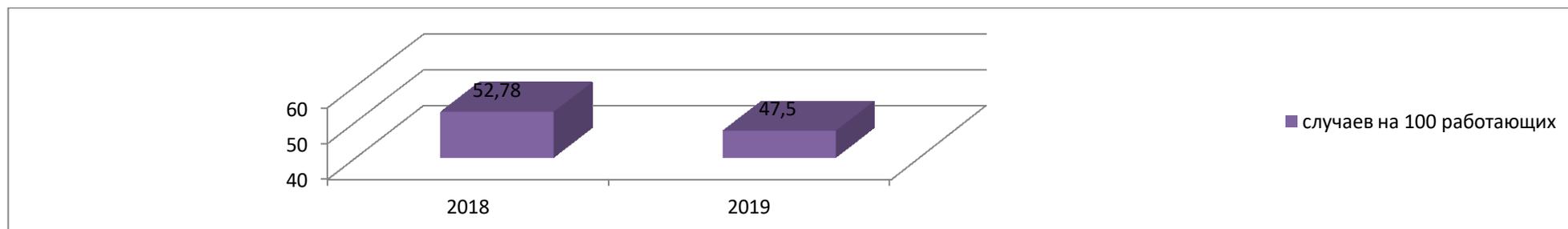


Рис.27. Динамика заболеваемости с ВУТ в случаях на 100 работающих за 2018-2019 гг.

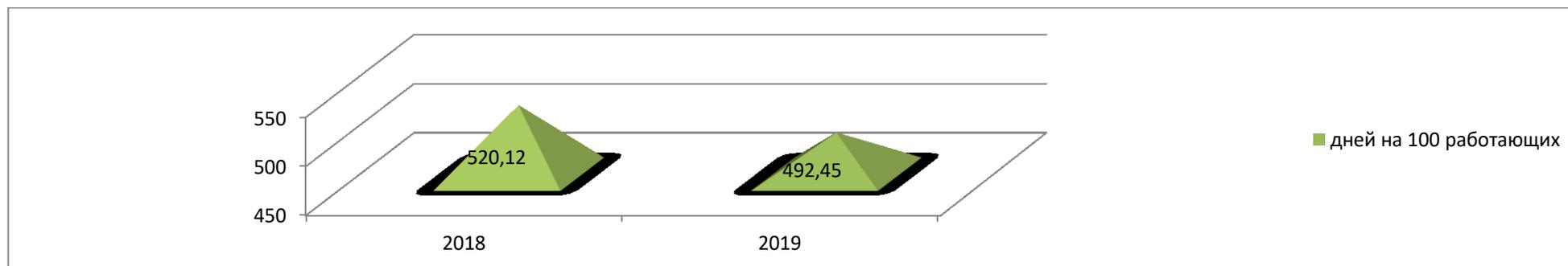


Рис.28. Динамика заболеваемости с ВУТ в днях на 100 работающих в 2018-2019 гг.

Вместе с тем, анализ нозологических форм заболеваний показал, что удельный вес заболеваний органов дыхания в общей структуре заболеваемости с ВУТ в 2019 году остается высоким – 47,78% (2017 – 27,0), в т.ч. ОРВИ – 47,3(2017 – 25,72), болезни костно-мышечной системы – 15,6% (2017 – 6,47) (рис.29.,30.)

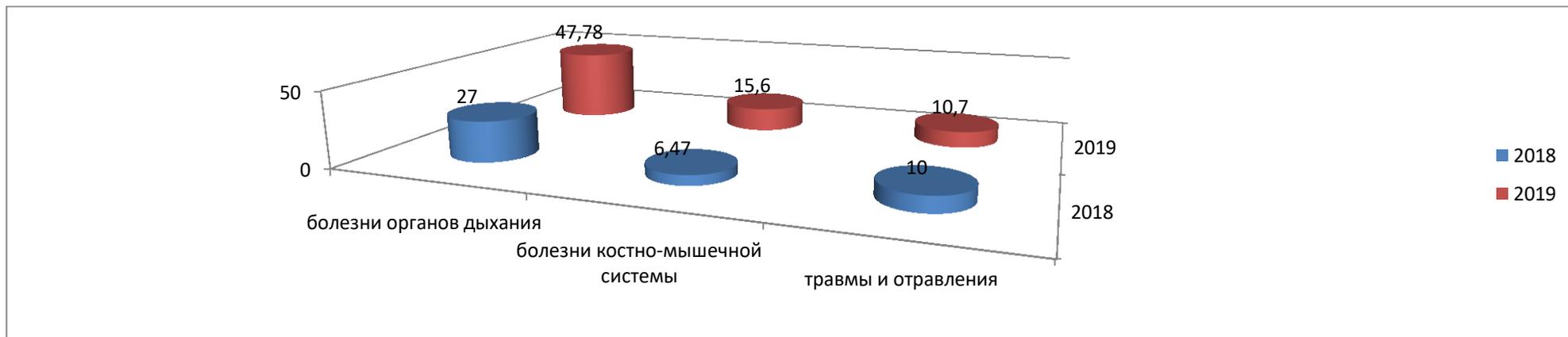


Рис.29. Динамика заболеваемости с ВУТ по основным нозологическим формам в 2018-2019 гг.

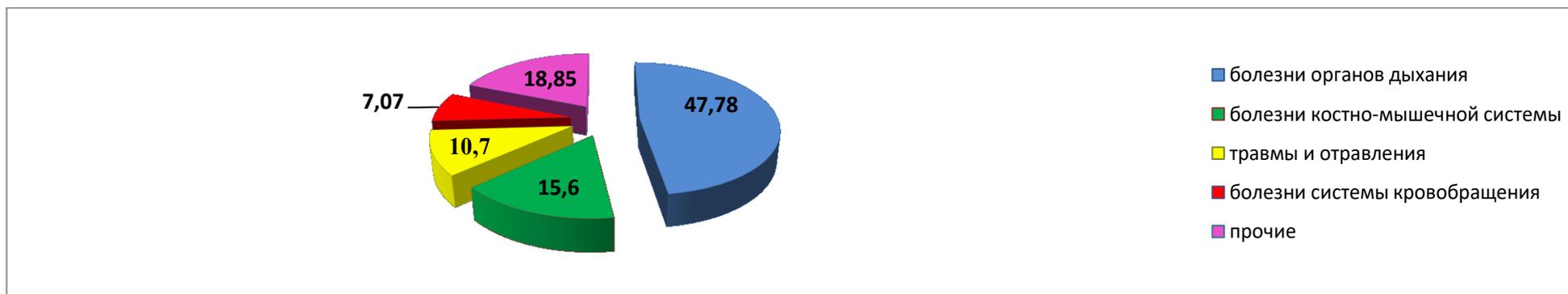


Рис. 30. Структура заболеваемости населения района с ВУТ в 2019 году (%)

В 2019 на территории района не были зарегистрированы случаи профессиональной заболеваемости. С целью снижения инфекционной заболеваемости населения в 2019 году обеспечен охват иммунизацией против гриппа 40,0% населения Пружанского района, выполнено 18793 прививок, в том числе за средства предприятий 3739 человек (8%).

С целью снижения заболеваемости болезнями органов дыхания и костно-мышечной системы на предприятиях и объектах сельского хозяйства осуществляется контроль за работой систем вентиляции (проведена паспортизация) и отопления, недопущения сквозняков на рабочих местах, механизации труда, отрегулированы вопросы организации

условий труда работающих с пестицидами и минеральными удобрениями. Специалистами отделения гигиены труда осуществляется систематический контроль выполнения производственного лабораторного контроля (ПЛК) предприятиями и организациями.

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости взрослого населения

Проведено ранжирование показателей общей заболеваемости взрослого населения района по организациям, оказывающим медицинскую помощь.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения города Пружаны лидирующую позицию среди всех классов болезней занимают болезни системы кровообращения – 20,9% от числа общей заболеваемости населения города. На II и III местах, с разницей в 0,1% - болезни эндокринной системы (11,5%) и болезни глаз (11,4%), на IV и V местах с разницей в 0,1% - психические расстройства (8,1%) и болезни органов дыхания (8,0%). (рис.31)



Рис.31. Структура общей заболеваемости взрослого населения г.Пружаны

Структура общей заболеваемости по данным Ружанской городской больницы представлена следующим образом: I место занимают болезни системы кровообращения (38%), II место – болезни органов дыхания (14,4%), III – болезни мочеполовой системы (13,1%), IV – болезни эндокринной системы (10,1%), на V месте травмы (4,5%). (рис. 32.)



Рис.32. Структура общей заболеваемости взрослого населения по данным Ружанской ГБ

По данным Шерешевской городской больницы I место также занимают болезни системы кровообращения (45%), II место – болезни органов пищеварения (19,7%), III – болезни органов дыхания (18,4%), IV – болезни костно-мышечной системы (5,1%), на V месте – заболевания мочеполовой системы (4,9%). (рис. 33.)



Рис. 33. Структура заболеваемости взрослого населения по данным Шерешевской ГБ

Наиболее высокий уровень заболеваемости городского населения отмечается в г.п. Шерешево. Уровень заболеваемости по причинам болезней системы кровообращения, болезней органов пищеварения и органов дыхания выше, чем в других населенных пунктах с городским населением (табл.4.)

Табл.4. Показатели здоровья взрослого городского населения Пружанского района

Класс патологии	г. Пружаны	г.п Ружаны	г.п Шерешево
	На 1000 чел.	На 1000 чел.	На 1000 чел.
Инфекционные и паразитарные заболевания	55,7	39,4	2,9
Новообразования	109,5	15,3	5,3
Болезни крови и кроветворных органов	11,8	9,0	15,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания	193,0	115,6	-
Болезни нервной системы	16,8	4,3	15,5
Психические расстройства	135,9	-	1,8
Болезни глаз	191,7	41,1	1,8
Болезни уха	9,2	1,3	-
Болезни системы кровообращения	351,1	438,1	532,7
Болезни органов дыхания	134,7	165,4	217,5
Болезни органов пищеварения	74,6	30,4	233,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	102,5	4,6	1,8
Болезни костно-мышечной системы	87,7	47,1	60,2
Болезни мочеполовой системы	84,5	150,7	57,8
Травмы и отравления	104,7	51,4	10,7

В структуре общей заболеваемости сельского населения I место также занимают болезни системы кровообращения. Наибольший удельный вес заболеваемости по этому классу болезней зарегистрирован в Лысковской АОП (61,8%). (рис.34.) Уровень заболеваемости по причине болезней системы кровообращения на территории,

обслуживаемой Лысковской АОП составил 248,9 на 1000 населения, при районном показателе 344,6 и областном 364,5 на 1000 населения.



Рис.34. Удельный вес общей заболеваемости сельского населения за 2019 год по отдельным территориям по причине болезней системы кровообращения

На Пместе – болезни органов дыхания, за исключением Клепачской АОП – по данным амбулатории болезни органов дыхания занимают IV место, а на II выходят болезни костно-мышечной системы. Следует отметить, что наиболее высокий уровень заболеваемости по причине болезней органов дыхания зарегистрирован в Сухопольской АОП (39,4%). (рис. 35.)



Рис. 35. Удельный вес общей заболеваемости сельского населения за 2019 год по отдельным территориям по причине болезней органов дыхания.

В 5 из 7 амбулаториях на III месте болезни костно-мышечной системы. В Лысковской и Клепачской АОП на III месте болезни системы пищеварения. Наибольший уровень заболеваний костно-мышечной системы зафиксирован в Клепачской и Линовской АОП. (рис.36.)

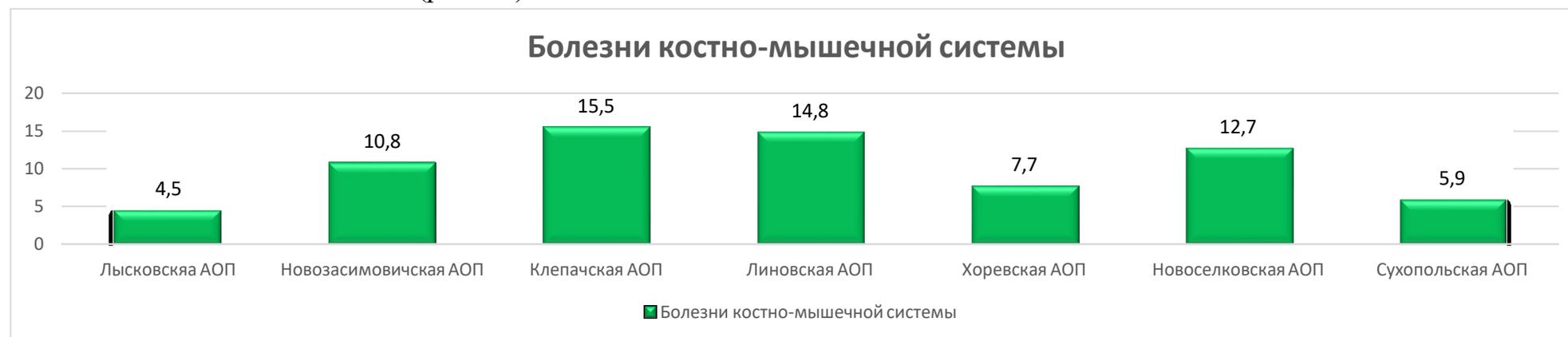


Рис. 36. Удельный вес общей заболеваемости сельского населения за 2019 год по отдельным территориям по причине болезней костно-мышечной системы

5 из 7 амбулаторий отмечают на IV месте заболевания органов пищеварения. В Лысковской АОП на данной позиции болезни костно-мышечной системы, в Клепачской АОП – болезни органов дыхания. (рис.37.)



Рис.37. Удельный вес общей заболеваемости сельского населения за 2019 год по отдельным территориям по причине болезней органов пищеварения

Болезни мочеполовой системы в 6 из 7 амбулаториях занимают V место среди основных классов болезней. В Линовской АОП эту позицию занимают травмы. Наименьший уровень заболеваемости по данному классу зарегистрирован в Линовской АОП и Сухопольской АОП. (рис. 38.)

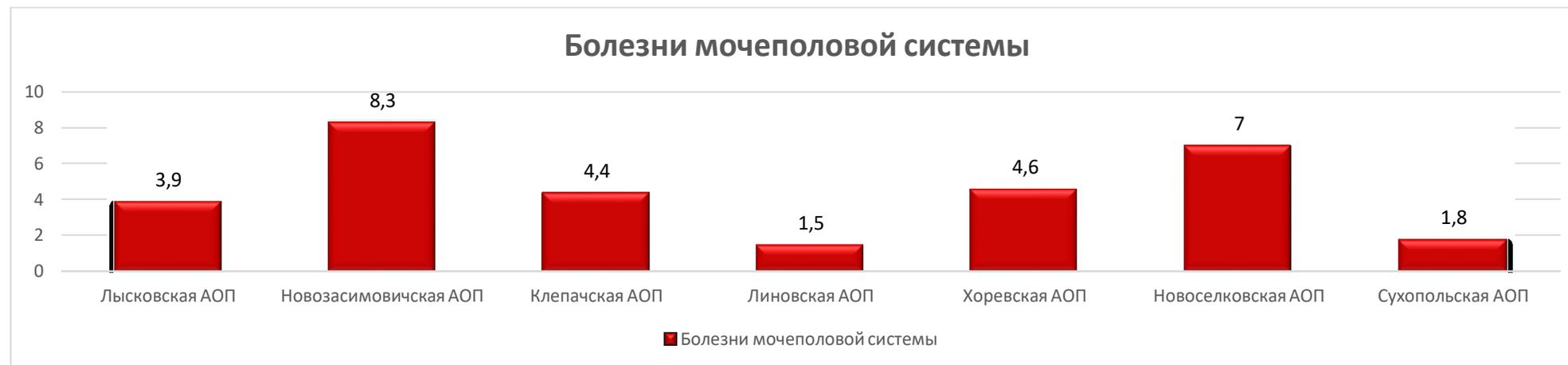


Рис.38. Удельный вес общей заболеваемости сельского населения за 2019 год по отдельным территориям по причине болезней мочеполовой системы

Вклад в высокий уровень первичной заболеваемости населения района в 2019 году внесли жители г. Пружаны и г.п. Ружаны, а также жители сельской местности (Сухопольская АОП и Линовская АОП) за счет заболеваний органов дыхания.

Высоким количеством травм в 2019 году отличались г. Пружаны, г.п. Ружаны, аг. Линово. Основные травмы: травмы конечностей и грудной клетки.

Наибольшее число случаев заболеваний сердечно-сосудистой системы среди взрослого городского населения зарегистрировано в г.п. Шерешево, среди взрослого сельского населения – в Лысковской АОП.

Высоким количеством онкологических болезней отличались г. Пружаны.

Наиболее высокий показатель заболеваний мочеполовой системы приходится на население г.п. Ружаны.

ВЫВОД:

В 2019 отмечается снижение общей заболеваемости и заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом по району в целом, за счет снижения общей и первичной заболеваемости среди детей 0-17 лет. Общая динамика снижения всей заболеваемости и заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом определяется тенденцией к стабилизации процесса.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения в 2019 году не произошло изменений, все так же наибольший удельный вес занимают болезни системы кровообращения, в структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом в 2019 году наибольший удельный вес составляют заболевания органов дыхания, но в сравнении с 2018 годом этот показатель снизился на 21,2%.

Учитывая преобладание отдельных классов болезней в структуре заболеваемости населения (болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, психические расстройства) в Пружанском районе необходимо вести профилактическую и пропагандистскую работу по привлечению населения к здоровому образу жизни и занятиям физической культурой и спортом. На территории района имеются лыже-роллерная трасса, 3 спортивных стадиона, 2 ДЮСШ, водный и ледовый дворцы, площадка для воркаута, спортивные площадки с тренажерами на свежем воздухе и т.д.

Уровень общей и первичной заболеваемости детского населения значительно снизился за счет снижения случаев заболеваний нервной системы, мочеполовой системы и болезней органов дыхания.

В многолетней динамике (2010-2019г.г.) отмечается тенденция к стабилизации процесса по всем группам здоровья. В 2019 году увеличился удельный вес детей дошкольного возраста, относящихся ко II группе здоровья, за счет снижения удельного веса детей, относящихся к III группе здоровья. В 2019 году наблюдается снижение нарушений осанки, уровень выявляемости нарушений остроты зрения остался на прежнем уровне, увеличилось количество детей с диагнозом «дефект речи».

В районе при межведомственном взаимодействии проводится работа с «группой риска»: организован учет детей, находящихся в социально опасном положении и неблагополучных семьях, проводятся контрольно-надзорные и профилактические мероприятия. В социально-опасном положении находится 66 семей (124 несовершеннолетних).

1.2. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Территория района относится к Пружанско-Брестскому агроклиматическому району умеренной зоны атлантическо-континентальной области. Большая его часть находится в границах Прибужской равнины. В тектоническом отношении район принадлежит к Брестской впадине. На Пружанщине 36 залежей торфа, 5 - глин, есть залежи песка, мергеля и сапропеля. 43,7% территории района занимают леса. Наибольшие лесные массивы - Беловежская, Шерешевская и Ружанская пущи. Протекает 19 малых рек, наиболее значимые из которых - Зельвянка, Мухавец, Левая Лесная, Ясельда.

В районе расположены малые озера и искусственные водоемы, крупнейшие из которых - озеро Паперня, водохранилища Либерполь и Рудники. Болот - 36, в основном низинного типа, наиболее крупные - Дикое, Хоревское, Винец, Дикий Никор.

По территории района проходит железная дорога Брест - Минск, автодороги Слоним - Брест, Свислочь - Порозово - Пружаны, Гродно - Волковыск - Ивацевичи. Расстояние до Минска 257 км, до Бреста - 96 км.

Ведущая отрасль экономики - сельское хозяйство. Аграрии производят 11% валовой сельхозпродукции в общеобластном объеме. Пружанский район специализируется на производстве молока, мяса, яиц, зерна, картофеля, сахарной свеклы, маслосемян рапса, плодов, ягод, льноволокна. В аграрном секторе работает 4300 чел. (17,9%).

Численность зарегистрированных безработных в 2019 году составила 54 чел. Уровень безработицы к численности экономически активного населения района (19427 чел.) - 0,3%, что на уровне 2018г. и выше областного (0,2%). При содействии службы занятости за 2019 г. трудоустроено 788 чел., в т. ч. 438 безработных. На обучение направлено 37 безработных, для организации предпринимательской деятельности 11 безработным даны субсидии.

В Пружанах расположены предприятия пищевой промышленности, комбинат строительных материалов и другие предприятия: ОАО «Пружанский завод радиодеталей» (ПЗР); ОАО «Пружанский молочный комбинат»; СООО «Данон Пружаны»; ТПУП «Беловежские вина»; ОАО «Пружанский льнозавод»; ОАО «Пружанский консервный завод»; ООО «Загедан»; ООО «Униформа».

Достопримечательности района: Дворцовый комплекс князей Сапег (XVI—XVIII в.); Троицкий костёл доминиканцев в г.п. Ружаны (XVII—XIX в.); Петропавловская церковь; Монастырь базилианов (вторая половина XVII — начало XVIII в.); Синагога в деревне Лысково (XIX в.); Костёл и монастырь миссионеров в деревне Лысково (1763—1785); Лысковский замок (XV—XVI в.); Резиденция «Вискули», место подписания «Беловежского соглашения».

1.3. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2019 году на территории района имеются условия для формирования рисков здоровью:

1. Для населения, проживающего в сельской местности.

Обоснование:

- рост показателя смертности за счет смертности сельского населения, преобладание смертности сельского населения над городским;

- неблагоприятные характеристики и тенденции в социально-гигиеническом обеспечении сельского населения: благоустройство жилищного фонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами, чем в целом по району, недостаточный уровень медицинской помощи в сельской местности: отсутствие оборудования и специалистов «узкого профиля», сложное транспортное сообщение с городскими населенными пунктами.

2. Для трудоспособного женского населения, проживающего в городах и сельских населенных пунктах.

Обоснование:

- увеличение смертности и общей заболеваемости среди женского трудоспособного населения;

- преобладание женской смертности от болезней системы кровообращения над мужской.

3. Для трудоспособного мужского населения, проживающего в городах.

Обоснование:

- выявляемость онкологических заболеваний среди городского населения выше, чем среди сельского;

- уровень мужской смертности от новообразований преобладает над женской.

4. Для трудоспособного населения, проживающего в городах.

Обоснование:

- увеличение количества суицидов среди городского населения в трудоспособном возрасте (общая смертность от суицидов в 2019 году составляет 19,5 ‰ (в 2018 году – 21,5‰). Показатель смертности среди городского населения в 2019 году – 25,5‰ (в 2018 году 8,5‰). Из 9 случаев 7 приходится на трудоспособный возраст).

Раздел 2. Санитарно-противоэпидемическая устойчивость.

2.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

На территории района в 2019 году зарегистрировано 11152 (22061,85 на 100 000) случая инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 10917 случаев (21598,6 на 100 000) – вирусной этиологии (97,9%); 89 случаев (176,5 на 100 000) –микробной этиологии (0,8%) и 146 случаев (286,8 на 100 000) – паразитарной этиологии (1,3%).

Общая заболеваемость населения Пружанского района по инфекционно-паразитарной патологии имеет тенденцию к снижению (рис. 38).

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

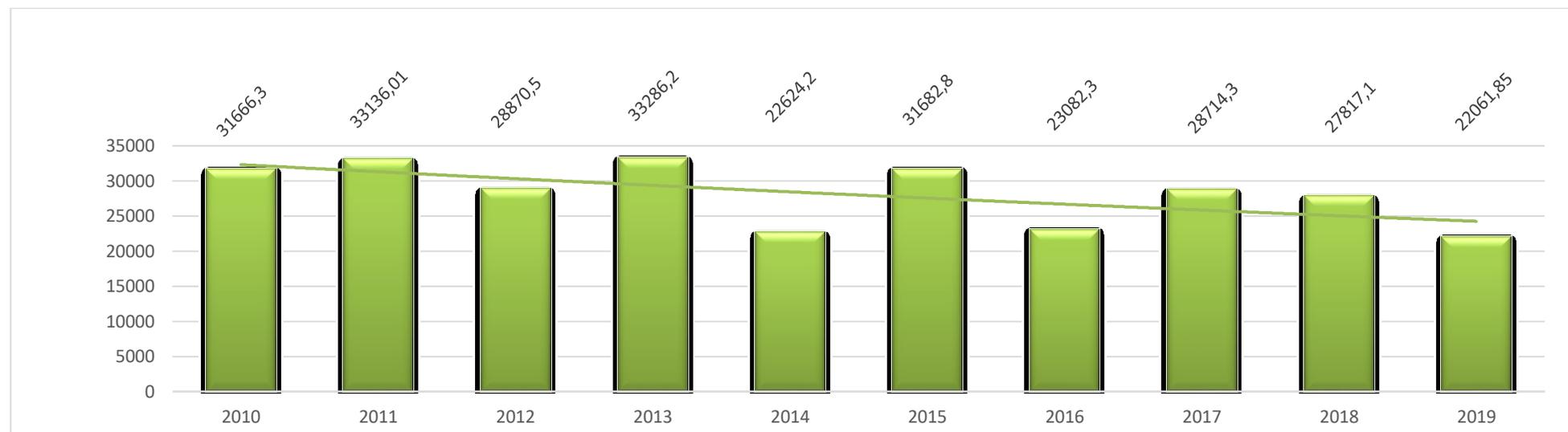


Рис.38. Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения района в 2010-2019 гг.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. В 2019 году показатель составил 1082,7 на 100 тыс. населения (областной – 1076,5 на 100 тыс. населения). Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.

Скарлатина. Заболеваемость по Пружанскому району в 2019 году составила 4,4 на 100 000 населения (областной показатель – 10,6 на 100 000 населения).

Менингококковая инфекция. Заболеваемость в последние 3 года не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции.

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

Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: **дифтерии, эпидпаротиту, краснухе, полиомиелиту.**

Коклюш. За 2019 год в Пружанском районе показатель заболеваемости составил 2,2 на 100 000 населения (областной – 3,7 на 100 000 населения).

Корь. Заболеваемость по Пружанскому району в 2019 году составила 2,2 на 100 000 населения (областной показатель – 1,4 на 100 000 населения).

Эпидпаротит - не регистрируется с 2011 года, **полиомиелит** – с 2017.

В 2019 году в Пружанском районе было привито 40,0% от населения, в том числе за счет республиканского бюджета – 12,9%, за счет средств местного бюджета – 19,1%, за счет средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 8,04%. Охват населения Пружанского района прививками против гриппа среди групп риска представлен на рисунке 39.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп рисков соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил – 75,4%. Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по группе, так и отдельно по каждому контингенту.

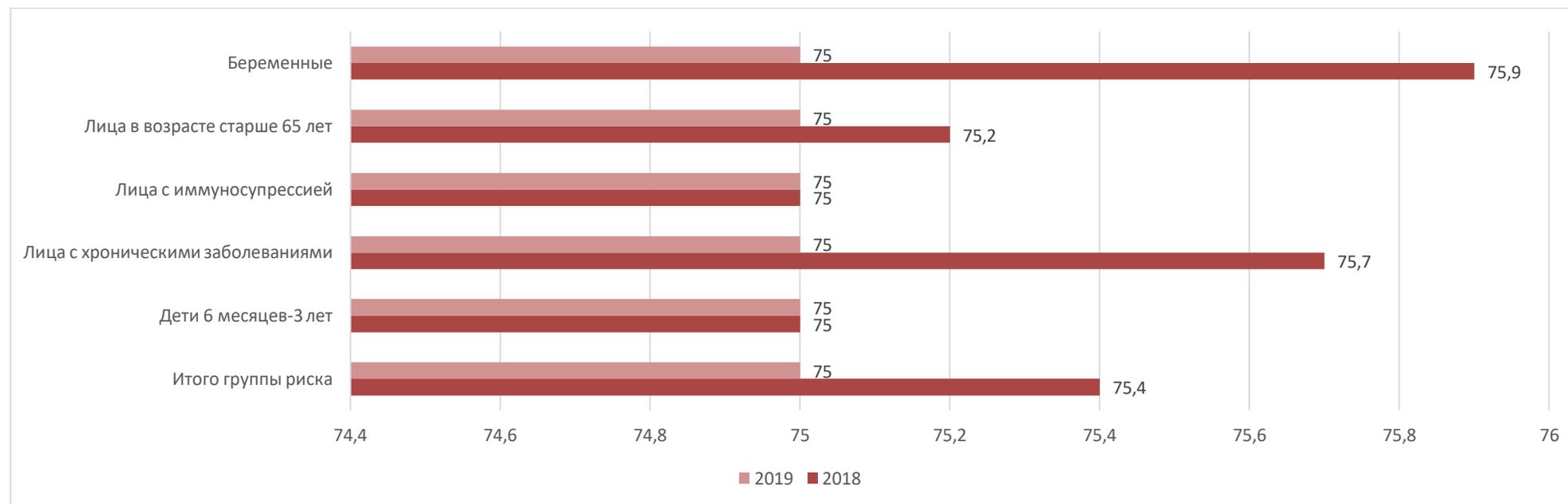


Рис.39. Охват вакцинацией против гриппа групп повышенного риска Пружанского района по результатам кампании 2019 года

Наибольший охват прививками против гриппа отмечается в Лысковском (60,5%) и Шерешевском (41,0%) врачебных участках. Не был обеспечен требуемый охват профилактическими прививками против гриппа в соответствии с доведенными показателями в Новозасимовичском (33,6%), Ружанском (39,1%), Пружанском (39,3%), Сухопольском (39,8%).

Туберкулез

Заболеваемость в Пружанском районе имеют тенденцию к снижению с 2010 года. (рис. 40.) В 2019 году заболеваемость туберкулезом составила 19,8 на 100 000 населения, что аналогично 2018 году и на 5,3% выше областного показателя.



Рис.40. Заболеваемость туберкулезом по Пружанскому району за 2010-2019 гг.

Острые кишечные инфекции

В Пружанском районе отмечается стабилизация показателей заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций за период 2010-2018 г.г. и нарастание значимости ОКИ вирусной этиологии. Наблюдается выраженный рост заболеваемости в 2019 году в связи с увеличением числа обследований, в т.ч. на возбудителей вирусных инфекций. (рис.41.)

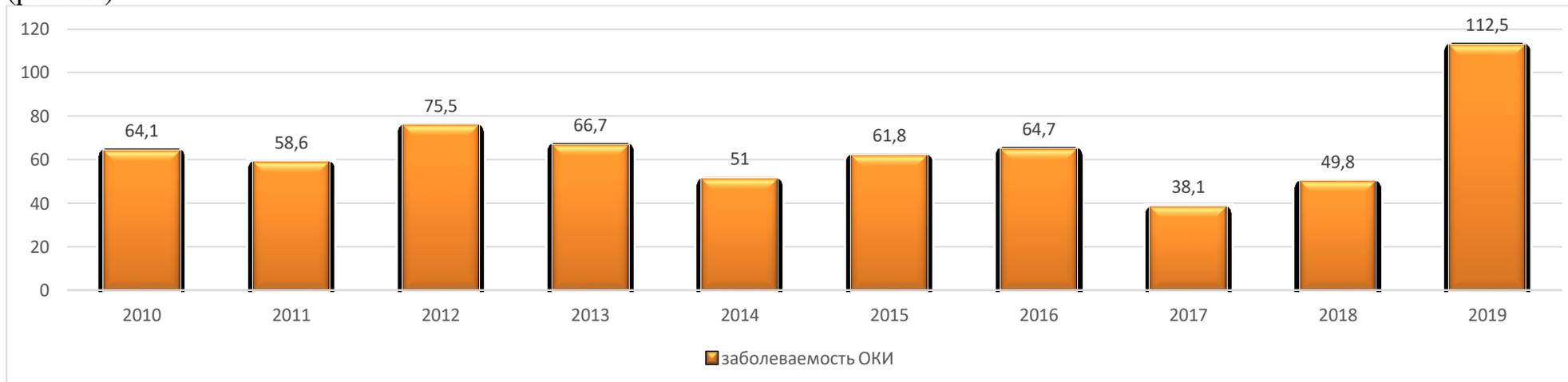


Рис.41. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями по району за 2010-2019 гг.

В 2019 году зарегистрирован 51 случай заболевания ОКИ – 112,5 на 100 000 населения (27 случаев – ротавирусной этиологии, 12 случаев – энтеровирусный гастроэнтерит, 11 – энтерит условно-патогенной этиологии).

По возрастной структуре 68,6% зарегистрировано у детей до 17 лет, 31,4% - у взрослых. Наиболее эпидзначимой группой явились дети 0-2 лет. Ведущим фактором передачи ОКИ за 2019 год явился пищевой – 64,7%, воздушно-капельный – 23,5%, не установлен – 9,8%, контактно – бытовой – 1,9%.

Среди пищевых продуктов ведущее место принадлежит следующим продуктам питания: фрукты, овощи ягоды – 36,3%, мясные продукты – 27,2%, молочные продукты – 21,2%, салаты -6%, готовые горячие блюда – 6%, рыбные продукты – 3%, другие кулинарные изделия – 3%.

Вспышек и групповых заболеваний ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

Сальмонеллезные инфекции

На фоне многолетней тенденции заболеваемости сальмонеллезными инфекциями к умеренному росту.

В 2019 году, как и в 2018 году зарегистрировано 5 случаев у взрослых – 11,0 на 100 000 населения. Во всех случаях имел место пищевой путь передачи. (рис.42.)

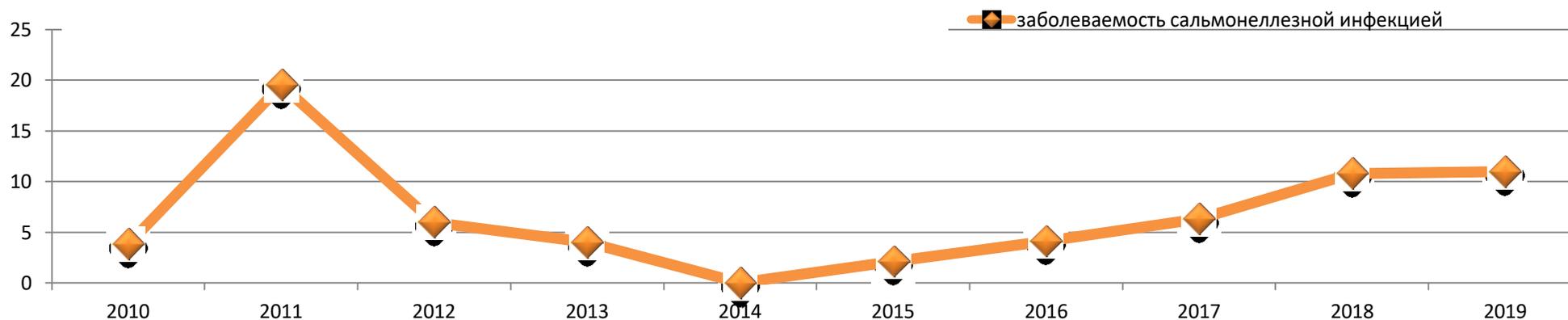


Рис.42.. Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями в Пружанском районе за период с 2010 по 2019 год.

Вирусные гепатиты.

Вирусный гепатит А не регистрируется с 2015 года.

За 2019 год на территории Пружанского района зарегистрирован 21 очаг парентеральных вирусных гепатитов – 45,4 на 100 тыс. нас. (2 очага острого гепатита В, 1 очаг острого гепатита С, 6 очагов хронического вирусного гепатита В, 12 очагов хронического гепатита С). Носительства маркеров ПВГ за 2019 год не регистрировалось.

ВИЧ-инфекция

За период 2019 года в Пружанском районе зарегистрировано 6 случаев ВИЧ-инфекции (2018 год – 10 случаев), показатель распространенности составил 67,1 на 100 тысяч населения, показатель заболеваемости – 12,9.

Всего в Пружанском районе проживает 31 ВИЧ-положительный человек. В эпидемический процесс вовлечены преимущественно возрастные группы: 30-34 лет, 25-29 лет и 35-39%. (табл.5.)

Табл.5. Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Пружанском районе.

Возрастные группы	за отчетный период			Удельный вес
	мужчины	женщины	всего	
0-14	0	0	0	0
15-19	0	0	0	0
20-24	0	0	0	0
25-29	3	3	6	18,75%
30-34	6	3	9	28,1%
35-39	4	2	6	18,75%
40-44	2	2	4	12,5%
45-49	0	2	2	6,25%
50-54	1	1	2	6,25%
55-59	0	2	2	6,25%

60 и ст.	1	0	1	3,1%
ИТОГО	17	15	32	100%

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществляется в соответствии с государственной подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» программы «Здоровье населения и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 гг.»

Анализ путей инфицирования ВИЧ в 2019 году показывает, что во всех случаях заражение произошло половым путем. По каждому случаю проведено эпидемиологическое расследование.

Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Заболеваемость *аскаридозом* составила в 2019 5 случаев (11,0 на 100 000), в 2018 - 5 случаев (10,8 на 100 000).

Заболеваемость *энтеробиозом* в 2019 составила 54 случая (119,074 на 100 000), в 2018 - 51 случай (110,363 на 100 000).

Заболеваемость *трихоцефалезом* в 2019 не регистрировалась, что аналогично 2018.

Заболеваемость *чесоткой* в 2019 составила 9 случаев (19,846‰000), в 2018 - 10 случаев (21,640‰000).

Группой риска заболеваемости чесоткой являются дети до 17 лет (88,9%).

Заболеваемость *микроспорией* в 2019 составила 12 случаев (26,461‰000), в 2018 составила 11 случаев (23,804‰000), что выше среднеобластного показателя в 1,2 раза (21,966). Воспитанники ДДУ составили 58,3% заболевших, учащиеся школ – 41,7%.

На территории района в 2019 году выявлено 7 случаев **сифилиса** (15,4 на 100 000) и 1 случай **гонореи** (2,2 на 100 000). Заболеваемость сифилисом выше областной в 4,5 раза, гонореей – на 67,4% ниже областного показателя.

Случаев заболеваний иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом в последние 10 лет в районе не регистрировалось.

В 2019 году зарегистрирован 1 случай туляремии (2,2 на 100 000 населения). Заражение произошло при употреблении невымытых яблок, загрязненных испражнениями грызунов.

В 2019 году бешенство подтверждено у 3 животных (1 лисица и 2 домашние собаки).

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2019 году в Пружанском районе не зарегистрировано.

2.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения района показывает, что общая инфекционная заболеваемость населения республики отличается средним или низким уровнем, очень близка к таковой в 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 (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 наибольшую долю всех заболевших ОРВИ и гриппом.

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 (ОКИ).

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становиться основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

Благодаря охвату вакцинацией не менее 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.

Однако фактические данные этой группы инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно (примером может стать подъем спорадической кори в 2017, 2019 годах).

Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

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.

2.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

По итогам многолетних наблюдений повышенным риском распространения случаев инфекционных болезней на территории района являются территории г. Пружаны, Ружанского, Шерешевского, Новозасимовичского, Линовского сельисполкомов.

Для дальнейшего обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения территории района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблем:

- необходимо оборудование не менее 50% начальных классов учреждений образования партами с наклонной поверхностью;
- необходимо дальнейшее проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений образования;
- проблемным вопросом остаётся улучшение качества питьевой воды из источников централизованного водоснабжения по санитарно-химическим показателям в сельских населенных пунктах;
- также проблемным вопросом по водоснабжению является качество питьевой воды из шахтных колодцев;
- имеют место нарушения санитарно-эпидемиологических требований в организациях здравоохранения, в т.ч. при проведении медицинских вмешательств;
- охват скринингом населения района на ВИЧ-инфекцию недостаточный по коду 114 (анонимное обследование), охват АРВ-терапией соответствует показателю на начало 2020 года, однако остаются неохваченными АРВТ 3 человека.

Раздел 3. Формирование здорового образа жизни.

На темп роста общей заболеваемости, а также снижение численности населения влияет множество факторов, один из которых – формирование здорового образа жизни среди населения района.

В течение года организовано проведение Единых Дней здоровья, акций, прочитаны лекции, проведены групповые беседы, «круглые столы», творческие конкурсы по ФЗОЖ, подготовлены статьи для газеты «Районные будни», размещены материалы на интернет-сайтах, обеспечена трансляция социальной рекламы в формате «бегущая строка», трансляция видеороликов в рамках акций и дней здоровья. В 2019 году отмечается существенный рост количественных показателей по всем формам работы по формированию здорового образа жизни.

В соответствии с постановлением №111 специалистами районного ЦГиЭ проведено 791 обследование поднадзорных объектов, выявлено 43 нарушения антитабачного законодательства, направлено 9 информационных писем об устранении нарушений, выдано 34 рекомендации.

3.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.

В районе реализовывались информационно-образовательные акции и профилактические проекты: «Безвозмездное донорство начинается с меня!», «Мой выбор – жить с позитивом!», «Здоровое сердце – залог успеха!», «Правильная осанка – залог здоровья», «Мы – за здоровый и безопасный отдых!», «Школьное питание – здоровое и рациональное!», проект «Здоровая школа», «Предотврати болезнь – выбери жизнь!», «В защиту жизни!».

В рамках реализации мероприятий профилактических проектов специалистами районного ЦГиЭ и ЦРБ совместно с отделами по образованию, идеологии, культуры и по делам молодежи, организованы и проведены: цикл информационно-образовательных мероприятий для учащихся, родителей и педагогов, кинолектории, конкурсы, спортивные мероприятия, анкетирование учащихся, психологические тренинги, выступления на педсоветах и родительских собраниях, анкетирование, измерение АД, вычисление ИМТ, консультация медицинских специалистов, определение уровня глюкозы, показателей липидного обмена, ЭКГ, обучение навыкам теста «лицо-рука-речь», также проведены лектории с просмотром видеоматериалов, информационно-образовательная работа с населением по пропаганде безвозмездного донорства, активизирована работа по взаимодействию с РОЧС и РОВД в проведении мероприятий на базе

летних оздоровительных пришкольных лагерей и лагерей с круглосуточным пребыванием детей, информационные встречи с представителями православной церкви, проведены акции, направленные на профилактику онкологических заболеваний.

Пружанским районным центром гигиены и эпидемиологии при участии других ведомств и организаций района растиражированы информационно-образовательные материалы по формированию здорового образа жизни. В 2019 году распространено 35420 экземпляров буклетов, памяток, листовок.

В средствах массовой информации созданы программы и рубрики, пропагандирующие здоровый образ жизни. Специалисты ЦГиЭ и ЦРБ выступали по вопросам рационального питания, физической активности, профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании и по другим актуальным темам. Всего в 2019 году подготовлено 72 публикации. Также специалистами центра гигиены и больницы на постоянной основе проводится информационно-образовательная работа с населением, как в рамках проведения профилактических акций, так и в рамках проведения Единых дней здоровья. В 2019 году проведено 1123 лекции, из них 270 – для подростков и молодежи (табл.6; рис.43.). Приоритетное направление в информационной работе – групповые беседы, позволяющие более детально рассмотреть и обсудить актуальные вопросы и темы. В 2019 году проведено 2753 беседы.

В 2019 году проведена организационная и практическая работа по внедрению и реализации профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории г. Пружаны и Пружанским районным исполнительным комитетом принято решение от 21.10.2019г. № 1797 «Об утверждении Комплексного плана основных мероприятий по реализации на территории Пружанского района проекта «город Пружаны - здоровый город» на 2019-2024 годы».

Решением № 1797 утверждён Комплексный план основных мероприятий по реализации на территории Пружанского района профилактического проекта «Пружаны – здоровый город» на 2019-2024 годы (далее – План мероприятий), а также межведомственный Совет по реализации Плана мероприятий.

Согласно Плану мероприятий, определено направление работы по реализации профилактического проекта «Пружаны – здоровый город» (снижение уровня алкоголизации населения, профилактика подросткового алкоголизма, работа с группами риска, пропаганда здорового образа жизни).

Табл. 6. Показатель выполнения основных информационно-образовательных мероприятий по формированию здорового образа жизни.

	2015		2016		2017		2018		2019	
	всего	в том числе для молодежи								
Радио-выступления	68	68	-	-	-	-	-	-	-	-

Публикации в печати	91	91	88	88	95	95	69	69	72	72
Памятки, буклеты, листовки, плакаты и др. (кол-во/тираж)	204/ 33686	204/ 33686	203/ 33743	203/ 33743	296/ 36803	296/ 36803	377/ 39982	377/ 39982	251/ 35420	251/ 35420
Лекции	280	145	1409	1120	1440	559	1582	320	1123	270
Дни здоровья	29	29	31	31	30	30	35	35	38	38
Акции	48	48	48	48	165	124	170	135	196	158



Рис. 43. Динамика информационной работы с населением по вопросам ФЗОЖ за период с 2014 по 2019 год

На базе ЦРБ функционируют 11 школ здоровья, в 2019 году в школах здоровья прошли обучение 2893 человека.

С целью повышения физической активности учащихся во всех школах района перед началом уроков проводится гимнастика, практикуются «подвижные перемены», «спортивные часы» в группах продлённого дня.

В районе много внимания уделяется развитию физической культуры и спорта. Особенно активно обеспечивается вовлечение детей и молодёжи в спортивные мероприятия благодаря открытию Водного и Ледового дворца в г. Пружаны. В водном дворце функционируют спортивные секции для детей и подростков по плаванию, в ледовом – хоккей, фигурное катание и массовые катания на льду.

В аптечной сети района организовано постоянное наличие ассортимента антитабачных, антиалкогольных препаратов.

Немаловажное значение в деле укрепления здоровья и профилактики заболеваний имеет оздоровление окружающей среды. В районе ежегодно проводятся весенние месячники и субботники по благоустройству и наведению должного санитарного порядка в населённых пунктах.

ВЫВОД:

Задачи медицинских специалистов в плане мероприятий, в рамках реализации государственной программы, направленных на укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни населения Пружанского района сконцентрированы на формировании заинтересованного отношения человека к своему здоровью. Работа специалистов района направлена не только на диагностику и лечение различных заболеваний, но и на предупреждение их возникновения, а также на пропаганду здорового образа жизни. Учитывая положительную динамику в этом направлении и заинтересованность не только взрослого населения, но и молодёжи района в укреплении здоровья и здоровом образе жизни в целом, необходимо расширение служб консультативной и социально-психологической помощи семьям, детям, подросткам. А также существует необходимость обеспечить взаимодействие между ведомствами и организациями района на более высоком уровне. Совместными усилиями учреждений здравоохранения, отдела образования, спорта и туризма, отдела идеологической работы и по делам молодёжи проводится разработка планов мероприятий, направленных на то, чтобы занять подростков в школе и вне дома, уменьшить риск раннего приобщения и злоупотребления алкоголем, наркотиками, курением. В решении многих задач СМИ могут и должны занять своё место, создать постоянно действующую систему информирования и обучения населения вопросам сохранения и укрепления здоровья.

3.2. Оценка распространенности в районе поведенческих рисков.

В районе сформирована четкая система взаимодействия с заинтересованными государственными органами, учреждениями и общественными организациями по информационному обеспечению и обучению здоровому образу жизни различных категорий населения, что бесспорно, содействует изменению ответственного поведения и сохранению здоровья населения Пружанского района. Эта деятельность постоянно совершенствуется, внедряются новые формы работы, при использовании которых повышается эффективность вовлечения населения района в здоровый образ жизни.

В настоящее время одним из главных факторов смертности в мире выступают неинфекционные заболевания (НИЗ), к которым относятся болезни системы кровообращения, патология органов дыхания, злокачественные новообразования, сахарный диабет. Самые эффективные меры снижения уровня НИЗ заключаются в предупреждении их развития, а именно, - воздействие на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие факторы риска НИЗ: курение, употребление алкоголя, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.

С целью изучения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни, профилактики болезней системы кровообращения, распространенности курения и прочее, в ходе реализации профилактических проектов проводятся анкетные опросы различных групп населения, в которых приняли участие 5961 респондент.

Для оценки распространенности факторов риска (курение, двигательная активность, потребление поваренной соли и прочее) среди населения в ноябре-декабре 2019 года было проведен социологический опрос Брестским областным ЦГЭиОЗ.

При проведении исследования была использована маршрутная выборка объемом 170 человек в соответствии с зоной проживания (135 человек – городское население, 35 человек – сельское население). Предмет исследования – поведенческие факторы риска. На основании данных постоянно проводимых анкетных опросов и социологического опроса, следует выделить несколько факторов риска.

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

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

Исследование показало, что в районе курит 29,6% населения в возрасте 18 лет и старше. Среди возрастной группы 16 – 22 года 18,9% от числа опрошенных отметили, что курят постоянно. Среди опрошенных в рамках профилактической акции «Здоровое сердце – залог успеха!» (преимущественно трудоспособное население в возрастной группе 30-50 лет) курение отметили 10,7 %.

Отказ от курения можно рассматривать как одно из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и профилактики неинфекционных заболеваний. Согласно полученным данным, самой распространенной причиной отказа от курения является сила воли, также необходимо отметить, что большинство курящих хотели бы избавиться от курения.

Потребление алкоголя. 54% опрошенных эпизодически употребляют спиртные напитки. Наиболее предпочитаемыми спиртными напитками являются пиво и вино. Частота их употребления с различной периодичностью выше, чем других спиртных напитков. Регулярно употребляют крепкие алкогольные напитки 0,13% населения трудоспособного возраста.

Рациональное питание. В основе образа жизни в целом лежат принципы, т.е. правила поведения, которым следует индивид. Важной составляющей здорового образа жизни является умеренное и сбалансированное питание. Существенным позитивным результатом, является то, что большинство опрошенных следят за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов, это свидетельствует о повышении уровня культуры здоровья населения и культуры потребления в целом. Более 50% опрошенных соблюдают режим питания, но также стоит отметить, что большинство опрошенных предпочитают соленую пищу и часто досаливают еду. Всего среди опрошенных фактор риска «нерациональное питание» отметили 21,4%.

Оптимальный стабильный вес является одним из факторов здоровья человека. Избыточная или недостаточная масса тела может стать причиной целого ряда различных заболеваний. По результатам исследования более половины респондентов отметили, что их вес соответствует норме, 28,6% опрошенных имеют избыточную массу тела.

Двигательная активность. Согласно данным исследования, 13,5% респондентов отметили низкую двигательную активность, связанную с усталостью, эмоциональными перегрузками и нехваткой свободного времени для занятий спортом.

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

Активность населения, ориентированная на улучшение здоровья, проявляется в попытках изменить свой образ жизни с тем, чтобы сделать его более благоприятным для здоровья, – увеличить физическую активность, уменьшить употребление жиров, соли, сахара, алкоголя, похудеть, бросить.

К числу выявленных позитивных фактов можно отнести достаточно высокий уровень респондентов, стремящихся употреблять меньше соли и сахара, далее по мере убывания – употреблять меньше жиров, увеличить свою физическую активность; уменьшить потребление алкоголя, похудеть, бросить курить.

Самые эффективные меры снижения уровня НИЗ заключаются в предупреждении их развития, а именно, - воздействие на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие факторы риска НИЗ: курение, употребление алкоголя, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.

Можно предположить, что при сохранении положительной самооценки здоровья можно прогнозировать некоторое улучшение и статистических показателей состояния здоровья населения в целом по району.

Раздел 4. Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения для достижения показателей устойчивого развития

4.1. Заключение

о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В 2019 году в районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения. Однако, по состоянию на 2019 год в районе сохраняется тенденция к росту таких нозологических форм как болезни системы кровообращения, болезни кожа и подкожной клетчатки, болезни эндокринной системы, а также ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяются как неблагоприятная:

- динамика основных показателей (рост смертности, естественная убыль, постарение населения) отрицательная;
- возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения (доля людей старше трудоспособного возраста составляет 30,3%), но следует отметить, что в 2019 году в сравнении с 2018 годом уровень показателя доли лиц старше трудоспособного возраста снизился на 3%;
- негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием населения старше трудоспособного возраста над численностью детей и подростков, а также уровень смертности сельского населения преобладает над городским;
- общая смертность населения незначительно увеличилась на 0,6 %;
- отмечается по сравнению с 2018 годом снижение уровня общей заболеваемости населения (на 7,9%).

- в структуре первичной заболеваемости населения района на протяжении ряда лет не происходит значительных изменений – наиболее часто встречаемыми являются болезни органов дыхания (более 28,9%);
- патологии системы кровообращения являются основной причиной смертности населения в районе;
- из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ);
- по итогам многолетних наблюдений повышенным риском распространения случаев инфекционных болезней на территории Пружанского района являются территории г. Пружаны, Ружанского, Шерешевского, Новозасимовичского, Линовского сельисполкомов;

Анализ за 2019 год выявил интегрированные территориальные риски здоровью населения Пружанского района по избыточной неинфекционной заболеваемости среди населения сельской местности.

4.2. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Пружанского района приоритетными на 2020 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

- увеличение охвата скринингом населения на онкомаркеры на 10%;
- проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на:
 - снижение темпа прироста заболеваний сердечно-сосудистой системы среди взрослого (с 18 лет и старше) населения;
 - снижение распространенности (количества случаев) неинфекционных болезней среди сельского населения, проживающего и обслуживаемого на территориях Лысковской ВАОП (снижение болезней системы кровообращения), Сухопольской ВАОП (снижение уровня болезней органов дыхания), Клепачской ВАОП (снижение заболеваемости костно-мышечной системы);
 - снижение уровня общей заболеваемости среди трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах – не менее чем на 10%, и среди школьников – не менее чем на 20%;
 - охват медосмотрами работающих в соответствии с Постановлением МЗ РБ №47 не ниже 98% от подлежащего контингента;

- обследование населения на ВИЧ-инфекцию не ниже 100% от подлежащего контингента;
- снижение удельного веса курящих среди женского населения, а также среди подростков и молодежи в возрасте от 16 до 21 года.

Для дальнейшего продвижения Пружанского района к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

- своевременное проведение плановых капитальных ремонтов учреждений образования (охват в целом по району – не ниже 98%, в г. Пружаны и в поселках городского типа – не ниже 100%);
- реконструкция пищеблоков школ, не имеющих набора цехов (100% от плановых заданий);
- своевременная замена на пищеблоках ДДУ и школ технологического оборудования (не ниже 90%);
- своевременный ремонт вентиляционных систем на пищеблоках ДДУ и школ (не ниже 85%);
- обеспечение соответствие денежных норм, выделяемых на питание в ДУ, ГПД школ, со стоимостью продуктов питания (не ниже 90%);
- обеспечение 1-4 классов школ партами с наклонной поверхностью рабочей плоскости (в целом по району – не ниже 95%, в городских школ – 100%).
- создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях и в сельском хозяйстве с целью дальнейшего снижения воздействия на работающих вредных факторов производственной среды (недопущение случаев превышения допустимых норма по микроклимату и вибрации);
- выполнение плана исследований окружающей среды в рамках социально-гигиенического мониторинга;
- организация производственного лабораторного контроля на объектах надзора (100%);
- обеспечение объектов продовольственной торговли в сельской местности централизованным водоснабжением и водоотведением;
- поддержание в удовлетворительном санитарно-технического состояния и качества воды сельских водопроводов;
- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;
- введение в эксплуатацию станций обезжелезивания в населенных пунктах аг. Колядичи, аг. Кобыловка, строительство станции обезжелезивания в д. Слобудка;
- недопущение на объектах социально-экономической деятельности нарушений санитарно-гигиенических требований, в том числе снижение числа объектов с установленными нарушениям на объектах торговли – не менее чем на 25%, на объектах общественного питания – не менее чем на 50%, на и пищеблоках ДДУ и школ – не менее чем на 75%.

