

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

## ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

«ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ  
СРЕДА:  
мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития на территории  
Россонского района



г.п. Россоны, 2020 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда: мониторинг достижения Целей устойчивого развития на территории Россонского района» предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Россонского района.

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

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Витебской области, УЗ «Россонская центральная районная больница», ГУ «Россонский районный центр гигиены и эпидемиологии».

Бюллетень подготовлен специалистами государственного учреждения «Россонский районный центр гигиены и эпидемиологии».

Контакты: тел. 5-15-15, 5-14-89, эл.почта [ros\\_rcge@vitebsk.by](mailto:ros_rcge@vitebsk.by)

Бюллетень размещен на официальном интернет-сайте Россонского районного исполнительного комитета.



Россонский район расположен на северо-западе Беларуси. Район насчитывает 128 населенных пунктов с райцентром – городским поселком Россоны. Площадь района – 1,9 тысячи квадратных километров. Экономикой района представляют предприятия сельского хозяйства и лесопереработки. Крупных промышленных предприятий в районе нет. Чистый воздух, отдаленность от оживленной трассы — все благоприятствует восстановлению здоровья.

Леса, многочисленные озера, реки, удивительные ландшафты, разнообразная фауна и флора встречается здесь на каждом шагу. Украшением и богатством Россонщины являются 192 озера общей площадью 8 009 га, река Дрисса с притоками, другие реки и речушки. 69,4 процента территории района занимают леса. Здесь водится много дичи, леса богаты экологически чистыми грибами и ягодами.

\*\*\*\*\*

## **Введение**

Здоровье и благосостояние человека – это взаимосвязанные категории, а здоровые люди – важнейшая составляющая устойчивого развития любого государства. Здоровье населения страны определяет ее социально-экономическое развитие, формируя предложения рабочей силы, воспроизводство высококачественного трудового, интеллектуального потенциала, устойчивость страны и качество жизни людей. С другой стороны, здоровье – это самое дорогое, что есть у каждого человека, это личный ресурс, капитал человека, независимо от возраста, пола, благосостояния, места проживания.

В мире почти не осталось стран, для которых не актуальны проблемы демографического характера, улучшения здоровья населения. Ведущей причиной смертности в мире в настоящее время являются неинфекционные заболевания (далее – НИЗ). НИЗ – это заболевания, которые не передаются при контакте с больными людьми или животными. Четыре группы НИЗ: сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания (рак), сахарный диабет, хронические заболевания органов дыхания. Потери здоровья и финансовые затраты из-за НИЗ на уровне индивидуума, семьи, системы здравоохранения и экономики стран в целом представляют серьезную угрозу, масштабы которой имеют тенденцию к росту и обуславливают необходимость принятия широкомасштабных мер в решении этих проблем.

Важнейшей целью нашего государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности.

Основные направления государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения:

приоритетность мер профилактической направленности на основе формирования здорового образа жизни;

качество и доступность медицинской помощи, в том числе лекарственного обеспечения;

санитарно-эпидемическое благополучие населения и его будущих поколений.

### **Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения**

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

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа).

В ГУ «Россонский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Витебского областного исполнительного комитета и управления здравоохранением Витебского областного исполнительного комитета:

- 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;

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

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

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

- по профилактике и снижению заболеваемости сальмонеллезом (на 2016 - 2020 гг.);

- по борьбе с бешенством (на 2016 - 2020 гг.);

- по санитарной охране территории Россонского района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2016 - 2020 гг.);

- по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Россонского района (на 2016 - 2020 гг.).

### **Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений**

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

<i>Наименование показателя</i>	<i>Факт 2019 года</i>	<i>План 2019 года</i>	<i>План 2020 года</i>
<i>Ожидаемая продолжительность жизни, лет</i>		74,4	74,6
<i>Коэффициент младенческой смертности, ‰</i>	9,3	3,4	3,4
<i>Детская смертность, на 100 тысяч детей</i>	63,9	41,0	40,5
<i>Доля врачей общей практики в общем количестве врачей-терапевтов участковых, %</i>	7,8	4,0	3,8
<i>Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %</i>	52,8	68,0	70,0
<i>Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %</i>	79,6	75	80
<i>Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %</i>	36,6	50	50
<i>Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения</i>	55,5	11,3	10,6
<i>Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.</i>	0	31,2	30,6
<i>Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения</i>	0	4,45	4,41
<i>Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %</i>	75	75	100

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

- обеспечить целенаправленную работу по недопущению снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;
- инициировать проведение мероприятий на предприятиях и организациях района по улучшению условий труда работников, приведению рабочих мест в соответствие с гигиеническими нормативами, сохранив статус Россонского района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;
- проводить работу по надзору за исполнением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия



населения торговыми объектами района, реализации Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции, сохранив статус Россонского района как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;

- инициировать проведение профилактических мероприятий по улучшению качества питьевой воды в районе, тем самым уменьшив по сравнению с 2019 годом удельный вес проб воды из централизованных и децентрализованных источников, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим и микробиологическим параметрам.

### **Достижение Целей устойчивого развития**

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных документов.

К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

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

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

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

Учитывая, что разработка и



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

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

В рамках реализации Цели №3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов. Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

В настоящее время Минздравом проводится большая организационная работа по формированию предельных значений и применения индикаторов Целей.

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 вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

<b>Показатели ЦУР</b>	<b>Достижение показателей</b>
Показатель 3.3.1. – <b>Число новых</b>	Целевое значение (2020 год – 0,25; 2025 год –



<p><b>заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту</b></p>	<p>0,20; 2030 год – 0,15). Показатель 2019 года по району (0,112) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25) – отмечается положительная динамика.</p>
<p><b>Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек»</b></p>	<p>Целевое значение (2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001). В районе случаи завозной малярии за весь период наблюдения не регистрировались – сохраняется стабильная положительная ситуация.</p>
<p><b>Показатель 3.3.4. – «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»</b></p>	<p>Целевое значение (2020 год – 0,7; 2025 год – 0,65; 2030 год – 0,6). В 2016-2019 гг. в районе заболеваемость гепатитом В не регистрировалась. В районе наметилась положительная тенденция к устойчивому снижению парентеральных вирусных гепатитов за последние 5 лет.</p>
<p><b>Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы</b></p>	<p>Целевое значение (2020 год – 97; 2025 год – 97; 2030 год – 97). В 2019 году районный показатель достиг целевого значения 2020 года (см. таблицу 25, стр. 99)</p>
<p><b>Показатель 3.d.1. – Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения</b></p>	<p>В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы в районе 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.</p>
<p><b>Показатель 3.9.1 – Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха</b></p>	<p>Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: отмечается умеренная тенденция к росту за период 2012-2018 годы по Россонскому району (+2,0%). В 2019 году Россонский район занимал последнее место среди административных территорий Витебской области по валовому выбросу загрязняющих веществ от стационарных источников. Косвенные показатели: - общая смертность населения по Россонскому району – умеренная тенденция к снижению показателя смертности за период 2010-2019 годы (-1,6%); - заболеваемость БСК взрослого населения – выраженная тенденция к росту показателя за период 2010-2019 годы (+8,2%); - бронхиальная астма и хронические бронхиты на протяжении периода 2015-2019 имеют незначительные колебания, показатели заболеваемости ниже среднеобластных.</p>

Показатель 3.9.2 – <b>Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)</b>	Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (по железу), из коммунальных водопроводов имеет умеренную тенденцию к увеличению (среднегодовой темп прироста (+3,6%) – отмечается отрицательная динамика. Пробы воды, несоответствующие гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, из коммунальных водопроводов с 2007 года в районе отсутствовали – отмечается стабильная ситуация.
--	--

### **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 Россонского района по индексу здоровья.

Индекс здоровья – это удельный вес лиц, не обратившихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории.

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%).

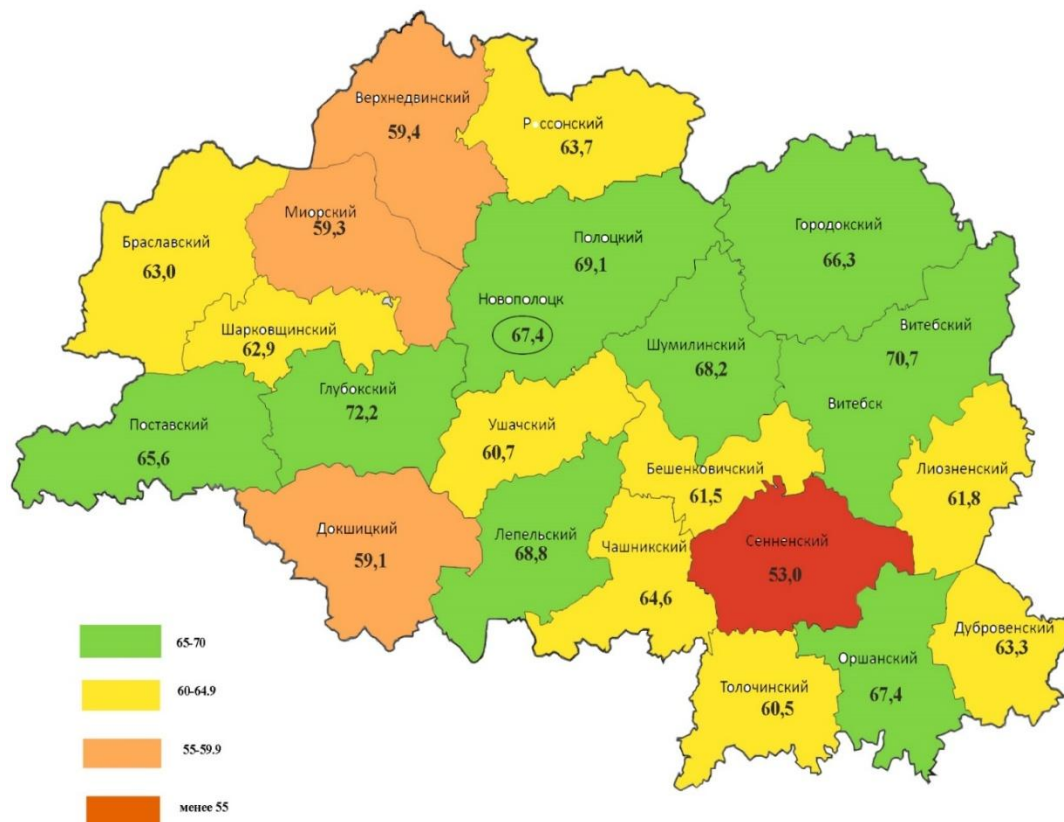
Из районных показателей определены региональные фоновые индексы здоровья для территорий с различными социально-экономическими характеристиками: для группы индустриальных районов региональный индекс здоровья составил 26,5%; для группы средне-индустриальных – 28,5%; для группы аграрно-сельских – 29,8%.

По результатам анализа Россонский район отнесен к группе аграрных территорий с умеренным индексом здоровья (22,8%).

Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет интегральных индексов здоровья (методика Л.Е.Полякова и Д.М.Малинского) для административных территорий Витебской области. Показателя, характеризующие здоровье населения, выбраны следующие: смертность, рождаемость, младенческая смертность, заболеваемость населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. Индекс рассчитан как среднегодовое значение за период 2015-2019. При

благополучии окружающей среды обобщенный индекс находится в диапазоне 65-70%.

**Интегральные индексы здоровья административных территорий Витебской области**  
(среднегодовое значение за период 2015-2019 годы)



**Состояние популяционного здоровья. Медико-демографический статус.**

Для численности населения Россонского района характерна тенденция ежегодного снижения. Так за период 2015-2019 годы численность населения Россонского района уменьшилась на 6,2%, причем уменьшилась численность как городского, так и сельского населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на 1 января 2020 года по численности постоянного населения Россонский район занимает последнее место как в Витебской области, так и в республике, на территории района проживало 8924 тыс. человек (0,76 % от численности всего населения Витебской области).

Факторами, влияющими на уменьшение численности населения района, являются отрицательный естественный прирост и миграционная убыль, количество умерших в 2019 году превышает количество родившихся.

В соотношении групп населения по возрасту в Россонском районе за период 2015 - 2019 годы наблюдаются следующие изменения: сокращение удельного веса трудоспособного населения за данный период составило (-10,51%); снижение удельного веса населения старше трудоспособного возраста (-5,96%); снижение удельного веса населения младше

трудоспособного возраста (+1,83%). В возрастной структуре населения в 2019 году наибольший удельный вес занимали люди в возрасте от 50 до 64 лет. В половой структуре населения преобладают женщины, на 01.01.2020 удельный вес их составил 53,2 % (в городской местности 53,18 %, в сельской – 53,3 %), мужчин – 46,8 % (в городской местности 46,82 %, в сельской – 46,7%). В половозрастной структуре населения численность мужчин превышает численность женщин от рождения до возраста 45 лет. В дальнейшем отмечаются изменения в соотношении полов, к старшим возрастным группам на каждого мужчину приходится две (после 70 лет) и даже три (после 85 лет) женщины, что является результатом более высокой смертности мужского населения.

Одним из главных компонентов воспроизводства населения является рождаемость. Общий коэффициент рождаемости в районе в 2019 году по сравнению с 2015 годом снизился на 28,9%, и составил минимальное значение за последние 5 лет. Изменение показателя рождаемости в 2019 к 2018 году составило (-25,6%). Коэффициент рождаемости по району в 2019 году превысил областной показатель на 7,4% (в 2018 году на 28%).

Общий коэффициент смертности населения в районе в 2019 году увеличился на 5,6% в сравнении с 2015 годом. Изменение показателя смертности в 2019 к 2018 году составило (- 3,2%). Среднегодовой темп прироста составил (+1,98%), отмечается умеренная тенденция к росту. Коэффициент смертности по Россонскому району превышает областной показатель в 1,67 раза.

В структуре причин общей смертности по Россонскому району первое место принадлежит заболеваниям, относящимся к классу болезней системы кровообращения (55,38%) (рисунок 7). Причина «новообразования» занимает второе место (12,9%). На третьем месте – болезни нервной системы (11,29%). На четвертом месте в структуре общей смертности - внешние причины смерти (травмы, отравления и несчастные случаи) (8,06%)

### **Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности**

**Общая заболеваемость населения.** По статистическим данным поликлиники Россонской центральной районной больницы в 2019 году было зарегистрировано 9710 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 3858 случаев (39,7%) – с впервые установленным диагнозом.

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, в 2019 г. по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 2,1% и составил 1088,1 на 1000 населения. Показатель первичной заболеваемости населения в 2019 году по сравнению с предыдущим годом также снизился на 7,1% и составил 432,3 на 1000 населения, что на 40% ниже показателя по Витебской области.

**Заболеваемость детского населения.** Общая заболеваемость детского населения Россонского района 0-17 лет с 2015 по 2019 годы не имеет значительных колебаний, показатель стабилен. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости с 2015 по 2019 гг. составил (+0,73%). Показатель впервые установленной заболеваемости имеет умеренную тенденцию к росту за последние 5 лет, среднегодовой темп прироста (+5,01%). В 2019 году по сравнению с 2018 годом общая заболеваемость всего детского населения увеличилась на 3,4%(впервые установленная на 3,0%).

По отдельным классам заболеваний среди детского населения 0-14 лет за последние пять лет в районе наблюдается выраженная тенденция к росту показателей общей заболеваемости (темп прироста с 2015 по 2019): инфекционных и паразитарных заболеваний (+20,7%), новообразований (+26%), травм и отравлений (+22,9); болезней органов дыхания (+11,7); выраженная тенденция к росту показателей впервые установленной заболеваемости: психических расстройств (+64,2%), новообразований (+25,6%), инфекционных и паразитарных заболеваний (+19,5%), , травм и отравлений (+19%).

Выраженная тенденция к снижению показателей общей и впервые выявленной заболеваемости детского населения с 2015 по 2019 гг. отмечено по болезням крови, болезням нервной системы, болезням глаза, уха, болезням системы кровообращения.

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения 0-14 лет в 2019 г. первое место традиционно занимали болезни органов дыхания (83,22%), на втором месте травмы и отравления (4,39%), на третьем – болезни органов пищеварения (2,76%) (рисунок 12).

**Заболеваемость взрослого населения.** По данным официальных отчетов УЗ «Россонская ЦРБ» в 2019 году (форма 1-заболеваемость) в районе зарегистрировано 8251 (в 2018г. – 8615) случаев заболеваний острыми и хроническими болезнями у пациентов в возрасте 18 лет и старше, что на 4,2% меньше, чем в 2018 году, из них 31,9% (в 2018г. – 35,5%) с впервые в жизни установленным диагнозом. В районе наметилась умеренная тенденция к снижению показателя общей заболеваемости взрослого населения, среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил (-2,9%). Показатели заболеваемости новообразованиями, органов дыхания, пищеварения, травм, отравлений имеют тенденцию к снижению за последние 5 лет, а показатели заболеваемости сахарным диабетом (+9,9%), болезнями системы кровообращения (+7,9%), гипертонической болезнью (+11,9%) имеют выраженную тенденцию к росту.

Впервые установленная заболеваемость взрослого населения Россонского района с 2015 по 2019 гг. имеет выраженную тенденцию к снижению, среднегодовой темп прироста составил (-8,8%). Тенденцию к снижению имеют болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, болезни мочеполовой системы. Выраженный среднегодовой темп прироста отмечен по таким классам

заболеваний, как новообразования (+34,1%), психические расстройства (+33,3%), болезни системы кровообращения (+18,9%), болезни эндокринной системы (+8,9%), сахарный диабет (+19,7%).

Ведущей причиной первичной заболеваемости взрослого населения, как и детского, на протяжении ряда лет остаются болезни органов дыхания, которые представляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре впервые установленной заболеваемости. Необходимо отметить, что во всех возрастных группах населения среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли примерно 84,0% всей дыхательной патологии.

**Заболеваемость трудоспособного населения.** Заболеваемость трудоспособного населения района за последние 5 лет имеет выраженную тенденцию к снижению. Так, среднегодовой темп прироста по общей заболеваемости составил (-6,8%), по впервые установленной (-13,8%).

Тенденцию к снижению имеют болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной, мочеполовой системы. Выраженный среднегодовой темп прироста за последние 5 лет отмечен по таким классам заболеваний, как болезни системы кровообращения (+26,8%), новообразования (+39,7%), психические расстройства (+34,7%), болезни нервной системы (+23,2%). В структуре заболеваемости на 1-ом месте – болезни органов дыхания, на 2-ом – болезни органов кровообращения, на 3-ем - травмы, отравления.

За последние пять лет в районе наблюдается выраженная тенденция к увеличению показателей заболеваемости взрослого населения, в том числе и трудоспособного, **болезнями системы кровообращения** (по взрослому населению среднегодовой темп прироста составил (+18,9%) – выраженная тенденция к росту, по трудоспособному (+26,8%). Это связано с тем, что произошло увеличение охвата населения диспансеризацией; улучшилось качество диагностики (в УЗ «Россонская ЦРБ» с 2017 г. стали проводить УЗИ сердца); налажено более тесное сотрудничество с УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» (увеличилось количество людей, направляемых на обследование в данный центр).

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 Полоцкого района – 61,8, Шарковщинского – 55,3; Россонского района – 55,2. По среднегодовому темпу прироста показателей заболеваемости БСК Россонский район находится на 3-ем месте по области (+9,3%) – выраженная тенденция к росту, после Сенненского и Шарковщинского районов.

Темп прироста заболеваемости БСК трудоспособного населения за последние 5 лет по району составил (+26,6%)-выраженная тенденция к росту



(один из самых высоких среди административных территорий по области), по Витебской области (+7,1%). Однако в 2019 году по сравнению с 2018 годом показатель заболеваемости БСК трудоспособного населения по району снизился (-27,1%) – (рисунок 21).

**Рост новообразований** остается одной из актуальных проблем медицины и здоровья населения. Данные заболевания занимают второе место среди причин смерти всего населения Россонского района и третье место по причинам смерти среди трудоспособного населения района. Высокие экономические потери вследствие преждевременной смертности и инвалидизации населения ставят онкологию в ряд социально значимых проблем.

В 2019 году в Россонском районе показатель первичной заболеваемости **всего населения** составил 638,70 на 100 тыс. населения, что на 6,1% ниже уровня предыдущего года (680,5 на 100 тыс. населения). Среднегодовой темп прироста за период 2010-2019 имеет умеренную тенденцию к росту и составил (+2,5%).

### **Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения**

Благодаря проведенным надзорным мероприятиям, выполнению выданных предписаний и рекомендаций за последние 5 лет улучшились показатели, характеризующие безопасность и качество пищевых продуктов, питьевой воды, производственных факторов на рабочих местах и внутришкольной среды учреждений образования.

#### *Коммунальная гигиена.*

С целью обеспечения населения питьевой водой в районе имеются 49 артскважин, 47 коммунальных водопроводов, 75 общественных колодцев. Артскважины находятся на балансе УП «Новополоцкводоканал» филиала «Витебскоблводоканал», общественные колодцы - на балансе ЖКХ. Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 98% городского населения и 76% сельского. В районе проводится мониторинг качества питьевой воды. Установлено 8 контрольно-мониторинговых точек (4 в г.п. Россоны и 4 на селе). Проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено.

Содержание железа превышает в 2-5 раз гигиенический норматив (0,3мг/дм<sup>3</sup>) на 62,77% источниках централизованного водоснабжения. Для обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества в агрогородках района требуется строительство станций обезжелезивания. На постоянной основе проводится разъяснительная работа с населением о способах снижения содержания железа в питьевой воде через СМИ, интернет и при личных беседах.

Приоритетное направление – надзор за санитарной очисткой и благоустройством территорий населенных мест – осуществляется во

исполнение постановления Министра здравоохранения Республики Беларусь от 03.04.2018 № 31 «О некоторых вопросах осуществления государственного санитарного надзора за санитарным состоянием и содержанием территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности», выполнения распоряжения областного исполнительного комитета постановления президиума районного Совета депутатов и Россонского РИК.

За 2019 год специалистами ЦГЭ проведено обследование по вопросам благоустройства и санитарного содержания территорий 193 подконтрольных объектов с прилегающими территориями, на 70 (36,3%) объектах выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства по вопросам санитарной очистки и благоустройства. По фактам выявленных нарушений в адрес администраций предприятий, организаций и ведомств направлено 33 рекомендации по устранению выявленных нарушений, из них 94,2% нарушений устранены в установленные сроки, сроки выполнения по остальным не истекли, выполнение находится на контроле. В городские, районные исполнительные комитеты направлено 14 материалов, в заинтересованные службы и ведомства – 33.

В систему обращения с коммунальными отходами внесены все населенные пункты района. По району договора на вывоз ТО с ЖКХ заключены 99% домовладельцев.

В связи с тем, что проблемы санитарного состояния территорий населенных пунктов в значительной степени определяются содержанием территорий частных домовладений и прилегающих к ним земель, активизирована работа по привлечению населения, трудовых коллективов, организаций города и учащейся молодежи к поддержанию порядка и благоустройству. Проведено 58 встреч со старейшинами сельских населенных пунктов. Проведены выступления в средствах массовой информации, информация размещена на странице ЦГЭ сайта Россонского РИК. Специалистами ЦГЭ разработаны памятки по благоустройству и содержанию территории населенных пунктов.

В 2019 году проводились надзорные мероприятия в отношении 2 зон рекреации, утвержденных решением РИК. Была проведена работа с субъектами по организации производственного лабораторного контроля воды на всех водоемах, используемых для купания.

*Гигиена питания.* В 2019 году особое внимание уделялось надзору за исполнением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения торговыми объектами, реализации Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции.

В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности выявляемость нарушений на торговых объектах составила 83,0%. Основные нарушения, выявляемые при проведении обследований: неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования – 34,4%, реализация продукции с истекшим

сроком годности, без документов, удостоверяющих качество и безопасность – 6,25%,

В 2019 году по разделу гигиены питания вынесено 10 предписаний об изъятии из обращения продуктов общим весом 22,837 кг (таблица 17). Вынесено 1 постановление о приостановлении деятельности объекта. Лиц, отстраненных от работы по предложениям ЦГЭ не было.

#### *Гигиена детей и подростков*

В истекшем году усилен надзор за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при организации образовательного процесса для обучающихся в учреждениях образования района, организации питания обучающихся и воспитанников детских учреждений.

При подготовке к началу нового 2019-2020 учебного года первостепенное внимание уделялось созданию безопасных и комфортных условий для обучения и воспитания обучающихся, в том числе и выполнению предписаний, выданных районным центром гигиены и эпидемиологии, а также выполнению решения Россонского райисполкома № 424 от 17 августа 2018 года «О готовности учреждений образования района к новому 2018/2019 учебному году.

Во всех учреждениях образования выполнены работы по подготовке классных, групповых помещений, актовых залов, коридоров, рекреаций - покраска либо оклейка стен, потолков и полов, оконных блоков и т.д., обновление ученической мебели с использованием ремкомплектов. Во всех учреждениях образования выполнены работы по подготовке пищеблоков к новому учебному году: в Соколищенской детский сад – базовой школе (пищеблок детского сада) произведена замена плитки на полу, на что израсходовано 424,5 руб., в Клястицкой детский сад – средней школе отремонтирована система вентиляции (996,85 руб.), во всех учреждениях выполнен косметический ремонт помещений пищеблоков, обеденных залов, складских помещений. В ГУО «Россонская средняя школа им.П.М. Машерова» выполнен капитальный ремонт обеденного зала, на что выделено 250 тыс. рублей (выполнены работы по замене освещения, напольного и настенного покрытия и др.). Кроме того к новому учебному году пополнилась и обновилась материально-техническая база пищеблоков Россонской, Клястицкой, Краснопольской, Соколищенской школ, дошкольных учреждений № 1 и № 4 г.п.Россоны, Бирюзовского и Дворищанского детских садов разного вида оборудованием. Закуплено 9 единиц технологического оборудования (электроплиты, электросковорода, кухонные комбайны, мясорубки), 8 единиц холодильного оборудования, 10 единиц мебели на сумму 29,4 тыс. руб. В целях совершенствования работы по организации питания воспитанников, а также выполнения Государственной программы «Образование и молодежная политика» на 2016-2020 годы приобретены 3 персональных компьютера. Охват горячим питанием учащихся школ остается высоким и составил 98,5%.

Дополнительное питание организовано в Россонской СШ через буфет и составляет 16,8%.

Специалистами ЦГЭ ведется контроль за безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов. Продолжена работа по обеспечению производственного контроля за безопасностью питания обучающихся в учреждениях образования на основе идентификации и оценки рисков. На всех пищеблоках учреждений общего среднего образования внедрен производственный контроль за питанием по системе ХАССП. В целях обеспечения учащихся и воспитанников учреждений образования района полноценным питанием в УО района налажен учет выполнения натуральных норм питания; с целью максимального выполнения натуральных норм применяются следующие меры – выращивание и заготовка собственной овощной и плодовой продукции на пришкольных участках, проведение процедуры закупки продуктов питания и продовольственного сырья, выбор поставщиков предложивших наименьшую цену при удовлетворяемом качестве; для приготовления диетических блюд в средних школах района и садах имеется 3 параконвектомата (Россонская СШ, Краснопольская ДС – СШ, Ясли – сад №4 г.п.Россоны), в 2020 году запланировано закупка параконвектомата в Клястицкую ДС – СШ.

Распоряжением Россонского РИК создана межведомственная группа по контролю за соблюдением требований в организации питания обучающихся, выполнением натуральных норм питания, работой школьных Советов по питанию, бракеражных комиссий, в состав которых включены специалисты санслужбы.

Обеспечен лабораторный контроль за качеством и безопасностью питания в учреждениях образования района. За 2019 год исследовано блюд на калорийность – 316, рационов – 12, витаминизированных блюд – 69; готовых продуктов на качество термической обработки – 59.

#### *Гигиена труда*

Сохранение и укрепление здоровья работающих, улучшение условий труда является одним из приоритетных направлений в работе учреждений государственного санитарного надзора.

В районе во вредных условиях труда в 2019 году работало 598 человек. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях занято на рабочих местах с неудовлетворительным микроклиматом (22,5%), неионизирующим излучением (22%); повышенным уровнем производственного шума (18,2%), вибрации (17,2%).

В разрезе административных территорий по области Россонский район занимает третье место среди районов области по наибольшему количеству работающих во вредных и (или) опасных условиях труда 39,1%.

Одним из главных профилактических направлений сохранения здоровья работающих являются обязательные медицинские осмотры. В 2019 году медицинскими осмотрами охвачено 98,2% работающих во вредных условиях труда на предприятиях района, что на 0,5% выше, чем в 2018 г.

Работников, с впервые выявленными общими заболеваниями, препятствующими дальнейшей работе, не имеется.

### **Анализ рисков здоровью**

Возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения, наблюдается рост удельного веса населения старше трудоспособного возраста.

Негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием (в 2 раза) населения старше трудоспособного возраста по сравнению с численностью детей и подростков.

В возрастной структуре населения в 2019 году наибольший удельный вес занимали люди в возрасте от 50 до 64 лет. В половой структуре населения преобладают женщины, на 01.01.2020 удельный вес их составил 53,2 %. В половозрастной структуре населения численность мужчин превышает численность женщин от рождения до возраста 45 лет. В дальнейшем отмечаются изменения в соотношении полов, к старшим возрастным группам на каждого мужчину приходится две (после 70 лет) и даже три (после 85 лет) женщины, что является результатом более высокой смертности мужского населения.

Общий коэффициент рождаемости в районе в 2019 году по сравнению с 2015 годом снизился на 28,9%, и составил минимальное значение за последние 5 лет. Коэффициент рождаемости по району в 2019 году превысил областной показатель на 7,4% (в 2018 году на 28%).

Общий коэффициент смертности населения в районе в 2019 году увеличился на 5,6% в сравнении с 2015 годом. Среднегодовой темп прироста составил (+1,98%, умеренная тенденция к росту). Коэффициент смертности по Россонскому району превышает областной показатель в 1,67 раза.

В структуре причин общей смертности по Россонскому району первое место принадлежит заболеваниям, относящимся к классу болезней системы кровообращения (55,38%). Причина «новообразования» занимает второе место (12,9%). На третьем месте – болезни нервной системы (11,29%). На четвертом месте в структуре общей смертности - внешние причины смерти (травмы, отравления и несчастные случаи) (8,06%).

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области с 2007 по 2017 г. Россонский район отнесен к группе аграрных территорий с умеренным индексом здоровья (22,8%). В 2019 году индекс здоровья по Россонскому району составил 23,4%, что на 2,1% выше, чем в 2018 г.

Уровень общей заболеваемости населения в 2019 г. по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 2,1% и составил 1088,1 на 1000 населения. Показатель первичной заболеваемости населения в 2019 году по сравнению с предыдущим годом также снизился на 7,1% и составил 432,3 на 1000 населения, что на 40% ниже показателя по Витебской области.

Показатель общей заболеваемости детского населения Россонского района 0-17 лет с 2015 по 2019 годы остается стабильным, среднегодовой темп прироста общей заболеваемости с 2015 по 2019 гг. составил (+0,73%). Впервые выявленная заболеваемость имеет умеренную тенденцию к росту за последние 5 лет (+5,01%). Общая и впервые установленная заболеваемость детского населения Россонского района 0-14 лет с 2015 по 2019 годы имеют умеренную тенденцию к росту. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости с 2015 по 2019 гг. составил (+2,3%), а впервые выявленной – (+4,5%). Общая заболеваемость подростков Россонского района 15-17 лет с 2015 по 2019 годы не имеет тенденции к росту или снижению. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости с 2015 по 2019 гг. составил (-0,63%). Впервые установленная заболеваемость подростков имеет выраженную тенденцию к росту, среднегодовой темп прироста (+9,3%). Рост в 2019 г. по сравнению с 2018 г. составил 27,2%.

В структуре впервые установленной заболеваемости детского населения 0-14 лет в 2019 г. первое место традиционно занимали болезни органов дыхания (83,22%), на втором месте травмы и отравления (4,39%), на третьем – болезни органов пищеварения (2,76%).

В районе наметилась умеренная тенденция к снижению показателя общей заболеваемости взрослого населения, среднегодовой темп прироста за последние 5 лет составил (-2,9%). Впервые установленная заболеваемость взрослого населения Россонского района с 2015 по 2019 гг. также имеет умеренную тенденцию к снижению, среднегодовой темп прироста составил (-8,8%). Показатели заболеваемости взрослого населения сахарным диабетом (+9,9%), болезнями системы кровообращения (+7,9%), гипертонической болезнью (+11,9%) имеют выраженную тенденцию к росту.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения первое место принадлежит болезням системы кровообращения (37,56%); на втором месте – болезни органов дыхания (11,59%); на третьем месте – болезни эндокринной системы (10,21%).

За период 2015-2019 гг. в Россонском районе не регистрировались случаи групповой и вспышечной инфекционной заболеваемости, а также случаи заболеваний, связанные с употреблением некачественной пищевой продукции и питьевой воды.

В то же время по состоянию на 2019 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям оценивается как неблагоприятная:

рост неблагоприятных медико-демографических показателей (рост смертности, естественная убыль, старение населения);

возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения, наблюдается рост удельного веса населения старше трудоспособного возраста;

негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется



значительным преобладанием (в 2 раза) населения старше трудоспособного возраста по сравнению с численностью детей и подростков;

общая и впервые установленная заболеваемость детского населения Россонского района 0-17 лет с 2015 по 2019 годы имеют умеренную тенденцию к росту;

при ранжировании территорий по типам неинфекционной заболеваемости (для анализа взяты за основу среднегодовые данные по каждой территории заболеваемости населения 18 лет и старше за период 2008-2017 годы) Россонский район отнесен к территориям, на которых выявлено превышение среднеобластных уровней заболеваемости по отношению к фоновому уровню по одному типу неинфекционных заболеваний из четырех – по болезням системы кровообращения среди взрослого и среди трудоспособного населения;

Россонский район относится к административным территориям области, на которых показатели по 3-м неинфекционным заболеваниям превышают среднеобластной уровень по показателям 2019 года: болезням системы кровообращения, злокачественным новообразованиям, сахарному диабету;

в разрезе административных территорий по области Россонский район занимает третье место среди районов области по наибольшему количеству работающих во вредных и (или) опасных условиях труда 39,1%.

### **Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

На территории Россонского района в 2019 году зарегистрировано всего 2377 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 2338 случаев – вирусной этиологии (98,40%); 24 случая – микробной этиологии (1,0%) и 15 случаев – паразитарной этиологии (0,63 %).

Общая заболеваемость населения Россонского района по инфекционно-паразитарной патологии имеет выраженную тенденцию к снижению (-5,7%). Данный показатель по взрослому населению также имеет выраженную тенденцию к снижению (-7,0%), по детскому населению – отмечается умеренное снижение заболеваемости (-4,4%) (рисунок 42).

В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали острые респираторные инфекции – 95,8%. Без гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: воздушно-капельные инфекции (ветряная оспа) – 60%, , кишечные инфекции – 23%, болезни кожи и кожных покровов – 13%, гельминтозы – 2% парентеральные болезни – 1%, ИППП – 1%. (рисунок 43).

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог. Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания. Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

## **Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения**

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 в разбивке по полу и возрасту»;

показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»;

показатель 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»;

показатель 3.9.2 «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)»;

показатель 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»;

показатель 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения»;

показатель 6.b.1 «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»;

показатель 11.6.2 «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»;

показатель 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»;

показатель 7.1.2. «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту».

**Показатель ЦУР 3.3.1- «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту».**

Показатель по Россонскому району в 2019 году (0,11) ниже целевого значения, установленного на 2020 год (0,25) – на данном этапе динамика положительная.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе, как и в стране в целом, базируется на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 гг., целях устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

За период 2019 г. в Россонском районе зарегистрировано 2 случая ВИЧ-инфекции (показатель впервые выявленной заболеваемости составил 22,1 на 100 тыс. населения). Всего в Россонском районе проживает 13 ВИЧ-положительных человек (распространенность заболеваемости составила 143,8 на 100 тыс. населения). Распространенность и впервые выявленная заболеваемость ВИЧ-инфекции в Россонском районе превышают областные показатели (132,7 и 11,5 на 100 тыс. населения соответственно).

Области межведомственного взаимодействия:

освещение проблемы ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации (совместная разработка и размещение информативных материалов). Продвижение новой редакции Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции, направленной на повышение грамотности населения, снижение стигмы и формирование толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения;

популяризация самотестирования на ВИЧ среди населения (размещение информационно-образовательных материалов в местах общего пользования для населения, на предприятиях);

актуализация и внедрение программ по профилактике ВИЧ-инфекции среди обучающихся в учреждениях образования;

реализация профилактических программ и проектов среди работающего населения.

**Показатель ЦУР 3.3.3 - «Заболеваемость малярией на 1000 человек»** (целевое значение 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001).

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.

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, 2013г.).

В Россонском районе случаи завозной малярии за весь период наблюдения не регистрировались.

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 ЦУР 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек** (целевое значение 2020 год – 0,7; 2025 год – 0,65; 2030 год – 0,06, по району в 2019 году случаи острого гепатита В не регистрировались).

Парентеральные вирусные гепатиты (ПВГ). С 2015 по 2019 годы в районе зарегистрировано 25 случаев ПВГ, из которых 36% составило носительство гепатита С, по 24% хронический вирусный гепатит В и С соответственно, 12% - носительство гепатита В; 4% - острый вирусный гепатит В (таблица 23).

В возрастной структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста от 30 до 60 лет, удельный вес которых составил 85,1%. Среди детей ПВГ не выявлялись. Среди контингентов заболеваемость ПВГ преобладает в группах прочее работающее население – 52,0%, пенсионеры и прочие не работающие – 48%. Наиболее вероятной причиной распространенности ПВГ среди населения является активное использование ими услуг парикмахерских, косметических салонов, маникюра, педикюра, татуажа, пирсинга, а также половой путь передачи.

В районе наметилась положительная тенденция к устойчивому снижению ПВГ за последние 5 лет. В 2019 году выявлен всего 1 случай ХВГВ (показатель заболеваемости составил 11,2 на 100 тыс. населения).

Вакцинация новорожденных и отдельных контингентов риска в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила за последние 10 лет снизить уровень заболеваемости гепатитом В населения как населения района, так и республики в целом (рисунок 51). За период с 2009

по 2019 гг. в районе заболеваемость острым гепатитом В была зарегистрирована только в 2015 г. (9,1 на 100 тыс. населения).

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.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы.** Стабильность эпидемиологического благополучия населения Россонского района во многом поддерживается при помощи наиболее эффективной и безопасной меры профилактики – вакцинации, которая на протяжении многих десятилетий позволяет предотвращать эпидемии и тяжелые случаи заболеваний.

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 Россонского района профилактическими прививками стало возможным благодаря планомерному развитию национальных программ иммунизации.

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.

Проблемные аспекты достижения показателя:

- наличие лиц, отказывающихся от проведения профилактических прививок

- наличие лиц из числа медицинских работников, выказывающих недоверие к вакцинации и опасения в отношении безопасности вакцин, что формирует определенное количество лиц из числа родителей, отказывающихся от проведения профилактических прививок детям

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:

- ежегодная корректировка системы планирования мероприятий;

- межведомственное взаимодействие с заинтересованными;

- 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.

В Россонском районе разработан и утвержден Комплексный план по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

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 в Россонском районе 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.

В 2018 году в районе проведено 2 показательных контрольных учений, с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

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

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

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: темп среднегодового прироста за период 2012-2018 годы по области в целом (+0,1%), по Россонскому району (+2,0%). В 2019 году Россонский район занимал последнее место среди административных территорий Витебской области по валовому выбросу загрязняющих веществ от стационарных источников. В 2019 году выброс веществ в атмосферный воздух составил 0,5 тысяч тонн (таблица 26).

Косвенные показатели:

- общая смертность населения по Россонскому району – умеренная тенденция к снижению смертности за период 2010-2019 годы (-1,6%);
- заболеваемость БСК взрослого населения - темп среднегодового прироста за период 2010-2019 годы выраженный (+8,2%);
- бронхиальная астма и хронические бронхиты на протяжении периода 2015-2019 имеют незначительные колебания, показатели заболеваемости ниже среднеобластных.

Проблемный аспект: недостаточно данных для динамической характеристики прогресса достижения показателя ЦУР.

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

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 98% городского населения района и 76% сельского. Для питьевого водоснабжения используются 49 источников централизованного питьевого водоснабжения (артезианские скважины), 49 коммунальных водопроводов филиала «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал», 12 артезианских скважин сельскохозяйственных организаций района, 75 источников нецентрализованного питьевого водоснабжения (общественные колодцы УП «ЖКХ Россонского района»).

*Подпрограмма «Чистая вода» и станции обезжелезивания Россонского района.*

По данным НАН Беларуси характерными геохимическими особенностями белорусского региона являются высокие (выше уровня ПДК) содержания в подземных водах железа (в большинстве скважин), в том числе данная проблема актуальна и для Россонского района.

В 2020 г. на водопроводах района функционируют 4 станции обезжелезивания. В рамках мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 годы, основной целью которой является улучшение качества питьевого водоснабжения, а целевым показателем – обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества, велось проектирование и строительство станций обезжелезивания, перекладка сетей водоснабжения в населенных пунктах района. В 2019-2020 гг. произведено строительство и ввод в эксплуатацию 2-ух станций обезжелезивания в аг. Селявщина и аг. Дворище. При этом следует отметить, что все станции обеспечивают нормативную очистку воды от железа и его примесей.

Количество населенных пунктов района, где содержание железа превышает нормируемые показатели (более 1,0 мг/л), составляет 37 пунктов (из них 5 агрогородков и 32 деревни). На период 2020-2025 гг. филиалом «Новополоцкводоканал» в районе планируется строительство 9-ти объектов водоснабжения со станциями обезжелезивания (Соколище, Клястицы, Бирюзово, Головчицы, Горбачево, Заборье, Ковали, Краснополье, Янковичи).

За 2019 г. отобрано и исследовано 374 пробы питьевой воды из артскважин и водопроводной сети на микробиологические показатели, все пробы соответствовали СанПиН 10-124 РБ 99, на санитарно химические показатели отобрано и исследовано 35 проб воды, из них не соответствовало санитарным требованиям – 10. Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам, на коммунальных водопроводах составил: по

санитарно-химическим показателям 22,2% (2018 – 25,0%) по содержанию железа, что на 3,1% ниже среднеобластного показателя.

В 2019 году для исследований по микробиологическим показателям отобрано и исследовано 133 пробы воды из общественных колодцев на микробиологические показатели, одна проба воды не соответствовала по микробиологическим показателям (удельный вес 0,75%). На санитарно – химические показатели и на содержание нитратов исследовано 39 проб воды, 1 проба воды не соответствовала по содержанию железа в воде (удельный вес 2,6%).

С учетом значительного количества малых сельских населенных пунктов на территории района, в которых отсутствует централизованное водоснабжение, необходимо проведение своевременно и в полном объеме регламентированных ремонтных работ по общественным колодцам для обеспечения качественной питьевой водой населения.

Задачи межведомственного взаимодействия в рамках реализации Целей устойчивого развития:

1. Ускорение (завершение) передачи ведомственных водопроводов на баланс жилищно-коммунальных служб.
2. Распространение (развитие) индивидуальных систем водоснабжения домашних хозяйств.
3. Разработка стратегии и комплексной программы перевода домашних хозяйств с колодезного водопотребления на индивидуальное артезианское водоснабжение.
4. Создание целевой межотраслевой программы переработки проектной документации существующих сетей сельских водопроводов с ревизией их инженерного, технического и санитарно-гигиенического состояния и выдачей новых уточненных генеральных схем водопроводов для каждого населенного пункта, утвержденных в установленном порядке.
5. Развитие бизнес-проектов по производству средств технического назначения, предназначенных для эксплуатационного обслуживания малых водопроводов.
6. Разработка проектов зон санитарной охраны для всех источников водоснабжения и территориальных планов поэтапного выноса объектов, потенциально влияющих на качество воды подземных горизонтов (предприятия, склады минеральных удобрений, навозохранилища, свалки бытовых и промышленных отходов и др.).
7. Создание на административных территориях централизованных служб по техническому обслуживанию сельских водопроводов.
8. Приведение в соответствие с требованиями всех санитарных зон артезианских скважин.
9. Ликвидация (высокий темп снижения протяженности) тупиковых водопроводных сетей на водопроводах района.
10. Снижение степени (удельного веса) изношенности сетей водоснабжения (коммунальных и ведомственных).

**Показатель 6.b.1 – доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами.**

Косвенные показатели:

*Благоустройство жилищного фонда* в Россонском районе (оснащение жилищ водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) в целом за последние 10 лет имеет тенденцию к улучшению, однако благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами.

Так, показатель *обеспеченности жилищ водопроводом* в Россонском районе (54,9%) остается в целом ниже, чем по области (70,0%) и остался на том же уровне, что и в 2018 году. *Обеспеченность населения канализацией* также ниже в Россонском районе (46,3%), чем по области (68,2%) на 21,9%.

Пробы воды, несоответствующие гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, из коммунальных водопроводов с 2007 года в районе отсутствовали.

Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (по железу), из коммунальных водопроводов имеет тенденцию к увеличению (умеренный среднегодовой темп прироста +3,6%).

**Показатель 7.1.2 – Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту.**

Косвенные показатели.

За последние пять лет в районе наблюдается выраженная тенденция к снижению показателей заболеваемости *взрослого населения хроническими респираторными заболеваниями* (-15,2%) (рисунок 23). Показатель первичной заболеваемости взрослого населения по району в 2019 году составил 0,14 на 1000 населения (самый низкий показатель в сравнении с другими административными территориями области).

Индикаторы управленческих решений:

уровень охвата жилищного фонда газификацией очень высокий (городские населенные пункты – 96,9%; сельские населенные пункты – 87,4%);

младенческая смертность (на 1000 родившихся): с 2016 по 2018 год младенческая смертность в районе не регистрировалась; в 2019 году в Россонском районе умер 1 ребенок до 1 года (коэффициент составил 12,5 на 1000 родившихся);

частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с впервые в жизни установленным диагнозом у детей 0-17 лет растет, выраженный темп среднегодового прироста за период 2010-2019 годы составил (+5,45%);

заболеваемость взрослого населения злокачественными новообразованиями: в 2019 году в Россонском районе показатель первичной

заболеваемости всего населения составил 638,70 на 100 тыс. населения, что на 6,1% ниже уровня предыдущего года (680,5 на 100 тыс. населения); среднегодовой темп прироста за период 2010-2019 составил +2,5% (умеренная тенденция к увеличению) .

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

### **Показатель 11.6.2. – Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов.**

Индикаторы управленческих решений:

состояние атмосферного воздуха (см.показатель 3.9.1);

частота заболеваний всего населения с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями имеет выраженную тенденцию к снижению – темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы составил (-18,6%);

онкозаболеваемость (с впервые в жизни установленным диагнозом) среди городского населения имеет выраженный рост – темп среднегодового прироста за период 2015-2019 годы составил (+12,0%).

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

### **Показатель 11.7.1 – Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности.**

Косвенные показатели:

общая заболеваемость детского населения Россонского района 0-17 лет с 2015 по 2019 годы не имеет тенденции к росту или снижению. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости с 2015 по 2019 гг. стабилен и составил (+0,73%). В 2019 году по сравнению с 2018 годом общая заболеваемость всего детского населения увеличилась на 3,4%.

смертность детей в возрасте до 5-ти лет была зарегистрирована в 2015 году в сельской местности; в 2018 году в городской местности (по одному случаю).

Индикаторы управленческих решений:

удельный вес городского жилья с водопроводом постепенно увеличивается, среднегодовой темп прироста стабилен и составил за период 2010-2019 годы составил (+0,86%);

соотношение женщин и мужчин незначительно улучшилось (2010 год – 878; 2018 год – 863);

коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования увеличился;

удельный вес детей, посещающих школу в первую смену за период 2010-2019 годы не изменялся (все учреждения работают в первую смену);

Проблемный аспект: недостаточно данных для динамической характеристики устойчивости среды по физическим факторам.

**Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.**

Совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора с учетом рискориентированных подходов при планировании мероприятий по надзору; организация взаимодействия с общественными объединениями, учреждениями и организациями в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения района.

Совершенствование надзора по защите потребительского рынка 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 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.

Оптимизация с учетом эпидемиологической ситуации и обеспечение функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, в том числе управляемыми средствами специфической профилактики. Контроль эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения на территории района; 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 кори и краснухи; совершенствование эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями возбудителей природно-очаговых инфекций во внешней среде; мониторинг за переносчиками инфекционных и паразитарных заболеваний с целью выявления изменений видового состава членистоногих, обитающих на территории района, оценки эпидемиологической ситуации для своевременной корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Эпиданализ неинфекционной заболеваемости по микротерриториям Россонского района во взаимодействии со специалистами онкологической и кардиологической служб района.

Обеспечение выполнения мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы»; реализация государственного социального заказа с сфере ВИЧ-инфекции. 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 экспресс—тестов по слюне, реализуемых через аптечную сеть; оптимизация диагностики ВИЧ-инфекции у беременных за счет внедрения экспресс-тестирования и ПЦР-диагностики в сложных диагностических случаях; продолжить тестирование на антитела к ВИЧ партнеров беременных женщин; продолжение информационно-образовательной работы по проблеме ВИЧ/СПИД с населением, использование современных подходов и методов; обучение кадров, дальнейшее развитие волонтерского движения.

Координация действий по выполнению 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. Совершенствования государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах с использованием лабораторного сопровождения.

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»; развитие и реализация профилактических проектов «здоровый класс», «Школа – территория здоровья», «Охрана репродуктивного здоровья молодежи» с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и складывающейся ситуации (экологической, демографической); профессиональное сопровождение пропаганды здоровья в средствах массовой информации; 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.