

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

ГУ «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ДОКШИЦКОГО РАЙОНА: достижение Целей устойчивого развития



г. Докшицы 2019 год



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

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

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Витебского облисполкома, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Докшицкого районного исполнительного комитета, УЗ «Докшицкая центральная районная больница», Докшицкой районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты Докшицкого районного ЦГЭ: Подберезко Е.И., главный врач; Траценко А.К., врач-эпидемиолог (заведующий санитарно-эпидемиологическим отделом); Китько Е.А., помощник врача-гигиениста по гигиене детей и подростков; Скакун Н.И., помощник врача-гигиениста по гигиене питания; Яриженец М.П., помощник врача-гигиениста по гигиене труда; Янчак Л.Э., помощник врача-гигиениста по коммунальной гигиене; Скурат Л.А., помощник врача-эпидемиолога; Воронцова Т.В., помощник врача-паразитолога; Галинская В.М., помощник врача-эпидемиолога; Шитель А.О., помощник врача-валеолога с участием специалистов учреждения здравоохранения «Докшицкая центральная районная больница».

Контакты: тел. 8-02157 5 62 09, эл.почта E-Mail: cgedok1@vitebsk.by

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Докшицкий центр гигиены и эпидемиологии»
<http://dokcge.by/>

СОДЕРЖАНИЕ

I. ВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения.....	6
1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.....	10
1.3. Реализация Целей устойчивого развития.....	12
1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения.....	19

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья.....	21
2.1.1. Медико-демографический статус.....	21
2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.....	38

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Формирование здоровой нации – фактор национальной безопасности и основная задача государственной социальной политики в Республике Беларусь. Важнейшей целью государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности. Крепкое здоровье и отсутствие вредных привычек для населения Беларуси являются главными показателями благополучия человека. Первостепенное значение в политике, проводимой в сфере здравоохранения Республики Беларусь, имеет обеспечение граждан доступной медицинской помощью высокого качества на всех уровнях её оказания.

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

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- повышение ответственности нанимателей за состояние здоровья работников;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни;

- минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространённости ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространённости табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);
- снижение трудовых ресурсов потерь от временной нетрудоспособности;
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- мониторинг достижения на территории Докшицкого района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа).

В государственном учреждении «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Докшицкий рай ЦГЭ) на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Витебского облисполкома и управления здравоохранением Витебского облисполкома, Докшицкого райисполкома:

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь №20.3 от 3 октября 2017 года «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»;

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

приказа 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;

решение Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь № 5 от 31.07.2019;

решение Витебского областного исполнительного комитета № 35 от 24.01.2019 «О выполнении в 2018 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы и рассмотрении плана деятельности по реализации в 2019 году регионального комплекса

мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

решение Витебского областного исполнительного комитета от 25.03.2016 №156 «О выполнении целевых показателей Государственной программы о социальной защите и содействии занятости населения на 2016-2020 годы»;

решение Витебского областного Совета Депутатов от 27.12.2016 №176 «Об утверждении регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

Межведомственное взаимодействие в Докшицком районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2019 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Докшицким районным исполнительным комитетом:

- по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А (на 2016-2020 годы);
- по профилактике рабической инфекции (на 2016-2020 годы);
- по дальнейшей борьбе с туберкулезом (на 2016-2020 годы);
- по санитарной охране территории Докшицкого района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2016-2020 годы);
- по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами (на 2016-2020 годы);
- по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Докшицкого района (на 2016-2020 годы).

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2019 году Докшицким районным Советом депутатов и Докшицким районным исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

- распоряжение Докшицкого районного исполнительного комитета №9р от 17 января 2019 года «О проведении зимнего спортивного праздника «Докшицкая лыжня-2019».

- решение Докшицкого районного исполнительного комитета №231 от 25 марта 2019 года «О содержании домашних и отлове безнадзорных собак и кошек.
- решение Докшицкого районного Совета депутатов №37 от 26 марта 2019 года «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Докшицком районе и задачах по её улучшению».
- решение Докшицкого районного исполнительного комитета №509 от 28 июня 2019 года «Об организации питания в учреждениях образования Докшицкого района».
- распоряжение Докшицкого районного исполнительного комитета №95р от 31 мая 2019года «О проведении ежегодной вакцинации против гриппа других мероприятий по профилактике гриппа и острых респираторных инфекций в эпидемический сезон заболеваемости».
- решение Докшицкого районного исполнительного комитета №579 от 26 июля 2019 года «О ходе реализации Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020годы на территории Докшицкого района.
- решение №605 от 02 августа 2019года О ходе выполнения в 2018-2019гг. государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы учреждением здравоохранения «Докшицкая центральная районная больница».
- решение Докшицкого районного исполнительного комитета №790 от 03 октября 2019 «Об определении мест массового отдыха граждан в Докшицком районе».
- решение Докшицкого районного Совета депутатов №60 от 06 декабря 2019 года «Об утверждении Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития Докшицкого района на 2019-2021годы.
- решение Докшицкого районного исполнительного комитета №237 от 31декабря 2019года «Об организации медицинских осмотров».

1.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы и реализация приоритетных направлений

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2019 года были определены следующие приоритетные для Докшицкого района задачи на 2020 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;
- снизить удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Докшицкого района как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;
- снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Докшицкого района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;
- добиться улучшения качества атмосферного воздуха путем улучшения межведомственного взаимодействия;
- уменьшить по сравнению с 2019 годом удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим параметрам;
- реализация Концепции реализации государственной политики формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья населения Республики Беларусь на период до 2020 года;
- реализация Плана мероприятий по развитию системы социально-гигиенического мониторинга и совершенствованию работы в области первичной профилактики неинфекционной заболеваемости;
- разработка и внедрение в Докшицком районе проекта «Докшицы - Здоровый город»;
- разработка и реализация профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости), в т.ч. молодежных профилактических проектов, направленных на популяризацию здорового образа жизни, активного досуга;
- реализация мер по противодействию потреблению табака;
- профессиональное сопровождение пропаганды здоровья в средствах массовой информации;
- создание социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни;
- издание информационно-образовательных материалов по тематике здорового образа жизни;

- взаимодействие с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением;

- внедрение «Системы работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».

- решение Докшицкого районного Совета депутатов №60 от 06 декабря 2019года «Об утверждении Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития Докшицкого района на 2019-2021годы»;

- утверждены решениями Докшицкого райисполкома комплексные планы мероприятий по реализации профилактических проектов «Докшицы – здоровый город» на 2019-2024 годы (решение от 31.01.2020 №88);

Достижение целевых показателей по итогам 2019 года:

В Докшицком районе реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – *Госпрограмма*), запланированные к реализации в 2019 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2019 года. Выполнение ряда из них достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2020 год.

Наименование показателя	Факт 2019 года	План 2019 года	План 2020 года
Ожидаемая продолжительность жизни, лет	73,6	74,4	74,6
Коэффициент младенческой смертности, ‰	2,1	3,5	3,4
Детская смертность, на 100 тысяч детей	24,7	41,0	40,5
Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %	78	75,0	100,0
Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %	70,7	68,0	70,0
Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %	77,0	75,0	80,0
Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰	6,4	4,0*	3,8

Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения	13,39	11,3	10,6
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	31,2	31,2	30,6
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	4,4	4,45	4,41

** при формировании целевого показателя Госпрограммы не учитывалось, что к трудоспособному населению за 2017 год будут отнесены мужчины в возрасте от 16 до 60 лет 6 месяцев и женщины в возрасте от 16 до 55 лет 6 месяцев, за 2018 год – мужчины в возрасте от 16 до 61 года и женщины в возрасте от 16 до 56 лет. Возраст трудоспособного населения Витебской области сместился в сторону пенсионного. Отсутствует дифференцировка показателя для регионов в зависимости от возрастной структуры трудоспособного населения.*

Достижения на территории Докшицкого района целевых показателей государственной программы:

- ежемесячное проведение республиканской акции «Цифры здоровья: артериальное давление» на территории г.Докшицы в сети аптек УП «Витебская фармация» и сети аптек ООО «РА-Фарма», направленное на информирование жителей города и района о факторах риска неинфекционных заболеваний, вопросам профилактики болезней системы кровообращения;

1.3. Реализация Целей устойчивого развития

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

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

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

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей

устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

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

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов. К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

Указом Президента Республики Беларусь от 25.05.2017 г. №181 Национальным координатором была назначена заместитель Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Щеткина Марианна Акиндиновна. В настоящее время Национальным координатором по достижению Целей устойчивого развития является заместитель Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Анатолий Исаченко.

Национальный координатор по достижению Целей устойчивого развития организует рассмотрение различных аспектов достижения Целей устойчивого развития, вносит рекомендации по совершенствованию этого процесса, проводит мероприятия по продвижению Целей устойчивого развития и ежегодного докладывает Президенту о прогрессе достижения Целей устойчивого развития, а так же представляет Республику Беларусь на международном уровне, докладывая о прогрессе в достижении Целей устойчивого развития.

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

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

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

В Витебском областном исполнительном комитете создана Витебская региональная группа по устойчивому развитию Витебской области, который возглавляет первый заместитель председателя облисполкома О.С. Мацкевич.

В Докшицком районном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Докшицкого района, который возглавляет заместитель председателя райисполкома О.Э. Полочанина.

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

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

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

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

Для обеспечения консолидирующей деятельности учреждений санэпидслужбы в области устойчивого развития решением Республиканского санитарно-эпидемиологического совета при Главном государственном санитарном враче Республики Беларусь №5 от 31 июля 2019 года утверждено 11 программ достижения показателей ЦУР на период до 2030 года.

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

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

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

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

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

Показатель 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных»

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

Число новых заражений ВИЧ на 1000 не инфицированных (показатель 3.3.1)



Показатель 2019 года (0,04) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25) – на данном этапе динамика положительная. Деятельность ГУ «Докшицкий районный центр гигиены и эпидемиологии» по достижению показателя ЦУР.

Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Рис. 2

(целевое значение 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)



Показатель 2019 года (0,0) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,001) – на данном этапе динамика положительная.

На территории Витебской области отсутствуют районы с высокой степенью риска по малярии. В Докшицком районе случаев заболевания малярией за период 2015-2019гг. зарегистрировано не было.

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

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой,

ГЛПС, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

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

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

сокращение объемов выбросов парниковых газов на 4,5% к уровню 2016 года;

сокращение выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных и мобильных источников на 6 процентов к уровню 2015 года;

вывод из эксплуатации оборудования, содержащего полихлорированные бифенилы, на 85 процентов к уровню 2015 года.

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от мобильных источников: темп среднегодового прироста за период 2012-2018 годы по области в целом (-5,5%), по отдельным ингредиентам углеводороды (-6,3%), оксид углерода (-6,7%), диоксид азота (-6,4%), сажа (-6,1%).

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: темп среднегодового прироста за период 2012-2018 годы по области в целом (+0,1%), г. Витебск (-5,7%), Полоцкий район (-2,8%), г.Новополоцк (-2,9%); по отдельным ингредиентам твердые (-5,2%), оксид углерода (-0,7%), диоксид азота (-0,8%).

22 ноября 2016 года Витебск стал 17 городом-подписантом в Беларуси, который присоединился к «Соглашению мэров по климату и энергии». Добровольным обязательством местных городских органов власти Республики Беларусь, присоединившихся к Соглашению мэров, является сокращение выбросов парниковых газов на 30% к 2030 году (по сравнению с базовым годом, выбранным на основе наиболее полного наличия данных об энергопотреблении и выбросах), а также адаптация к меняющемуся климату. Разработан План действий по устойчивому энергетическому развитию и климату г. Витебска, в котором определены мероприятия по энергосбережению, производству возобновляемой энергии и как следствие – сокращение выбросов CO₂.

Косвенный показатель: общая смертность населения по Витебской области – темп среднегодового прироста смертности за период 2010-2019 годы отрицательный (-1,3%).

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

В рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 достигнута обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества на конец 2019 – 94,8% (2018 год – 88,0%), а также, в том числе по инициативе органов государственного санитарного надзора, в 2019 году велось проектирование и строительство станций обезжелезивания, осуществлялось строительство сетей водоснабжения в населенных пунктах Витебской области. По итогам 2019 года обеспечен ввод в эксплуатацию 45 станций обезжелезивания, 1 реконструирована. По состоянию на 01.07.2020 на водопроводах области работает 191 станция обезжелезивания.

В 2019 году удельный вес проб воды по сравнению с 2018 годом из **источников централизованного водоснабжения** в Докшицком районе уменьшился и составил:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2018 году – 0%);

по санитарно-химическим показателям – 2,4% (в 2018 году – 2,5%), при этом:

из **коммунальных водопроводов** по микробиологическим показателям уменьшился и составил:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2018 году – 0,13%);

из **коммунальных водопроводов** по санитарно-химическим показателям увеличился и составил – 0,82% (в 2018 году – 0,52%);

из **ведомственных водопроводов** остался на прежнем уровне и составил:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2018 году – 0%);

по санитарно-химическим показателям – 2,45% (в 2018 году – 2,42%).

Основной проблемой качества водопроводной воды в районе является высокий уровень содержания железа. Превышение гигиенического норматива железа имеет природный характер, обусловлена гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов. Периодически в летний период с жаркой погодой регистрируются случаи сверхнормативного уровня микробного загрязнения на водопроводах с малым водоразбором.

1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Минздрава №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и №1178 от 15.11.2018г. «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена дифференциация территории Докшицкого района.

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

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2019 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории Докшицкого района проведена по сельским исполнительным комитетам Докшицкого района: г.Докшицы, Бегомльский сельский исполнительный комитет, Волколатский сельский исполнительный комитет, Березинский сельский исполнительный комитет, Порплищенский сельский исполнительный комитет, Крулевщинский сельский исполнительный комитет, Ситцевский сельский исполнительный комитет, Парафьяновский сельский исполнительный комитет, Берёзковский сельский исполнительный комитет, Крипульский сельский исполнительный комитет, Тумиловичский сельский исполнительный комитет, Докшицкий сельский исполнительный комитет.

ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» на основе оценки по отношению к средней величине динамических рядов индексов здоровья на всех административных территориях Витебской области за период с 2007 по 2017 годы экспериментальным путем определено 4 группы районов по градации уровня индекса здоровья: минимальный (до 22,0%); умеренный (до 25%); повышенный (до 35%) и высокий (до 43,0%).

Из районных показателей в Витебской области **(29,9%)** определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками (на основании соотношении занятых в промышленном и аграрном секторе); для группы промышленных районов региональный индекс здоровья составил 26,0%; для группы аграрно-промышленных – 30,0%; для группы аграрных – 27,0%.

По социально-экономическим критериям г. Докшицы и Докшицкий район отнесен к группе аграрно-промышленных районов с региональным индексом здоровья в 2019 году – **33,9%**.

Интегральные индексы здоровья

Таблица 1

Территория	годы												
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Докшицкий район	32,08	33,03	33,21	33,16	33,98	33,06	33,62	33,42	33,68	32,68	34,10	34,34	33,96

С 2007 года среди населения Докшицкого района **ИЗ** находится почти на одном уровне.

Индекс здоровья населения



ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» на основе оценки по отношению к средней величине динамических рядов индексов здоровья на всех административных территориях

Витебской области за период с 2007 по 2017 годы экспериментальным путём определено 4 группы районов по градации уровня индекса здоровья: минимальный (до 22%), умеренный (24,6%), повышенный (до 34,8%) и высокий (до 43,0%). Докшицкий район относится к группе с повышенным уровнем ИЗ.

В 2019 году фоновый уровень ИЗ по Докшицкому району составил 33,96%.

Фоновый уровень – уровень ИЗ, характерный для населенного пункта, наблюдаемый в течение последних 10 лет до периода, связанного с началом проведения оценки.

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.

Докшицкий район относится к группе с повышенным уровнем ИЗ.

II. Состояние здоровья населения и риски

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1. Медико-демографический статус

Докшицкий район расположен в юго-западной части Витебской области. Его площадь составляет 2239 квадратных километров. Расстояние между крайними точками севера и юга – 55 километров, востока и запада – 75 километров.

На 01.01.2020 года в Докшицком районе сосредоточено 1,98% общей численности населения Витебской области в том числе из числа проживающих: 56,8% приходится на сельское и 43,2% на городское население.

На территории района находятся 1 город – г. Докшицы с численностью населения 6 973 тысячи человек, 1 поселок городского типа – Бегомль с численностью 2681, 268 сельских населенных пунктов (238 с населением, в которых проживает 12 738 тысяч человек), 12 сельских населенных пунктов имеют статус агрогородка.

Численность населения. Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Докшицком районе сохраняется многолетняя тенденции к снижению общей численности населения.

В демографической ситуации Докшицкого района, как и абсолютном большинстве районов Витебской области, активное проявление получили процессы депопуляции, которые в большей степени характерны для сельской местности.

В настоящее время больше половины – сельских жителей сосредоточена в больших и крупных деревнях (в 12 из 238 функционирующих населенных пунктах района).

Важным показателем, характеризующим современное сельское расселение – число наиболее крупных населенных пунктов с численностью свыше 500 человек. В Докшицком районе таких населенных пунктов 4 (аггородки), в них проживает 4 658 человек. В остальных сельских населенных пунктах района отмечено снижение численности населения и в них проживает менее 500 человек.

Основные медико-демографические показатели по Докшицкому району представлены в таблице 1.

Численность населения, изменения численности населения на начало года

Таблица 1

Территория	Численность населения на начало года (чел.)						Среднегодовая численность (чел.)		Тпр.% 2015/2019	2018/2019 изменения, %
	2015	2016	2017	2018	2019		2015 год	2019 год		
Докшицкий район	24 038	23 500	23 103	22 794	22 396		23 769	22 593	-0,009	-0,01
городское население	9 492	9 536	9 510	9 631	9 654		9 514	9 642	-0,01	0,002
сельское население	14 546	13 964	13 593	13 163	12 738		14 255	12 950	-0,009	-0,03
г. Докшицы	6 850	6 906	6 827	6 954	6 973		6 878	6 963	-0,01	0,02
г. п. Бегомль	2 642	2 630	2 683	2 677	2 681		2 636	2 679	-0,01	0,001

Динамика снижения численности населения, на начало года

Рис. 1



В возрастной структуре населения района 16,9% составляют люди моложе трудоспособного возраста, 50,2% трудоспособного возраста, 32,9% старше трудоспособного возраста.

В тоже время, ситуация по городской и сельской местности различна.

Удельный вес возрастных групп населения, на начало года (изменение удельного веса 2015/2020, %)

Таблица 2

	младше трудоспособного						%	трудоспособное						%	старше трудоспособного						%
	2015	2016	2017	2018	2019	2020		2015	2016	2017	2018	2019	2020		2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Докшицкий район	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	3,3	51,5	51,5	51,5	51,5	51,5	51,5	-1,2	31,9	31,9	31,9	31,9	31,9	31,9	0,7
Витебская область	15,5	18,6	16,0	16,1	16,2	16,2	4,5	58,1	68,0	56,7	56,7	56,8	57,2	-1,5	26,5	32,0	27,5	27,3	27,1	26,6	0,4

Из 22 396 тыс. человек населения Докшицкого района в экономике занято 56,5 %. В настоящее время трудовые ресурсы в Докшицком районе насчитывают порядка 12 663 тыс. человек, в формировании которых около 12% (1427 человек) составляют работающие пенсионеры.

Распределение среднегодовой численности населения за 2008-2019 год с учетом зонирования территории Докшицкого района по сельским советам.

Среднегодовая численность населения

Таблица 3

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	среднее значение за 7 лет	Ранг
Бегомльский сельский совет с/с	5039	5012	5007	5028	5007	5003	5012	5015,4	2
Березинский с/с	1350	1263	1231	1166	1152	1100	1045	1186,7	9
Березковский с/с	888	896	837	809	758	719	690	799,5	13
Волколатский с/с	1048	1005	944	885	845	819	800	906,5	12
Докшицкий с/с	1898	1873	1797	1804	1752	1719	1681	1789,1	5
Крипульский с/с	1010	967	953	926	890	852	825	917,5	11
Крулевщинский с/с	3369	3314	3248	3181	3097	3028	2944	3168,7	3
Парафьяновский с/с	1443	1424	1382	1380	1337	1284	1250	1357,1	7
Порплищенский с/с	1066	1059	1032	1025	1003	998	973	1022,2	10
Ситцевский с/с	1453	1376	1345	1272	1230	1189	1150	1287,8	8
Тумиловичский с/с	1492	1471	1423	1434	1388	1352	1305	1409,2	6

г. Докшицы	6832	6850	6906	6827	6954	6973	6950	6898,8	1
г.п. Бегомль	2920	2642	2630	2683	2677	2807	2773	2733,1	4
Докшицкий район	24 487	24 038	23 500	23 103	22 794	22 396	22 300	20 045	

Анализ показывает, что рост численности населения за период 2014-2020 годы отсутствует на территориях сельских советов, за исключение Бегомльского с/с., снижение численности населения – зарегистрировано во всех остальных сельских советах.

На 01.01.2020 года по абсолютному числу населения лидировали: Бегомльский с/с – 5012 человек, Крулевщинский п/с – 2944 человека, Докшицкий с/с – 1681 человек, Тумиловичский с/с – 1305 человек, Парафьяновский с/с – 1250 человек.

Наименьшая численность населения на 01.01.2020 года отмечена: в Березковском с/с – 690 человек, Волколатском с/с – 800 человек, Крипульском с/с – 825 человек, Порплищенском с/с – 973 человека.

За последние 7 лет демографический потенциал наиболее крупных сельских населенных мест, таких как, Бегомль, Крулевщина, Парафьяново сохранился; тогда как сельское население района в целом уменьшилось – на 15,17%.

Естественный прирост населения. Среднегодовая численность населения Докшицкого района снизилась за период 2015-2019 годы на 1642 человека или – 6,83%; при областном показателе за данный период – 2,44%. Снижение численности.

района произошло в основном за счет сельского населения, на долю которого приходилось 64,9% от общей убыли населения.

Численность городского населения Докшицкого района увеличилась за аналогичный период – на 162 человека или –1,68%. Численность сельского населения уменьшилась за аналогичный период – на 1808 человек или 12,4%.

Коэффициент естественной убыли населения Докшицкого района в 2019 году составил – 7,0; (в 2018 году был – 6,7).

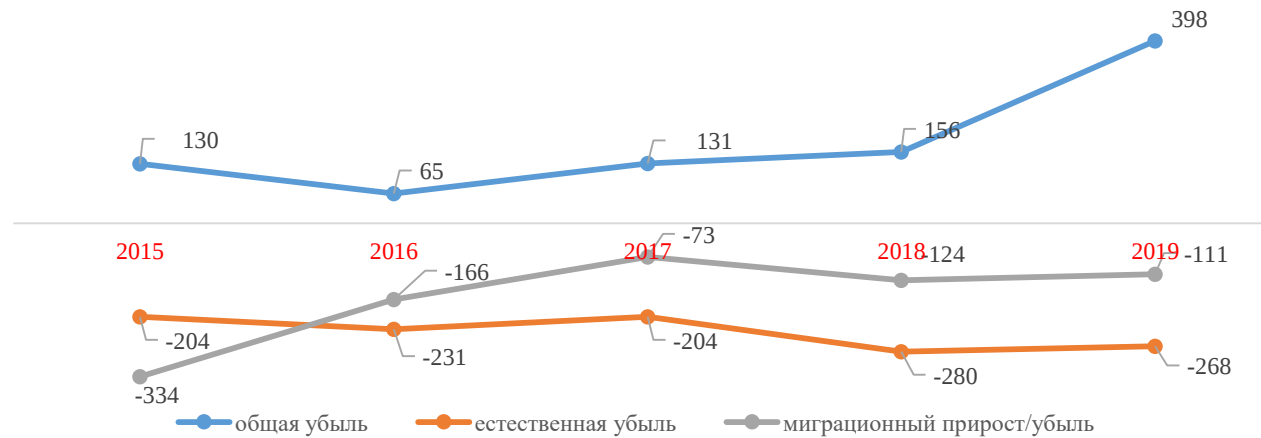
Компоненты изменения численности населения

Таблица 3

Территория	Общий прирост/ убыль (чел)					Естественный прирост/ убыль (чел)					Миграционный прирост / убыль (чел)				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Докшицкий район	130	65	131	156	398	-204	-231	-204	-280	-268	-334	-166	-73	-124	-111

Компоненты изменения численности населения

Рис. 2



Коэффициент естественной убыли населения Докшицкого района в 2019 г. по сравнению с 2015 г. увеличился в 1,3 раза.

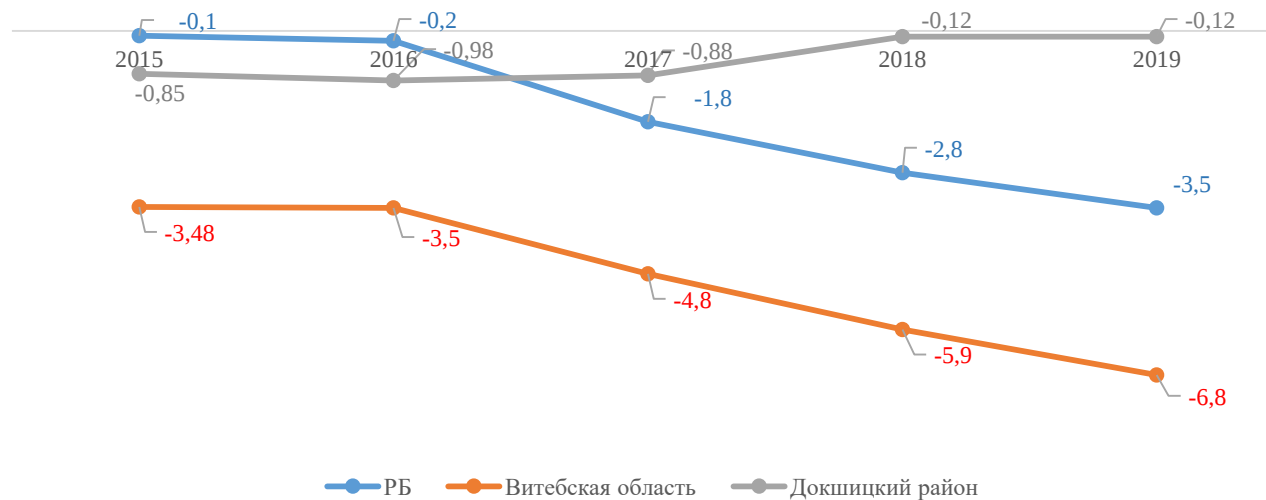
Таблица 4

Коэффициент естественной убыли населения на 1000 населения

Годы	Все население		
	РБ	Витебская область	Докшицкий район
2015	-0,1	-3,48	-0,85
2016	-0,2	-3,5	-0,98
2017	-1,8	-4,8	-0,88
2018	-2,8	-5,9	-0,12
2019	-3,5	-6,8	-0,12

Рис. 3

Коэффициент естественной убыли (на 1000 населения)



Общая рождаемость. Начиная с 2015 года отмечается тенденция снижения рождаемости. В 2019 году по сравнению с 2015 годом число родившихся снизилось – на 70 человек или – 26,4%.

Рождаемость в Докшицком районе

Таблица 5

Территория	Число родившихся (человек)				
	2015	2016	2017	2018	2019
Докшицкий район	265	265	270	216	195

В 2019 году в Докшицком районе родилось 195 детей (в 2018 году – 216 детей). Рождаемость снизилась – на 9,73% по сравнению с предыдущим годом, и составила 8,7‰. В Витебской области рождаемость снизилась – на 4,6% по сравнению с 2018 годом, и составила 8,3‰.

Начиная с 2018 года наметилась тенденция к снижению рождаемости по району с 216 детей в 2018 г., 195 родилось в 2019 г.

Средний возраст матери (лет) при рождении ребёнка в 2019 году составил: при рождении первого ребёнка – 24,6 лет; при рождении второго ребёнка – 28,5 лет; при рождении последующих детей – 31 год. Снижение рождаемости в Докшицком районе обусловлено ежегодным уменьшением числа женщин фертильного возраста. За период с 2015 года по 2019 год число женщин фертильного возраста снизилось на 617 человек. (в 2015г. – 4871 женщина; в 2019 г. – 4254 женщины).

Рождаемость, смертность и естественный прирост населения

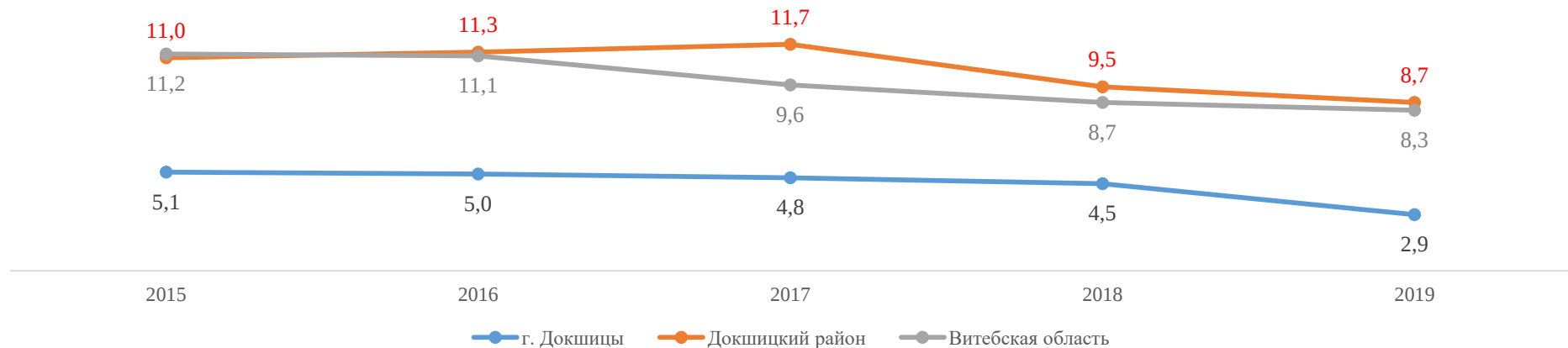
Таблица 2

	Всего, человек	На 1000 населения, человек	Витебская область	г. Докшицы

	родилось	умерло	естественный прирост, убыль	родилось	умерло	естественный прирост, убыль	Родилось, на 1000 населения, человек	Родилось, на 1000 населения, человек
2015	265	469	-204	11,0	19,5	-8,5	11,2	5,1
2016	265	496	-231	11,3	21,1	-9,8	11,1	5,0
2017	270	474	-204	11,7	20,5	-8,8	9,6	4,8
2018	216	496	-280	9,5	21,8	-12,3	8,7	4,5
2019	195	463	-268	8,7	20,7	-12	8,3	2,9

Динамика изменения коэффициента рождаемости по региону (на 1000 населения)

Рис. 4



Общая смертность. В 2019 году составила 20,7 на 1000 населения (в 2018 году общая смертность составляла 21,8).

Динамика изменения коэффициентов рождаемости и смертности (на 1000 населения)Рис.5



Начиная с 2014 года отмечается переменное то снижение, то увеличение общей смертности в Докшицком районе, как в 2018 году отмечался рост смертности и составил 21,8 на 1000 населения, так в 2019 году – установлено снижение 20,7 на 1000 населения.

Число умерших в Докшицком районе за 12 месяцев 2019 года составило 463 человека. Среди умерших – 215 городских жителей, 248 – сельских. В сравнении с аналогичным периодом прошлого года число умерших снизилось на 33 человека или на 6,65%.

Смертность населения в Докшицком районе

Таблица 6

Территория	Число умерших (человек)				
	2015	2016	2017	2018	2019
Докшицкий район	471	488	474	496	463
сельское население	360	379	377	390	357
г. Докшицы	71	75	73	74	66
г.п. Бегомль	30	36	27	33	42

По Докшицкому району преобладает смертность среди сельского населения и составляет 77% за 2019 год от всего умершего населения района.

Коэффициента смертности по региону (на 1000 населения)

Таблица 7

Территория	Коэффициент смертности				
	2015	2016	2017	2018	2019
Витебский район	14,7	14,6	14,4	14,6	15,1
Докшицкий район	19,7	21,3	21,2	22,4	20,7

Динамика изменения коэффициента смертности по региону (на 1000 населения)

Рис. 6



Коэффициент смертности ежегодно превышает среднеобластной показатель. Разница в 2015 году составила в 1,34 раза превышения районного над областным, а в 2019 году в 1,37 раза.

Анализ причин смертности населения Докшицкого района представлен в таблице 7.

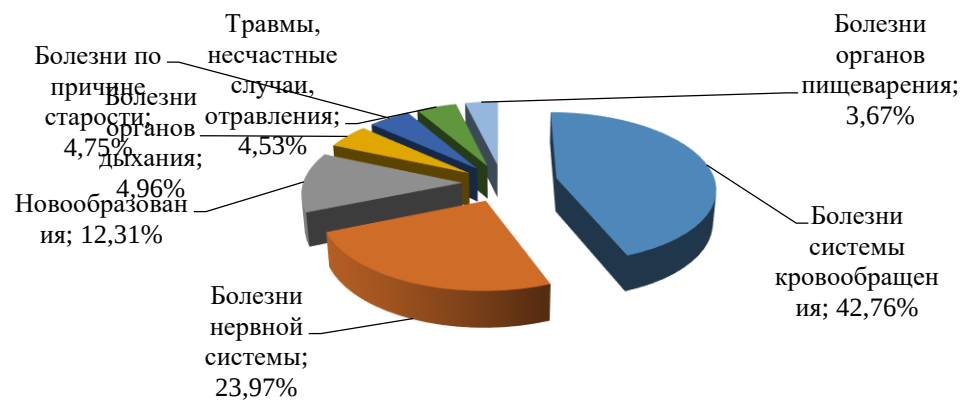
Причины смертности населения, в %.

Таблица 8

<i>Причины, удельный вес в (%)</i>	2015	2016	2017	2018	2019
Болезни кровообращения	37,95	31,04	31,43	30,43	42,76
Новообразования	11,72	11,29	9,91	11,08	12,31
Болезни органов дыхания	5,54	5,64	5,9	6,45	4,96
Отравления, травмы и несчастные случаи	5,11	7,66	6,54	4,43	4,53
Болезни органов пищеварения	1,27	1,61	1,05	1,61	3,67
Инфекционные и паразитарные болезни	0,85	0,6	0,42	0,4	0,43
Прочие	37,52	2,13	44,72	45,16	31,31

Причины смертности населения в 2019 году

Рис.7



1. Болезни системы кровообращения 42,76%
2. Болезни нервной системы 23,97%
3. Новообразования 12,31%
4. Болезни органов дыхания 4,96%
5. Болезни по причине старости 4,75%
6. Внешние причины смерти(травмы) 4,53%
7. Болезни органов пищеварения 3,67%

Ранжирование основных причин смертности населения Докшицкого района в 2019 г. сложилось следующим образом: первое место в районе занимают болезни системы кровообращения – 198 случаев (42,76%); второе – болезни нервной системы – 111 случаев (23,97%); на третьем месте – новообразования – 57 случаев (12,31%); четвертое место занимают – болезни органов дыхания – 23 случая (4,96%).

Меньше всего смертей регистрируется по следующим причинам: от травм, несчастных случаев, отравлений – 21 случай (4,53%); болезней органов пищеварения – 17 случаев (3,67%); психических расстройств и расстройств поведения – 2 случая (0,43%); некоторых инфекционных и паразитарных болезней – 2 случая (0,43%).

За 12 месяцев 2019 года произошёл рост числа умерших в сравнении с аналогичным периодом прошлого года:

по болезням системы кровообращения – на 45 случаев (с 153 до 198) или на 1,29%;

по новообразования – на 2 случая (с 55 до 57) или на 1,03%;

по болезням органов пищеварения – на 9 случаев (с 8 до 17) или на 2,12%;

Увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста в сравнении с 2018 годом произошло за счёт:

Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания на 1 случай (с 1 до 2).

Смертность населения снизилась по следующим классам болезней:

- старость – на 63 случая (с 85 до 22);
- болезни органов дыхания – на 9 случаев (с 32 до 23).
- травмы, отравления – на 1 случай (с 22 до 21).
- психические расстройства – на 1 случай (с 3 до 2).
- Болезни нервной системы – на 5 случаев (с 116 до 111).

Снижение смертности среди трудоспособного населения отмечено по:

- Новообразованиям – на 5 случаев (с 21 до 16).
- Заболеваниям системы кровообращения – на 3 случая (с 22 до 19).
- Заболеваниям органов дыхания – на 1 случай (с 5 до 4).
- От травм и несчастных случаев – на 6 случаев (с 17 до 11) .
- Заболеваниям нервной системы – на 6 случаев (с 9 до 3).

Смертность от ХОБЛ и туберкулеза среди лиц трудоспособного возраста не регистрировалась.

Смертность от неинфекционных заболеваний в Докшицком районе: болезни системы кровообращения – прирост показателя по отношению к 2018 году (+24%), в Витебской области (+13,3%); злокачественные новообразования – снижение показателя в районе по отношению к 2018 году (64,9%), в Витебской области (+0,6%).
Распределение случаев смерти с учетом зонирования территории Докшицкого района.

Смертность по административным территориям, человек

Таблица 9

Административные территории	2015	2016	2017	2018	2019	Ранг
Бегомльский с/с	31	45	51	44	50	2
Березинский с/с	34	24	25	29	24	8
Березковский с/с	17	15	15	4	14	11
Волколатский с/с	31	30	21	20	14	12
Докшицкий с/с	39	29	29	27	27	6
Крипульский с/с	6	7	13	13	9	13
Крулевщинский с/с	45	48	41	47	43	3
Парафьяновский с/с	14	13	26	28	22	9
Порплищенский с/с	21	13	16	13	20	10
Ситцевский с/с	32	36	25	27	27	5
Тумиловичский с/с	23	20	21	23	26	7
г. Докшицы	71	75	73	74	66	1
г.п. Бегомль	30	36	27	33	42	4

Анализ показывает, что по абсолютному числу случаев смерти за период 2015-2019 годы выделяются территории: Бегомльского с/с, Крулевщинского с/с, Докшицкого с/с, что связано в первую очередь с большой численностью проживающего населения.

В 2019 году по числу умерших на 1000 населения лидировали: Бегомльский с/с 2,2‰, Крулевщинский с/с – 1,9‰; Докшицкий с/с – 1,2‰; Березинский с/с – 1,1‰.

Наименьшая смертность населения на 1000 жителей отмечена в Крипульский с/с – 0,4‰; Березковский с/с – 0,6‰; Заболотском с/с – 5,59‰; Пищаловском с/с – 6,64‰; Крапивненском с/с – 6,85‰.

Смертность трудоспособного населения. В 2019 году смертность трудоспособного населения Докшицкого района увеличилась на – 3,2%, по сравнению с 2018 годом. Наибольшая смертность трудоспособного населения зарегистрирована в 2018 году. За прошедший год в Докшицком районе умерло 72 человека трудоспособного возраста, что на 13 человек меньше (уменьшение – на 15,2%), чем в 2018 году.

Смертность трудоспособного населения, на 100 тыс. трудоспособного населения

Таблица 10

	2015	2016	2017	2018	2019	Тпр.% 2015-2019	2019/2018 изменения, %
Трудоспособное население - всего	6,2	5,9	6,6	7,35	6,4	+2,9	-12,9

Снижение показателя смертности трудоспособного населения в 2019 году по сравнению с 2018 годом в Докшицком районе составил – 12,9%; Темп прироста составил +3,2 за период 2015-2019 гг. Наименьший показатель смертности зарегистрирован в 2016 году и составил он 5,9 на 100 тыс. населения.

Младенческая смертность. В Докшицком районе в 2019 году младенческой смертности не зарегистрировано. За период с 2015 года младенческая смертность находилась на социально низком уровне с колебаниями от 3,8 до 4,4 на 1000 родившихся.

Достигнутый уровень младенческой и детской смертности значительно ниже целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» запланированный показатель 3,4‰; фактический показатель за 2019 год 0 ‰.

Младенческая смертность городского населения Докшицкого района с 2016 года превышала младенческую смертность сельского населения. В 2018 году младенческая смертность сельского населения в 5 раз превысила

смертность городского населения. Основной причиной младенческой смерти являются врожденные аномалии; состояния возникающие в перинатальном периоде.

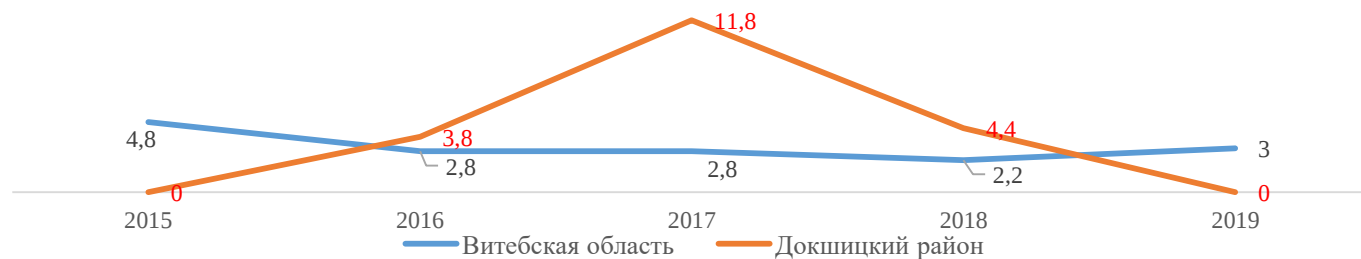
Умершие дети в возрасте до 1 года и коэффициент младенческой смертности (на 1 000 родившихся)

Таблица 11

	Младенческая смертность									
	Число умерших (человек)					Коэффициент смертности на 1000				
						родившихся				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
Витебская область	64	37	33	23	29	4,8	2,8	2,8	2,2	3,0
городское	42	24	21	18	22	4,1	2,4	2,3	2,2	3,0
сельское	22	13	12	5	7	7,2	4,2	4,5	2,0	3,0
Докшицкий район	0	1	3	1	0	0	3,8	11,8	4,4	0
городское	0	0	2	0	0	0	0	8,65	0	0
сельское	0	1	1	1	0	0	3,8	3,15	4,4	0

Динамика коэффициента младенческой смертности по региону (на 1000 родившихся)

Рис. 11



Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (ППЖ) – один из наиболее важных показателей, который в интегральном виде характеризует здоровье населения. ППЖ – это число лет, которое в среднем предстоит прожить данному поколению родившихся или сверстников определенного возраста с учетом существующей в данной популяции структуре смертности.

Ожидаемая продолжительность жизни жителей Витебской области увеличилась за последние 12 лет – на 3,7 года и составляет по итогам 2019 года 73,6 года (в 2018 году – 73,8 года). Показатель 2019 года ниже показателя 2018 года на 0,2 года.

Продолжительность жизни женщин в 2019 году превышает продолжительность жизни мужчин – на 10,2 года. Продолжительность жизни сельского населения ниже продолжительности жизни городского – на 5,2 года.

Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (число лет) населения Витебской области

Таблица 12

население / годы	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Все население	69,9	69,8	69,5	69,9	71,2	71,8	72,4	72,9	73,3	73,7	73,8	73,6
мужчины	64,3	64,0	63,5	63,8	65,6	66,3	66,9	67,4	68,0	68,5	68,5	68,3
женщины	75,8	75,8	75,8	76,2	76,7	77,1	77,7	78,0	78,2	78,6	78,8	78,5
Городское население	71,5	71,4	71,1	71,7	72,6	73,1	73,7	74,0	74,7	75,2	74,9	74,8
мужчины	65,9	65,7	65,1	65,6	66,9	67,7	68,1	68,6	69,4	70,0	69,5	69,6
женщины	76,7	76,8	76,9	77,7	77,7	77,9	78,5	78,7	79,2	79,6	79,6	79,3
Сельское население	66,1	65,6	65,4	65,1	66,9	67,9	68,7	69,2	69,1	69,3	70,5	69,6
мужчины	60,3	59,8	59,5	59,5	61,4	62,5	63,4	63,8	63,9	64,3	65,3	64,5
женщины	73,6	72,6	73,2	72,7	73,8	74,4	75,1	75,9	75,2	75,4	76,4	75,8

Основными задачами в области укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения являются:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, среди лиц трудоспособного возраста;

улучшение репродуктивного здоровья населения;

увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности.

Предложено: с целью улучшения демографической ситуации в Докшицком районе в качестве приоритетных направлений предусмотреть:

снижение смертности, прежде всего лиц трудоспособного возраста;

укрепление репродуктивного здоровья населения;

продвижение в обществе образа благополучной семьи с детьми в качестве социальной нормы;

создание условий для формирования здорового образа жизни;

активизация мер, направленных на профилактику, своевременную диагностику и эффективное лечение заболеваний, занимающих первые места среди причин смертности трудоспособного населения (болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины смерти);

усиление межведомственного взаимодействия в работе по снижению и предотвращению смертности, вызванной управляемыми причинами.

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

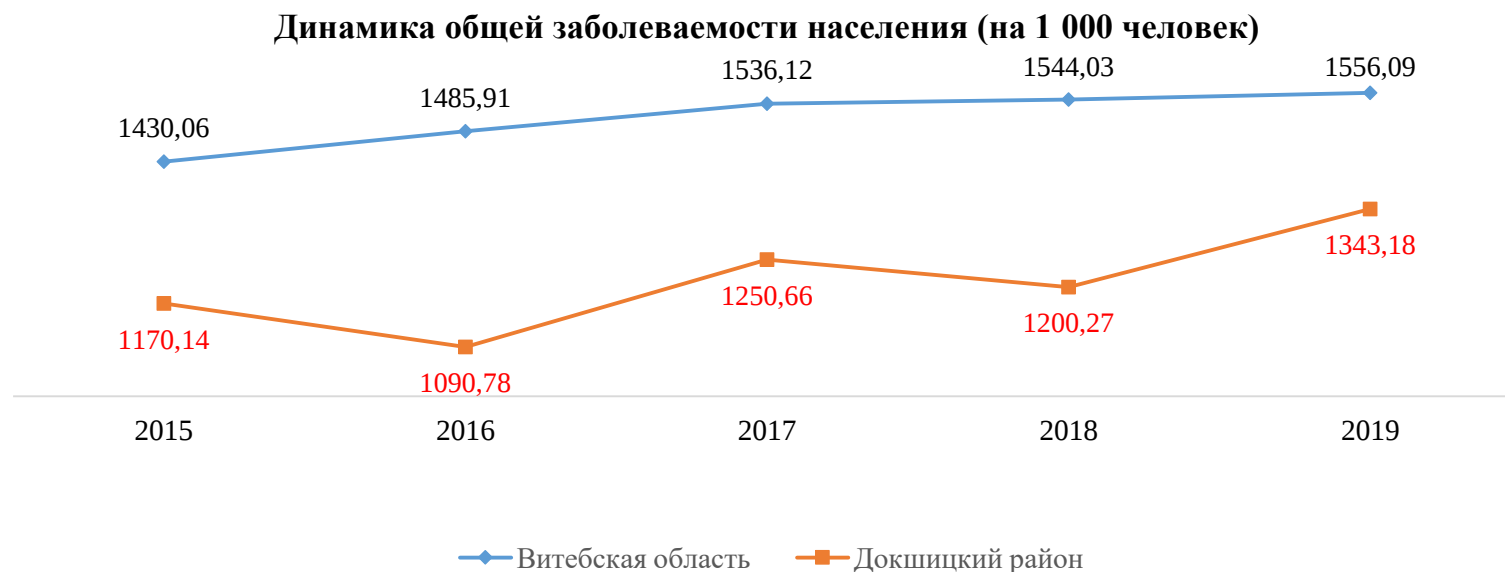
Общая заболеваемость населения. По статистическим данным поликлиники Докшицкой центральной районной больницы в 2019 году было зарегистрировано 30 082 случая заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 15260 случаев (50,72%) – с впервые установленным диагнозом.

Общая заболеваемость всего населения (на 1000 человек)

Таблица 1

Территория	2015	2016	2017	2018	2019	Срг.	Тсрг.пр. %	Тпр. 2019/2018 ,%
Витебская область	1430,06	1485,91	1536,12	1544,03	1556,09	1462,07	+2,1	0,78
Докшицкий район	1170,14	1090,78	1250,66	1200,27	1343,18	1211,00	+3,8	11,9

Рис. 1



Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом вырос, прирост составил (+11,9%) , многолетняя динамика носит волнообразный характер.

В структуре общей заболеваемости по группам населения в Докшицком районе в 2019 году дети 0-17 лет составили 25,70%, взрослые 18 лет и старше – 74,29%, первичной заболеваемости – соответственно 44,67% и 55,32%.

Впервые установленная заболеваемость всего населения (на 1000 человек)

Таблица 2

Территория	2015	2016	2017	2018	2019	Ср.	Тсрг.пр. %	Тпр. 2019/2018,%
Витебская область	717,76	717,4	732,2	721,2	718,4	750,80	-4,57	-0,39
Докшицкий район	569,97	611,87	600,83	556,16	681,37	604,04	2,8	22,5

Показатель первичной заболеваемости населения Докшицкого района в 2019 году по сравнению с предыдущим годом увеличился на 22,5% и составил 681,37 на 1 000 населения (в 2018 году – 556,16 на 1 000 населения).

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

Эпиданализ показал, что в 2019 году по большинству классов заболеваний в районе зарегистрирован рост случаев (или показателя) впервые выявленной патологии: психические расстройства и расстройства поведения +1,22%, болезни глаза +1,45%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин +1,19%, болезни органов пищеварения +1,0%, инфекционные и паразитарные болезни +1,58%.

Снижение темпов показателей заболеваемости по сравнению с предыдущим годом отмечено по следующим классам: новообразования – 0,65%, болезни крови – 0,9%, болезни эндокринной системы – 0,78%, болезни нервной системы – 0,88%, болезни уха – 0,74%, болезни системы кровообращения – 0,98%, болезни органов дыхания – 0,73%, болезни кожи – 0,73%, болезни мочеполовой системы – 0,96%, болезни костно-мышечной системы – 0,94%.

Случаев гриппа в последнее время не регистрируется.

Заболеваемость органов дыхания снизилась (-0,75%) в 2019 году в структуре общей заболеваемости всего населения Докшицкого района. Снижение заболеваемости произошло за счет уменьшения острых респираторных инфекций, показатель которых снизился (-0,73%).

В 2019 году в Докшицком районе в различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составляла 58,3%, у детей – 41,69%.

Во всех возрастных группах населения среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции и грипп, которые составляли 78% всей дыхательной патологии у взрослых и 95% – у детей.

В 2019 году в Докшицком районе в различных возрастных группах населения доля патологии органов дыхания колебалась: у взрослых она составляла 58,3%, у детей 0-17 лет – 41,69%.

Во всех возрастных группах населения среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 78% всей дыхательной патологии у взрослых и 95% – у детей.

Заболеваемость системы кровообращения (БСК) лидировала в 2019 году в структуре смертности населения Докшицкого района и находилась на первом месте общей заболеваемости всего населения. БСК лидировали в структуре заболеваемости в 2019 году взрослого населения. Болезни системы кровообращения составили в 2019 году 26,94% от общей и 6,6 % первичной заболеваемости всего населения и привели к 42,76% всех случаев смерти на территории Докшицкого района.

В последние годы в районе наблюдается рост показателей заболеваемости и смертности населения болезнями системы кровообращения, среднегодовой темп прироста показателей заболеваемости системы кровообращения за период 2015-2019 годы составил (+2,0%) – умеренная тенденция к росту.

С 2018 года показатель смертности от болезней системы кровообращения резко возрос (с 671,2 на 100 тыс. населения до 884 на 100 тыс. населения в 2019 году).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца, на долю которой в 2019 году приходилось 32,8%, цереброваскулярной патологии (19,77%), болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением (8,88%), болезни артерий, артериол и капилляров – (2,0%), болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов – 1,71%.

По сравнению с 2018 годом в 2019 году наблюдается некоторый рост общей и первичной заболеваемости практически по всем нозологиям.

Болезни эндокринной системы заняли девятое место в структуре общей заболеваемости (0,68%) всего населения Докшицкого района в 2019 году.

Показатель первичной заболеваемости населения Докшицкого района по болезням эндокринной системы (на 1 000 населения) за 2019 год составил среди взрослого населения – 4,61; среди детей 0-17 лет – 0,25.

В 2019 году установлено снижение темпов показателей заболеваемости болезнями эндокринной системы по сравнению с предыдущим годом на – 0,78%.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли шестое место в структуре смертности населения. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин заняли второе место в структуре общей заболеваемости населения (удельный вес у взрослых – 6,59%, у детей – 2,74%).

В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин обратилось 1324 человека (59,11 случаев на 1 000 населения).

Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин в 2019 году 91,76% (или 1215 человек) составили взрослые и 8,23% (или 109 человек) – дети и подростки до 17 лет. Больше всего пострадавших от внешних причин (45,84%) приходится на лиц с травмами конечностей. За 2018-2019 годы не регистрировалось случаев, обратившихся с отравлениями алкоголем.

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости по классу травм находится практически на одном уровне, среднегодовой темп прироста (+2,4%) – отмечается умеренная тенденция к росту (см. рисунок 6).

Болезни нервной системы заняли второе место в структуре смертности всего населения Докшицкого района – 23,97%. Причиной смерти болезни нервной системы стали у 111 человек (495,62 на 100 тыс. населения).

В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу болезней нервной системы обратилось 712 человек (31,79 случаев на 1 000 населения).

За период с 2015 года по сравнению с 2019 годом общая заболеваемость нервной системы снизилась на 17,59% (в 2015 году – зарегистрировано – 864 случая, в 2019 году – 712 случаев), первичная заболеваемость нервной системы снизилась на 25,84% (в 2015 году – зарегистрировано – 534 случая, в 2019 году – 396 случаев).

Многолетняя динамика показателя общей заболеваемости болезнями нервной системы всего населения характеризуется некоторой стабилизацией показателей (см. рисунок 7).

Из всех заболевших в 2019 году 79% (или 2659 человек) составили взрослые, среди которых большая часть (74,7% или 1985 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 21,0% (или 705 человек) – дети и подростки до 17 лет.

Многолетняя динамика показателя общей заболеваемости болезнями нервной системы всего населения характеризуется повышением показателей и установлением на одном уровне в течении 2018-2019гг. (см. рисунок 7).

Из всех заболевших в 2019 году 79% (или 2659 человек) составили взрослые, среди которых большая часть (74,7% или 1985 человек) – это лица трудоспособного возраста, и 21,0% (или 705 человек) – дети и подростки до 17 лет.

Онкологическая заболеваемость занимает в Докшицком районе третье место среди причин смертности. В 2019 году зарегистрировано 106 человек больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, за 12 месяцев 2018 года – 815 локализаций (больных 798).

В 2019 году – зарегистрировано 106 случаев впервые выявленных злокачественных новообразований, в 2015 году – 50 случаев впервые выявленных злокачественных новообразований. Как видно, первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями возросла в 2,12 раза.

Среднегодовой темп прироста заболеваемости злокачественными новообразованиями всего населения Докшицкого района за период 2010-2019 годы составил (+2,22%) - умеренная тенденция к росту; в Витебской области – 2,38%. Заболеваемость населения района злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличилась – на 26,9, в Витебской области возросла – на 5,3%.

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

Таблица 2

Территория	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Прирост 2019/2018,%	Терг.пр 2010- 2019,%
Докшицкий район	555,5	661,9	652,3	480,5	710,5	627,4	629,6	643,4	631,5	801,6	26,9	2,2
Витебская область	468,56	482,46	464,48	462,63	504,86	515,2	523,9	542,6	546,6	575,7	5,3	2,4

Заболеваемость всего населения с впервые установленным случаем злокачественного новообразования по территориям, полу, типу местности на 100 тыс. населения

Таблица 3

Территория	Мужчины										Прирост 2019/2018,%
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Докшицкий район	514,2	627,0	614,5	449,4	630,3	596,8	589,4	541,2	640,8	689,5	7,59
Витебская область	505,2	524,8	498,9	513,2	542,2	557,0	567,3	577,7	569,4	610,8	7,27

Территория	Женщины										Прирост 2019/2018,%
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Докшицкий район	406,0	481,8	463,8	343,6	537,5	438,5	448,1	514,7	422,8	628,4	48,6
Витебская область	437,1	446,1	435,0	419,3	472,9	479,3	486,5	512,4	526,9	545,5	3,53

Территория	Город					Прирост 2019/2018,%	Село					Прирост 2019/2018,%
	2015	2016	2017	2018	2019		2015	2016	2017	2018	2019	
Докшицкий район	515,0	441	470,2	352,6	582,0	65,0	512,1	566,1	568,1	656,3	715,3	8,98
Витебская область	505,8	513,5	530,9	536,9	557,8	3,89	546,1	558,5	582,6	580,2	639,5	10,22

Среднегодовые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями *мужчин*, рассчитанные за период 2010-2019 годы в Витебской области, находятся в диапазоне 465,7-688,9; среднегодовые показатели заболеваемости *женщин* находятся в диапазоне 418,3-533,8. В Докшицком районе среднегодовые показатели заболеваемости за период 2010-2019 годы мужчин выше – 589,31; чем женщин – 468,52 на 100 тыс. населения.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом прирост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями мужчин составил (+7,59%); у женщин – увеличение составило (48,6%). В Витебской области в целом в 2019 году по сравнению с 2018 годом рост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями мужчин составил (+7,27%); у женщин (+3,53%).

Среднегодовые показатели заболеваемости *городского* населения Докшицкого района за период 2015-2019 годы меньше, чем *сельского* и составили – 472,1 и 603,5 на 100 тыс. населения соответственно. В 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями городского населения района составило (+39,4%); сельского населения – увеличение (+8,24%). В Витебской области в целом в 2019 году по сравнению с 2018 годом рост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями городского населения составил (+3,89%); сельского населения (+10,22%).

Таблица 4

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

Территория	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019/2018 изм, %	Тсрг.пр 2010-2019, %
Докшицкий район	555,5	661,9	652,3	480,5	710,5	627,4	629,6	643,4	631,5	801,6	26,9	2,2
Витебская область	565,2	579,4	555,2	557,6	608,1	624,1	636,5	646,4	660,9	698,0	5,61	2,45

Среднегодовые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями *населения 18 лет и старше*, рассчитанные за период 2010-2019 годы в Витебской области, находятся в диапазоне 551,1-692,2. В Докшицком районе среднегодовые показатели заболеваемости за период 2010-2019 годы данной категории населения составили – 639,4 на 100 тыс. населения.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом в Докшицком районе увеличение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями *населения 18 лет и старше* составило (+26,9%), многолетняя динамика заболеваемости характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+2,2%).

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

Таблица 5

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019/2018 изм, %
Докшицкий район	200,3	295,6	296,5	316,4	276,9	332,4	328,0	-1,32
Витебская область	226,8	248,2	248,5	242,5	249,8	245,5	243,0	-1,02

Среднегодовые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями *трудоспособного населения*, рассчитанные за период 2013-2019 годы в Витебской области, находятся в диапазоне 212,0-343,8. В Докшицком районе среднегодовые показатели заболеваемости за период 2013-2019 годы трудоспособного населения составили – 292,3 на 100 тыс. населения.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом в Докшицком районе снижение показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями *трудоспособного населения* составило (-1,32%). В Витебской области в целом в 2019 году по сравнению с 2018 годом так же отмечается снижение показателя (-1,02%).

В 2019 году по сравнению с 2015 годом первичная заболеваемость злокачественных новообразований возросла в 2,12 раза. Наибольшее число случаев первичной заболеваемости злокачественных новообразований зарегистрировано по Бегомльскому с/с, Крулевщинскому с/с, Парафьяновскому с/с, что связано с большей численностью населения в данных сельских советах.

В 2019 году структура онкологической заболеваемости сохранилась с предыдущим годом. В 2019 году в структуре заболеваемости лидировали: рак легких; рак желудка; рак головного мозга; на остальные виды рака, такие как рак молочной железы, рак предстательной железы, рак матки, рак толстого кишечника, рак мочевого пузыря приходятся единичные случаи.

Смертность от злокачественных новообразований всего населения в 2019 году на территории Докшицкого района составила 84,8 на 100 000 населения, что ниже средне областного значения – 225,2 на 100 тыс. населения и не превышает республиканский уровень – 200,6 на 100 тыс. населения.

Выводы:

1. За период 2010-2019 годы заболеваемость населения Докшицкого района злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом имела положительный темп прироста, в том числе: всего населения; мужского населения; женского населения; населения 18 лет и старше; трудоспособного населения; отрицательный темп прироста: - городское и сельское население (за период 2015-2019 годы).

2. Структура локализации злокачественных новообразований в 2019 году по сравнению с 2015 годом изменилась, самый высокий удельный вес заболеваемости в порядке убывания – базалиома кожи, рак молочной

железы, рак легких, рак предстательной железы. В 2015 году: рак легких, базалиома кожи, рак молочной железы, рак предстательной железы.

3. Показатели впервые установленной заболеваемости мужчин в 2019 году выше показателей заболеваемости женщин; заболеваемость сельского населения выше, чем городского.

4 Показатели смертности населения Докшицкого района от злокачественных новообразований на протяжении 5 лет, выше показателей смертности по области.

В 2019 году наблюдается резкое увеличение показателя смертности - на 7,65% (261,2 случаев на 100 тыс. населения), в 2018 году – показатель смертности - 241,2.

Направления деятельности онкологической службы на 2020 год:

- продолжить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением;
- продолжить проведение профилактических онкологических осмотров у населения, не осмотренного в течение 2 и более лет;
- продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив особое внимание на предотвращение и своевременное выявление рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени и желчных протоков, поджелудочной железы и др;
- продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака, прохождения периодических профилактических медицинских осмотров.

Заболеваемость туберкулезом

Показатель 2019 года (17,19) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (21,50) – на данном этапе динамика положительная.

Туберкулёз до настоящего времени продолжает оставаться непобеждённой болезнью и представляет одну из важных социальных и медико-биологических проблем, на которую оказывают влияние экономические и социальные факторы, качество жизни, питания и отношение пациента к своему здоровью.

Постановлением Совета Министров РБ от 14 марта 2016 года № 200 утверждена Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Беларуси» на 2016-2020 годы, в которой имеется подпрограмма «Туберкулёз».

Основные цели и задачи подпрограммы «Туберкулёз».

1. Предотвращение смертности от туберкулеза;
2. Предупреждение заболеваемости от туберкулеза;
3. Обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, в т. ч. на амбулаторном контролируемом лечении.

Выполнение утверждённых целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» возложено на УЗ «Докшицкая ЦРБ».

Всего в Докшицком районе взято на учет 27 случаев впервые выявленного туберкулеза органов дыхания. Всего за 2019 год обследовано флюорографическим методом 94724 человека, выявлено: онкологических заболеваний – 65 случаев; пневмоний – 565 случаев; саркоидоз – 7 случаев; прочих патологических изменений - 1388 случаев.

В Докшицком районе в 2015-2019 году заболеваемость активным туберкулезом среди детей и подростков не регистрировалась. Как видно из таблицы 21, на протяжении 5 лет заболеваемость активным туберкулезом по Докшицкому району имеет волнообразное течение, в целом динамика характеризуется выраженной тенденцией к снижению. Вызывает тревогу заболеваемость туберкулезом среди сельского населения Докшицкого района, показатели которого выше заболеваемости городского населения в 2 и более раз.

Заболеваемость впервые выявленным туберкулезом по району превышает как областной, так и республиканский показатели. Но в целом наблюдается динамика к снижению.

Среднегодовое значение (за период 2015-2019 годы) показателя заболеваемости туберкулезом всего населения Докшицкого района составило 32,65 на 100 тыс. населения, что выше среднегодового областного значения 28,0. Темп прироста 2015-2019 годы в Докшицком районе отрицательный 137,46%; Витебской области отрицательный -9,8%.

Заболеваемость вновь выявленным туберкулезом среди мужчин Докшицкого района в прошедшем году в 3,3 раза превышает заболеваемость женщин и составила – 27,95 и 8,46 на 100 тыс. населения соответственно. Заболеваемость мужчин в трудоспособном возрасте: выше в 2,8 раза и составила – 33,83 и 12,17 на 100 тыс. населения.

Среди 7 человек заболевших зарегистрированных в Докшицком районе в 2019 году, имели постоянное место работы 5 человек, 2 безработных.

За период 2015-2019 года случаев смерти от туберкулеза в Докшицком районе не зарегистрировано.

Задачи:

1. Проведение работы, в пределах компетенции, по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, своевременное выявление и лечение лиц с туберкулезом.

Распространенность ВИЧ-инфицирования

Выполнение целевых показателей подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы

Работа по профилактике ВИЧ/СПИД в Докшицком районе проводится в соответствии с требованиями Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы», подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (далее – госпрограмма). К реализации указанной госпрограммы и областного плана привлечены учреждения главных управлений по здравоохранению, образованию, главное управление идеологической работы и по делам молодежи, спорта и туризма, внутренних дел, жилищно-коммунального хозяйства, ОО «БРСМ» и др. общественные организации. Финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, проводимых в рамках госпрограммы осуществлялось за счет средств республиканского и местных бюджетов, а также в рамках международной технической помощи.

В рамках госпрограммы проводится работа по снижению распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования.

Для превентивной работы среди лиц из групп риска (женщины, оказывающие сексуальные услуги за вознаграждение, люди, употребляющие инъекционные наркотики, мужчины, имеющие сексуальные контакты с мужчинами) в Докшицком районе внедрены и работают рекомендованные ВОЗ и ЮНЭЙДС профилактические программы.

В Докшицком районе зарегистрирован: 23 случая ВИЧ-инфекции (с 2001 г.). Всего в Докшицком районе проживает 14 человек ВИЧ-положительных.

За период 2019 г. в Докшицком районе зарегистрирован 1 новый случай ВИЧ-инфекции (2018 год – 2 случая), показатель распространенности составил 0,04 на 100 тысяч населения, показатель заболеваемости – 4,46.

Распространенность и заболеваемость ВИЧ-инфекции в Докшицком районе не превышают областные показатели.

Умерло с 2001г. – 7 человек. В структуре смертности, в целом, смертность от причин, не ассоциированных с ВИЧ-инфекцией. Основными из них являются: заболевания печени, туберкулез, сердечно-сосудистые заболевания и другие причины.

В эпидемический процесс по району из анализа вовлечены более старшие возрастные группы по годам: 25-29 – 1; 35-39 – 2; 40-44 – 5; 45-49 – 2; 55-59 – 4 человека.

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.».

Внедрено самотестирование населения при условии реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть района.

За 2019 год в УЗ «Докшицкая ЦРБ» проведено 1506 обследований на наличие антител к ВИЧ граждан методом ИФА, что на 29 меньше, чем в 2018 году и 189 обследований методом экспресс-тестирования, что на 47 больше, чем в 2018 году. Процент охвата скринингом на антитела к ВИЧ населения района с каждым годом увеличивается в 2018 году составил 7,2%, в 2019 году 7,6 %.

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

Реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы по разделу профилактики ВИЧ-инфекции в Докшицком районе позволила достигнуть положительных результатов:

-увеличить охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов до 85,9%, при целевом показателе по госпрограмме 75,0%;

- увеличить охват профилактическими мероприятиями групп риска населения с высоким риском инфицирования ВИЧ до 44,5% (целевой показатель госпрограммы – 45%).

Проводится активная политика в области противодействия распространению ВИЧ и реализации взятых на себя обязательств, в части реализации стратегической цели ЮНЭЙДС к 2020 году «90-90-90» и Политической декларации по ВИЧ/СПИДу, принятой на Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН 8 июня 2016 года: «ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

Достижение цели «90-90-90» к 2020 году (90% людей с ВИЧ должны быть диагностированы, 90% диагностированных должны получать медицинскую помощь и антиретровирусную терапию, а у 90% получающих терапию должна быть достигнута неопределяемая вирусная нагрузка) качественно изменит ситуацию с распространением ВИЧ-инфекции.

Основные направления работы на 2020 год:

- Достижение стратегической цели ЮНЭЙДС 90-90-90 к 2020 году с максимальным использованием всех имеющихся возможностей.
- Реализация государственного социального заказа (профилактические услуги и проекты; паллиативная и медико-социальная помощь, приверженность).
- Оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией (в т.ч. сокращение времени от момента выявления пациента до назначения антиретровирусной терапии, своевременное раннее выявление случаев ВИЧ-инфекции, оказание социальной поддержки ключевым группам, межведомственное взаимодействие).

