

ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ»

Отделение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска

**"Здоровье населения
и окружающая среда
Витебской области"**



2019 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	4
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	11
2.1	Состояние популяционного здоровья	11
2.1.1	<i>Медико-демографический статус</i>	11
2.1.2	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	30
2.1.3	<i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>	166
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	204
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	228
2.4	Анализ рисков здоровью	246
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	249
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	249
3.2.	Гигиена производственной среды	254
3.3.	Гигиена питания и потребления населения	272
3.4	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	285
3.5	Гигиена радиационной защиты населения	291
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	295
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	295
4.2	Эпидемиологический прогноз	322
4.3	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения	324
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	326
5.1	<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>	330
5.2	<i>Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения</i>	333
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	339
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	339
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	343
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	356
	Приложения 1-24	359-472

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Витебской области» предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения, проживающего на территории Витебской области.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управлений Витебского облисполкома, данных Национального статистического комитета, ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды»

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»:

Муквич Н.А. и.о. заместителя главного врача, Годяцкая Ю.А. заведующий отделением социально-гигиенического мониторинга и оценки рисков, Конышев С.О. заведующий отделом эпидемиологии, Повирахова Е.В. заведующий отделением особо опасных инфекций, Горбач К.Г. врач-эпидемиолог, Бибова А.Н. заведующий лабораторным отделом, Борисова И.А. заведующий отделом общественного здоровья, Ананьева В.Л. заведующий отделом профилактики ВИЧ/СПИД, Грибок Т.А. заведующий отделением гигиены труда, Сухов А.В. заведующий отделением коммунальной гигиены, Маликова Л.Ф. заведующий отделением гигиены детей и подростков, Краско Н.И. заведующий отделением гигиены питания, Рыжков Б.А. заведующий отделением радиационной гигиены.

Отделение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска

Контактный телефон 8 0212 61 79 60

E-mail: monitoring.otdel@mail.ru

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» www.cgevtb.by в разделе «Отделы: организационный отдел – отделение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска»

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Реализация государственной политики в Витебской области по укреплению здоровья

Формирование здоровой нации – фактор национальной безопасности и основная задача государственной социальной политики в Беларуси. 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 ее оказания.

Реализация государственной политики в Витебской области по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2018 году обеспечивалось проведением мероприятий, направленных на:

- минимизацию неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- повышение ответственность нанимателей за состояние здоровья работников;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни;
- повышение доли лиц, ведущих образ жизни, способствующий сохранению здоровья и профилактике заболеваний;
- снижение трудовых потерь от временной нетрудоспособности;
- минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространенности ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространенности табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);
- мониторинг достижения на территории области целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы.

В ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» 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 главного управления здравоохранением Витебского облисполкома:

решение Витебского областного исполнительного комитета от 24.01.2018 № 38 «О выполнении в 2017 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы и рассмотрении плана деятельности по выполнению в 2018 году целевых показателей 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;

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

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

Межведомственное взаимодействие в Витебской области по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2018 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Витебским областным исполнительным комитетом:

по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения Витебской области на 2016-2020 годы);

по борьбе с бешенством в Витебской области на 2014-2018 годы;

по санитарной охране территории Витебской области от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2016-2020 годы;

по совершенствованию энтомологического надзора на 2014-2018;

по повышению качества и безопасности питания учащихся на 2018-2020 годы;

по профилактике острых респираторных инфекций на территории Витебской области на 2016-2020 годы.

1.2 Выполнение в 2018 году целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы

В Витебской области реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы (далее – Госпрограмма), запланированные к реализации в 2018 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2018 года. Выполнение ряда из них достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2020 год.

Наименование показателя	Факт 2018 года	План 2018 года	План 2020 года
Ожидаемая продолжительность жизни, лет	73,8	74,6	75,3
Суммарный коэффициент рождаемости	1,3	1,73	1,75
Коэффициент младенческой смертности, ‰	2,1	3,5	3,4
Детская смертность, на 100 тысяч детей	28,0	41,0	до 40,5
Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %	58,7	55,0	100,0
Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %	99,3	78,0	80,0
Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %	90,0	70,0	80,0
Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰	4,4	4,1*	3,8
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	42,1	50,0	50,0
Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения	20,07	12,0	10,6
Потребление алкоголя на душу населения, л	8,22	8,0	7,9
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	18,6	31,8	30,6
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	2,8	4,5	4,41
Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, %	62,0	58,0	60,4
Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %	76,0	70,0	80,0
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	0,0	1,5	1,0
Миграционный прирост, чел.	443	-	-

* 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.

1.3 Цели устойчивого развития

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка - 2030). Повестка - 2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые относятся к различным областям социально-экономического развития и должны быть достигнуты до 2030 года.

В целях формирования четкого механизма реализации Повестки - 2030 и осуществления общей координации деятельности по достижению Беларусью ЦУР Президентом Республики Беларусь принято решение о назначении заместителя Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь Марианны Щёткиной Национальным координатором по достижению 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 Витебском областном исполнительном комитете создана региональная группа по устойчивому развитию, которую возглавляет первый заместитель председателя облисполкома О.С.Мацкевич.

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

- достижение медико-демографической устойчивости;

- реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;

- обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства. В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может

быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах. Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечения в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

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 Витебской области.

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

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

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

Распределение зонированных территорий по численности проживающего населения, по обслуживаемым территориальным медицинским организациям и расчетному индексу здоровья представлены в приложении 1 стр. 359.

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 24,6%); повышенный (до 34,8%) и высокий (до 43,0%)

Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: для группы индустриальных районов региональный индекс здоровья составил 28,1%; для группы аграрно-сельских – 28,1%.

Бешенковичский район	22,0
Верхнедвинский район	21,8
Миорский район	21,1
Шарковщинский район	21,1
г. Орша и Оршанский район	19,9
г. Полоцк и Полоцкий район	21,2
Дубровенский район	22,8
Лепельский район	22,8
Лиезненский район	23,8
Поставский район	24,6
Россонский район	22,8
Ушачский район	23,6
Чашникский район	24,5
Браславский район	34,5
Докшицкий район	33,3
Сенненский район	34,6
Шумилинский район	34,8
г. Витебск и Витебский район	33,8
Глубокский район	43,0
Городокский район	37,0
Толочинский район	38,0
г. Новополоцк	37,7

	минимальный
	умеренный
	повышенный
	высокий



II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус

Демографическая ситуация в области характеризуется постарением населения. Удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше составляет 16,9%, что превышает международный показатель (7%), характеризующий население как старое, в 2,4 раза. В возрастной структуре населения области 16,2% составляют люди младше трудоспособного возраста (*Республика Беларусь* – 17,7%), 56,8% – трудоспособного возраста (*Республика Беларусь* – 57,2%), 27,1% – старше трудоспособного возраста (*Республика Беларусь* – 25,1%), 4,4% – 80 лет и старше (*Республика Беларусь* – 3,8%), что непосредственно влияет на показатель общей смертности и естественной убыли населения области.

Таблица 1

Административные территории	Численность населения					изменения 2015/2019,%
	2015	2016	2017	2018	2019	
г.Витебск	373894	376226	377595	377932	378459	1,2
Бешенковичский район	16105	15914	15707	15469	15187	-5,7
Браславский район	26705	26324	25946	25508	25153	-5,8
Верхнедвинский район	22170	21876	21573	21302	20900	-5,7
Витебский район	37487	37303	37206	37051	36640	-2,3
Глубокский район	38100	37712	37282	36975	36565	-4,0
Городокский район	23667	23330	23075	22932	22622	-4,4
Докшицкий район	24038	23500	23103	22794	22392	-6,8
Дубровенский район	14950	14637	14378	14196	13903	-7,0
Лепельский район	33419	33151	32939	32764	32519	-2,7
Лиезненский район	15924	15734	15580	15285	14985	-5,9
Миорский район	21215	20737	20289	19921	19619	-7,5
г.Новополоцк	108193	108296	108176	107479	106959	-1,1
Оршанский район	158747	158290	157526	156411	154943	-2,4
Полоцкий район	108643	108389	108207	107480	106939	-1,6
Поставский район	36951	36442	35969	35642	35152	-4,9
Россонский район	9797	9517	9351	9180	9042	-7,7
Сенненский район	22604	22065	21592	21128	20667	-8,6
Толочинский район	25702	25288	24861	24478	24121	-6,2
Ушачский район	13969	13805	13463	13236	12942	-7,4
Чашникский район	31811	31335	30959	30450	29940	-5,9
Шарковщинский район	15903	15453	15113	14781	14351	-9,8
Шумилинский район	18521	18263	18093	17808	17523	-5,4
Витебская область	1 198 515	1 193 587	1 187 983	1 180 202	1 171 523	-2,3

Удельный вес возрастных групп населения по административным территориям
(изменение удельного веса 2014/2018, %)

Таблица 2

Административные территории	моложе трудоспособного					%	трудоспособное					%	старше трудоспособного					%
	2015	2016	2017	2018	2019		2015	2016	2017	2018	2019		2015	2016	2017	2018	2019	
Бешенковичский район	14,1	16,8	14,6	14,6	14,8	5,0	51,7	59,4	50,1	50,0	49,9	-3,5	34,3	40,6	35,4	35,3	35,3	2,9
Браславский район	16,1	19,2	16,2	16,2	16,3	1,2	53,5	63,1	52,5	52,7	53,2	-0,6	30,3	36,9	31,2	30,8	30,5	0,7
Верхнедвинский район	16,0	19,2	16,2	16,3	16,4	2,5	53,2	62,4	51,5	51,7	51,9	-2,4	30,8	37,6	32,1	31,9	31,8	3,2
г.Витебск и Витебский район	15,4	18,5	15,9	16,1	16,1	4,5	61,4	71,9	60,1	60,0	60,0	-2,3	23,3	28,1	24,3	24,1	23,9	2,6
Глубокский район	16,1	19,3	16,6	16,8	16,9	5,0	54,6	64,4	53,4	53,5	53,7	-1,6	29,3	35,6	30,2	29,8	29,4	0,3
Городокский район	14,8	17,5	15,2	15,1	15,1	2,0	52,6	61,0	50,8	51,3	52,1	-1,0	32,6	39,0	34,1	33,4	32,8	0,6
Докшицкий район	16,7	19,9	16,7	16,7	16,9	1,2	51,5	60,7	49,7	49,9	50,2	-2,5	31,9	39,3	33,5	33,1	32,9	3,1
Дубровенский район	16,8	20,4	17,1	17,2	17,2	2,4	52,5	62,2	50,6	50,9	50,8	-3,2	30,7	37,8	32,2	31,9	31,9	3,9
Лепельский район	16,1	19,7	16,7	16,7	16,9	5,0	56,9	66,9	55,2	55,2	55,2	-3,0	27,0	33,1	28,3	28,1	27,8	3,0
Лиозненский район	16,0	19,2	16,1	16,1	16,2	1,3	53,4	62,9	51,7	51,7	51,9	-2,8	30,6	37,1	32,1	31,9	31,9	4,2
Миорский район	16,5	19,6	16,2	16,3	16,4	-0,6	52,2	61,7	51,0	51,5	51,8	-0,8	31,3	38,3	32,3	31,9	31,8	1,6
г.Новополоцк	14,8	17,8	15,3	15,7	15,5	4,7	62,5	72,6	60,8	61,3	60,8	-2,7	22,7	27,4	23,3	23,9	23,6	4,0
Оршанский район	15,1	18,0	15,4	15,5	15,6	3,3	58,0	67,7	56,7	56,7	56,8	-2,1	26,9	32,3	28,0	27,8	27,6	2,6
Полоцкий район	15,6	18,9	16,2	16,5	16,6	6,4	59,1	69,4	57,9	57,8	57,9	-2,0	25,4	30,6	26,1	25,8	25,6	0,8
Поставский район	15,7	19,0	16,3	16,6	16,8	7,0	53,9	63,1	52,3	52,5	52,5	-2,6	30,4	36,9	31,5	31,0	30,7	1,0
Россонский район	15,0	18,3	15,8	16,1	16,5	10,0	51,9	59,4	48,8	48,6	48,5	-6,6	33,1	40,6	35,4	35,3	35,1	6,0
Сенненский район	15,8	18,9	16,0	16,1	16,4	3,8	51,7	60,3	49,8	49,7	49,6	-4,1	32,5	39,7	34,0	34,0	34,0	4,6
Толочинский район	16,6	20,3	17,1	17,3	17,3	4,2	53,4	63,0	50,8	50,8	50,7	-5,1	30,0	37,0	32,0	31,8	31,9	6,3
Ушачский район	15,0	17,6	15,1	15,5	15,7	4,7	51,2	59,2	49,4	49,4	49,3	-3,7	33,9	40,8	35,3	35,2	35,0	3,2
Чашникский район	16,0	19,2	16,3	16,3	16,5	3,1	53,7	63,1	52,0	51,9	51,9	-3,4	30,3	36,9	31,7	31,5	31,6	4,3
Шарковщинский район	15,6	18,7	15,6	15,6	15,7	0,6	52,5	61,1	50,6	51,0	51,2	-2,5	31,9	38,9	33,4	33,0	33,1	3,8
Шумилинский район	16,7	20,6	17,6	17,7	17,9	7,2	53,7	63,5	51,9	51,5	51,4	-4,3	29,6	36,5	30,9	30,7	30,7	3,7
Витебская область	15,5	18,6	16,0	16,1	16,2	4,5	58,1	68,0	56,7	56,7	56,8	-2,2	26,5	32,0	27,5	27,3	27,1	2,3

Компоненты изменения численности населения области (человек)

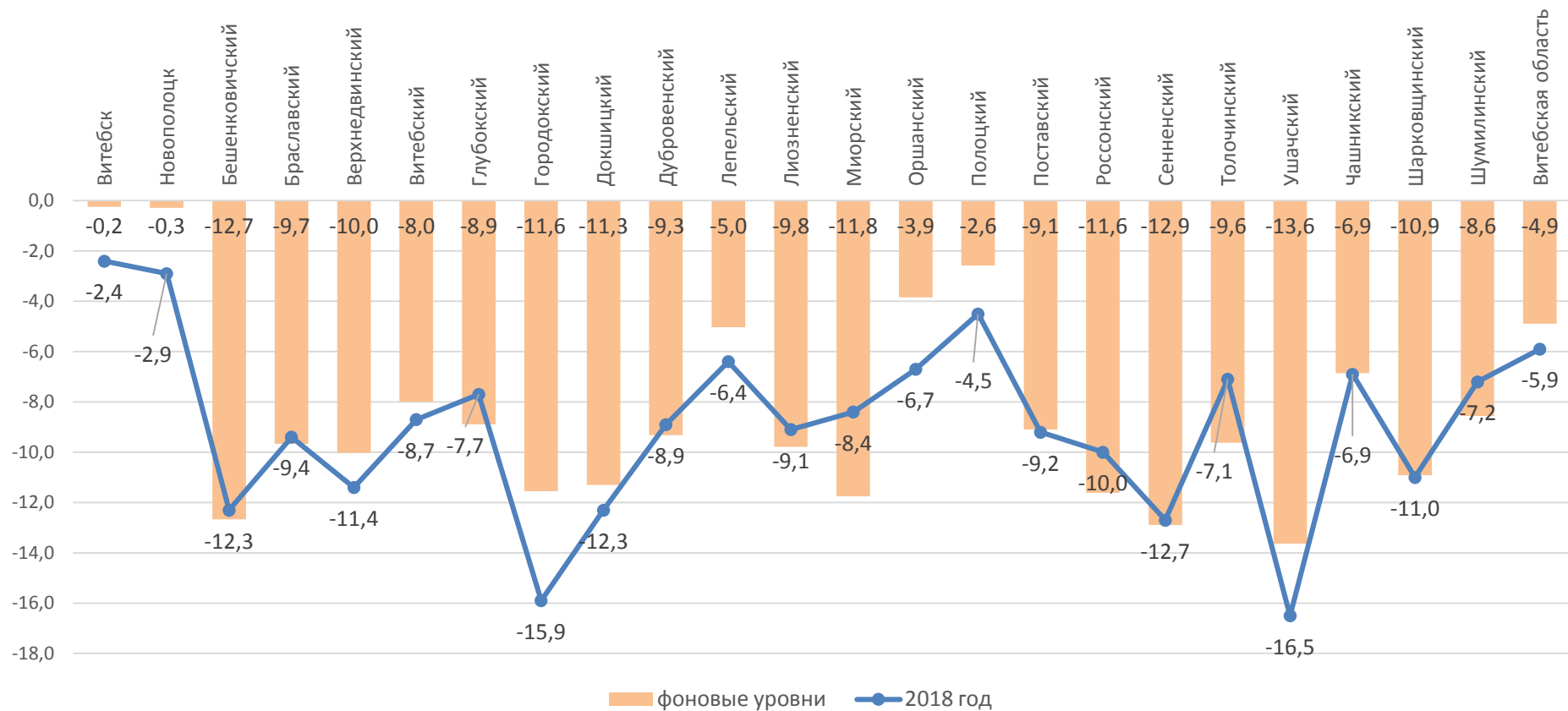
Таблица 3

годы	Изменения за год		
	Общий прирост/убыль	Естественный прирост/убыль	Миграционный прирост/убыль
2014	-3615	-4252	+637
2015	-4928	-4162	-766
2016	-5604	-4185	-1419
2017	-7781	-5616	-2165
2018	-8679	-6846	-1833

Рис. 1



Рис. 2. Сравнение фонового значения коэффициента естественного прироста населения с коэффициентом 2018 года



Для численности населения области характерна тенденция ежегодного снижения, за период 2014-2018 годы численность населения уменьшилась на 26 992 человека или (-2,3%).

В разрезе территорий области наиболее существенное снижение численности населения в 2018 году по сравнению с 2014 годом зафиксировано в следующих районах: Шарковщинский (-9,8%), Сенненский (-8,6%), Миорский (-7,5%), Ушачский (-7,4%). Прирост численности населения зарегистрирован лишь по Витебскому горсовету (+1,2%).

Естественная убыль населения в общей убыли населения в 2018 году составила 78,8%.

Тенденции изменения соотношения групп населения по возрасту за период 2014-2018 годы следующие:

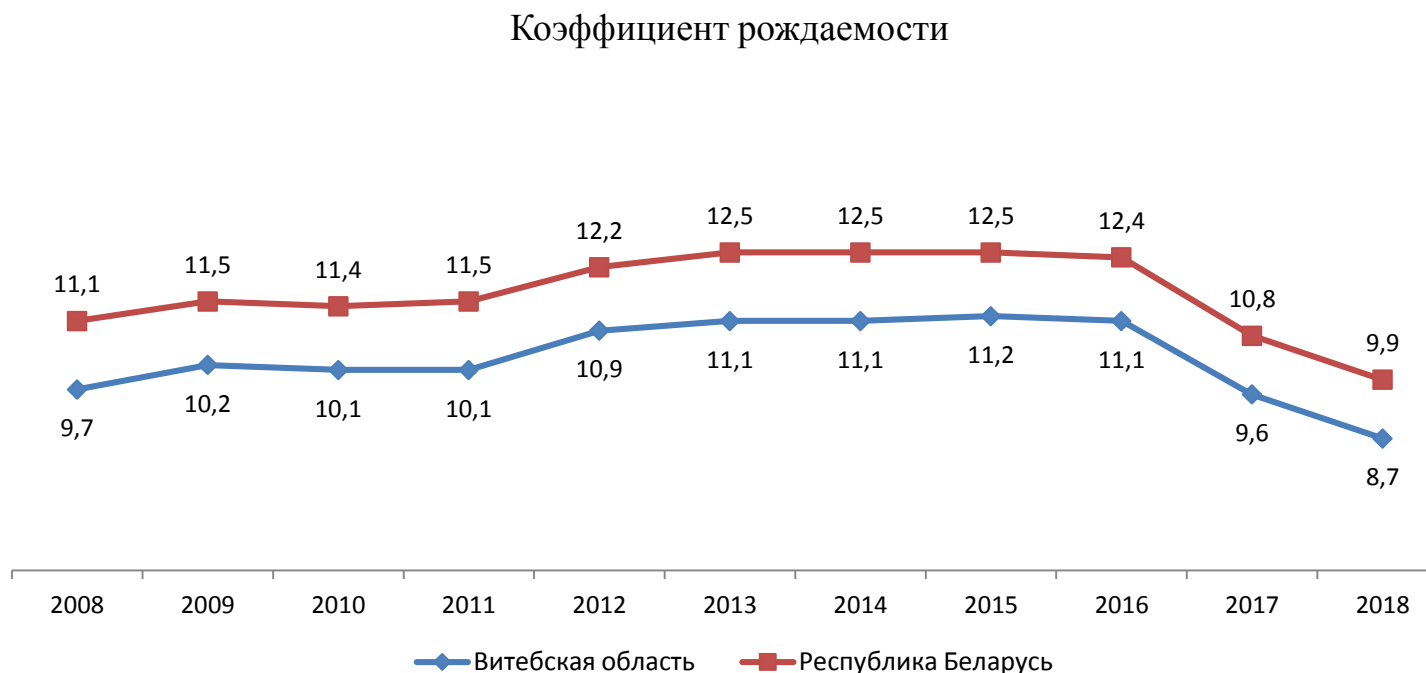
сокращение удельного веса трудоспособного населения по Витебской области за данный период составило (-2,2%), сокращение зафиксировано по всем административным территориям, наибольший отток трудоспособного населения в Россонском районе (-6,6%), в Толочинском районе (-5,1%); рост удельного веса населения старше трудоспособного возраста зафиксирован по всем административным территориям, наибольший рост в Россонском районе (+6,0%), Толочинском районе (+6,3%); 3) рост населения младше трудоспособного возраста по 21 административным территориям, незначительное сокращение в Миорском районе (-0,6%).

Фоновые уровни коэффициента естественного прироста населения административных территорий Витебской области отрицательные, лидируют по естественной убыли населения Ушачский район (-16,5%), Городокский район (-15,9%), Бешенковичский район (-12,3%), Сенненский район (-12,7%), Верхнедвинский район (-11,4%), Шарковщинский район (-11,0%).

По отношению к фоновому уровню в 2018 году увеличилась убыль населения на 10 территориях, особенно настораживает ситуация в крупных городах Витебск и Новополоцк, где с 2017 года также регистрируется убыль населения.

Рис.3

Коэффициент рождаемости по городам и районам области (на 1000 населения)



Начиная с 2016 года наметилась тенденция на снижение рождаемости по Витебской области и по Республике Беларусь. Снижение рождаемости обусловлено ежегодно уменьшением числа женщин фертильного возраста в среднем на 5,5 тысяч человек. Увеличился средний возраст матери при рождении первого ребенка с 24,7 в 2010 году до 26,3 в 2017 году.

По Витебской области темп среднегодового прироста рождаемости за период 2008-2017 годы составил (+0,8%), 2018 год по сравнению с 2017 годом – снижение рождаемости (-9,4%), при сравнении 2018 года с фоновым показателем, рассчитанным за период 2008-2017 годы, снижение рождаемости (-17,2%).

Рис. 4

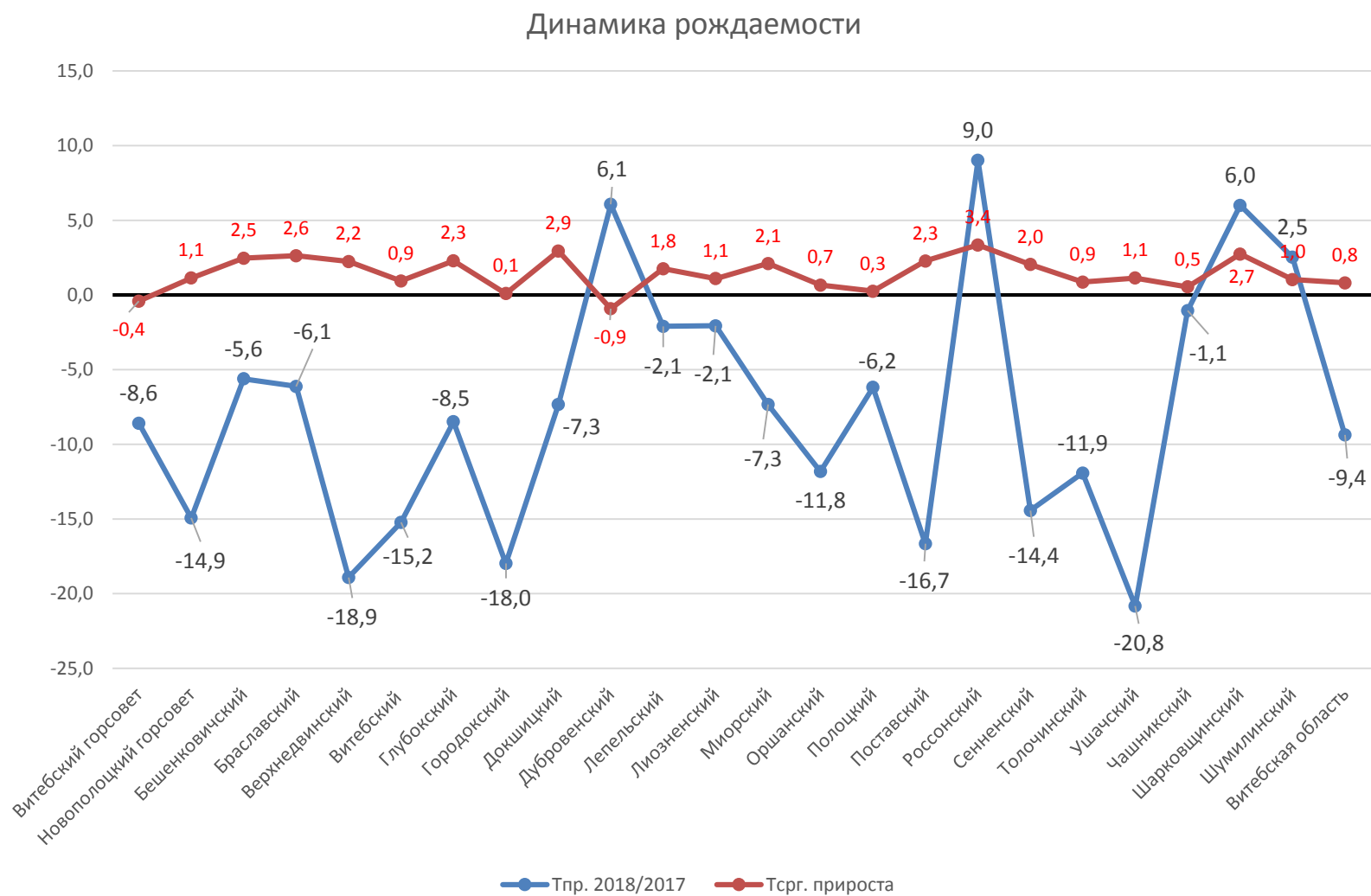
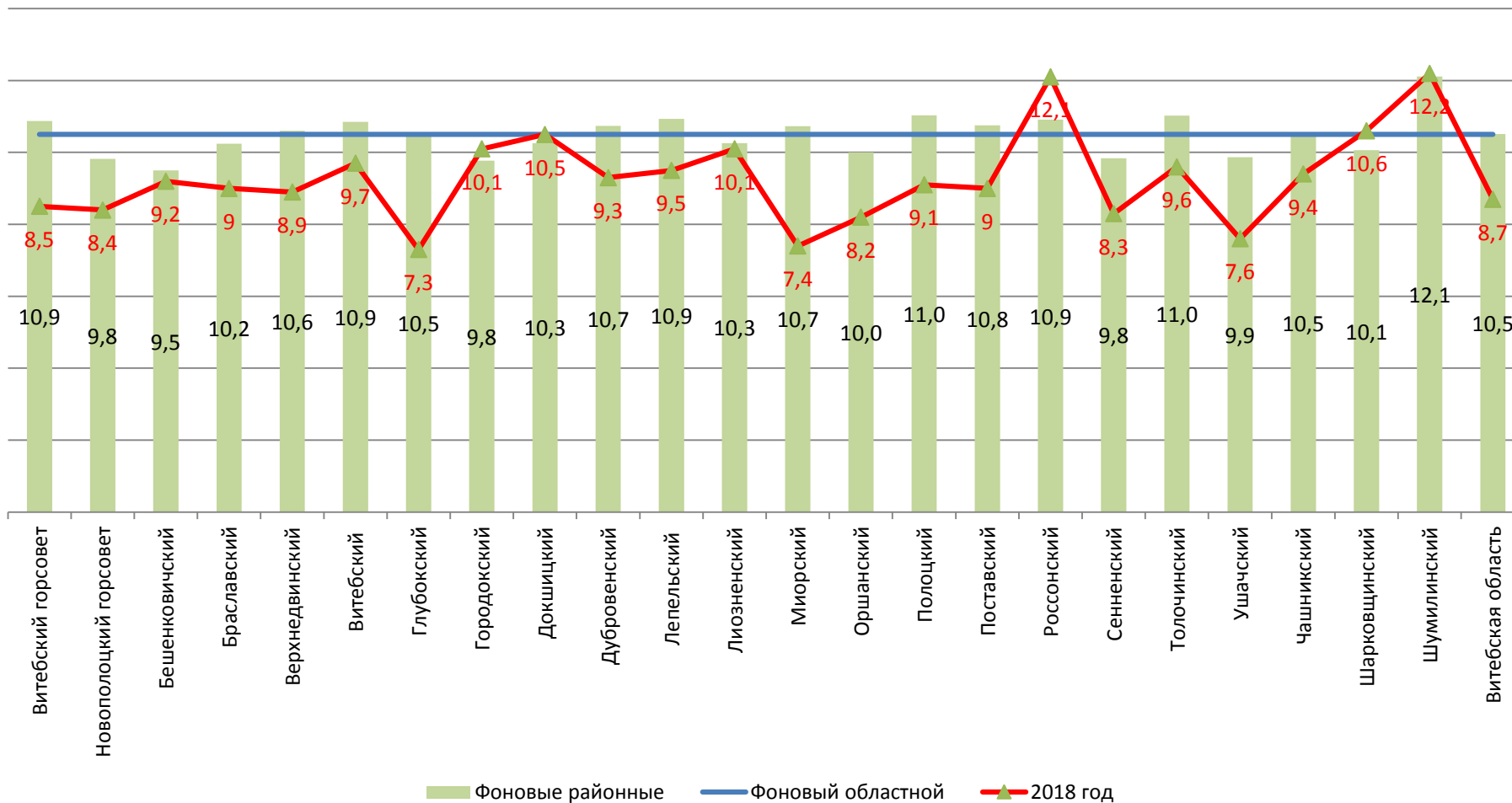


Рис. 5

Фоновые показатели коэффициента рождаемости за период 2007-2017 годы в сравнении с показателем 2018 года

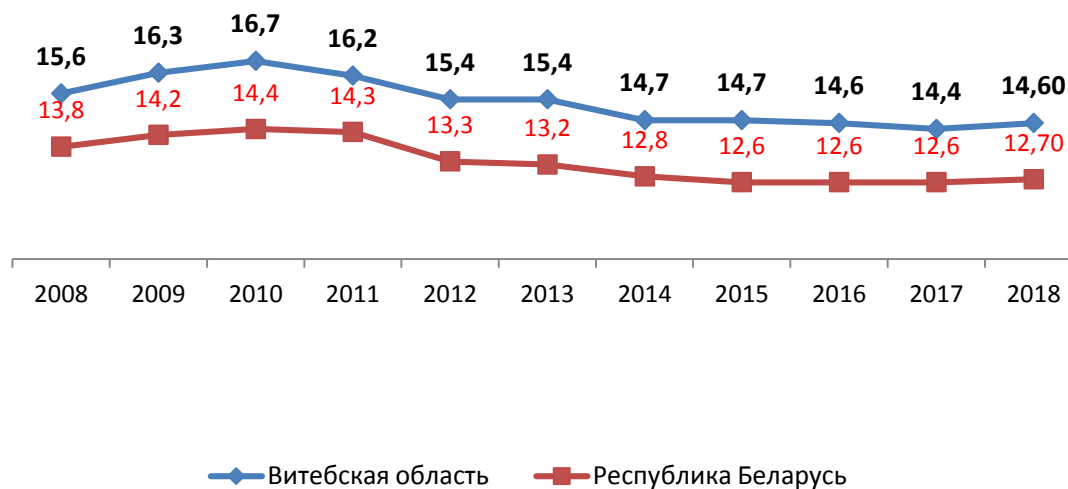


По административным территориям складывается следующая ситуация: среднегодовой темп прироста рождаемости за период 2008-2017 годы положительный на 21 административной территории, самый высокий в Россонском районе (+3,4%), Докшицком (+2,9%), Браславском районе (+2,6%); отрицательный среднегодовой темп прироста Витебский горсовет (-0,4%), Дубровенский район (0,9%).

Фоновый показатель, рассчитанный за период 2008-2017 годы, превышает среднеобластной уровень на 10 административных территориях. При сравнении рождаемости в 2018 году с фоновым уровнем выявляется, что на 18 административных территориях рождаемость ниже фонового уровня территорий и только на территории Городокского, Докшицкого, Россонского, Шарковщинского и Шумилинского районов – показатель рождаемости в 2018 году выше фонового уровня.

Общие коэффициенты смертности в Республике Беларусь (на 1000 человек)

Рис. 6.



Смертность от неинфекционных заболеваний населения Республики Беларусь и Витебской области (показатель на 100 тыс. населения)

Рис. 7

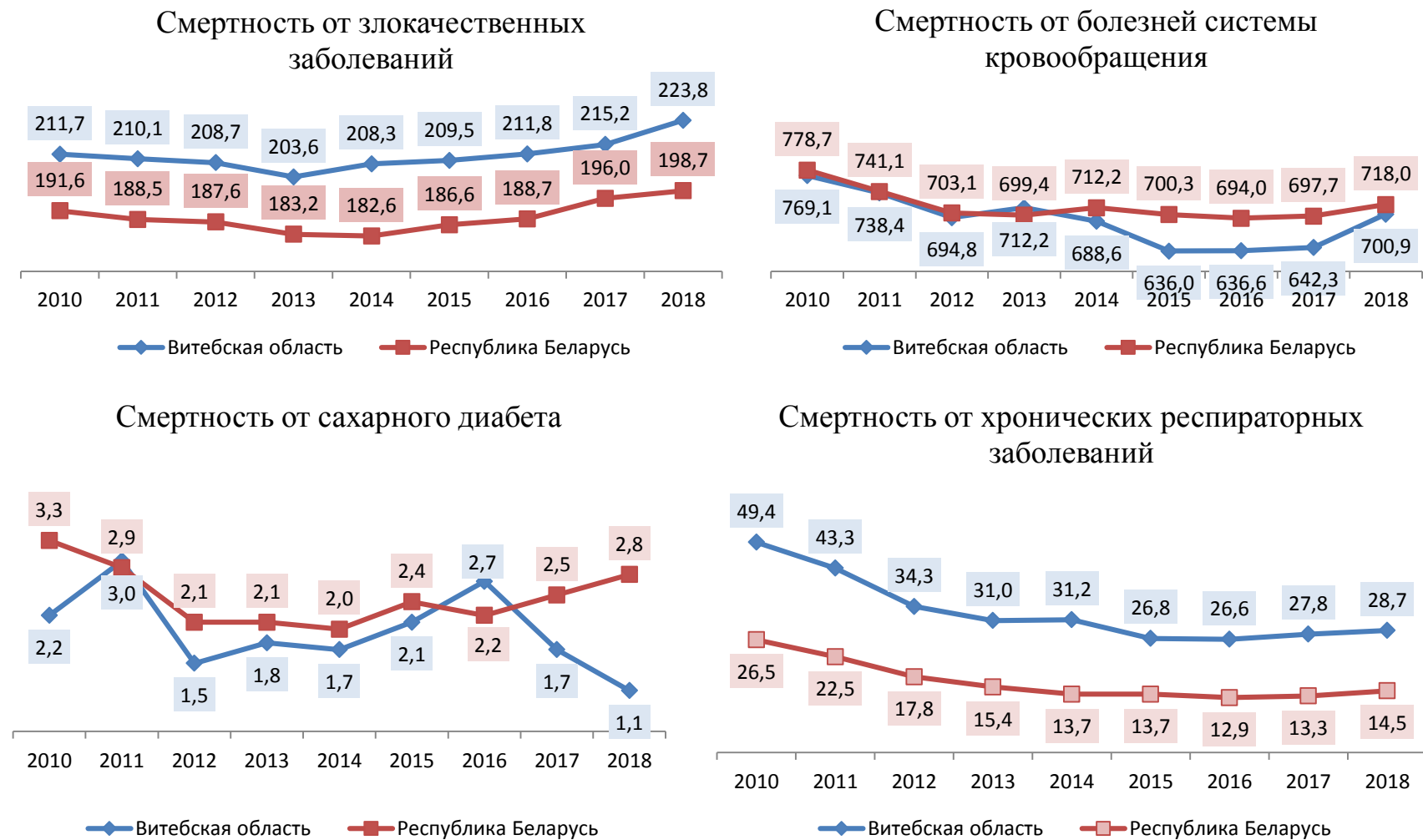


Рис. 8

Общий коэффициент смертности по городам и районам области (на 1000 населения)

Сравнение фоновых показателей территорий (за период 2008-2017 годы) коэффициента смертности с коэффициентом смертности 2018 года

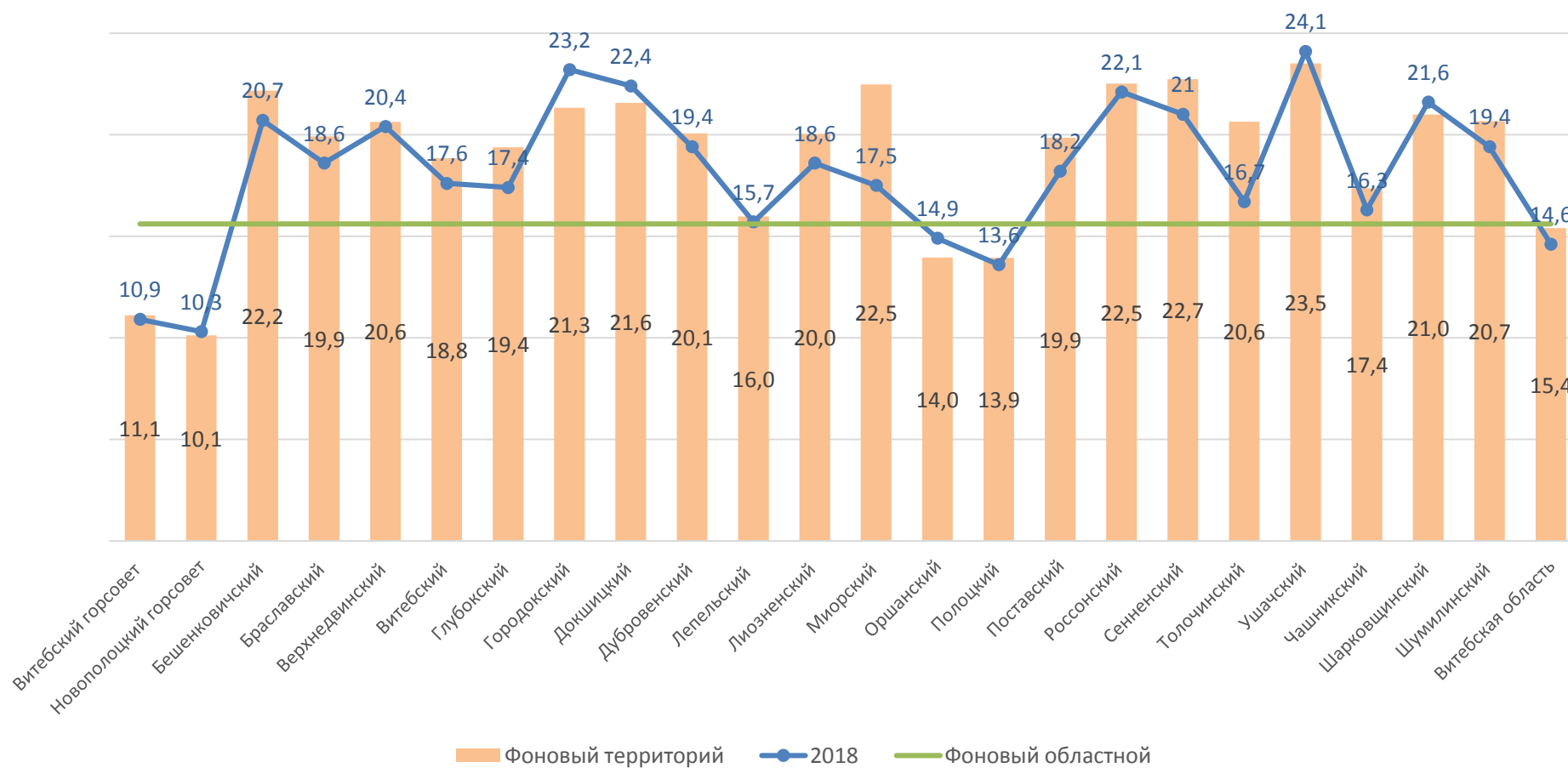
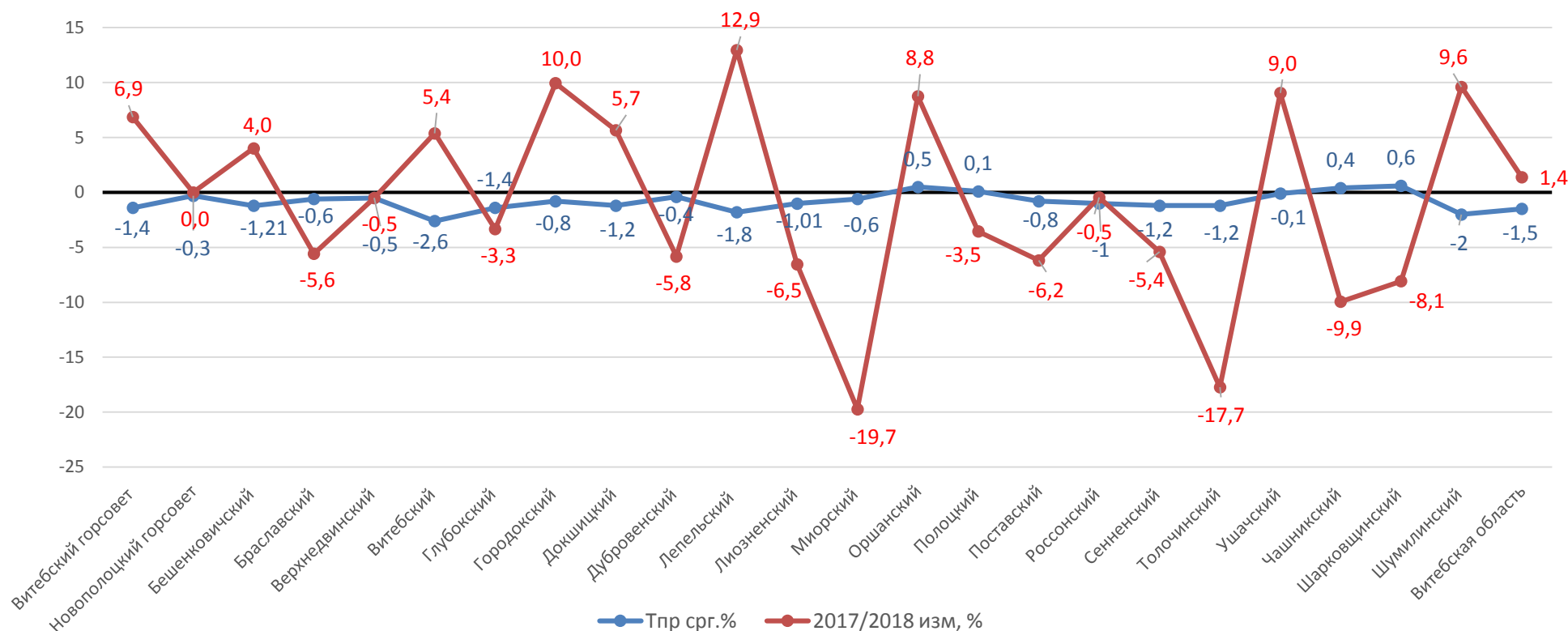


Рис. 9 Динамика коэффициента смертности



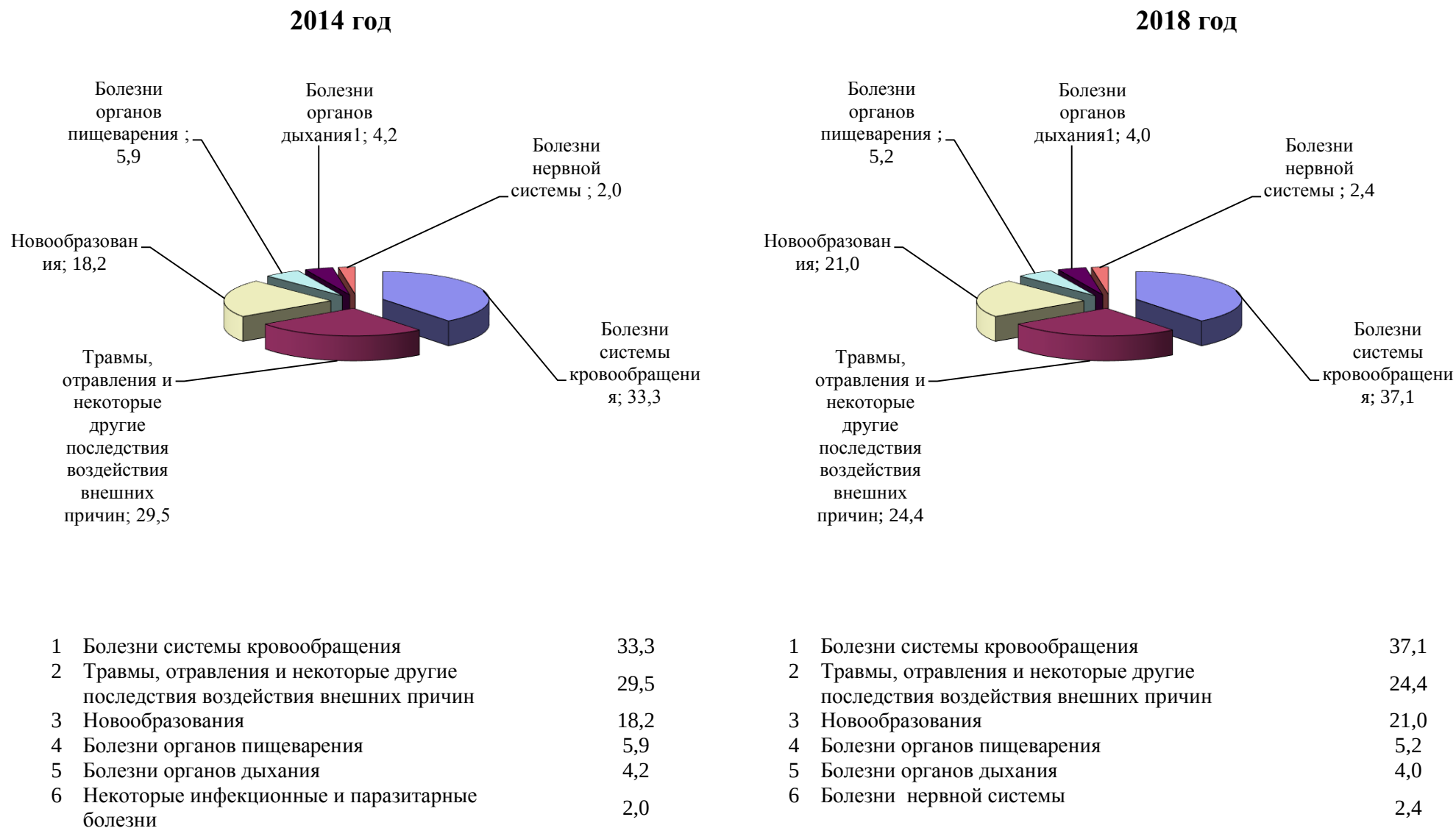
**Смертность в трудоспособном возрасте по причинам смерти в области
(на 100 000 населения трудоспособного возраста)**

Таблица 4

Причины смерти	2014	2015	2016	2017	2018
Всего умерших по причинам смерти, в т.ч. от:	481,0	459,5	444,5	429,9	446,4

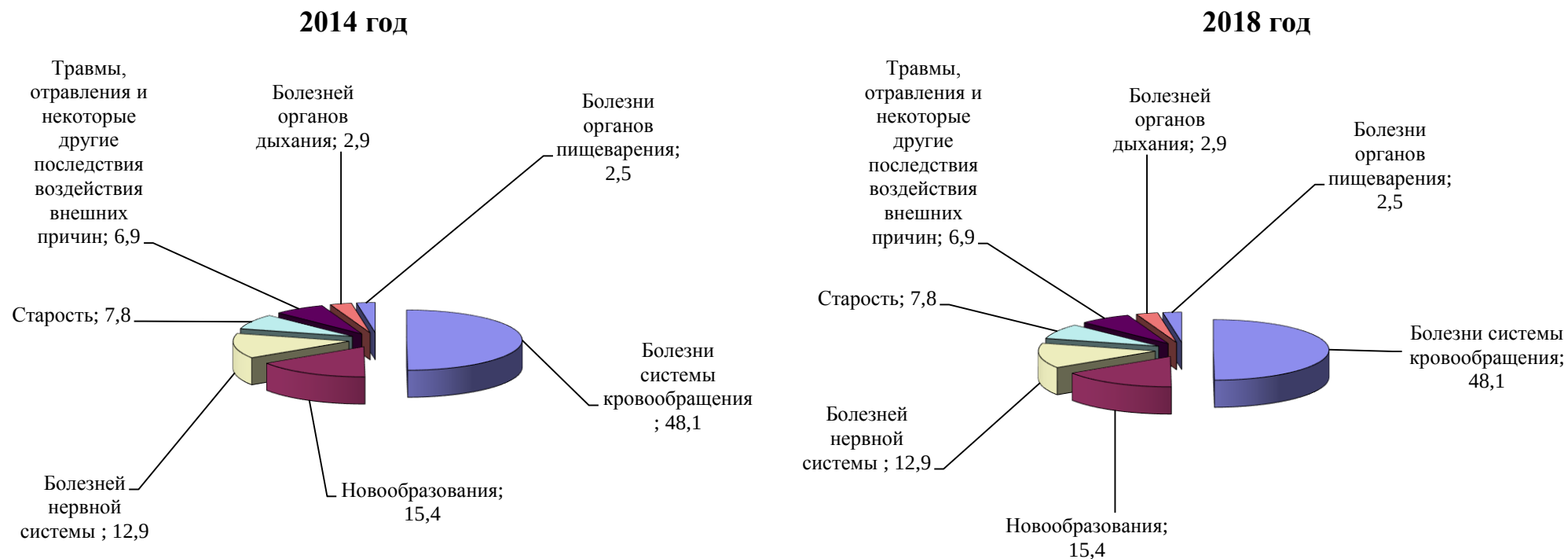
Структура смертности населения трудоспособного возраста по причинам смерти (в %)

Рис. 10



Структура смертности населения по причинам смерти (в %)

Рис. 11



1	Болезни системы кровообращения	46,9
2	Старость	17,4
3	Новообразования	14,2
4	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	8,5
5	Болезни органов дыхания	3,1
6	Болезней нервной системы	3,0
7	Болезни органов пищеварения	3,0

1	Болезни системы кровообращения	48,1
2	Новообразования	15,4
3	Болезней нервной системы	12,9
4	Старость	7,8
5	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	6,9
6	Болезни органов дыхания	2,9
7	Болезни органов пищеварения	2,5

С 2010 года наметилась тенденция на снижение общей смертности по Витебской области и по Республике Беларусь, но в 2018 году показатели выросли. Коэффициент смертности в Витебской области на протяжении длительного времени выше республиканского показателя.

По Витебской области темп среднегодового прироста смертности за период 2008-2017 годы отрицательный (-1,5%), 2018 год по сравнению с 2017 годом – рост показателя смертности (+1,4%), при сравнении 2018 года с фоновым показателем, рассчитанным за период 2008-2017 годы, снижение показателя (-5,2%).

По административным территориям складывается следующая ситуация: среднегодовой темп прироста коэффициента смертности за период 2008-2017 годы колеблется в диапазоне (-2,6% - +0,6%), положительный на 19 административных территориях. В 2018 году по сравнению с 2017 годом смертность выросла на 10 административных территориях, наиболее высокий прирост показателя Дубровенский район (+12,9%), Городокский район (+10,0%), Шумилинский район (+9,6%), снижение коэффициента смертности отмечено на 13 территориях, наиболее существенное снижение Миорский район (-19,7%), Толочинский район (-17,7%).

При сравнении коэффициента смертности в 2018 году с фоновым уровнем выявляется, что на 5 административных территориях смертность выше фонового уровня территорий, это Городокский, Докшицкий, Оршанский, Ушачский и Шарковщинский районы.

Количество умерших в трудоспособном возрасте в 2018 году по сравнению с 2017 годом увеличилась на 2,2%.

Структура смертности трудоспособного населения по причинам: как 2014, так и в 2018 году лидируют заболевания системы кровообращения (2014 год– 33,3; 2018 год– 37,1); травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (2014 год– 29,5; 2018 год– 24,4); новообразования (2014 год– 18,2; 2018 год– 21,0).

Структура смертности всего населения по причинам изменилась, неизменно только как 2014, так и в 2018 году лидируют заболевания системы кровообращения (2014 год – 46,9; 2018 год – 48,1); второе место в 2018 году по удельному весу заняли новообразования (2014 год – 14,2; 2018 год – 15,4).

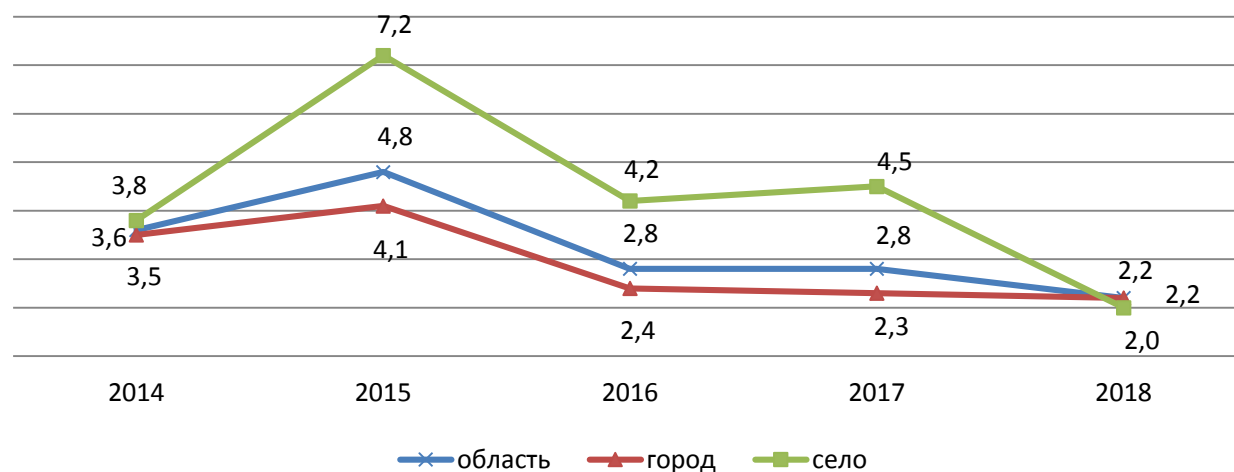
Коэффициент младенческой смертности в области и РБ (на 1000 родившихся)

Таблица 5

Годы	Все население		Город		Село	
	Витебская обл.	Республика Беларусь	Витебская обл.	Республика Беларусь	Витебская обл.	Республика Беларусь
2014	3,6	3,5	3,5	3,2	3,8	4,4
2015	4,8	3,0	4,1	2,8	7,2	3,6
2016	2,8	3,2	2,4	3,2	4,2	3,2
2017	2,8	3,2	2,3	2,8	4,5	4,4
2018	2,2	2,5	2,2	2,3	2,0	3,1

Рис. 12

Динамика коэффициента младенческой смертности в области (на 1000 родившихся)



Младенческая смертность по городам и районам области (на 1000 родившихся)

Таблица 6

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018
Витебская область	3,6	4,8	2,8	2,8	2,2
г.Витебск	3,6	3,7	2,9	2,7	1,8
Бешенковичский район				5,4	7,8
Браславский район	10,1			4,0	4,3
Верхнедвинский район	8,2		11,5	4,2	
Витебский район	7,1	4,8	4,7	2,6	3,0
Глубокский район	2,2	4,9	2,2		2,5
Городокский район	4,0	8,4		4,9	
Докшицкий район	3,8		3,8	11,8	4,4
Дубровенский район			6,7	7,0	
Лепельский район	4,6	2,5			3,2
Лиозненский район		6,5	5,7	6,7	
Миорский район	7,5	18,3	4,1		4,6
г.Новополоцк		2,6	2,7	3,2	1,3
Оршанский район	3,0	2,9	0,6	0,7	3,1
Полоцкий район	2,3	5,5	3,2	1,6	2,0
Поставский район	2,3	14,1	4,7		
Россонский район		16,4			
Сенненский район	8,6	12,3	4,0	13,6	
Толочинский район	6,7	13,3	3,3	3,7	
Ушачский район	7,7	6,5			7,8
Чашникский район	2,9	2,9	2,7	10,2	3,5
Шарковщинский район	5,8	11,9	5,7		6,7
Шумилинский район	8,9	8,5	4,1		

Достигнутый уровень младенческой и детской смертности значительно ниже целевых показателей Госпрограммы, установленных на 2020 год. В 2018 году областной показатель младенческой смертности по сравнению с 2017 годом снизился (-21,4%). Самые высокие показатели младенческой смертности в 2018 году зарегистрированы в Бешенковичском районе – 7,8%, Ушачском районе – 7,8%, Шарковщинском районе – 6,7%.

Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни (число лет)

Таблица 7

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

Ожидаемая продолжительность жизни жителей области увеличилась за последние 8 лет на 4,3 года и составляет по итогам 2018 года 73,8 года (2010 год – 69,5 года). Продолжительность жизни женщин в 2018 году превышает продолжительность жизни мужчин на 10,3 года. Продолжительность жизни сельского населения ниже продолжительности жизни городского на 4,4 года.

Рис. 13



Одна из неблагоприятных демографических тенденций в белорусских регионах – потеря экономически активного населения. В перспективе это может привести к кризису ряда регионов, которые столкнутся с нехваткой человеческих ресурсов для обеспечения устойчивого социально-экономического развития. В то же время рост городского населения, который наблюдается в стране, также не ведет к увеличению экономико-демографической безопасности.

Так, при росте численности городского населения наблюдается снижение числа горожан, занятых в экономике. Жители, которые покидают регион на временные заработки, сохраняют регистрацию. Этим объясняется несоответствие между естественной убылью населения и уменьшением экономически активной части граждан.

Главная особенность демографической ситуации в сельской местности – продолжающееся сокращение численности населения. Численность уменьшается в основном за счет того, что ежегодно число умерших почти в два раза превышает число родившихся. Вторая важная статистическая характеристика сельского населения – степень старения, которая в 2,3 раза выше, чем в городе. Третья важная черта демографической ситуации в Витебской области – снижение рождаемости.

В целом демографические тенденции в Витебской области приобретают негативный характер и вызваны разнообразными факторами социального и экономического характера.

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

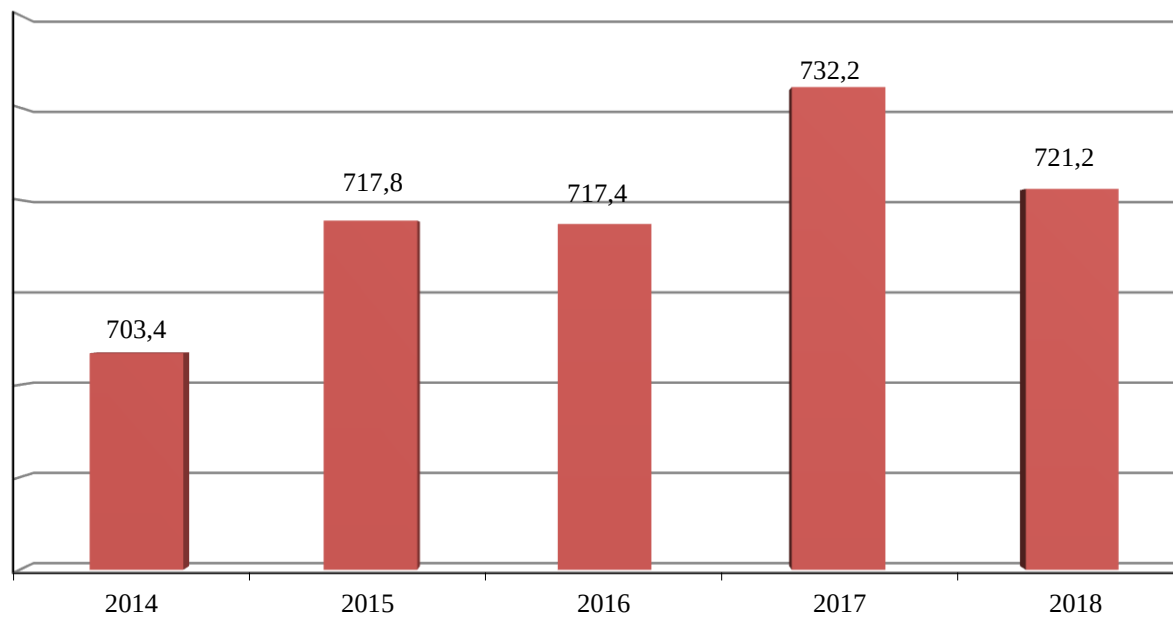
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, среди лиц трудоспособного возраста;
- улучшение репродуктивного здоровья населения;
- увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности.

Для решения данных задач и предусмотрена реализация Концепции совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике инфекционной заболеваемости.

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

Впервые установленная заболеваемость населения области (на 1000 человек)

Рис. 1

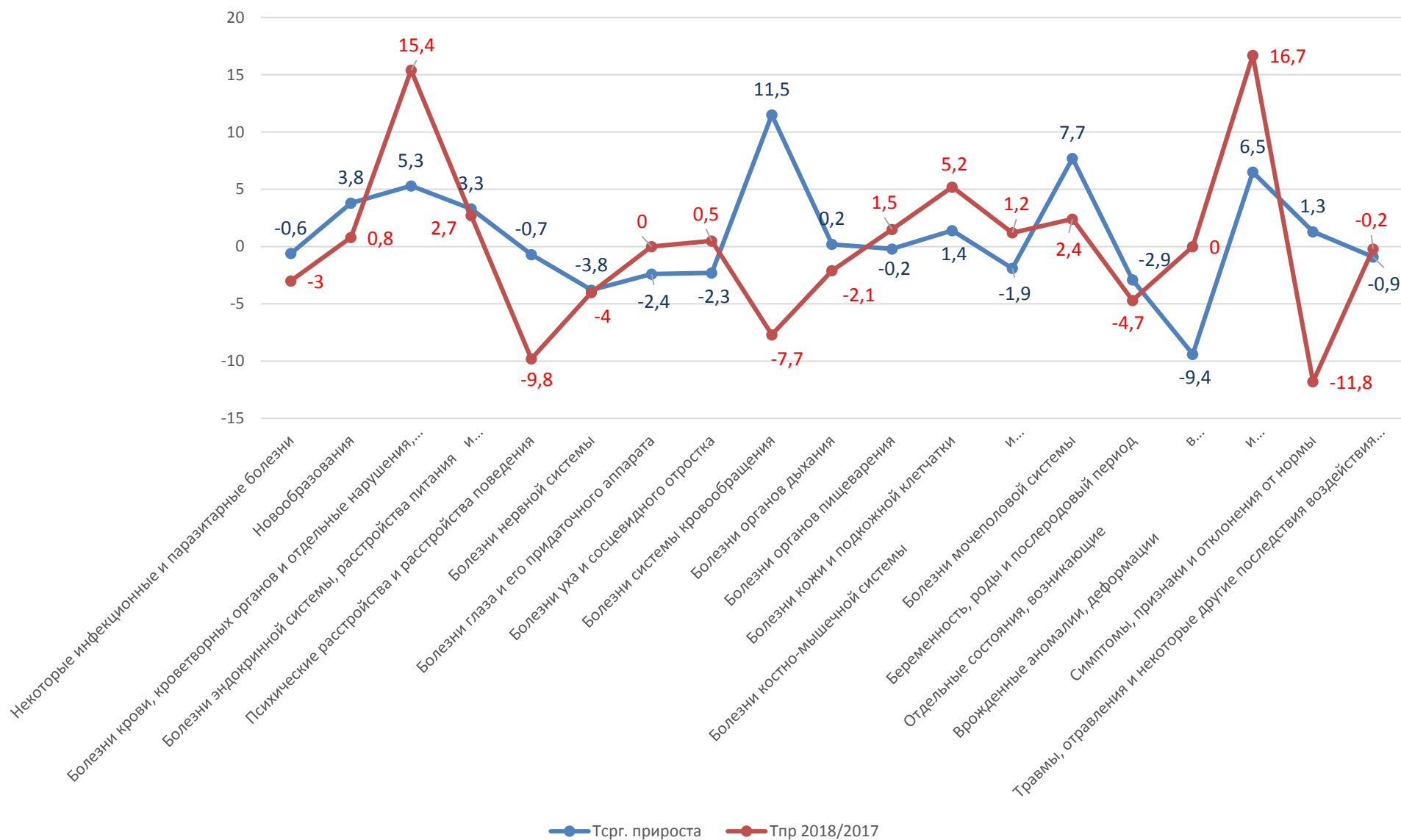


Впервые установленная заболеваемость населения области (на 1000 человек)

Таблица 1

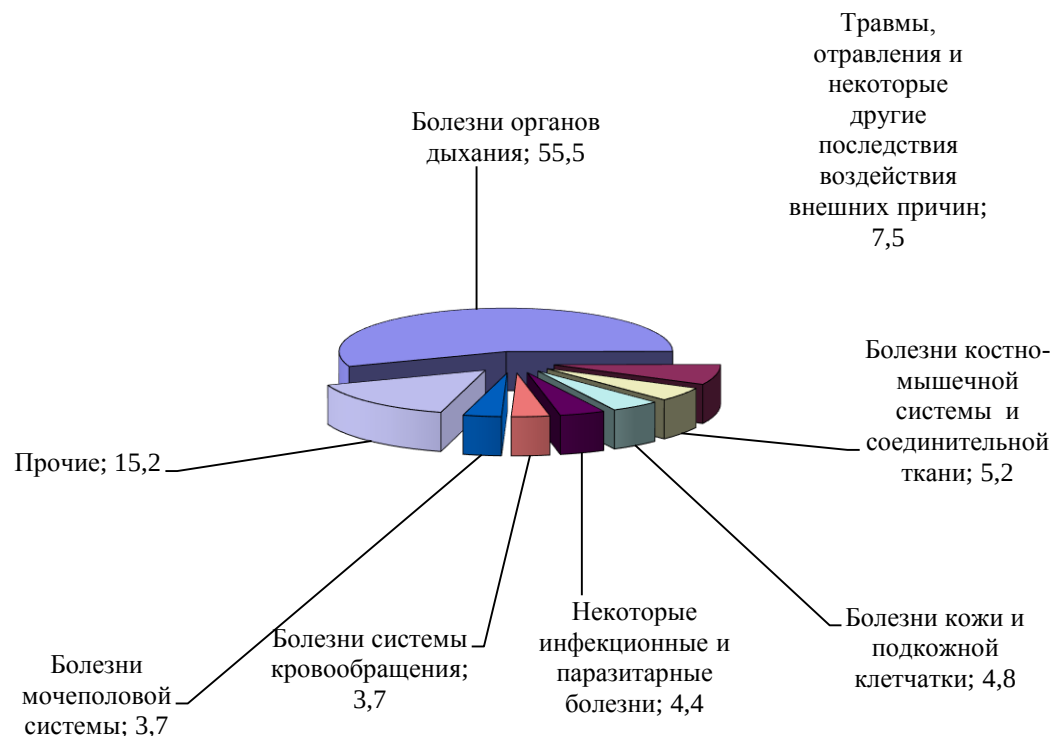
Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	2017/2018 изм, %
Всего	703,4	717,8	717,4	732,2	721,2	718,4	0,7	-1,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	31,1	29,0	26,4	30,4	29,5	29,3	-0,6	-3,0
Новообразования	10,4	10,6	10,8	11,8	11,9	11,1	3,8	0,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,2	1,2	1,4	1,3	1,5	1,3	5,3	15,4
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6,8	6,4	7,0	7,3	7,5	7,0	3,3	2,7
Психические расстройства и расстройства поведения	11,4	12,2	11,6	12,2	11,0	11,7	-0,7	-9,8
Болезни нервной системы	5,8	4,9	4,7	5,0	4,8	5,0	-3,8	-4,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	21,6	21,9	22,0	20,0	20,0	21,1	-2,4	0,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	19,7	20,2	19,9	18,3	18,4	19,3	-2,3	0,5
Болезни системы кровообращения	26,3	26,4	26,5	40,4	37,3	31,4	11,5	-7,7
Болезни органов дыхания	390,5	407,3	407,2	404,3	396,0	401,1	0,2	-2,1
Болезни органов пищеварения	13,6	13,1	12,4	13,2	13,4	13,1	-0,2	1,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	33,5	34,7	35,1	34,3	36,1	34,7	1,4	5,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	36,6	36,2	34,2	34,0	34,4	35,1	-1,9	1,2
Болезни мочеполовой системы	25,9	25,6	30,0	32,9	33,7	29,6	7,7	2,4
Беременность, роды и послеродовый период	13,5	14,0	13,7	12,8	12,2	13,2	-2,9	-4,7
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	1,1	1,1	1,0	0,8	0,8	1,0	-9,4	0,0
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,5	0,6	0,7	0,6	0,7	0,6	6,5	16,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	1,5	1,5	1,6	1,7	1,5	1,6	1,3	-11,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	52,6	51,2	51,3	50,7	50,6	51,3	-0,9	-0,2

Рис. 2 Динамика первичной заболеваемости населения Витебской области по классам болезней



Структура впервые установленной заболеваемости населения (в %)

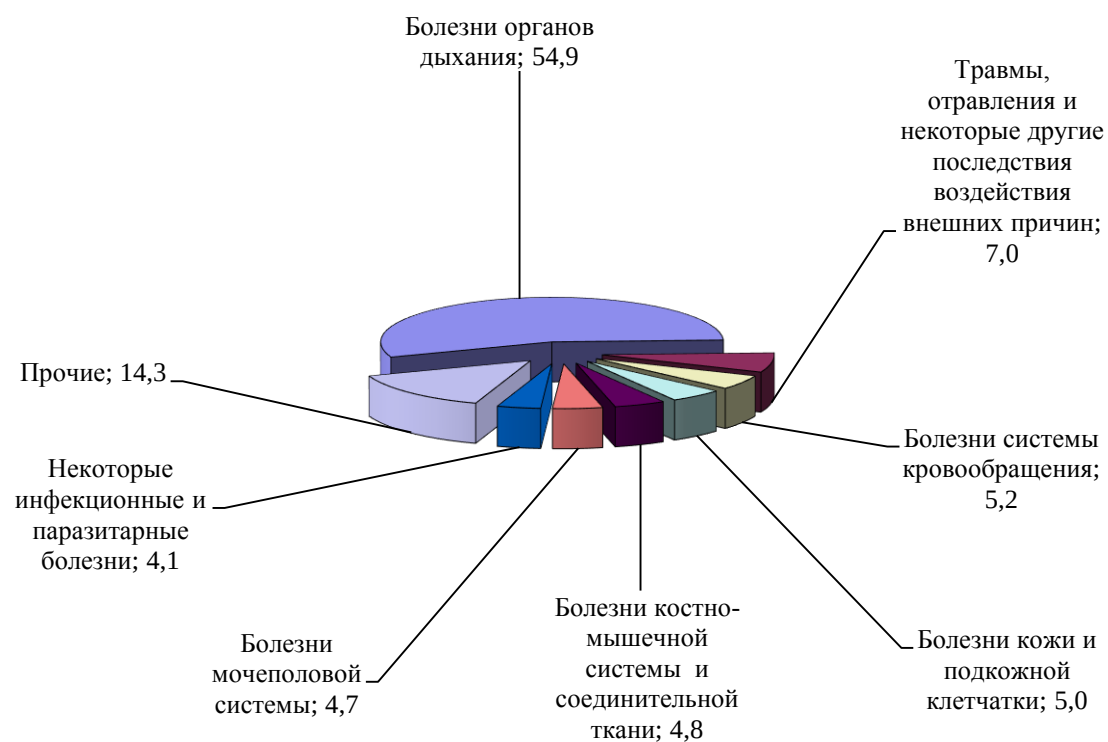
Рис. 3



2014

1	Болезни органов дыхания	55,5
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7,5
3	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,2
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки	4,8
5	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4,4
6	Болезни системы кровообращения	3,7
7	Болезни мочеполовой системы	3,7
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,1
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	2,8
10	Болезни органов пищеварения	1,9
11	Беременность, роды и послеродовый период	1,9
12	Психические расстройства и расстройства поведения	1,6
13	Новообразования	1,5
14	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,0
15	Болезни нервной системы	0,8
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,2
17	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,2
18	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,2
19	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,1

Рис. 4



2018

1	Болезни органов дыхания	54,9
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7,0
3	Болезни системы кровообращения	5,2
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки	5,0
5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4,8
6	Болезни мочеполовой системы	4,7
7	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4,1
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2,8
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	2,6
10	Болезни органов пищеварения	1,9
11	Беременность, роды и послеродовый период	1,7
12	Новообразования	1,7
13	Психические расстройства и расстройства поведения	1,5
14	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,0
15	Болезни нервной системы	0,7
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,2
17	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,2
18	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0,1
19	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,1

Показатели впервые установленной заболеваемости населения по городам и районам области (на 1000 населения)

Таблица 2

ГРТМО	2014	2015	2016	2017	2018	ранг	Тпр. %	2017/2018 изм, %
Бешенковичский	526,7	508,2	476,8	626,2	602,2	9	4,9	-3,8
Браславский	467,2	549,9	674,2	726,7	711,1	4	10,6	-2,1
Верхнедвинский	666,6	632,4	678,9	652,5	608,0	8	-1,5	-6,8
Глубокский	504,7	497,8	513,4	514,7	507,9	13	0,5	-1,3
Городокский	459,5	486,8	478,4	505,7	487,0	14	1,5	-3,7
Докшицкий	546,8	576,4	584,7	604,9	561,2	12	1,0	-7,2
Дубровенский	451,2	466,4	426,3	462,2	468,6	16	0,7	1,4
Лепельский	699,6	717,9	882,2	714,0	705,0	5	0,1	-1,3
Лиозненский	587,0	610,6	615,2	636,7	650,1	7	2,5	2,1
Миорский	625,1	602,9	622,2	658,3	652,7	6	1,8	-0,9
Поставский	635,9	657,3	643,9	640,9	605,6	8	-1,2	-5,5
Россонский	538,5	564,5	440,8	482,1	465,5	16	-4,6	-3,4
Сенненский	604,6	572,1	533,0	602,5	566,3	11	-0,8	-6,0
Толочинский	695,0	646,4	632,4	649,5	648,9	7	-1,4	-0,1
Ушачский	383,1	414,1	404,1	444,4	438,4	17	3,4	-1,4
Чашникский	645,1	707,6	698,8	626,0	598,3	9	-2,7	-4,4
Шарковщинский	467,3	468,7	426,9	489,4	475,2	15	0,8	-2,9
Шумилинский	607,7	690,7	675,8	592,6	593,9	10	-2,0	0,2
г. Орша и Оршанский р-н	799,1	789,6	783,1	791,8	772,4	3	-0,7	-2,5
г. Полоцк и Полоцкий р-н	858,0	869,2	803,2	861,7	839,0	2	-0,5	-2,6
г. Новополоцк	900,8	912,8	934,2	985,3	924,4	1	1,3	-6,2
г. Витебск и Витебский р-н	626,1	646,2	657,9	599,1	601,5	9	-1,5	0,4
Витебская область	703,4	717,8	717,4	732,2	721,2	9	0,7	-1,5

Примечание: НИП – нормированный интенсивный показатель, в качестве «нормирующего показателя» использован среднеобластной уровень

Рис. 5. Сравнение фоновых показателей первичной заболеваемости населения, рассчитанных за период 2014-2018, со среднеобластным показателем

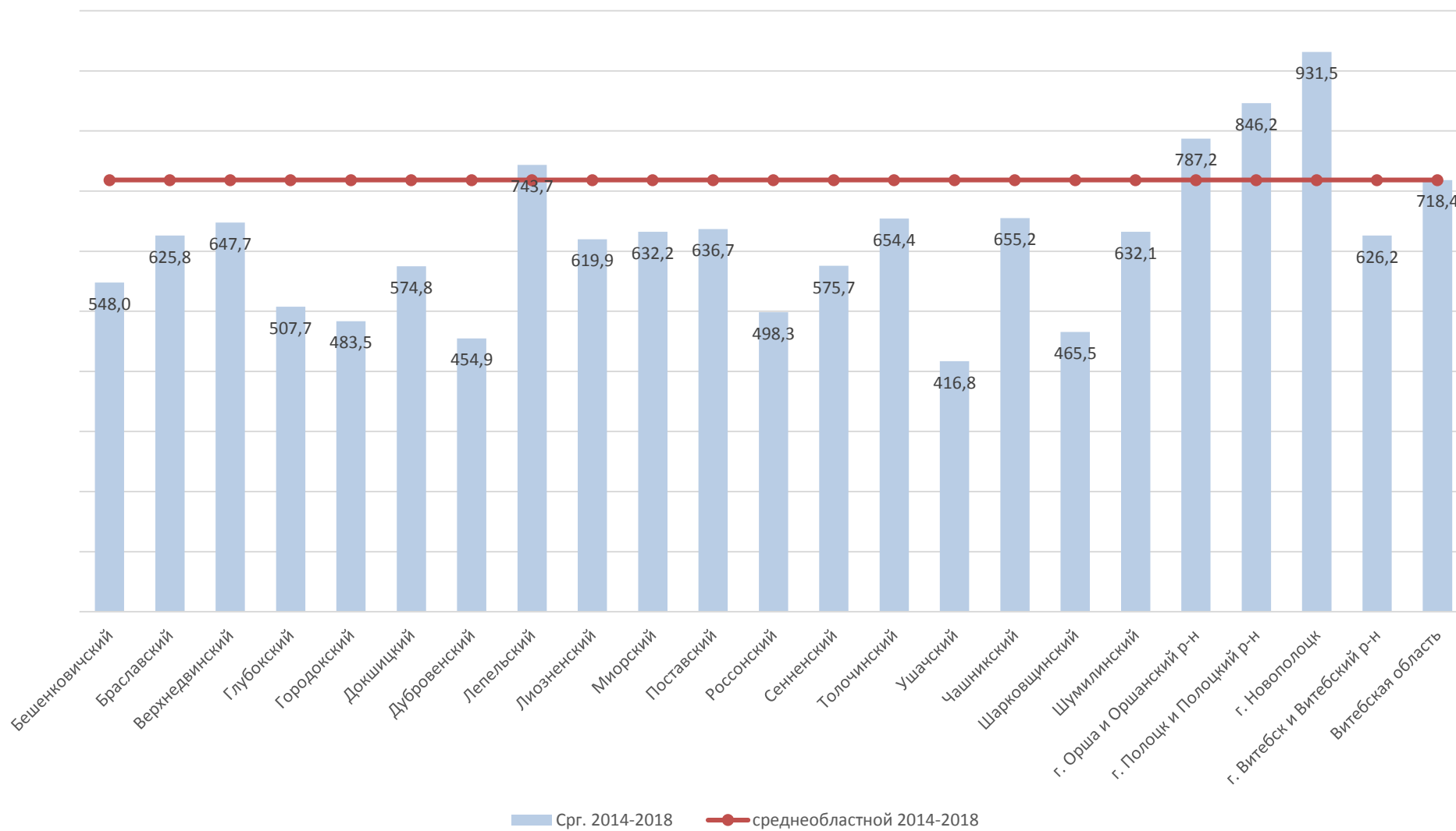
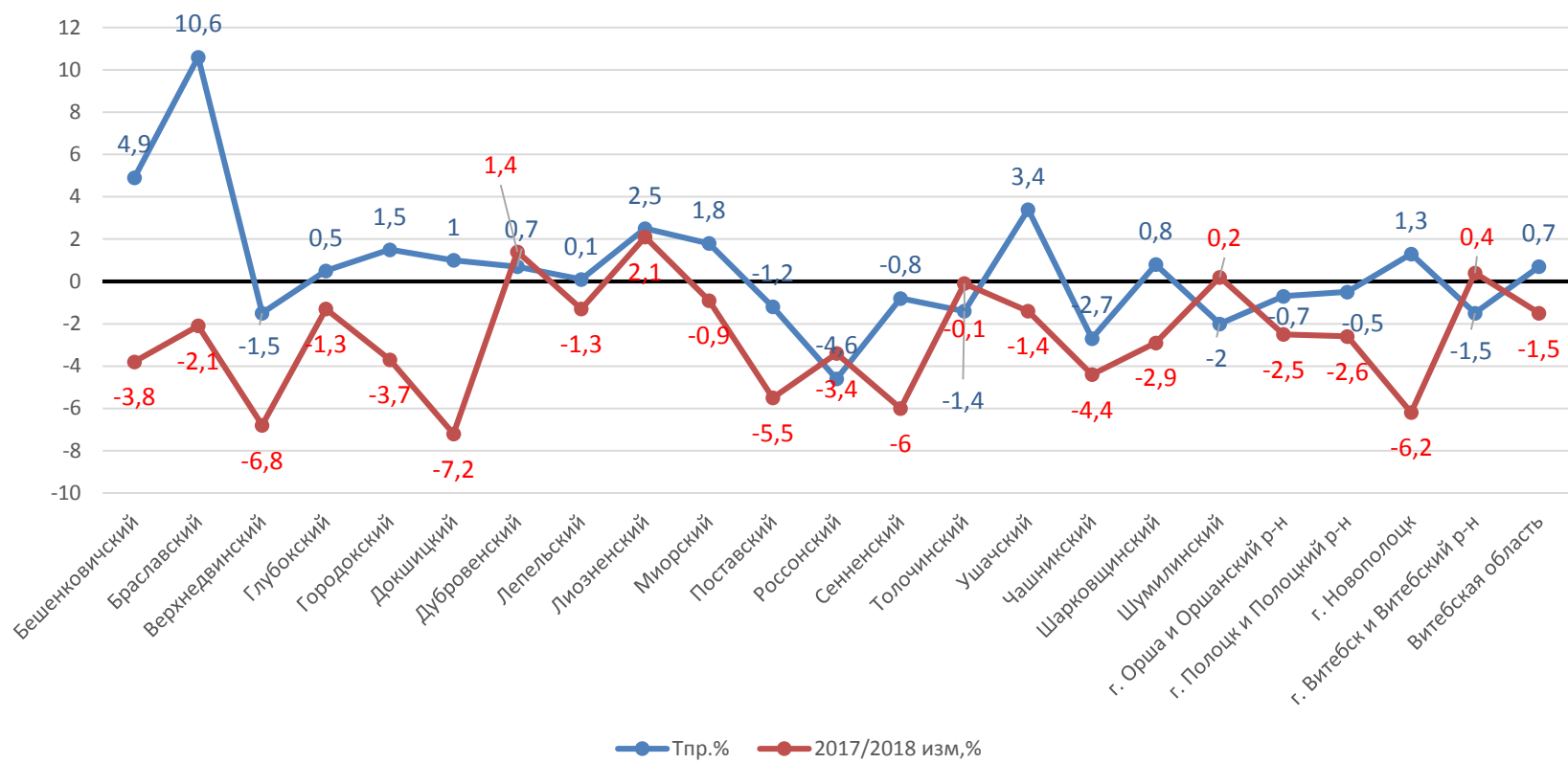


Рис. 6. Динамика первичной заболеваемости населения Витебской области по административным территориям



Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом всего населения в 2018 по сравнению с 2017 годом снизился (-1,5%), рост показателей заболеваемости отмечен по 9 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни крови и кроветворных органов (+15,4%); врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (+16,7%).

В период 2014-2018 годы впервые установленная заболеваемость имела положительный среднегодовой темп прироста (+0,7%), наиболее высокий положительный темп среднегодового прироста отмечен: болезни системы кровообращения (+11,5%); болезни мочеполовой системы (+7,7%); врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (+6,5%). За анализируемый период отрицательный темп среднегодового прироста зафиксирован по 10 классам болезней. В структуре впервые установленной заболеваемости в 2014 и 2018 годов лидирующее место занимали болезни органов дыхания (2014 – 55,5%; 2018 – 54,9%); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2014 – 7,5%; 2018 – 7,0%), в 2018 году на третье место вышли болезни системы кровообращения (2014 – 3,7%; 2018 – 5,2%).

По результатам ранжирования показателей впервые установленной заболеваемости населения по нормированному интенсивному показателю ведущие ранговые места (наиболее высокий уровень заболеваемости) принадлежат г. Новополюцку, г.Полуцку и Полуцкому району, г.Орше и Оршанскому району, самый низкий уровень заболеваемости на территории Витебской области зарегистрирован в Россонском, Дубровенском, Шарковщинском районах. Подъем уровня впервые установленной заболеваемости населения в 2018 году по сравнению с 2017 годом зарегистрирован в Дубровенском районе (+2,4%), в Лиозненском районе (+2,1%), в 18 районах зафиксировано снижение показателей.

Положительный среднегодовой темп прироста за период 2014-2018 годы зарегистрирован в Браславском районе (+10,6%), Бешенковичском районе (+4,9%), Ушачском районе (+3,4%), отрицательный темп прироста зафиксирован в 10 районах.

**Динамика заболеваемости
населения области 18 лет и старше (на 1000 человек)**

Рис. 1.

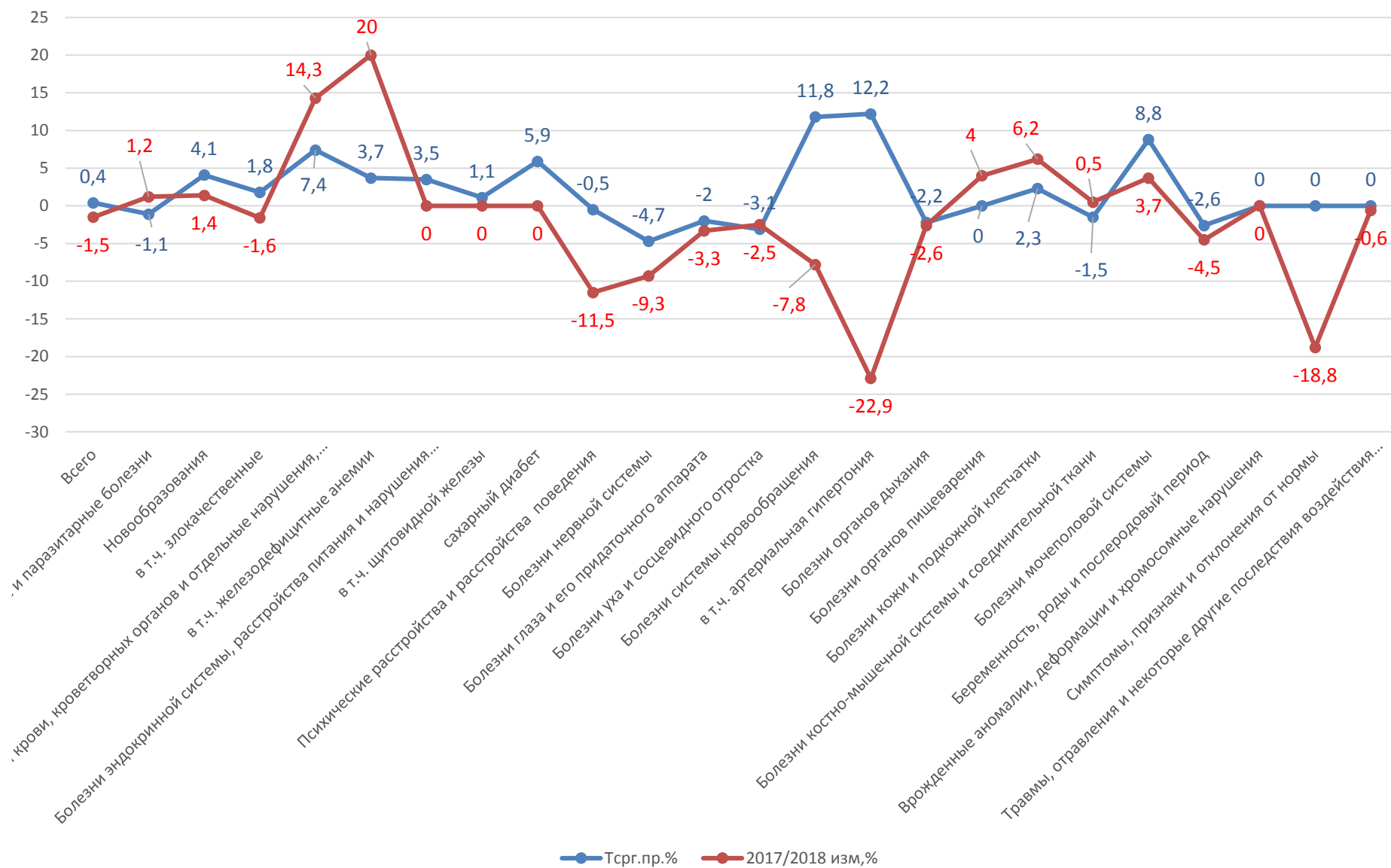


**Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом населения 18 лет и старше
по классам болезней и отдельным болезням (на 1000 человек)**

Таблица 1

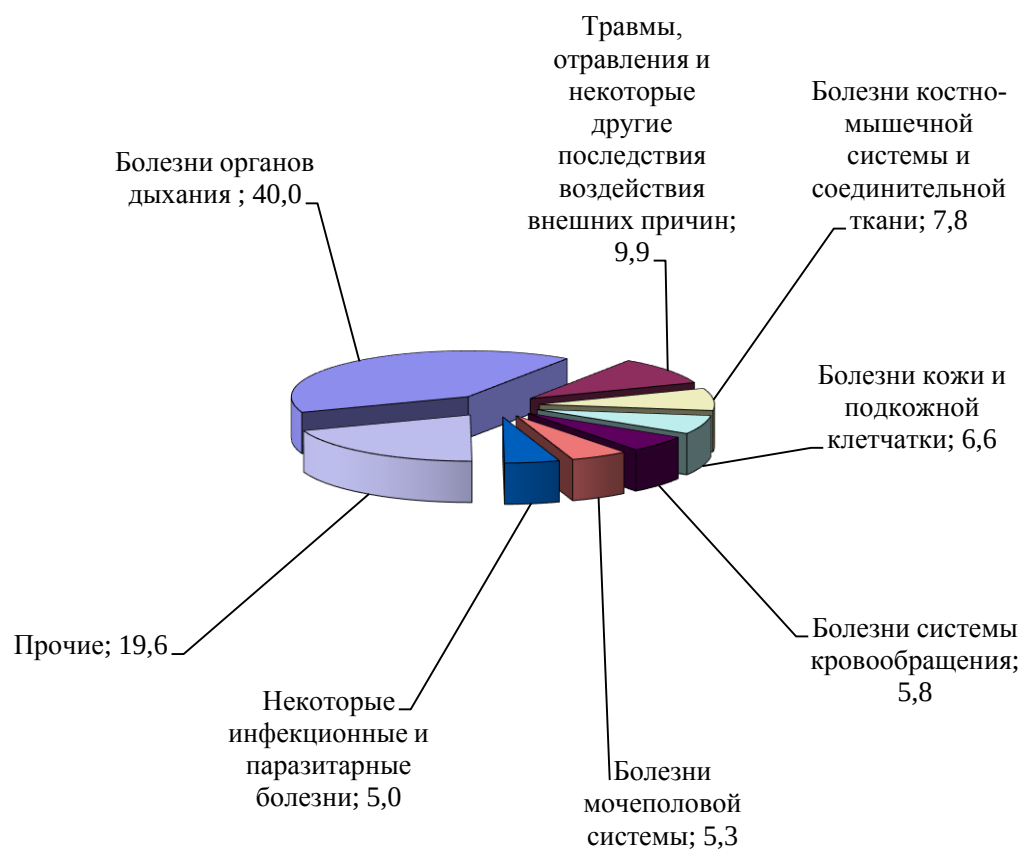
Классы болезней, отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	2017/2018 изм, %
Всего	540,3	547,9	549,0	554,8	546,3	547,7	0,4	-1,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	26,8	24,4	22,3	24,9	25,2	24,7	-1,1	1,2
Новообразования	12,4	12,7	13,0	14,2	14,4	13,3	4,1	1,4
в т.ч. злокачественные	5,7	5,9	6,0	6,2	6,1	6,0	1,8	-1,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,6	0,6	0,7	0,7	0,8	0,7	7,4	14,3
в т.ч. железодефицитные анемии	0,5	0,5	0,6	0,5	0,6	0,5	3,7	20,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,5	7,2	7,8	8,3	8,3	7,8	3,5	0,0
в т.ч. щитовидной железы	3,6	3,2	3,7	3,6	3,6	3,5	1,1	0,0
сахарный диабет	3,3	3,5	3,7	4,1	4,1	3,7	5,9	0,0
Психические расстройства и расстройства поведения	12,8	13,6	13,1	13,9	12,3	13,1	-0,5	-11,5
Болезни нервной системы	6,2	5,3	4,8	5,4	4,9	5,3	-4,7	-9,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	18,7	19,8	20,0	18,2	17,6	18,9	-2,0	-3,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,4	18,0	17,6	16,1	15,7	17,0	-3,1	-2,5
Болезни системы кровообращения	31,3	31,5	31,8	48,7	44,9	37,6	11,8	-7,8
в т.ч. артериальная гипертензия	8,2	8,0	8,3	14,4	11,1	10,0	12,2	-22,9
Болезни органов дыхания	215,8	224,5	222,6	206,4	201,0	214,1	-2,2	-2,6
Болезни органов пищеварения	13,1	12,6	11,8	12,6	13,1	12,6	0,0	4,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,4	37,0	38,1	37,3	39,6	37,5	2,3	6,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	42,4	41,9	40,2	40,1	40,3	41,0	-1,5	0,5
Болезни мочеполовой системы	28,6	28,3	33,8	37,4	38,8	33,4	8,8	3,7
Беременность, роды и послеродовый период	16,2	16,8	16,5	15,5	14,8	16,0	-2,6	-4,5
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	1,4	1,4	1,5	1,6	1,3	1,4	0,0	-18,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	53,6	52,5	53,3	53,4	53,1	53,2	0,0	-0,6

Рис. 2. Динамика первичной заболеваемости по классам болезней



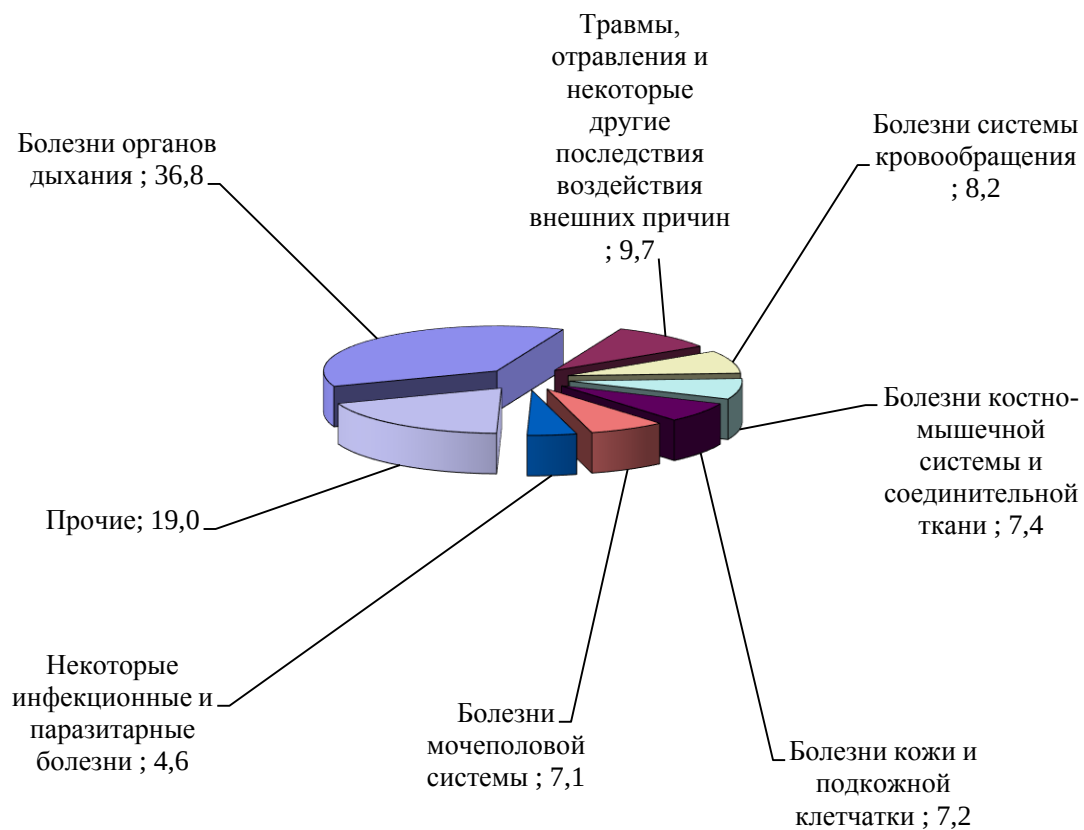
Структура впервые установленной заболеваемости взрослых (в %)

Рис. 3



2014 год

1	Болезни органов дыхания	40,0
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	9,9
3	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,8
4	Болезни кожи и подкожной клетчатки	6,6
5	Болезни системы кровообращения	5,8
6	Болезни мочеполовой системы	5,3
7	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	5,0
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,5
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	3,2
10	Беременность, роды и послеродовый период	3,0
11	Болезни органов пищеварения	2,4
12	Психические расстройства и расстройства поведения	2,4
13	Новообразования	2,3
14	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,4
15	Болезни нервной системы	1,2
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,3
17	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,1
18	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,0



2018 год

1	Болезни органов дыхания	36,8
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	9,7
3	Болезни системы кровообращения	8,2
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,4
5	Болезни кожи и подкожной клетчатки	7,2
6	Болезни мочеполовой системы	7,1
7	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4,6
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	3,2
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	2,9
10	Беременность, роды и послеродовый период	2,7
11	Новообразования	2,6
12	Болезни органов пищеварения	2,4
13	Психические расстройства и расстройства поведения	2,3
14	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1,5
15	Болезни нервной системы	0,9
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	0,2
17	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,1
18	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,02

**Показатели впервые установленной заболеваемости взрослых
по городам и районам области (на 1000 взрослых)**

Таблица 2

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	ранг	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
Бешенковичский район	469,3	428,2	405,5	551,9	522,7	9	4,9	-5,3
Браславский район	316,6	388,9	474,9	539,4	514,1	12	12,2	-4,7
Верхнедвинский район	530,8	505,0	521,2	490,4	452,8	7	-3,4	-7,7
Глубокский район	367,0	356,8	362,8	373,4	369,6	17	0,6	-1,0
Городокский район	354,5	356,4	345,2	367,3	352,4	18	0,2	-4,1
Докшицкий район	404,8	414,8	410,8	392,0	390,2	14	-1,3	-0,5
Дубровенский район	322,0	323,0	283,1	296,1	333,7	19	-0,1	12,7
Лепельский район	583,5	579,4	767,5	611,9	604,8	3	1,2	-1,2
Лиозненский район	443,7	430,8	448,6	498,2	461,2	11	2,2	-7,4
Миорский район	379,8	360,0	359,0	392,6	415,9	16	2,8	5,9
Поставский район	514,0	509,0	481,9	478,0	445,4	8	-3,5	-6,8
Россонский район	506,4	537,0	424,7	440,8	405,3	10	-6,5	-8,1
Сенненский район	502,5	509,8	454,0	553,8	503,0	6	0,9	-9,2
Толочинский район	572,5	543,0	535,3	526,3	561,7	5	-0,7	6,7
Ушачский район	326,0	340,4	345,2	380,7	387,5	18	4,6	1,8
Чашникский район	403,2	427,4	423,0	380,2	379,6	13	-2,3	-0,2
Шарковщинский район	392,3	391,4	383,1	410,9	405,8	15	1,2	-1,2
Шумилинский район	502,4	513,5	488,0	459,0	422,9	9	-4,5	-7,9
г. Орша и Оршанский р-н	598,7	584,3	559,5	561,5	554,1	4	-2,0	-1,3
г. Полоцк и Полоцкий р-н	713,2	749,9	717,1	754,0	747,5	2	1,0	-0,9
г. Новополоцк	779,3	762,4	790,2	786,5	769,3	1	0,1	-2,2
г. Витебск и Витебский р-н	413,9	430,3	378,1	354,0	353,2	16	-5,1	-0,2
Витебская область	540,3	547,9	549,0	554,8	546,3	9	0,4	-1,5

Рис. 4 Сравнение фоновых показателей первичной заболеваемости, рассчитанных за период 2014-2018 годы, населения 18 лет и старше с фоновым показателем по Витебской области

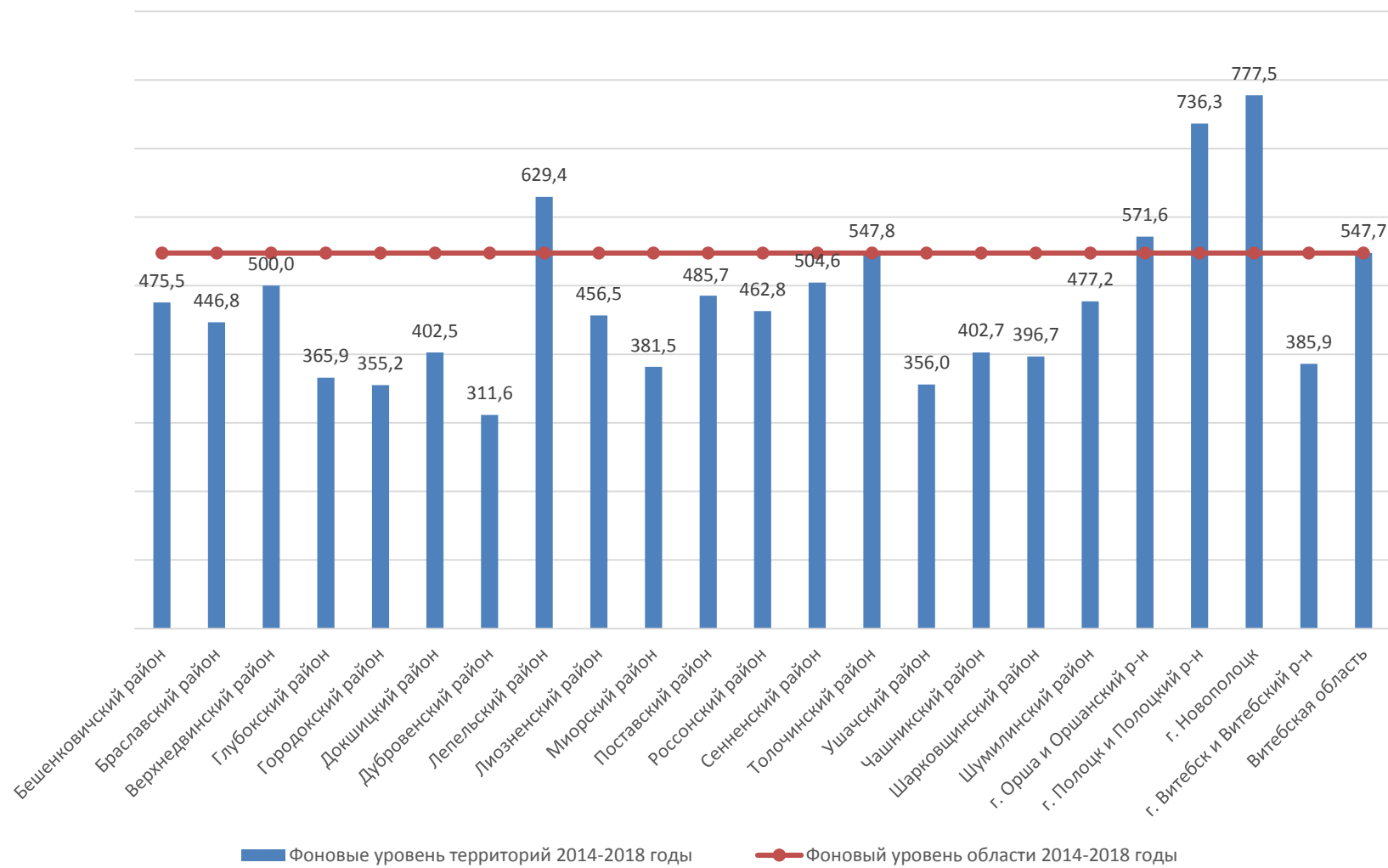
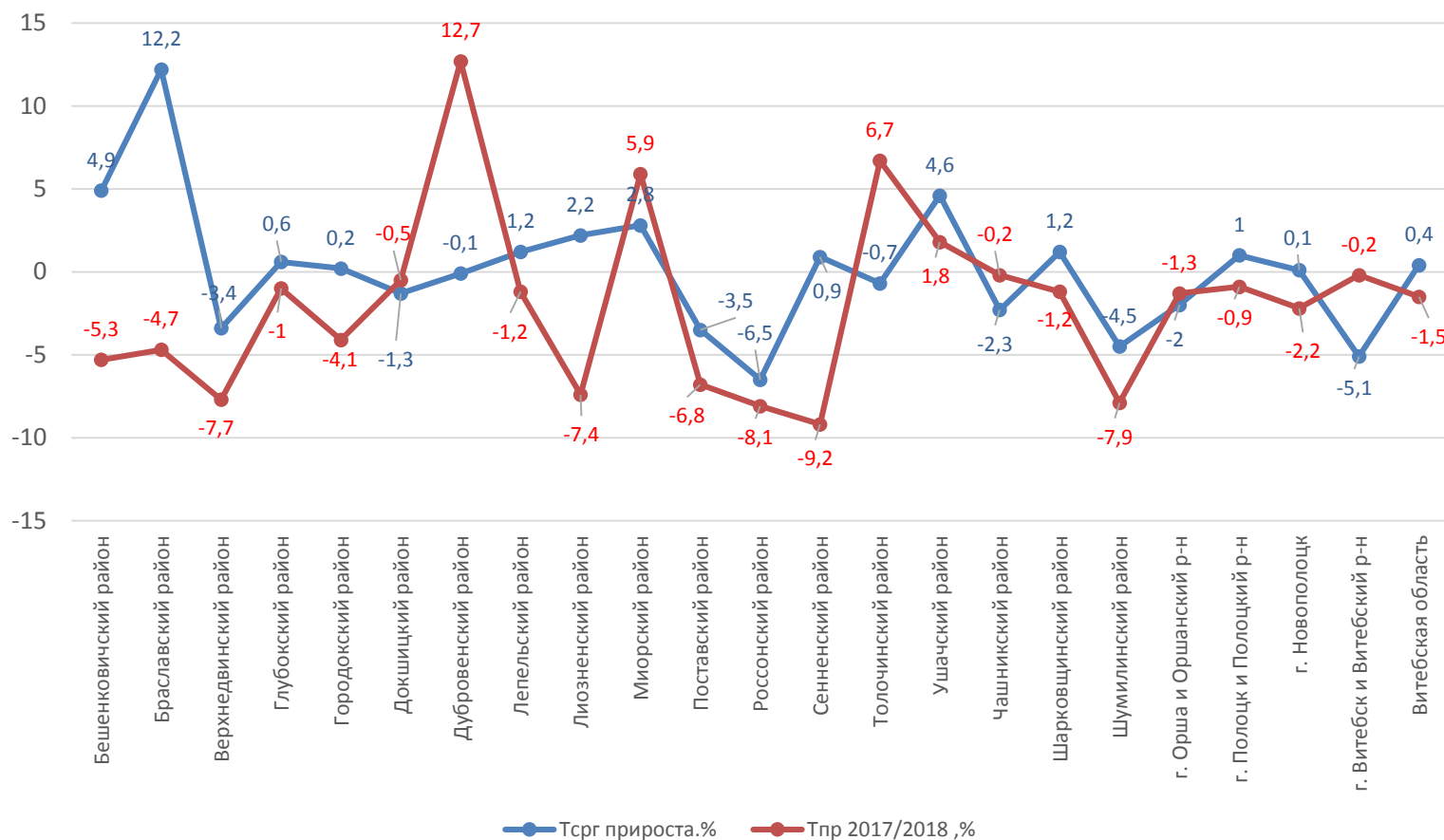


Рис. 5 Динамика первичной заболеваемости населения 18 лет старше



Заболеваемость населения 18 лет и старше с впервые в жизни установленным диагнозом в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась (-1,5%), рост показателей заболеваемости отмечен по 8 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни крови и кроветворных органов (+14,3%), в том числе железодефицитные анемии (+20,0%). Снижение показателей заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечено по 12 классам болезней, наиболее существенное – артериальная гипертензия (-22,9%); симптомы, признаки и отклонения от нормы (-18,8%); психические расстройства и расстройства поведения (-11,5%) (см. приложение 20 стр.441).

В период 2014-2018 годы заболеваемость имела положительный среднегодовой темп прироста (+0,4%) (положительный темп среднегодового прироста отмечен по 12 классам заболеваний), наиболее значимо по следующим позициям: БСК (+11,8%), в том числе артериальная гипертензия (+12,2%), болезни мочеполовой системы (+8,8%).

В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом как в 2014, так и 2018 годах лидирующее место занимают болезни органов дыхания (2014 – 40,0%; 2018 – 36,8%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2014 – 9,9%; 2018 – 9,7%), на третье место в 2018 году вышли болезни системы кровообращения (2014 – 5,8%; 2018 – 8,2%).

По результатам ранжирования показателей заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом населения 18 лет и старше по административным территориям Витебской области по нормированному интенсивному показателю ведущие ранговые места (наиболее высокий уровень заболеваемости) принадлежат г.Новополоцку, г.Полоцку и Полоцкому району, Лепельскому району; самый низкий уровень заболеваемости на территории Витебской области зарегистрирован в Дубровенском, Ушачском и Городокском районах.

Подъем уровня заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом зарегистрирован в 4 районах: Дубровенский (+12,7%), Толочинский (+6,7%), Миорский (+5,9%), Ушачский (+1,8%); снижение показателя заболеваемости зарегистрировано на 18 административных территориях.

В период 2014-2018 годы первичная заболеваемость имела положительный среднегодовой темп прироста на 13 административных территориях, наиболее значимо Браславский район (+12,2%), Бешенковичский район (+4,9%), Ушачский район (+4,6%), отрицательный темп среднегодового прироста на 9 административных территориях, наиболее значимо Россонский район (-6,5%), Витебский район (-5,1%), Шумилинский район (-4,5%).

Задачи:

1. Проведение работы, в пределах компетенции, по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.
2. Обеспечение проведения мониторинга состояния здоровья населения.
3. Информирование населения о факторах риска неинфекционных заболеваний.

Ранжирование показателей общей заболеваемости детей от 0-14 лет Витебской области

Таблица 1

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	Срг.	НИП	ранг	Т _{срг.} %	Т _{пр} 2017/2018,%
Бешенковичский район	930,1	1017,7	1002,4	1036,5	1080,6	1013,5	0,60	15	3,2	4,3
Браславский район	1165,1	1228,6	1609,0	1567,2	1628,7	1439,7	0,85	7	8,8	3,9
Верхнедвинский район	1577,7	1522,3	1696,0	1614,1	1596,9	1601,4	0,95	5	0,8	-1,1
Глубокский район	1053,8	1069,1	1110,0	1067,1	1051,3	1070,3	0,63	13	-0,1	-1,5
Городокский район	1108,5	1239,3	1332,9	1412,3	1384,2	1295,4	0,77	10	5,6	-2,0
Докшицкий район	1284,0	1377,5	1493,5	1684,4	1469,0	1461,7	0,87	6	4,6	-12,8
Дубровенский район	1049,4	1099,7	1140,2	1399,1	1268,4	1191,4	0,71	12	6,2	-9,3
Лепельский район	1374,1	1562,4	1524,6	1309,4	1265,9	1407,3	0,83	9	-3,3	-3,3
Лиезненский район	1594,2	1767,8	1573,7	1422,5	1688,6	1609,4	0,95	5	-1,0	18,7
Миорский район	1896,6	1859,9	1925,1	1995,2	1844,9	1904,3	1,13	3	0,2	-7,5
Поставский район	1187,9	1423,7	1474,6	1476,0	1518,0	1416,0	0,84	8	5,0	2,8
Россонский район	782,1	851,2	697,2	812,2	929,0	814,3	0,48	18	3,1	14,4
Сенненский район	1214,3	998,8	1019,7	967,7	1012,9	1042,7	0,62	14	-4,2	4,7
Толочинский район	1431,1	1199,5	1192,1	1316,2	1138,8	1255,5	0,74	11	-3,7	-13,5
Ушачский район	839,3	978,6	892,4	949,8	891,2	910,3	0,54	17	0,8	-6,2
Чашникский район	1862,4	2187,7	2119,6	1816,6	1685,3	1934,3	1,15	2	-3,8	-7,2
Шарковщинский	995,0	1047,6	802,3	986,8	1067,3	979,8	0,58	16	0,9	8,2
Шумилинский район	1149,8	1575,6	1691,0	1378,2	1560,9	1471,1	0,87	6	4,3	13,3
г. Орша и Оршанский р-н	1903,1	1958,9	2047,3	2104,1	2030,5	2008,8	1,19	1	2,0	-3,5
г. Полоцк и Полоцкий р-н	1713,0	1747,7	1472,9	1602,9	1444,3	1596,2	0,95	5	-4,3	-9,9
г. Новополоцк	1946,7	1896,4	1964,8	1968,1	1905,5	1936,3	1,15	2	-0,1	-3,2
г. Витебск и Витебский р-н	1767,5	1798,3	1796,7	1917,8	1926,7	1841,4	1,09	4	2,4	0,5
Витебская область	1629,2	1678,3	1683,6	1736,9	1705,9	1686,8			1,3	-1,8

Общая заболеваемость детей 0 – 14 лет по классам болезней (на 1000 детей)

Таблица 2

Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Срг.	Тсрг. %	Тпр 2017/2018, %
Всего:	1629,2	1678,3	1683,6	1736,9	1705,9	1686,78	1,3	-1,8
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	57,5	56,2	51,8	63,5	55,7	56,94	0,65	-12,3
Новообразования	2,6	2,7	3,2	3,5	3,0	3,0	5,3	-14,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	8,0	8,5	8,7	8,0	8,3	8,3	0,12	3,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11,0	8,5	8,8	9,2	10,1	9,5	-1,2	9,8
Психические расстройства и расстройства поведения	18,8	20,4	18,1	16,3	16,4	18,0	-4,9	0,6
Болезни нервной системы	12,7	10,8	10,2	9,9	10,7	10,9	-4,5	8,1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	73,9	70,1	72,0	67,9	69,0	70,6	-1,7	1,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	35,1	38,6	38,9	35,8	35,9	36,9	-0,3	0,3
Болезни системы кровообращения	4,3	4,6	4,1	4,1	4,4	4,3	-0,7	7,3
Болезни органов дыхания	1247,2	1301,0	1316,3	1373,1	1346,9	1316,9	2,1	-1,9
Болезни органов пищеварения	25,2	25,2	24,5	24,2	23,3	24,5	-1,96	-3,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	27,5	28,3	26,6	26,0	25,4	26,8	-2,4	-2,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	13,4	13,1	11,5	10,0	11,9	12,0	-5,1	19,0
Болезни мочеполовой системы	15,5	16,6	15,5	15,5	14,1	15,4	-2,5	-9,0
Беременность, роды и послеродовый период	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	7,6	7,6	7,2	5,7	5,3	6,7	-9,7	-7,0
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	22,4	22,8	23,7	24,0	25,3	23,6	3	5,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,9	2,6	3,6	3,9	3,6	3,3	8,1	-7,7
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	43,6	40,7	39,0	36,3	36,6	39,2	-4,7	0,8

Таблица 3

Впервые установленная заболеваемость детей 0 – 14 лет по классам болезней (на 1000 детей)

Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Срг.	Тсрг. %	Тпр 2017/2018, %
Всего:	1479,0	1528,6	1535,0	1591,3	1564,2	1539,6	1,5	-1,7
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	57,4	56,1	51,6	63,4	55,7	56,8	0,7	-12,1
Новообразования	0,6	0,7	0,9	1,1	0,8	0,8	9,8	-27,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4,4	4,7	5,1	4,4	4,7	4,7	0,6	6,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3,2	2,4	2,4	2,4	3,5	2,8	2,2	45,8
Психические расстройства и расстройства поведения	3,8	5,2	4,0	3,8	5,5	4,5	4,5	44,7
Болезни нервной системы	3,2	2,4	3,4	2,8	3,5	3,1	3,3	25,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	33,9	31,4	31,7	28,6	30,8	31,3	-2,9	7,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	33,5	33,8	34,0	31,7	33,5	33,3	-0,6	5,7
Болезни системы кровообращения	1,3	1,4	1,4	1,1	1,7	1,4	3,6	54,5
Болезни органов дыхания	1229,6	1284,5	1300,4	1357,3	1330,9	1300,5	2,1	-1,9
Болезни органов пищеварения	14,9	15,0	14,6	14,9	14,1	14,7	-1,2	-5,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,6	22,9	21,3	20,4	19,5	21,3	-4,1	-4,4
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,4	6,5	4,6	4,4	5,6	5,7	-10	27,3
Болезни мочеполовой системы	7,5	8,9	8,2	7,6	6,8	7,8	-3,5	-10,5
Беременность, роды и послеродовый период	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	7,2	7,3	6,9	5,5	5,1	6,4	-9,4	-7,3
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	3,0	3,1	3,7	3,5	3,9	3,4	6,4	11,4
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,0	1,6	1,8	2,1	2,1	1,9	3,6	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	43,5	40,7	39,0	36,3	36,6	39,2	-4,6	0,8

Ранжирование показателей впервые выявленной заболеваемости детей от 0-14 лет Витебской области

Таблица 4

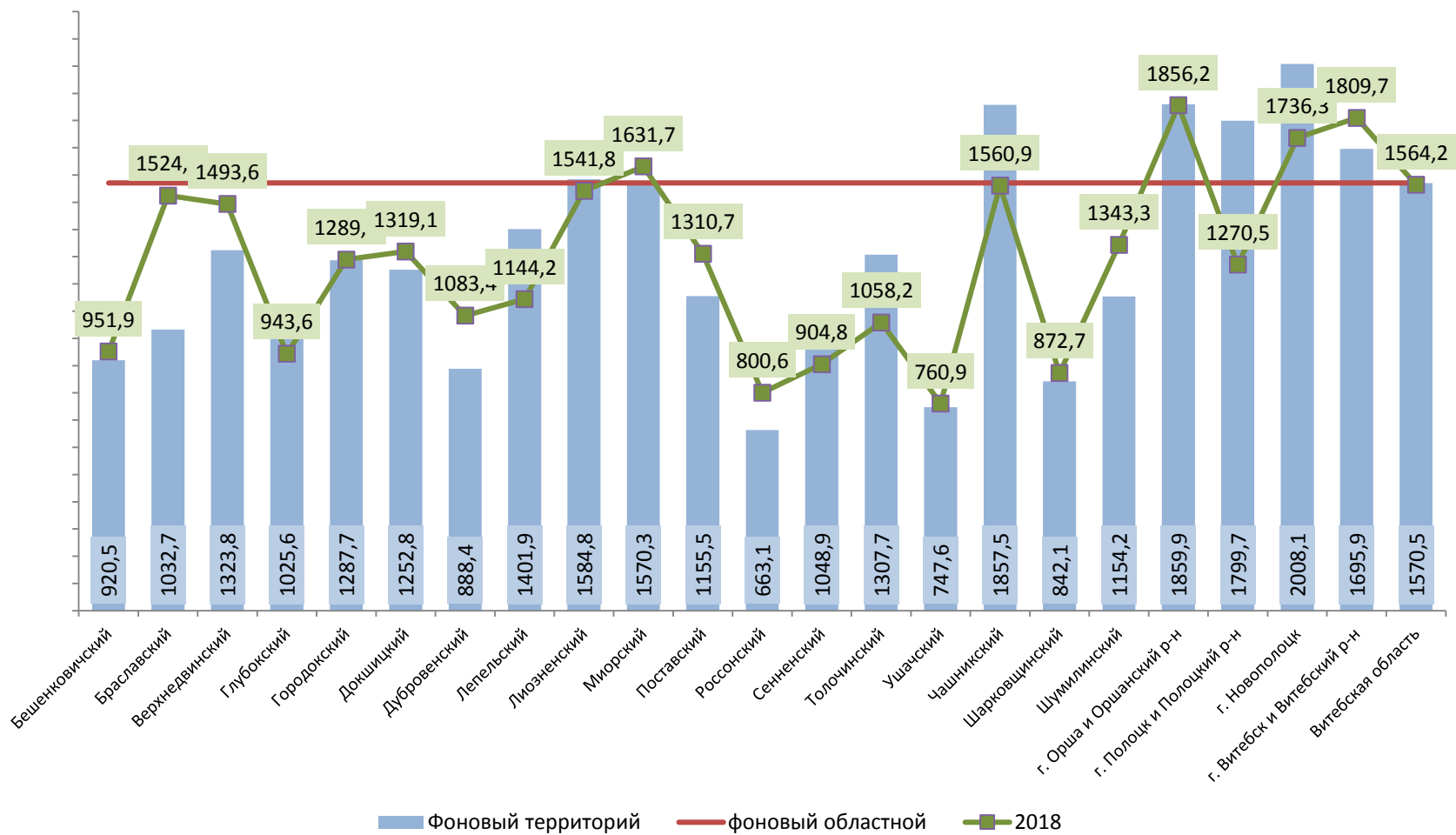
Административные территории	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Фоновый уровень (2008-2017)	НИП	ранг	T _{срг} %	2018	T _{пр} 2017/2018, %
Бешенковичский район	982,4	814,2	951,6	1130,0	990,7	863,0	791,3	861,2	870,3	950,3	920,5	0,59	17	-1,0	951,9	0,2
Браславский район	865,6	766,5	606,5	1433,2	712,6	758,7	1068,0	1143,4	1507,8	1465,0	1032,7	0,66	15	7,2	1524,5	4,1
Верхнедвинский район	1067,6	1116,8	1296,0	1620,5	1109,4	1090,8	1456,4	1393,0	1569,3	1518,3	1323,8	0,84	8	3,3	1493,6	-1,6
Глубокский район	874,2	987,8	1103,3	1132,9	1266,9	1013,8	943,4	951,9	1009,6	971,9	1025,6	0,65	16	-0,3	943,6	-2,9
Городокский район	1260,7	1392,8	1375,6	1588,2	1347,5	1277,1	991,4	1127,7	1213,9	1302,0	1287,7	0,82	10	-1,9	1289,4	-1,0
Докшицкий район	1141,3	1278,8	1247,7	1313,7	1069,4	1216,7	1147,5	1238,7	1344,1	1529,8	1252,8	0,80	11	1,7	1319,1	-13,8
Дубровенский район	273,9	351,2	973,6	1307,5	1017,8	730,8	956,2	1005,8	1030,1	1237,5	888,4	0,57	18	8,3	1083,4	-12,5
Лепельский район	1210,9	1504,7	1496,0	1162,9	2099,3	1251,2	1266,7	1435,5	1395,7	1196,3	1401,9	0,89	7	-0,8	1144,2	-4,4
Лиезненский район	1321,2	2080,4	1755,8	1944,3	1444,4	1549,8	1419,9	1594,8	1448,1	1289,6	1584,8	1,01	5	-2,7	1541,8	19,6
Миорский район	1230,5	1413,9	1418,5	1647,8	1503,4	1648,5	1692,2	1622,4	1725,5	1800,1	1570,3	1,00	6	3,3	1631,7	-9,4
Поставский район	1118,9	1206,6	1114,5	1130,2	1064,7	1050,5	1030,7	1240,3	1298,8	1300,0	1155,5	0,74	12	1,4	1310,7	0,8
Россонский район	673,3	800,6	751,0	581,0	634,1	669,9	630,8	652,6	519,0	719,0	663,1	0,42	21	-1,7	800,6	11,3
Сенненский район	1041,6	958,4	1105,7	1439,5	1038,6	1088,0	1125,2	902,6	924,2	865,2	1048,9	0,67	14	-2,2	904,8	4,6
Толочинский район	1290,0	1345,7	1398,9	1783,7	1301,7	1395,5	1199,7	1099,9	1048,8	1213,5	1307,7	0,83	9	-2,7	1058,2	-12,8
Ушачский район	720,5	634,3	666,0	826,3	664,0	763,4	735,0	871,1	766,5	829,2	747,6	0,48	20	2,2	760,9	-8,2
Чашникский район	1421,4	1433,4	1983,7	1998,0	2017,2	2163,0	1758,1	2084,8	2009,4	1706,3	1857,5	1,18	2	2,1	1560,9	-8,5
Шарковщинский	877,6	810,3	862,1	1051,7	631,4	1113,6	833,6	858,7	602,4	779,9	842,1	0,54	19	-1,8	872,7	11,9
Шумилинский район	846,0	902,5	1010,6	1111,2	1247,8	1230,2	1008,9	1440,5	1517,3	1227,3	1154,2	0,73	13	5,0	1343,3	9,5
г. Орша и Оршанский р-н	1844,5	1730,6	1819,3	1984,0	1998,3	1870,8	1751,5	1789,4	1882,6	1928,4	1859,9	1,18	2	0,3	1856,2	-3,7
г. Полоцк и Полоцкий р-н	1797,3	1951,6	2224,6	2196,8	2170,0	1914,0	1496,0	1545,9	1279,9	1420,8	1799,7	1,15	3	-4,7	1270,5	-10,6
г. Новополоцк	2285,0	2418,7	2257,9	2514,0	1832,7	1804,0	1739,8	1708,2	1763,9	1756,9	2008,1	1,28	1	-4,4	1736,3	-1,2
г. Витебск Витебский р-н	1462,3	2067,4	1558,1	1811,9	1621,4	1686,0	1631,9	1663,4	1665,5	1791,0	1695,9	1,08	4	0,1	1809,7	1,0
Витебская область	1433,2	1663,5	1567,1	1760,9	1577,8	1568,9	1479,0	1528,6	1535,0	1591,3	1570,5			-0,2	1564,2	-1,7

Рис. 1



Рис. 2

Фоновые показатели впервые установленной детской заболеваемости 0-14 лет за период 2008-2017 годы в сравнении с показателями 2018 года



Структура впервые установленной заболеваемости детей 0-14 лет

Рис. 3

2014 год



1	Болезни органов дыхания	-	83,14
2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	-	3,88
3	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	-	2,94
4	Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	2,29
5	Болезни уха и сосцевидного отростка	-	2,27
6	Болезни кожи и подкожной клетчатки	-	1,53
7	Болезни органов пищеварения	-	1,01
8	Болезни мочеполовой системы	-	0,51
9	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-	0,50
10	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	-	0,49
11	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	-	0,30
12	Психические расстройства и расстройства поведения	-	0,26
13	Болезни нервной системы	-	0,22
14	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-	0,21
15	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	-	0,20
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	-	0,14
17	Болезни системы кровообращения	-	0,09
18	Новообразования	-	0,04
19	Беременность, роды и послеродовой период	-	0,002

Структура впервые установленной заболеваемости детей 0-14 лет

Рис. 4

2018 год



1	Болезни органов дыхания	-	85,1
2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	-	3,6
3	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	-	2,3
4	Болезни уха и сосцевидного отростка	-	2,1
5	Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	2,0
6	Болезни кожи и подкожной клетчатки	-	1,2
7	Болезни органов пищеварения	-	0,9
8	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-	0,4
9	Болезни мочеполовой системы	-	0,4
10	Психические расстройства и расстройства поведения	-	0,3
11	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	-	0,3
12	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	-	0,2
13	Болезни нервной системы	-	0,2
14	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	-	0,3
15	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-	0,2
16	Болезни системы кровообращения	-	0,1
17	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	-	0,1
18	Новообразования	-	0,1

Общая заболеваемость детей 0-14 лет в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 1,8%, рост показателей заболеваемости отмечен по 10 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 19,0 %, болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ – на 9,8%, болезни нервной системы – на 8,1%, болезни системы кровообращения – на 7,3%; снижение уровня заболеваемости отмечено по 8 классам болезней, из них инфекционные и паразитарные болезни – на 12,3%, новообразования – на 14,3%. При ранжировании показателей общей заболеваемости установлено, что наиболее высокие показатели за период 2014-2018 годы зафиксированы в г.Орша и Оршанском районе, г. Новополоцке, Миорском районе, г.Витебске и Витебском районе, самый низкий уровень показателя общей заболеваемости зарегистрирован в Россонском, Ушачском, Шарковщинском районе.

В структуре общей заболеваемости в 2018 году лидируют болезни органов дыхания – 78,9%, болезни глаза - 4,0%, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 3,3%, травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 2,2%.

Впервые установленная заболеваемость детей 0-14 лет: при ранжировании фоновых показателей (период 2008-2017 годы) впервые установленной заболеваемости административных территорий относительно областного показателя наиболее высокие показатели зафиксированы: г. Новополоцк, г.Орша и Оршанский район, г.Полоцк и Полоцкий район, г.Витебск и Витебский район и Чашникский район; самый низкий уровень фонового показателя впервые установленной заболеваемости на территории Витебской области зарегистрирован в Россонском, Ушачском, Дубровенском, Шарковщинском и Бешенковичском районах.

За период 2008-2017 годы впервые установленная заболеваемость по Витебской области имела отрицательный темп среднегодового прироста (-0,2%), также отрицательный темп прироста зарегистрирован на 11 территориях, наиболее значительное снижение – г. Новополоцк (-4,4%), г. Полоцк и Полоцкий р-н (-4,7%); положительный темп среднегодового прироста за указанный период зарегистрирован на 11 территориях – наиболее высокий темп прироста: Браславский район – 7,2%; Дубровенский район – 8,3%; Шумилинский район – 5,0%.

В 2018 году по сравнению с 2017 впервые установленная заболеваемость годом выросла на 1,5%, рост показателей заболеваемости отмечен по 10 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни системы кровообращения – на 54,5%, болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ – на 45,8%, психические расстройства и расстройства поведения – 44,7%; снижение уровня заболеваемости отмечено по 7 классам болезней, из них наиболее значимо новообразования – на 12,3%. В структуре впервые установленной заболеваемости в 2018 году лидируют болезни органов дыхания – 85,1%, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 3,6%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 2,3%.

Ранжирование показателей общей заболеваемости подростков 15-17 лет Витебской области

Таблица 5

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	НИП	ранг	Т _{ср.} %	Т _{пр} 2017/2018,%
Бешенковичский район	933,4	1243,7	1189,8	1717,2	1826,5	1382,1	0,86	11	16,3	6,4
Браславский район	1488,5	1850,9	2021,0	2469,2	2323,5	2030,6	1,26	3	11,3	-5,9
Верхнедвинский район	889,8	780,5	973,7	1062,5	982,8	937,9	0,58	15	5,0	-7,5
Глубокский район	2451,0	2521,3	2783,2	2899,5	2921,5	2715,3	1,68	1	4,9	0,8
Городокский район	1352,5	1423,7	1334,7	1474,6	1238,3	1364,8	0,84	12	-1,3	-16,0
Докшицкий район	1356,1	2075,4	1771,1	2052,7	1861,4	1823,3	1,13	5	5,4	-9,3
Дубровенский район	1398,1	1346,2	1199,2	1317,1	1543,5	1360,8	0,84	12	1,9	17,2
Лепельский район	1380,0	1123,2	1898,7	1290,0	1394,2	1417,2	0,88	10	1,4	8,1
Лиозненский район	613,5	829,5	1338,1	1460,4	1646,5	1177,6	0,73	13	22,9	12,7
Мнорский район	2438,4	2703,2	2934,0	2744,6	2758,0	2715,6	1,68	1	2,5	0,5
Поставский район	1844,1	1692,8	1812,8	2148,6	1979,0	1895,5	1,17	4	3,8	-7,9
Россонский район	863,9	825,9	690,0	741,0	732,9	770,7	0,48	16	-4,5	-1,1
Сенненский район	732,2	531,7	633,6	607,8	630,2	627,1	0,39	17	-2,0	3,7
Толочинский район	1744,0	1172,4	1374,5	1290,1	1231,1	1362,4	0,84	12	-6,7	-4,6
Ушачский район	948,2	1068,8	983,3	1041,1	893,2	986,9	0,61	14	-1,4	-14,2
Чашникский район	2035,2	1861,9	2065,4	2715,5	2671,9	2270,0	1,41	2	9,4	-1,6
Шарковщинский	1570,9	1718,1	1633,7	1889,2	953,3	1553,0	0,96	8	-6,9	-49,5
Шумилинский район	1711,8	1760,4	1638,4	1252,2	1708,0	1614,2	1,00	7	-3,2	36,4
г. Орша и Оршанский р-н	1704,7	1666,6	1848,4	1973,5	1904,9	1819,6	1,13	5	3,9	-3,5
г. Полоцк и Полоцкий р-н	1741,6	1572,5	1429,8	1458,5	1532,4	1547,0	0,96	8	-3,4	5,1
г. Новополоцк	1540,2	1780,3	1695,5	1701,0	1675,9	1678,6	1,04	6	1,1	-1,5
г. Витебск и Витебский р-н	1325,2	1580,8	1522,8	1601,7	1516,4	1509,4	0,93	9	2,7	-5,3
Витебская область	1505,1	1594,7	1627,8	1701,8	1646,4	1615,2			2,4	-3,3

Общая заболеваемость подростков 15-17 лет по классам болезней (на 1000 детей)

Таблица 6

Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Т _{ср.} %	Т _{пр} 2017/2018,%
Всего:	1505,1	1594,7	1627,8	1701,8	1646,4	1615,2	2,4	-3,3
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,7	13,8	13,6	15,6	14,1	14,0	3,3	-9,6
Новообразования	3,3	3,4	3,3	3,7	4,0	3,5	4,8	8,1
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,3	3,9	4,5	5,4	6,1	4,6	15,3	13,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	32,2	25,2	26,7	29,1	29,8	28,6	-0,3	2,4
Психические расстройства и расстройства поведения	46,5	43,7	42,4	39,1	39,3	42,2	-4,5	0,5
Болезни нервной системы	27,6	27,9	28,2	26,5	29,2	27,9	0,7	10,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	122,6	128,4	135,6	145,3	139,0	134,2	3,7	-4,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	12,7	16,8	20,6	19,4	20,2	17,9	9,8	4,1
Болезни системы кровообращения	17,7	20,0	18,6	18,5	17,9	18,5	-0,6	-3,2
Болезни органов дыхания	961,8	1053,7	1069,7	1129,4	1089,6	1060,8	3,1	-3,5
Болезни органов пищеварения	51,9	53,2	55,6	59,6	54,5	55,0	2,1	-8,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,1	28,0	28,7	32,6	29,1	30,7	-2,4	-10,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	49,6	52,6	52,9	49,4	53,0	51,5	0,7	7,3
Болезни мочеполовой системы	52,0	43,4	48,5	52,4	41,7	47,6	-2,4	-20,4
Беременность, роды и послеродовый период	4,2	4,4	3,9	2,8	2,7	3,6	-12,8	-3,6
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	13,5	16,7	18,5	19,4	20,9	17,8	9,8	7,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	2,7	2,4	3,4	3,6	2,3	2,9	1,4	-36,1
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	55,7	57,2	53,1	49,9	52,9	53,8	-2,4	6,0

Впервые установленная заболеваемость подростков 15-17 лет по классам болезней (на 1000 детей)

Таблица 7

Классы болезней и отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Т _{ср.} %	Т _{пр} 2017/2018, %
Всего:	1157,6	1246,5	1258,9	1323,7	1281,4	1253,62	2,6	-3,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,5	13,4	13,3	15,4	14,0	13,72	3,6	-9,1
Новообразования	0,6	0,7	0,4	0,7	0,8	0,64	6,3	14,3
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1,7	1,5	2,3	2,4	3,0	2,18	16,1	25,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	4,1	4,4	5,0	4,3	6,0	4,76	7,8	39,5
Психические расстройства и расстройства поведения	6,7	6,6	5,5	7,8	4,1	6,14	-6,5	-47,4
Болезни нервной системы	5,5	5,7	5,6	4,8	8,0	5,92	6,9	66,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	32,7	31,4	28,1	27,8	31,1	30,22	-2,3	11,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	9,0	11,1	14,1	12,8	15,2	12,44	11,3	18,8
Болезни системы кровообращения	6,9	7,4	6,7	5,7	6,3	6,6	-4,39	10,5
Болезни органов дыхания	924,9	1010,9	1032,0	1094,4	1054,2	1023,28	3,3	-3,7
Болезни органов пищеварения	15,5	17,6	18,1	19,3	15,9	17,28	1,5	-17,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки	25,9	22,1	17,9	22,6	20,0	21,7	-5,2	-11,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	15,5	20,0	16,2	14,0	15,9	16,32	-3,2	13,6
Болезни мочеполовой системы	34,4	30,5	34,1	36,2	28,9	32,82	-1,6	-20,2
Беременность, роды и послеродовый период	4,0	4,3	3,4	2,8	2,7	3,44	-11,9	-3,6
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,4	0,7	0,9	0,9	0,9	0,76	15,8	0,0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	1,6	1,1	2,4	1,8	1,2	1,62	-0,6	-33,3
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	55,6	57,2	53,1	49,9	52,9	53,74	-2,4	6,0

Ранжирование показателей впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет Витебской области

Таблица 8

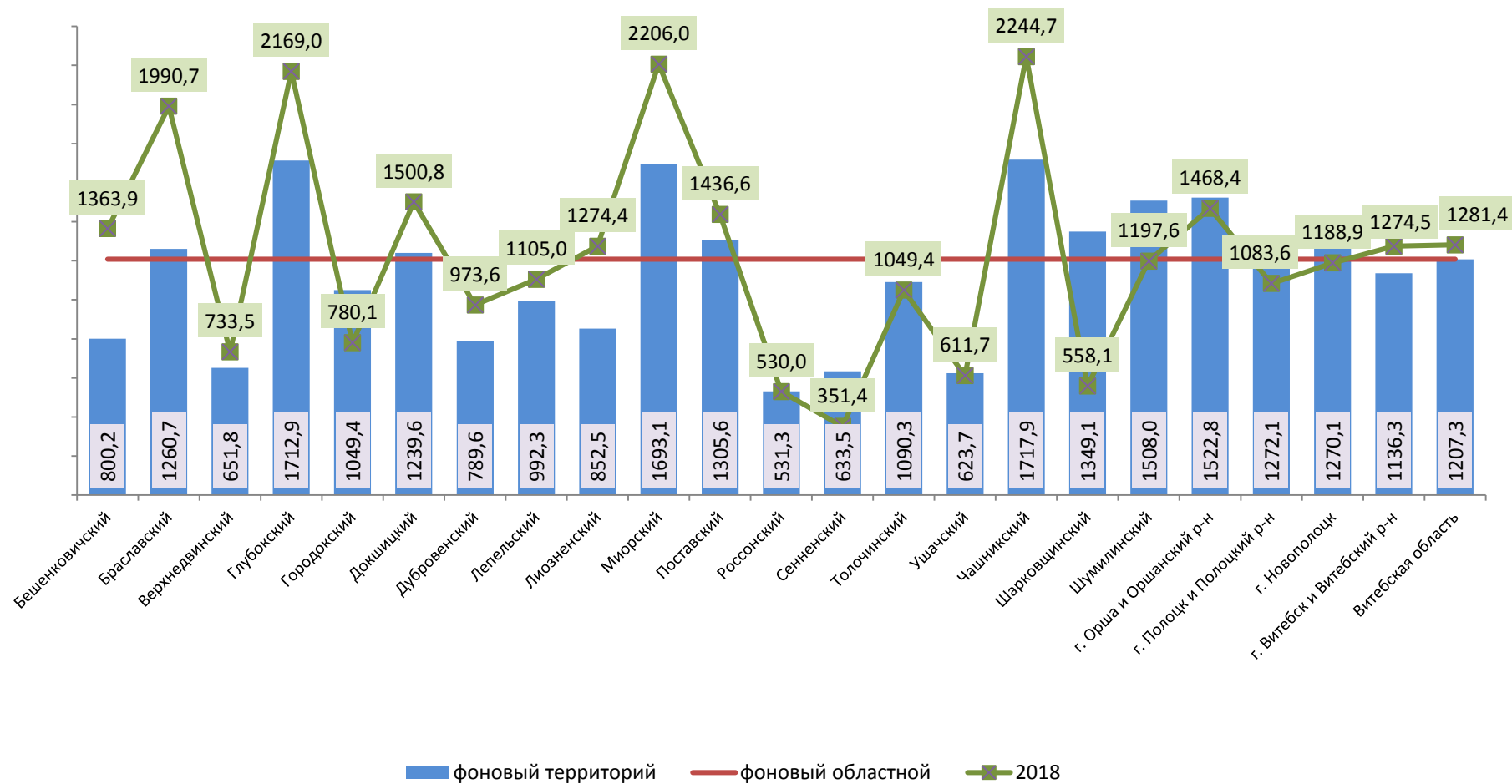
Административные территории	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Фоновый уровень (2008-2017)	НИП	ранг	T _{срг} %	2018	T _{пр} 2017/2018, %
Бешенковичский район	896,5	794,6	825,9	822,1	652,7	461,1	656,6	890,7	656,8	1344,8	800,2	0,66	15	2,0	1363,9	1,4
Браславский район	425,4	2631,5	550,2	1034,9	619,3	682,1	1254,8	1644,4	1725,5	2038,8	1260,7	1,04	8	6,9	1990,7	-2,4
Верхнедвинский район	876,5	739,8	792,2	600,5	470,3	510,2	574,0	453,9	671,8	828,5	651,8	0,54	17	-2,5	733,5	-11,5
Глубокский район	1049,3	1111,7	1381,0	1382,0	1779,3	2133,7	1939,0	1999,1	2184,5	2169,7	1712,9	1,42	1	8,0	2169,0	0,0
Городокский район	1188,8	1240,7	1058,5	1065,3	963,3	808,5	915,3	1143,1	1067,0	1043,4	1049,4	0,87	12	-1,6	780,1	-25,2
Докшицкий район	737,6	1294,3	1407,7	1300,3	747,9	927,0	1080,3	1740,4	1436,9	1723,5	1239,6	1,03	9	5,4	1500,8	-12,9
Дубровенский район	577,2	651,3	723,4	821,5	844,0	940,7	898,1	948,9	727,8	763,1	789,6	0,65	16	2,8	973,6	27,6
Лепельский район	1292,0	972,5	641,7	638,6	1441,9	749,3	934,8	874,1	1399,5	978,5	992,3	0,82	13	0,9	1105,0	12,9
Лиезненский район	890,7	1285,9	782,4	783,5	848,6	681,8	369,1	614,8	1077,4	1190,6	852,5	0,71	14	-0,7	1274,4	7,0
Миорский район	1102,5	1349,7	1394,5	1570,0	1753,6	1861,6	1719,6	1911,2	2161,9	2106,6	1693,1	1,40	2	6,4	2206,0	4,7
Поставский район	816,7	1344,7	1403,5	1392,9	1351,6	1252,5	1342,2	1227,1	1320,9	1604,0	1305,6	1,08	6	2,7	1436,6	-10,4
Россонский район	770,6	865,3	678,4	333,3	521,5	487,8	433,5	431,2	337,6	454,2	531,3	0,44	19	-8,6	530,0	16,7
Сенненский район	759,3	1088,5	1453,3	370,3	412,4	634,3	497,2	337,6	431,3	350,4	633,5	0,52	18	-12,7	351,4	0,3
Толочинский район	2043,6	1184,2	635,9	1075,5	747,5	843,1	1313,7	982,1	1008,3	1068,7	1090,3	0,90	11	-4,1	1049,4	-1,8
Ушачский район	542,2	330,3	538,9	646,7	565,7	730,8	649,4	753,0	698,7	780,8	623,7	0,52	18	5,8	611,7	-21,7
Чашникский район	969,3	1471,3	1506,0	1649,9	2046,8	1810,7	1868,4	1621,3	1863,1	2372,2	1717,9	1,42	1	5,8	2244,7	-5,4
Шарковщинский	654,9	737,0	1313,6	2380,8	1610,7	1691,7	1151,5	1283,3	1193,1	1474,7	1349,1	1,12	5	3,1	558,1	-62,2
Шумилинский район	1260,1	1081,4	2201,8	2161,5	1913,4	1730,6	1326,9	1425,0	1209,7	769,2	1508,0	1,25	4	-4,1	1197,6	55,7
г. Орша и Оршанский р-н	1232,2	1392,8	1606,9	1805,6	1864,7	1674,8	1323,0	1308,2	1460,9	1558,5	1522,8	1,26	3	0,1	1468,4	-5,8
г. Полоцк и Полоцкий р-н	1376,2	1578,3	1542,2	1477,4	1272,2	1299,5	1182,8	1025,6	940,2	1026,8	1272,1	1,05	7	-5,3	1083,6	5,5
г. Новополоцк	1708,6	1502,2	1296,9	1195,9	932,5	858,2	1137,2	1692,3	1188,3	1189,1	1270,1	1,05	7	-2,5	1188,9	0,0
г. Витебск Витебский р-н	1048,5	1254,1	1007,3	997,7	1033,2	1039,7	1101,5	1304,0	1258,8	1318,5	1136,3	0,94	10	2,3	1274,5	-3,3
Витебская область	1121,3	1299,0	1182,2	1172,3	1163,8	1148,0	1157,6	1246,5	1258,9	1323,7	1207,3			0,9	1281,4	-3,2

Рис. 5



Рис. 6

Фоновые показатели впервые выявленной заболеваемости подростков 15-17 лет
за период 2008-2017 годы в сравнении с показателями 2018 года



Структура впервые установленной заболеваемости подростков 15-17 лет

Рис. 7

2014 год



1	Болезни органов дыхания	-	79,90
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	-	4,81
3	Болезни мочеполовой системы	-	2,97
4	Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	2,82
5	Болезни кожи и подкожной клетчатки	-	2,24
6	Болезни органов пищеварения	-	1,34
7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-	1,34
8	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	-	1,08
9	Болезни уха и сосцевидного отростка	-	0,77
10	Болезни системы кровообращения	-	0,60
11	Психические расстройства и расстройства поведения	-	0,58
12	Болезни нервной системы	-	0,48
13	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-	0,36
14	Беременность, роды и послеродовой период	-	0,35
15	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	-	0,15
16	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	-	0,14
17	Новообразования	-	0,05
18	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	-	0,04

Структура впервые установленной заболеваемости подростков 15-17 лет 2018 год

Рис. 8



1	Болезни органов дыхания	-	82,3
2	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	-	4,1
3	Болезни глаза и его придаточного аппарата	-	2,4
4	Болезни мочеполовой системы	-	2,3
5	Болезни кожи и подкожной клетчатки	-	1,6
6	Болезни уха и сосцевидного отростка	-	1,2
7	Болезни органов пищеварения	-	1,2
8	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	-	1,2
9	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	-	1,1
10	Болезни нервной системы	-	0,6
11	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-	0,5
12	Болезни системы кровообращения	-	0,5
13	Психические расстройства и расстройства поведения	-	0,3
14	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	-	0,2
15	Беременность, роды и послеродовый период	-	0,2
16	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	-	0,1
17	Симптомы, признаки и отклонения от нормы	-	0,1
18	Новообразования	-	0,1

Общая заболеваемость подростков 15-17 лет в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на (-3,3%), рост показателей заболеваемости отмечен по 9 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни крови, кроветворных органов – на 13,0 %, болезни нервной системы – на 10,2%; снижение уровня заболеваемости отмечено по 9 классам болезней, из них симптомы, признаки и отклонения от нормы – на (-36,1%), болезни мочеполовой системы – на (-20,4%). При ранжировании показателей общей заболеваемости установлено, что наиболее высокие показатели за период 2014-2018 годы зафиксированы в Миорском районе, Чашникском районе, Браславском районе, самый низкий уровень показателя общей заболеваемости зарегистрирован в Сенненском, Россонском, Верхнедвинском районах.

В структуре общей заболеваемости в 2018 году лидируют болезни органов дыхания – 65,7%, болезни глаза – 8,3%, болезни органов пищеварения – 3,4%, травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 3,3%, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,2%, болезни мочеполовой системы – 3,0%.

Впервые установленная заболеваемость подростков 15-17 лет в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 3,2%, рост показателей заболеваемости отмечен по 9 классам болезней, в т.ч. значительный рост: болезни нервной системы – на 66,7%, болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ – на 39,5%; болезни крови, кроветворных органов – на 25,0%; снижение уровня заболеваемости отмечено по 8 классам болезней, из них психические расстройства и расстройства поведения – на 47,4%, симптомы, признаки и отклонения от нормы – на 33,3%, болезни мочеполовой системы – на 20,2%.

Впервые установленная заболеваемость подростков 15-17 лет: при ранжировании фоновых показателей (период 2008-2017 годы) впервые установленной заболеваемости административных территорий относительно областного показателя наиболее высокие показатели зафиксированы: Глубокский район, Миорский район, г.Орша и Оршанский район; самый низкий уровень фонового показателя впервые установленной заболеваемости на территории Витебской области зарегистрирован в Россонском, Сенненском, Ушачском и Верхнедвинском районах.

За период 2008-2017 годы впервые установленная заболеваемость по Витебской области имела положительный темп среднегодового прироста 0,9%, отрицательный темп прироста зарегистрирован на 9 территориях, наиболее значительное снижение – Сенненский район (-12,7%) и Россонский район (-8,6%); положительный темп среднегодового прироста за указанный период зарегистрирован на 9 территориях – наиболее высокий среднегодовой темп прироста: Глубокский район – 8,0%; Браславский район – 6,9%; Миорский район – 6,4%.

Заболееваемость детей и подростков по отдельным классам болезней

Заболеевания с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 9

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет с
показателями 2018 года

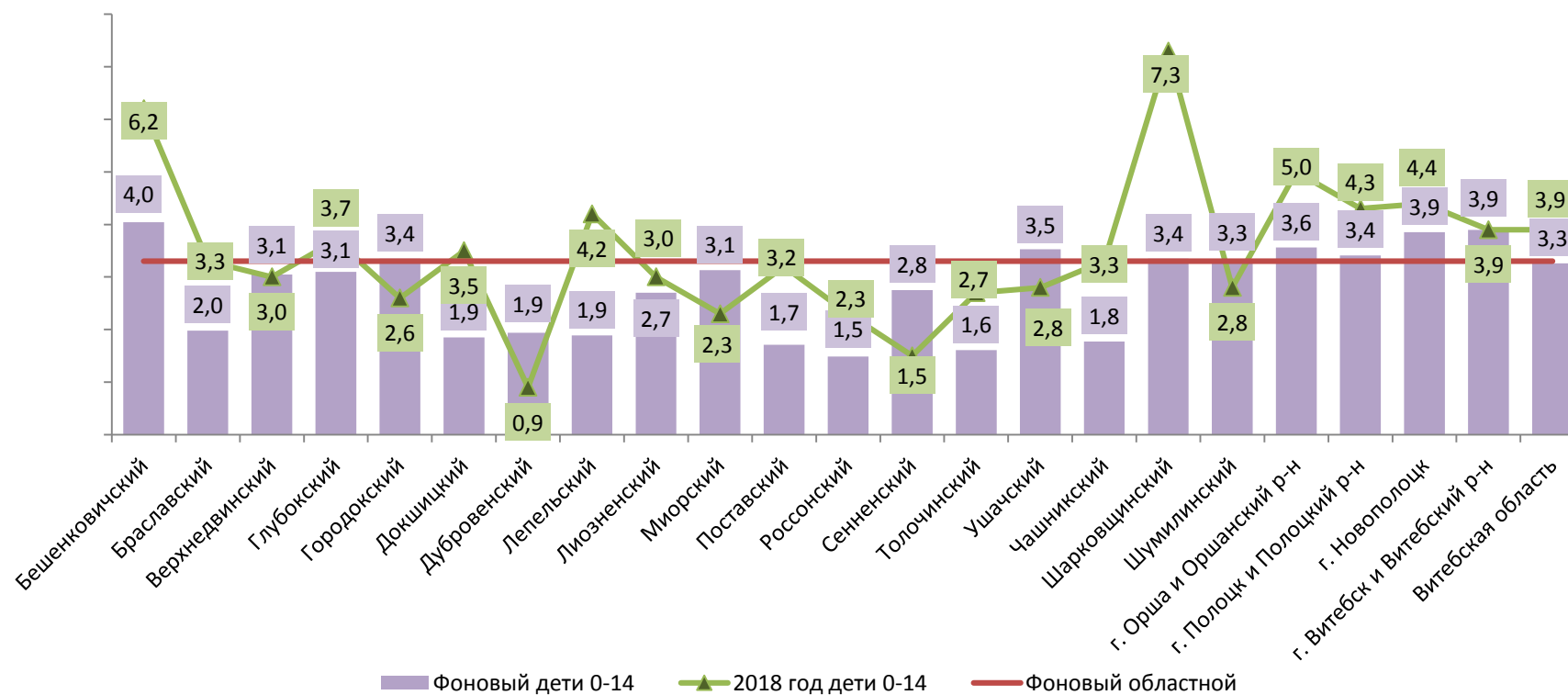


Рис. 10

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

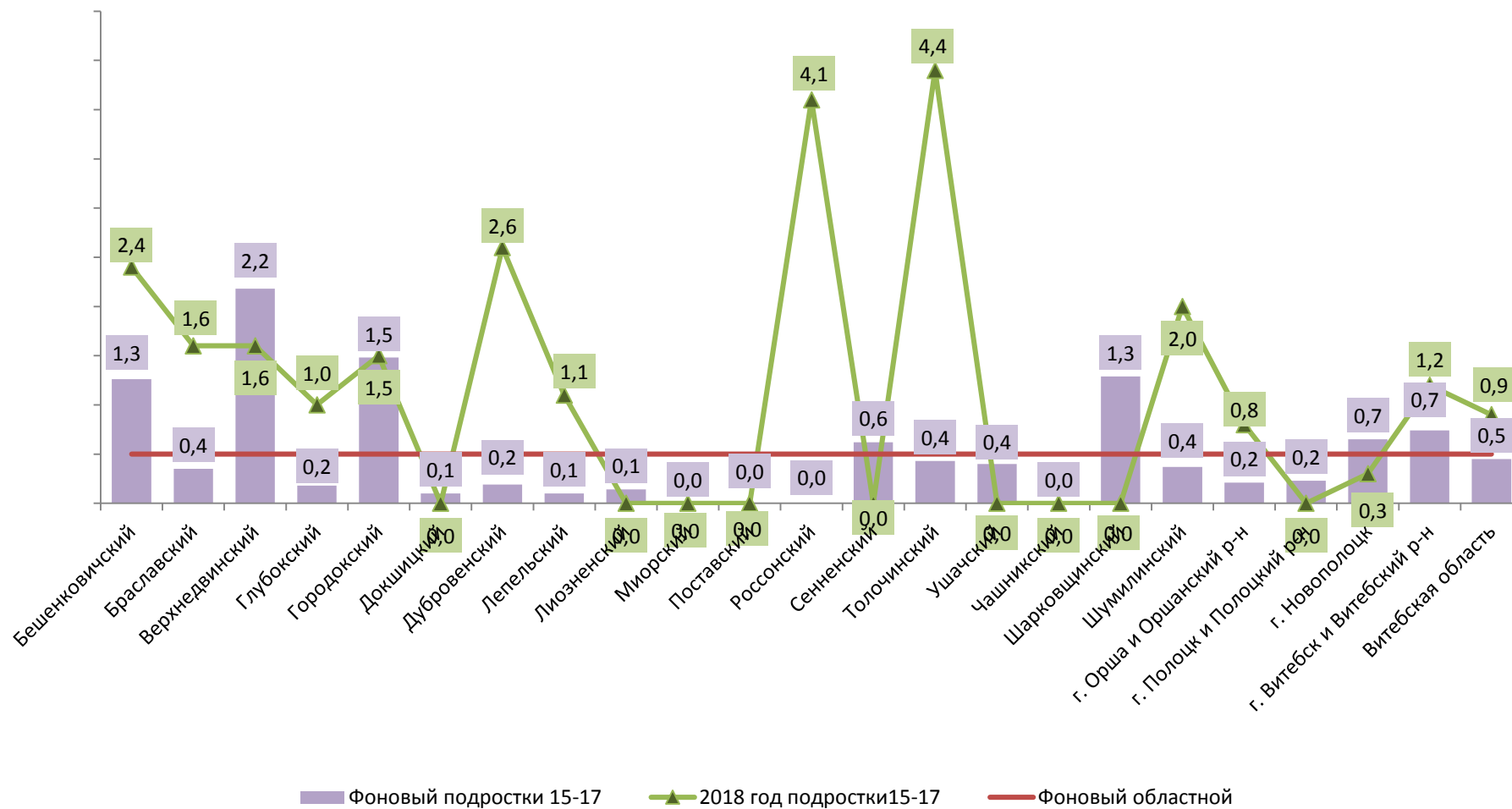
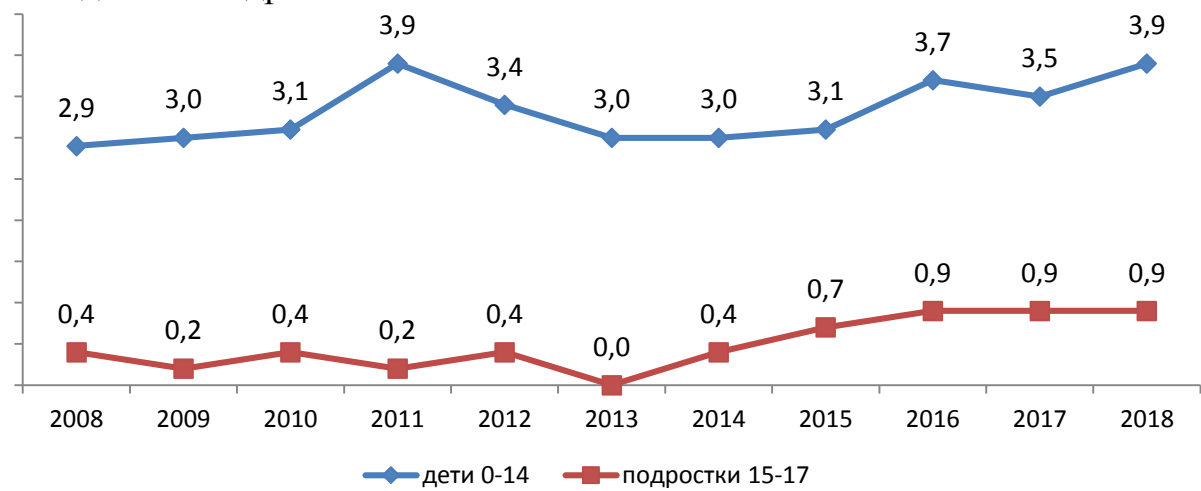


Рис. 11
Динамика заболеваний
с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями у
детей и подростков Витебской области



Впервые установленная онкозаболеваемость (показатель на 1000 детей)

Рис. 12

Злокачественные образования дети 0-14 лет

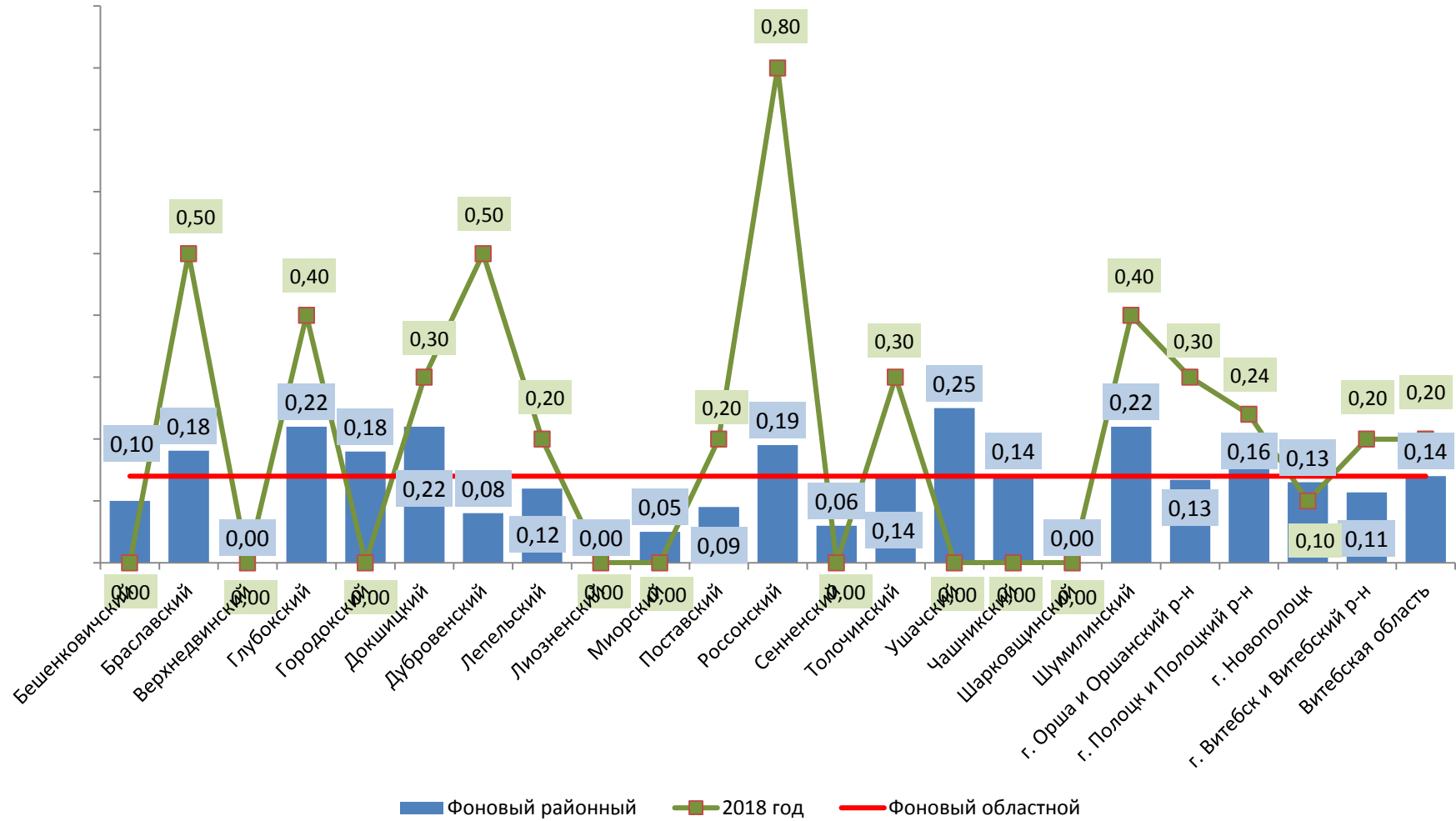


Рис. 13

Злокачественные новообразования подростки 15-17 лет

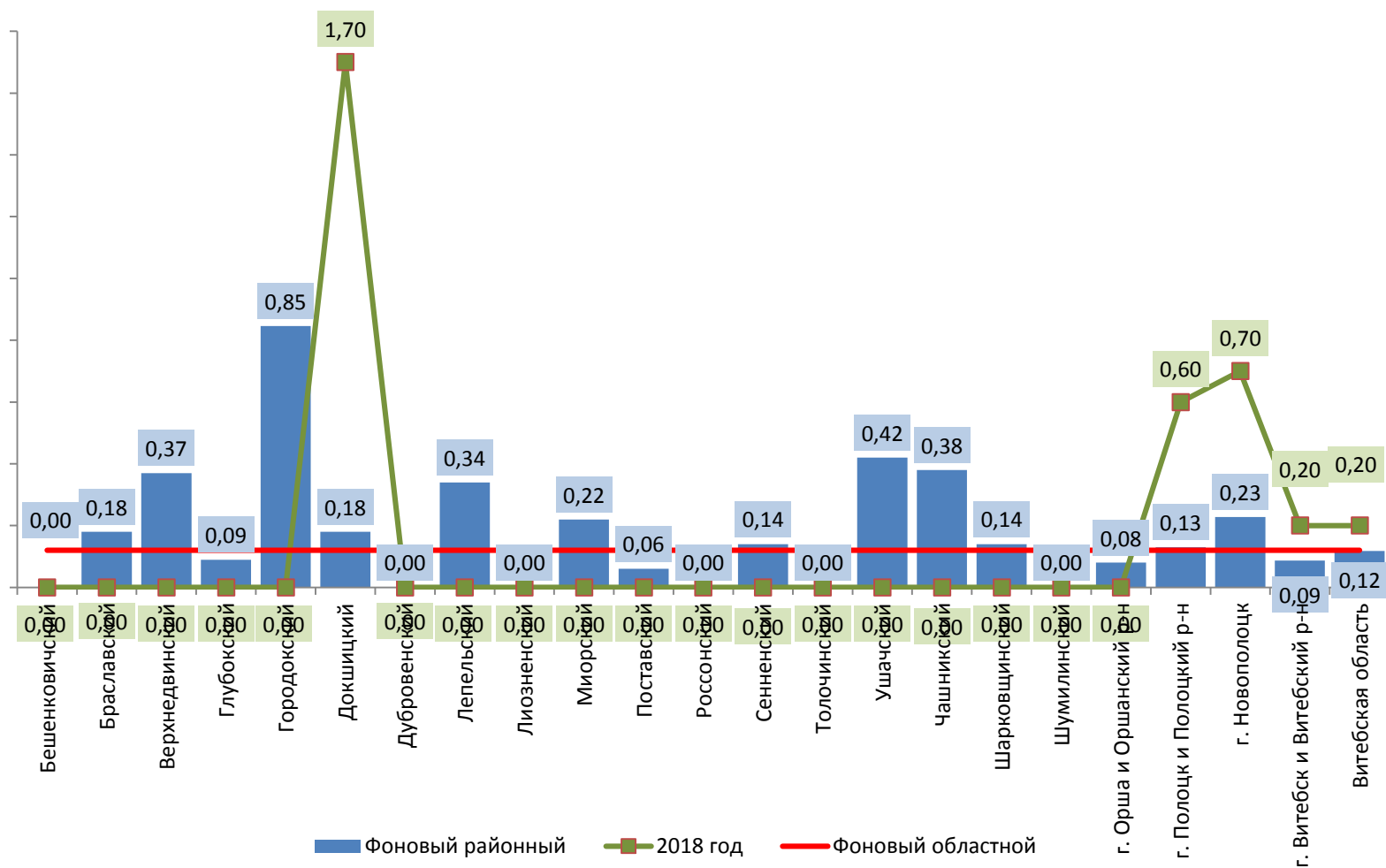
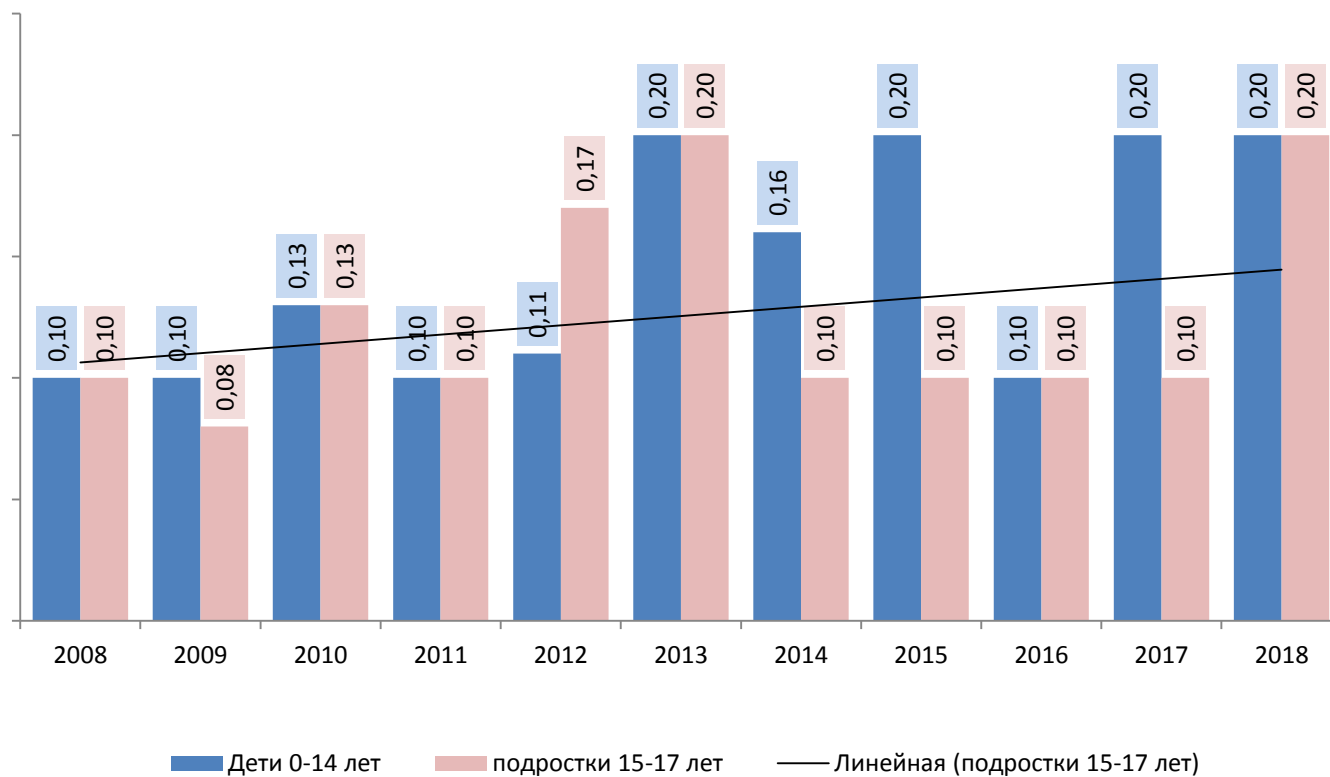


Рис. 14

Динамика онкозаболеваемости впервые выявленной у детей и подростков Витебской области



Динамика первичной заболеваемости диабетом (показатель на 1000 детей)

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет с показателями 2018 года

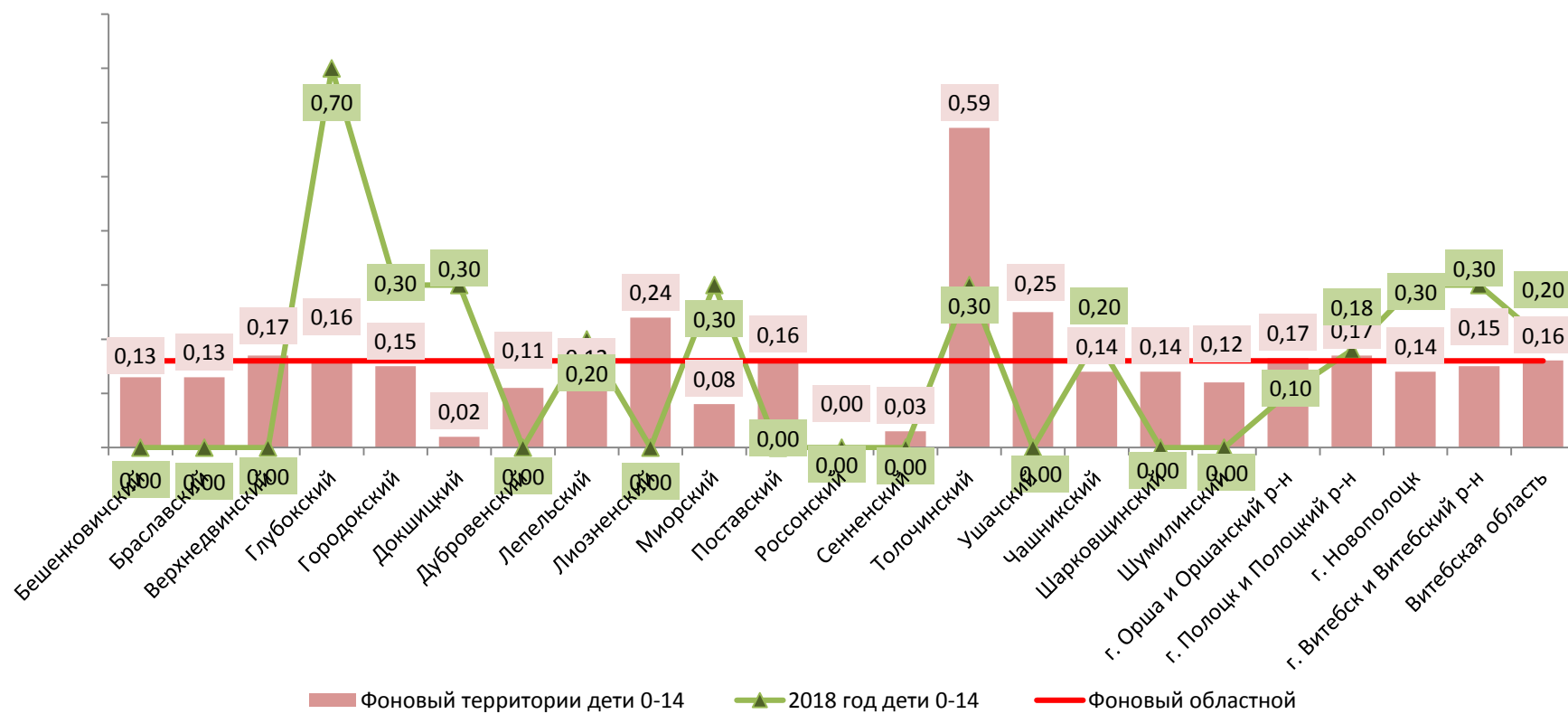


Рис. 16

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

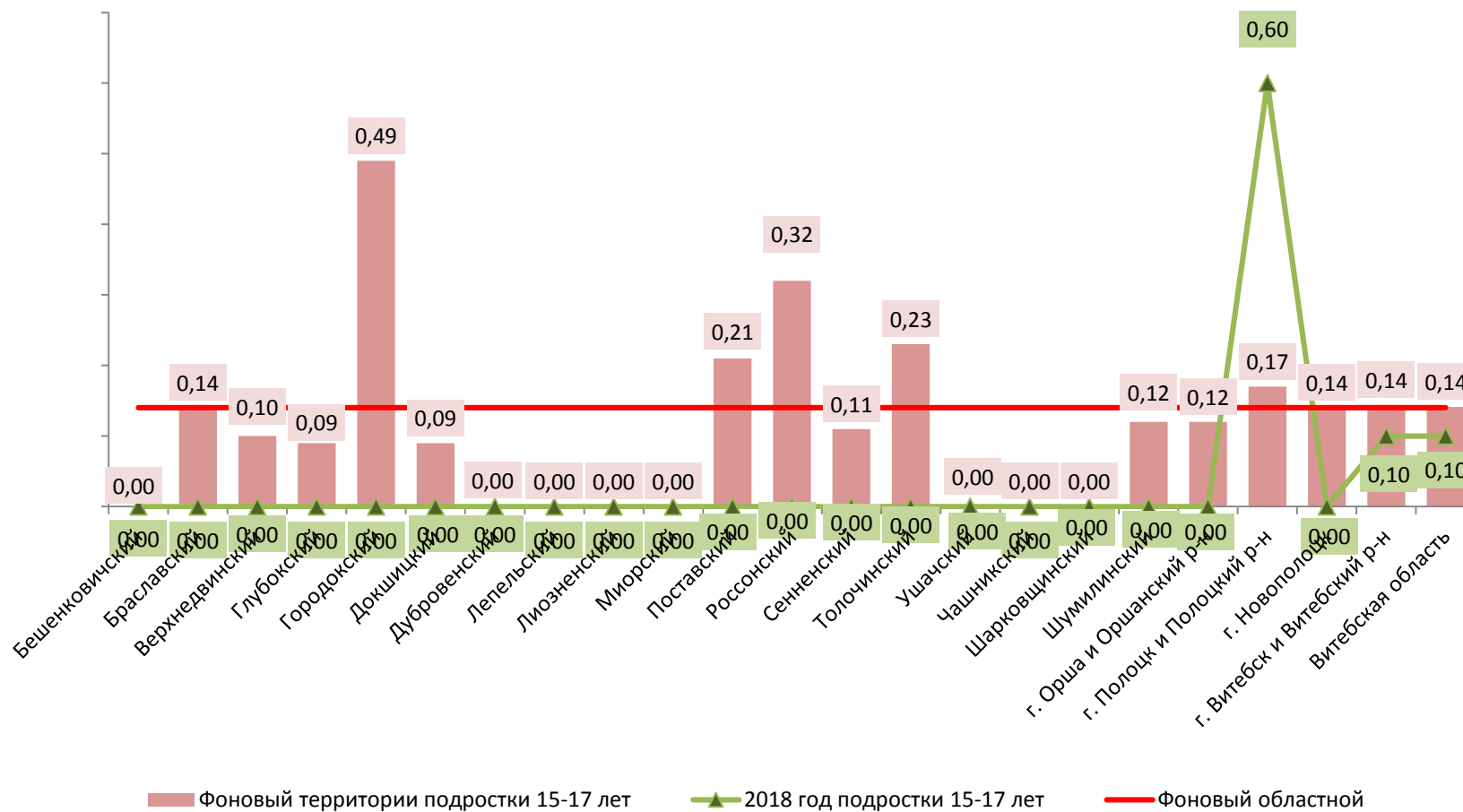
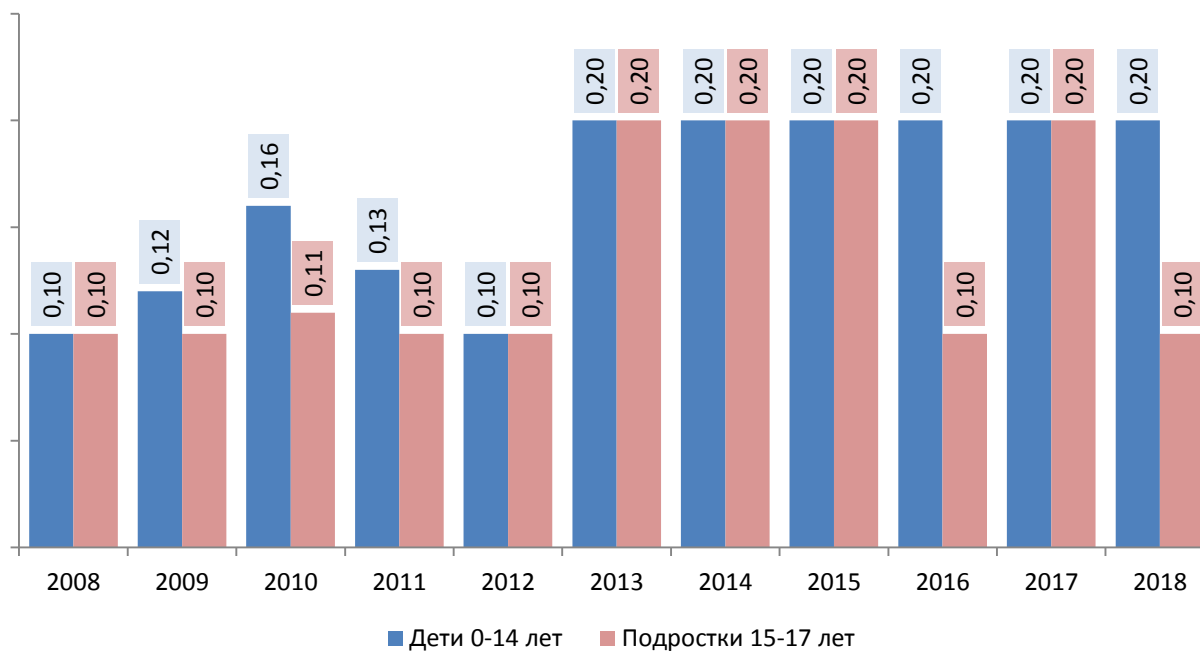


Рис. 17

Сахарный диабет впервые выявленный у детей и подростков
Витебской области



Травмы и отравления (показатель на 1000 детей)

Рис.18

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет с
показателями 2018 года

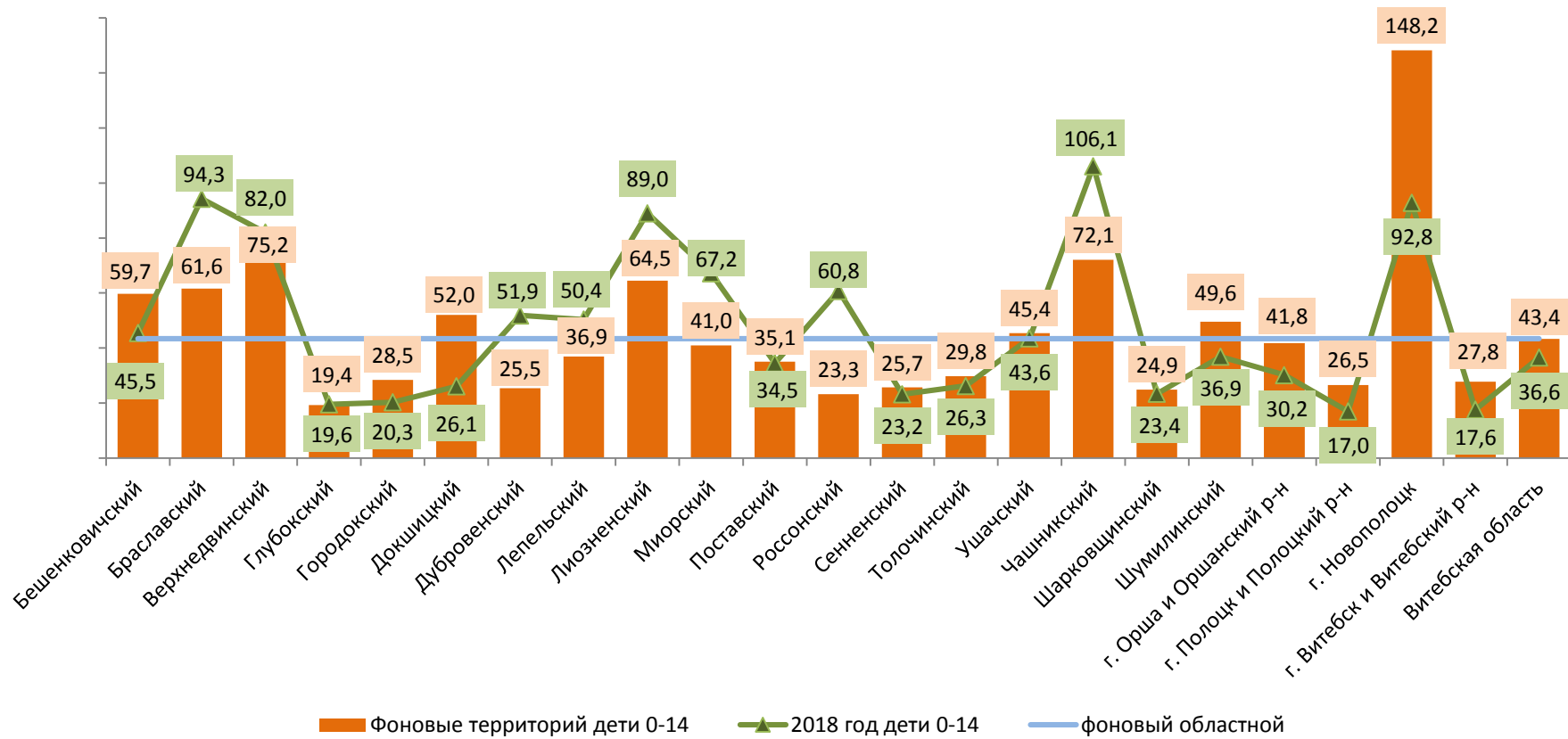


Рис. 19 Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

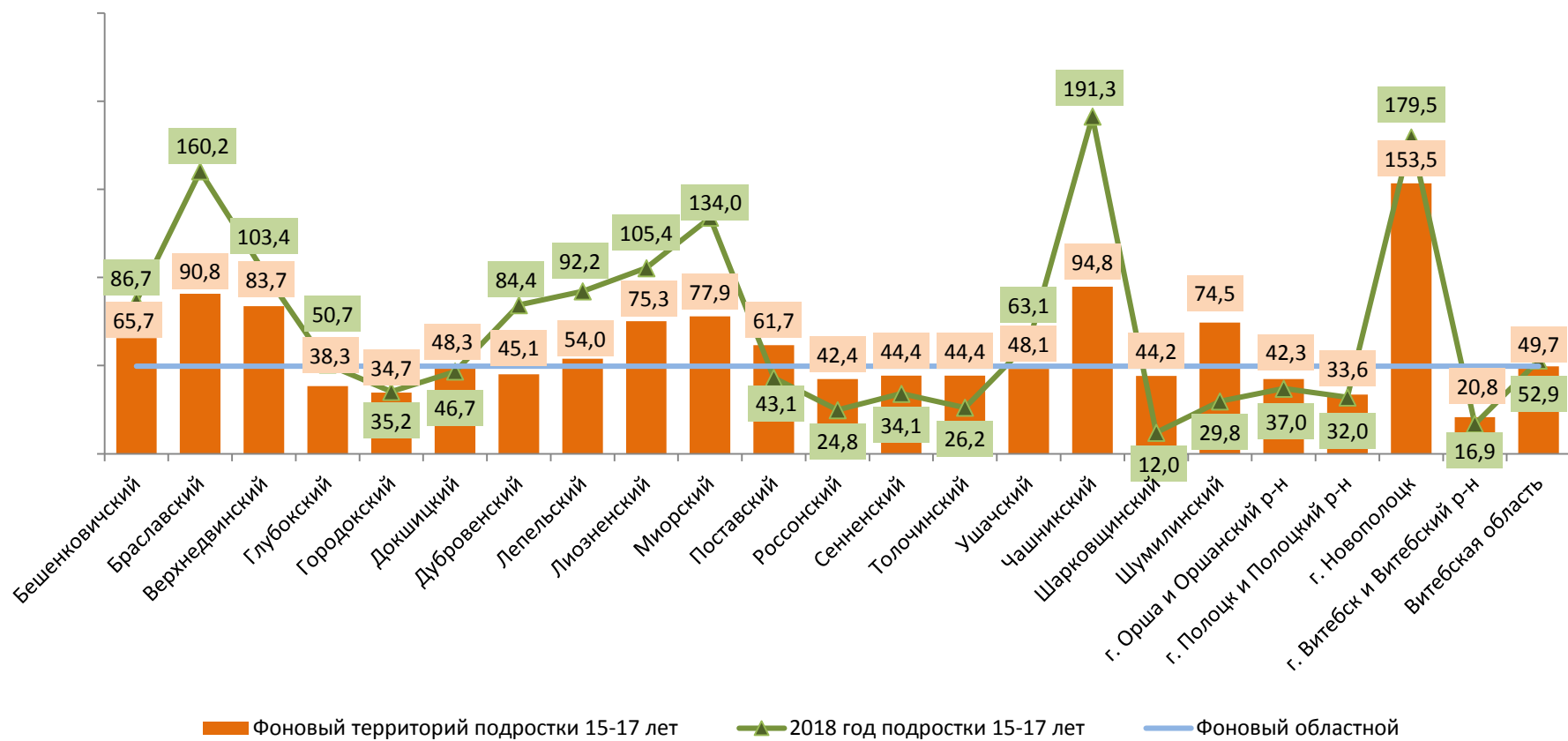
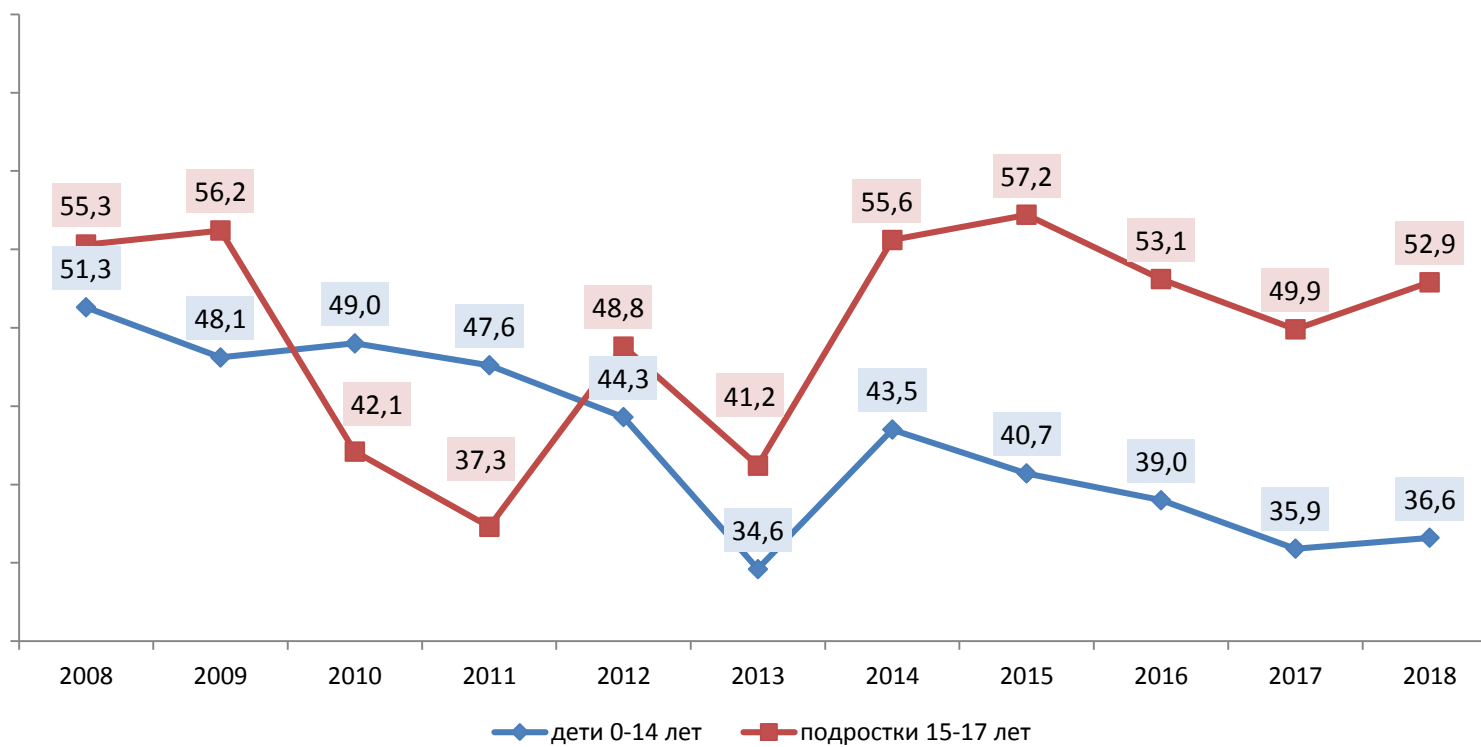


Рис. 20

Динамика травм и отравлений у детей и подростков Витебской области



Болезни кожи и кожных покровов впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 21

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет с показателями 2018 года

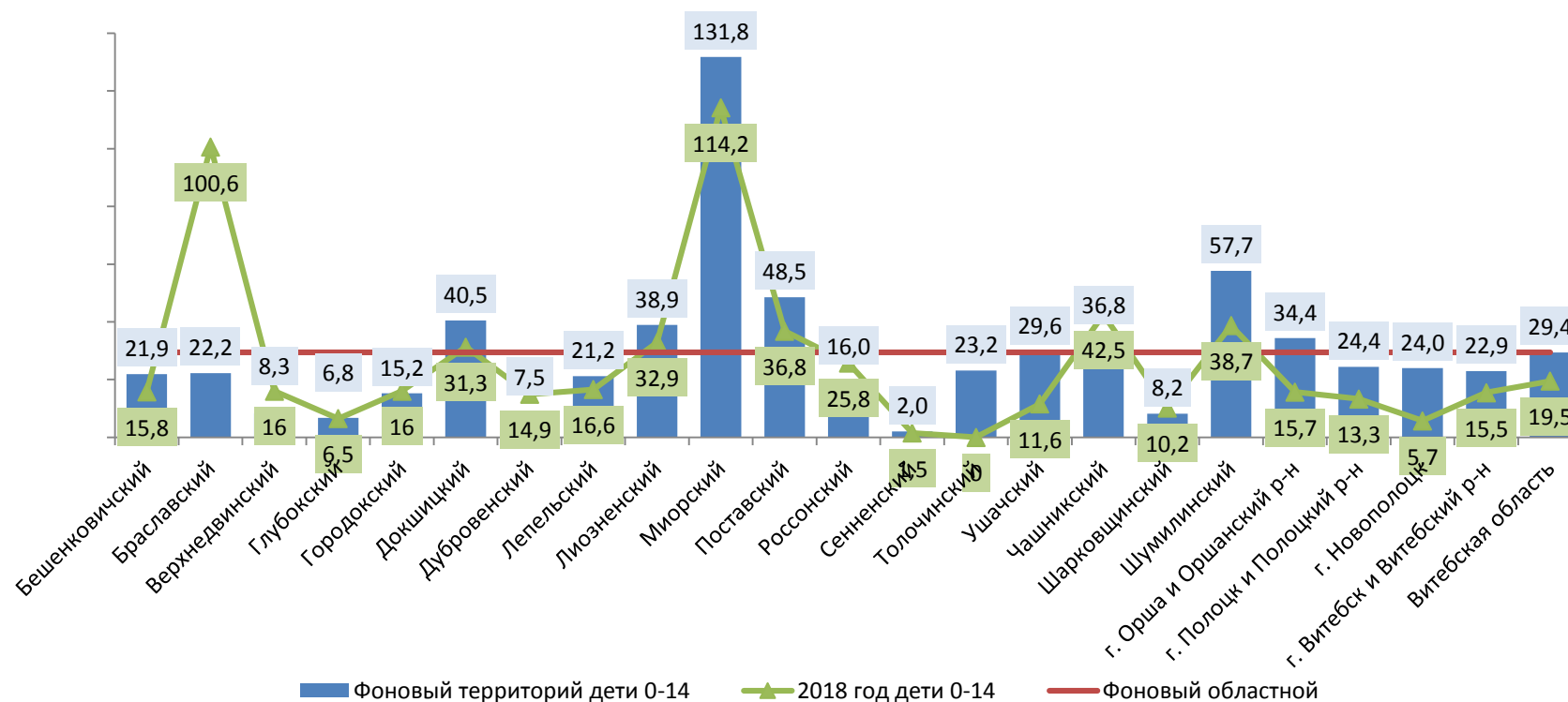


Рис. 22

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы
у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

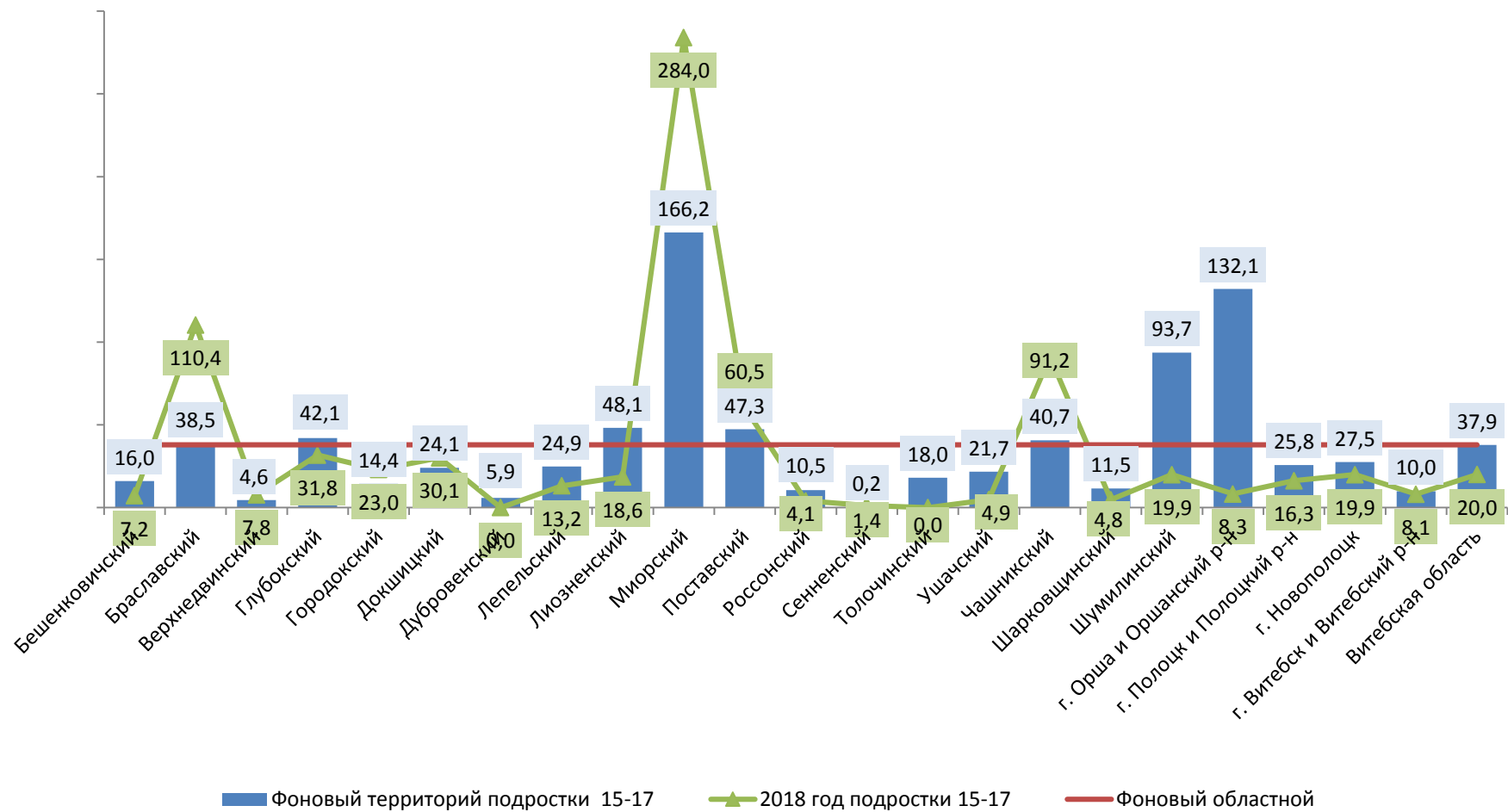
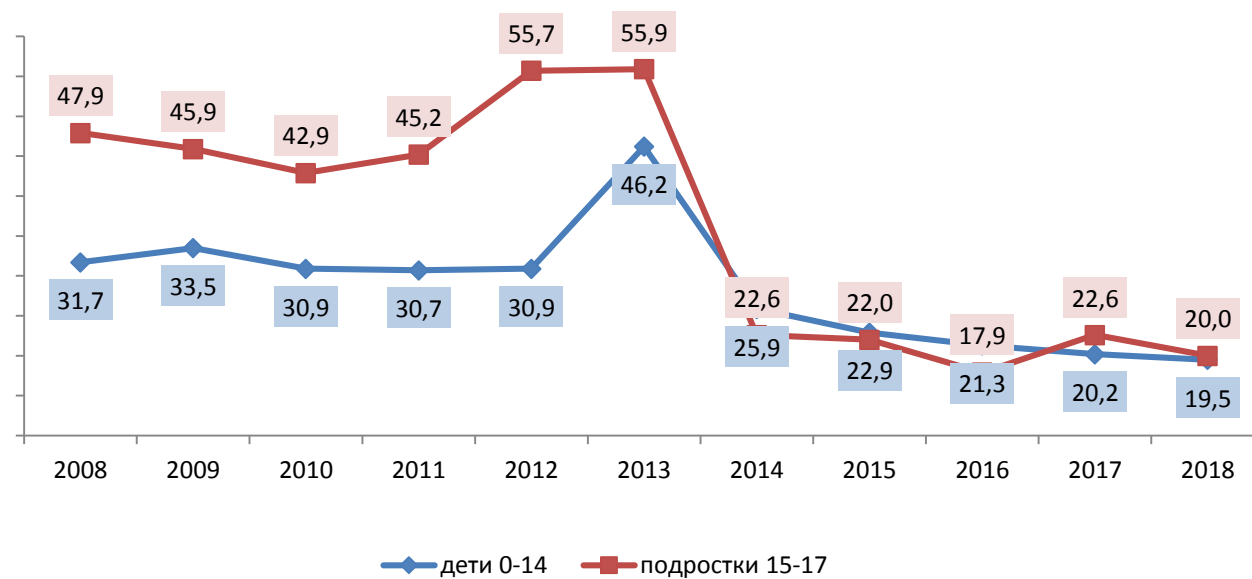


Рис. 23.

Заболевание кожи и кожных покровов у детей и подростков
Витебской области



Психические расстройства впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 24

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет с
показателями 2018 года

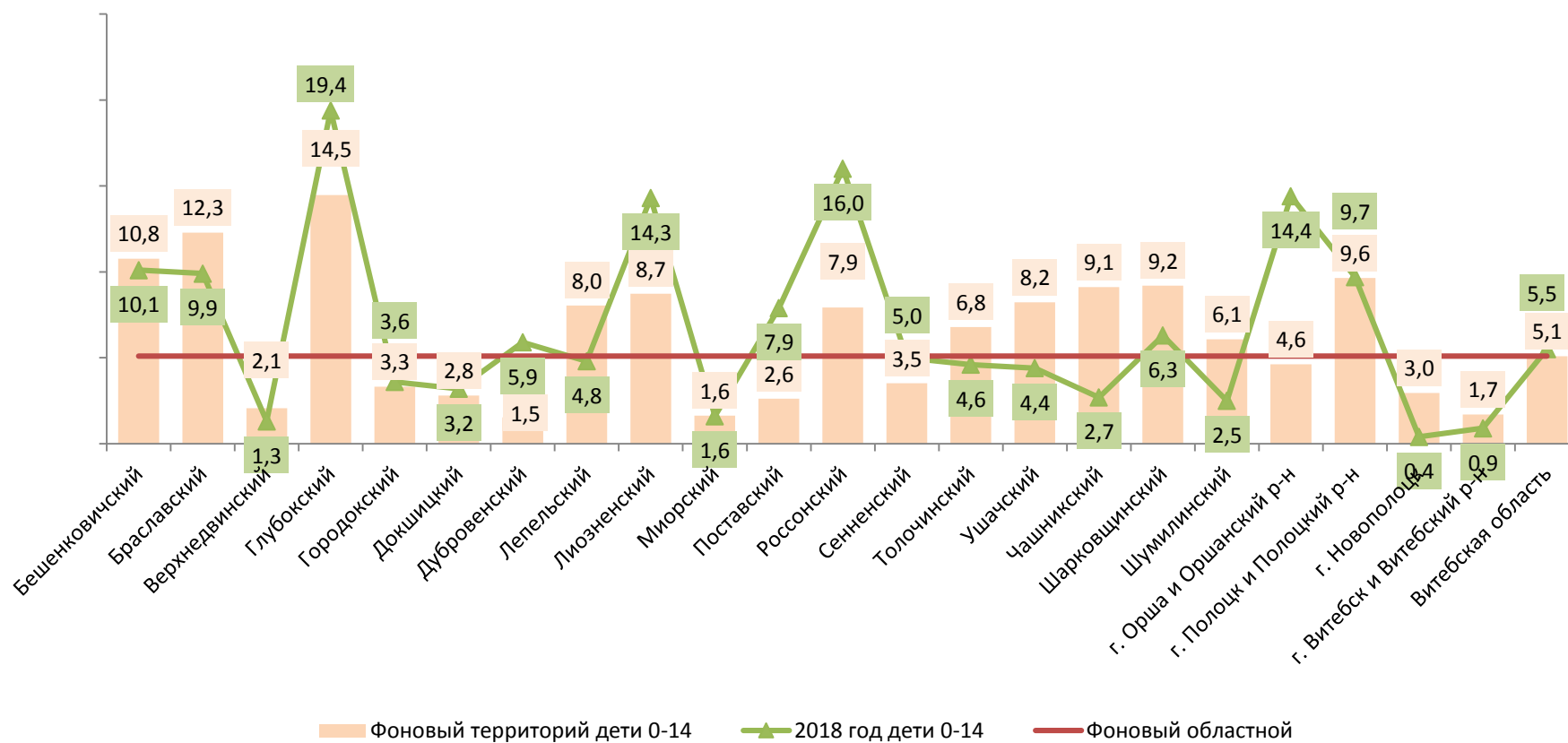


Рис. 25 Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

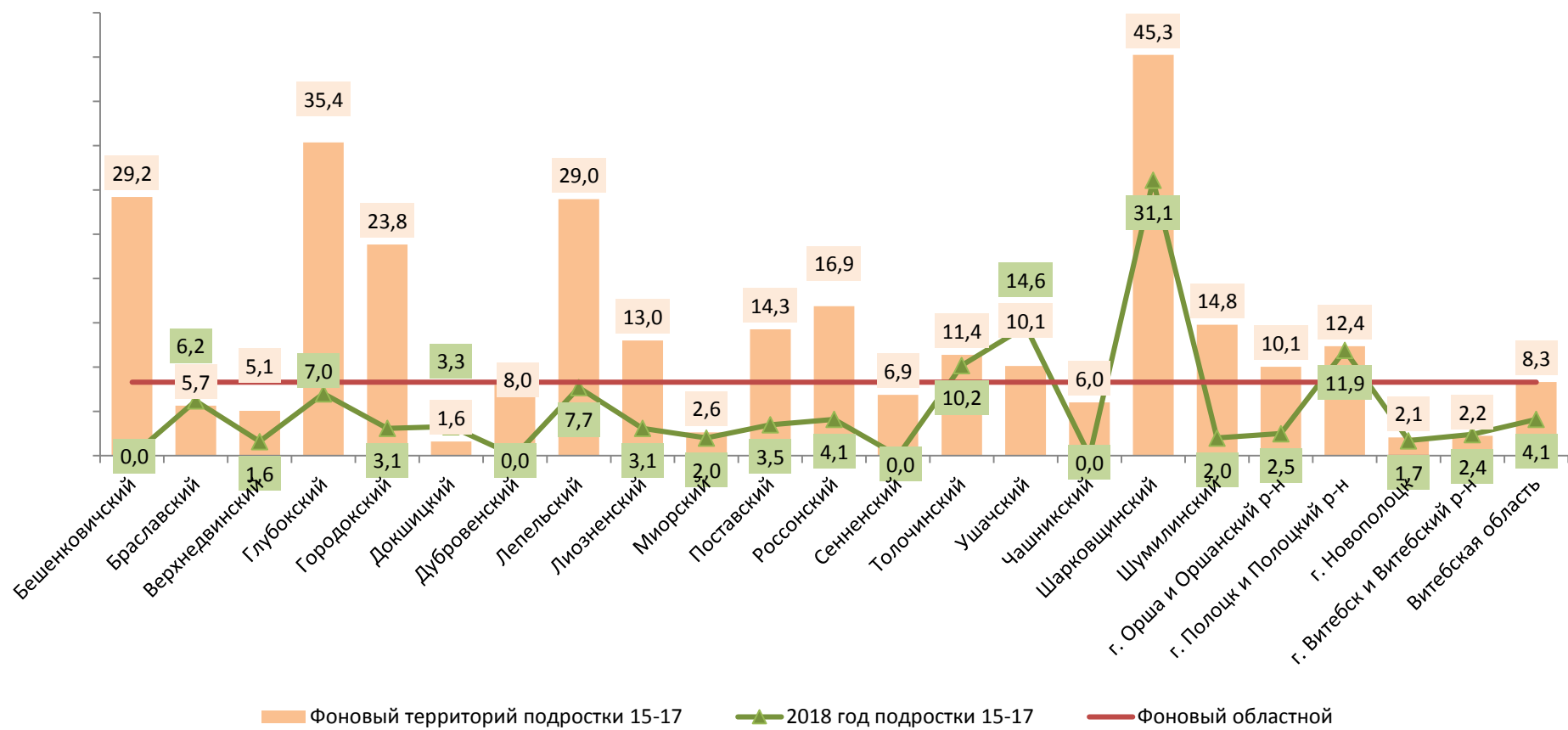
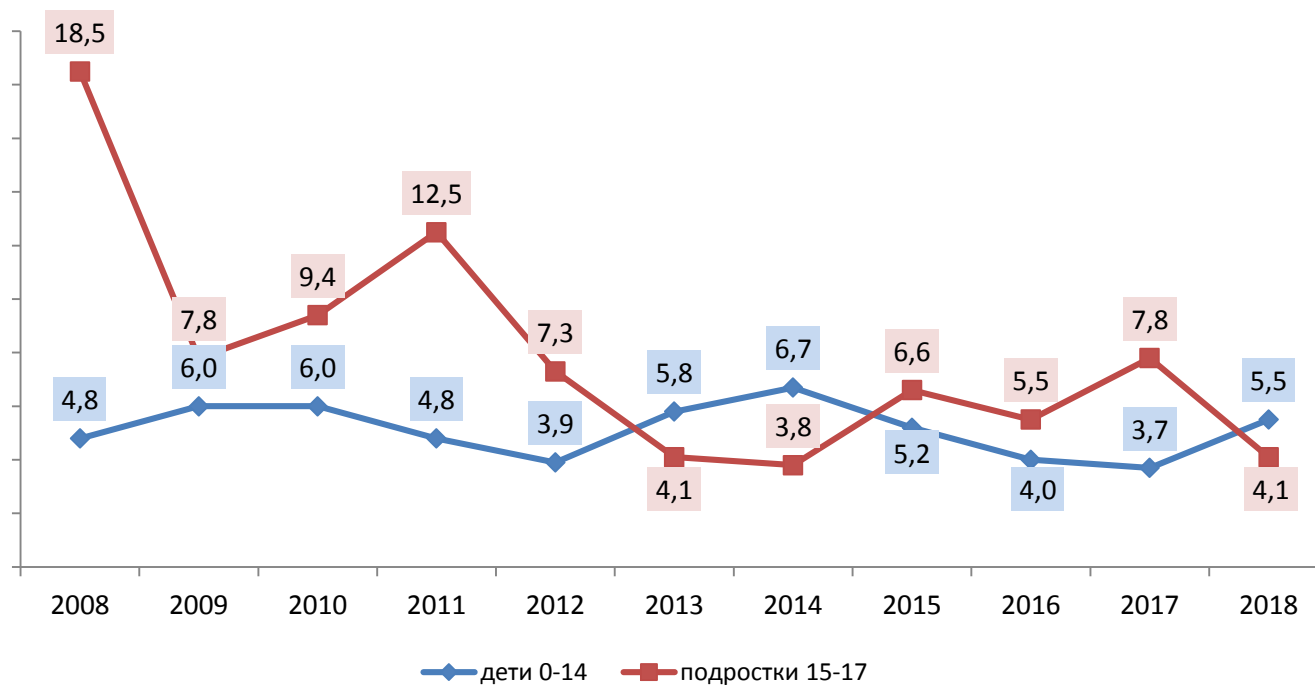


Рис. 26

Динамика заболеваемости психическими расстройствами у детей и подростков Витебской области



Болезни нервной системы впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 27

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы болезней
нервной системы у детей 0-14 лет с показателями 2018 года

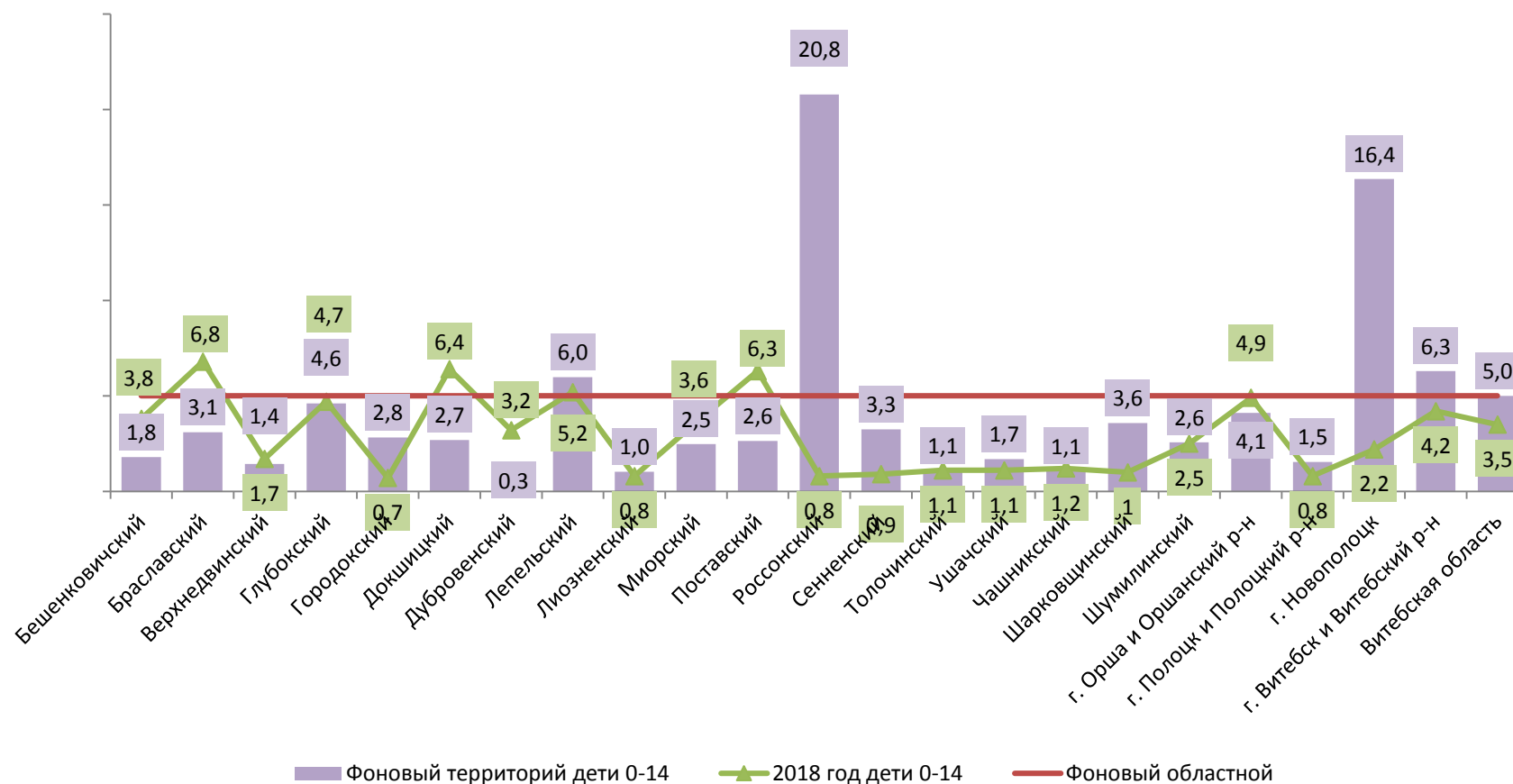


Рис. 28

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

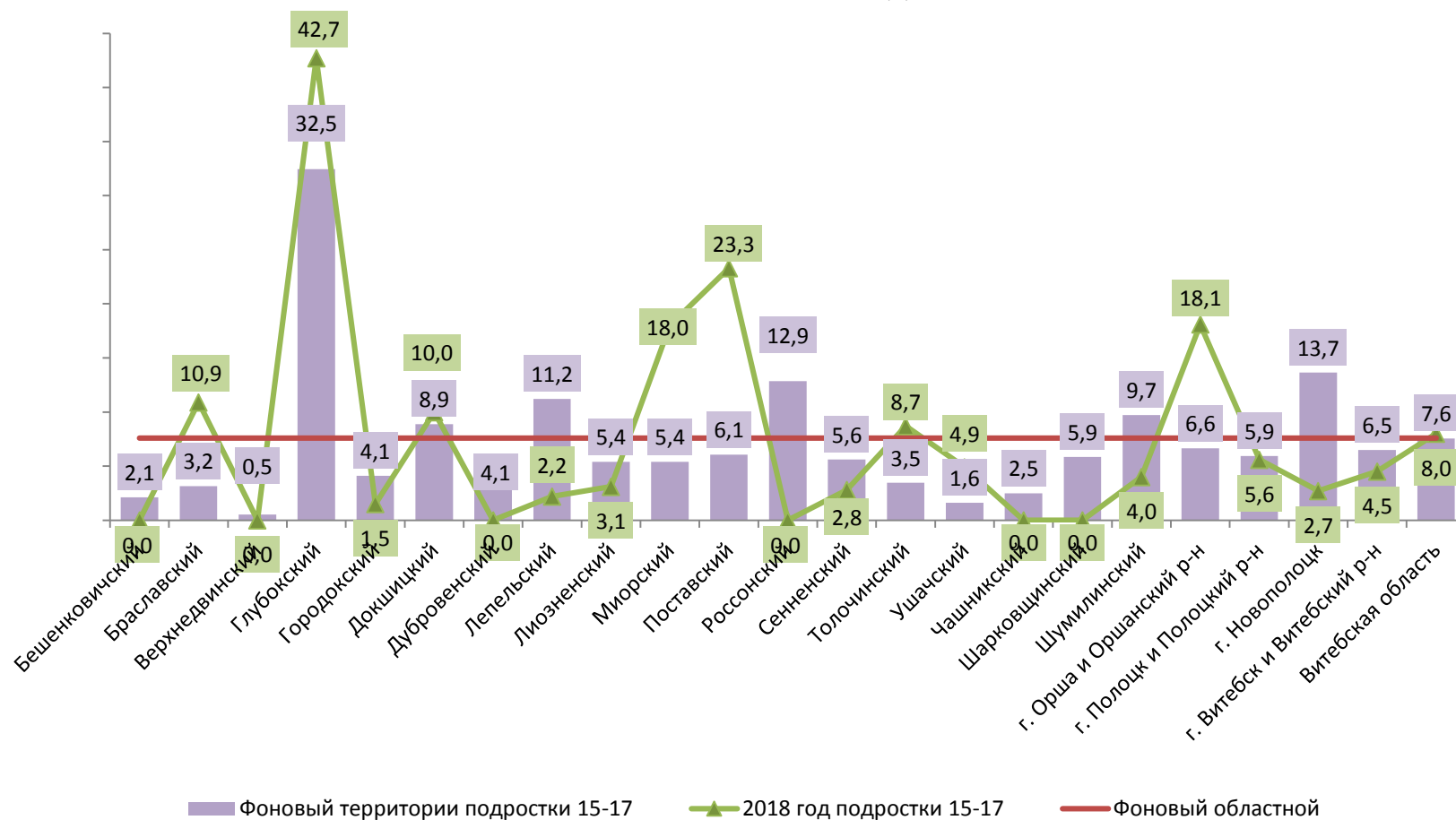
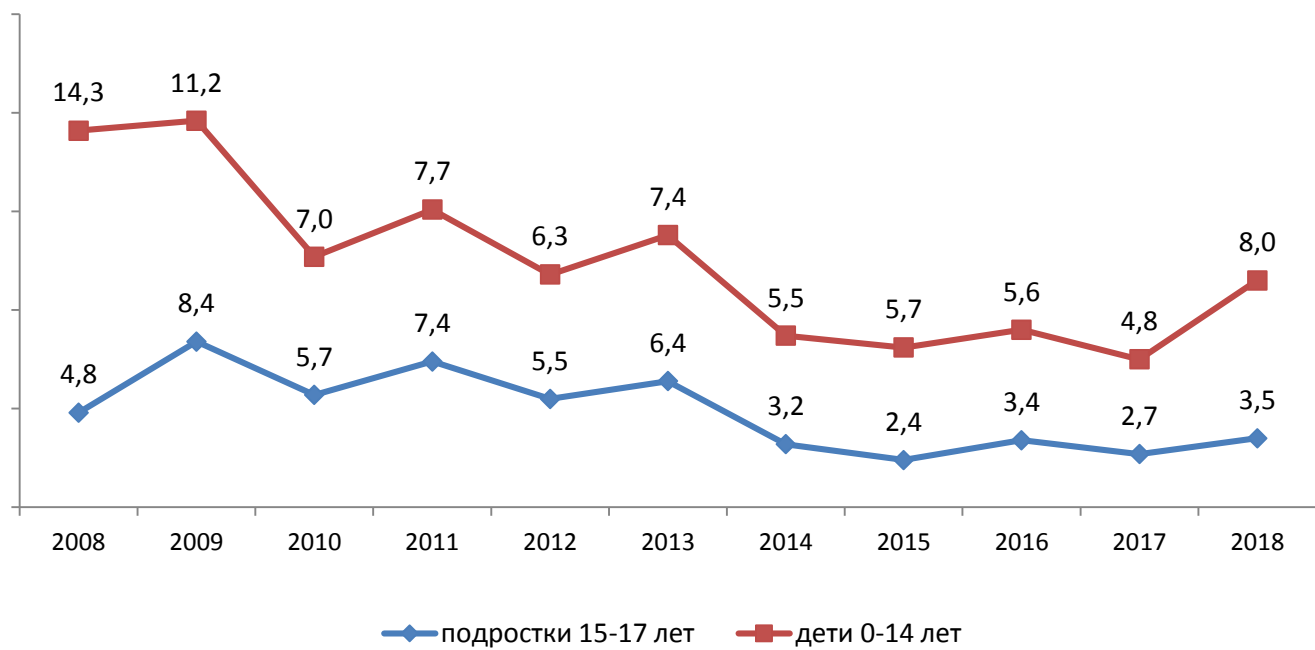


Рис. 29

Болезни нервной системы у детей и подростков Витебской области



Заболелания системы кровообращения впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 30

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет с показателями 2018 года

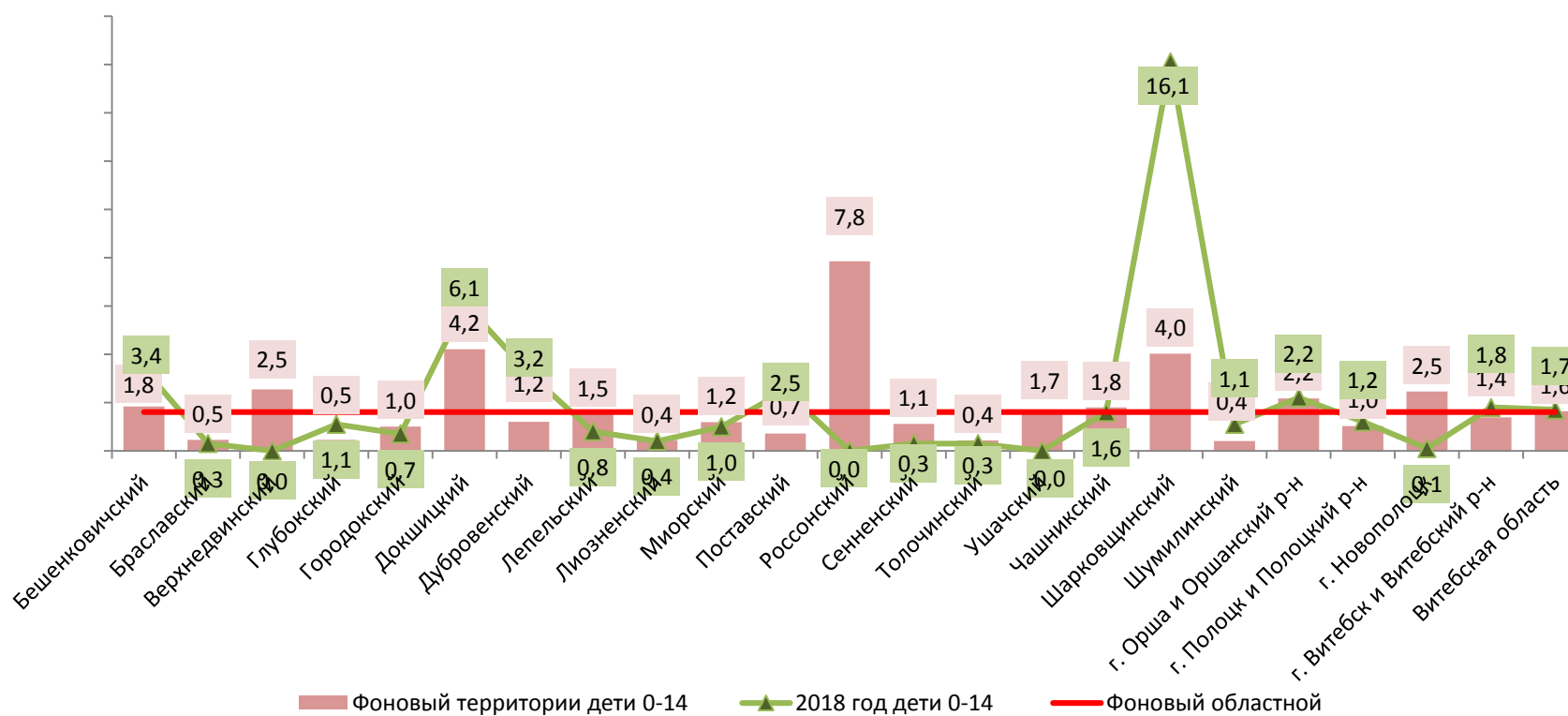


Рис. 31

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у подростков
15-17 лет с показателями 2018 года

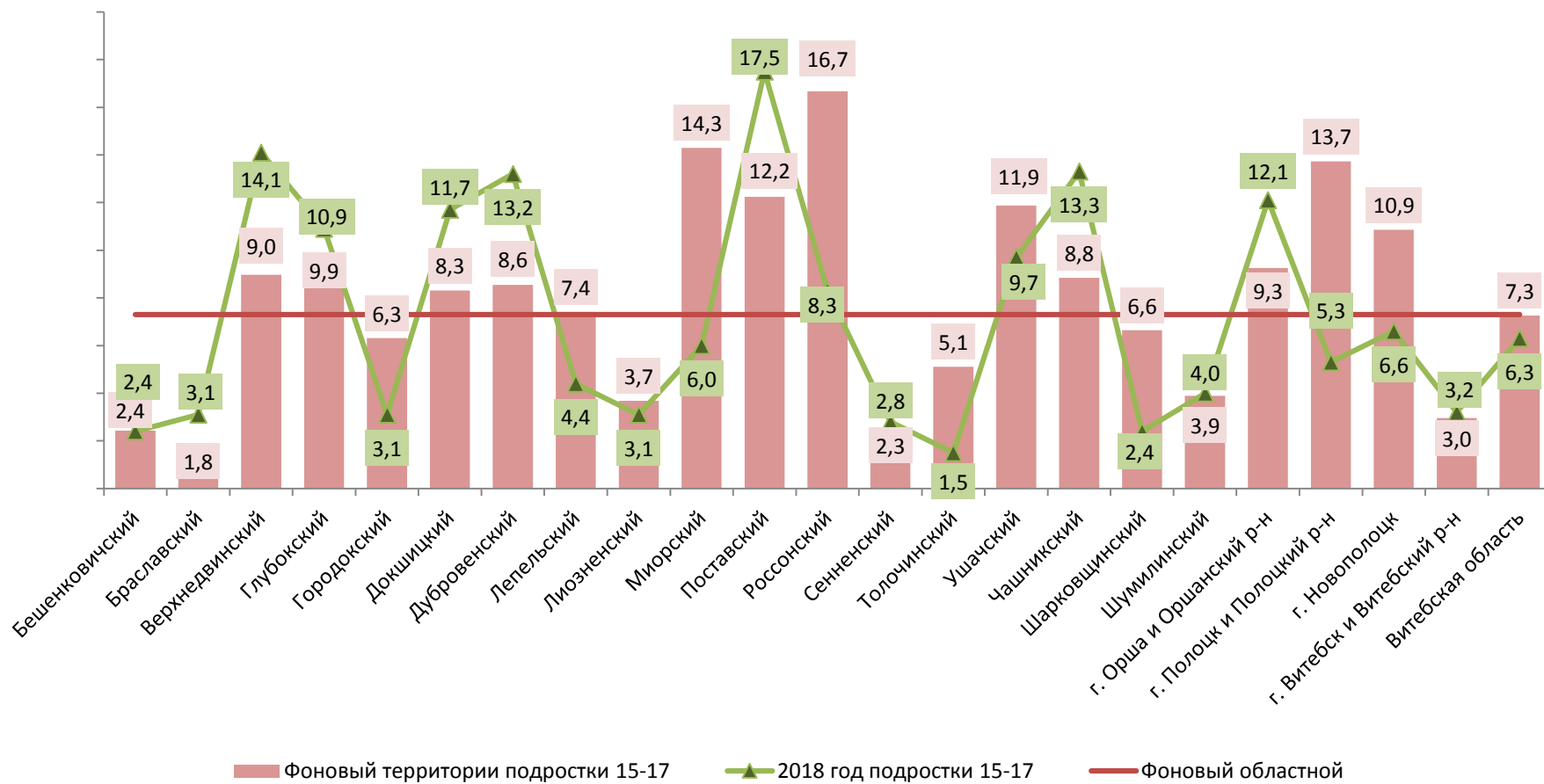
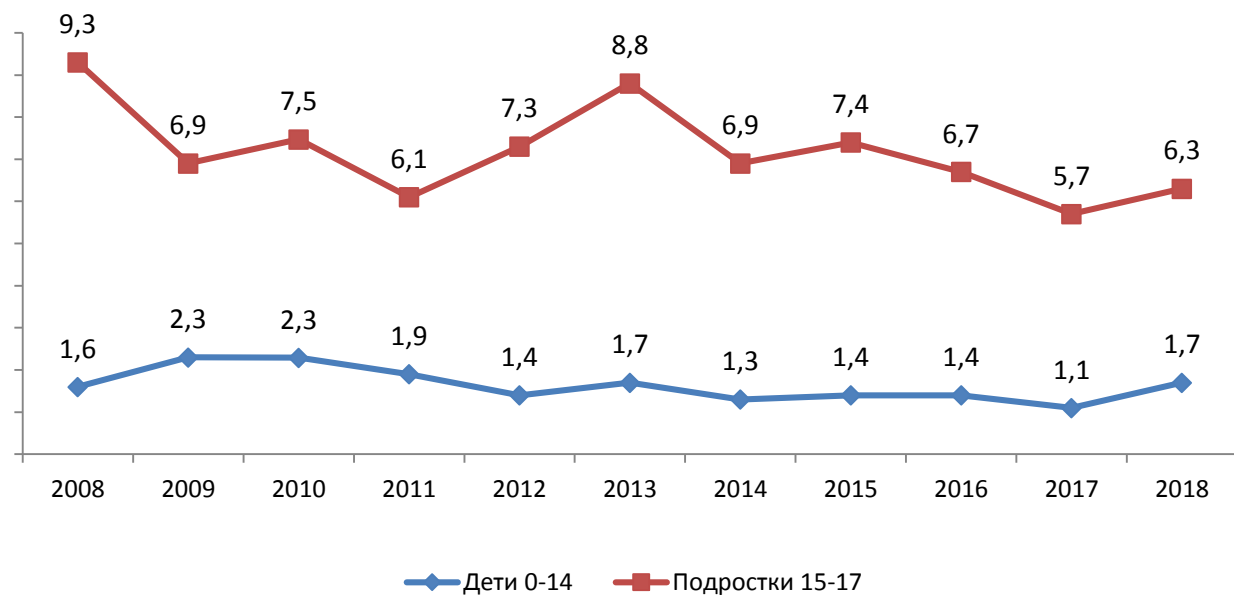


Рис. 32 Динамика заболеваемости системы кровообращения
у детей и подростков Витебской области



**Болезни органов дыхания впервые установленные (без гриппа и ОРВИДП)
(показатель на 1000 детей)**

Рис. 33

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у детей 0-14 лет
с показателями 2018 года

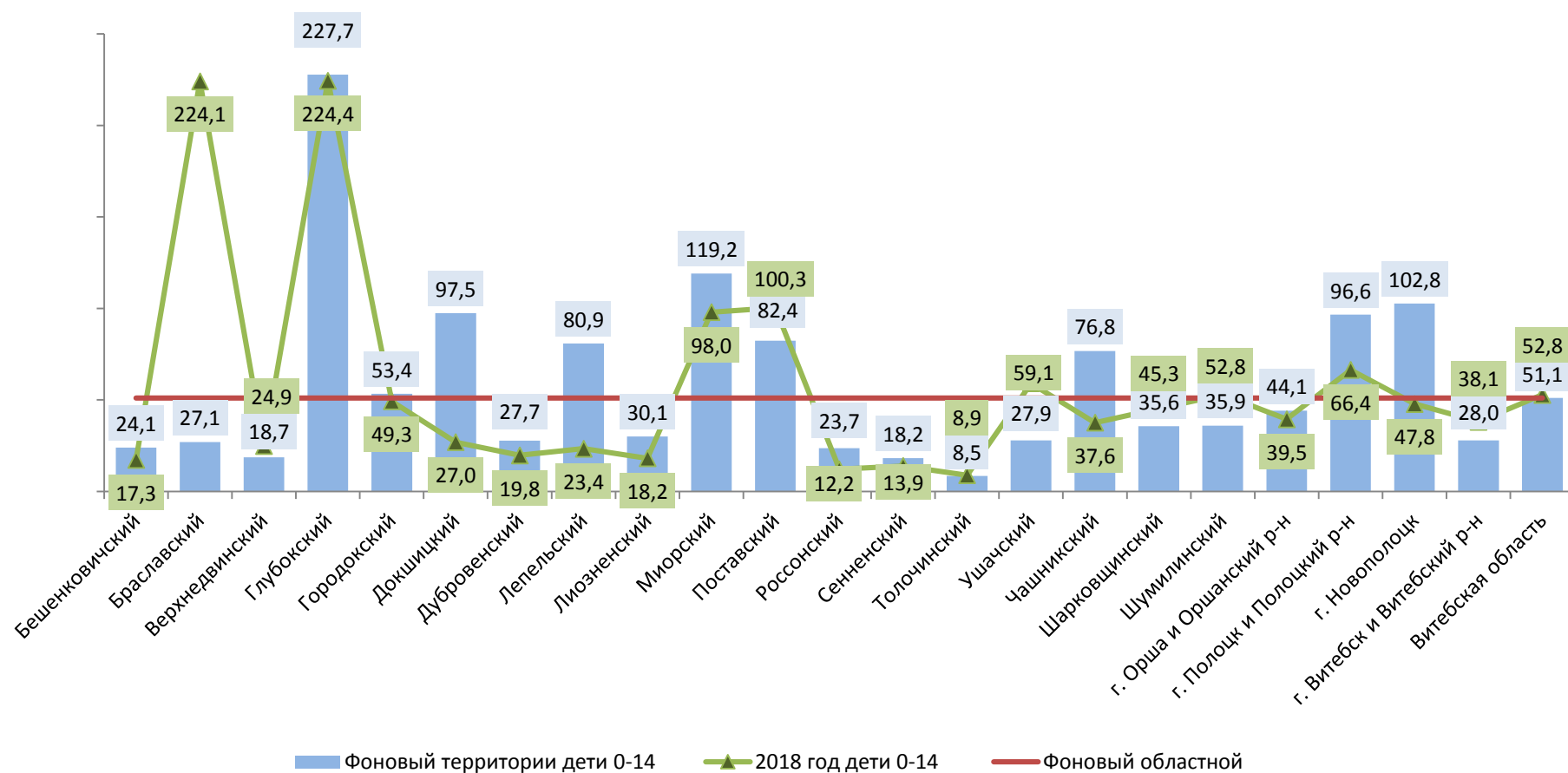


Рис. 34 Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

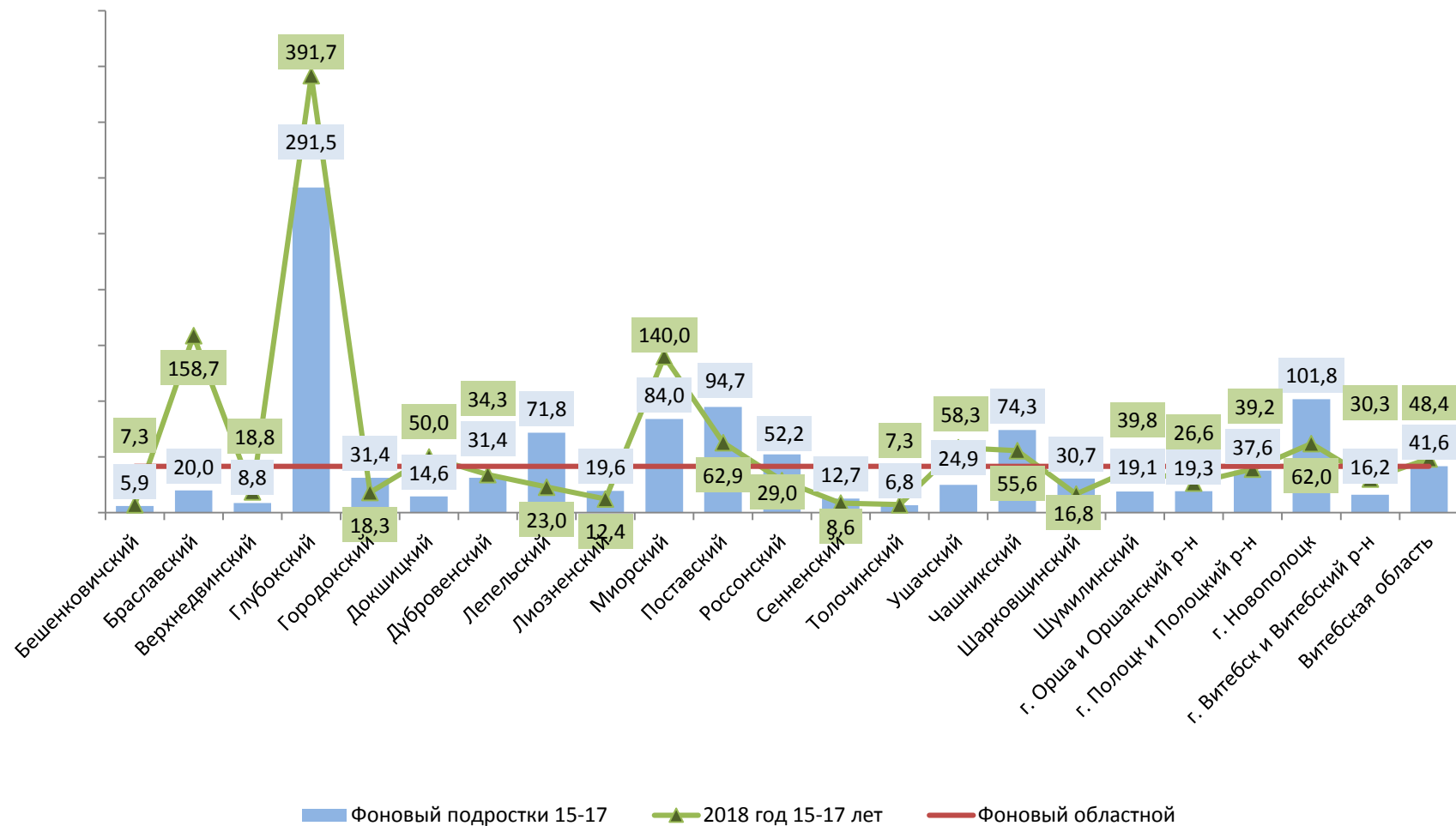
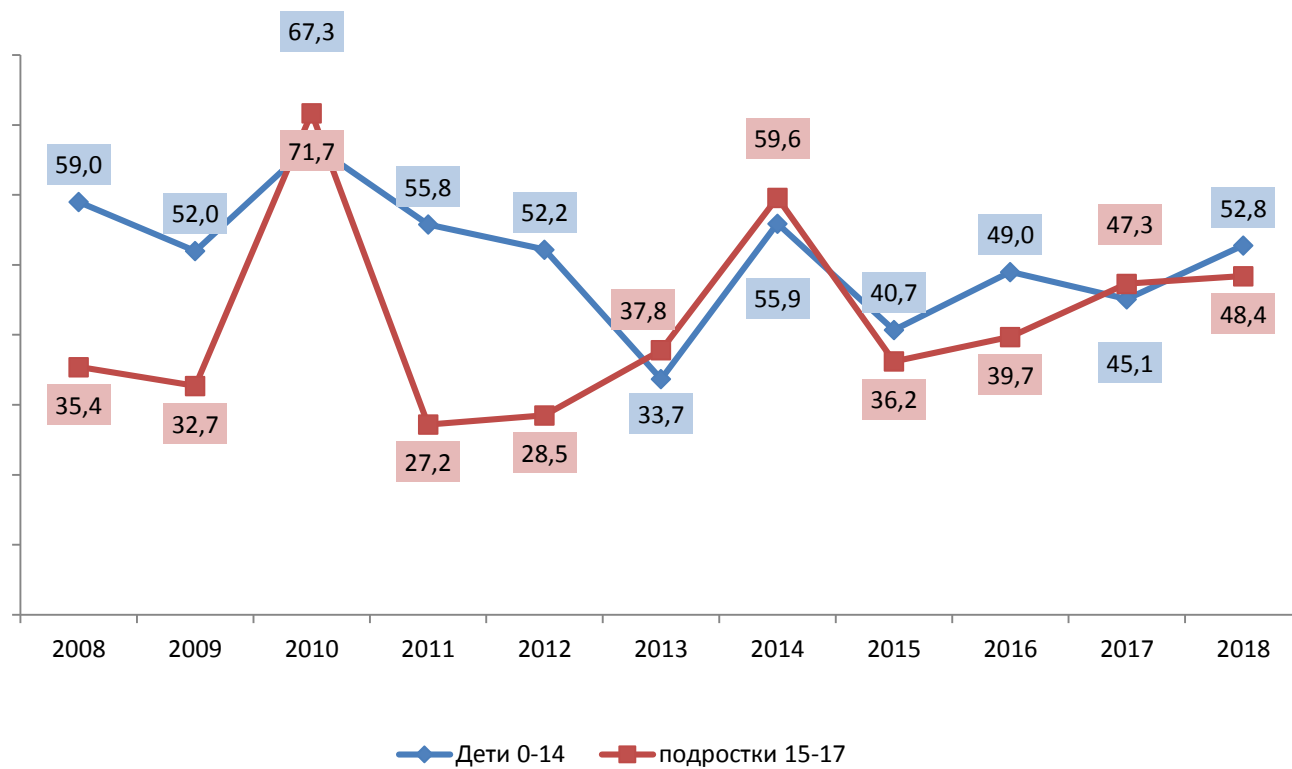


Рис. 35 Динамика заболеваемости органов дыхания
(без гриппа и ОРВИДП) у детей и подростков Витебской области



Болезни глаз впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 36

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у детей
0-14 лет с показателями 2018 года

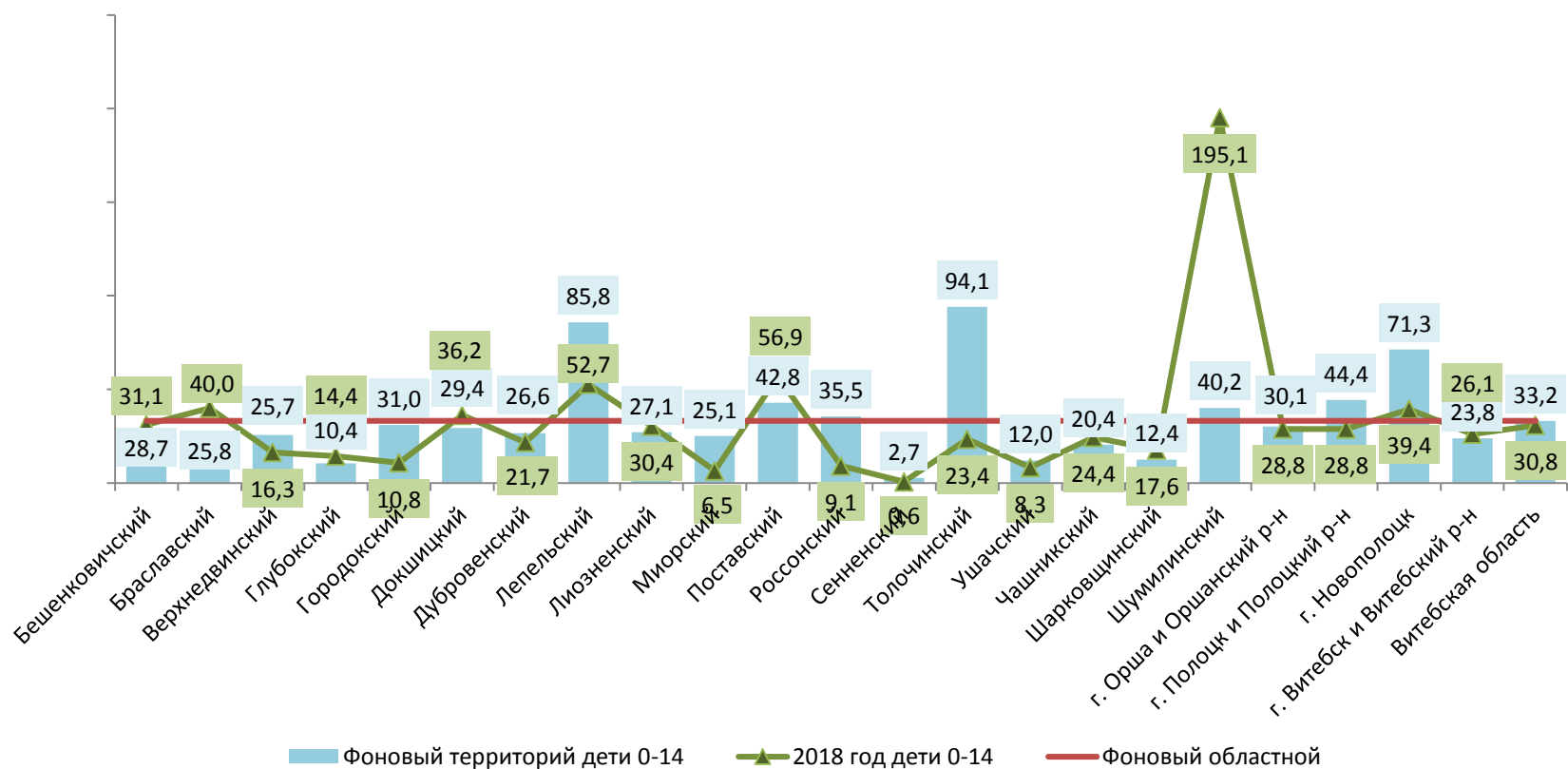


Рис. 37 Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 годы у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

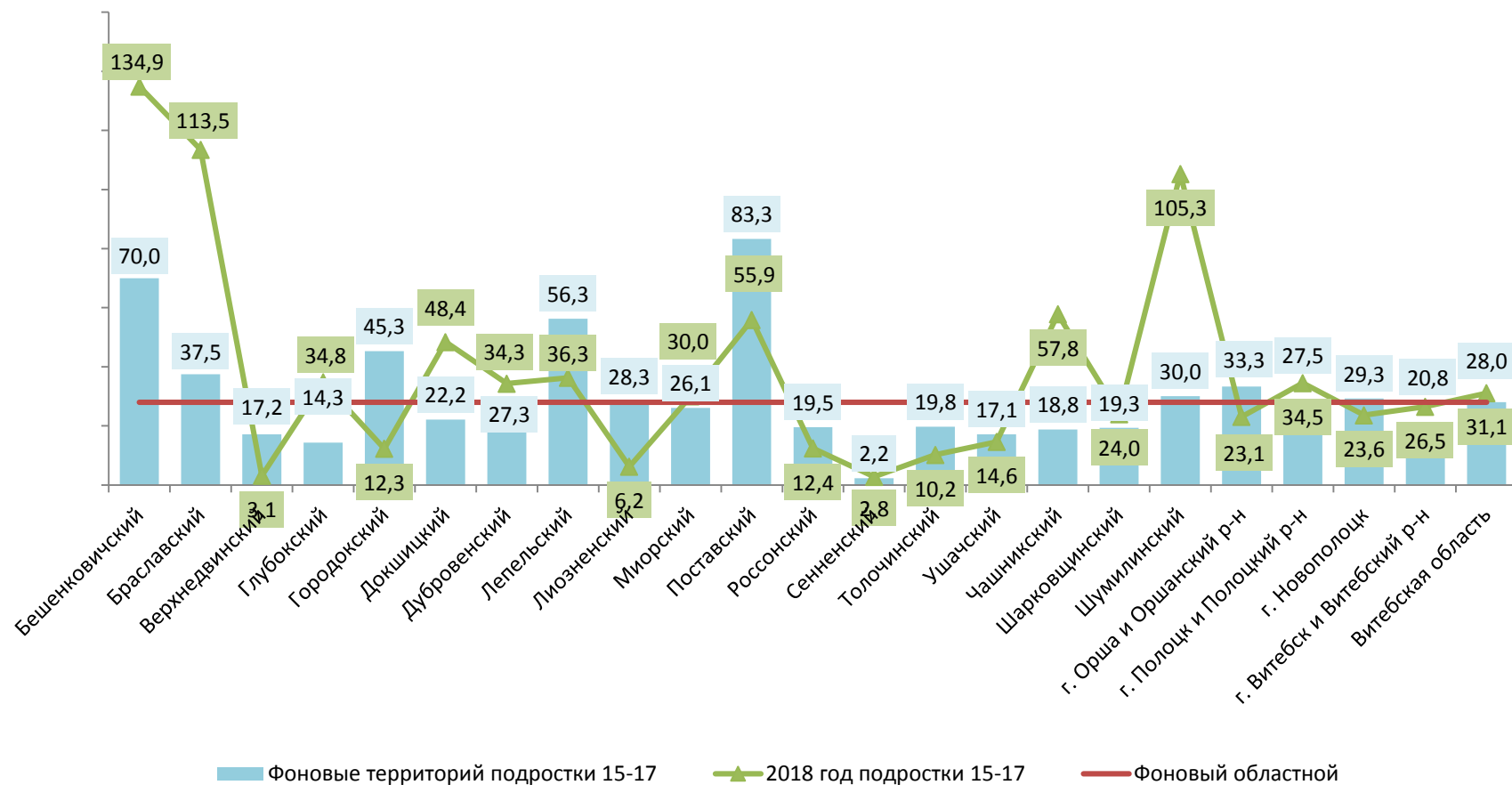
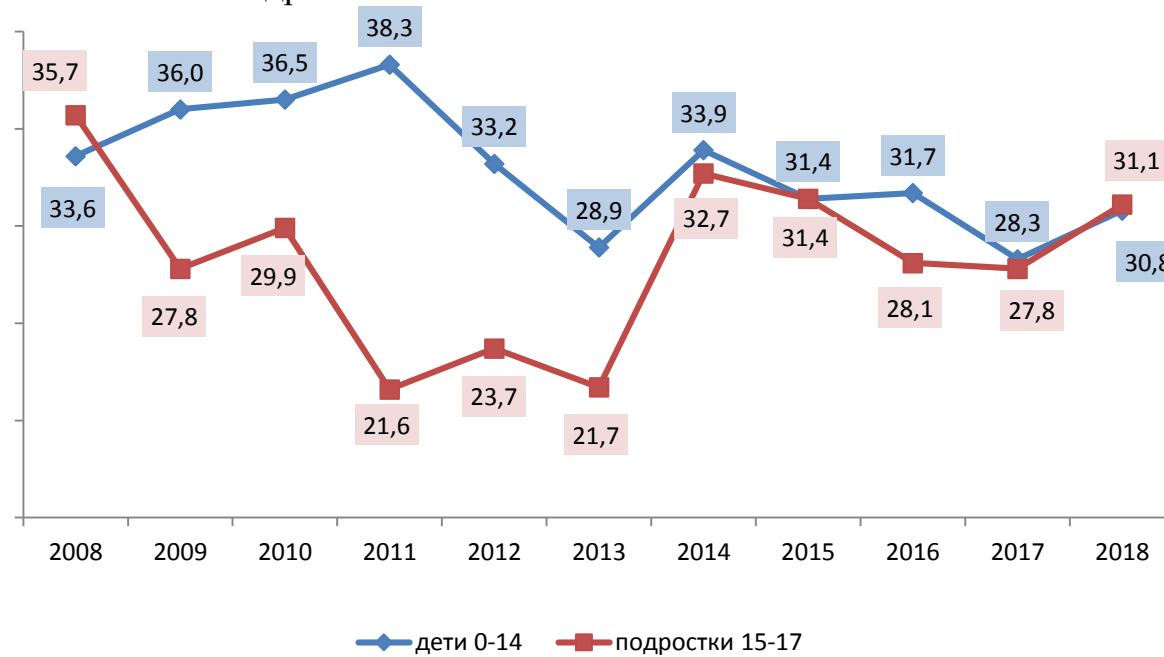


Рис. 38
Динамика первичной заболеваемости глаз у детей и подростков Витебской области



Болезни уха впервые установленные (показатель на 1000 детей)

Рис. 39

Сравнение фоновых показателей за период 2008-2017 годы болезней уха у детей
0-14 лет с показателями 2018 года

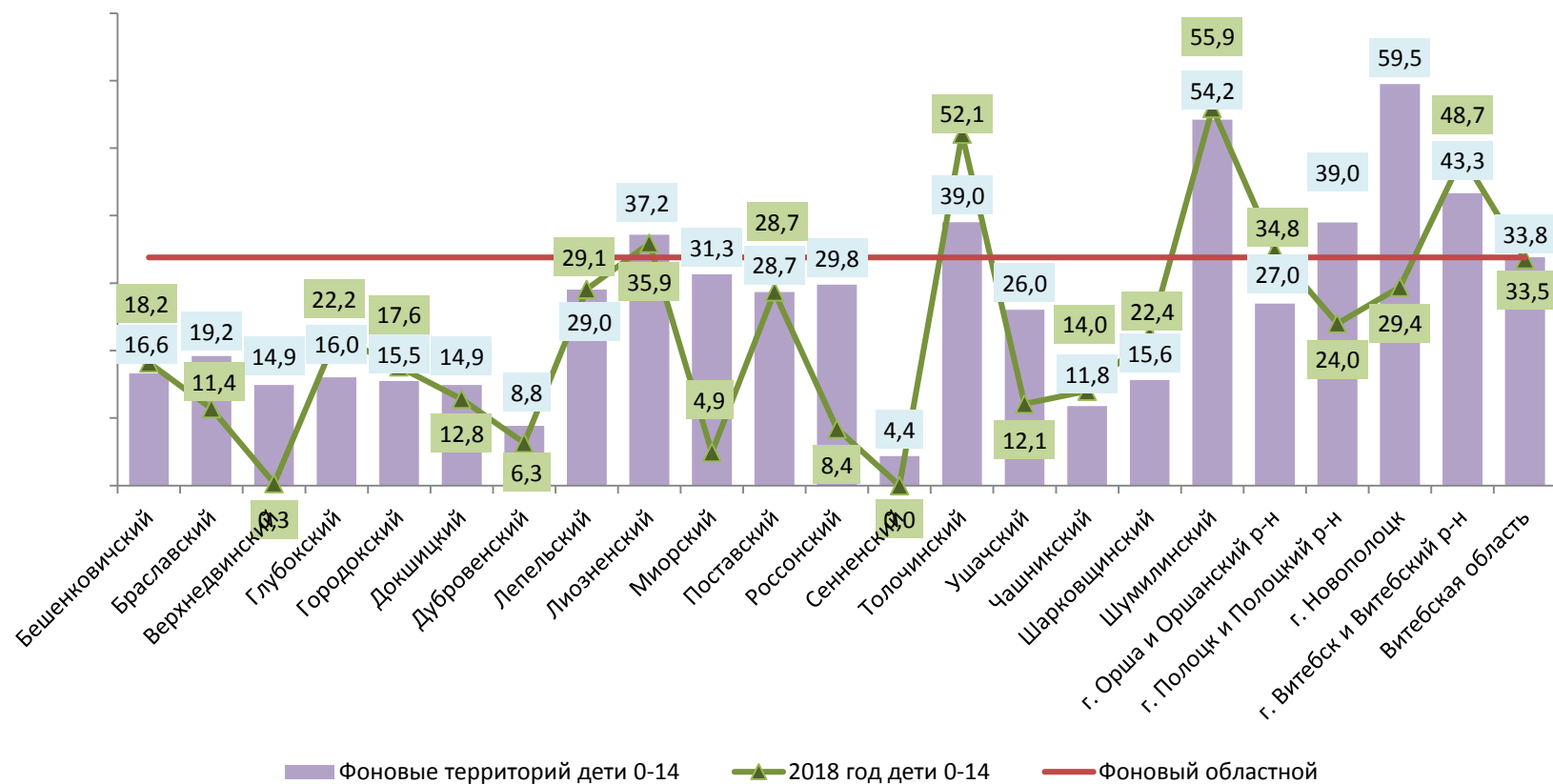


Рис. 40

Сравнение фоновых показателей заболеваемости за период 2008-2017 у подростков 15-17 лет с показателями 2018 года

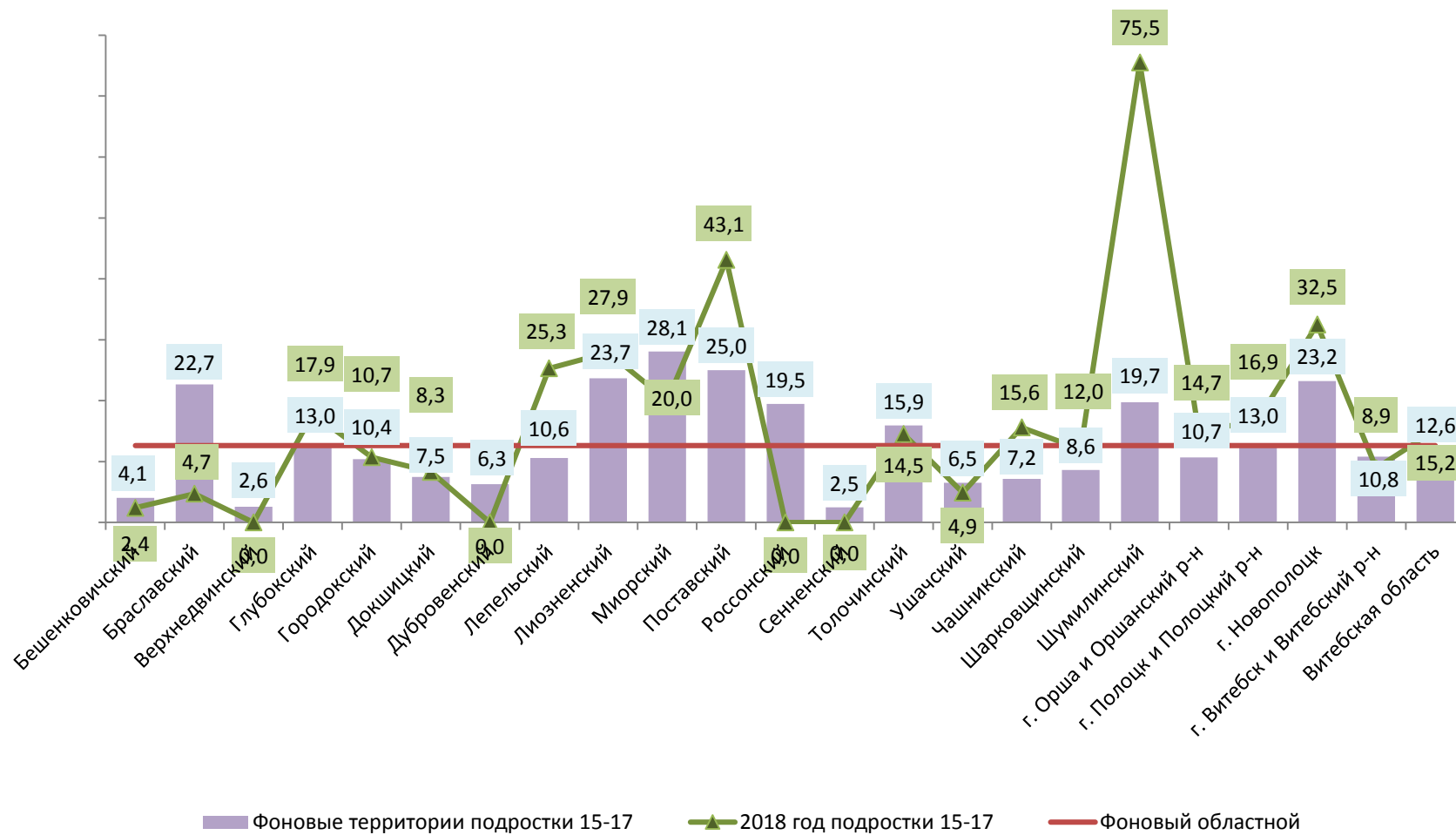
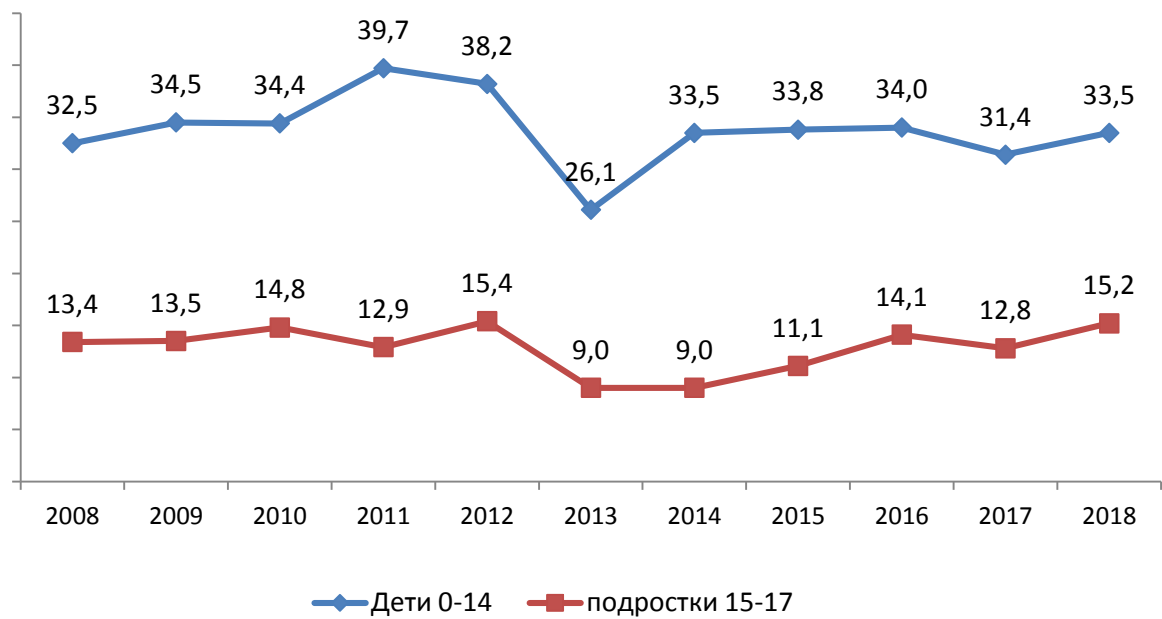


Рис. 41

Динамика заболеваемости уха у детей и подростков Витебской области



**Ранжирование фоновых показателей заболеваемости по отдельным классам болезней административных территорий
(фоновые показатели рассчитаны за период 2008-2017 годы)**

Таблица 9

Административны е территории	Онкозаболе ваемость		Сахарный диабет		Болезни системы кровообр.		Болезни дыхания (без гриппа и ОРВИ/ДП)		Врожд. аномалии и хромосом. нарушения		Болезни кожи и кож. покровов		Психич. расстройств а		Болезни нервной системы		Болезни глаз		Болезни уха		Травмы и отравления	
	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17
возраст	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17	0-14	15-17
Бешенковичский	10		9		8	20	17	21	1	4	13	15	3	3	15	20	11	2	13	19	6	8
Браславский	4	8	9	6	17	22	16	13	15	11	13	8	2	17	9	18	14	5	12	5	5	3
Верхнедвинский		4	4	9	4	9	19	19	12	1	17	21	19	18	18	22	15	19	16	20	2	4
Глубокский	2	11	6	10	18	7	1	1	11	15	19	6	1	2	5	1	21	20	14	9	21	15
Городокский	4	1	7	1	15	15	9	10	7	2	16	16	15	5	10	15	8	4	15	13	15	16
Докшицкий	2	8	14	10	2	12	4	17	17	17	4	12	17	22	11	6	10	13	16	15	7	11
Дубровенский	12		11		12	11	15	9	15	14	18	20	22	14	20	15	13	11	18	18	18	12
Лепельский	8	5	10		10	13	7	6	16	17	14	11	9	4	4	4	2	3	8	12	12	10
Лиезненский			3		18	18	13	14	13	16	5	4	7	9	19	13	12	9	5	3	4	6
Миорский	12	7	12		12	2	2	4	9		1	1	21	18	14	14	16	12	6	1	11	5
Поставский	11	14	6	4	16	4	6	3	19		3	5	18	8	12	9	5	1	9	2	13	9
Россонский	3			2	1	1	18	7	21		15	18	10	6	1	3	7	16	7	7	20	14
Сенненский	13	9	13	8	13	21	20	18	12	7	20		14	15	8	12	22	21	19	20	18	13
Толочинский	6		1	3	19	16	21	20	20	8	11	14	11	11	19	16	1	15	4	8	14	13
Ушачский	1	2	2		9	5	14	12	5	9	8	13	8	12	16	20	20	19	11	17	9	11
Чашникский	6	3	8		7	10	8	5	18		6	7	6	16	19	18	18	18	17	16	3	2
Шарковщинский		9	8		3	14	11	11	7	3	17	17	5	1	7	11	19	17	15	14	19	13
Шумилинский	2		10	7	20	17	11	15	8	10	2	3	12	7	13	5	6	7	2	6	8	7
Оршанский	7	13	5	7	6	8	10	15	4	13	7	2	13	13	6	7	9	6	10	11	10	14
Полоцкий	5	10	4	5	14	3	5	8	6	12	9	10	4	10	17	10	4	10	4	9	17	17
г. Новополоцк	7	6	8	6	5	6	3	2	3	6	10	9	16	21	2	2	3	8	1	4	1	1
г. Витебск и Витебский р.	9	12	7	6	11	19	13	16	2	5	12	19	20	20	3	8	17	14	3	10	16	18
T _{ср} 2008-2017;	6,6	0,1	7,4	7,5	-6,9	-2,5	-3,5	1,2	1,3	14,9	-4,7	-9,5	-2,4	-11	-0,7	-11	-2,2	-0,7	-0,8	-1,8	-3,7	0,6
T _{пр} 17/18, %	0,0	100,0	0,0	-50,0	54,5	10,5	17,1	2,3	11,4	0,0	-3,5	-11,5	48,6	-47,4	29,6	66,6	8,8	11,9	6,7	18,8	1,9	6,0

Анализ фоновых показателей (далее - ФП) (за период 2008-2017) впервые установленной заболеваемости детей 0-14 лет и подростков 15-17 лет по классам заболеваний.

Высокие ранговые места по нескольким классам заболеваний занимают следующие территории:

г.Новополоцк дети 0-14 лет

- 1 место - травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха;
- 2 место - болезни нервной системы;
- 3 место - болезни глаза,
болезни органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП), врожденные аномалии и хромосомные нарушения

г.Новополоцк подростки 15-17 лет

- 1 место - травмы и отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин,
- 2 место - болезни нервной системы,
болезни органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП).

Россонский район дети 0-14 лет

- 1 место - болезни системы кровообращения,
болезни нервной системы;
- 3 место - онкозаболеваемость

Россонский район подростки 15-17 лет

- 1 место - болезни системы кровообращения,
- 2 место - сахарный диабет,
- 3 место - болезни нервной системы

Глубокский район дети 0-14 лет

- 1 место - болезни органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП),
психические расстройства;
- 2 место - онкозаболеваемость

Глубокский район подростки 15-17 лет

- 1 место - болезни органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП),
болезни нервной системы;
- 2 место - психические расстройства.

Анализ фоновых показателей НИЗ детей и подростков по территориям Витебской области

Болезни органов дыхания (без гриппа и ОРВИДП)

Дети 0-14 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 8 районах: Миорском, Полоцком, Поставском, Лепельском, Чашникском, Городокском, г. Новополоцке, в Глубокском районе (ФП составил 227,7 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень более чем в 4 раза). В 2018 году наиболее значительно вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в Браславском районе и составил 224,1 на 1000 детей (ФП – 27,1).

Наиболее высокий среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы: Докшицкий район (+14,3%), Лепельский район (+10,7%), Толочинский район (+10,0%). Среднегодовой темп прироста по Витебской области отрицательный (-3,5%).

Подростки 15-17 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 7 районах: Лепельском, Миорском, Поставском, Россонском, Чашникском, г. Новополоцке, в Глубокском районе (ФП составил 291,5 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень более чем в 7 раз). В 2018 году значительно вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в Глубокском районе (ФП – 291,5; 2018 год – 391,7), Миорском районе (ФП – 84,0; 2018 год – 140,0).

Наиболее высокий среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы: Глубокский район (+18,9%), Шумилинский район (+23,8%). Среднегодовой темп прироста по Витебской области положительный (+1,2%).

Начиная с 2015 года наметилась тенденция к росту заболеваний дыхательных путей как у детей 0-14 лет, так и у подростков 15-17 лет.

Онкозаболеваемость

Дети 0-14 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 8 районах: Браславском, Глубокском, Городокском, Докшицком, Россонском, Шумилинском, Полоцком, в Ушачском районе (ФП составил 0,25 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень более чем в 1,8 раза). В 2018 году вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в 13 районах, наиболее значительно в Россонском районе и составил 0,80 на 1000 детей (ФП – 0,19), Дубровенском (ФП – 0,08; 2018 год – 0,50).

Среднегодовой темп прироста по Витебской области положительный (+6,6%).

Подростки 15-17 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 11 районах: Браславском, Верхнедвинском, Докшицком, Лепельском, Миорском, Сенненском, Ушачском, Чашникском, Шарковщинском, г.Новополоцке, в Городокском районе (ФП составил 0,85 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень более чем в 7 раз). В 2018 году значительно вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в Докшицком районе (ФП – 0,18; 2018 год – 1,7), Полоцком районе (ФП – 0,13; 2018 год – 0,60), г.Новополоцке (ФП – 0,23; 2018 год – 0,7).

Среднегодовой темп прироста по Витебской области положительный (+0,1%).

Болезни системы кровообращения

Дети 0-14 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 7 районах: Бешенковичском, Верхнедвинском, Докшицком, Россонском, Шарковщинском, Оршанском, г.Новополоцке, в Россонском районе (ФП составил 7,8 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень в 4,9 раза). В 2018 году наиболее значительно вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в Шарковщинском районе и составил 16,1 на 1000 детей (ФП – 4,0).

Наиболее высокий среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы: Глубокский район (+20,3%), Бешенковичский район (+16,5%), Верхнедвинский район (+10,3%). Среднегодовой темп прироста по Витебской области отрицательный (-6,9%).

Подростки 15-17 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 12 районах: Верхнедвинском, Глубокском, Докшицком, Дубровенском, Миорском, Поставском, Ушачском, Чашникском, Оршанском, Полоцком, г.Новополоцке, в Россонском районе (ФП составил 16,7 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень в 2,3 раз). В 2018 году вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в 7 районах, самый высокий рост в Поставском районе (ФП – 12,2; 2018 год – 17,5).

Наиболее высокий среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы: Шумилинский район (+30,4%), Лиозненский район (+13,0%), Дубровенский район (+12,9%). Среднегодовой темп прироста по Витебской области отрицательный (-2,5%).

Сахарный диабет

Дети 0-14 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 6 районах: Верхнедвинском, Лиепненском, Ушачском, Оршанском, Полоцком, в Толочинском районе (ФП составил 0,59 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень в 3,7 раза). В 2018 году наиболее значительно вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в Глубокском районе и составил 0,70 на 1000 детей (ФП – 0,16).

Среднегодовой темп прироста по Витебской области положительный (+7,4%).

Подростки 15-17 лет: ФП заболеваемости за период 2008-2017 превышает среднеобластной уровень ФП в 5 районах: Поставском, Россонском, Толочинском, Полоцком, в Городокском районе (ФП составил 0,49 на 1000 детей, что превышает среднеобластной уровень в 3,5 раз). В 2018 году наиболее значимо вырос показатель заболеваемости по сравнению с ФП в Полоцком районе (ФП – 0,17; 2018 год – 0,60).

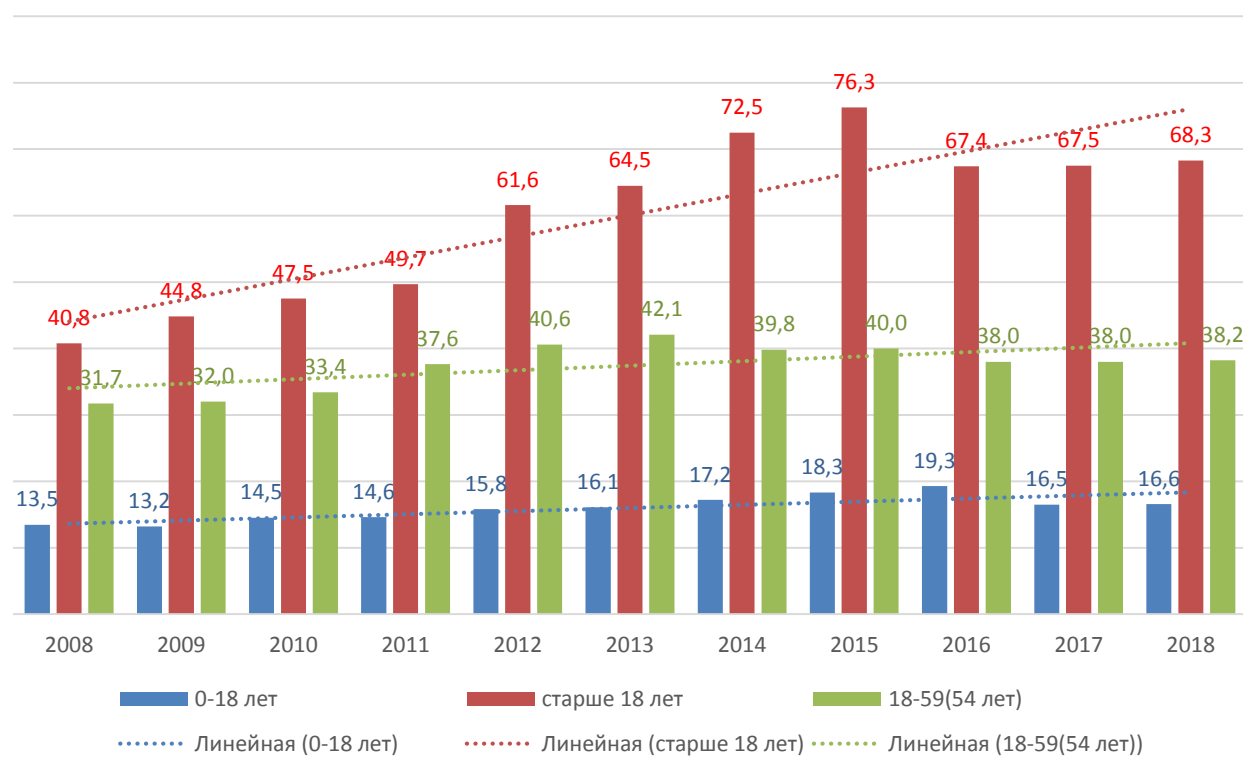
Среднегодовой темп прироста по Витебской области положительный (+7,5%).

Показатели первичной инвалидности населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 1

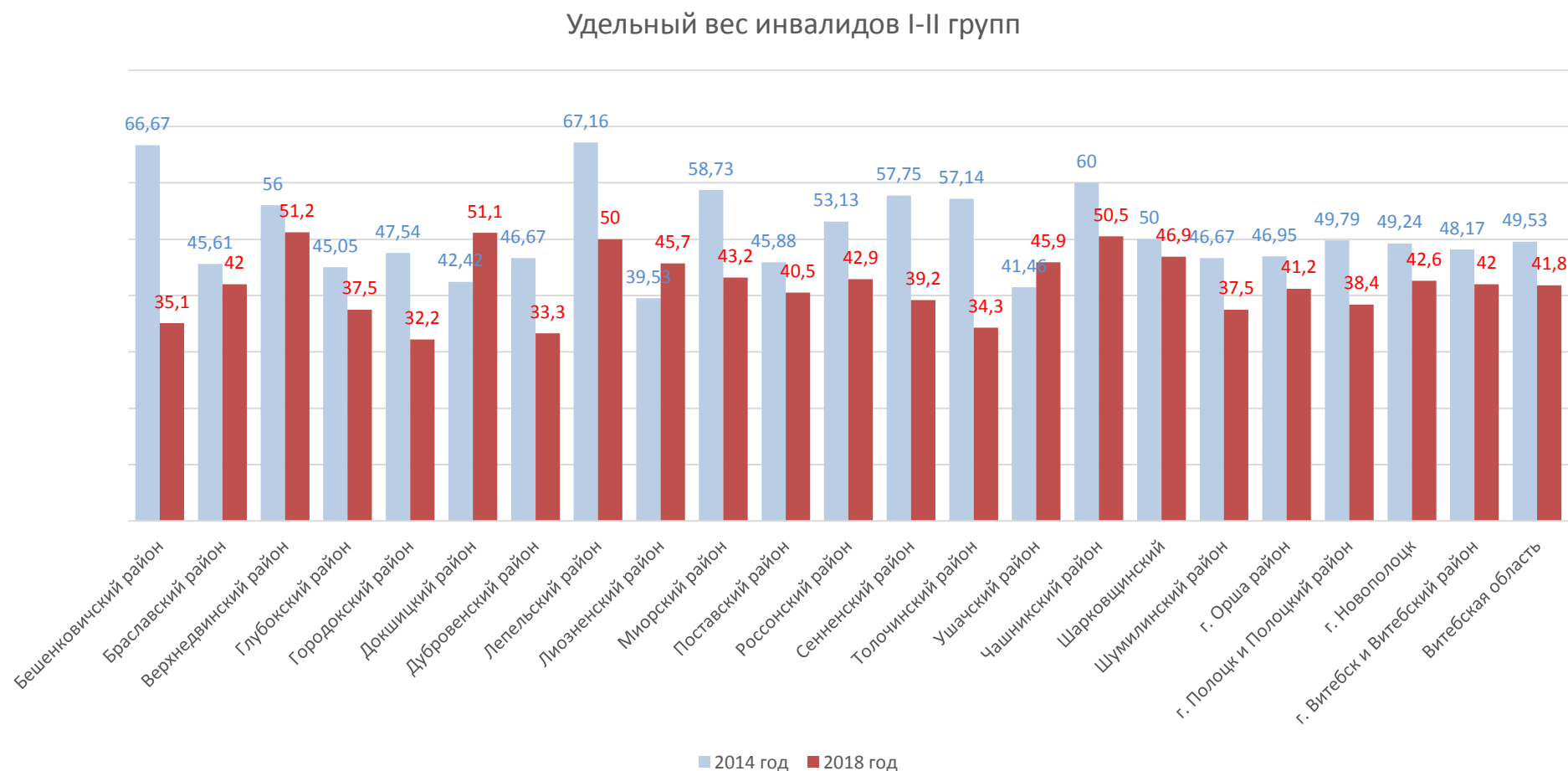
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Т _{ср} , % 2008-2017	Т _{пр} , % 2017/2018	Фоновое уровень 2008-2017	Т _{пр} , % фз/2018
0-18 лет	13,5	13,2	14,5	14,6	15,8	16,1	17,2	18,3	19,3	16,5	16,6	3,7	0,6	15,9	4,4
Старше 18 лет	40,8	44,8	47,5	49,7	61,6	64,5	72,5	76,3	67,4	67,5	68,3	6,3	1,2	59,3	15,3
Трудоспособное население	31,7	32,0	33,4	37,6	40,6	42,1	39,8	40,0	38,0	38,0	38,2	2,3	0,5	37,3	2,3

Рис.1



За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель первичной инвалидности всех возрастных категорий имел положительный среднегодовой темп прироста: трудоспособного населения (+2,3%), показатель инвалидности детского населения 0-18 (+3,7%), населения 18 лет и старше (+6,3%); темп прироста первичной инвалидности в 2018 году по отношению к 2017 году для трудоспособного населения составил 0,5%, для детского населения составил 0,6%, население 18 лет и старше – 1,2% (см. приложение 4 стр. 367).

Рис. 2



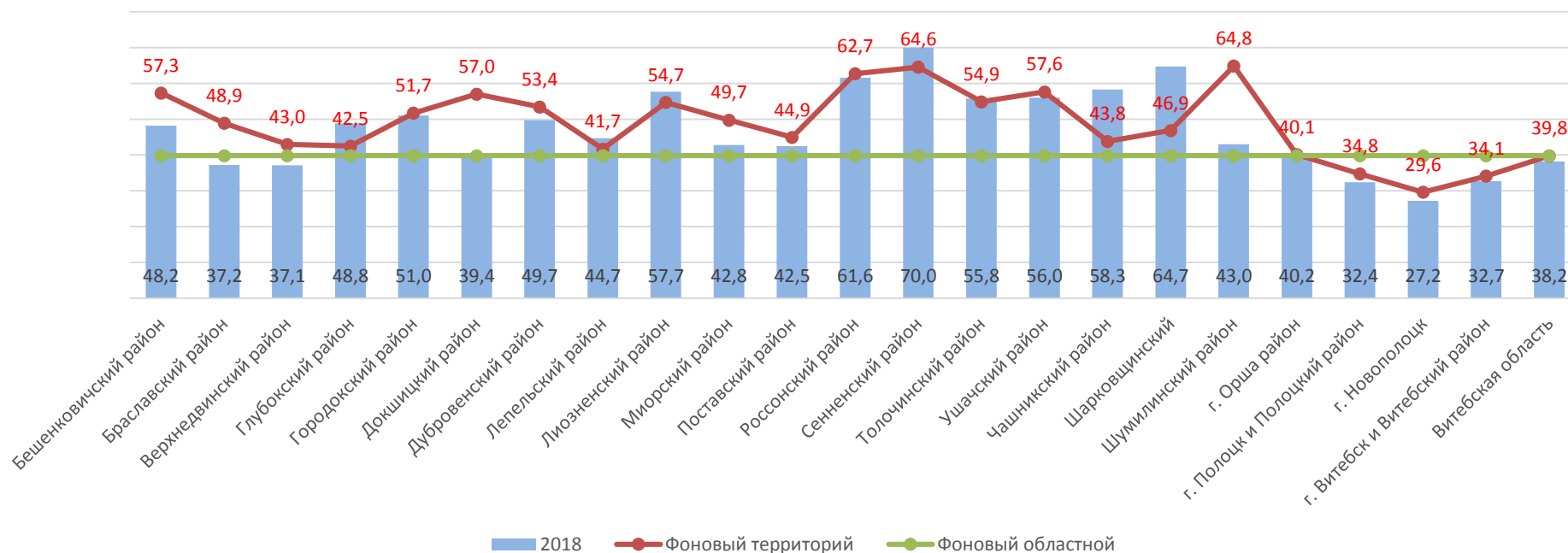
Удельный вес инвалидов I-II групп в целом по области за период 2015-2018 годы снизился (2014 год – 49,5%; 2018 год – 41,8%), за исключение следующих районов: Ушачский (2014 год – 41,4%; 2018 год – 45,9%), Лиозненский (2014 год – 39,5%; 2018 год – 45,7%), Докшицкий (2014 год – 42,2%; 2018 год – 51,1%).

Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 2

Административные территории	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Фоновый территорий 2012-2017	ранг	Тсрг. %	Тпр. % 2017/2018
Бешенковичский	60,1	56,2	48,4	56,0	59,4	63,9	48,2	57,3	5	1,8	-24,6
Браславский район	42,8	44,9	38,6	55,1	59,3	52,6	37,2	48,9	11	6,4	-29,3
Верхнедвинский район	36,9	45,4	45,0	48,9	43,3	38,2	37,1	43,0	15	0,3	-2,9
Глубокский район	44,3	44,2	45,4	44,7	40,1	36,4	48,8	42,5	16	-3,5	34,1
Городокский район	50,4	54,9	49,7	52,1	50,7	52,4	51,0	51,7	9	-0,01	-2,7
Докшицкий район	56,9	57,9	52,9	59,1	51,8	63,5	39,4	57,0	6	1,06	-38,0
Дубровенский район	43,3	58,0	56,3	54,9	63,9	44,2	49,7	53,4	8	1,1	12,4
Лепельский район	38,8	41,6	36,2	47,4	44,7	41,2	44,7	41,7	17	2,2	8,5
Лиозненский район	61,1	58,5	50,9	54,7	46,4	56,4	57,7	54,7	7	-2,9	2,3
Миорский район	43,7	61,8	57,5	45,1	43,5	46,9	42,8	49,7	10	-2,9	-8,7
Поставский район	40,6	42,4	42,9	47,6	46,8	49,3	42,5	44,9	13	3,9	-13,8
Россонский район	53,6	71,0	58,6	60,8	51,7	80,6	61,6	62,7	3	3,6	-23,6
Сенненский район	63,6	62,8	59,9	55,4	67,6	78,1	70,0	64,6	2	3,7	-10,4
Толочинский район	56,1	55,1	43,8	60,0	55,5	58,7	55,8	54,9	7	1,6	-4,9
Ушачский район	54,6	60,8	54,7	49,4	52,4	73,8	56,0	57,6	4	3,6	-24,1
Чашникский район	46,8	40,5	41,6	49,4	37,3	47,1	58,3	43,8	14	0	23,8
Шарковщинский	39,1	53,2	42,3	58,5	41,8	46,2	64,7	46,9	12	1,1	40,0
Шумилинский район	74,3	63,5	58,3	60,0	61,8	71,2	43,0	64,8	1	-0,8	-39,6
г. Орша район	39,1	46,5	40,6	38,7	38,6	37,2	40,2	40,1	18	-2,5	8,1
г. Полоцк и Полоцкий	32,0	38,3	39,6	33,8	33,0	31,9	32,4	34,8	19	-1,8	1,6
г. Новополоцк	32,5	32,3	27,6	30,1	25,0	30,2	27,2	29,6	21	-3	-9,9
г. Витебск и	37,6	35,4	35,9	33,8	32,4	29,6	32,7	34,1	20	-4,3	10,5
Витебская область	40,6	42,1	39,8	40,0	38,0	38,0	38,2	39,8		-1,8	0,5

Рис. 3 Фоновых показатели первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2012-2017 годы с показателями 2018 года



Первичная инвалидность трудоспособного населения (диапазон фонового показателя, рассчитанного за период 2012-2017 годы составляет 29,6-64,8): при ранжировании фоновых показателей первичной инвалидности трудоспособного населения административных территорий относительно областного показателя наиболее высокие показатели зафиксированы в Шумилинском, Сенненском и Россонском районах; самый низкий уровень фонового показателя первичной инвалидности на территории Витебской области зарегистрирован в г. Новополоцке, г. Витебске и Витебском районе, в г. Полоцке и Полоцком районе.

За период 2012-2017 годы первичная инвалидность по Витебской области имела отрицательный темп среднегодового прироста (-1,8%), значительный отрицательный темп прироста зарегистрирован в Витебском районе (-4,3%), наиболее высокий положительный темп среднегодового прироста в Браславском районе (+6,4%).

В 2018 году по сравнению с фоновым показателем первичной инвалидности значительный рост зафиксирован в Шарковщинском, Сенненском и Чашникском районах.

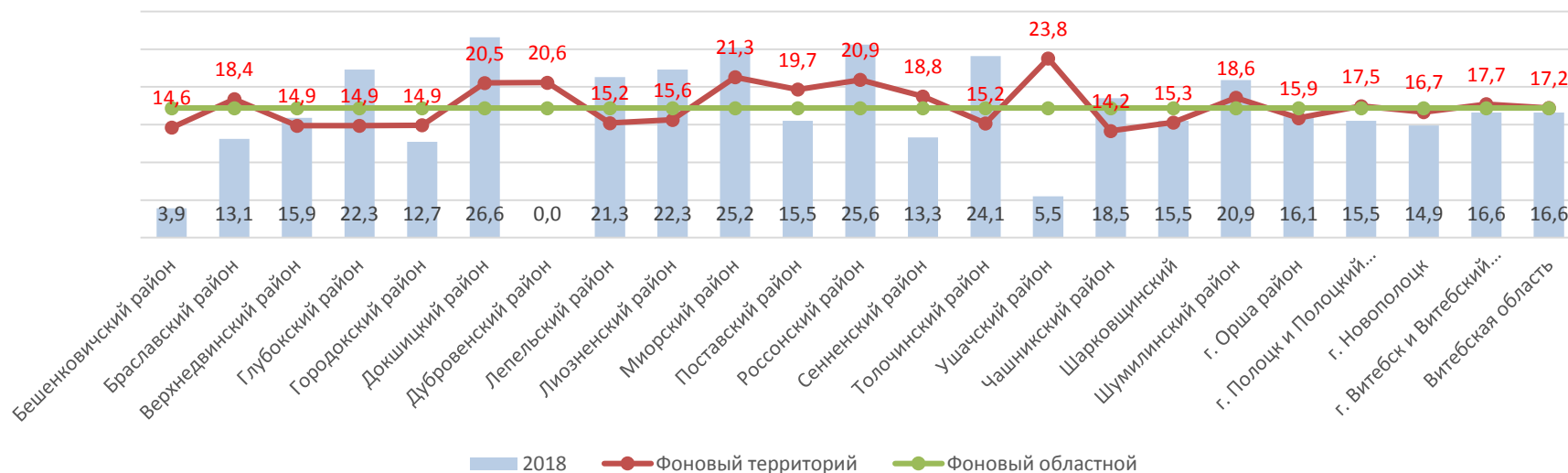
Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет (на 10 тыс. человек)

Таблица 3

Административные территории	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Фоновый территорий 2012-2017	ранг	Тсрг. %	Тпр. % 2017/2018
Бешенковичский район	14,5	14,9	7,7	7,8	23,5	19,3	3,9	14,6	19	9,8	-79,8
Браславский район	13,3	17,7	18,2	18,7	23,2	19,2	13,1	18,4	9	7,3	-31,8
Верхнедвинский район	4,8	14,8	15,1	15,4	28,5	10,5	15,9	14,9	18	13,4	51,4
Глубокский район	18,5	10,1	10,3	20,7	20,7	8,9	22,3	14,9	18	-1,1	150,6
Городокский район	20,3	10,4	20,7	12,8	12,7	12,7	12,7	14,9	17	-7,4	0,0
Докшицкий район	32,3	22,0	11,2	24,9	13,9	18,9	26,6	20,5	5	-10,8	40,7
Дубровенский район	10,4	17,6	25,0	18,2	37,2	15,1	0	20,6	4	10,5	-100,0
Лепельский район	16,5	13,5	13,4	13,3	16,5	18,1	21,3	15,2	16	3,2	17,7
Лиезненский район	7,0	10,6	21,7	18,1	18,2	18,3	22,3	15,6	14	13,9	21,9
Миорский район	21,3	14,7	22,7	23,2	21,3	24,6	25,2	21,3	2	5	2,4
Поставский район	18,4	13,9	15,5	17,2	26,5	26,4	15,5	19,7	6	11,5	-41,3
Россонский район	11,7	12,1	12,5	38,0	25,6	25,7	25,6	20,9	3	18,5	-0,4
Сенненский район	25,4	18,5	12,1	15,0	12,9	28,7	13,3	18,8	7	0,5	-53,7
Толочинский район	18,5	21,0	17,0	8,6	6,5	19,4	24,1	15,2	16	-8,9	24,2
Ушачский район	12,3	29,4	17,1	39,4	35,5	9,0	5,5	23,8	1	2,9	-38,9
Чашникский район	15,3	12,2	17,7	14,3	14,5	11,0	18,5	14,2	20	-3,6	68,2
Шарковщинский	16,3	3,4	20,7	14,2	25,8	11,4	15,5	15,3	15	6,8	36,0
Шумилинский район	31,7	11,7	35,3	11,9	12,0	8,9	20,9	18,6	8	-21	134,8
г. Орша район	15,6	16,3	14,9	17,4	16,8	14,2	16,1	15,9	13	-0,6	13,4
г. Полоцк и Полоцкий	11,4	16,9	19,5	16,7	22,1	18,2	15,5	17,5	11	7,7	-14,8
г. Новополоцк	14,3	18,2	15,1	14,0	18,0	20,4	14,9	16,7	12	4,9	-27,0
г. Витебск и Витебский	15,3	17,0	18,2	21,1	19,2	15,5	16,6	17,7	10	1,7	7,1
Витебская область	15,8	16,1	17,2	18,3	19,3	16,5	16,6	17,2		2,3	0,6

Рис. 4.

Фоновые показатели первичной инвалидности детского населения 0-18 лет за период 2012-2017 в сравнении с показателями 2018 года



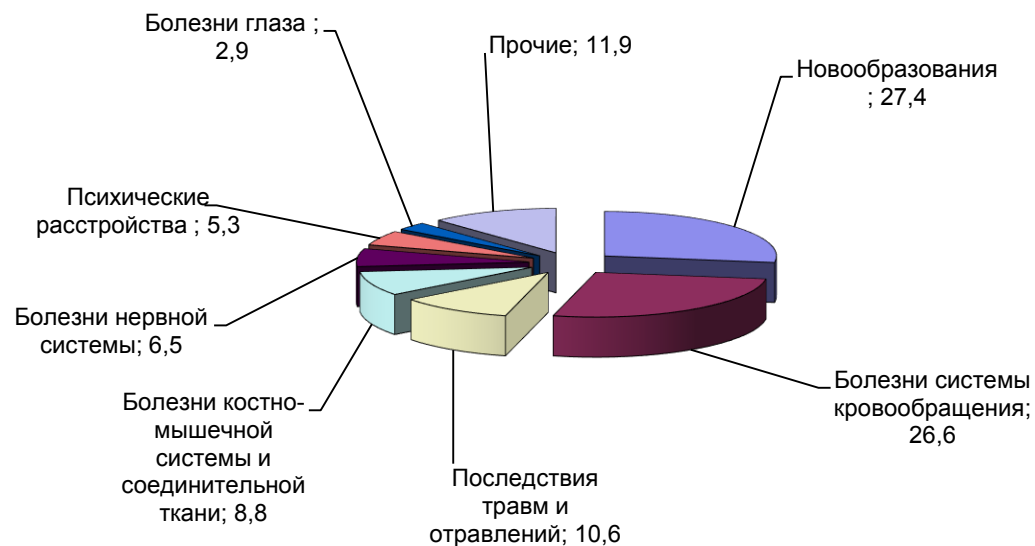
Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет (диапазон фонового показателя, рассчитанного за период 2012-2017 годы составляет (14,2-23,8): при ранжировании фоновых показателей первичной инвалидности детского населения административных территорий относительно областного показателя наиболее высокие показатели зафиксированы в Ушачском, Миорском и Россонском районах; самый низкий уровень фонового показателя первичной инвалидности на территории Верхнедвинского, Глубокского, Бешенковичского и Чашникского районов. Самый высокий положительный темп прироста зарегистрирован в Россонском районе (+18,5%), наиболее высокий отрицательный темп среднегодового прироста в Шумилинском районе (-21,0%).

В 2018 году по сравнению с фоновым показателем первичной инвалидности значительный рост зафиксирован в Докшицком, Лепельском, Лиозненском, Миорском, Россонском, Толочинском, Шумилинском районах.

Рис. 5

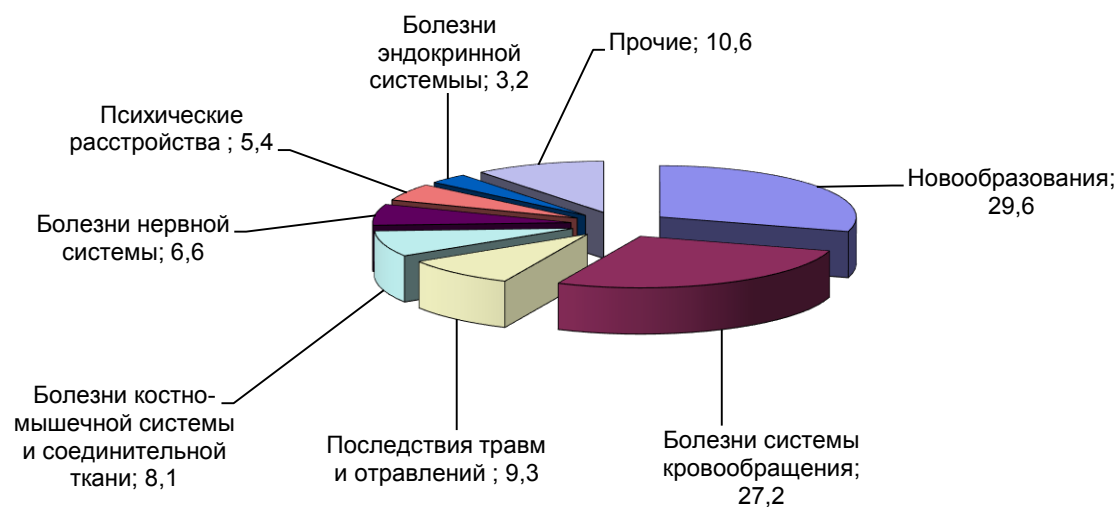
Структура первичной инвалидности трудоспособного населения по причине (в %)

2014 год



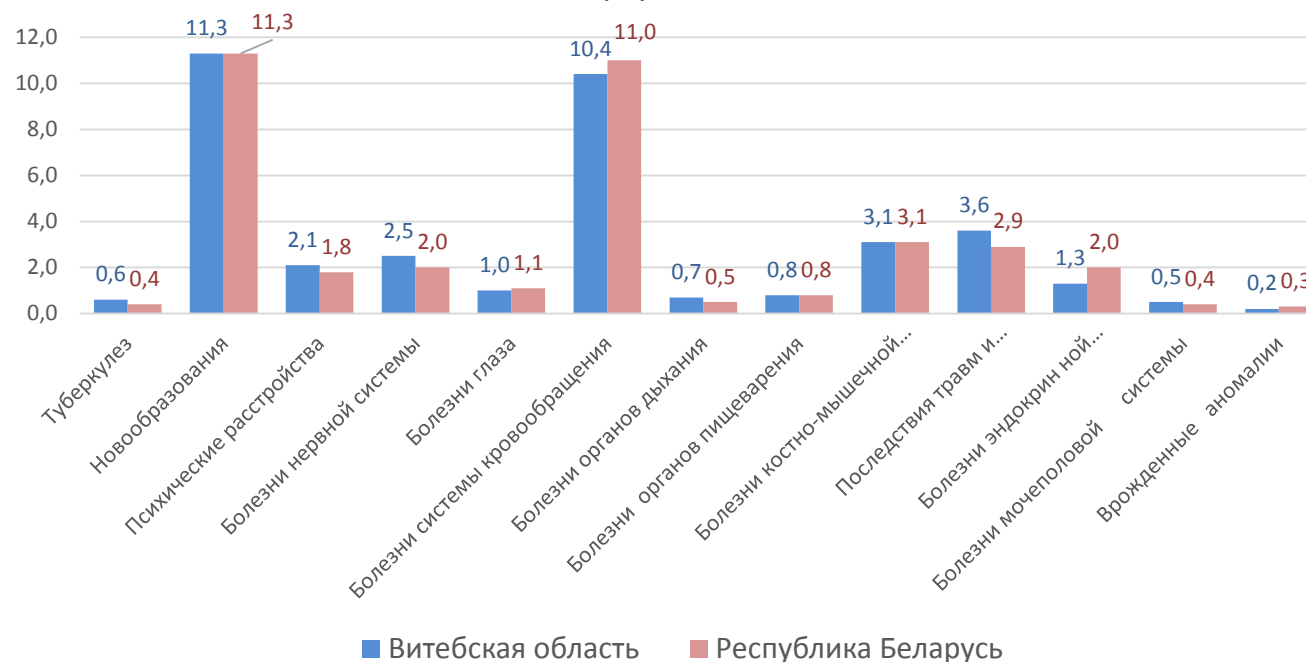
1	Новообразования	27,4
2	Болезни системы кровообращения	26,6
3	Последствия травм и отравлений	10,6
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8,8
5	Болезни нервной системы	6,5
6	Психические расстройства	5,3
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2,9
8	Болезни органов пищеварения	2,9
9	Болезни эндокринной системы	2,5
10	Туберкулез	2,2
11	Болезни органов дыхания	1,3
12	Болезни мочеполовой системы	1,0
13	Врожденные аномалии	0,8

2018 год



1	Новообразования	29,3
2	Болезни системы кровообращения	28,2
3	Последствия травм и отравлений	9,3
4	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8,2
5	Психические расстройства	6,1
6	Болезни нервной системы	4,8
7	Болезни эндокринной системы	2,9
8	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2,9
9	Болезни органов пищеварения	2,3
10	Туберкулез	1,5
11	Болезни органов дыхания	1,4
12	Болезни мочеполовой системы	1,3
13	Врожденные аномалии	0,4

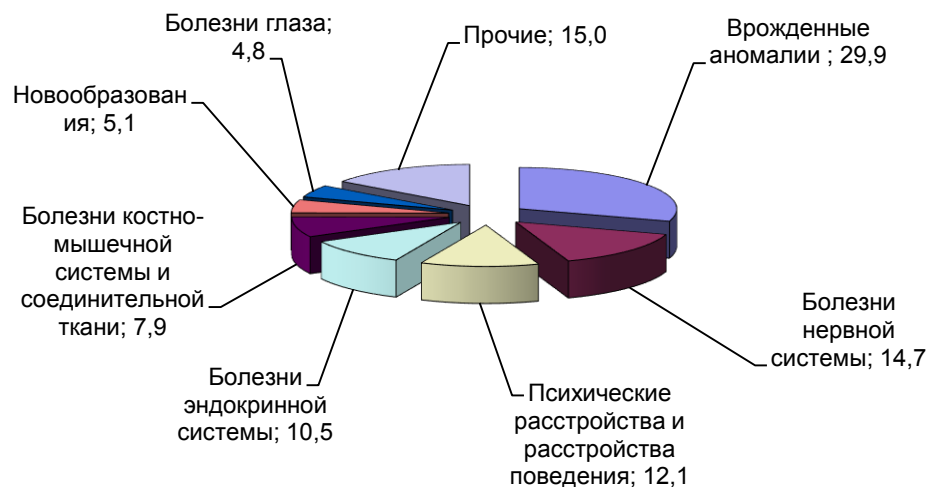
Рис. 6 Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения по нозологическим формам болезней 2018 год



В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения как в 2014 г., так и в 2018 г. лидируют новообразования, болезни системы кровообращения и последствия травм и отравлений. В 2018 году показатели первичной инвалидности по Витебской области превышают показатели по Республике Беларусь по нозологическим формам болезней: психические расстройства, болезни нервной системы, болезни органов дыхания, последствия травм и отравлений.

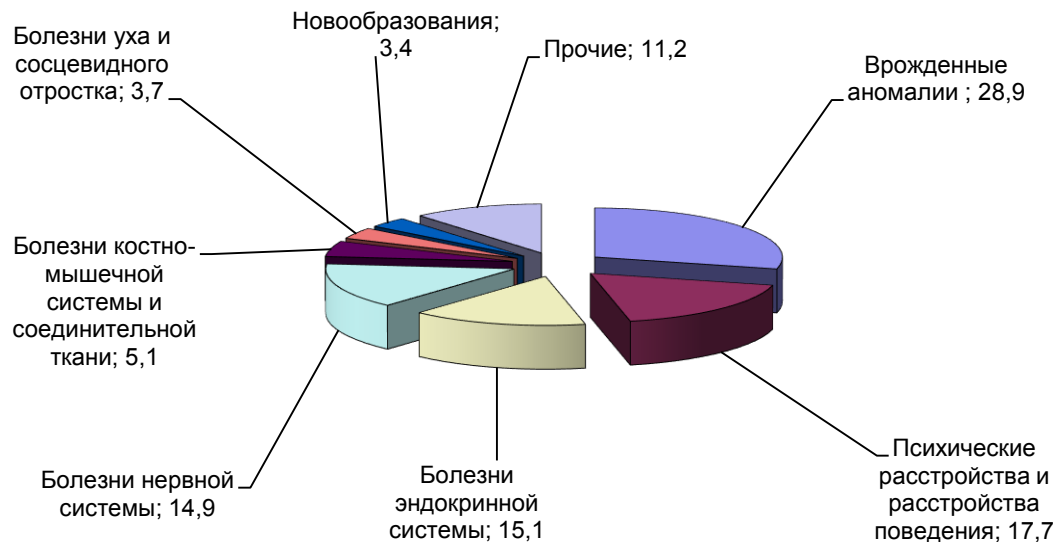
Структура первичной инвалидности детского населения (в %)

Рис. 7



2014 год

1	Врожденные аномалии	29,9
2	Болезни нервной системы	14,7
3	Психические расстройства и расстройства поведения	12,1
4	Болезни эндокринной системы	10,5
5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	7,9
6	Новообразования	5,1
7	Болезни глаза	4,8
8	Болезни уха и сосцевидного отростка	4,5
9	Последствия травм и отравлений	4,2
10	Болезни крови и кроветворных органов	2,0
11	Болезни органов пищеварения	1,1
12	Болезни мочеполовой системы	1,1
13	Болезни системы кровообращения	0,6

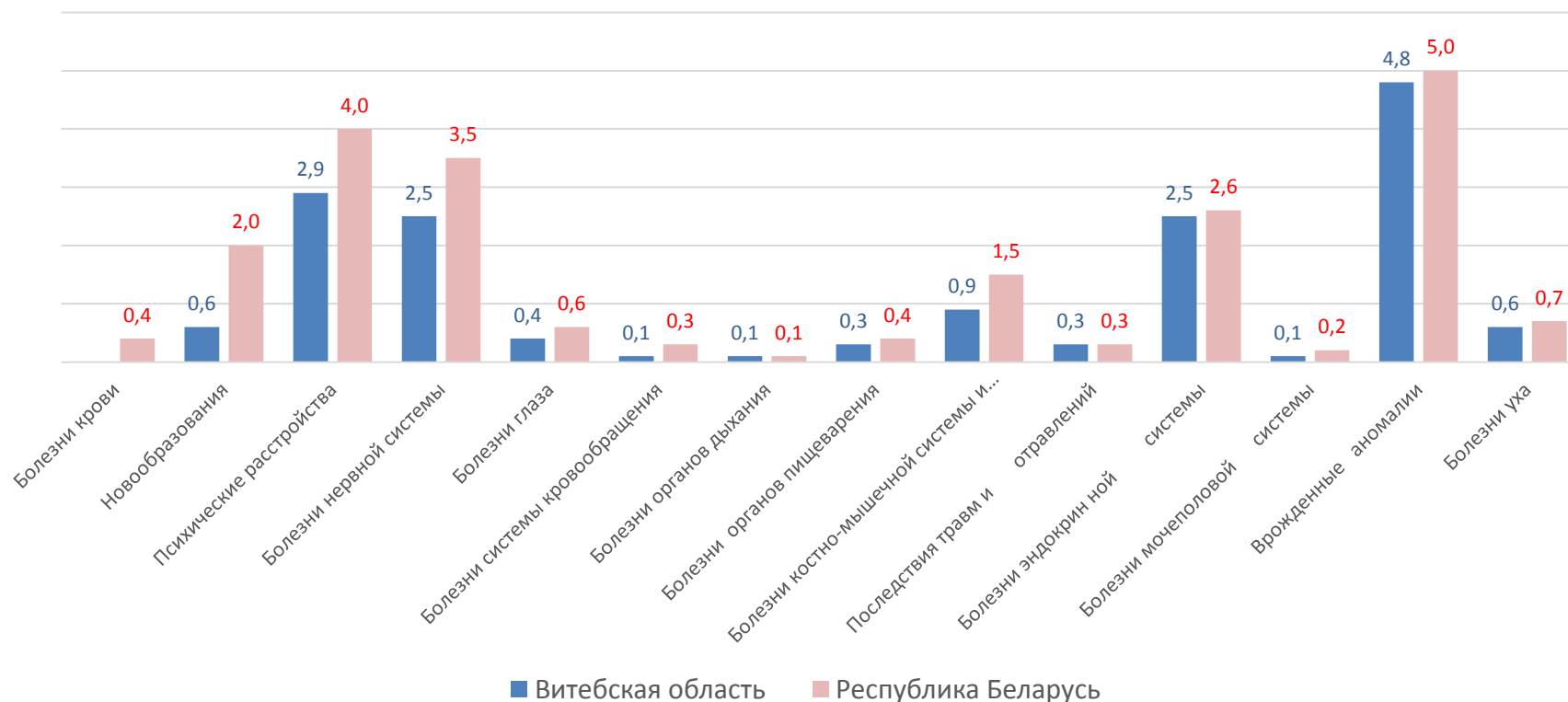


2018

1	Врожденные аномалии	28,9
2	Психические расстройства и расстройства поведения	17,7
3	Болезни эндокринной системы	15,1
4	Болезни нервной системы	14,9
5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,1
6	Болезни уха и сосцевидного отростка	3,7
7	Новообразования	3,4
8	Болезни глаза	2,6
9	Последствия травм и отравлений	2,0
10	Болезни органов пищеварения	1,7
11	Болезни крови и кроветворных органов	1,4
12	Болезни органов дыхания	0,9
13	Болезни мочеполовой системы	0,6
14	Болезни системы кровообращения	0,3

Рис. 8

Показатели первичной инвалидности детского населения 0-18 лет по нозологическим формам болезней 2018 год



Структура первичной инвалидности детского населения в 2018 году по сравнению с 2014 годом изменилась: наибольший удельный вес, как и прежде, принадлежит врожденным аномалиям, на второе место вышли психические расстройства (2014 год – болезни нервной системы), третье место занимают болезни эндокринной системы (2014 год – психические расстройства). В 2018 году показатели первичной инвалидности детского населения по Витебской области ниже республиканских показателей по всем позициям.

Инвалидность одна из важнейших медико-социальных проблем в мире. Показатели инвалидности являются отражением как уровня здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий, так и состояния социальной защиты человека с дефектом здоровья.

По данным главного управления по здравоохранению Витебской области показатели первичного выхода на инвалидность и тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста одни из самых низких в республике.

Выводы:

По всем возрастным категориям показатель первичной инвалидности за период 2008-2017 годы имеет положительный темп среднегодового прироста, наиболее значимо в категории 18 лет и старше; прирост первичной инвалидности в 2018 году по сравнению с 2017 годом по всем возрастным категориям – положительный.

Задача:

Проведение работы, в пределах компетенции, по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.

Профессиональные заболевания и отравления

Показатель профессиональной заболеваемости на территории Витебской области на протяжении последних лет остается значительно ниже аналогичного показателя на территории Республики Беларусь и составляет (0,02, 0,02 и 0 на 10 тысяч работающих по области и 0,23, 0,25 и 0,23 на 10 тысяч работающих по республике в 2015 г, 2016 г, 2017 г. соответственно).

В 2014, 2015 и 2016 гг в области зарегистрировано по 1 случаю впервые выявленного хронического профессионального заболевания, в республике – 91, 93, 97 соответственно. В 2017 году в области не зарегистрировано ни одного случая профессионального заболевания, в республике – 84.

В 2018 г зарегистрировано 2 случая профессионального заболевания: инфильтративный туберкулез левого легкого у фельдшера-лаборанта УЗ «Витебский областной клинический противотуберкулезный диспансер» и двухсторонняя профессиональная нейросенсорная тугоухость у наладчика холодноштамповочного оборудования механосборочного цеха ОАО «Завод приборов автоматического контроля» (см. приложение 15 стр. 430).

Рис. 1



Анализ профессиональной заболеваемости по Витебской области за период с 2008 год по 2018 год:

Таблица 1

год	Количество случаев профессиональных заболеваний	Показатель профессиональной заболеваемости на 10 тысяч работающих
2008	3	0,05
2009	3	0,05
2010	5	0,09
2011	6	0,11
2012	3	0,06
2013	2	0,04
2014	1	0,02
2015	1	0,02
2016	1	0,02
2017	0	0,00
2018	2	0,04
итого	27	

Анализ профессиональной заболеваемости по Витебской области по витальным циклам за период с 2008 г. по 2018 г.:

Таблица 2

витальный цикл	количество случаев ПЗ	%
18-25	4	14,8
26-35	5	18,5
36-50	10	37,0
51-65 муж	4	14,8
51-60 жен	4	14,8
66-70 муж	0	0,0
61-70 жен	0	0,0
итого	27	100,0

Анализ профессиональной заболеваемости по факторам по Витебской области за период с 2008 г. по 2018 г.

Таблица 3

Наименование производственного фактора	абс. число	отн. число
химический	4	14,3
пылевой	5	17,9
физический	6	21,4
биологический	12	42,9
физические перегрузки	0	0,0
новообразования	1	3,6
	28	100,0

Анализ профессиональной заболеваемости по Витебской области по нозологиям за период с 2008 год по 2018 год

Таблица 4

Наименование нозологической формы	Количество случаев	Удельный вес
дерматит аллергический	4	13,33
туберкулез легких	11	36,67
силикоз	1	3,33
эмфизема	1	3,33
бронхиальная астма	2	6,67
ринит аллергический	1	3,33
альвеолонит аллергический	1	3,33
тугоухость нейросенсорная	3	10,00
туберкулез аденогенный	1	3,33
вибрационная болезнь	1	3,33
ангионевроз верхних конечностей	1	3,33
онкология	1	3,33
пневмокониоз	1	3,33
бронхит хронический	1	3,33

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

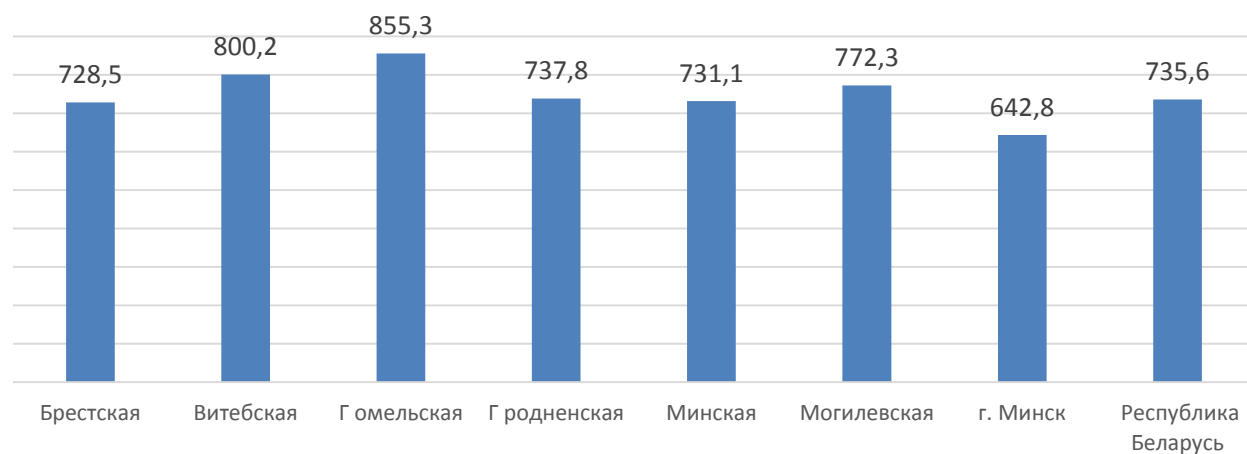
Таблица 1

Показатели временной нетрудоспособности регионов Республики Беларусь

Регионы	2013	2014	2016	2017	2018
Брестская область	736,2	732,5	703,2	722,8	728,5
Витебская область	759,6	760,4	787,7	771,8	800,2
Гомельская область	759,8	801,6	808,9	845,1	855,3
Гродненская область	746,8	715,9	712,4	736,8	737,8
Минская область	712,2	710,1	689,7	730,8	731,1
Могилевская область	696,5	719,7	731,1	735,5	772,3
г. Минск	692,0	666,6	644,4	654,9	642,8
Республика Беларусь	724,5	721,8	713,3	730,6	735,6

Рис. 1

Показатель временной нетрудоспособности по регионам
Республики Беларусь в 2018 году



Показатели временной нетрудоспособности в связи с заболеванием и травмой в быту

Таблица 2

Административные территории	2013	2014	2015	2016	2017	Срг	НИП	Ранг	2018	Т _{срг} ,%	Т _{пр17/18} ,%
Бешенковичский район	683,6	717,7	693,1	750,2	790,4	727,0	0,94	11	767,0	3,4	-3,0
Браславский район	625,7	618,2	638,7	698,5	718,5	659,9	0,85	16	771,9	4,0	7,4
Верхнедвинский район	660,5	725,2	791,2	748,7	823,5	749,8	0,97	9	826,1	4,7	0,3
Витебский район	814,5	769,2	792,2	827,5	806,9	802,1	1,04	3	770,7	0,5	-4,5
Глубокский район	681,8	665,8	696,3	677,7	616,6	667,6	0,86	15	671,4	-1,8	8,9
Городокский район	691,4	701,9	672,4	690,2	643,0	679,8	0,88	13	706,3	-1,6	9,9
Докшицкий район	756,2	775,6	783,2	796,8	810,5	784,5	1,01	6	865,0	1,7	6,7
Дубровенский район	696,1	690,0	707,4	800,5	765,9	732,0	0,95	10	835,5	3,4	9,1
Лепельский район	677,0	704,4	760,7	715,8	701,9	712,0	0,92	12	755,4	0,9	7,6
Лиозненский район	762,1	781,6	753,9	781,5	761,9	768,2	0,99	8	766,7	0,0	0,6
Миорский район	591,9	648,2	623,8	788,1	702,8	671,0	0,87	14	744,0	5,4	5,9
Оршанский район	778,1	767,2	802,6	768,8	817,9	786,9	1,02	5	802,9	1,0	-1,8
Полоцкий район	767,4	779,8	775,6	726,9	694,1	748,8	0,97	9	719,4	-2,7	3,7
Поставский район	823,2	836,7	850,7	860,6	889,1	852,1	1,10	1	869,8	1,8	-2,2
Россонский район	783,4	790,8	728,8	786,5	786,5	775,2	1,00	7	724,0	0,0	-7,9
Сенненский район	750,0	715,0	809,1	905,1	884,2	812,7	1,05	2	875,6	5,6	-1,0
Толочинский район	717,0	652,5	667,9	660,9	669,0	673,5	0,87	14	754,1	-1,3	12,7
Ушачский район	598,3	640,9	685,6	676,4	669,1	654,1	0,85	16	769,7	2,7	15,0
Чашникский район	786,7	753,5	769,5	819,2	784,9	782,8	1,01	6	834,8	0,8	6,4
Шарковщинский район	630,8	600,0	572,1	566,4	586,5	591,2	0,76	17	614,8	-2,1	4,8
Шумилинский район	699,9	772,9	850,5	779,5	719,6	764,5	0,99	8	879,2	0,6	22,2
г. Новополоцк район	792,0	834,5	790,9	775,6	783,6	795,3	1,03	4	815,2	-1,0	4,0
Витебская область	759,6	760,4	788,2	787,7	771,8	773,5			800,2	0,7	3,7

Рис. 2.

Фоновые показатели (за период 2013-2017 годы) временной нетрудоспособности в связи с заболеванием и травмой в быту в сравнении с показателями 2018 года

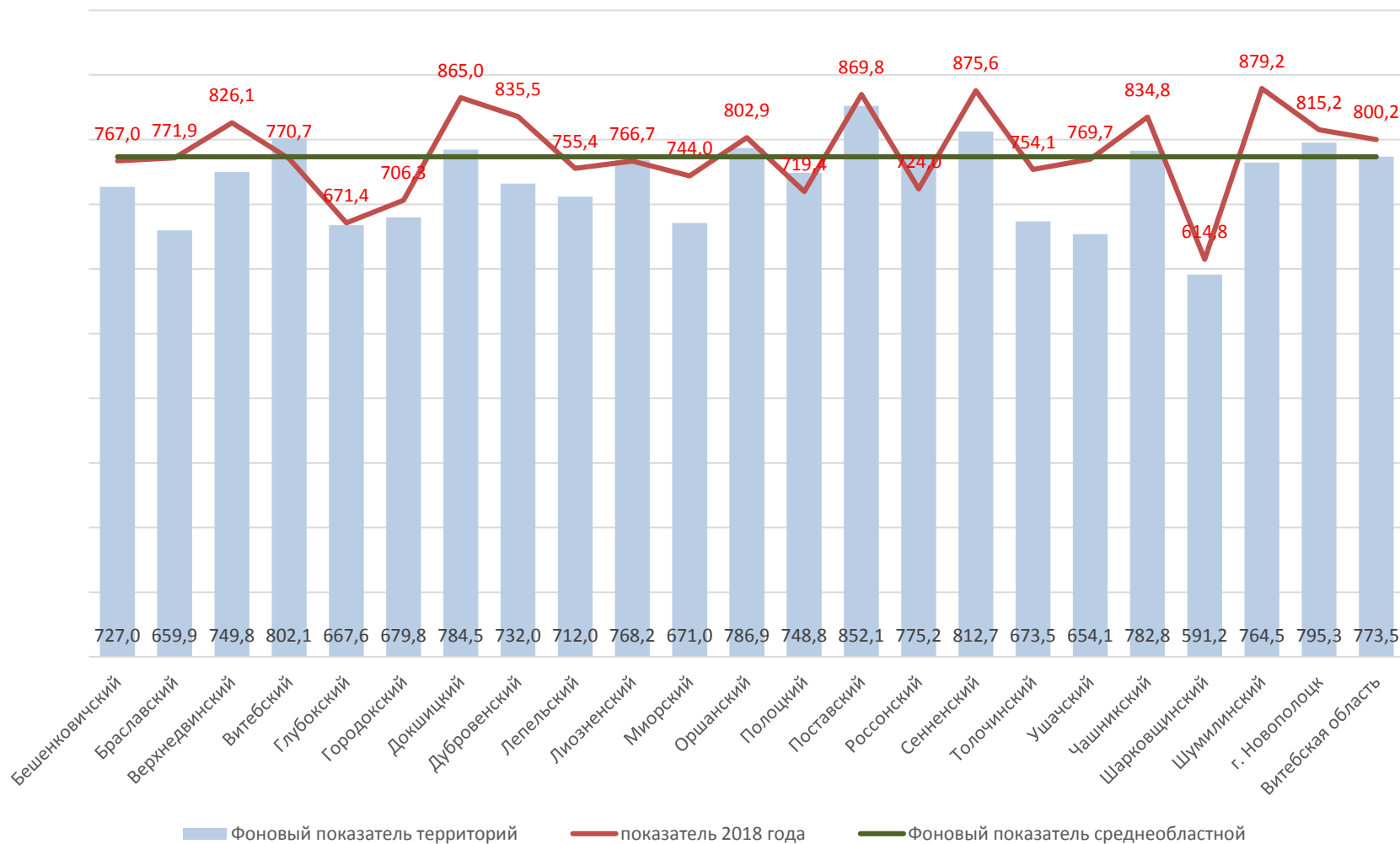
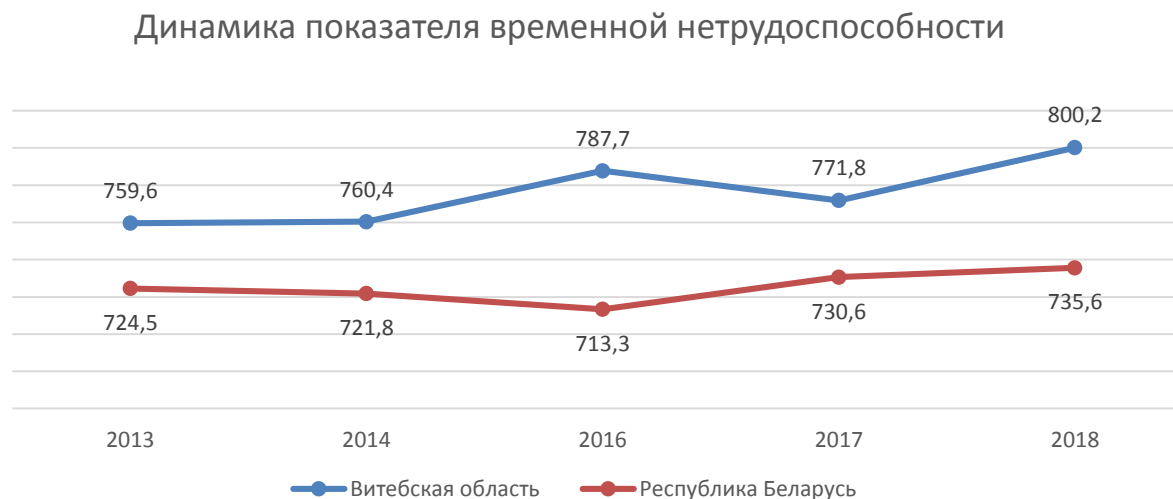


Рис. 3



Фоновые показатели временной нетрудоспособности (далее – ПВН), рассчитанные за период 2013-2017 годы, административных территорий Витебской области находятся в диапазоне 591-852 дней, самый низкий показатель принадлежит Шарковщинскому району, самый высокий показатель – Поставскому району. За период 2013-2017 годы среднегодовой темп прироста ПВН в Витебской области составил (0,7%), самый высокий среднегодовой темп прироста ПВН отмечен в Сенненском (5,6%), Миорском (5,4%), Верхнедвинском (4,7%) районах, отрицательный среднегодовой темп прироста зарегистрирован на 6 территориях, наиболее значимо: Полоцкий район (-2,7%), Шарковщинский район (-2,1%), Глубокский район (-1,8%). В 2018 году по сравнению с 2017 годом ПВН по Витебской области увеличился на 3,7%, прирост ПВН зарегистрирован на 16 административных территориях, наиболее значимый прирост: Шумилинский район – на 22,2%, Ушачский район – на 15,0%, Толочинский – на 12,7%; снижение ПВН отмечено на 6 территориях – Россонский район (-7,9%), г. Витебск и Витебский район (-4,5%), Бешенковичский район (-3,0%).

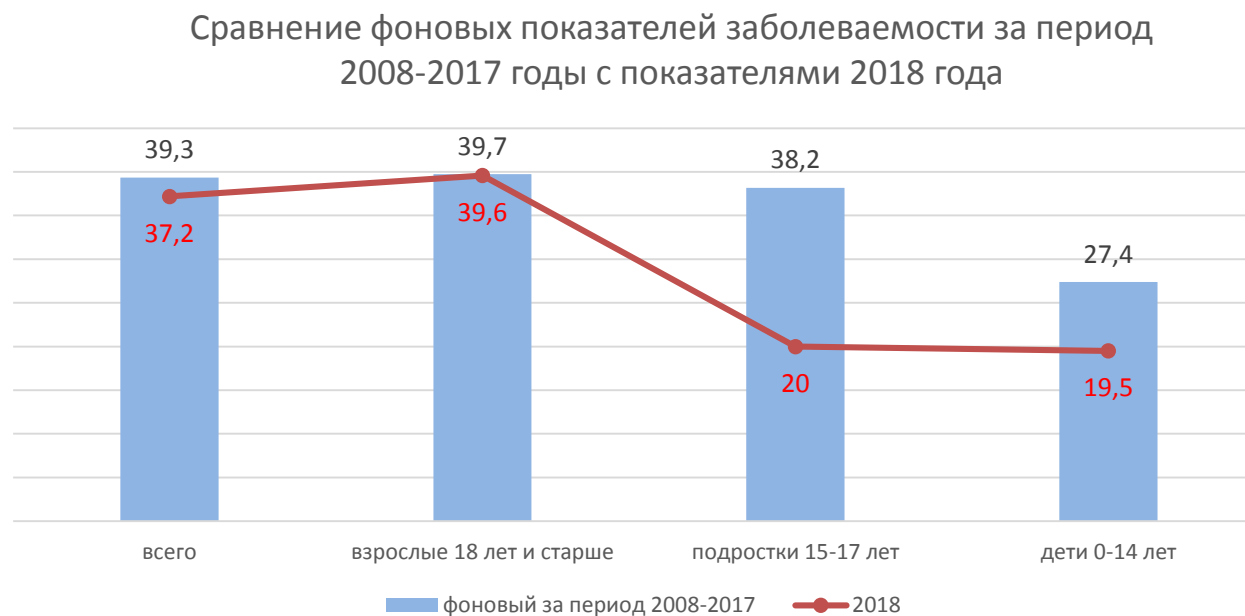
По показателю временной нетрудоспособности в 2018 году Витебская область заняла 2-ое место в республике.

Рис. 1

Болезни кожи и кожных покровов



Рис. 2

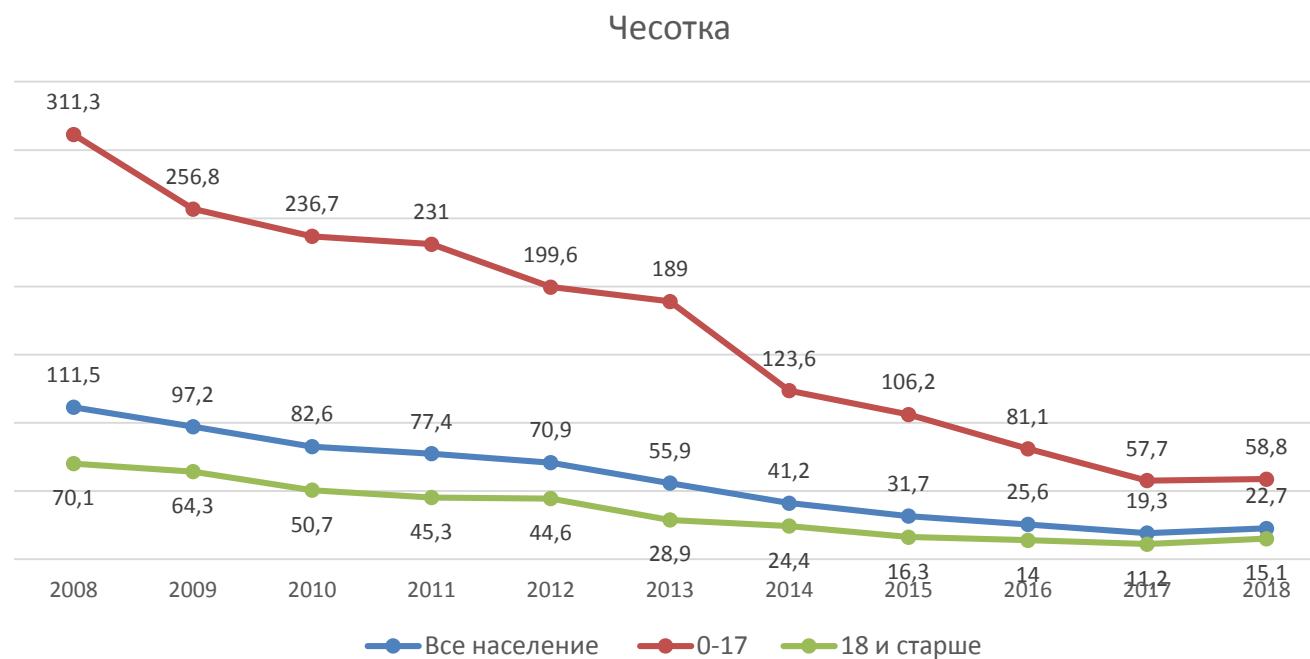


За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости кожи и кожных покровов имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-3,2%), население 18 лет и старше (-2,9%), подростки 15-17 лет (-8,9%), дети 0-14 (-5,5%) (см. приложение 18 стр. 438).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (+8,5%), население 18 лет и старше (+6,2%), подростки 15-17 лет (-11,5%), дети 0-14 (-4,4%).

Инфекции кожи (на 100 тыс. человек)

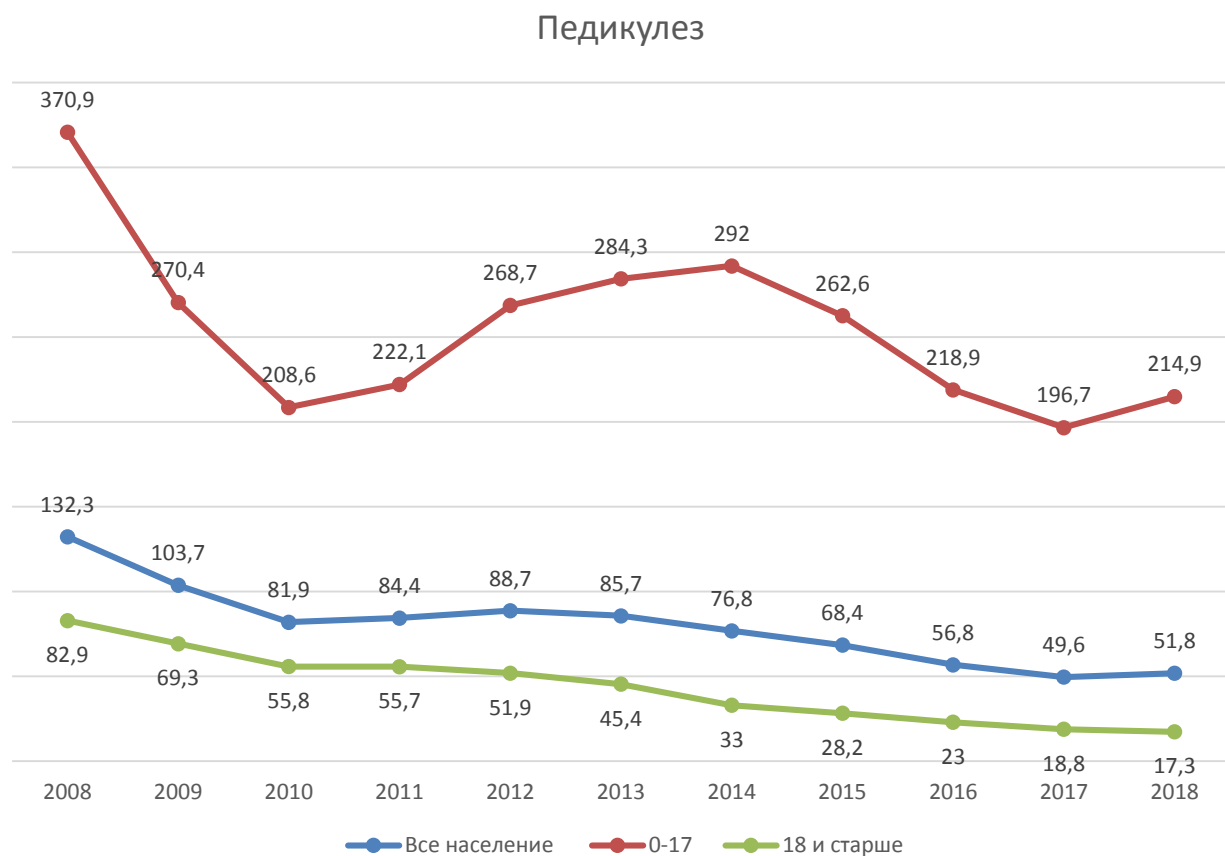
Рис. 3.



За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости чесоткой имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-16,9%), население 18 лет и старше (-18,5%), дети 0-17 лет (-15,2%).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (+17,6%), население 18 лет и старше (+34,8%), дети 0-17 лет (+1,9%).

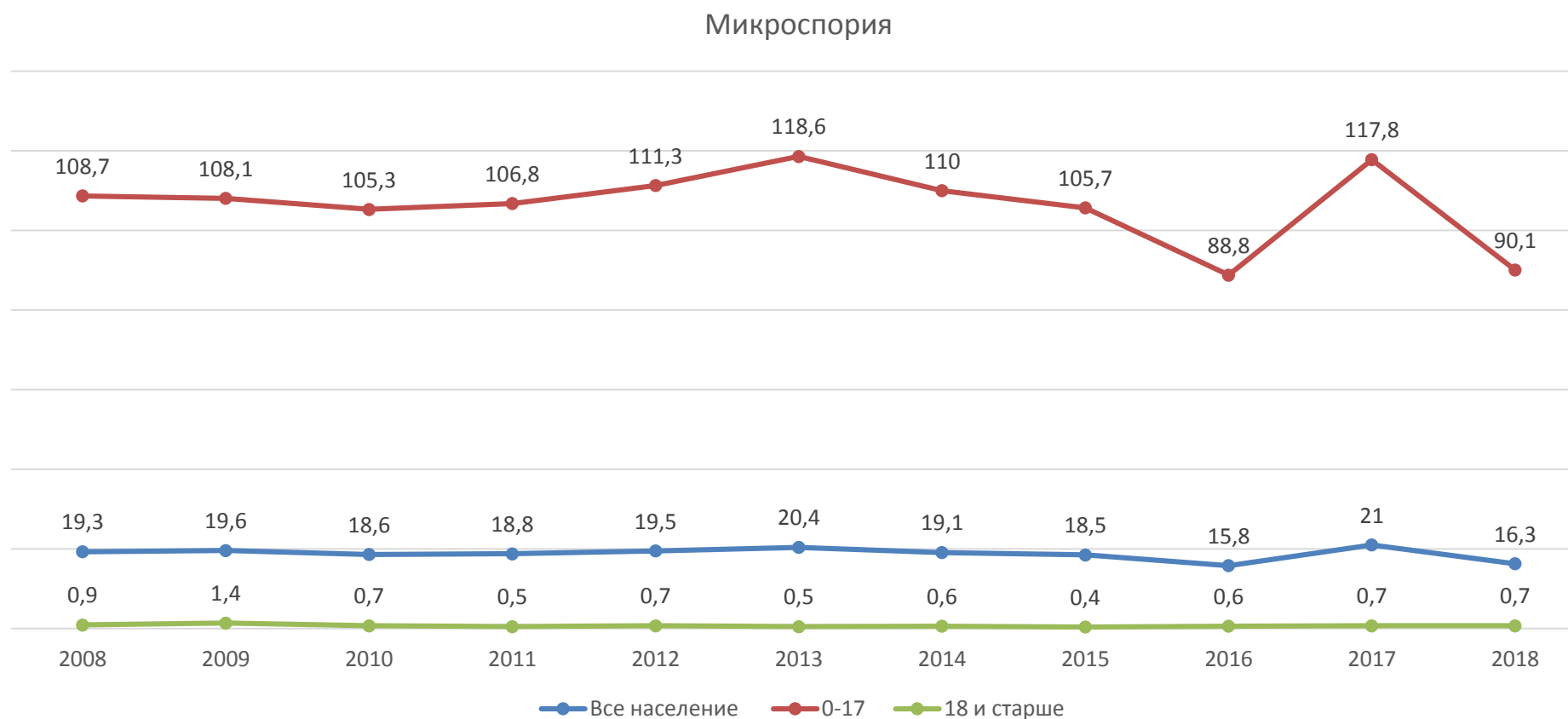
Рис. 4.



За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-8,5%), население 18 лет и старше (-14,6%), дети 0-17 лет (-3,4%).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (+4,4%), население 18 лет и старше (-8,0%), дети 0-17 лет (+9,3%).

Рис. 5.

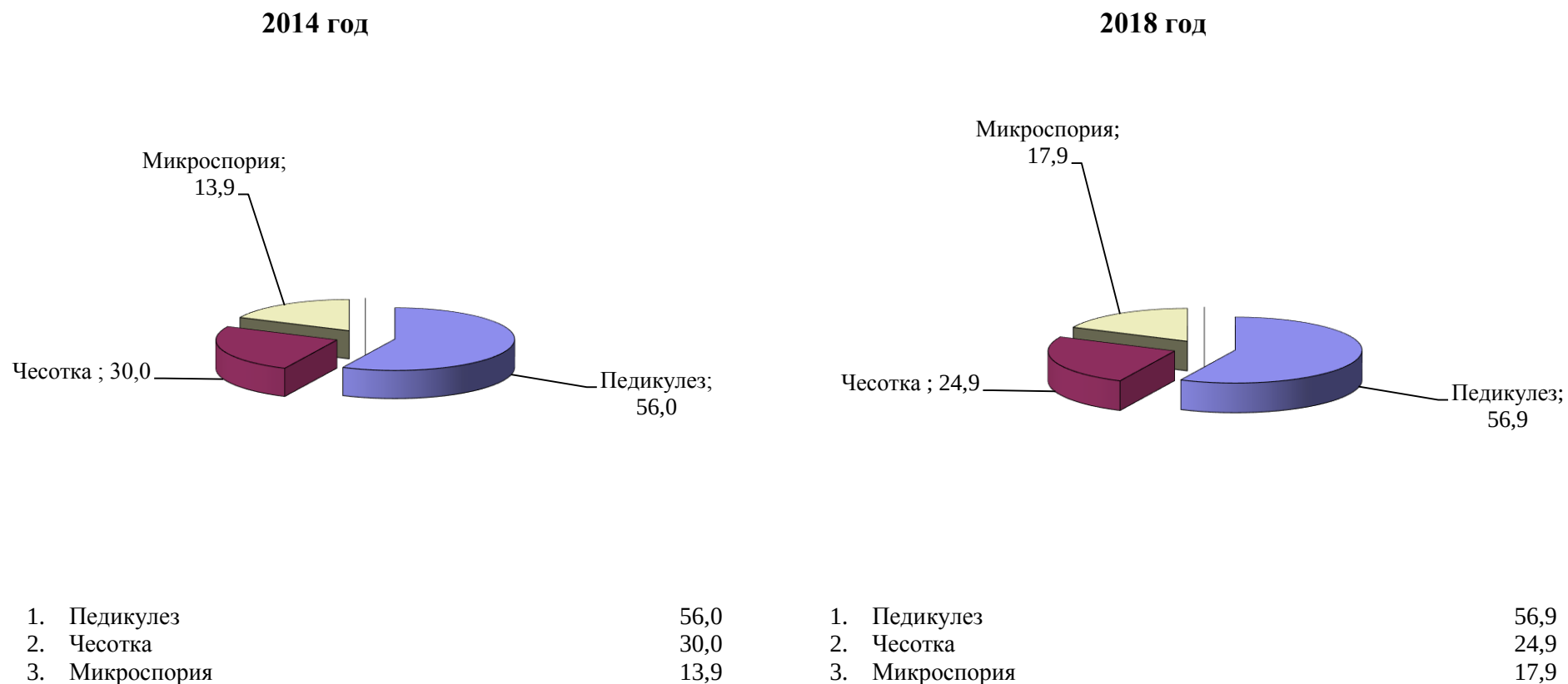


За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-0,3%), население 18 лет и старше (-7,6%), дети 0-17 лет (-0,2%).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (-22,4%), население 18 лет и старше (0,0%), дети 0-17 лет (-0,2%).

Рис. 6.

Структура заболеваемости инфекциями кожи (в %)



Заболевания кожи и кожных покровов имеют тенденцию к снижению.

Инфекции кожи, такие как педикулез, чесотка, микроспория традиционно выше среди населения 0-17 лет, при этом также прослеживается тенденция на снижение показателей заболеваемости. Наибольший удельный вес в инфекционных заболеваниях кожи принадлежит педикулезу.

Распространенность ВИЧ-инфицирования

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

Наименование показателя	2018 (%)	2019 (%)	2020 (%)
Охват лечением план достигнуто:	70,0 76,0	75,0	80,0
Риск передачи ВИЧ от матери ребенку план достигнуто:	1,5 0	1,3	1,0
Охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ - профилактическими мероприятиями план достигнуто:	41,0 44,5	45,0	50,0

*республиканский показатель, областной не рассчитывается из-за отсутствия данных по оценочной численности уязвимых групп

Работа по профилактике ВИЧ/СПИД в области 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.

Во исполнение мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» в области организована система лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции путем внедрения и расширения применения экспресс-тестирования. В 2018 году была произведена закупка экспресс-тестов для организаций здравоохранения области в количестве 9019 шт. на общую сумму

18939,9 руб. Кроме того, с апреля 2018 года решен вопрос продажи экспресс-тестов по слюне «Мульти-тест» (производитель ООО «Мульти Лаб», РБ) через аптечную сеть Витебское РУП «Фармация» во всех районных центрах и г.Витебске для проведения самодиагностики ВИЧ, что позволило повысить доступность самотестирования на ВИЧ населения.

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

С принятием Закона Республики Беларусь «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» от 7 января 2012 года № 345-З с изменениями и дополнениями от 10 июля 2017 года, который вступил в силу с 19 января 2018 г. и выходом постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.12.2017 № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека» (далее – госсоцзаказ) в 2018 г. Витебским облисполкомом проводилось формирование и реализация госсоцзаказа в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ на основе мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.

Работа проведена по двум направлениям: формирование приверженности людей, живущих с ВИЧ к медицинскому наблюдению и лечению; оказание паллиативной медицинской помощи на дому лицам, инфицированным ВИЧ. Исполнителями являлось: Витебское городское отделение БОО «Позитивное движение». Всего за 2018 год негосударственной некоммерческой организации предоставлены субсидии на 1933,8 руб.

Кроме того, в рамках реализации превентивной работы среди лиц из групп риска (женщины, оказывающие сексуальные услуги за вознаграждение, люди, употребляющие инъекционные наркотики, мужчины, имеющие сексуальные контакты с мужчинами) в области внедрены и работают рекомендованные ВОЗ и ЮНЭЙДС профилактические программы. Функционируют 2 анонимно-консультативных пункта (гг. Витебск, Полоцк), в 2017 году в г.Орша на базе УЗ «Оршанская центральная поликлиника» открыт кабинет профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков. В г.Витебске обеспечена работа общественной организации «Ульяна» по предоставлению комплекса профилактических услуг женщинам, вовлеченным в секс-бизнес. Также в г.Витебске осуществляет деятельность городское отделение Республиканского молодежного общественного объединения «Встреча» (далее - ГО РМОО «Встреча») по предоставлению профилактических услуг мужчинам, имеющим сексуальные контакты с мужчинами. Организация реализует деятельность по Проекту международной технической помощи «Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости и смертности от ВИЧ в Беларуси». В г. Полоцке функционирует пункт по предоставлению наркопотребителям метадонзаместительной терапии.

Для расширения доступа к профилактике ВИЧ, эффективного сопровождения и перенаправления подростков, практикующих рискованное поведение, в области созданы и организована работа 4-х центров, дружественных молодежи: на базе УЗ «Витебского областного детского клинического центра» функционирует Центр здоровья молодежи, на базе УЗ «Оршанская центральная поликлиника» - центр дружественный подросткам «Надежда», на базе УЗ «Новополоцкая ЦГБ» – центр дружественный подросткам «Диалог», на базе ГУЗ “Полоцкая ЦГБ” – центр дружественной помощи подросткам «Откровение». Данные медицинские подразделения оказывают комплексную медицинскую, психологическую помощь подросткам и молодежи по вопросам психосоматического, репродуктивного и сексуального здоровья, профориентации. В 2018 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-19 лет.

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

- увеличить охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов до 76,0% при целевом по госпрограмме 70,0%;

- минимизировать последствия и не превысить целевой показатель риска передачи ВИЧ от матери ребенку. В 2018 и 2017 годах ВИЧ-инфекция у детей не выявлялась (целевой показатель по госпрограмме не более 1,5%);

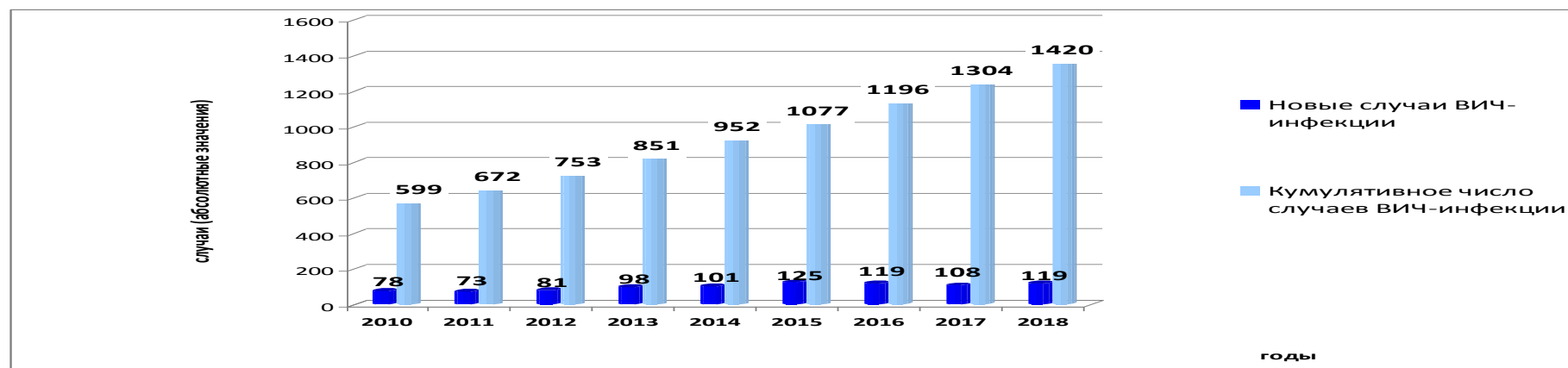
- увеличить охват профилактическими мероприятиями групп риска населения с высоким риском инфицирования ВИЧ до 44,5% (целевой показатель госпрограммы – 41%).

Все это положительно отразилось на областных показателях в целом за 2018 год и позволило по уровню заболеваемости среди областей удерживать нам свои позиции на протяжении ряда лет на 6 месте в республике (после г. Минска, Гомельской, Минской, Могилевской, Брестской областей). За период наблюдения с 1987 года на 01.01.2019 в области зарегистрировано 1420 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 94,6 на 100 тысяч населения (РБ – 220,7). За 2018 год выявлено 119 новых случаев (2017г. – 108).

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией – 10,1 на 100 тысяч населения (на 01.01. 2018 – 9,1), по Республике Беларусь – 24,8. Темп роста + 10, 9%.

Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции в области за период 2010-2018 гг. (абсолютные числа)

Рис. 1



Наиболее неблагополучными в области являются: Лиозненский район – показатель распространенности на 100 тыс. населения 392,5, Толочинский – 253,3, Городокский – 148,3, Полоцкий – 144,2, Бешенковичский – 103,4, Россонский – 130,7, Дубровенский – 105,7, Витебский – 121,5 районы, г. Витебск – 100,3 (см. приложение 22 стр. 454).

В 2018 году случаи ВИЧ-инфекции регистрировались на всех административных территориях области.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществлялся путем проведения скрининга населения на ВИЧ. Отмечается ежегодное возрастание количества проводимых обследований. За 2018 год в организациях здравоохранения области проведено 151699 исследований на наличие антител к ВИЧ граждан Республики Беларусь методом ИФА и 5032 исследования методом экспресс-тестирования (за 2017 год 154170 и 978 исследований соответственно). Процент охвата скринингом составил 13,3% (за 2017 – 13,1%), республиканский показатель 17,2% (за 2017 год – 15,8%). Кроме того, за 2018 год было проведено 469 обследований среди иностранных граждан (код 200), за 2017 год – 594.

В алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения. Внедрено самотестирование населения при условии реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть во всех регионах области.

Структура обследований на ВИЧ-инфекцию за 2018 г. выглядит следующим образом: добровольное обследование – 44,1%, доноры – 25,9%, беременные – 13,2%, по клиническим показаниям – 9,7%, пациенты с выявленными инфекциями, передающимися половым путём – 1,7%, лица из мест лишения свободы – 1,9%, анонимные обследования – 1,1%, реципиенты – 1,1%, наркопотребители – 1,1%.

Структура вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции (119 случаев) за 2018 год по причинам обследования:

- клинические показания (113 код): 41 чел. – 34,4%;
- по эпидпоказаниям (115 код): 17 чел. или 14,3%;
- больные инфекциями, передающимися половым путем (ИППП): 2 чел. или 1,7%;
- лица, употребляющие инъекционные наркотики (102 код): 1 чел. – 0,8%;
- беременные (109 код): 4 чел. или 3,4%;
- добровольное обследование (100 код): 38 чел. или 31,9%;
- содержание под стражей в учреждениях Департамента исполнения наказаний Министерства внутренних дел Республики Беларусь (112 код) – 13сл. или 10,9%;
- доноры (108 код): 3 чел. или 2,5%.

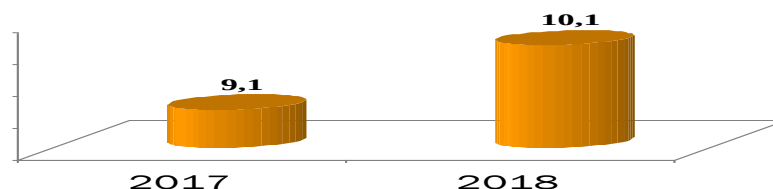
Следует отметить, что число обследований по клиническим показаниям (код 113) в целом по области увеличилось на 12,0%. Заметно возросло число обследований в г. Витебск и Витебском районе, г. Полоцке и Полоцком районе, г. Новополоцк, Браславском, Ушачском, Лиозненском, Ушачском, Шарковщинском, Глубокском районах. Однако, снизилось число обследований по коду 113 на 9,1% в г.Орша и Оршанском районе, на 28,7% в Лепельском районе, на 20,6% в Верхнедвинском, на 21,2% в Докшицком, на 19,5 в Сенненском районах.

По-прежнему вызывает озабоченность факты выявления ВИЧ-инфицированных пациентов в терминальных стадиях. Показатель смертности в 4 стадии за 2018 год составил 1,6 случаев на 100 тыс. населения, (2017г. – 2,0). Снижение показателя смертности ВИЧ-инфицированных лиц позволяет предполагать о повышении эффективности проводимой антиретровирусной терапии (далее – АРВ-терапия). Из умерших в 2018 году 29 человек 19 – в 4 стадии (в 2017 году 30 человек, 24 пациента – в 4 стадии). Из всех 119 вновь выявленных случаев в 2018 году в 37 инфицирование произошло за пределами Республики Беларусь (31,1%).

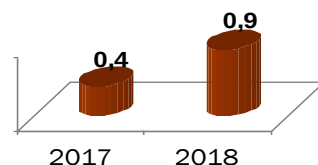
Причинами выявления больных в терминальных стадиях, как правило, являются позднее обращение за оказанием медицинской помощи, отсутствие должной клинической настороженности медицинского персонала.

Рис.2 Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией, показатель смертности от СПИДа(на 100 000 населения),удельный вес позднего выявления (в стадии СПИД) на 01.01.2019

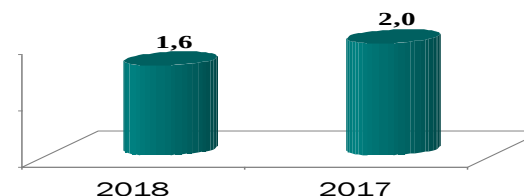
Заболеваемость ВИЧ-инфекцией



Удельный вес позднего выявления (в 4 стадии)



Смертность в 4 стадии



Эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции в области в 2018 году характеризуется:

вовлечением в эпидемический процесс более старших возрастных групп. Самые высокие показатели заболеваемости выявлены в возрастных группах 30-39 лет (27,4 на 100 тыс. населения – 40,3% от числа выявленных) и 40-44года (29,4 на 100 тыс. населения – 20,2%); в целом по области превалирует половой путь передачи (94,1%).

Характерной особенностью является наметившаяся с 2008 года тенденция «смещения возраста» по выявлению ВИЧ-инфекции в возрастной категории старше 30 лет. В 2018 г. в данной группе выявлено 103 чел. – 86,5%, что указывает на необходимость проведения дифференцированного эпидскрининга и профилактических мероприятий в данной возрастной группе.

В результате доукомплектования учреждений службы крови необходимым технологическим оборудованием в области организована 100% 3-6 месячная карантинизация донорской плазмы, что снизило риск передачи ВИЧ-инфекции. Выявленные 3 ВИЧ-инфицированных донора не послужили источником инфекции для реципиентов.

В области реализуется комплекс мероприятий, направленных на создание условий для укрепления репродуктивного здоровья и рождения здоровых детей ВИЧ-инфицированными матерями. Предоставлено заместительное вскармливание на первом году жизни всем детям, рожденным ВИЧ-инфицированными женщинами (20 детей). Закуплены молочные адаптированные смеси на сумму 1998,0 руб.; все беременные и дети получили медикаментозную профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку. Благодаря предпринимаемым мерам по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в области в 2018, 2017 годах не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции у детей. Кумулятивно в области родилось 217 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, в т.ч. в 2018 г. – 20 чел. Диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен 22 детям. Сняты с учета по истечению сроков наблюдения (здоровы) – 171 (79,0%) детей. У 32 детей ВИЧ-статус не определен до истечения сроков диспансерного наблюдения (18 месяцев).

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 Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН 8 июня 2016 года: «ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

В области утвержден план дополнительных мероприятий по обеспечению достижения стратегической цели ЮНЭЙДС на 2018-2020 годы. Планом предусмотрена реализация основных направлений: оптимизация тактики тестирования на ВИЧ, внедрение передового опыта работы с ключевыми группами, расширение доступа к услугам профилактики и лечения, минимизация стигмы и дискриминации по отношению к лицам, живущим с ВИЧ, оптимизация профилактической работы в учреждениях ДИН МВД.

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. С 01.01.2018 в области организована работа по обеспечению сплошного охвата АРВ-терапией всех выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов. На 1 января 2019 года оценочное число людей, живущих с ВИЧ, в Витебской области составило 1400 чел., из них 1116 чел. (80,0%) знают свой ВИЧ-статус (индикаторный показатель на 01.01.2019 – 84%). Антиретровирусную терапию в области получали 846 чел., что составило 76,0% от общего числа людей, знающих свой ВИЧ-положительный статус (индикаторный показатель на 01.01.2019 – 76%). Неопределяемую вирусную нагрузку имели 487

чел. – 57,6% от количества пациентов, получающих терапию (индикаторный показатель на 01.01.2019 – 56%).

Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными лицами проводится врачами-инфекционистами КИЗов поликлиник, областным консультативно-диспансерным кабинетом УЗ «Витебская областная клиническая инфекционная больница». На базе УЗ «Витебская областная клиническая больница» проводятся иммунологические исследования (определение уровней CD₄/CD₈ лимфоцитов, вирусная нагрузка) для определения клинической стадии ВИЧ-инфекции, своевременного назначения АРВ-терапии и контроля за эффективностью лечения. Дополнительно проведение данных исследований организовано на базе Витебского областного ЦГЭиОЗ.

Благодаря реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы и программ по профилактике ВИЧ-инфекции в партнерстве с международными организациями (ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНИСЕФ) и негосударственными объединениями при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в области за последние годы удалось добиться значительного ограничения распространения ВИЧ-инфекции.

Выводы:

- наиболее неблагополучными в области являются: Лиозненский район – показатель распространенности на 100 тыс. населения 392,5; Толочинский – 253,3; Городокский – 148,3; Полоцкий – 144,2; Бешенковичский – 103,4; Россонский – 130,7; Дубровенский – 105,7; Витебский – 121,5; г. Витебск – 100,3;

- остается стабильно высокий уровень распространённости ВИЧ-инфекции в Лиозненском районе – показатель на 100 тыс. населения 392,5, который превышает областной показатель в 4 раза (94,6 сл. на 100 тыс. населения);

- рост числа лиц, инфицирование которых связано с пребыванием за пределами Республики Беларусь в связи с активной трудовой миграцией в Российскую Федерацию (37 чел. – 31,1%);

- вовлекаются в эпидпроцесс социально-благополучные слои населения, не относящиеся к группам повышенной уязвимости (потребители инъекционных наркотиков; мужчины, практикующие секс с мужчинами; женщины секс-бизнеса);

- возрастает число выявлений ВИЧ-инфекции в возрасте 30 лет и старше, в 2018 году выявлено 86,5% (103 чел.);

- превалирует половой путь передачи: за 2018 год половой путь передачи составил 94,1% (112 чел.), парентеральный – 5,0% (6 чел.), 0,8% (1 чел.) – причина не установлена;

- в 2018 г. отмечается снижение показателя смертности ВИЧ-инфицированных лиц в 4 стадии заболевания, что позволяет предполагать о повышении эффективности проводимой антиретровирусной терапии (в 2018 г. умерло 29 чел., в том числе в 4 стадии 19 человек; в 2017 г. – 30 чел., из них 24 в 4 стадии).

Основные направления работы на 2019г.:

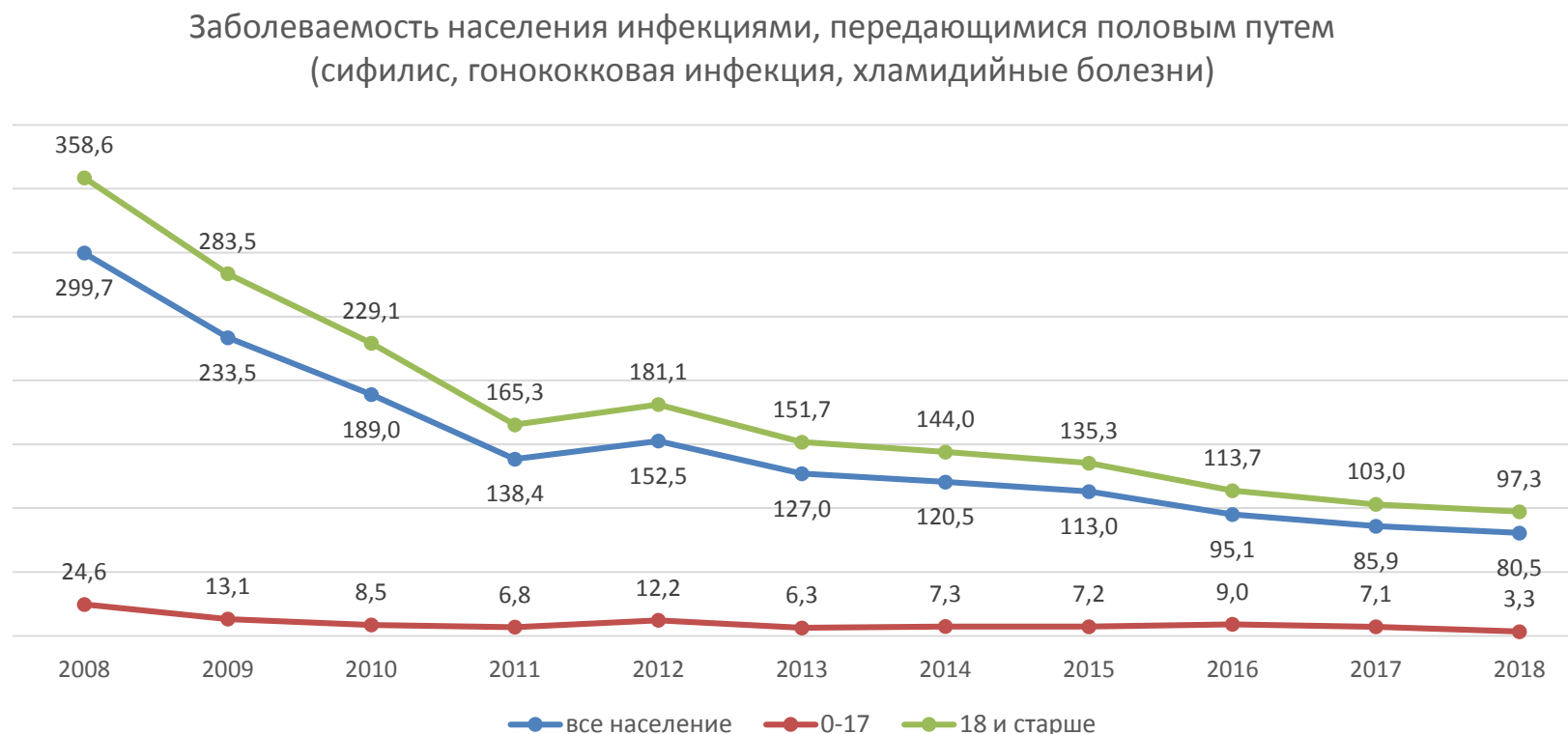
- Достижение стратегической цели ЮНЭЙДС 90-90-90 к 2020г. с максимальным использованием всех имеющихся возможностей.
- Реализация государственного социального заказа (профилактические услуги и проекты; паллиативная и медико-социальная помощь, приверженность).
- Обеспечение эффективного функционирования на базе консультативно-диспансерных отделений/кабинетов по ВИЧ-инфекции мультидисциплинарных команд.
- Обеспечение эффективного функционирования кабинета профилактики ВИЧ-инфекции для лиц, употребляющих инъекционные наркотики, на базе УЗ «Оршанская центральная поликлиника».
- 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).

Целевые показатели на 2019 год:

- Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении – не менее 75%.
- Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку не должен превысить 1,3%.
- Охват групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ – профилактическими мероприятиями – не менее 45%.

**Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекциями, передающимися половым путем
(сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни)
(показатель на 100 тыс. населения)**

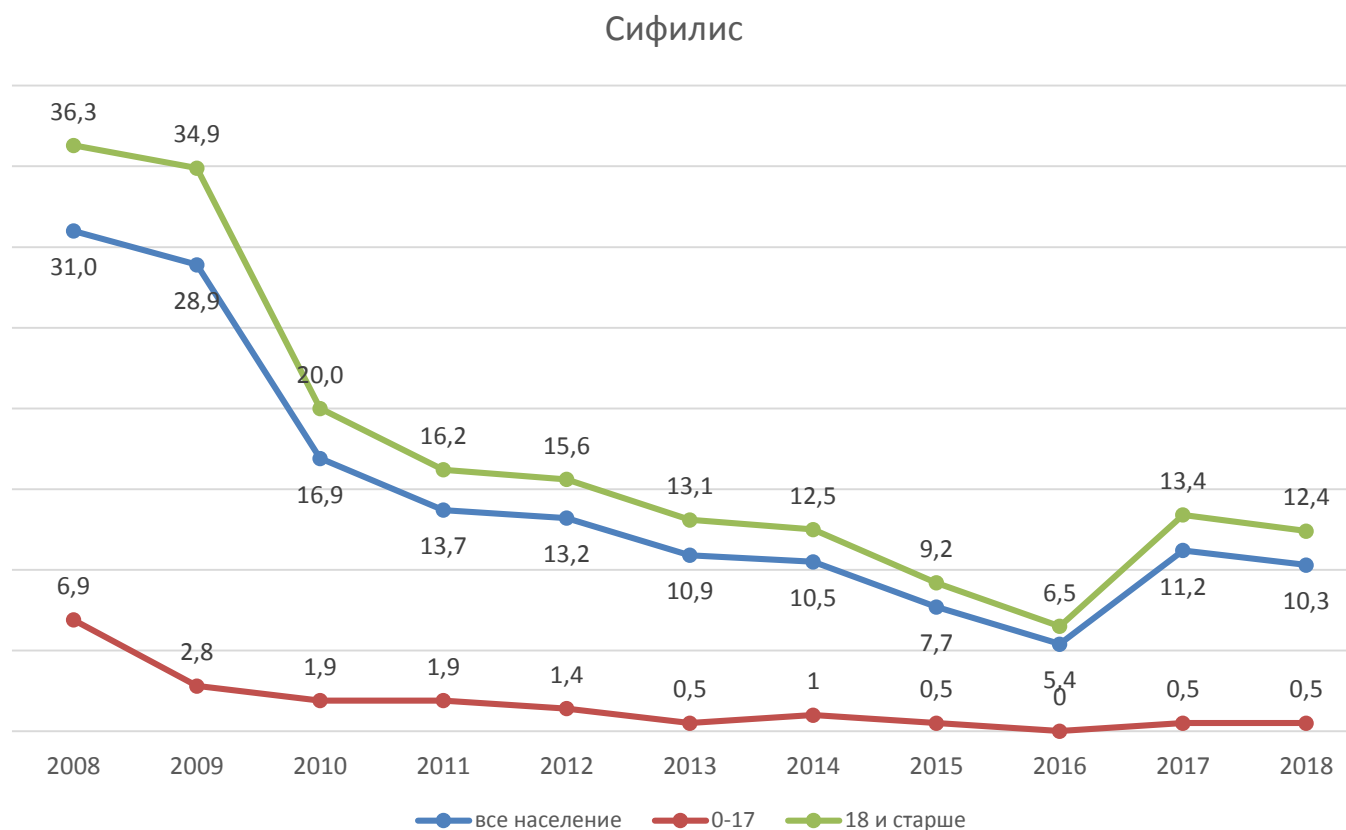
Рис. 1.



За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом инфекциями, передающимися половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-13,1%), население 18 лет и старше (-13,2%), 0-17 лет (-11,7%) (см. приложение 17 стр.437).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (-6,3%), население 18 лет и старше (-5,5%), 0-17 лет (-53,5%).

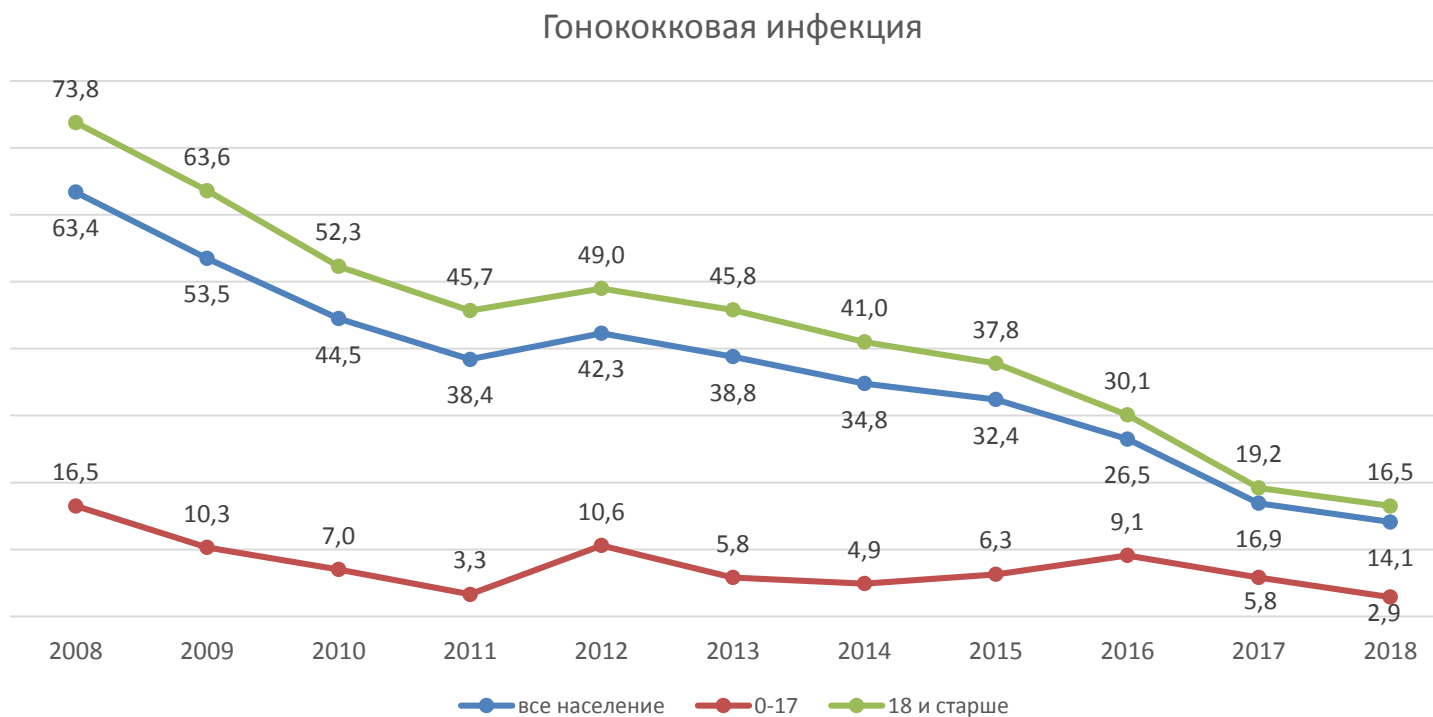
Рис. 2.



За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости сифилисом имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-16,3%), население 18 лет и старше (-16,1%), 0-17 лет (-30,6%).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (-8,0%), население 18 лет и старше (-7,5%), 0-17 лет (0,0%).

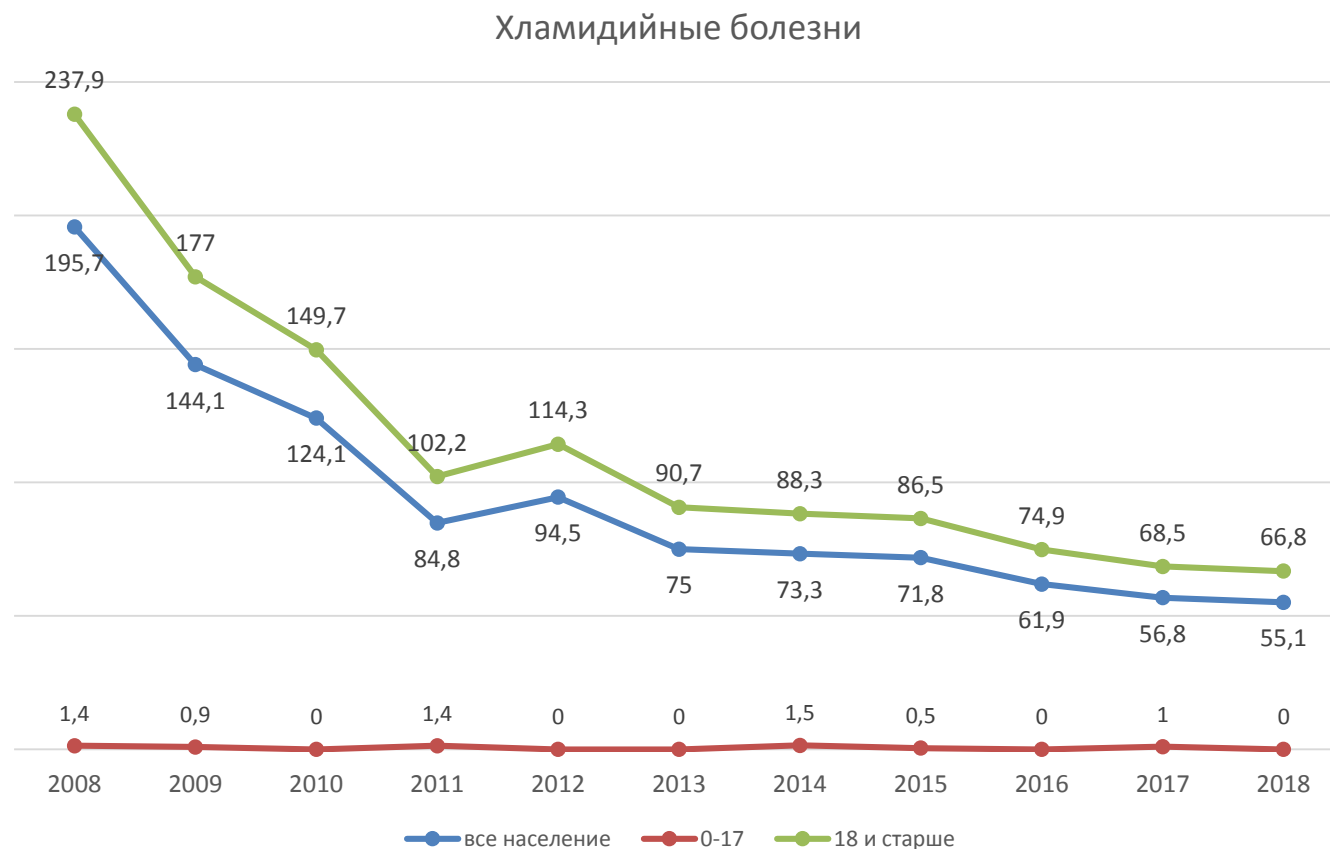
Рис. 3



За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости гонококковой инфекцией имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-10,6%), население 18 лет и старше (-10,8%), 0-17 лет (-8,2%).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (-16,6%), население 18 лет и старше (-14,1%), 0-17 лет (-50,0%).

Рис. 4



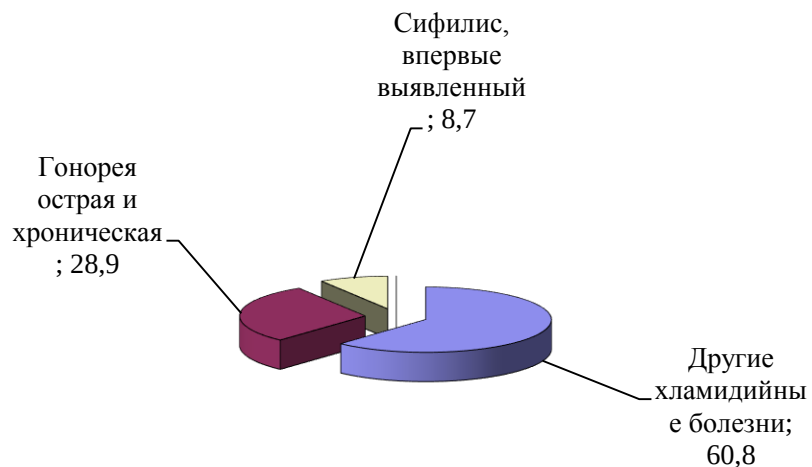
За период 2008-2017 годы по Витебской области показатель заболеваемости хламидийными болезнями имел отрицательный среднегодовой темп прироста: все население (-13,1%), население 18 лет и старше (-13,2%), 0-17 лет (-11,7%).

Изменения показателя в 2018 году по сравнению с 2017 годом следующие: все население (-6,3%), население 18 лет и старше (-5,5%), 0-17 лет (-53,5%).

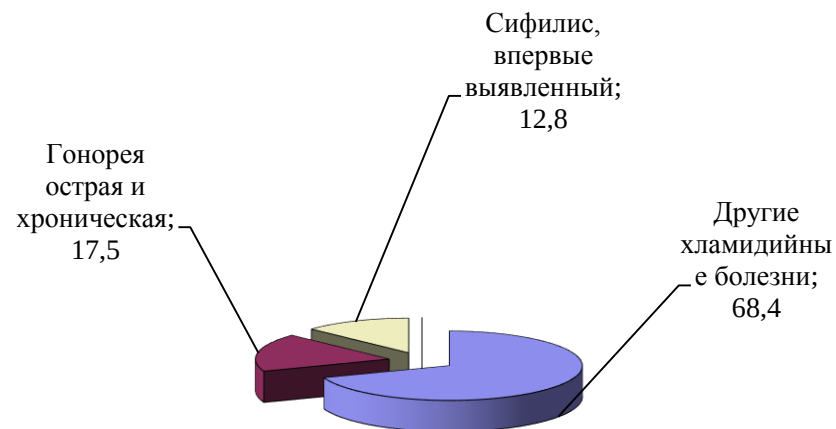
Рис. 5

Структура заболеваемости венерическими болезнями (в %)

2014



2018



1	Другие хламидийные болезни	60,8
2	Гонорея острая и хроническая	28,9
3	Сифилис, впервые выявленный	8,7

1	Другие хламидийные болезни	68,4
2	Гонорея острая и хроническая	17,5
3	Сифилис, впервые выявленный	12,8

Заболевания наркологическими расстройствами

**Заболеваемость населения области наркологическими расстройствами с впервые в жизни установленным диагнозом, зарегистрированная организациями здравоохранения, на 100 тыс. человек
(форма 1 – наркология, раздел I, таблицы 1,2)**

Рис. 1.



Динамика показателя количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией: снижение в 2018 году по сравнению с 2017 годом составило (- 22,7%), по сравнению с фоновым уровнем (ФУ – 703,1), рассчитанным за период 2008 – 2017 годы, снижение показателя составило (-30,3%). Среднегодовой темп снижения за период 2008-2017 годы отрицательный (-4,4%) (см. приложение 7 стр. 387).

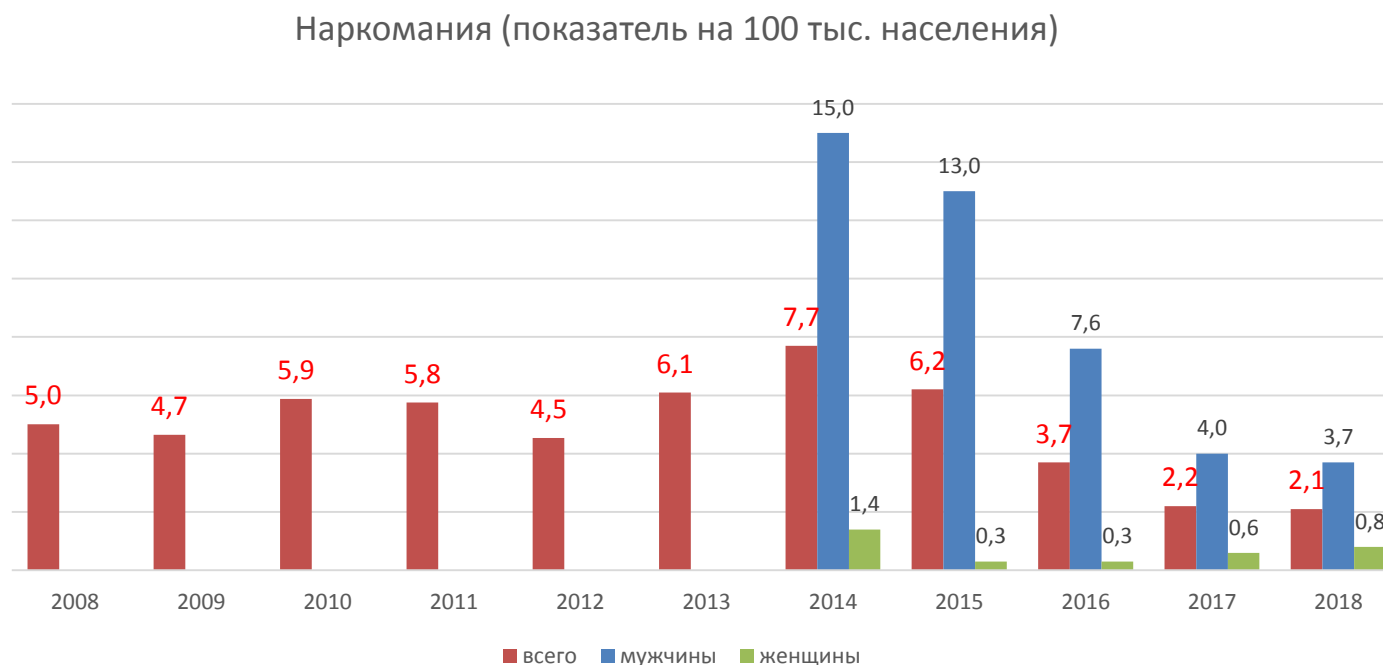
Рис. 2



Динамика показателя хронический алкоголизм и алкогольный психоз: рост в 2018 году по сравнению с 2017 годом составил (+10,5%), по сравнению с фоновым уровнем (ФУ – 241,1), рассчитанным за период 2008-2017 годы, снижение показателя составило (-21,0%); рост показателя среди мужчин в 2018 году по сравнению с 2017 годом составил (+8,6%), среди женщин – (+16,9%). Среднегодовой темп прироста показателя среди всего населения за период 2008-2017 годы отрицательный (-8,4%); среднегодовой темп прироста показателя среди женщин за период 2014-2018 годы отрицательный (-1,0%), среди мужчин положительный – (+0,5%).

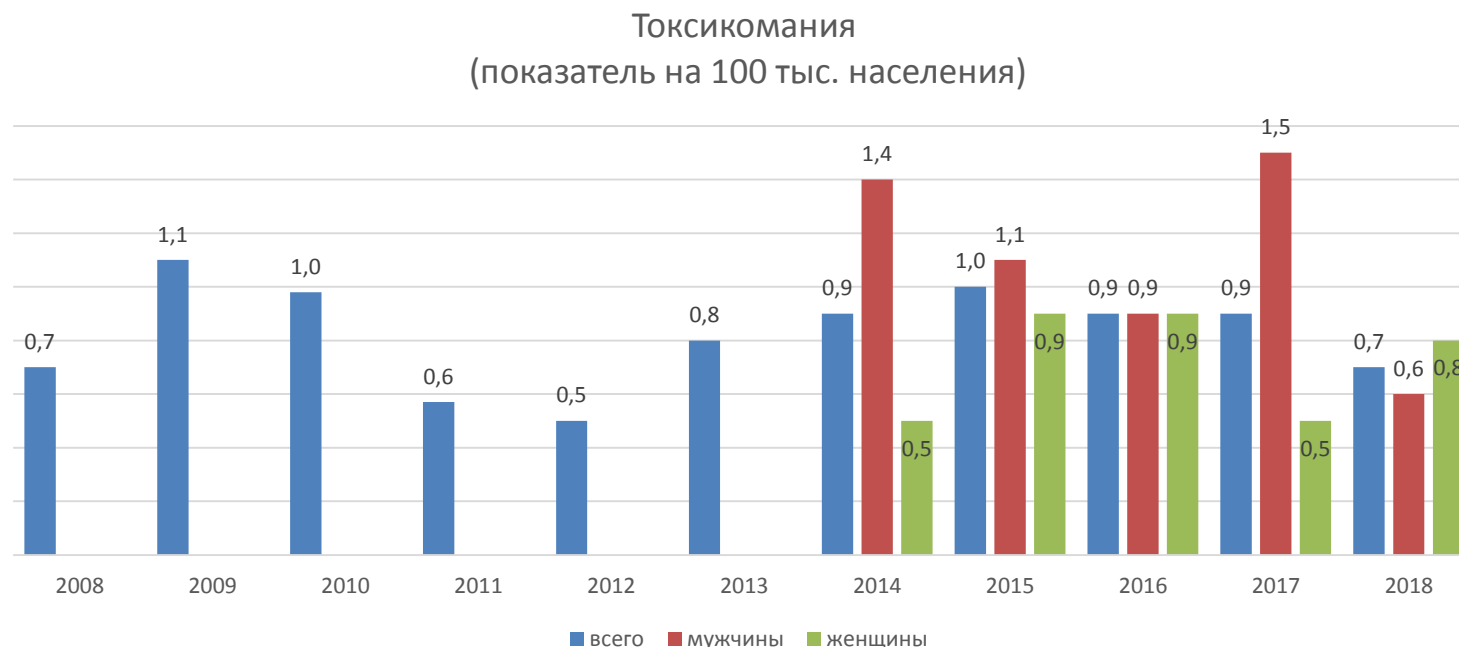
Динамика показателя алкогольный психоз: рост в 2018 году по сравнению с 2017 годом составил (+17,5%), по сравнению с фоновым уровнем (ФУ – 8,3), рассчитанным за период 2008-2017 годы, снижение показателя составило (-18,9%); рост показателя среди мужчин в 2018 году по сравнению с 2017 годом составил (+24,7%), среди женщин – (+10,3%). Среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы отрицательный (-8,9%); среднегодовой темп прироста показателя среди женщин за период 2014-2018 годы положительный (+5,7%), среди мужчин отрицательный (-3,7%).

Рис. 3



Динамика показателя наркомания: снижение в 2018 году по сравнению с 2017 годом составило (-4,5%), по сравнению с фоновым уровнем (ФУ – 5,2), рассчитанным за период 2008-2017 годы, снижение показателя составило (-59,4%); снижение показателя среди мужчин в 2018 году по сравнению с 2017 годом составило (-7,5%), среди женщин рост показателя (+33,3%). Среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы отрицательный (-2,5%); среднегодовой темп прироста показателя среди женщин за период 2014-2018 годы отрицательный (-13,2%), среди мужчин отрицательный (-36,5%).

Рис. 4.



Динамика показателя токсикомания: снижение в 2018 году по сравнению с 2017 годом составил (-22,2%), по сравнению с фоновым уровнем (ФУ – 0,84), рассчитанным за период 2008-2017 годы, снижение показателя составило (-16,2%); снижение показателя среди мужчин в 2018 году по сравнению с 2017 годом составило (-60,0%), среди женщин рост показателя (+60,0%). Среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы положительный (+1,3%); среднегодовой темп прироста показателя среди женщин за период 2014-2018 годы положительный (+2,8%), среди мужчин отрицательный (-10,9%).

Рис. 5.

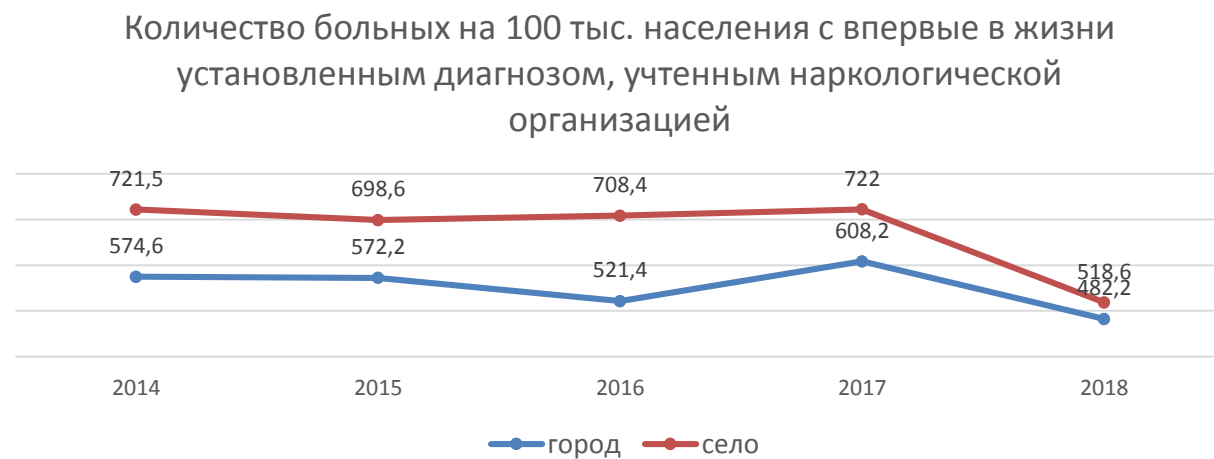
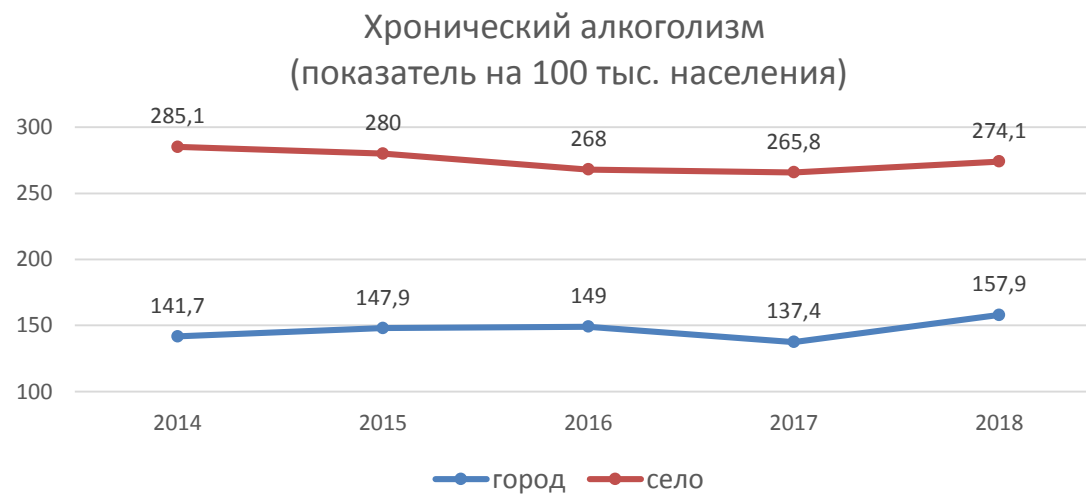
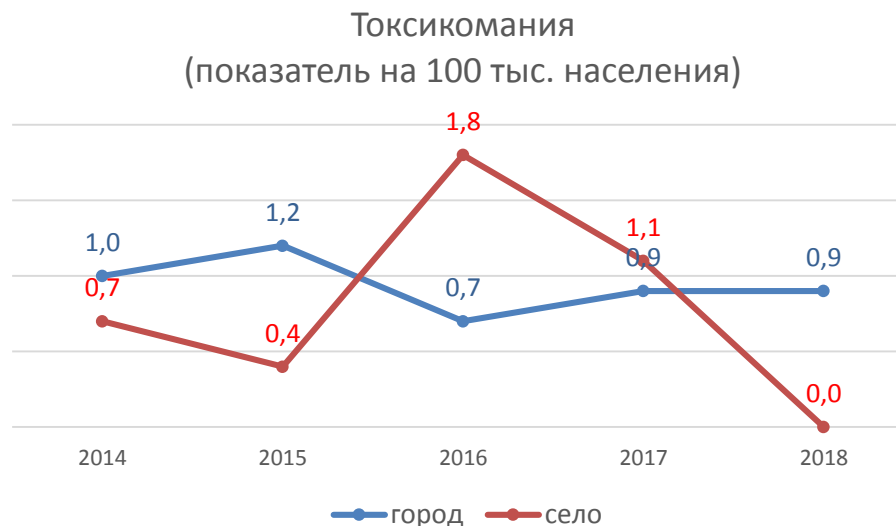


Рис. 6.





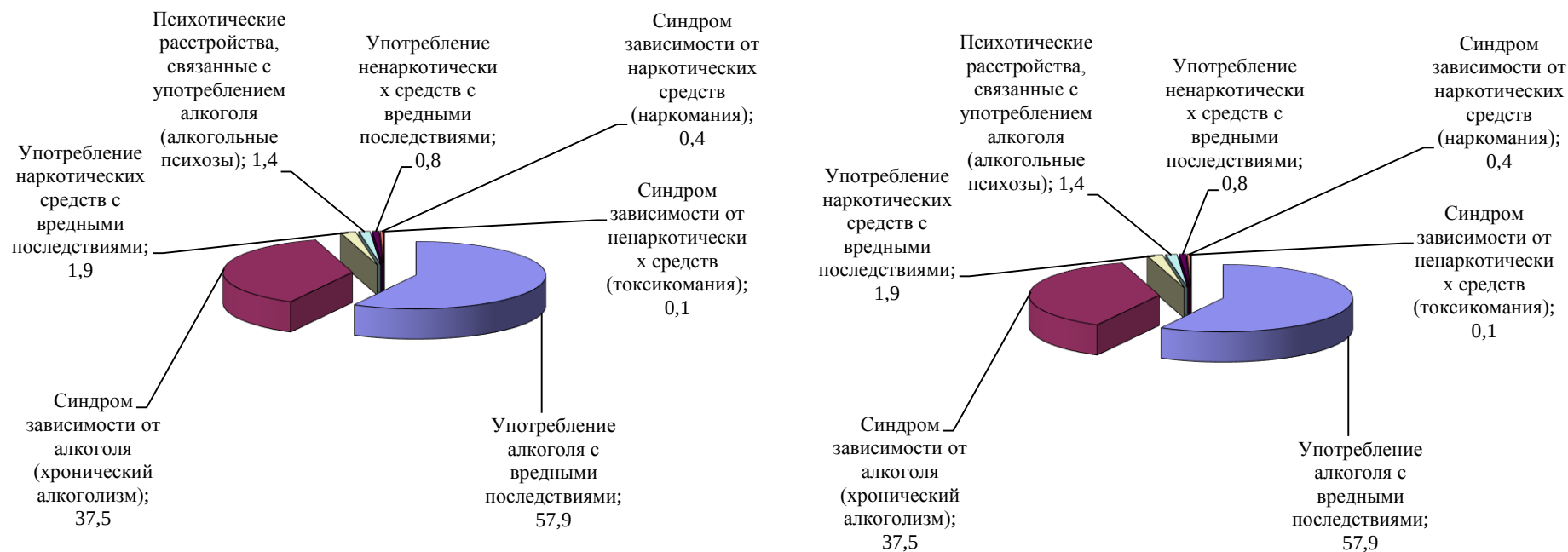
В отношении городского и сельского населения ситуация следующая: показатель заболеваемости наркологическими расстройствами городского населения в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился (-20,7%), сельского населения – (-28,2%); среднегодовой темп прироста показателя среди городского населения за период 2014-2018 годы отрицательный (-2,7%), среди сельского населения отрицательный (-5,7%).

Среди сельского населения в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечен рост показателя хронический алкоголизм (+3,1%). Среди городского населения в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечен рост показателей хронический алкоголизм (+14,9%), алкогольные психозы (+42,9%), среднегодовые темпы прироста за период 2014-2018 годы положительные по этим же показателям хронический алкоголизм (+105%), алкогольные психозы (+3,6%).

Среднегодовые темпы снижения за период 2014-2018 годы по наркомании отрицательные – среди сельского населения (-25,8%), среди городского населения (-35,9%), по токсикомании отрицательные – среди сельского населения (-5,3%), среди городского населения (-5,3%).

Структура заболеваний наркологическими расстройствами, зарегистрированных впервые в жизни (в %) 2014 год 2018 год

Рис. 7



1	Употребление алкоголя с вредными последствиями	64,6	1	Употребление алкоголя с вредными последствиями	57,9
2	Хронический алкоголизм	28,9	2	Хронический алкоголизм	37,5
3	Употребление наркотических средств с вредными последствиями	3,0	3	Употребление наркотических средств с вредными последствиями	1,9
4	Наркомания	1,3	4	Алкогольные психозы	1,4
5	Алкогольные психозы	1,1	5	Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	0,8
6	Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	1,0	6	Наркомания	0,4
7	Токсикомания	0,1	7	Токсикомания	0,1

Тенденции:

количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, снижается (2008 год – 829,7; 2018 – 490,4), среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы отрицательный (-4,4%);

показатель хронического алкоголизма также снижается (2008 год – 328; 2018 год – 183,9), среднегодовой темп прироста показателя среди всего населения за период 2008-2017 годы отрицательный (-8,4%), показатель хронического алкоголизма среди мужчин выше, чем среди женщин в среднем в 3,8 раза; показатель среди сельского населения значительно выше, чем среди городского;

показатель по наркомании снижается (2008 год – 5,0; 2018 год – 2,1), среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы отрицательный (-2,5%); среднегодовой темп прироста показателя среди женщин за период 2014-2018 годы отрицательный (-13,2%), среди мужчин отрицательный (-36,5%); показатель среди городского населения выше чем среди сельского;

показатель по токсикомании колеблется от 0,7 до 1,1 за период 2008-2018 годы, среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы отрицательный (+1,3%); среднегодовой темп прироста показателя среди женщин за период 2014-2018 годы положительный (+2,8%), среди мужчин отрицательный (-10,9%).

Задачи:

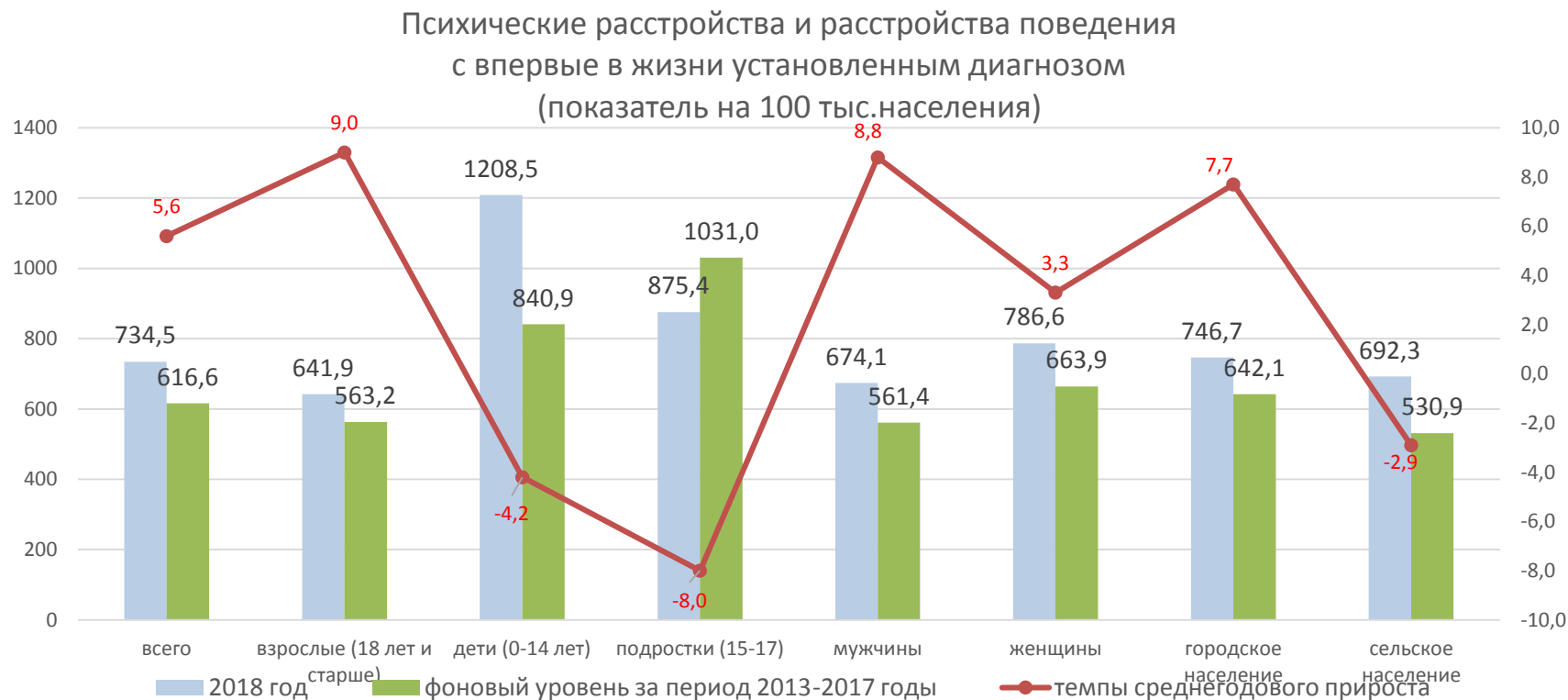
1.Проведение работы, в пределах компетенции, по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.

2.Пропагандировать среди населения области принципы формирования здорового образа жизни.

3.Проводить разъяснительную работу о последствиях воздействия на организм человека алкоголя, наркотических и ненаркотических средств.

Заболеваемость населения психическими расстройствами, расстройствами поведения, кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ (форма 1-психиатрия)

Рис. 1.



Прирост показателя заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом по Витебской области составил (+7,1%), наибольший прирост зарегистрирован в группе населения дети (0-14 лет) – (+70,3%), значимый прирост среди сельского населения (+34,0%) (см. приложение 7 стр. 386).

По фоновым уровням, рассчитанным за период 2013-2017 годы, лидирующие позиции по возрастным группам занимают – подростки (15-17 лет) 1031,0; по полу – женщины 663,9; по типу размещения – городское население 642,1.

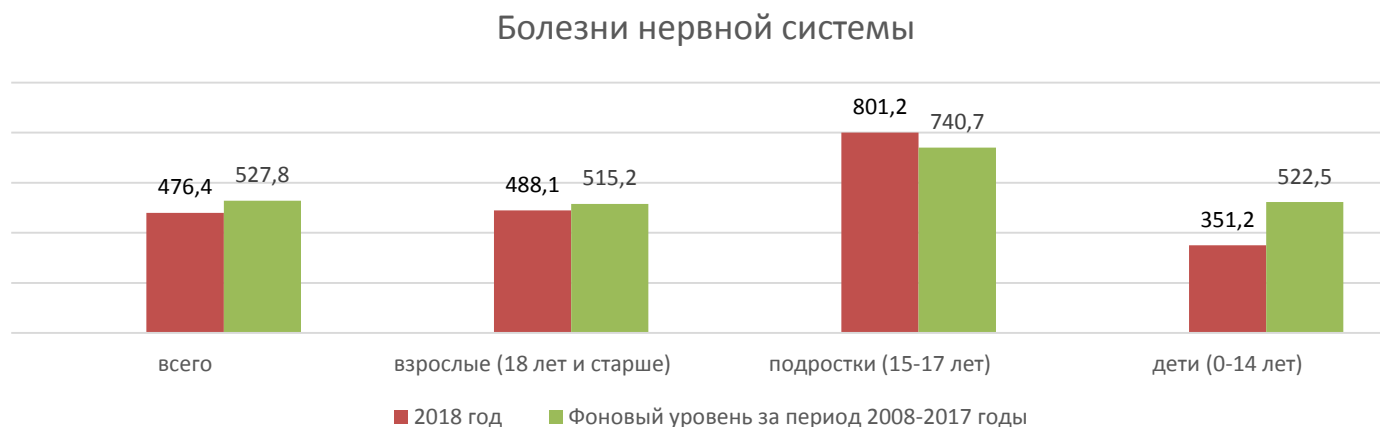
Изменение показателя заболеваемости в 2018 году по отношению к фоновому уровню – по всем категориям населения отмечен прирост, за исключение подростков (15-17 лет) – снижение (-15,1%).

В период 2013-2017 гг. впервые установленная заболеваемость населения психическими расстройствами и расстройствами поведения имела положительный темп прироста (5,6%), отрицательный темп прироста зафиксирован в категории населения дети (0-14 лет), подростки (15-17 лет), сельское население.

Болезни нервной системы

(заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом, показатель на 100 тыс. населения)

Рис. 2.



Снижение показателя заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом по Витебской области составило (-4,6%), прирост зарегистрирован в группе населения дети (0-14 лет) – (+27,4%), подростки (15-17 лет) – (+65,6%).

По фоновым уровням, рассчитанным за период 2008-2017 годы, лидирующую позицию по возрастным группам занимают – подростки (15-17 лет) 740,7.

Изменение показателя заболеваемости в 2018 году по отношению к фоновому уровню – по всем категориям населения отмечено снижение, за исключением подростков (15-17 лет) – рост (+8,2%).

В период 2008-2017 годы заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом имела отрицательный темп прироста (-1,3%), отрицательный темп прироста зафиксирован в категории населения дети (0-14 лет), подростки (15-17 лет).

Первичная заболеваемость населения Витебской области туберкулезом

Задачи подпрограммы «Туберкулез»

1. Предупреждение заболеваемости.
2. Предотвращение смертности от туберкулеза.
3. Обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза.

Целевые показатели подпрограммы «Туберкулез» на 2018 год

Таблица 1

Наименование показателя	2018 год
Заболеваемость туберкулезом населения (на 100 тыс. населения):	
запланировано	26,5
достигнуто	18,6
Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения):	
запланировано	3,1
достигнуто	2,8
Успешность лечения МЛУ – ТБ (%):	
запланировано (когорта 2016 года)	58,0
достигнуто	62,0

Рис. 1.

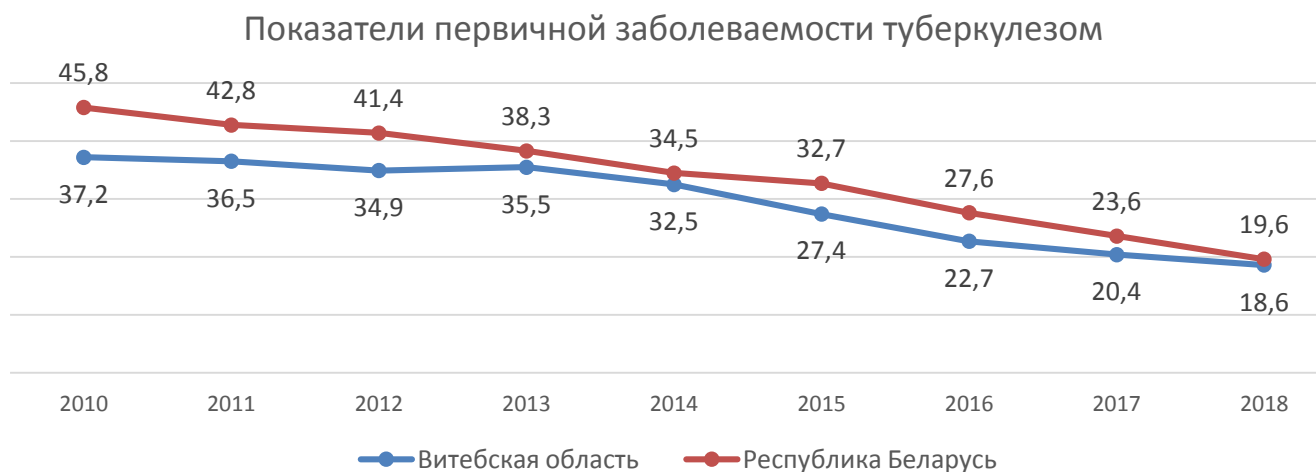


Рис. 2.

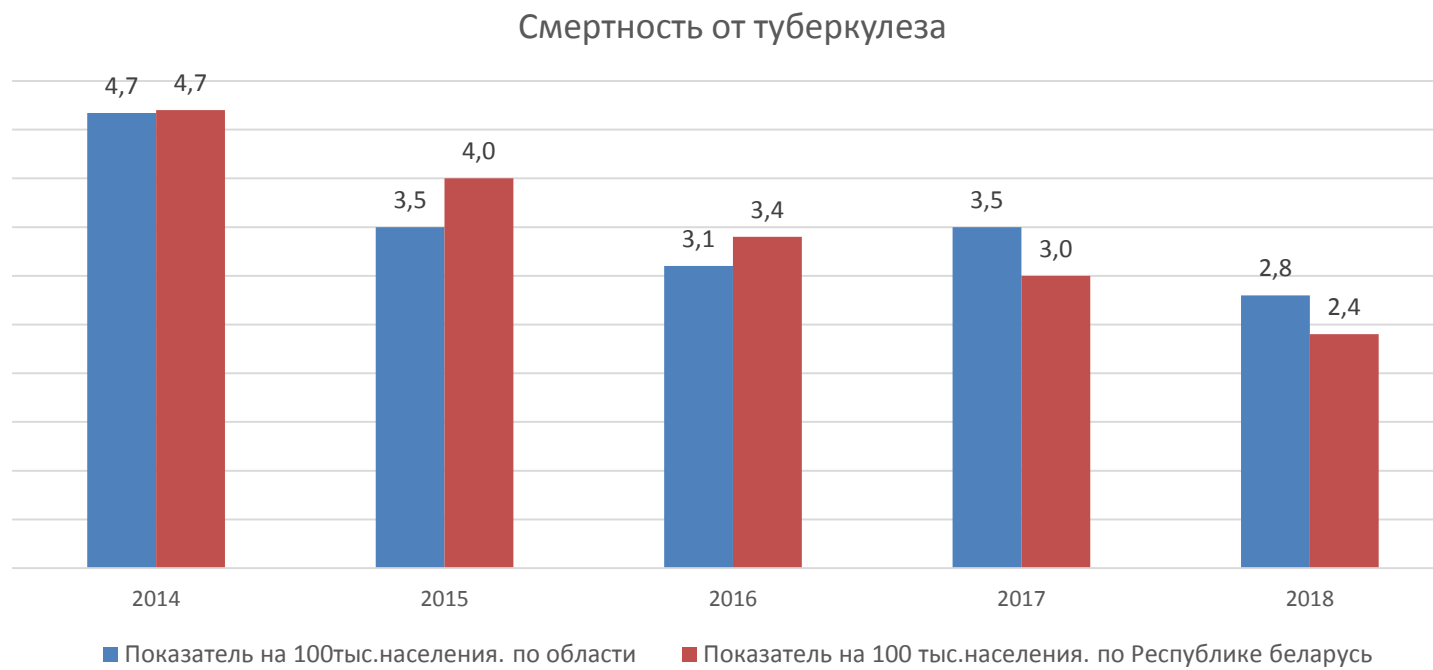
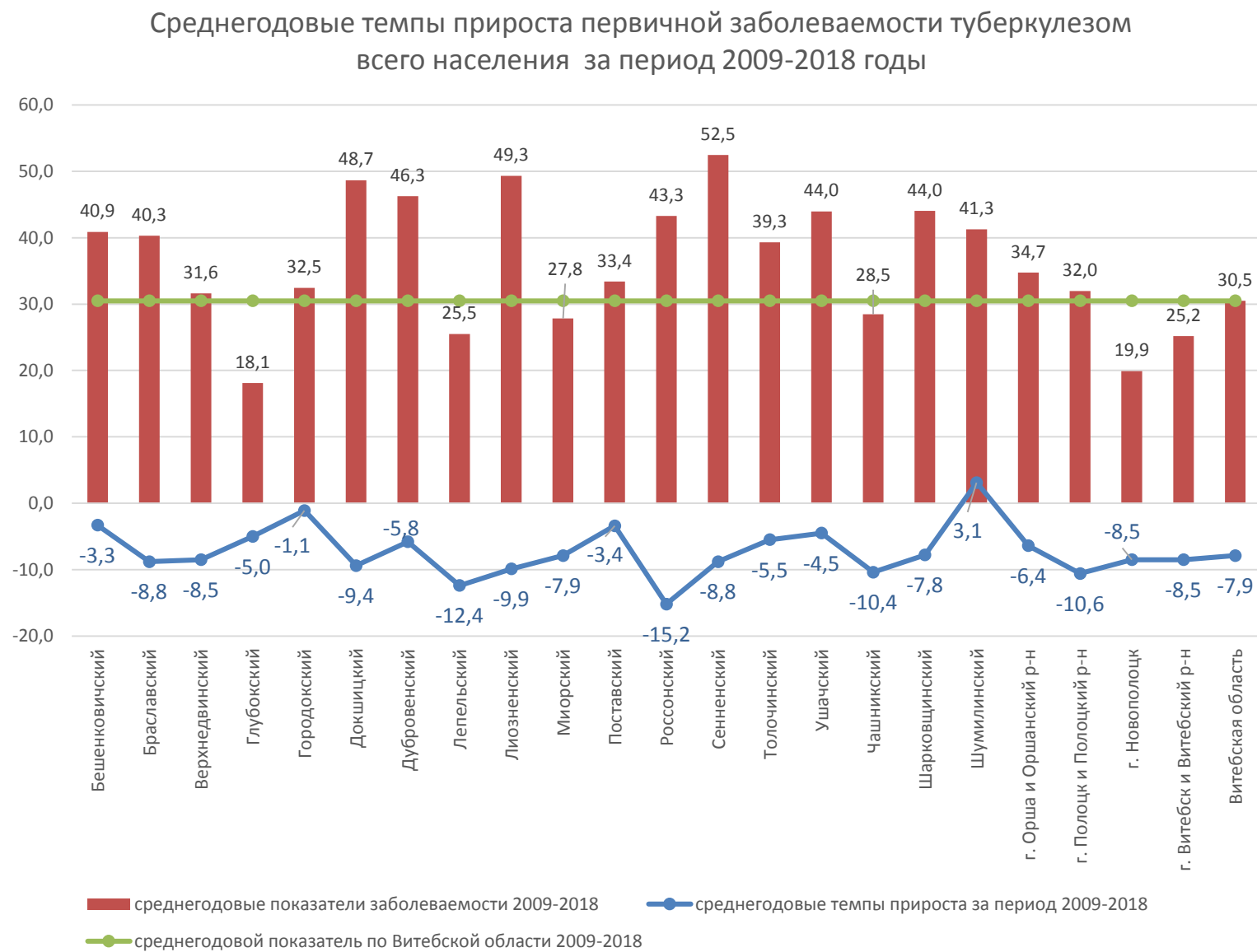


Рис. 3.



Рис. 4.



Снижение показателя заболеваемости всего населения в 2018 году по сравнению с 2017 годом по Витебской области составило (-9,0%), среднегодовой темп прироста за период 2009-2018 годы отрицательный (-7,9%) (см. приложение 16 стр.433).

Значительный рост показателя первичной заболеваемости всего населения в 2018 году по сравнению с 2017 годом зарегистрирован на территории Сенненского района (+257,8%); Лепельского района (+147,4%); Толочинского района (+147,6%); Бешенковичского района (+102,6%).

Значительно выше областного уровня среднегодовые показатели заболеваемости (на 100 тыс. населения) за период 2009-2018 годы на следующих административных территориях: Сенненский район – 52,5; Лиозненский район – 49,3; Докшицкий район – 48,7; Дубровенский район – 46,3. Среднегодовой темп прироста за период 2009-2018 годы отрицательный на всех территориях, за исключением Шумилинского района (+3,1%).

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

Таблица 1

Показатели заболеваемости всего населения
(показатель на 1000 населения)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тпр 2008-2017,%	2017/2018 изм,%
Витебская область	63,1	61,2	61,1	61,6	60,9	57,6	53,4	51,8	52,2	51,7	51,7	-2,5	0,0
Республика Беларусь	78,0	80,8	85,5	84,4	82,4	78,8	74,4	73,8	73,9	73,1	75,0	-1,4	2,6

Рис. 1



Рис. 2.

Травмы, отравления некоторые другие последствия воздействия внешних причин взрослые 18 лет и старше (показатель на 1000 населения)

Сравнение фоновых показателей территорий за период 2008-2017 годы с показателем
2018 года

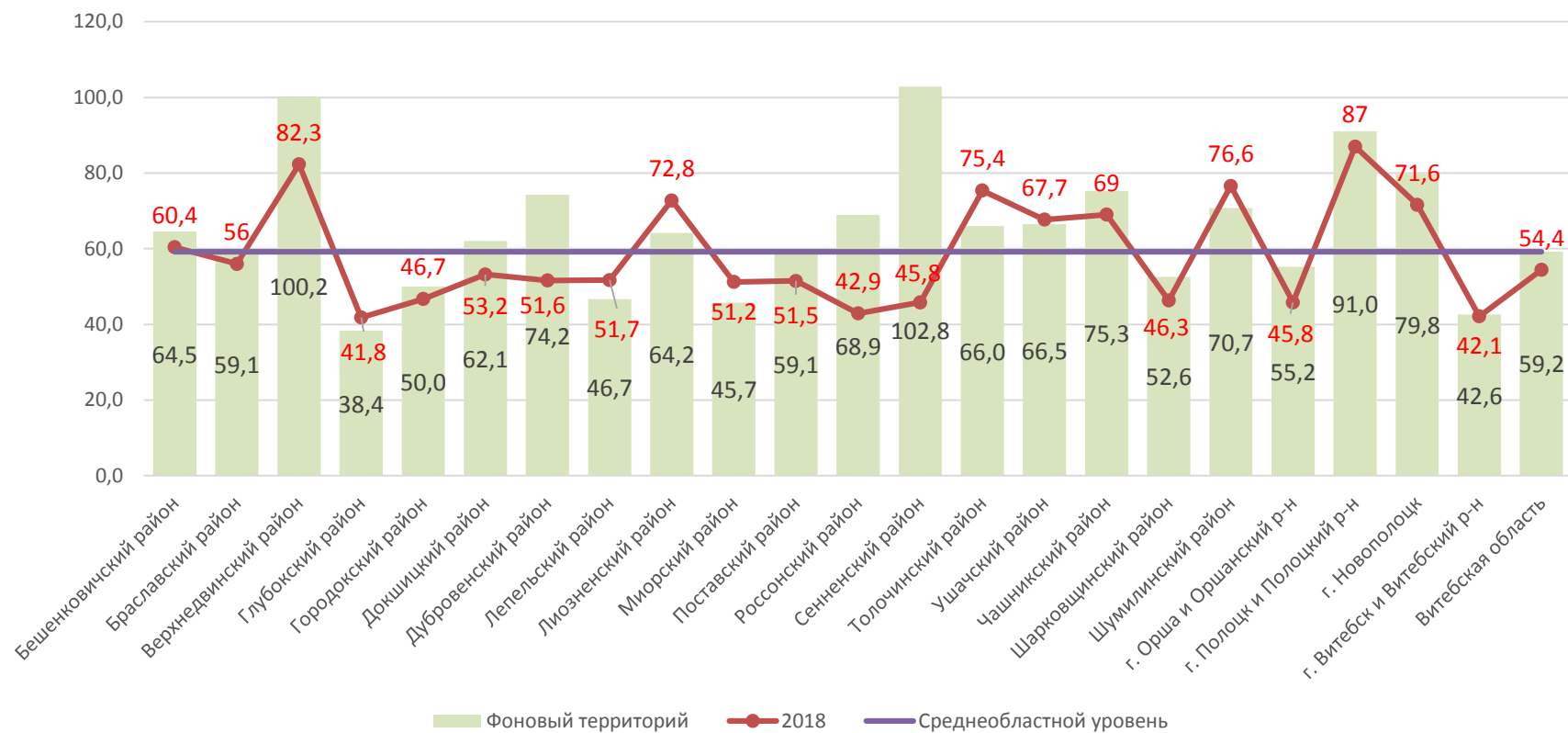
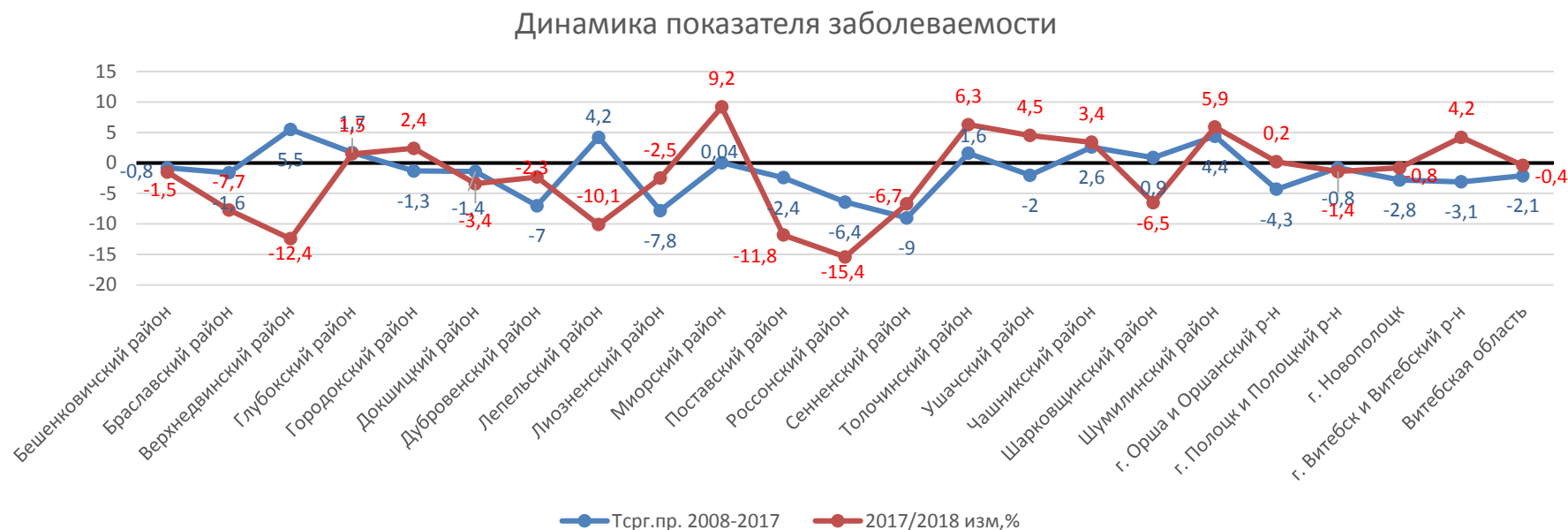


Рис. 3.



Заболеваемость по классу травмы, отравления и другие последствия внешних причин по Витебской области на протяжении длительного периода ниже среднереспубликанского показателя.

Заболеваемость населения 18 лет и старше по классу травмы и отравления в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась (-0,4%), рост показателей заболеваемости отмечен на 9 территориях, в т.ч. значительный рост: Миорский район (+9,2%), Толочинский район (+6,3%), Шумилинский район (+5,9%).

Фоновые уровни заболеваемости, рассчитанные за период 2008-2017 годы колеблются в диапазоне 38,4-102,8 на 1000 населения, самый низкий уровень в Глубокском районе, самый высокий в Сенненском районе, а также в Верхнедвинском районе 100,2; г. Полоцке и Полоцком районе 91,0%.

Заболеваемость населения 18 лет и старше имела отрицательный среднегодовой темп прироста (-2,1%), положительный среднегодовой темп прироста зафиксирован на 6 территориях, наиболее значимо: Верхнедвинский район (+5,5%), Шумилинский район (+4,4%), Лепельский район (+4,2%).

Прирост показателя заболеваемости в 2018 году по отношению к фоновому уровню на 7 территориях, наиболее высокий прирост в Лиозненском районе (+13,5%), Толочинском районе (+14,3%), Миорском районе (+12,0%).

Заболеваемость органов пищеварения
(с впервые в жизни установленным диагнозом показатель на 1000 населения)
Заболеваемость органов пищеварения населения Витебской области 18 лет и старше

Рис. 1.

Сравнение фоновых уровней заболеваемости органов пищеварения за период 2009-2017
 годы с показателем заболеваемости 2018 года

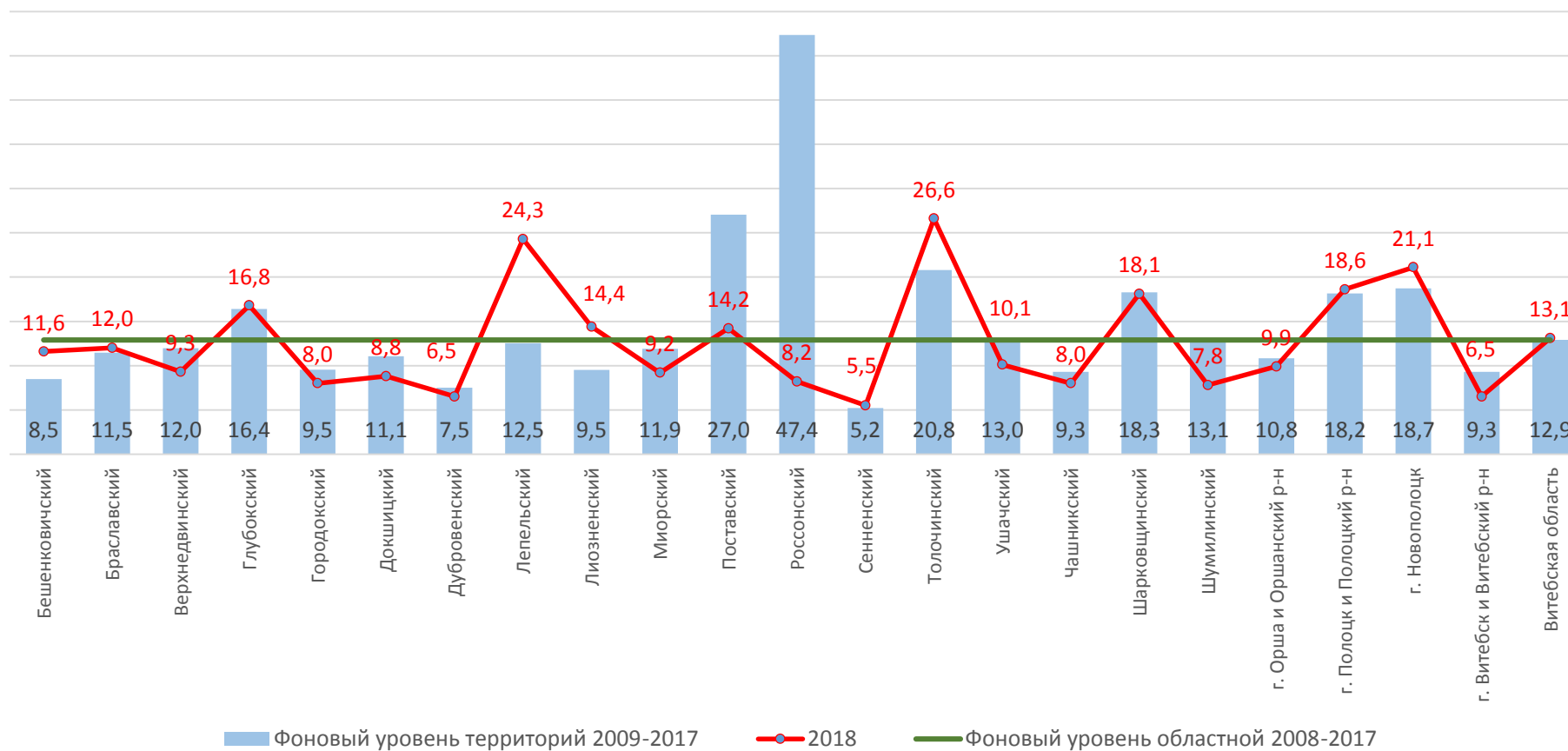
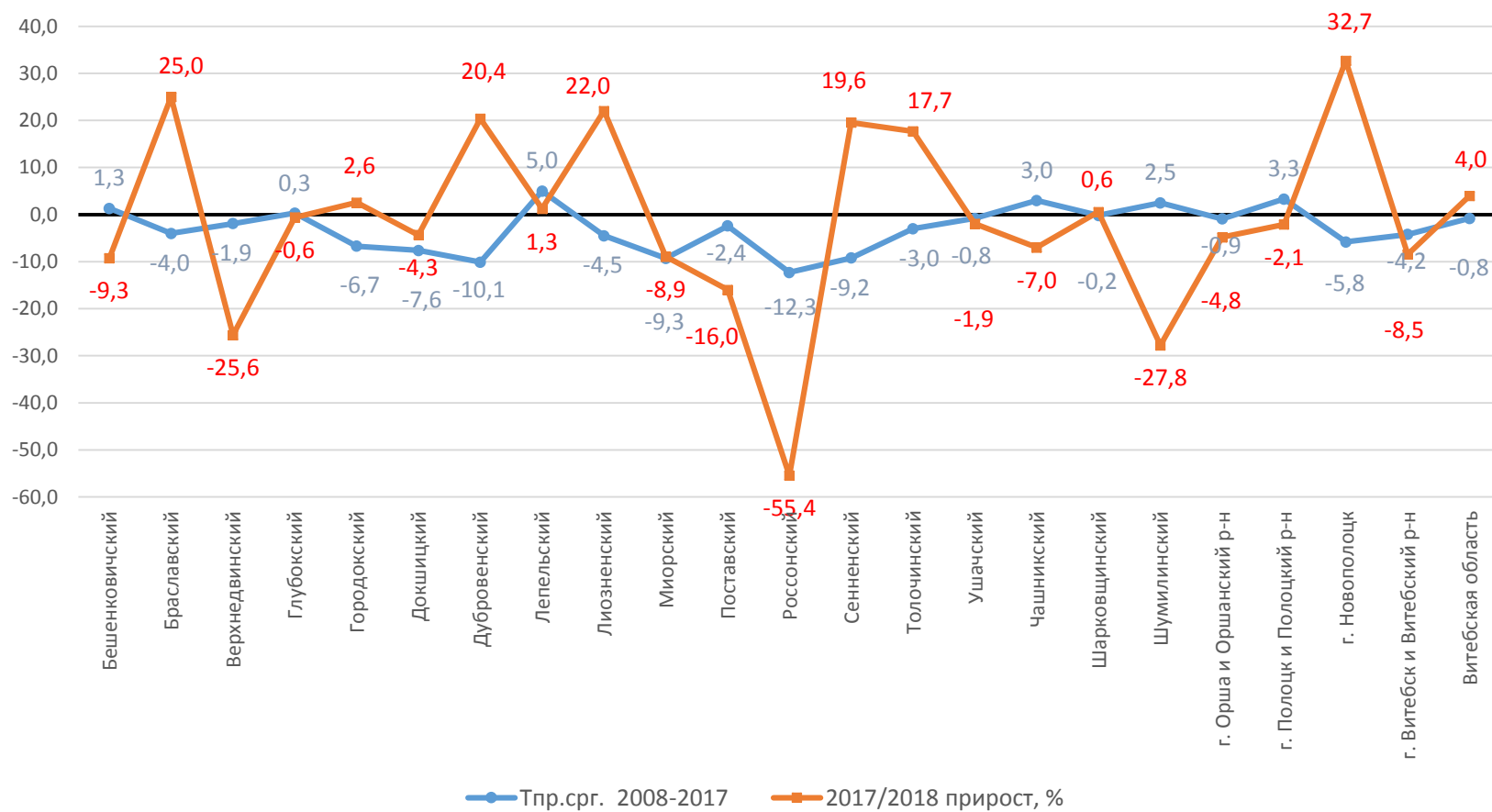


Рис. 2 Динамика заболеваемости органов пищеварения взрослого населения 18 лет и старше



Заболеваемость органов пищеварения с впервые в жизни установленным диагнозом населения 18 лет и старше по Витебской области в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла (+4,0%), на административных территориях ситуация следующая: на 8 территориях положительный прирост, наиболее высокий темп прироста – г.Новополоцк (+32,7%), Браславский район (+25,0%).

Фоновые показатели заболеваемости органов пищеварения, рассчитанные за период 2008-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 5,2-47,4, среднеобластной уровень фонового показателя – 12,9. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Россонского района – 47,4, Поставского района – 27,0; самые низкие показатели в Сенненском районе – 5,2, Дубровенском районе – 7,5, Бешенковичском районе – 8,5.

Темп среднегодового прироста по Витебской области отрицательный (-0,8%), наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2008-2017 годы фиксируются в Лепельском районе (+5,0%), Полоцком районе (+3,3%), Чашникском районе (+3,0%); отрицательный темп среднегодового прироста за период 2008-2017 зарегистрирован на территории 16 районов.

Прирост показателя заболеваемости в 2018 году по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области составил (+1,4%), положительный прирост зарегистрирован на 9 административных территориях, наиболее высокий прирост Лепельский район (+93,8%), Лиозненский район (+51,3%), Бешенковичский район (+36,6%).

Заболеваемость органов пищеварения детского населения 0-17 лет Витебской области

Рис. 3

Сравнение фоновых уровней заболеваемости органов пищеварения детского населения 0-17 лет за период 2008-2017 в сравнении с показателями 2018 года

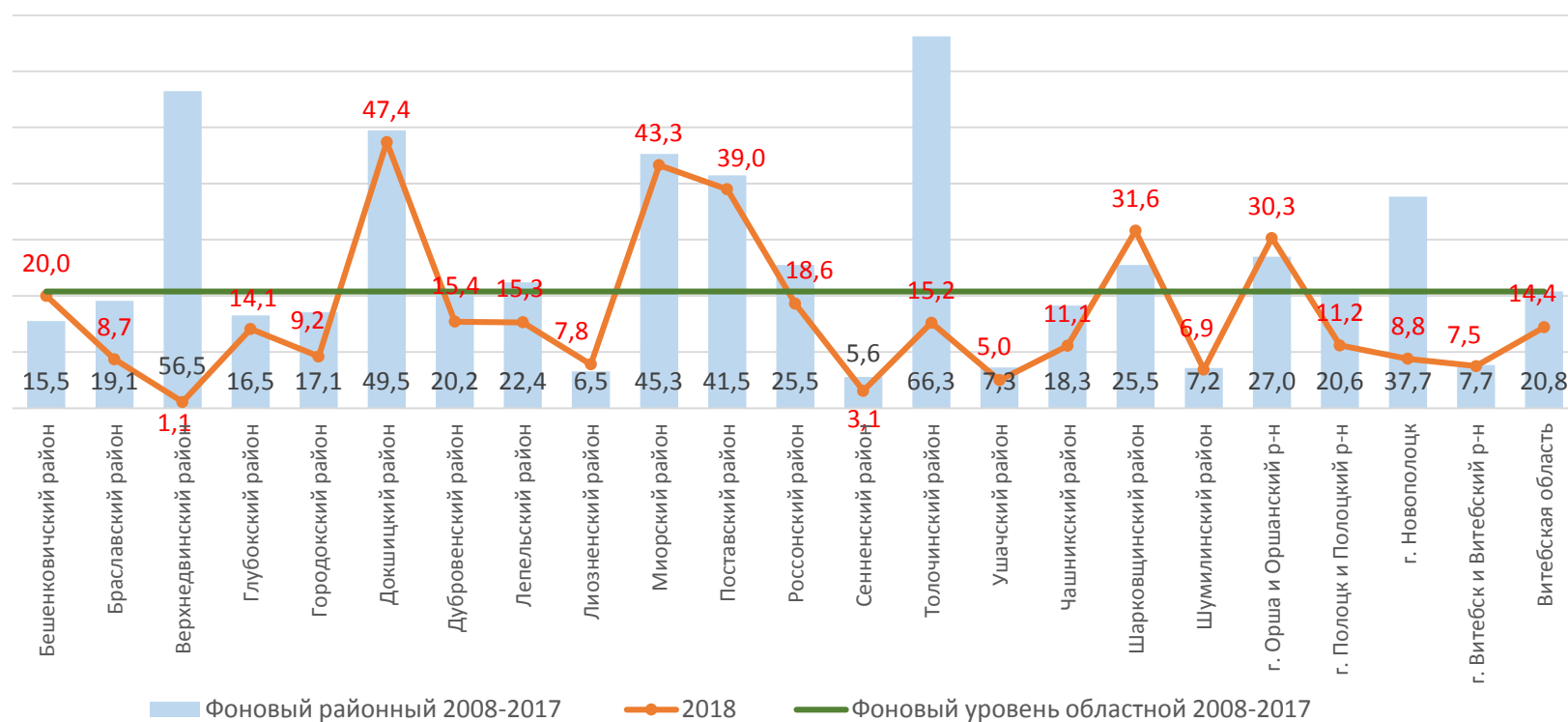
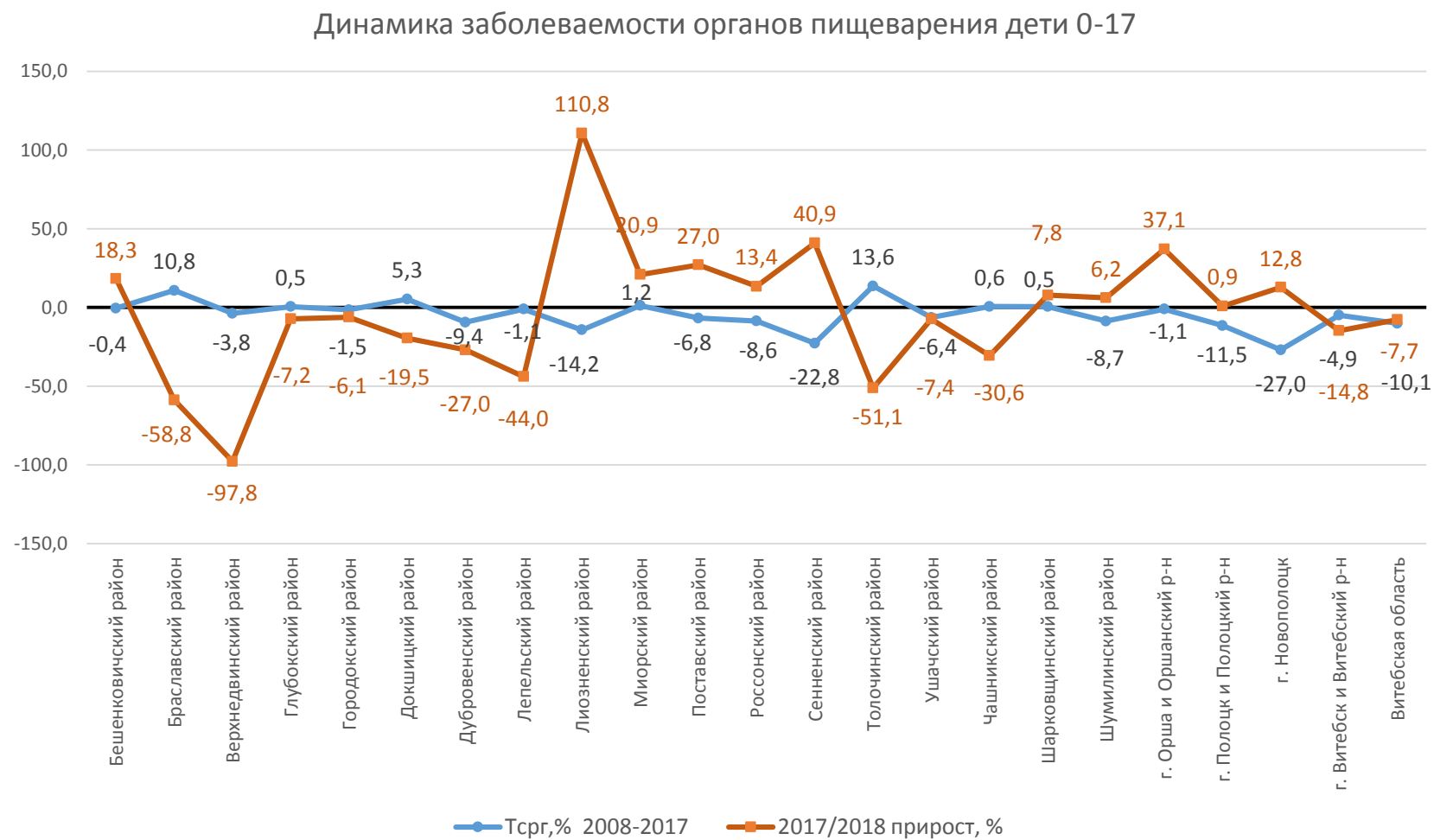


Рис. 4.



Заболеваемость органов пищеварения с впервые в жизни установленным диагнозом детского населения 0-17 лет по Витебской области в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась (-7,7%), на административных территориях ситуация следующая: на 11 территориях положительный прирост, наиболее высокий темп прироста – Лиозненский район (+110,8%), Сенненский район (+40,9%), Оршанский район (+37,1%).

Фоновые показатели заболеваемости органов пищеварения, рассчитанные за период 2008-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 5,6 – 66,3, среднеобластной уровень фонового показателя – 20,8. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Толочинского района – 66,3, Докшицкого района – 49,5, Верхнедвинского района – 56,5; самые низкие показатели в Сенненском районе – 5,6, Лиозненском районе – 6,5.

Темп среднегодового прироста по Витебской области отрицательный (-10,1%), отрицательный темп среднегодового прироста за период 2008-2017 зарегистрирован на территории 15 районов; наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2008-2017 годы фиксируются в Толочинском районе (+13,6%), Браславском районе (+10,8%);

Прирост показателя заболеваемости в 2018 году по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области отрицательный и составил (-30,8%), положительный прирост зарегистрирован на 4 административных территориях Бешенковичский район (+28,0%), Шарковщинский район (+23,8%), Лиозненский район (+19,4%), г.Орша и Оршанский район (+12,3%).

2.1.3 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Мероприятия по реализации подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016 – 2020 годы в Витебской области

Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора Витебской области является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

По предварительным данным в 2018 году в СМИ проведено более 4800 выступлений, в том числе 801 по профилактике поведенческих факторов риска НИЗ. На 62 сайтах на собственных сайтах организаций здравоохранения, сайтах органов исполнительной власти, в социальных сетях размещено около 5 000 материалов по профилактике заболеваний, зависимостей, различным аспектам здорового образа жизни, в том числе, по 22 69 материалов по поведенческим факторам риска НИЗ.

На межрайонном уровне и в областных организациях расширились возможности по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, 97,0% всего необходимого объема медицинской помощи оказывается населению в регионе.

В настоящее время в области функционируют 65 межрайонных медицинских центров, 13 областных специализированных центров, организована работа единственного в республике передвижного медицинского диагностического комплекса.

Организована работа новых межрайонных центров на базе Оршанской городской больницы №1 им.Семашко (рентгенэндоваскулярной хирургии, сосудистой неврологии с нейровизуализацией, ортопедотравматологический) и Новополоцкой ЦГБ (сосудистой неврологии с нейровизуализацией). В 2018 году в Новополоцкую ЦГБ поставлен ангиографический комплекс, ввод в эксплуатацию которого запланирован в 2019 году.

В октябре 2018 года в Витебской областной клинической больнице открыто первое и единственное в республике отделение рентгенэндоваскулярной помощи и сложных нарушений ритма. Уникальность отделения определяется возможностью оказания медицинской помощи лицам из районов, не имеющих 90-минутной доступности к рентгенэндоваскулярной помощи, проведение планового стентирования сосудов и предотвращение развития острого коронарного синдрома, что улучшает исход заболевания, сокращает время пребывания больного в стационаре, отсутствует необходимость оказания скорой медицинской и реанимационной помощи.

Обеспечивается круглосуточное оказание интервенционной кардиологической помощи пациентам с острым коронарным синдромом, инфарктом миокарда, острым нарушением мозгового кровообращения (рентгенэндоваскулярные

отделения Витебской областной клинической больницы, Витебского областного клинического кардиологического центра, Оршанской городской больницы №1 им.Семашко).

В результате удельный вес болезней системы кровообращения (47,6%) в структуре причин общей смертности в области продолжает оставаться самым низким среди регионов республики.

Справочно: Республика Беларусь – 56,3%, Брестская область – 56,7%, Гомельская область – 58,3%, Гродненская область – 57,6%, Минская область – 55,3%, Могилевская область – 56,7%, г.Минск – 62,0%.

Освоен практически весь спектр операций в кардиохирургии, нейрохирургии, микрохирургии глаза, выполняемых на уровне республиканских научно-практических центров, в том числе малотравматичные операции на сердце и органах грудной клетки, брюшной полости, в онкологической практике, ортопедотравматологии, офтальмологии и др. Выполняются операции по трансплантации почки, аорты и роговицы.

Уровень диагностики онкопатологии в ранних стадиях вырос до 79,7% в 2018 году, число проживших более 5 лет пациентов со злокачественными новообразованиями увеличилось на 657 человек и составляет 56,8% (2017 год – 56,7%).

Формируется единое информационное пространство здравоохранения области. Во всех организациях здравоохранения области автоматизированы рабочие места работников регистратур, приемных отделений, врачей, специалистов лабораторно-диагностического комплекса, статистики, организованы локальные вычислительные сети. Организован электронный учет и наблюдение: пациентов с высоким риском развития острого коронарного синдрома, больных сахарным диабетом, с заболеваниями крови, онкобольных, лиц, пострадавших от аварии на ЧАЭС. Внедряется «электронная карта пациента». Во всех городах и районах функционирует автоматизированная информационная система «электронный рецепт». Создана система телемедицинского консультирования. В Оршанском районе реализуется пилотный проект информатизации здравоохранения с применением «облачных» технологий.

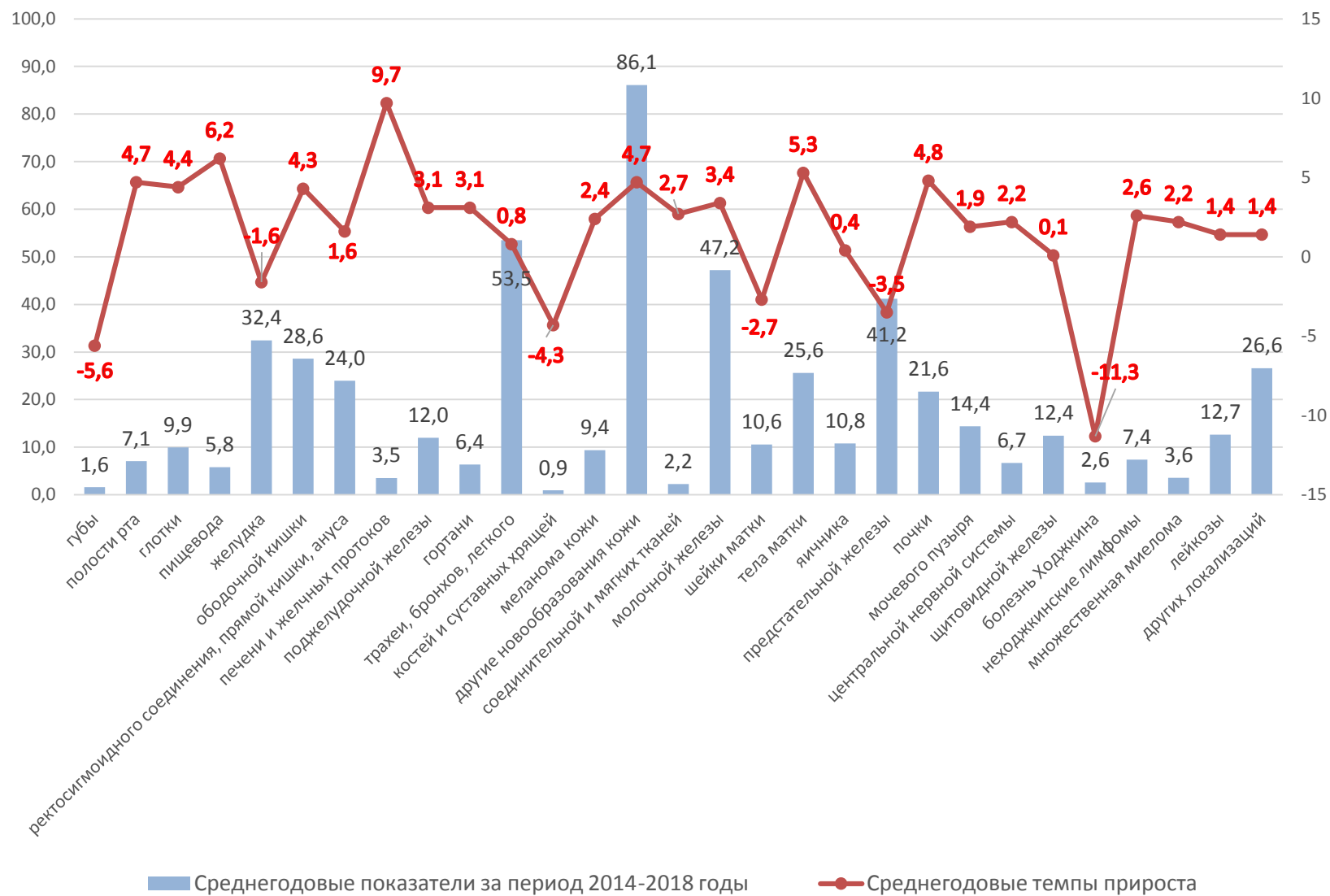
В учреждениях образования области реализуются проекты, разработанные специалистами Витебского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья совместно со специалистами областного клинического центра психиатрии и наркологии («Умей сказать «нет» – по профилактике табакокурения и «Ты у себя один» – по профилактике наркомании и токсикомании) и проект «Охрана репродуктивного здоровья молодежи», разработанный совместно с педиатрической и акушерско-гинекологической службой г. Витебска.

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

Таблица 1

Локализация злокачественных новообразований	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	2017/2018 изм. %
Всего, из них:	504,9	515,2	523,9	542,6	546,6	526,6	2,1	0,7
губы	1,9	1,3	2,0	1,4	1,4	1,6	-5,6	0,0
полости рта	6,3	6,6	8,0	6,5	8,0	7,1	4,7	23,1
глотки	9,6	8,4	10,7	10,0	11,0	9,9	4,4	10,0
пищевода	4,5	6,4	5,6	6,0	6,5	5,8	6,2	8,3
желудка	33,3	32,1	35,4	29,1	32,2	32,4	-1,6	10,7
ободочной кишки	26,2	27,2	29,4	28,5	31,7	28,6	4,3	11,2
ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса	24,4	23,7	21,4	24,3	26,0	24,0	1,6	7,0
печени и желчных протоков	3,3	2,5	3,5	3,9	4,3	3,5	9,7	10,3
поджелудочной железы	11,9	11,0	10,9	13,5	12,5	12,0	3,1	-7,4
гортани	6,0	6,4	5,8	6,8	6,8	6,4	3,1	0,0
трахеи, бронхов, легкого	54,2	51,8	51,0	56,7	53,8	53,5	0,8	-5,1
костей и суставных хрящей	0,9	1,2	0,9	0,8	0,9	0,9	-4,3	12,5
меланома кожи	8,1	10,0	8,9	11,2	8,6	9,4	2,4	-23,2
другие новообразования кожи	76,0	82,4	90,4	88,1	93,5	86,1	4,7	6,1
соединительной и мягких тканей	2,4	2,0	1,9	2,2	2,6	2,2	2,7	18,2
молочной железы	43,4	47,0	44,7	52,1	48,8	47,2	3,4	-6,3
шейки матки	10,9	10,5	10,8	11,7	8,9	10,6	-2,7	-23,9
тела матки	22,7	24,0	25,2	29,0	27,0	25,6	5,3	-6,9
яичника	9,9	11,5	11,3	10,7	10,5	10,8	0,4	-1,9
предстательной железы	43,4	43,6	41,1	39,9	38,0	41,2	-3,5	-4,8
почки	19,0	21,4	20,8	24,3	22,7	21,6	4,8	-6,6
мочевого пузыря	13,3	14,2	15,9	13,4	15,1	14,4	1,9	12,7
центральной нервной системы	7,8	5,6	5,5	6,5	8,1	6,7	2,2	24,6
щитовидной железы	12,8	11,8	12,8	12,1	12,7	12,4	0,1	5,0
болезнь Ходжкина	3,3	3,2	1,9	1,9	2,5	2,6	-11,3	31,6
неходжкинские лимфомы	7,0	7,9	6,2	7,8	8,0	7,4	2,6	2,6
множественная миелома	3,6	3,3	3,4	3,9	3,7	3,6	2,2	-5,1
лейкозы	13,2	10,8	12,8	14,0	12,5	12,7	1,4	-10,7
других локализаций	25,6	27,5	25,5	26,2	28,1	26,6	1,4	7,3

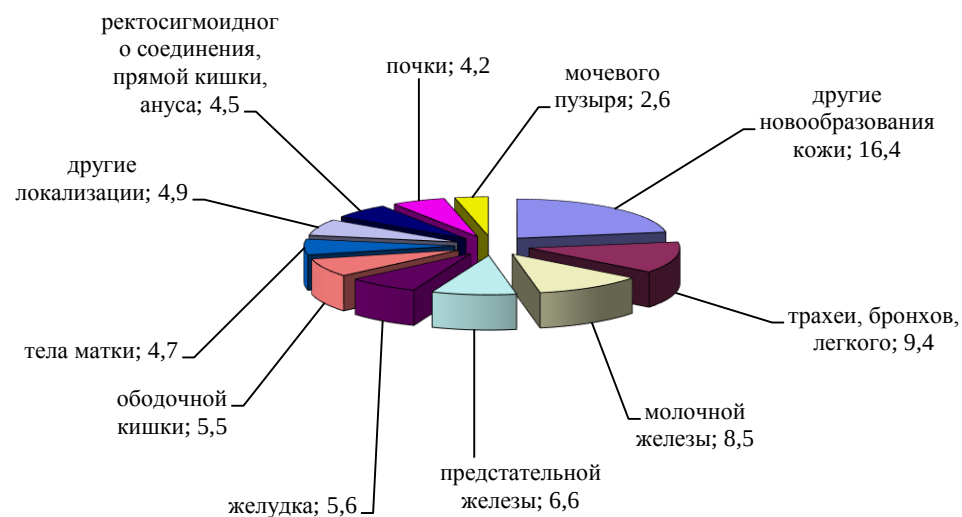
Рис. 1. Локализация злокачественных новообразований



Структура впервые выявленной заболеваемости населения области злокачественными заболеваниями (в %)

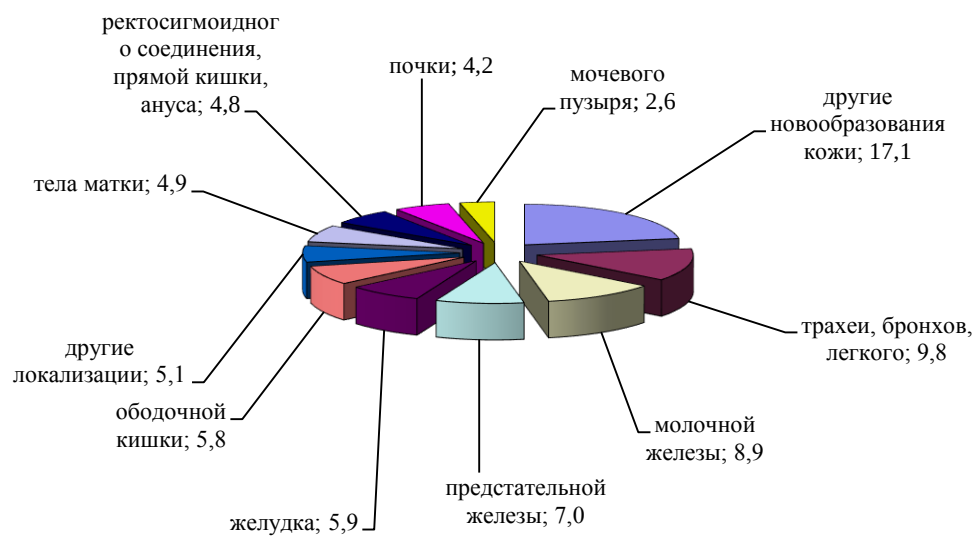
Рис. 2

2014 год



1	другие новообразования кожи	15,1
2	трахеи, бронхов, легкого	10,7
3	молочной железы	8,6
4	предстательной железы	8,6
5	желудка	6,6
6	ободочной кишки	5,2
7	другие локализации	5,1
8	ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса	4,8
9	тела матки	4,5
10	почки	3,8
11	мочевого пузыря	2,6

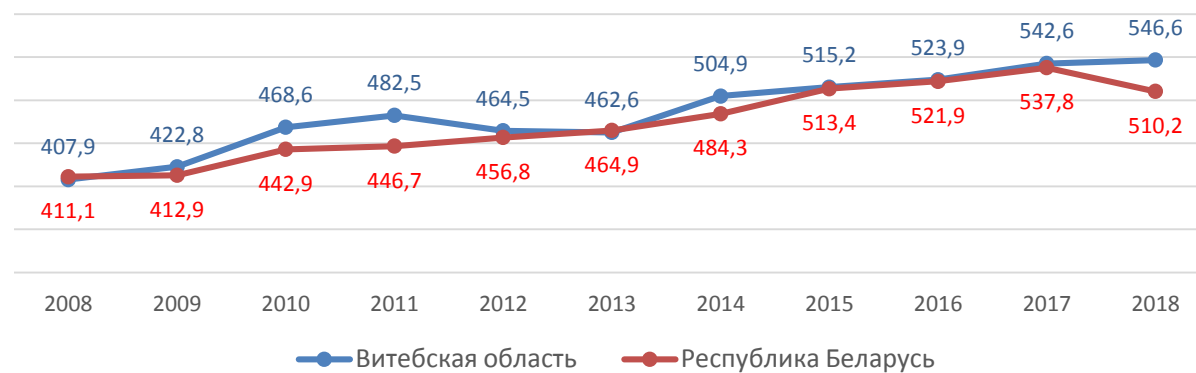
2018 год



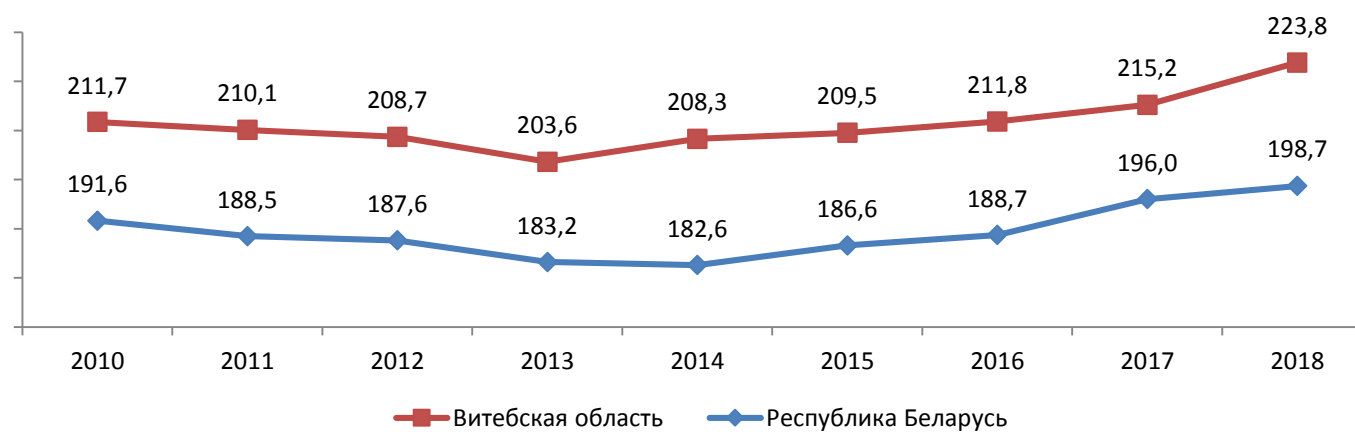
1	другие новообразования кожи	17,1
2	трахеи, бронхов, легкого	9,8
3	молочной железы	8,9
4	предстательной железы	7,0
5	желудка	5,9
6	ободочной кишки	5,8
7	другие локализации	5,1
8	тела матки	4,9
9	ректосигмоидного соединения, прямой кишки, ануса	4,8
10	почки	4,2
11	мочевого пузыря	2,8

Рис. 3

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



Смертность от злокачественных заболеваний (на 100 тыс. населения)



Заболеваемость населения области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла (+0,7%), рост показателей заболеваемости отмечен по 16 локализациям новообразований (без учета других локализаций), в т.ч. значительный рост: болезнь Ходжкина (+31,6%), центральная нервная система (+24,6%), полость рта (+23,1%).

За период 2014-2018 годы заболеваемость населения области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом имела положительный среднегодовой темп прироста (+2,1%), положительный среднегодовой темп прироста зафиксирован по 22 локализациям новообразований (без учета других локализаций), наиболее значительный по следующим показателям: злокачественные новообразования печени и желчных протоков (+9,7%), пищевода (6,2%), злокачественные новообразования тела матки (+5,3%). В анализируемый период отрицательный темп среднегодового прироста зафиксирован по 6 локализациям новообразований, наиболее значительное снижение шейка матки (-23,9%), меланома кожи (-23,2%).

В структуре впервые установленной заболеваемости населения области злокачественными новообразованиями в 2014 и 2018 годах лидирующее место занимали другие новообразования кожи (2014 год – 15,1%; 2018 год – 17,1%), злокачественные новообразования трахей, бронхов, легкого (2014 год – 10,7%; 2018 год – 9,8%), злокачественные новообразования молочной железы (2014 год – 8,6%; 2018 год – 8,9%).

**Заболеваемость населения области злокачественными новообразованиями
по территориальным медицинским объединениям (на 100 тыс.)
(с впервые установленным диагнозом)**

Таблица 2

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	Ранг	Тпр.срг %	2017/2018 изм, %
Бешенковичский район	516,0	530,9	461,7	647,9	672,1	6	7,6	3,7
Браславский район	476,0	463,9	413,2	435,3	481,6	14	-0,4	10,6
Верхнедвинский район	514,1	463,2	492,5	527,2	535,5	11	2,1	1,6
Глубокский район	504,2	525,0	530,7	439,0	505,8	12	-1,7	15,2
Городокский район	482,0	544,7	564,6	569,5	632,2	7	5,8	11,0
Докшицкий район	581,2	513,3	515,0	527,3	526,7	8	-1,8	-0,1
Дубровенский район	621,0	398,8	551,4	622,9	690,4	4	6,3	10,8
Лепельский район	423,6	480,7	478,1	551,0	487,1	13	4,1	-11,6
Лиозненский район	423,9	524,4	568,4	583,2	555,0	8	6	-4,8
Миорский район	467,1	610,2	565,5	462,6	440,1	10	-4	-4,9
Поставский район	460,3	411,5	546,9	575,3	548,1	10	6,7	-4,7
Россонский район	484,7	497,0	487,5	464,0	680,5	9	6,9	46,7
Сенненский район	551,0	662,6	581,8	664,8	689,1	1	4,4	3,7
Толочинский район	519,4	576,6	586,3	591,9	547,4	6	1,3	-7,5
Ушачский район	481,9	561,6	579,4	606,7	634,1	5	6,1	4,5
Чашникский район	580,8	522,6	536,2	674,2	662,4	3	5,3	-1,8
Шарковщинский район	540,1	516,6	444,9	561,9	597,3	8	3	6,3
Шумилинский район	562,6	619,8	621,6	646,2	583,0	2	1,1	-9,8
г. Орша и Оршанский р-н	552,3	579,1	561,7	556,2	567,8	6	0,1	2,1
г. Полоцк и Полоцкий р-н	517,9	520,7	534,6	542,5	548,5	8	1,6	1,1
г. Новополоцк	498,4	466,5	561,7	601,3	535,4	8	3,9	-11,0
г. Витебск и Витебский р-н	481,9	497,8	540,7	514,6	520,7	10	1,8	1,2
Витебская область	504,9	515,2	523,9	542,6	572,1		2,1	0,7

Рис. 4.



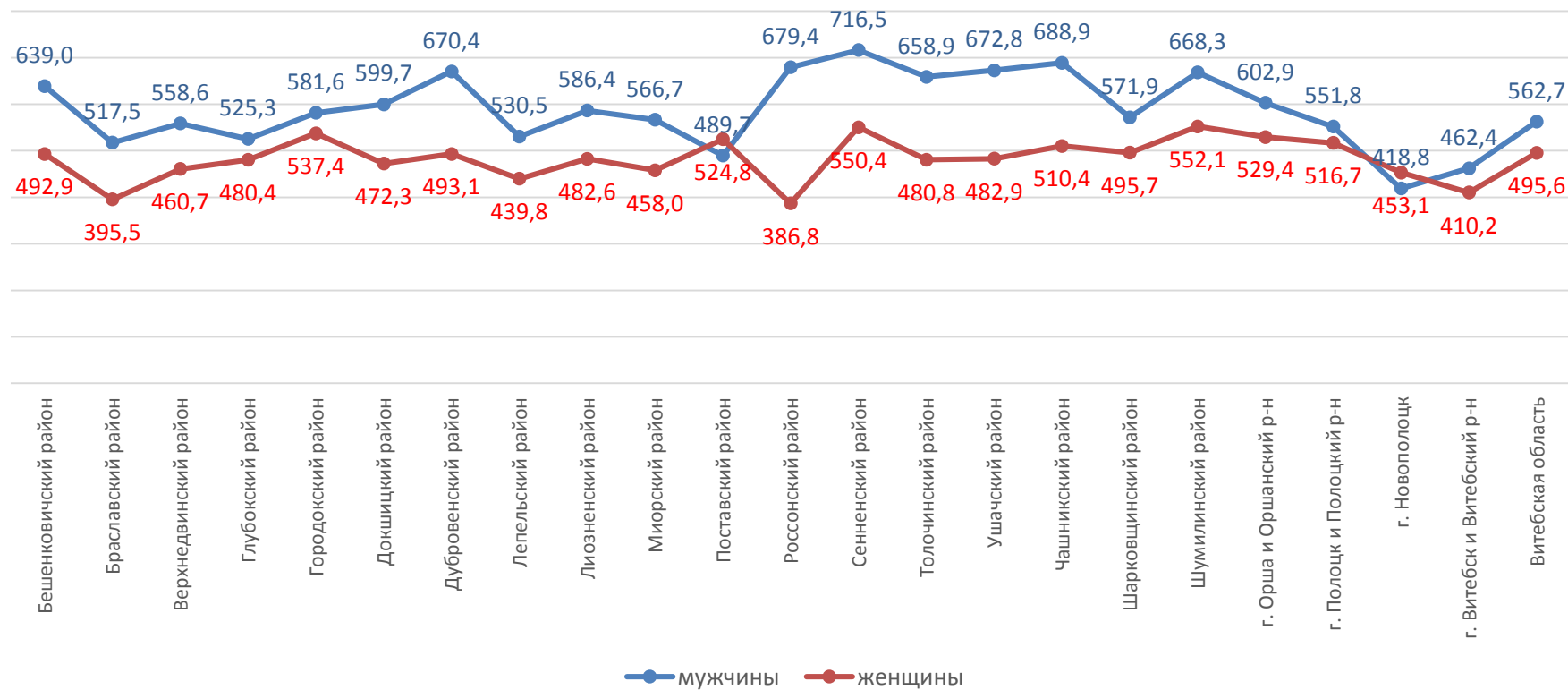
**Заболеваемость населения области с впервые установленным случаем злокачественного новообразования
по территориям, полу, типу местности на 100 тыс. населения**

Таблица 3

Административные территории	Мужчины					Женщины				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	591,3	574,0	540,2	759,6	730,0	447,1	491,3	389,2	544,2	592,8
Браславский район	589,8	456,9	495,4	469,9	575,6	371,3	470,3	337,8	403,4	394,9
Верхнедвинский район	583,4	504,9	580,2	548,2	576,3	453,3	426,6	415,4	508,6	499,5
Глубокский район	516,1	580,6	525,2	502,6	501,8	493,2	473,3	535,8	379,8	520,1
Городокский район	451,5	557,9	590,6	636,0	671,9	509,4	532,9	541,1	508,4	595,1
Докшицкий район	630,3	596,8	589,4	541,2	640,8	537,5	438,5	448,1	514,7	422,8
Дубровенский район	702,6	458,3	713,6	606,2	871,5	548,5	345,7	405,7	638,0	527,4
Лепельский район	502,7	494,2	527,6	584,6	543,6	348,6	468,0	431,1	518,8	432,7
Лиозненский район	428,0	514,5	655,6	624,0	709,8	420,4	533,0	491,9	547,3	420,2
Миорский район	519,9	671,6	601,1	516,5	524,5	420,9	556,1	533,9	414,5	364,5
Поставский район	422,0	431,5	512,8	612,8	469,4	493,6	393,9	576,9	542,2	617,6
Россонский район	670,6	645,6	503,5	584,1	993,4	321,9	367,8	473,7	360,9	409,6
Сенненский район	623,1	758,6	708,4	743,0	749,3	485,2	574,7	465,6	592,9	633,8
Толочинский район	627,4	653,5	730,1	766,9	516,5	425,2	508,9	458,9	436,3	574,7
Ушачский район	482,3	732,9	682,1	710,8	756,0	481,6	408,8	487,3	512,9	523,9
Чашникский район	677,1	646,0	648,1	754,5	719,0	493,7	410,7	434,7	601,6	611,3
Шарковщинский район	674,9	465,9	559,7	600,8	558,3	416,5	563,2	339,3	526,2	633,3
Шумилинский район	627,5	752,1	727,6	690,4	544,0	505,1	502,6	528,1	607,4	617,4
г. Орша и Оршанский р-н	593,2	650,2	624,3	562,4	584,5	517,0	517,9	507,9	550,7	553,4
г. Полоцк и Полоцкий р-н	556,5	524,8	545,1	548,5	584,0	485,2	517,2	525,8	537,3	518,2
г. Новополоцк	484,6	458,0	554,6	119,2	477,4	510,9	474,3	568,2	123,8	588,1
г. Витебск и Витебский р-н	510,9	538,2	524,3	199,5	538,9	458,5	465,2	466,0	155,2	505,9
Витебская область	542,2	557,0	567,3	577,7	569,4	472,9	479,3	486,5	512,4	526,9

Рис. 5.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями с дифференциацией по полу,
среднегодовые показатели за период 2014-2018 годы

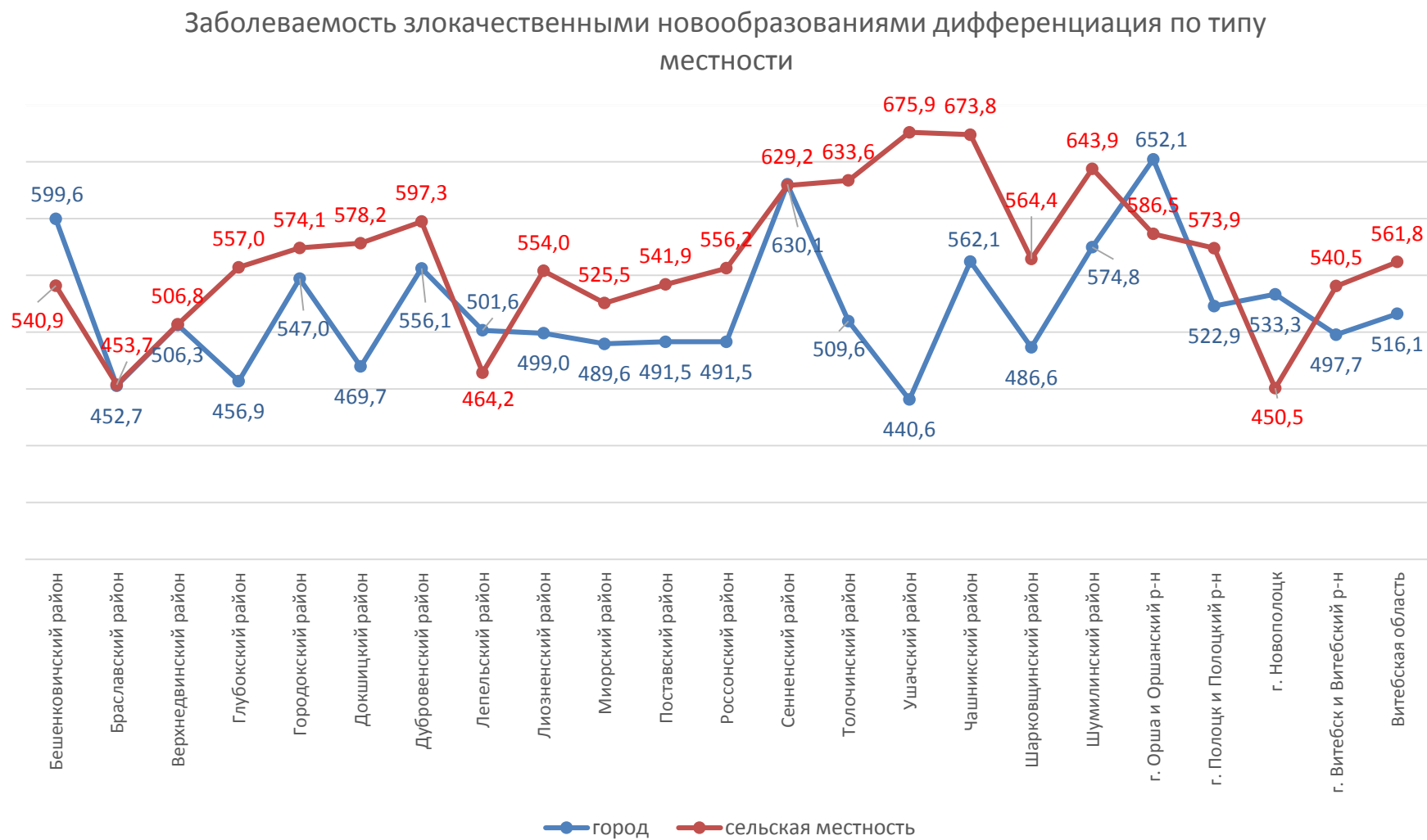


продолжение таблицы 3

Административные территории	Город					Село				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	516,2	654	434,5	694,5	698,6	515,8	441,7	481,6	613,4	652,1
Браславский район	412,6	444,8	434	417,2	555,1	522,7	478,5	396,9	450,0	420,3
Верхнедвинский район	496,8	529,5	480,3	469,6	555,3	524,7	421,5	500,5	565,1	522,2
Глубокский район	480,4	478,9	463,4	414,3	447,4	532,7	581,5	615,9	471,3	583,7
Городокский район	456,3	488,5	594,2	577,4	618,8	516,1	620,8	523,6	558,1	652,0
Докшицкий район	569,6	515,0	441	470,2	352,6	588,6	512,1	566,1	568,1	656,3
Дубровенский район	552,9	425,5	543,7	619,7	638,7	686,3	372,9	559,0	626,1	742,4
Лепельский район	454,1	470,0	529,4	633,9	420,5	389,9	492,8	418,6	452,5	567,4
Лиезненский район	405,3	389,2	521,3	581,0	598,1	437,2	623,1	603,8	584,8	520,9
Миорский район	389,5	579,2	555,3	529,2	394,9	532,1	636,8	574,4	403,6	480,8
Поставский район	424,6	413,4	553,8	569,6	496,2	527,4	407,8	533,2	586,9	654,3
Россонский район	432,3	520,0	386,4	349,9	768,9	540,0	472,3	597,6	589,7	581,5
Сенненский район	537,3	625,1	556,0	686,7	745,5	562,1	693,5	603,2	646,4	640,6
Толочинский район	474,9	548,8	522,8	496,2	505,1	572,3	610,7	666,1	715,4	603,4
Ушачский район	247,8	513,8	484,2	302,0	655,2	657,8	598,4	654,0	852,6	616,5
Чашникский район	536,1	515,3	517,1	605,7	636,5	679,1	539,3	580,9	841,5	728,4
Шарковщинский район	456,7	478,3	329,3	620,0	548,6	597,5	543,6	527,7	519,7	633,4
Шумилинский район	459,0	691,6	578,4	557,2	587,9	677,1	537,5	672,8	755,0	576,9
г. Орша и Оршанский р-н	550,8	574,3	551,7	1019	564,7	560,9	606,6	618,6	560,6	585,8
г. Полоцк и Полоцкий р-н	509,6	516,4	525,1	520,1	543,2	551,4	538,4	574,1	635,4	570,3
г. Новополоцк	498,7	468,5	563,1	601,3	534,7	437,6	**	224,2	**	689,7
г. Витебск и Витебский р-н	482,2	489,3	486,2	509,1	521,7	478,9	586,9	554,8	572,9	509,1
Витебская область	493,4	505,8	513,5	530,9	536,9	541,5	546,1	558,5	582,6	580,2

** - нет случаев заболеваний среди сельского населения

Рис. 6.



По результатам ранжирования показателей заболеваемости с впервые установленным диагнозом населения области злокачественными новообразованиями по административным территориям Витебской области по нормированному интенсивному показателю ведущие ранговые места (наиболее высокий уровень заболеваемости) принадлежат Сенненскому, Шумилинскому и Чашникскому районам; самый низкий уровень заболеваемости на территории Витебской области зарегистрирован в Лепельском, Глубокском и Браславском районах. Показатель заболеваемости выше среднеобластного уровня по среднегодовым значениям за период 2014-2018 годы в 9 районах: Бешенковичский, Городокский, Дубровенский, Сенненский, Толочинский, Ушачский, Чашникский, Шумилинский, Оршанский районы.

Положительный среднегодовой темп прироста за период 2014-2018 годы зарегистрирован в 18 районах, наиболее значимый: Бешенковичский район (+7,6%), Россонский район (+6,9%), Поставский район (+6,7%), Дубровенский (+6,3%), Ушачский (+6,1%), Городокский район (+5,8%); отрицательный темп прироста зарегистрирован в Браславском, Глубокском, Докшицком и Миорском районах.

Среднегодовые показатели заболеваемости за период 2014-2018 годы мужчин выше, чем женщин, за исключением Поставского района и г.Новополоцка.

Среднегодовые показатели заболеваемости за период 2014-2018 годы сельского населения в большинстве районов превышают показатели заболеваемости городского населения, за исключением Бешенковичского, Лепельского, Оршанского районов и сельского населения Новополоцкого горсовета.

Выводы:

1. За период 2014-2018 годы заболеваемость населения области злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом имела положительный темп прироста (+2,1%).

2. По результатам ранжирования показателей заболеваемости с впервые установленным диагнозом населения области злокачественными новообразованиями по административным территориям Витебской области по нормированному интенсивному показателю ведущие ранговые места (наиболее высокий уровень заболеваемости) принадлежат Сенненскому, Шумилинскому и Чашникскому районам.

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

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

Рис.7.

Сравнение фоновых уровней заболеваемости злокачественными новообразованиями, рассчитанных за период 2009-2017 годы с показателем заболеваемости 2018 года

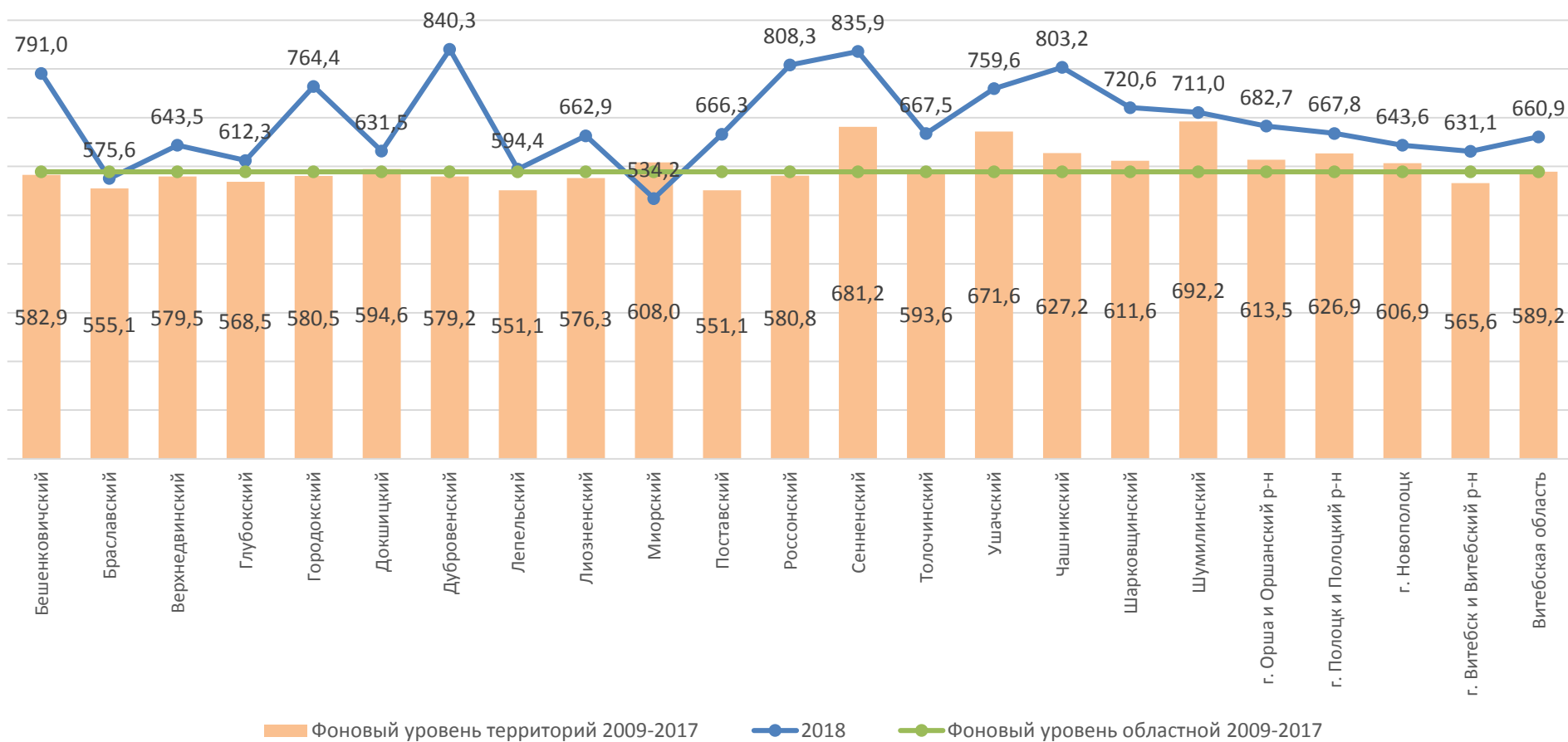
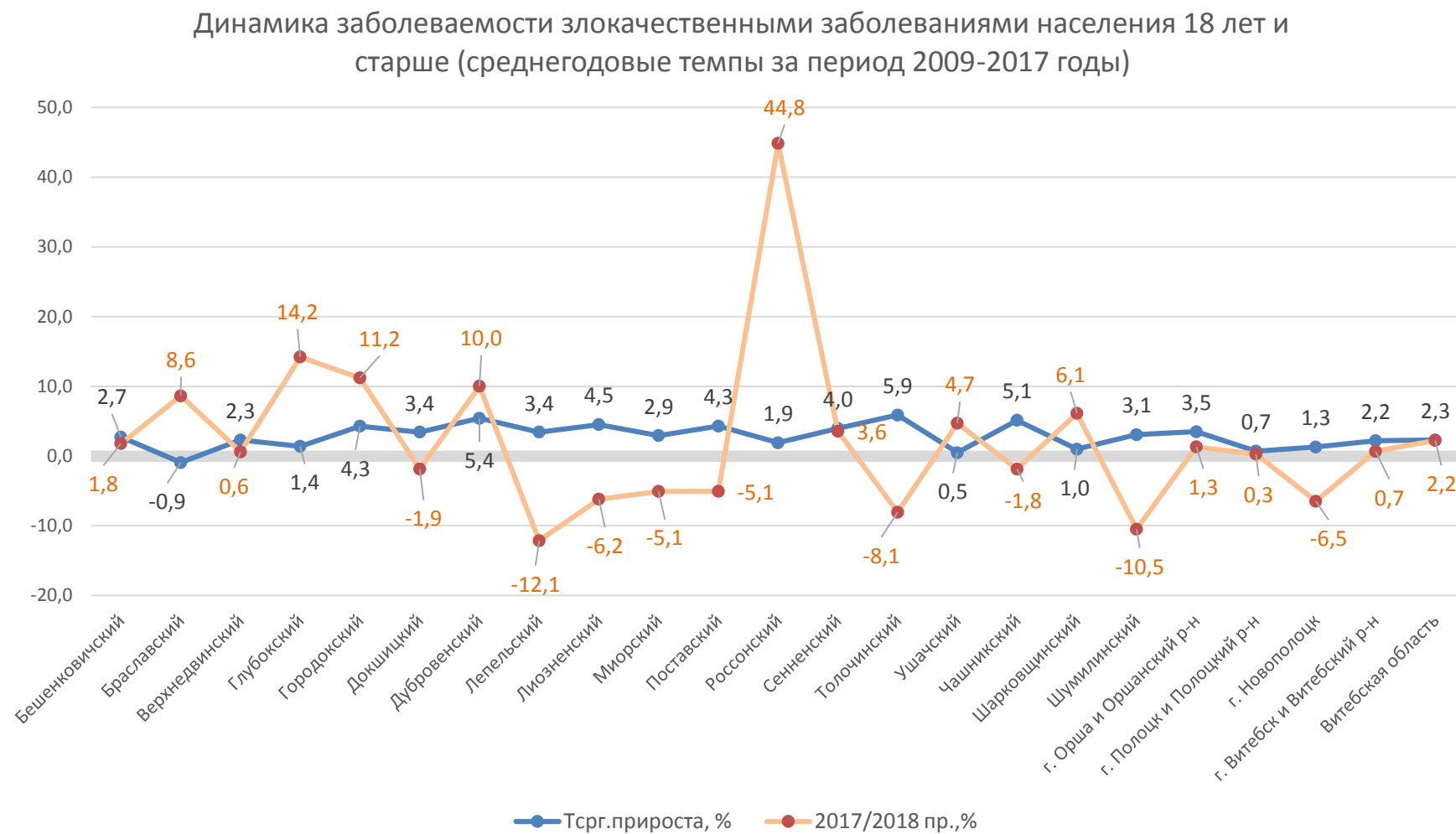


Рис. 8.



В 2018 году по сравнению с 2017 годом показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями населения 18 лет и старше по Витебской области вырос (+2,2%), на административных территориях ситуация следующая: на 13 территориях положительный прирост, наиболее высокий темп прироста – Россонский район (+44,8%), Глубокский район (+14,2%), Городокский район (+11,2%), Дубровенский район (+10,0%).

Фоновые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, рассчитанные за период 2008-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 551,1-692,2, среднеобластной уровень фонового показателя – 589,2. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Шумилинского района – 692,2, Сенненского района – 681,1; Ушачского района – 671,6; самые низкие показатели в Поставском районе – 551,1, Лепельском районе – 551,1, Браславском районе – 555,1. Наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2008-2017 годы фиксируются в Толочинском районе (+5,9%), Дубровенском (+5,4%), Сенненском (+4,0%); отрицательный темп среднегодового прироста за период 2008-2017 зарегистрирован только в Браславском районе.

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области составил (+12,2%), на административных территориях прирост зарегистрирован на 21 территории, наиболее значимый прирост – Дубровенский район (+45,1%), Россонский район (+39,2%), Бешенковичский район (+35,7%), Городокский район (+31,7%).

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

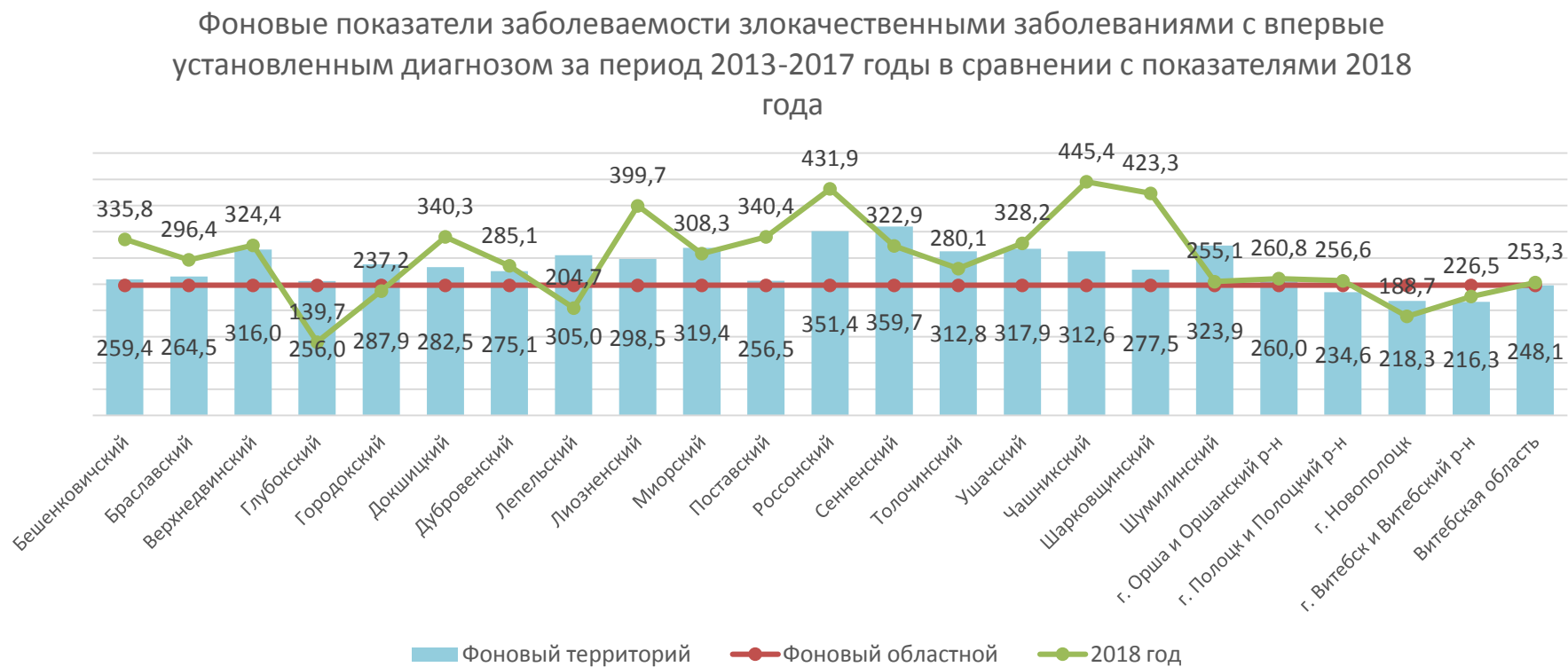
В 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями по Витебской области (-1,8%), на административных территориях ситуация следующая: на 11 территориях положительный прирост, наиболее высокий темп прироста – Верхнедвинский район (+53,7%), Лиозненский район (+25,8%), Докшицкий район (+19,7%), Чашникский район (18,7%).

Фоновые показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями, рассчитанные за период 2013-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 216,3-359,7, среднеобластной уровень фонового показателя – 248,1. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Сенненского – 359,7, Россонского – 351,4 районов; самые низкие показатели в г. Полоцке и Полоцком районе – 234,6, г.Новополоцке – 218,3, г.Витебске и Витебском районе – 216,3.

Наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 годы фиксируются в Лиозненском м районе – (+10,9%), Поставском – (+10,5%), Сенненском – (+9,8%); наиболее значимые отрицательные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 в Верхнедвинском районе – (-15,4%), г. Полоцке и Полоцком районе – (-5,3%).

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области составил (+2,1%), на административных территориях прирост зарегистрирован на 14 территориях, наиболее значимый прирост – Шарковщинский район (+52,5%), Чашникский район (+42,5%), Лиозненский район (+33,9%), Поставский район (+32,7%), Бешенковичский район (+29,5%).

Рис. 9.



По данным УЗ «Витебский областной клинический онкологический диспансер» «Об итогах работы онкологической службы Витебской области в 2018 году».

по количеству вновь выявленных случаев злокачественных новообразований Витебская область находится на 5 месте в Республике Беларусь. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в 2018 году в сравнении с 2009 годом увеличилась и составила 3-е место среди регионов Республики Беларусь (далее РБ).

Смертность от злокачественных новообразований в 2018 году составила 199,9 на 100 000 населения, что на 4,1 % ниже значения 2009 года. Показатели смертности по области выше республиканского значения и среди регионов РБ. Самая высокая смертность от злокачественных новообразований на 100 000 населения отмечалась в Сенненском – 298,2, Россонском – 283,2, Верхнедвинском – 262,9 районах, среди городов в г.Орше и Оршанском районе – 205,9. Реже от онкологических заболеваний умирали в г.Полоцке и Полоцком районе – 146,1, Поставском – 148,7, Глубокском районах – 162,3 на 100 000 населения. В структуре смертности от злокачественных новообразований высокий удельный вес рака легкого – 18,0%, желудка – 8,9%, молочной железы – 7,3%, ободочной кишки – 6,6%, прямой кишки – 5,8%, других локализаций – 53,4%.

При росте заболеваемости трудоспособного населения в течение последних 10 лет на 11,8%, не отмечалось увеличения смертности от злокачественных новообразований в 2018 году – 87,5 на 100 000 населения, однако показатель выше республиканского значения – 80,7.

Направления деятельности онкологической службы на 2019 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;

развивать информатизацию, телемедицину, внедрить программу «Медик», электронный рецепт и электронную версию истории болезни;

начать скрининг рака предстательной железы, шейки матки, колоректального рака.

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;

продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака.

Заболеваемость сахарным диабетом на 1000 населения (с впервые установленным диагнозом)

Заболеваемость сахарным диабетом населения Витебской области 18 лет и старше

Рис. 10.

Фоновые показатели впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период
2008-2017 годы в сравнении с показателями 2018 года

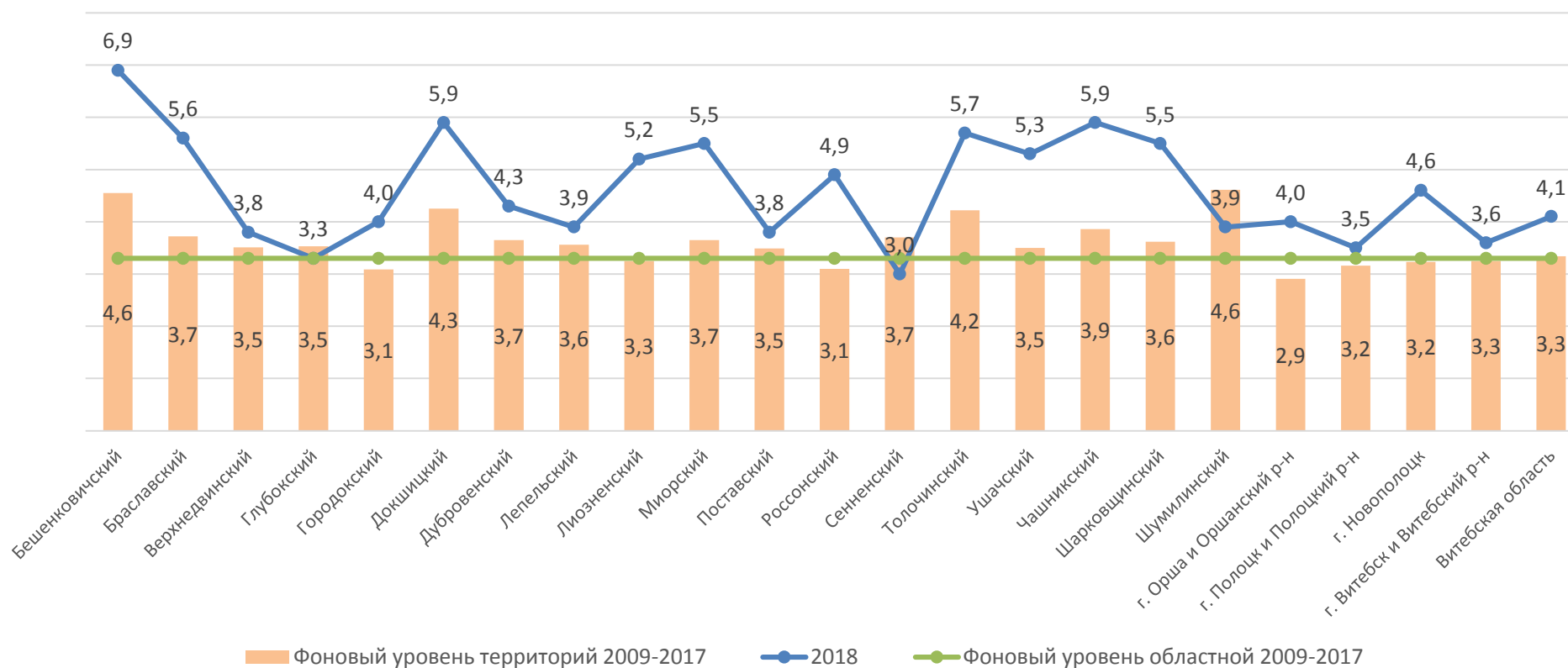
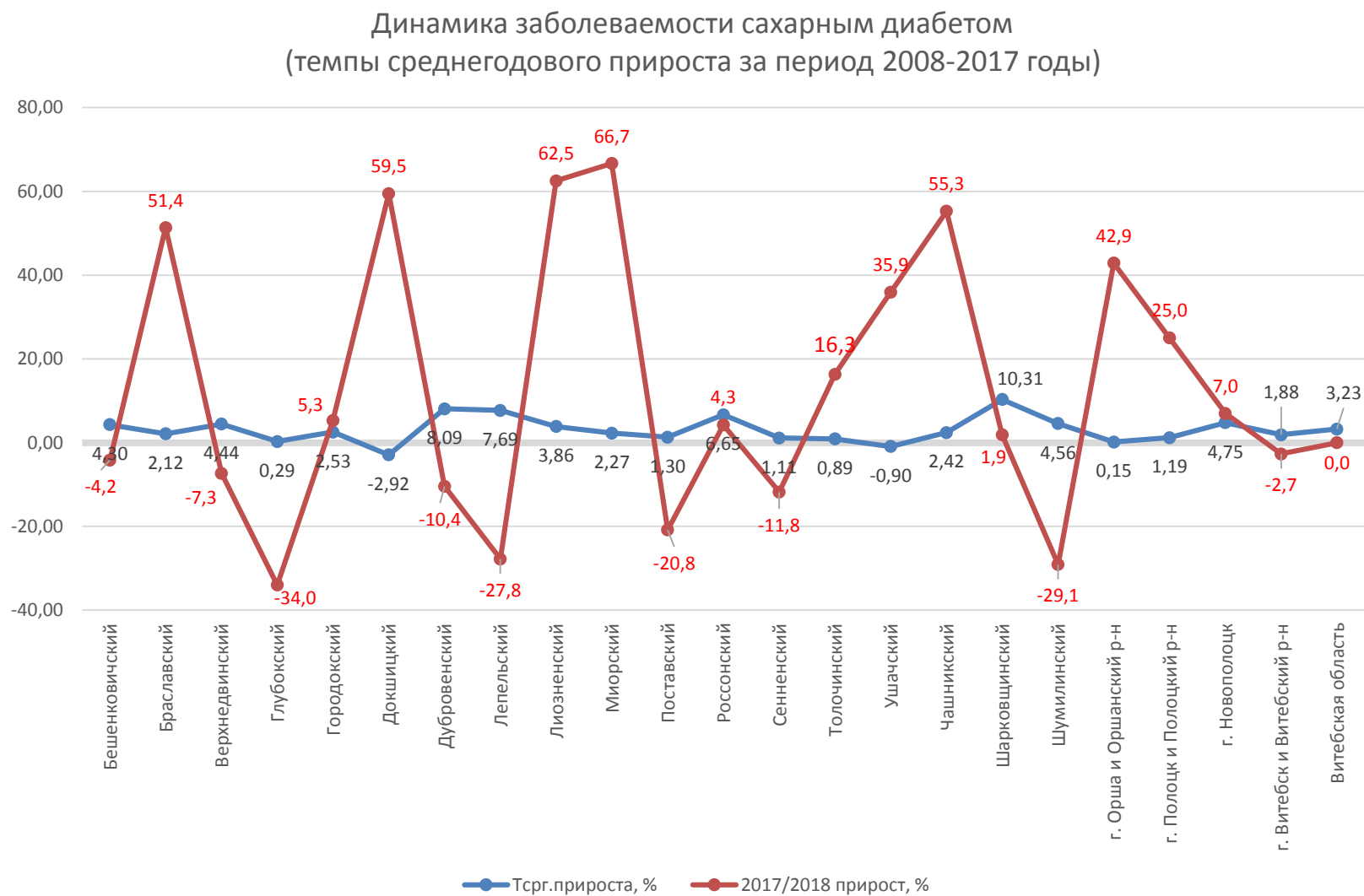


Рис. 11.



В 2018 году по сравнению с 2017 годом показатель заболеваемости сахарным диабетом населения 18 лет и старше по Витебской области не изменился, на административных территориях ситуация следующая: на 13 территориях положительный прирост, наиболее высокий темп прироста – Докшицкий район (+59,5%), Миорский район (+66,7%), Лиозненский район (+62,5%), Чашникский район (+55,3%), Браславский район (+51,4%).

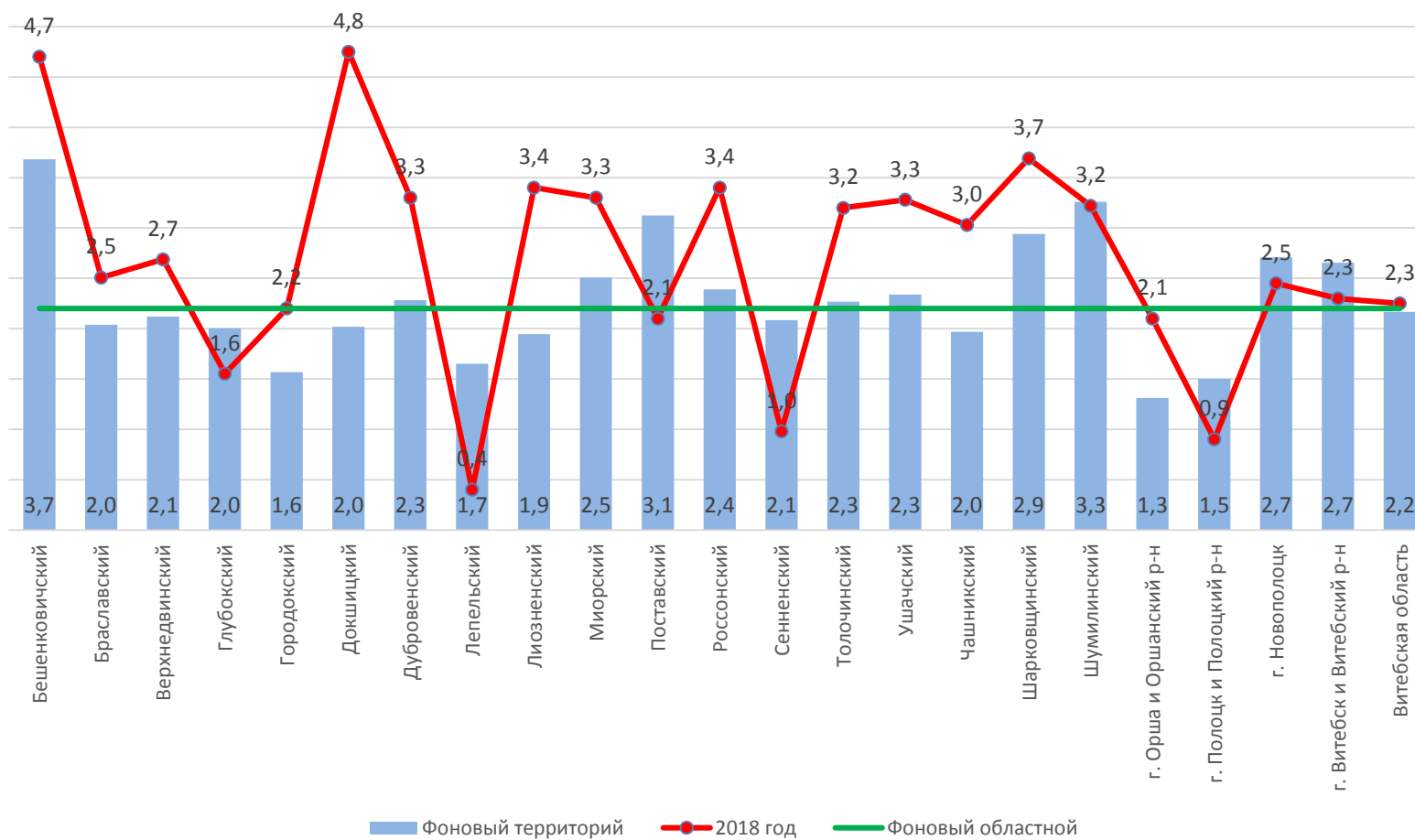
Фоновые показатели заболеваемости сахарным диабетом, рассчитанные за период 2008-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 2,9-4,6, среднеобластной уровень фонового показателя – 3,3. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Докшицкого района – 4,3, Бешенковичского района – 4,6; Толочинского района – 4,2, Шумилинского – 4,6; самые низкие показатели в Городокском районе – 3,1, Россонском районе – 3,1, Оршанском районе – 2,9. Наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2008-2017 годы фиксируются в Дубровенском районе (+8,1%), Лепельском (+7,7%), Шарковщинском (+10,3%); отрицательный темп среднегодового прироста за период 2008-2017 зарегистрирован в Докшицком и Ушачском районах.

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области составил (+22,8%), на административных территориях прирост зарегистрирован на 19 территориях.

Заболеваемость сахарным диабетом трудоспособного населения Витебской области

Рис. 12

Фоновые показатели заболеваемости сахарным диабетом с впервые установленным диагнозом за период 2013-2017 годы в сравнении с показателями 2018 года



В 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился показатель заболеваемости сахарным диабетом по Витебской области (-8,0%), на административных территориях ситуация следующая: на 12 территориях положительный прирост, наиболее высокий прироста – Докшицкий район (+239,3%), Миорский район (+175,0%), Лиозненский район (161,5%), Ушачский район (+134,3%), Браславский (+92,9%).

Фоновые показатели заболеваемости сахарным диабетом, рассчитанные за период 2013-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 1,3-3,7, среднеобластной уровень фонового показателя – 2,2. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Бешенковичского – 3,7, Шумилинского – 3,3, Поставского – 3,1 районов; самые низкие показатели в г.Орша и Оршанском районе – 1,3, г. Полоцке и Полоцком районе – 1,5, Городокском районе – 1,6. Наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 годы фиксируются в Бешенковичском районе – (+25,7%), Глубокском – (+27,8%), Лепельском – (+27,2%); наиболее значимые отрицательные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 в Миорском районе – (-17,8%), г. Лиозненском районе – (-12,8%), Докшицком – (-11,1%).

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню по Витебской области (+6,1%), на административных территориях ситуация следующая: прирост зарегистрирован на 14 территориях, наиболее значимый прирост – Докшицкий район (+135,5%), Лиозненский район (+74,9%), Чашникский район (+53,9%), Оршанский район (+60,1%). По заболеваемости сахарным диабетом лидирует Бешенковичский район: фоновый уровень 3,7, среднеобластной – 2,3 (2018 год Бешенковичский район – 4,7; среднеобластной – 2,3).

Заболевания системы кровообращения (далее – БСК) на 1000 населения (с впервые установленным диагнозом)

Заболеваемость БСК населения Витебской области 18 лет и старше

Рис. 13

Фоновые показатели впервые установленной заболеваемости системы кровообращения за период 2008-2017 годы в сравнении с 2018 годом

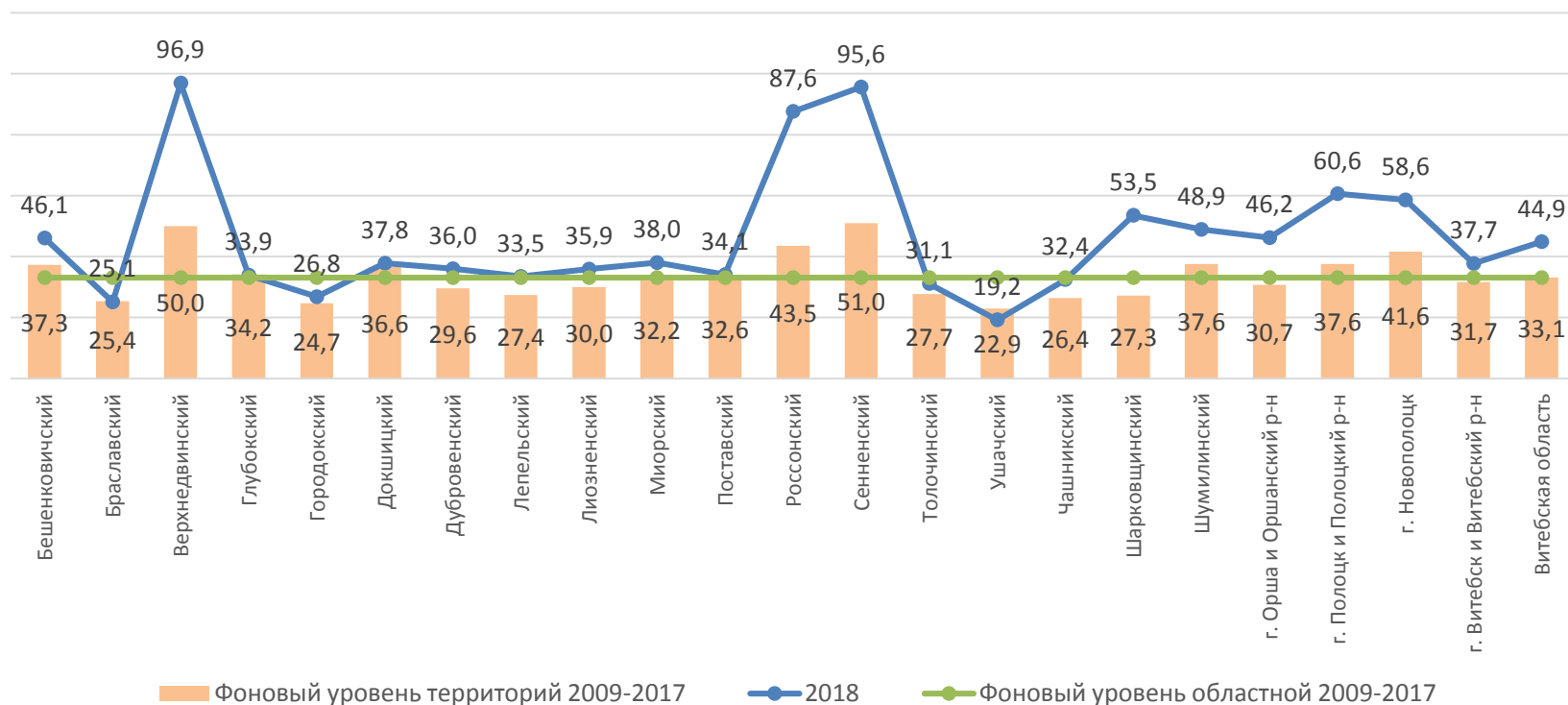
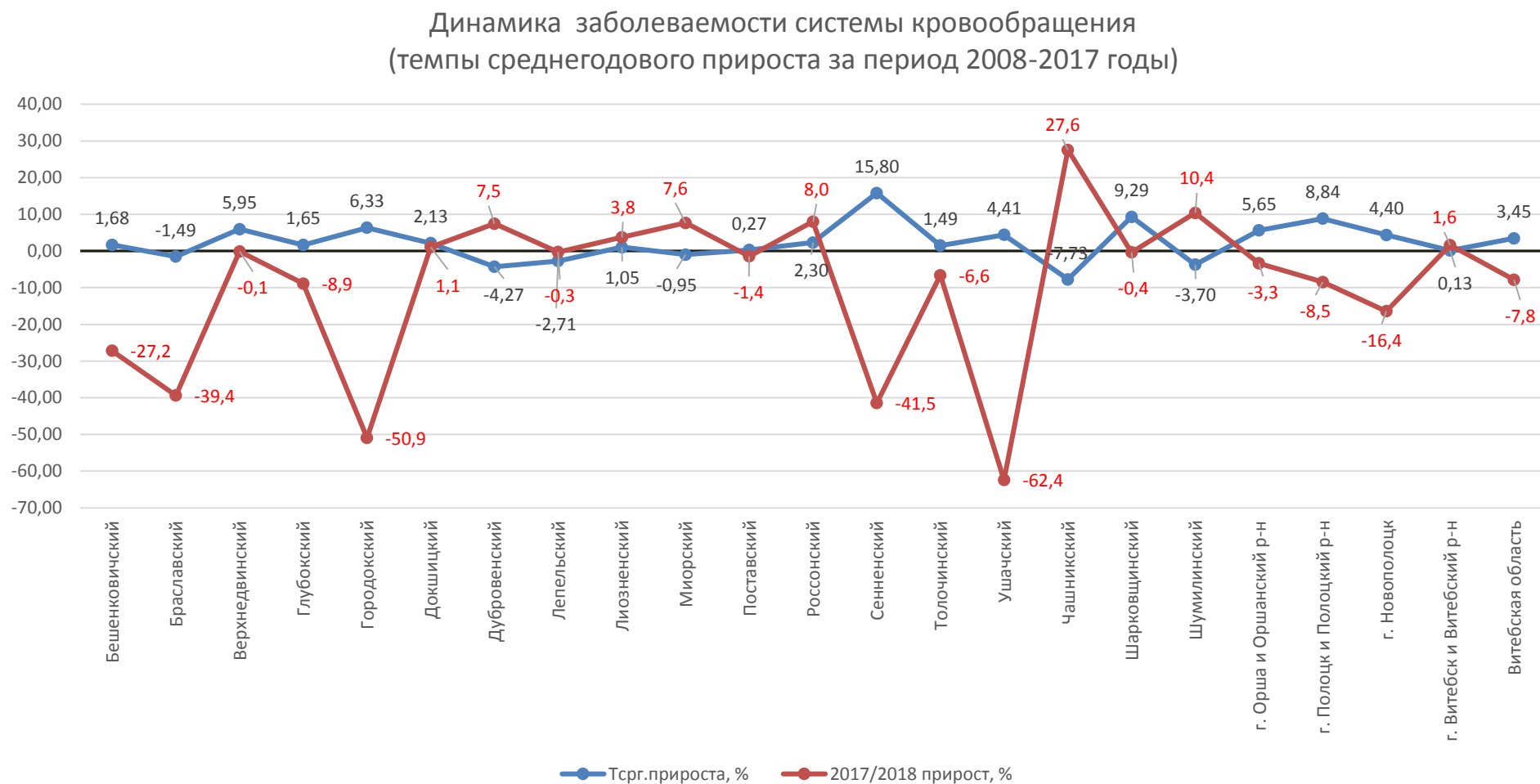


Рис. 14.



Структура впервые установленной заболеваемости взрослых БСК (в %)

Рис. 15



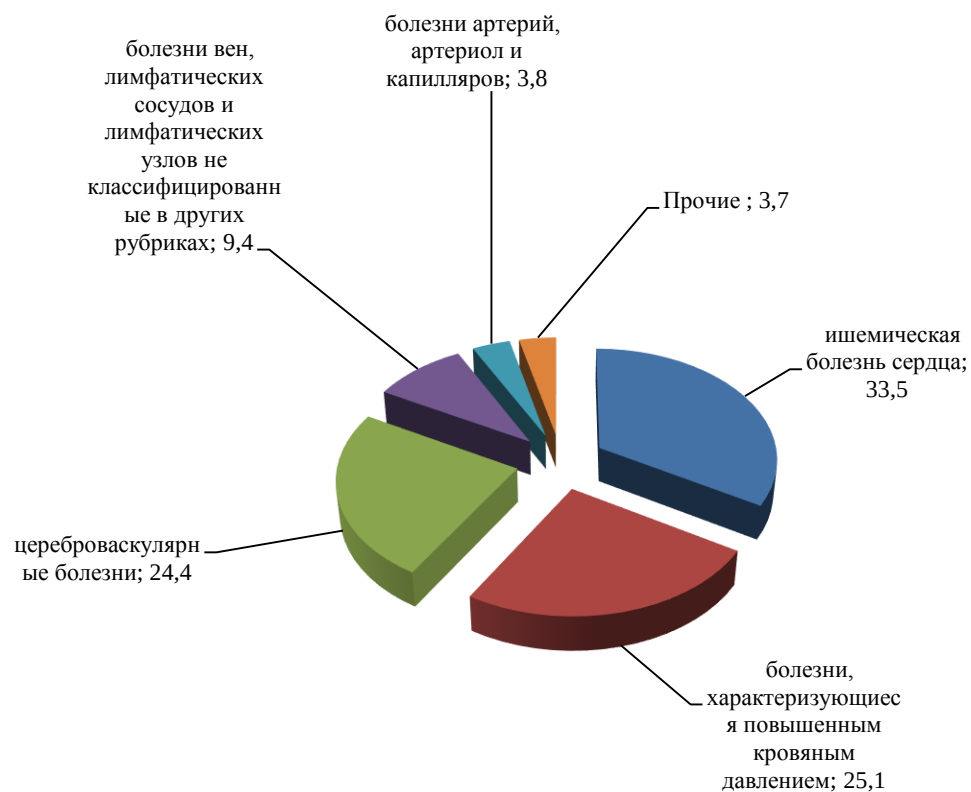
2008 год

1	Ишемическая болезнь сердца	-	33,2
2	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	-	32,4
3	Цереброваскулярные болезни	-	22,5
4	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов не классифицированные в других рубриках	-	6,2
5	Болезни артерий, артериол и капилляров	-	3,4
6	Прочие	-	2,3

Структура впервые установленной заболеваемости взрослых БСК (в %)

Рис.16

2013 год

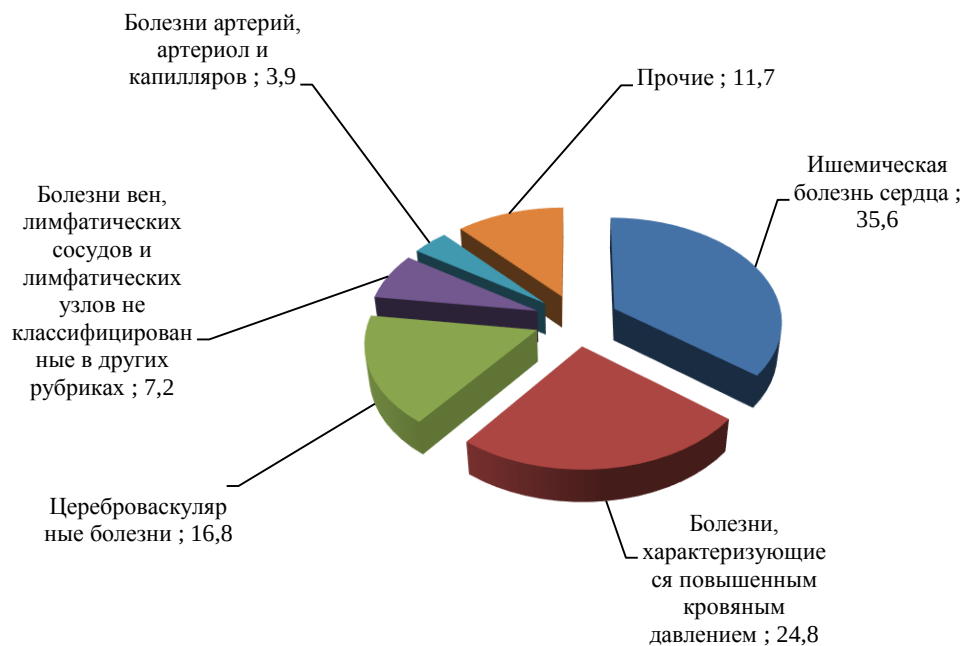


1	Ишемическая болезнь сердца	-	33,5
2	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	-	25,1
3	Цереброваскулярные болезни	-	24,4
4	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов не классифицированные в других рубриках	-	9,4
5	Болезни артерий, артериол и капилляров	-	3,8
6	Прочие	-	3,7

Структура впервые установленной заболеваемости взрослых БСК (в %)

Рис.17

2018 год



1	Ишемическая болезнь сердца	-	35,6
2	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	-	24,8
3	Цереброваскулярные болезни	-	16,8
4	Болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов не классифицированные в других рубриках	-	7,2
5	Болезни артерий, артериол и капилляров	-	3,9
6	Прочие	-	11,7

В 2018 году по сравнению с 2017 годом показатель заболеваемости БСК населения 18 лет и старше по Витебской области снизился (-7,8%), на административных территориях ситуация следующая: на 8 территориях положительный прирост, наиболее высокий темп прироста – Чашникский район (+27,6%).

Фоновые показатели заболеваемости БСК, рассчитанные за период 2008-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 22,9-51,0, среднеобластной уровень фонового показателя – 33,1. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Сенненского района – 51,0, Верхнедвинского района – 50,0; Россонского района – 43,5, самые низкие показатели в Городокском районе – 24,7, Браславском районе – 25,4, Ушачском районе – 22,9.

Среднегодовой темп прироста по Витебской области составил (+3,45%), наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2008-2017 годы фиксируются в Сенненском районе (+15,8%), Полоцком (+8,8%), Шарковщинском (+9,3%); отрицательный темп среднегодового прироста за период 2008-2017 зарегистрирован в 5 районах.

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области составил (+35,5%), на административных территориях прирост к фоновому уровню зарегистрирован на 16 территориях.

В структуре заболеваемости за период 2008-2018 годы лидирует ишемическая болезнь сердца и удельный вес составляет 33%-35%, по сравнению с 2008 годом снизился удельный вес болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (2008 год – 32,4%; 2018 – 24,8%) и цереброваскулярные болезни (2008 год – 22,5%; 2018 – 16,8%).

Заболеваемость БСК трудоспособного населения Витебской области

Рис. 18.



В 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился показатель заболеваемости системы кровообращения по Витебской области (-12,1%), на административных территориях ситуация следующая: на 13 территориях положительный прирост, наиболее высокий прирост – Чашникский район (+42,8%), Поставский район (+21,3%), Докшицкий район (+13,9%), Россонский район (12,9%); на 9 территориях отрицательный прирост.

Фоновые показатели БСК, рассчитанные за период 2013-2017 годы по административным территориям Витебской

области находятся в диапазоне 12,6 – 60,5, среднеобластной уровень фонового показателя – 24,3. При ранжировании фоновых показателей БСК сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории Сенненского – 60,5, Верхнедвинского – 36,1, Россонского – 33,6, Докшицкого – 32,7, Полоцкого – 31,6 районов; самые низкие показатели в Лепельском районе – 12,6 и Чашникском районе – 13,2. Наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 годы фиксируются в Сенненском районе – (+51,4%), Россонском – (+39,8%), г.Новополоцке – (+37,7%); отрицательные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 в двух районах Докшицкий – (-0,4%) и Чашникский – (-0,2%).

Прирост показателя заболеваемости в 2018 году по отношению к фоновому уровню по Витебской области составил (+34,4%), на административных территориях зарегистрирован прирост на 20 территориях, наиболее значимый прирост – Россонский район (+174,0%), Шарковщинский район (+102,3%), Верхнедвинский район (+121,6%), Бешенковичский район (+86,7%).

Информация УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» о причинах роста заболеваемости БСК во исполнение Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, в целях снижения смертности населения от БСК в 2017-2018гг. в организациях здравоохранения области была активизировано раннее выявление пациентов с АГ и ИБС, в результате чего был получен рост первичной и общей заболеваемости АГ, ИБС и БСК, наиболее существенный в Бешенковичском, Браславском, Верхнедвинском, Городокском, Россонском, Сенненском, Шарковщинском районах и г. Новополоцке. Согласно предоставленной информации помимо активизации выявления пациентов причинами роста первичной заболеваемости БСК так же явились:

- постарение населения, из-за чего увеличилась вероятность развития БСК;
- увеличение распространенности среди населения факторов риска развития БСК: курение, ожирение, малоподвижный образ жизни, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание;
- доукомплектование организаций здравоохранения врачами первичного звена, что позволило активизировать профилактическую работу с населением и первичное выявление БСК;
- дооснащение организаций здравоохранения диагностическим оборудованием и соответственно улучшение диагностики БСК;
- активизация работы врачей первичного звена по раннему выявлению пациентов с артериальной гипертензией, в том числе в рамках проведения ежемесячной акции «Цифры здоровья: артериальное давление»;
- активное внедрение информационных технологий и автоматизированного учёта заболеваемости.

Заболееаемость населения Витебской области хроническими респираторными заболеваниями **Заболееаемость населения Витебской области 18 лет и старше**

Рис. 19

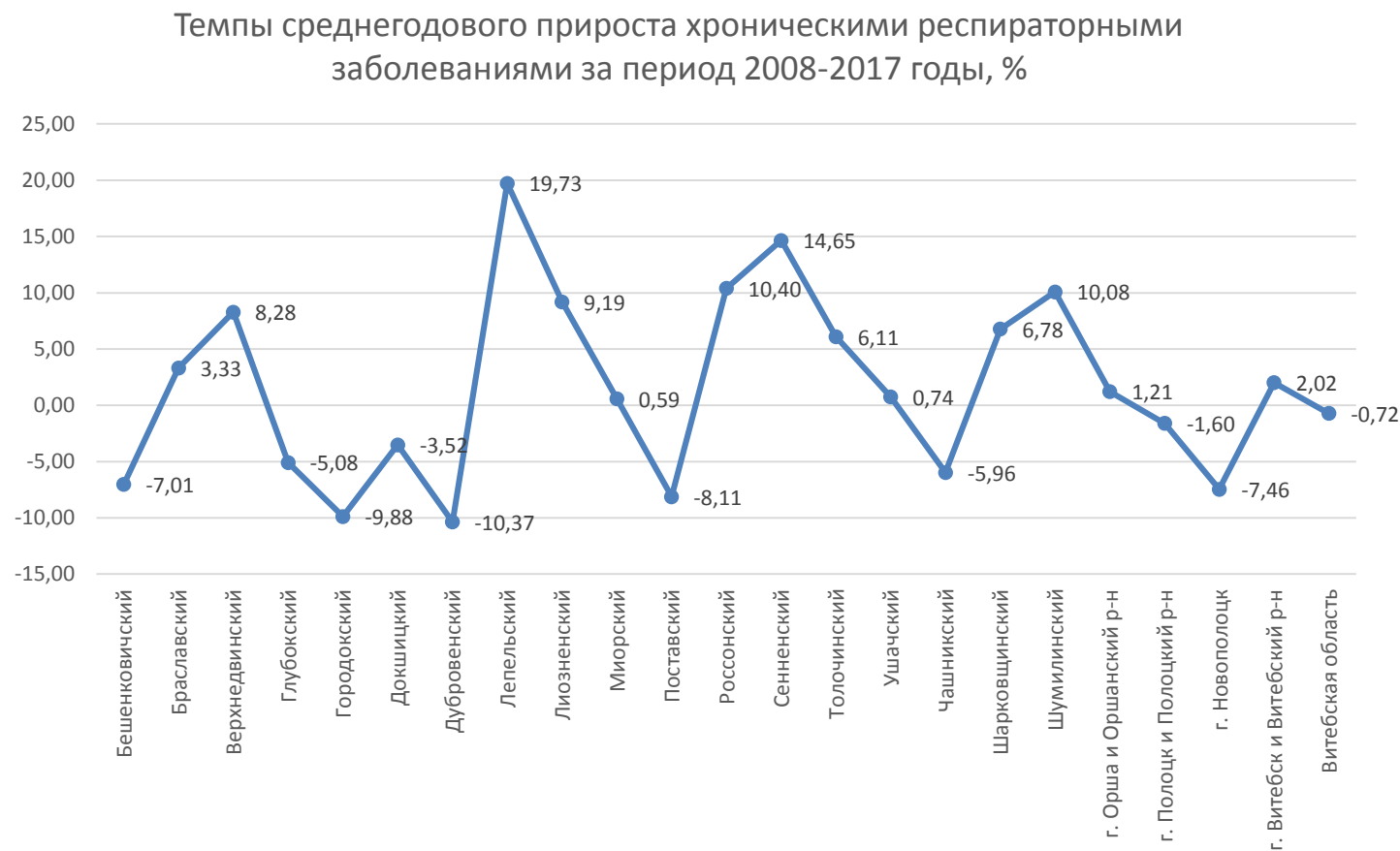
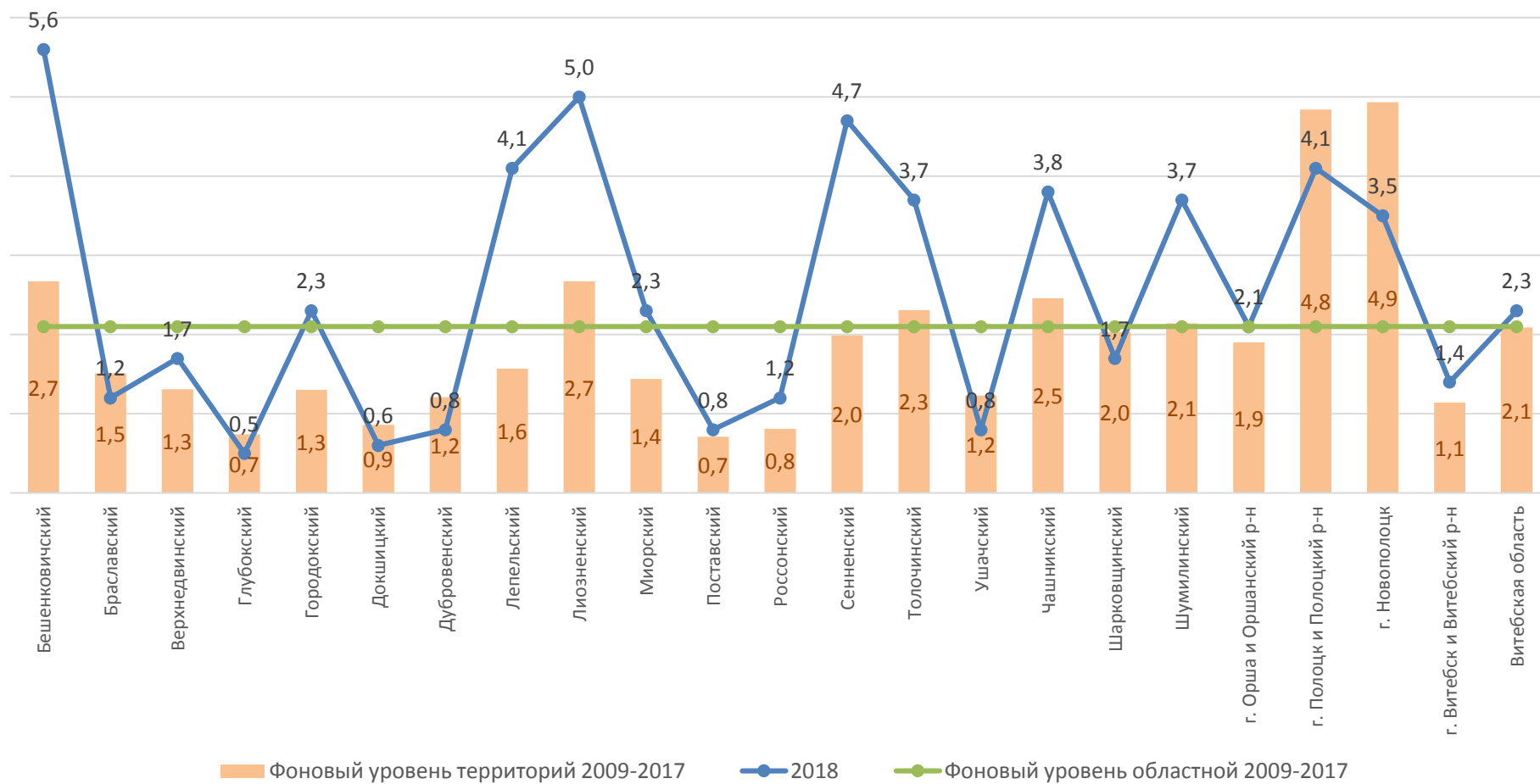


Рис. 20.

Фоновые показатели хроническими респираторными заболеваниями за период 2008-2017 годы в сравнении с показателями 2018 года



В 2018 году по сравнению с 2017 годом показатель заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями (далее ХРЗ) (https://www.who.int/respiratory/about_topic/ru/) населения 18 лет и старше по Витебской области повысился (+9,5%), на административных территориях ситуация следующая: на территории 10 районов регистрируется положительный прирост, наиболее высокий прирост – Дубровенский, Чашникский, Городокский районы.

Фоновые показатели заболеваемости ХРЗ, рассчитанные за период 2008-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 0,7-4,9, среднеобластной уровень фонового показателя – 2,1. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории г.Новополоцка – 4,9, г.Полоцка и Полоцкого района – 4,8.

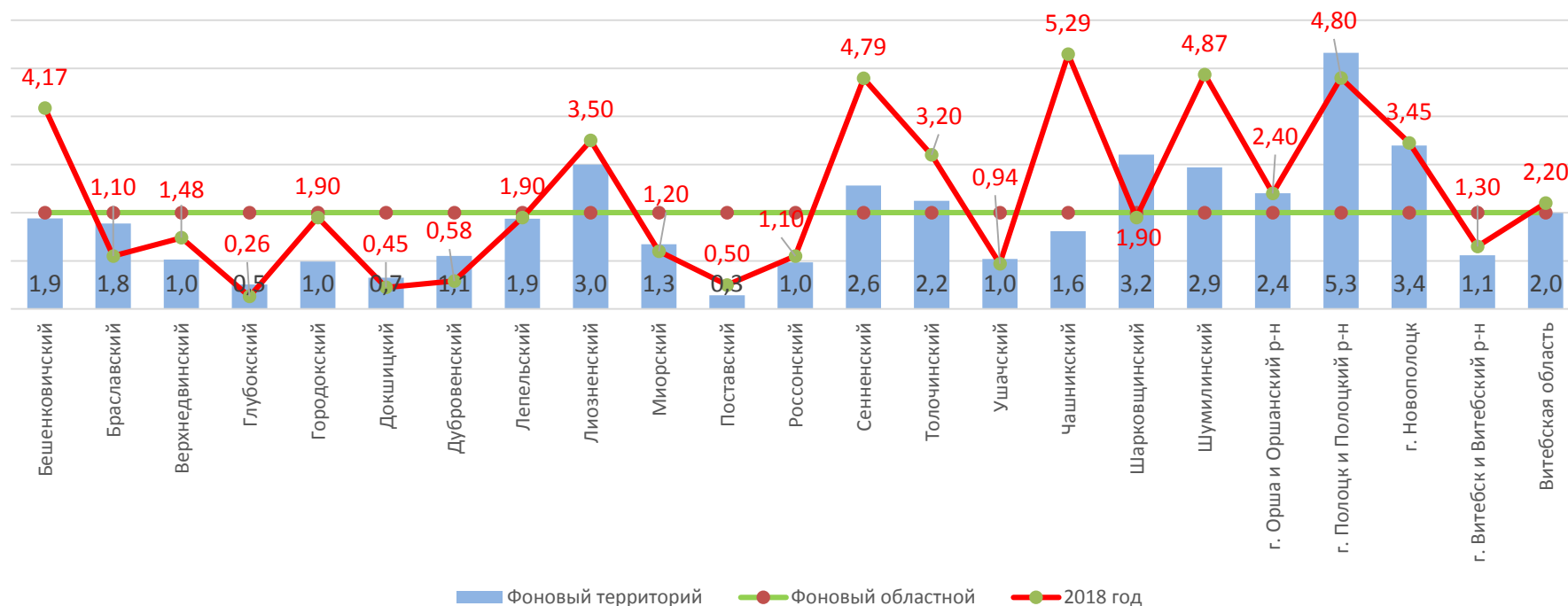
Среднегодовой темп прироста за период 2008-2017 годы по Витебской области отрицательный (-0,7%), на территории 13 районов положительный среднегодовой темп прироста, наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2008-2017 годы фиксируются в Лепельском районе (+19,3%), Сенненском (+14,7%), Шумилинском (+10,1%); отрицательный темп среднегодового прироста за период 2008-2017 зарегистрирован в 9 районах.

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню на территории Витебской области составил (+10,0%), на административных территориях наибольший прирост к фоновому уровню зарегистрирован в Лепельском районе (+161,1%), Сенненском (+136,2%), Шумилинском (+10,1%) районах.

Заболеваемость трудоспособного населения хроническими респираторными заболеваниями

Рис. 21.

Фоновые показатели заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями с впервые установленным диагнозом за период 2013-2017 в сравнении с показателями 2018 года



В 2018 году по сравнению с 2017 годом повысился показатель заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями по Витебской области (+4,8%), на административных территориях ситуация следующая: на 11 территориях положительный прирост, наиболее высокий прирост – Дубровенский район (+480,0%), Чашникский район (+252,7%), Городокский район (+171,4%), Поставский район (+150,0%).

Фоновые показатели заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями, рассчитанные за период 2013-2017 годы по административным территориям Витебской области находятся в диапазоне 0,3 – 5,3, среднеобластной

уровень фонового показателя – 2,0. При ранжировании фоновых показателей сложилась следующая ситуация: наиболее высокие показатели зафиксированы на территории г. Полоцка и Полоцкого района – 5,3, г.Новополоцка – 3,4, Шарковщинского района – 3,2; самые низкие показатели в Поставском районе – 0,3, Глубокском районе – 0,5, Докшицком районе – 0,7. Наиболее высокие положительные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 годы фиксируются в Браславском районе – (+24,8%), Лиозненском – (+24,4%), Лепельском – (+28,0%), Россонском районе – (+23,6%); наиболее значимые отрицательные темпы среднегодового прироста за период 2013-2017 в Глубокском районе – (-32,8%), Дубровенском районе – (-54,8%).

Прирост показателя заболеваемости по отношению к фоновому уровню по Витебской области (+10,2%), на административных территориях ситуация следующая: прирост зарегистрирован на 13 территориях, наиболее значимый прирост – Чашникский район (+227,6%), Бешенковичский район (+121,8%), Городокский район (+92,2%), Сенненский район (+86,7%), Поставский район (+77,1%).

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

2.2.1 Физические факторы окружающей среды

Источники неблагоприятных физических факторов в городах и поселках городского типа, сельских населенных пунктах

Шумовая нагрузка

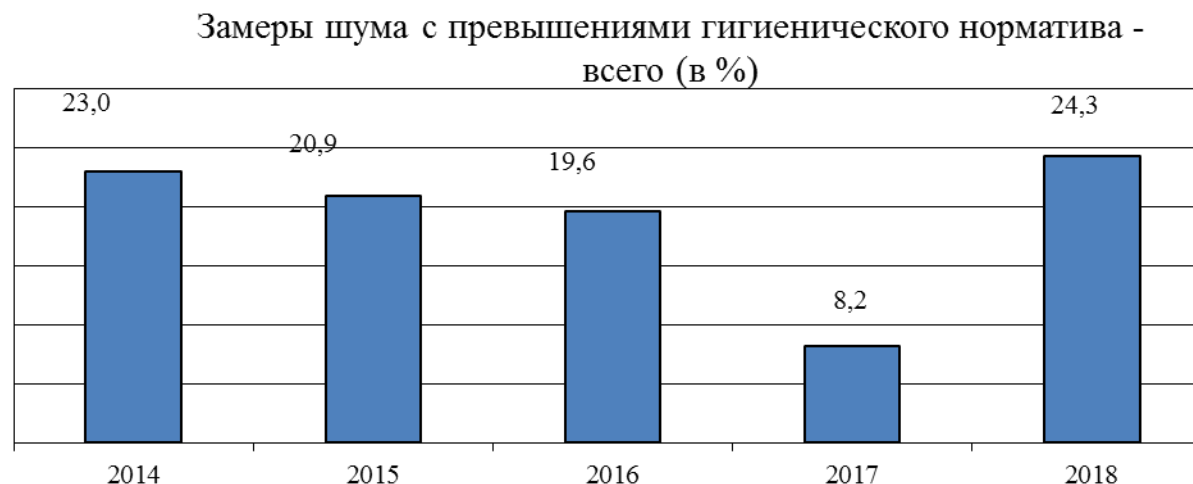
(данные в таблице представлены – количество замеров/количество замеров с превышением ГН*/удельный вес замеров с превышением ГН %)

Таблица 1

Наименование	2014	2015	2016	2017	2018
Городские автомагистрали, улицы с интенсивным движением	60/13/21,7	64/16/25,0	25/3	20/3	130/35/26,9
Железнодорожные пути, проходящие через жилые застройки	8/3	3/1	4/1	4/1	12/2
Промышленные предприятия расположенные:					
без необходимых разрывов от жилой зоны	2/1			8/0	13/6
с учетом СанПиН	12/1	3/0	3/0	3/0	16/2
Организации, размещенные в жилых домах	9/4	11/1	11/3	22/0	13/5
в т.ч. инженерно-техническое оборудование	5/2	3/1	4/0	6/0	3/2
Радиотелецентры					
Прочие	22/4	10/1	3/2	4/1	30/7/21,7
Всего	113/26/23,0	91/19/20,9	46/9/19,6	61/5/8,2	214/52/24,3

*-гигиенические нормативы

Рис. 1



По данным учреждений санэпидслужбы области количество замеров шума значительно увеличилось по сравнению с 2017 годом (2018 г. – 214, 2017 г. – 61). В 2018 году максимальное количество замеров шумовой нагрузки пришлось на городские автомагистрали и организации, размещенные в жилых домах, преимущественно на этих объектах регистрируются превышения допустимого уровня шума.

Замеры уровней вибрации в городах и районах области проводятся в единичном количестве. Замеры электромагнитных излучений в населенных пунктах области проводились при работе радиолокационных станций, радиотелецентров и на прочих объектах, превышений гигиенических нормативов не выявлено (см. приложение 12,23 стр. 423; 462).

Задачи:

1. Принимать участие в пределах компетенции учреждений санэпидслужбы области в оценке уровня шумовой нагрузки при выборе участков под размещение жилой застройки.
2. Проведение работы по мониторингу шумового режима и изучение влияния шума на здоровье населения.

2.2.2 Радиационный контроль

Таблица 1

Годы	Вода питьевая			Объекты внешней среды			Пищевые продукты		
	Всего проб (цезий -137, стронций-90, α, β - активность)	из них нестандартных		Всего проб (цезий -137, стронций - 90, ЕРН)	из них нестандартных		Всего проб (цезий -137, стронций - 90, ЕРН)	из них нестандартных	
		количество	%		количество	%		количество	%
2014	1415			165			4765	1	0,02
2015	1494			133			3865	1	0,03
2016	1587			139			4041	1	0,03
2017	1504			61			3124	1	0,03
2018	838			79			1965	0	0,00

В порядке госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга проводятся радиохимические, спектрометрические, радиометрические исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды, лекарственно-технического сырья на содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90; объектов внешней среды – на цезий-137 и ЕРН, питьевой воды на α, β – активность (см. приложение 5 стр. 374).

За 2014-2018 годы установлено 4 превышения ДУ содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов. Всего за 2014-2018 годы проведено 629 исследований на содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов, количество проб с превышение ДУ содержания цезия-137 составило 0,6%. Из 4 выявленных превышений: 2 превышения обнаружены в образцах ягод, доставленных с территории Могилевской области для личного потребления, 2 – в грибах, доставленных из Гомельской области для личного потребления.

По данным ведомственной отчетности ГЛХУ «Витебский лесхоз» плотность радиоактивного загрязнения почвогрунтов цезием-137 за 2014-2018 годы на территории Витебской области не превышала допустимый уровень (1 Ки/км²).

Задачи:

Проведение мониторинга результатов контроля радиоактивного загрязнения питьевой воды, пищевых продуктов, объектов внешней среды.

Проведение санитарно-просветительной работы среди населения о необходимости проведения контроля радиоактивного загрязнения дикорастущих грибов, ягод, продукции охоты, рыболовства.

2.2.3 Характеристика состояния почвы

Состояние почвы по химическим показателям

(количество проб/количество нестандартные пробы/ удельный вес нестандартных проб)

Таблица 1

Наименование показателя	2014			2015			2016			2017			2018		
	Всего	в т.ч.		Всего	в т.ч.		Всего	в т.ч.		Всего	в т.ч.		Всего	в т.ч.	
		пестициды	металлы		пестициды	металлы		пестициды	металлы		пестициды	металлы		пестициды	металлы
Почва в местах производства растениеводческой продукции	145/10/6,9	73/2/2,7	36/0	111/2/1,8	45/0	31/0	100/0	41/0	35/0	87/0	29/0	25/0	63/0	19/0	16/0
Почва на территории промышленных предприятий	9/0	6/0	1/0	36/2/5,6	5/0	10/0	27/0	7/0	8/0	25/0	9/0	9/0	30/0	7/0	10/0
Почва в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей	13/0	5/0		29/0	8/0	13/0	22/0	3/0	10/0	33/0	2/0	7/0	21/0	0	7/0
Почва в местах хранения токсичных отходов	45/0	12/0	9/0	67/0	15/0	38/0	74/0	16/0	47/0	71/0	13/0	41/0	33/0	7/0	5/0
Почва в селитебной зоне	255/0	69/0	67/0	370/0	95/0	160/0	399/0	97/0	189/0	359/3/0,8	66/0	187/0	215/0	46/0	52/0
в т.ч. на территории детских учреждений	157/0	50/0	40/0	266/0	57/0	108/0	257/0	54/0	123/0	211/0	41/0	105/0	79/0	16/0	17/0
Итого по области	467/10/2,1	165/0	113/0	613/4/0,7	168/0	252/0	622/0	164/0	289/0	575/3/0,5	119/0	269/0	362/0	79/0	90/0

Характеристика состояния почвы по бактериологическим показателям
(количество проб/количество нестандартные пробы/ удельный вес нестандартных проб)
(количество проб/нестандартные пробы/% нестандартных проб)

Таблица 2

Наименование показателя	2014	2015	2016	2017	2018
Почва в местах производства растениеводческой продукции	110/2/1,8	103/4/3,9	76/6/7,9	60/0	58/0
Почва на территории промышленных предприятий	22/0	27/0	28/0	27/0	25/0
Почва в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей	23/0	26/0	19/0	24/0	34/0
Почва в местах хранения токсичных отходов	51/0	46/0	45/0	43/0	45/0
Почва в селитебной зоне	416/0	455/0	924/0	920/0	780/0
в т.ч. на территории детских учреждений	280/0	295/0	260/0	257/0	221/0
Всего	622/2/0,3	657/4/0,6	1092/6/0,6	1074/0	942/0

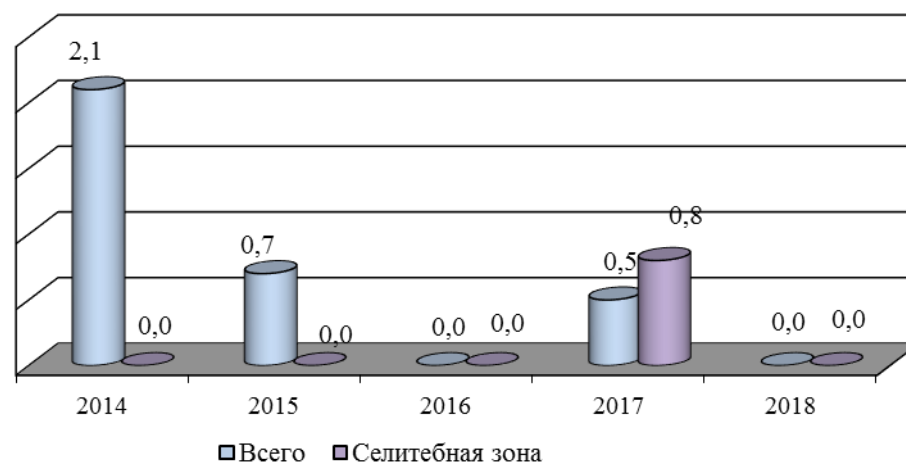
Характеристика состояния почвы по наличию гельминтов
(количество проб/нестандартные пробы/% нестандартных проб)

Таблица 3

Наименование показателя	2014	2015	2016	2017	2018
Почва в местах производства растениеводческой продукции	194/0	204/1/0,5	174/1/0,6	145/1/0,7	135/0
Почва на территории промышленных предприятий	41/0	51/0	28/0	26/0	45/0
Почва в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей	32/0	43/0	24/0	23/0	55/0
Почва в местах хранения токсичных отходов	75/0	74/0	51/0	55/0	82/0
Почва в селитебной зоне	2152/23/1,1	1959/22/1,1	1837/13/0,7	1705/14/0,8	1467/14/0,9
в т.ч. на территории детских учреждений	1658/19/1,2	1469/13/0,9	981/3/0,3	1328/9/0,7	990/10/1,0
Всего	2494/23/0,9	2331/23/1,0	2114/14/0,7	1954/15/0,8	1784/14/1,0

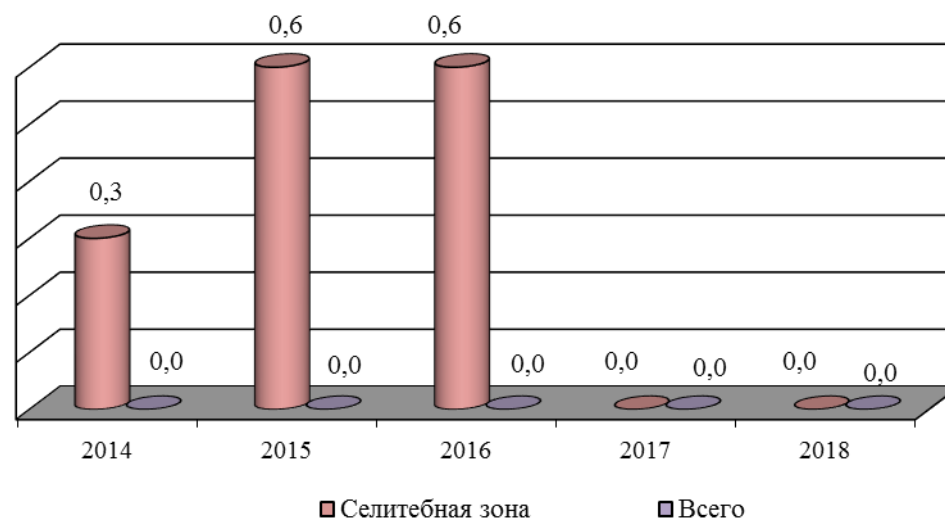
Удельный вес нестандартных проб по химическим показателям

Рис. 1



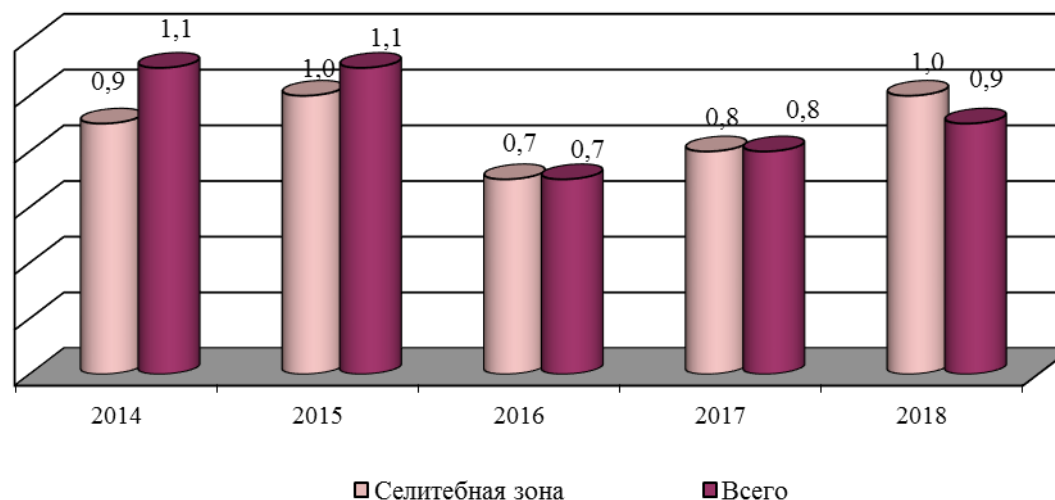
Удельный вес нестандартных проб по бактериологическим показателям

Рис. 2



Удельный вес нестандартных проб по наличию гельминтов

Рис. 3



По данным учреждений санэпидслужбы области объем лабораторного контроля за состоянием почвы в 2018 году снизился: по химическим показателям (2017 год – 575 проб; 2018 год – 362 пробы); по бактериологическим показателям (2017 год – 1074 проб; 2018 год – 942 пробы); на наличие гельминтов (2017 год – 1954 проб; 2018 год – 1784 пробы). Удельный вес проб не отвечающих гигиеническим нормативам: по химическим показателям (2017 год – 0,5%; 2018 год – 0,0%); по бактериологическим показателям (2017 год – 0,0%; 2018 год – 0,0%); на наличие гельминтов (2017 год – 0,8%; 2018 год – 1,0%), данные по административным территориям (см. приложение 8 стр. 395).

Выводы:

1. Снизился объем лабораторного контроля за состоянием почвы.
2. Наибольшее количество исследованных проб в 2018 году и в целом за период 2014-2018 гг. пришлось по всем показателям на селитебные зоны.
3. Объем лабораторного контроля остается недостаточным для объективной оценки санитарного состояния почвы в динамике по годам с ранжированием по местам отбора проб, территориям, показателям
4. За период 2014-2018 гг. не обнаружено превышений гигиенических нормативов по содержанию солей тяжелых металлов.

Задача:

Расширить перечень санитарно-химических показателей лабораторного контроля за состоянием почвы.

2.2.4 Хозяйственно-питьевое водоснабжения

Рис. 1

Удельный вес проб питьевой воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям

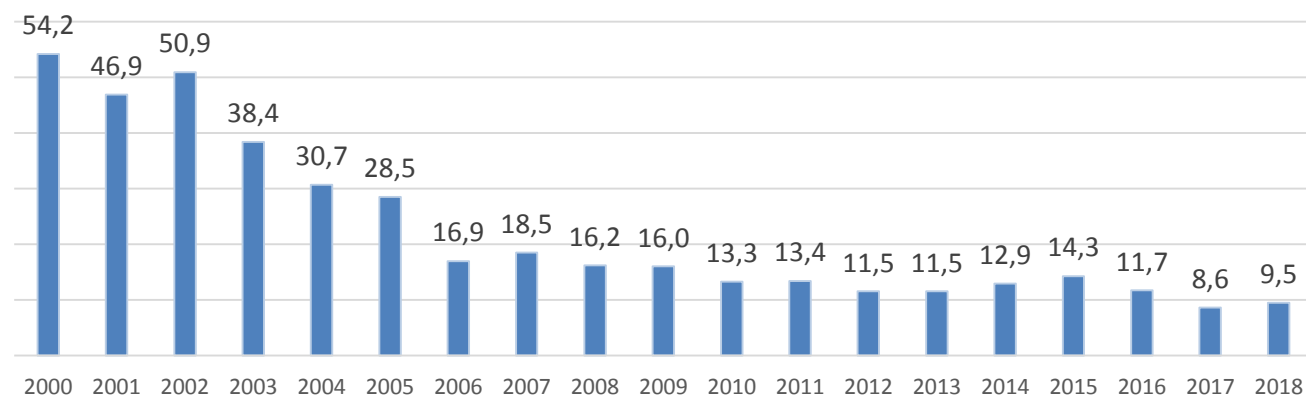


Рис. 2



Рис. 3



Одним из приоритетных направлений остается надзор за обеспечением населения качественной и безопасной питьевой водой, который в текущем году осуществлялся в условиях реорганизации системы технического обслуживания объектов хозяйствования – передачей их на баланс УП «Витебскоблводоканал» (см. приложение 6 стр. 378).

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 88,0% населения области, в том числе 95,0% городского и 71,5% сельского. Для питьевого водоснабжения используются 3087 подземных источников водоснабжения, 1231 коммунальных и 1271 ведомственных водопроводов, 4520 общественных шахтных колодцев.

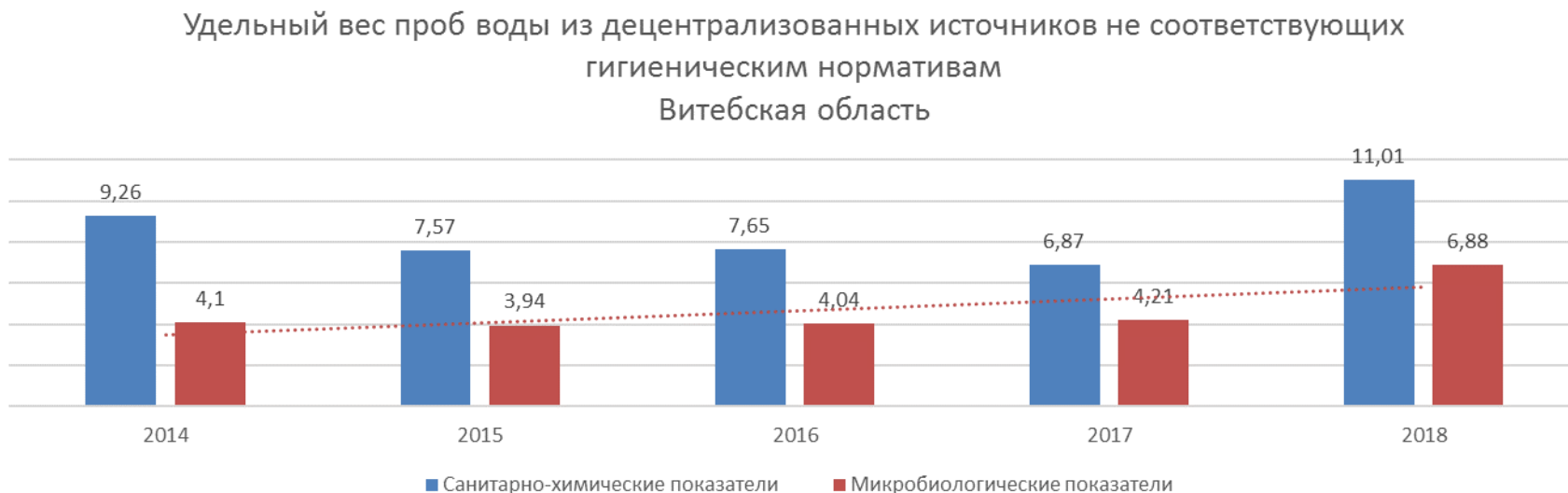
Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по сравнению с 2017 годом незначительно вырос и составил 0,15 % (2017 год 0,14%), из ведомственных не изменился и составляет 0,22%.

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2017 годом незначительно вырос и составил 9,48% (2017 г. – 8,62%), из ведомственных водопроводов снизился и составил 12,24% (2017 г. – 14,99%).

При анализе данных за период 2000-2018 годы, очевидно значительное улучшение качества воды из централизованных источников водоснабжения: по санитарно-химическим показателям в 5,7 раза снизился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2000 год – 54,2%; 2018 год – 9,5%), по микробиологическим показателям в 24,4 раза снизился удельный вес проб воды не соответствующих гигиеническим нормативам (2000 год – 3,66%; 2018 год – 0,15%).

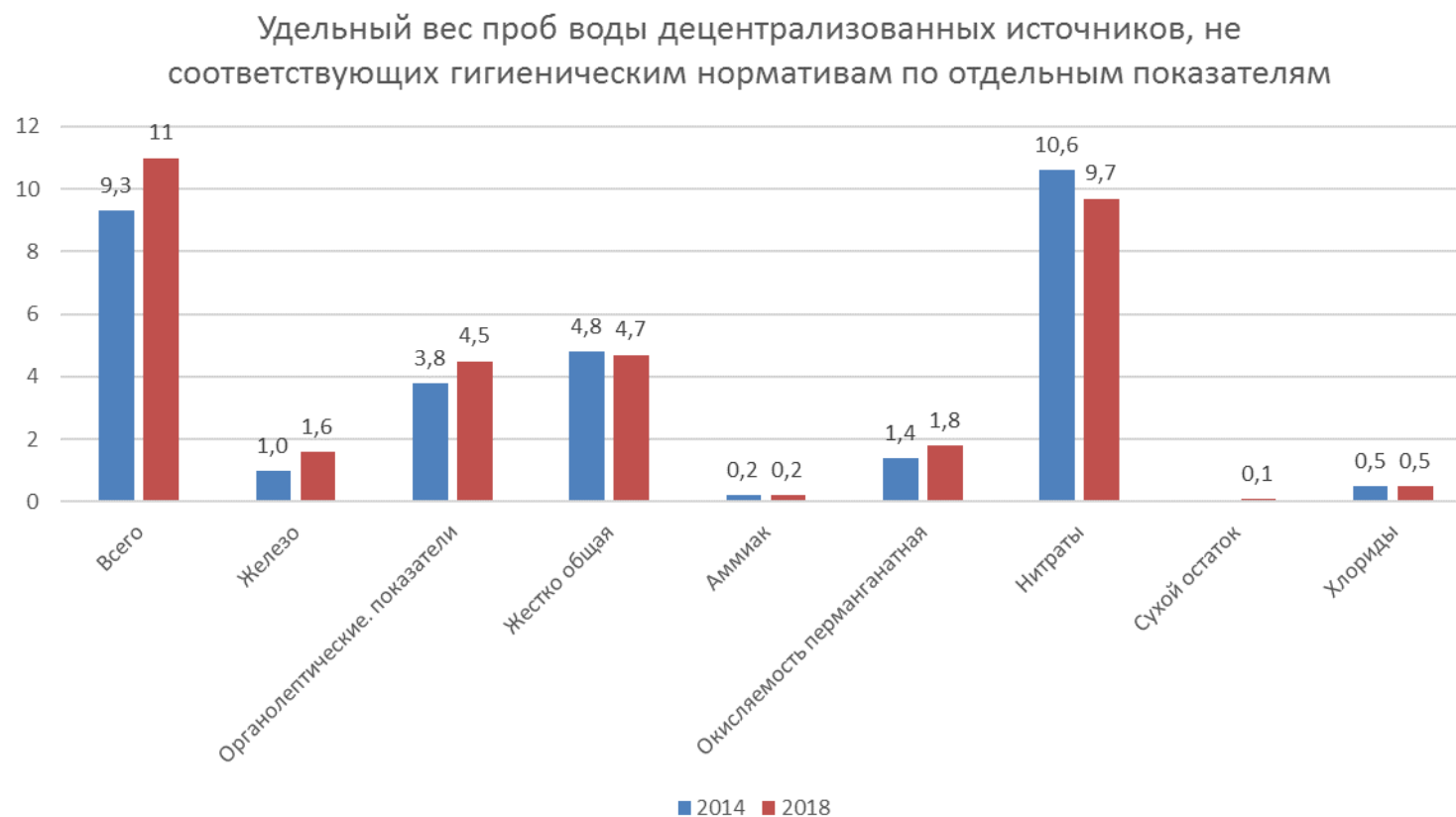
За период 2008-2017 годы оснащение систем водоснабжения станциями обезжелезивания увеличилось практически вдвое (2008 год – 71; 2017 год – 139).

Рис. 4



В области 15,0% населения используют воду из 4520 общественных колодцев. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям, по сравнению с 2017 годом, вырос и составил 6,88% (2017г. – 4,21 %), по санитарно-химическим показателям вырос и составил 11,01% (2017г. – 6,87%) (см. приложение 10 стр. 398).

Рис. 5



При сравнении данных по отдельным показателям за 2014г. и 2018 г. заметных колебание не выявлено, незначительно снизился удельный вес проб воды с несоответствием гигиеническим нормативам по содержанию нитратов.

Рис. 6

Удельный вес проб воды водоемов 2-ой категории, не соответствующих гигиеническим нормам по санитарно-химическим показателям

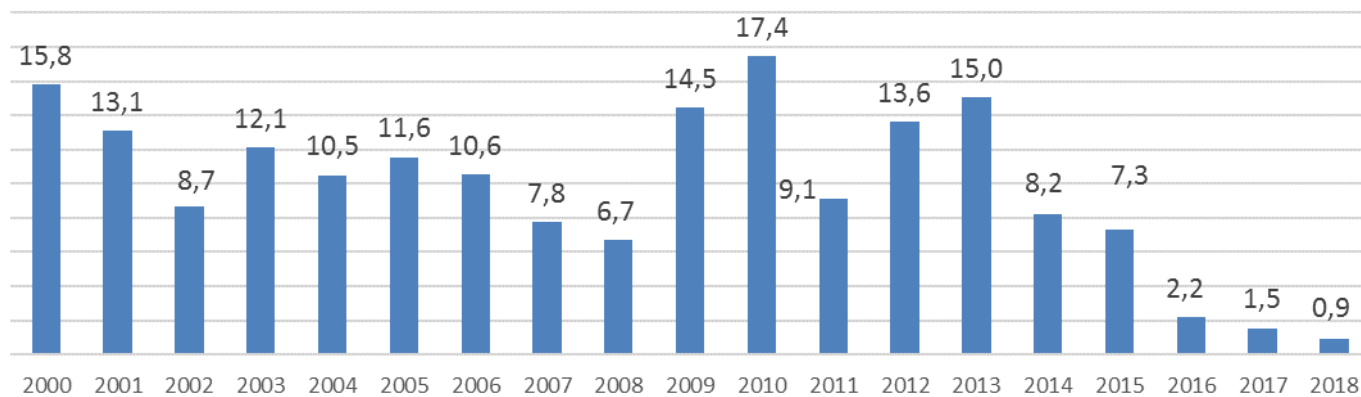


Рис. 7



При анализе данных за период 2000-2018 годы, очевидно значительное улучшение качества воды водоемов 2-ой категории, начиная с 2015 года: по санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб составил (2015 год – 7,3%; 2018 год – 0,9%), по микробиологическим показателям (2015 год – 4,0%; 2018 год – 0,0%) (см. приложение 10 стр. 398).

2.2.5 Атмосферный воздух

Источник: <http://rad.org.by/articles/vozduh/ezhegodnik-sostoyaniya-atmosfernogo-vozduha-2018-god/> ©rad.org.by

Мониторинг атмосферного воздуха *г. Витебск* проводили на пяти пунктах наблюдений. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются предприятия теплоэнергетики, стройматериалов, станкостроения и автотранспорт (см. приложение 19 стр. 439).

По данным непрерывных измерений на автоматической станции в 2018 году, среднегодовая концентрация азота диоксида составляла 0,3 ПДК, серы диоксида – 0,5 ПДК, углерода оксида – 0,6 ПДК. Тенденция за период 2014-2018 гг.: по сравнению с 2014 г. содержание в воздухе азота диоксида понизилось на 15%, свинца – на 24%, аммиака – на 54%. Наблюдается устойчивая тенденция снижения уровня загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) и фенолом. Вместе с тем, уровень загрязнения воздуха углерода оксидом за этот период повысился на 30%.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в *г. Орша* являются предприятия теплоэнергетики, газовой, легкой промышленности и автотранспорт. По результатам стационарных наблюдений в 2018 году, большую часть года состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее, ухудшение качества воздуха в летний период было связано с повышенным содержанием в воздухе формальдегида. Концентрации основных загрязняющих веществ: максимальные из разовых концентраций твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), азота диоксида и углерода оксида составляли 0,7 ПДК. Средний уровень загрязнения воздуха азота диоксидом в зимний период был в 2 раза выше, чем летом. Тенденции за период 2014-2018 гг.: по сравнению с 2014 г. уровень загрязнения воздуха азота диоксидом повысился на 17%; в последние годы прослеживается тенденция снижения содержания в воздухе свинца; динамика среднегодовых концентраций углерода оксида очень неустойчива.

Основными источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух в *г. Полоцк* являются предприятия теплоэнергетики, химической промышленности и автотранспорт. Большое влияние на состояние атмосферного воздуха города при неблагоприятных направлениях ветра оказывают выбросы предприятий Новополоцкого промузла. Общая оценка состояния атмосферного воздуха. По результатам стационарных наблюдений, в 2018 г. отмечено снижение уровня загрязнения воздуха углерода оксидом и азота диоксидом. Вместе с тем, содержание в воздухе серы диоксида и аммиака несколько повысилось. Концентрации основных загрязняющих веществ: среднегодовая концентрация азота оксида составляла 0,1 ПДК, азота диоксида – 0,4 ПДК, углерода оксида – 0,6 ПДК, серы диоксида – 1,0 ПДК. Превышений среднесуточных и максимально разовых ПДК не отмечено. Среднегодовая концентрация твердых частиц фракции размером до 10 микрон (далее – ТЧ-10) была на уровне 2017 г. и составляла 0,3 ПДК. В 2018 г. уровень загрязнения воздуха сероводородом, фенолом и водорода фторидом понизился,

максимальные концентрации указанных веществ не превышали 0,8 ПДК. Уровень загрязнения атмосферного воздуха бензолом сохранялся стабильно низким. Концентрации тяжелых металлов и бенз/а/пирена. Уровень загрязнения воздуха свинцом и кадмием сохранялся стабильно низким. Содержание в воздухе бенз/а/пирена измеряли только в январе-марте. Средняя за этот период концентрация составляла 1,0 нг/м³. Следует отметить, что уровень загрязнения воздуха бенз/а/пиреном в Полоцке по-прежнему несколько выше, чем в Новополоцке. Тенденции за период 2014-2018 гг.: по сравнению с 2014 г. уровень загрязнения воздуха углерода оксидом понизился на 68%, азота диоксидом – на 57%; тенденция среднегодовых концентраций сероводорода, фенола, аммиака, водорода фторида и свинца очень неустойчива; содержания в воздухе серы диоксида в 2018 году, по сравнению с предыдущим годом, возросло.

Мониторинг атмосферного воздуха г. *Новополоцк* проводили на трех пунктах наблюдений. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются предприятия нефтеперерабатывающей, химической промышленности, теплоэнергетики и автотранспорт. Город Новополоцк относится к числу городов с наиболее высокой плотностью выбросов загрязняющих веществ. Общая оценка состояния атмосферного воздуха в 2018 году: по результатам стационарных наблюдений, содержание в воздухе большинства определяемых загрязняющих веществ понизилось или сохранялось на прежнем уровне. Концентрации основных загрязняющих веществ: по данным непрерывных измерений средние за год концентрации азота диоксида и углерода оксида находились в пределах 0,4-0,5 ПДК; содержание в воздухе азота оксида было значительно ниже норматива качества; уровень загрязнения воздуха серы диоксидом значительно возрос – средняя за год концентрация составляла 1,6 ПДК. Целевой показатель по серы диоксиду, принятый в странах Европейского Союза, превышен. Среднегодовая концентрация твердых частиц фракции размером до 10 микрон (далее – ТЧ-10) составляла 0,5 ПДК. Уровень загрязнения воздуха формальдегидом был ниже, чем в Орше и Витебске. В 93% проанализированных проб концентрации не превышали 0,5 ПДК. Уровень загрязнения воздуха фенолом понизился. Содержание в воздухе свинца и кадмия сохранялось низким.

Тенденции за период 2014-2018 гг. По сравнению с 2014 г. содержание в воздухе сероводорода, углерода оксида и азота диоксида понизилось на 40-50%, фенола – на 8%. Прослеживается рост содержания в воздухе свинца. Тенденция изменения среднегодовых концентраций серы диоксида неустойчива. Содержания в воздухе аммиака в 2018 году, по сравнению с предыдущим годом, возросло.

Рис. 1

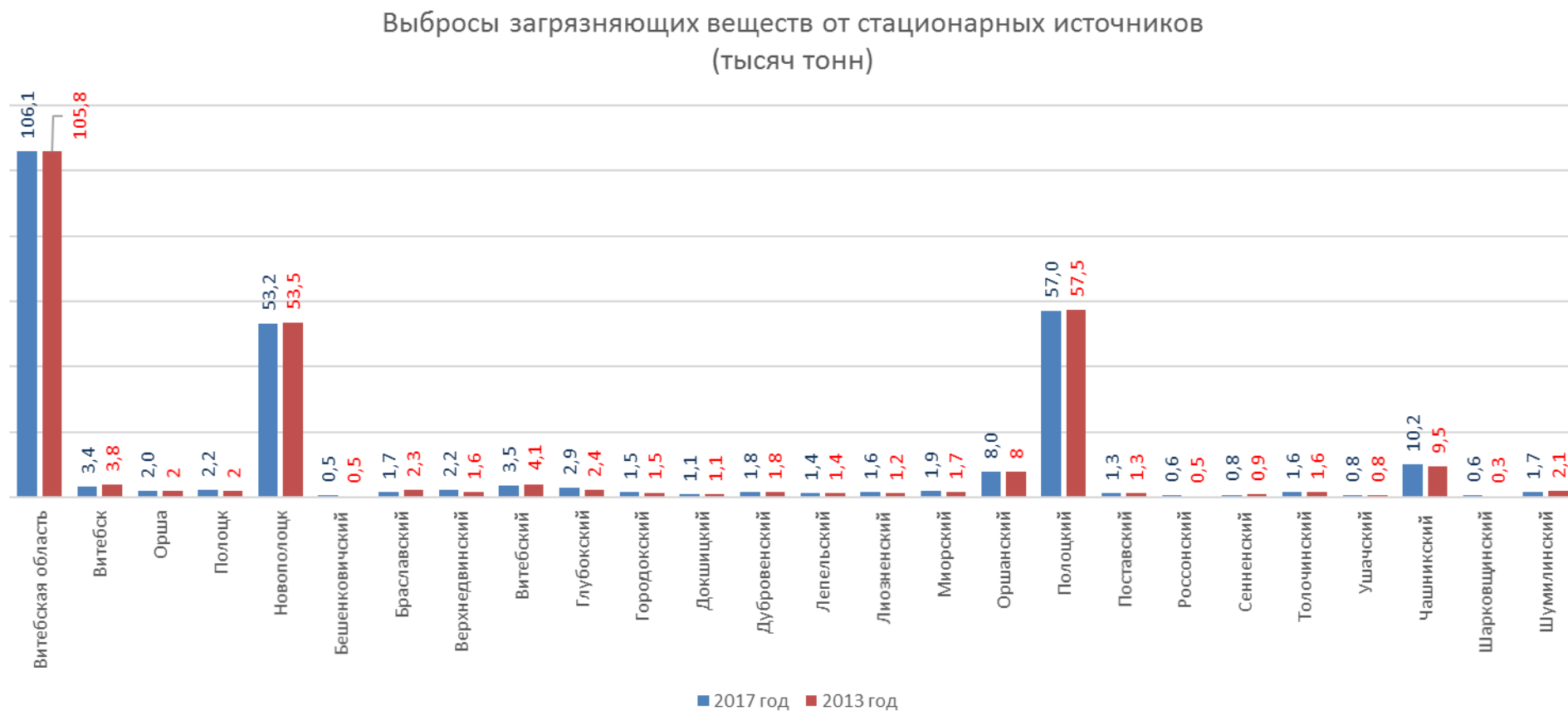


Рис. 2

Удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферу

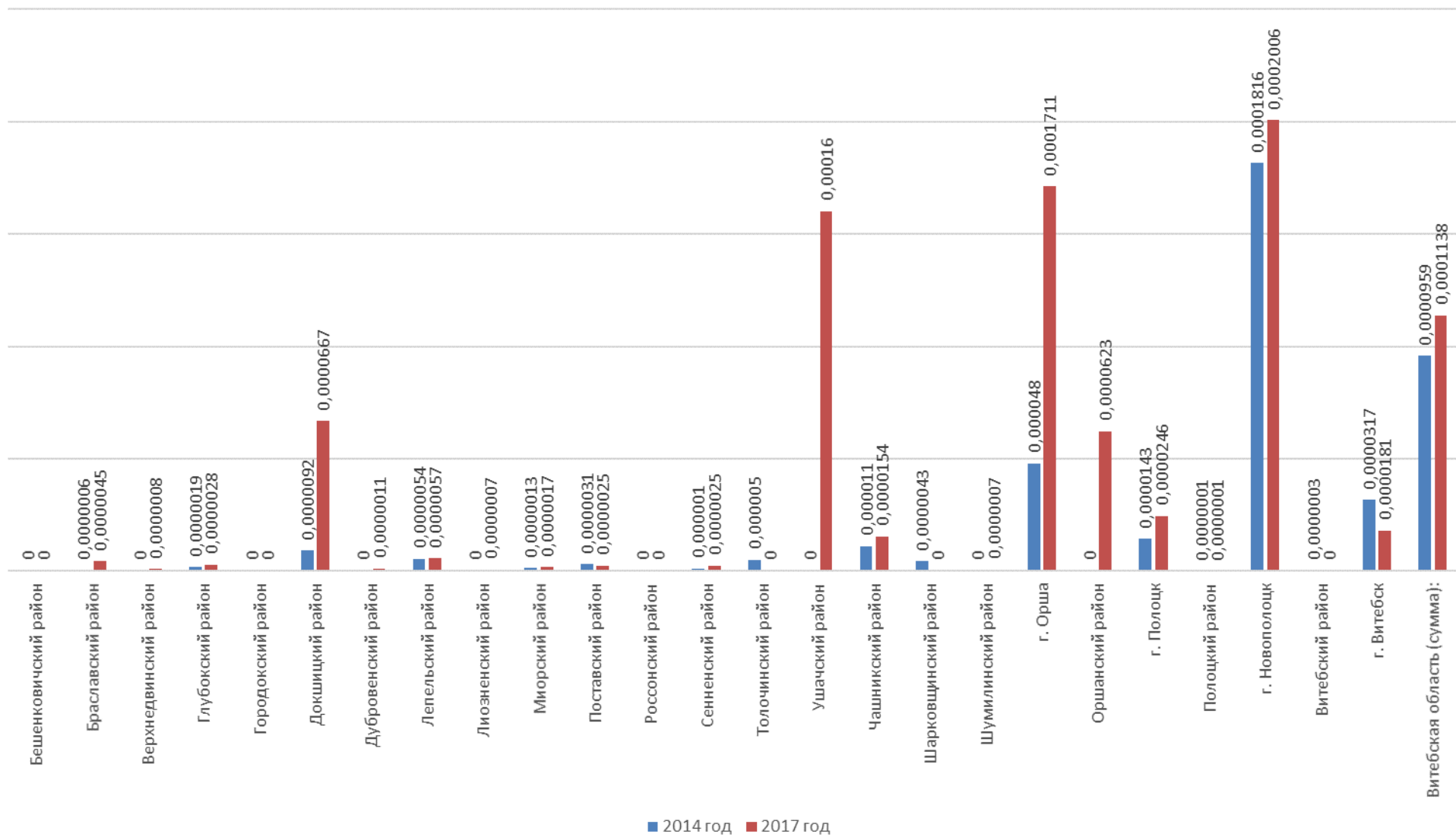
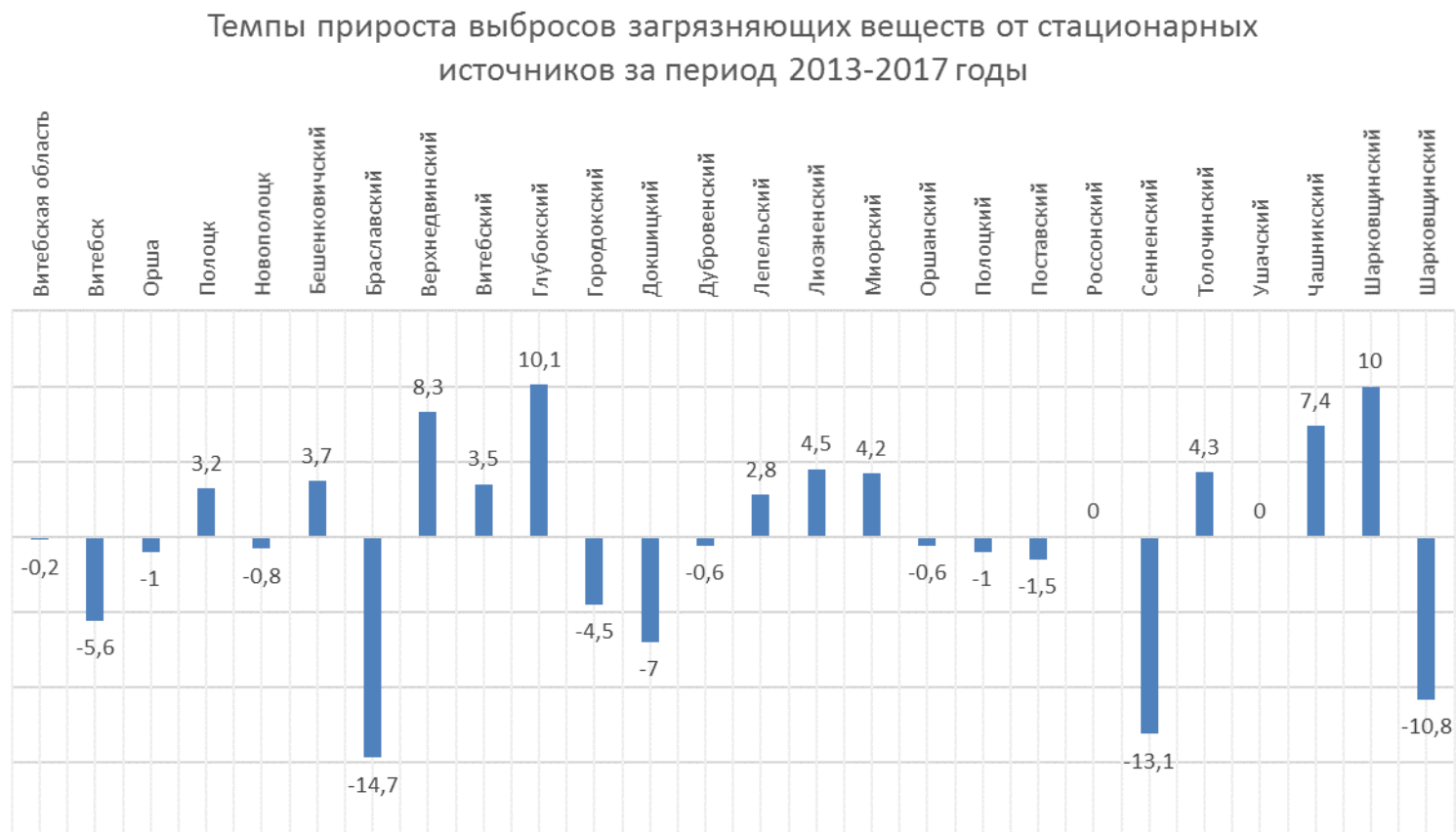


Рис. 3



По данным сборника Охрана окружающей среды в Республике Беларусь 2018 (раздел 5.14) самые высокие показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу за период 2013-2017 годы на территории Витебской области регистрируются в Полоцком районе (57,0 тыс. тонн), г.Новополоцк (53,2 тыс. тонн), Чашникский район (10, 2 тыс.тонн).

Темпы прироста выбросов загрязняющих веществ за период 2013-2017 годы: наиболее высокие положительные темпы прироста – Глубокский район (+10,1%), Шарковщинский район (+10,0%), Верхнедвинский район (+8,3%); отрицательный темп прироста наиболее значим – Сенненский район (-13,1%), Браславский район (-14,7%), Шарковщинский район (-10,8%).

Наиболее высокий удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферный воздух в 2017 году – г. Новополоцк, г. Орша, Ушачский район, Докшицкий район.

2.2.6 Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

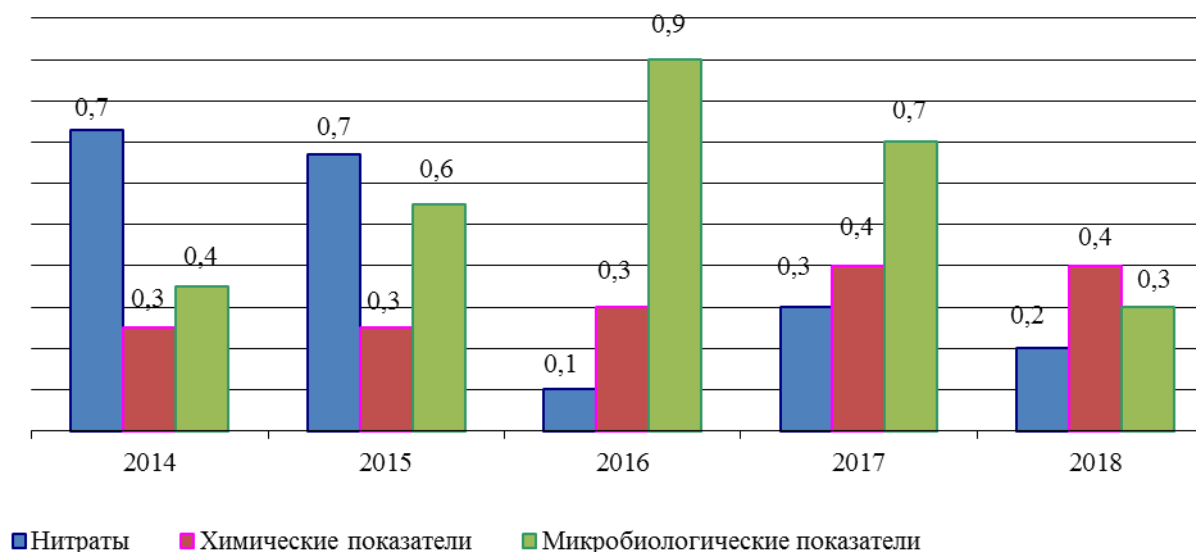
Таблица 1

Удельный вес проб продовольственного сырья и пищевых продуктов,
не отвечающих гигиеническим требованиям и нормам

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
Химические всего	19536	16158	13425	10535	6165
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4
Нитраты	3006	2379	2034	1784	1595
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,7	0,7	0,1	0,3	0,2
пестициды	3885	2778	2076	1374	403
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Микотоксины	942	846	363	111	5
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,00	0,0
Патулин	67	98	112	13	19
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Антибиотики	299	323	360	286	3
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Токсичные элементы:	3827	3430	2939	2160	413
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Ртуть	2468	2120	1661	1126	284
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Свинец	3763	3361	2795	2071	413
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Кадмий	3692	3337	2759	2050	413
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мышьяк	3551	3223	2711	1919	379
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Медь	81	58	42	30	0
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Цинк	9	8	4	0	0
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	9/0	0,0	0,0	0,0	0,0
Олово	6	15	6	0	2
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	6/0	0,0	0,0	0,0	0,0
Пищевые добавки	818	971	648	346	0
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Микробиологические показатели	32842	32063	27770	26639	19364
Удельный вес проб, несоответствующих гигиеническим нормативам, %	0,4	0,6	0,9	0,7	0,3

Рис. 1



В 2018 году значительно сократилось количество исследованных проб: по химическим показателям (-41,5%), по микробиологическим показателям (-27,3%). Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам: по химическим показателям не изменился при сравнении с предыдущим годом (2017 год – 0,4%; 2018 год – 0,4%); по микробиологическим

показателям снизился (2017 год – 0,7%; 2018 год – 0,3%). В структуре удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по химическим показателям, основная доля принадлежит пробам не соответствующим гигиеническим нормативам по нитратам (см. приложение 14 стр. 427).

В 2018 году наиболее высокий удельный вес нестандартных проб зарегистрирован на следующих административных территориях: по химическим показателям Глубокский район – 1,2%; Верхнедвинский район – 1,8%; Полоцкий район – 0,7%; по микробиологическим показателям г.Витебск и Витебский район – 2,0%; г.Новополоцк – 1,5%; Толочинский район – 0,9%, Докшицкий район – 0,9%.

2.2.7 Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

Лабораторно-инструментальные исследования воздушной среды и физических факторов проводились в закрытых помещениях коммунальных и пищевых объектов, детских и подростковых учреждений (см. приложение 11 стр. 421).

При исследовании рабочих мест закрытых помещений коммунальных объектов за период 2014-2018 годы выявлено, что самый высокий удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по следующим показателям: шум с тенденцией к снижению (2014 год – 22,0%; 2018 год – 11,0%); электромагнитные поля с тенденцией к снижению (2014 год – 19,1%; 2018 год – 12,8%); пыль и аэрозоли (2014год – 11,0%; 2018 год – 12,0%).

При исследовании рабочих мест закрытых помещений пищевых объектов за период 2014-2018 годы выявлено, что самый высокий удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по следующим показателям: электромагнитные поля с тенденцией к росту (2014 год – 5,2%; 2018 год – 12,7%); пыль и аэрозоли (2014 год – 9,3%; 2018 год – 9,1%); освещенность с тенденцией к росту (2014 год – 3,9%; 2018 год – 5,9%); микроклимат (2014 год – 4,3%; 2018 год – 3,6%).

При исследовании рабочих мест закрытых помещений детских и подростковых учреждений за период 2014-2018 годы ситуация складывается следующим образом: самый высокий удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по электромагнитным полям (2014 год – 1,9%; 2018 год – 1,0%), далее освещенность (2014 год – 1,5%; 2018 год – 0,5%); микроклимат (2014 год – 0,1%; 2018 год – 0,0%).

Рис. 1

Коммунальные объекты

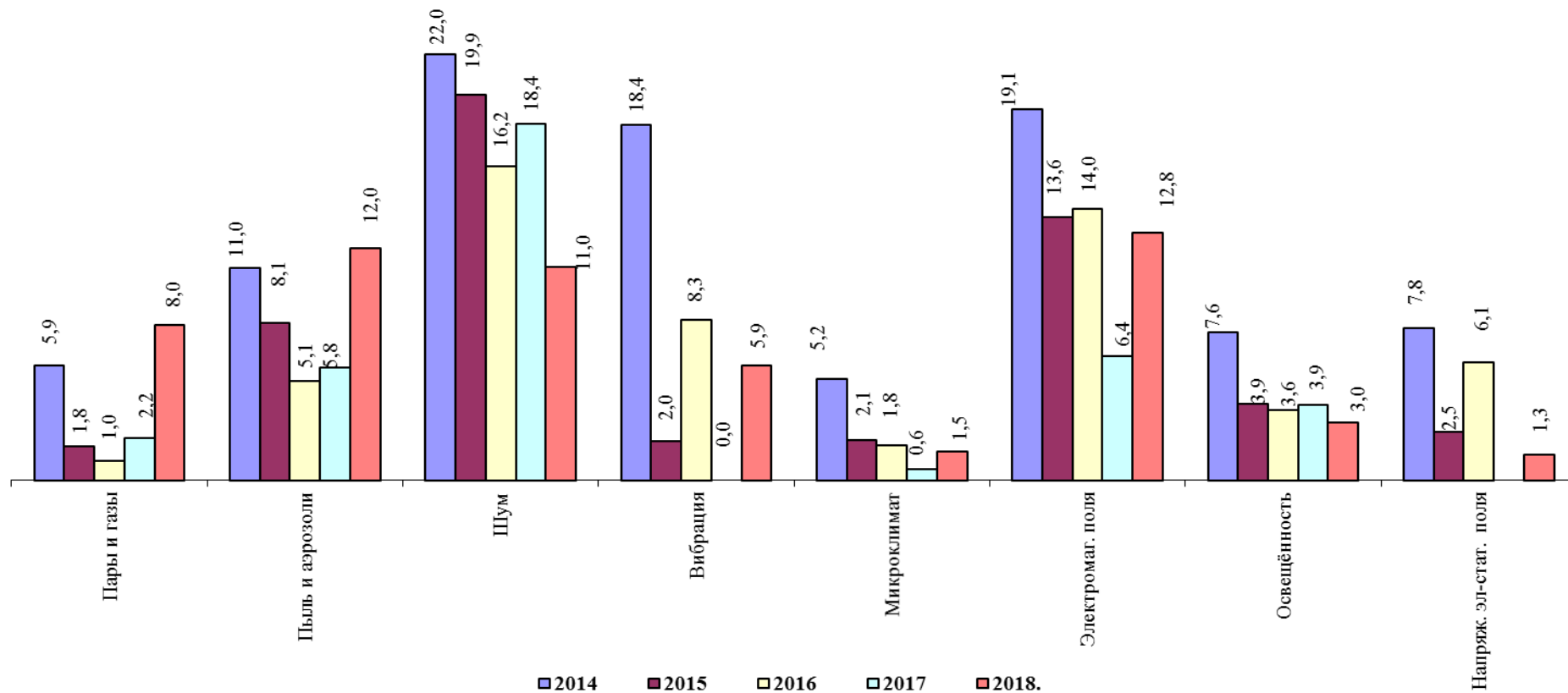
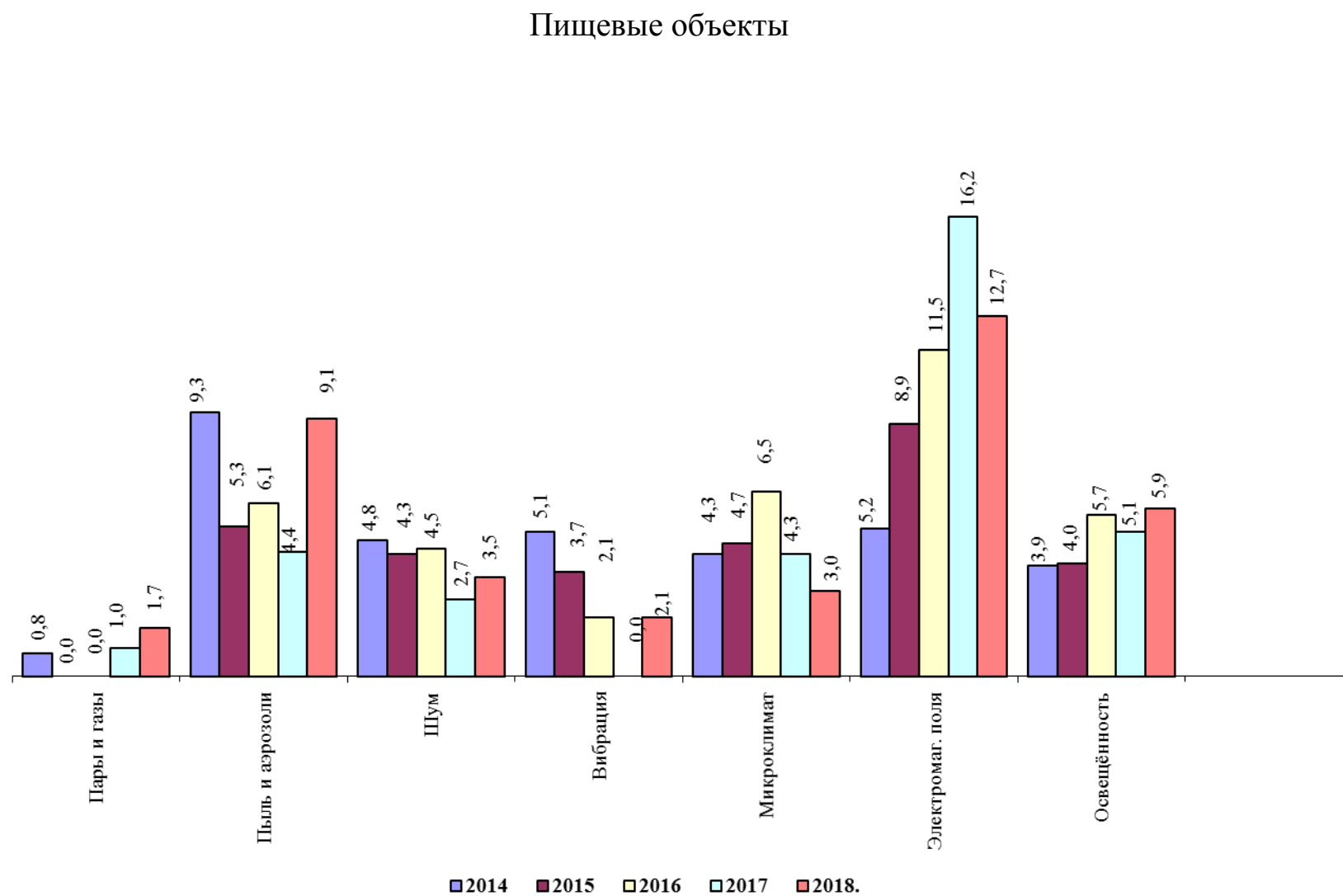
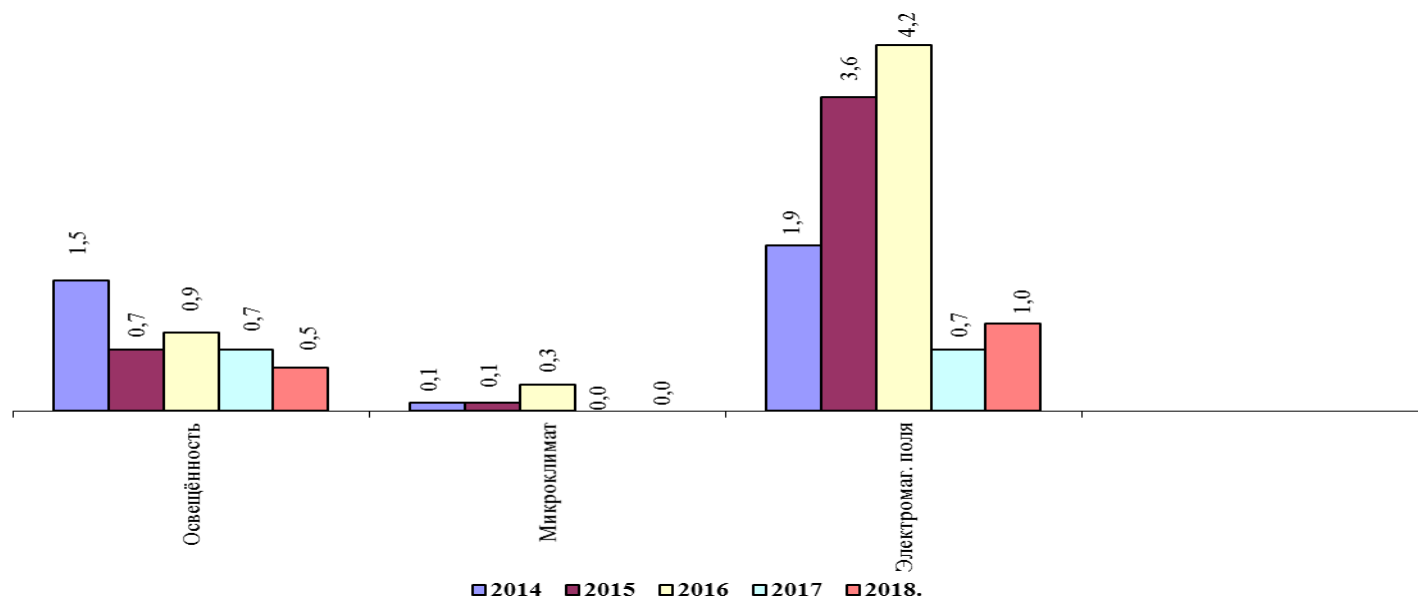


Рис. 2



Детские и подростковые учреждения

Рис. 3



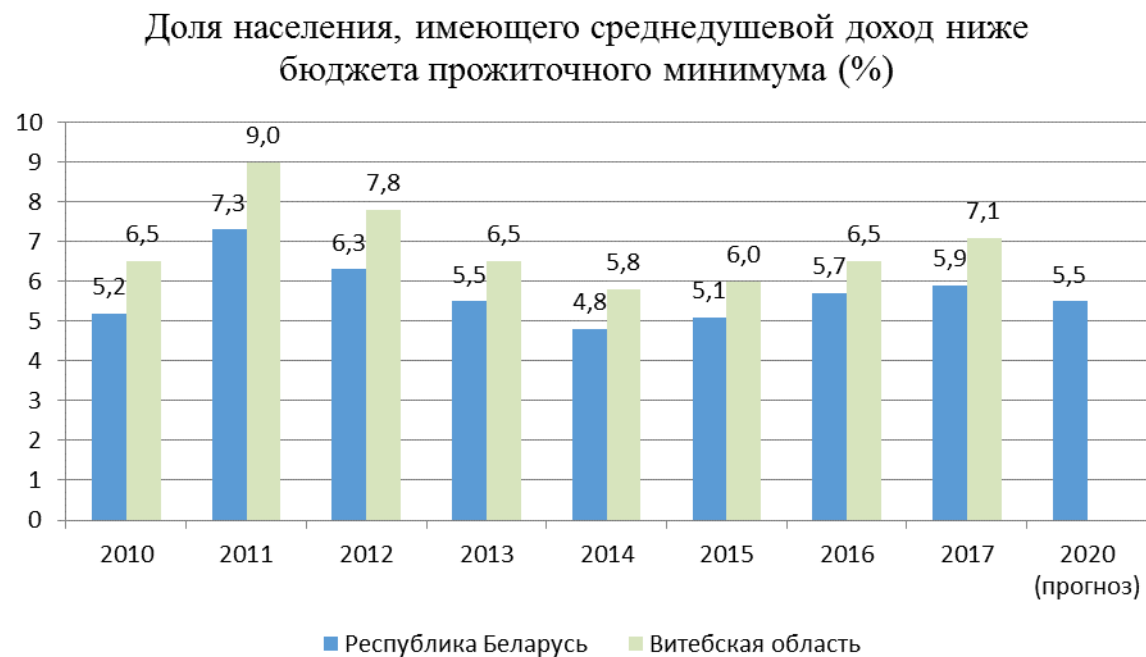
Задачи:

1.Продолжить работу с руководителями субъектов хозяйствования по приведению условий труда к гигиеническим нормативам. Проводить обучение по вопросам профилактики производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости.

2.Проводить системную работу по обучению руководителей и специалистов предприятий области по вопросам промышленной санитарии и охраны труда.

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Рис. 1

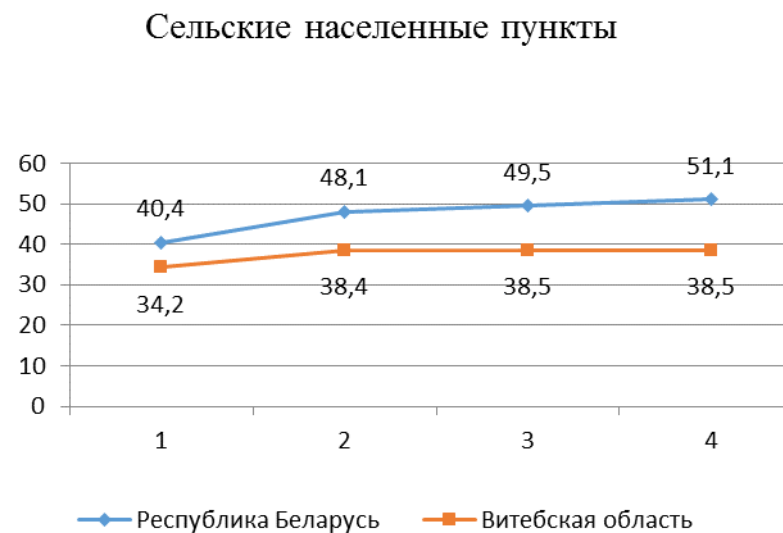
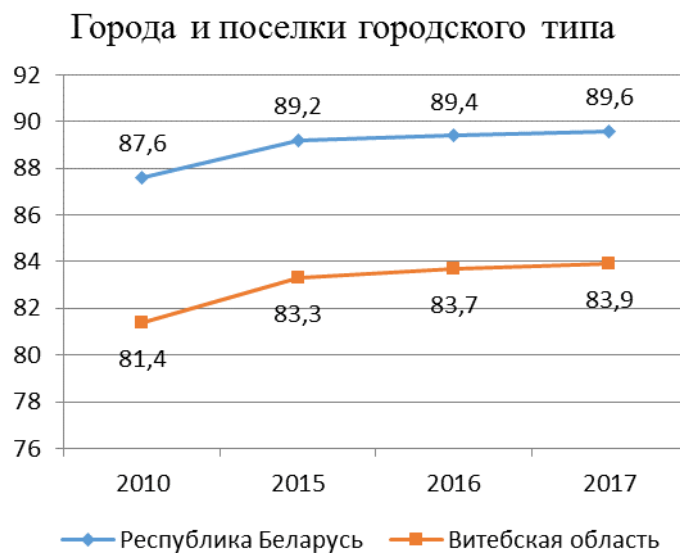


В Витебской области с 2014 года наблюдается рост доли населения, живущего за национальной чертой малообеспеченности, также очевидно что доля малообеспеченного населения в Витебской области выше, чем в целом по Республике Беларусь.

Рис. 2

Обеспеченность населения комфортным жильем

Удельный вес жилья, оборудованного водопроводом



Удельный вес газифицированного жилья

Рис. 3.

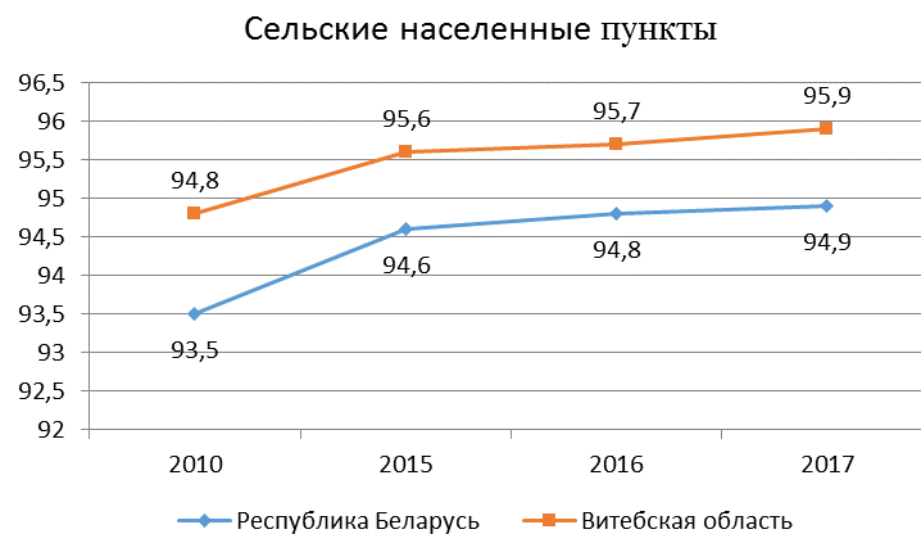
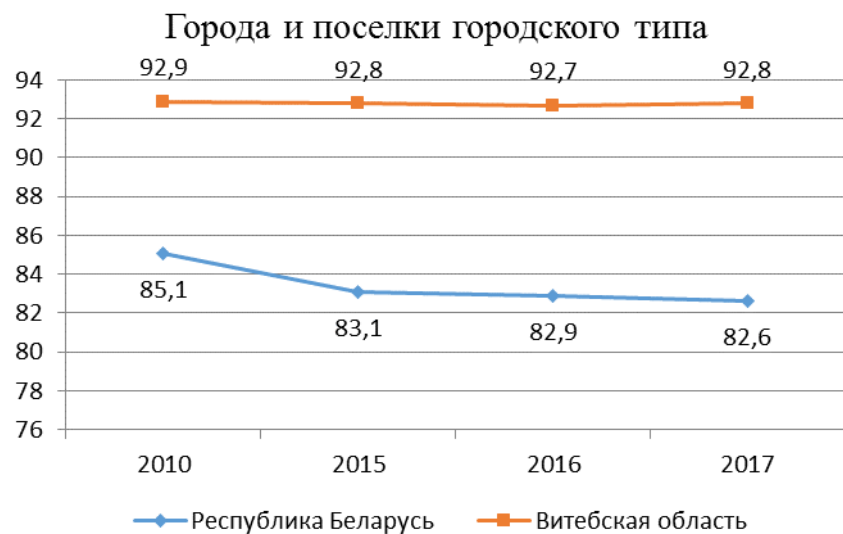


Рис. 4



Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин. В Витебской области более выражен дисбаланс соотношения мужчин и женщин, чем в среднем по Республике Беларусь.

Рис. 5

Трудовые ресурсы

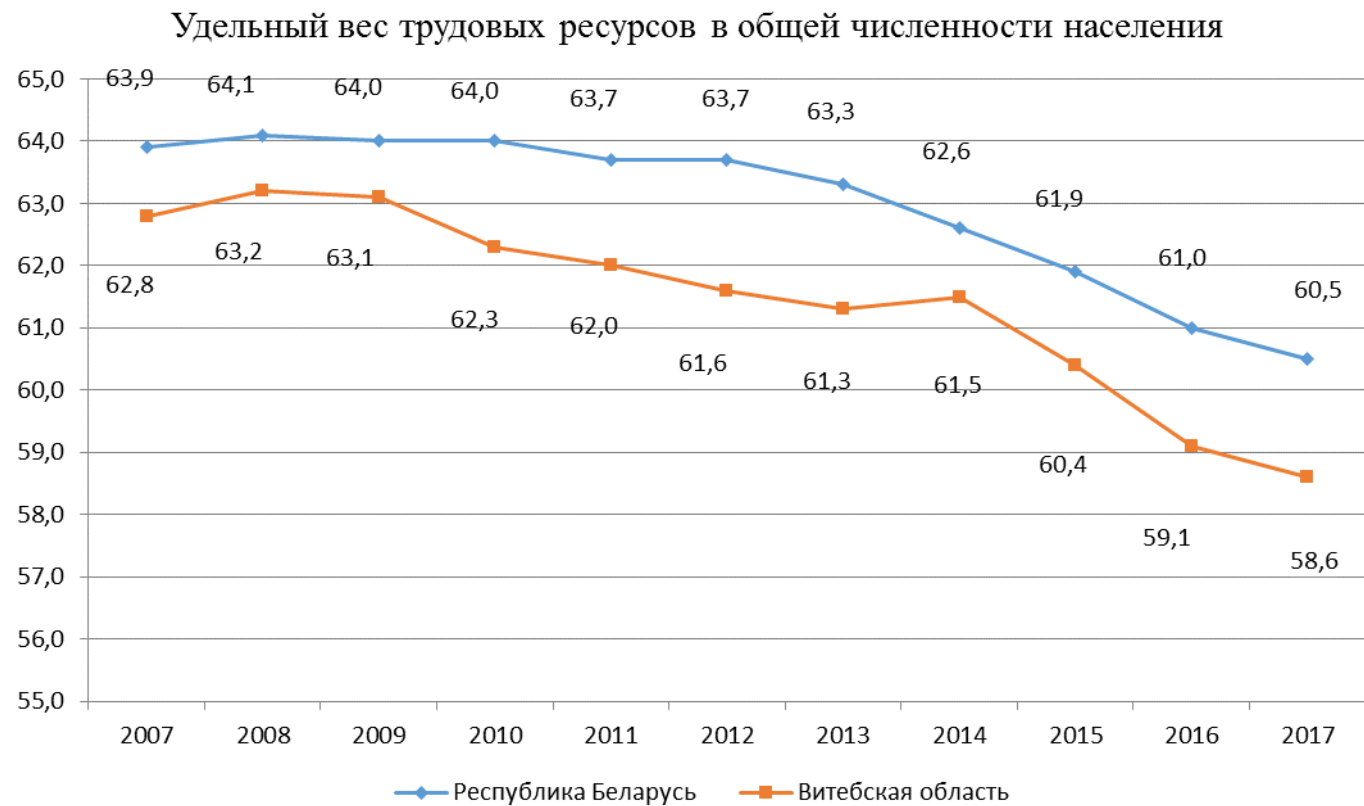
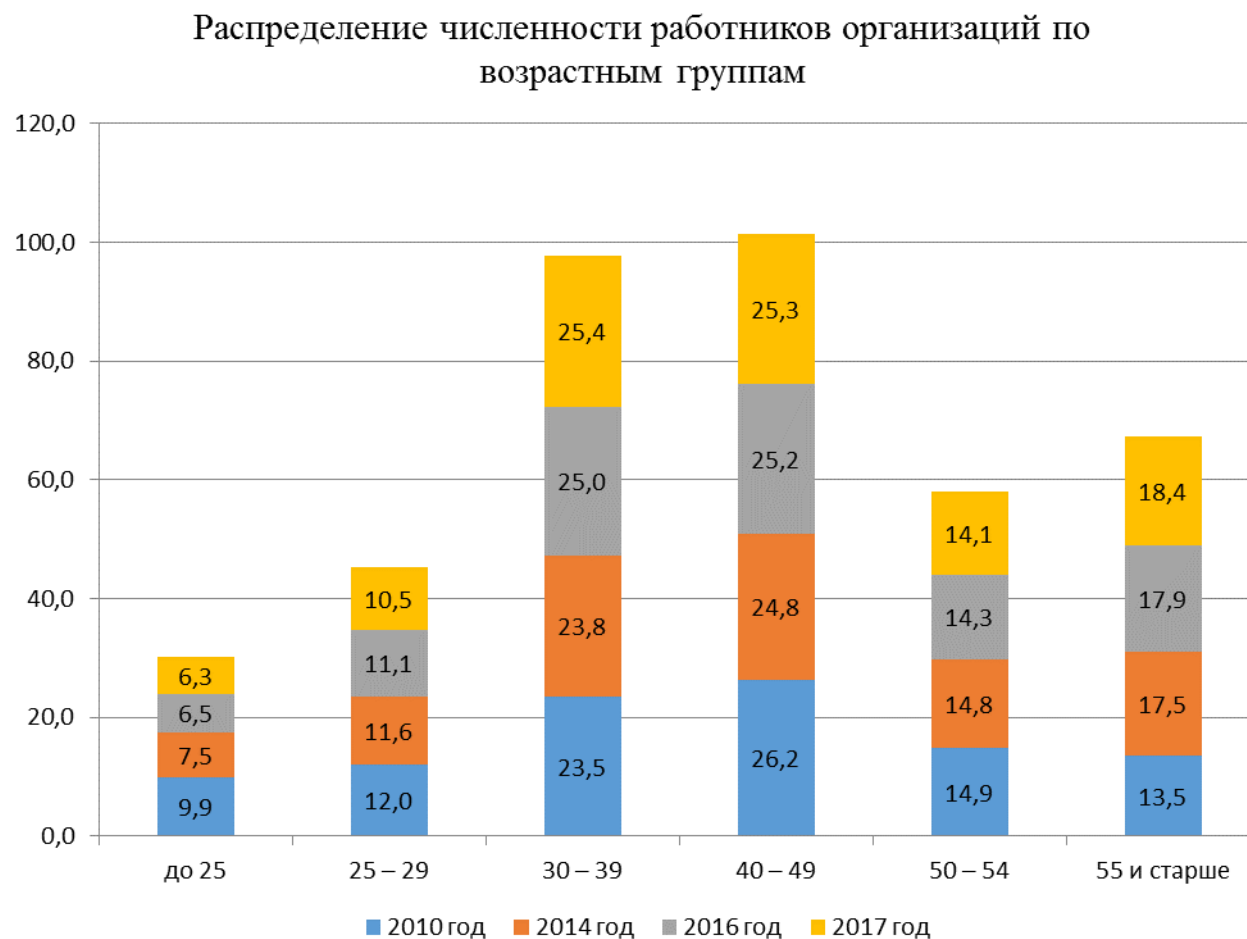


Рис. 6



Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения с 2010 года снижается как в Витебской области, так и в Республике Беларусь.

Рис. 7

Динамика параметров занятости населения Витебской области

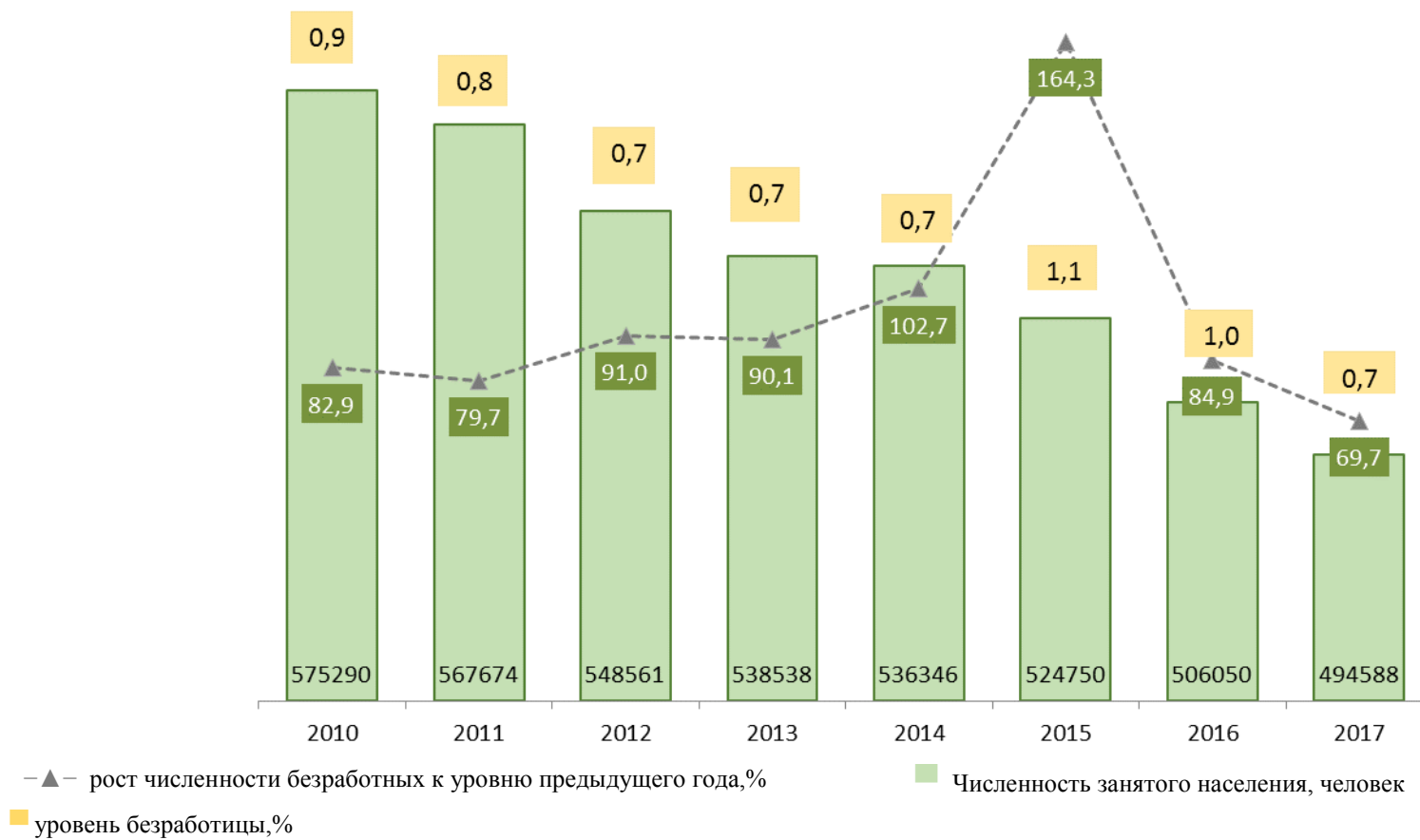
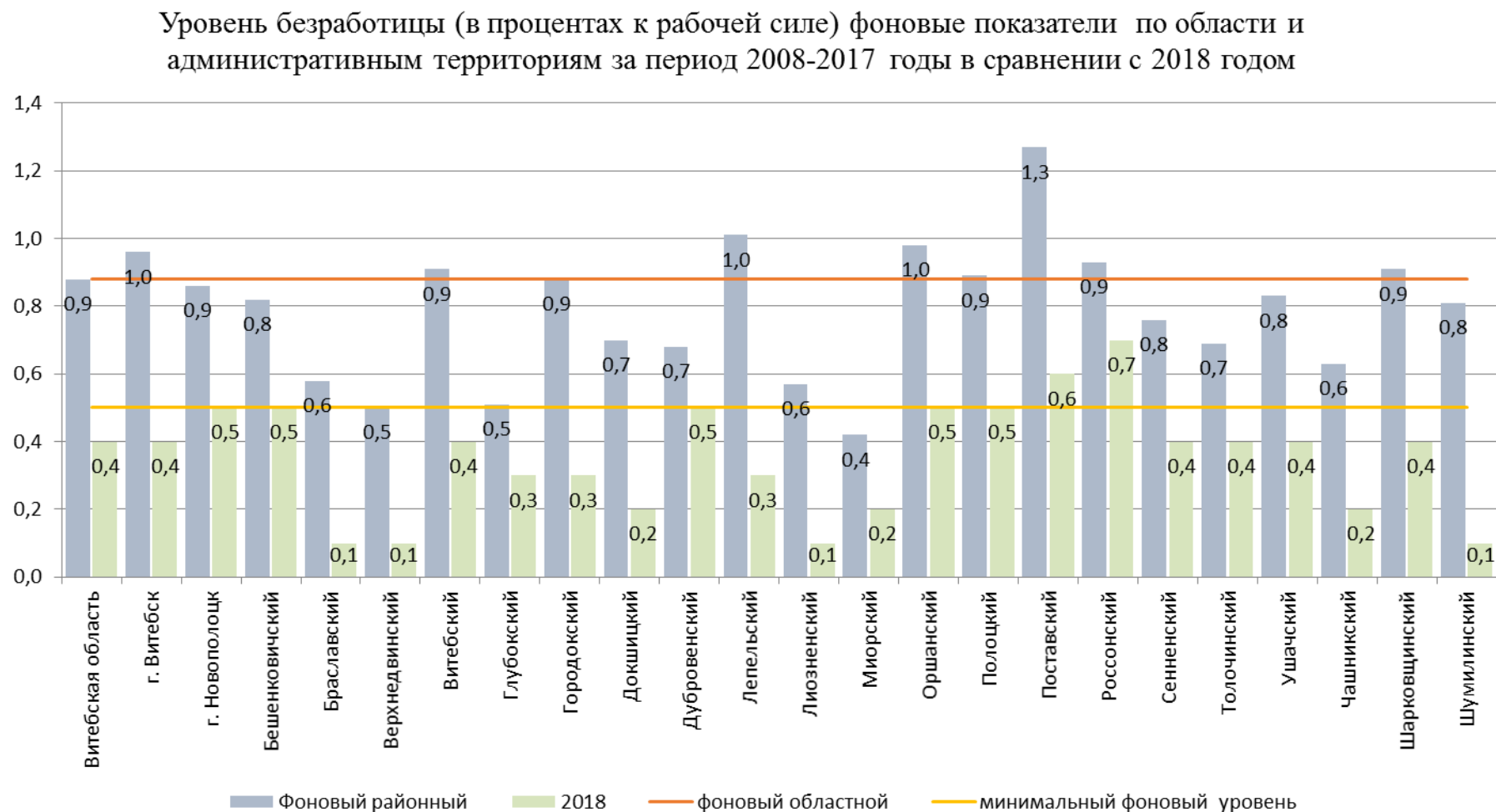


Рис. 8



Создание новых рабочих мест и содействие занятости населения – стратегическая задача для сокращения разрыва в уровне жизни между административными территориями. Очевидно, что на всех административных территориях Витебской области уровень безработицы ощутимо снизился в 2018 году по сравнению с фоновым уровнем каждой территории. Нельзя не отметить, что численность населения, занятого в экономике продолжает сокращаться, это обусловлено естественной убылью населения и миграционным оттоком.

В современных социально-экономических условиях Витебская область является потенциальным экспортером рабочей силы. Снижение жизненного уровня ведет к тому, что многие специалисты, молодежь без специальности в целях реализации своих трудовых интересов, улучшения своего материального положения ищут возможность получить работу за границей. С 2015 года возрос отток населения как из городов, так и из сельской местности, главным образом в столичный регион.

Рис. 9

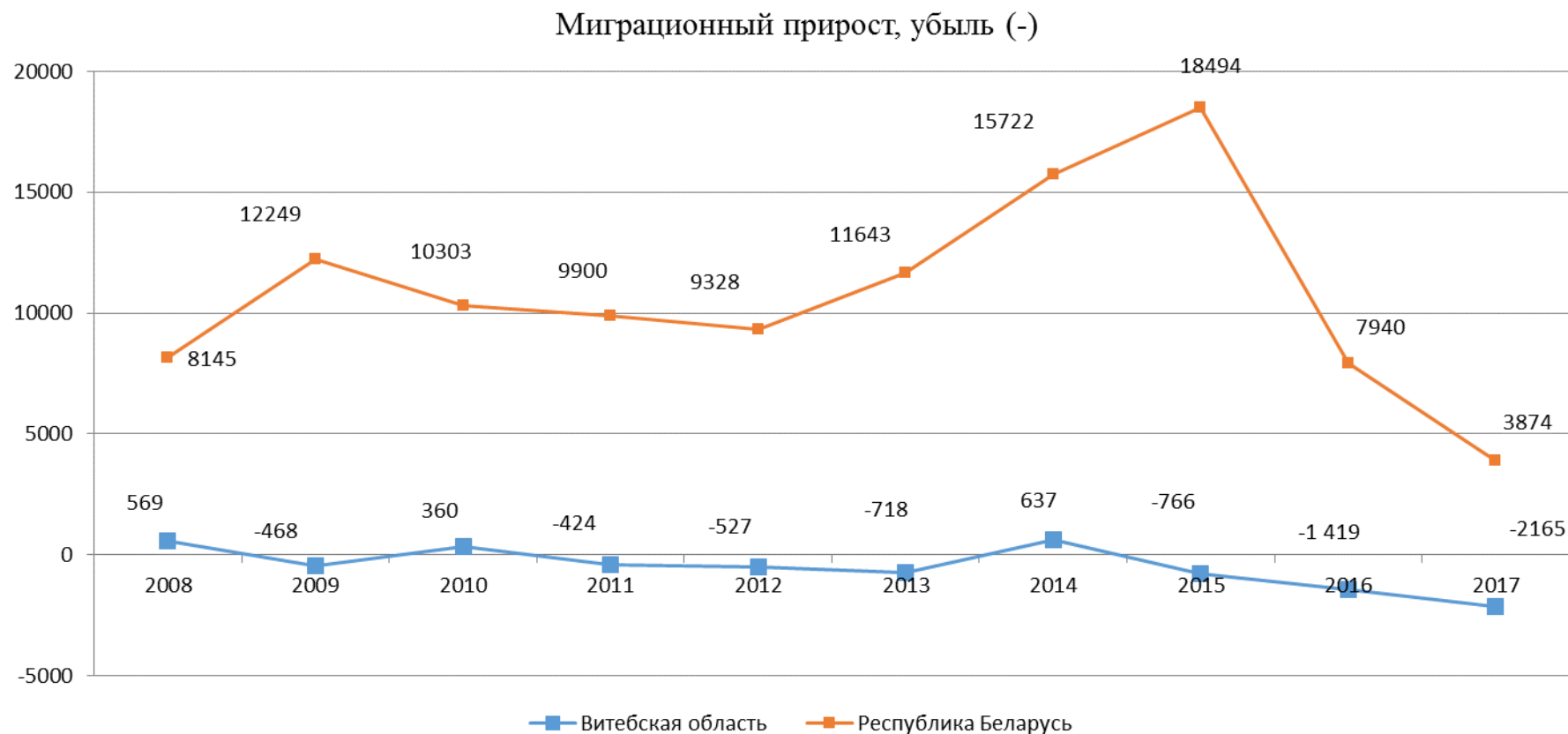


Рис. 10



Рис. 11

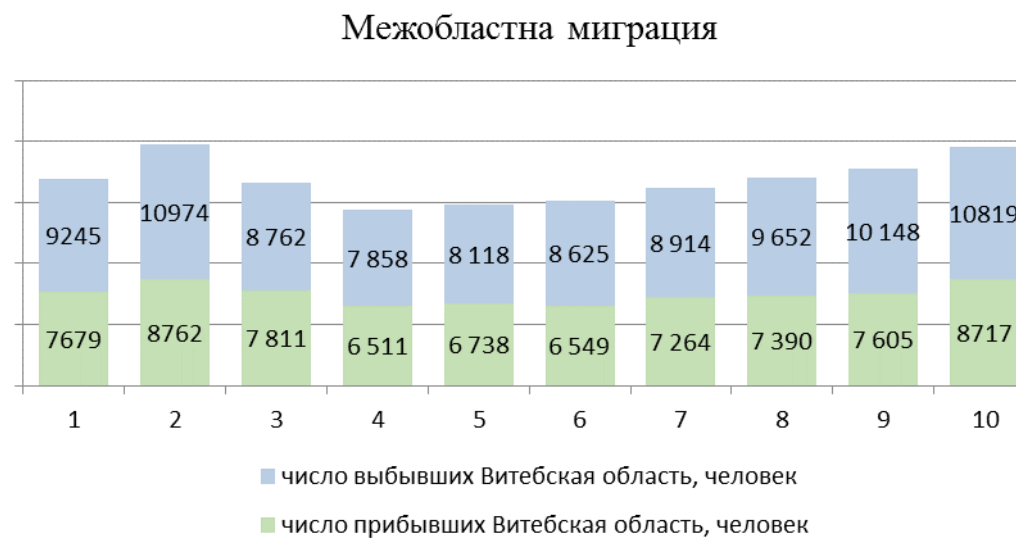


Рис. 12

Уровень жизни населения

Обеспеченность населения легковыми автомобилями (на 1000 человек)

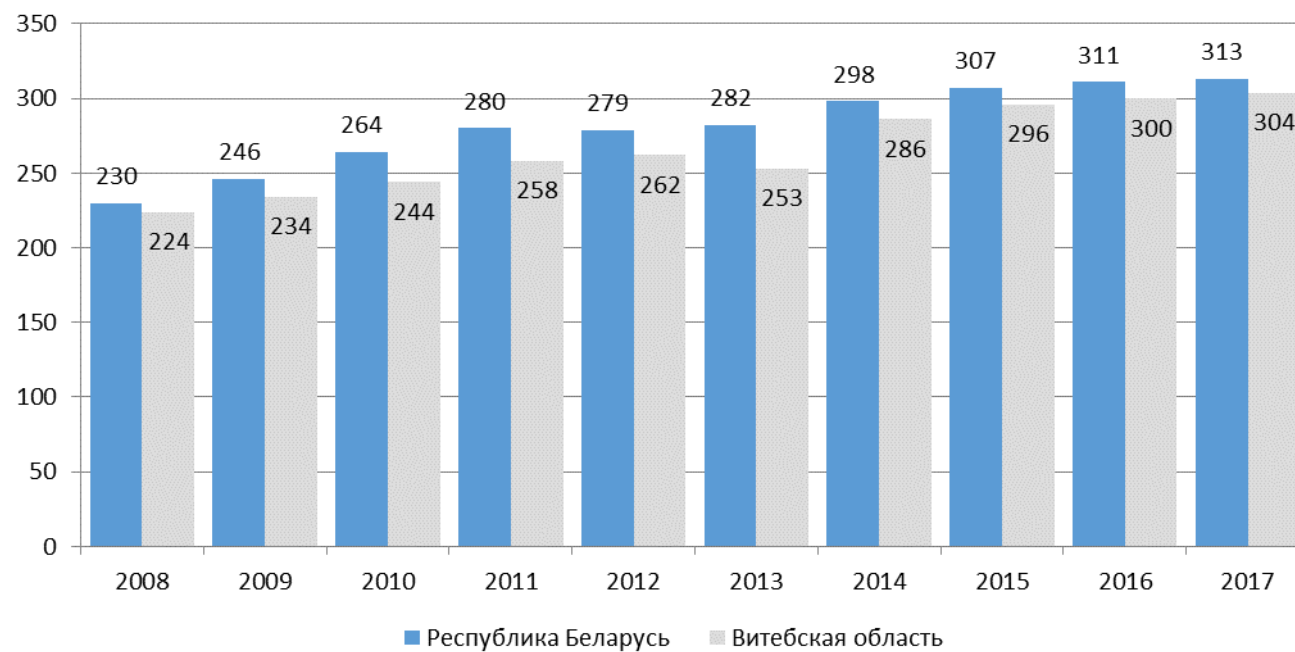
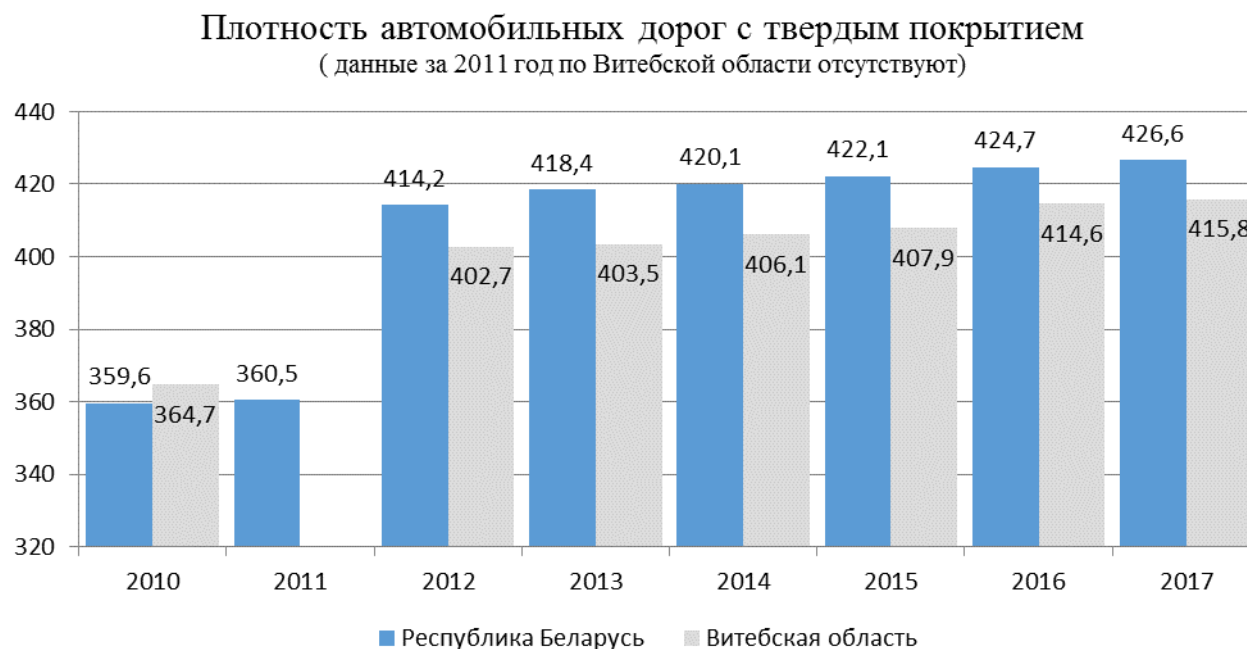


Рис. 13



От состояния и уровня дорог непосредственно зависят валовой национальный продукт страны, уровень цен, доходы государственного бюджета, степень занятости населения, приток инвестиций и другие экономические показатели.

Рост автомобильных перевозок в значительной степени определяется развитием и состоянием дорожной сети, ее надежностью, экономичностью. Необходимо отметить устойчивый рост автомобильных дорог с твердым покрытием. Наряду с этим наблюдается рост числа автомобилей в личной собственности граждан.

Рис. 14

Поголовье основных видов скота по категориям хозяйств Витебской области
(тысяч голов)

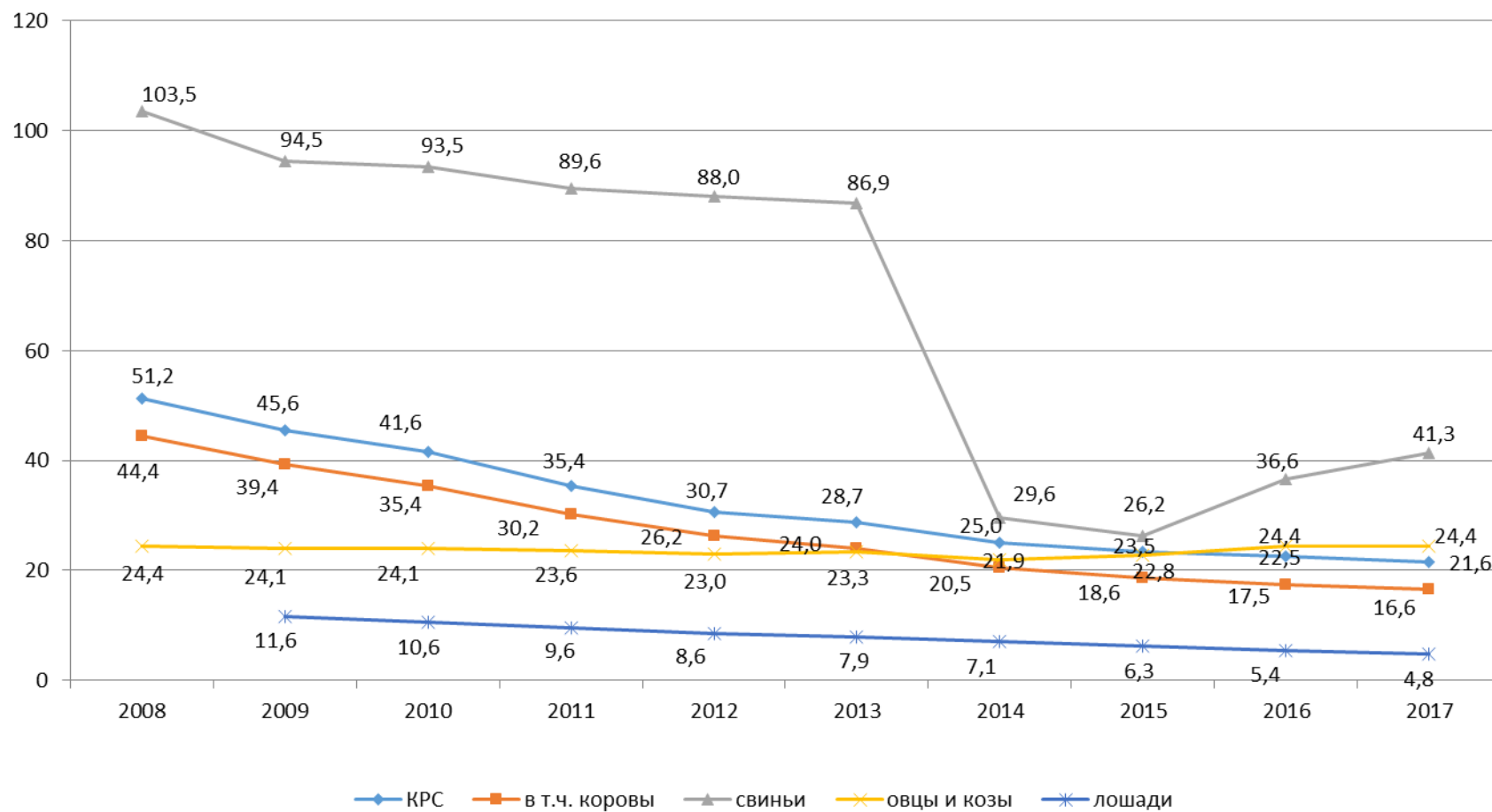
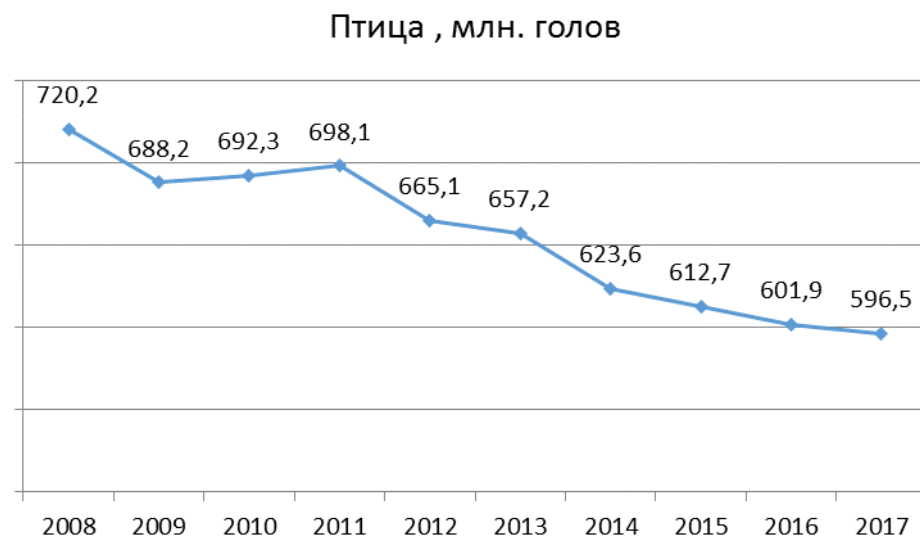


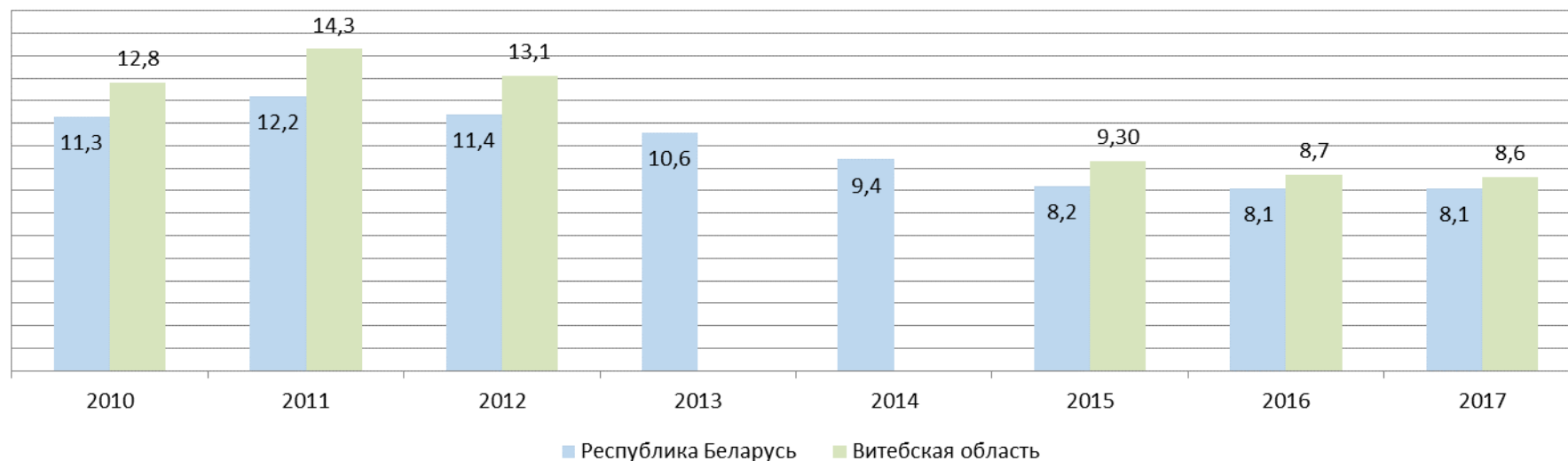
Рис. 15



Причины снижения поголовья в регионе: низкая экономическая эффективность ведения отрасли; существующие технологии содержания животных; снижение численности сельского населения, его старение.

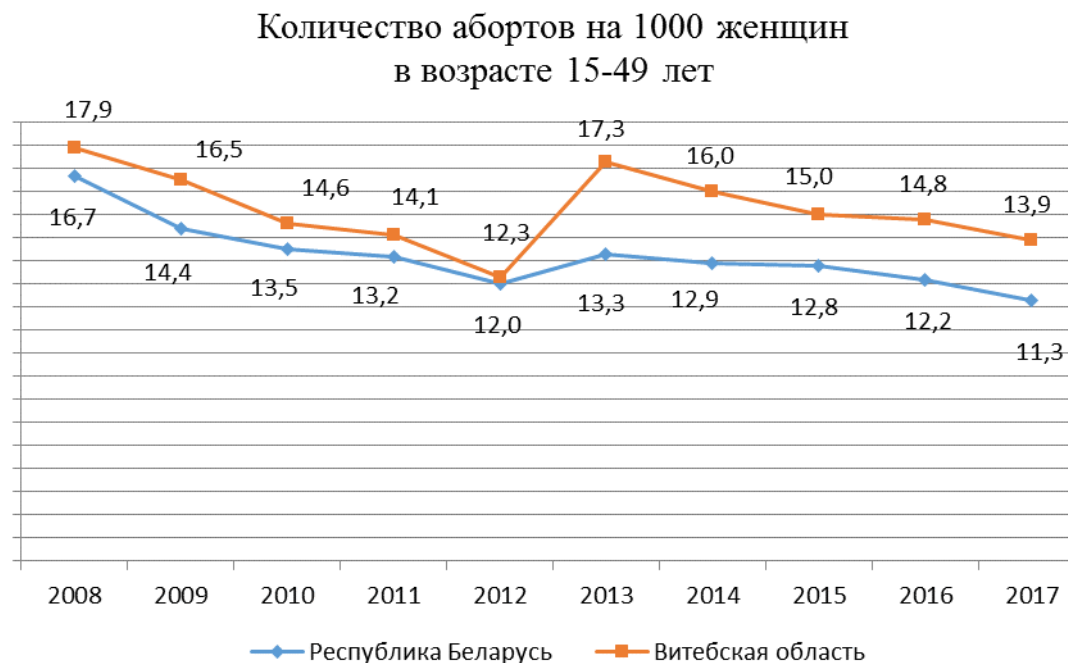
Рис. 16

Потребление алкогольных напитков в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения
(данные за 2013 и 2014 год по Витебской области отсутствуют)



Данный параметр «потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя в календарный год» является индикатором для оценки эффективности реализации мероприятий по профилактике и лечению зависимостей. Уровень пьянства и алкоголизма в Витебской области постепенно снижается, однако все еще превышает республиканский уровень.

Рис. 17



Число абортaв в Беларуси продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. В Витебской области этот показатель выше республиканского. Нельзя не признать, что подходы к планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья серьезно изменились. Большая роль в профилактике отводится предабортному консультированию, его охват составляет 100 % – эффективность 10-15%. В условиях снижения рождаемости, возрастающих проблем в сфере репродуктивного здоровья возрастает роль информирования и просвещения населения, особенно в среде подростков.

Рис. 18

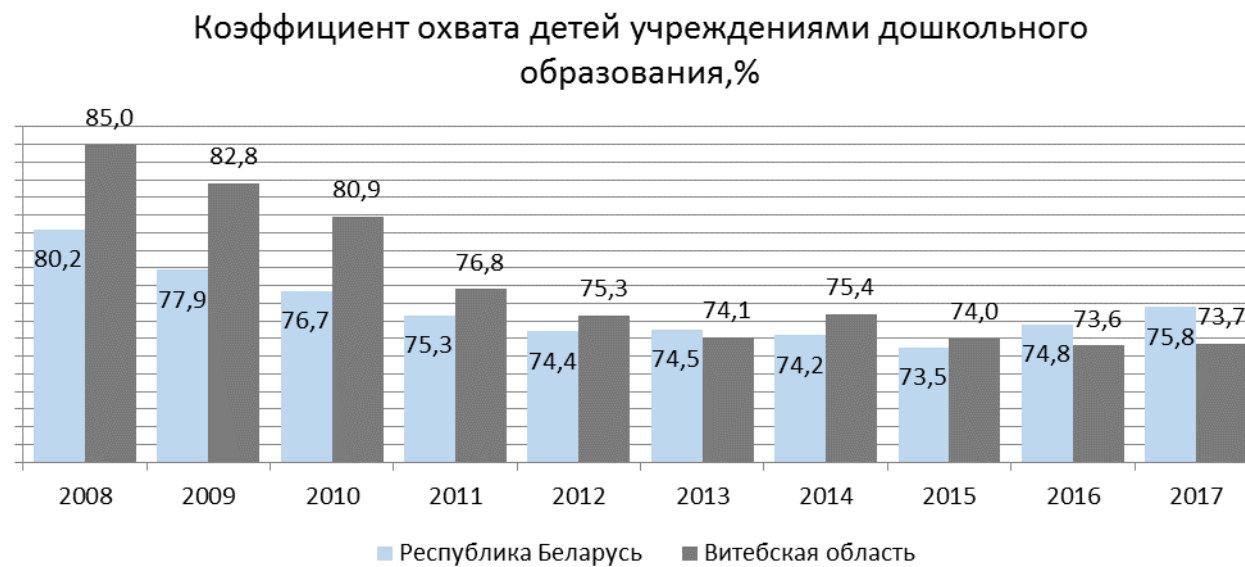


Рис. 19



2.4 Анализ рисков здоровью

Административные территории, на которых типы неинфекционных заболеваний превышают среднеобластной уровень

Таблица 1

Административные территории	Бешенковичский район	Браславский район	Верхнедвинский район	Глубокский район	Городокский район	Докшицкий район	Дубровенский район	Лепельский район	Лиозненский район	Миорский район	Поставский район	Россонский район	Сенненский район	Толочинский район	Ушачский район	Чашникский район	Шарковщинский район	Шумилинский район	г. Орша и Оршанский р-н	г. Полоцк и Полоцкий р-н	г. Новополоцк	Г. Витебск и Витебский район
злокачественные новообразования																						
болезни сердечно сосудистой системы																						
сахарный диабет																						
хронические респираторные заболевания																						

Для анализа за основу взяты среднегодовые данные по каждой территории заболеваемости населения 18 лет и старше, рассчитанные за период 2008-2018 годы.

При ранжировании территорий по типам неинфекционной заболеваемости выявлены территории, на которых превышение среднеобластных уровней заболеваемости

Таблица 2

по трем типам НИЗ	по двум типам НИЗ	по одному типу НИЗ
Бешенковичский район	Верхнедвинский район	Браславский район
Докшицкий район	Глубокский район	Лиозненский район
Сенненский район	Миорский район	Поставский район
Чашникский район	Толочинский район	Дубровенский район
Шумилинский район	Ушачский район	Лепельский район
г. Полоцк и Полоцкий район	Шарковщинский район	Россонский район
	г. Новополоцк	г. Орша и Оршанский район
		Городокский район

Административные территории, на которых значительное превышение среднегодовых уровней заболеваемости по типам НИЗ в сравнении со среднеобластным уровнем

Таблица 3

злокачественные новообразования	болезни сердечно сосудистой системы	сахарный диабет	хронические респираторные заболевания
Шумилинский район	Сенненский район	Шумилинский район	г.Новополоцк
Сенненский район	Верхнедвинский район	Бешенковичский район	г.Полоцк и Полоцкий район
Ушачский район	Россонский район	Докшицкий район	
г.Орша и Оршанский район	г.Новополоцк	Толочинский район	
		Шумилинский район	
		Поставский район	

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2018 год свидетельствует о наличии на территории Витебской области рисков для формирования здоровья населения:

Удельный вес работающих под воздействием вредного фактора в 2018 году составил 24,6% от общего количества работающих. В разрезе административных территорий наибольшее количество работающих во вредных и (или) опасных условиях труда занято на предприятиях Чашникского района 53,44%, Россонского района 40,94%, г.Полоцка и Полоцкого района 39,47%, Верхнедвинского района 39,5%, Шумилинского района 38,58%, Лиозненского района 35,4%, Ушачского района 30,97%, г.Новополоцк 30,9%, Миорского района 29,98%, Бешенковичского района 29,8%, Толочинского района 29,86%.

В области 15,0% населения используют воду из 4520 общественных колодцев. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям составил 6,9%, по санитарно-химическим показателям – 11,0%.

Витебская область опережает все регионы республики по количеству выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в расчете на одного жителя. Самые высокие показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу за период 2013-2017 годы на территории Витебской области регистрируются в Полоцком районе, г.Новополоцк, Чашникский район. Наиболее высокий удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферный воздух в 2017 году – г.Новополоцк, г.Орша, Ушачский район, Докшицкий район.

В Витебской области с 2014 года наблюдается рост доли населения, живущего за национальной чертой малообеспеченности, также очевидно, что доля малообеспеченного населения в Витебской области выше, чем в целом по Республике Беларусь.

Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения с 2010 года снижается как в Витебской области, так и в Республике Беларусь.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.02.2018 № 142 (далее – Постановление) определен порядок отнесения территорий к территориям с напряженной ситуацией на рынке труда. По Витебской области на 2019 год включено 15 регионов (11,7 процента от общего числа по республике): Бешенковичский, Браславский, Верхнедвинский, Глубокский, Городокский, Докшицкий, Лепельский, Лиозненский, Миорский, Оршанский, Поставский, Сенненский, Толочинский, Чашникский и Шарковщинский районы (http://mintrud.gov.by/ru/territoriya_napryag). В современных социально-экономических условиях Витебская область является потенциальным экспортером рабочей силы. Снижение жизненного уровня ведет к тому, что многие специалисты, молодежь в целях реализации своих трудовых интересов, улучшения своего материального положения ищут возможность получить работу за границей. С 2015 года возрос отток населения как из городов, так и из сельской местности, главным образом в столичный регион.

Число абортс продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. В Витебской области этот показатель выше республиканского.

Область, как и в целом по республике, не достигает в текущем году целевого показателя Госпрограммы – смертность от случайных отравлений алкоголем. В 2018 году он составил 20,07 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре погибших по данной причине 63,6% трудоспособного возраста, 36,4% старше трудоспособного. При этом общее число умерших увеличилось по сравнению с 2017 годом на 0,85%, среди трудоспособного населения на 19,7%, а среди лиц старше трудоспособного возраста сократилось на 26,5%.

Практически половина трудоспособных – 41,9 % не имели постоянной работы или находились на заработках за пределами области. В старше трудоспособном возрасте 76,4% были одинокими или одиноко проживающими.

На высокий уровень случайных отравлений алкоголем влияет рост «отравлений-передозировок», особенно напитков с высоким содержанием этилового спирта (40 и более объемных процентов). Следует отметить, что при целевом показателе потребления алкоголя 8,0 литров на душу населения за 2018 год в перерасчете на абсолютный алкоголь на одного жителя области реализовано 8,22 литра алкогольной продукции, что на 4,0% больше, чем за 2017 год – 7,9 литра.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в детских организованных коллективах, сохранения здоровья детского населения, в 2018 году, приоритетными направлениями деятельности являлись:

совершенствование технологии ведения государственного санитарного надзора за сохранением здоровьесберегающей внутришкольной среды, обеспечением обучающихся и воспитанников полноценным и безопасным питанием, эффективным отдыхом и оздоровлением в каникулярные периоды;

защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции и товаров для детей;

совершенствованию механизмов формирования здорового образа жизни среди обучающихся и воспитанников учреждений образования.

С целью реализации указанного направления проводились мероприятия, направленные на реализацию целей и задач, определенных «Концепцией реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года»:

контроль за выполнением действующего законодательства по профилактике табакокурения, продолжена реализация положений Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе с табаком в детских коллективах;

продвижение международных инновационных проектов «Школа-территория здоровья», «Здоровая школа», «Здоровый класс» во всех регионах области;

популяризация здорового образа жизни и повышение информированности детского населения по вопросам охраны здоровья посредством проведения акций, массовых мероприятий, информационной работы;

совершенствование механизмов формирования здорового образа жизни среди детей и подростков, в том числе через скрининговые и социологические исследования, мнения и отношения к собственному здоровью среди учащихся. Работа проводилась во исполнение государственных программ (планов, комплекса мер) и программ (планов) территориальных уровней:

государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы» (подпрограмма № 1 «Семья и детство» п.п. 7.7-7.9. п.35; подпрограмма № 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» п.1 - 24, п.70);

республиканский «План мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования на 2018-2020 годы»;

областной «План мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллёза среди населения Витебской области на 2016-2020 годы»;

областной «Комплекс мер по повышению качества и безопасности питания учащихся в учреждениях общего среднего образования на 2017-2020 годы»;

областной «Комплекс мер по повышению качества и безопасности питания учащихся на 2018-2020 годы»;

территориальные «Программы (планы) по проведению ремонтов, укреплению материально-технической базы, в том числе пищеблоков учреждений образования на 2016-2020 годы (с корректировкой в 2017 году. В рамках реализации государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» в Витебской области с 2017 года начато продвижение межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья».

На областном уровне в апреле 2017 года, с целью разработки алгоритма технологии создания «Школ здоровья», проведен областной межведомственный семинар – совещание. Всего, по вопросу развития сети «Школ здоровья», за истекший период 2017-2018, на городских и районных уровнях проведено 27 межведомственных обучающих семинаров.

В реализации межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья» задействовано 69 (18,6%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 35 934 учащихся (32,5% учащихся).

В школах участвующих в реализации проекта, разработаны программы по пропаганде здорового образа жизни, утвержденные начальниками отделов по образованию, где предусмотрено совершенствование материально-технической базы, проведение анкетирования, углубленных медосмотров, совершенствование системы физического воспитания, интеграция в образовательный процесс оздоровительных мероприятий, обеспечение семейного консультирования, обучение педагогов вопросам здоровьесбережения на методических совещаниях, педагогических советах и др.

По результатам экспертной оценки, проведенной в 2018 году специалистами центров гигиены и эпидемиологии, совместно со специалистами педиатрической службы, отделов по образованию: к 1 ступени («Школы – пропагандирующие здоровье») отнесено – 14 школ; ко 2 ступени («Школы содействующие укреплению здоровья») – 25 школ; к 3 ступени («Школы здоровья») отнесено 30 школ.

Были выбраны 13 учреждений набравших более 100 баллов, которым присвоен статус «Школы здоровья»:

Справочно: ГУО «Гимназия № 2 г.Орши», УО «Полоцкая государственная гимназия № 1 имени Ф.Скорины», ГУО «Средняя школа № 16 г.Полоцка», ГУО «Средняя школа № 18 имени Е.Полоцкойг.Полоцка», ГУО «Средняя школа № 6 г.Полоцка», ГУО «Средняя школа №1 г.Дубровно», ГУО «Гимназия № 9 г.Витебска», ГУО «Средняя школа № 12

г.Витебска“, ГУО ”Браславская средняя школа № 2“, ГУО ”Миорская средняя школа № 2“, ГУО ”Дисненская средняя школа Миорского района“, ГУО ”Чепуковская детский сад-средняя школа Миорского района“, ГУО ”Слободская детский сад-начальная школа Миорского района“.

По вопросу развития сети «Школ здоровья» на городских и районных уровнях проведено 22 межведомственных обучающих семинара.

О положительном опыте здоровьесбережения в учреждениях общего среднего образования, специалистами учреждений санитарно-эпидемиологической службы в СМИ подготовлено 42 материала, в отделы образования гор(рай)исполкомов направлено 11 информации.

В соответствии с приказом главного управления по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета от 03.09.2018 № 462 специалистами ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» совместно со специалистами лечебной сети 13.09.2018 проведен областной научно-практический семинар по теме «Профилактика неинфекционных заболеваний на современном этапе», в том числе рассмотрен вопрос «Реализация межведомственного проекта «Школа – территория здоровья в учреждениях общего среднего образования области».

Благодаря проведению мероприятий по улучшению материально-технической базы, санитарно-технического благоустройства ряда учреждений, в том числе по предписаниям учреждений государственного санитарного надзора (далее – госсаннадзора), а также закрытию санитарно-технически неблагоустроенных малокомплектных учреждений, удельный вес объектов, отнесённых к низкой группе риска увеличился с 66,2% в 2017 году до 70,63% в 2018, объектов средней группы сократилось с 33,7% до 29,3%, учреждений, не зарегистрировано учреждений, отнесённых к высокой группе риска.

Отмечена положительная динамика по выполнению мероприятий, по укреплению материально-технической базы учреждений образования:

Справочно: *проведены капитальные ремонты зданий в 18 учреждениях образования (35,7% от нуждающихся)*

отремонтированы спортивные залы, в том числе в 47 - выполнены текущие ремонты в 11 учреждениях (44,0% от нуждающихся);

в 12-ти учреждениях (10,2% от нуждающихся) отремонтированы душевые при спортивных залах, в 11-ти (12,9%) - санитарные узлы при спортивных залах;

выполнены реконструкции систем искусственной освещённости в 41 учреждении (68,3% от нуждающихся), отремонтированы санитарные узлы в учебных зданиях 27 учреждений (44,0%);

48 КУВТ дооснащены специализированной мебелью (52,7% от числа нуждающихся); в 12 КУВТ мониторы приведены в соответствие гигиенических требований по ЭМП и ЭСП (100,0% от числа не соответствующих в 2016 году);

приобретено 8210 комплектов ученической мебели (84,3% от нуждающихся);

в начальные классы школ и гимназий приобретено 3342 ученические парты и 409 конторок (66,2% от числа нуждающихся).

В ходе проведения надзорных мероприятий специалистами территориальных центров гигиены и эпидемиологии, проводился лабораторно-инструментальный контроль параметров микроклимата, искусственной освещённости в групповых, учебных помещениях и других физических факторов внутришкольной среды.

По результатам лабораторного контроля показателей микроклимата в учебных помещениях средних школ, групповых помещениях детских садов, удельный вес замеров, не соответствующих по микроклимату, не отмечено.

Сократился с 4,2% в 2017 до 0,7% удельный вес мест учащихся не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям электромагнитных излучений от компьютерной техники в кабинетах учебно-вычислительной техники в 2017; удельный вес «рабочих мест учащихся» с неудовлетворительными показателями по искусственной освещённости также сократился с 0,9% до 0,7%.

Вопрос обеспечения комфортных условий проживания обучающихся в общежитиях к началу 2018/2019 учебного года, учреждений профессионально-технического, среднего специального и высшего образования находился на усиленном контроле.

По предписаниям санитарно-эпидемиологической службы решены вопросы круглогодичного обеспечения горячей проточной водой зданий общежитий.

Актуален вопрос исполнения законодательства, направленного на обеспечение обучающихся качественным и сбалансированным питанием.

В области достигнуты определенные положительные результаты в питании учащихся учреждений общего среднего образования: горячим питанием в среднем охвачено 98,0% учащихся учреждений общего среднего образования и отвечает принципам здорового питания:

все учреждения образования области используют примерные перспективные меню прошедшие санитарно-гигиеническую экспертизу в ЦГЭ, инициировано сокращение потребления детьми соли и сахара.

В 2018 году предприятиями общественного питания ОАО «Витмил», ОАО «Полоцк-торг», ОАО Гостиничный комплекс «Славянский»; ОАО «Базис-Новополоцк», ОАО «Орша-Сервис» обеспечивающих питанием учащихся городов Витебска, Полоцка, Новополоцка, Орши разработали более 70 новых рецептов блюд с уменьшенным содержанием соли и сахара

Внедрены единые требования, касающиеся выполнения производственного контроля за питанием в учреждениях образования всех типов, основанного на идентификации и оценки рисков.

В свете современных требований, возрос уровень профилактической работы по повышению уровня знаний руководителей учреждений образования, медицинских работников, персонала пищеблоков в части требований и выполнения санитарно-эпидемиологического законодательства при организации питания обучающихся.

Работа проводилась во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и службами, во исполнение Республиканского плана мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования на 2018-2020 годы и областного «Комплекса мер по повышению качества и безопасности питания учащихся».

По территориальным «Программам (планам) укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2016-2020 годы», в том числе по предписаниям ЦГЭ выполнен значительный объём работ по укреплению материально-технической базы пищеблоков. Следует отметить положительную динамику по вопросам санитарно-технического благоустройства пищеблоков учреждений образования, в том числе динамика улучшения условий для соблюдения поточности технологических процессов, наличия горячего проточного водоснабжения, оснащённости производственных цехов технологическим оборудованием и т.д.

Оздоровление детей в детских оздоровительных лагерях в летний период остается самым востребованным и распространенным способом оздоровления детей, направленным на восстановление работоспособности, охрану и укрепление здоровья, развитие их творческого потенциала.

Ежегодно в летних оздоровительных лагерях отдыхает около 45 000 детей и подростков, что составляет 40,0%. Специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводится работа по сохранению стационарных загородных баз о/лагерей, при этом основным аргументом являются преимущества оздоровления ребёнка в загородных условиях. В этой связи, получает развитие открытие летних лагерей на площадях закрывшихся малокомплектных учреждений, расположенных в загородных лесопарковых зонах. В целом следует отметить - укрепление материально-технической базы загородных стационарных о/лагерей, за счёт чего сохраняется их число, что позволяет ежегодно в загородных условиях оздоравливать на базах стационарных лагерей около 29,7% детей школьного возраста.

Результатом последовательной работы, направленной на создание здоровьесберегающей среды в детских оздоровительных лагерях, явилось: отсутствие с 2008 года объектов высокой группы риска; отсутствие случаев групповой и вспышечной заболеваемости среди отдыхающих детей; высокая эффективность оздоровления по итогам смен: выраженный эффект оздоровления по итогам 2018 года до 96,0%.

С целью совершенствования государственного санитарного надзора по защите потребительского рынка области от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в рамках упрощения условий ведения бизнеса в республике специалистами используются меры профилактического и предупредительного (превентивного) характера, во взаимодействии с проверяемыми субъектами путём проведения разъяснительной работы и практических консультаций субъектов хозяйствования по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательств; применяются риск ориентированные подходы при планировании отбора проб (образцов) в отношении находящихся в обращении товаров (продукции) детского ассортимента.

3.2 Гигиена производственной среды

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2016-2020 гг. особое внимание уделяет совершенствованию технологий первичной профилактики – предупреждению распространения неинфекционных заболеваний, определяющих, в первую очередь, демографическую ситуацию в стране. При этом важным моментом в достижении поставленных задач является организация и проведение гигиенического мониторинга условий труда. Состояние факторов производственной среды по-прежнему остается в поле особого внимания специалистов по гигиене труда, поскольку многие из них при превышении установленных нормативов могут приводить к ухудшению здоровья, развитию производственно обусловленных и профессиональных заболеваний.

Территориальными центрами гигиены и эпидемиологии на предприятиях и в организациях проводится постоянный лабораторный контроль факторов производственной среды.

В 2018 году лабораторные исследования проведены на 893 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях или 47% от числа предприятий находящихся на надзоре и более чем на 9 тыс. рабочих мест.

В 2018 году отмечается стабилизация показателей производственных факторов на рабочих местах. По сравнению с 2017 годом удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по парам и газам уменьшился на 0,04% и составил 4,09%; (2017 г. – 4,13%), по пыли и аэрозоли – на 1,1% и составил 10,74% (2017г. – 11,80%), по шуму – на 0,02% и составил 17,25% (2017 г. – 17,27%), по вибрации – на 0,03% и составил 13,12% (2017 г. – 13,15%).

Таблица 1

Годы	Пары-газы		Пыль-аэрозоль		Шум		Вибрация		Микроклимат		Освещенность		УФИ	
	Витебская область	Республика Беларусь	Витебская область	Республика Беларусь	Витебская область	Республика Беларусь	Витебская область	Республика Беларусь	Витебская область	Республика Беларусь	Витебская область	Республика Беларусь	Витебская область	Республика Беларусь
2008	13,7	8,2	27,4	19,0	38,8	46,1	39,9	30,1	28,2	22,8	23,1	12,8	57,1	86,7
2009	15,8	7,6	28,8	14,1	41,2	37,1	53,1	24,7	21,3	15,8	21,4	10,7	52,9	84,1
2010	12,3	6	29,3	11,3	39,3	36,3	35,8	20,8	15	15,5	20,7	11,3	29,4	79,4
2011	8	4,6	25,3	12,1	35,9	38,2	35,5	22,9	14,5	14,3	20,8	11,6	68,8	84,5
2012	6,3	5,6	21,1	10,5	24,5	33,9	29,6	24,6	16,7	13,9	17,5	10,3	48,9	78,3
2013	7,9	5,9	19,8	11,9	27,4	33,4	30,8	29,2	14,7	12,3	14,2	9	49,1	80,1
2014	11,7	4,2	15,4	10,4	24,6	28,3	24,7	21,7	15,3	10,2	15,3	7,2	55,6	
2015	4,5	2,9	16,4	8,3	21,8	25,3	15,3	17,0	12,2	9,2	12,9	6,7	46,8	
2016	5,6	3,3	16,9	9,9	23,8	26,6	17,9	17,0	9,7	9,2	10,7	6,3	42,9	
2017	4,1	3,2	11,8	8,7	17,3	22,8	13,2	14,4	6,6	8,9	9,6	5,9	40,2	
2018	4,1		10,7		17,3		13,1		5,4		9,0		35,0	

Самый высокий уровень превышения гигиенических нормативов на рабочих местах промышленных предприятий и сельскохозяйственных организациях среди факторов производственной среды на протяжении последних трех лет (2016-2018гг) приходится на ультрафиолетовое излучение и виброакустический фактор.

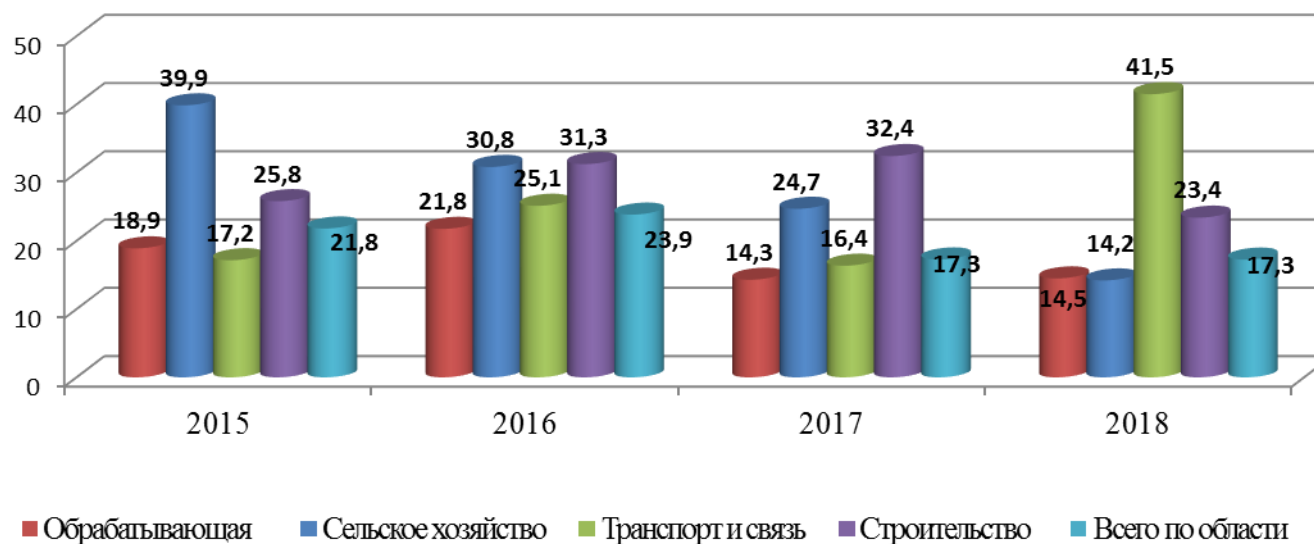
Рис. 2



По результатам анализа лабораторного контроля в 2018 году среди таких видов экономической деятельности как сельское хозяйство, обрабатывающая промышленность, транспорт и строительство наибольший удельный вес рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам по уровню производственного **шума** зарегистрирован на предприятиях транспорта и связи 41,5% и в строительстве 23,4%, что превышает областной показатель (17,3%) в 2,4 и 1,4 раза соответственно. В тоже время следует отметить, что в сельском хозяйстве процент рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам по уровню производственного шума в 2018 году уменьшился по сравнению с 2017 годом в 1,7 раза и составил соответственно 14,2% и 24,7% соответственно.

Рис. 3.

Удельный вес рабочих мест несоответствующих гигиеническому нормативу по уровню производственного шума по видам экономической деятельности на территории Витебской области за 2015-2018гг



По уровню **вибрации** удельный вес рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам, превышает областной показатель в 2,1 раза в сельском хозяйстве и составляет 26,9% и в 3 раза на транспорте – 39,8 % при областном показателе 13,1%.

Рис. 4.

Удельный вес рабочих мест несоответствующих гигиеническому нормативу по уровню вибрации по видам экономической деятельности на территории Витебской области за 2015-2018 гг



По результатам лабораторного контроля состояния воздушной среды в 2018 году наибольший удельный вес рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам по **пылевому фактору** зарегистрирован в трех видах экономической деятельности: сельском хозяйстве 20,7%, на транспорте 16,9%, в строительстве 13,1%, что превышает областной показатель в 1,9, 1,6 и 1,2 раза соответственно. Вместе с тем, обращает на себя внимание, что уровень не соответствующих рабочих мест по содержанию пыли имеет тенденцию к снижению в сельском хозяйстве с 39,7 % в 2015 году до 20,7% в 2018 году, в строительстве с 31,0% до 13,1%.

Рис. 5.



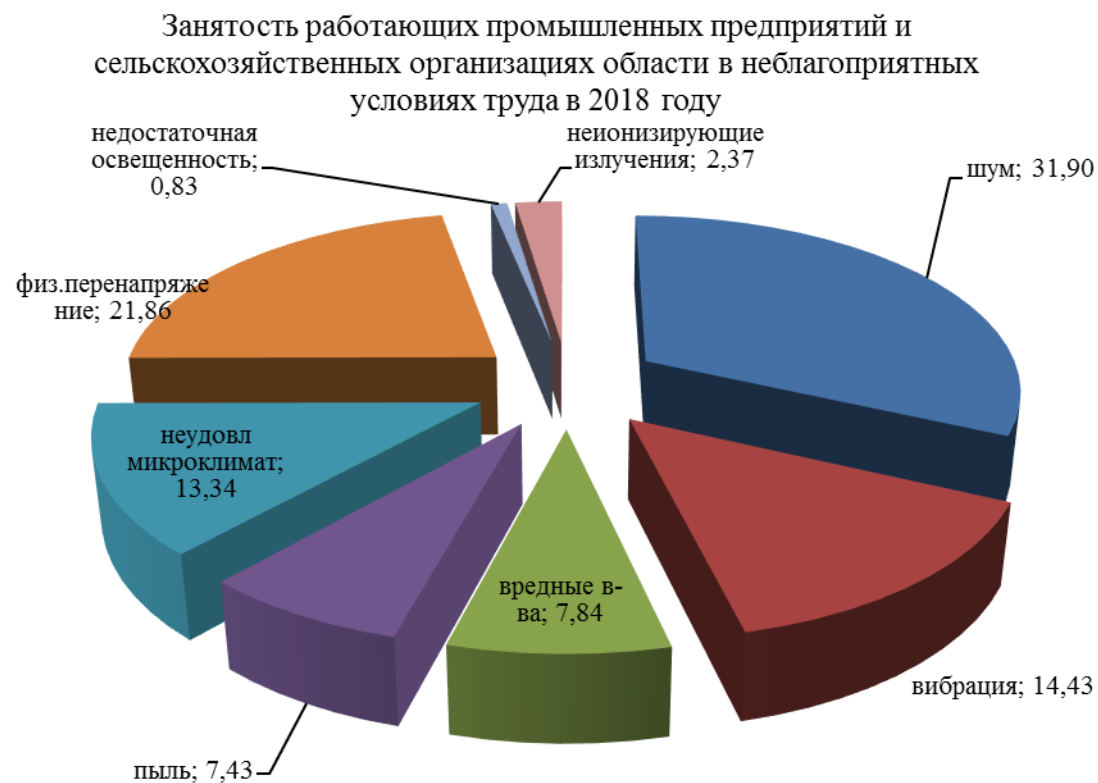
По **химическому фактору** наибольший удельный вес рабочих мест не соответствующих гигиеническим нормативам зарегистрирован в строительстве 6,9% и сельском хозяйстве 5,5%, что превышает областной показатель в 1,7 и 1,3 раза соответственно. Вместе с тем в строительной отрасли за период с 2015 по 2017 годы отмечается снижение уровня несоответствующих рабочих мест с 12,5% до 6,9%.

Рис. 6.



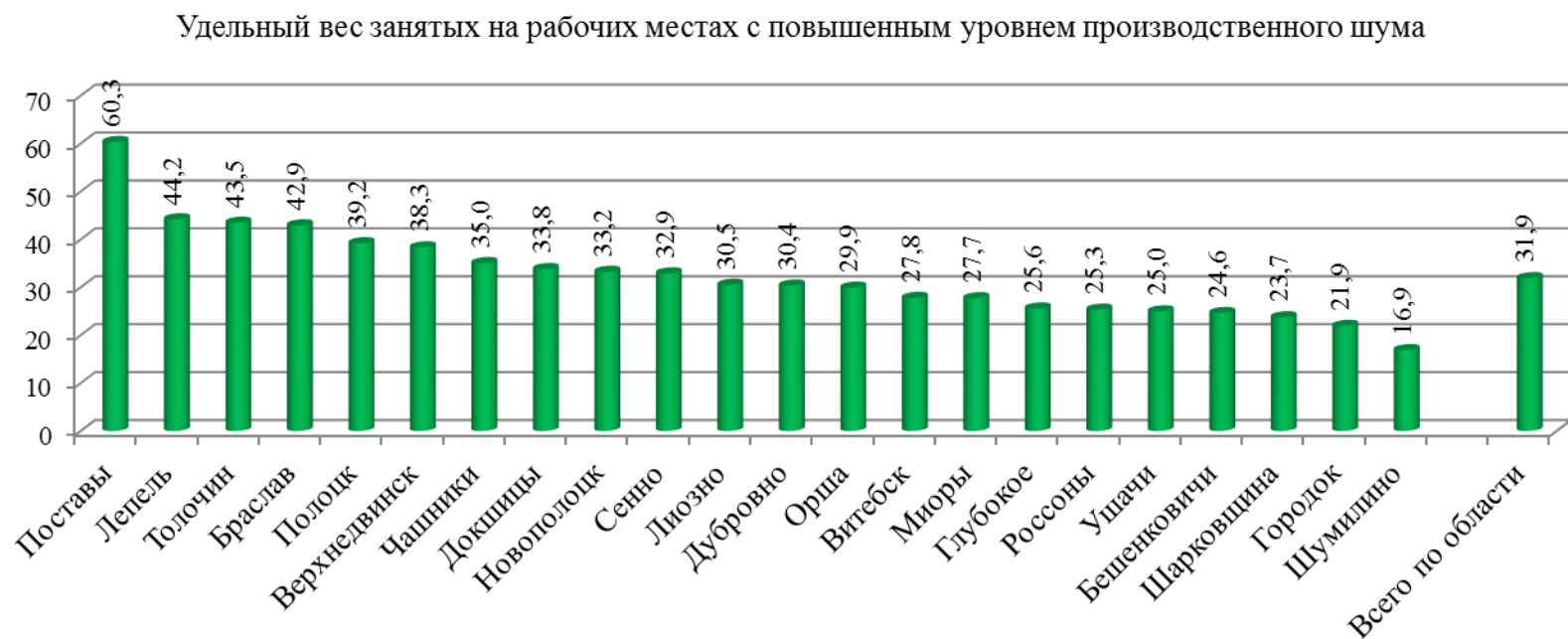
По сравнению с 2017г. удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2018г. улучшился на 0,4% и составил 24,6% от общего количества работающих. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума 30077 человек (или 31,9%), физического перенапряжения 20610 (или 21,86%), вибрации 13606 (или 14,43%).

Рис. 7.



В разрезе административных территорий удельный вес занятых на рабочих местах с повышенным уровнем шума выше среднеобластного показателя на территории Поставского 60,3%, Лепельского 44,2%, Толочинского 43,5%, Браславского 42,9%, Верхнедвинского 38,3%, Чашникского 35%, Докшицкого 33,8%, Сенненского 32,9% районов, г.Полоцк и Полоцкого района 39,2%, г.Новополоцк 33,2%.

Рис. 8.



В разрезе административных территорий удельный вес занятых на рабочих местах с повышенным уровнем вибрации выше среднеобластного показателя на территории следующих районов Браславского 38,3%, Лепельского 34,7%, Верхнедвинского 27,4%, Сенненского 26,0%, Дубровенского 25%, Лиозненского 24,5%, Миорского 23,8%, Россонского 23,5%, Городокского 22,9%. Докшицкого 21,9%, Глубокского 20,2% и др. районов.

Рис. 9.



В разрезе административных территорий удельный вес занятых на рабочих местах с повышенным уровнем вибрации выше среднеобластного показателя на территории г.Орша и Оршанского района 31,0%, г.Витебск и Витебского района 28,5%, г.Новополоцк, Городокского 28,5%, Чашникского 27,2%, Шумилинского 26,4%, Глубокского 22,8% районов.

Рис. 10.



Занятость работающих во вредных условиях труда по видам экономической деятельности в 2018 году распределена следующим образом: обрабатывающая промышленность – 24%, сельское хозяйство – 23,8%, транспорт и связь – 25,4%, строительство – 30%.

Рис. 11.

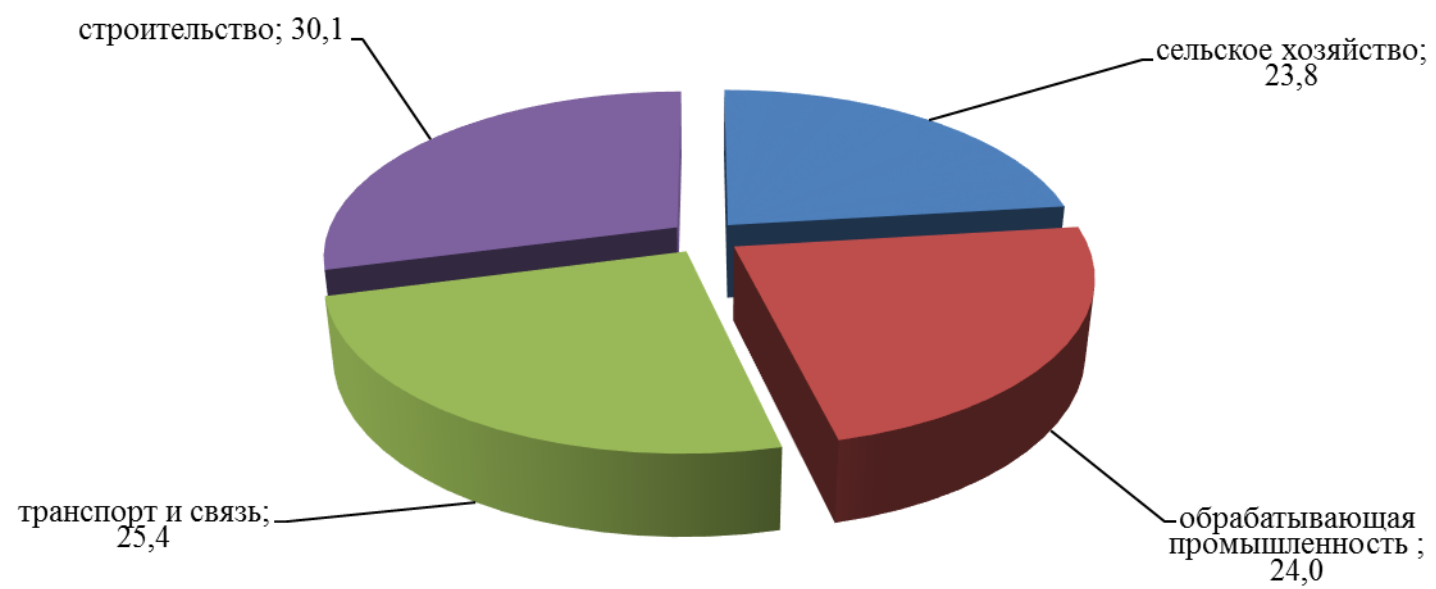
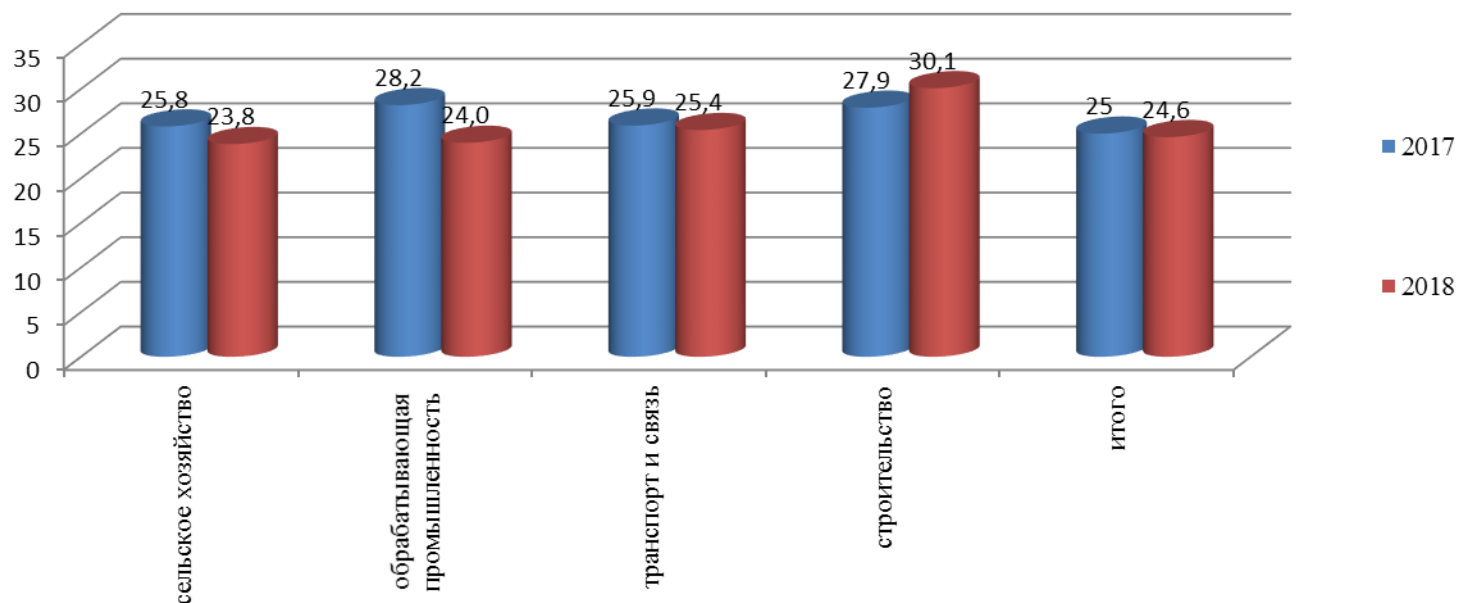


Рис. 12



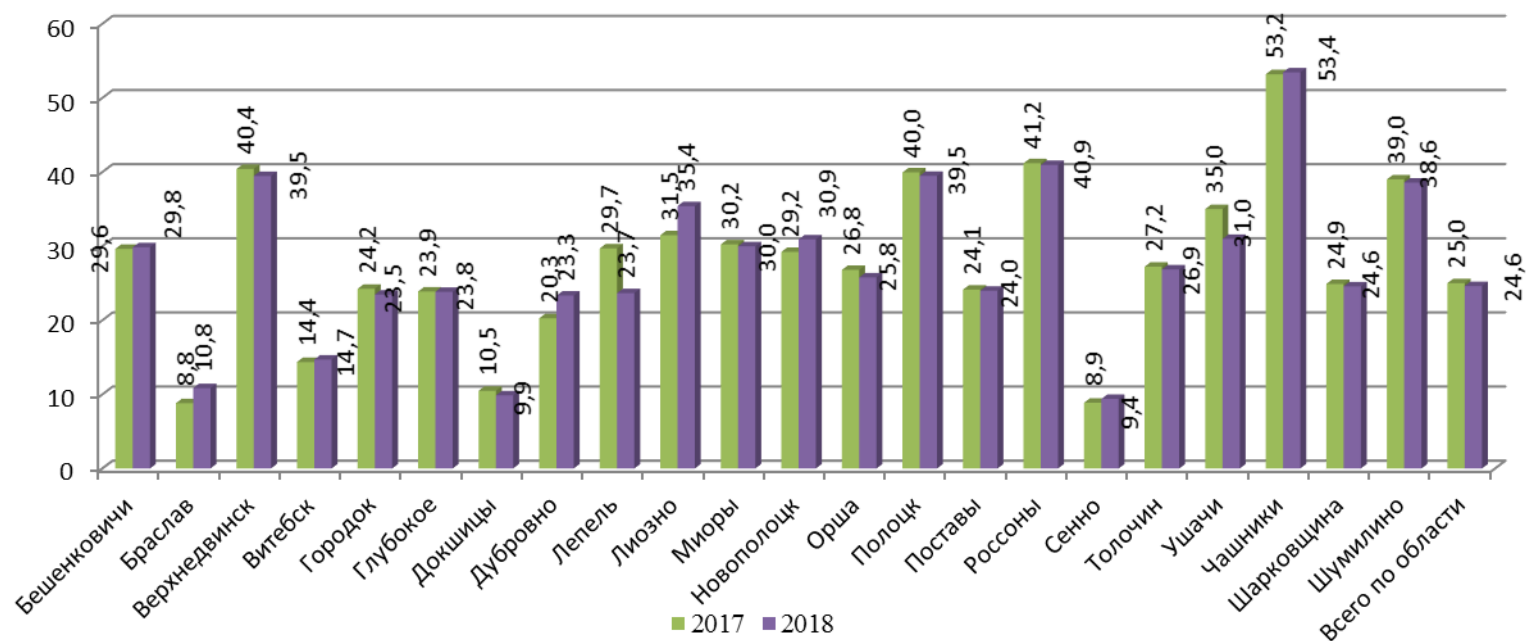
В разрезе административных территорий наибольшее количество работающих во вредных и (или) опасных условиях труда занято на предприятиях Чашникского района 53,44%, Россонского района 40,94%, г. Полоцка и Полоцкого района 39,47%, Верхнедвинского района 39,5%, Шумилинского района 38,58%, Лиозненского района 35,4%, Ушачского района 30,97%, г. Новополоцк 30,9%, Миорского района 29,98%, Бешенковичского района 29,8%, Толочинского района 29,86%.

Рис. 13.



Обращает на себя внимание увеличение в 2018 г. по сравнению с 2017 г. удельного веса работающих во вредных условиях труда на следующих административных территориях: Лиозненский район (2017 г. – 31,47%, 2018г. – 35,4%), Дубровенский район (2017 г. – 20,27% , 2018 г. – 23,32%), Браславский район (2017г. – 8,81%, 2018г. – 10,85%), г.Новополоцк (2017 г. – 29,22%, 2018 г. – 30,91%).

Рис. 14.



В комплексе мероприятий, направленных на профилактику профессиональной и производственно-обусловленной патологии, особое место занимает организация и проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения области. Ежегодно медицинскими осмотрами охватывается более 70 тыс. работников, что составляет около 98% от числа подлежащих медицинскому осмотру. За 2018 год обязательными медицинскими осмотрами по данным территориальных ЦГЭ охвачено 63778 работающих во вредных условиях труда. В 2018 году по сравнению с 2017 годом увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы и составил 6,9% (2017 год – 5,7%) и удельный вес лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы 2,3% (2017 – 1,9%).

Результаты обязательных медицинских осмотров работающих промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций за 2015-2018 годы

Таблица 2

годы	% охвата обязательными медицинскими осмотрами	% выявленных лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы	% выявленных лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы
2015	98,7	6,6	2,1
2016	98,1	6,8	1,4
2017	98,6	5,7	1,9
2018	98,5	6,9	2,3

По данным, предоставленным Витебским областным управлением фонда социальной защиты населения, 2018 году уровень ЗВУТ по области составил 994,6 дней на 100 работающих, что выше уровня 2017 года на 28,4 дня и составляет рост +2,9 % (в 2017 г. – 966,5 дней на 100 работающих).

В разрезе административных территорий выше среднеобластного уровня ЗВУТ в днях в 2018 году зарегистрированы на территории Железнодорожного района г.Витебск (1110,2 дней на 100 работающих, Первомайского района г.Витебск (1077,7 дней на 100 работающих), Октябрьского района г.Витебск (1065,5 дней на 100 работающих), Чашникского района (1034,3 дней на 100 работающих), Шумилинского района (1024,2 дней на 100 работающих), Оршанского (1016,7 дней на 100 работающих), Сенненского района (1009,3 дней на 100 работающих), Верхнедвинского района (1002,6 дней на 100 работающих). Наибольший темп роста в 2018 году отмечается на территории Шумилинского района + 18,8%, Ушачского района +13,5%, Толочинского района +13,4%, Глубокского района + 7,7%, Городокского района +7,6%, Докшицкого района + 7,3%.

Согласно отчета о причинах временной нетрудоспособности, предоставленным главным управлением по здравоохранению Витебской области, за январь-декабрь 2018 года в структуре заболеваемости работающих области на первом ранговом месте болезни органов дыхания (50,2%), на втором ранговом месте болезни костно-мышечной системы (14,3%), на третьем – травмы (10,8%), на четвертом – болезни системы кровообращения (5,7%), на пятом – болезни органов пищеварения 94%).

По информации предоставленной территориальными центрами гигиены и эпидемиологии проведен анализ организации санитарно-защитных зон промышленных и сельскохозяйственных предприятий. В ходе которого установлено, что на территории области находится 80 ПРОМЫШЛЕННЫХ объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, фактический размер санитарно-защитных зон которых меньше базового:

г.Витебск и Витебский район 45, г.Полоцк и Полоцкий район 11, г.Орша и Оршанский район 3, г.п.Бешенковичи 1, г.Глубокое 4, г.Лепель 6, г.п.Шарковщина 2, г.Докшицы 1, г.п.Лиозно 4, г.Поставы 2, г.Сенно 1, г.п.Шумилино 1.

Из них на 14 предприятиях имеются санитарно-гигиенические заключения на проект СЗЗ: г.Витебск и Витебский район 10, г.Бешенковичи 1, г.Лепель 1, г.Сенно 1, г.п.Шумилино. Из них на 7 предприятиях г.Витебск и на 1 г.Лепель имеются результаты аналитического (лабораторного) контроля загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и измерений физических факторов, подтверждающие расчётные размеры СЗЗ. На остальных предприятиях работа в данном направлении продолжается.

По информации предоставленной территориальными центрами гигиены и эпидемиологии на территории области находится 21 СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, и фактический размер санитарно-защитных зон, которых меньше базового: г.Витебск и Витебский район 8, Бешенковичский район 1, Глубокский район 2, Лепельский район 1, Миорский район 2, г.Полоцк и Полоцкий район 4, Россонский район 1, Толочинский район 1, Чашникский район 1. Из них на 4 СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ объектах имеются санитарно-гигиенические заключения на проект СЗЗ: г.Витебск и Витебский район 1, Бешенковичский район 1, г.Полоцк и Полоцкий район 1, Толочинский район 1.

Выводы:

Здоровье работающих является необходимым предварительным условием повышения производительности и экономического развития области.

Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды свидетельствует о том, что ведущими вредными факторами, воздействующими на работающих, остаются виброакустический фактор и ультрафиолетовое излучение.

Отмечается стабилизация удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по параметрам пары и газы, пыль и аэрозоли, шуму и вибрации, освещенности.

На протяжении последних лет прослеживается тенденция по снижению удельного веса работающих во вредных условиях труда. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях заняты на рабочих местах с повышенным

уровнем производственного шума, физического перенапряжения, вибрации. Показатель профессиональной заболеваемости является самым низким в республике на протяжении целого ряда лет.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом ПВН по области увеличился на 3,7%, прирост ПВН зарегистрирован на 16 административных территориях, наиболее значимый прирост; снижение ПВН отмечено на 6 территориях. По показателю временной нетрудоспособности в 2018 году Витебская область заняла 2-ое место в республике.

Задачи:

В области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей:

реализация системы мер по улучшению условий труда, включая вопросы внедрения современных наукоемких и безопасных технологий, повышения эффективности проведения паспортизации предприятий, проведения плановых мероприятий по восстановлению и обновлению основных производственных фондов и технологического оборудования;

усиление предупредительных мер, направленных на предотвращение несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в рамках социального страхования от профессиональных рисков;

В области сохранения и укрепления здоровья работающих, профилактики общих и профессиональных заболеваний, формирования здорового образа жизни, оптимизации медико-санитарного обеспечения работающих и пострадавших на производстве:

улучшение качества жизни, включая меры по первичной профилактике заболеваний, обоснованной профессиональной ориентации, действенной пропаганде здорового образа жизни, рационального питания, физической активности, борьбе с вредными привычками - курением, злоупотреблением алкоголем и употреблением наркотиков;

снижение воздействия на организм работающих профессиональных, экологических и иных рисков повышенной заболеваемости, проведение общевосстановительных и общеукрепляющих мероприятий;

реализация приоритетных программ по профилактике неинфекционных, в том числе профессиональных заболеваний на рабочем месте;

В области повышения качества жизни на производстве:

осуществление мер по формированию социально-психологического микроклимата в производственных коллективах, проведению психоэмоциональной разгрузки; создание условий для занятий оздоровительной гимнастикой;

обеспечение работающих, особенно во вредных и опасных условиях труда, рациональным, в том числе лечебным питанием.

3.3 Гигиена питания и потребления населения

Существенный сегмент в структуре производства области занимает пищевая промышленность (14-15%). Количество предприятий Витебской области, осуществляющих производство продуктов питания, напитков и табачных изделий к 2016 году снизилось на 13 по сравнению с 2011 годом (с 97 до 84). Все предприятия составляют единую производственно-сбытовую систему, позволяющую углублять специализацию и наращивать объемы производства высококачественной продукции, соответствующей государственным и международным стандартам и системам качества.

Для повышения качества и конкурентоспособности вырабатываемой продукции на предприятиях, вырабатывающих пищевые продукты, внедряются и сертифицируются системы менеджмента качества на основе международных стандартов ISO 9001, системы менеджмента безопасности на основе принципов НАССР. По состоянию на начало 2019 года внедрены системы менеджмента качества и безопасности на следующих пищевых предприятиях области: ОАО «Витебский мясокомбинат», ОАО «Витебский ликеро-водочный завод «Придвинье», ОАО «Витебскхлебпром», в т.ч. на Браславском, Новополоцком, Оршанском, Полоцком производствах ОАО «Витебскхлебпром», ОАО «Молоко» г. Витебск, в цехе по производству сыра г. Браслав УП «Глубокский МКК», ОАО «Верхнедвинский маслосырзавод», УПП «Верхний луг», на Верхнедвинском, Миорском производствах филиала Полоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром», КПУП «Кондитерская фабрика «Витьба», УПП «Глубокский МКК», УПП «Глубокский мясокомбинат», цех переработки молока УП «Мерецкие», производственный цех г. Городка ОАО «Молоко», ОАО «Птицефабрика Городок», филиале «Лепельский МКК» ОАО «Витебский мясокомбинат», ПУП «Миорский мясокомбинат», СООО «СНЭКСиКо», Филиал «Тепличный» РУП «Витебскэнерго», ДПУП «ОршаСырЗавод», ЧПУП «Иваси-Плюс»; ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ПУП «Оршанский мясоконсервный комбинат», УПП «Птицефабрика Оршанская», УПП «Полоцкий молочный комбинат», Новолукомльский производственный цех ОАО «Молоко», ОАО «Чистый исток 1872» и др.

В области функционируют 244 сельскохозяйственные организации, среднесписочная численность работников по состоянию на 1 января 2019 г. составляет 39,2 тыс. человек. Сельское хозяйство области специализируется на развитии мясо-молочного скотоводства, кормопроизводства, выращивании зерновых, зернобобовых и технических культур. Удельный вес животноводства в объеме валовой продукции сельского хозяйства составляет 65,9 процента, растениеводства – 34,1 процента. За 2018 год сельскохозяйственными организациями области произведено продукции выращивания скота и птицы в живом весе 236,2 тыс. тонн, или 103,9 процента к 2017 году, в том числе крупного рогатого скота – 67,1 тыс. тонн, свиней – 75,2 тыс. тонн, птицы – 93,9 тыс. тонн. Валовой надой молока – 714,1 тыс. тонн, удой молока от коровы – 3865 кг. На 1 января 2019 г. в сельскохозяйственных организациях области численность крупного рогатого скота составила 529,9 тыс.

голов (в том числе коров 188,4 тыс. голов), свиней – 445,2 тыс. голов, птицы 6395,4 тыс. голов. В августе 2018 года введен объект "Агропредприятие по производству зерна и датской беконной свинины мощностью 6000 тонн мяса в живом весе в год и подъездная дорога к нему, вблизи деревни Усвиж-Бук Толочинского района". В Полоцком, Поставском, Россонском и Ушачском районах введено в эксплуатацию 4 молочно-товарные фермы (пусковые комплексы). В 2018 году в Оршанском районе начата реализация четырех инвестиционных проектов (молочно-товарный комплекс "Купалинка" на 2 тыс. голов в ОАО "Агрокомбинат "Юбилейный", молочно-товарная ферма на 1,2 тыс. голов в филиале "Тепличный" РУП "Витебскэнерго", молочно-товарный комплекс на 1 тыс. голов и инновационный комплекс для подготовки семян сельскохозяйственных культур объемом 10 тыс. тонн в год в РПУП "Устье" НАН Беларуси).

В рамках мероприятий по оптимизации структуры АПК и повышению эффективности производства продукции в области создано четыре крупные интеграционные формирования на базе ОАО "Витебский мясокомбинат", ОАО "Глубокский комбикормовый завод", ОАО "Оршанский комбинат хлебопродуктов", ОАО "Полоцкий комбинат хлебопродуктов". В интеграционных структурах объединяются в одно юридическое лицо производитель сельскохозяйственной продукции, зерноперерабатывающее предприятие, а также молоко и мясоперерабатывающее предприятие, имеющие собственные торговые сети.

В области продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Значительное внимание субъектами хозяйствования уделяется производству продукции диетического, профилактического, специализированного, детского питания, продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, обогащенных витаминами, микроэлементами. Так, по состоянию на начало 2019 года, продукты «здорового питания» вырабатываются на многих предприятиях Витебской области: ОАО «Витебский мясокомбинат» (колбасные изделия по СТБ 2247-2012 для питания детей дошкольного и школьного возраста), ОАО «Витебский ликеро-водочный завод «Придвинье» (минеральная вода «Придвинская-1» и «Придвинская-2» лечебно-столовая сульфатно-хлоридная натриевая, упакованная в стеклобутылки), ОАО «Витебскхлебпром» (хлебобулочные диабетические изделия, с повышенным содержанием пищевых волокон, с добавлением йода, обогащенные селеном, с добавлением отрубей пшеничных, обогащенные селеном, печенье с тыквенной мукой и семенами льна), ОАО «Молоко» г. Витебск (молоко и молочная продукция с пониженным содержанием жира, без сахара); хлебозавод Бешенковичское РАЙПО (продукция с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, обогащённых витаминами, микроэлементами, с добавлением солода ржаного ферментативного, с добавлением мёда сахарного янтарного, с отрубями и др.); КПУП «Кондитерская фабрика «Витьба» (завтраки сухие по СТБ 922 с повышенным

содержанием пищевых волокон, хлебцы ржаные с томатом и базиликом, отруби хрустящие ржаные, в т.ч. с гречкой, хлопья мультизерновые «Витьба» с пшеничными отрубями и с пшеничными зародышами и др.), ОАО «Витебскхлебом» Филиал «Глубокский хлебозавод» (хлебцы диабетический «Стебелек»); УПП «Глубокский МКК» (молоко сгущенное на фруктозе м.д.ж. 8,5%, молоко сгущенное стерелизованное со стевией); Филиал Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» (хлеба с добавлением бета-каротина водорастворимого; премикса витаминно-минерального обогащенные витаминами группы В и фолиевой кислотой; хлебцы с добавлением отрубей пшеничных, композиции селеносодержащей «Аврора-7», премикса витаминно-минерального «Арбарвит-1», обогащенные фолиевой кислотой и железом); ПУП «Оршанский мясоконсервный комбинат» (консервы для детского питания - 40 видов, консервы растительно-мясные с пониженным содержанием фенилаланина – 4 вида, консервы мясные специального назначения для питания беременных женщин и кормящих матерей – 2 вида) и др.

В Витебской области наблюдается в целом увеличение производства продуктов питания, напитков с 95,4% в 2015 году до 98,8% в 2018 году. В производстве основных видов продукции сельского хозяйства на душу населения, таких как зерно, молоко и яйца отмечено снижение производства на 42%, 3% и 16% соответственно. Наблюдается также снижение производства таких основных видов продуктов питания как масла растительные, макаронные изделия, напитки алкогольные, вина, пиво, майонезы. За этот же период времени в Витебской области выросло производство овощей (на 3%), плодов и ягод (на 66%), скотины и птицы в убойном весе (на 26%), а также производство сыров, муки, воды минеральной.

Сегодня торговая инфраструктура Витебской области включает более 13 тысяч торговых объектов различных форматов (из них 6,4 тысячи магазинов торговой площадью 672,4 тыс.кв.м), 76 торговых центров, 56 рынков, 1745 объектов общественного питания на 92,9 тыс.мест. В 2018 году за счет нового строительства, реконструкции, возобновления работы в области открыто 159 торговых объектов торговой площадью 24,4 тыс. кв. м и 115 объектов общественного питания на 3286 мест. На 1 тысячу человек в области приходится 660 кв. м торговых площадей и 41,5 места в общедоступных объектах общественного питания. **Сеть общественного питания** в Витебской области за период с 2013 по 2018 годы снизилась на 2% (с 1104 до 1078 единиц), **сеть предприятий продовольственной торговли** также сократилась за аналогичный период на 13% (с 3821 до 3316).

За 2018 год реализовано населению области товаров на сумму 4 910,1 млн. рублей или в сопоставимых ценах 108,5% к 2017 году. Товарные ресурсы на потребительском рынке области сформированы в основном за счет продукции отечественного производства. Доля белорусских товаров в общем объеме розничного товарооборота официально учитываемой торговой сети области за 2018 год – 70,8 процента, что на 8,1 процентного пункта выше, чем по республике в

целом. Товарооборот на одного жителя области составил 4 146,7 рублей, что соответствует третьему результату среди областей республики.

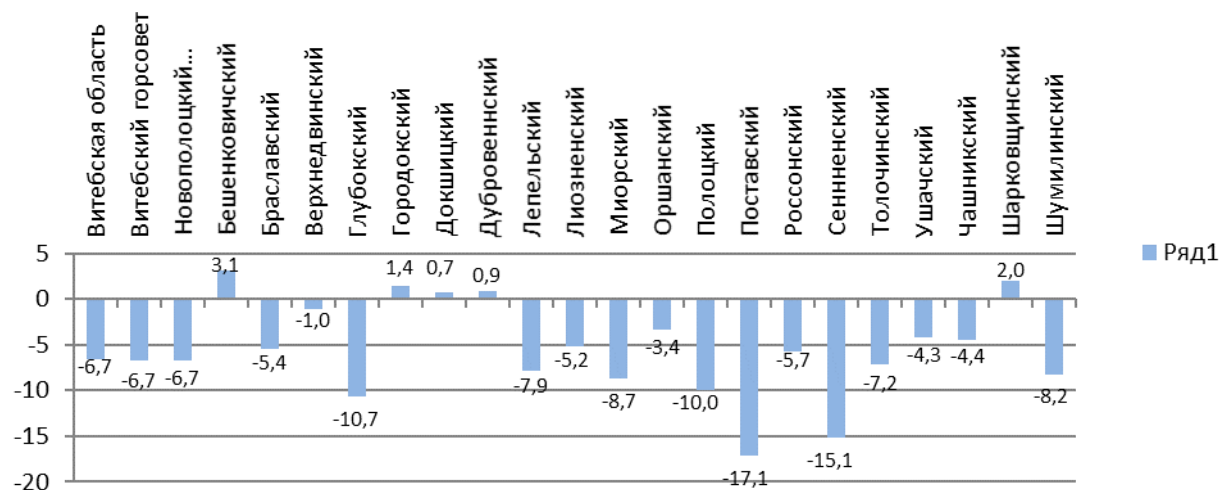
Отделы и уголки здорового питания организованы на многих торговых объектах: ООО «ГРИНРозница», ОАО «Веста» (100%), филиал ООО «Табак-инвест» «Витебский Торговый центр «Корона» (100%), ООО «ЧИСТЫЕ РОДНИКИ» (100%), филиал ООО «Евроторг» (100%), ОАО «НИКА», ОАО «Витебские продукты» (36%), СООО «Белинтерпродукт», ЗАО «Доброном» (100%), СООО «БелМаркетКомпани», фирменная торговля ОАО «Витебский мясокомбинат» (30%), фирменная торговля ОАО «Молоко» г. Витебска (100%), ОАО «Витебскхлебпром» (100%) и др.

В **товарной структуре** розничного товарооборота в Витебской области с 2010 года до 2018 года прослеживается увеличение доли продовольственной группы товаров (пищевые продукты, напитки и табачные изделия) с 52% до 54% в розничном товарообороте. Товарооборот в общественном питании также увеличился с 173,8 млн.руб. до 205,1 млн.руб. за период с 2016 года по 2018 год соответственно.

В тоже время оборот продуктов в целом по Витебской области за период с 2013 по 2017 годы снизился по **сахару** (темп снижения составил -2,34%), **соли** (-3,18%), **морепродуктам** (-6,65%), **мясу** (-1,49%), **пиву** (-1,39%), **маслу сливочному** (-27%). Снизилась реализация хлеба и хлебных продуктов (-4%).

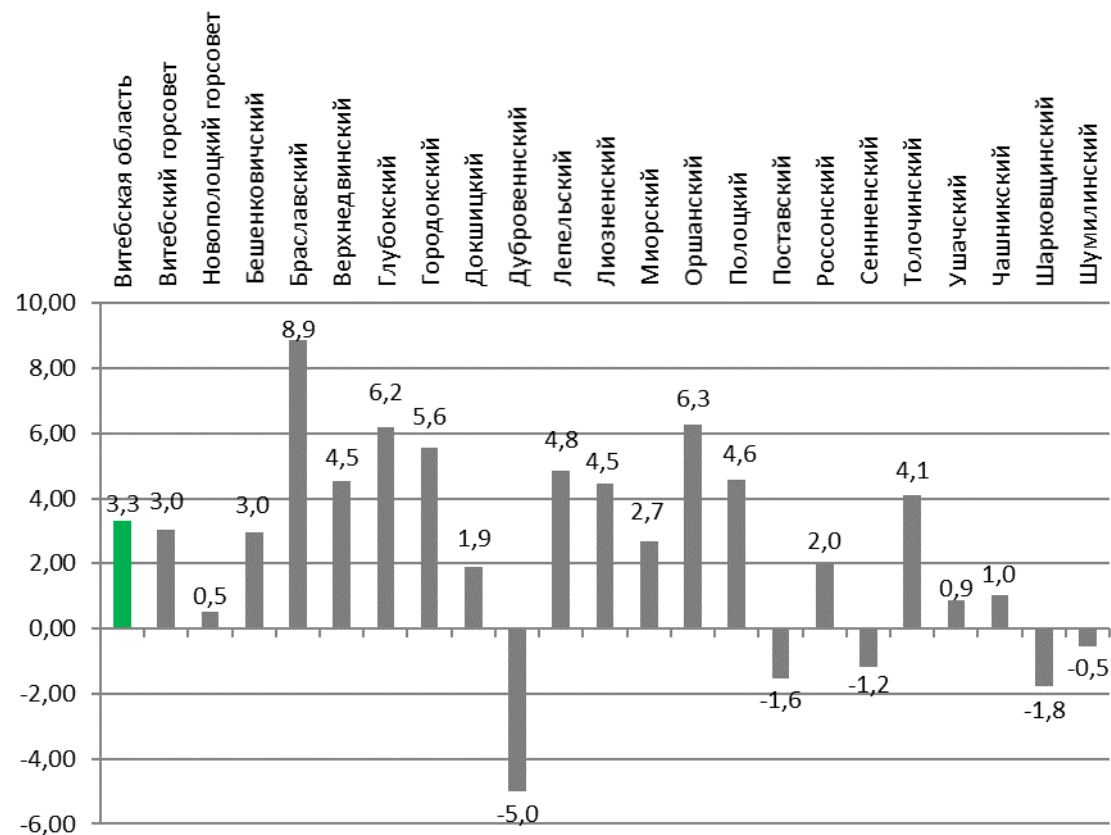
Самый низкий оборот морепродуктов наблюдался на следующих территориях Витебской области: Поставский (темп снижения составил -17,08%), Сенненский (-15,13%), Глубокский (-10,72%), Полоцкий (-9,95%), Миорский (+8,69%), Шумилинский (+8,22%), Лепельский (7,88%) районы.

Рис. 1



Потребление алкогольных напитков в 2017 году в Витебской области на душу населения снизилось по сравнению с 2012 годом с 13,1л до 8,6 л. Однако уровень потребления алкогольных напитков в области выше, чем республиканский уровень, который составил в 2017 году 8,1л. Темп прироста в Витебской области за период с 2013 по 2017 год составил +3,3%.

Рис. 2

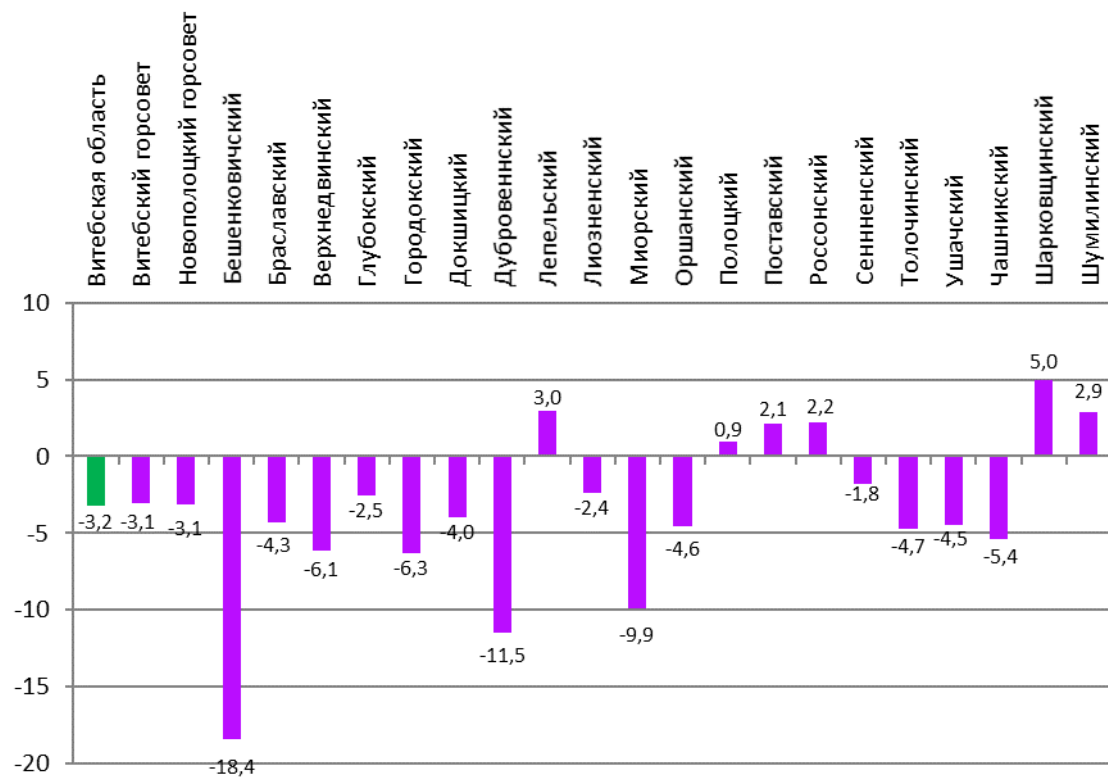


Вместе с тем, выросла реализация таких групп пищевых продуктов как **ликероводочные изделия, молочные продукты, овощи, темп прироста** этих групп товаров составил +3,33%, +7,74% +7% соответственно. Выросла реализация также **жиров, маргарина и масла растительного** (+23%), **фруктов** (+20%).

В отличие от областных показателей на ряде территорий за период с 2013 по 2017 годы отмечается темп прироста реализации:

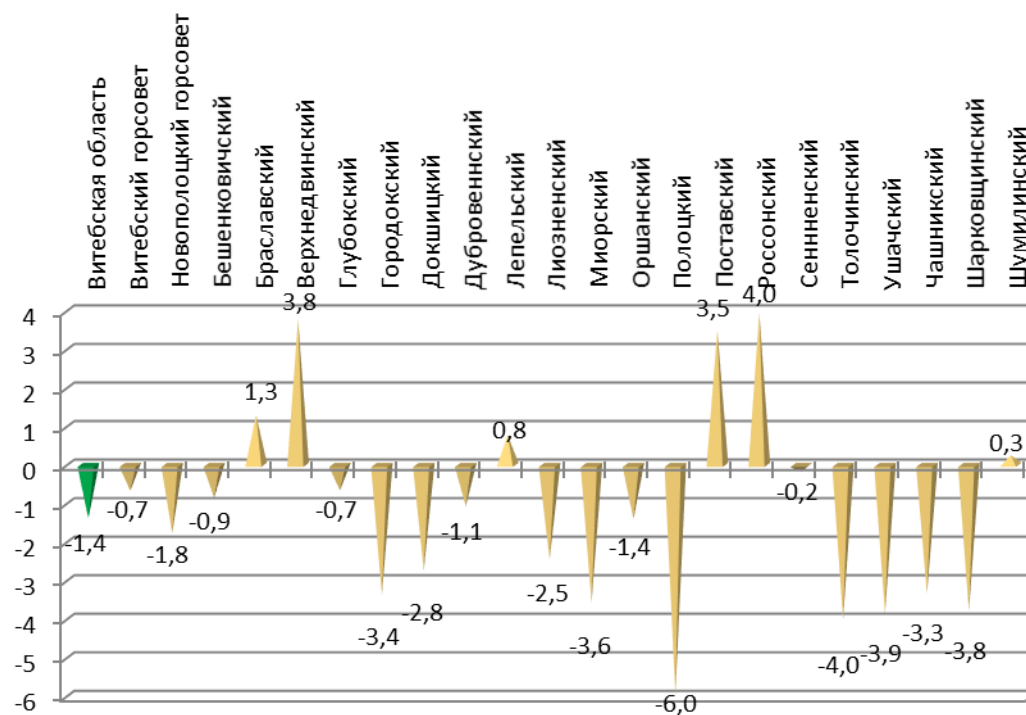
соли – в Шарковщинском (+4,96%), Лепельском (+3%), Шумилинском (+2,88%), Россонском (+2,2%), Поставском (+2,14%) районах.

Рис. 3



пива – в Россонском (+3,95%), Верхнедвинском (+3,77%), Поставском (+3,5%), Браславском (+1,29%) районах.

Рис. 4



мяса – в Докшицком (+6,08%), Поставском (+4,4%), Верхнедвинском (+3,85%), Дубровенском (+3,14%), Лиозненском (+2,84%), Толочинском (+1,29%), Миорском (+0,97%) районах.

Рис. 5

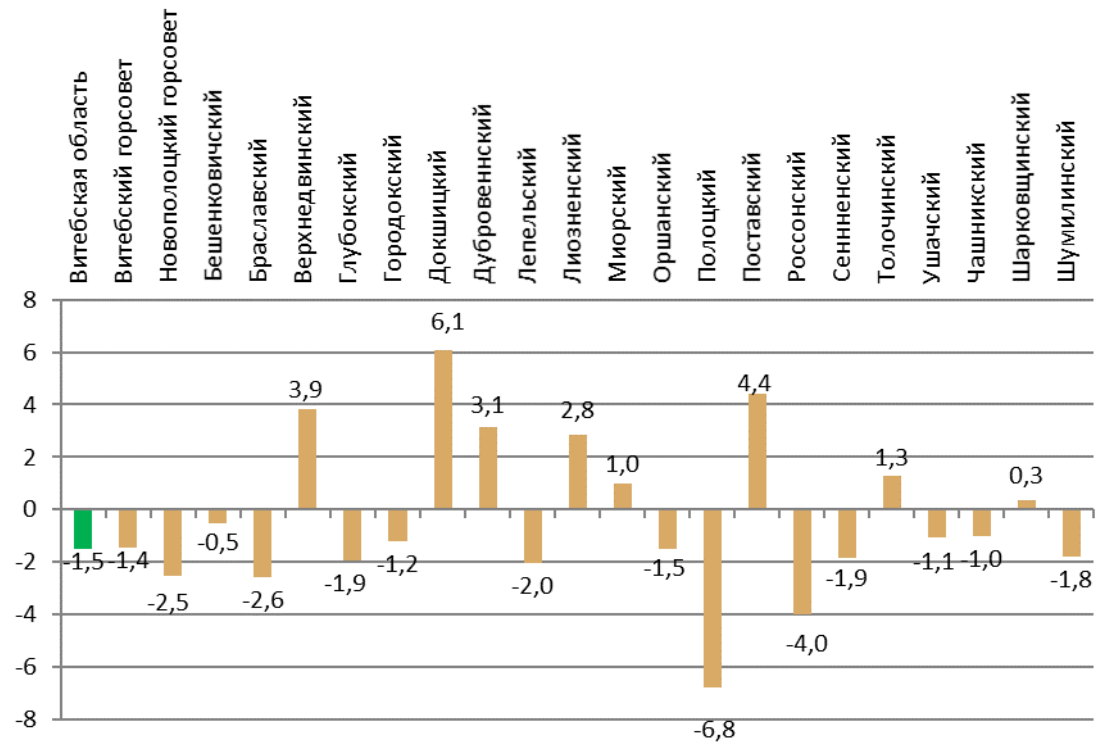
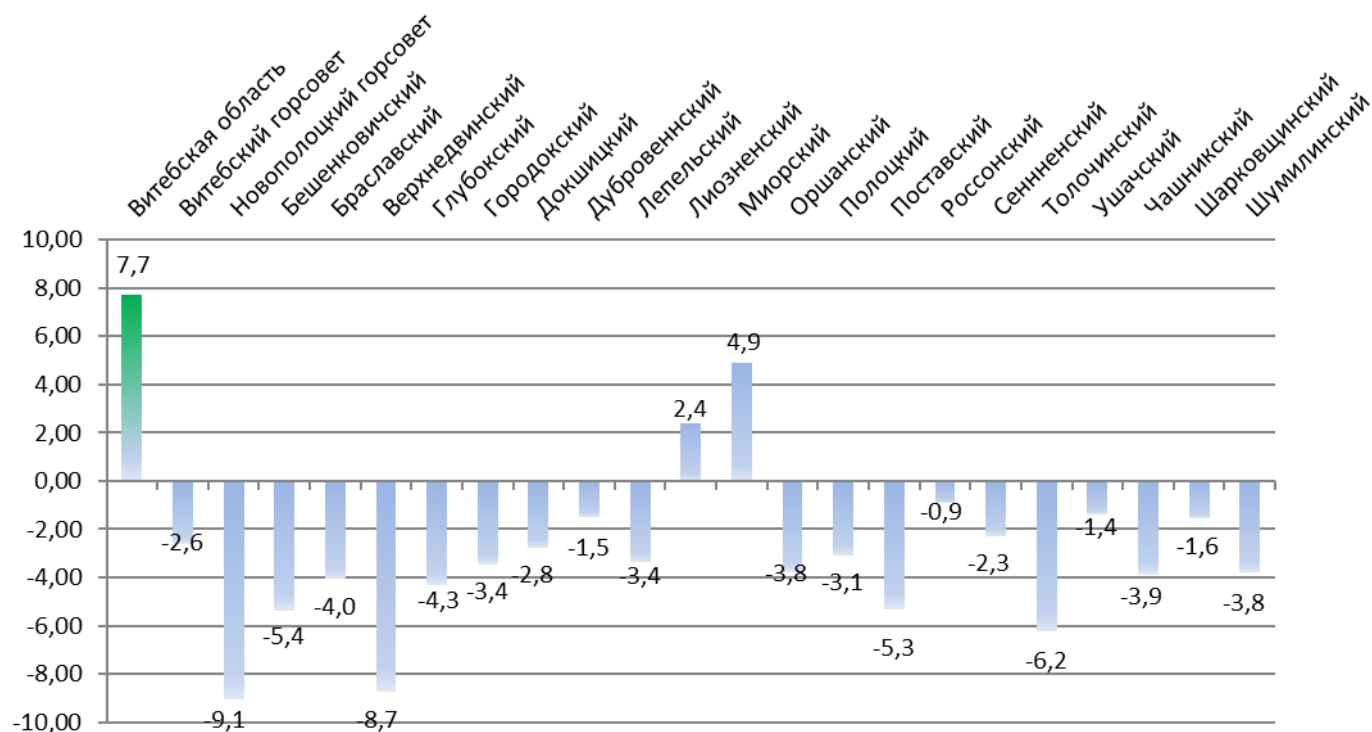


Рис. 6



Индексы физического объема продовольственных товаров в Витебской области по сравнению с республиканскими показателями отличаются по следующим группам товаров: ниже республиканского уровня продаж свежих фруктов, орехов, свежих овощей, рыбы, кондитерских изделий; по реализации мясных продуктов индекс физического объема продаж Витебской области превышает республиканский показатель.

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

В 2018 году на контроле в Витебской области находилось 5295 объектов (в 2013 году – 6002 объектов), осуществляющих производство, хранение и реализацию пищевых продуктов, из них: объектов продовольственной торговли – 3316 (в 2013г. – 3821), общественного питания – 1078 (в 2013г. – 1104), предприятий пищевой промышленности – 901 (в 2013г. – 1077). Прослеживается положительная динамика повышения эпиднадежности объектов, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов в Витебской области. Так в 2018 году по сравнению с 2013 годом снизился удельный вес объектов высокой группы риска с 49 объектов до 12 объектов, увеличился удельный вес объектов низкой группы риска с 2564 объектов до 2979 объектов, т.е. с 43% до 57% за аналогичный период времени.

Особое внимание уделялось надзору за субъектами хозяйствования агропромышленного комплекса, торговыми объектами, недопущению обращения на территории области пищевых продуктов и продовольственного сырья, в том числе импортного производства, не соответствующих гигиеническим нормативам.

В 2013 году было исследовано 39744 пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям. По результатам лабораторных исследований 104 пробы не соответствовали гигиеническим нормативам – 0,26% (в 2018г – 0,29%, из 19364 исследованных проб 57 не отвечали гигиеническим нормативам). По санитарно-химическим показателям в 2013 году было исследовано 25979 проб пищевых продуктов, из них 24 пробы не отвечали гигиеническим нормативам (0,09%), в 2018 году было исследовано 6165 проб, из них 26 проб не отвечали гигиеническим нормативам (0,42%).

Приоритетными направлениями деятельности по разделу гигиены питания являлось усиление надзора за объектами, осуществляющими экспорт продукции, защита потребительского рынка от небезопасных и некачественных продуктов питания, в том числе импортного производства, реализация республиканского и областного планов по профилактике ОКИ и пищевых отравлений, пропаганда рационального и сбалансированного питания населения.

Выполнение предписаний и рекомендаций санитарно-эпидемиологической службы в 2019 году привело к улучшению материально-технической базы ряда объектов: проведены ремонты, модернизировано и приобретено новое технологическое оборудование, специализированный транспорт на: ОАО «Витебский мясокомбинат», УПП «Полоцкий молочный комбинат», ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ПУП «Оршанский мясоконсервный комбинат», ГП «Кондитерская фабрика «Витьба», ЧПТУП «Иваси-Плюс», ДПУП «ОршаСырЗавод», УПП «Птицефабрика Оршанская», ОАО «Витебскхлебпром», в т.ч. на Браславском, Лепельском, Оршанском, Полоцком филиалах ОАО «Витебскхлебпром», УПП «Верхний луг», ОАО «Молоко» г. Витебск (в т.ч., проведена модернизация административно-бытового здания и центральной лаборатории с реконструкцией системы приточно-вытяжной вентиляции, систем освещения и отопления), ООО «Наша вода плюс» (установлена линия розлива питьевой воды в бутылку 19,0л, которая включает в себя все процессы обработки упаковки (бутылки) перед

розливом), производственный цех г.Городка ОАО «Молоко» г. Витебск (модернизация технологического оборудования), филиал «Лепельский МКК» ОАО «Витебский мясокомбинат» (дополнительно установлено новое технологическое оборудование). На филиале «Тепличный» РУП «Витебскэнерго» в Орше в 2018 году произведена реконструкция рабочей столовой, магазина, консервного участка с заменой технологического оборудования, в 2019 году завершается строительство цеха шоковой заморозки свежих овощей и ягод собственного производства.

Значительная работа по улучшению санитарно-технического состояния торговых объектов проведена такими субъектами хозяйствования, как ОАО «Веста» (реконструкции магазинов № 81,83, модернизация магазина №150, замена холодильного оборудования в магазинах № 64, 74, 85, 123, 140, 141, 145, 146, 143, 157), филиал ООО «Табак-инвест» «Витебский Торговый центр «Корона» (модернизация, ремонт помещений, дополнительно приобретено холодильное оборудование), ООО «ЧИСТЫЕ РОДНИКИ» (магазин «Соседи» – замена холодильного оборудования); в Дубровенском районе отремонтировано 10 продовольственных магазинов (5 в агрогородках (райпо), 5 подключено к централизованному водоснабжению, приобретено дополнительно 15 единиц холодильного оборудования; Лепельским районным потребительским обществом в конце 2018 г. приобретено 2 новых автомагазина; 12 единиц холодильного оборудования; проведена модернизация в магазине «Кулинария» с полной заменой холодильного и торгового оборудования; в Лиозненском районе в магазине «Фрегат» ЧТУП «Лигода» оборудованы водопровод и система водоотведения; в Орше и Оршанском районе 2018 году проведен ремонт на 195 объектах торговли и общественного питания; установлено дополнительно 25 единиц холодильного оборудования; 38 единиц технологического оборудования; проведен ремонт холодильного оборудования на 85 объектах, ремонт технологического оборудования на 18 объектах.

Значительная работа по надзору за объектами, осуществляющими производство, хранение, оборот пищевых продуктов, деятельность во взаимодействии с представителями органов власти, местного самоуправления, других надзорных органов, с руководителями предприятий и учреждений позволила сохранить стабильную эпидемиологическую ситуацию, не допустить возникновения вспышек заболеваемости острыми кишечными инфекциями, случаев пищевых отравлений, ботулизма, вспышечной заболеваемости, связанной с пищевой продукцией промышленного производства и питьевой водой.

Реализуемое продовольственное сырье и пищевые продукты должны удовлетворять физиологическим потребностям человека в необходимых веществах и энергии, отвечать предъявляемым к продовольственному сырью и пищевым продуктам требованиям в части органолептических и физико-химических показателей и соответствовать установленным требованиям к допустимому содержанию в них химических веществ, в том числе радиоактивных, и иных веществ и микроорганизмов, представляющих опасность для жизни и здоровья нынешнего и будущих поколений.

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2016-2020 гг. особое внимание уделяет совершенствованию технологий первичной профилактики – предупреждению распространения неинфекционных заболеваний, определяющих, в первую очередь, демографическую ситуацию в стране. При этом одним из важным компонентом в достижении поставленных задач является здоровое питание. В настоящее время в стране, в том числе субъектами хозяйствования Витебской области, производится значительный ассортимент продуктов функционального, профилактического и специализированного питания. Акцент рецептур сдвигается в пользу компонентов, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции определенных органов или всего организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным – добавок.

Всем субъектам хозяйствования Витебской области, занимающихся производством и оборотом продовольственного сырья и пищевых продуктов, необходимо отдавать предпочтение продуктам с низким содержанием соли, сахара, жира, обогащенных микро и макроэлементами, витаминами, пищевыми волокнами, пребиотиками. Здоровье населения страны является неотъемлемым условием достижения Целей устойчивого развития, в достижении которых наряду со здоровым образом жизни, отказом от вредных привычек, занятиями спортом находится употребление здорового питания.

Проблема неполноценного питания влечет за собой большие экономические и социальные издержки для общества. Несмотря на то, что два миллиарда человек не получают достаточного количества витаминов и минералов, показатели ожирения за последние 30 лет удвоились. Около 1,4 миллиарда человек имеют избыточный вес, а 500 миллионов страдают ожирением.

Учитывая все возрастающее давление на глобальные экосистемы, увеличение производства продовольствия должно быть достигнуто рациональным и экологически безопасным путем. Последние данные свидетельствуют о том, что изменение климата, утрата биоразнообразия и другие виды воздействия уже сейчас происходят такими темпами, которые ставят под угрозу возможности экосистем Земли.

Специальная глобальная цель, ЦУР 2, в основе которой лежит комплексный подход к решению проблемы отсутствия продовольственной безопасности и неполноценного питания, предусматривающий содействие устойчивому ведению сельского хозяйства, является важным шагом на пути вступления в новую эру устойчивого развития.

3.4 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Доступ к безопасной воде и санитарии и рациональное использование пресноводных экосистем имеют огромное значение для здоровья человека и экологической устойчивости и экономического процветания.

Санитарно-эпидемиологической службой на областном и территориальном уровнях госсаннадзора в рамках реализации 6 Цели устойчивого развития «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» организовано взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов устойчивого развития с целью отражения в них вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

В области имеется 1 057 водопроводов, из них 499 находятся в населенных пунктах с числом проживающих более 100 человек. Всего водой из коммунальных водопроводов пользуется 1 006 313 человек.

В целях развития водопроводно-канализационного хозяйства области создано областное унитарное предприятие «Витебскоблводоканал». УП «Витебскоблводоканал» была проведена инвентаризация технического состояния и режимов работы оборудования в районных центрах области, с учетом которой разработаны и согласованы с председателями горрайисполкомов районные программы развития систем водоснабжения и водоотведения, включающие первоочередные и перспективные мероприятия до 2020 года. Данная работа проведена во взаимодействии со специалистами территориальных и областного ЦГЭ. В программах по годам определены наименования объектов модернизации, реконструкции и строительства; объекты, подлежащие капитальному ремонту; организационно-технические мероприятия, а также источники финансирования (предусматривается реализация мероприятий по 271 объекту (*справочно количество объектов по годам: 2019 год – 43; 2020 год – 52; 2021 год – 72; 2022 год – 25; 2023 год – 21; 2024 год – 30; 2025 год – 28*): строительство станций обезжелезивания – 240 ед., 31 объект по закольцовке (строительству) сети водопровода, осуществление подвоза питьевой воды – 151 населенный пункт).

Количество осмотренных за истекший период 2018 года водопроводов (объектов водоснабжения) составило 792 (23 субъекта хозяйствования). Число водопроводов с выявленными нарушениями – 123 (15,5%). Не выявлялись нарушения в Витебском, Верхнедвинском, Дубровенском, Толочинском районах и г. Новополоцке, наиболее высокий удельный вес нарушений из числа проверенных отмечен в Чашникском (60,0%), Лепельском (58,1%) и Россонском (34,3%) районах. Результаты госсаннадзора свидетельствуют об имеющих место фактах несоблюдения технологических регламентов по содержанию и обслуживанию артскважин, станций обезжелезивания.

На водопроводах работает 143 станции обезжелезивания. Количество населенных пунктов с числом проживающих более 100 человек, где содержание железа в воде более 1 мг/дм³ составляет 273. Согласно плану мероприятий по обеспечению населения качественной питьевой водой до 2025 года запланировано строительство станций обезжелезивания в 259 населенных пунктах.

При этом следует отметить, что 14 станций обезжелезивания не обеспечивают нормативную очистку: 1 в Верхнедвинском районе (агрогородок Освея, содержание железа 0,31 мг/дм³), 1 в Городокском районе (н.п. Веремеевка, содержание железа 1,4 мг/дм³), 1 в Докшицком районе (н.п. Берёзки, содержание железа 0,53 мг/дм³), 1 в Лепельском районе (д. Старое Лядно, содержание железа 1,86 мг/дм³), 2 в г.п. Лиозно (содержание железа 0,37 мг/дм³), 1 в Миорском районе (аг. Язно, содержание железа 0,8 мг/дм³), 3 в Сенненском районе (г. Сенно, содержание железа 0,74 мг/дм³, г.п. Богушевск, содержание железа 0,58 мг/дм³, н.п. Мошканы, содержание железа 0,92 мг/дм³), 1 в Толочинском районе (г.п. Коханово и д. Богдановка, содержание железа 2,0 мг/дм³), 1 в Шарковщинском районе (аг. Германовичи, содержание железа 0,9 мг/дм³), 2 в Шумилинском районе (г.п. Оболь, содержание железа 2,98 мг/дм³, д. Сиротино, содержание железа 3,58 мг/дм³).

В соответствии с инвестиционной программой на 2018 год предусмотрено проектирование, строительство, реконструкция и капитальный ремонт 66 объектов водоснабжения и водоотведения (артезианские скважины, станции обезжелезивания, очистные сооружения), также мероприятия по реконструкции, модернизации, ремонту сетей водоснабжения в населенных пунктах Витебской области. Также дополнительно выполняется проведение проектно-изыскательских работ по 62 объектам водоснабжения и водоотведения с последующей их реализацией.

В 2018 году в Витебской области предусматривается проектирование и строительство станций обезжелезивания в 7-ми населенных пунктах: Крулевщина Докшицкий район, Воропаево Поставский район, Яновичи Витебский район, Высокое и Смольяны Оршанского района, н.п. Парафьяново Докшицкого района и н.п. Заслоново Лепельского района, 5 станций обезжелезивания планируется к вводу в текущем году. Дополнительно в перечень объектов на 2018 год включено проведение проектно-изыскательских работ по объектам водоснабжения, включая станции обезжелезивания и подключение населенных пунктов к централизованной системе водоснабжения с качественной питьевой водой, в 15 населенных пунктах области с последующей реализацией в 2019 году. 7 объектов водоснабжения (*станция обезжелезивания в г.п. Оболь Шумилинского района, Усвиж-Бук Толочинского района, г. Браслав (микрорайон "Заборные Гумны"), г.п. Болбасово Оршанского района, сети водоснабжения в н.п. Экимань Полоцкого района, н.п. Сокольники Витебского района, г. Сенно,*) введены в эксплуатацию и работают в штатном технологическом режиме.

С принятием решения о создании областного унитарного предприятия «Витебскоблводоканал» специалистами территориальных и областного ЦГЭ во взаимодействии с администрацией УП «Витебскоблводоканал»,

со специалистами филиалов (8), участков (созданных на каждой административной территории) с целью поддержания отлаженного взаимодействия осуществлялась корректировка системы работы, в том числе по вопросам:

- информации по схемам водопроводных сетей, проектам ЗСО источников водоснабжения;
- технического оснащения, выполнения своевременных профилактических работ, промывок и обеззараживания сети и резервуаров, устранению аварийных ситуаций;
- возможности контроля выполнения рабочих программ производственного контроля качества питьевой воды (соблюдения кратности и объема лабораторного контроля);
- предоставления своевременной информации об аварийных ситуациях, о профилактических промывках и обеззараживанию воды в сети;
- информирования об анализе результатов производственного лабораторного контроля;
- возможности контроля прохождения медицинских осмотров и гигиенического обучения;
- возможности проведения оперативных совместных совещаний, рассмотрению вопросов в органах исполнительной власти;
- оперативного реагирования по выполнению выданных требований по устранению выявленных нарушений.

По вышеуказанным направлениям работы при возникновении текущих вопросов имеется возможность их решения в оперативном порядке на уровне районов области, при необходимости – с участием ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» и головного учреждения УП «Витебскоблводоканал». С созданием УП «Витебскоблводоканал», проведенных корректировок в работе по осуществлению профилактических и надзорных мероприятий ЦГЭ области обеспечивается дальнейшее поддержание контролируемости и управляемости ситуации по обеспечению населения качественной и безопасной питьевой водой.

По благоустройству и санитарному состоянию территорий населенных пунктов и объектов:

За 2018 год специалистами учреждений государственного санитарного надзора области проведено 36917 мониторингов подконтрольных объектов с прилегающими территориями по вопросам благоустройства и санитарного содержания, в том числе 14172 территории предприятий и организаций, 14610 дворовых территорий, 1220 гаражных и дачных кооперативов, 423 строительные площадки, 493 автозаправочных станции, 1769 территорий сельскохозяйственных объектов, 2770 кладбищ.

На 12796 (34,66%) объектах выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства по вопросам санитарной очистки и благоустройства, в том числе на 4451 (29,33%) территориях предприятий и организаций, 5141 (35,18%)

дворовой территории, 442 (36,23%) гаражных и дачных кооперативах, 144 (34,04%) строительных площадках, 50 (10,14%) автозаправочных станциях, 1026 (57,99%) территориях сельскохозяйственных объектов, 1258 (45,41 %) кладбищах.

Нарушения выявлялись в части содержания контейнерных площадок (27,25%), скопления мусора в неустановленных местах, несвоевременного вывоза твердых отходов, в том числе крупногабаритных (33,91%), другие нарушения (42,80%). Данные нарушения выявлялись на всех административных территориях области.

Выявлена 181 несанкционированная свалка мусора, все ликвидированы.

По фактам выявленных нарушений в адрес администраций предприятий, организаций и ведомств направлено 6074 рекомендации по устранению выявленных нарушений, из них 4886 (80,44%) рекомендаций выполнены в установленные сроки, выполнение остальных рекомендаций находится на контроле. В городские, районные исполнительные комитеты направлено 656 материалов, в заинтересованные службы и ведомства – 902. Субъектам хозяйствования направлено 254 ходатайства о привлечении к дисциплинарной ответственности виновных. К виновным лицам применены меры административного взыскания в виде 122 штрафов на сумму 6799,75 рублей.

Проконтролировано состояние 89809 территорий, прилегающих к усадебным жилым домам, на 5 863 территориях (6,52%) выявлены нарушения. По фактам выявленных нарушений выданы предложения по их устранению, вынесены 7 постановлений о наложении административного взыскания в виде штрафа, на сумму 110,25 рублей.

Одним из условий поддержания порядка на территории населенных пунктов, в том числе сельских, недопущения несанкционированных мест размещения отходов является должная организация и осуществление планово-регулярной очистки.

В схему обращения должны быть включены все населенные пункты района. Это документ, который определяет порядок сбора отходов. С учетом выявляемых в 2016-2017 гг. нарушений в системе обращения с коммунальными отходами были внесены изменения в районные схемы обращения с отходами всех административных территорий области.

На административных территориях увеличился процент охвата сельских населенных пунктов регулярной санитарной очисткой до 99,0%.

% включенных н.п. в схемы обращения с отходами, 04.2017; 03.2018

Бешенковичи	Браслав	Верхнедвинск	Витебск	Глубокое	Городок	Докшицы	Дубровно	Лепель	Лиезна	Миоры	Орша	Полоцк	Поставы	Россоны	Сенно	Толочин	Ушачи	Чашники	Шарковщина	Шумилино	Витебская область
88	100	100	52	87	82	100	100	100	100	100	100	90	70	86	100	100	78	100	78	100	92
97	99	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	96	100	100	100	99

После принятых органами госсаннадзора мер на территории увеличился процент охвата сельских населенных пунктов, включенных в схему обращения с отходами, в которых работа по удалению ТО проводится силами и средствами предприятий ЖКХ, с 38% до 67%, 2017; 2018:

Бешенковичи	Браслав	Верхнедвинск	Витебск	Глубокое	Городок	Докшицы	Дубровно	Лепель	Лиезна	Миоры	Орша	Полоцк	Поставы	Россоны	Сенно	Толочин	Ушачи	Чашники	Шарковщина	Шумилино	Витебская область
100	14	19	100	20	100	100	24	100	66	9	56	90	100	100	55	100	100	50	5	100	62
100	18	40	100	25	100	100	29	100	99	8	62	100	100	100	57	100	100	100	32	100	67

Таким образом, по сельским н.п. высокий % не охваченных планово-регулярной очисткой ЖКХ наблюдается в Миорском (8%), Браславском (18%), Глубокском (25%), Дубровенском районах (29%). При этом следует отметить, что в большинстве случаев в оставшихся н.п. проживает более 80% населения. В остальных сельских населенных пунктах организация работы по вывозу ТО осуществляется сельскими исполкомами с использованием техники сельхозпредприятий в основном по заявительному принципу. Как правило кратность вывоза ТО по этим населенным пунктам составляет не чаще

1-2 раз в месяц. Данная система вывоза ТО не способствует предупреждению образования несанкционированных свалок, даже после их ликвидации. При этом нужно смотреть и анализировать работу по уборке территории не только по бумагам, но и по факту. В схему могут быть включены все населенные пункты, а фактическая уборка, особенно применительно к сельхозпредприятиям, может не осуществляться. Вывоз мусора это основополагающая потребность населения. Мусор не должен быть в кустах вдоль дорог.

Надлежащее содержание территорий населенных пунктов в значительной степени определяется содержанием территорий частных домовладений и прилегающих к ним земель.

По области договора на вывоз ТО с ЖКХ заключены у 69 % домовладельцев:

Бешенковичи	Браслав	Верхнедвинск	Витебск	Глубокое	Городок	Докшицы	Дубровно	Лепель	Лиозно	Миоры	Орша	Полоцк	Поставы	Россоны	Сенно	Толочин	Ушачи	Чашники	Шарковщина	Шумилино	Витебская область
% 2017 год																					
46	57	82	53	62	49	88	56	80	90	19	87	58	47	96	87	42	23	53	51	60	61
% 2018 год																					
59	58	89	54	77	54	91	60	80	94	22	94	74	67	65	87	42	65	47	59	61	69

Значительно ниже среднеобластного уровня число домовладений, охваченных планоно-регулярной очисткой в Миорском (22%), Толочинском (42%), Чашникском (47%) районах, в то же время в Верхнедвинском районе 89%, Докшицком – 91%, Лиозненском – 94%, Оршанском – 94%.

3.5 Гигиена радиационной защиты населения

По данным источника <http://rad.org.by/monitoring/radiation.html> обстановка на территории Витебской области в 2018 году остается стабильной, не выявлено ни одного случая превышения уровней МД над установившимися многолетними значениями.

Средние значения МД гамма-излучения за 2018 год Витебской области не превышали 0,10 мкЗв/ч (10 мкР/ч). Максимальные среднемесячные значения суммарной бета-активности радиоактивных выпадений из атмосферы и значения суммарной бета-активности концентрации аэрозолей в приземном слое атмосферы были значительно ниже контрольных уровней суммарной бета-активности, при которых проводятся защитные мероприятия.

На территории Витебской области 156 организаций используют в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ). Из них 128 организаций здравоохранения (в том числе частные стоматологические кабинеты), 15 промышленных организаций, 3 таможенных поста, 3 научные и учебные организации и 7 прочих (в том числе ветлечебницы).

В отделении радиационной гигиены ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» ведется база данных по учету ИИИ, проводится паспортизация источников: так в медицинских учреждениях эксплуатируется 439 рентгеновских аппарата, 2 установки с ускорителем электронов, 9 установок с закрытыми радионуклидными источниками, открытые ИИИ используются в 2-х радоновых лабораториях, 2-х радиоизотопных лабораториях, 3-мя радонолечебницами.



Промышленными организациями области эксплуатируется 32 рентгеновских дефектоскопа, 12 гамма-дефектоскопов, 13 закрытых ИИИ.

Изначально безопасность на радиационно-значимом объекте достигается путем соблюдения ТНПА в области обеспечения радиационной безопасности при проектировании объекта, соблюдением уровней его физической защиты, соблюдением условий эксплуатации ИИИ, а также организацией и проведением радиационного контроля (индивидуального дозиметрического и контроля на рабочих местах персонала и в смежных помещениях).

Безопасность персонала на радиационном объекте обеспечивается за счет ограничения допуска к работе по возрасту, состоянию здоровья, наличием соответствующей квалификации, использованием средств индивидуальной защиты, соблюдением требований радиационной и техники безопасности.

В медицинских учреждениях безопасность пациентов достигается за счет направления пациентов на рентгенологические исследования по обоснованным клиническим показаниям с учетом рисков отдаленных последствий, правильностью выбора объема и вида исследований, квалификацией специалистов, ограничения временем и расстоянием при проведении исследований, учетом значений индивидуальной эффективной дозы пациента с целью предотвращения необоснованного повторного облучения, обязательным применением средств индивидуальной защиты, прошедших контроль защитной эффективности.

Основной задачей органов, осуществляющих государственный санитарный надзор, является оценка выполнения пользователем ИИИ вышеперечисленных требований, а также оказание организационно-консультативной помощи, что в итоге дает главный результат - снижение индивидуальных доз облучения персонала, а в учреждениях здравоохранения – пациентов, без ущерба качеству диагностики и лечения больных. Это объективный, количественный показатель состояния радиационной безопасности на объекте.

Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА. В 2018 году на ИДК состоял 1061 человек.

Из них: в промышленности – 147 человек, 43 человека – сотрудники таможни, в прочих организациях – 9 человек.

В учреждениях здравоохранения на индивидуальном дозиметрическом контроле находится 907 человек. Из них: врачи-рентгенологи – 187, врачи-радионуклидной диагностики и радиационные онкологи – 27, врачи-специалисты – 32, рентгенолаборанты – 372, медсестры – 60, санитарки – 202, инженерно-технические работники – 27.

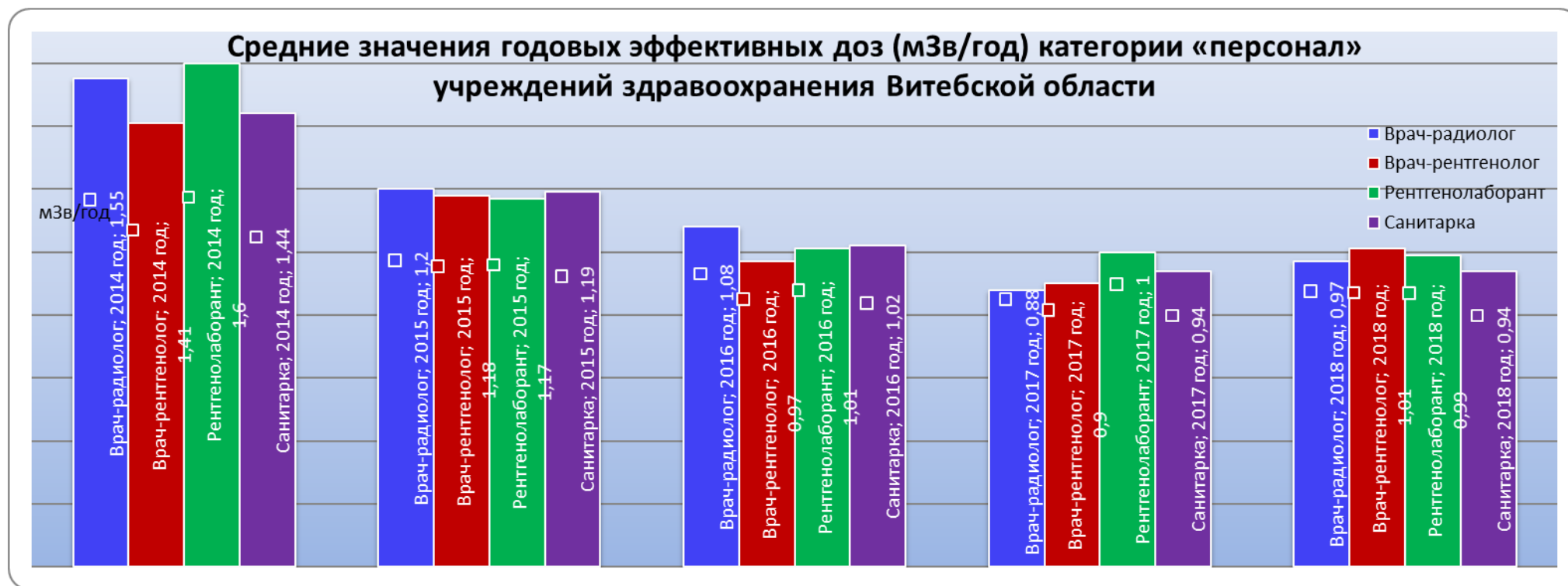
По данным ежегодных отчетов о дозах облучения персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения (форма №1 – ДОЗ), представляемых нами в ГУ РНПЦ «Радиационной медицины и экологии человека» г. Гомель, превышений средних эффективных доз внешнего облучения персонала не регистрировалось.

В таблице 2 приведены средние значения годовых эффективных доз категории «персонал» учреждений здравоохранения Витебской области.

Таблица 2

Категория работников	Средняя годовая эффективная доза, (не более 20 мЗв/год)				
	2014	2015	2016	2017	2018
Врач радиолог	1,55	1,2	1,08	0,878	0,97
Врач рентгенолог	1,41	1,18	0,97	0,902	1,01
Рентген-лаборант	1,6	1,17	1,01	0,998	0,99
Санитарка	1,44	1,19	1,02	0,943	0,94

С 2014 по 2018 год по всем специальностям произошло снижение средних значений годовых эффективных доз.



Для оценки безопасности вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий, а также зданий после реконструкции, проводится измерение МД гамма-излучения, а также измерение эквивалентной равновесной объемной активности радона (ЭРОА) в воздухе сдаваемых помещений.

Годы	2014		2015		2016		2017		2018	
Количество обследованных объектов	МЭД	ЭРОА	МЭД	ЭРОА	МЭД	ЭРОА	МЭД	ЭРОА	МЭД	ЭРОА
	469	321	352	332	234	193	277	167	164	113

Заключение: радиационная обстановка в 2018 году на территории Витебской области остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Эпидемиологическая ситуация в области, в результате реализации комплекса мер направленных на снижение инфекционной заболеваемости, остается стабильной и управляемой. Групповой и вспышечной заболеваемости не зарегистрировано.

В 2018 году показатель общей инфекционной заболеваемости вырос на 7,7% и составил 294,52 на 100 т.н., однако не превысил республиканский показатель (316,54 на 100 т.н. – ниже на 6,96%).

В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладают вирусные респираторные инфекции. Без учета гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний, имеют следующий удельный вес: другие вирусные респираторные инфекции – 50,27%, острые заразные кожные и венерические болезни – 21,59%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 13,85%, гельминтозы – 6,42%, парентеральные и инвазивные болезни – 5,90%, бактериальные инфекции дыхательных путей – 1,97%.

Не регистрировалась заболеваемость по 37 нозологическим формам. Среди зарегистрированных инфекций основная масса нозологий (46,94%) в 2018 году находилась в категории редко встречающихся (до 1 случая на 100 т.н.) и малораспространенных (до 10 случаев на 100 т.н.). К группе распространенных (от 10 до 100 случаев на 100 т.н.) относилось 42,86% зарегистрированных инфекций, к группе широко распространенных – 10,2% (ОРИ, острые кишечные инфекции, в т.ч. с установленным возбудителем, ветряная оспа, трихомоноз).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом зафиксировано снижение заболеваемости по 21 нозоформе, в частности, отмечено снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями (далее – ОКИ) установленной этиологии, в т.ч. ротавирусной инфекцией, гриппом, энтеровирусной инфекцией, активным туберкулезом, в т.ч. туберкулезом органов дыхания, туберкулезом с бацилловыделением, ветряной оспой, инфекционным мононуклеозом, аскаридозом, сифилисом, гонореей, уrogenитальным трихомонозом, микроспорией и др.

Высокий уровень охвата населения профилактическими прививками (не менее 97% детей и 95% взрослых) позволил ликвидировать или поддерживать на спорадическом уровне заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, не допустить дальнейшего распространения случаев заносных заболеваний. Так в 2018 году не регистрировались случаи заболеваний дифтерией, столбняком, полиомиелитом, эпидпаротитом, краснухой, врожденной краснушной инфекцией. Зарегистрировано 86 случаев заболеваний коклюшем (7,23 на 100 т.н. при республиканском

показателе 6,83 на 100 т.н.), что обусловлено улучшением качества диагностики, а также повышением настороженности специалистов лечебной сети к выявлению данной инфекции. В 2018 году также зарегистрировано 17 случаев заболеваний корью, показатель заболеваемости составил 1,43 на 100 т.н., что не превышает республиканский показатель (2,66 на 100 т.н.) и обуславливается заносом случаев заболеваний с территории смежных государств.

На территории области зафиксировано 4 случая заболевания, протекающих с синдромом острого вялого паралича (ОВП) у детей до 15 лет с показателем 2,28 при нормируемом 1,84, что соответствует показателям качества эпидемиологического слежения за полиомиелитом, рекомендуемым ВОЗ. Показатель заболеваемости менингококковой инфекцией в сравнении с 2017 годом достоверно не изменился - зарегистрировано 4 случая заболеваний (0,34 на 100 т.н., республиканский показатель – 0,60 на 100 т.н.).

В 2018 году заболеваемость острыми респираторными инфекциями (далее – ОРИ) выросла на 0,72% (показатель 32500,6 на 100 т.н., республиканский показатель – 34792,27 на 100 т.н.), заболеваемость гриппом снизилась на 36,73% и составила 2,607 случаев на 100 т.н. (республиканский показатель – 17,35 на 100 т.н.).

С целью защиты от гриппа проведена иммунизация населения. Привито 40,54 % населения (475818 человек), в т.ч. за счет средств республиканского бюджета – 13,29% (155955 человек), местных бюджетов – 19,40% (227725 человек), средств организаций и предприятий – 7,74% (90812 человек), личных средств граждан – 0,11% (1286 человек). Среди групп риска, подлежащих иммунизации за счет средств республиканского и местного бюджетов, медицинских работников – 21517 человек (77,8%), детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 23806 (75%), детей и взрослых с хроническими заболеваниями – 117178 (75%), лиц старше 65 лет – 85900 (75%), беременных – 2480 (75%), лиц с иммуносупрессией – 202 (75,4%), детей и взрослых из учреждений с круглосуточным режимом пребывания – 4255 (75,1%).

Заболеваемость активным туберкулезом снизилась на 10,2% (18,505 на 100 т.н., республиканский показатель – 19,56), в частности, органов дыхания – на 11,34% (17,75 на 100 т.н., республиканский показатель – 17,89). Активным туберкулезом заболело из числа «обязательного» контингента 24 человек (в 2017 году – 21), из них с бацилловыделением – 20 (в 2017 году – 14). Охват рентгенофлюорографическим обследованием «обязательного» контингента составил 99,68%. Проводимый комплекс санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий позволил не допустить возникновения эпидемических осложнений и случаев групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями регистрировалась в виде единичных случаев, не связанных с действием централизованных пищевых и водных факторов.

Отмечалось снижение темпов роста заболеваемости ОКИ, показатели заболеваемости не превысили прогнозируемые на 2018 год. Заболеваемость по сумме ОКИ незначительно уменьшилась (на 0,12%) и составила 135 на 100 т.н., что не

превышает республиканский показатель (148,136 на 100 т.н.). В структуре заболеваемости ОКИ с неустановленным возбудителем составили 22,62% (363 случаев), ОКИ с установленным возбудителем – 77,08% (1237 случаев). Зарегистрировано 5 случаев заболеваний бактериальной дизентерией (0,42 на 100 т.н., республиканский показатель – 0,338 на 100 т.н.).

Заболеваемость сальмонеллёзом составила 45,25 на 100 т.н. (республиканский показатель – 40,94 на 100 т.н.), превысив тем самым показатель заболеваемости 2017 года на 51,09%, а также прогностический показатель для 2018 года на 9,7%, что обусловлено цикличностью эпидемического процесса заболеваемости данной инфекцией.

Результаты лабораторных исследований подтверждают отсутствие централизованных пищевого и водного факторов в эпидпроцессе заболеваемости энтеровирусными инфекциями. Заболеваемость вирусным гепатитом А составила 0,84 на 100 т.н., (республиканский показатель – 0,886 на 100 т.н.).

Показатель заболеваемости педикулезом составил 51,81 на 100 т.н. (республиканский показатель – 38,6 на 100 т.н.), заболеваемости чесоткой – 22,71 на 100 т.н. (республиканский показатель – 20,1 на 100 т.н.). Сохранилась динамика снижения заболеваемости населения аскаридозом (на 21,7%), показатель заболеваемости составил 20,78 на 100 т.н. (республиканский показатель – 9,48 на 100 т.н.). Заболеваемость энтеробиозом составила 62,24 на 100 т.н., при республиканском показателе 122,38 на 100 т.н. Зарегистрировано 3 случая заболевания трихинеллезом (показатель заболеваемости – 0,25 на 100 т.н., республиканский показатель – 0,095 на 100 т.н.), 8 случаев заболеваний трихоцефалезом (показатель заболеваемости – 0,67 на 100 т.н., республиканский показатель – 0,62 на 100 т.н.).

В 2018 году зарегистрировано 3 случая клещевого энцефалита (показатель заболеваемости – 0,25 на 100 т.н., республиканский показатель – 1,41 на 100 т.н.), а также 319 случаев болезни Лайма (показатель заболеваемости – 26,83 на 100 т.н., республиканский показатель – 21,64 на 100 т.н.).

Зарегистрировано 594 случая парентеральных вирусных гепатитов (далее ПВГ), из которых HCV инфекция составила 62,79%. В структуре ПВГ: хронический вирусный гепатит С (47,65%), носительство HCV (13,97%), хронический вирусный гепатит В (27,27%), носительство HbsAg (8,08%), острый вирусный гепатит С и В (1,18%) и (1,85%) соответственно. Эпидемическая ситуация по ПВГ характеризовалась снижением заболеваемости острой формой гепатита С (на 56,25%), хроническим гепатитом С (на 7,52%), носительства маркеров В и С (на 25% и 43,24%), ростом заболеваемости острой формой гепатита В (на 37,5%), хроническим гепатитом В (на 20%).

В соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Витебской области на 2016-2020 годы, нормативными документами Министерства здравоохранения по профилактике бешенства другими ТНПА проведены мероприятия по профилактике особо опасных инфекций.

В соответствии с приказом ГУЗО Витебского облисполкома от 21.12.2017 № 592 «Об обеспечении готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение в 2018 году», Комплексными планами по санитарной охране территории специалистами ЦГЭ проведена оценка готовности всех организаций здравоохранения. По результатам оценки установлено, что организациями здравоохранения и центрами гигиены и эпидемиологии принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. В организациях здравоохранения проведена теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизии неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключаяющими инфекционные заболевания, имеющие международное значение. Проведено 30 показательных контрольных учений, в том числе 1 областное, с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Совместно с управлением по чрезвычайным ситуациям и другими заинтересованными службами проведены республиканские и областные учения СНЛК, в том числе по локализации и ликвидации очагов ООИ. В соответствии с постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 14.04.2017 года «О санитарно-противоэпидемическом обеспечении II Европейских игр 2019 года в Республике Беларусь», решением Республиканского санитарно-эпидемиологического совета № 5 от 24.07.2018 в области проведены следующие мероприятия:

на всех административных территориях проведены тренировочные учения по организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае выявления на борту воздушного судна или иного транспортного средства лиц с симптомами инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, по отработке практической готовности организаций здравоохранения к приему и оказанию медицинской помощи, больным данными заболеваниями;

разработаны и согласованы с пограничной и таможенной службами новые Оперативные планы по санитарной охране территории от заноса и распространения инфекционных (с учетом различных механизмов передачи) и массовых неинфекционных заболеваний, имеющих международное значение;

проведены обучающие семинары с работниками пограничной и таможенной служб, осуществляющих контрольные функции в пунктах пропуска через госграницу по вопросам санитарной охраны территории Республики Беларусь от заноса и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, имеющих международное значение и повышения их настороженности в отношении симптомов инфекционных заболеваний при осуществлении санитарно-

карантинного контроля лиц, прибывающих на территорию Республики Беларусь; проведены тренировочные учения во всех пунктах пропуска.

Число обратившихся за антирабической помощью в 2018 году составило 2670 человек (в 2017 – 2595). От бешенных животных пострадало 54 человека (в 2017 году – 62). Из 2670 обратившихся назначены прививки 1890, госпитализировано 540 человек. Всем обратившимся медработниками сделаны адекватные назначения, что позволило предотвратить гидрофобию у людей. Снизилось количество выявленных животных с лабораторно подтвержденным диагнозом бешенство (2017 год – 89, 2018 год – 75).

Заболеваний среди населения бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС не зарегистрировано. Выявлен 1 завозной случай лептоспироза в г.Витебске. Иерсиниозом заболело 6 человек (показатель заболеваемости – 0,505 на 100 т.н., республиканский показатель – 0,26 на 100 т.н.): 5 случаев в г. Витебске, 1 – в Лепельском районе). Псевдотуберкулезом заболел 1 человек в Бешенковичском районе (показатель заболеваемости – 0,084 на 100 т.н.).

Осуществлялся мониторинг 37 сибиреязвенных скотомогильников. Все скотомогильники ограждены, имеют предупреждающие таблички. Фактов использования земель в пределах санитарно-защитных зон сибиреязвенных скотомогильников для строительства и иных видов деятельности, связанных с выемкой и перемещением грунта, проведения гидромелиоративных работ, подтопления не зарегистрировано.

Специалистами санитарно-карантинных пунктов в автодорожных пунктах пропуска «Урбаны» Браславского, «Григоровщина» Верхнедвинского районов и межгосударственной передаточной железнодорожной станции Полоцк во взаимодействии с пограничной и таможенной службами обеспечен государственный санитарный надзор (контроль) за перемещением лиц и грузов через государственную границу в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил и документов, принятых Комиссией Таможенного союза. Таким образом, в результате проведенной целенаправленной работы в области сохраняется тенденция к снижению инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм, не регистрировалась вспышечная заболеваемость.

Отдельные инфекционные, паразитарные заболевания населения области

Инфекционная и паразитарная заболеваемость (на 100 тыс. человек)

Таблица 1

Болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Т _{пр} , %	Уд.в%
Острые инфекции верхних дыхательных путей	29700,0	32416,3	31509,3	32006,9	32500,6	31626,6	1,6	96,1
Грипп	0,7	51,2	15,3	4,1	2,6	14,8	-29,3	0,008
Грипп + ОИВДП	29700,3	32467,5	31524,6	32011,0	32503,2	31641,3	1,6	
Венерические болезни	280,7	295,8	248,9	215,1	191,4	246,4	-10,5	0,6
Воздушно-капельные инфекции	694,0	690,7	601,0	751,0	677,6	682,9	0,4	2,0
Паразитарные болезни	158,6	117,4	101,0	87,3	84,3	109,7	-16,3	0,2
Инфекции кожи	136,6	118,8	98,2	90,2	91,1	107,0	-11,2	0,3
Кишечные инфекции	172,5	185,4	185,3	181,2	187,4	182,4	1,4	0,6
Парентеральные инфекции	51,2	57,8	60,1	59,3	66,1	58,9	5,3	0,2
Всего	31194,4	33933,4	32794,4	33395,1	33801,1	33023,7	1,4	
Всего без гриппа и ОИВДП	1493,7	1465,9	1294,5	1384,1	1297,9	1387,2	-3,4	

Рис.1

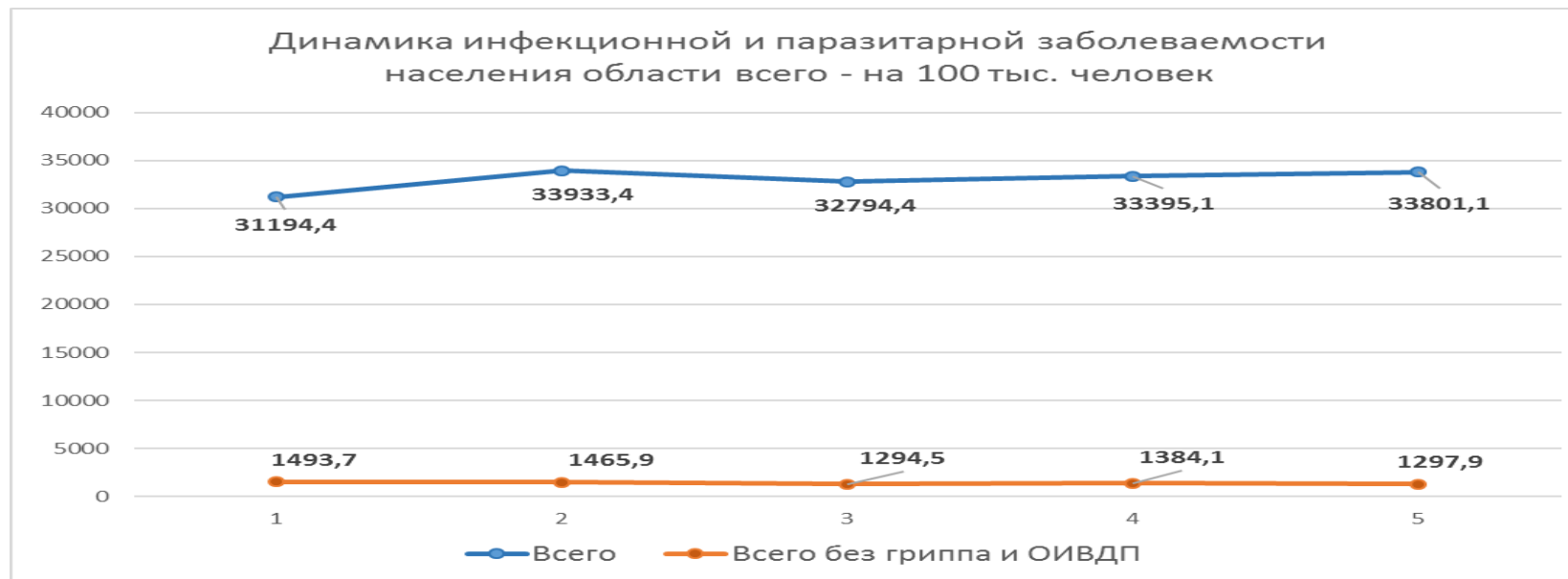


Рис. 2

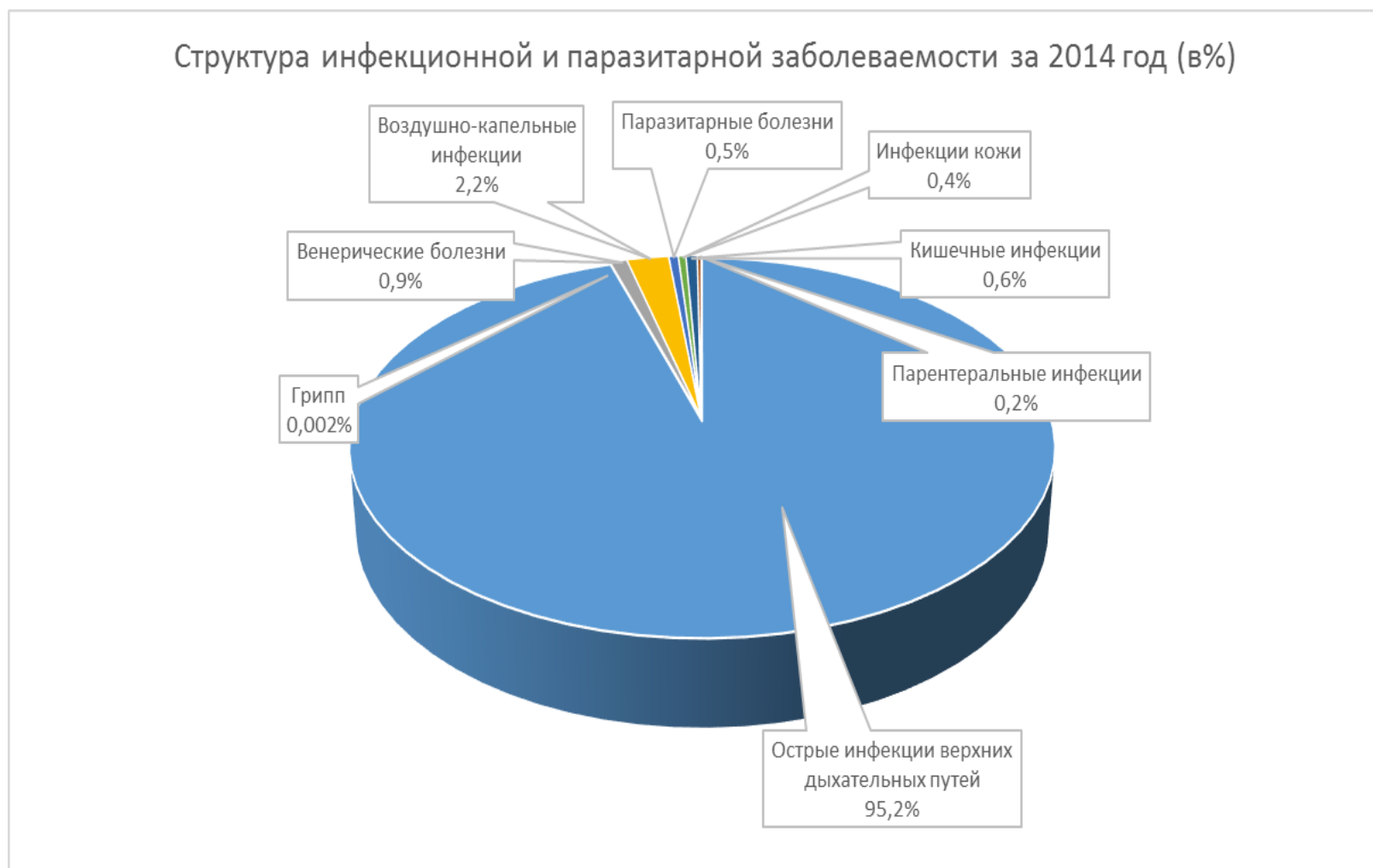
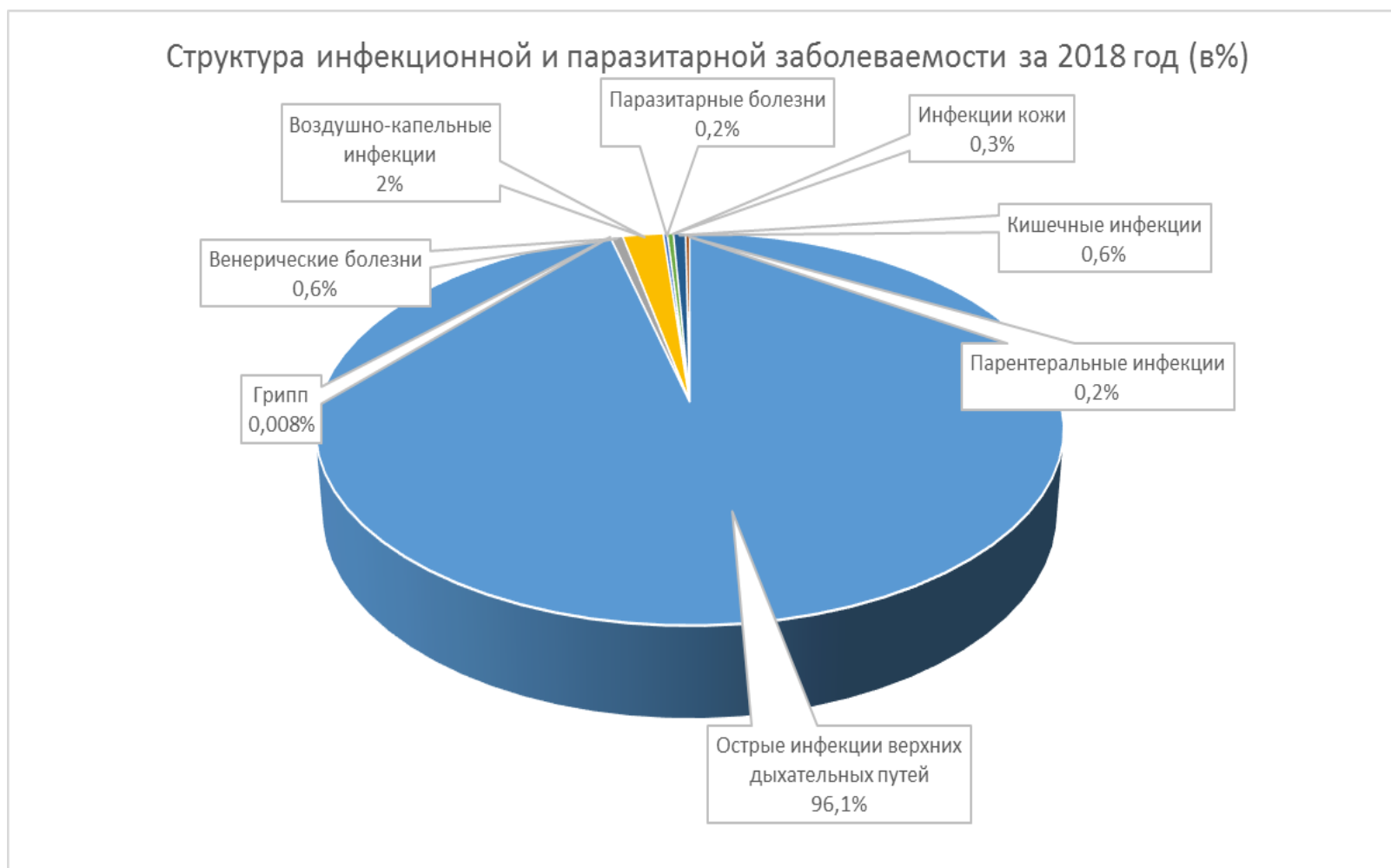
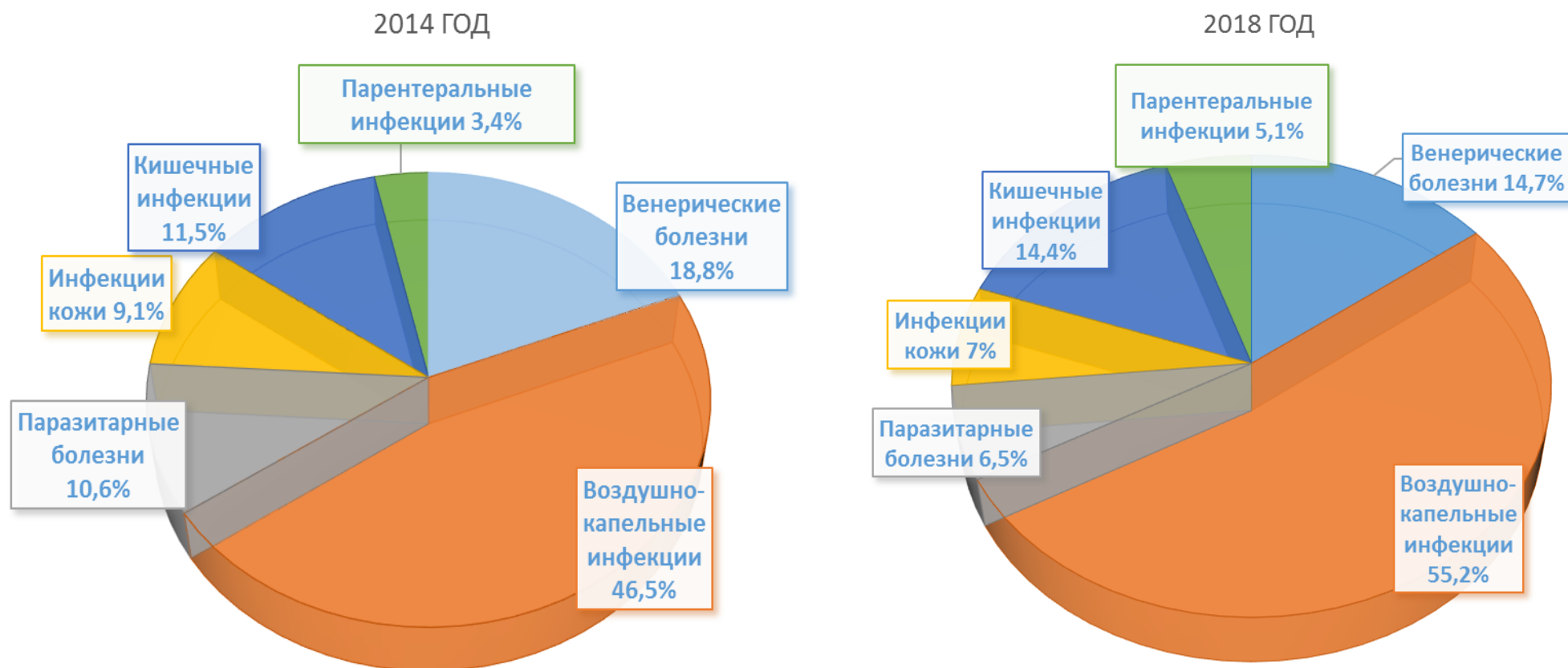


Рис.3



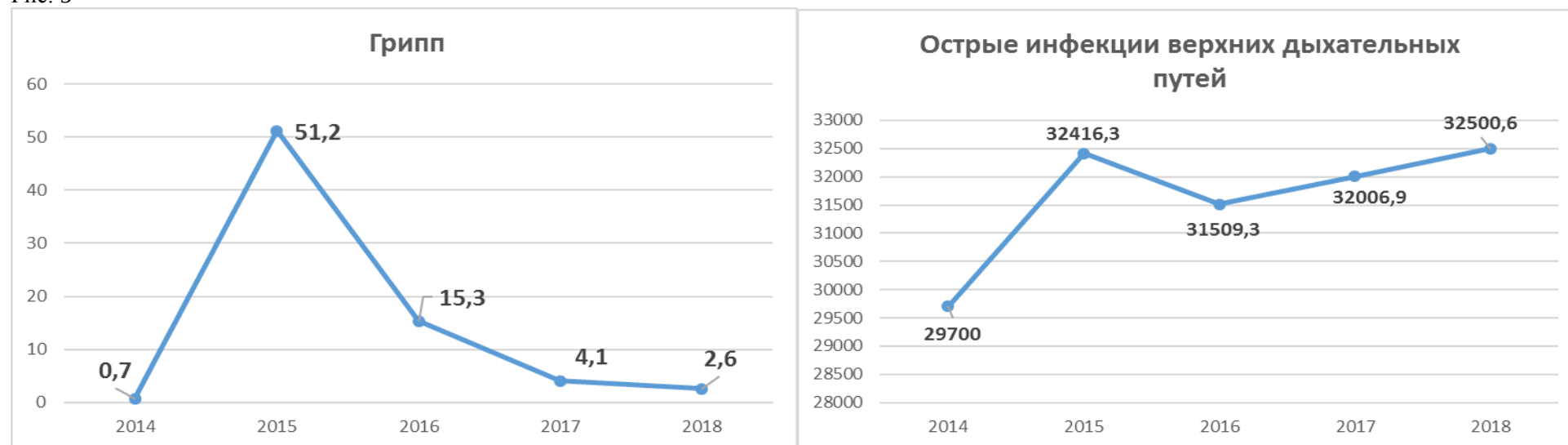
**Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости
без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей (в %)**

Рис.4



**Динамика заболеваемости населения области гриппом
и острыми инфекциями верхних дыхательных путей (на 100 тыс. человек)**

Рис. 5



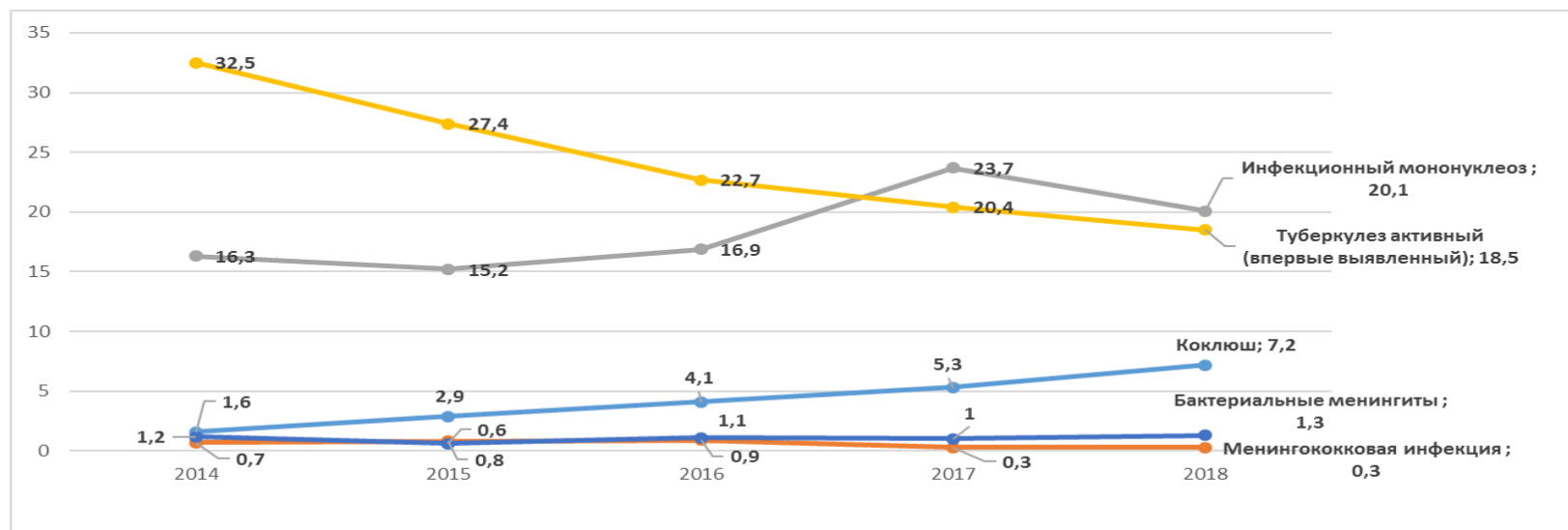
Воздушно-капельные инфекции (на 100 тыс. человек)

Таблица 2

Болезни	2014	2015	2016	2017	2018	C_{pe}	$T_{np}, \%$	$Уд.в\%$
Всего	694,0	690,7	601,0	751,0	677,6	682,9	0,4	
Дифтерия								
Коклюш	1,6	2,9	4,1	5,3	7,2	4,2	32,2	1,1
Паракоклюш								
Скарлатина	16,4	8,1	6,9	6,5	15,1	10,6	-4,0	2,2
Менингококковая инфекция	0,7	0,8	0,9	0,3	0,3	0,6	-21,7	0,04
Ветряная оспа	615,2	622,5	534,9	678,8	599,8	610,2	0,4	88,5
Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса	10,0	13,2	13,2	15,0	13,9	13,1	7,4	2,1
Корь	0,3				1,4	0,9	25,9	0,2
Краснуха								
Инфекционный мононуклеоз	16,3	15,2	16,9	23,7	20,1	18,4	8,7	2,97
Эпидемический паротит			0,1					
Туберкулез активный (впервые выявленный)	32,5	27,4	22,7	20,4	18,5	24,3	-14,4	2,7
Бактериальные менингиты	1,2	0,6	1,1	1,0	1,3	1,0	5,8	0,2
Цитомегаловирусная инфекция			0,2					

Динамика заболеваемости населения области воздушно-капельными инфекциями (на 100 тыс. человек)

Рис. 6



Структура заболеваемости воздушно-капельными инфекциями (в %)

Рис. 7

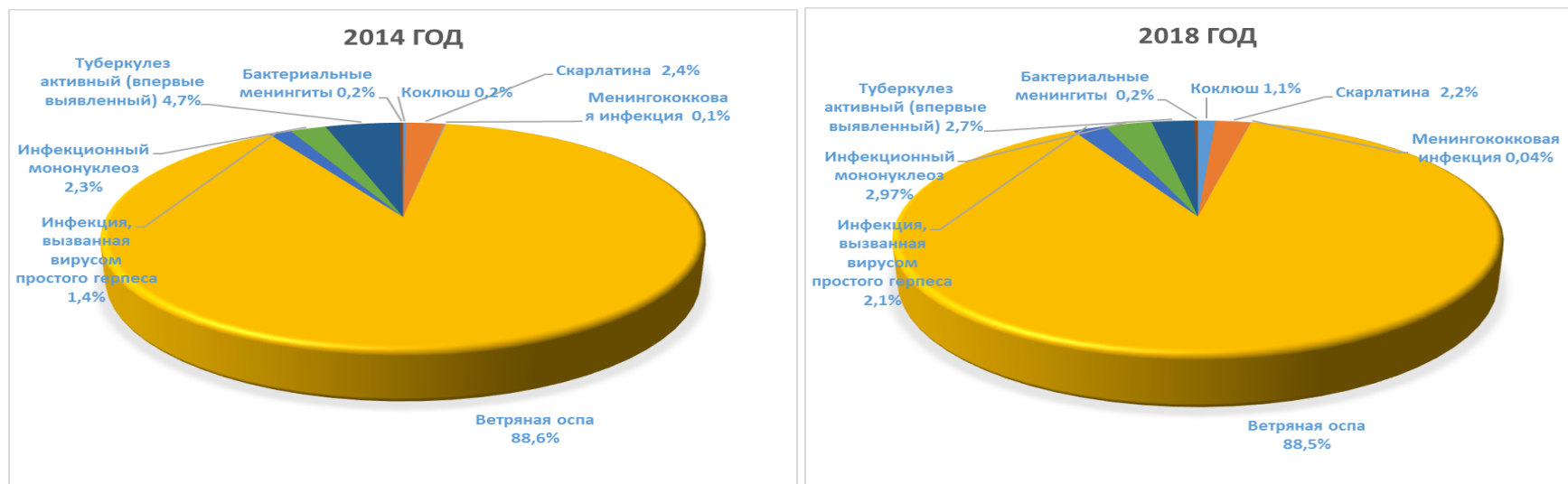


Таблица 3

Паразитарные болезни (на 100 тыс. человек)

Болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Т _{пр} , %	Уд.в%
Всего	158,6	117,4	101,0	87,3	84,3	109,7	-16,3	
Аскаридоз	63,8	40,1	35,3	28,1	20,8	37,6	-26,0	24,7
Трихоцефалез	3,0	1,6	2,5	1,3	0,7	1,8	-26,9	0,8
Энтеробиоз	91,6	74,8	62,3	57,6	62,2	69,7	-10,9	73,8
Описторхоз	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	14,3	0,1
Трихинеллез	0,1	0,4	0,4		0,3	0,3		0,4
Тениидозы	0,1	0,1	0,1		0,1	0,1	-10,0	0,1
Дифиллоботриоз		0,2	0,2		0,1	0,2		0,1
Гименолепидоз		0,1	0,1					

Динамика заболеваемости населения области паразитарными болезнями (на 100 тыс. человек)

Рис. 8

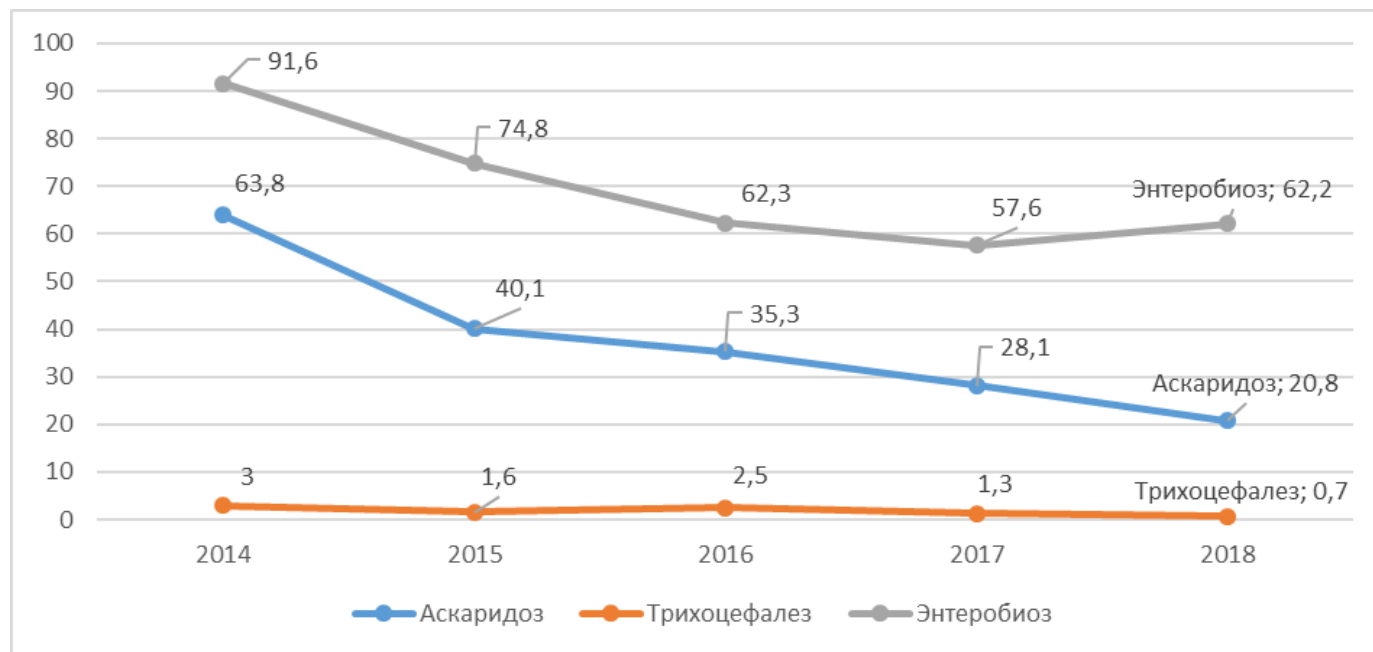
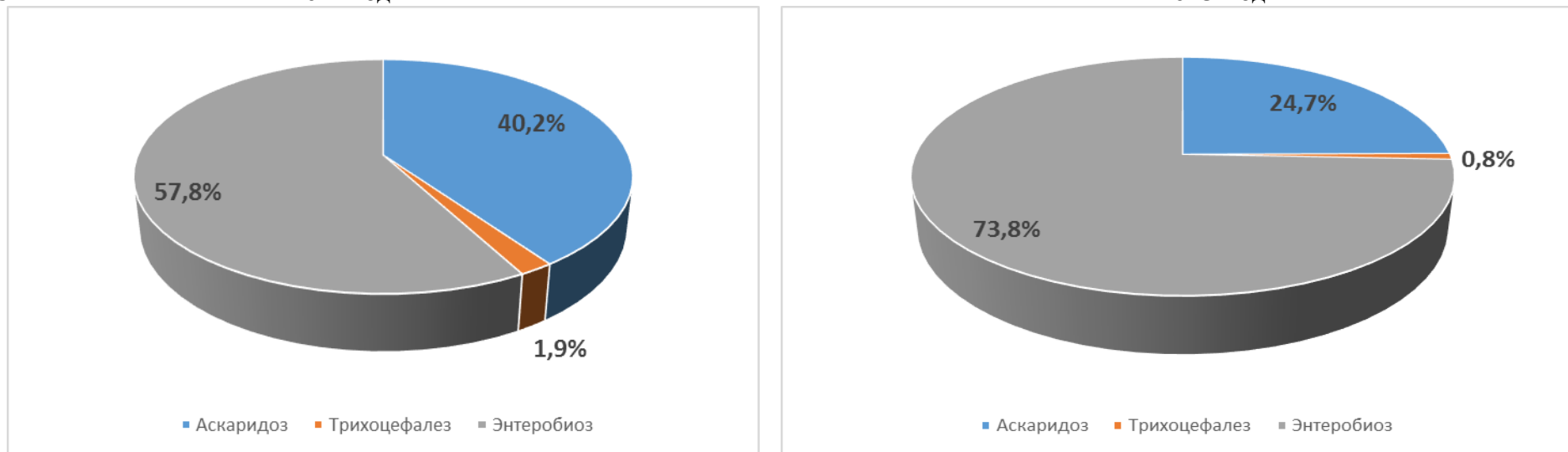


Рис. 9

Структура заболеваемости паразитарными болезнями (в %)
2014 год **2018 год**



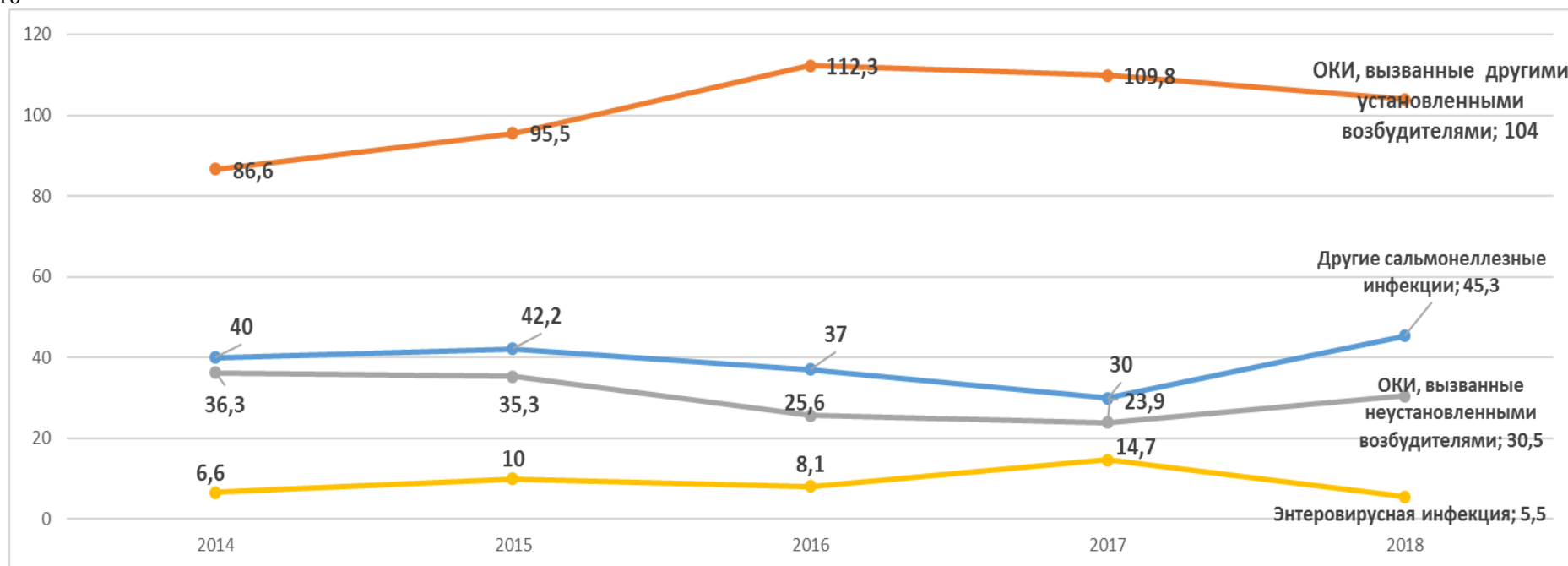
Кишечные инфекции (на 100 тыс. человек)

Таблица 4

Болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр, %	Уд. в %
Всего по области в т.ч.	172,5	185,4	185,3	181,2	187,4	182,4	1,4	
Брюшной тиф				0,1				
Паратиф А, В, С и неуточненный								
Другие сальмонеллезные инфекции	40,0	42,2	37,0	30,0	45,3	38,9	-0,4	24,2
Бактериальная дизентерия	0,4		0,5	0,3	0,4	0,3	9,4	0,2
Энтерит, вызванный иерсинией энтероколитика	1,2	1,2	1,0	1,1	0,5	1,0	-15,0	0,3
Псевдотуберкулез		0,1		0,2	0,1	0,1		0,05
ОКИ, вызванные другими установленными возбудителями	86,6	95,5	112,3	109,8	104,0	101,6	4,8	55,5
ОКИ, вызванные неустановленными возбудителями	36,3	35,3	25,6	23,9	30,5	30,3	-7,6	16,3
Острые вялые параличи	0,2	0,7	0,5	0,5	0,3	0,4	0	0,2
Вирусный гепатит А	1,3	0,4	0,3	0,6	0,8	0,7	-11,8	0,4
Энтеровирусная инфекция	6,6	10,0	8,1	14,7	5,5	9,0	2,8	2,9

Динамика заболеваемости населения области кишечными инфекциями (на 100 тыс. человек)

Рис. 10

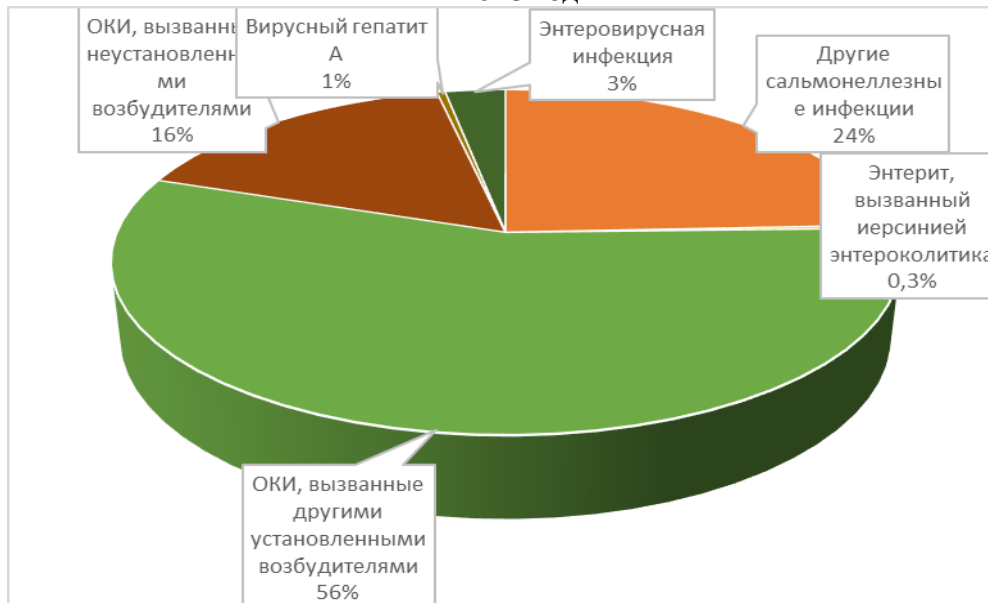
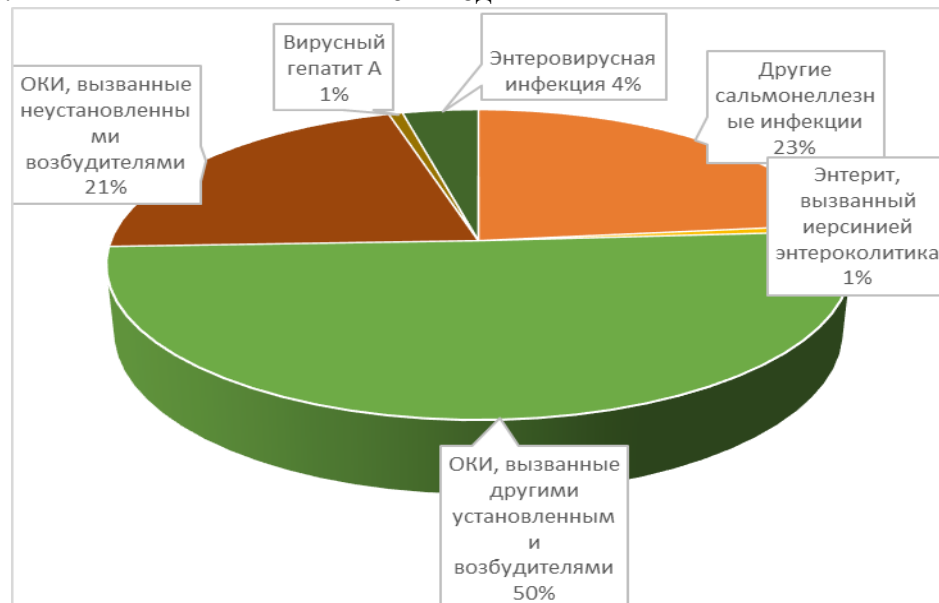


Структура заболеваемости кишечными инфекциями (в %)

Рис. 11

2014 год

2018 год



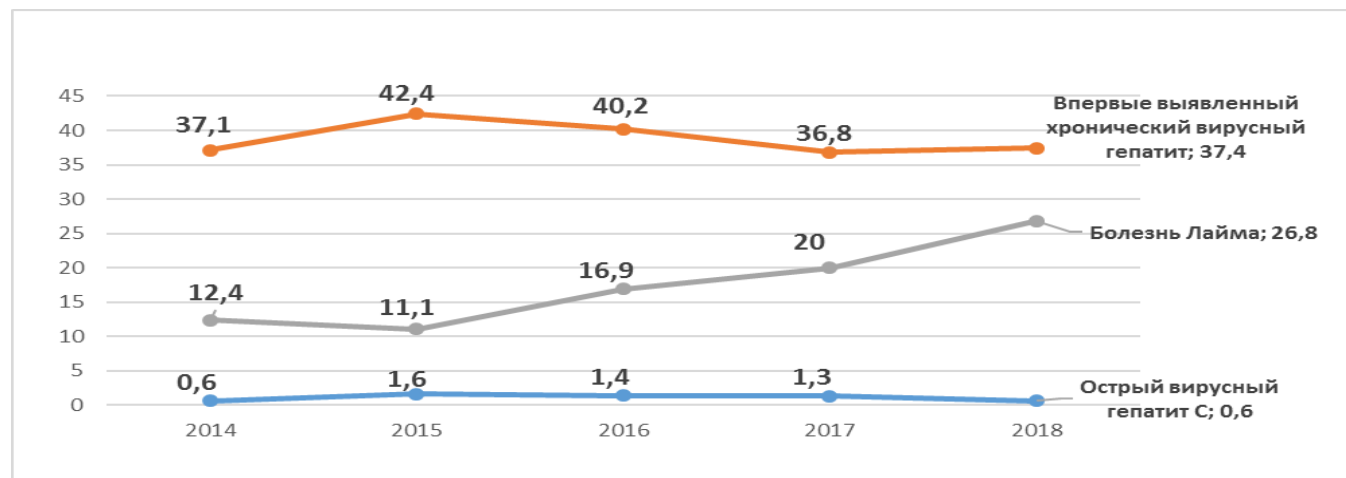
Парентеральные инфекции (на 100 тыс. человек)

Таблица 5

Болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср	Тпр, %	Уд.в%
Всего	51,2	57,8	60,1	59,3	66,1	58,9	5,3	
Вирусные геморрагические лихорадки	0,1	0,2						
Острый вирусный гепатит В	0,7	1,7	1,2	0,7	0,9	1,0	-5,8	1,4
Острый вирусный гепатит С	0,6	1,6	1,4	1,3	0,6	1,1	-2,7	0,9
Острый вирусный гепатит Е	0,1							
Острый вирусный гепатит (прочий)	0,1	0,3						
Впервые выявленный хронический вирусный гепатит	37,1	42,4	40,2	36,8	37,4	38,8	-1,3	56,6
Болезнь Лайма	12,4	11,1	16,9	20,0	26,8	17,4	21,6	40,5
Малярия, впервые диагностированная	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	-7,1	0,2
Клещевой энцефалит	0,1	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	19,2	0,5

Динамика заболеваемости населения области парентеральными инфекциями (на 100 тыс. человек)

Рис.12

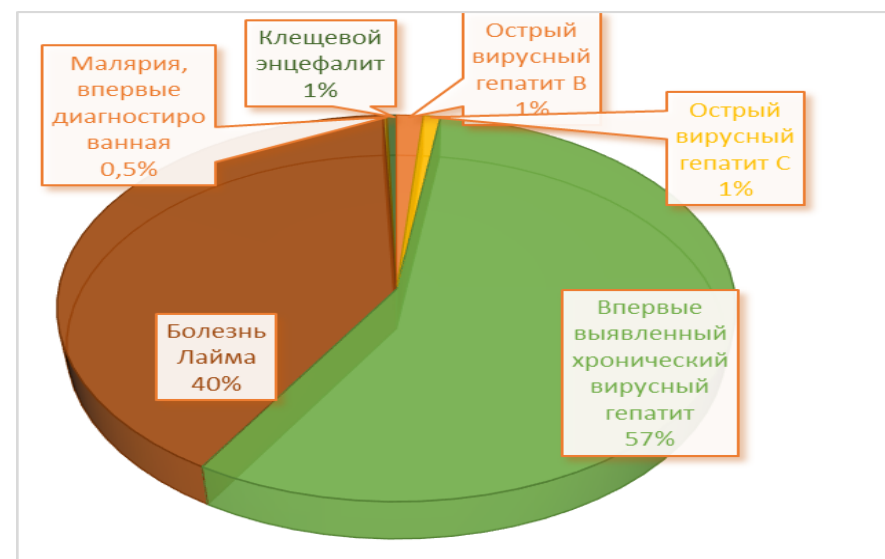
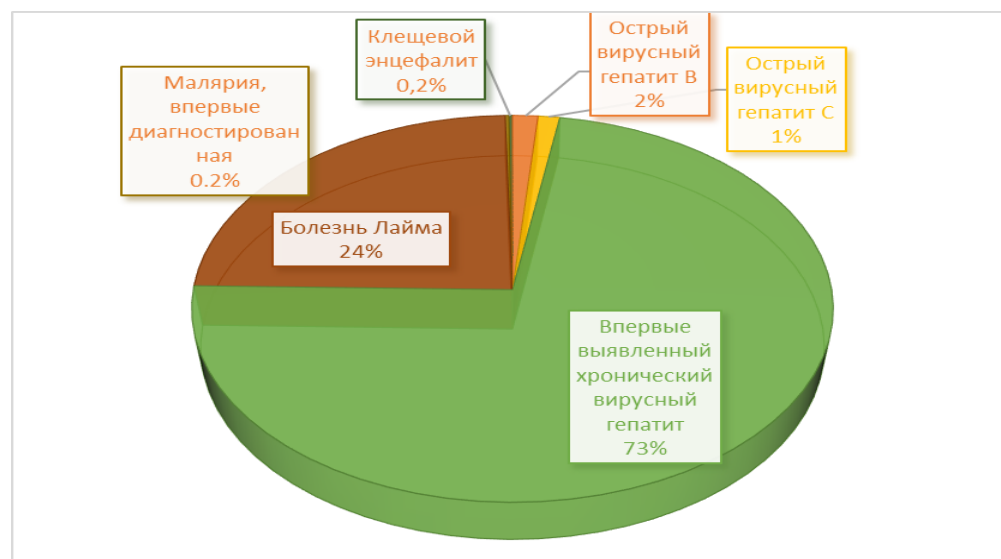


Структура заболеваемости парентеральными инфекциями (в %)

Рис.13

2014 год

2018 год



Инфекционная и паразитарная заболеваемость населения Витебской области в 2018 году выросла по сравнению с 2017 годом на 1,2% ($T_{np} = 1,4\%$ за период 2014-2018 гг.), если исключить грипп и острые инфекции верхних дыхательных путей, инфекционная и паразитарная заболеваемость сократилась на 6,2% ($T_{np} = -3,4\%$ за период 2014-2018 гг.). В структуре инфекционной и паразитарной заболеваемости лидирующее место ежегодно занимают острые инфекции верхних дыхательных путей, их доля в 2014 году составила 95,2%, в 2018 году – 96,1%. Заболеваемость населения гриппом (на 100 тысяч населения) составила в 2014 г. – 0,7; 2015 г. – 51,2; 2016 г. – 15,2; 2017 г. – 4,1; 2018 – 2,6 (см. приложение 21 стр. 445).

Заболеваемость населения области венерическими болезнями в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 11,0% ($T_{np} = -10,5\%$ за период 2014-2018 гг.). Тенденции по отдельным показателям следующие: сифилис, впервые выявленный – снижение на 7,1% ($T_{np} = 3,7\%$ за период 2014-2018 гг.); гонорея острая и хроническая – снижение на 16,6% ($T_{np} = -22,8\%$ за период 2014-2018 гг.); другие хламидийные болезни – снижение на 3,0% ($T_{np} = -8,1\%$ за период 2014-2018 гг.), урогенитальный трихомоноз – снижение на 14,1% ($T_{np} = -10,4\%$ за период 2014-2018 гг.). Распределение болезней в структуре заболеваемости населения по наименованиям заболеваний в 2018 и 2014 гг. идентично: лидирующее место занял урогенитальный трихомоноз, затем – другие хламидийные болезни, гонорея острая и хроническая, сифилис, впервые выявленный.

Заболеваемость населения воздушно-капельными инфекциями в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 9,8% ($T_{np} = 0,4\%$ за период 2014-2018 гг.), в т.ч. ветряной оспой – на 11,6% ($T_{np} = 0,4\%$ за период 2014-2018 гг.), инфекционным мононуклеозом – на 15,2% ($T_{np} = 8,7\%$ за период 2014-2018 гг.), инфекцией, вызванной вирусом простого герпеса – на 7,3% ($T_{np} = 7,4\%$ за период 2014-2018 гг.), туберкулезом активным (впервые выявленным) – на 9,3% ($T_{np} = -14,4\%$ за период 2014-2018 гг.). Рост показателей заболеваемости в 2018 году по сравнению с 2017 произошел по следующим позициям: коклюш – на 35,8% ($T_{np} = 32,2\%$ за период 2014-2018 гг.), скарлатина – на 132,3% ($T_{np} = -4,0\%$ за период 2014-2018 гг.), корь – с 0 до 1,4 на 100 т.н. ($T_{np} = 25,9\%$ за период 2014-2018 гг.), бактериальные менингиты – на 30% ($T_{np} = 5,8\%$ за период 2014-2018 гг.). За период 2014-2018 гг. не зарегистрированы случаи заболеваний дифтерией, паракоклюшем, краснухой. Показатели заболеваемости менингококковой инфекцией по сравнению с 2017 г. достоверно не изменились и составили в 2018 г. 0,3 на 100 т.н. ($T_{np} = -21,7\%$ за период 2014-2018 гг.). В 2018 г. также не регистрировались заболевания эпидемическим паротитом, цитомегаловирусной инфекцией. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости населения воздушно-капельными инфекциями занимает ветряная оспа – 88,5%.

Заболеваемость населения паразитарными болезнями в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 9,65% ($T_{np} = -16,3\%$ за период 2014-2018 гг.), в т.ч. аскаридозом на 26% ($T_{np} = -26,0\%$ за период 2014-2018 гг.), трихоцефалезом – на 46,2% ($T_{np} = -26,9\%$ за период 2014-2018 гг.), описторхозом – на 66,7% ($T_{np} = 14,3\%$ за период 2014-2018 гг.). Отмечался рост

заболеваемости энтеробиозом на 8% ($T_{np} = -10,9\%$ за период 2014-2018 гг.), трихинеллезом с 0 до 1,3 на 100 т.н., дифиллоботриозом с 0 до 0,1 на 100 т.н., тениидозом с 0 до 0,1 на 100 т.н. ($T_{np} = -10\%$ за период 2014-2018 гг.). Случаи заболеваний гименолепидозом в 2018 г. отсутствовали. Структура заболеваемости населения в 2014 и 2018 годах совпадает по первым трем позициям: энтеробиоз – 1, аскаридоз – 2, трихоцефалез – 3 место.

Заболеваемость населения области инфекциями кожи в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 1% ($T_{np} = -11,2\%$ за период 2014-2018 гг.), в т.ч. чесоткой – на 17,6% ($T_{np} = -17,5\%$ за период 2014-2018 гг.), педикулезом – на 4,4% ($T_{np} = -11,3\%$ за период 2014-2018 гг.). В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечено снижение заболеваемости микроспорией на 22,4% ($T_{np} = -1,6\%$ за период 2014-2018 гг.). Показатель заболеваемости трихофитией в 2018 г. достоверно не изменился и составил 0,3 на 100 т.н. ($T_{np} = 22\%$ за период 2014-2018 гг.).

Заболеваемость населения кишечными инфекциями в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 3,4% ($T_{np} = 1,4\%$ за период 2014-2018 гг.), в т.ч. другими сальмонеллезными инфекциями – на 51,0% ($T_{np} = -0,4\%$ за период 2014-2018 гг.), бактериальной дизентерией – на 33,3% ($T_{np} = 9,4\%$ за период 2014-2018 гг.), ОКИ, вызванными неустановленными возбудителями – на 27,6% ($T_{np} = -7,6\%$ за период 2014-2018 гг.), вирусным гепатитом А – на 33,3% ($T_{np} = -11,8\%$ за период 2014-2018 гг.). В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение заболеваемости населения следующими нозологическими формами: ОКИ, вызванные другими установленными возбудителями – на 5,3% ($T_{np} = 4,8\%$ за период 2014-2018 гг.), энтерит, вызванный иерсинией энтероколита – на 54,5% ($T_{np} = -15,0\%$ за период 2014-2018 гг.), псевдотуберкулез – на 50%, энтеровирусная инфекция – на 62,6% ($T_{np} = 2,8\%$ за период 2014-2018 гг.). В 2018 г. не зарегистрированы случаи заболеваний брюшным тифом; заболеваемость населения области паратифами А,В,С не регистрируется с 2011 года.

Структура заболеваемости кишечными инфекциями по наименованиям болезней в 2014 и 2018 гг. совпадает по 4 первым позициям: ОКИ, вызванные другими установленными возбудителями – 1 место, другие сальмонеллезные инфекции – 2, ОКИ, вызванные неустановленными возбудителями – 3, энтеровирусная инфекция – 4.

Заболеваемость населения парентеральными инфекциями в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 11,5% ($T_{np} = 5,3\%$ за период 2014-2018 гг.), в т.ч. острым вирусным гепатитом В – на 28,6% ($T_{np} = -5,8\%$ за период 2014-2018 гг.), впервые выявленным хроническим гепатитом – на 1,6% ($T_{np} = -1,3\%$ за период 2014-2018 гг.), болезнью Лайма – на 34,0% ($T_{np} = 21,6\%$ за период 2014-2018 гг.). В 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение заболеваемости населения следующими нозологическими формами: острый вирусный гепатит С – на 53,8% ($T_{np} = -2,7\%$ за период 2014-2018 гг.), клещевой энцефалит – на 25,0% ($T_{np} = 19,2\%$ за период 2014-2018 гг.). Показатель заболеваемости малярией в сравнении с 2017 годом достоверно не изменился и составил 0,1 на 100 т.н. В 2018 случаи заболеваний вирусными геморрагическими лихорадками не регистрировались. Структура заболеваемости по наименованиям болезней в 2014 и 2018 гг. совпала по 4

позициям: впервые выявленный хронический вирусный гепатит – 1 место, болезнь Лайма – 2, острый вирусный гепатит В – 3, острый вирусный гепатит С – 4.

В 2018 году показатель заболеваемости туберкулезом активным (впервые выявленным) составил 18,5 на 100 т.н., в 2014 году – 32,5 на 100 т.н. (снижение показателя на 43,1%). Показатель заболеваемости туберкулезом активным (впервые выявленным) по Витебской области в целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 9,3%, снижение данного показателя зарегистрировано на территории 13 районов области. Рост показателя заболеваемости туберкулезом активным в 2018 году по сравнению с 2017 годом зафиксирован на 9 административных территориях.

В период 2014-2018 гг. показатель заболеваемости туберкулезом активным (впервые выявленный) в целом по Витебской области имел отрицательный темп прироста (-14,4%), наиболее значимое снижение зафиксировано в Россонском районе (-55,0%). В анализируемый период положительный темп прироста зафиксирован на территории Поставского (+2,4%), Толочинского (+5,0%) районов.

По результатам ранжирования по административным территориям Витебской области ведущее ранговое место (наиболее высокий уровень заболеваемости туберкулезом активным) принадлежит Шумилинскому району; самый низкий уровень на территории Витебской области зарегистрирован в г.Новополоцке.

В структуре числа случаев туберкулеза активного (впервые выявленного) на долю туберкулеза органов дыхания в 2014 году пришлось 96% от всех выявленных случаев активного туберкулеза, в 2018 году – 97,3%.

В 2018 году показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания составил 18,0 на 100 т.н., в 2014 году – 31,2 на 100 т.н. (снижение показателя на 42,3%). Показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания по Витебской области в целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 9,5%, снижение данного показателя зарегистрировано на территории 12 районов. Рост показателя заболеваемости туберкулезом органов дыхания в 2018 году по сравнению с 2017 годом зафиксирован на 10 административных территориях.

В период 2014-2018 гг. показатель заболеваемости туберкулезом органов дыхания в целом по Витебской области имел отрицательный темп прироста (-13,8%), наиболее значимое снижение зафиксировано в Россонском районе (-54,8%). В анализируемый период положительный темп прироста зафиксирован на территории Поставского (+4,2%), Толочинского (+5,0%) районов.

По результатам ранжирования по административным территориям Витебской области ведущее ранговое место (наиболее высокий уровень заболеваемости туберкулезом органов дыхания) принадлежит Шумилинскому району; самый низкий уровень на территории Витебской области зарегистрирован в Глубокском районе.

В 2018 году показатель заболеваемости туберкулезом с бацилловыделением составил 14,5 на 100 т.н., в 2014 году – 19,7 на 100 т.н. (снижение показателя на 26,4%). Показатель заболеваемости туберкулезом с бацилловыделением по Витебской области в целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 1,4%, снижение данного показателя зарегистрировано на территории 11 районов. Рост показателя заболеваемости туберкулезом с бацилловыделением в 2018 году по сравнению с 2017 годом зафиксирован также на 11 административных территориях.

В период 2014-2018 гг. показатель заболеваемости туберкулезом с бацилловыделением в целом по Витебской области имел отрицательный темп прироста (-8,5%), наиболее значимое снижение зафиксировано в Россонском районе (-63,4%). В анализируемый период положительный темп прироста зафиксирован на территории Поставского (+3,8%), Толочинского (+3,4%) районов.

По результатам ранжирования по административным территориям Витебской области ведущее ранговое место (наиболее высокий уровень заболеваемости туберкулезом с бацилловыделением) принадлежит Шумилинскому району; самый низкий уровень на территории Витебской области зарегистрирован в Глубокском районе.

Для подготовки предложений по управленческим решениям, направленным на улучшение здоровья населения на популяционном уровне рассчитаны индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья, а именно индикаторы по категории «Инфекционные и паразитарные болезни с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения». Рассчитаны годовые, годовые по витальным циклам, динамические внутригодовые, динамические внутригодовые по витальным циклам показатели заболеваемости (общая заболеваемость, заболеваемость антропонозами, сапронозами, зоонозами, заболеваемость микробной, вирусной, паразитарной этиологии т.д.).

Общая заболеваемость

В 2018 году показатель общей инфекционной заболеваемости по сравнению с 2017 годом вырос на 7,7% ($T_{np} = 1,06\%$ за 2008-2017 гг.), превысил фоновое значение для Витебской области на 15,8%.

Наиболее высокий уровень общей заболеваемости в 2018 году отмечается в возрастной группе 1-3 года – 2280,73 на 100 т.н., что ниже показателя заболеваемости 2017 года на 2,8% (2346,53 на 100 т.н.), однако превышает фоновое значение на 5% (2171,71 на 100 т.н.).

Показатели динамической внутригодовой общей заболеваемости колебались от 16,64 на 100 т.н. в декабре до 30,26 на 100 т.н. в феврале 2018 года (для сравнения в 2017 году показатели колебались от 18,27 на 100 т.н. в декабре до 31,78 на 100 т.н. в апреле). Показатели динамической внутригодовой общей заболеваемости по витальным циклам в возрастной группе до

1 года колебались от 114,07 на 100 т.н. в декабре до 339,34 на 100 т.н. в мае 2018 года; в возрастной группе 1-3 года – от 85,41 на 100 т.н. в декабре до 244,23 на 100 т.н. в феврале; в возрастной группе 3-7 лет – от 59,42 на 100 т.н. в августе до 127,07 в феврале; в возрастной группе 7-15 лет – от 15,72 на 100 т.н. в декабре до 45,85 в феврале; в возрастной группе 15-17 лет – от 19,46 на 100 т.н. в апреле до 46,71 на 100 т.н. в феврале; в возрастной группе старше 18 лет – от 13,07 на 100 т.н. в декабре до 19,09 на 100 т.н. в сентябре.

Заболеваемость антропонозами

Заболеваемость населения антропонозами в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 2,6 % ($T_{np} = 1,69\%$ за период 2008-2017 гг.); показатель заболеваемости в 2018 году составил 236,34 на 100 т.н. (в 2017 – 230,35 на 100 т.н.) и превысил фоновое значение для Витебской области на 8,1% (218,63 на 100 т.н.).

Наиболее высокий уровень заболеваемости антропонозами в 2018 году отмечается в возрастной группе до 1 года – 1947,7 на 100 т.н., что ниже показателя заболеваемости 2017 года на 7,3% (2100,44 на 100 т.н.) и фонового значения на 1% (1966,83 на 100 т.н.).

Показатели динамической внутригодовой заболеваемости антропонозами колебались от 15,97 на 100 т.н. в декабре до 26,73 на 100 т.н. в феврале 2018 года (для сравнения в 2017 году показатели колебались от 17,53 на 100 т.н. в октябре до 29,44 на 100 т.н. в апреле). Показатели динамической внутригодовой заболеваемости по витальным циклам в возрастной группе до 1 года колебались от 94,97 на 100 т.н. в декабре до 271,08 на 100 т.н. в мае 2018 года; в возрастной группе 1-3 года – от 60,96 на 100 т.н. в декабре до 232,01 на 100 т.н. в феврале; в возрастной группе 3-7 лет – от 41,66 на 100 т.н. в августе до 120,97 в январе; в возрастной группе 7-15 лет – от 12,4 на 100 т.н. в декабре до 43,64 в феврале; в возрастной группе 15-17 лет – от 19,5 на 100 т.н. в апреле до 43,6 на 100 т.н. в феврале; в возрастной группе старше 18 лет – от 11,6 на 100 т.н. в январе до 15,5 на 100 т.н. в сентябре.

Заболеваемость зоонозами

Заболеваемость населения зоонозами в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 49,7 % ($T_{np} = -2,52\%$ за период 2008-2017 гг.) во многом за счет роста заболеваемости сальмонеллезом; показатель заболеваемости в 2018 году составил 45,5 на 100 т.н. (в 2017 – 30,4 на 100 т.н.) и превысил фоновое значение для Витебской области на 17,6% (38,69 на 100 т.н.).

Наиболее высокий уровень заболеваемости зоонозами в 2018 году отмечается в возрастной группе от 1 до 3 лет – 367,99 на 100 т.н., что превышает показатель заболеваемости 2017 года на 74% (211,54 на 100 т.н.) и превышает фоновое значение на 51,2% (243,32 на 100 т.н.).

Показатели динамической внутригодовой заболеваемости зоонозами колебались от 1,43 на 100 т.н. в марте до 6,39 на 100 т.н. в июле 2018 года (для сравнения в 2017 году показатели колебались от 1,08 на 100 т.н. в феврале до 4,34 на 100 т.н. в июле). Показатели динамической внутригодовой заболеваемости по витальным циклам в возрастной группе до 1 года колебались от 0 на 100 т.н. в марте до 68,26 на 100 т.н. в мае 2018 года; в возрастной группе 1-3 года – от 12,22 на 100 т.н. в феврале и октябре до 52,97 на 100 т.н. в июле; в возрастной группе 3-7 лет – от 3,95 на 100 т.н. в январе до 21,7 в мае; в возрастной группе 7-15 лет – от 1,11 на 100 т.н. в марте-мае до 6,63 в июле; в возрастной группе 15-17 лет – от 0 на 100 т.н. в марте-мае, сентябре-октябре до 6,15 на 100 т.н. в июле; в возрастной группе старше 18 лет – от 0,72 на 100 т.н. в марте до 4,6 на 100 т.н. в июле.

Заболеваемость сапронозами

Заболеваемость населения сапронозами в 2018 году по сравнению с 2017 годом достоверно не изменилась и осталась на уровне 0,08 на 100 т.н. ($T_{np} = 42,42\%$ за период 2008-2017 гг.). В период с 2015 по 2108 гг. заболеваемость регистрировалась только в возрастной группе старше 18 лет (показатель заболеваемости – 0,08 на 100 т.н.). При анализе динамической внутригодовой заболеваемости зоонозами, динамической внутригодовой заболеваемости по витальным циклам в 2018 году отмечено, что случаи заболевания регистрировались только в августе (для сравнения в 2017 году – в сентябре).

Заболеваемость микробной этиологии

Заболеваемость населения микробной этиологии в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 10,5 % ($T_{np} = 1,14\%$ за 2008-2017 гг.); показатель заболеваемости в 2018 году составил 190,93 на 100 т.н. (в 2017 – 172,86 на 100 т.н.) и превысил фоновое значение для Витебской области на 7,3% (177,87 на 100 т.н.).

Наиболее высокий уровень заболеваемости микробной этиологии в 2018 году отмечается в возрастной группе до 1 года – 2044,21 на 100 т.н., что ниже показателя заболеваемости 2017 года на 3% (2108,49 на 100 т.н.), однако превышает фоновое значение на 5,3% (1942,24 на 100 т.н.).

Показатели динамической внутригодовой заболеваемости микробной этиологии колебались от 9,92 на 100 т.н. в декабре до 20,1 на 100 т.н. в мае 2018 года (для сравнения в 2017 году показатели колебались от 10,09 на 100 т.н. в декабре до 22,02 на 100 т.н. в апреле). Показатели динамической внутригодовой заболеваемости по витальным циклам в возрастной группе до 1 года колебались от 95,55 на 100 т.н. в декабре до 319,84 на 100 т.н. в мае 2018 года; в возрастной группе 1-3 года – от 69,2 на 100 т.н. в октябре до 203,72 на 100 т.н. в мае; в возрастной группе 3-7 лет – от 45,46 на 100 т.н. в августе до 113,15 в феврале; в возрастной группе 7-15 лет – от 8,97 на 100 т.н. в декабре до 36,87 в феврале; в возрастной группе 15-17 лет – от 13,2 на 100 т.н. в апреле до 30,25 на 100 т.н. в феврале; в возрастной группе старше 18 лет – от 5,1 на 100 т.н. в декабре до 9,7 на 100 т.н. в сентябре.

Заболеваемость вирусной этиологии

Заболеваемость населения вирусной этиологии в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 3,5 % ($T_{np} = 5,99\%$ за период 2008-2017 гг.); показатель заболеваемости в 2018 году составил 90,98 на 100 т.н. (в 2017 – 87,93 на 100 т.н.) и превысил фоновое значение для Витебской области на 14,5% (79,48 на 100 т.н.).

Наиболее высокий уровень заболеваемости вирусной этиологии в 2018 году отмечается в возрастной группе 1-3 лет – 392,25 на 100 т.н., что превышает показатель заболеваемости 2017 года на 2,2% (383,9 на 100 т.н.), однако ниже фонового значения на 20,4% (492,98 на 100 т.н.).

Показатели динамической внутригодовой заболеваемости вирусной этиологии колебались от 6,72 на 100 т.н. в декабре до 11,35 на 100 т.н. в феврале и сентябре 2018 года (для сравнения в 2017 году показатели колебались от 8,18 на 100 т.н. в декабре до 11,1 на 100 т.н. в октябре). Показатели динамической внутригодовой заболеваемости по витальным циклам в возрастной группе до 1 года колебались от 8,77 на 100 т.н. в январе до 38,02 на 100 т.н. в августе 2018 года; в возрастной группе 1-3 года – от 8,09 на 100 т.н. в декабре до 52,85 на 100 т.н. в феврале; в возрастной группе 3-7 лет – от 10,0 на 100 т.н. в декабре до 37,8 в июне; в возрастной группе 7-15 лет – от 4,47 на 100 т.н. в августе до 17,9 в июле; в возрастной группе 15-17 лет – от 6,26 на 100 т.н. в апреле до 18,38 на 100 т.н. в августе; в возрастной группе старше 18 лет – от 6,82 на 100 т.н. в июне до 10,68 на 100 т.н. в октябре.

Заболеваемость паразитарной этиологии

Заболеваемость населения паразитарной этиологии в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 9,65 % ($T_{np} = -15,92\%$ за период 2008-2017 гг.); показатель заболеваемости в 2018 году составил 84,3 на 100 т.н. (в 2017 – 87,3 на 100 т.н.) и не превысил фоновое значение для Витебской области – 206,28 на 100 т.н. (ниже в 2,45 раза).

Наиболее высокий уровень заболеваемости паразитарной этиологии в 2018 году отмечается в возрастной группе 3-7 лет – 739,78 на 100 т.н., что превышает показатель заболеваемости 2017 года на 11,5% (663,25 на 100 т.н.), однако не превышает фоновое значение – 1659,99 на 100 т.н. (ниже на 55,4%).

Показатели динамической внутригодовой заболеваемости паразитарной этиологии колебались от 4,19 на 100 т.н. в июле до 12,36 на 100 т.н. в октябре 2018 года (для сравнения в 2017 году показатели колебались от 4,32 на 100 т.н. в июле до 10,92 на 100 т.н. в октябре). Показатели динамической внутригодовой заболеваемости по витальным циклам в возрастной группе до 1 года колебались от 0 на 100 т.н. в январе, марте-апреле, июне-июле, октябре-ноябре до 8,8 на 100 т.н. в феврале, мае, августе-сентябре, декабре 2018 года; в возрастной группе 1-3 года – от 8,1 на 100 т.н. в январе, мае, ноябре до 60,7 на 100 т.н. в августе; в возрастной группе 3-7 лет – от 22,0 на 100 т.н. в июле до 150,0 в октябре; в возрастной группе 7-15 лет – от 15,8 на 100 т.н. в мае до 82,4 в ноябре; в возрастной группе 15-17 лет – от 19,8 на 100 т.н. в июле до 60,7 на 100 т.н. в октябре; в возрастной группе старше 18 лет – от 0,6 на 100 т.н. в августе до 2,4 на 100 т.н. в ноябре.

Выводы:

Проводимый на территории Витебской области в 2018 году комплекс профилактических, санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемических мероприятий позволил обеспечить стабильную и управляемую эпидемиологическую ситуацию, не допустить групповой и вспышечной заболеваемости населения.

Показатель общей инфекционной заболеваемости вырос на 7,7% и составил 294,52 на 100 т.н. не превысив республиканский показатель (316,54 на 100 т.н. – ниже на 6,96%). При этом показатель общей инфекционной заболеваемости, без учета гриппа и ОРИ сократился на 6,2% ($T_{np} = -3,4\%$ за период 2014-2018 гг.). Наиболее высокий уровень общей заболеваемости в 2018 году отмечался в возрастной группе 1-3 года – 2280,73 на 100 т.н., что ниже показателя заболеваемости 2017 года на 2,8% (2346,53 на 100 т.н.).

В 2018 году по сравнению с 2017 годом зафиксировано снижение заболеваемости по 21 нозоформе (ОКИ установленной этиологии, в т.ч. ротавирусной инфекцией, гриппом, энтеровирусной инфекцией, активным туберкулезом, в

т.ч. туберкулезом органов дыхания, туберкулезом с бацилловыделением, ветряной оспой, инфекционным мононуклеозом, аскаридозом, сифилисом, гонореей, урогенитальным трихомонозом, микроспорией и др.).

Не регистрировалась заболеваемость по 37 нозологическим формам. Среди зарегистрированных инфекций основная масса нозологий (46,94%) в 2018 году находилась в категории редко встречающихся (до 1 случая на 100 т.н.) и малораспространенных (до 10 случаев на 100 т.н.). К группе распространенных (от 10 до 100 случаев на 100 т.н.) относилось 42,86% зарегистрированных инфекций, к группе широко распространенных – 10,2%.

Рекомендуемые критерии охвата населения профилактическими прививками (не менее 97% детей и 95% взрослых) были достигнуты, что обеспечило относительно устойчивую ситуацию по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики. Так, в 2018 году на территории области не зарегистрировано случаев дифтерии, столбняка, полиомиелита, эпидемического паротита, краснухи, врожденной краснушной инфекции. Заболеваемость активным туберкулезом снизилась на 10,2% (18,505 на 100 т.н., республиканский показатель – 19,56 на 100 т.н.), органов дыхания – на 11,34% (17,75 на 100 т.н., республиканский показатель – 17,89 на 100 т.н.). В связи с завозом с территории смежных государств отмечались случаи заболеваний корью (показатель заболеваемости – 1,43 на 100 т.н., республиканский показатель – 2,66 на 100 т.н.).

С целью защиты от гриппа проведена иммунизация 40,54% населения (475818 человек) при рекомендованном Министерством здравоохранения критерии 40%.

Отмечалось снижение темпов роста заболеваемости ОКИ, показатели заболеваемости не превысили прогнозируемые на 2018 год, однако заболеваемость сальмонеллёзом в 2018 году превысила уровень заболеваемости 2017 года на 51,09%, а также прогностический показатель для 2018 года на 9,7%.

Заболеваемость населения антропонозами в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла на 2,6 % ($T_{np} = 1,69\%$ за период 2008-2017 гг.). Отмечался также рост показателей заболеваемости зоонозами на 49,7 % ($T_{np} = -2,52\%$ за период 2008-2017 гг.), что во многом является причиной роста заболеваемости сальмонеллезом. Показатели заболеваемости населения сапронозами в 2018 году по сравнению с 2017 годом достоверно не изменились и остались на уровне 0,08 на 100 т.н. ($T_{np} = 42,42\%$ за 2008-2017 гг.).

В 2018 году зафиксирован рост заболеваемости населения микробной и вирусной этиологии на 10,5% и 3,5% с темпами прироста за период 2008-2017 гг. – 1,14% и 5,99% соответственно, что свидетельствует о будущем увеличении доли заболеваемости вирусной этиологии в общей структуре заболеваемости населения области. При этом заболеваемость населения паразитарной этиологии в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 9,65% ($T_{np} = -15,92\%$ за период 2008-2017 гг.) и составила 84,3 на 100 т.н.

Задачи:

В целях дальнейшего обеспечения эпидблагополучия, улучшения степени надежности системы предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территории Витебской области целесообразно:

1. Дальнейшее обеспечение профилактики вакциноуправляемых инфекций путем поддержания не менее 97% охвата вакцинацией контингентов, подлежащих иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

2. Повышение качества организации и проведения кампании иммунизации против гриппа в 2019 г с выполнением доведенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь показателями охвата населения прививками против гриппа; реализация мер по контролю за обеспечением работы в условиях эпидемического подъема заболеваемости ОРИ и гриппом, минимизации их последствий;

3. Обеспечение качества санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах ОКИ, в первую очередь в детских организованных коллективах, пищевых предприятиях, объектах общественного питания;

4. Проведение динамического эпидемиологического надзора за заболеваемостью ОКИ для обеспечения устойчивого эпидемического благополучия, предотвращения возникновения и распространения вспышечной заболеваемости ОКИ среди населения;

5. Обеспечение качества обследования очагов ПВГ с целью своевременного определения источников, путей и факторов, способствующих передаче инфекции;

6. Совершенствование эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения;

7. Использование микробиологического мониторинга в системе эпиднадзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

8. Осуществление своевременной корректировки планов мероприятий, направленных на профилактику и снижение инфекционной заболеваемости;

9. Совершенствование технологии ведения эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями;

10. Осуществление качественного мониторинга загрязненности гельминтами объектов внешней среды, за порядком проведения санитарно-паразитологических исследований;

11.Обеспечение государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения по вопросу готовности их к выявлению и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, полноты оказания антирабической помощи населению;

12.Осуществление контроля за санитарным состоянием сибиреязвенных захоронений и эксплуатацией территорий, расположенных в пределах их СЗЗ;

13.Совершенствование взаимодействия с заинтересованными организациями и ведомствами по вопросам профилактики инфекционных и природно-очаговых зоонозных заболеваний;

14.Обеспечение в санитарно-карантинных пунктах проведение мониторинга лиц и ввоза товаров (продукции) на территорию Республики Беларусь и государств-членов Таможенного союза в соответствии с регламентирующими документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

4.2. Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Витебской области в 2018 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2019 год. Прогнозы заболеваемости основными нозологическими формами получены на основании данных ретроспективного анализа заболеваемости, в ходе которого были построены графики многолетней динамики и тенденции заболеваемости, просчитаны теоретические показатели заболеваемости по параболе 1 и 2 порядка, построены графики периодичности заболеваемости.

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2019 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

- суммой ОКИ – в пределах 151,59 +/- 3,52 на 100 т.н. (в 2018 году – 135,0 на 100 т.н., республиканский – 148,14 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +6,69% за 10 лет наблюдения;
- острыми кишечными инфекциями с неустановленным возбудителем – в пределах 25,55 +/- 1,45 на 100 т.н. (в 2018 году – 30,53 на 100 т.н., республиканский – 29,5 на 100 т.н.); имеет место стабильная тенденция заболеваемости со средним темпом прироста +0,84% за 10 лет наблюдения;
- острыми кишечными инфекциями с установленным возбудителем – в пределах 125,30 +/- 3,20 на 100 т.н. (в 2018 году – 104,05 на 100 т.н., республиканский – 118,3 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +9,30% за 10 лет наблюдения;
- ротавирусной инфекцией – в пределах 45,08 +/- 1,92 на 100 т.н. (в 2018 году – 40,46 на 100 т.н., республиканский – 60,95 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +22,92% за 10 лет наблюдения;
- сальмонеллезом – в пределах 43,83 +/- 1,89 на 100 т.н. (в 2018 году – 45,25 на 100 т.н., республиканский – 40,94 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -1,80% за 10 лет наблюдения;
- гепатитом А – в пределах 0,55 +/- 0,21 на 100 т.н. (в 2018 году – 0,84 на 100 т.н., республиканский – 0,89 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -9,50% за 10 лет наблюдения;
- активным туберкулезом – в пределах 12,11 +/- 1,00 на 100 т.н. (в 2018 году – 18,51 на 100 т.н., республиканский – 19,56 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 15,51% за 10 лет наблюдения;

- ветряной оспой – в пределах 605,17 +/- 7,02 на 100 т.н. (в 2018 году – 599,80 на 100 т.н., республиканский – 791,39 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста -3,18% за 10 лет наблюдения;

- инфекционным мононуклеозом – в пределах 21,93 +/- 1,34 на 100 т.н. (в 2018 году – 20,10 на 100 т.н., республиканский – 791,39 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста 25,87% за 10 лет наблюдения;

- скарлатиной – в пределах 10,83 +/- 0,94 на 100 т.н. (в 2018 году – 15,06 на 100 т.н., республиканский – 18,07 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 11,92% за 10 лет наблюдения;

- чесоткой – в пределах 12,29 +/- 1,00 на 100 т.н. (в 2018 году – 22,71 на 100 т.н., республиканский – 20,10 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -17,22% за 10 лет наблюдения;

- микроспорией – в пределах 16,48 +/- 1,16 на 100 т.н. (в 2018 году – 16,32 на 100 т.н., республиканский – 28,94 на 100 т.н.); имеет место стабильная тенденция заболеваемости со средним темпом прироста -0,99% за 10 лет наблюдения;

- энтеробиозом – в пределах 67,56 +/- 2,35 на 100 т.н. (в 2018 году – 62,24 на 100 т.н., республиканский – 122,38 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -15,63% за 10 лет наблюдения;

- впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 13,31 +/- 1,04 на 100 т.н. (в 2018 году – 13,63 на 100 т.н., республиканский – 9,86 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +31,55% за 10 лет наблюдения;

- впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах 23,09 +/- 1,37 на 100 т.н. (в 2018 году – 23,8 на 100 т.н., республиканский – 33,8 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +22,63% за 10 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2019 году ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как сумма ОКИ, острые кишечные инфекции с установленным возбудителем, в т.ч. ротавирусная инфекция, сальмонеллез, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз, впервые выявленный хронический вирусный гепатит В и С.

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

ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОЙ АНАЛИЗ МОНИТОРИНГА ПОКАЗАТЕЛЯ ЦУР 3.3.3.

<i>Проблемные аспекты</i>	<i>Причины</i>	<i>Мероприятия</i>
Отсутствует Комплексный план мероприятий по энтомологическому надзору	Отсутствует основа для планомерного изучения фенологических особенностей переносчиков, их видового состава, мест обитания, появления новых, не обычных для территории видов комаров	Разработка Комплексного плана мероприятий по энтомологическому надзору в Витебской области на период 2020 – 2025г.г.

ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОЙ АНАЛИЗ МОНИТОРИНГА ПОКАЗАТЕЛЯ ЦУР 3.3.4., 3.b.1

<i>Проблемные аспекты</i>	<i>Причины</i>	<i>Мероприятия</i>
Относительность достоверности результатов уровня оценки охвата профилактическими прививками	Формирование оценки уровня охвата профилактическими прививками на основе административных данных (по данным отчетных форм, сведений, внесенных в медицинскую документацию)	Внедрение принципов организации и проведения исследований (оценки) уровня охвата профилактическими прививками по методикам ВОЗ

ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОЙ АНАЛИЗ МОНИТОРИНГА ПОКАЗАТЕЛЯ ЦУР 3.d.1

<i>Проблемные аспекты</i>	<i>Причины</i>	<i>Мероприятия</i>
Требуется дальнейшее совершенствование эпидемиологического надзора за природно-очаговыми и трансмиссивными инфекциями на основе изучения циркуляции (с использованием лабораторных методов) возбудителей природно-очаговых инфекций во внешней среде.	1. Не проводится социально-эпидемиологическое зонирование территориально-распределенных рисков природно-очаговых и трансмиссивных инфекций. 2. Не проводится паспортирование зон социально-эпидемиологического риска природно-очаговых и трансмиссивных инфекций.	1. Создание интерактивной карты (с применением ГИС-технологий) рисков природно-очаговых и трансмиссивных инфекций (нозология, источники, зоны, паспорта). 2. Выделение контрольных мониторинговых точек изучения зараженности биологических объектов для обеспечения фоновых для республики уровней. 3. Ориентированная на практику интеграция с базами данных России и Латвии с учетом единых по географически однородным регионам, экологическим ареалам влияния глобальных факторов загрязнения, бассейнам рек, зонам преимущественного влияния подземных водоносных горизонтов и геологических водоразделов и др.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Неинфекционные заболевания (далее – НИЗ) ежегодно становятся ведущей причиной преждевременной смерти около 40 млн. человек во всем мире. В Витебской области НИЗ основной группы (сердечно-сосудистые заболевания, онкологические, хронические болезни легких, сахарный диабет) стали причиной смерти более 12 тысяч человек. На развитие НИЗ влияют такие факторы, как постарение населения, урбанизация, но в большей степени – нездоровый образ жизни и свойственные ему поведенческие факторы риска – курение, чрезмерное потребление алкоголя, нездоровое питание, низкая физическая активность.

Приоритетным направлением в профилактической работе по снижению влияния поведенческих факторов риска НИЗ на здоровье населения явилось выявление уровня их распространенности среди населения области, минимизация их воздействия на состояние здоровья путем обучения методике контроля за здоровьем, формирования ответственного отношения к своему здоровью с использованием доступных средств, форм и методов.

Анализ медико-демографических показателей по области за 2017 год показал, что среди всех причин смерти на первом месте по-прежнему НИЗ: болезни системы кровообращения – 43,02%, на II месте онкологические заболевания – 14,63% и на III – болезни органов дыхания – 2,53 %; смертность от внешних причин составила 5,88%. Необходимо отметить, что показатели общей смертности снизились на 2,01% в сравнении с 2017 годом, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний стала ниже на 0,11%, как и смертность от внешних причин на 1,68%.

Проведенное в 2018 году областное социологическое исследование на тему «Поведенческие факторы риска неинфекционных заболеваний населения Витебской области», с охватом 802 жителей области в возрасте старше 16 лет показало следующие положительные тенденции по отдельным показателям, в сравнении с 2017 годом, в отношении населения к своему здоровью:

- большая часть респондентов имеет достаточно высокий уровень знаний по основным аспектам здорового образа жизни (далее – ЗОЖ). Так, основными аспектами ЗОЖ названы: отказ от курения – 85,8% (66,2% в 2017 г.), достаточная физическая активность – 81,2 % (54,7% в 2017 г.), отказ от чрезмерного употребления алкогольных напитков – 77,2% (61,2% в 2017 г.), соблюдение режима питания – 72,2% (27,7 % в 2017 г.);

- выявлены некоторые различия в зависимости от пола и места проживания респондентов в определении основных аспектов ЗОЖ. Женщины больше чем мужчины отнесли к аспектам ЗОЖ соблюдение принципов здорового питания, умение избегать стрессов, достаточный сон, отказ от чрезмерного употребления алкогольных напитков, контроль при покупке состава продуктов.

Мужчины же, в большей степени, чем женщины, отнесли к аспектам ЗОЖ достаточную физическую активность, достаточный сон.

Различие в понимании основных аспектов ЗОЖ среди жителей городов и села состоит в том, что жители сельской местности в меньшей степени относят к ЗОЖ соблюдение принципов здорового питания, достаточный сон, отказ от чрезмерного употребления алкогольных напитков;

- респонденты имеют высокий уровень знаний по основной группе НИЗ, и только 15,1% опрошенных в числе НИЗ отметили и некоторые инфекционные заболевания (корь, ветряная оспа);

- опрошенные к главным факторам риска, приводящим к неинфекционным заболеваниям, отнесли курение (93,9%); чрезмерное употребление алкоголя (88,8%); частое употребление жирной пищи, фаст-фудов, чипсов, сладких газированных напитков (76,8%); низкую физическую активность (72,9%) и стрессы (82,3%);

- в возможности предотвратить НИЗ, если в образе жизни человека не будет факторов риска, уверены 36,9% респондентов и 42,8% уверены, что НИЗ, при отсутствии факторов риска, можно предотвратить частично;

- основными факторами риска НИЗ, по мнению респондентов, в их образе жизни являются стрессы (65,5%), неправильное питание (53,5%), низкая физическая активность (29,8%) и курение (20,9%);

- отсутствие НИЗ у себя отметили 2/3 респондентов. Из тех, кто страдает НИЗ, основная часть составляют лица, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями – 76,8%, при этом в течение года контролируют артериальное давление 83,3% и вес 84,3% респондентов.

Однако необходимо отметить и выявленные негативные тенденции в отношении населения к своему здоровью, отсутствию достаточной информированности у незначительной части населения по отдельным направлениям ЗОЖ, необходимости самоконтроля состояния своего здоровья. Так, 9,5% опрошенных к понятию «здоровый образ жизни» отнесли «употребление фаст-фудов, чипсов»; наименьшее значение респондентами было предано таким факторам риска НИЗ как, отсутствие овощей и фруктов в ежедневном меню (47%), однообразное питание (46,6%); 6,5% респондентов уверены, что

отсутствие поведенческих факторов риска в образе жизни не способно предотвратить развитие НИЗ; около половины респондентов не следуют рекомендациям ВОЗ по количеству потребляемых в день соли и сахара, хотя более 95 % знают о рекомендуемых нормах; уровень сахара в крови и уровень холестерина в течение года контролировали соответственно 66,3% и 53,5% респондентов.

На основании данных, полученных в результате проведенного областного социологического исследования, в области выполнены показатели подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-202 годы» в 2018 году:

Целевой показатель	2016	2017	2018
	запланировано / выполнение	запланировано / выполнение	запланировано / выполнение
Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет	26,5% / 29,6% Steps исследование	29,6% / 21,3% Областное исследование	25,5% / 20,9% Областное исследование
Физическая активность населения	27,0% / 55% Steps исследование	55% / 65% Областное исследование	60% / 70,2% Областное исследование
Потребление поваренной соли	5,8 гр. / 10,6 гр. Steps исследование	10,6 гр. / 53% респондентов не досаливают пищу Областное исследование	- / до 5,0 гр. 48% Областное исследование

Достижению целевых показателей по предупреждению поведенческих факторов риска НИЗ способствовало проведение массовых, групповых и индивидуальных форм работы с населением. Поскольку сердечно-сосудистые заболевания в течение ряда лет являются причиной повышения заболеваемости, преждевременной инвалидизации и смертности населения, в том числе и трудоспособного, проведение ежемесячной республиканской акции «Цифры здоровья: артериальное давление» по-прежнему в приоритетах профилактической работы специалистов организаций здравоохранения области, как возможности выявления поведенческих факторов риска НИЗ, определения уровня артериального давления, выявления первичного его повышения, обучения способам самоконтроля уровня АД и ведения «Дневника АД», консультирования населения по вопросам ЗОЖ, снижению факторов риска НИЗ, распространения тематических информационно-образовательных материалов. В 2018 году проведено 2216 акций с охватом 81 275 жителей региона, в том числе на предприятиях проведена 271 акция (9767 чел.) и 112 в учреждениях образования (5129 чел.).

В анкетировании приняло участие 57 250 участников акций, 25 072 человека отметили у себя факторы риска НИЗ, причем, лица, имеющие избыточный вес, как правило, отмечали у себя нездоровое питание и низкую физическую активность, что увеличивает риск развития сосудистых катастроф. Часть респондентов отмечала, что курят иногда – выкуривают несколько сигарет в неделю и, тем не менее, они отнесены к группе курящих. Факторы риска НИЗ распределились так:

Курение	Чрезмерное потребление алкоголя	Избыточная масса тела	Нерациональное питание	Гиподинамия
12025	978	14329	15236	12155

При проведении консультаций выясняется, что население не совсем верно понимает, что имеется в виду, когда задается вопрос по поводу ежедневной физической активности и, как правило, отрицают 30-минутную активность в день, мотивируя это тем, что «ходить в спортзал нет времени». И это ответ не только пожилых людей, но и лиц среднего возраста.

Анализ причин смерти от неинфекционных заболеваний позволяет утверждать, что смертность от них можно предупредить или снизить профилактическими действиями, на что и нацелена деятельность специалистов организаций здравоохранения области.

Соблюдение принципов здорового питания даже при имеющейся наследственной предрасположенности к сахарному диабету способно предотвратить реализацию риска по развитию данного заболевания. Отказ от нездорового питания способствует снижению веса, нормализации артериального давления, уровня сахара и холестерина в крови, а значит, и снижению риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Как и отказ от потребления алкоголя – липидные оболочки эритроцитов не нарушаются и риск тромбообразования и разрывов кровеносных сосудов минимизируется.

По статистическим данным смерти от внешних причин (ДТП, падения с высоты, утопления, суициды и пр.) часто происходят под воздействием алкоголя, следовательно, отказ от чрезмерного потребления алкоголя в состоянии спасти ни одну жизнь. В 2018 году 223 смерти в области связаны со случайным отравлением алкоголем.

Отказ от курения ежегодно может спасти 600 тысяч человек, погибающих от заболеваний, связанных с пассивным курением и 6 млн. человек, активно потребляющих табачные изделия.

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов в Витебской области

На сохранение и укрепление здоровья населения, популяризацию и продвижение принципов ЗОЖ, предупреждение поведенческих факторов риска и саморазрушительного поведения среди населения всех возрастных категорий, формирования мотивации к ЗОЖ, следования принципам ЗОЖ, создания благоприятной среды обитания и нацелена реализация профилактических проектов в области.

В 2018 году в области реализовалось 45 профилактических проектов: проект Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) «Здоровые города (поселки)»; республиканские проекты «Мой стиль жизни сегодня – Мое здоровье и успех завтра!», «Школа – территория здоровья»; областные программы «Умей сказать «Нет!» по профилактике табакокурения и «Ты у себя один!» по профилактике потребления ПАВ; 40 локальных проектов на территориях («Здоровый педагог – здоровые дети!», «Выбор за тобой», «Здоровая группа», «Здоровый класс», «За здоровьем на велосипеде», «Поезд милосердия», «100 советов для здоровья» и др.) специалистами учреждений санэпидслужбы совместно со специалистами организаций здравоохранения и заинтересованных ведомств. Проект ВОЗ «Здоровые города (поселки)» реализуется в гг. Поставы и Сенно.

Проект «Поставы – здоровый город» реализуется с 2014 года по нескольким направлениям: приобщение населения к физической культуре в целях профилактики гиподинамии, как фактора риска НИЗ; продвижение принципов здорового питания путем повышения информированности населения и производства здоровых продуктов предприятиями города; создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования; популяризация и продвижение принципов здорового образа жизни среди лиц пожилого возраста; реализация профилактических проектов.

В работе проекта в 2018 году приняли участие 3425 жителей территории всех возрастов. Эффективность реализации проекта доказывают результаты анкетирования: увеличилось число лиц, интересующихся вопросами здорового образа жизни с 66% до 78% (в сравнении с 2017 г.), 97% (92,3% в 2017 г.) респондентов уверены, что курение опасно для здоровья, 64% (58,9% в 2017 г.) из опрошенных в день уделяют физической активности более 30 минут. В реализации проекта заинтересовано 86,7% респондентов.

Проект ВОЗ «Сенно-здоровый город» реализуется с декабря 2014 года по нескольким направлениям: повышение медицинской активности населения, повышения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни,

сохранения и укрепления здоровья населения; популяризация здорового питания путем внедрения блюд здорового питания в меню предприятий общественного питания; пропаганда физической активности и приобщение населения к участию в спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях; пропаганда семейных ценностей; создание комфортной среды обитания; реализация профилактических проектов с различными возрастными группами населения.

В мероприятиях проекта в 2018 году приняло участие более 5 200 человек. Эффективность реализации проекта подтверждают данные анкетирования, проведенных в рамках мероприятий проекта: правилами ЗОЖ для 100 % респондентов стало соблюдение правил личной гигиены, для 64% – отказ от самолечения, для 57% – ежегодное посещение врача; для 54% – правильное питание; контроль потребления соли и сахара – 56% респондентов; для 84% – избегание стрессов и конфликтов, 35% – соблюдение режима дня; прогулки всей семьей – 23%; условия для занятий спортом на работе есть у 68% опрошенных и поощрение за ведение ЗОЖ получают 64% работающих жителей Сенно; 44% респондентов уверены, что проект поможет сохранить и укрепить здоровье. Заинтересованы в реализации проекта 80% респондентов.

Республиканский проект «Мой стиль жизни сегодня – Мое здоровье и успех завтра!» реализуется на базе ГУО «Витебский государственный университет» для 340 первокурсников по направлениям: здоровое питание, повышение физической активности, профилактика стрессов и др. эффективность проекта (повышение уровня знаний по аспектам ЗОЖ, заинтересованности в соблюдении принципов ЗОЖ, отказ от саморазрушающего поведения, повышение физической активности и др.) подтверждено социологическими исследованиями: по сравнению с начальным уровнем повысились заинтересованность в получении знаний об укреплении и сохранении здоровья с 45,6% по 49,1% при первичном анкетировании; соблюдении правил личной гигиены стало обязательным для 86,9% вместо 80,6%; увеличилась продолжительность ночного сна до 7 часов с 49,1% до 52,8% респондентов; приняли решение отказаться от курения 16,7% и курящих иногда стало на 3,8% меньше (13% против 16,8 % при первичном анкетировании), в опасности потребления табака стали уверены 72% опрошенных вместо 61,5% при первичном анкетировании; на 5,5% студентов стали чаще посещать бассейны, тренажерные залы, спортивные секции (было 31,35%); в пользу режима питания стали уверены 92,4% студентов вместо 54,1%.

В 2019/2020 году реализация республиканского проекта начнется на базе ГУО «Витебский государственный университет им. П.М.Машерова» и ГУО «Полоцкий государственный университет».

Результаты реализации областных программ и локальных профилактических проектов показали их эффективность и заинтересованность участников проекта в их реализации. В среднем повысился уровень знаний по факторам риска НИЗ, способам их предупреждения у участников проектов от 83% до 100%; приняли решение придерживаться принципов здорового образа жизни от 68% до 90% участников и пропагандировать принципы ЗОЖ среди родных и друзей 82% респондентов. Реализация многих проектов продолжена.

Анализ медико-демографических показателей, оценка эффективности профилактических проектов и результатов проведенных социологических исследований подтвердил, что повышение уровня знаний населения по вопросам здорового образа жизни, факторам риска НИЗ, способам самоконтроля здоровья, повышения личной ответственности за свое здоровье и медицинской активности способно снизить влияние факторов риска на вероятность развития НИЗ, предупредить внезапные обострения имеющихся НИЗ и снизить риск возникновения необратимых процессов, приводящих к инвалидности и внезапной смерти от осложнений НИЗ.

Деятельность специалистов учреждений санэпидслужбы совместно со специалистами организаций здравоохранения и других заинтересованных ведомств по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, формирования приверженности всех возрастных групп населения, особенно молодежи, к соблюдению принципов ЗОЖ, предупреждения саморазрушительного поведения, пропаганды семейных ценностей и активного долголетия, будет способствовать положительной динамике медико-демографических процессов и созданию необходимого трудового потенциала в области, выполнению целей Стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года, в частности цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», обеспечит высокий уровень социально-экономического развития.

5.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения.

Мероприятия за 2018 г. по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни.

Акции: количество	953
человек	160485
Выступления по телевидению: всего	557
в т.ч. областному	377
городскому	40
кабельному	140
Выступления по радио: всего	385
в т.ч.: городскому	385
Выступления в печати: всего	1127
в т.ч.: республиканской	16
областной	56
городской	134
районной	921
Выступления перед населением: количество	19398
человек	162891
в т.ч.: лекции: количество	2541
человек	56480
беседы: количество	16857
человек	106411
Материалы, размещенные на сайтах	2143
Пресс-мероприятия: количество	42
Круглые столы: количество	35
Конкурсы (наглядных, информационных материалов и др.)	98
Выставки (литературные, художественные и др.)	971
Тематические вечера, дискотеки, флеш-мобы и пр.: количество	928
Консультации групповые: количество	297
человек	1530
Консультации индивидуальные	1151
Горячие (прямые) телефонные линии, телефоны доверия: количество	61
человек	1451
ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Конференции: количество	19
человек	842

Семинары: количество	625
человек	20849
Прочее: количество	112
человек	1609
ИЗДАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ И СОЦИАЛЬНОЙ РЕКЛАМЫ	
Методические пособия: количество	36
тираж	1212
Памятки, буклеты, листовки, биллборды и пр.: количество	689
тираж	186726
Переиздание информационно-справочных материалов:	805
тираж	119805
Социальная реклама:	
видеоролики: издано	1
транслировалось на телевидении: кол-во трансляций	7244
транслировалось на мониторах и др.: кол-во трансляций	37749
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ	
Социсследования (соцопросы+анкетирование) количество	299
человек	15502
Интернет-опросы на сайтах: количество	8
человек	934
Анкетирования: количество	290
человек	14436
Прочие методы: количество	1
человек	132

Одним из направлений профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора Витебской области явилось снижение влияния табакокурения, как одного из основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

По вопросам профилактики табакокурения информационно-образовательная работа проводится совместно с заинтересованными ведомствами и общественными организациями.

В учреждениях образования работали профилактические проекты, направленные на воспитание приверженности детей и молодежи к здоровому образу жизни, негативного отношения к потреблению табака: областная программа «Умей сказать – НЕТ!», «Здоровая молодежь-будущее нашей страны» (г. Орша), «Мое здоровье – мое будущее» (г. Полоцк), «Твое здоровье в твоих руках» (г. Миоры), «Сохраним своё будущее» (г. Новополоцк), «Профилактика зависимостей» (г. Витебск) и др.

В области проводились широкомасштабные мероприятия: в г. Витебске – «XI республиканская специализированная

выставка-ярмарка «Витебщина – за здоровый образ жизни – 2018», в г. Орша – выставка-ярмарка «Здорово живешь», в г. Новополоцке – «Ярмарка здоровья-2018»; республиканская акция «Беларусь против табака», республиканская антитабачная информационно-образовательная акция, приуроченная к Всемирному дню не курения. По инициативе ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» с 19 по 25 марта 2018 г. в области проведена информационно-образовательная акция «Здоровый я – здоровая страна!» по профилактике зависимостей в молодежной среде.

Увеличена интенсивность информационной работы, проводимой в средствах массовой информации:

Отчетный период	Телевидение	Радио (городское, районное)	Радио ведомственное	Опубликовано статей	Размещено информаций на сайтах
2017	16	33	154	122	220
2018	21	89	453	121	271

Организовано проведение различных групповых и интерактивных форм работы:

Отчетный период	Тематические вечера, диспуты, дискуссии, викторины, тренинги и др.	конкурсы	выставки	консультации	Лекции		Групповые беседы	
					количество	присутствовало человек	количество	присутствовало человек
2017	1080	91	291	42853	3808	50109	17267	51169
2018	1259	85	352	44112	3523	43887	22199	93247

В целях профилактики пассивного курения на ряде территорий Витебской области распоряжениями городских и районных исполнительных комитетов определены 53 зоны, свободные от курения (городские парки, скверы, городские площади, парки отдыха для детей и др.), в том числе в 2018 г. зонами, свободными от табака решением Россонского РИК объявлены городская площадь и Мемориальный сквер в г.п. Россоны. Рядом учреждений санэпидслужбы (Бешенковичский Шумилинский, Шарковщинский районные ЦГЭ, Новополоцкий городской ЦГЭ, Витебский зональный ЦГЭ) направлены письма в органы исполнительной власти с предложениями создания зон, свободных от курения.

Специалистами учреждений госсаннадзора области продолжен мониторинг выполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы и правила и гигиенические нормативы». Проводимая профилактическая работа и принятие мер административного характера к ответственным лицам явились результатом уменьшения фактов выявленных нарушений и соответственно снижением применяемых административных мер.

обследований			нарушений			составлено протоколов		
2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
11724	10189	8598	196	132	151	162	65	19

Основные направления санитарно-эпидемиологического обеспечения населения административной территории в 2019 году.

1. Планирование деятельности по ФЗОЖ осуществлять в соответствии с анализом медико-демографических показателей и результатами областных и локальных социологических исследований.
2. Организация профилактической деятельности на территориях с учетом индексов здоровья, рейтинга территорий по факторам риска популяционному здоровью.
3. Проведение мониторинга целевых показателей и контроль их выполнения на всех уровнях
4. Продолжить информирование населения о факторах риска НИЗ, их предупреждении; об организациях, оказывающих профильную помощь (СМИ, социальная реклама, интернет-ресурсы, сайты организаций здравоохранения, заинтересованных ведомств, исполнительной власти).

5. Выступление специалистов организаций здравоохранения в СМИ по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ, в том числе об опасности потребления табака, алкоголя, неконтролируемого потребления соли и сахара, низкой физической активности (гиподинамии), отсутствие приверженности к лечению при имеющихся НИЗ.
6. Усиление межведомственного взаимодействия с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов здорового образа жизни, формирования личной ответственности за свое здоровье с усилением акцента на трудовые коллективы.
7. Проведение обучающих семинаров (занятий) для специалистов организаций здравоохранения и специалистов заинтересованных ведомств по формам и методам работы по формированию здорового образа жизни.
8. Проведение массовых и групповых форм работы с населением всех возрастных категорий (выставки-ярмарки, акции, информационные кампании, фестивали, дни и праздники здоровья, уроки здоровья, информационные часы, вечера вопросов и ответов, тематические вечера, конкурсы, викторины, выставки тематических материалов, спортивные мероприятия и др.).
9. Реализация республиканских, областных и локальных профилактических проектов по здоровому образу жизни, по профилактике НИЗ и факторов риска их развития со всеми возрастными группами населения, в трудовых коллективах.
10. Организация индивидуальных и групповых консультаций населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ (в отношении употребления алкоголя и табака, принципам здорового питания и преимуществах физической активности в любом возрасте).
11. Подготовка и издание тематических информационно-образовательных материалов по вопросам здорового образа жизни, в том числе факторам риска НИЗ и их профилактике.
12. Создание базы информационных и информационно-образовательных материалов (далее – ИОМ) (тексты лекций и бесед, памятки, листовки, буклеты и т.п.) для использования в работе специалистами организаций здравоохранения (при проведении групповых тематических мероприятий, в работе «Школ здоровья», при проведении массовых мероприятий распространение ИОМ среди населения, размещения на объектах надзора).
13. Обеспечить внедрение в рамках летней оздоровительной кампании 2019 года профилактического информационно-образовательного проекта «Тропинки здоровья» с элементами проекта Всемирной организации здравоохранения «Здоровый город (поселок)» в детской среде на базе пришкольных и загородных оздоровительных лагерей области, с привлечение

специалистов заинтересованных ведомств и общественных объединений, в целях профилактики рискованного поведения детей всех возрастных групп, популяризации физической активности с целью сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения, выработку личной ответственности за здоровье.

14. Инициирование активизации деятельности по вторичной профилактике потребления табака специалистами организаций здравоохранения (организация дней открытых дверей, консультативных дней, акций по способам отказа от зависимости, проведение интерактивных форм работы, оказание помощи, в том числе психологической, в отказе от курения табака, выпуск тематических информационно-образовательных материалов и др.).

15. Контроль за выполнением законодательства, регулирующего вопросы потребления табака, работа с исполкомами по созданию зон, свободных от курения во всех регионах области.

16. Инициирование проведения Дней трезвости; запрета на реализацию алкогольной продукции при проведении массовых мероприятий в радиусе 500 м. от места их проведения.

17. Применение интерактивные методик при работе с молодежной аудиторией по профилактике факторов риска НИЗ (тренинг, диспут, мозговой штурм и др.)

18. Обеспечение популяризации оздоровительных методик, физической культуры, массовых видов спорта в целях повышения осведомленности населения о пользе физической активности для укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни; организацию мастер-классов при проведении групповых и массовых форм работы с возрастным населением.

19. Обеспечить внедрение городского проекта «Активное долголетие» на базе территориальных центров социального обслуживания населения г.Витебска в целях продление активного, здорового долголетия, формирования позитивного мышления, предупреждения когнитивных нарушений, обучение методикам самоконтроля здоровья.

20. Для оценки эффективности профилактических мероприятий обеспечить организацию проведения социологических исследований (промежуточные – для корректировки работы).

21. Продолжить подготовку волонтеров для работы в молодежной среде по принципу «равный обучает равного».

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

6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2018 год

В 2018 году в Витебской области планомерно продолжалась и совершенствовалась работа всех отраслей и ведомств, по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2018 году снизился на 0,4%. Ежегодно медицинскими осмотрами охватывается более 70 тыс. работников, что составляет около 98% от числа подлежащих медицинскому осмотру. За 2018 год обязательными медицинскими осмотрами по данным территориальных ЦГЭ охвачено 63778 работающих во вредных условиях труда. В 2018 году увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы и составил 6,9% (2017 год – 5,7%) и удельный вес лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы 2,3% (2017 – 1,9%).

В области обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Субъектами хозяйствования Витебской области, производится значительный ассортимент продуктов функционального, профилактического и специализированного питания. Акцент рецептур сдвигается в пользу компонентов, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным — добавок.

Показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях улучшены в части температурного режима и освещенности, сократился до 0,7% удельный вес мест учащихся не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям электромагнитных излучений в кабинетах учебно-вычислительной техники. Большое внимание уделяется питанию учащихся учреждений общего среднего образования - горячим питанием, соответствующим принципам здорового питания, охвачено 98,0% учащихся.

Обеспечение населения Витебской области питьевой водой: централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 88,0% населения области, в том числе 95,0% городского и 71,5% сельского; 15,0% населения используют воду из общественных колодцев. Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как удовлетворительная.

Демографическая ситуация в области характеризуется постарением населения. Удельный вес лиц в возрасте 65 лет и старше составляет 16,9%, что превышает международный показатель (7%), характеризующий население как старое, в 2,4 раза. В возрастной структуре населения области 16,2% составляют люди младше трудоспособного возраста (Республика Беларусь – 17,7%), 56,8% – трудоспособного возраста (Республика Беларусь – 57,2%), 27,1% – старше трудоспособного возраста (Республика Беларусь – 25,1%), 4,4% – 80 лет и старше (Республика Беларусь – 3,8%), что непосредственно влияет на показатель общей смертности и естественной убыли населения области.

В 2018 году в области родилось 10286 детей (2017 год – 11408 детей), показатель рождаемости составил 8,7 на 1000 человек населения (2017 год – 9,6‰), самый низкий показатель рождаемости зарегистрирован в Глубокском, Миорском, Ушачском районах.

Снижение рождаемости обусловлено ежегодным уменьшением числа женщин фертильного возраста в среднем на 5,5 тысяч человек. Увеличился средний возраст матери при рождении первого ребенка с 24,7 в 2010 году до 26,3 в 2017 году.

С 2010 года достигнуто устойчивое ежегодное снижение общей смертности.

Справочно: 2010 – 16,7‰; 2011 – 16,2‰; 2012 – 15,4‰; 2013 – 15,4‰; 2014 – 14,7‰; 2015 – 14,7‰; 2016 – 14,6‰, 2017 – 14,4‰.

В 2018 году общий коэффициент смертности составил 14,6 на 1000 населения, самый высокий показатель смертности в Ушачском, Докшицком, Городокском, Россонском районах.

Достигнутый уровень младенческой и детской смертности значительно ниже целевых показателей Госпрограммы, установленных на 2020 год.

Материнская смертность отсутствует.

Смертность населения в трудоспособном возрасте за отчетный период увеличилась на 3,8% и составила 4,4 на 1000 населения трудоспособного возраста

Ожидаемая продолжительность жизни жителей области увеличилась за последние 8 лет на 4,3 года и составляет по итогам 2018 года 73,8 года (2010 год – 69,5 года).

Заболеваемость всего населения с впервые в жизни установленным диагнозом в 2018 по сравнению с 2017 годом снизилась (-1,5%), однако за период 2014-2018 годы имела положительный среднегодовой темп прироста (+0,7%). Наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется в г. Новополоцке, г. Полоцке и Полоцком районе, г. Орше и Оршанском районе. В структуре первичной заболеваемости населения области на протяжении ряда лет не происходит значительных изменений – лидируют болезни органов дыхания (более 50%). Основной причиной смертности и инвалидности населения являются заболевания системы кровообращения

В 2018 году по сравнению с 2017 годом увеличилась заболеваемость населения с временной утратой нетрудоспособности (+3,7%), среднегодовой темп прироста за период 2013-2017 годы составил (+0,7%).

Прослеживается тенденция роста инфекционной заболеваемости, среднегодовой темп прироста за пятилетний период составил (+1,4%), главным образом за счет роста острых инфекций верхних дыхательных путей.

Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора Витебской области является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

В результате удельный вес болезней системы кровообращения (47,6%) в структуре причин общей смертности в области продолжает оставаться самым низким среди регионов республики.

Справочно: Республика Беларусь – 56,3%, Брестская область – 56,7%, Гомельская область – 58,3%, Гродненская область – 57,6%, Минская область – 55,3%, Могилевская область – 56,7%, г.Минск – 62,0%.

В 2018 году по сравнению с 2017 годом показатель заболеваемости БСК населения 18 лет и старше по Витебской области снизился (-7,8%) Среднегодовой темп прироста за десятилетний период составил (+3,4%) наиболее высокие уровни заболеваемости регистрировались на территории Сенненского, Верхнедвинского, Россонского районах и г. Новополоцка.

Уровень диагностики онкопатологии в ранних стадиях вырос до 79,7% в 2018 году, число проживших более 5 лет пациентов со злокачественными новообразованиями увеличилось на 657 человек и составляет 56,8% (2017 год – 56,7%).

Заболеваемость населения области 18 лет и старше злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла (+2,2%), среднегодовой темп прироста за пять лет (+2,3%); наиболее высокие уровни заболеваемости регистрировались в Сенненском, Шумилинском, Ушачском районах.

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения растет, среднегодовой темп прироста за десятилетний период составил (+2,3%). Самый высокий удельный вес инвалидов 1-2 группы в Бешенковичском, Лепельском, Чашникском районах.

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2018 год свидетельствует о наличии на территории Витебской области рисков для формирования здоровья населения:

Удельный вес работающих под воздействием вредного фактора в 2018 году составил 24,6% от общего количества работающих. В разрезе административных территорий наибольшее количество работающих во вредных и (или) опасных условиях труда занято на предприятиях Чашникского района 53,44%, Россонского района 40,94%, г.Полоцка и Полоцкого района 39,47%, Верхнедвинского района 39,5%, Шумилинского района 38,58%, Лиозненского района 35,4%, Ушачского района 30,97%, г.Новополоцк 30,9%, Миорского района 29,98%, Бешенковичского района 29,8%, Толочинского района 29,86%.

В области 15,0% населения используют воду из 4520 общественных колодцев. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям составил 6,9%, по санитарно-химическим показателям – 11,0%.

Витебская область опережает все регионы республики по количеству выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в расчете на одного жителя. Самые высокие показатели выбросов загрязняющих веществ в атмосферу за период 2013-2017 годы на территории Витебской области регистрируются в Полоцком районе, г.Новополоцк, Чашникский район.

Наиболее высокий удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферный воздух в 2017 году – г.Новополоцк, г.Орша, Ушачский район, Докшицкий район.

В Витебской области с 2014 года наблюдается рост доли населения, живущего за национальной чертой малообеспеченности, также очевидно, что доля малообеспеченного населения в Витебской области выше, чем в целом по Республике Беларусь.

Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин. В Витебской области более выражен дисбаланс соотношения мужчин и женщин, чем в среднем по республике.

Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения с 2010 года снижается как в Витебской области, так и в Республике Беларусь.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.02.2018 № 142 (далее – Постановление) определен порядок отнесения территорий к территориям с напряженной ситуацией на рынке труда. По Витебской области на 2019 год включено 15 регионов (11,7 процента от общего числа по республике): Бешенковичский, Браславский, Верхнедвинский, Глубокский, Городокский, Докшицкий, Лепельский, Лиозненский, Миорский, Оршанский, Поставский, Сенненский, Толочинский, Чашникский и Шарковщинский районы (http://mintrud.gov.by/ru/territoriya_napryag). В современных социально-экономических условиях Витебская область является потенциальным экспортером рабочей силы. Снижение жизненного уровня ведет к тому, что многие специалисты, молодежь в целях реализации своих трудовых интересов, улучшения своего материального положения ищут возможность получить работу за границей. С 2015 года возрос отток населения как из городов, так и из сельской местности, главным образом в столичный регион.

Число абортс продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. В Витебской области этот показатель выше республиканского.

Область, как и в целом по республике, не достигает в текущем году целевого показателя Госпрограммы – смертность от случайных отравлений алкоголем. В 2018 году он составил 20,07 на 100 тыс. населения.

В возрастной структуре погибших по данной причине 63,6% трудоспособного возраста, 36,4% старше трудоспособного. При этом общее число умерших увеличилось по сравнению с 2017 годом на 0,85%, среди трудоспособного населения на 19,7%, а среди лиц старше трудоспособного возраста сократилось на 26,5%.

Практически половина трудоспособных – 41,9 % не имели постоянной работы или находились на заработках за пределами области (страны). В старше трудоспособном возрасте 76,4% были одинокими или одиноко проживающими.

На высокий уровень случайных отравлений алкоголем влияет рост «отравлений-передозировок», особенно напитков с высоким содержанием этилового спирта (40 и более объемных процентов).

Следует отметить, что при целевом показателе потребления алкоголя 8,0 литров на душу населения за 2018 год в перерасчете на абсолютный алкоголь на одного жителя области реализовано 8,22 литра алкогольной продукции, что на 4,0% больше, чем за 2017 год – 7,9 литра.

Остается высоким уровень потребления населением нелегального алкоголя.

6.2 Цели устойчивого развития

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка - 2030). Повестка - 2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые относятся к различным областям социально-экономического развития и должны быть достигнуты до 2030 года.

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации ЦУР в области профилактики болезней и формированию здорового образа жизни делегирован мониторинг 11 индикаторов, определенных на национальном уровне.

Показатель 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных»

Рис. 1

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



Деятельность ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» по достижению показателя ЦУР (см. разд 2.1.2 , стр.128; приложение 13 стр. 426).

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)



Одним показателей, определенных на национальном уровне, для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формированию здорового образа жизни, является показатель заболеваемости малярией на 1000 человек. Данный показатель в Витебской области колеблется в пределах от 0 на 1000 населения до 0,0016 на 1000 населения в 2015 и 2016 гг. (республиканский показатель – 0,0003 на 1000 населения в 2014 году до 0,02 – в 2000 году) (см. приложение 24 стр. 470).

С 60-х годов 20 века на территории Республики Беларусь не зарегистрированы случаи местной малярии. В последние 20 лет эпидемиологического слежения, регистрируемые случаи заболеваний малярией, в т.ч. на территории Витебской области, являются завозными, приобретенными в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания.

В Витебской области в период с 2000 г. регистрируются только завозные случаи малярии; случаи местной малярии, вторичные от завозных случаев отсутствовали. Максимальное абсолютное число завозных случаев в год – 2 (в 2005, 2015, 2016 гг.). Случаи заболеваний возникают не ежегодно (отсутствовали в 2003, 2004, 2006-2009, 2011, 2013 гг.).

По результатам стратификации районов Витебской области по степени риска распространения малярии, проведенной в 2017 г., районы, отнесенные к высокой степени риска, на территории области отсутствуют. Случаи заболеваний за период с 2000 по 2018 год регистрировались на территории 6 районов Витебской области: Полоцкого района в 2000 г. (показатель заболеваемости 0,0086 на 1000 человек), Поставского района в 2002 году (показатель заболеваемости – 0,0216 на 1000 человек), Лепельского района в 2015 году (показатель заболеваемости – 0,0598 на 1000 человек), г.Новополоцка в 2012 году (показатель заболеваемости – 0,0095 на 1000 человек), г.Орша в 2017 году (показатель заболеваемости – 0,0063 на 1000 человек) и г.Витебск в 2001 году (показатель заболеваемости – 0,0029 на 1000 человек), в 2005 году (показатель заболеваемости – 0,0057 на 1000 человек), в 2010 году (показатель заболеваемости – 0,0025 на 1000 человек), в 2014, 2018 гг. (показатель заболеваемости – 0,0024 на 1000 человек) и в 2016 году (показатель заболеваемости – 0,48 на 1000 человек).

Всемирной организацией здравоохранения определена необходимость сокращения показателей заболеваемости малярией во всем мире по сравнению с 2015 годом: на 40% к 2020 году, на 75% к 2025 году, на 90% в 2030 году, а также предупреждение возобновления передачи малярии во всех свободных от малярии странах.

Для показателей заболеваемости малярией 1000 человек в Республике Беларусь, в т.ч. по Витебской области, рассчитаны пороговые показатели. В 2020, 2025 и 2030 данные показатели не должны превысить 0,001 на 1000 человек.

Для достижения поставленной цели требуется:

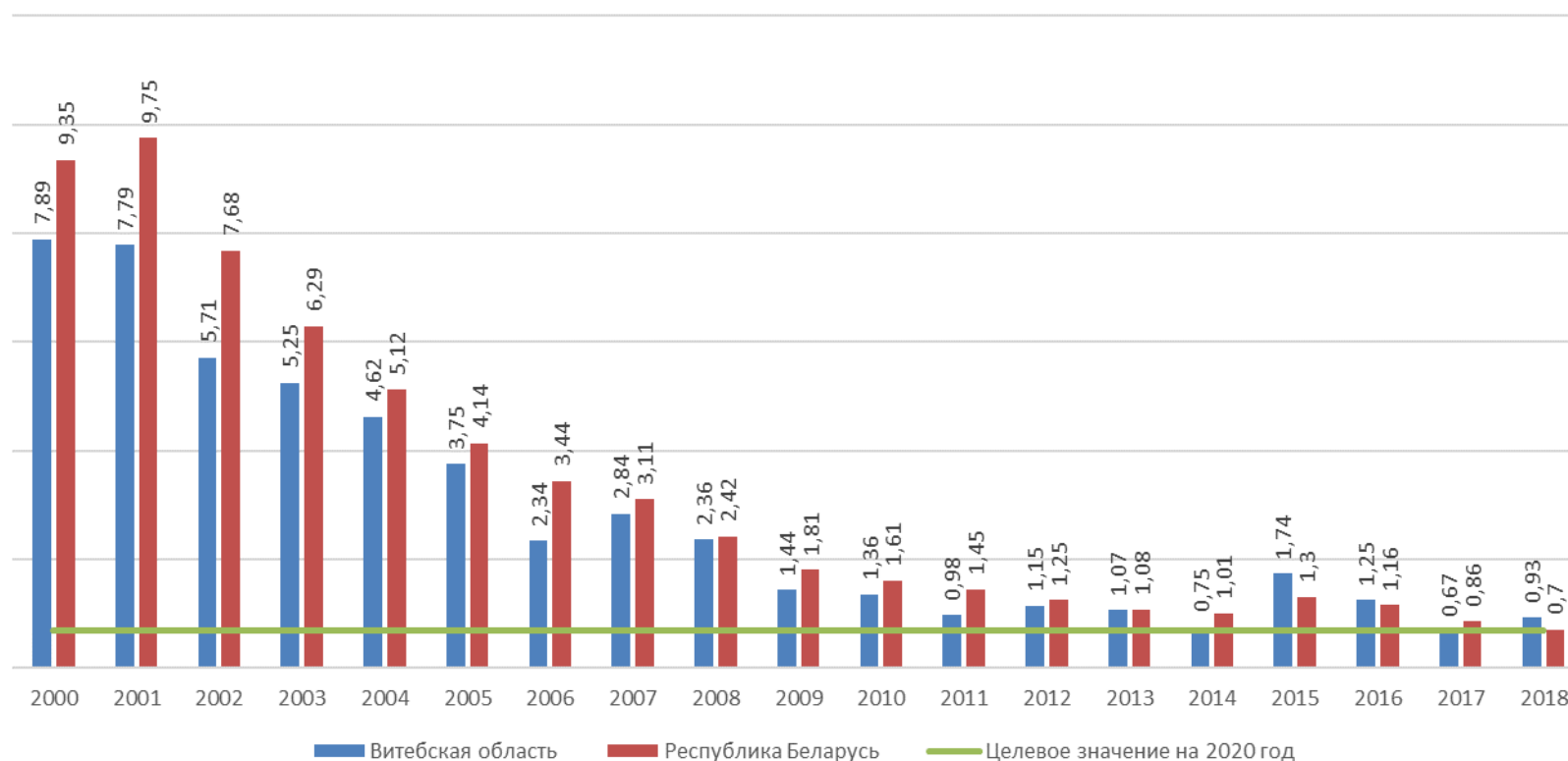
- обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии;
- активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии;
- обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией;
- проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, с уделением особого внимания, лицам, выезжающим за рубеж.

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

Рис. 3

(целевое значение 2020 год – 0,7; 2025 год – 0,65; 2030 год – 0,06)

Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек показатель 3.3.4



Вакцинация новорожденных и отдельных контингентов риска в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила за последние 18 лет снизить уровень заболеваемости гепатитом В населения Витебской области в 8,5 раз (с 7,89 на 100 т.н. в 2000 г. до 0,93 на 100 т.н. в 2018 г.). В целом заболеваемость гепатитом В за период 2000-2018 гг. находилась в пределах от 0,67 на 100 т.н. в 2017 году до 7,89 на 100 т.н. в 2000 году ($T_{np} = -13,0\%$ за период 2000-2017 гг.).

Динамика заболеваемости гепатитом В за последние десять лет характеризовалась умеренной тенденцией к снижению заболеваемости (показатель тенденции – 2,70%)(см. приложение 24 стр. 471).

В 2018 году показатель заболеваемости составил 0,93 на 100 т.н. и вырос по сравнению с 2017 годом на 38,8% (показатель заболеваемости в 2017 году – 0,67 на 100 т.н.), однако не превысил фоновое значение заболеваемости, характерное для Витебской области (1,28 на 100 т.н. – ниже на 27,34%).

В эпидемический процесс заболеваемости гепатитом В вовлекается преимущественно взрослое население Витебской области: показатели заболеваемости взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) в анализируемый период времени колебались от 0,81 на 100 т.н. в 2017 г. до 9,86 на 100 т.н. в 2000 г., случаи заболеваний регистрировались ежегодно.

Показатели заболеваемости детского населения (в возрасте 0-17 лет) в анализируемый период времени находились в пределах от 0 в 2005-2008 гг., 2010, 2012, 2014-2018 гг. до 1,64 на 100 т.н. в 2001 г. и были в целом по области обусловлены единичными случаями заболеваний.

Парентеральные вирусные гепатиты в Витебской области, как и в Республике Беларусь в целом, имеют преимущественное распространение в городах. Так, в 2018 г. показатели заболеваемости гепатитом В у городского населения были в 1,3 раза выше, чем сельского – 0,98 и 0,75 на 100 т.н. соответственно (для сравнения – в 2017 году заболеваемость городского населения составила 0,88 на 100 т.н., случаи заболеваний у сельских жителей отсутствовали). Максимальное различие в уровне заболеваемости городского и сельского населения отмечалось в 2007 году, когда уровни заболеваемости различались в 6,84 раза и составляли 3,76 и 0,55 на 100 т.н. соответственно. Наиболее вероятной причиной более высокого уровня распространенности заболеваний гепатитом В среди населения городов является активное использование ими услуг парикмахерских, косметических салонов, маникюра, педикюра, татуажа, пирсинга, а также аналогичных услуг на дому, связанных с возможным повреждением кожи и слизистых.

В 2018 г. в этиологической структуре острых парентеральных вирусных гепатитов удельный вес заболеваний, вызванных острым гепатитом В, составил 61,1% (в 2017 г. – 33,33%).

При анализе динамической внутригодовой динамики заболеваемости гепатитом В установлено, что заболеваемость населения распределялась равномерно в течение года, с достижением максимального значения в марте 2000 года (1,17 на 100 т.н.). В 2018 году показатели заболеваемости находились в пределах от 0 на 100 т.н. в апреле, июле, октябре-ноябре до 0,17 на 100 т.н. в марте и августе (для сравнения в 2000 году показатели заболеваемости находились в пределах от 0,29 на 100 т.н. в сентябре до 1,17 на 100 т.н. в марте).

Для заболеваемости гепатитом В в Республике Беларусь определены пороговые значения, которые для 2020 года составляют 0,7 на 100 т.н., для 2025 года – 0,65 на 100 т.н., для 2030 года – 0,6 на 100 т.н.

В целях сдерживания дальнейшего распространения вирусных гепатитов, снижения уровня смертности от вирусных гепатитов, достижения целей устойчивого развития, выполнения международных обязательств в рамках Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту 2016-2021 необходимо в последующем принять дополнительные меры к повышению качества работы в части:

- акцентирования внимания на установлении границ очага, путей и факторов передачи инфекции при проведении эпидемиологического расследования в очагах, с целью разработки и проведения мер, направленных на предупреждение дальнейшего распространения инфекции;

- проведения информационно-образовательной работы с населением с использованием комбинированных подходов, в т.ч. с заболевшими и контактными лицами, по вопросам популяризации принципов здорового образа жизни, социальной значимости заболеваемости гепатитом В, путях передачи инфекции, эффективных мерах профилактики заболевания;

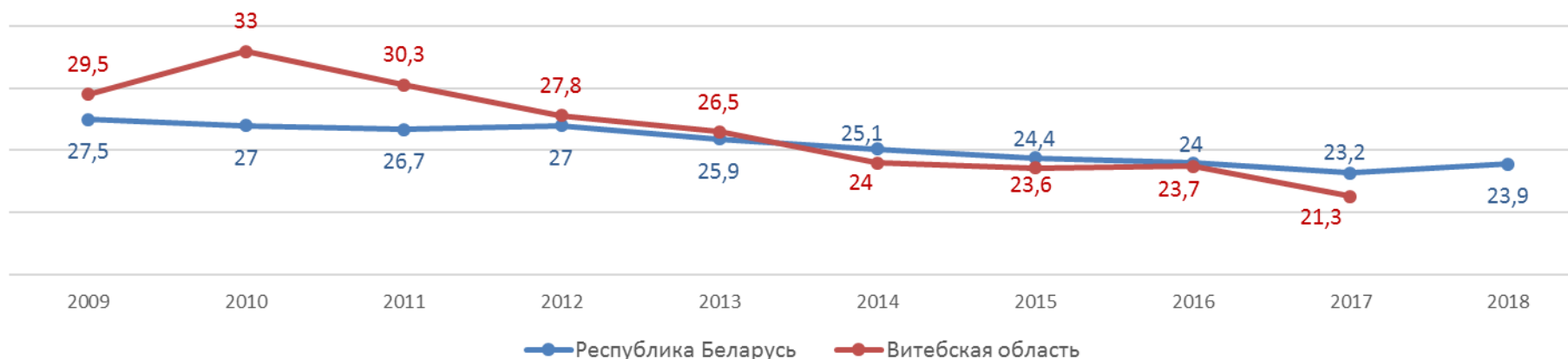
- организации и проведения иммунизации по эпидемическим показаниям, лабораторных обследований всех контактных лиц в очагах;

- информирования организаций здравоохранения, учреждений образования и других заинтересованных ведомств об эпидемической ситуации по заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами и определения предложений по организации совместной профилактической работы.

Показатель 3.а.1.1. – Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше

Данные социологических исследований позволяют сделать вывод, что на протяжении последних лет доля курящего населения старше 16 лет в Витебской области снижается, увеличивается количество человек, бросивших курить и желающих избавиться от этой зависимости. И в этом, наряду с другими мероприятиями (законодательными, административными, лечебными), немаловажное значение имеет информационно-пропагандистская работа, проводимая учреждениями здравоохранения и санэпидслужбы совместно с заинтересованными ведомствами.

Употребление табака лицами в возрасте 16 лет и старше (%)



Вместе с тем, результаты социсследований 2017 г. и 2018 г. показали, что доля курящих мужчин составляет более одной трети мужского населения старше 18 лет, самая высокая доля курящих среди мужчин и женщин приходится на лиц трудоспособного возраста, высока доля тех, кто курит постоянно (см. приложение 9 стр. 397).

Результаты проведенного анализа ситуации по борьбе с табакокурением в области позволяют определить задачи на 2019 год, направленные на повышение заинтересованности людей в принятии позитивных решений в отношении своего здоровья и отказа от курения:

- продолжить реализацию профилактических проектов (программ) по профилактике табакокурения для различных групп населения на каждой административной территории;

- проведение территориальных информационных кампаний по проблемам табака, участие в проведении республиканских акций здоровья;

- обеспечение достаточного методического сопровождения профилактической деятельности;

- проведение на всех этапах первичной медицинской помощи целенаправленной работа с группами риска по отношению к курению;

- реализация комплекса мер по оказанию помощи курящим в отказе от потребления табака;

расширение сети зон, свободных от курения, на территории городов и районов, на базе предприятий, организаций и учреждений;

инициировать перед руководителями организаций всех форм собственности при приеме на работу и заключении контрактов ввести пункт о запрете курения на территории организации; внедрение в практику материального поощрения лиц, не курящих, ведущих здоровый образ жизни

проведение оценки распространенности, структуры и тенденции потребления табака, распространенности связанных с курением заболеваний и экономических издержек;

осуществление постоянного мониторинга за выполнением требований законодательных и нормативных актов, регулирующих вопросы потребления табака и табачных изделий.

Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Стабильность эпидемиологического благополучия населения области во многом поддерживается при помощи наиболее эффективной и безопасной меры профилактики – вакцинации, которая на протяжении многих десятилетий позволяет предотвращать эпидемии и тяжелые случаи заболеваний (см. приложение 24 стр. 472).

За время проведения плановой иммунизации профилактические прививки позволили ликвидировать заболеваемость полиомиелитом, краснухой, снизить до единичных случаев заболеваемость эпидемическим паротитом и острым вирусным гепатитом. В среди детей, обеспечить отсутствие случаев дифтерии, столбняка и синдрома врожденной краснухи.

Выполнение задачи по достижению оптимальных уровней охвата контингентов населения профилактическими прививками стало возможным благодаря планомерному развитию национальных программ иммунизации, результаты реализации которых в 2018 году представлены в таблице.

	официальная оценка
Вакцинация против туберкулеза	98,45
Вакцинация против вирусного гепатита В (при рождении)	99,97
Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс)	99,87
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация -1)	99,62
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс, вакцинация 1-3)	99,99
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	98,51
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация-1)	96,57
Вакцинация против полиомиелита (законченный курс, вакцинация 1-3)	97,7
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация - 4)	98,86
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-1)	98,48
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-2)	98,7
Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	96,9
Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	100
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)	98,7
Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	99,19
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	98,42
Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	98,7
Вакцинация против гриппа, в т.ч.:	
дети в возрасте от 6 мес. до 3-х лет	75
дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями	75

лица с иммуносупрессией	75,4
лица в возрасте старше 65 лет	75
беременные	75
медицинские и фармацевтические работники	77,8
дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	75,1
работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения	75

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводится по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Основными задачами вакцинопрофилактики в настоящее время является поддержание достигнутых уровней охвата профилактическими прививками, создание дополнительных возможностей по защите от других актуальных инфекций (не входящих в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь), обеспечение населения современными и качественными вакцинами, обеспечение доступности вакцинопрофилактики.

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

Основной принцип ММСП-2005 – упреждающее управление риском, направленное на раннее выявление и ликвидацию вспышки до формирования международной угрозы.

Основными направлениями деятельности по соблюдению ММСП-2005 являются:

проведение заседаний на уровне главного управления по здравоохранению Витебского облисполкома по вопросам санитарной охраны территории;

ежегодная корректировка системы планирования мероприятий;
межведомственное взаимодействие с заинтересованными;
осуществление санитарно-карантинного контроля в автодорожных пунктах пропуска «Урбаны» Браславского, «Григоровщина» Верхнедвинского районов и межгосударственной передаточной железнодорожной станции Полоцк;
укрепление материально-технической базы, в том числе организаций здравоохранения, обеспечение готовности к проведению мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
лабораторное обеспечение мониторинга за инфекционными заболеваниями, имеющими международное значение;
проведение ежегодных тренировочных учений по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение;
осуществление международного сотрудничества в области санитарной охраны территории;
информационная работа с населением.

С целью обеспечения готовности организаций здравоохранения области к работе в условиях выявления лиц с симптомами заболеваний, имеющих международное значение издан приказ ГУЗО Витебского облисполкома от 21.12.2017 № 592 «Об обеспечении готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение в 2018 году», на каждой административной территории разработаны и утверждены Комплексные планы по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

В автодорожных пунктах пропуска «Урбаны» Браславского, «Григоровщина» Верхнедвинского районов и межгосударственной передаточной железнодорожной станции Полоцк во взаимодействии с пограничной и таможенной службами обеспечен государственный санитарный надзор (контроль) за перемещением лиц и грузов через государственную границу в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил и документов, принятых Комиссией Таможенного союза. В 2018 году проведены досмотры 94939 единиц грузового и 123359 – пассажирского транспорта, контроль документов, подтверждающих безопасность 10537 партий продукции (товаров). Досмотрено на наличие признаков инфекционных заболеваний 418777 человек, заболевших не выявлено. Временно приостановлен пропуск 9 единиц транспортных средств, из-за несоответствия документации запрещался ввоз 20 партий товаров и грузов общим весом 79,97 тонн, в том числе 22,16 тонн опасных грузов.

В организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и

комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключаяющими инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Ежегодно на всех административных территориях специалистами органов государственного санитарного надзора проводятся мониторинг и проверки организаций здравоохранения, в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

По области проведено 30 показательных контрольных учений, в том числе 1 областное, с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Совместно с управлением по чрезвычайным ситуациям и другими заинтересованными службами проведены республиканские и областные учения СНЛК, в том числе по локализации и ликвидации очагов ООИ.

Микробиологическими лабораториями ЦГЭ проводились исследования воды открытых водоемов, сточных вод на холерный вибрион. Выделенные культуры доставлялись на подтверждение в лабораторию диагностики ООИ ГУ «Витебский ОЦГЭиОЗ» и ГУ «Республиканский ЦГЭ и ОЗ». В соответствии с планом-заданием по отбору проб и доставке образцов в лабораторию диагностики ООИ ГУ «Республиканский ЦГЭиОЗ» был доставлен следующий материал:

- вода открытых водоемов и шахтных колодцев, смывы с поверхностей оборудования и инвентаря производственных помещений животноводческого комплекса, расположенных в санитарно-защитной зоне почвенных очагов сибирской язвы на сибиреязвенные возбудители – 9, положительных – 0;

- пробы воды и смывы на легионеллез – 102, положительных – 9 (8,8%);

- органы мышевидных грызунов для исследования на туляремию – 113, положительных – 0, на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом – 142, положительных – 13 (9,15%), на лептоспироз – 71, положительных – 9 (12,68%), на иерсиниозы – 46, положительных – 0;

- идентификация культур холерного не O1/O139 вибриона – 63 (подтверждено – 63);

- материал от людей на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом – 1, положительных – 0;

- материал от людей на лептоспироз – 1, положительных – 1.

Ежемесячно с Федеральной службой санитарно-эпидемиологического надзора России осуществляется информационный обмен данными государственного статистического наблюдения об инфекционной заболеваемости

населения в рамках государственной статистической формы «сведения об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях».

Осуществляется взаимообмен информацией по наиболее значимым инфекционным заболеваниям, в том числе особо опасным и природно-очаговым инфекциям между учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор на приграничных территориях.

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.

По остальным показателям ЦУР, делегированным санитарной службе, проводится работа по адаптации международной методологии на национальном уровне.

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

Совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора с учетом риск-ориентированных подходов при планировании мероприятий по надзору; организация взаимодействия с общественными объединениями и предпринимательским сообществом в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и повышения информированности предпринимательского сообщества.

Совершенствование надзора по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в рамках упрощения условий ведения бизнеса. Реализация положений Указа Президента Республики Беларусь от 05.12.2014 № 567 «О дополнительных мерах по защите прав потребителей»; продолжение надзорной деятельности за организацией питания обучающихся в учреждениях образования и принятие мер по обеспечению должного порядка и безусловному соблюдению требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе в рамках исполнения протокола совещания у заместителя Премьер – министра Республики Беларусь от 05.11.2018 № 25/28пр); обеспечение межведомственного

взаимодействия по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь.

Оптимизация с учетом эпидемиологической ситуации и обеспечение функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, в том числе управляемыми средствами специфической профилактики, на всех уровнях. Контроль эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения на административных территориях; оценка целесообразности оптимизации системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, повышение безопасности проведения профилактических прививок; совершенствование тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь; выполнение мероприятий по поддержанию статуса Республики Беларусь свободной от полиомиелита, эпидемиологического слежения за полиомиелитом и другими заболеваниями с синдромом острого вялого паралича (ОВП) в соответствии с критериями ВОЗ, поддержание статуса страны свободной от эндемичных случаев кори и краснухи; совершенствование эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями на основе изучения циркуляции (с использованием лабораторных методов, в том числе мобильной лаборатории) возбудителей природно-очаговых инфекций во внешней среде; мониторинг за переносчиками инфекционных и паразитарных заболеваний с целью выявления изменений видового состава членистоногих, обитающих на территории республики, оценки эпидемиологической ситуации для своевременной корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий. Эпиданализ неинфекционной заболеваемости по микротерриториям во взаимодействии со специалистами онкологической и кардиологической служб области.

Обеспечение выполнения мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы»; реализация государственного социального заказа в сфере ВИЧ-инфекции; развитие деятельности рабочих групп по профилактике социально значимых заболеваний, ВИЧ-инфекции в группах населения с высоким риском инфицирования ВИЧ в организациях здравоохранения, создание дополнительно двух рабочих групп по профилактике распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков на базе учреждений здравоохранения (УЗ «Витебский областной центр психиатрии и наркологии», УЗ «Полоцкая психиатрическая больница»); организация выявления максимального числа случаев ВИЧ-инфекции (90,0% от расчетного числа людей, живущих с ВИЧ) с широким использованием экспресс-тестирования, внедрение самотестирования на ВИЧ посредством продажи экспресс-тестов по слюне через аптечную сеть административных территориях области; оптимизация диагностики ВИЧ-инфекции у беременных женщин за счет внедрения экспресс-тестирования и ПЦР-диагностики в сложных диагностических случаях; продолжить тестирование на антитела к

ВИЧ партнёров беременных женщин; в партнерстве организаций здравоохранения, общественных объединений обеспечить формирование приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из уязвимых групп; активизация информационно-образовательной работы по проблеме ВИЧ/СПИД с населением; использование современных, интерактивных подходов и методов; обучение кадров, дальнейшее развитие волонтерского движения

Координация действий по исполнению требований санитарно-эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам; контроль за осуществлением надзора за соблюдением требований законодательства при размещении, проектировании и строительстве объектов, реализации генеральных планов развития населенных пунктов; совершенствование государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения, с учетом перспективного развития промышленности;

Развитие проекта «Здоровые города и поселки», участие в создании в Республике Беларусь Ассоциации «Здоровые города и поселки» в рамках участия в проекте ВОЗ «Здоровые города»; 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 потребления табака, в т.ч. внесение изменений в действующее законодательство; 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.

Дифференциация территории Витебской области для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья

Административные территории	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	24,0	23,1	23,3	23,3	21,8	21,9	21,4	21,3	21,0	20,2	20,4	36,6
Браславский район	30,9	32,0	37,0	33,0	34,0	35,2	36,5	35,0	33,6	33,2	39,5	34,5
Верхнедвинский район	20,9	20,9	22,0	22,0	21,9	22,2	21,9	22,0	22,0	22,0	21,7	21,5
Глубокский район	42,7	43,4	43,7	42,4	42,6	43,3	43,6	44,2	42,0	42,4	42,3	42,1
Городокский район		37,1	37,2	38,8	37,2	36,2	36,7	36,2	36,7	36,8	36,9	37,2
Докшицкий район	32,1	33,0	33,2	33,2	34,0	33,1	33,6	33,4	33,7	32,7	34,1	34,3
Дубровенский район	30,8	30,4	30,4	29,7	30,5	29,8	29,2	28,5	27,5	27,4	30,6	28,4
Лепельский район	21,4	21,8	22,8	20,0	20,9	23,0	25,0	25,6	21,9	24,7	24,2	28,5
Лиозненский район	25,3	23,9	24,2	23,3	24,6	23,6	24,3	23,1	23,3	23,0	29,4	33,4
Миорский район	21,7	21,8	21,6	22,1	22,8	22,9	22,7	22,6	21,0	16,6	15,9	14,4
Поставский район	24,5	27,6	26,4	25,4	26,9	27,6	25,9	22,1	21,9	20,5	22,1	23,8
Россонский район	25,6	24,0	21,8	20,8	24,0	22,8	23,4	23,0	22,4	20,0	22,8	22,1
Сенненский район	39,9	30,9	26,5	26,9	29,3	31,9	32,1	39,9	41,7	45,8	35,6	35,2
Толочинский район											38,0	31,4
Ушачский район	24,7	25,1	25,1	25,1	25,2	23,3	22,2	21,8	22,2	22,3	22,7	23,9
Чашникский район	24,7	25,1	25,1	25,1	24,7	24,0	24,2	24,0	24,0	23,7	24,9	24,4
Шарковщинский район	21,2	20,8	20,6	21,2	21,1	21,2	21,1	21,3	21,1	21,0	21,8	22,0
Шумилинский район	32,0	32,6	40,4	31,4	34,9	28,7	33,7	39,7	31,4	40,8	36,7	34,1
г. Витебск и Витебский район		36,1	36,5	35,1	33,9	33,9	32,7	32,8	32,7	31,5	32,4	32,5
г. Орша и Оршанский район	19,6	20,2	19,6	19,8	19,6	20,3	20,1	20,4	20,1	19,9	18,5	18,5
г. Новополоцк								37,1	37,5	38,4	37,7	39,9
г. Полоцк и Полоцкий р-н			21,6	21,1	21,2	21,3	20,7	21,1	21,7	21,3	20,8	19,5
Витебская область	26,3	32,3	30,8	29,8	30,4	29,8	29,5	30,4	30,3	30,1	29,0	29,0

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2014-2018 ГОДЫ
ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

<i>Индикаторы</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>тренд</i>
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	3,6	4,8	2,8	2,8	2,2	-14,3
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год.	10,9	4,7	4,7	5,0	5,2	-18,2
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	17,2	18,3	19,3	16,5	16,6	-1,7
в возрасте старше 18 лет	72,5	76,3	67,4	67,5	68,3	-2,4
в возрасте 18-59 (54) лет	39,8	40,0	38,0	38,0	38,2	-1,3
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,5	0,6	0,7	0,6	0,7	6,5
взрослые 18 лет и старше	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
подростки (15-17 лет)	0,4	0,7	0,9	0,9	0,9	15,8
дети (0-14 лет)	3,0	3,1	3,7	3,5	3,9	6,4
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	504,9	515,2	523,9	542,6	546,6	2,1
городское население;	493,4	505,8	513,5	530,9	536,9	2,2
сельское население;	541,5	546,1	558,5	582,6	580,2	2,0
Первичная заболеваемость диабетом						
общая	2,8	2,9	3,1	3,4	3,4	5,5
взрослые 18 лет и старше	3,3	3,5	3,7	4,1	4,1	5,9
трудоспособное	1,6	2,2	2,4	2,5	2,3	7,7
подростки (15-17 лет)	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0

дети (0-14 лет)	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	-12,5
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год	0,02	0,02	0,02	0,0	0,04	10,0
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: все население: годовая	703,4	717,8	717,4	732,2	721,2	0,7
взрослое население (18 лет и старше): годовая	540,3	547,9	549,0	554,8	546,3	0,4
подростки (15-17 лет): годовая	1157,6	1246,5	1258,9	1323,7	1281,4	2,6
дети (0-14 лет): годовая	1479,0	1528,6	1535,0	1591,3	1564,2	-2,4
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая	760,4	788,2	787,7	771,8	800,2	0,8
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: годовая;	31194,4	33933,4	32794,4	33395,1	33802,0	1,4
Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая; до 1 года от 1 до 3 лет от 3 до 7 лет от 7 до 15 лет 15-17 лет 18 лет и старше	177,9 1854,4 1808,3 819,2 140,5 205,4 93,8	177,1 2271,5 1937,9 622,9 197,9 158,5 87,1	184,6 2372,3 1918,3 798,3 218,1 171,4 82,5	172,9 2108,5 1962,6 735,2 198,8 187,9 73,3	190,9 2044,2 1888,5 867,8 241,5 243,4 90,0	1,2 1,0 1,0 2,7 10,2 5,5 -2,5
Инфекционные болезни вирусной этиологии: годовая; до 1 года от 1 до 3 лет от 3 до 7 лет от 7 до 15 лет	103,5 415,6 602,8 272,4 103,6	107,2 399,7 522,1 269,6 65,6	86,6 282,6 434,9 239,9 95,7	87,9 209,2 383,9 305,7 122,6	91,0 210,6 392,3 245,9 126,4	-4,7 -19,8 -12,0 -1,7 10,0

15-17 лет	149,4	154,1	134,7	192,8	154,4	3,1
18 лет и старше	79,5	92,2	82,7	80,9	90,0	1,1
Инфекционные болезни паразитарной этиологии:						
годовая;	159,1	116,5	100,1	87,0	83,7	-16,5
до 1 года	191,8	96,2	195,8	72,4	43,9	-26,6
от 1 до 3 лет	1037,4	692,4	504,7	368,2	315,4	-30,3
от 3 до 7 лет	1171,3	928,2	725,7	663,3	739,8	-13,3
от 7 до 15 лет	552,8	413,1	404,3	351,3	362,3	-10,6
15-17 лет	654,9	514,5	434,3	376,1	390,7	-14,1
18 лет и старше	58,1	34,1	30,3	26,3	18,7	-25,9
Число случаев завозных инфекций за год	1	2	2	1	1	-7,1
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0	0	0
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:						
годовая;	33,5	34,7	35,1	34,3	36,1	1,4
взрослые 18 лет и старше годовая;	35,4	37,0	38,1	37,3	39,6	2,3
подростки 15-17 лет годовая;	25,9	22,1	17,9	22,6	20,0	-5,2
дети 0-14 лет годовая;	22,6	22,9	21,3	20,4	19,5	-4,1
Распространенность ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано;	101	125	119	108	119	1,7
по причине заражения:						
инъекционное введение наркотиков;	3	5	7	5	6	11,5
гомосексуальные контакты;	3		9	6	5	21,7
гетеросексуальные контакты;	92	120	99	95	107	0,5
другие причины;	3		4	2	1	-10,0
по полу:						
мужчины;	60	73	69	56	63	-1,7
женщины.	41	52	50	52	56	6,0
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения:						
суммарная:						
годовая;	10,5	7,7	5,4	11,2	10,3	3,4

0-14	0,6	1,1	1,1	1,1	0,0	-15,4
0-17	1,0	0,5	0,0	0,5	0,5	-20,0
18 и старше	12,5	9,2	6,5	13,4	12,4	3,7
сифилис:						
годовая;	10,5	7,7	5,4	11,2	10,3	3,4
0-14	0	0	0	0	0,6	
0-17	1,0	0,5	0	0,5	0,5	-20,0
18 и старше	12,5	9,2	6,5	13,4	12,4	3,7
гонококковая инфекция:						
годовая;	34,8	32,4	26,5	16,9	14,1	22,8
0-14	0,6	1,2	1,2	1,2	0,0	-14,3
0-17	4,9	6,3	9,1	5,8	2,9	-7,8
18 и старше	41,0	37,8	30,1	19,2	16,5	-23,4
хламидийные болезни						
годовая;	73,3	71,8	61,9	56,8	55,1	-8,1
0-17	1,5	0,5	0	1,0	0	-41,7
18 и старше	88,3	86,5	74,9	68,5	66,8	-7,9
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	609,7	601,8	564,5	634,1	490,4	-3,6
алкоголизм и алкогольный психоз;	182,6	185,1	181,9	172,2	190,6	0,8
из них с алкогольным психозом:	6,6	6,3	5,5	5,7	6,7	-0,6
наркомания	7,7	6,2	3,7	2,2	2,1	-34,7
токсикомания	0,9	1,0	0,9	0,9	0,7	-5,7
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.населения).						
всего;	554,1	642,0	643,9	685,8	734,5	6,2
взрослые 18 лет и старше;	485,6	575,1	603,8	672,7	641,9	6,9
подростки (15-17 лет);	944,2	944,9	947,9	952,1	875,4	-1,4
дети (0-14 лет)	871,7	960,4	808,3	709,7	1209,0	4,7

Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего;	579,8	488,7	465,6	499,5	476,4	-3,9
взрослые 18 лет и старше;	620,3	528,1	484,2	540,7	488,1	-4,7
подростки (15-17 лет);	553,7	569,6	555,0	483,7	801,2	6,9
дети (0-14 лет);	318,8	237,3	339,8	275,6	351,2	3,4
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего;	32,6	27,4	22,7	20,4	18,5	-14,5
взрослые 18 лет и старше;	38,8	32,4	27,1	24,3	22,2	-14,3
подростки (15-17 лет);	5,3	10,9	2,8	5,8	0,0	-31,7
дети (0-14 лет);	1,8	1,8	1,2	1,2	1,1	-14,1
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения): всего;	53,4	51,8	52,2	51,7	51,7	-0,7
взрослые 18 лет и старше;	54,6	53,3	54,4	54,6	54,4	0,2
подростки (15-17 лет);	55,7	57,2	53,1	49,9	52,9	-2,4
дети (0-14 лет);	43,6	40,7	39,0	36,3	36,6	-4,7

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Наименование показателя	Республика Беларусь, 2018	Витебская область, 2018 г.
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	с 2019 г.	с 2019 г.
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	с 2019 г.	с 2019 г.
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
Всего		
мужчины	0,25	0,101
женщины	0,33	0,116
0-14 лет	0,17	0,089
15 лет и старше	0,004	0
	0,3	0,119
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек		
Всего	20,2	18,5
мужчины	30,6	
женщины	11,0	
0-14 лет	0,8	1,1
мужчины	0,5	
женщины	1,0	
15-17 лет	3,3	
мужчины	2,9	
женщины	3,8	
18 и старше	24,8	22,2
мужчины	38,8	
женщины	13,1	
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0008	0,00084
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	0,7	0,93
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	с 2019 г.	с 2019 г.
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:		
всего		
мужчины	335359	38189
женщины	267710	29252
0-17 лет	67649	8937

мужчины	15341	723
женщины	11145	474
18 лет и старше	4196	249
мужчины	320018	37466
женщины	256565	28778
	63453	8688
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами	с 2019 г.	с 2019 г.
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	с 2022 г.	с 2022 г.
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	с 2022 г.	с 2022 г.
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	98	99,87
туберкулез	98,3	98,45
дифтерия, столбняк, коклюш	97,1	98,51
полиомиелит	97,6	98,86
корь, эпидемический паротит, краснуха	98,3	98,7
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств	с 2019 г.	с 2019 г.
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего	192,4	175,4
число врачей-специалистов	58,4	40,0
число средних медицинских работников	133,9	135,4
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения	с 2019 г.	с 2019 г.
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере	с 2019 г.	с 2019 г.
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией	с 2018 г.	с 2018 г.
11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	с 2022 г.	с 2022 г.
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности	2020 г.	2020 г.
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту	с 2019 г.	с 2019 г.

Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 1

Административные территории	2008	2009	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тсрг,% 2012- 2017
Бешенковичский район	23,2	42,2	35,9	60,1	56,2	48,4	56,0	59,4	63,9	48,2	1,8
Браславский район	33,8	34,6	29,1	42,8	44,9	38,6	55,1	59,3	52,6	37,2	6,4
Верхнедвинский район	28,7	28,8	32,9	36,9	45,4	45,0	48,9	43,3	38,2	37,1	0,3
Глубокский район	27,3	30,7	35,7	44,3	44,2	45,4	44,7	40,1	36,4	48,8	-3,5
Городокский район	37,0	33,8	37,5	50,4	54,9	49,7	52,1	50,7	52,4	51,0	-0,01
Докшицкий район	43,0	31,0	46,2	56,9	57,9	52,9	59,1	51,8	63,5	39,4	1,06
Дубровенский район	31,6	28,3	40,0	43,3	58,0	56,3	54,9	63,9	44,2	49,7	1,1
Лепельский район	29,0	27,7	28,6	38,8	41,6	36,2	47,4	44,7	41,2	44,7	2,2
Лиезненский район	42,7	28,2	43,3	61,1	58,5	50,9	54,7	46,4	56,4	57,7	-2,9
Миорский район	28,5	31,2	41,1	43,7	61,8	57,5	45,1	43,5	46,9	42,8	-2,9
Поставский район	31,2	32,7	31,1	40,6	42,4	42,9	47,6	46,8	49,3	42,5	3,9
Россонский район	42,4	49,9	32,2	53,6	71,0	58,6	60,8	51,7	80,6	61,6	3,6
Сенненский район	52,9	48,3	43,4	63,6	62,8	59,9	55,4	67,6	78,1	70,0	3,7
Толочинский район	37,0	44,0	44,6	56,1	55,1	43,8	60,0	55,5	58,7	55,8	1,6
Ушачский район	45,1	35,1	37,3	54,6	60,8	54,7	49,4	52,4	73,8	56,0	3,6
Чашникский район	32,6	36,8	40,3	46,8	40,5	41,6	49,4	37,3	47,1	58,3	0
Шарковщинский	25,1	39,5	34,8	39,1	53,2	42,3	58,5	41,8	46,2	64,7	1,1
Шумилинский район	34,1	39,8	44,0	74,3	63,5	58,3	60,0	61,8	71,2	43,0	-0,8
г. Орша район	34,5	34,8	39,4	39,1	46,5	40,6	38,7	38,6	37,2	40,2	-2,5
г. Полоцк и Полоцкий район	27,5	27,7	31,1	32,0	38,3	39,6	33,8	33,0	31,9	32,4	-1,8
г. Новополоцк	26,0	25,8	22,6	32,5	32,3	27,6	30,1	25,0	30,2	27,2	-3
г. Витебск и Витебский район	30,7	30,5	30,7	37,6	35,4	35,9	33,8	32,4	29,6	32,7	-4,3
Витебская область	31,7	32,0	33,7	40,6	42,1	39,8	40,0	38,0	38,0	38,2	-1,8

Первичная инвалидность детского населения 0-17 лет (на 10 тыс. человек)

Таблица 2

Административные территории	2008	2009	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тсрг, %
Бешенковичский район	14,0	20,9	20,9	14,5	14,9	7,7	7,8	23,5	19,3	3,9	9,8
Браславский район	9,3	21,0	12,9	13,3	17,7	18,2	18,7	23,2	19,2	13,1	7,3
Верхнедвинский район	16,0	12,6	18,9	4,8	14,8	15,1	15,4	28,5	10,5	15,9	13,4
Глубокский район	9,7	12,6	10,1	18,5	10,1	10,3	20,7	20,7	8,9	22,3	-1,1
Городокский район	13,7	8,3	18,8	20,3	10,4	20,7	12,8	12,7	12,7	12,7	-7,4
Докшицкий район	5,4	22,2	12,9	32,3	22,0	11,2	24,9	13,9	18,9	26,6	-10,8
Дубровенский район	24,1	8,4	8,4	10,4	17,6	25,0	18,2	37,2	15,1	0,0	10,5
Лепельский район	12,3	10,0	14,4	16,5	13,5	13,4	13,3	16,5	18,1	21,3	3,2
Лиозненский район	14,3	9,0	18,0	7,0	10,6	21,7	18,1	18,2	18,3	22,3	13,9
Миорский район	7,3	11,6	28,9	21,3	14,7	22,7	23,2	21,3	24,6	25,2	5
Поставский район	14,5	21,9	17,8	18,4	13,9	15,5	17,2	26,5	26,4	15,5	11,5
Россонский район			9,5	11,7	12,1	12,5	38,0	25,6	25,7	25,6	18,5
Сенненский район	12,9	11,6	15,4	25,4	18,5	12,1	15,0	12,9	28,7	13,3	0,5
Толочинский район	19,6	20,1	20,1	18,5	21,0	17,0	8,6	6,5	19,4	24,1	-8,9
Ушачский район	22,5	3,4	13,6	12,3	29,4	17,1	39,4	35,5	9,0	5,5	2,9
Чашникский район	17,5	12,0	16,5	15,3	12,2	17,7	14,3	14,5	11,0	18,5	-3,6
Шарковщинский	20,1	21,3	5,3	16,3	3,4	20,7	14,2	25,8	11,4	15,5	6,8
Шумилинский район	19,5	12,6	22,8	31,7	11,7	35,3	11,9	12,0	8,9	20,9	-21
г. Орша район	15,7	11,9	13,9	15,6	16,3	14,9	17,4	16,8	14,2	16,1	-0,6
г. Полоцк и Полоцкий район	11,9	11,8	13,5	11,4	16,9	19,5	16,7	22,1	18,2	15,5	7,7
г. Новополоцк	8,9	12,2	8,9	14,3	18,2	15,1	14,0	18,0	20,4	14,9	4,9
г. Витебск и Витебский район	13,7	13,2	13,4	15,3	17,0	18,2	21,1	19,2	15,5	16,6	1,7
Витебская область	13,5	13,2	14,5	15,8	16,1	17,2	18,3	19,3	16,5	16,6	2,3

Первичная инвалидность трудоспособного населения по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2014 г.

Таблица 3

Административные территории	Туберкулез	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Все классы болезней
Бешенковичский район	1,2	10,6	4,7	2,4	1,2	14,2	2,4	1,2	5,9	4,7	1,2			49,5
Браславский район	0,7	8,4	1,4	2,8	1,4	9,8		1,4	7	4,9	0,7		0,7	40
Верхнедвинский район	2,5	15	0,8	4,2		10	2,5		3,3	2,5		0,8		41,7
Глубокский район	0,5	12,6	0,5	3,9	1,5	14,5	0,5	1,9	2,4	3,4	1,5	0,5		43,9
Городокский район	2,4	10,3	3,9	3,2	1,6	17,4	1,6		1,6	4,7	1,6			48,1
Докшицкий район	2,4	18,4	0,8		0,8	17,6		0,8	3,2	5,6	0,8	1,6	0,8	52,9
Дубровенский район	2,5	12,2	2,5	6,1		14,7		3,7	2,5	7,4	2,5			55,1
Лепельский район	1,6	15,2	3,2	0,5	1,1	5,8		0,5	1,6	3,2	0,5	0,5	1,6	35,2
Лиозненский район		8,1	1,2		5,8	16,2	1,2	1,2	3,5	4,6	2,3	1,2		49,7
Миорский район	0,9	18	2,7	1,8	1,8	9,9	2,7	3,6	9	5,4				56,6
Поставский район		12,1	2	2,5	1,5	10,6	0,5	2	5,1	4,5	0,5	1,5		42,9
Россонский район		18,9	1,9			22,7	1,9	1,9	7,6	5,7				60,5
Сенненский район	1,7	20,8	3,3	1,7	1,7	16,6		0,8	1,7	7,5	0,8	0,8	0,8	59,1
Толочинский район	1,4	7,1	4,2	4,2	1,4	9,2		2,1	4,2	7,8	0,7	1,4	0,7	44,6
Ушачский район	2,7	15,1	4,1	1,4	1,4	15,1	1,4		8,2	6,8				56,1
Чашникский район	2,3	9,8	2,3	4,1	1,7	12,7	0,6	0,6	3,5	4,1	0,6		0,6	43,4
Шарковщинский район	4,7	9,4	1,2	2,4		8,2	1,2		7	3,5	2,4			39,9
Шумилинский район	2	13,8	5,9	2	2	17,8	1	1	4	5,9	3			59,2
г. Орша и Оршанский район	0,7	11,8	2,2	3	0,4	10,7	0,4	0,9	3,3	5,5	1,5	0,6	0,1	41,5
г. Полоцк и Полоцкий район	1,5	11	1,8	1,9	0,7	10	0,5	1,1	3,2	4,7	1,9	0,3	0,3	39,3
г. Новополоцк	0,6	6,8	1,5	3,4	2,2	5,5	0,2	1,3	2,8	2,8	0,6	0,7	0,6	29,2
г. Витебск и Витебский район	0,4	10,2	2	2,6	1,1	10,3	0,4	1,2	3,3	3,4	0,7	0,2	0,3	36,6
Витебская область	0,9	11	2,1	2,6	1,2	10,7	0,5	1,2	3,5	4,2	1	0,4	0,3	40,1
Республика Беларусь	0,7	10,7	1,6	2	1,1	10,7	0,4	1,1	3	3,5	1,6	0,4	0,3	37,6

Первичная инвалидность трудоспособного населения по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2018 год

Таблица 4

Административные территории	Туберкулез	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Все классы болезней
Бешенковичский район		13	1,3		3,9	13	3,9	1,3	1,3	9,1	1,3			48,2
Браславский район		8,9	4,5	3,7	0,7	8,9	0,7	0,7	1,5	5,2	1,5	0,7		37,2
Верхнедвинский район		15,4	1,8		1,8	6,3		0,9	4,5	6,3				37,1
Глубокский район		15,2	4,6	3,1	1,5	12,2		1	3,1	5,1	2,5	0,5		48,8
Городокский район	0,9	11,2	1,7	2,6	0,9	19		0,9	5,2	5,2		0,9	0,9	51
Докшицкий район	0,9	14,9	2,6	0,9	1,8	7	0,9	0,9	3,5	2,6	1,8		0,9	39,4
Дубровенский район	1,4	11		2,8		16,6			6,9	9,7	1,4			49,7
Лепельский район		16,8	2,8	2,2	0,6	9,5		0,6	3,4	5	2,2	1,1	0,6	44,7
Лиезненский район		15	1,3	2,5	2,5	20,1		1,3	3,8	7,5	1,3			57,7
Миорский район	1	14,6	3,9	2	1	10,7	1	1	2	2	2	1		42,8
Поставский район		12,4	5,4	1,6	2,2	10,2	1,6		4,8	2,7	0,5	0,5		42,5
Россонский район		17,6			2,2	22			4,4	15,4				61,6
Сенненский район	1	22,7	3,8	3,8	1	19,9	4,7	1	3,8	7,6		1		70
Толочинский район	1,6	15,2	3,2	4	2,4	12,8	1,6		5,6	6,4	1,6	1,6		55,8
Ушачский район		10,6	3	3		22,7			3	9,1	1,5	1,5	1,5	56
Чашникский район	1,3	22,6	0,6	2,5	1,9	13,8	1,3	1,9	5	5,7		1,3	0,6	58,3
Шарковщинский район		29,1	2,6	7,9		14,5	2,6		4	2,6		1,3		64,7
Шумилинский район		14	3,2	3,2	1,1	8,6	2,2	1,1	4,3	3,2	2,2			43
г. Орша и Оршанский район	0,3	13,1	1,5	2,9	1,3	9,7	0,2	0,6	3,4	4	1,7	0,9	0,2	40,2
г. Полоцк и Полоцкий район	0,8	8	1,8	3	1	9,8	0,7	1,2	2,3	2	1	0,3	0,3	32,4
г. Новополоцк	0,2	9,11	1,4	1,4	0,6	7	0,3	0,5	1,7	2,5	2	0,2	0,2	27,2
г. Витебск и Витебский район	0,5	8,6	1,8	2,6	0,7	9,7	0,6	0,9	2,9	2,5	0,9	0,4	0,2	32,7
Витебская область	0,6	11,3	2,1	2,5	1,0	10,4	0,7	0,8	3,1	3,6	1,3	0,5	0,2	38,2
Республика Беларусь	0,4	11,3	1,8	2,0	1,1	11,0	0,5	0,8	3,1	2,9	2,0	0,4	0,3	38,1

Первичная инвалидность детского населения 0-17 лет по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2014 г.

Таблица 5

Административные территории	Болезни крови	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соединительных тканей	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Болезни уха	Все классы болезней
Бешенковичский район				3,9											7,7
Браславский район			6,1	4,1					6,1				2		18,2
Верхнедвинский район		2,5		2,5						2,5	2,5		5		15,1
Глубокский район	1,5	2,9		1,5					1,5		1,5		1,5		10,3
Городокский район											7,8		10,4		18,1
Докшицкий район			8,9	2,2											11,2
Дубровенский район			3,6	3,6						3,6			14,3		25
Лепельский район				1,7	1,7				1,7	1,7	1,7		5		13,4
Лиозненский район			7,2		3,6				3,6				7,2		21,7
Миорский район		2,5	2,5	5						2,5			7,6	2,5	22,7
Поставский район				4,7					1,6	1,6		1,6	4,7		14
Россонский район											6,2		6,2		12,5
Сенненский район					2,4					2,4			12,1		17
Толочинский район		2,1		2,1							2,1		8,5		17
Ушачский район		4,3											12,8		17,1
Чашникский район	1,8		3,5	1,8					1,8		1,8		3,5		15,9
Шарковщинский район			3,5	3,5					3,5				6,9		20,7
Шумилинский район		2,9	8,8	5,9					2,9	2,9	5,9		5,9		35,3
г. Орша и Оршанский район		0,4	1,9	3	0,4			0,4	1,1	0,4	1,5		5,2	1,1	15,2
г. Полоцк и Полоцкий район	0,5		3,2	2,2	1,6			0,5	1,1	1,1	2,7		2,7	1,6	17,3
г. Новополоцк	1,1	1,7	2,2	1,1	0,6	0,6		1,1	2,2	0,6	1,1		3,9	1,1	17,4
г. Витебск и Витебский район	0,3	1	1,6	2,9	1,3	0,2			1,3	0,6	2,2	0,4	5,5	1	18,5
Витебская область	0,3	0,9	2,1	2,5	0,8	0,1	0	0,2	1,4	0,7	1,8	0,2	5,2	0,8	17,3
Республика Беларусь	0,4	1,6	2,7	3,3	0,6	0,2	0,1	0,3	1,2	0,5	1,9	0,1	5,1	0,8	19

Первичная инвалидность детского населения 0-17 лет по нозологическим формам болезней и ГРТМО за 2018 год (на 10 000)

Таблица 6

Административные территории	Болезни крови	Новообразования	Психические расстройства	Болезни нервной системы	Болезни глаза	Болезни системы кровообращения	Болезни органов дыхания	Болезни органов пищеварения	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	Последствия травм и отравлений	Болезни эндокринной системы	Болезни мочеполовой системы	Врожденные аномалии	Болезни уха	Все классы болезней
Бешенковичский район													3,9		3,9
Браславский район			6,5							2,2			4,4		13,1
Верхнедвинский район													15,9		15,9
Глубокский район			1,5	6					1,5		6	1,5	6		22,3
Городокский район			2,5	2,5							2,5		5,1		12,7
Докшицкий район	2,4	2,4	1	2,4				2,4	4,8		4,8			2,4	26,6
Дубровенский район													2,4		0
Лепельский район			13,1	1,6							1,6		3,3		21,3
Ліозненский район			3,7	3,7					3,7	3,7			7,4		22,3
Міорский район		2,8	8,4								2,8		11,2		25,2
Поставский район			4,7	1,6							1,6		7,8		15,5
Росонский район			6,4						12,8				6,4		25,6
Сенненский район	2,7		5,3	2,7									2,7		13,3
Толочинский район			11								2,2		8,8	2,2	24,1
Ушачский район			4,6												4,6
Чашникский район	1,9	3,7	1,9	1,9					1,9		1,9		3,7	1,9	18,5
Шарковщинский район			3,9	3,9									7,8		15,5
Шумилинский район		3	3	6	3								6		20,9
г. Орша и Оршанский район	0,4	0,4	1,8	2,6	0,4		0,4	0,7	0,7	1,1	1,8		4,7	1,1	16,1
г. Полоцк и Полоцкий район		0,5	4	3	1		0,5		0,5		2		4		15,5
г. Новополоцк		1,1	2,1	1,1	0,5				1,1		3,2		5,3		14,9
г. Витебск и Витебский район	0,1	0,4	1,6	3,1	0,5	0,1	0,1	0,4	0,8	0,3	3,5	0,1	3,9	0,9	16,6
Витебская область		0,6	2,9	2,5	0,4	0,1	0,1	0,3	0,9	0,3	2,5	0,1	4,8	0,6	16,6
Республика Беларусь	0,4	2,0	4,0	3,5	0,6	0,3	0,1	0,4	1,5	0,3	2,6	0,2	5,0	0,7	21,7

Первичная инвалидность населения

Таблица 7

№ п/п	Административные территории	Трудоспособный возраст								до 18 лет	
		2014				2018				2014	2018
		Число инвалидов	в т.ч.		Удельный вес I-II групп	Число инвалидов	в т.ч.		Удельный вес I-II групп	Число инвалидов	Число инвалидов
			I-II гр.	III гр.			I-II гр.	III гр.			
1	Бешенковичский район	42	28	14	66,67	37	13	24	35,1	2	1
2	Браславский район	57	26	31	45,61	50	21	29	42	9	6
3	Верхнедвинский район	50	28	22	56	41	21	20	51,2	6	6
4	Глубокский район	91	41	50	45,05	96	36	60	37,5	7	15
5	Городокский район	61	29	32	47,54	59	19	40	32,2	7	5
6	Докшицкий район	66	28	38	42,42	45	23	22	51,1	5	11
7	Дубровенский район	45	21	24	46,67	36	12	24	33,3	7	0
8	Лепельский район	67	45	22	67,16	80	40	40	50	8	13
9	Лиозненский район	43	17	26	39,53	46	21	25	45,7	6	6
10	Миорский район	63	37	26	58,73	44	19	25	43,2	9	9
11	Поставский район	85	39	46	45,88	79	32	47	40,5	9	10
12	Россонский район	32	17	15	53,13	28	12	16	42,9	2	4
13	Сенненский район	71	41	30	57,75	74	29	45	39,2	7	5
14	Толочинский район	63	36	27	57,14	70	24	46	34,3	8	11
15	Ушачский район	41	17	24	41,46	37	17	20	45,9	4	1
16	Чашникский район	75	45	30	60	93	47	46	50,5	9	10
17	Шарковщинский	34	17	17	50	49	23	26	46,9	6	4
18	Шумилинский район	60	28	32	46,67	40	15	25	37,5	12	7
19	г. Орша район	377	177	200	46,95	352	145	207	41,2	41	44
20	г. Полоцк и Полоцкий район	243	121	122	49,79	198	76	122	38,4	32	31
21	г. Новополоцк	197	97	100	49,24	176	75	101	42,6	31	28
22	г. Витебск и Витебский район	903	435	468	48,17	802	337	465	42	127	123
23	Витебская область	2766	1370	1396	49,53	2532	1057	1475	41,8	354	350

Радиационный контроль, проводимый в Витебской области

Таблица 1

Виды исследований	2014		2015		2016		2017		2018	
	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ	Кол-во исслед-й	Выше ДУ
Питьевая вода на цезий-137	1311		1111		1241		1136		728	
Питьевая вода на стронций-90	44		109		124		104		68	
Питьевая вода на α -активность	30		137		111		132		21	
Питьевая вода на β -активность	30		137		111		132		21	
Пищевые продукты на цезий-137 из них:	4636	1/0,02%	3683	1/0,03%	3898	1/0,03%	2967	1/0,03%	1905	
спектрометрические исследования на цезий-137	362		469		509		463		57	
Пищевые продукты на стронций-90, из них:	129		182		143		157		60	
радиохимические исследования	126		166		110		112		33	
Объекты внешней среды, из них:	165		133		139		61		79	
продукция лесного хозяйства на цезий-137	81		69		91		43		40	
строительные материалы на содержание ЕРН	1		26		2		1		2	
Прочие объекты на цезий-137	77		32		38		17		37	

Радиационный контроль пищевых продуктов (цезий-137)

Таблица 2

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
2014	4636 – из них	1	0,02	
	молоко – 324			
	молокопродукты – 214			
	мясо и мясопродукты – 491			
	овощи – 1337			
	картофель – 266			
	хлеб – 159			
	фрукты – 589			
	лекарственное сырье – 25			
	ягоды лесные – 51			
	грибы – 59	1	1,69	грибы, доставленные частным лицом с территории Гомельской области
2015	3683 – из них	1	0,03	
	молоко – 306			
	молокопродукты – 181			
	мясо и мясопродукты – 453			
	овощи – 1095			
	картофель – 300			
	хлеб – 142			
	фрукты – 255			
	лекарственное сырье – 29			
	ягоды лесные – 108	1	0,93	клюква лесная, доставленная частным лицом с территории Могилевской области
	грибы – 39			
2016	3898 – из них	1	0,03	
	молоко – 320			
	молокопродукты – 149			
	мясо и мясопродукты – 490			
	овощи – 1107			
	картофель – 270			
	хлеб – 133			
	фрукты – 414			
	лекарственное сырье – 41			
	ягоды лесные – 78	1	1,28	черника, доставленная частным лицом с территории Могилевской области
	грибы – 58			
2017	2967 – из них	1	0,03	
	молоко – 361			
	молокопродукты – 96			
	мясо и мясопродукты – 450			
	овощи – 837			
	картофель – 235			

Годы	Количество исследованных проб	из них выше ДУ		нестандартные пробы
		количество	%	Пробы продуктов, завезенных из других областей республики частными лицами, для личного употребления
	хлеб – 112			
	фрукты – 161			
	лекарственное сырье – 52			
	ягоды лесные – 76			
	грибы – 47	1	2,13	грибы сушеные белые, доставленные частным лицом с территории Гомельской области
	1905 - из них			
2018	молоко - 181			
	молокопродукты - 31			
	мясо и мясопродукты - 253			
	овощи – 624			
	картофель - 190			
	хлеб – 33			
	фрукты –190			
	лекарственное сырье – 42			
	ягоды лесные – 64			
	грибы – 49			
	17089 - из них	4	0,023	
Итого: 2014-2018	молоко - 1492			
	молокопродукты - 671			
	мясо и мясопродукты - 2137			
	овощи – 5000			
	картофель – 1261			
	хлеб – 579			
	фрукты – 1609			
	лекарственное сырье – 189			
	ягоды лесные – 377	2	0,53	клюква и черника, доставленная частным лицом с территории Могилевской области
	грибы – 252	2	0,79	грибы свежие и грибы сушеные белые, доставленные частным лицом с территории Гомельской области

Согласно Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 01.02.2010 № 132 д. Новая Будовка Толочинского района Витебской области относилась к загрязненным территориям с плотностью загрязнения почв от 1 до 5 Ки/км². Согласно Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 11.01.2016 № 9 д. Новая Будовка Толочинского района Витебской области не относится к зонам радиоактивного загрязнения (территории с плотностью загрязнения почв цезием-137 более 1Ки/км²).

По данным ежегодных отчетов ГЛХУ «Витебский лесхоз» плотность загрязнения почвогрунтов цезием-137 в Витебской области (Ки/км²) составляет:

Таблица 3

№	Административные территории	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	г. Витебск	<1	<1	<1	<1	<1
2	Бешенковичский	<1	<1	<1	<1	<1
3	Браславский	<1	<1	<1	<1	<1
4	Верхнедвинский	<1	<1	<1	<1	<1
5	Глубокский	<1	<1	<1	<1	<1
6	Городокский	<1	<1	<1	<1	<1
7	Докшицкий	<1	<1	<1	<1	<1
8	Дубровенский	<1	<1	<1	<1	<1
9	Лепельский	<1	<1	<1	<1	<1
10	Лиозненский	<1	<1	<1	<1	<1
11	Миорский	<1	<1	<1	<1	<1
12	г. Новополоцк	<1	<1	<1	<1	<1
13	г. Орша	<1	<1	<1	<1	<1
14	Полоцкий	<1	<1	<1	<1	<1
15	Поставский	<1	<1	<1	<1	<1
16	Россонский	<1	<1	<1	<1	<1
17	Сенненский	<1	<1	<1	<1	<1
18	Толочинский	<1	<1	<1	<1	<1
19	Ушачский	<1	<1	<1	<1	<1
20	Чашникский	<1	<1	<1	<1	<1
21	Шарковщинский	<1	<1	<1	<1	<1
22	Шумилинский	<1	<1	<1	<1	<1

**Хозяйственно-питьевое водоснабжение
Источники централизованного водоснабжения**

Таблица 1

Административные территории	2014			2015			2016			2017			2018			
	Число объектов над зора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. из-за отсутс твия ЗСО	Чис ло объектов над зора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. отсутс твия ЗСО	Число объектов над зора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. отсутс твия ЗСО	Чис ло объектов над зора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. отсутс твия ЗСО	Чис ло объектов надзора	Число объектов, не отвеч. санит. нормам	в т.ч. отсутс твия ЗСО	
		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%	%
г.Витебск и Витебский район	318	6,6	4,7	318	6,6	4,7	317	5,1	4,1	317	4,4	3,5	317	3,5	2,5	
Бешенковичский район	84	19,1	9,5	102	15,7	7,8	102	7,8	7,8	102	5,9	5,9	102	5,9	5,9	
Браславский район	115	1,7	1,7	117	1,7	1,7	117	1,7	1,7	117	1,7	1,7	117	1,7	1,7	
Верхнедвинский район	126	77,0		127	76,4		127	76,4		127	74,0		127	74,0		
Глубокский район	217	2,8	2,8	217	1,8	1,8	216	1,9	1,9	215	1,9	1,9	190			
Городокский район	85	7,1	3,5	85	5,9		85	5,9		85	5,9		64	7,8		
Докшицкий район	126			126	2,4	2,4	126			126			126			
Дубровенский район	181	4,4		181	4,4		181	4,4	1,7	181	3,9	1,1	181			
Лепельский район	81	1,2		81	1,2		89			89			89			
Лиозненский район	127			127			127			127			127			
Миорский район	139			139			139			138			114			
г.Новополоцк	2			2			2			3			3			
г.Орша и Оршанский район	403	4,7	0,5	403	4,7	0,5	403			403			401			
г.Полоцк и Полоцкий район	169			169			169	3,0	3,0	169	3,0	3,0	169	3,0		
Поставский район	160	0,6	0,6	159	0,6	0,6	158	0,6	0,6	155	0,7	0,7	153	0,7	0,7	
Россонский район	43			43			48			48			45			
Сенненский район	290	19,3	17,9	290	18,3	16,9	290	14,8	13,1	290	13,1	11,0	290	11,0	11,0	
Толочинский район	114	8,8		114	8,8		114	8,8		114	7,0	6,1	114	7,0	6,1	
Ушачский район	90	33,3	33,3	90	22,2	22,2	90	21,1	21,1	90	21,1	21,1	90	16,7	16,7	
Чашникский район	45	11,1		45	11,1		45	11,1		45	11,1		45			
Шарковщинский район	88	2,3	2,3	85	2,4	2,4	84	2,4	2,4	84	2,4	2,4	84	2,4	2,4	
Шумилинский район	147			147			150			149			139			
Витебская область	3150	8,9	3,8	3167	8,4	3,4	3179	7,1	3,0	3174	6,6	2,7	3087	6,0	2,4	

Источники децентрализованного водоснабжения

Таблица 2

Административные территории	2014			2015			2016			2017			2018		
	Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам		Число объектов надзора	не отвечающих санитарным нормам	
		абс. ч	%		абс. ч	%		абс. ч	%		абс. ч	%		абс. ч	%
г.Витебск и Витебский район	531			503			492			502			437	3	0,7
Бешенковичский район	472	50	10,6	40			40			38			38	1	2,6
Браславский район	40			40			40			40			39	1	2,6
Верхнедвинский район	120			120			105			105			100	1	1,0
Глубокский район	20			14			14			14			14		
Городокский район	597	52	8,7	572	48	8,4	572	39	6,8	376	15	4,0	376	19	5,1
Докшицкий район	54			54			49			46			46	2	4,4
Дубровенский район	251	75	29,9	220	75	34,1	200	62	31,0	145	43	30,0	125	11	8,8
Лепельский район	319	6	1,9	319	6	1,9	239			239			153	3	2,0
Лиезненский район	197			211			211			211			185	5	2,7
Миорский район	101			75			75			75			57	1	1,8
г.Новополоцк	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
г.Орша и Оршанский район	765			765			673			672			672	12	1,8
г.Полоцк и Полоцкий район	395	2	0,5	395	2	0,5	395	2	0,5	395	2	0,5	395	2	0,5
Поставский район	48			45			45			45			44	1	2,3
Россонский район	77			77			77			77			77	2	2,6
Сенненский район	363	29	8,0	617	32	5,2	617	17	2,8	564	14	2,5	564	12	2,1
Толочинский район	300	11	2,7	300	11	3,7	300	1	0,3	300	9	3,0	300	5	1,7
Ушачский район	95			95			95			95			95	3	3,2
Чашникский район	553	17	3,1	553	17	3,1	553	15	2,7	553	15	2,7	553	4	0,7
Шарковщинский район	321			370			370			250			40	1	2,5
Шумилинский район	268			243			243			243			210	4	1,9
Витебская область	5887	242	4,1	5628	191	3,4	5405	136	2,5	4985	98	2,0	4520	93	2,1

Качество питьевой воды по микробиологическим показателям
Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам
по микробиологическим показателям (%)

Таблица 3

Объекты	2014	2015	2016	2017	2018
Источники централизованного водоснабжения, всего	0,05	0,07	0,05	0,06	0,05
Источники децентрализованного водоснабжения	4,10	3,94	4,04	4,21	6,88

Удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормам
по микробиологическим показателям, по административным территориям области

Таблица 4

Административные территории	Централизованные источники					Децентрализованные источники				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск и Витебский район						11,11	10,32	2,33	0,72	0,94
Бешенковичский район						5,59	4,48	2,35	4,26	0,0
Браславский район						1,01	12,38	1,28	2,04	3,74
Верхнедвинский район								1,69	1,63	0,0
Глубокский район				0,29						0,0
Городокский район						17,19	7,34	5,88	2,42	1,66
Докшицкий район						9,86	3,31	2,72	1,66	0,0
Дубровенский район	0,15	0,31			0,57			25,00	2,76	10,77
Лепельский район			0,96	0,31	0,25	1,70	1,08	6,73	1,22	6,54
Лиепненский район						2,86	23,08	12,50		25,76
Миорский район						0,67	0,62	0,40	0,45	0,0
г.Новополоцк						-	-	-	-	-
г.Орша и Оршанский район						2,65	1,83	5,88	32,16	30,02
г.Полоцк и Полоцкий район						14,57	0,51	12,98	3,69	12,24
Поставский район										0,96
Россонский район									0,82	0,0
Сенненский район	0,70	0,36				8,78	7,00	6,10	0,76	1,28
Толочинский район						5,83	1,67	11,11	1,67	17,32
Ушачский район				0,29		8,33			4,35	45,45
Чашникский район						2,09	2,01	1,75	1,01	1,06
Шарковщинский район						4,23	7,35	8,51	1,12	11,11
Шумилинский район						1,84	2,78	1,16	1,09	2,22
Витебская область	0,05	0,07	0,05	0,06	0,05	4,10	3,94	4,04	4,21	6,88

**Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям (% нестандартных проб)
Источники централизованного водоснабжения**

Таблица 5

Годы	Санитарно-химические показатели							
	Всего	Железо	Органолептические показатели	Жесткость общая	Аммиак	Марганец	Окисляемость перманганатная	Нитраты
2014	26,5	28,0	23,6	3,3	5,4	0,4	0,2	0,3
2015	26,0	26,5	22,4	3,9	4,6	0,3	0,4	0,1
2016	29,5	33,4	24,3	1,5	5,9		0,1	0,3
2017	28,2	32,8	23,5	1,4	6,4		0,1	0,4
2018	26,1	31,6	21,1	0,5	6,4	0,2	0,0	0,1

Децентрализованные источники водоснабжения

Таблица 6

Годы	Санитарно-химические показатели									
	Всего	Железо	Органолептические. показатели	Жесткость общая	Аммиак	Окисляемость перманганатная	Нитраты	рН	Сухой остаток	Хлориды
2014	9,3	1,0	3,8	4,8	0,2	1,4	10,6	1,0		0,5
2015	7,6	1,0	4,9	5,1	0,5	0,7	5,6	0,1	0,1	0,3
2016	7,7	1,4	5,3	2,5	0,5	0,9	4,3		0,2	0,3
2017	6,9	0,0	2,2	3,6	0,6	2,1	5,1		0,1	1,3
2018	11,0	1,6	4,5	4,7	0,2	1,8	9,7		0,1	0,5

**Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям
(удельный вес нестандартных проб %)**

Таблица 7

Административные территории	Централизованные источники					Децентрализованные источники				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск и Витебский район	27,6	48,9	88,2	36,5	42,9	33,3	28,3	13,3	8,5	13,1
Бешенковичский район	18/8	16,7	10,3	10,3	10,7	3,2	7,1	6,7	7,0	4,6
Браславский район	40,3	42,3	21,7	21,3	30,0	1,8	26,8	14,6	11,6	8,9
Верхнедвинский район	26,5	22,4	30,5	28,9	28,8	5,8	8,4	13,8	3,3	5,3
Глубокский район	79,6	89,1	46,7	30,3	25,0	21,2	2,0	12,9	8,6	1,8
Городокский район	8/4	1,2	19/1	19/1	15/12	42,4	4,5	18,9	27/11	40,0
Докшицкий район	3,6	2,3	1,0	1,4	5,0	13,6	2,7	2,7	0,6	2,3
Дубровенский район	2,9	13,6	15,7	17,4	16,2			23/2	6,7	7,9
Лепельский район	5,3	34,2	25,0	12,2	16,7	2,5			26/1	4,9
Лиозненский район	8/8	48,3	33,3	67,9	88,9	56,9	43,3	24,1	6,8	50,0
Миорский район	74,4	63,8	68,5	67,5	66,0	17,9	5,3	3,4	4,7	12,7
г.Новополоцк	22,4	21,9	20,4	19,7	17,7	-	-	10/0	-	
г.Орша и Оршанский район	30,4	30,0	29,1	31,0	30,4	18,5	4,7	13,3	20,2	18,3
г.Полоцк и Полоцкий район	61,5	61,5	59,4	59,3	59,3	6,6	6,6	6,5	6,3	6,1
Поставский район	25/3	10,3	10,3	8,0	6,5	1,0	1,0	1,1	1,0	1,6
Россонский район	15/4	22,2	17/3	11,1	25,0				146/0	1,2
Сенненский район	20,3	14,1	16,5	8,0	7,1	10,2	8,4	8,7	2,8	4,7
Толочинский район	38,6	20,0	19/8	45,7	50,0	17,7	21,7	11,5	33,3	48,5
Ушачский район	9,6			18/18					17/0	12/6
Чашникский район	7,0	5,9	2,1	7,6	0,7	0,5			1,6	0,9
Шарковщинский район	18/10	16,7	10/9	17/10	15/5	4,9	13,6	6,7	2,8	70,9
Шумилинский район	5/0		4/0	9/2		40,0	100,0	30,0	18,8	35,3
Витебская область	26,5	26,0	29,5	28,2	26,1	9,3	7,6	7,7	6,9	11,0

**Гигиена водных объектов в местах водопользования
Состояние водных объектов II категории (% нестандартных проб)**

Таблица 1

Годы	Санитарно-химические показатели		Микробиологические показатели				
	всего	в т.ч.	всего	в т.ч.			
		пестициды		по содержанию		с выделенными возбудителями	
				лактозоположительных кишечных палочек	коли-фагов	инфекционных заболеваний	гельминтов, опасных для человека
2014	8,2	0,0	3,9	3,5	0,0	0,0	0,0
2015	7,3	0,0	4,0	3,9	0,0	0,0	0,0
2016	2,2	0,0	0,9	0,8	0,1	0,0	0,0
2017	1,5	0,0	0,6	0,3	0,0	0,0	0,0
2018	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

**Состояние водных объектов II категории в местах водопользования населения –
санитарно-химические показатели**

Таблица 2

Административные территории	Количество створов					Всего проб/ нестандартные пробы				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Витебский	22	22	22	15	16	170/71	218/79	244/0	157/0	131/0
Бешенковичский	7	5	2	2	2	7/0	5/0	3/0	6/0	4/0
Браславский	5	5	5	5	5	25/0	25/0	25/0	26/0	28/0
Верхнедвинский	4	4	4	1	1	16/0	15/0	10/0	12/0	9/0
Глубокский	7	7	7	8	8	108/0	140/0	179/0	191/0	180/0
Городокский	5	5	5	3	3	8/0	2/0	1/1	3/0	4/0
Докшицкий	8	6	6	7	7	8/0	6/0	6/0	7/0	7/0
Дубровенский	5	4	4	4	4	22/0	64/0	20/4	12/0	12/0
Лепельский	6	6	6	6	3	52/0	78/0	48/0	24/0	69/0
Лиезненский	3	3	3	3	5	5/0	4/1	5/0	11/5	39/0
Миорский	5	5	5	5	5	50/0	65/0	49/0	30/0	25/0
Новополоцкий	4	4	4	4	2	77/0	89/0	89/0	77/0	96/0
Оршанский	10	10	10	10	4	85/7	62/1	89/19	60/9	41/0
Полоцкий	13	13	13	13	1	174/0	204/0	223/0	229/0	170/0
Поставский	8	8	6	6	6	34/0	38/0	29/0	14/0	8/0
Россонский	4	4	4	4	2	18/0	18/0	14/0	18/0	12/0
Сенненский	8	10	5	5	2	8/0	-	5/0	5/0	4/0
Толочинский	2	2	2	2	2	10/0	3/0	4/0	4/0	5/0
Ушачский	4	4	4	4	3	24/0	8/0	17/0	10/0	7/0
Чашникский	4	4	2	2	2	30/0	48/0	31/0	29/0	-
Шарковщинский	4	4	4	1	1	14/0	7/0	3/0	1/0	1/0
Шумилинский	5	5	5	4	4	3/0	4/0	-	-	-
Витебская область	143	140	128	114	88	948/78	1103/81	1094/24	926/14	852/8

**Состояние водных объектов II категории в местах водопользования населения –
микробиологические показатели (% нестандартных проб)**

Таблица 3

Административные территории	Всего проб/нестандартные пробы/% нестандартных проб					в т.ч. лактозоположительных кишечных палочек				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Витебский	170/61/35,9	218/93/42,7	257/1/0,4	175/0	268/0	35,9	42,7	0,4		
Бешенковичский	42/0	48/0	30/0	30/0	30/0					
Браславский	246/0	277/0	270/0	287/0	195/0					
Верхнедвинский	136/0	148/0	77/0	95/0	102/0					
Глубокский	108/0	140/0	179/0	191/0	180/0					
Городокский	36/0	44/0	109/0	74/0	141/0					
Докшицкий	25/0	33/0	43/0	68/0	80/0	25/0				
Дубровенский	22/2	76/0	20/2	20/0	22/0	22/2		20/2		
Лепельский	137/0	109/0	108/0	106/0	92/0					
Лиозненский	54/0	14/0	49/0	34/0	50/0					
Миорский	141/2/1,4	156/3/1,9	136/3/2,2	122/2/1,6	75/0		1,9			
Новополоцк	77/0	89/0	89/0	80/0	102/0					
Оршанский	88/4/4,6	85/0	89/15/16,9	59/2/3,4	44/0			16,9	3,4	
Полоцкий	186/0	227/0	259/0	275/0	182/0					
Поставский	164/0	154/0	146/0	171/0	151/0					
Россонский	183/0	234/0	328/0	165/0	170/0					
Сенненский	81/0	131/0	90/2/2,2	102/3/2,9	68/0			2,2		
Толочинский	46/2/4,4	75/2/2,7	72/0	43/6/14,0	70/0		2,7		14,0	
Ушачский	16/0	20/0	47/0	47/0	48/0	16/0				
Чашникский	111/16/14,4	78/2/2,6	126/0	191/0	126/0	14,4	2,6			
Шарковщинский	61/0	62/0	46/0	9/0	8/0					
Шумилинский	116/0	74/0	78/0	20/0	30/0					
Витебская область	2246/87/3,9	2492/100/4,0	2648/23/0,9	2364/13/0,6	2234/0	3,5	3,9	0,8	0,3	0,0

продолжение таблицы 3

Административные территории	в т.ч.														
	в т.ч. с выделенными возбудителями														
	коли-фагов					инфекционных заболеваний					гельминтов, опасных для человека				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г. Витебск															
Бешенковичский															
Браславский															
Верхнедвинский															
Глубокский															
Городокский															
Докшицкий	25/0					25/0									
Дубровенский	22/0					22/0									
Лепельский															
Лиозненский															
Миорский															
г. Новополоцк															
г. Орша															
Полоцкий															
Поставский															
Россонский															
Сенненский			2,2												
Толочинский															
Ушачский	16/0					16/0									
Чашникский															
Шарковщинский															
Шумилинский															
Витебская область	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0

Заболеваемость населения психическими расстройствами, расстройствами поведения, кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ (форма 1-психиатрия)

Таблица 1

	Общая заболеваемость на 100 тыс. человек					<i>Ср.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>2017/2018 изм, %</i>
	2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.:	3713,1	3805,1	3826,0	3801,7	3794,3	3788,0	0,4	-0,2
дети 0-17 лет	4270,5	4197,7	4125,4	3890,4	3954,3	4087,7	-2,3	1,6
18 лет и старше	3597,2	3722,1	3761,6	3782,4	3759,5	3724,6	1,0	-0,6
мужчины	3725,3	3858,9	3822,8	3712,3	3458,0	3715,5	-1,8	-6,9
женщины	3702,6	3758,9	3828,8	3878,5	4084,1	3850,6	2,3	5,3
городское население	3375,5	3647,5	3566,5	3512,3	3501,4	3520,6	0,3	-0,3
сельское население	4789,4	4320,8	4692,8	4786,1	4810,9	4680,0	1,1	0,5

	Впервые установленная заболеваемость на 100 тыс. человек					<i>Ср.</i>	<i>Тпр. %</i>	<i>2017/2018 изм, %</i>
	2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.:	554,1	642,0	643,9	685,8	734,5	652,1	6,2	7,1
дети 0-17 лет	883,4	957,9	830,2	746,2	1160,0	915,5	3,7	55,5
18 лет и старше	485,6	575,1	603,8	672,7	641,9	595,8	6,9	-4,6
мужчины	480,8	544,7	629,1	662,8	674,1	598,3	8,4	1,7
женщины	617,0	725,4	656,6	705,7	786,6	698,3	4,6	11,5
городское население	567,6	667,0	691,4	735,5	746,7	681,6	6,3	1,5
сельское население	511,2	560,0	484,9	516,8	692,3	553,0	5,8	34,0

Структура общей и впервые установленной заболеваемости населения области психическими расстройствами и расстройствами поведения (в %)

Таблица 2

	Общая заболеваемость					Впервые установленная заболеваемость				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Всего, в т.ч.:	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
дети 0-17 лет	19,8	19,3	19,1	18,2	18,6	27,4	26,1	22,8	19,4	28,2
18 лет и старше	80,2	80,7	80,9	81,8	81,4	72,6	74,0	77,2	80,6	71,8
мужчины	46,3	46,8	46,2	45,2	42,2	40,1	39,2	45,2	44,7	42,5
женщины	53,7	53,2	53,8	54,8	57,8	59,9	60,8	54,8	55,3	57,5
городское население	69,2	73,4	71,7	71,4	71,6	78,0	79,6	82,7	82,9	78,9
сельское население	30,8	26,6	28,3	28,6	28,4	22,0	20,4	17,3	17,1	21,1

Заболевания наркологическими расстройствами

**Общая заболеваемость населения области наркологическими расстройствами,
зарегистрированная организациями здравоохранения, на 100 тыс. человек
(форма 1 – наркология, раздел I, таблицы 1,2)**

Таблица 1

Наименование заболевания	Всего					Ср.	Тпр. %	2017/2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	3074,4	3208,8	3173,9	3262,5	3247,7	3193,5	1,3	-0,5
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	38,5	25,1	22,3	20,9	20,6	25,5	-15,7	-1,4
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	1880,6	1913,8	1926,2	1917,8	1976,4	1923,0	1,0	3,1
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	52,7	52,4	50,1	48,6	45,8	49,9	-3,5	-5,8
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	6,9	7,2	7,6	7,0	6,6	7,1	-1,1	-5,7
Употребление алкоголя с вредными последствиями	1031,8	1135,7	1108,5	1213,3	1147,3	1127,3	2,7	-5,4
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	51,5	58,8	45,4	43,7	40,8	48,0	-7,6	-6,6
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	12,4	15,9	12,1	11,1	10,1	12,3	-7,6	-9,0

продолжение таблицы 1

Наименование заболевания	в т.ч.															
	женщины					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %	мужчины					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	1471,6	1483,4	1518,0	1510,4	1415,0	1479,7	-0,6	-6,3	4969,1	5219,4	5100,9	5297,5	5374,5	5192,3	1,7	1,5
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	18,7	12,7	14,1	13,0	14,2	14,5	-6,0	9,2	61,9	39,5	31,8	30,1	27,9	38,2	-20,2	-7,3
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	915,4	896,9	912,3	880,6	896,3	900,3	-0,6	1,8	3021,8	3098,8	3106,1	3122,5	3229,8	3115,8	1,4	3,4
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	11,8	10,3	8,7	9,4	8,5	9,7	-7,7	-9,6	100,9	101,6	98,1	94,2	89,1	96,8	-3,2	-5,4
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	2,8	3,7	4,7	3,8	4,3	3,9	8,0	13,2	11,7	11,2	11,1	10,8	9,4	10,8	-4,6	-13,0
Употребление алкоголя с вредными последствиями	509,6	544,4	563,2	590,9	480,5	537,7	-0,2	-18,7	1649,4	1824,6	1743,1	1936,2	1921,1	1814,9	3,6	-0,8
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	9,1	8,1	8,7	7,1	6,3	7,9	-8,4	-11,3	101,4	117,9	88,1	86,2	80,8	94,9	-7,7	-6,3
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	4,2	7,3	6,2	5,5	4,7	5,6	-1,4	-14,5	22,0	25,9	18,9	17,5	16,4	20,1	-9,7	-6,3

продолжение таблицы 1

Наименование заболевания	в т.ч.															
	город					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %	село					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	2676,0	2811,5	2786,1	2897,0	2923,5	1422,4	2,1	0,9	4395,5	4508,7	4469,7	4506,1	4372,9	4450,6	-0,1	-3,0
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	37,0	26,0	23,8	21,3	21,5	806,7	-13,8	0,9	44,0	22,1	17,1	19,7	17,5	24,1	-23,0	-11,2
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	1530,8	1576,3	1575,8	1578,9	1675,1	822,8	1,8	6,1	3027,1	3017,9	3097,0	3071,0	3022,1	3047,0	0,1	-1,6
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	60,1	60,3	57,3	58,1	55,1	33,0	-2,1	-5,2	30,0	26,8	25,9	16,4	13,7	22,6	-19,1	-16,5
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	8,0	7,9	8,5	7,5	7,2	538,4	-2,6	-4,0	3,5	5,0	4,7	5,2	4,6	4,6	5,2	-11,5
Употребление алкоголя с вредными последствиями	964,5	1054,0	1052,8	1168,8	1104,8	563,1	3,7	-5,5	1263,4	1402,9	1294,6	1364,9	1294,9	1324,1	0,2	-5,1
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	62,6	70,7	52,9	51,1	48,7	35,0	-8,3	-4,7	17,1	19,6	20,4	18,2	13,3	17,7	-5,1	-26,9
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	13,0	16,4	12,8	11,1	11,1	12,9	-7,1	0,0	10,5	14,3	9,8	10,8	6,8	10,4	-10,4	-37,0

продолжение таблицы 1

Наименование заболевания	в т.ч.															
	18 и старше					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %	0-17					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	3515,7	3625,4	3610,6	3767,0	3880,3	3679,8	2,4	3,0	1022,4	1239,1	1132,6	936,7	343,7	934,9	-17,8	-63,3
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	46,7	30,4	19,8	25,5	25,1	29,5	-16,3	-1,6								
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	2280,6	2318,5	23,4	2333,6	2406,9	1872,6	1,4	3,1			0,5	0,9	0,5	0,6		-44,4
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	63,8	63,0	60,5	59,0	55,8	60,4	-3,3	-5,4	0,5	2,4	0,9	0,9		1,2		-100,0
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	8,2	8,6	9,3	8,5	8,0	8,5	-0,6	-5,9	1,0	0,5			0,5	0,7		
Употребление алкоголя с вредными последствиями	1054,9	1135,3	1116,6	1281,5	1327,5	1183,2	5,8	3,6	944,4	1137,6	1070,9	899,3	320,4	874,5	-17,0	-64,4
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	56,5	63,2	50,4	51,7	48,6	54,1	-5,1	-6,0	29,0	37,8	22,3	6,6	5,2	20,2	-39,1	-21,2
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	5,1	6,4	6,5	7,2	8,6	6,8	11,5	19,4	47,4	60,8	38,0	28,9	17,1	38,4	-24,1	-40,8

**Заболеваемость наркологическими расстройствами, зарегистрированная организациями здравоохранения
впервые в жизни (на 100 тыс. человек)**

Таблица 2

Наименование заболевания	Всего					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	609,7	601,8	564,5	634,1	490,4	580,1	-3,6	77,3
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	6,6	6,3	5,5	5,7	6,7	6,2	-3,6	117,5
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	176,0	178,8	176,4	166,5	183,9	176,3	0,2	110,5
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	7,7	6,2	3,7	2,2	2,1	4,4	-34,7	95,5
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	0,9	1,0	0,9	0,9	0,7	0,9	-5,7	77,8
Употребление алкоголя с вредными последствиями	393,7	386,5	364,7	445,7	283,8	374,9	-4,3	63,7
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	18,5	17,0	10,2	9,5	9,2	12,9	-20,3	96,8
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	6,3	6,0	3,0	3,5	4,0	4,6	-15,6	114,3

продолжение таблицы 2

Наименование заболевания	в т.ч.															
	женщины					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %	мужчины					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	261,3	256,3	257,6	275,7	218,2	253,8	-2,6	79,1	1015,8	1004,4	921,6	1050,3	806,2	959,7	-3,9	-23,2
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	3,3	3,7	4,1	3,9	4,3	3,9	5,7	110,3	10,5	9,2	7,1	7,7	9,6	8,8	-3,7	24,7
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	77,4	76,9	66,4	67,3	78,7	73,3	-1,0	116,9	290,8	297,6	304,5	281,8	305,9	296,1	0,5	8,6
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	1,4	0,3	0,3	0,6	0,8	0,7	-13,2	133,3	15,0	13,0	7,6	4,0	3,7	8,7	-36,5	-7,5
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	0,5	0,9	0,9	0,5	0,8	0,7	2,8	160,0	1,4	1,1	0,9	1,5	0,6	1,1	-10,9	-60,0
Употребление алкоголя с вредными последствиями	173,1	167,8	182,5	199,3	130,1	170,6	-3,2	65,3	651	641,4	576,7	731,8	462,1	612,6	-4,7	-36,9
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	3,9	2,6	1,6	2,2	1,3	2,3	-24,1	59,1	35,5	33,7	20,4	18,1	19,8	25,5	-18,4	9,4
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	1,9	4,0	1,9	1,9	2,2	2,4	-6,3	115,8	11,6	8,3	4,4	5,5	6,1	7,2	-19,2	10,9

продолжение таблицы 2

Наименование заболевания	в т.ч.															
	город					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %	село					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	574,6	572,2	521,4	608,2	482,2	551,7	-2,7	-20,7	721,5	698,6	708,4	722,0	518,6	673,8	-5,7	-28,2
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	6,8	5,7	5,9	5,6	8,0	6,4	3,6	42,9	5,9	8,2	4,0	5,9	2,3	5,3	-18,1	-61,0
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	141,7	147,9	149	137,4	157,9	146,8	1,5	14,9	285,1	280	268	265,8	274,1	274,6	-1,3	3,1
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	9,2	7,4	3,9	2,5	2,5	5,1	-35,9	0,0	2,8	2,1	2,9	1,1	0,8	1,9	-25,8	-27,3
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	1,0	1,2	0,7	0,9	0,9	0,9	-5,3	0,0	0,7	0,4	1,8	1,1	0,0	0,8	-8,8	-100,0
Употребление алкоголя с вредными последствиями	386	383,8	346,2	447,2	297,5	372,1	-3,1	-33,5	418,3	395,4	426,5	440,6	236,1	383,4	-8,3	-46,4
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	22,7	20,5	12,2	10,9	10,3	15,3	-22,5	-5,5	5,2	5,4	3,6	4,8	5,3	4,9	-0,8	10,4
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	7,2	5,7	3,5	3,8	5,1	5,1	-12,1	34,2	3,5	7,1	1,5	2,6	0,0	2,9	-39,1	-100,0

продолжение таблицы 2

Наименование заболевания	В т.ч.															
	18 и старше					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %	0-17					Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018				2014	2015	2016	2017	2018			
Всего, в т.ч.	618,5	614,4	572,2	669,7	585,1	612,0	-0,2	-12,6	567,3	542,2	528,8	470,0	55,6	432,8	-25,3	-88,2
Психотические расстройства, связанные с употреблением алкоголя (алкогольные психозы)	8,0	7,6	6,6	6,9	8,2	7,5	-0,4	18,8								
Синдром зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм)	212,5	216,7	214,3	202,6	223,9	214,0	0,4	10,5			0,5	0,5		0,5		
Синдром зависимости от наркотических средств (наркомания)	9,2	7,0	4,3	2,5	2,6	5,1	-34,6	4,0	0,5	2,4	0,9	0,9		1,2		
Синдром зависимости от ненаркотических средств (токсикомания)	0,9	1,2	1,1	1,1	0,7	1,0	-5,0	-36,4	1,0				0,5	0,8		
Употребление алкоголя с вредными последствиями	371,1	365,7	334,6	443,9	337,0	370,5	0,3	-24,1	502,5	485,2	505,1	453,9	39,5	397,2	-24,1	-91,3
Употребление наркотических средств с вредными последствиями	15,9	15,0	10,4	10,7	10,6	12,5	-11,9	-0,9	31,0	26,3	9,5	4,3	2,9	14,8	-52,8	-32,6
Употребление ненаркотических средств с вредными последствиями	0,9	1,3	0,9	2,1	2,1	1,5	21,9		32,4	28,3	12,8	10,4	12,8	19,3	-29,5	23,1

**Санитарное состояние почвы по территориям области
(количество проб/количество нестандартных проб/удельный вес)**

Таблица 1

Административные территории	Санитарно-химические показатели																	
	Всего						в т.ч.											
							пестициды						соли тяжелых металлов					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
г.Витебск и Витебский район	52/0	35/4/11,4	46/0	43/0	36/0	212/4/1,9	3/0	22/0	7/0	5/0	5/0	42/0	19/0	20/0	21/0	20/0	10/0	90/0
Бешенковичский район	12/0	5/0	3/0	6/0	3/0	29/0												
Браславский район	2/0	2/0	5/0	5/0		14/0			5/0			5/0						
Верхнедвинский район	33/0					33/0	31/0					31/0						
Глубокский район		150/0	136/0	137/0	65/0	488/0								150/0	136/0	137/0		423/0
Городокский район				16/0	14/0	30/0												
Докшицкий район	52/0	88/0	59/0	32/0	13/0	244/0	15/0	24/0	14/0	12/0		65/0						
Дубровенский район	5/0	6/0	5/0	8/0	1/0	25/0	4/0	5/0	5/0	8/0		22/0	4/0	5/0	5/0	8/0	1/0	23/0
Лепельский район	104/0	118/0	107/0	104/0	87/0	520/0	40/0	51/0	43/0	42/0	41/0	217/0	32/0	29/0	32/0	31/0	46/0	170/0
Лиезненский район	16/0	12/0	13/0	8/0	4/0	53/0												
Миорский район	41/0	58/0	56/0	54/0	78/0	287/0	4/0	4/0	4/0			12/0	4/0	4/0	4/0			12/0
г.Новополоцк	6/0	7/0	6/0	5/0		24/0	6/0	7/0	6/0	4/0		23/0						
г.Орша и Оршанский район	19/0	22/0	39/0	59/3/5,1	9/0	148/3/2,0	4/0	4/0	11/0	14/0	6/0	39/0	19/0	22/0	39/0	46/0	9/0	135/0
г.Полоцк и Полоцкий район	2/0	2/0				4/0												
Поставский район	3/0	2/0	2/0	2/0	2/0	11/0	3/0	2/0	2/0	2/0	2/0	11/0						
Россонский район	4/0	4/0	5/0	4/0	3/0	20/0	4/0	4/0	5/0	4/0	3/0	20/0						
Сенненский район	26/0	6/0	11/0	8/0	10/0	61/0	13/0	3/0	11/0	4/0	10/0	41/0	13/0	3/0	11/0	4/0	10/0	41/0
Толочинский район	8/0				4/0	12/0	4/0				2/0	6/0	4/0				4/0	8/0
Ушачский район		14/0	7/0	13/0	4/0	38/0		10/0	7/0	3/0	2/0	22/0				2/0	2/0	4/0
Чашникский район	54/0	57/0	110/0	55/0	16/0	292/0	18/0	19/0	44/0	21/0	8/0	110/0	18/0	19/0	41/0	21/0	8/0	107/0
Шарковщинский район	16/10	13/0				29/10	16/0	13/0				29/0						
Шумилинский район	12/0	12/0	12/0	16/0	13/0	65/0												
Витебская область	467/10	613/4	622/0	575/3	362/0	2639/17	165/0	168/0	164/0	119/0	79/0	695/0	113/0	252/0	289/0	269/0	90/0	1013/0
% н/с проб	2,1	0,7	0,0	0,5	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

продолжение таблицы 1

Административные территории	Бактериологические показатели						Гельминты					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
г.Витебск и Витебский район	18/0	18/0	579/0	552/0	438/0	1605/0	499/14/2,8	525/19/3,6	579/9/1,6	552/9/1,6	438/10/2,3	2593/61/2,4
Бешенковичский район	18/0	23/0	18/0	21/0	11/0	91/0	109/0	101/1/1,0	104/1/1,0	78/0	43/0	435/1/0,2
Браславский район	2/0	2/0			65/0	69/0	265/0	270/0	200/0	85/2/2,4	370/0	1190/2/0,2
Верхнедвинский район	33/0		3/0			36/0	129/0	150/0	118/1/0,9	95/1/1,1	74/0	566/2/0,4
Глубокский район	160/0	161/0	147/0	146/0	74/0	688/0	160/0	161/0	147/0	146/0	74/0	688/0
Городокский район	22/0	57/0	59/0	59/0	68/0	265/0	82/0	57/0	59/0	59/0		257/0
Докшицкий район	4/0	6/0	4/0	2/0		16/0	49/0	84/0	55/0	34/0	13/0	492/0
Дубровенский район							3/0	4/0	5/0			12/0
Лепельский район	21/0	23/0	3/0	3/0	17/0	67/0	55/3/5,5	37/0	52/0	38/1/2,6	132/0	314/4/1,3
Лиезненский район		4/0			4/0	8/0	21/0	9/0	4/0	10/0	9/0	53/0
Миорский район	86/0	91/0	98/0	89/0	122/0	486/0	130/0	124/0	117/0	89/0	122/0	582/0
г.Новополоцк	17/0	18/0	17/0	15/0	14/0	81/0	108/0	104/0	73/0	165/0	73/0	523/0
г.Орша и Оршанский район	9/0	8/0	20/6	10/0		47/6	244/2/0,8	106/1/0,9	162/0	177/0		1212/3/0,2
г.Полоцк и Полоцкий район	2/2	4/4				6/6	42/3/7,1	63/1/1,6	47/1/2,1	76/2/2,6	79/3	307/10/3,3
Поставский район					4/0	4/0	180/1/0,6	103/1/1,0	137/2/1,5	93/0	137/1	650/5/0,8
Россонский район	9/0	13/0	56/0	57/0	48/0	183/0	81/0	61/0	26/0	23/0	25/0	216/0
Сенненский район	35/0	46/0	54/0	59/0	61/0	255/0	35/0	46/0	54/0	59/0	61/0	255/0
Толочинский район	24/0	35/0		12/0	2/0	73/0		35/0		10/0	10/0	55/0
Ушачский район										10/0	17/0	27/0
Чашникский район	133/0	119/0	34/0	49/0	14/0	349/0	190/0	178/0	72/0	49/0	20/0	509/0
Шарковщинский район	29/0	29/0				58/0	73/0	69/0	82/0	50/0	3/0	277/0
Шумилинский район							39/0	29/0	21/0	56/0	83/0	228/0
Витебская область	622/2	657/4	1092/6	1074/0	942/0	4387/12	2494/23	2331/23	2114/14	1954/15	1784/14	10677/89
% н/с проб	0,3	0,6	0,6	0,0	0,0	0,3	0,9	1,0	0,7	0,8	0,8	0,8

пустая ячейка – исследования не проводились,
при количестве исследований менее 30 в числителе указано количество проб, в знаменателе нестандартные

3.а.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше, в процентах

Период	Республика Беларусь Показатель (%)			Витебская область Показатель (%)			Источник
	Оба пола	Муж.	Жен.	Оба пола	Муж.	Жен.	
2000	26,3	53,7	4,8				
2001	26,9	54,0	6,7				
2002	26,3	53,3	6,3				
2003	26,6	53,0	6,3				
2004	27,3	53,2	7,1	32,3			Данные республиканского социсследования
2005	27,4	54,3	7,2				
2006	28,2	54,4	8,3	29,9	47,1	17,8	Данные республиканского социсследования
2007	28,0	53,2	9,0				
2008	27,5	52,8	8,7				
2009	27,5	52,3	9,2	29,5			Сборник «Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь», 2010 год
2010	27,0	51,1	9,8	33,0	55,7	11,3	Данные республиканского социсследования
2011	26,7	50,5	9,6	30,3			Сборник «Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь», 2010 год
2012	27,0	50,4	10,2	27,8			
2013	25,9	48,6	9,7	26,5			
2014	25,1	48,0	8,9	24,0			
2015	24,4	45,8	9,3	23,6			
2016	24,0	46,6	8,6	23,7			
2017	23,2	43,9	8,8	21,3	32,5	11,5	Данные областного социсследования
2018	23,9	44,4	9,5				

Таблица 1

Удельный вес проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не отвечающих санитарным требованиям

годы	1.26.1.удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормам по санитарно-химическим показателям*	1.26.2.удельный вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормам по микробиологическим показателям*
2007	40,3	0,7
2008	34,6	0,3
2009	30,6	0,2
2010	32,0	0,2
2011	36,9	0,1
2012	34,5	0,1
2013	28,0	0,0
2014	26,5	0,1
2015	26,0	0,1
2016	29,5	0,1
2017	28,2	0,1
2018	26,1	0,1

Таблица 2

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

годы	Водоемы II категории	
	Уд. вес проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам	
	по санитарно-химическим показателям	по микробиологическим показателям
2007	7,8	9,3
2008	6,7	6,6
2009	14,5	10,2
2010	17,4	9,2
2011	9,1	8,1
2012	13,6	7,8
2013	15,0	5,4
2014	8,2	3,9
2015	7,3	4,0
2016	2,2	0,9
2017	1,5	0,6
2018	0,9	0,0

Таблица 3

Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям (коммунальные водопроводы)

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район																			
Всего проб	6	17	27	18	62	54	59	117	142	160	264	189	178	171	164	58	81	87	126
Не отвечает нормам	6	17	23	15	25	21	17	25	45	42	93	34	26	11	6	5	8	8	10
Удельный вес *			85,2		40,3	38,9	28,8	21,4	31,7	26,3	35,2	18,0	14,6	6,4	3,7	8,6	9,9	9,2	7,9
Браславский район																			
Всего проб	9	9	7	31	42	57	50	108	74	42	80	80	55	45	44	50	37	39	50
Не отвечает нормам	6	5	3	12	19	12	8	17	5	2	19	19	15	4	11	4	8	7	8
Удельный вес *				38,7	45,2	21,1	16,0	15,7	6,8	4,8	23,8	23,8	27,3	8,9	25,0	8,0	21,6	17,9	16,0
Верхнедвинский район																			
Всего проб	10	12	38	38	64	108	147	88	271	576	634	688	741	630	799	718	754	97	21
Не отвечает нормам	8	6	11	2	4	25	70	55	49	83	63	62	66	57	73	92	150	18	4
Удельный вес			28,9	5,3	6,3	23,1	47,6	62,5	18,1	14,4	9,9	9,0	8,9	9,0	9,1	12,8	19,9	18,6	19,0
Глубокский район																			
Всего проб	28	71	108	197	220	200	270	290	305	231	199	502	788	955	781	870	308	1002	800
Не отвечает нормам	12	58	69	92	45	27	47	40	81	22	35	144	273	407	430	479	195	122	83
Удельный вес *	42,9	81,7	63,9	46,7	20,5	13,5	17,4	13,8	26,6	9,5	17,6	28,7	34,6	42,6	55,1	55,1	63,3	12,2	10,4
Городокский район																			
Всего проб	0				9	35	23	14	44	183	326	516	578	25	26	57	21	21	43
Не отвечает нормам	0				9	5	17	12	21	19	7	14	16	10	11	8	2	2	20
Удельный вес *						14,3	73,9		47,7	10,4	2,1	2,7	2,8	40,0	42,3	14,0	9,5	9,5	46,5
Докшицкий район																			
Всего проб	0	8	12	80	61	107	96	101	98	137	166	425	404	469	699	754	764	788	763
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	1	2	1	4	3	3	3	3	4
Удельный вес *						2,8				0,7	0,6	0,5	0,2	0,9	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5
Дубровенский район																			
Всего проб	12	16	22	31	37	36	670	297	166	403	829	867	769	810	574	649	997	900	277

Не отвечает нормам	10	9	21	26	26	6	99	13	6	10	7	6	5	20	11	81	95	80	7
Удельный вес *			95,5	83,9	70,3	16,7	14,8	4,4	3,6	2,5	0,8	0,7	0,7	2,5	1,9	12,5	9,5	8,9	2,5
Лепельский район																			
Всего проб	83	87	81	109	242	253	805	1003	1141	1140	726	785	850	823	804	708	962	311	843
Не отвечает нормам	49	66	75	47	65	37	33	40	32	43	23	29	37	44	43	47	27	19	55
Удельный вес *	59,0	75,9	92,6	43,1	26,9	14,6	4,1	4,0	2,8	3,8	3,2	3,7	4,4	5,3	5,3	6,6	2,8	6,1	6,5
Лиозненский район																			
Всего проб	8	11	7	16	23	11	16	18	23	29	16	48	10	21	18	11	74	28	35
Не отвечает нормам	8	11	7	15	21	10	16	18	18	28	16	34	6	4	14	8	40	19	19
Удельный вес *					91,3				78,3	96,6		70,8		19,0			54,1	67,9	54,3
Миорский район																			
Всего проб	73	92	80	104	196	204	206	311	321	439	211	322	331	376	383	289	245	288	260
Не отвечает нормам	64	61	70	94	159	180	195	249	206	288	138	186	109	95	95	71	65	83	87
Удельный вес *	87,7	66,3	87,5	90,4	81,1	88,2	94,7	80,1	64,2	65,6	65,4	57,8	32,9	25,3	24,8	24,6	26,5	28,8	33,5
Поставский район																			
Всего проб	33	34	89	77	58	88	92	320	143	175	216	138	121	122	123	126	70	56	56
Не отвечает нормам	2	2	9	6	2	2	2	2	3	6	7	3	1	1	1	1	1	1	2
Удельный вес *	6,1	5,9	10,1	7,8	3,4	2,3	2,2	0,6	2,1	3,4	3,2	2,2	0,8	0,8	0,8	0,8	1,4	1,8	3,6
Россонский район																			
Всего проб	24	18	22	22	18	49	40	20	30	30	34	24	24	27	24	24	31	48	24
Не отвечает нормам	4	4	6	4	5	6	5	2	6	6	4	4	4	5	4	5	6	6	3
Удельный вес *			27,3	18,2	27,8	12,2	12,5	10,0	20,0	20,0	11,8	16,7	16,7	18,5	16,7	20,8	19,4	12,5	12,5
Сенненский район																			
Всего проб	112	32	54	228	772	724	2223	4515	2343	892	956	1007	827	864	917	812	848	696	428
Не отвечает нормам	11	2	5	37	211	435	214	297	257	369	381	374	265	117	165	96	54	25	14
Удельный вес *	9,8	6,3	9,3	16,2	27,3	60,1	9,6	6,6	11,0	41,4	39,9	37,1	32,0	13,5	18,0	11,8	6,4	3,6	3,3
Толочинский район																			
Всего проб	9	7	12	19	36	50	23	35	47	12	19	36	50	23	35	34	28	30	92
Не отвечает нормам	5	4	7	6	4	9	6	6	9	7	6	4	9	6	6	3	4	9	27
Удельный вес *					11,1	18,0	26,1	17,1	19,1			11,1	18,0	26,1	17,1	8,8	14,3	30,0	30,0

Ушачский район																			
Всего проб	44	16	28	24	23	30	39	47	57	36	18	18	18	95	96	98	78	41	30
Не отвечает нормам	31	10	26	20	6	30	23	7	7	0	0	0	0	7	0	3	6	14	12
Удельный вес *	70,5		92,9	83,3	26,1	100,0	59,0	14,9	12,3	0,0				7,4	0,0	3,1	7,7	34,1	40,0
Чашникский район																			
Всего проб						333	1190	1092	1104	1051	1066	1071	1056	1019	1032	992	992	868	421
Не отвечает нормам						4	6	12	11	13	19	12	11	3	16	23	2	21	8
Удельный вес *						1,2	0,5	1,1	1,0	1,2	1,8	1,1	1,0	0,3	1,6	2,3	0,2	2,4	1,9
Шарковщинский район																			
Всего проб	29	32	17	18	22	34	36	32	20	22	24	22	16	17	18	19	25	48	23
Не отвечает нормам	22	24	12	12	19	27	24	20	14	16	16	12	10	5	3	3	3	17	10
Удельный вес *	75,9	75,0			86,4	79,4	66,7	62,5	70,0	72,7	66,7	54,5					12,0	35,4	43,5
Шумилинский район																			
Всего проб	21	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	51	71	12	11	нет данных	82	нет данных	нет данных	37	44	37	59	60	41
Не отвечает нормам	3					7	8	1	9		15			16	19	6	10	9	6
Удельный вес *	14,3					13,7	11,3				18,3			43,2	43,2	16,2	16,9	15,0	14,6
г.Орша и Оршанский район																			
Всего проб	48	37	54	168	169	177	355	447	507	443	501	487	555	452	374	427	540	543	547
Не отвечает нормам	5	8	15	31	23	40	61	52	55	43	58	52	52	38	30	37	91	65	89
Удельный вес *	10,4	21,6	27,8	18,5	13,6	22,6	17,2	11,6	10,8	9,7	11,6	10,7	9,4	8,4	8,0	8,7	16,9	12,0	16,3
г.Полоцк и Полоцкий район																			
Всего проб	216	268	338	461	846	698	606	522	542	714	648	689	596	406	352	337	384	356	347
Не отвечает нормам	192	196	226	249	463	214	146	177	104	165	133	119	87	62	54	51	56	51	49
Удельный вес *	88,9	73,1	66,9	54,0	54,7	30,7	24,1	33,9	19,2	23,1	20,5	17,3	14,6	15,3	15,3	15,1	14,6	14,3	14,1
г.Новополоцк																			
Всего проб	108	157	156	186	296	279	404	434	349	419	313	380	343	360	366	415	480	448	392
Не отвечает нормам	48	103	92	87	71	36	24	14	9	10	8	4	3	3	4	4	2	0	0
Удельный вес *	44,4	65,6	59,0	46,8	24,0	12,9	5,9	3,2	2,6	2,4	2,6	1,1	0,9	0,8	1,1	1,0	0,4		
г.Витебск и Витебский район																			
Всего проб	8	9	14	14	18	52	77	85	100	118	128	130	134	140	140	105	182	182	246

Не отвечает нормам	0	0	0	0	13	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	3	3	39
Удельный вес *						5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,3	1,6	1,6	15,9
Витебская область																			
Удельный вес	54,2	46,9	50,9	38,4	30,7	28,5	16,9	18,5	16,2	16,0	13,3	13,4	11,5	11,5	12,9	14,3	11,7	8,6	9,5

* Проценты, как относительное доленое выражение числа объектов от общего числа объектов равного 100, указываются при объеме выборки более 20

Таблица 4

Качество питьевой воды по микробиологическим показателям (коммунальные водопроводы)

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район																			
Всего проб	98	90	93	102	53	127	126	128	267	270	272	466	459	451	442	483	401	383	382
Не отвечает нормам	0	2	2	4	0	1	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *		2,2	2,2	3,9		0,8			1,1		0,7								
Браславский район																			
Всего проб	39	38	39	69	82	82	129	248	316	173	266	266	318	418	721	405	412	833	727
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *																			
Верхнедвинский район																			
Всего проб	231	221	201	203	493	460	448	410	403	648	743	635	744	719	936	864	859	97	52
Не отвечает нормам	9	5	1	0	0	4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	3,9	2,3	0,5			0,9		0,7											
Глубокский район																			
Всего проб	399	410	418	432	421	542	513	29	300	286	226	576	779	1117	804	860	832	930	1120
Не отвечает нормам	0	0	0	0	10	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Удельный вес *					2,4	0,2								0,2					
Городокский район																			
Всего проб	0	нет данных	нет данных	нет данных	301	216	382	562	763	796	756	890	933	716	866	882	885	895	1094
Не отвечает нормам	0				4	3	7	7	3	5	9	4	5	5	2	3	3	3	0
Удельный вес *					1,3	1,4	1,8	1,2	0,4	0,6	1,2	0,4	0,5	0,7	0,2	0,3	0,3	0,3	
Докшицкий район																			
Всего проб	0	99	148	131	167	142	121	172	214	234	301	525	571	588	740	859	877	891	763
Не отвечает нормам	0	3	5	3	10	4	2	0	0	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Удельный вес *		3,0	3,4	2,3	6,0	2,8	1,7			0,9	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Дубровенский район																			
Всего проб	88	103	49	27	32	50	642	1075	891	935	961	801	901	1429	1201	866	1233	920	185
Не отвечает нормам	18	25	10	10	5	7	14	4	1	2	7	2	3	8	2	0	3	3	1
Удельный вес *	20,5	24,3	20,4	37,0	15,6	14,0	2,2	0,4	0,1	0,2	0,7	0,2	0,3	0,6	0,2	0,0	0,2	0,3	0,5

Лепельский район																			
Всего проб	243	245	240	488	522	422	1242	1316	1322	1470	1658	1617	1880	1756	1773	1716	1803	1714	1748
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	23	4
Удельный вес *																	0,1	1,3	0,2
Лиезненский район																			
Всего проб	81	79	143	213	109	76	102	172	123	203	73	72	13	31	34	39	114	32	39
Не отвечает нормам	7	6	12	8	7	3	4	5	1	5	3	1	0	0	5	0	0	0	1
Удельный вес *	8,6	7,6	8,4	3,8	6,4	3,9	3,9	2,9	0,8	2,5	4,1	1,4			14,7				2,6
Миорский район																			
Всего проб	272	250	273	348	400	410	375	431	445	505	452	587	551	596	514	498	422	461	289
Не отвечает нормам	1	1	4	1	3	2	3	2	4	5	0	2	0	0	0	0	1	0	2
Удельный вес *	0,4	0,4	1,5	0,3	0,8	0,5	0,8	0,5	0,9	1,0		0,3					0,2		0,7
Поставский район																			
Всего проб	328	330	286	230	201	237	274	596	519	610	785	826	634	793	934	951	586	601	586
Не отвечает нормам	11	7	10	6	6	7	3	4	3	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	3,4	2,1	3,5	2,6	3,0	3,0	1,1	0,7	0,6	0,3	0,3	0,2	0,2						
Россонский район																			
Всего проб	421	486	453	471	442	448	499	464	534	530	622	676	674	584	633	750	708	682	345
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Сенненский район																			
Всего проб	284	306	246	1306	1398	1604	1490	1592	1968	1942	2030	2052	2018	2320	2328	2361	2179	2152	410
Не отвечает нормам	2	2	4	72	24	31	8	6	6	6	6	4	4	4	47	11	7	2	0
Удельный вес *	0,7	0,7	1,6	5,5	1,7	1,9	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	2,0	0,5	0,3	0,1	
Толочинский район																			
Всего проб	138	77	56	98	74	515	437	501	541	56	98	74	515	437	501	419	300	291	291
Не отвечает нормам	16	7	11	6	4	28	6	10	23	11	6	4	28	6	10	3	5	5	2
Удельный вес *	11,6	9,1	19,6	6,1	5,4	5,4	1,4	2,0	4,3	19,6	6,1	5,4	5,4	1,4	2,0	0,7	1,7	1,7	0,7
Ушачский район																			
Всего проб	485	358	313	326	296	98	105	108	108	52	114	115	69	120	100	20	298	259	12
Не отвечает нормам	5	9	1	0	10	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	1
Удельный вес *	1,0	2,5	0,3		3,4	2,0								0,8	1,0			2,3	8,3

Чашникский район																			
Всего проб	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	1378	1359	1348	1423	1432	1433	1426	1448	1465	1526	1294	1296	1228	1396
Не отвечает нормам						43	13	21	16	0	1	1	2	1	1	1	1	2	3
Удельный вес *						3,1	1,0	1,6	1,1		0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2
Шарковщинский район																			
Всего проб	160	158	142	154	118	143	156	162	140	154	112	94	78	81	86	83	66	56	57
Не отвечает нормам	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1	2	2	2	2	0	0
Удельный вес *	1,9	1,3	0,7	1,3	1,7	1,4	1,3	1,2	0,7	0,6		1,1	1,3	2,5	2,3	2,4	3,0		
Шумилинский район																			
Всего проб	345	нет данных	294	276	341	696	718	714	905	1295	1374	1246	1121	1104	870	678	473	430	149
Не отвечает нормам	1		0	1	3	3	2	1	4	7	6	5	6	0	1	1	2	1	0
Удельный вес *	0,3		0,0	0,4	0,9	0,4	0,3	0,1	0,4	0,5	0,4	0,4	0,5		0,1	0,1	0,4	0,2	
г.Орша и Оршанский район																			
Всего проб	422	557	453	483	441	657	604	692	716	652	755	755	894	898	803	642	812	856	760
Не отвечает нормам	39	39	10	22	7	30	9	12	11	0	1	1	1	0	0	1	0	0	2
Удельный вес *	9,2	7,0	2,2	4,6	1,6	4,6	1,5	1,7	1,5		0,1	0,1	0,1			0,2			0,3
г.Полоцк и Полоцкий район																			
Всего проб	862	737	723	769	1035	1048	1232	1202	1219	1203	1189	1242	1153	1056	892	943	933	891	808
Не отвечает нормам	122	103	85	31	150	64	20	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	14,2	14,0	11,8	4,0	14,5	6,1	1,6	0,8											
г.Новополоцк																			
Всего проб	556	666	536	744	595	914	770	870	877	354	346	915	817	582	688	704	694	738	673
Не отвечает нормам	9	19	36	80	38	111	68	34	3	4	4	12	1	1	3	3	3	2	2
Удельный вес *	1,6	2,9	6,7	10,8	6,4	12,1	8,8	3,9	0,3	1,1	1,2	1,3	0,1	0,2	0,4	0,4	0,4	0,3	0,3
г.Витебск и Витебский район																			
Всего проб	3830	5312	3931	3449	3189	141	2737	2554	2633	3420	3806	3447	2726	2724	904	1014	1026	1291	806
Не отвечает нормам	72	153	60	138	49	2	42	16	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0
Удельный вес *	1,9	2,9	1,5	4,0	1,5	1,4	1,5	0,6						0,1	0,2				
Витебская область																			
Удельный вес *	3,7	3,8	3,2	3,7	3,7	2,9	1,6	1,0	0,5	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1

* Проценты, как относительное доленое выражение числа объектов от общего числа объектов равного 100, указываются при объеме выборки более 20

Таблица 5

Состояние водных объектов (водоемы 2 категории) по санитарно-химическим показателям

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район																			
Всего проб	2	12	13	7	14	13	5	9	3	5	7	10	9	8	7	5	3	6	4
Не отвечает нормам	0	12	13	4	6	0	0	1	3	2	6	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Браславский район																			
Всего проб	20	22	15	32	27	22	22	32	29	29	26	21	21	28	25	25	25	26	28
Не отвечает нормам	12	2	1	3	19	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *	60,0	9,1		9,4	70,4	0,0	0,0	15,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Верхнедвинский район																			
Всего проб	23	25	60	30	24	30	30	34	35	30	24	16	16	11	16	15	10	12	9
Не отвечает нормам	4	0	6	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *	17,4		10,0	20,0	20,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
Глубокский район																			
Всего проб	19	18	23	45	32	18	42	50	37	23	39	75	76	96	108	140	179	191	180
Не отвечает нормам	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Городокский район																			
Всего проб	0	нет данных	нет данных	нет данных	24	24	32	28	11	9	17	15	19	1	8	2	1	3	4
Не отвечает нормам	0				0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	
Удельный вес *					0	0	0	0											
Докшицкий район																			
Всего проб	0	4	9	2	2	3	4	5	1	1	4	5	6	7	8	6	6	7	7
Не отвечает нормам	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Дубровенский район																			
Всего проб	7	22	10	16	12	13	17	25	13	10	32	29	10	6	22	64	20	12	12
Не отвечает нормам	2	4	10	16	0	4	4	7	9	7	4	2	1	2	0	0	4	0	
Удельный вес *		18,2						28,0			12,5	6,9					20,0		

Лепельский район																			
Всего проб	162	164	169	173	157	99	183	118	132	162	92	109	78	66	52	78	48	24	69
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Лиезненский район																			
Всего проб	12	8	3	8	5	5	8	8	3	9	4	5	9	11	8	6	5	11	39
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Миорский район																			
Всего проб	46	34	38	34	40	35	33	37	53	120	116	77	91	92	50	65	49	30	25
Не отвечает нормам	34	5	1	1	0	1	0	2	0	40	29	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *	73,9	14,7	2,6	2,9		2,9		5,4		33,3	25,0								
Поставский район																			
Всего проб	50	54	41	64	54	66	83	69	11	45	50	67	42	38	34	38	29	14	8
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Россонский район																			
Всего проб	9	7	11	16	19	16	7	14	11	8	3	10	14	11	18	11	14	18	12
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Сенненский район																			
Всего проб	56	63	98	42	42	42	56	42	42	49	42	63	63	91	нет данны х	42	35	35	4
Не отвечает нормам	0	1	0	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0					
Удельный вес *		1,6			9,5	7,1													
Толочинский район																			
Всего проб	22	7	11	36	10	12	19	26	10	11	36	10	6	6	10	3	4	5	5
Не отвечает нормам	0	0	0	4	4	4	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *				11,1							11,1								

Ушачский район																			
Всего проб	16	16	24	24	28	18	10	12	20	16	18	9	25	11	24	8	17	10	7
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Чашникский район																			
Всего проб	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных х	41	63	102	77	77	87	76	62	34	30	48	31	29	0
Не отвечает нормам						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Шарковщинский район																			
Всего проб	6	6	8	8	12	12	18	20	7	8	8	7	5	19	14	7	3	1	1
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *																			
Шумилинский район																			
Всего проб	14	нет данных	0	нет данных	нет данных х	11	16	90	0	нет данных х	0	нет данных	нет данных х	5	3	4	0	0	0
Не отвечает нормам	0		0			0	0	4	0		0			2	0	0	0	0	
Удельный вес *								4											
г.Орша и Оршанский район																			
Всего проб	46	40	25	34	45	38	35	36	29	32	40	49	64	120	85	62	89	60	41
Не отвечает нормам	29	28	11	23	23	27	22	14	9	13	27	7	13	7	7	1	19	9	8
Удельный вес *	63,0	70,0	44,0	67,6	51,1	71,1	62,9	38,9	31,0	40,6	67,5	14,3	20,3	5,8	8,2	1,6	21,3	15,0	19,5
г.Полоцк и Полоцкий район																			
Всего проб	16	52	48	50	74	64	63	45	40	30	54	62	119	119	174	204	223	229	170
Не отвечает нормам	4	47	39	21	18	45	46	0	24	3	0	0	0	0	0	0	0	0	
Удельный вес *		90,4	81,3	42,0	24,3	70,3	73,0		60,0	10,0									
г.Новополоцк																			
Всего проб	53	67	69	61	65	78	60	52	58	70	89	67	54	68	77	89	89	77	96
Не отвечает нормам	14	3	1	6	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	26,4	4,5	1,4	9,8		1,3	3,3			1,4									

г.Витебск и Витебский район																			
Всего проб	нет данных	нет данных	нет данных	224	207	13	230	257	208	202	183	212	149	194	170	237	244	157	131
Не отвечает нормам				22	10	0	27	40	7	5	82	84	104	134	61	0	0	0	
Удельный вес *				9,8	4,8		11,7	15,6	3,4	2,5	44,8	39,6	69,8	69,1	35,9				
Витебская область																			
Удельный вес	15,8	13,1	8,7	12,1	10,5	11,6	10,6	7,8	6,7	14,5	17,4	9,1	13,6	15,0	8,2	7,3	2,2	1,5	0,9

* Проценты, как относительное долевое выражение числа объектов от общего числа объектов равного 100, указываются при объеме выборки более 20

Таблица 6

Состояние водных объектов (водоемы 2 категории) по микробиологическим показателям

годы	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район																			
Всего проб	24	14	25	9	14	37	44	27	23	24	23	43	41	39	42	48	30	30	30
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	5	7	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *						13,5	15,9	18,5			8,7								
Браславский район																			
Всего проб	248	252	172	288	313	356	284	311	346	265	265	223	223	195	246	277	270	287	195
Не отвечает нормам	2	0	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	0,8		2,9						0,3										
Верхнедвинский район																			
Всего проб	231	182	137	126	137	134	74	84	76	101	107	118	67	60	136	148	77	95	102
Не отвечает нормам	19	2	5	0	0	0	4	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	8,2	1,1	3,6				5,4		2,6		0,9								
Глубокский район																			
Всего проб	75	215	182	130	145	119	49	76	67	101	50	87	88	96	108	140	179	191	180
Не отвечает нормам	6	6	2	3	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	8,0	2,8	1,1	2,3	4,1	1,7													
Городокский район																			
Всего проб	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	50	30	32	27	47	108	18	29	19	26	36	44	109	74	141
Не отвечает нормам					0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *													10,5						
Докшицкий район																			
Всего проб		11	9	11	21	11	39	34	27	10	14	21	37	51	25	33	43	68	80
Не отвечает нормам		2	0	2	0	1	7	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *							17,9	2,9	0,0			4,8							
Дубровенский район																			
Всего проб	5	0	43	4	5	23	6	14	12	15	28	31	6	2	22	76	20	20	22
Не отвечает нормам	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
Удельный вес *			11,6												9,1				
Лепельский район																			
Всего проб	137	138	114	124	115	95	115	87	106	110	121	93	144	144	137	109	108	106	92
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *																			
Лиезненский район																			
Всего проб	14	75	75	67	80	75	60	70	118	63	50	74	51	43	37	36	49	34	50

Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *												1,4							
Миорский район																			
Всего проб	271	283	243	332	395	331	208	224	234	227	214	248	227	197	141	156	136	122	75
Не отвечает нормам	16	12	8	10	9	11	13	16	10	11	10	8	7	4	2	3	3	2	0
Удельный вес *	5,9	4,2	3,3	3,0	2,3	3,3	6,3	7,1	4,3	4,8	4,7	3,2	3,1	2,0	1,4	1,9	2,2	1,6	
Поставский район																			
Всего проб	132	116	117	107	114	102	109	84	84	60	91	111	96	92	164	155	146	171	151
Не отвечает нормам	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	0,8			3,7															
Россонский район																			
Всего проб	10	8	12	17	15	9	23	25	9	19	18	19	30	43	27	78	18	17	170
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *								0					0	0	0	0			
Сенненский район																			
Всего проб	138	214	266	38	172	158	286	326	120	112	258	230	82	224	нет данных	262	180	204	68
Не отвечает нормам	0	4	1	1	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0		0	2	0	0
Удельный вес *		1,9	0,4	2,6	0,0		1,4		0,8	0,0	0,0	0,0	0,0				1,1		
Толочинский район																			
Всего проб	78	159	102	119	73	102	88	55	60	102	119	73	53	46	46	75	72	70	70
Не отвечает нормам	11	19	7	13	8	6	7	4	3	7	13	8	2	2	2	2	0	0	0
Удельный вес *	14,1	11,9	6,9	10,9	11,0	5,9	8,0	7,3	5,0	6,9	10,9	11,0	3,8	4,3	4,3	2,7		0,0	
Ушачский район																			
Всего проб	90	86	110	94	92	102	60	15	80	84	82	76	38	0	16	20	47	47	48
Не отвечает нормам	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *						1,0													
Чашникский район																			
Всего проб	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	128	151	224	144	148	102	117	98	66	111	78	126	191	126
Не отвечает нормам						6	2	1	0	0	0	0	0	0	16	2	0	0	0
Удельный вес *						4,7	1,3	0,4							14,4	2,6			
Шарковщинский район																			
Всего проб	56	24	72	41	54	66	37	48	28	32	42	28	23	54	61	62	46	9	8
Не отвечает нормам	1	2	0	2	6	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Удельный вес *	1,8	8,3		4,9	11,1			6,3		3,1				1,9					

Шумилинский район																			
Всего проб	118	нет данных	32	12	46	32	133	0	0	72	143	59	69	110	116	74	78	20	30
Не отвечает нормам	3		0	0	0	0	4	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0
Удельный вес *	2,5						3,0				1,4			1,8					
г.Орша и Оршанский район																			
Всего проб	27	31	25	33	32	36	40	35	27	32	38	36	33	123	88	85	89	59	44
Не отвечает нормам	19	24	11	24	27	27	14	23	8	14	19	21	12	0	4	0	15	2	0
Удельный вес *	70,4	77,4	44,0	72,7	84,4	75,0	35,0	65,7	29,6	43,8	50,0	58,3	36,4		4,5		16,9	3,4	
г.Полоцк и Полоцкий район																			
Всего проб	24	52	50	37	84	55	54	54	52	51	71	87	158	134	186	227	259	275	182
Не отвечает нормам	21	48	29	12	53	28	46	50	50	49	69	50	41	4	0	0	0	0	0
Удельный вес *	87,5	92,3	58,0	32,4	63,1	50,9	85,2	92,6	96,2	96,1	97,2	57,5	25,9	3,0					
г.Новополоцк																			
Всего проб	129	153	195	144	124	180	149	124	115	73	81	69	54	68	77	89	89	80	102
Не отвечает нормам	49	98	118	88	36	52	59	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Удельный вес *	38,0	64,1	60,5	61,1	29,0	28,9	39,6	41,9											
г.Витебск и Витебский район																			
Всего проб	6	7	114	239	180	41	322	271	249	234	183	212	149	189	170	237	257	175	268
Не отвечает нормам	0	0	0	81	9	0	87	44	58	63	76	86	85	97	61	1	1	0	0
Удельный вес *				33,9	5,0		27,0	16,2	23,3	26,9	41,5	40,6	57,0	51,3	35,9	0,4	0,4		
Витебская область																			
Удельный вес *	11,3	15,1	14,7	11,2	6,4	7,5	11,1	9,3	6,6	10,2	9,2	8,1	7,8	5,4	3,9	4,0	0,9	0,6	0,0

Таблица 7 Водопотребление на хозяйственно-питьевые и другие нужды населения (л на 1 чел) по данным УП "Витебскводоканал"

Наименование показателя	Водопотребление, л/сут на 1 чел.																		
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	121,3	103	157,8	121,6	150	150
г.Орша	80	80	80	80	80	80	80	80	135	135	135	135	135	105	145	111	135	135	135
г.Полоцк	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	165	165	165	118	130,6	112,1	165	165	165
г.Новополоцк	100	100	100	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	131	118	118	200	200	200
Бешенковичский	80	80	80	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	69	150	150	150	150	150
Браславский		150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	75	150	150	150	150	150
Верхнедвинский	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	69	150	150	150	150	150
Витебский	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	50	103	97,1	92,7	150	150
Глубокский	100	100	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	85	150	150	150	150	150
Городокский	100	100	100	100	100	100	100	150	150	150	150	150	150	66	150	150	150	150	150
Докшицкий	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	59	150	150	150	150	150
Дубровенский	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	150	150	72	150	150	150	150	150
Лепельский	88	88	88	88	88	88	165	165	165	165	165	165	165	75	69,4	70,7	77	165	165
Лиозненский	100	100	100	100	100	100	100	100	100	150	150	150	150	111	150	150	150	150	150
Миорский	80	80	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	69	150	150	150	150	150
Оршанский	80	80	80	80	80	80	80	80	135	135	135	135	135	105	82	71,1	67,5	135	135
Полоцкий	100	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	95	173	88,7	89,3	150	150
Поставский	100	100	100	100	100	100	100	100	150	150	150	150	150	85	150	150	150	150	150
Россонский	100	100	100	100	150	150	150	150	150	150	150	150	150	85	150	150	150	150	150
Сенненский	80	80	80	80	80	80	80	150	150	150	150	150	150	79	150	150	150	150	150
Толочинский	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	85	150	150	90	99,4	105,3	126	150	150
Ушачский	80	80	80	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	59	150	150	150	150	150
Чашникский	80	80	80	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	89	150	150	150	150	150
Шарковщинский	80	80	80	80	100	100	100	100	100	100	100	100	100	62	100	100	100	100	100
Шумилинский	80	80	80	80	80	80	80	150	150	150	150	150	150	59	150	150	150	150	150

Таблица 8 По данным УП "Облводоканал" оснащение систем питьевого водоснабжения станциями обезжелезивания на 2017 год составляет 31% (до 0,3 мг/дм³). К 2025 году планируется строительство 233 станций обезжелезивания, что обеспечит 95 % населения качественной водой.

Административные территории	Станции обезжелезивания										
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск	16			17	18	20	20	20	20	20	
г.Орша	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
г.Полоцк	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
г.Новополоцк	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Бешенковичский	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	
Браславский	1	1	1	1	1	4	4	5	5	5	
Верхнедвинский	3	3	3	3	4	4	4	5	5	6	
Витебский	1	3	4	5	5	6	7	8	9	12	
Глубокский	3	3	3	3	4	4	4	5	5	5	
Городокский	9	9	9	9	9	10	10	10	10	10	
Докшицкий	0	0	0	0	0	0		1	1	2	
Дубровенский	2		2	4	4	5	5	5	5	5	
Лепельский	0	1	1	2	3	3		4	4	4	
Лиезненский	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
Миорский	4	5	6	8	8	8	8	8	8	8	
Оршанский	1	1	1	2	5	6		7	7	8	
Полоцкий	3	4	5	6	6	6	6	6	6	7	
Поставский	3	4	5	5	5	6	6	6	6	6	
Россонский	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	
Сенненский	0	1	1	1	2	2		4	4	4	
Толочинский	3	4	6	6	6	6	6	6	6	6	
Чашникский	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	
Шарковщинский	0	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
Шумилинский	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Витебская область	71	63	74	101	109	121	111	131	132	139	

Таблица 9

Качество питьевой воды источников централизованного водоснабжения
(удельный вес проб воды в источниках централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям)*

Годы	по органолептическим свойствам	по содержанию железа	по общей жесткости	по содержанию марганца	по содержанию аммиака	по содержанию сульфатов	по содержанию хлоридов	по содержанию нитратов
2007	34,1	50,4	3,9	1,9	4,4		0,4	0,2
2008	29,5	41,2	6,0	1,7	10,3		0,2	0,1
2009	25,4	39,8	12,2		5,4	0,1	3,7	0,1
2010	26,6	36,8	4,9	0,2	6,2		0,1	0,1
2011	32,3	39,2	0,8	0,8	6,6			0,1
2012	23,9	48,4	15,0	1,2	5,3			0,1
2013	23,7	28,3	2,2	0,2	5,8		0,1	0,1
2014	23,6	28,0	3,3	0,4	5,4			0,3
2015	22,4	26,5	3,9	0,3	4,6			0,1
2016	24,3	33,4	1,5		5,9			0,3
2017	23,5	32,8	1,4		6,4			0,4
2018	21,1	31,6	0,54	0,22	6,437			0,09

Качество питьевой воды (удельный вес нестандартных проб %)
Источники децентрализованного водоснабжения

Таблица 10

Административные территории	Санитарно-химические показатели					Микробиологические показатели				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск и Витебский район	33,33	28,26	13,33	8,51	13,13	11,11	10,32	2,33	0,72	0,94
Бешенковичский район	3,19	7,14	6,67	7,02	4,63	5,59	4,48	2,35	4,26	0,0
Браславский район	1,75	26,83	14,63	11,63	8,93	1,01	12,38	1,28	2,04	3,74
Верхнедвинский район	5,78	8,37	13,81	3,25	5,33			1,69	1,63	0,0
Глубокский район	21,21	1,98	12,68	8,57	1,79					0,0
Городокский район	42,42	4,53	18,92	27/11	40,00	17,19	7,34	5,88	2,42	1,66
Докшицкий район	13,64	2,65	2,72	0,55	2,25	9,86	3,31	2,72	1,66	0,0
Дубровенский район			23/2	6,67	7,94			25,00	2,76	10,77
Лепельский район	2,47			26/1	4,93	1,70	1,08	6,73	1,22	6,54
Лиезненский район	56,86	43,28	24,07	6,78	50,00	2,86	23,08	12,50		25,76
Миорский район	17,89	5,26	3,35	4,72	12,73	0,67	0,62	0,40	0,45	0,0
г.Новополоцк	-	-	10/0	-	-	-	-	-	-	-
г.Орша и Оршанский район	18,54	4,68	13,33	20,18	18,33	2,65	1,83	5,88	32,16	30,02
г.Полоцк и Полоцкий район	6,57	6,64	6,49	6,27	6,12	14,57	0,51	12,98	3,69	12,24
Поставский район	1,04	1,03	1,12	1,00	1,64					0,96
Россонский район				146/0	1,19				0,82	0,0
Сенненский район	10,16	8,38	8,72	2,80	4,68	8,78	7,00	6,10	0,76	1,28
Толочинский район	17,65	21,74	11,54	33,33	48,52	5,83	1,67	11,11	1,67	17,32
Ушачский район				17/0	50,00	8,33			4,35	45,45
Чашникский район	0,50			1,63	0,94	2,09	2,01	1,75	1,01	1,06
Шарковщинский район	4,92	13,64	6,67	2,78	70,91	4,23	7,35	8,51	1,12	11,11
Шумилинский район	40,00	100,00	30,00	18,75	35,29	1,84	2,78	1,16	1,09	2,22
Витебская область	9,26	7,57	7,65	6,87	11,01	4,10	3,94	4,04	4,21	6,88

Таблица 11

Административные территории	Централизованные источники Железо					Децентрализованные источники Нитраты				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск и Витебский район	29,63	59,46	88,24	36,46	42,86	25,00	23,85	17,14	0,00	0,85
Бешенковичский район	18/8	43,75	31,03	32,14	32,14	34,78	20,69	20,00	-	13,89
Браславский район	21,15	19,23	8,33	13,11	18,33	6/1	2,44	2,44	2,33	3,57
Верхнедвинский район	11,36	12,40	33,33	35,45	-	0,59	0,00	2,58	0,00	0,00
Глубокский район	79,58	31,52	78,68	65,82	47,33	21,21	1,98	10,14	7,14	1,79
Городокский район	8/4	1,16	19/1	19/1	15/12	42,42	4,53	25,93	29,63	37,78
Докшицкий район	8,05	7,79	0,00	5,36	9,09	33,33	5,56	0,00	0,00	2,17
Дубровенский район	0,84	13,47	9,90	16,52	15,61	-	-	1/1	22,22	-
Лепельский район	6,62	46,43	35,25	13,24	16,67	3,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Лиезненский район	8/8	48,28	33,33	67,86	88,89	56,86	43,28	0,00	34,78	43,75
Миорский район	87,20	63,73	48,65	79,43	64,65	3,07	0,34	0,93	1,57	7,83
г.Новополоцк	1,72	3,13	0,00	0,00	17/0	-	-	10/0	-	-
г.Орша и Оршанский район	27,87	43,96	32,68	24,50	35,57	15,23	4,68	9,52	13,74	15,83
г.Полоцк и Полоцкий район	61,54	61,49	59,44	59,31	59,30	0,00	1,48	1,53	0,00	0,82
Поставский район	13,04	10,34	10,26	8,00	6,45	1,32	1,03	1,12	1,04	1,75
Россонский район	15/4	9/2	17/3	11,11	12/3	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61
Сенненский район	14/11	9/8	9/6	7/6	4/4	61,90	28,57	36,36	18/4	16,42
Толочинский район	34,09	16,00	19/7	40,00	45,00	5/3	11/5	18/3	11/5	49,07
Ушачский район	9,62	0,00	0,00	18/18	-	0,00	0,00	0,00	17/0	12/2
Чашникский район	73,91	27,45	7,81	27,27	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
Шарковщинский район	18/4	6/1	10/9	17/10	15/5	1,64	4,55	6,67	0,00	1,82
Шумилинский район	5/0	0,00	4/0	9/2	-	40,00	50,00	-	16/0	11,76
Витебская область	28,00	26,54	33,35	32,77	31,65	10,61	5,55	4,25	5,10	9,67

Таблица 12

Охват жилищного фонда капитальным ремонтом

Год	Ввод площади после капремонта, тыс.м2	Обслуживаемая площадь, тыс.м2	%
2008	123,6	14000	0,9
2009	110,5	14200	0,8
2010	125,2	14600	0,9
2011	128,4	14835	0,9
2012	150,4	14835	1,0
2013	215,2	14404	1,5
2014	243,9	14500	1,7
2015	303,7	14969	2,0
2016	331,6	14971	2,2
2017	373,7	15266	2,5

Таблица 13

Информация об использовании твердых коммунальных отходов

№ п/п	Административные территории	% использования ТКО за 2016 год	% использования ТКО за 2017 год
1	Всего по области	15,4	16,7
2	Бешенковичский	7,1	11,5
3	Браславский	11,9	13,5
4	Верхнедвинский	8,3	10,0
5	Витебский	31,7	30,0
6	Глубокский	12,8	14,7
7	Городокский	7,0	8,0
8	Докшицкий	8,9	8,6
9	Дубровенский	6,3	8,1
10	Лепельский	4,5	7,3
11	Лиозненский	6,4	7,1
12	Миорский	6,4	9,0
13	Поставский	7,7	9,3
14	Россонский	9,2	10,9
15	Сенненский	7,7	10,0
16	Толочинский	4,9	6,1
17	Ушачский	14,2	13,5
18	Чашникский	18,7	16,9
19	Шарковщинский	15,4	14,1
20	Шумилинский	7,9	6,6
21	г.Витебск	17,8	21,3
22	г.Новополоцк	14,1	18,8
23	Оршанский	9,7	16,7
24	Полоцкий	9,4	13,4

**Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях
Промышленные предприятия (кол-во объектов/удельный вес обследованных рабочих мест,
не соответствующих гигиеническим нормативам, %)**

Таблица 1

Показатели	2014		2015		2016		2017		2018	
	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*
Пары и газы	2708	11,7	2327	4,5	1959	5,7	2202	4,1	1320	4,1
Пыль и аэрозоли	2280	15,4	2103	16,4	1815	16,9	2102	11,8	1145	10,7
Шум	4885	24,7	5721	21,8	4751	23,9	4436	17,3	2847	17,3
Вибрация	1524	24,7	1975	15,3	1648	18,0	1346	13,2	1563	13,1
Микроклимат	8685	15,3	9497	12,3	8981	9,7	9095	6,6	5713	5,4
Электромагнитные поля	1562	13,9	1893	13,9	1847	13,6	1365	10,1	603	10,0
Освещённость	6515	15,3	7619	12,9	6238	10,8	6700	9,6	3067	9,0
Ионизирующее излучение	-	-	3		8		4	0,0	6	0,0
Напряжённость электростатического поля	379	0,0	554	1,4	204	0,0	162	1,2	149	1,3
Ультрафиолетовое излучение	151	55,6	203	46,8	182	42,9	254	35,0	123	35,0
Лазерное излучение	1		-	-	4		-	-	-	-

**Коммунальные объекты (удельный вес обследованных рабочих мест,
не соответствующих гигиеническим нормативам, (%))**

Таблица 2

Показатели	2014		2015		2016		2017		2018	
	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*
Пары и газы	288	5,9	227	1,8	194	1,0	135	2,2	213	8,0
Пыль и аэрозоли	82	11,0	74	8,1	59	5,1	86	5,8	50	12,0
Шум	583	22,0	513	19,9	600	16,2	534	18,4	736	11,0
Вибрация	109	18,4	49	2,0	72	8,3	54	0,0	101	5,9
Микроклимат	3451	5,2	3799	2,1	4083	1,8	14142	0,6	3848	1,5
Электромагнитные поля	523	19,1	309	13,6	329	14,0	359	6,4	392	12,8
Освещённость	3299	7,6	3548	3,9	3495	3,6	4000	3,9	3254	3,0
Ионизирующее излучение	550	1,3	667	0,0	920	0,0	2	0,0	344	0,0
Напряжённость электростатического поля	153	7,8	80	2,5	180	6,1	119	1,7	151	1,3
Лазерное излучение	7		25		16		9	0,0	-	-
Ультрафиолетовое излучение	4		3	1	3	2	-	-	11	

*- если количество объектов ≤ 30 в столбце удельный вес - число объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, в абсолютных целых числах;
пустая ячейка - пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам не выявлены

**Пищевые объекты (удельный вес обследованных рабочих мест,
не соответствующих гигиеническим нормативам, %)**

Таблица 3

Показатели	2014		2015		2016		2017		2018	
	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*
Пары и газы	258	0,8	183	0,0	226	0,0	304	1,0	178	1,7
Пыль и аэрозоли	75	9,3	57	5,3	33	6,1	46	4,4	33	9,1
Шум	1264	4,8	1589	4,3	1504	4,5	1658	2,7	1103	3,5
Вибрация	197	5,1	162	3,7	145	2,1	85	0,0	283	2,1
Микроклимат	4666	4,3	5296	4,7	4871	6,5	4711	4,3	2258	3,0
Электромагнитные поля	211	5,2	270	8,9	174	11,5	235	16,2	126	12,7
Освещённость	4358	3,9	5193	4,0	4697	5,7	4670	5,1	2118	5,9
Ионизирующее излучение	-	-	1		-	-	-	-	-	-
Напряжённость электростатического поля	28		17		2		3	0,0	-	-
Ультрафиолетовое излучение	1		-	-	-	-	1	0,0	-	-

*- если количество объектов ≤ 30 в столбце удельный вес - число объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, в абсолютных целых числах;
пустая ячейка - пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам не выявлены

**Детские и подростковые учреждения (удельный вес обследованных рабочих мест,
не соответствующих гигиеническим нормативам, %)**

Таблица 4

Показатели	2014		2015		2016		2017		2018	
	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*	кол-во	уд. вес*
Пары и газы	143	0,0	70	0,0	27	0,0	76	0,0	-	-
Пыль и аэрозоли	196	0,0	198	0,0	121	0,0	41	0,0	10	
Шум	635	0,0	982	0,0	905	0,0	825	0,0	1152	0,0
Освещённость	62952	1,5	75813	0,7	70565	0,9	63536	0,7	29488	0,5
Микроклимат	71005	0,1	95328	0,1	83956	0,3	85548	0,0	44460	0,0
Электромагнитные поля	1961	1,9	2854	3,6	2641	4,2	2247	0,7	1725	1,0
Напряжённость электростатического поля	1396	0,0	1685	0,0	1242	0,0	1311	0,0	165	0,0

*- если количество объектов ≤ 30 в столбце удельный вес - число объектов, не соответствующих гигиеническим нормативам, в абсолютных целых числах;
пустая ячейка - пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам не выявлены

Физические факторы окружающей среды

Источники неблагоприятных физических факторов в городах и поселках городского типа, сельских населенных пунктах

Таблица 1

Административные территории	Городские автомагистрали, улицы с интенсивным движением						Организации, размещенные в жилых домах						в т.ч.					
													инженерно-техническое оборудование					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г.Витебск и Витебский район					62/24	62/24	2/2	5/0	4/1	13/0	5/0	29/3						
Бешенковичский район	5/0	11/0	5/0	8/0	5/0	34/0												
Браславский район	3/0	3/0			5/0	11/0												
Верхнедвинский район	2/0		2/0	2/0	3/0	9/0												
Глубокский район					2/2	2/2												
Городокский район					1/0	1/0												
Докшицкий район		6/0	3/0		3/0	12/0												
Дубровенский район					3/2	3/2												
Лепельский район	2/0	2/0	2/0		3/2	9/2												
Лиезненский район		2/0		1/0	1/0	4/0												
Миорский район	4/0	4/0			4/0	12/0												
г.Новополоцк	2/1	2/1	2/1	2/1	6/1	14/5												
г.Орша и Оршанский район	6/2	3/2	4/2	5/2	3/0	21/8	7/2	6/1	7/2	9/0	8/5	37/10	5/2	3/1	4/0	6/0	3/2	21/5
г.Полоцк и Полоцкий район	22/9	22/13			15/4	59/26												
Поставский район	4/0					4/0												
Россонский район																		
Сенненский район																		
Толочинский район	1/0				1/0	2/0												
Ушачский район	4/0	4/0	2/0	2/0	2/0	14/0												
Чашникский район	4/1	4/0	4/0		9/0	21/1												
Шарковщинский район	1/0	1/0	1/0		1/0	4/0												
Шумилинский район					1/0	1/0												
Витебская область	60/13/ 21,7	64/16/ 25,0	25/3	20/3	130/35/ 26,9	299/70/23,41	9/4	11/1	11/3	22/0	13/5	66/13/19,7	5/2	3/1	4/0	6/0	3/2	21/5

продолжение таблицы 1

Административные территории	Ж/д пути, проходящие через жилые застройки						Промышленные предприятия расположенные:											
							без необходимых разрывов от жилой зоны						с учетом СанПиН					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г.Витебск и Витебский район	1/1				3/0	4/1	2/1			8/0		10/1						
Бешенковичский район																		
Браславский район																		
Верхнедвинский район																		
Глубокский район										9/5	9/5							
Городокский район																		
Докшицкий район																		
Дубровенский район																		
Лепельский район										1/1	1/1							
Лиозненский район				1/0	1/0	2/0							4/1					4/1
Миорский район																		
г.Новополоцк					2/1	2/1												
г.Орша и Оршанский район	6/2	3/1	4/1	3/1	3/1	19/6							6/0	3/0	3/0	3/0	3/0	18/0
г.Полоцк и Полоцкий район																		
Поставский район																		
Россонский район																		
Сенненский район																		
Толочинский район	1/0				1/0	2/0							2/0				3/2	5/2
Ушачский район																		
Чашникский район																	10/0	10/0
Шарковщинский район																		
Шумилинский район					2/0	2/0				3/0	3/0							
Витебская область	8/3	3/1	4/1	4/1	12/2	31/8/25,8	2/1			8/0	13/6	23/7	12/1	3/0	3/0	3/0	16/2	37/3/8,1

продолжение таблицы 1

Административные территории	Радиотелецентры						Прочие						Всего					
	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014-2018
	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего	Всего
г.Витебск и Витебский район							13/2	7/0				20/2	18/6	12/0	4/1	21/0	70/25	125/32
Бешенковичский район													5/0	11/0	5/0	8/0	5/0	34/0
Браславский район													3/0	3/0			5/0	11/0
Верхнедвинский район							2/2					2/2	4/2		2/0	2/0	3/0	11/2
Глубокский район																	11/7	11/7
Городокский район																	1/0	1/0
Докшицкий район														6/0	3/0		3/0	12/0
Дубровенский район																	3/2	3/2
Лепельский район													2/0	2/0	2/0		4/3	10/3
Лиепненский район													4/1	2/0	2/0	2/0	2/0	12/1
Миорский район													4/0	4/0			4/0	12/0
г.Новополоцк													2/1	2/1	2/1	2/1	8/2	16/6
г.Орша и Оршанский район								3/1	3/2	4/1	5/3	15/7	25/6	18/5	21/7	24/4	22/9	110/31
г.Полоцк и Полоцкий район													22/9	22/13			15/4	59/26
Поставский район													4/0				0	4/0
Россонский район																	0	0
Сенненский район							6/0					6/0	6/0				0	6/0
Толочинский район							1/0				25/4	26/4	5/0				30/0	35/0
Ушачский район													4/0	4/0	2/0	2/0	2/0	14/0
Чашникский район													4/1	4/0	4/0		19/0	31/1
Шарковщинский район													1/0	1/0	1/0		1/0	4/0
Шумилинский район																	6/0	6/0
Витебская область							22/4	10/1	3/2	4/1	30/7/ 21,7	69/15/ 21,7	113/26/ 23,0	91/19/ 20,9	48/9/ 18,8	61/5/ 8,2	214/52/ 24,3	527/111/ 21,1

ЦУР показатель 3.1.1. ВИЧ

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего оба пола	0,012	0,014	0,04	0,03	0,037	0,037	0,039	0,053	0,044	0,054	0,064	0,06	0,067	0,081	0,084	0,105	0,099	0,091	0,101
мужчины	0,019	0,019	0,06	0,041	0,046	0,043	0,047	0,061	0,044	0,061	0,078	0,071	0,079	0,099	0,108	0,132	0,125	0,102	0,116
женщины	0,007	0,01	0,022	0,02	0,028	0,032	0,032	0,047	0,044	0,047	0,052	0,05	0,057	0,066	0,063	0,081	0,077	0,082	0,089
0-14 всего	0	0	0	0	0,005	0,016	0,011	0,023	0	0,006	0,018	0,006	0	0	0,012	0	0,023	0	0
мужчины	0	0	0	0	0,01	0,01	0,022	0,022	0	0,012	0,035	0,012	0	0	0	0	0,033	0	0
женщины	0	0	0	0	0	0,022	0	0,023	0	0	0	0	0	0	0,024	0	0,012	0	0
15 и старше всего	0,015	0,017	0,048	0,035	0,042	0,04	0,043	0,058	0,051	0,061	0,071	0,069	0,078	0,095	0,096	0,122	0,113	0,107	0,119
мужчины	0,024	0,024	0,073	0,049	0,053	0,049	0,051	0,067	0,052	0,07	0,085	0,082	0,093	0,118	0,129	0,158	0,144	0,123	0,139
женщины	0,008	0,012	0,026	0,023	0,033	0,033	0,037	0,05	0,05	0,053	0,059	0,057	0,065	0,076	0,069	0,093	0,087	0,095	0,103

Качество продовольственного сырья и пищевых продуктов по группам продуктов (% нестандартных проб)

Таблица 1

Группы пищевых продуктов	Химические показатели - всего				
	2014	2015	2016	2017	2018
Всего, в т.ч.	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4
мясо, яйца, птица	0,3	0,1			0,1
молочные продукты	0,1		0,2	0,1	
рыбные продукты		1,9	0,6	1,7	
хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия		0,3	0,3		0,4
сахар и кондитерские изделия		0,2	0,1		
плодоовощная продукция	0,3	0,5	0,6	0,2	0,1
жировые продукты	0,3				
напитки					
продукты детского питания	0,6				
консервы		0,4			
Группы пищевых продуктов	Нитраты				
	2014	2015	2016	2017	2018
Всего, в т.ч.	0,7	0,7	0,1	0,3	0,2
мясо, яйца, птица	-	-	-	-	-
молочные продукты	-	-	-	-	-
рыбные продукты	-	-	-	-	-
хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия	-	-	-	-	-
сахар и кондитерские изделия	-	-	-	-	-
плодоовощная продукция	0,7	0,7	0,1	0,3	0,2
жировые продукты	-	-	-	-	-
напитки	13/0	2/0	3/0	-	-
продукты детского питания	16,7	5/0	1/0	-	-
консервы		3/0	-	-	-
Группы пищевых продуктов	Токсичные элементы				
	2014	2015	2016	2017	2018
Всего, в т.ч.	0,0	0,1	0,0	0,0	
мясо, яйца, птица					
молочные продукты					
рыбные продукты		1,4			
хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия					
сахар и кондитерские изделия					
плодоовощная продукция					
жировые продукты					
напитки					
продукты детского питания					-
консервы		0,8			-

Группы пищевых продуктов	Микробиологические показатели				
	2014	2015	2016	2017	2018
Всего, в т.ч.	0,4	0,6	0,9	0,7	0,3
мясо, яйца, птица	0,4	0,3	0,4	0,4	0,1
молочные продукты	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1
рыбные продукты	0,9	0,8	0,2	1,6	0,2
хлебобулочные и мукомольно-крупяные изделия	0,6	0,4	0,3	0,3	0,1
сахар и кондитерские изделия	0,3	0,5	0,3	0,9	0,6
плодоовощная продукция	0,6	1,4	2,1	1,4	0,4
жировые продукты			1,4		0,9
напитки	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2
продукты детского питания					0,0
консервы			0,3		0,0

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов (% нестандартных проб)

Таблица 2

Административные территории	Химические показатели - всего					в т. ч.										Микробиологические показатели - всего				
						нитраты					токсичные элементы									
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Витебск и Витебский р-н	0,3	0,7	0,4	0,3		1,5	0,9					0,4			16/0	0,9	1,9	1,5	1,4	2,0
Бешенковичский район					-					-		18/0	13/0		-		0,7	1,2	0,8	
Браславский район				0,5	0,5												0,5	1,0	1,4	
Верхнедвинский район	0,2		0,3	0,5	1,0	4/0					17/0					0,4	1,2	3,5	3,0	0,2
Глубокский район	1,5	1,0	1,4	1,4	1,2	0,7	0,3	0,3	1,8	1,3		10/0			5/0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
Городокский район					-	-		-		-	24/0	16/0	4/0		-	1,6	1,7	1,3	0,6	0,7
Докшицкий район	0,5	0,3				0,6	0,8				24/0	13/0				0,5	0,5	1,3	0,9	0,9
Дубровенский район						17/0										0,2	0,5			
Лепельский район																0,1		0,3	0,2	
Лиозненский район		1,4			-		10/2			-					-			2,3	1,2	-
Миорский район		0,6		0,3			1,4		0,8							0,3	0,3	0,3	0,2	
г.Новополоцк			0,3													0,2	1,3	9,4	2,6	1,5
г. Орша и Оршанский р-н	0,5	0,2	0,6			5,2	2,1									1,9	2,3	3,2	2,2	0,3
г. Полоцк и Полоцкий р-н				1,3	0,7											0,0	0,1	0,3	0,1	
Поставский район																0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
Россонский район											7/0	15/0	7/0		7/0	0,3	0,1	0,2	0,7	0,5
Сенненский район					-			-		-	7/0		8/0		-	0,3	0,2	0,2		
Толочинский район						-		-		2/0					2/0	1,3	0,2	1,5	0,6	0,9
Ушачский район												18/0	9/0		1/0			0,7		
Чашникский район	0,2		0,1	0,2												0,3	0,1	1,0	0,6	0,2
Шарковщинский район	1,4	0,7	0,3			15/0				6/0					9/0	1,5	2,4	2,4	2,5	0,3
Шумилинский район	0,3		1,2		-	4/1		-		-					-		0,2	0,3	0,5	
Витебская область	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,7	0,7	0,1	0,3	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,6	0,9	0,7	0,3

Примечание: по области «-» - исследования не проводились; «пустая ячейка» - нестандартные пробы не выявлены; - при количестве проб < 30 - в числителе указано количество проб, в знаменателе - нестандартные пробы.

**Качество продовольственного сырья и пищевых продуктов
по исследованным химическим показателям в 2018 году**

(количество исследований/ количество превышений)

Таблица 3

Административные территории	Нитраты	Пестициды	Микотоксины	Патулин	Антибиотики	Токсичные элементы	в т.ч.							Пищевые добавки
							Ртуть	Свинец	Кадмий	Мышьяк	Медь	Цинк	Олово	
г.Витебск и Витебский р-н		16/0	-	-	-	16/0	4/0	16/0	16/0	7/0	-	-	-	-
Бешенковичский район	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Браславский район		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Верхнедвинский район		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Глубокский район	1,3	1/0	-	-	-	5/0	-	5/0	5/0	-	-	-	-	-
Городокский район	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Докшицкий район		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Дубровенский район		9/0	1/0	-	-		-				-	-	-	-
Лепельский район		21/0	-	-	-		-			4/0	-	-	-	-
Лиозненский район	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Миорский район		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
г.Новополоцк		-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
г. Орша и Оршанский р-н			4/0	9/0	-		-				-	-	-	-
г. Полоцк и Полоцкий р-н			-	-	-						-	-	-	-
Поставский район		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Россонский район		7/0	-	-	-	7/0	7/0	7/0	7/0	7/0	-	-	-	-
Сенненский район	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Толочинский район	2/0	12/0	-	10/0	-	2/0	-	2/0	2/0	2/0	-	-	-	-
Ушачский район		1/0	-	-	-	1/0	-	1/0	1/0	-	-	-	-	-
Чашникский район		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Шарковщинский район	6/0	9/0	-	-	3/0	9/0	9/0	9/0	9/0	9/0	-	-	-	-
Шумилинский район	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Витебская область	0,2	0,0	5/0	19/0	3/0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-	-	-	-

Профессиональные заболевания зарегистрированные на территории Витебской области в период с 2008 по 2018 г.г.

Таблица 1

Год	Количество случаев	№ п/п	Дата рождения	Дата установления диагноза	Кол-во лет на дату постановки диагноза	Пол	ФИО	Диагноз	Наименование фактора, послужившего причиной ПЗ
2008	4	1	10.07.1980	22.07.2008	28 лет	ж		Распространенный профессиональный контактно-аллергический дерматит	Контакт с вредными веществами, входящими в состав смачивающего пряжу и ровницу раствора.
		2	27.10.1983	12.06.2008	24 года	ж		Инфильтративный туберкулез правого легкого	Контакт с инфицированным материалом.
		3	26.09.1962	07.05.2008	46 лет	м		Силикоз 1-2 ст., эмфизема легких	Длительный контакт с пылью кварцевого песка.
2009	3	4	17.05.1979	13.09.2009	30 лет	ж		Туберкулез легких	Возможный контакт с возбудителем туберкулеза.
		5	05.12.1952	04.12.2009	57 лет	ж		Бронхиальная астма, аллергическая форма, аллергический ринит	Длительный контакт с мучной пылью.
		6	01.08.1949	16 09 2009	60 лет	ж		Экзогенный аллергический альвеолит	Химический фактор (контакт с вредными веществами).
2010	5	7	24.07.1961	24.05.2010	48 лет	ж		Профессиональный аллергический контактный дерматит	Контакт с органической пылью.
		8	07.12.1949	07.05.2010	60 лет	м		Двухсторонняя профессиональная нейросенсорная тугоухость значительной степени	Работа в условиях повышенного уровня шума.
		9	09.03.1973	10.06.2010	37 лет	ж		Профессиональная бронхиальная астма	Контакт с продуктами переработки льна (мокрая пряжа, ровница).
		10	30.11.1972	21.06.2010	37 лет	ж		Аденогенный туберкулез	Контакт с инфицированным материалом.

		11	12.09.1964	04.11.2010	46 лет	ж		Очаговый туберкулез верхней доли левого легкого	Контакт с возбудителями инфекционных болезней 3-ей группы патогенности.
2011	6	12	04.04.1953	01.03.2011	57 лет	ж		Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого	Контакт с возбудителями инфекционных болезней 3-ей группы патогенности.
		13	22.09.1964	13.07.2011	46 лет	ж		Аллергический контактный дерматит, ремиссия	Химический (контакт с ацетоном).
		14	26.04.1985	24.01.2011	25 лет	м		Туберкулез	Контакт с возбудителем туберкулеза.
		15	28.06.1966	27.07.2011	45 лет	м		Вибрационная болезнь	Работа в условиях повышенного уровня вибрации.
		16	20.05.1948	11.08.2011	63 года	м		Туберкулез	Контакт с возбудителем туберкулеза.
		17	02.02.1961	22.12.2011	50 лет	ж		Ангиневроз верхних конечностей	Работа в условиях низких температур.
2012	3	18	02.03.1955	18.01.2012	57 лет	ж		Профессиональный контактно-аллергический дерматит	Сенсибилизация организма к компонентам мастики.
		19	14.07.1977	07.06.2012	33 года	ж		Инфильтративный туберкулез правого и левого оперированного легкого	Контакт с возбудителями инфекционных болезней 3-ей группы патогенности.
		20	12.01.1979	21.09.2012	33 года	ж		Инфильтративный туберкулез обоих легких	Возможный контакт с возбудителем туберкулеза.
2013	2	21	27.11.1964	06.08.2013	48 лет	ж		Двухсторонняя профессиональная нейросенсорная тугоухость	Работа в условиях повышенного уровня шума
		22	23.11.1989	07.07.2013	23 года	ж		Инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого	Контакт с возбудителем туберкулеза.
2014	1	23	30.03.1971	23.06.2014	43 года	ж		Рак ротоглотки	Достоверно не установлено (возможно в связи с контактом с формальдегидом во время производственной деятельности).
2015	1	24	24.11.1986	30.04.2015	28 лет	м		Инфильтративный туберкулез левого легкого	В период с 27.12.2011 по 19.04.2013 вскрыл 9 трупов с диагнозом: туберкулез легких.

2016	1	25	01.05.1957	22.06.2016	59 лет	м		Пневмокониоз 1-2 стадии, хронический профессиональный бронхит	Контакт с пылью металлической более 15 лет, пониженная температура воздуха в цехе в холодный период года.
2017	0		0						
2018	2	26	18.04.1996	14.05.2018	22 года	ж		Инфильтративный туберкулез левого легкого	Контакт с инфицированным материалом.
		27	22.12.1956	24.09.2018	61 год	м		Двухсторонняя профессиональная нейросенсорная тугоухость умеренной степени	Работа в условиях повышенного уровня шума.

Туберкулез впервые (на 100 тыс), дети 0-14 ВПЕРВЫЕ

Административные территории	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	47,1	0,0	0,0
Браславский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Верхнедвинский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Глубокский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Городокский	0,0	0,0	0,0	29,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Докшицкий	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Дубровенский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Лепельский	19,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Лиозненский	0,0	0,0	42,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Миорский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Поставский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Россонский	63,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сенненский	0,0	26,2	26,2	0,0	0,0	0,0	29,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Толочинский	22,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ушачский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Чашникский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Шарковщинский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Шумилинский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	35,0	0,0
г. Орша и Оршанский р-н	0,0	0,0	0,0	12,9	0,0	0,0	0,0	8,5	4,3	0,0	0,0
г. Полоцк и Полоцкий р-н	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
г. Новополоцк	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
г. Витебск и Витебский р-н	0,0	3,9	1,9	5,8	0,0	0,0	1,8	1,7	0,0	1,6	3,3
Витебская область	1,8	1,8	1,8	4,2	0,0	0,0	1,8	1,8	1,2	1,2	1,1

Туберкулез (на 100 тыс), дети 15-17 ВПЕРВЫЕ

Административные территории	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский							151,3				
Браславский											
Верхнедвинский											
Глубокский											
Городокский											
Докшицкий			110,2							164,6	
Дубровенский								192,9			
Лепельский											
Лиезненский											
Миорский											
Поставский								87,5		106,2	
Россонский					277,4						
Сенненский											
Толочинский											
Ушачский											
Чашникский											
Шарковщинский											
Шумилинский											
г. Орша и Оршанский р-н	48,7		15,9			18,4			19,5		
г. Полоцк и Полоцкий р-н				27,6				30,3			
г. Новополоцк							30,7				
г. Витебск и Витебский р-н	6,0	19,9	6,4	13,5	7,1	7,5		8,0			
Витебская область	9,3	5,9	6,4	6,9	4,8	5,0	5,3	10,9	2,8	5,8	0,0

Туберкулез (на 100 тыс), ВСЕГО ВПЕРВЫЕ

Административные территории	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Бешенковичский	59,9	58,0	26,4	22,3	37,3	78,2	45,9	46,0	56,7	12,6	25,5	
Браславский	54,0	58,6	52,1	48,6	42,5	47,0	25,7	41,0	34,0	38,3	15,5	
Верхнедвинский	51,0	16,3	57,0	33,8	29,2	72,9	43,6	13,6	17,9	13,7	18,1	
Глубокский	27,4	25,5	11,6	20,9	16,3	28,9	19,2	12,1	26,8	12,4	7,6	
Городокский	38,0	21,0	35,0	39,0	27,3	48,5	35,8	36,9	36,2	16,0	29,0	
Докшицкий	47,9	69,5	66,0	59,6	65,4	43,5	36,2	40,8	41,4	38,3	26,0	
Дубровенский	59,6	21,9	87,5	58,9	49,3	30,8	50,3	83,3	32,7	27,3	20,9	
Лепельский	35,9	35,8	33,0	37,0	37,4	26,1	23,7	25,9	15,0	6,1	15,1	
Льозненский	70,3	66,1	71,6	79,6	34,9	53,7	54,7	31,0	44,3	19,1	38,5	
Миорский	34,5	31,3	19,5	24,8	60,0	44,6	18,2	32,4	28,3	14,5	4,9	
Поставский	45,3	37,1	27,2	49,8	43,1	30,4	25,4	36,1	12,8	50,8	21,4	
Россонский	80,5	54,6	72,7	45,9	65,2	54,4	72,8	27,0	20,2	20,3	0,0	
Сенненский	64,9	54,0	86,3	72,8	35,9	53,7	71,6	60,5	48,7	9,1	32,4	
Толочинский	67,8	61,4	34,1	70,4	25,2	29,5	37,9	26,9	38,9	19,8	49,0	
Ушачский	79,4	57,9	46,4	43,8	45,5	47,1	43,9	42,1	43,0	44,3	25,6	
Чашникский	50,7	42,1	33,7	37,3	31,7	32,2	38,3	15,4	25,2	16,0	12,9	
Шарковщинский	55,2	41,4	51,8	48,9	70,4	64,8	54,8	18,3	44,3	25,9	19,9	
Шумилинский	32,3	36,9	36,9	34,6	20,0	57,2	36,7	75,0	32,5	38,4	44,5	
г. Орша и Оршанский р-н	36,5	36,1	38,6	39,1	47,4	45,3	40,7	30,7	26,5	20,2	22,8	
г. Полоцк и Полоцкий р-н	47,9	48,1	39,9	34,6	49,3	31,0	33,9	28,4	16,5	19,4	18,5	
г. Новополоцк	23,8	20,7	25,4	24,8	25,5	26,5	22,5	15,8	17,6	14,8	5,6	
г. Витебск и Витебский р-н	38,5	38,2	31,6	29,3	24,9	26,9	26,9	21,8	15,6	19,6	17,0	
Витебская область	42,1	38,9	37,2	36,5	35,1	35,7	32,6	27,4	22,7	20,4	18,5	

Туберкулез (на 100 тыс), взрослые 18 и старше ВПЕРВЫЕ

Административные территории	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	тпр
Бешенковичский	71,4	68,2	31,0	26,4	43,8	94,3	48,0	55,6	59,3	14,4	30,6	-4,0
Браславский	67,3	72,2	64,2	60,3	52,4	57,9	31,3	50,0	41,3	46,7	18,8	6,2
Верхнедвинский	61,9	19,8	69,2	41,2	35,1	86,9	52,1	16,3	21,5	16,5	21,7	-8,3
Глубокский	33,3	30,8	14,0	25,2	19,4	34,7	20,1	14,6	32,1	14,9	9,1	-3,9
Городокский	45,2	24,8	41,3	41,7	32,3	56,8	42,1	44,3	43,3	19,0	34,5	-1,0
Докшицкий	57,7	83,4	75,1	72,2	79,8	52,8	43,8	49,3	50,6	41,6	31,7	-6,2
Дубровенский	73,1	28,1	112,4	71,8	60,7	37,5	61,4	95,5	40,5	33,5	25,5	-4,0
Лепельский	39,9	43,5	40,2	45,1	45,1	31,6	28,7	31,3	18,1	7,4	18,4	-10,6
Льозненский	84,2	78,8	78,8	94,7	41,2	64,9	65,9	37,3	53,2	22,8	46,2	-9,8
Минорский	42,1	37,7	23,6	29,9	71,8	53,6	21,7	38,7	33,7	17,3	5,9	-3,6
Поставский	54,7	44,8	32,8	60,0	52,1	36,4	30,5	40,5	15,3	57,5	25,6	-3,5
Россонский	89,2	67,4	89,8	57,6	70,0	64,9	85,0	32,2	24,7	24,7		-10,9
Сенненский	79,2	60,5	99,4	88,3	43,7	65,3	82,1	73,7	59,6	11,2	40,1	-6,8
Толочинский	80,3	76,5	42,5	86,6	30,7	36,0	46,3	32,6	47,4	24,4	60,0	-10,5
Ушачский	95,1	67,2	53,8	51,6	53,7	55,7	51,1	49,4	50,4	52,3	30,9	-5,5
Чашникский	61,9	51,2	40,9	45,2	38,1	38,7	45,9	18,6	30,7	19,2	15,6	-9,9
Шарковщинский	65,9	52,3	65,4	58,6	85,3	77,8	65,6	21,9	52,3	30,7	23,6	-5,5
Шумилинский	39,1	44,3	44,3	41,9	24,4	69,5	44,6	91,5	39,7	40,3	54,7	3,4
г. Орша и Оршанский р-н	41,2	44,4	46,7	45,6	57,7	54,4	49,7	36,0	30,7	24,5	27,7	-4,1
г. Полоцк и Полоцкий р-н	57,7	57,7	47,9	40,8	59,1	37,2	40,8	33,2	20,0	23,6	22,5	-9,7
г. Новополоцк	28,4	24,5	30	29,7	30,6	31,6	25,8	18,9	21,1	17,8	6,7	-4,4
г. Витебск и Витебский р-н	46,1	44,3	37,3	33,8	29,6	32,0	32,0	25,7	18,8	23,5	20,0	-8,3
Витебская область	50,1	46,4	44,3	43,1	42,0	42,7	38,8	32,4	27,1	24,3	22,2	-6,8

Заболееваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем Приложение 17
(сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни)

Таблица 1

Годы	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тпр% 10 лет
Сифилис												
Все население	31,0	28,9	16,9	13,7	13,2	10,9	10,5	7,7	5,4	11,2	10,3	-16,3
0-17	6,9	2,8	1,9	1,9	1,4	0,5	1,0	0,5	0,0	0,5	0,5	-30,6
18 и старше	36,3	34,9	20,0	16,2	15,6	13,1	12,5	9,2	6,5	13,4	12,4	-16,1
Гонококковая инфекция												
Все население	63,4	53,5	44,5	38,4	42,3	38,8	34,8	32,4	26,5	16,9	14,1	-10,6
0-17	16,5	10,3	7,0	3,3	10,6	5,8	4,9	6,3	9,1	5,8	2,9	-8,2
18 и старше	73,8	63,6	52,3	45,7	49,0	45,8	41,0	37,8	30,1	19,2	16,5	-10,8
Хламидийные болезни												
Все население	195,7	144,1	124,1	84,8	94,5	75,0	73,3	71,8	61,9	56,8	55,1	-13,2
0-17	1,4	0,9	0,0	1,4	0,0	0,0	1,5	0,5	0,0	1,0	0,0	-6,4
18 и старше	237,9	177,0	149,7	102,2	114,3	90,7	88,3	86,5	74,9	68,5	66,8	-13,4
Суммарная годовая												
Все население	299,7	233,5	189,0	138,4	152,5	127,0	120,5	113,0	95,1	85,9	80,5	-13,1
0-17	24,6	13,1	8,5	6,8	12,2	6,3	7,3	7,2	9,0	7,1	3,3	-11,7
18 и старше	358,6	283,5	229,1	165,3	181,1	151,7	144,0	135,3	113,7	103,0	97,3	-13,2

Инфекции кожи (на 100 тыс. человек)

Таблица 1

Болезни	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Ср	T _{np} ,%	Уд.в%
Всего	263,2	220,8	183,3	180,6	179,3	162,0	137,2	118,8	98,2	90,2	91,1	156,8	-10,7	1,0
Чесотка														
Все население	111,5	97,2	82,6	77,4	70,9	55,9	41,2	31,7	25,6	19,3	22,7	57,8	-16,9	17,6
0-17	311,3	256,8	236,7	231,0	199,6	189,0	123,6	106,2	81,1	57,7	58,8	168,3	-15,2	1,9
18 и старше	70,1	64,3	50,7	45,3	44,6	28,9	24,4	16,3	14,0	11,2	15,1	35,0	-18,6	34,8
Педикулез														
Все население	132,3	103,7	81,9	84,4	88,7	85,7	76,8	68,4	56,8	49,6	51,8	80,0	-8,5	4,4
0-17	370,9	270,4	208,6	222,1	268,7	284,3	292,0	262,6	218,9	196,7	214,9	255,5	-3,4	9,3
18 и старше	82,9	69,3	55,8	55,7	51,9	45,4	33,0	28,2	23,0	18,8	17,3	43,8	-14,6	-8,0
Микроспория														
Все население	19,3	19,6	18,6	18,8	19,5	20,4	19,1	18,5	15,8	21,0	16,3	18,8	-0,3	-22,4
0-17	108,7	108,1	105,3	106,8	111,3	118,6	110,0	105,7	88,8	117,8	90,1	106,5	-0,2	-23,5
18 и старше	0,9	1,4	0,7	0,5	0,7	0,5	0,6	0,4	0,6	0,7	0,7	0,7	-7,6	0,0
Трихофития														
Все население	0,1	0,3	0,2	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,3	0,3	0,2	-0,9	0,0
0-17	0,0	0,9	0,5	0,0	1,0	0,0	0,5	1,0	0,0	1,4	1,0	0,6	10,6	-28,6
18 и старше	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	-23,0	0,0

**Загрязнение атмосферного воздуха городских поселений
(всего исследований/ исследования с превышениями гигиенических нормативов)**

Таблица 1

Годы	Всего		из них											
			Сернистый газ		Окись углерода		Окислы азота		Фенол и его производные		Формальдегид		Пыль	
	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.	всего	не соотв.
2014	606	0	156	0	166	0	186	0	18	0	80	0	-	
2015	482	0	126	0	134	0	130	0	34	0	58	0	-	
2016	494	0	136	0	140	0	144	0	24	0	50	0	-	
2017	381	0	108	0	111	0	112	0	10	0	40	0	-	
2018	742	0	214	0	249	0	218	0	15	0	46	0	-	

**Загрязнение атмосферного воздуха городских поселений по территориям области
(% исследований с превышениями гигиенических нормативов)**

Таблица 2

Административные территории	Всего					в т.ч.														
						Окислы азота					Окись углерода					Сернистый газ				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Дубровенский район	-	-	-	1/0	30/0	-	-	-	-	10/0	-	-	-	1/0	10/0	-	-	-	-	10/0
г. Орша и Оршанский район	552/0	482/0	478/0	380/0	646/0	168/0	130/0	140/0	112/0	196/0	166/0	134/0	136/0	110/0	204/0	138/0	126/0	132/0	108/0	192/0
Толочинский район	54/0		16/0	-	40/0	18/0		4/0	-	12/0			4/0	-	12/0	18/0		4/0	-	12/0
г. Витебск и Витебский район					26/0										23/0					
Витебская область	606/0	482/0	494/0	381/0	742/0	186/0	130/0	144/0	112/0	218/0	166/0	134/0	140/0	111/0	249/0	156/0	126/0	136/0	108/0	214/0

Административные территории	в т.ч.									
	Формальдегид					Фенол и его производные				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Дубровенский район	-	-	-	-		-	-	-	-	
г. Орша и Оршанский район	62/0	58/0	46/0	40/0	40/0		34/0	24/0	10/0	14/0
Толочинский район	18/0		4/0	-	4/0				-	
г. Витебск и Витебский район					2/0					1/0
Витебская область	80/0	58/0	50/0	40/0	46/0	18/0	34/0	24/0	10/0	15/0

**Загрязнение атмосферного воздуха сельских поселений по территориям области
(% исследований с превышением гигиенических нормативов)**

Таблица 3

Административные территории	Всего					в т.ч.														
						Окислы азота					Оксид углерода					Сернистый газ				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г.Орша и Оршанский район		32/0	20/0	24/0		-	8/0	4/0	6/0			8/0	4/0	6/0			8/0	4/0	6/0	
Толочинский район	16/0				28/0	8/0				4/0					4/0					4/0
г.Витебск и Витебский район					3/0										3/0					
Витебская область	16/0	32/0	20/0	24/0	31/0	8/0	8/0	4/0	6/0	4/0	-	8/0	4/0	6/0	7/0	-	8/0	4/0	6/0	4/0

Административные территории	в т.ч.														
	Аммиак					Формальдегид					Прочие				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
г. Орша и Оршанский район												8/0	8/0	6/0	
Толочинский район					12/0						8/0				4/0
Витебская область	-	-	-	-	12/0	-	-	-	-	-	8/0	8/0	8/0	6/0	4/0

Общая заболеваемость взрослых по классам болезней и отдельным болезням (на 1000 взрослых)

Таблица 1

Классы болезней, отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
Всего	1353,5	1370,9	1380,6	1418,7	1427,4	1390,2	1,4	0,6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	40,0	39,5	36,6	38,8	36,9	38,4	-1,8	-4,9
Новообразования	65,3	67,8	69,9	71,2	73,8	69,6	2,9	3,7
в т.ч. злокачественные	41,7	43,6	45,0	46,7	48,8	45,2	3,8	4,5
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3,8	4,0	4,2	4,3	4,7	4,2	5,0	9,3
в т.ч. железодефицитные анемии	2,9	3,1	3,2	3,3	3,6	3,2	5,0	9,1
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	93,5	98,2	103,1	112,1	113,4	104,1	5,2	1,2
в т.ч. щитовидной железы	48,1	50,4	53,2	58,8	58,2	53,7	5,3	-1,0
сахарный диабет	38,6	40,6	42,6	45,4	47,1	42,9	5,1	3,7
Психические расстройства и расстройства поведения	75,5	77,7	74,4	77,6	76,4	76,3	0,2	-1,5
Болезни нервной системы	20,6	19,9	19,6	20,4	19,8	20,1	-0,6	-2,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	75,3	75,6	75,1	75,6	76,9	75,7	0,4	1,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	27,4	28,0	28,7	29,7	29,9	28,7	2,3	0,7
Болезни системы кровообращения	293,3	294,8	296,8	335,3	339,0	311,8	4,2	1,1
в т.ч. артериальная гипертензия	132,9	134,7	136,5	155,6	155,4	143,0	4,6	-0,1
Болезни органов дыхания	253,2	258,7	255,7	242,5	240,1	250,0	-1,7	-1,0
Болезни органов пищеварения	83,1	82,6	82,1	82,0	82,1	82,4	-0,3	0,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	55,5	58,7	62,8	57,9	60,6	59,1	1,6	4,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	96,2	94,0	94,9	96,3	98,2	95,9	0,7	2,0
Болезни мочеполовой системы	92,0	92,6	93,2	96,0	97,4	94,2	1,5	1,5
Беременность, роды и послеродовый период	20,8	22,0	25,5	20,6	20,0	21,8	-1,4	-2,9
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	1,5	1,5	1,5	1,5	1,6	1,5	1,3	6,7
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	1,8	1,8	2,2	2,4	2,4	2,1	8,5	0,0
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	54,6	53,3	54,4	54,6	54,4	54,3	0,2	-0,4

Общая заболеваемость взрослых по городам и районам области (на 1000 взрослых)

Таблица 2

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	<i>Тпр. %</i>	<i>2017/ 2018 изм, %</i>
Бешенковичский район	1231,4	1152,2	1182,7	1544,1	1555,5	7,8	0,7
Браславский район	970,5	1049,9	1163,8	1250,2	1255,8	6,8	0,4
Верхнедвинский район	1168,5	1179,4	1227,8	1126,4	1117,6	-1,3	-0,8
Глубокский район	1164,6	1150,0	1176,0	1200,1	1211,9	1,2	1,0
Городокский район	1162,4	1198,9	1202,4	1241,1	1273,9	2,2	2,6
Докшицкий район	1136,7	1120,2	1148,5	1150,4	1144,2	0,4	-0,5
Дубровенский район	1244,0	1129,4	1179,3	1184,9	1215,6	-0,01	2,6
Лепельский район	1155,8	1247,7	1550,9	1336,0	1327,4	3,3	-0,6
Лиезненский район	1405,3	1385,5	1453,6	1539,0	1527,7	2,7	-0,7
Миорский район	1243,4	1171,7	1097,5	1159,6	1243,3	-0,1	7,2
Поставский район	1193,4	1198,8	1213,5	1199,9	1162,7	-0,5	-3,1
Россонский район	1161,8	1220,7	1209,0	1220,6	1141,5	-0,3	-6,5
Сенненский район	1252,9	1278,4	1256,6	1302,1	1333,2	1,4	2,4
Толочинский район	1305,9	1273,0	1286,8	1318,5	1389,7	1,6	5,4
Ушачский район	1040,9	1061,8	1094,9	1097,4	1149,3	2,3	4,7
Чашникский район	1131,0	1125,8	1099,0	1078,7	1117,3	-0,7	3,6
Шарковщинский район	1056,0	1070,0	1082,7	1115,0	1123,9	1,7	0,8
Шумилинский район	1293,1	1323,7	1327,4	1329,7	1303,0	0,2	-2,0
г. Орша и Оршанский р-н	1254,2	1259,2	1224,1	1246,0	1249,6	-0,2	0,3
г. Полоцк и Полоцкий р-н	1416,6	1458,4	1456,8	1541,9	1547,9	2,3	0,4
г. Новополоцк	1721,1	1717,4	1764,1	1775,8	1824,5	1,5	2,7
г. Витебск и Витебский р-н	1175,5	1192,9	1078,2	1077,9	1079,8	-2,7	0,2
Витебская область	1353,5	1370,9	1380,6	1418,7	1427,4	1,4	0,6

Примечание: НИП – нормированный интенсивный показатель, в качестве «нормирующего показателя» использован среднеобластной уровень

Впервые установленная заболеваемость взрослых по классам болезней и отдельным болезням (на 1000 человек)

Таблица 3

Классы болезней, отдельные болезни	2014	2015	2016	2017	2018	Ср.	Тпр. %	2017/2018 изм, %
Всего	540,3	547,9	549,0	554,8	546,3	547,7	0,4	-1,5
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	26,8	24,4	22,3	24,9	25,2	24,7	-1,1	1,2
Новообразования	12,4	12,7	13,0	14,2	14,4	13,3	4,1	1,4
в т.ч. злокачественные	5,7	5,9	6,0	6,2	6,1	6,0	1,8	-1,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,6	0,6	0,7	0,7	0,8	0,7	7,4	14,3
в т.ч. железодефицитные анемии	0,5	0,5	0,6	0,5	0,6	0,5	3,7	20,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	7,5	7,2	7,8	8,3	8,3	7,8	3,5	0,0
в т.ч. щитовидной железы	3,6	3,2	3,7	3,6	3,6	3,5	1,1	0,0
сахарный диабет	3,3	3,5	3,7	4,1	4,1	3,7	5,9	0,0
Психические расстройства и расстройства поведения	12,8	13,6	13,1	13,9	12,3	13,1	-0,5	-11,5
Болезни нервной системы	6,2	5,3	4,8	5,4	4,9	5,3	-4,7	-9,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	18,7	19,8	20,0	18,2	17,6	18,9	-2,0	-3,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	17,4	18,0	17,6	16,1	15,7	17,0	-3,1	-2,5
Болезни системы кровообращения	31,3	31,5	31,8	48,7	44,9	37,6	11,8	-7,8
в т.ч. артериальная гипертензия	8,2	8,0	8,3	14,4	11,1	10,0	12,2	-22,9
Болезни органов дыхания	215,8	224,5	222,6	206,4	201,0	214,1	-2,2	-2,6
Болезни органов пищеварения	13,1	12,6	11,8	12,6	13,1	12,6	0,0	4,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	35,4	37,0	38,1	37,3	39,6	37,5	2,3	6,2
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	42,4	41,9	40,2	40,1	40,3	41,0	-1,5	0,5
Болезни мочеполовой системы	28,6	28,3	33,8	37,4	38,8	33,4	8,8	3,7
Беременность, роды и послеродовый период	16,2	16,8	16,5	15,5	14,8	16,0	-2,6	-4,5
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	1,4	1,4	1,5	1,6	1,3	1,4	0,0	-18,8
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	53,6	52,5	53,3	53,4	53,1	53,2	0,0	-0,6

**Показатели впервые установленной заболеваемости взрослых
по городам и районам области (на 1000 взрослых)**

Таблица 4

Административные территории	2014	2015	2016	2017	2018	Тпр. %	2017/ 2018 изм, %
Бешенковичский район	469,3	428,2	405,5	551,9	522,7	4,9	-5,3
Браславский район	316,6	388,9	474,9	539,4	514,1	12,2	-4,7
Верхнедвинский район	530,8	505,0	521,2	490,4	452,8	-3,4	-7,7
Глубокский район	367,0	356,8	362,8	373,4	369,6	0,6	-1,0
Городокский район	354,5	356,4	345,2	367,3	352,4	0,2	-4,1
Докшицкий район	404,8	414,8	410,8	392,0	390,2	-1,3	-0,5
Дубровенский район	322,0	323,0	283,1	296,1	333,7	-0,1	12,7
Лепельский район	583,5	579,4	767,5	611,9	604,8	1,2	-1,2
Лиозненский район	443,7	430,8	448,6	498,2	461,2	2,2	-7,4
Миорский район	379,8	360,0	359,0	392,6	415,9	2,8	5,9
Поставский район	514,0	509,0	481,9	478,0	445,4	-3,5	-6,8
Россонский район	506,4	537,0	424,7	440,8	405,3	-6,5	-8,1
Сенненский район	502,5	509,8	454,0	553,8	503,0	0,9	-9,2
Толочинский район	572,5	543,0	535,3	526,3	561,7	-0,7	6,7
Ушачский район	326,0	340,4	345,2	380,7	387,5	4,6	1,8
Чашникский район	403,2	427,4	423,0	380,2	379,6	-2,3	-0,2
Шарковщинский район	392,3	391,4	383,1	410,9	405,8	1,2	-1,2
Шумилинский район	502,4	513,5	488,0	459,0	422,9	-4,5	-7,9
г. Орша и Оршанский р-н	598,7	584,3	559,5	561,5	554,1	-2,0	-1,3
г. Полоцк и Полоцкий р-н	713,2	749,9	717,1	754,0	747,5	1,0	-0,9
г. Новополоцк	779,3	762,4	790,2	786,5	769,3	0,1	-2,2
г. Витебск и Витебский р-н	413,9	430,3	378,1	354,0	353,2	-5,1	-0,2
Витебская область	540,3	547,9	549,0	554,8	546,3	0,4	-1,5

Примечание: НИП – нормированный интенсивный показатель, в качестве «нормирующего показателя» использован среднеобластной уровень

Инфекционная и паразитарная заболеваемость за 2014-2018 гг. (на 100 тыс. человек)

Таблица 1

Административные территории	Другие сальмонеллезные инфекции					Бактериальная дизентерия					Энтерит, вызванный иерсинией энтероколита				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	13,0	19,7	39,5	12,6	19,1										
Браславский район	3,6	11,2	7,4	7,7	3,9										
Верхнедвинский район	4,1	13,5													
Глубокский район	2,4			2,5	2,5				2,5						
Городокский район	7,5	4,1				3,7		4,1		4,1					
Докшицкий район	43,5	40,8	44,9	38,3	34,6						4,0		4,1		
Дубровенский район															
Лепельский район	37,7	25,9	48,9	21,4	33,2										3,0
Лиозненский район	41,8	30,9	80,5	50,8	102,7										
Миорский район	17,8	13,9		9,6	24,6										
г.Полоцк и Полоцкий район	18,2	26,6	9,3	23,1	55,5									0,9	
Поставский район	12,7	5,2	22,0	5,3	8,0			2,6						2,7	
Россонский район	9,1	18,0	5,2	20,3	23,0										
Сенненский район	12,4	4,3			4,6										
Толочинский район	25,9	19,2	46,1	19,8	20,4										
Ушачский район					17,1										
Чашникский район	11,7	18,5	7,0	9,6	6,5										
Шарковщинский район											11,8				
Шумилинский район		5,4	5,4		11,1	5,2									
г. Витебск и Витебский район	68,8	63,9	54,1	40,4	59,3	0,3		0,7	0,7	0,7	2,7	3,2	2,2	2,4	1,2
г. Новополоцк	44,5	63,1	33,4	28,6	46,2							0,9	0,9	0,9	
г. Орша и Оршанский район	49,6	61,4	58,2	58,7	76,7	1,2		0,6		0,6		0,6	0,6		
Витебская область	40,0	42,2	37,0	30,0	45,3	0,4	-	0,5	0,3	0,4	1,2	1,2	1,0	1,1	0,5

продолжение таблицы 1

Административные территории	ОКИ, вызванные установленными возбудителями					ОКИ, вызванные неустановленными возбудителями					Вирусный гепатит, всего				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	13,0	59,2	92,1	138,2	261,0		19,7	13,2	119,4	152,8				6,3	
Браславский район	3,6	55,9	63,3	57,4	58,2		7,4	7,4	11,5	11,6		11,2	3,7	3,8	
Верхнедвинский район	4,1	40,6	45,2	54,9	86,1		9,0	36,1	64,0	81,5			4,5		
Глубокский район	2,4	48,6	43,7	47,0	37,8				2,5	5,1		2,4	4,9	2,5	
Городокский район	7,5	135,3	262,4	171,4	194,4	3,7	32,8	49,2	39,9	66,2					
Докшицкий район	43,5	32,7	24,5	17,0	34,6		20,4	4,1	4,3	4,3	4,0			12,8	4,3
Дубровенский район					34,9					41,8		12,8	12,8	13,7	
Лепельский район	37,7	20,1	43,2	97,7	66,4		11,5	14,4	15,3	33,2				3,1	
Лиезненский район	41,8	6,2	18,6	25,4	6,4			6,2	19,1	102,7					
Миорский район	17,8	4,6	4,6	19,3	14,8			4,6				4,6			
г. Полоцк и Полоцкий район	18,2	105,5	94,5	93,2	78,6		5,5	2,8				13,8	8,3	6,5	3,7
Поставский район	12,7	64,5	90,3	112,2	85,5		2,6	7,7	8,0			5,2			
Россонский район	9,1	36,0	18,0	20,3			9,0	9,0		11,5		9,0			
Сенненский район	12,4	4,3	4,3	9,1			4,3			4,6					
Толочинский район	25,9	19,2	65,3	19,8	8,2		38,4	19,2	23,7	49,0					4,1
Ушачский район		35,1		7,4	17,1								7,0	14,8	8,5
Чашникский район	11,7	9,2	3,1	28,7	35,5		6,2		12,8	12,9				3,2	
Шарковщинский район		12,2		58,2						13,2	11,8	6,1	18,3		
Шумилинский район			32,1	93,2	100,2	5,2		21,4	27,4	16,7		5,4			
г. Витебск и Витебский район	68,8	178,6	212,1	188,4	169,7	0,3	91,6	61,5	50,5	58,1	2,7	2,9	2,4	2,2	2,9
г. Новополоцк	44,5	99,4	87,3	81,3	98,0		4,6	4,6	3,7	2,8		2,8	2,8	1,8	3,7
г. Орша и Оршанский район	49,6	34,4	52,6	67,0	66,0	1,2	1,9	3,1				3,8	2,5	1,3	3,2
Витебская область	40,0	95,5	112,3	109,8	104,1	0,4	35,3	25,6	23,9	30,5	1,2	4,0	3,0	2,7	2,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Вирусный гепатит А					Острый вирусный гепатит В					Острый вирусный гепатит С					Впервые выявленный хронический вирусный гепатит				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район														6,3		26,1	13,2	32,9	6,3	44,6
Браславский район						3,6	11,2	3,7						3,8		28,9	85,7	33,5	53,6	27,2
Верхнедвинский район								4,5									9,0		18,3	9,1
Глубокский район												2,4	4,9	2,5		33,8	41,3	65,5	24,7	22,7
Городокский район																29,9	24,6	45,1	47,8	41,4
Докшицкий район						4,0			8,5	4,3				4,3		19,8	12,3	32,7	8,5	17,3
Дубровенский район							12,8	12,8	13,7							18,5	38,4	6,4	6,8	20,9
Лепельский район														3,1		26,1	40,3	25,9	54,9	51,3
Лиезненский район																	6,2	6,2	12,7	25,7
Миорский район												4,6				13,4	32,4	50,9	48,2	49,3
г.Полоцк и Полоцкий район	2,7	3,7		1,8	3,7	0,9	6,4	3,7	0,9	0,9	2,7	3,7	4,6	3,7	1,8	34,7	40,4	40,4	45,2	43,4
Поставский район												5,2				17,7	20,6	12,9	32,1	10,7
Россонский район							9,0									18,1	36,0	27,0	30,5	23,0
Сенненский район																	21,6	38,9		
Толочинский район					4,1					4,1						11,1	26,9	46,1	51,4	28,6
Ушачский район					8,5					8,5			7,0	14,8		26,9	7,0	77,2	66,5	25,6
Чашникский район	2,9								3,2		2,9					11,7	3,1	6,2	25,5	9,7
Шарковщинский район								6,1				6,1	12,2			5,9	18,2		19,4	6,6
Шумилинский район												5,4						16,1	60,3	50,1
г. Витебск и Витебский район	2,7	0,2	0,5	1,0	2,9	0,7	0,2	0,7	0,2	1,0	0,3	1,7	1,2	0,7	0,7	33,6	35,8	32,3	30,2	32,9
г. Новополоцк	1,0		0,9	0,9	3,7	1,0	0,9	0,9	0,9	1,8	1,9	1,9	0,9		1,8	41,7	65,0	61,3	59,1	63,8
г. Орша и Оршанский район			0,6		3,2	1,2	3,8	1,3		0,6			0,6	1,3		99,3	88,9	73,3	44,2	57,7
Витебская область	1,3	0,4	0,3	0,6	2,4	0,7	1,7	1,2	0,7	0,9	0,6	1,6	1,4	1,3	0,6	37,1	42,4	40,2	36,8	37,4

продолжение таблицы 1

Административные территории	Грипп					Острые инфекции верхних дыхательных путей					Скарлатина				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район						38808,2	58713,7	27627,3	46179,5	31661,0					
Браславский район						25499,3	26187,0	30175,4	28064,1	26249,0	36,1	63,3	11,2	19,1	46,5
Верхнедвинский район						24517,9	27980,5	27867,6	30494,6	29332,4	60,8	9,0			40,8
Глубокский район			7,3			15201,4	15727,6	11615,5	18203,4	16139,9					
Городокский район		4,1				21773,7	27688,7	27545,2	25043,9	25740,3					
Докшицкий район						20312,8	27847,4	27136,8	31251,1	26563,7					13,0
Дубровенский район						16766,2	23073,5	19838,6	23597,7	24224,5	30,8	6,4	64,1	54,7	125,5
Лепельский район			8,6			23254,2	28021,3	28916,4	31080,1	28965,2	5,8		2,9		3,0
Лиезненский район		315,7	154,7			27503,7	34699,2	33226,0	29776,3	34570,0		6,2	18,6		19,3
Миорский район						17158,8	18368,7	21141,6	22987,9	19922,1	26,8	9,3			9,9
г.Полоцк и Полоцкий район		13,8	2,8	8,3	0,9	23482,1	27570,0	20326,2	23018,0	20663,2	62,0	17,4	7,3	9,2	22,2
Поставский район		270,8	5,2			17708,6	24533,8	31854,4	33187,3	32447,5	12,7		7,7	2,7	8,0
Россонский район		261,0				26257,1	26961,8	26520,9	26647,0	25919,1					
Сенненский район						27013,6	23559,4	27009,0	27233,2	30789,2	4,1				9,3
Толочинский район						26585,2	27729,3	28152,0	31520,9	28845,4	3,7	15,4	7,7	15,8	12,2
Ушачский район		14,0				14554,0	16770,8	15612,9	14557,9	16338,2	6,7		14,0	14,8	76,8
Чашникский район						33418,2	39188,8	34443,3	33757,8	32039,2					3,2
Шарковщинский район						15555,0	16334,0	12554,8	15388,6	13782,8		12,2			
Шумилинский район		10,7	5,4	5,5	5,6	21532,9	25601,5	26978,5	19760,9	24726,0					
г. Витебск и Витебский район	2,2	49,5	33,3	7,3	6,8	38796,9	39523,1	41424,7	40280,4	43723,8	14,3	8,8	11,0	10,9	18,9
г. Новополоцк		11,1	7,4	8,3	0,9	21490,7	24518,8	19657,0	17527,0	16401,1	25,6	13,0	3,7	1,8	5,5
г. Орша и Оршанский район		124,6	2,5			35427,4	38115,2	36803,4	37981,7	37900,4	0,6		1,3	0,6	3,2
Витебская область	0,7	51,2	15,3	4,1	2,6	29699,6	32416,3	31509,3	32006,9	32500,6	16,4	8,1	6,9	6,5	15,1

продолжение таблицы 1

Административные территории	Менингококковая инфекция					Ветряная оспа					Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район				6,3		638,2	230,2	1150,8	402,2	76,4					
Браславский район		3,7				661,0	96,8	189,9	482,1	706,0		3,7			
Верхнедвинский район						93,2	149,0	45,2	118,9	330,7					
Глубокский район	2,4					463,0	111,7	1075,4	519,1	153,9					
Городокский район						463,0	647,8	668,3	721,6	715,5					
Докшицкий район	4,0	4,1				1741,8	608,5	302,2	148,9	787,8	4,0		4,1		13,0
Дубровенский район					13,9	18,5	108,9	256,2	1509,9	292,8					
Лепельский район						440,6	906,6	1243,3	689,7	676,2			2,9		
Лиезненский район		6,2				59,7	575,6	755,1	552,9	398,0					
Миорский район	4,5		4,6			272,1	555,5	287,0	149,5	246,4	13,4	9,3	4,6		
г.Полоцк и Полоцкий район			1,8			702,3	1167,7	252,3	1022,2	777,2	5,5	0,9		0,9	
Поставский район						149,5	95,4	72,2	331,2	723,8					
Россонский район						145,0	63,0	54,0	670,0	2114,0					
Сенненский район						41,3	30,3	34,6	31,7	23,2					
Толочинский район						77,6	46,1	76,9	102,8	81,6					
Ушачский район						296,2	154,4	245,6	30,0	128,0			7,0		
Чашникский район		3,1				553,2	470,9	277,0	459,6	1133,8					
Шарковщинский район	11,8					229,8	292,1	42,6	77,7	562,4					
Шумилинский район			5,4			26,0	900,2	830,5	71,3	528,6		5,4			
г. Витебск и Витебский район	0,5	1,0	1,5	0,2	0,5	902,3	708,8	690,9	915,5	508,6	26,4	34,8	37,0	42,1	38,0
г. Новополоцк						648,7	930,4	787,4	680,5	829,2	1,0	0,9	2,8		
г. Орша и Оршанский район	0,6	1,3	0,6	1,3		448,5	566,1	356,3	569,8	764,6	2,5	7,5	0,6	3,2	3,2
Витебская область	0,7	0,8	0,9	0,3	0,3	615,2	622,5	534,9	678,8	599,8	10,0	13,2	13,2	15,0	13,9

продолжение таблицы 1

Административные территории	Инфекционный мононуклеоз					Эпидемический паротит				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район			34,0	31,4	6,4					
Браславский район	10,8	11,2	3,7	11,5						
Верхнедвинский район		4,5		9,1						
Глубокский район	4,8	9,7	12,1	22,2	12,6					
Городокский район			12,3	8,0						
Докшицкий район	15,8	4,1	20,4	8,5	13,0					
Дубровенский район										
Лепельский район			8,6	6,1	6,0					
Лиезненский район										
Миорский район		4,6	4,6	9,6	24,6					
г.Полоцк и Полоцкий район	11,9	11,0	14,7	17,5	11,1					
Поставский район	5,1	10,3	10,3	8,0	13,4					
Россонский район										
Сенненский район	12,4	8,6	17,3							
Толочинский район		15,4	3,8	7,9	4,1					
Ушачский район				14,8	42,7					
Чашникский район					12,9					
Шарковщинский район	5,9	6,1		12,9						
Шумилинский район				16,4	33,4					
г. Витебск и Витебский район	33,8	30,6	29,4	41,8	39,7			0,2		
г. Новополоцк	28,4	22,3	26,0	35,1	16,6					
г. Орша и Оршанский район	2,5	1,9	4,4	9,5	5,1					
Витебская область	16,3	15,3	16,9	23,7	20,1	-	-	0,1	-	-

продолжение таблицы 1

Административные территории	Энтеробиоз					Трихоцефалез					Аскаридоз				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	156,3	85,5	62,4	62,8	38,2						45,6	26,3	17,7	12,6	6,4
Браславский район	39,7	37,2	29,8	23,0	23,3						50,6	41,0	33,5	23,0	19,4
Верхнедвинский район	93,2	85,8	76,8	64,0	63,4						40,5	40,6	31,6	27,4	18,1
Глубокский район	53,1	36,4	38,8	39,6	37,8						12,1	2,4		2,5	2,5
Городокский район	74,7	123,0	82,0	43,9	82,7						7,5	20,5	20,5	15,9	12,4
Докшицкий район	169,8	36,8	89,8	46,8	77,9	4,0	4,1				47,4	4,1	12,3		
Дубровенский район		12,8	12,8	6,8	20,9							6,4	121,7		13,9
Лепельский район	11,6	28,8	28,8	36,6	51,3		2,9				46,4	23,0	34,5	27,5	21,1
Лиезненский район	83,5	61,9	37,1	19,1	25,7		6,2				6,0	12,4			
Миорский район	169,5	83,3	88,0	86,8	88,7						35,7	27,8	23,1	28,9	24,6
г.Полоцк и Полоцкий район	100,3	107,3	109,2	107,9	106,3						2,7	4,6	0,9	1,8	6,5
Поставский район	43,1	38,7	31,0	26,7	21,4	2,5					35,5	33,5	28,4	18,7	13,3
Россонский район	108,7	27,0	36,0		23,0						27,2	36,0	36,0	20,3	34,4
Сенненский район	37,2	56,2	25,9	49,9	37,1						24,8		4,3		
Толочинский район	232,7	123,0	53,8	63,3	61,2										
Ушачский район				7,4								7,0			
Чашникский район	79,0	52,3	49,2	63,8	64,6				3,2		14,6	6,2	6,2	19,1	3,2
Шарковщинский район	135,5	91,3	48,7	25,9	19,9						58,9	24,3	6,1	6,5	6,6
Шумилинский район	119,5	64,3	32,1	11,0	11,1						10,4		10,7		
г. Витебск и Витебский район	126,6	105,6	89,1	82,2	87,6	8,4	3,7	7,1	3,6	1,7	146,3	86,0	70,5	57,3	39,5
г. Новополоцк	47,4	48,3	29,7	29,5	29,6						1,0	2,8	2,8	1,8	1,8
г. Орша и Оршанский район	44,7	38,2	25,0	22,1	33,0		0,6	0,6		0,6	40,9	33,2	31,3	29,1	23,5
Витебская область	91,6	74,8	62,3	57,6	62,2	3,0	1,6	2,5	1,3	0,7	63,8	40,1	35,3	28,1	20,8

продолжение таблицы 1

Административные территории	Чесотка					Педикулез					Микроспория				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	97,7	78,9	68,0	62,8	50,9	45,6	59,2	5,6	56,6	44,6	26,1	13,2	5,6	12,6	6,4
Браславский район	14,5	26,1	33,5	15,3	23,3	50,6	41,0	37,2	23,0	31,0		14,9			
Верхнедвинский район	28,4	40,6	18,1	22,9	4,5	60,8	63,2	49,7	45,7	49,8	12,2	13,5	4,5	9,1	13,6
Глубокский район	26,5	12,1	7,3	2,5	5,0	48,2	55,8	41,3	32,1	30,3	21,7	17,0	9,7	9,9	15,1
Городокский район	22,4	16,4	32,8	15,9	8,3	93,4	102,5	90,2	19,9	49,6	33,6		20,5	15,9	8,3
Докшицкий район	7,9	8,2	4,1	4,3	13,0	67,1	32,7	44,9	12,7	34,6	15,8	8,2	4,1	4,3	
Дубровенский район	49,2	12,8	12,8	13,7	13,9	43,1	76,9	57,7	47,8	69,7	24,6	19,2	19,2	61,5	27,9
Лепельский район	20,3	14,4	14,4	9,2	18,1	31,9	34,5	28,8	15,3	27,2	11,6	11,5	8,6		9,1
Лиозненский район	65,6	55,7	24,8	31,8	51,3	53,7	61,9	61,9	82,6	51,3	59,7	12,4	55,7	19,1	12,8
Миорский район	49,1	60,2	27,8	28,9	19,7	89,2	55,6	50,9	57,9	49,3	26,8	27,8	32,4	38,6	39,4
г.Полоцк и Полоцкий район	59,3	51,4	45,9	16,6	31,4	73,0	61,5	67,9	52,6	48,1	15,5	19,2	11,9	22,1	23,1
Поставский район	27,9	18,1	5,2	21,4	8,0	30,4	33,5	25,8	16,0	16,0	15,2	12,9	23,2	21,4	24,0
Россонский район	45,3	54,0	36,0	40,6	46,0	63,4	27,0	45,0	91,4	91,9	18,1	45,0	27,0	40,6	23,0
Сенненский район	24,8	21,6	30,3	18,1	9,3	57,8	30,3	47,6	27,2	27,8	28,9	21,6	34,6	22,7	18,5
Толочинский район	55,4	23,1	3,8	11,9	8,2	110,8	69,2	50,0	67,2	53,0	55,4	57,6	30,7	102,8	40,8
Ушачский район	67,3	35,1	70,2	36,9		47,1	105,3	49,1	59,1	153,6	26,9	14,0	21,1	22,2	
Чашникский район	17,6	15,4	12,3	9,6	6,5	49,8	52,3	30,8	35,1	64,6	2,9	18,5	12,3	22,3	12,9
Шарковщинский район	58,9	48,7	42,6	25,9	26,5	53,0	36,5	36,5	25,9	26,5	17,7	12,2	12,2	19,4	13,2
Шумилинский район	26,0	42,9	32,1	32,9	38,9	62,4	91,1	75,0	76,8	50,1	20,8	32,1	16,1	27,4	11,1
г. Витебск и Витебский район	50,8	36,2	33,1	28,1	34,6	112,8	97,2	73,7	64,3	66,3	11,6	13,2	12,2	16,2	10,2
г. Новополоцк	47,4	35,3	20,4	12,9	15,7	31,3	27,9	23,2	13,9	10,2	32,2	26,0	21,4	21,2	22,2
г. Орша и Оршанский район	18,0	14,4	4,4	3,2	6,3	68,2	62,6	61,4	62,5	63,5	24,2	25,7	19,4	27,9	26,0
Витебская область	41,0	31,7	25,6	19,3	22,7	76,5	68,4	56,8	49,6	51,8	19,0	18,5	15,8	21,0	16,3

продолжение таблицы 1

Административные территории	Урогенитальный трихомоноз					Другие хламидийные болезни					Гонорея (острая и хроническая)					Сифилис (впервые выявленный) все формы				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский район	267,0	309,1	283,4	326,8	248,3	19,5	13,2	11,3	18,9		26,1	39,5	34,0	37,7	19,1	13,0	39,5			12,7
Браславский район	126,4	223,4	203,7	199,0	139,6	47,0	7,4	22,3	49,7	15,5	10,8	7,4	3,7		19,4		3,7	3,7	3,8	3,9
Верхнедвинский район	174,2	316,1	183,6	205,7	212,9	56,7	13,5		27,4	36,2	72,9	18,1	9,0	4,6	18,1	40,5	13,5	13,5	4,6	9,1
Глубокский район	188,1	148,1	102,3	116,2	108,5	86,8	85,0	65,5	84,0	103,4	12,1	7,3	9,7	9,9		7,2	2,4	4,9	7,4	
Городокский район	85,9	110,7	60,3	87,7	107,5	18,7		12,3	12,0		11,2	32,8	8,2	19,9	4,1	7,5	8,2	12,3	15,9	
Докшицкий район	126,4	85,8	103,6	72,3	69,3	27,7	8,2	8,2	4,3	30,3	4,0	20,4	20,4	12,8	4,3	15,8	8,2		8,5	8,7
Дубровенский район	270,8	429,2	254,9	184,5	188,2	135,4	51,2	89,7	47,8	48,8	18,5		12,8		27,9	18,5	6,4			13,9
Лепельский район	116,0	109,4	164,5	64,1	126,8	26,1	17,3	46,1	27,5	24,2	20,3	25,9	20,1	15,3	6,0	8,7	14,4	11,5		9,1
Лиозненский район	47,7	241,4	215,1	279,6	154,0		43,3	24,8	12,7	6,4	11,9	12,4	61,9	6,4	6,4	17,9	12,4	12,4	6,4	6,4
Миорский район	263,2	231,5	235,7	274,9	276,0	31,2	46,3	32,4	9,6	19,7	26,8	4,6	4,6	4,8	9,9	4,5	4,6		9,6	14,8
г. Полоцк и Полоцкий район	152,3	133,9	161,6	203,0	155,3	83,9	90,8	78,9	99,6	98,0	48,3	33,9	33,9	20,3	15,7	13,7	6,4	2,8	9,2	10,2
Поставский район	60,8	18,1	15,3	74,8	42,7	20,3	5,2		8,0	10,7	15,2	25,8	18,1	13,4	5,3	10,1	2,6	5,2		8,0
Россонский район	154,0	162,0	141,7	111,7		63,4	9,0				9,1	9,0		10,2		9,1				
Сенненский район	128,1	90,8	119,4	86,1	125,0	78,5	25,9	64,8	31,7	37,1	8,3		21,6		9,3	8,3	4,3	13,0	54,4	41,7
Толочинский район	25,9	19,2	42,8	27,7	69,4				7,9	4,1	11,1	19,2	3,8	23,7	12,2	14,8	15,4	7,7	4,0	16,3
Ушачский район	67,3	42,1	64,4	59,1	85,3	33,7	14,0	28,1	7,4	8,5	13,5	21,1	7,0	7,4		6,7			7,4	
Чашникский район	38,1	27,7	69,2	76,6	64,6	17,6		12,3	12,8	16,2	11,7	6,2	12,3	28,7	9,7	5,9	9,2		35,1	16,2
Шарковщинский район	147,3	146,1	170,8	123,0	119,1	88,4	97,4	60,9	58,2	66,2	29,5	18,3	42,6	19,4	39,7	5,9		12,2		
Шумилинский район	181,9	166,1	113,8	71,3	116,8	72,8	58,9	48,2	11,0	44,5	20,8	16,1	16,1	16,4	11,1	15,6	21,4	26,8	32,9	22,3
г. Витебск и Витебский район	210,0	260,1	201,0	142,7	101,4	130,5	132,7	105,6	77,6	73,1	43,9	46,3	40,4	19,3	16,0	9,4	6,6	4,9	13,1	8,5
г. Новополоцк	137,3	173,6	157,1	112,7	115,6	64,4	91,9	93,8	68,3	66,6	36,0	26,0	17,6	13,9	13,9	5,7	8,4	3,7	10,2	11,1
г. Орша и Оршанский район	155,7	141,5	99,5	73,3	83,8	9,3	8,8	4,4	44,2	36,8	47,2	43,8	19,4	19,6	18,4	12,4	8,1	5,6	8,8	15,2
Витебская область	162,2	183,9	155,2	130,2	111,8	73,3	71,8	61,9	56,8	55,1	34,8	32,4	26,5	16,9	14,1	10,5	7,7	5,4	11,2	10,3

Впервые выявленные ВИЧ-инфицированные по годам, причинам, полу (на 100 тыс. населения)

Таблица 1

	Годы					Ср.	Тпр, %	2017/2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Всего:	8,4	10,4	9,9	9,1	10,1	9,6	2,2	11,0
мужчины	10,8	13,2	12,5	10,2	11,5	11,6	-1,4	12,7
женщины	6,3	8,1	7,6	8,1	8,8	7,8	6,4	8,6
в т.ч. гетеросексуальный промискуитет								
всего:	7,7	10,0	8,2	8,0	9,1	8,6	0,9	13,8
мужчины	9,7	12,5	9,8	8,4	9,9	10,0	-3,7	17,9
женщины	5,9	7,9	6,8	7,6	8,4	7,3	6,4	10,5
гомосексуальный промискуитет								
всего:	0,3		0,8	0,5	0,4	0,4	14,0	-20,0
мужчины	0,5		1,6	1,1	0,9	0,8	18,5	-18,2
женщины								
парентеральное введение наркотиков								
всего:	0,3	0,4	0,6	0,4	0,5	0,4	9,1	25,0
мужчины	0,5	0,7	0,5	0,5	0,5	0,6	-3,7	0,0
женщины		0,2	0,6	0,3	0,5	0,3	27,5	66,7
ВИЧ-инфицированные дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей								
всего:	0,17		0,34			0,10		
мужчины			0,54			0,11		
женщины	0,31		0,16			0,09		
переливание инфицированной крови								
всего:				0,1		0,02		
мужчины								
женщины				0,2		0,03		
причина не установлена								
всего:	0,1			0,1	0,1	0,05		0,0
мужчины				0,2	0,2			0,0
женщины	0,2							

Впервые выявленные ВИЧ-инфицированные по территориям, причинам (на 100 тыс. населения)

Таблица 2

Административные территории	Всего					2017/2018 изм, %	в т.ч.									
							гетеросексуальный промискуитет					гомосексуальный промискуитет				
	2014	2015	2016	2017	2018		2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский	12,2			6,4			12,2			6,4						
Браславский		11,2	11,4	11,6				11,2	11,4	11,6						
Верхнедвинский	4,4	13,5	9,1	9,3	4,7	-49,5	4,4	13,5	9,1	9,3	4,7					
Глубокский		10,5		5,4	5,4	0,0		10,5		5,4	5,4					
Городокский	4,2	16,9	8,6	4,3	17,4	304,7	4,2	16,9	8,6	4,3	17,4					
Докшицкий		8,3		4,3	8,8	104,7		8,3		4,3	8,8					
Дубровенский		6,7	6,8		7,0			6,7	6,8		7,0					
Лепельский	3,0	15,0	3,0	3,0	12,2	306,7	3,0	15,0	3,0	3,0	9,2					3,0
Лиезненский	24,8	31,4	38,1	25,7	58,9	129,2	24,8	25,1	31,8	25,7	58,9					
Миорский		4,7		4,9	10,0	104,1		4,7		4,9	10,0					
Поставский	10,7	8,1	13,7	13,9	2,8	-79,9	10,7	8,1	13,7	13,9	2,8					
Россонский	30,0	20,4		23,1	10,9	-52,8	20,0	20,4		21,4	10,9					
Сенненский	4,3	8,9	22,7	13,9	4,7	-66,2	4,3	8,9	18,1	13,9	4,7			4,5		
Толочинский	30,4	31,1	15,8	40,2	24,5	-39,1	26,6	31,1	15,8	36,2	20,4					
Ушачский		7,2	7,2	7,4	15,1	104,1		7,2	7,2	7,4	15,1					
Чашникский	3,1	12,6	31,9	16,2	9,8	-39,5		12,6	22,3	16,2	9,8			3,2		
Шарковщинский	6,1						6,1									
Шумилинский	5,3	10,8	5,5		5,6			10,8	5,5		5,6					
Оршанский	6,9	7,6	6,3	8,9	8,3	-6,7	6,9	6,9	5,1	8,3	5,1			0,6		1,3
Полоцкий район	14,7	14,7	17,5	11,1	8,4	-24,3	14,7	13,8	14,8	11,1	7,4			0,9		0,9
г. Новополоцк	12,1	11,1	6,5	3,7	9,3	151,4	11,1	11,1	5,5	2,8	9,3	0,9		0,9	0,9	
г. Витебск	7,3	8,8	9,8	8,5	10,6	24,7	6,2	8,3	7,4	6,4	9,5	0,5		1,1	1,1	0,3
Витебский р-н	15,9	5,3	10,7	8,1	18,9	133,3	15,9	5,3	10,7	5,4	18,9				2,7	
г. Витебск, Витебский р-н	8,1	8,5	9,9	8,4	11,3	34,5	7,1	8,0	7,7	6,3	10,4	0,5		1,0	1,2	0,2
Витебская область	8,4	10,4	9,9	9,1	10,1	11,0	7,7	10,0	8,2	8,0	9,1	0,3		0,8	0,5	0,4

продолжение таблицы 2

Административные территории	в т.ч.																			
	парентеральное введение наркотиков					ВИЧ-инфицированные дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей					переливание инфицированной крови					причина не установлена				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский																				
Браславский																				
Верхнедвинский																				
Глубокский																				
Городокский																				
Докшицкий																				
Дубровенский																				
Лепельский																				
Лиезненский		6,3	6,4																	
Миорский																				
Поставский																				
Россонский				10,7		10,0														
Сенненский																				
Толочинский					4,1											3,8			4,0	
Ушачский																				
Чашникский	3,1		6,4																	
Шарковщинский																				
Шумилинский						5,3														
Оршанский		0,6		0,6	1,3			0,6												0,6
Полоцкий район		0,9						1,8												
г. Новополоцк																				
г. Витебск	0,5	0,5	1,1	0,8	0,8			0,3						0,3						
г. Витебск, Витебский р-н	0,5	0,5	1,0	0,7	0,7			0,2						0,2						
Витебская область	0,3	0,4	0,6	0,4	0,5	0,2		0,3						0,1		0,1			0,1	0,1

Таблица 3

Всего зарегистрировано ВИЧ-инфицированных по годам, причинам, полу (на 100 тыс. населения)

	Годы					Ср.	Тип, %	2017/2018 изм, %
	2014	2015	2016	2017	2018			
Всего:	79,0	89,7	99,9	109,5	120,3	99,7		9,9
мужчины	98,4	111,8	124,8	134,0	147,7	123,3		10,2
женщины	62,4	70,7	78,6	86,1	96,7	78,9		12,3
в т.ч.								
гетеросексуальный промискуитет								
всего:	58,3	68,3	76,8	85,2	94,8	76,7		11,3
мужчины	61,1	73,7	83,8	91,5	102,9	82,6		12,5
женщины	55,9	63,7	70,8	77,9	87,8	71,2		12,7
гомосексуальный промискуитет								
всего:	1,6	1,6	2,4	2,8	3,3	2,3		17,9
мужчины	3,4	3,4	5,1	6,2	7,1	5,0		14,5
женщины								
парентеральное введение наркотиков								
всего:	17,3	17,8	18,4	18,9	19,6	18,4		3,7
мужчины	31,4	32,2	32,8	33,1	34,2	32,7		3,3
женщины	5,3	5,4	6,1	6,3	6,9	6,0		9,5
ВИЧ-инфицированные дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей								
всего:	1,5	1,5	1,8	1,8	1,9	1,7		5,6
мужчины	2,2	2,2	2,7	2,7	2,7	2,5		0,0
женщины	0,9	0,9	1,1	1,1	1,1	1,0		0,0
переливание инфицированной крови								
всего:	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4		0,0
мужчины	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4		0,0
женщины	0,3	0,3	0,3	0,4	0,5	0,4		25,0
причина не установлена								
всего:	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2		50,0
мужчины				0,2	0,4	0,1		100,0
женщины	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3		0,0

Всего зарегистрировано ВИЧ – инфицированных по территориям, причинам, годам (на 100 тыс. населения)

Таблица 4

Административные территории	Выявлено - всего					в т.ч.									
						гетеросексуальный промискуитет					гомосексуальный промискуитет				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский	115,5	118,0	119,4	127,3	129,3	115,5	118,0	119,4	127,3	129,3					
Браславский	33,2	44,9	57,0	69,4	70,6	25,9	37,5	49,4	61,6	62,7					
Верхнедвинский	31,0	45,1	54,9	64,9	70,4	22,2	36,1	45,7	55,6	61,0					
Глубокский	10,4	21,0	21,2	26,8	32,4	10,4	21,0	21,2	26,8	32,4					
Городокский	145,5	164,8	175,7	182,0	200,6	112,3	131,0	141,4	147,3	165,7					
Докшицкий	36,8	45,8	46,8	51,9	61,4	36,8	45,8	46,8	51,9	61,4					
Дубровенский	110,9	120,4	129,8	132,1	140,9	78,3	87,0	95,6	97,4	105,7					
Лепельский	35,7	50,9	54,3	57,7	70,2	29,7	44,9	48,3	51,6	61,0					3,0
Лиезненский	290,9	326,6	368,6	397,9	464,5	247,6	276,3	311,4	340,2	405,6					
Миорский	23,2	28,3	28,9	34,5	45,2	23,2	28,3	28,9	34,5	45,2					
Поставский	72,3	81,2	96,0	111,2	115,0	45,5	54,1	68,6	83,4	87,0					
Россонский	79,9	102,1	105,1	139,0	152,5	60,0	81,7	84,1	106,9	119,8					
Сенненский	25,9	35,4	58,9	74,1	80,5	21,6	31,0	49,9	64,8	71,0			4,5	4,6	4,7
Толочинский	209,3	245,1	264,9	309,7	339,1	102,7	136,2	154,2	193,1	216,5					
Ушачский	35,1	43,0	50,7	59,4	75,5	28,1	35,8	43,5	51,9	68,0					
Чашникский	62,0	75,5	108,5	125,9	137,9	49,6	62,9	86,2	103,3	115,0			3,2	3,2	3,3
Шарковщинский	18,4	18,9	19,4	19,8	20,3	18,4	18,9	19,4	19,8	20,3					
Шумилинский	42,5	54,0	60,2	60,8	67,4	26,6	37,8	43,8	44,2	50,5					
Оршанский	52,8	60,5	67,6	76,2	85,0	39,6	46,6	51,8	60,3	65,8			0,6	0,6	1,9
Полоцкий район	139,7	154,6	174,4	183,9	193,5	114,0	128,0	143,0	154,3	163,7			0,9	0,9	1,9
г. Новополоцк	52,0	62,9	69,3	73,0	82,8	43,6	54,5	60,0	62,8	72,6	0,9	0,9	1,8	2,8	2,8
г. Витебск	86,9	95,0	104,2	112,3	122,8	58,0	65,8	72,8	78,9	88,4	4,3	4,3	5,3	6,5	6,6
Витебский р-н	106,2	112,0	123,3	131,7	151,1	82,3	88,0	99,2	104,8	124,1	5,3	5,3	5,4	8,1	8,1
г. Витебск, Витебский р-н	88,7	96,5	105,9	114,0	125,3	60,3	67,8	75,2	81,2	91,6	4,4	4,4	5,3	6,5	6,7
Витебская область	79,0	89,7	99,9	109,5	120,3	58,3	68,5	77,0	85,3	95,1	1,6	1,6	2,3	2,8	3,3

продолжение таблицы 4

Административные территории	в т.ч.																			
	парентеральное введение наркотиков					ВИЧ-инфицированные дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей					переливание зараженной крови					причина не установлена				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Бешенковичский																				
Браславский	7,4	7,5	7,6	7,7	7,8															
Верхнедвинский	8,9	9,0	9,1	9,3	9,4															
Глубокский																				
Городокский	33,3	33,8	34,3	34,7	34,9															
Докшицкий																				
Дубровенский	32,6	33,4	34,2	34,8	35,2															
Лепельский	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0										
Лиозненский	43,3	50,2	57,2	57,8	58,9															
Миорский																				
Поставский	26,8	27,1	27,4	27,8	28,1															
Россонский				10,7	10,9	20,0	20,4	21,0	21,4	21,8										
Сенненский	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7															
Толочинский	98,9	101,2	102,8	104,6	110,3	3,8	3,9	4,0	4,0	4,1						3,8	3,9	4,0	8,0	8,2
Ушачский	7,0	7,2	7,2	7,4	7,6															
Чашникский	6,2	6,3	12,8	12,9	13,1	3,1	3,1	3,2	3,2	3,3	3,1	3,1	3,2	3,2	3,3					
Шарковщинский																				
Шумилинский	5,3	5,4	5,5	5,5	5,6	10,6	10,8	11,0	11,0	11,2										
Оршанский	13,2	13,9	13,9	14,6	16,0	0,6	0,6	1,3	1,3	1,3										0,6
Полоцкий район	23,9	24,9	24,9	24,9	25,1	1,8	1,8	3,7	3,7	3,7						0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
г. Новополоцк	7,4	7,4	7,4	7,4	7,4															
г. Витебск	21,9	22,2	23,1	23,8	24,6	1,9	1,9	2,1	2,1	2,1	0,8	0,8	0,8	1,1	1,1					
Витебский р-н	15,9	16,0	16,1	16,1	16,2	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7										
г. Витебск, Витебский р-н	21,3	21,6	22,5	23,1	23,9	2,0	1,9	2,2	2,2	2,2	0,7	0,7	0,7	0,9	1,0					
Витебская область	17,3	17,8	18,4	18,9	19,6	1,5	1,5	1,8	1,8	1,9	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3

Возрастная структура контингента ВИЧ-инфицированных

Таблица 5

Возрастная группа	Зарегистрировано ВИЧ-инфицированных									
	случаев					удельный вес				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
0-14 лет	19	19	23	23	23	2,0	1,8	1,9	1,8	1,6
15-19 лет	27	28	31	32	33	2,8	2,6	2,6	2,5	2,3
20-24 лет	183	190	195	204	209	19,3	17,7	16,3	15,7	14,7
25-29 лет	202	220	229	238	248	21,3	20,5	19,2	18,3	17,5
30-34 лет	203	230	255	276	297	21,4	21,4	21,4	21,2	20,9
35-39 лет	137	165	195	215	242	14,4	15,3	16,3	16,5	17,0
40 и старше	179	223	265	313	368	18,8	20,7	22,2	24,1	25,9
Всего	950	1075	1193	1301	1420	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Таблица 6

Возрастная группа	Впервые выявлено ВИЧ-инфицированных									
	случаев					удельный вес				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
0-14 лет	2		4			2,0		3,4		
15-19 лет		1	3	1	1		0,8	2,5	0,9	0,8
20-24 лет	10	7	5	9	5	9,9	5,6	4,2	8,3	4,2
25-29 лет	27	18	9	9	10	26,7	14,4	7,6	8,3	8,4
30-34 лет	20	27	25	21	21	19,8	21,6	21,2	19,4	17,6
35-39 лет	11	28	30	20	27	10,9	22,4	25,4	18,5	22,7
40 и старше	31	44	42	48	55	30,7	35,2	35,6	44,4	46,2
Всего	101	125	118	108	119	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1.57. Витебская область. Распространённость ВИЧ-инфицирования

Таблица 7

Годы	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Тпр, %	Срг
Зарегистрировано впервые	68	56	66	78	73	81	98	101	125	118	108	119	7,8	90,4
инъекционное введение наркотиков	13	5	6	9	15	4	5	3	5	7	5	6	-4,6	6,4
гомосексуальные контакты	1		1	3		2	6	3		9	6	5	15,3	4,3
гетеросексуальные контакты	51	50	58	63	57	75	83	92	120	98	95	107	8,3	79,1
другие причины	3	1	1	3	1		4	3		4	2	1	6,4	2,4
мужчины	36	26	35	44	40	44	55	60	73	69	56	63	8,7	50,2
женщины	33	30	31	34	33	37	43	41	52	49	52	56	6,7	40,2

Примечание:

в 2018 году из регистра удалены 3 женщины:

- 2007 – 1 Орша, гетеросексуальный путь, 26 лет
- 2009 – 1 Полоцк, гетеросексуальный путь, 48 лет
- 2016 – 1 Полоцк, гетеросексуальный путь, 31 год

Результаты измерений шума по административным территориям Витебской области

точка проведения замеров	Дата замера	Характер шума	Эквивалентный уровень звука, дБа	ПДУ по ТНПА	Максимальный уровень звука, дБа	ПДУ по ТНПА
1	2	3	4	5	6	7
ЦГЭ Бешенковичский						
кмт 1 (ул.Урицкого - напротив ДРСУ -110))	сент 2018		66		74	
кмт 2 (ул.Свободы, 33)	сент 2018		68		74	
кмт 3 (ул.Черняховского,10 - напротив детсад)	сент 2018		61		68	
кмт 4 (ул.Молодежная - между домами №5 и №9)	сент 2018		46		52	
кмт 5 (площадка на пересечении ул.Урицкого,1 и	сент 2018		48		53	
ЦГЭ Браславский						
кмт 1 (д.Рубеж - объездная дорога)	24.09.2018	прерыв	66		81	
кмт 2 (г.Браслав, ул.Октября -тер-тия ДДУ №1)	24.09.2018	прерыв	61		68	
кмт 3 (г.Браслав, ул.Юбилнйная - автобаза райпо)	24.09.2018	прерыв	63		69	
кмт 4 (г.Браслав, ул.Гагарина - тер.гостинницы)	24.09.2018	прерыв	59		67	
кмт 5 (д.Розета торфобрикетный завод Браславский - на	24.09.2018	прерыв	55		68	
ЦГЭ Верхнедвинский						
г. Верхнедвинск ул. Советская д. 150	15.10.2018		51	60	58	75
г. Верхнедвинск ул. Первомайская д. 66	15.10.2018		59	60	66	75
г. Верхнедвинск ул. Первомайская д. 65	15.10.2018		60	60	65	75
ЦГЭ Глубокский						
КМТ № 1 – ул. Ленина, д.145 тер гост МКК	11.10.2018	пост	49	55	51	70
КМТ № 2 – ул. Ленина, д. 142	11.10.2018	пост	44	55	48	70
КМТ № 3 – ул. Ленина- проезж. часть микрорайон МКК	11.10.2018	пост	52	55	61	70
КМТ № 4 – ул. Ленина, д. 140	11.10.2018	пост	61	55	73	70
КМТ № 5 - ул. Ленина, д. 138 - остановочный пункт	11.10.2018		55	55	61	70
КМТ № 6 -ул.Ленина, 129	11.10.2018	пост	57	55	61	70
КМТ № 7 - пл.17 сентября	11.10.2018	пост	66	55	66	70
КМТ № 8 - пересечение ул. Московской и ул.Ленина	11.10.2018	пост	63	55	72	70
КМТ № 9 - ул. Московская - маг."Золотой колос"	11.10.2018	пост	58	55	69	70
КМТ № 10 - ул. Калинина,2	11.10.2018	пост	58	55	67	70
КМТ № 11 - ул. Московская - маг.Форсаж	11.10.2018	пост	58	55	73	70

1	2	3	4	5	6	7
ЦГЭ Городокский						
кмт 1 (г.п.Езерище ул.Ленинская,192)	19.09.2018	прерыв	63		75	
ЦГЭ Доцшицкий						
кмт 3 пл.Полевого - напротив универмага	12.10.2018	постоян	53	55	58	70
кмт2 пересечение улиц Школьной и Ленинской	12.10.2018	постоян	56	55	70	70
кмт1 пересечение улиц Черняховского и Ленинской	12.10.2018	постоян	58	55	72	70
ЦГЭ Дубровенский						
КМТ №1 (ул. Оршанская перекресток с ул. Пролетарской)			62	55	81	70
КМТ № 2 (пер. Заводской (территория жилой застройки)			47	55	56	70
КМТ № 3 (Дубровенский р-н автодорога М1 Е/30 Брест-Минск-граница РФ н. п. Жабыки Дубровенский район)			62	55	71	70
ЦГЭ Лепельский						
кмт 1 (территория прилег к жил. дому ул.Чуйкова, 113)			73			
кмт 2 (территория прилег к жил. дому ул.Интернациональна ,29)			54			
кмт 2 (территория прилег к жил. дому ул.Калинина, 82а)			58			
кмт 2 (территория прилег к жил. дому ул.Борисовский тракт, 122))			65			
ЦГЭ Лиозненский						
кмт 1 (ул.Станционная, территория частного сектора напротив ж/д станции)			62			
кмт 1 (ул.Шоссейная, территория частного сектора напротив школы №2)			56			
ЦГЭ Миорский						
кмт 1 - пересечение ул. Коммунистическая и ул. Комсомольская в г. Миоры в ж/д станции)			53		68	
кмт 2 - пересечение ул. 350-летия Миор и ул. Дзержинского в г. Миоры			52		67	
кмт -3 - ОАО «Миорский комбикормовый завод», г. Миоры, ул. Вокзальная			55		69	
кмт -4 ОАО «Миорский мясокомбинат» г. Миоры, ул. Северная			54		70	

1	2	3	4	5	6	7
ЦГЭ Поставский						
кмт -1 ул.Юбилейная, 6			48	55	55	70
кмт -2 ул. Космонавтов,30			42	55	51	70
ЦГЭ Сенненский						
Время проведения измерения 12.15 Сушильное оборудование предприятия включено. Работают градирни						
г. Сенно, ул. Солнечная, д. 2 (в районе 5 метров от ограждения предприятия) (с 7.00 до 23.00)			45,5	55		
г. Сенно, ул. 2-ая Солнечная, д. 1 (в районе 5 метров от ограждения предприятия) (с 7.00 до 23.00)			46,9	55		
г. Сенно, ул. Комсомольская на пересечении с ограждением бывшего цеха безалкогольных напитков (в районе 5 метров от ограждения предприятия) (с 7.00 до 23.00)			46,8	55		
Время проведения измерения 23.15 Сушильное оборудование предприятия включено. Работают градирни						
г. Сенно, ул. Солнечная, д. 2 (в районе 5 метров от ограждения предприятия) (с 7.00 до 23.00)			48	45		
г. Сенно, ул. 2-ая Солнечная, д. 1 (в районе 5 метров от ограждения предприятия) (с 7.00 до 23.00)			47	45		
г. Сенно, ул. Комсомольская на пересечении с ограждением бывшего цеха безалкогольных напитков (в районе 5 метров от ограждения предприятия) (с 7.00 до 23.00)			50	45		
ЦГЭ Толочинский						
пер.Банный, 8 (возле центральной котельной)	13.09.2018	колебл	56		65	
пер.Текстильный, 6	13.09.2018	колебл	60		68	
д.Воскресенская (возле машинной базы РУП "Толочинский консервный завод"	13.09.2018	колебл	51		57	
1	2	3	4	5	6	7
станция Толочин- ул.Черняховского, 1	13.09.2018	колебл	55		69	
пересечение улиц Минской и Ленина, возле автомагистрали Минск-граница РФ	13.09.2018	колебл	61		70	

1	2	3	4	5	6	7
ЦГЭ Шарковщинский						
ул.Краснодворская, 66	21.09.2018		62			
ЦГЭ Шумилинский						
(ул.Ленинская,63- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	62		75	
(ул.Ленинская,84/а- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	65		80	
(ул.Коммунальная,1- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	43		52	
(пер.Угневенка,3- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	43		48	
(ул.Ленинская, 72- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	64		73	
(ул.Юбилейная,27- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	63		70	
(ул.Маяковского,2- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	67		72	
(г.п.Оболь ул.Ленина,8- у жилого дома)	18.09.2018	прерыв	59		70	
ЦГЭ Чашникской						
Контрольные измерительные точки шума г. Чашники. Время проведения измерений 9.10 – 19.00 (29.10.2018)						
Точка 1, ул. Советская (напротив дома № 33, рядом с аптекой № 27 РУП «Белфармация»		прерыв	55		60	
Точка 2, ул. Ленинская (напротив дома № 54)		прерыв	52		58	
Точка 3, ул. Доватора (между домами № 23 и № 28)		прерыв	54		60	
Точка 4, ул. Строительная (между домами № 16 и № 9)		прерыв	55		60	
Точка 5, ул. Солнечная (между домами № 13 и № 20)		прерыв	55		60	
Точка 6, ул. Минская (между домами № 6 и № 13)		прерыв	54		59	
Филиал Бумажная фабрика «Красная звезда» ОАО «Светлогорский ЦКК», ул. Гагарина, 20						
Точка 7, ул. Максима Горького напротив дома № 1		прерыв	57		62	
59						
Точка 8, ул. Орджоникидзе, напротив дома № 6/2		прерыв	54		59	
ДКУСП «Чашникская ПМК-71», ул. Советская, 72						
Точка 9, напротив дома № 75		прерыв	55		60	
Филиал «АТП № 9 г. Чашники» ОАО «Витебскоблавтотранс», ул. Ленинская, 104						
Точка 10, пер. Молодежный, напротив дома № 59		прерыв	55		60	
УП «ЖКХ г. Чашники», ул. Советская, 57						
Точка 11, напротив ветаптеки		прерыв	55		61	

1	2	3	4	5	6	7
УП «Чашникская ПМС», пер. Мелиоративный, 6						
Точка 12, ул. Юбилейная напротив дома № 12		прерыв	54		59	
ОАО «ПМК-26», пер. Молодежный, 4						
Точка 13, между первым рядом гаражей ОАО «ПМК-26» и домом № 30		прерыв	46		52	
Контрольные измерительные точки шума г. Новолукомль. Время проведения измерений 7.50 – 16.45 (30.10.2018)						
Точка 1, ул. Набережная (напротив центральной площади рядом с переходом на городской пляж)		прерыв	53		59	
Точка 2, ул. Энергетиков (рядом с домом № 22)		прерыв	55		61	
Точка 3, ул. Панчука (напротив дома № 14)		прерыв	54		59	
52						
Точка 4, напротив магазина «Копеечка»		прерыв	52		57	
Точка 5, напротив второго гаражного бокса со стороны дороги за забором		прерыв	53		58	
Филиал Лукомльская ГРЭС РУП «Витебскэнерго»						
Точка 6, на центральной площади		прерыв	55		60	
ЦГЭ Оршанский						
От ж.д. магистралей						
КМТ № 1 ул. Пограничная, 4	май 2018		63	65	76	80
КМТ № 2 ул. Я. Коласа, 91	май 2018		47	65	55	80
КМТ № 3 ул. Корначенок, 1	май 2018		64	65	83	80
КМТ № 4 ул. Энгельса, 44 (Белорусская, 25)	май 2018		50	55	55	70
КМТ № 5 ул. Молокова, 75 (Локомотивная, 20)	май 2018		39	55	42	70
КМТ № 6 4 пер. Чернышевского, 6	май 2018		52	55	55	70
КМТ № 7 Могилевская, 102	май 2018		65	65	78	80
КМТ № 8 ул. Молокова, 34	май 2018		60	65	66	80
КМТ № 9 ул. Островского, 32	май 2018		61	65	76	80

1	2	3	4	5	6	7
ЦГЭ Полоцкий						
кмт №1 ул.Бабушкина,1	25.09.2018		65	65	75	80
кмт №2 ул.Гагарина,53	25.09.2018		71	65	80	80
кмт №3 пер.Тросницкий,58	25.09.2018		52	55	63	70
кмт №4 ул.Железнодорожная,34	25.09.2018		56	65	60	80
кмт №5 ул.Невельская,59	25.09.2018		54	55	63	70
кмт №6 ул.Циалковского,31а	25.09.2018		55	55	59	70
кмт №7 ул.Фрунзе,34	25.09.2018		52	55	57	70
кмт №8 ул.Е.Полоцкой,37	25.09.2018		62	65	71	80
кмт №9 ул.Зыгина,61	25.09.2018		60	65	67	80
кмт №10 ул.Октябрьская,41	25.09.2018		61	65	67	80
кмт №11 ул.Коммунистическая,23	25.09.2018		56	65	62	80
кмт №12 ул.Свердлова,6	25.09.2018		63	65	65	80
кмт №13 ул.Свердлова,23	25.09.2018		50	55	57	70
кмт №14 ул.Дзержинского,70	25.09.2018		68	65	75	80
кмт №15 ул.Мариненко,1	25.09.2018		62	65	66	80
ЦГЭ Витебский						
1- пр-т Фрунзе 80 к. 1	13.09.2018		76	65	82	80
2 - Московский пр-т 51	13.09.2018		68	65	78	80
3 - ул П. Бровки 11-1	13.09.2018		65	65	79	80
4 - пр-т строителей 24-1	13.09.2018		64	65	78	80
5 - ул. Чкалова 30	13.09.2018		67	65	75	80
6 - пр-т Черняховского 20	13.09.2018		71	65	79	80
7 -ул. Леонова 6	13.09.2018		72	65	83	80
8 - ул. М.Горького, 185 (в близости ОАО «Витебскрев»)	13.09.2018		63	65	73	80
9 - ул Ленинградская, 116 (в близости ОАО «Витебсклес»)	13.09.2018		65	65	72	80
10 - ул Гагарина, 19 (в близости ОАО «Знамя Индустриализац	13.09.2018		71	65	77	80
11 - ул. 5-ая Кооперативная, 1 (в близости ОАО «МЭЗ»)	13.09.2018		61	65	75	80
12 - ул. Советской Армии, 20А (в близости УП «Элект» ОО «Б	13.09.2018		59	65	66	80
13 - ул. Ленина, д.56	13.09.2018		65	65	76	80
14 - ул. П.Бровки, 25 (в близости ООО «Модерн-Экспо»)	13.09.2018		61	65	71	80

1	2	3	4	5	6	7
15 - пр-т Строителей, 8 (Юг-1)	13.09.2018		62	65	73	80
16 - ул. Герцена, 25	13.09.2018		63	65	74	80
17 - пр-т победы, 47 (юг 7)	13.09.2018		61	65	68	80
18 - ул. Правды, 61/8	13.09.2018		53	65	69	80
19 - ул К. Маркса 44	13.09.2018		54	65	65	80
20 - ул Сененская (Новка)	13.09.2018		52	65	67	80
21 - ул Центральная (Тулово)	13.09.2018		53	65	66	80
ЦГЭ Новополюцк						
квт 1 (ул.Молодежная, 13)	28.06.2018	прерыв	68	60	77	75
квт 1 (ул.Василевцы, 10)	28.06.2018	прерыв	52	60	67	75
Контрольно-мониторинговые точки измерения шума на основных транспортных магистралях в районе жилых домов						
1-ул. Гайдара, 15	29.10.2018	+	69	60*	79	75*
ул. Молодёжная, 16	29.10.2018	+	70	60	80	75
ул. Ктаторова, 23-25	29.10.2018	+	71	60	79	75
ул. Блохина, 21	29.10.2018	+	69	60	78	75
ул. Молодёжная, 51-55	29.10.2018	+	71	60	81	75
ул. Калинина, 3	29.10.2018	+	68	60	77	75
ул. Молодёжная, 89	29.10.2018	+	71	60	82	75
ул. Комсомольская, 13	29.10.2018	+	72	60	80	75
ул. Дружбы, 7	29.10.2018	+	69	60	77	75
ул. Я. Колоса, 34	29.10.2018	+	65	60	79	75
ул. Василевцы, 10	29.10.2018	+	46	60	62	75
ул. Молодёжная, 213	29.10.2018	+	72	60	81	75
ул. Троецкая, 47	29.10.2018	+	52	60	68	75
ул. Солнечная, 1	29.10.2018	+	53	60	69	75
ул. Цветочная, 12 (п. Боровуха)	29.10.2018	+	67	60	82	75
ул. Базарная, 21 (п. Боровуха)	29.10.2018	+	65	60	78	75
Контрольно-мониторинговые точки измерения шума на границах СЗЗ предприятий в местах наиболее близко расположенных по отношению к жилой						
Филиал «Новополюцкводоканал» в направлении жилого дома по ул. Молодёжная, 207		+	49	60	65	75

1	2	3	4	5	6	7
Филиал «Новополоцкводоканал» в направлении жилого дома ул. Я. Колоса, 78	29.10.2018	+	48	60	63	75
Филиал «Новополоцкводоканал» в направлении жилого дома ул. Молодёжная, 199	29.10.2018	+	48	60	64	75
Филиал «Новополоцкводоканал» в направлении жилого дома ул. Василевцы, 18.	29.10.2018	+	52	60	73	75
ОАО «Белсплат» - в направлении жилого дома по ул. Нефтяников, 15	29.10.2018	+	63	60	79	75
ОАО «Измеритель» - в направлении жилого дома по ул. Молодёжная, 163	29.10.2018	+	61	60	74	75
ОАО «Новополоцлифт» - в направлении жилого дома по ул. Левитана, 7	29.10.2018	+	59	60	68	75
СУ «Хоккейный клуб «Химик» (в настоящее время на реконструкции) - в направлении жилого дома по ул. Молодёжная, 72	29.10.2018	+	53	60	72	75
Филиал «Новополоцкий хлебозавод» ОАО «Витебскхлебпром» - в направлении жилого дома по ул. Комсомольская, 18	29.10.2018	+	71	60	78	75
КНС № 1 филиала «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» - в направлении жилого дома по ул. Двинская, 1	29.10.2018	+	58	60	66	75
ООО «НПФ «Прайд» - в направлении жилого дома по ул. Слободская, 12	29.10.2018	+	62	60	77	75
ООО «Гефеот» - в направлении жилых домов СТ «Нефтяник-2».	29.10.2018	+	51	60	62	75
РУП «СТ-Транс» - в направлении жилых домов СТ «Химик-1»	29.10.2018	+	42	60	51	75
ЧУП «МаксДивани» - в направлении жилого дома по ул. Армейская, 46	29.10.2018	+	51	60	62	75
ООО «люверо» - в направлении жилого дома по ул. Армейская, 10	29.10.2018	+	45	60	69	75

Показатель 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек (годовая)

Наименование показателя	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Заболеваемость малярией (на 1000 чел.)Всего</i>	0,00073	0,00073	0,00074	-	-	0,0015	-	-	-	-	0,0008	-	0,00082	-	0,00082	0,0016	0,0016	0,00083	0,00084
<i>0-17 лет</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<i>18 лет и старше</i>	0,0009	0,0009	0,0009	-	-	0,0019	-	-	-	-	0,001	-	0,001	-	0,001	0,002	0,002	0,001	0,001

Заболеваемость малярией на 1000 человек (динамическая внутригодовая)

Год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	ВСЕГО ЗА ГОД
2000	-	-	-	-	0,00073	-	-	-	-	-	-	-	0,00073
2001	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00073	-	-	-	0,00073
2002	-	0,00074	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00074
2003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2004	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	-	-	-	-	0,00075	-	-	-	0,00075	-	-	-	0,0015
2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2010	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0008	-	-	-	0,0008
2011	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	-	0,00082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00082
2013	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00082	-	-	0,00082
2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0016	0,0016
2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,0016	0,0016
2017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00083	0,00083
2018	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00084	-	-	-	0,00084

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

Наименование показателя	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Заболеваемость гепатитом В (на 100 000 нас.)</i>	7,89	7,79	5,71	5,25	4,62	3,75	2,34	2,84	2,36	1,44	1,36	0,98	1,15	1,07	0,75	1,74	1,25	0,67	0,93
<i>0-17 лет</i>	1,27	1,64	1,03	0,36	1,12	-	-	-	-	0,47	-	0,48	-	0,97	-	-	-	-	-
<i>18 лет и старше</i>	9,86	9,56	7,01	6,54	5,51	4,66	2,73	3,45	2,85	1,64	1,64	1,08	1,38	1,09	0,9	2,1	1,51	0,81	1,12

Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек (динамическая внутригодовая)

Год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	ВСЕГО ЗА ГОД
2000	1,02	0,51	1,17	0,51	0,51	0,37	0,58	0,44	0,29	1,24	0,80	0,44	7,89
2001	0,81	0,37	0,66	0,74	0,44	0,96	0,81	0,44	0,51	0,44	0,81	0,81	7,79
2002	0,44	0,74	0,67	0,30	0,67	0,52	0,44	0,37	0,37	0,15	0,52	0,52	5,71
2003	0,52	0,30	0,60	0,45	0,30	0,60	0,15	0,15	0,45	0,67	0,52	0,52	5,25
2004	0,45	0,38	0,15	0,45	0,15	0,30	0,38	0,45	0,76	0,38	0,53	0,23	4,62
2005	0,61	0,46	0,15	0,61	0,38	0,15	0,38	0,15	0,23	0,08	0,31	0,23	3,75
2006	0,08	0,23	0,39	0,39	0,16	0,16	0,16	-	0,31	0,23	0,16	0,08	2,34
2007	0,16	0,24	0,08	0,24	0,39	0,16	0,08	0,16	0,32	0,55	0,16	0,32	2,84
2008	0,47	0,16	0,47	0,16	0,08	0,16	0,08	0,31	0,08	0,08	0,08	0,24	2,36
2009	-	0,16	0,08	0,32	0,24	0,08	0,08	0,16	-	0,24	-	0,08	1,44
2010	0,16	-	0,08	-	-	0,16	0,16	-	0,08	0,24	0,32	0,16	1,36
2011	0,16	0,24	-	0,08	0,08	-	-	0,16	0,24	-	-	-	0,98
2012	-	0,08	0,08	0,08	0,25	0,16	-	0,08	0,16	0,08	-	0,16	1,15
2013	0,16	-	-	-	0,08	-	-	0,08	0,08	0,25	0,25	0,16	1,07
2014	-	-	0,08	0,08	-	-	-	0,08	0,08	0,08	0,08	0,25	0,75
2015	0,17	0,25	0,08	-	0,08	-	0,17	0,17	0,08	0,17	0,41	0,17	1,74
2016	0,08	0,25	0,08	-	0,25	-	0,25	0,17	-	-	0,08	-	1,25
2017	0,17	0,08	-	0,08	-	0,08	0,08	-	0,08	-	-	0,08	0,67
2018	0,08	0,08	0,17	-	0,08	0,08	-	0,17	0,08	-	-	0,08	0,93

Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

	официальная оценка
Вакцинация против туберкулеза	98,45
Вакцинация против вирусного гепатита В (при рождении)	99,97
Вакцинация против вирусного гепатита В (законченный курс)	99,87
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация -1)	99,62
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (законченный курс, вакцинация 1-3)	99,99
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша (вакцинация 4)	98,51
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация-1)	96,57
Вакцинация против полиомиелита (законченный курс, вакцинация 1-3)	97,7
Вакцинация против полиомиелита (вакцинация - 4)	98,86
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-1)	98,48
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи (вакцинация-2)	98,7
Вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	96,9
Вакцинация против пневмококковой инфекции (группы риска, законченный курс в соответствии с возрастом)	100
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 6 лет)	98,7
Вакцинация против дифтерии (дети 11 лет)	99,19
Вакцинация против дифтерии и столбняка (дети 16 лет)	98,42
Вакцинация против дифтерии и столбняка (взрослые 18-66 лет)	98,7
Вакцинация против гриппа, в т.ч.:	
дети в возрасте от 6 мес. до 3-х лет	75
дети в возрасте от 3 лет и взрослые с хроническими заболеваниями	75
лица с иммуносупрессией	75,4
лица в возрасте старше 65 лет	75
беременные	75
медицинские и фармацевтические работники	77,8
дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания	75,1
работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения	75