

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Россонский районный центр гигиены и эпидемиологии»

# «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:

мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития  
Россонский район



г.п. Россоны, 2023 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)



Россонский район расположен на северо-западе Беларуси. Район насчитывает 125 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 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.

\*\*\*\*\*

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>I. ВЕДЕНИЕ.....</b>	<b>стр. 5 - 11</b>
<i>Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения.</i>	
<i>Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.</i>	
<i>Цели устойчивого развития.</i>	
<i>Медико-демографический индекс.</i>	
<b>II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.....</b>	<b>стр. 11 - 25</b>
2.1. Состояние популяционного здоровья	
<i>Медико-демографический статус.</i>	
<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.</i>	
<i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения.</i>	
2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	
2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья.	
2.4. Анализ рисков здоровью.	
<b>III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ .....</b>	<b>стр. 25-39</b>
3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.	
3.2. Гигиена производственной среды.	
3.3. Гигиена питания и потребления населения.	
3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.	
3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.	
3.6. Гигиена радиационной защиты населения.	
3.7. Гигиена организаций здравоохранения.	
<b>IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ.....</b>	<b>стр. 39-46</b>
4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.	
4.2. Эпидемиологический прогноз.	
4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	
<b>V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ</b>	<b>стр. 47-52</b>
<i>Анализ хода реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»</i>	
<b>VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ.....</b>	<b>стр. 52-62</b>
6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2022 год.	
6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.	
6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	

## ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

*Коэффициент рождаемости* – отношение числа живорождённых в течение данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

*Коэффициент смертности* – отношение числа умерших в течение данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

*Среднегодовая численность* – среднеарифметическая величина численности населения на начало текущего года и начало следующего года.

*Заболеваемость* – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения:

$\text{‰}$  промилле (заболеваемость на 1000 человек)

$\text{‰‰}$  продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

$\text{‰‰‰}$  просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

*Темп прироста* – отношение абсолютного прироста к уровню принятому за базовый. Относительный прирост вычисляется по формуле - число случаев, зарегистрированных в отчетном году минус число случаев, зарегистрированных в предыдущем году деленное на число случаев, зарегистрированное в предыдущем году, умноженное на 100.

*Средний (среднегодовой) темп прироста* – величина, отражающая среднюю величину из ежегодных темпов роста за определенный период времени (5, 10 лет и др.), характеризует среднюю интенсивность роста (среднюю многолетнюю тенденцию). Средняя многолетняя тенденция оценивается следующим образом:

$< \pm 1\%$  – тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

$\pm 1-5\%$  – умеренная тенденция к росту или снижению;

$> \pm 5\%$  – выраженная тенденция к росту.

*НИП* – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель).

*Фоновый уровень* – «исходный» уровень параметра, характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

## **I. 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 2022 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;

обеспечение реализации комплекса мероприятий, направленных на предупреждение распространения COVID-19;

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 2021-2025 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:

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О показателях Целей устойчивого развития» №961 от 09.08.2021;

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

решение Витебского областного Совета Депутатов от 18.03.2021 №215 «Об утверждении регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы.

Межведомственное взаимодействие в Россонском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Россонским районным исполнительным комитетом:

районный план мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Россоны – здоровый город» на 2022 год, утвержденный 30.12.2021;

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Россонского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы, утвержденный 18.11.2021;

комплексный план по предупреждению распространения COVID-19 в Россонском районе на 2021-2022 годы, утвержденный 18.11.2021;

районный план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Витебской области на 2021-2022 годы, утвержденный 16.04.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на 2020-2023 годы;

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов, утвержденный распоряжением Россонского РИК от 18.02.2022 № №6/81;

план мероприятий по укреплению исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях Россонского района на 2022 год, утвержденный 28.02.2022.

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

В Россонском районе реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – Госпрограмма), запланированные к реализации в 2022 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2022 года.

Таблица 1

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
<b>Подпрограмма 2 "Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний"</b>		
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	50,0	32
Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца (на 1 млн населения)	1291,9	1105,6
Количество выполненных имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств (на 1 млн населения)	255,1	240
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, %	92	90
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, %	24,4	5,9
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50,0	43
<b>Подпрограмма 3 "Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья"</b>		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	7,5	4,5
<b>Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»</b>		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,72	0
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	17,8	11,45
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов	76,3	0

<b>Подпрограмма 5 "Профилактика ВИЧ-инфекции"</b>		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	90,5	75
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0,2
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, %	58	26

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2022 года были определены следующие приоритетные для Россонского района задачи на 2023 год:

обеспечить целенаправленную работу по недопущению снижения уровня охвата населения профилактическими прививками, в том числе прививками против гриппа и коронавирусной инфекции;

обеспечить результативный государственный санитарный надзор, осуществлять постоянный и действенный контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников;

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 2022 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.

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 2022 г. процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым и есть определенные успехи в достижении целевых показателей, установленных на 2022 год:

**показатель 3.3.1.** – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту (*целевое значение – 0,25; Витебская область – 0,083; Россонский район – 0,45*), динамика характеризуется выраженным ростом заболеваемости;

**показатель 3.3.4.** – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек (*целевое значение – 11,2; Витебская область – 5,3; Россонский район – 11,2*), динамика характеризуется ростом заболеваемости;

**показатель 3.b.1.** – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (*целевое значение - 97; Витебская область: корь, эпидемический паротит, краснуха – 99,7; полиомиелит – 99,5; дифтерия, столбняк, коклюш – 99,7; туберкулез – 98,9; вирусный гепатит В – 97,2; Россонский район: корь, эпидемический паротит, краснуха – 98,3; полиомиелит – 98,5; дифтерия, столбняк, коклюш – 98,3; туберкулез – 100; вирусный гепатит В – 100*);

**показатель 3.1.1.** – Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми) (*целевое значение – 0,0; Витебская область – 0,0; Россонский район – 0,0*);

**показатель 3.3.2** – Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек (*целевое значение – 21,50; Витебская обл. – 18,5; Россонский район – 11,2*).

В 2023 году продолжится работа по достижению Целей устойчивого развития. На реализацию ЦУР и подчиненных им задач будут направлены основные положения и мероприятия, заложенные в программных и прогнозных документах области (план развития Витебской области на 2022 год, Программа социально-экономического развития Витебской области на 2021-2025 годы, Стратегия социально-экономического развития Витебской области на период до 2030 года).

Основная задача – сокращение дифференциации уровня и качества жизни людей, рост благосостояния, повышение конкурентоспособности регионов, создание инновационных производств, инвестирование в здоровье населения.

## Медико-демографический индекс

Бешенковичский	Браславский	Верхнедвинский	Глубокский	Городокский	Докшицкий	Дубровенский	Лепельский	Лиозненский	Миорский	Поставский	Россонский	Сенненский	Толочинский	Ушачский	Чашникский	Шарковщинский	Шумилинский	г. Новополоцк	Витебский	Полоцкий	Оршанский
75,2	75,2	59,2	73,8	66,4	75,2	6,8	62,6	7,2	66,6	7,6	82,8	68,2	68,2	62,6	71,6	66,6	69,2	64,6	76,4	6,9	74,4

Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет медико-демографических индексов здоровья для административных территорий Витебской области, которые включены в реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. Индекс Россонского района за 2022 г. составил 82,8%. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65%.

## II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

### 2.1. Состояние популяционного здоровья

#### Медико-демографический статус

Для численности населения района характерна тенденция ежегодного снижения. Так, за период 2019-2023 годы численность населения Россонского района уменьшилась на 8,4%, причем уменьшилась численность как городского, так и сельского населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на 1 января 2023 года численность населения Россонского района составила 8523 человек, городское население – 4581. Факторами, влияющими на уменьшение численности населения района, являются отрицательный естественный прирост и миграционная убыль, количество умерших в 2022 году превышает количество родившихся.

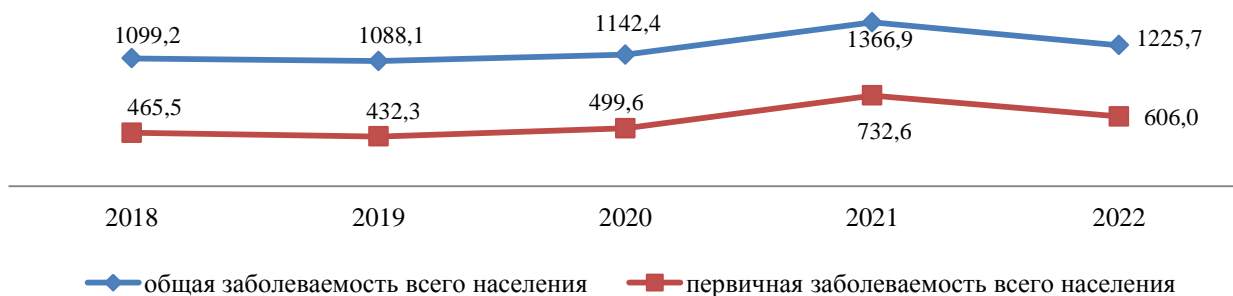
#### Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, в 2022 г. по сравнению с предыдущим годом снизился (-13,9%) и составил 1225,7, динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту ( $T_{\text{ср.г.пр}}=+25,6\%$ ).

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-23,2%) и составил 606,0, динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+11,4%); в сравнении с областным показателем по Витебской области (872,8) показатель первичной заболеваемости по Россонскому району ниже на 30,6%.

Рисунок 1

Динамика общей и впервые установленной заболеваемости всего населения (на 1 тыс. населения)

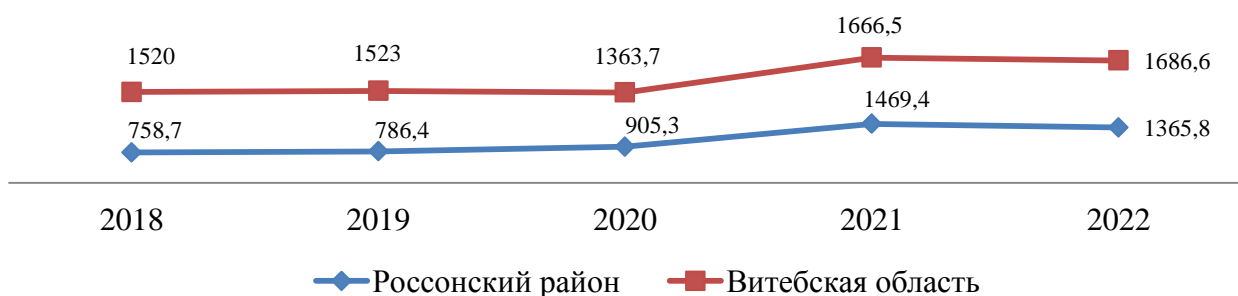


### Заболеваемость детского населения

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-6,3%) и составил 1386,6‰, что ниже областного показателя на 17,8% (1686,6‰); динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+18,3%).

Рисунок 2

Динамика первичной заболеваемости детей 0-17 лет Россонского района (на 1 тыс. населения)



### Первичная заболеваемость детского населения по нозологиям

Таблица 2

	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Темп среднего прироста 2018-2022,%
Всего	1469,4	1365,8	-7,1	17,9
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	41,7	75,82	81,8	-8,7
Новообразования	0	0	0	
Болезни крови, кроветворных органов	1,99	1,37	-31,4	28,8
Болезни эндокринной системы	5,3	1,37	-74,2	33,3

Психические расстройства и расстройства поведения	33,1	11,61	-64,9	13,6
Болезни нервной системы	0,66	0,68	3,5	1,4
Болезни глаза	30,5	52,60	72,4	42,6
Болезни уха	17,8	15,71	-11,7	17,4
Болезни системы кровообращения	3,3	0	-100,0	-7,7
Болезни органов дыхания	1224,7	1133,20	-7,5	22,2
Болезни органов пищеварения	10,6	2,05	-80,7	-33,5
Болезни кожи	14,6	28,01	91,8	4,36
Болезни костно-мышечной системы и соед. ткани	12,6	2,05	-83,7	-9,76
Болезни мочеполовой системы	13,9	4,10	-70,5	-5,8
Врожденные аномалии	3,9	2,73	-29,9	17,0
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	61,6	54,64	-11,3	5,65

Многолетняя динамика за период 2018-2022 годы первичной заболеваемости детского населения по нозологиям (таблица 2): первичная детская заболеваемость характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (+18,3%); тенденция к выраженному росту отмечена по 9 нозологиям (таблица 2).

В 2022 году заболеваемость злокачественными новообразованиями и БСК у детей не зарегистрирована, заболеваемость органов дыхания, кожи, нервной системы, органов пищеварения не превысила среднеобластной уровень, превышение среднеобластного уровня за период 2013-2022 годы более, чем в 2 раза – болезни системы кровообращения, психические расстройства; превышение в 1,5 раз – злокачественные новообразования.

Структура первичной заболеваемости детского населения за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2018, так и в 2022 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (81,7%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,4%), третье место заболевания по классу травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (3,9%), далее болезни глаз (3,8%).

### **Профилактические медицинские осмотры детей и подростков (форма 1-дети, раздел V-VI)**

В 2022 году на учете в УЗ «Россонская ЦРБ» стояло 1464 ребенка. По результатам профилактических медицинских осмотров в 2022г. удельный вес детей по группам здоровья распределился следующим образом: дошкольники - 1 гр. – 30%, 2 гр. – 57,8%; 3 гр. – 9,2%; 4 гр. – 2,8%; школьники - 1 гр. – 28,6%, 2 гр. – 56,8%; 3 гр. – 12,7%; 4 гр. – 1,9%. В сравнении с 2018 г. снизился удельный вес абсолютно здоровых детей на

17,8%, снизился удельный вес детей с 3-ей группой здоровья на 4,2%; увеличился удельный вес детей со 2 и 4 группами здоровья (рисунок 4).

Рисунок 3

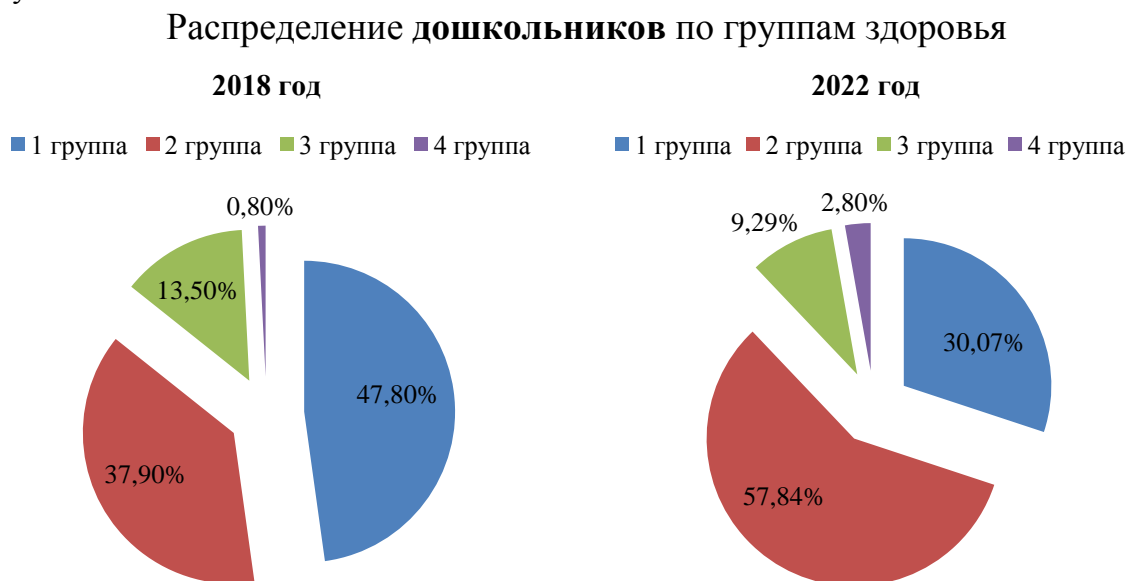
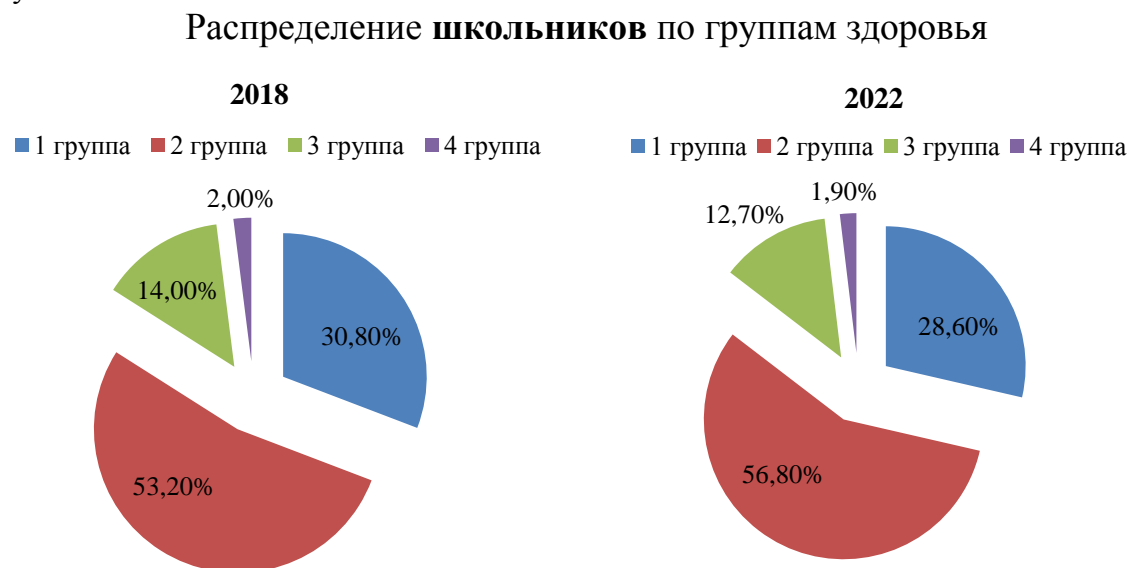


Рисунок 4



Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет наметилась положительная тенденция к снижению нарушений с понижением остроты зрения (умеренная тенденция к снижению за последние 5 лет (-1,3%); однако увеличивается количество детей с нарушением осанки (выраженная тенденция к увеличению +16,8%). Среди отдельных нарушений здоровья у дошкольников за последние пять лет выявлялись дети с понижением остроты зрения и дети с дефектами речи (выраженная тенденция к увеличению +61%).

## Динамика отдельных нарушений здоровья

Таблица 3

Отдельные нарушения здоровья у детей	Школьники (6-17 лет)		
	2018	2022	Темп среднего прироста 2018-2022, %
Понижение остроты зрения	14,0	15,0	-1,3
Понижение остроты слуха	0	0,9	
Дефекты речи	0	3,8	
Сколиоз	5,0	1,9	+10,3
Нарушение осанки	3,0	5,6	+16,8

Отдельные нарушения здоровья у детей	Дошкольники (3-5 лет)		
	2018	2022	Темп среднего прироста 2018-2022, %
Понижение остроты зрения	7,9	0	
Понижение остроты слуха	0	0	
Дефекты речи	0	35,29	61,0
Сколиоз	0	0	
Нарушение осанки	0	0	

## Заболеваемость взрослого населения

Рисунок 5

Динамика общей заболеваемости взрослого населения (на 1000 населения)

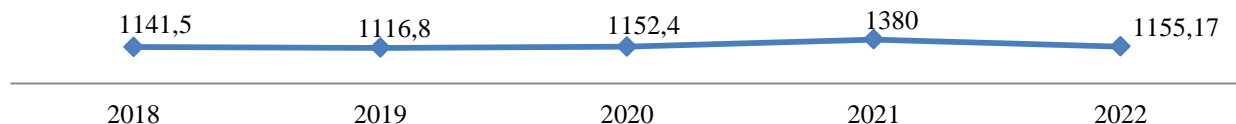
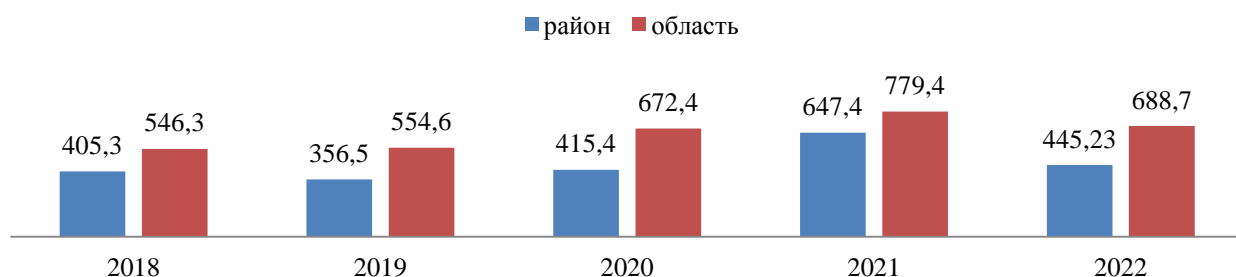


Рисунок 6

Динамика впервые установленной заболеваемости взрослого населения (на 1000 населения)



Уровень общей заболеваемости взрослого населения, по данным обращаемости за медицинской помощью, в 2022 г. по сравнению с предыдущим годом снизился (-16,2%) и составил 1155,17‰, динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту (+2,4%).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-24%) и составил 445,23‰, в

сравнении с областным показателем по Витебской области (688,71‰) показатель первичной заболеваемости по Россонскому району ниже на 35,3%. Динамика за 5-летний период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к росту (Тсрг.пр= +7%).

Рисунок 7

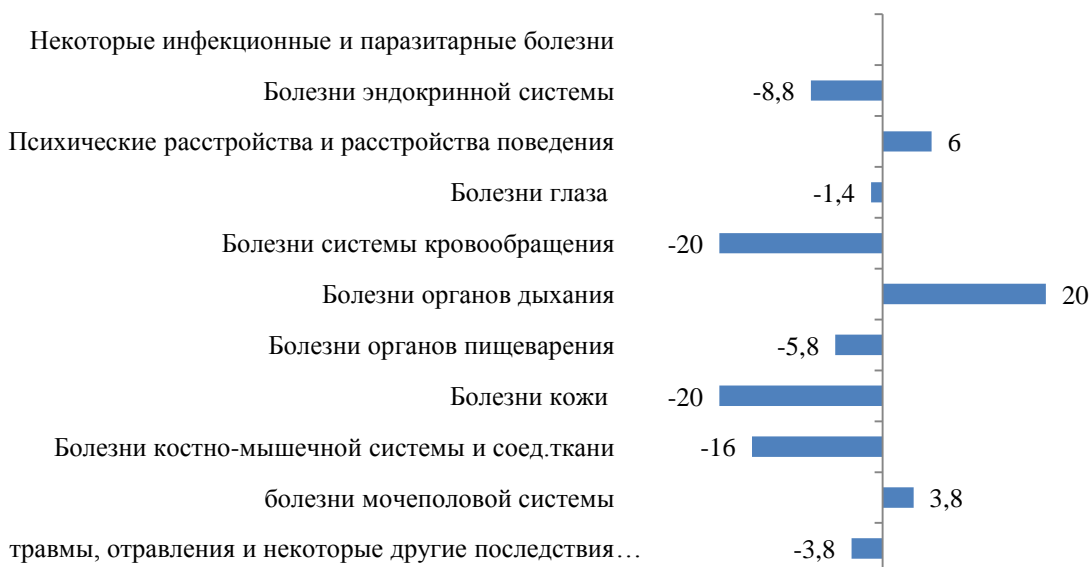
Структура впервые установленной заболеваемости взрослых в 2022 году



По итогам 2022 года в структуре первичной заболеваемости взрослого населения лидируют болезни органов дыхания (в т.ч. ОРВИ) (48,8%); на втором месте – болезни системы кровообращения (9,3%); на третьем месте – инфекционные болезни (8,8%), четвертое место – травмы и другие последствия внешних причин (8,5%). За 5-летний период тенденцию к снижению имеют болезни эндокринной системы, органов пищеварения, глаза, БСК, костно-мышечной системы; тенденция к увеличению отмечена по психическим расстройствам, инфекционным и паразитарным заболеваниям, болезням органов дыхания, мочеполовой системы.

Рисунок 8

Темпы среднего прироста первичной заболеваемости по нозологиям среди взрослого населения за период 2018-2022 годы (%)





### Заболееваемость с временной утратой трудоспособности

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности показывает, что за 12 месяцев 2022 года ВУТ составила 1337,6 дней на 100 работающих (Витебская область 1325,4), что ниже на 408,3 дня (-23,4%) в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (1745,9). Среднегодовой темп прироста за 2013-2022 гг. составил +6,6% (выраженная тенденция к росту).

Показатели заболеваемости с ВУТ в 2020 и 2021 года превышали показатели предыдущих лет в 1,5 раза, что обусловлено пандемией коронавирусной инфекции и ее последствиями.

### Инвалидность

Динамика показателя первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,4%), вместе с тем показатель выше среднеобластного уровня на 30,6%. Среднегодовое значение за период 2013-2022 годы составило 60,3<sup>0</sup>/<sub>000</sub> (наиболее высокое в сравнении с другими административными показателями области).

Таблица 4

Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)	2021	2022	Темп среднего прироста,% 2013-2022	Темп прироста.% 2022/2021
Россонский район	50,9	57,2	-2,4	12,6
Витебская область	37,9	39,7	-1	4,8

Первичная инвалидность детского населения в Россонском районе в 2019 и 2020 годах не регистрировалась. В 2022 г. зарегистрировано 3 случая, что составило 26,3<sup>0</sup>/<sub>000</sub>, что на 21,6% выше областного показателя в 2022 г.

Таблица 5

Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет (на 10 тыс. человек)	2021	2022	Темп среднего прироста,% 2013-2022	Темп прироста.% 2022/2021
Россонский район	26,3	26,9	-1,2	2,2
Витебская область	18,8	21,1	1,7	12,3

### Заболееваемость алкоголизмом

Все население (показатель на 100 000 населения)	2021	2022	Темп среднего прироста,% 2016-2022	Темп прироста.% 2022/2021
Россонский район	111,1	229,1	<b>7,6</b>	<b>106,2</b>
Витебская область	172,5	173,2	-0,4	0,4

Прирост показателя к уровню предыдущего года в Россонском районе составил (+106,2%), многолетняя динамика заболеваемости характеризуется выраженной тенденцией к росту.

## Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗНО) и БСК остается одной из самых значимых проблем современности в связи с ее устойчивым ростом, длительной утратой трудоспособности, растущей инвалидизацией населения, значительными прямыми и косвенными экономическими потерями. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями по району в 2022 году составила 649,2 на 100 тыс. человек, (область – 576,6 на 100 тыс. человек), прирост к уровню предыдущего года составил (+32,2%). Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в 2022 году составила 41,37‰ (область – 37,1‰), снижение к уровню предыдущего года (-5,3%). По среднегодовому показателю за период 2013-2022 годы уровень заболеваемости как БСК, так и ЗНО районный показатель выше среднеобластного. Заболеваемость сахарным диабетом и хроническими болезнями органов дыхания на протяжении многих лет не превышает областные показатели.

Таблица 6

Динамика показателей заболеваемости по г.п. Россоны и Россонскому району

	г.п.Россоны			Россонский район		
	Срг показатель период 2018-2022 годы, ‰	Темп среднего прирост а за период 2018- 2022 годы	Дина мика	Срг показатель период 2018-2022 годы, ‰	Темп среднего прирост а за период 2018- 2022 годы	Дина мика
<b>Первичная заболеваемость, в т.ч.</b>						
всего населения	623,3	10,2	выраженный рост	554,2	12,3	выраженный рост
населения 0-17 лет	1428,2	<b>15,3</b>	выраженный рост	1321,6	<b>19,0</b>	выраженный рост
населения 18 лет и старше	486,6	<b>6,5</b>	выраженный рост	432,1	<b>8,9</b>	выраженный рост
<b>Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.</b>						
БСК	43,9	-18,3	выраженное снижение	39,6	-21,4	выраженное снижение
злокачественные новообразования	5,4	-10,1	выраженное снижение	5,7	-2,4	умеренное снижение
болезни органов дыхания	234,2	<b>21,3</b>	выраженный рост	209,6	<b>19,5</b>	выраженный рост
сахарный диабет	4,86	0,8	отсутствует динамика	3,9	- 6,9	выраженное снижение
психические расстройства	12,3	<b>6,9</b>	выраженный рост	8,6	<b>8,2</b>	выраженный рост
травмы, отравления	42,6	-3,9	умеренное снижение	35,9	4,9	умеренное снижение
Инфекцион ные болезни	<b>41,9</b>	Не рассчитаны, так как в 2020,2021 годах рост заболеваемости в 5-10 раз		36,2		

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

На здоровье населения большое влияние оказывает среда обитания человека – условия труда, качество питьевой воды и питания, качество атмосферного воздуха, почвы, в связи с чем задача соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства остается одной из приоритетных.

### *Обеспеченность населения водой питьевого качества*

Питьевое водоснабжение в Россонском районе базируется на использовании подземных источников, качество которых отвечает установленным санитарно-эпидемиологическим требованиям, за исключением содержания железа. Количество населенных пунктов Россонского района, где содержание железа превышает нормируемые показатели (более 1,0 мг/л), составляет 32 пункта (из них 2 агрогородка и 30 деревень, в том числе 8 населенных пунктов с числом проживающих более 50 человек).

Для питьевого водоснабжения используются 48 артскважин, 40 коммунальных водопроводов, 75 общественных колодцев. 41 населенный пункт Россонского района обеспечен централизованным водоснабжением, удельный вес населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу составляет 88,1%. В районе функционирует 10 станций обезжелезивания, 2022 году строительство станций не осуществлялось.

За 2022 г. отобрано и исследовано проб питьевой воды из артскважин и водопроводной сети на микробиологические показатели – 297, все пробы соответствовали СанПиН 10-124 РБ 99, на санитарно-химические показатели отобрано и исследовано – 55 проб воды, из них не соответствовало санитарным требованиям – 8 (14,5%). Отобрано и исследовано 282 пробы воды из общественных колодцев на микробиологические показатели, все пробы воды соответствовали санитарным требованиям. На санитарно-химические показатели исследовано 27 проб, 2 пробы воды не соответствовали по содержанию железа (7,4%) и 3 пробы не соответствовали по органолептическим свойствам (11,1%).

Удельный вес проб воды из централизованного водоснабжения в 2022 году составил 14,5% (снижение к уровню прошлого года на 8%); из нецентрализованного водоснабжения – 7,4% (рост к уровню прошлого года на 1,7%). Основная причина отклонения от гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям – повышенное содержание в воде железа и связанное с этим превышение норм по мутности и цветности.

С целью улучшения санитарно-технического состояния объектов водоснабжения филиалом «Полоцкводоканал» в 2022 году проведено 85 промывок в г.п. Россоны и сельских населённых пунктах; проведен ремонт 61 водозаборных колонок, 17 артскважин с заменой водоподъемных труб, отремонтировано 269 м водопроводных сетей; затампонирована 1 артскважина в аг. Дворище.

УП ЖКХ Россонского района в 2022 г. были проведены мероприятия направленные на улучшение санитарно-технического состояния общественных колодцев: текущий ремонт 5 колодцев (ремонт навеса, оголовка, обеспечение скамейками и ведрами колодцев). Реинвентаризация общественных колодцев с оценкой их санитарно-технического состояния в 2022 г. не проводилась.

Условия труда работающего населения.

Состояние факторов производственной среды постоянно в поле особого контроля, поскольку многие из них при превышении установленных нормативов могут приводить к ухудшению здоровья, развитию производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний. Каждое полугодие составляется план лабораторно-инструментальных исследований с целью контроля за состоянием воздушной среды и физическими факторами в закрытых помещениях на объектах надзора. В 2022 году лабораторным контролем охвачено 3 промышленных объекта (15 рабочих мест).

В районе во вредных условиях труда работает 350 (26,3% от количества работающего населения района) человек (в 2021 году - 26,4%). Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях занято на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума (18,6%), вибрации (20,2%), физического перенапряжения (21,3%).

Удельный вес рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам в %

Таблица 7

Факторы	2021
Шум	18,6
Вибрация	20,2
Химическое воздействие	0,9
Пыль	1,4
Микроклимат	24,3
Неионизирующее излучение	1,1
Физическое перенапряжение	21,3

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Проводилась работа в рамках государственного санитарного надзора по защите внутреннего рынка от небезопасной продукции, в том числе импортного производства, в рамках выполнения Комплекса мер по защите внутреннего рынка на 2021-2023 годы.

Гигиеническая экспертиза продуктов питания и продовольственного сырья по Россонскому району в 2022 году

Таблица 8

	Всего	Из них н/с в %
Всего исследовано по химическим показателям	16	0
в т.ч. на нитраты	5	0
Пестициды	1	0

Антибиотики	4	0
Токсичные элементы	3	0
Ртуть	3	0
Свинец	3	0
Кадмий	3	0
Мышьяк	3	0
Всего исследовано по микробиологическим показателям	279	0,4

### Качество атмосферного воздуха.

На территории Россонского района крупные промышленные предприятия, являющиеся источником загрязнения атмосферного воздуха, отсутствуют. Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в Россонском районе самые низкие в области.

Таблица 9

	2021	2022	Тсрг.пр. 2016-2022, %
Выбросы от стационарных источников, тыс. тонн	0,61	0,287	-6,4

Физические факторы окружающей среды. Шумовое загрязнение – один из самых опасных факторов окружающей среды, воздействующих на соматическое и психическое здоровье. Проблема шумового загрязнения не актуальна для Россонского района, так как на территории района отсутствуют возможные источники шума: городские магистрали, улицы с интенсивным движением; железнодорожные пути; промышленные предприятия, расположенные без необходимых разрывов от жилой зоны; организации, размещенные в жилых домах.

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

Хорошее здоровье представляет собой величайшее социальное благо и накладывает отпечаток на все сферы жизни людей. Оно выступает в качестве одного из необходимых и важнейших условий активной, творческой и полноценной жизни человека в социуме. Недостаточный уровень здоровья негативно отражается на социальной, трудовой и экономической активности людей, снижая уровень производительности труда, понижая показатели здоровья будущего поколения, а также существенно уменьшая общую удовлетворенность человека своей жизнью. Таким образом, здоровье является основным ресурсом, от степени обладания, которым зависит удовлетворенность практически всех потребностей человека, оно отражается на образе и стиле жизни, миграционной подвижности людей, приобщении их к современным достижениям культуры, науки, искусства, техники, характере и способах проведения досуга и отдыха. Однако необходимо помнить, что уровень здоровья, в свою очередь, имеет зависимость от социально-

экономических факторов.

*Благоустройство жилищного фонда* в Россонском районе (оснащение жилищ водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) в целом имеет тенденцию к улучшению, однако уровень значительно ниже, чем в целом по области, благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами.

Так, процент жилищ с газифицированной площадью по итогам 2022 года составил 93,4% (область – 95%), процент жилищ с центральным отоплением – 39,7% (область – 69,3%), процент жилищ с электроплитами – 1,9% (область – 4,6%), процент жилищ с канализацией – 51,8% (область – 70,6%), процент жилищ с водопроводом – 63,3% (область – 57,1%), процент жилищ с горячим водоснабжением – 33% (область – 61,8%).

*Гендерное соотношение.* Число женщин на 1000 мужчин в 2022 году в Россонском районе составило 1169 (Республика Беларусь – 1165, Витебская область – 1180). Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин (разница в 10 лет).

*Трудовые ресурсы.* В Россонском районе удельный вес населения трудоспособного возраста) в 2022 году составил 51,4% (2021 г. - 52,2%); область - 58,1%.

*Уровень официально зарегистрированной безработицы* по итогам 2022 года составил 0,4% (Республика Беларусь – 0,1%, область – 0,2%), данный показатель является одним из самых высоких по области.

*Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата* в 2022 году по Россонскому району составила 1165,5 руб. (Республика Беларусь – 1631 руб., область – 1350 руб.), прирост к уровню предыдущего года (+12,8%).

*Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования* (%) в 2022 году снизился по сравнению с 2021 г. на 3,8% и составил 73,9% (Республика Беларусь – 89,2%; Витебская область – 89,7%).

*Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год* за 2022 год составило 12,0 л (2021 год - Витебская область – 12,1л, Республика Беларусь – 11,2л), динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту со умеренным темпом прироста (+2,4%).

*Число аборт*ов в Беларуси продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. В Витебской области этот показатель выше республиканского, так в 2022 году количество абортов на 1000 женщин составило (Республика Беларусь – 7,8; Витебская область – 11,6; Россонский район – 1,9).

## 2.4 Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2022 году на территории Россонского района имеются условия для формирования рисков здоровью на популяционном уровне.

### **Поведенческие риски.**

*Потребление зарегистрированного и незарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше.* Употребление алкоголя является одним из ведущих факторов риска для здоровья населения, как индивидуального, так и популяционного. Потребление алкоголя оказывает непосредственное воздействие на достижение многих связанных со здоровьем задач, поставленных в рамках Целей устойчивого развития (ЦУР), в том числе касающихся охраны здоровья матери и ребенка, противодействия распространению инфекционных болезней и неинфекционных заболеваний, травм и отравлений.

За последние 5 лет в районе отмечается рост уровня продаж алкогольной продукции, что свидетельствует соответственно о росте потребления алкоголя. В пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше потребление алкоголя в 2022г. по району составило 12,0 л. Несмотря на то, что заболеваемость алкоголизмом населения Россонского района имеет тенденцию к снижению за пятилетний период, ежегодно происходит рост количества смертей от отравления алкоголем (за исключением 2022 г., отмечено уменьшение количества случаев).

*Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше.* Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2022 году в Витебской области составила 25% (республика Беларусь 23,0%), прирост к уровню предыдущего года (+1,8 п.п.) По оценкам ВОЗ, на сегодняшний день в Европейском регионе употребление табака является причиной 16% всех смертей среди взрослых старше 30 лет, причем большинство этих смертей являются преждевременными. Многолетняя динамика распространенности потребления табака в Витебской области характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению), практически четверть населения области употребляет табачные изделия. Данные о потреблении табака по Россонскому району отсутствуют.

Нерациональное, нездоровое питание способствует развитию в организме человека различных вторичных физиологических нарушений, так называемых «алиментарно-зависимых факторов риска и состояний»: повышенного артериального давления, гиперхолестеринемии, избыточной массы тела (ожирения), гипергликемии, распространенность которых в нашей стране значительна.

Результаты медицинских исследований свидетельствуют, что население Республики Беларусь, как и других развитых стран, столкнулось с последствиями нерационального питания: сердечно-сосудистыми, нейродегенеративными и раковыми заболеваниями, ожирением и диабетом II

типа. В Республике Беларусь количество лиц с избыточной массой тела среди подростков достигает 21%, среди взрослого населения - 60%, различные формы сахарного диабета, болезни органов пищеварения приводят к заболеваниям системы кровообращения, новообразованиям. Регулярные массовые обследования всех групп населения (детей, студентов, беременных женщин, работников различных профессий) в разных регионах страны однозначно свидетельствуют о крайне недостаточном потреблении витаминов и ряда минеральных веществ. Согласно исследованиям, 70-90% населения имеют дефицит витамина С; 40-80% - витаминов группы В и фолиевой кислоты; 40-60% витамина А, β-каротина и других каротиноидов; 20-30% - витаминов В12 и Е. Дефицит витаминов во многих регионах и группах населения часто сочетается с недостаточным поступлением ряда макро- и микроэлементов. Так, 20-55% населения имеет дефицит железа, кальция, фтора, селена, йода и др.

### **Состояние среды жизнедеятельности.**

*Вредные условия труда.* В районе во вредных условиях труда в 2022 году работало 26,3% работников от общего количества. За период 2017-2022 г. наблюдается выраженная тенденция к снижению удельного веса работников с вредными условиями труда (-13,6%). Наиболее высокий удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, регистрируется по следующим показателям: Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях занято на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума (18,6%), вибрации (20,2%), физического перенапряжения (21,3%).

*Качество питьевого водоснабжения.* Удельный вес проб воды из централизованного водоснабжения в 2022 году составил 14,5% (снижение к уровню прошлого года на 8%); из нецентрализованного водоснабжения – 7,4% (рост к уровню прошлого года на 1,7%). Основная причина отклонения от гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям – повышенное содержание в воде железа и связанное с этим превышение норм по мутности и цветности.

### **Последствия реализации рисков**

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-23,2%) и составил 606,0‰, динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+11,4%).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-6,3%) и составил 1386,6‰, что ниже областного показателя на 17,8% (1686,6‰); динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+18,3%). По результатам профилактических медицинских осмотров в сравнении с 2018 г. снизился удельный вес абсолютно здоровых детей на 17,8%, снизился удельный вес детей с 3-ей группой здоровья на 4,2%; увеличился удельный



вес детей со 2 и 4 группами здоровья. Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет наметилась положительная тенденция к снижению нарушений с понижением остроты зрения (умеренная тенденция к снижению за последние 5 лет (-1,3%); однако увеличивается количество детей с нарушением осанки (выраженная тенденция к увеличению +16,8%). Среди отдельных нарушений здоровья у дошкольников за последние пять лет выявлялись дети с понижением остроты зрения и дети с дефектами речи (выраженная тенденция к увеличению +61%).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-24%) и составил 445,23‰, в сравнении с областным показателем по Витебской области (688,71‰) показатель первичной заболеваемости по Россонскому району ниже на 35,3%. Динамика за 5-летний период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к росту (Тсрг.пр = +7%). За 5-летний период тенденцию к снижению имеют болезни эндокринной системы, органов пищеварения, глаза, БСК, костно-мышечной системы; тенденция к увеличению отмечена по психическим расстройствам, инфекционным и паразитарным заболеваниям, болезням органов дыхания, мочеполовой системы. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями по району в 2022 году составила 649,2 на 100 тыс. человек, (область – 576,6 на 100 тыс. человек), прирост к уровню предыдущего года составил (+32,2%). Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в 2022 году составила 41,37‰ (область – 37,1‰), снижение к уровню предыдущего года (-5,3%). По среднегодовому показателю за период 2013-2022 годы уровень заболеваемости как БСК, так и ЗНО районный показатель выше среднеобластного.

Среднегодовой темп прироста заболеваемости с временной утратой трудоспособности за 2013-2022 гг. составил +6,6% (выраженная тенденция к росту).

Динамика показателя первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,4%), вместе с тем показатель выше среднеобластного уровня на 30,6%. Среднегодовое значение за период 2013-2022 годы составило 60,3<sup>0</sup>/<sub>000</sub> (наиболее высокое в сравнении с другими административными показателями области).

### **III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ**

#### **3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

В 2022 году на контроле находились 5 учреждений общего среднего образования, 5 учреждений дошкольного образования; 7 воспитательно-оздоровительных организаций, 1 внешкольное учреждение и 1 учреждение дополнительного образования.

Благодаря проведению мероприятий по улучшению материально-технической базы, санитарно-технического благоустройства ряда учреждений, в том числе по предписаниям и рекомендациям ГУ «Россонский РЦГЭ», а также закрытию санитарно-технически неблагоустроенных малокомплектных учреждений, за последние 5 лет удельный вес объектов, отнесённых к средней группе риска остается стабильно низким (15,8%), удельный вес объектов, отнесённых к средней группе риска, остается на уровне 84,2%.

Санитарно-эпидемиологической службой района во исполнение постановления заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 20.01.2022 № 3 «О государственном санитарном надзоре за подготовкой учреждений образования к 2022/2023 учебному году» в марте-июне 2022 года проводились контрольно-надзорные мероприятия в отношении учреждений образования района.

Контрольно-надзорными мероприятиями охвачено 7 учреждений, нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлялись на всех объектах. Среди нарушений наиболее часто встречались следующие:

в части организации питания и материально-технического оснащения пищеблоков – 23,6%;

в части содержания зданий и помещений учреждений – 20%;

в части санитарно-технического благоустройства – 18,1%;

в части требований к оборудованию помещений, мебели – 16,4%;

в части содержания территории – 14,5%;

другие нарушения – 7,3%.

За истекший период 2022 г. постановлений об административных правонарушениях, требований о приостановлении деятельности учреждений образования, отдельных кабинетов, требований о запрете реализации продукции и изъятия из обращения не выносились.

По результатам проведения надзорных мероприятий руководителям выданы предписания и рекомендации с установленными сроками выполнения до 1 августа 2022 г.

В течение летнего периода специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводится оценка динамики выполнения выданных предписаний и рекомендаций.

К началу предыдущего учебного года из выданных предписаний и рекомендаций об устранении выявленных нарушений, недостатки устранены по школам и ДДУ на 71%. Не выполнены мероприятия, требующие больших финансовых вложений. Данные мероприятия необходимо внести в план текущих и капитальных ремонтов учреждений образования на 2022-2023 годы.

При подготовке учреждений общего среднего образования к новому учебному году устранены нарушения, выявленные в ходе совместной проверки с Комитетом государственного контроля Витебской области ещё в

декабре 2019 года по вопросам безопасного пребывания учащихся: обеспечена подводка горячей воды к умывальникам для рук в туалеты для детей в Селявщинской и Клястицкой школах.

Отдельный вопрос - состояние материально-технической базы пищеблоков (МТБ). Это основа для организации качественного и безопасного питания детей. МТБ пищеблоков постоянно улучшается за счет ликвидации малокомплектных и неперспективных учреждений района, а также проведению ремонтов, замене и приобретению нового современного производственного оборудования.

С целью снижения рисков возникновения и распространения инфекционных заболеваний Министерством здравоохранения ставятся серьезные задачи по решению вопросов обязательной механизации технологических процессов (мытьё столовой посуды, нарезки овощей и др.) на пищеблоках в учреждениях образования с наполняемостью более 50 обучающихся, а также обеспечение их пароконвекторными печами в течение последующих 2-3 учебных годов.

На сегодняшний день по учреждениям образования района:

обеспеченность механизированной нарезки овощей и мяса - 100% пищеблоков;

обеспеченность механизированной нарезки гастрономической продукции – 20% пищеблоков от учреждений образования с наполняемостью более 50 обучающихся;

обеспеченность пароконвектоматами – 60% - от учреждений образования с наполняемостью более 50 обучающихся;

обеспеченность посудомоечными машинами – 20% (Россонская школа) от числа учреждений с наполняемостью более 50 учащихся.

Следует отметить, что в последние годы улучшена материально-техническая база и санитарно-техническое состояние учреждений образования района. Отделом по образованию и руководителями учреждений проводится определенная работа по приведению пищеблоков, учебных кабинетов и других помещений в должное санитарно-техническое состояние, приобретается необходимое холодильное и технологическое оборудование, посуда и инвентарь.

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.

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 санитарно-эпидемиологической службы.

Обеспечен лабораторный контроль за качеством и безопасностью питания в учреждениях образования района. За 2022 год исследовано блюд на калорийность – 61, витаминизированных блюд – 14; готовых продуктов на качество термической обработки – 65. Несоответствий по исследованиям за последние 5 лет не выявлялось.

Летняя оздоровительная компания проведена без эпидосложнений. В районе в 2022 году функционировало 7 пришкольных лагерей. Ежегодно в летних оздоровительных лагерях отдыхает около 130 детей и подростков, что составляет около 22% от общего числа учащихся школ.

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, а также областного плана основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Витебской области на 2019-2024 годы в учреждениях общего среднего образования внедряется и реализуется информационный проект «Школа территория здоровья».

В реализации проекта «Школа – здоровья» в 2021/2022 учебном году было задействовано 4 (100%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 806 учащихся (95,3% учащихся).

С учетом уровня функционирования проекта подтверждено соответствие реализуемому проекту в 4 учреждениях общего среднего образования. Ко второй ступени относится 2 учреждений общего среднего образования «Школы – содействующие укреплению здоровья», к третьей ступени «Школы здоровья» – 2 учреждения общего среднего образования.

В связи с этим основной задачей на 2023 год является повышение эффективности реализации проекта, с учетом полученных результатов проведенной оценки.

Проблемные вопросы оздоровления учебно-воспитательного процесса:

дефицит нового технологического оборудования для приготовления диетических блюд;

невыполнение натуральных норм (мясо, рыба, фрукты, соки, овощи) в отдельных учреждениях образования;

необходимо приобретение посудомоечных машин, пароконвектоматов в учреждения образования с количеством учащихся более 50 чел.

Задачи на 2022 год:

требуется дальнейшее благоустройство территорий некоторых учреждений образования: асфальтирование дорожного покрытия территории Клястицкий ДС, Селявщинский ДС-БШ, Дворищанский ДС;

требуется замена ветхих оконных блоков (Клястицкая школа, Селявщинский ДС, Дворищанский ДС);

требуется замена изношенных производственных столов, стеллажей на пищеблоках (ГДС №3, Ясли-сад №4);

требуется замена изношенных моечных ванн на пищеблоках (Селявщинский ДС-БШ);

необходим ремонт санитарных узлов с заменой санитарно-технического оборудования, установкой закрывающихся полукабин в Клястицкой средней школе;

оборудование классов начальной школы конторками в Клястицкой школе;

требуется замена мебели с дефектами (детские столы, стулья, кровати): Ясли-сад №1, Селявщинский ДС;

требуется ужесточить контроль за выполнением натуральных норм питания, ежеквартально проводить советы по питанию с анализом выполнения натуральных норм.

### 3.2. Гигиена производственной среды

В районе во вредных условиях труда в 2022 году работало 26,3% работников от общего количества. За период 2018-2022 гг. наблюдается выраженная тенденция к снижению удельного веса работников с вредными условиям труда (-13,4%).

В разрезе административных территорий по области Россонский район занимает 10 место среди районов области по количеству работающих во вредных и (или) опасных условиях труда. Среди предприятий района наибольшее количество работающих во вредных и опасных условиях труда занято в ГЛХУ «Россонский лесхоз», УП ЖКХ Россонского района, филиале «Клястицы-Агро» ОАО «Полоцкий молочный комбинат».

В 2022 году медицинскими осмотрами охвачено 98% работающих во вредных условиях труда на предприятиях района. Впервые выявленных с общими заболеваниями, препятствующими дальнейшей работе не имеется. На протяжении многих лет в районе не регистрируются случаи профессиональных заболеваний.

#### Периодические медицинские осмотры работников организаций и предприятий Россонского района

Таблица 10

Год	Подлежало осмотру	Осмотрено		Выявлено с общим заболеванием		Не препятствующие продолжению работы		Препятствующие продолжению работы	
		число	%	число	%	число	%	число	%
2022	822	799	98,0	29	3,6	29	100	0	0

На контроле специалистов центра гигиены и эпидемиологии в 2022 г. находилось 23 промышленных и сельскохозяйственных организаций (далее – организаций), из них в соответствии с критериями отнесения проверяемого объекта к группам риска 13 субъектов отнесено к средней группе риска (56,5%), 10 субъектов – к низкой группе риска (43,5%). Ежегодно количество промышленных объектов

в районе уменьшается, к примеру в 2014 году на надзоре находилось 33 субъекта, 9 из которых относились к высокой группе риска (27,3%).

При проведении надзорных мероприятий на объектах промышленности и сельского хозяйства нарушения выявлены при проведении 80,1% обследований.

За 2022 год надзорными мероприятиями охвачено 15 промышленных организаций, находящихся на контроле. Выявлялись такие характерные нарушения, как неудовлетворительное содержание санитарно-бытовых помещений, недостаточная обеспеченность спецодеждой, медицинскими аптечками работников, неудовлетворительное содержание территории объектов. Выполненные санитарно-гигиенические мероприятия позволили в 2022 году улучшить условия труда работающих на 17 рабочих местах.

Показатель профессиональной заболеваемости на протяжении ряда лет остается неизменным (0%). Случаи профессиональных заболеваний, подозрения на данные заболевания не регистрируются.

Вывод: анализ показателей по Россонскому району свидетельствует о положительной тенденции в достижении устойчивости производственной среды, вместе с тем необходимо активизировать работу заинтересованных ведомств, подконтрольных объектов в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях и организациях района по следующим направлениям:

Проблемные вопросы:

26,3% работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях труда, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям;

на ряде предприятий отсутствует программа производственного контроля, отсутствует план-график проведения лабораторных исследований в рамках производственного контроля.

Задачи на 2022 год:

обеспечение прохождения государственной санитарно-гигиенической экспертизы объектов производственной инфраструктуры, работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для жизни и здоровья населения, условий труда работающих, проектов расчетных санитарно-защитных зон предприятий в порядке, установленном законодательством;

оснащение санитарно-бытовых помещений шкафчиками для переодевания, оборудование комнаты приема пищи на участке Дворище филиала «Клястицы-Агро» ОАО «Полоцкий молочный комбинат»;

организация эксплуатации и ухода за спецодеждой и спецобувью (организация стирки в сроки, установленные с характером работы (но не реже 1 раза в месяц) в филиале «Клястицы-Агро» ОАО «Полоцкий молочный комбинат» и ГЛХУ «Россонский лесхоз».

### 3.3. Гигиена питания и потребления населения.

В 2022 году на контроле у специалистов ЦГЭ находилось 12 объектов пищевой промышленности, 14 объектов общественного питания, 42 торговых объектов.

Рисунок 10



В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности выявляемость нарушений на торговых объектах и объектах общепита составила 89,30%. Основные нарушения, выявляемые при проведении обследований: неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования – 19,8%, необходимость проведения ремонтов помещений, оборудования – 26,8%, реализация продукции с истекшим сроком годности, без документов, удостоверяющих качество и безопасность, без маркировки – 11,5%; нарушение условий хранения и температурного режима – 10,3%; неудовлетворительное проведение уборок – 2,3%.

Проводилась работа в рамках государственного санитарного надзора по защите внутреннего рынка от небезопасной продукции, в том числе импортного производства, в рамках выполнения Комплекса мер по защите внутреннего рынка на 2021-2023 годы. В 2022 году отобрано и исследовано 43 пробы пищевых продуктов (31 пробы импортных товаров). Выявлена 1 проба нестандартной продукции по микробиологическим показателям.

По фактам выявленных нарушений в адрес субъектов хозяйствования направлены 21 рекомендации (предписаний) об устранении нарушений, из них выполнены в установленный срок – 19 (90,4%). По фактам выявленных нарушений вынесено 2 постановления об административном взыскании. По выявленным нарушениям законодательства, создающим угрозу причинения вреда здоровью населения, вынесено 2 требования (предписания) о приостановлении (запрете) деятельности объектов; вынесено 11 требований (предписаний) о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации работ, услуг, 11 предписаний об изъятии из обращения товаров (запрещена реализация товаров весом 34,57 кг и 295 л стекло омывающей жидкости).

Санитарно-эпидемиологической службой осуществляется надзор за пищевыми предприятиями, в том числе молочно-товарными фермами района. По итогам проведенных надзорных мероприятий за 2021-2022 годы

установлено, что сельхозорганизациями района не приняты меры по приведению в должное санитарное состояние молочных блоков, созданию должных санитарно-бытовых условий для работников (МТФ д. Дворище, д. Амосенки, д. Горовцы, д. Краснополье, д. Селявщина). Выполнение вышеуказанных требований должным образом скажется на качестве получаемого сырья (молока).

В целях улучшения материально-технической базы торговых объектов в 2022 году проведены текущие ремонты 12 торговых объектов и объектов общественного питания Ушачского филиала Витебского облПО, торговых объектов ЧТУП «Яна»; закуплено и установлено 5 единиц дополнительного холодильного оборудования. На 2023 год Россонским участком Ушачского филиала планируется приобретение 3 кондиционеров и пароконвекторной печи в ресторан «Росинка». Россонским хлебозаводом Верхнедвинского филиала Витебского облПО осуществляется выпуск 3 видов продукции с пониженным уровнем сахара, жира (багет Каунес, тостовый хлеб Устье, хлеб белый).

Вывод: в Россонском районе отмечается устойчивая положительная динамика по повышению санэпиднадежности, укреплению материально-технической базы предприятий, осуществляющих производство и реализацию пищевых продуктов, отсутствие регистрации групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ, ботулизма, связанных с объектами, участвующими в обращении пищевой продукции.

Основные направления работы, задачи на 2023 год:

проведение текущих ремонтов помещений, кровли торговых объектов Ушачского филиала Витебского обл.; реконструкция системы вентиляции в горячем цеху ресторана «Росинка» Ушачского филиала Витебского обл.;

проведение замены и приобретение дополнительного торгово-технологического и холодильного оборудования для торговых объектов Ушачского филиала Витебского обл.;

освоение новых видов продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жира, продуктов с высокой пищевой и биологической ценностью, в том числе для питания детей школьного возраста;

увеличение количества отделов (мест) по продаже «Здорового питания» в торговых объектах района.

### **3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения**

На контроле по разделу коммунальной гигиены находятся (без учета ЛПО) 104 объекта, из них объекты высокой группы риска отсутствуют, средней группы риска – 72 (69,2%), низкой группы риска – 32 (30,8%).

Централизованные системы питьевого водоснабжения являются основными в обеспечении бесперебойного снабжения потребителей питьевой водой и относятся к особо важным объектам жизнеобеспечения.



Для питьевого водоснабжения используются 48 артезианских, 49 коммунальных водопроводов филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал».

На всех водозаборных скважинах, станциях обезжелезивания созданы в установленном порядке зоны санитарной охраны, разработаны проекты зон санитарной охраны. Граница первого пояса ЗСО водозаборов установлена на расстоянии 30 метров от источника. По запросам водоканала, для некоторых водозаборов района Россонским РЦГЭ согласовано сокращение границы первого пояса ЗСО до 15 м на основании защищенности подземных вод, расположенных в пределах территории объекта, и наличия гидрогеологического обоснования на водозабор, содержащего благоприятный прогноз соответствия качества воды требованиям безопасности в течение расчетного срока эксплуатации водозабора.

На территории зон санитарной охраны проводятся водоохраные мероприятия, установлен особый режим хозяйственной деятельности, территории 1 пояса ЗСО ограждены.

В 2022 г. на водопроводах филиала «Полоцкводоканал» функционируют 10 станций обезжелезивания.

Санитарно-эпидемиологический надзор за объектами водоснабжения района проводится на постоянной основе.

За 2022 год надзорными мероприятиями охвачено 32 артезианские скважины филиала «Полоцкводоканал». Число артезианских скважин с выявленными нарушениями составило 9 (28,1%).

В 2022 году на контроле санитарно-эпидемиологической службы района находились 75 общественных колодцев, стоящих на балансе ЖКХ. В 2022 г. не проведена инвентаризация с целью полного учета колодцев, являющихся общественными, не проведен анализ и не сняты с учета те колодцы, которые не используются для питьевых целей населением, которые подлежат демонтажу.

Предприятием в 2020 году разработана программа производственного контроля и ежеквартально осуществляется контроль качества воды из всех колодцев на микробиологические показатели в лаборатории Россонского РЦГЭ.

За 2022 год надзорными мероприятиями охвачено 43 общественных колодца, на 46,0% из числа обследуемых, выявлены нарушения.

УП ЖКХ Россонского района в 2022 г. были проведены мероприятия направленные на улучшение санитарно-технического состояния общественных колодцев: текущий ремонт 5 колодцев (ремонт навеса, оголовка, обеспечение скамейками и ведрами колодцев).

По району количество населения, использующее общественные колодцы для питьевых целей составило 345 человек или 3,8% от всего населения. Количество населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение, но имеются общественные колодцы, составляет 13, 93 человека пользуются водой. Соответственно отсутствует

экономическая целесообразность организации централизованного водоснабжения данных населенных пунктов. Значимым условием в малых населенных пунктах района является дальнейшее уменьшение численности населения в них, соответственно уменьшением числа пользователей воды из децентрализованных источников водоснабжения, и как следствие уменьшения разбора воды. Это ведет к необходимости дополнительных и своевременных работ по объему и кратности с целью недопущения ухудшения качества воды этих источников.

Проблемные вопросы:

в районе отсутствует специализированная бригада по обслуживанию общественных колодцев;

очистка и дезинфекция общественных колодцев в районе не производится (в соответствии с требованиями чистка системы проводится не реже одного раза в год с одновременным текущим ремонтом оборудования и крепления, после каждой чистки проводится дезинфекция);

профилактические и ремонтные работы проводятся эпизодически по ситуациям;

в УП ЖКХ отсутствует учет колодцев, используемых населением для питьевых целей;

не проводится тампонаж неиспользуемых колодцев.

Решение вопроса обеспечения населения безопасной и безвредной питьевой водой возможно только в тесном взаимодействии органов власти.

Задачи межведомственного взаимодействия, которые непосредственным образом влияют на качество воды, подаваемой населению:

1. Ускорение (завершение) передачи ведомственных водопроводов на баланс специализированных организаций.

2. Распространение индивидуальных систем водоснабжения домашних хозяйств.

3. Разработка стратегии и комплексной программы перевода домашних хозяйств с колодезного водопотребления на индивидуальное артезианское водоснабжение.

4. Переработка 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. Разработка проектов зон санитарной охраны для всех источников водоснабжения.

6. Приведение в соответствие с требованиями всех санитарных зон артезианских скважин.

7. Ликвидация (высокий темп снижения протяженности) тупиковых водопроводных сетей на водопроводах района.

8. Снижение степени (удельного веса) изношенности сетей водоснабжения (коммунальных и ведомственных).

*Санитарная очистка и благоустройство территорий населенных мест.*

За 2022г. сотрудниками ГУ «Россонский РЦГЭ» обследовано 626 территорий объектов, выявлены нарушения на 179 территориях (28,5%). По фактам выявленных нарушений в адрес администраций предприятий, организаций и ведомств направлено 43 рекомендаций и предписаний по устранению выявленных нарушений, из них 95,8% нарушений устранены в установленные сроки, сроки выполнения по остальным находятся на контроле. В заинтересованные службы и ведомства направлено 17 информационных.

Нарушения выявлялись в части содержания контейнерных площадок и одиночных контейнеров (32,6%), несвоевременный вывоз твёрдых коммунальных отходов и крупногабаритных (26,3%), несвоевременной уборки территорий (17%), ненадлежащего содержания малых архитектурных форм, урн (12,8%), другие нарушения (11,3%). При проведении мониторингов и обследований территорий нарушения выявлялись на следующих объектах:

артскважины и станции обезжелезивания филиала «Полоцкводоканала»; остановочные павильоны филиала Россонского ДРСУ – 109, ЛДД №324 ДЭУ – 32 РУП Витебскавтодор, УП ЖКХ Россонского района; места отдыха на озере «Усвечье», на городском пляже озера «Россоно»; кладбища УП ЖКХ Россонского района, дворовые территории многоквартирных жилых домов. Нарушения по несвоевременному окашиванию территорий, оборудованию контейнерных площадок для сбора твёрдых отходов, вывозу твёрдых отходов, содержанию прилегающей территории выявлялись на сельскохозяйственных и промышленных объектах, объектах торговли района.

Проблемный вопрос для нашего района - это организация вывоза твердых отходов. Одиночные контейнера для сбора твёрдых отходов в г. п. Россоны и сельских населённых пунктах района не оборудованы в соответствии с требованиями, большая часть контейнеров требует замены, ремонт их не проводится. Уборка территорий контейнерных площадок и одиночных контейнеров для сбора отходов в г. п. Россоны и сельских населённых пунктах проводится некачественно, отмечается замусоренность, проблемой остаётся вывоз крупногабаритных отходов с территории контейнеров и контейнерных площадок. За 2022 г. на «горячую телефонную линию» РЦГЭ поступило 12 обращений от жителей района по данной проблеме.

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

Специалистами ЦГЭ 2022г. обследовано территорий частных домовладений и прилегающим к ним земель – 895, выдано 128 предупреждений (в том числе и по окашиванию территорий и наведения порядка возле частных домовладений, ветхих и пустующих домов).

В систему обращения с коммунальными отходами внесены все населенные пункты района. Следует отметить, что процент частных домовладений с заключенными договорами на вывоз ТБО с УП ЖКХ в районе составляет 73,6% и является ниже среднеобластного (средний по области - 86,5%). Для организованного сбора коммунальных отходов в районе функционируют 1 полигон ТКО, мини-полигон закрыты. Субъектами хозяйствования района также заключены договора с УП ЖКХ на централизованный вывоз ТБО. В целях недопущения несанкционированных свалок, в связи с закрытиями мини-полигонов, сельским Советам, УП ЖКХ необходимо активизировать работу с населением по заключению договоров на вывоз мусора.

Активизирована работа по привлечению населения, организаций, предприятий к поддержанию порядка и благоустройства, проводятся беседы с населением и трудовыми коллективами. Специалистами разработаны памятки по благоустройству и содержанию территорий населённых пунктов, где отражены требования действующих правил благоустройства населённых пунктов и ответственность за их нарушения. Памятки вручаются домовладельцам при обследовании территорий частных домовладений.

Наряду с тем, что в районе проводится большая работа по благоустройству и очистке территорий населённых пунктов, имеется ряд проблемных вопросов, которые необходимо решать в 2023 году:

- изношенность автотранспорта УП ЖКХ для вывоза коммунальных отходов и его частый выход из строя, что создает проблему по несвоевременному вывозу мусора, несоблюдению схемы и графика вывоза ТКО в г.п. Россоны и сельских населенных пунктах;

- требуется замена изношенных контейнеров, приобретение дополнительное количества контейнеров, оборудование контейнерных площадок в соответствии с требованиями;

- требуется решение вопроса по вывозу крупногабаритного мусора с контейнерных площадок, в том числе с проведением разъяснительной работы с населением;

- проведение профилактической работы с субъектами хозяйствования и населением по приведению прилегающих территорий в порядок, в том числе с проведение районного смотра-конкурса на лучшее благоустройство и озеленение территории с поощрением победителей.

*Купальный сезон.* В районе определено место для массового отдыха населения у воды - городской пляж, расположенный в г.п. Россоны по ул. Гоголя. Ежегодно к началу купального сезона проводится ремонт и покраска малых архитектурных форм, песочниц, урн, контейнерной площадки, очистка надворного туалета, подсыпка песка, обследование дна водной

акватории; в период купального сезона специалистами ЦГЭ проводится еженедельный отбор проб воды для проведения микробиологических исследований, в 2022 г. отобрано и исследовано 16 проб воды на микробиологические исследования, 2 пробы воды отобраны и исследованы на санитарно-химические исследования, в 2022 году запреты на купание не устанавливались.

Вывод: в рамках реализации Целей устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» и «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» санитарно-эпидемиологической службой налажено взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов развития с целью достижения устойчивости территорий по вышеозначенным вопросам и, как следствие, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

#### Задачи на 2022 год:

строительство станций обезжелезивания воды, сети водопровода с элементами модернизации артезианских скважин, подключения населенных пунктов к существующей централизованной системе водоснабжения в населенных пунктах аг. Клястицы, аг. Краснополье;

проведение реинвентаризации общественных нецентрализованных источников водоснабжения района и оценки их санитарно-технического состояния;

организация работы специализированной бригады по обслуживанию общественных колодцев района;

приобретение и замена контейнеров для сбора ТКО.

### **3.6. Гигиена радиационной защиты населения**

Радиационная обстановка на территории района в 2022 году оставалась стабильной и была обусловлена влиянием естественных и техногенных источников ионизирующего излучения. Значения мощности дозы гамма-излучения находились в пределах естественного гамма-фона и не превышали установленных контрольных уровней.

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

На территории Россонского района 1 организация здравоохранения использует в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ). Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА. В 2022 году на ИДК

учреждении здравоохранения состояло 4 человека. Из них: 1 врач-рентгенолог, рентгенолаборанты – 2, санитарки – 1.

### **3.7 Гигиена организаций здравоохранения**

На контроле в ЦГЭ находится 13 объектов учреждения здравоохранения УЗ «Россонская ЦРБ». Санитарно-эпидемиологическая ситуация в организациях здравоохранения района, как объектах надзора, характеризовалась как благополучная, с совершенствованием системы эпидемиологического надзора, структуры, развитием и укреплением материально-технической базы.

В организациях здравоохранения реализуются программы (отдельные элементы) инфекционного контроля с учетом специфических особенностей работы каждого учреждения. В результате проводимой работы обеспечены безопасное оказание медицинской помощи, динамика улучшения санитарно-технического состояния ОЗ, условий пребывания пациентов.

В 2022 г. организация работа амбулаторно-поликлинической службы, больничных организаций осуществлялась с учетом требований по предупреждению распространения инфекции COVID-19.

За 2022г. Россонским РЦГЭ проведены 2 мониторинга, 14 оценок соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства и выполнения СПЭМ в УЗ «Россонская ЦРБ», выявляемость нарушений составила 68%.

По выявленным нарушениям информация направлялась в ЦРБ, нарушения устранялись в указанные сроки, кроме тех которые требуют значительных материальных затрат (например, по необходимости ремонта помещений терапевтического отделения, по замене санитарно-технического оборудования, замене смесителей на бесконтактные и др.).

В 2022 году дополнительно проводились мероприятия по централизации стерилизационных мероприятий в ОЗ района. На 2023 г. запланировано приобретение и установка водонагревателя в помещении для стерилизации в операционной хирургического отделения больницы УЗ «Россонская ЦРБ»; установка двухсекционной моечной ванны в ЦСО УЗ «Россонская ЦРБ».

Во II полугодии 2022 года проводилась оценка оснащенности эндоскопических кабинетов и соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства при выполнении эндоскопических манипуляций и малоинвазивных оперативных вмешательств, с акцентом на обработку оборудования. По результатам оценки на 2023 год запланировано выделение отдельного помещения для обработки эндоскопического оборудования с проведением текущего ремонта, установкой моечных ванн и подводкой горячей воды.

Согласно сводному плану мероприятий по приведению в соответствие требованиям законодательства санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем организаций здравоохранения, иных

мероприятий по улучшению условий оказания медицинской помощи населению, проживающему в сельской местности на 2023-2024 годы, в 2023 году планируется установка водонагревателей для подачи горячей воды к умывальникам на трех ФАПах района.

Основные направления деятельности на 2023 год:

обеспечение результативного государственного санитарного надзора и иных оценочных мероприятий за ОЗ с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников;

обеспечение организационно-методического руководства и оказания консультативной помощи ОЗ по вопросам организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, оптимизации системы стерилизации в ОЗ и др.;

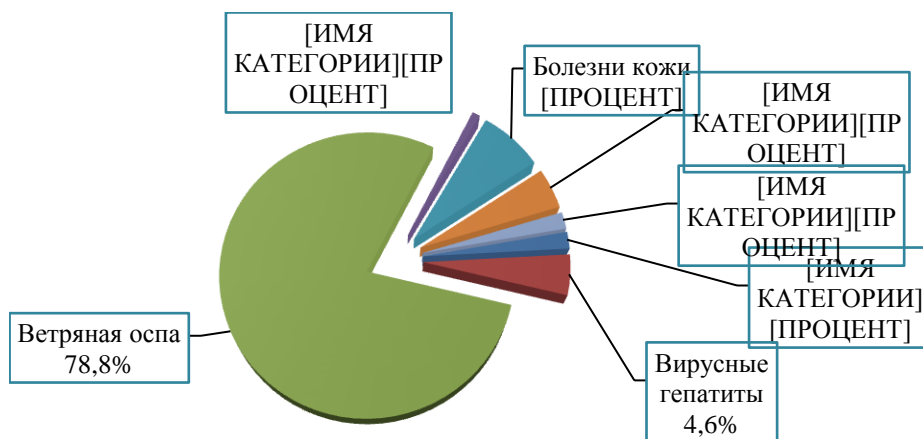
обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

#### IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

##### 4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Рисунок 11

Структура инфекционной заболеваемости в 2022 году  
(без гриппа и ОРИ)



В 2022 году эпидемиологическая обстановка на территории района характеризовалась меньшей степенью зависимости от заболеваемости, вызываемой новым вирусом SARS-CoV-2, чем в 2021 и 2020 годах. Отмечается увеличение количества случаев заболеваемости по ряду нозологических форм, что обусловило рост показателя общей инфекционной заболеваемости в 2022 году. Показатель (без острых респираторных инфекций) составил 1271,5 на 100 тыс. населения (в 2021 г. – 255,56). В сравнении с 2021 годом заболеваемость увеличилась в 5 раз за счет роста заболеваемости ветряной оспой, ИППП, кожными заразными заболеваниями, вирусными гепатитами.

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 96,3%. В структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРИ) лидируют воздушно-капельные инфекции (ветряная оспа) 78,8%, на втором месте болезни кожи и кожных покровов (7,3%), на третьем месте – ИПП, вирусные гепатиты (по 4,6%). Структура инфекционной заболеваемости в 2018 году существенно не отличалась: лидировали воздушно-капельные (ветряная оспа) – 87,6%, далее болезни кожи и кожных покровов 6,7% , гельминтозы – 2,4%.

В 2022 году отмечен рост заболеваемости в **группе острых респираторных инфекций** (рост к предыдущему году на 8,3%). Динамика за пять лет характеризуется тенденцией к выраженному росту (средний темп прироста +7,8%).

**Заболеваемость туберкулезом** не регистрировалась в 2018, 2019 и 2020 годах. В 2021, 2022 годах зарегистрировано по 1 случаю туберкулеза органов дыхания (в 2022 г. показатель заболеваемости составил 11,45<sup>0</sup>/0000, областной – 15,03<sup>0</sup>/0000).

**Острые кишечные инфекции.** В районе не регистрировались случаи групповой и вспышечной инфекционной заболеваемости, а также случаи заболеваний, связанные с употреблением некачественной пищевой продукции производимой на предприятиях пищевой промышленности и объектах общественного питания и питьевой воды. В 2022 году зарегистрировано 2 случая заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. К уровню 2021 года – рост на 50%. Динамика за пять лет имеет тенденцию к выраженному снижению (средний темп прироста - 28,9%).

В 2020, 2021 годах не регистрировались случаи **парентеральных вирусных гепатитов**. В 2022 году выявлено 5 случаев парентеральных гепатитов (1 острый ВГС, 1 ХВГВ, 3 ХВГС). В возрастной структуре ПВГ превалируют лица трудоспособного возраста от 40 до 60 лет, удельный вес которых составил 85,1%. Среди детей ПВГ не выявлялись. Среди контингентов заболеваемость ПВГ преобладают пенсионеры и прочие не работающие – 63%. Наиболее вероятной причиной распространенности ПВГ среди населения является половой путь передачи. Во всех выявленных очагах проведены противоэпидемические мероприятия, обеспечен 100% охват обследованиями и 100% охват вакцинацией от ПВГ контактных лиц.

Заболеваемость **скарлатиной, менингококковой инфекцией, вирусом простого герпеса** за последние 5 лет не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная.

**Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции.** Проведение на территории Россонского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения. Это обусловило эпидемически



благополучную ситуацию на территории района по управляемым инфекциям: **кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе, полиомиелиту.**

**Грипп.** В 2022 году кампания по вакцинации против коронавирусной инфекции совпала с проведением иммунизации населения против гриппа на эпидсезон 2022-2023 г.г. В 2021 г., как и в 2022г. вакцинировано против гриппа 40,0% населения на обслуживаемой территории с 75,0% охватом контингентов групп риска. Организована работа по привлечению средств предприятий, организаций для приобретения дополнительного количества вакцины против гриппа из расчета 6,9% от общей численности населения района. В 2018-2022 годах в районе не зарегистрированы случаи заболевания населения гриппом.

#### **Коронавирусная инфекция.**

В 2021-2022 годах работа санитарно-эпидемиологической службы района была направлена на проведение санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения COVID-19. Мероприятия, проводимые по профилактике коронавирусной инфекции осуществлялись в соответствии с разработанными «Комплексным планом мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Витебской области в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 годов)» от 08.09.2020, «Комплексным планом по предупреждению распространения COVID-19 в Витебской области на 2021-2022 годы» от 19.07.2021 г., «Комплексным планом по предупреждению распространения COVID-19 в Россонском районе на 2021-2022 годы» от 18.11.2021 г.

В зависимости от сложившейся эпидемиологической ситуации принимались решения о введении ограничительных мероприятий, обеспечении дезинфицирующими средствами, средствами индивидуальной защиты и др. В 2021 г. санэпидслужбой регулярно проводилась оценка выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий на объектах торговли, общественного питания, объектов культуры, здравоохранения, физкультурно-оздоровительных учреждений, объектов бытового обслуживания, транспортных организаций и других объектов с массовым посещением людей с принятием мер реагирования, направления субъектам хозяйствования рекомендаций и предписаний об устранении нарушений, с рассмотрением результатов контроля на медико-санитарном совете, производственных совещаниях в ОЗ с проведением корректирующих мероприятий, информированием органов власти, рассмотрением на заседании районного штаба.

В рамках реализации Областного и территориального планов мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 на 2021-2022 годы проведены работы по дооснащению ОЗ холодильным, морозильным оборудованием для соблюдения требований «холодовой цепи», отработан порядок действий в случае возникновения аварийных ситуаций, осуществляется широкомасштабная информационно-разъяснительная работа

с населением, субъектами хозяйствования по вопросам проведения вакцинации населения и подлежащего контингента.

С февраля 2021 г. года на территории района активно проводится иммунизация населения против коронавирусной инфекции. Высокий уровень привитости населения района позволил предупредить резкие подъемы заболеваемости в 2022 г., регистрировались единичные случаи COVID-19. В 2021 году обеспечен охват основной (первичной) вакцинацией населения района против COVID-19 – 77,32% (6750 человек); в 2022 г. обеспечен охват бустерной вакцинацией населения от лиц, завершивших основную (первичную) вакцинацию – 90,1% (6083 человека) в соответствии с приказом Минздрава от 14.06.2022 № 794. Работа в данном направлении продолжается.

### **ВИЧ-инфекция**

За весь период наблюдения зарегистрировано 20 случаев ВИЧ-инфекции, в 2022 году число людей, живущих с ВИЧ, составило 17 человек, в 2020-2021 годах новых случаев ВИЧ-инфекции в районе не зарегистрировано, в 2022 году выявлено 4 новых случая. Показатель распространенности на 100 т.н. составил 194,7, что выше областного показателя на 36,4% (125,7 на 100 т.н.). Показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту (целевое значение – 0,25; Витебская область – 0,082, район – 0,45) по району выше целевого значения в 1,8 раза.

В эпидемический процесс вовлечены преимущественно возрастные группы 25-49 лет.

Особенностью ВИЧ-инфекции является то, что, несмотря на стабилизацию заболеваемости в определённые годы, общее число ВИЧ-инфицированных с каждым годом возрастает – эффект накопления контингента.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции базируется на основе поставленных задач подпрограммы №5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы», целей устойчивого развития, стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95». В рамках межведомственного взаимодействия и координации деятельности в районе по проблеме ВИЧ/СПИД 1 раз в полугодие проводятся заседания районного межведомственного Совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней. В целях широкого доступа населения к достоверной информации по проблеме ВИЧ организованы «горячие» телефонные линии в УЗ «Россонская ЦРБ» и ЦГЭ, за 2021 год зарегистрировано 3 звонка (за 2022 г – 6 звонков). За 2022 г. ЦГЭ организовано 13 обучающих занятий, охвачено 316 человек. На сайте Россонского райисполкома на странице ЦГЭ размещено 6 информационных материалов; распространено 8 видов памяток, буклетов общим тиражом 650 экземпляров. Проводились мероприятия,

приуроченные к Всемирному Дню борьбы против СПИДа, Дню памяти людей, умерших от СПИДа.

Одним из действенных механизмов влияния на эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции является максимальное и своевременное выявление новых случаев с целью своевременного назначения специального противовирусного лечения нуждающимся пациентам. Основой раннего выявления ВИЧ является лабораторная диагностика – добровольное тестирование на ВИЧ. Во всех учреждениях здравоохранения района обеспечен доступ к услугам по тестированию и консультированию на ВИЧ-инфекцию на бесплатной и анонимной основе.

Основные направления деятельности по стабилизации эпидситуации и повышению качества скрининга населения Россонского района на ВИЧ-инфекцию и реализации показателей Целей устойчивого развития:

активизация работы по раннему выявлению ВИЧ-инфекции среди населения Россонского района и обеспечение расширения скрининговых обследований, с акцентом на тестирование лиц старших возрастных групп (30-39 и 40 и старше) и сельских жителей;

усиление целенаправленности скрининга на ВИЧ с максимальным охватом групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ (лица с ИППП, ПИН, а так же психотропных веществ и контактные лица) и соблюдением необходимой кратности обследований;

повышение настороженности к ВИЧ-маркерным заболеваниям специалистами всех профилей и во всех структурных подразделениях организаций здравоохранения региона, с осуществлением более дифференцированного подхода к тестированию на ВИЧ пациентов, имеющих клинические показания для обследования;

обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию половых партнеров беременных женщин при постановке их на учет с проведением до - и после тестового консультирования;

активизирование информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ - инфекции среди населения с конкретным мотивированием на необходимость ежегодного обследования на ВИЧ.

**Паразитарные, заразные кожные, венерические инфекции, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.**

Заболеваемость аскаридозом за последние 5 лет имеет тенденцию к выраженному снижению (тенденция к снижению - 28,9%). В 2022г., как и в 2021г. показатель на 100 тысяч населения составил 22,22. Среди контингентов болели дети до 3-6 лет.

В 2021 году выявлено 2 случая **чесотки**, показатель составил 22,22 на 100 тысяч населения (превышает областной показатель 19,43) в 1,1 раза). В 2022 году случаи заболевания не регистрировались. За последние 5 лет отмечен выраженный среднегодовой темп снижения (- 50,7%).

На территории района с 2018 по 2021 гг. не регистрировались случаи заболеваний **сифилисом**, в 2022 г. зарегистрировано 2 случая заболевания (показатель составил 22,91 на 100 тысяч населения). Эпидемиологический процесс венерических болезней в Россонском районе не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками.

**Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи** в 2018-2022 годах в Россонском районе не зарегистрировано.

**Профилактика особо опасных инфекций.** Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение: бешенством, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой. Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Россонского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь на 2021-2025 годы, разработан и утвержден заместителем председателя райисполкома.

Очагов лептоспироза, туляремии за время наблюдения не выявлено, заболевания среди людей, не регистрировались. Зарегистрирован один почвенный очаг сибирской язвы с установленным местом расположения скотомогильника «Игольница».

В течение последних 5 лет в районе случаи бешенства среди животных не регистрируются. В 2022 г. число лиц, обратившихся за антирабической помощью существенно не изменилось в сравнении с 2021г. (в 2021 г. – 11; в 2022 г. – 12; за 6 мес. 2023 г. – 4). Всем обратившимся медработниками сделаны адекватные назначения. Разработан и утвержден Комплексный план мероприятий по борьбе с бешенством в Россонском районе на 2019 – 2023 гг. Оказание антирабической помощи населению Россонского района проводилось в приёмном покое, хирургическом отделении и поликлинике (процедурном кабинете) УЗ «Россонская ЦРБ».

#### **4.2. Эпидемиологический прогноз**

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Витебской области в 2022 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2023 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 2023 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

суммой ОКИ – в пределах 51,3 +/- 2,08 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 110,52 на 100 т.н., республиканский – 151,02 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 4,61 % за 12 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах 32,11 +/- 1,61 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 40,37 на 100 т.н., республиканский – 63,46 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 1,64 % за 12 лет наблюдения;

энтеровирусной инфекцией – в пределах 9,35 +/- 0,89 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 5,79 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +5,25 % за 12 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 16,58 +/- 1,18 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 23,17 на 100 т.н., республиканский – 25,65 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -5,01 % за 12 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах 6,76 +/- 0,59 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 15,15 на 100 т.н., республиканский – 14,95 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -21,85% за 12 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 329 +/- 5,25 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 536,55 на 100 т.н., республиканский – 624,16 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -7,67 % за 12 лет наблюдения;

ОРИ – в пределах 40075,49 +/- 44,9 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 45357,33 на 100 т.н., республиканский – 49623,39 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +3,88 % за 12 лет наблюдения;

гриппом – в пределах 66,01 +/- 2,12 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 46,35 на 100 т.н., республиканский – 22,56 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -38,18 % за 12 лет наблюдения;

чесоткой – в пределах 28 +/- 1,54 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 21,48 на 100 т.н., республиканский – 19,65 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 29,94 % за 12 лет наблюдения;

микроспорией – в пределах 16,9 +/- 1,19 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 16,76 на 100 т.н., республиканский – 26,64 на

100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -2,35% за 12 лет наблюдения;

аскаридозом – в пределах 8,27 +/- 0,83 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 14,17 на 100 т.н., республиканский – 7,88 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -18,62 % за 12 лет наблюдения;

энтеробиозом – в пределах 28,6 +/- 1,55 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 58,29 на 100 т.н., республиканский – 96,64 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -19,74% за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 10,55 +/- 0,94 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 5,17 на 100 т.н., республиканский – 7,56 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста + 4,56 % за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах 4,38 +/- 0,61 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 19,52 на 100 т.н., республиканский – 31,73 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +2,84 % за 12 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2023 году (в сравнении с 2022 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как энтеровирусная инфекция, впервые выявленным хроническими вирусными гепатитами В и С, ОРИ.

#### **4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

В целях дальнейшего обеспечения эпидблагополучия, улучшения степени надежности системы предупреждения и возникновения инфекционных заболеваний на территории Россонского района необходимо усилить межведомственное взаимодействие по следующим направлениям:

обеспечение профилактики вакциноуправляемых инфекций путем поддержания не менее 97% охвата вакцинацией контингентов, подлежащих иммунизации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

повышение качества организации и проведения кампании иммунизации против гриппа в 2023 году с выполнением доведенных МЗ РБ показателями охвата населения прививками против гриппа,

обеспечение охвата населения бустерной вакцинацией против инфекции COVID-19;

использование микробиологического мониторинга в системе надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

## **V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

Специалисты ГУ «Россонский РЦГЭ» и УЗ «Россонская ЦРБ» проводят работу по формированию у населения приоритета здорового образа жизни, направленного на улучшение показателей состояния здоровья средствами и методами гигиенического обучения и воспитания.

На первый план выступают вопросы профилактики факторов риска наиболее опасных и распространенных неинфекционных заболеваний.

Существенным условием реализации профилактического направления является совершенствование информационной системы в сфере охраны здоровья населения. Учитывая эффективность воздействия социальной рекламы на формирование здорового поведения, на мониторах, расположенных в поликлинике, ФСК «Старт» в 2022 году демонстрировались видеоролики (предоставленные ГУ «Россонский РЦГЭ») по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактике ВИЧ/СПИД (всего 2136 трансляций). В районной газете «Голос Россонщины» публикуются статьи под рубриками: «Наше здоровье», «Важно знать», «Есть проблема», «На заметку», периодически размещают материалы по профилактике социально значимых заболеваний.

Информирование население по вопросам ФЗОЖ, размещение и регулярное обновление информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья по профилактике употребления алкоголя и суррогатов алкоголя, по отказу от курения, наркотиков, здоровому питанию, профилактике стрессов, повышению двигательной активности и другого ведется на официальном сайте Россонского райисполкома (страничка ГУ «Россонский РЦГЭ», за 2022г. размещено 55 информаций) и на сайте УЗ «Россонская ЦРБ» (в 2022 - 36). По инициированию ГУ «Россонский РЦГЭ» организовано размещение информации о проведении информационно-образовательных акций на бегущей строке здания Энергосбыта.

С целью улучшения информационного обеспечения населения издаются информационно-образовательные материалы по профилактике распространенных заболеваний, связанных с образом жизни и поведением человека, по профилактике употребления табака, алкоголя, наркотиков, оптимизации рационального питания и двигательной активности, режима труда и отдыха, формирования стрессоустойчивости, профилактики сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, заболеваний органов дыхания, пищеварения, сахарного диабета для различных возрастных групп населения. В дальнейшем материалы распространяются при проведении профилактических акций среди населения, а также в ЛПО района, на объектах торговли и общественного питания, городском транспорте, на стендах автовокзала, рынка, объектах физкультуры и спорта (в 2022 г. ЦГЭ издано 21 и переиздано 50 наименования памяток, листовок, буклетов общим тиражом 2760 экземпляров).

Среди наиболее значимых массовых мероприятий, организованных и проведенных по инициативе медицинских работников в 2022 году следует отметить информационно-пропагандистские и информационно-образовательные акции «Щит от болезней», «Детство без травм», «Европейская неделя иммунизации» (апрель), «Беларусь против табака» (май), «Шаги к здоровью» (июнь-август). В рамках акций, дней здоровья и других мероприятий специалистами ЦГЭ и УЗ «Россонская ЦРБ» проведены 385 бесед (охвачено 2463 человек), прочитано 42 лекции (охвачено 2122 человека), организовано 7 конкурсов, 10 выставок информационно-образовательных материалов, проведено 10 тематических вечеров, оформлено 18 информационных стендов по вопросам формирования здорового образа жизни, проблемам неинфекционных заболеваний. В ЦГЭ работает 1 «горячая» телефонная линия (поступало 78 звонков по вопросу профилактики COVID-19, ОРВИ и гриппа).

Одним из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и увеличения продолжительности жизни является деятельность по пропаганде жизни без табака, приносящая здоровье не только активным, но и пассивным «курильщикам». ГУ «Россонским РЦГЭ» инициирован вопрос о создании зоны свободной от курения (территория городской площади и Мемориального сквера г.п. Россоны) в Россонском РИК. Россонским РИК определены зоны свободные от курения на территории городской площади и Мемориального сквера г.п. Россоны (решение от 10.12.2018 №647 «О создании зон свободных от курения»).

В лечебно-профилактических учреждениях района работают 13 школ здоровья. Цель школ здоровья состоит в повышении информированности населения об основах здорового образа жизни, профилактике заболеваний.

В целях привлечения к здоровому образу жизни молодежи, в районе проводится большое количество спортивных мероприятий, акций по нравственному и спортивному воспитанию молодого поколения. ФСК «Старт» в 2020-2021 годах проводились спортивные мероприятия для молодежи и работников предприятий и организаций («Быстрее. Выше. Сильнее», «На старт!», районная спартакиада среди руководителей организаций, районная лыжня, соревнования по волейболу и др.).

*Направления активизации деятельности по ФЗОЖ, профилактике факторов риска НИЗ в 2023 году:*

усиление межведомственного взаимодействия с исполнительными и распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов ЗОЖ, повышения ответственности руководителей и специалистов органов управления, ведомств, организаций всех форм собственности за оздоровление условий труда, предупреждение профессиональных заболеваний, охрану здоровья работающих и



формирование приверженности работающих к здоровьесберегающему поведению;

реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» с адаптацией мероприятий с программами достижений ЦУР, привлечение населения к планированию и реализации мероприятий проекта;

реализация областных и локальных профилактических проектов с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (демографической, экологической, социальной), в том числе с молодежью и в трудовых коллективах;

проведение предварительных опросов участников профилактических проектов о проблемах, существующих в молодежной среде, вопросах по сохранению и укреплению здоровья, с целью повышения эффективности реализации профилактических проектов среди детей и молодежи.

### **Анализ хода реализации профилактических проектов**



Для реализации целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни в 2020 году был принят проект «Россоны – здоровый город». Решением Россонского райисполкома от 16.01.2020 г. №12 утвержден Комплексный план основных мероприятий по реализации в 2020-2024 годах на территории Россонского района проекта «Россоны - здоровый город».

В соответствии с разработанным планом в районе создана координационная группа управления профилактическим проектом и реализации комплексного плана, в состав которого входят руководители всех заинтересованных служб и ведомств. В проекте задействованы учреждения здравоохранения, образования, культуры, спорта, общественные организации, отделы и управления Россонского райисполкома, РОВД, РОЧС. Разделы работы по формированию здорового образа жизни также включены в планы работы всех учреждений социальной сферы и иных ведомств района.

С целью повышения информированности населения на официальном сайте Россонского райисполкома размещена рубрика «Россоны – здоровый город». В этом разделе любой интернет-пользователь имеет возможность ознакомиться с материалами проекта и ходом его реализации. Также на сайте размещены подготовленные Россонским РЦГЭ сборники – Профиль здоровья г.п. Россоны и информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда. Мониторинг достижения Целей устойчивого развития на территории Россонского района», в которых описаны медико-демографическая ситуация, заболеваемость населения, среда обитания, основные факторы риска для здоровья населения района и проблемные вопросы. Сборники ежегодно обновляются.

В 2020 г. в соответствии с распоряжением Россонского РИК проводился районный конкурс на лучший логотип «Россоны - здоровый город», в котором принимали участие жители г.п. Россоны. По итогам конкурса выбран логотип, который используется при проведении различных мероприятий.

Комплексный план мероприятий государственного профилактического проекта «Россоны – здоровый город» включает в себя комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности по улучшению состояния окружающей среды и среды обитания, снижение уровня поведенческих рисков и, как следствие, снижение уровня неинфекционной заболеваемости.

По итогам 2020-2022 годов за период реализации проекта организациями, учреждениями, субъектами хозяйствования района выполнены следующие мероприятия по направлениям деятельности.

*Совершенствование городского планирования, благоустройство территорий, оздоровление среды обитания.*

Ежегодно в соответствии с планом мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов на территории (объектах) Россонского района проводятся работы УП ЖКХ Россонского района:

за 2022 г. проведено благоустройство 9 внутридворовых территорий – подсыпка подъездных путей, ремонт и установка скамеек и урн возле многоквартирных жилых домов;

проведены работы по озеленению г.п. Россоны - за 2022 г. высажено более 300 деревьев, 90 кустарников, 15 тыс. цветов);

увеличилась протяженность улиц с твердым покрытием в г.п. Россоны (в 2022 году заасфальтирована часть улицы Пушкина; за 6 месяцев 2023 года проведен ремонт уличного покрытия по ул. Советская, ул. Колхозная, ул. Машерова, ул. Комсомольская, ул. Лапенко);

за 2022 год произведен ремонт 5 детских игровых площадок на придомовых территориях г.п. Россоны; однако в дальнейшем требуется обновление и установка нового игрового и спортивного оборудования, песочниц на детских площадках; в 2021 году за счет районных субботников установлена новая детская площадка «Сказочная страна»;

благоустройство зон отдыха у воды - в соответствии с решением Россонского РИК (№103 от 28.02.2023г) в районе определено место для массового отдыха населения у воды - городской пляж, расположенный в г.п. Россоны по ул. Гоголя; ежегодно к началу купального сезона проводится ремонт и покраска малых архитектурных форм, песочниц, урн, контейнерной площадки, очистка надворного туалета, подсыпка песка, обследование dna водной акватории; в период купального сезона специалистами ЦГЭ проводится еженедельный отбор проб воды для проведения микробиологических исследований, по состоянию на 07.07.2023 г. отобрано и исследовано 7 проб воды на микробиологические исследования, 2 пробы

воды отобраны и исследованы на санитарно-химические исследования, в 2022 году, истекшем периоде 2023 г. запреты на купание не устанавливались.

Проблемный вопрос для нашего района - это организация вывоза твердых отходов. Контейнера и контейнерные площадки для сбора твердых отходов в г. п. Россоны и сельских населенных пунктах района не оборудованы в соответствии с требованиями, большая часть контейнеров требует замены, ремонт их не проводится. В систему обращения с коммунальными отходами внесены все населенные пункты района, однако не соблюдается схема и графики вывоза ТКО, вследствие чего отмечается замусоренность, проблемой остаётся вывоз крупногабаритных отходов с территории контейнеров и контейнерных площадок.

*Работа по формированию здорового образа жизни с целью снижения поведенческих факторов риска. Возможности для оздоровления. Социальная адаптация лиц старшей возрастной группы.*

Коллективные договора предприятий и учреждений района предусматривают меры морального и материального поощрения работников, участвующих в спортивных мероприятиях. Профсоюзные организации ГЛХУ "Россонский лесхоз", Россонский участок Ушачского филиала Витебского облПО, учреждений образования, культуры, УЗ «Россонская ЦРБ», УПЖКХ Россонского района выплачивают денежные вознаграждения за участие в спортивных мероприятиях. Также профсоюзные организации приобретают для работников абонементы на посещение бассейна и тренажерных залов ФСК «Старт». За 2022, истекший период 2023 г. на санаторно-курортное лечение направлены 86 работников организаций и предприятий района.

Курение. Одним из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и увеличения продолжительности жизни является деятельность по пропаганде жизни без табака, приносящая здоровье не только активным, но и пассивным «курильщикам». ГУ «Россонским райЦГЭ» инициирован вопрос о создании зоны свободной от курения (территория городской площади и Мемориального сквера г.п.Россоны) в Россонском РИК. Россонским РИК определены зоны свободные от курения на территории городской площади и Мемориального сквера г.п. Россоны (решение от 10.12.2018 №647 «О создании зон свободных от курения»). Специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводится мониторинг подконтрольных объектов по вопросу запрета курения, однако не у всех организаций и предприятий имеются знаки, запрещающие курение, и оборудованные места для курения.

*Возможности для оздоровления.* В г.п. Россоны функционирует Государственное учреждение «Россонский районный физкультурно-спортивный клуб «Старт». Учреждение предоставляет следующие виды услуг: тренажерные залы, спортивный зал, бассейн, фитнес-зал, бильярд, настольный теннис, сауна. На базе ФСК «Старт» организованы группы, которые посещает наше население. Это настольный теннис, плавание, аквааэробика, Киокушинкай карате-до, самооборона, фитнес, волейбол,

футбол; имеется спортивный и туристический инвентарь, доступный для проката. Население активно пользуется данными услугами, так за 2022 год количество посещений населением ФСК «Старт» составило 19450, за истекший период 2023 г. – 13492 посещения. Также в г.п. Россоны имеются следующие спортивные площадки, свободные для посещения: стадион с беговой дорожкой, футбольное поле, баскетбольная площадка, в зимнее время хоккейная площадка (ФСК «Старт»), на пляже имеется волейбольная площадка, при ГУО «Россонская средняя школа им. П.М. Машерова» - мини-футбольная площадка. За 2022 год ФСК «Старт» проведено 53 спортивных мероприятия среди населения, за истекший период 2023 г. проведено 30 мероприятий. Ежегодно проводятся Спартакиада работающей молодежи, городская лыжня, спартакиада для руководящего звена.

Для социальной адаптации лиц пожилого возраста функционирует отделение дневного пребывания для инвалидов и граждан пожилого возраста в ГУ «ТЦСОН Россонского района», которое посещают 38 человек пожилого возраста. В целом для граждан пожилого возраста оказываются консультационно-информационные, социально-бытовые, социально-педагогические, социально-реабилитационные услуги. В 2022 году на базе учреждения работали четыре кружка и 2 клуба по интересам: «Здоровье», «Искусство слова», «Лейся песня», «Истоки», «Чемодан памяти», «Виртуальный туризм». На базе отделения работает колл-центр. Постоянно ведется общение по телефону, информирование о мероприятиях, уточнение состояния здоровья, выявление проблемных вопросов пожилых. Раз в месяц организованы мероприятия на базе ГУ «ФСК Старт», проводились спортландия «Активное долголетие», спортивный досуг «Будем здоровы», спортивное мероприятие «Веселые старты». Люди пожилого возраста принимали участие в марафоне по скандинавской ходьбе в рамках республиканской акции «Уважение. Забота. Ответственность». Всего в спортивных мероприятиях приняли участие 39 человек.

Благодаря проведенным мероприятиям в районе сохраняется благополучная эпидемиологическая ситуация, улучшены условия труда работников промышленных организаций района, укреплена материально-техническая база объектов общественного питания, продовольственной торговли, укреплена материально-техническая база учреждений образования района.

## **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 2022 год**

В 2022 году в Россонском районе продолжалась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике

болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

В районе за последние 5 лет ситуация по распределению подконтрольных объектов по группам риска складывается следующим образом: снижается количество объектов с выраженным риском и средней степени риска (в 2021 г. - 1,7% и 50,6% соответственно), и увеличивается количество объектов со слабо выраженным риском (47,6%).

Снижается удельный вес работающих во вредных условиях труда: в районе во вредных условиях труда в 2022 году работало 26,3% работников от общего количества. За период 2017-2022 г. наблюдается выраженная тенденция к снижению удельного веса работников с вредными условиям труда (-13,6%). Выполненные санитарно-гигиенические мероприятия позволили в 2022 году улучшить условия труда работающих на 17 рабочих местах. Показатель профессиональной заболеваемости на протяжении ряда лет остается неизменным, случаи не регистрируются.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, в том числе при организации питания учащихся и воспитанников учреждений образования. В течение 2018-2022 гг. остается стабильно низким удельный вес проб продукции, несоответствующей требованиям ТНПА; по результатам лабораторного контроля за качеством и безопасностью питания в учреждениях образования несоответствия не выявлялись.

Удельный вес населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу составляет 88,1%. В районе функционирует 10 станций обезжелезивания, 2022 году строительство станций не осуществлялось. Снизился удельный вес проб питьевой воды из централизованных источников, несоответствующих требованиям по показателю «железо» и в 2022 году составил 14,5% (снижение к уровню прошлого года на 8%).

Медико-демографический индекс Россонского района увеличился и за 2022 г. составил 82,8%.

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности показывает, что за 12 месяцев 2022 года ВУТ составила 1337,6 дней на 100 работающих (Витебская область 1325,4), что ниже на 408,3 дня (-23,4%) в сравнении с прошлым годом (1745,9).

Динамика показателя первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,4%).

Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет наметилась положительная тенденция к снижению нарушений с понижением остроты зрения (умеренная тенденция к снижению за последние 5 лет (-1,3%).

Вместе с тем по состоянию на 2022 год ситуация в районе по отдельным медико-демографическим показателям определяется как неблагоприятная.

Для численности населения Россонского района характерна тенденция ежегодного снижения, причем уменьшается численность как городского, так и сельского населения. Факторами, влияющими на уменьшение численности населения района, являются отрицательный естественный прирост и миграционная убыль. Особенно выражены негативные демографические тенденции в сельской местности, где население старше трудоспособного возраста значительно преобладает над численностью детей и подростков. 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.

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-23,2%) и составил 606,0‰, динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+11,4%).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-6,3%) и составил 1386,6‰; динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+18,3%). По результатам профилактических медицинских осмотров в сравнении с 2018 г. снизился удельный вес абсолютно здоровых детей на 17,8%, снизился удельный вес детей с 3-ей группой здоровья на 4,2%; увеличился удельный вес детей со 2 и 4 группами здоровья. Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет увеличивается количество детей с нарушением осанки (выраженная тенденция к увеличению +16,8%). Среди отдельных нарушений здоровья у дошкольников за последние пять лет выявлялись дети с понижением остроты зрения и дети с дефектами речи (выраженная тенденция к увеличению +61%).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился (-24%) и составил 445,23‰. Динамика за 5-летний период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (Тсрг.пр= +7%). За 5-летний период тенденцию к увеличению отмечена по психическим расстройствам, инфекционным и паразитарным заболеваниям, болезням органов дыхания, мочеполовой системы. Тенденции распространения заболеваемости по району за период 2013-2022 годы (темпы среднегодового прироста) по трем нозологиям (БСК, ЗНО, психические расстройства) в районе выше областных темпов среднегодового прироста.

На территории Россонского района превышение среднегодового областного уровня (нормированный интенсивный показатель) по заболеваемости зарегистрировано по болезням системы кровообращения в 1,3 раза.

Анализ социально-гигиенической ситуации свидетельствует о наличии на территории Россонского района рисков для формирования здоровья населения:

несмотря на принимаемые меры в районе по улучшению качества питьевой воды остается нерешенным вопрос по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение;

в районе во вредных условиях труда в 2022 году работало 26,3% работников от общего количества;

благоустройство жилищного фонда в Россонском районе (оснащение жилищ водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) в целом имеет тенденцию к улучшению, однако уровень значительно ниже, чем в целом по области, благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами; так, процент жилищ с центральным отоплением составил 39,7% (область – 69,3%), процент жилищ с канализацией – 51,8% (область – 70,6%), процент жилищ с водопроводом – 63,3% (область – 57,1%), процент жилищ с горячим водоснабжением – 33% (область – 61,8%);

уровень официально зарегистрированной безработицы по итогам 2022 года составил 0,4% (Республика Беларусь – 0,1%, область – 0,2%), данный показатель является одним из самых высоких по области;

за последние 5 лет в районе отмечается рост уровня продаж алкогольной продукции, что свидетельствует соответственно о росте потребления алкоголя; в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше потребление алкоголя в 2022г. по району составило 12 л; несмотря на то, что заболеваемость алкоголизмом населения Россонского района имеет тенденцию к снижению за пятилетний период, ежегодно происходит рост количества смертей от отравления алкоголем.

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

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

Показатель по Россонскому району в 2022 году (0,45 – зарегистрировано 4 новых случая) выше целевого значения в 1,8 раз, установленного на 2020 год (0,25) – на данном этапе динамика отрицательная. Анализ косвенных показателей району свидетельствует о необходимости совершенствования работы по охвату скрининговым обследованием населения на ВИЧ-инфекцию (показатель охвата за 2022 год составил 8,5%, при среднеобластном – 13,7%).

Области межведомственного взаимодействия:

выполнение мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;

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;

увеличение объема тестирования на ВИЧ среди групп риска (временно выезжающие за рубеж для трудовой деятельности, водители международных перевозок и др.) в связи с высоким процентом лиц, инфицированных за пределами республики;

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).

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

**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 2022 году зарегистрирован 1 случай хронического гепатита В, целевое значение показателя составило 11,45, что выше областного 2,2 раза. Косвенные индикаторы (охват обследованиями и вакцинацией контактных в очагах) в районе выполнен на 100 %.

В целях сдерживания дальнейшего распространения вирусных гепатитов:

проведения информационно-образовательной работы с населением;

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.** Целевое значение 2020 год – 97%, 2025 – 97%, 2030 – 97%).

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.

Таблица 12

	2021	2022
Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДСЗ) <b>ВОЗ (90)</b>	99,0	99,0
вирусный гепатит В (V3)	100	100
туберкулез (V)	100	100
дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	98,02	98,3
полиомиелит	98,6	98,5
корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	98,5	98,3

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.

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

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.

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.

**Показатель 3.9.1 – Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха (целевое значение находится в разработке).**

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в Россонском районе самые низкие в области, многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-6,4%).

Косвенные показатели:

- заболеваемость БСК взрослого населения – темп среднегодового прироста за период 2013-2022 годы выраженный (+5,7%);

- бронхиальная астма и хронические бронхиты на протяжении периода 2018-2022 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). Целевое значение находится в разработке.**

Обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества в Россонском районе на 01.01.2022 г. составила 85%.

Несмотря на принимаемые меры по улучшению качества питьевой воды остается нерешенным вопрос на уровне республики по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение. Данную проблему можно решить путем установки мини-станций обезжелезивания воды на существующих артезианских скважинах. В 2019-2021 гг.

произведено строительство и ввод в эксплуатацию 8-ми станций обезжелезивания в Селявщина, Дворище, Головчицы, Соколище, Горбачево, Заборье, Янковичи, Ковали; в 2022 г. станции обезжелезивания в районе в эксплуатацию не вводились.

**Вывод:**

риски по централизованному водоснабжению и водоотведению минимизированы, деятельность санитарно-эпидемиологической службы и заинтересованных ведомств должна быть продолжена с целью минимизации рисков для населения, пользующегося нецентрализованным водоснабжением;

динамика косвенных показателей положительная, что говорит о положительной динамике достижения устойчивости среды в аспекте доступности населению безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены.

**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.

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

Удельный вес проб воды из централизованного водоснабжения в 2022 году составил 14,5% (снижение к уровню прошлого года на 8%).

**Вывод:** анализ косвенных показателей и индикаторов управленческих решений в целом демонстрирует положительную динамику в достижении показателя.

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

Проблемный аспект – практически отсутствуют данные, чтобы охарактеризовать ситуацию по уровню электромагнитного излучения в квартирах и частных домах, однако рост числа бытовых приборов позволяет сделать вывод о возможном нарастании суммарной дозы неионизирующего излучения.

**Вывод:** данных для демонстрации прогресса по достижению показателя ЦУР 7.2.1 недостаточно, так как статистические обследования по показателю «Доля населения, использующая в основном чистые виды топлива и технологии» проводятся не ежегодно;

### Направления деятельности для заинтересованных организаций и ведомств:

повышение уровня технической стандартизации безопасности по электромагнитному излучению производимого и реализуемого оборудования для бытового применения;

проведение информационной работы с населением по направлениям: бытовые приборы как источник риска здоровью; качество и состояние вентиляции жилища, экономный режим пользования бытовыми приборами;

укрепление межведомственного взаимодействия организаций и ведомств, принимающих решения в секторе здравоохранения, энергетики, охраны окружающей среды и других секторах, и содействия им в организации перехода домашних хозяйств на современные, не угрожающие здоровью источники энергии.

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

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

### Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю:

мероприятия, направленные на снижение выбросов в атмосферный воздух городов – промышленных центров загрязняющих веществ, по которым фиксируются превышения предельно-допустимых концентраций суммарных твердых веществ, оксиды, углерода, диоксида азота, формальдегида;

для органов управления и самоуправления – предпринимать меры с целью повышения ответственности объектов производственно-хозяйственной деятельности по неукоснительному соблюдению действующего законодательства по охране атмосферного воздуха, в этой связи в сфере внимания органов управления и самоуправления на местах должна находиться деятельность предприятий по проектированию и узакониванию в установленном порядке своих санитарно-защитных зон;

предотвращение превышений нормативов выбросов диоксида серы, оксида углерода, сероуглерода организациями топливно-энергетического комплекса.

### **6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.**

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан, в том числе посредством:

обеспечение безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды;

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных программ, республиканских совместных планов, стратегий и концепций, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

продолжение работы по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, контролю за выполнением установленных норм питания, организации диетического (лечебного и профилактического) питания, снижению в рационах питания содержания соли и сахара;

организация работы по развитию и оценки эффективности Проекта «Школа – территория здоровья»;

обеспечение на системной основе государственного санитарного надзора за перспективным планированием (зонированием) территорий населенных пунктов, санитарно-защитными зонами объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, организацией и проведением лабораторного контроля качества атмосферного воздуха и физических факторов;

проведение надзорных мероприятий, в том числе с лабораторным сопровождением, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях, в сельскохозяйственных организациях с использованием оценки профессионального риска для взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих, обеспечение гигиенического сопровождения территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний, сохранению здоровья работающего населения;

продолжение на системной основе работы по защите внутреннего рынка страны от поступления и оборота некачественной и небезопасной продукции, в том числе в рамках реализации Закона «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека»;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями в целях своевременного и эффективного реагирования на складывающуюся эпидемиологическую ситуацию на всех уровнях;

совершенствование системы эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, обеспечение результативного государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников;

обеспечение готовности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение;

внедрение научно-обоснованных эффективных мер профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения и обеспечение устойчивости предоставления профилактических услуг по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;

совершенствование эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями с учетом эпизоотологического мониторинга природных очагов зоонозов, изучения циркуляции возбудителей во внешней среде с использованием лабораторных методов диагностики;

обеспечение межведомственного взаимодействия всех заинтересованных в целях эффективной реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» и развития национальной сети «Здоровые города и поселки»;

разработка и реализация локальных профилактических проектов, программ и инициатив, направленных на популяризацию здорового образа жизни, активного досуга и профилактики неинфекционных заболеваний;

обеспечение реализации мер по противодействию потреблению табака и никотинсодержащей продукции;

обеспечение проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости территории.