

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, 2025 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



Россонский район расположен на северо-западе Беларуси. Район насчитывает 125 населенных пунктов с райцентром – городским поселком Россоны. Площадь района – 1,9 тысячи квадратных километров. Экономику 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

I. ВЕДЕНИЕ.....	стр. 5 - 10
<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>	
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.....	стр. 11 - 26
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.	
III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	стр. 26-40
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.	
IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ.....	стр. 40-46
4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.	
4.2. Эпидемиологический прогноз.	
4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	
V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	стр. 46-52
<i>Анализ хода реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»</i>	
VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ.....	стр. 52-63
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:

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек)

‰‰ продецимилле (заболеваемость на 10 000 человек)

‰‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100 000 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);

$\pm 1\text{--}5\%$ – 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 течение 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 2024 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 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 2024 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 2024 год, утвержденный 28.12.2023;

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 мероприятий по профилактике бешенства на 2023-2026 годы;

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов, утвержденный распоряжением Россонского РИК от 16.02.2024 № №81/4;

план мероприятий по укреплению исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях Россонского района на 2024 год, утвержденный 28.02.2024.

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 2024 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2024 года.

Таблица 1

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
Подпрограмма 2” Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний“		
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	90,0	100
Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца (на 1 млн населения)	1365,0	3367,81
Количество выполненных имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств (на 1 млн населения)	269,5	721,67
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, %	94,0	100
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, %	24,2	30,0
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50,0	50,0
Подпрограмма 3” Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья“		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	11,2	0
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,68	0
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	16,8	0
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов		
Подпрограмма 5” Профилактика ВИЧ-инфекции“		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	91,5	91,5
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0

Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, %	62,0	62,0
---	------	------

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2024 года были определены следующие приоритетные для Россонского района задачи на 2025 год:

обеспечить целенаправленную работу по недопущению снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;

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 2024 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

В ноябре 2024 года в рамках заседания Совета по устойчивому развитию обсуждались результаты деятельности по реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в контексте национальных интересов Республики Беларусь.



Первый заместитель Председателя Национального статистического комитета Республики Беларусь, член СУР, руководитель межсекторальной группы СУР по мониторингу и оценке достижения ЦУР Елена Кухаревич в своем выступлении подчеркнула: *«Прошло 10 лет с момента принятия Повестки дня – 2030. Сегодня с уверенностью можно сказать, что, несмотря на внешние*

вызовы, Беларусь достойно выполняет все взятые на себя обязательства по достижению ЦУР».

С целью получения своевременных и достоверных данных для формирования политики регионального развития, в Беларуси действует [Платформа региональных данных по устойчивому развитию](#). В ее основе 138 показателей, из которых 78 соответствуют показателям национального перечня, 60 отражают специфику развития регионов.

В 2024 году в Беларуси была проведена оценка прогресса в достижении Целей устойчивого развития. Оценка осуществлялась с использованием данных за 2015-2023 годы. Согласно оценке, 80,5% показателей продемонстрировали значительный прогресс. В 2024 году Беларусь заняла 30 место среди 166 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно [Sustainable Development Report 2024](#). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 78,6 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает общий прогресс страны в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

В Республике Беларусь сформирована Национальная стратегия устойчивого развития на период до 2040 года (НСУР –2040), в которой определены 5 приоритетов: семейные ценности и личностный рост; образование, ориентированное на технологическое развитие; технологическая независимость и интеллектуальная экономика; баланс бизнес-государство; экологическая безопасность. Выработаны механизмы их достижения.

В выступлениях на заседания Совета по устойчивому развитию в 2024 году были отмечены следующие аспекты социальной направленности устойчивого развития:

эффективная реализация политика по интеграции людей с инвалидностью в общество путем создания условий для их независимого образа жизни и повышения мобильности, а также по обеспечению доступной среды, так на 1 октября 2024 г. доступными для всех граждан являются 21,5% объектов социальной инфраструктуры Беларуси; цель до 2025 – увеличить долю доступных объектов до 23,4%;

в настоящее время в 250 населенных пунктах страны активно реализуется проект «Здоровые города»; для повышения медицинской доступности, в 11 городах с численностью населения более 80 тыс. человек созданы и функционируют межрайонные центры оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи; охват основными медико-санитарными услугами в стране составляет 87%;

в стране утвержден и реализуется Национальный план действий по обеспечению гендерного равенства в Республике Беларусь на 2021-2025 годы; в 2024 году проведен второй этап социологического исследования с использованием международной методологии «Поколения и гендер»;

реализуется инициатива «Компания, дружественная родителям», которую в 2024 году поддержали более 100 новых нанимателей.

Устойчивое развитие невозможно без обеспечения экологически благоприятных условий для жизнедеятельности человека и общества в целом. В Республике Беларусь охрана окружающей среды затрагивает все природные компоненты и сферы деятельности государства и человека и предполагает необходимость решения комплекса задач, предусматривающих сохранение поверхностных водных объектов, повышение качества атмосферного воздуха, сохранение и восстановление природных экосистем и биологического разнообразия, как *результат: выполнено около 90% показателей в достижении ЦУР 15, порядка 80% ЦУР 6, демонстрируются значительные результаты по достижению показателей ЦУР 13 – порядка 75% и ЦУР 12 – 66,4%».*

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», мониторинг отдельных показателей цели 3 делегирован санитарно-эпидемиологической службе.

В 2024 г. процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым и есть определенные успехи в достижении целевых показателей, установленных на 2024 год на территории Россонского района:

показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту (*целевое значение – 0,2; Витебская область – 0,11; Россонский район – 0,12*), показатель стабилен;

показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек (*целевое значение – 0,5; Витебская область – 0,84; Россонский район – 12,02*), показатель выше среднеобластного;

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 – 98,4; полиомиелит – 99,3; дифтерия, столбняк, коклюш – 97,9; туберкулез – 95,9; вирусный гепатит В – 99,4; Россонский район: корь, эпидемический паротит, краснуха – 100; полиомиелит – 99,3; дифтерия, столбняк, коклюш – 98,6; 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 – 20,43; Витебская обл. – 17,3; Россонский район – 0*).

В 2024 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 и района (Программа социально-экономического развития Витебской области на 2021-2025 годы, Стратегия социально-экономического развития Витебской области на период до 2030 года, План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР на 2022-2024 годы», утвержденный решением Россонского районного Совета депутатов 25 марта 2022 г. №223).

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

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 2020-2024 годы численность населения Россонского района уменьшилась на 10,6%, причем уменьшилась численность как городского, так и сельского населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, на 1 января 2025 года численность населения Россонского района составила 8050 человек, городское население – 4401, сельское – 3649. Факторами, влияющими на уменьшение численности населения района, являются отрицательный естественный прирост и миграционная убыль, количество умерших в 2024 году превышает количество родившихся.

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, в 2024 г. увеличился по сравнению с предыдущим годом и составил 1223,5‰ (2023 г. – 1213,1‰), динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту ($T_{\text{ср.г.пр}}=+19,8\%$).

Показатель первичной заболеваемости населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (+4,6%) и составил 642,1‰, динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту (+3,8%); в сравнении с областным показателем по Витебской области (799,8‰) показатель первичной заболеваемости по Россонскому району в 2024 г. ниже на 19,7%.

Рисунок 1

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

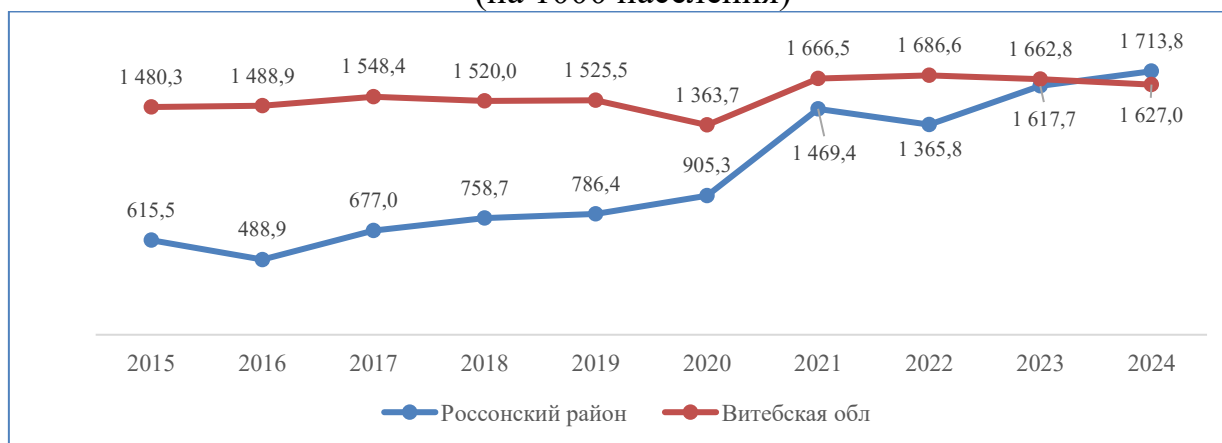


Заболеваемость детского населения

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (+5,6%) и составил 1713,8‰, что выше областного показателя на 5,3% (1627,0‰); динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+13,69%).

Рисунок 2

Динамика первичной заболеваемости детей 0-17 лет Россонского района (на 1000 населения)



Первичная заболеваемость детского населения по нозологиям

Таблица 2

	2023	2024	Темп прироста 2024/2023,%	Тсрг.пр 2015-2024,%
Всего	1617,7	1713,8	22,53	33,8
Новообразования	0,00	0,00	0	-26,26
Болезни крови, кроветворных органов	0,73	1,4	104,29	6,38
Болезни эндокринной системы	3,5	3,59	2,57	15,63
Сахарный диабет	0	072	100	42,8
Психические расстройства и расстройства поведения	14,7	6,5	-56,05	15,52
Болезни нервной системы	4,9	8,6	75,71	-17,36
Болезни глаза	88,1	149,2	69,36	25,18
Болезни уха	11,9	15,8	32,61	-8,09
Болезни системы кровообращения	2,1	2,87	36,67	-14,7

Болезни органов дыхания	1317,3	1278,3	-2,96	14,4
Болезни органов пищеварения	11,2	23,7	111,34	0,8
Болезни кожи	27,3	23,7	-13,3	11,8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	5,6	17,9	220,2	15,5
Болезни мочеполовой системы	10,5	12,9	23,0	-0,2
Врожденные аномалии	1,40	1,40	0	-0,4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	67,1	58,1	-13,40	12,95

Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы первичной заболеваемости детского населения по нозологиям (таблица 2): тенденция к выраженному росту отмечена по 8 нозологиям (болезни крови, кроветворных органов, болезни эндокринной системы (в т.ч. сахарный диабет), психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза, органов дыхания, кожи, костно-мышечной системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин).

В 2024 году заболеваемость злокачественными новообразованиями у детей не зарегистрирована, заболеваемость органов дыхания, кожи, нервной системы, органов пищеварения не превысила среднеобластной уровень, превышение среднеобластного уровня за период 2015-2024 годы более, чем в 2 раза – психические расстройства; превышение в 1,2-1,5 раза – болезни нервной системы, болезни глаза.

Структура первичной заболеваемости детского населения за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2020, так и в 2024 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (74,6%), второе место – болезни глаз (8,7%), третье место некоторые инфекционные и паразитарные болезни (6,2%), далее заболевания по классу травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (3,4%).

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

В 2024 году на учете в УЗ «Россонская ЦРБ» стояло 1324 ребенка. По результатам профилактических медицинских осмотров в 2024г. удельный вес детей по группам здоровья распределился следующим образом: дошкольники – 1 гр. – 59,8%, 2 гр. – 30,1%; 3 гр. – 8,5%; 4 гр. – 1,6%; школьники – 1 гр. – 52,1%, 2 гр. – 32,6%; 3 гр. – 13,4%; 4 гр. – 1,9%. (рисунки 3, 4). В сравнении с 2020 г. снизился удельный вес абсолютно здоровых детей на 3%, незначительно снизился удельный вес детей с 3-ей группой здоровья на 0,17%; увеличился удельный вес детей со 2 группой здоровья.

Рисунок 3

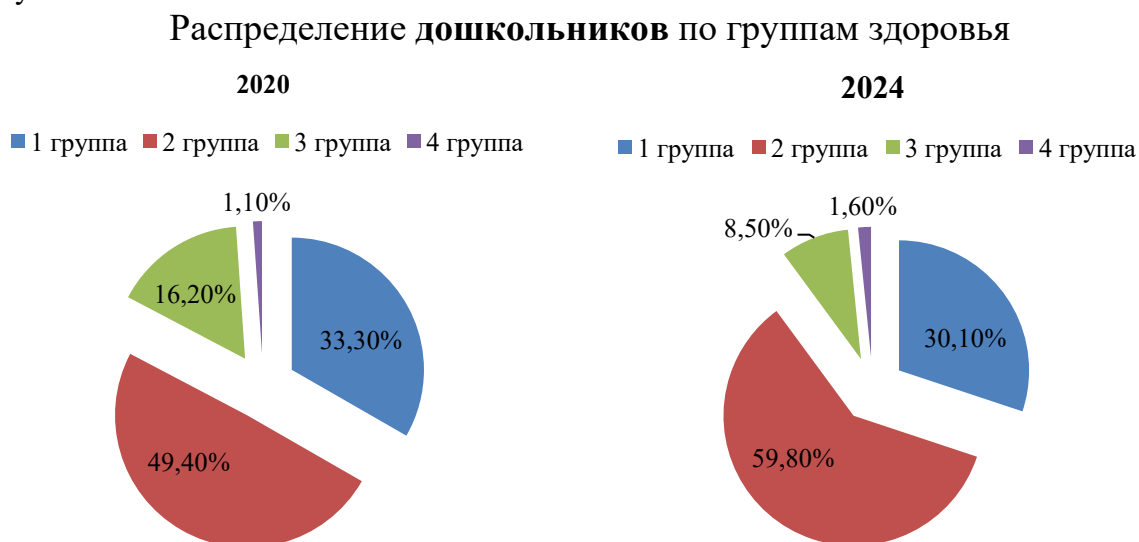
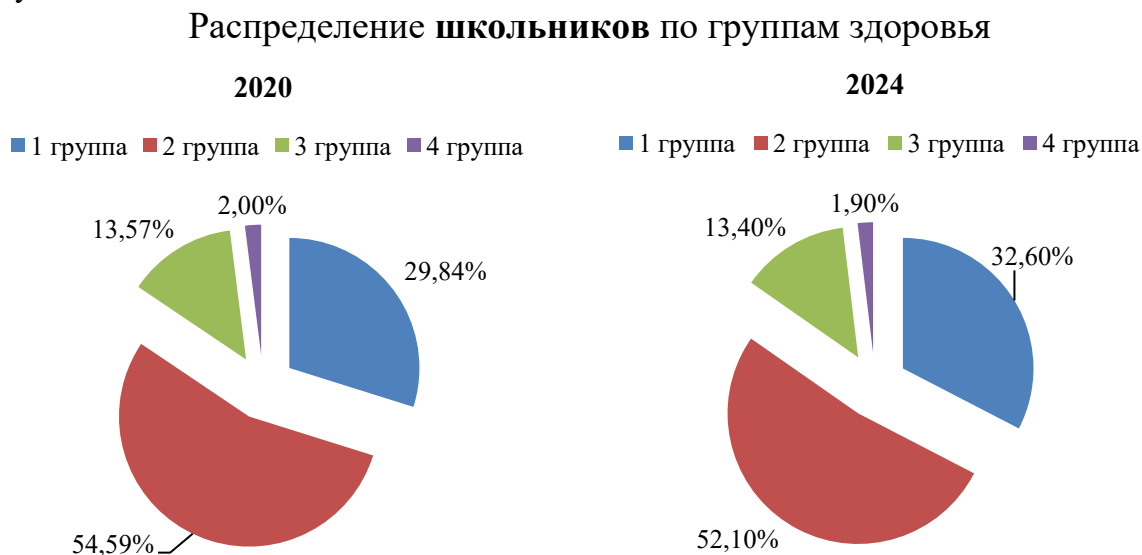


Рисунок 4



Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет наметилась положительная тенденция к снижению нарушений со сколиозом (выраженная тенденция к снижению за последние 5 лет (-9,8%); однако увеличивается количество детей с нарушением остроты зрения и осанки (выраженная тенденция к увеличению 37,1% и 34,4% соответственно). 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 29,5%).

Динамика отдельных нарушений здоровья (показатель на 1000)

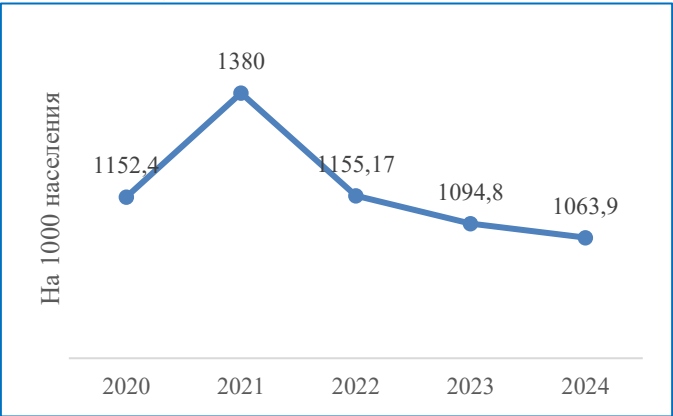
Таблица 3

Отдельные нарушения здоровья у детей	Школьники (6-17 лет)					
	2020	2021	2022	2023	2024	Тсрг.пр. 2020-2024, %
Понижение остроты зрения	15,5	6,7	15	22,2	47,4	37,1
Понижение остроты слуха			0,9			
Дефекты речи			3,8	7,7	9,3	
Сколиоз	4,8	3,8	1,9	3,8	3,1	-9,8
Нарушение осанки	1,9	1,9	5,6	8,7	7,2	34,4

Отдельные нарушения здоровья у детей	Дошкольники (3-5 лет)					
	2020	2021	2022	2023	2024	Тсрг.пр. 2020-2024, %
Понижение остроты зрения	3,69			5,29	14,8	
Понижение остроты слуха						
Дефекты речи	14,7	35,3	46,3	100,5	56,9	29,5
Сколиоз						
Нарушение осанки						

Заболеваемость взрослого населения

Рисунок 5 Динамика общей заболеваемости взрослого населения (на 1000 населения)



Уровень общей заболеваемости взрослого населения, по данным обращаемости за медицинской помощью, в 2024 г. по сравнению с предыдущим годом снизился (-2,8%) и составил 1063,9‰, динамика за период 2020-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению (-3,95%).

Рисунок 6

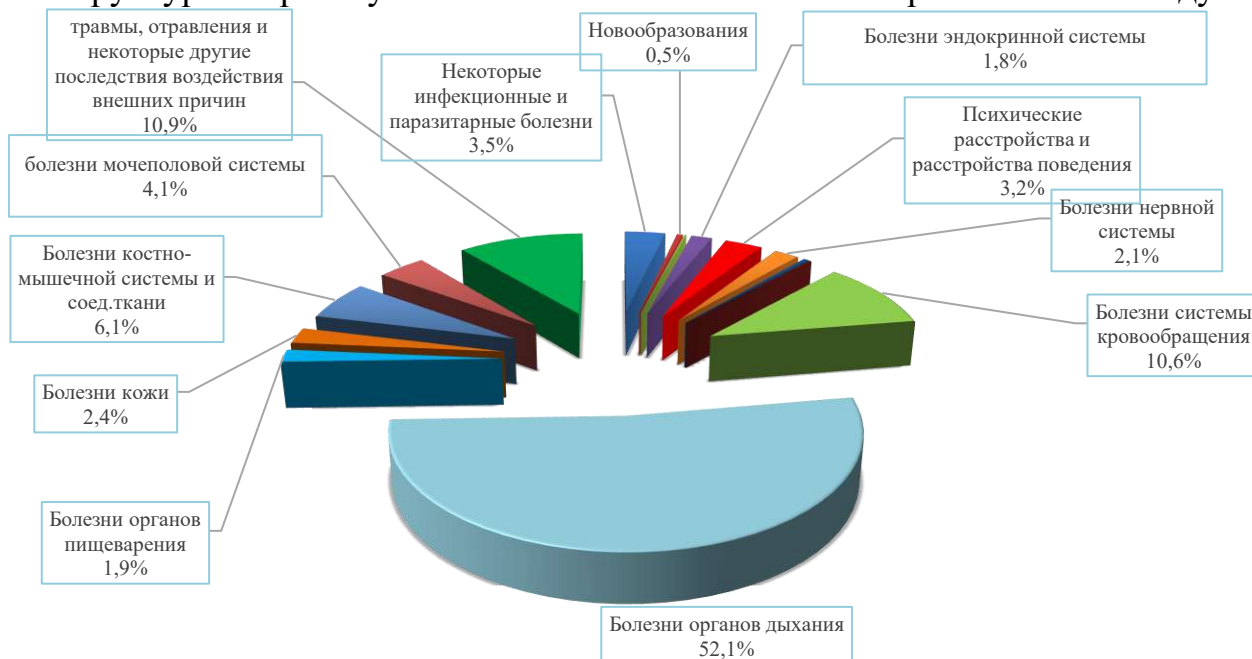


Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (2,9%) и составил 414,8‰, в сравнении с областным показателем по Витебской области (611,13‰) показатель первичной заболеваемости по Россонскому району ниже на 47,3%.

Динамика: период 2015-2019 годы – тенденция к выраженному снижению (Тсрг.пр.= -8,7%), 2020,2021 годы - скачок заболеваемости обусловленный пандемией коронавирусной инфекцией, с 2022 года наметилась тенденция к снижению.

Рисунок 7

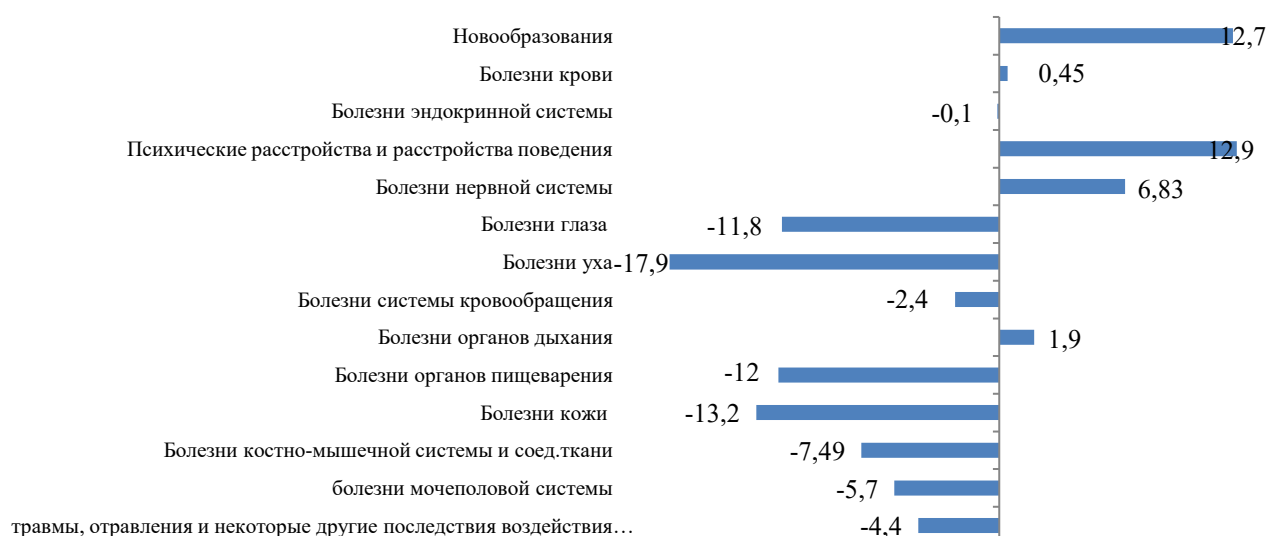
Структура впервые установленной заболеваемости взрослых в 2024 году



По итогам 2024 года в структуре первичной заболеваемости взрослого населения лидируют болезни органов дыхания (в т.ч. ОРИ) (52,11%); на втором месте – травмы и другие последствия внешних причин (10,89%); на третьем месте – болезни системы кровообращения (10,58%), четвертое место – болезни костно-мышечной системы (6,11%). За 10-летний период тенденцию к снижению имеют болезни органов пищеварения, глаза, уха, БСК, костно-мышечной системы; тенденция к увеличению отмечена по психическим расстройствам, новообразованиям, болезням органов дыхания, болезням нервной системы.

Рисунок 8

Темпы среднего прироста первичной заболеваемости по нозологиям среди взрослого населения за период 2015-2024 годы (%)



Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

По данным государственной статистической отчетности формы 4-Фонд анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности показывает, что за 12 месяцев 2024 года ВУТ составила 1251,7 дней на 100 работающих (Витебская область 1451,5), что больше на 49,3 дня (4,1%) в сравнении с соответствующим периодом прошлого года (1202,4). Среднегодовой темп прироста за 2020-2024 гг. составил +6,6% (выраженная тенденция к росту).

Анализ временной утраты трудоспособности на крупных предприятиях района (ГЛХУ «Россонский лесхоз», УП ЖКХ Россонского района, филиал «Клястицы-Агро») показал, что большинство (более 50%) больничных листов выдано лицам с заболеваниями органов дыхания (ОРИ), сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями костно-мышечной системы.

Инвалидность

Показатель инвалидности – важнейший медико-социальный критерий общественного здоровья, характеризующий уровень социально-экономического развития общества, экологическое состояние территории, качество медицинской и социальной помощи, проводимых профилактических мероприятий.

Динамика показателя первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,81%), вместе с тем показатель выше среднеобластного уровня на 15,4%. Среднегодовое значение за период 2013-2022 годы составило 57,7‰ (одно из наиболее высоких в сравнении с другими административными показателями области).

Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 4

	2023	2024	Темп среднегодового прироста, % за 10 лет	Темп прироста, % 2024/2023
Россонский район	56,4	46,6	-2,81	-17,3
Витебская область	41,2	40,37	0,47	-1,9

Первичная инвалидность детского населения в Россонском районе в 2019 и 2020 годах не регистрировалась. В 2024 г. зарегистрировано 6 случаев, что составило 43,8⁰/₀₀₀ (прирост показателя к уровню предыдущего года составляет +58,4%).

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

Таблица 5

	2023	2024	Темп среднегодового прироста, % за 10 лет	Темп прироста, % 2024/2023
Россонский район	27,6	43,80	1,89	58,4
Витебская область	21,0	23,34	2,8	10,9

**Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ
неинфекционной заболеваемости населения**

Заболеваемость злокачественными новообразованиями, БСК, ХРЗ, сахарным диабетом 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 2024 году составила 452,31 на 100 тыс. человек, снижение к уровню предыдущего года составило (-8,7%). Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в 2024 году составила 43,87‰, снижение к уровню предыдущего года (-0,9%). По среднегодовому показателю за период 2015-2024 годы уровни заболеваемости БСК, ЗНО, сахарным диабетом - районный показатель выше среднеобластного в 1,1-1,4 раза. Заболеваемость хроническими болезнями органов дыхания на протяжении многих лет не превышает областные показатели.

Динамика неинфекционной заболеваемости среди населения Россонского района

Таблица 6

Нозологии	2023	2024	Темп пр. 2023/2024, %	Тсрг.пр 2015-2024%	Тенденция за 2015-2024 годы
Сахарный диабет	7,0	4,9	-29,7	4,31	Умеренный рост
Болезни системы кровообращения	44,3	43,87	-0,9	-2,4	Умеренное снижение
Хронические респираторные болезни	1,1	1,2	-18,3	-4,03	Умеренное снижение
Травмы и отравления	29,7	45,2	52,3	-4,4	Умеренное снижение
Психические расстройства	9,6	13,5	39,5	12,9	Выраженный рост
Злокачественные новообразования	49,56	45,23	-8,7	4,67	Умеренный рост

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

Таблица 7

	г.п.Россоны			Россонский район		
	Срг. показатель период 2020-2024 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
Первичная заболеваемость, в т.ч.						
всего населения	641,2	8,1	выраженный рост	565,4	10,2	выраженный рост
населения 0-17 лет	1563,2	11,7	выраженный рост	1489,1	16,8	выраженный рост
населения 18 лет и старше	492,6	5,3	выраженный рост	451,9	7,5	выраженный рост
Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.						
БСК	46,9	-11,2	выраженное снижение	42,1	-18,3	выраженное снижение
злокачественные новообразования	6,7	-9,3	выраженное снижение	5,9	-3,4	умеренное снижение
болезни органов дыхания	281,4	21,3	выраженный рост	201,5	14,3	выраженный рост
сахарный диабет	4,6	0,9	отсутствует динамика	3,7	- 7,2	выраженное снижение
психические расстройства	14,9	7,2	выраженный рост	11,6	7,5	выраженный рост
травмы, отравления	40,3	-4,8	умеренное снижение	37,1	4,0	умеренное снижение
Инфекцион ные болезни	42,8	Не рассчитаны, так как в 2020,2021 годах рост заболеваемости в 5-10 раз		39,9		

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 18 населенных пунктов.

Для питьевого водоснабжения используются 48 артскважин, 40 коммунальных водопроводов, 73 общественных колодца. 40 населенных пунктов Россонского района обеспечены централизованным водоснабжением, 7647 человек являются потребителями водопроводной воды. Обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества в Россонском районе на 01.01.2024 г. составила 89,2%.

На начало 2024 г. на водопроводах филиала «Полоцкводоканал» функционируют 12 станций обезжелезивания. В рамках мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы, велось проектирование и строительство станций обезжелезивания, перекладка сетей водоснабжения в населенных пунктах района. В 2024 г. построено и введено в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания в агрогородках Клястицы и Краснополье. Для обеспечения сельского населения водой питьевого качества филиалом «Полоцкводоканал» проведена модернизация артезианских скважин с установкой водоочистного оборудования (мини-станции обезжелезивания) в деревнях Юховичи, Голубово, Горы, Борисково, Лютьково, Локти, Глоты, Шалашники, Великое болото, Кульнево, Двор Черепито, Ущелепки.

За 2024 г. отобрано и исследовано проб питьевой воды из артскважин и водопроводной сети на микробиологические показатели – 362, все пробы соответствовали СанПиН 10-124 РБ 99, на санитарно-химические показатели отобрано и исследовано – 34 проб воды, из них не соответствовало санитарным требованиям – 6 (17,6%). Отобрано и исследовано 299 проб воды из общественных колодцев на микробиологические показатели, все пробы воды соответствовали санитарным требованиям. На санитарно-химические показатели исследовано 10 проб, все пробы соответствовали требованиям.

Удельный вес несоответствующих проб воды из централизованного водоснабжения в 2024 году составил 17,6% (снижение к уровню прошлого года на 3,4%). 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 2024 году проведено 35 промывок в сельских населённых пунктах; устранено 10 порывов на водопроводных сетях в г.п. Россоны и 30 в сельских населённых пунктах; проведен ремонт 40 водозаборных колонок и демонтаж 25 колонок; были проведены работы по замене скважинных павильонов на железобетонные павильоны полузаглубленного типа в д. Дудки, Лютково, Локти; проведены работы по замене глубинных насосов на артскважинах в 7 населённых пунктах; при проведении ремонтных работ на водопроводных сетях было заменено 418 м трубопровода.

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 2024 году лабораторным контролем охвачено 3 промышленных объекта (10 рабочих мест).

В районе в 2024 г. во вредных условиях труда работает 326 (26,2 % от количества работающего населения района) человек (в 2023 году – 26,3%). 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 8

Факторы	2024
Шум	19,4
Вибрация	21,7
Химическое воздействие	0,9
Пыль	1,2
Микроклимат	12,7
Неионизирующее излучение	0,9
Физическое перенапряжение	17,5

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 2023-2025 годы.

Гигиеническая экспертиза продуктов питания и продовольственного сырья по Россонскому району в 2024 году

Таблица 9

	Всего	Из них н/с в %
Всего исследовано по химическим показателям	11	0
в т.ч. на нитраты	5	0
Пестициды	1	0
Токсичные элементы	2	0
Ртуть	2	0
Свинец	2	0
Кадмий	2	0
Мышьяк	2	0
Всего исследовано по микробиологическим показателям	361	0,2

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 10

	2023	2024	2024/2023, %	Тсрг.пр. за 10 лет
Выбросы от стационарных источников, тыс. тонн	0,89	0,791	-11,4	-2,2

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, которыми 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 2024 года составил 93,8% (область – 93%), процент жилищ с центральным отоплением – 43,6% (область – 70,5%), процент жилищ с электроплитами – 2,0% (область – 5,0%), процент жилищ с канализацией – 53,2% (область – 71,7%), процент жилищ с водопроводом – 69,3% (область – 73,4%), процент жилищ с горячим водоснабжением – 35,4% (область – 63%).

Гендерное соотношение. Число женщин на 1000 мужчин в 2024 году в Россонском районе составило 1171 (Витебская область – 1181). 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 2024 году составил 50,7% (2023 г. – 52,0%); область – 58,1%.

Уровень официально зарегистрированной безработицы по итогам 2024 года составил 0,5% (Республика Беларусь – 0,1%, область – 0,1%), данный показатель является одним из самых высоких по области.

Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата в 2024 году по Россонскому району составила 1564,7 руб. (Республика Беларусь – 2271,9 руб., область – 1899,6 руб.), прирост к уровню предыдущего года (+14,2%).

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год за 2024 год составило 13,4 л (2023 год – Витебская область – 11,6 л, Республика Беларусь – 10,9 л), динамика за период 2020-2024 годы характеризуется тенденцией к росту с умеренным темпом прироста (+4,2%).

*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 2024 году количество абортов на 1000 женщин составило (Республика Беларусь – 6,8; Витебская область – 10,64; Россонский район – 2,1).

2.4 Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2024 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 2024 г. по району составило 13,4 л. Несмотря на то, что первичная заболеваемость алкоголизмом населения Россонского района имеет тенденцию к снижению за период с 2017-2024 гг., ежегодно регистрируются случаи смертей от отравления алкоголем.

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше. 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.

Низкая физическая активность является одним из ведущих факторов риска развития основных неинфекционных болезней таких, как сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет II типа и некоторые типы рака. На эти заболевания приходится значительная доля глобального бремени болезней, смерти и инвалидности. Дисбаланс потребления энергии (питание) и расхода энергии (физическая активность) в большинстве случаев является причиной возникновения ожирения, которое, в свою очередь, также связано с увеличением риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета II типа и некоторых видов рака. Кроме того, малоподвижный образ жизни в сочетании со злоупотреблением солью и наличием избыточного веса способствуют развитию артериальной гипертензии, которая является основным фактором риска развития мозгового инсульта.

Состояние среды жизнедеятельности.

Вредные условия труда. В районе во вредных условиях труда в 2024 году работало 26,3% работников от общего количества. 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 (19,4%), вибрации (21,7%), физического перенапряжения (17,5%).

Качество питьевого водоснабжения. Удельный вес проб воды из централизованного водоснабжения в 2024 году составил 17,6% (снижение к уровню прошлого года на 3,4%). 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 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (+4,6%) и составил 642,1‰, динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту (+3,8%).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (+5,6%) и составил 1713,8‰,

что выше областного показателя на 5,3% (1627,0‰); динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+13,69%).

Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы первичной заболеваемости детского населения по нозологиям (таблица 2): тенденция к выраженному росту отмечена по 8 нозологиям (болезни крови, кроветворных органов, болезни эндокринной системы (в т.ч. сахарный диабет), психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза, органов дыхания, кожи, костно-мышечной системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет наметилась положительная тенденция к снижению нарушений со сколиозом (выраженная тенденция к снижению за последние 5 лет (-9,8%); однако увеличивается количество детей с нарушением остроты зрения и осанки (выраженная тенденция к увеличению 37,1% и 34,4% соответственно). 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 29,5%).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (2,9%) и составил 414,8‰, в сравнении с областным показателем по Витебской области (611,13‰) показатель первичной заболеваемости по Россонскому району ниже на 47,3%. Динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту ($T_{ср.г.пр} = 0,9\%$). За 10-летний период тенденцию к снижению имеют болезни органов пищеварения, глаза, уха, БСК, костно-мышечной системы; тенденция к увеличению отмечена по психическим расстройствам, новообразованиям, болезням органов дыхания, болезням нервной системы. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями по району в 2024 году составила 452,31 на 100 тыс. человек, снижение к уровню предыдущего года составило (-8,7%). Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в 2024 году составила 43,87‰, снижение к уровню предыдущего года (-0,9%). По среднегодовому показателю за период 2015-2024 годы уровни заболеваемости БСК, ЗНО, сахарным диабетом - районный показатель выше среднеобластного в 1,1-1,4 раза. Заболеваемость хроническими болезнями органов дыхания на протяжении многих лет не превышает областные показатели.

Динамика показателя первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,81%), вместе с тем показатель выше среднеобластного уровня на 15,4%. Среднегодовое значение за период 2013-2022 годы составило 57,7⁰/₀₀₀ (одно из наиболее высоких в сравнении с другими административными показателями области).

Первичная инвалидность детского населения в Россонском районе в 2019 и 2020 годах не регистрировалась. В 2024 г. зарегистрировано 6 случаев,

что составило 43,8⁰/₀₀₀ (прирост показателя к уровню предыдущего года составляет +58,4%).

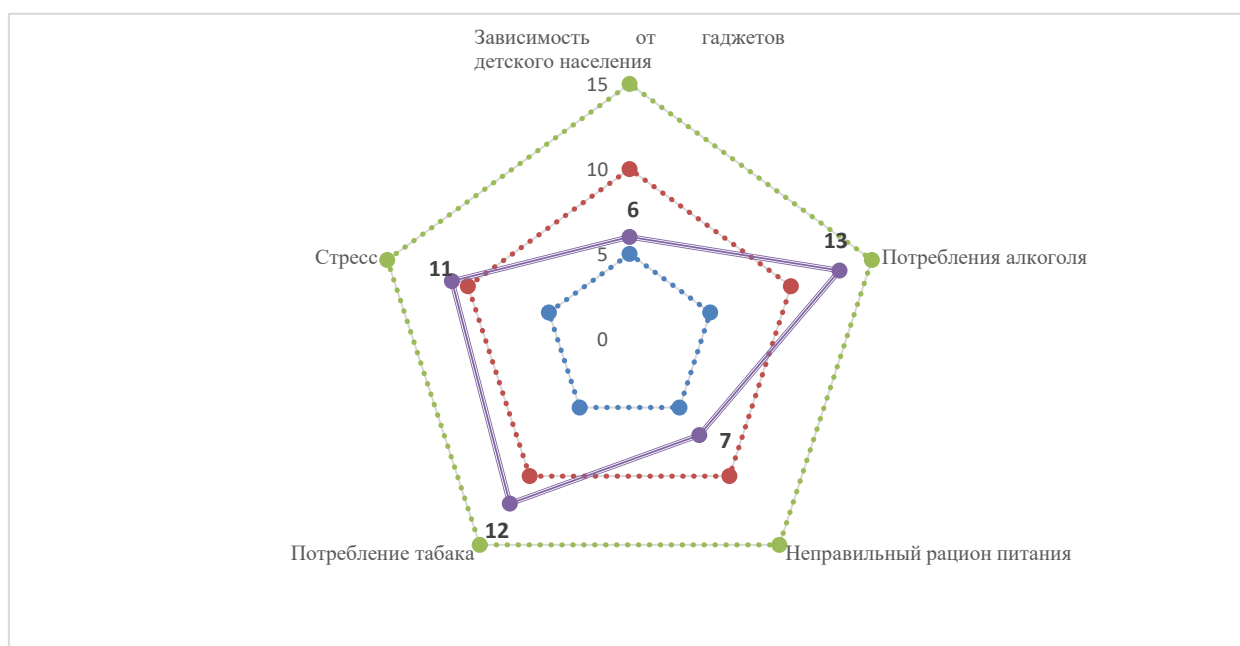
Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Россонском районе в 2024 году

Менее 5 баллов– низкий риск; 5-10 баллов– умеренный риск; более 10 баллов– высокий риск.

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлен на рисунке 9:

Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска». Для проведения аналитических оценок привлечены специалисты ГУ «Россонский РЦГЭ». Результаты показали, что высокий уровень риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь и табак, испытывающего стресс. Умеренный уровень риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с неправильным рационом питания и зависимостью от гаджетов среди детского населения.

Рисунок 9 Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Россонском районе в 2024 году.



III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В 2024 году на контроле ГУ «Россонский РЦГЭ» находилось всего 9 учреждений образования: 4 учреждения общего среднего образования (ГУО «Россонская средняя школа им. П.М. Машерова», ГУО «Клястицкая средняя школа им. В.А. Хомченовского Россонского района», ГУО «Краснопольская средняя школа им. С.И. Жукова Россонского района», ГУО «Селявщинская

базовая школа Россонского района»), 5 учреждений дошкольного образования (ГУО «Детский сад №1 г.п. Россоны», ГУО «Детский сад №3 г.п. Россоны» ГУО «Детский сад №4 г.п. Россоны», ГУО «Дворищанский детский сад Россонского района», ГУО «Соколищенский детский сад Россонского района»). Также на надзоре находилось 7 воспитательно-оздоровительных организаций, 1 внешкольное учреждение и 1 учреждение дополнительного образования.

Санитарно-эпидемиологической службой района во исполнение постановления заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 12.03.2024 № 14 «О государственном санитарном надзоре за подготовкой учреждений образования к 2024/2025 учебному году» в марте – мае 2024г., а также в сентябре-октябре 2024 года по вопросам организации питания проводились контрольно-надзорные мероприятия в отношении учреждений образования района.

Контрольно-надзорными мероприятиями охвачены все 9 учреждений, те или иные нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлялись на всех объектах (выявляемость 100%). Среди нарушений наиболее часто встречались следующие:

- в части организации питания и материально-технического оснащения пищеблоков – 21,3%;
- в части выполнения норм питания – 3,6%
- в части содержания зданий и помещений учреждений – 15,5%;
- в части санитарно-технического благоустройства – 13,7%;
- в части требований к оборудованию помещений, мебели – 16,8%;
- в части содержания территории – 15,4%;
- в части организации образовательного процесса – 7%;
- другие нарушения – 7,3%.

За 2024 г. постановлений об административных правонарушениях, требований о приостановлении деятельности учреждений образования, отдельных кабинетов, требований о запрете реализации продукции и изъятия из обращения не выносились.

В рамках госсаннадзора в 2023 году проведены в 3 УО (Россонская СШ, Клястицкая СШ, Краснопольская СШ) замеры параметров микроклимата (46 точек), параметров освещенности (118 точек), параметров напряженности электромагнитного поля (47 точек). Несоответствия по параметрам освещенности выявлены в 7 точках; по параметрам напряженности электромагнитного поля – 11 точках (компьютерные классы в Россонской СШ).

Обеспечен лабораторный контроль за качеством и безопасностью питания в учреждениях образования района. За 2024 год в рамках госсаннадзора исследовано блюд на калорийность – 72; готовых продуктов на качество термической обработки – 72; смывов – 340; воды – 17. Несоответствий по исследованиям не выявлялось.

По результатам проведения надзорных мероприятий руководителям выданы 11 предписаний по устранению выявленных нарушений.

В течение летнего периода специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводилась оценка динамики выполнения выданных предписаний. На основании распоряжения Россонского РИК в августе 2024 г. проведена приёмка учреждений образования к новому учебному году с участием главного врача РЦГЭ. Акты готовности были подписаны по всем учреждениям своевременно.

К началу 2024/2025 учебного года по предписаниям ГУ «Россонский РЦГЭ» выполнены работы по подготовке классных, групповых помещений, актовых, спортивных залов, пищеблоков:

- в Клястицкой СШ отремонтировано 20 комплектов ученической мебели (с помощью ремкомплектов), приобретены 4 конторки для начальных классов; проведен косметический ремонт спортивного зала с заменой ламп в светильниках; косметический ремонт пищеблока; подключено горячее водоснабжение через водонагреватели в санитарных узлах и оборудованы закрывающиеся полукабины;
- в Краснопольской школе произведена замена умывальника для рук в кабинете технического труда; обновлено 18 комплектов ученической мебели с помощью ремкомплектов; проведен косметический ремонт спортивного зала с заменой ламп в светильниках; на пищеблоке в овощном цеху заменен стеллаж, заменен шкаф для хранения уборочного инвентаря; заменены стулья в компьютерном классе;
- в Россонской СШ за произведен ремонт с заменой пола спортивного зала для начальной школы; обновлено 34 комплекта ученической мебели с помощью ремкомплектов; на пищеблоке установлена холодильная камера для хранения овощей;
- в ДС №4 г.п. Россоны произведена закупка 10 комплектов мебели для воспитанников, проведен ремонт 2-х буфетных с установкой новых моечных ванн и шкафов для хранения посуды.

В сады и школы в 2024 году приобретено 11 единиц торгово-технологического и холодильного оборудования, кухонная мебель; в школы приобретено дополнительное количество столовой посуды (1871 шт.) и мебели (20 столов и 80 стульев) для обеденных залов (для каждой школы).

Отдельный вопрос – состояние материально-технической базы пищеблоков (МТБ). МТБ пищеблоков постоянно улучшается за счет ликвидации малокомплектных и неперспективных учреждений района, а также проведению ремонтов, замене и приобретению нового современного производственного оборудования.

На сегодняшний день по учреждениям образования района:

обеспеченность механизированной нарезки овощей и мяса – 100% пищеблоков;

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

обеспеченность пароконвектоматами – 60% (Россонская СШ, Краснопольская СШ) – от учреждений образования с наполняемостью более 50 обучающихся;

обеспеченность посудомоечными машинами – 60% (Россонская школа, Краснопольская СШ) от числа учреждений с наполняемостью более 50 учащихся.

С нового учебного года школы района перешли на новые принципы питания учащихся. Изменились графики приема пищи, меню, внедрены в питание новые блюда и рецептуры. Кадрами пищеблоков школ обеспечены на 100%.

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 включен главный врач РЦГЭ. Заседания группы проводятся ежеквартально, в 2024 году проведено 4 совещания с докладами с предложениями рассмотреть возможность включения в территориальный план улучшения материально-технической базы учреждений мероприятий по приобретению посудомоечных машин, пароконвектоматов; возможность перехода работы пищеблоков учреждений образования на охлажденное мясо (вместо замороженного) с полученной выгоды (или затрат) с учетом наличия поставщиков, логистики (времени и стоимости); взять на контроль на всех пищеблоках школ пищеблоках вопрос соблюдения условий хранения овощей и фруктов, при необходимости проработать вопрос приобретения дополнительного холодильного оборудования для данных целей; усилить внутренний производственный контроль за работой пищеблоков в условиях новых принципов питания с учетом увеличения нагрузки на работников пищеблоков.

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. Горячая вода подведена ко всем производственным ваннам, к умывальникам для рук на всех 11 пищеблоках УО, подведена к умывальникам для рук при обеденных залах, в санитарных узлах школ для учащихся и работников.

Проблемные вопросы:

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

- требуется замена ветхих оконных блоков (Клястицкая школа, Дворищанский ДС);
- необходим ремонт санитарных узлов с заменой санитарно-технического оборудования, установкой закрывающихся полукабин в Клястицкой средней школе;
- необходимо проведение капитального ремонта пищеблока Клястицкой СШ с приобретением пароконвектомата и посудомоечной машины;
- требуется замена мебели с дефектами (детские столы, стулья, кровати): ДС №1, ДС №4.

Задачи на 2025 год:

- принимать исчерпывающие меры по выполнению предписаний и рекомендаций по устранению выявляемых нарушений, выданных Россонским РЦГЭ»;
- принимать меры по недопущению повторного возникновения нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства при организации питания;
- рассмотреть возможность включения в территориальный план улучшения материально-технической базы учреждений мероприятий по приобретению посудомоечных машин, пароконвектоматов;
- взять на контроль на всех пищеблоках школ пищеблоках вопрос соблюдения условий хранения овощей и фруктов, при необходимости проработать вопрос приобретения дополнительного холодильного оборудования для данных целей;
- рассмотреть возможность перехода работы пищеблоков учреждений образования на охлажденное мясо (вместо замороженного) с полученной выгоды (или затрат) с учетом наличия поставщиков, логистики (времени и стоимости).

3.2. Гигиена производственной среды

В районе во вредных условиях труда в 2024 году работало 26,3% работников от общего количества. За период 2020-2024 гг. отсутствует тенденция к изменению данного показателя.

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 2024 году медицинскими осмотрами охвачено 99,2% 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 11

Год	Подлежало осмотру	Осмотрено		Выявлено с общим заболеванием		Не препятствующие продолжению работы		Препятствующие продолжению работы	
		число	%	число	%	число	%	число	%
2024	529	525	99,2	18	3,4	18	100	0	0

В 2024 г. на контроле в ЦГЭ находилось 20 промышленных предприятий. Градообразующим предприятием района является ГЛХУ «Россонский лесхоз» (445 работников).

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

За 2024 год надзорными мероприятиями охвачено 11 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 2024 году улучшить условия труда работающих на 18 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;

не проводятся лабораторные исследования факторов производственной среды в рамках производственного контроля.

Задачи на 2025 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;

разработка программ производственного контроля с планом-графиком проведения лабораторных исследований в рамках производственного контроля.

3.3. Гигиена питания и потребления населения.

В 2024 году на контроле у специалистов ЦГЭ находилось 12 объектов пищевой промышленности (из них 9 молочно-товарных ферм), 11 объектов общественного питания, 35 торговых объектов.

В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности выявляемость нарушений на торговых объектах и объектах общепита в 2024 г. составила 97,2% (в 2023 г. – 96,6%). Основные нарушения, выявляемые при проведении обследований: неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования – 18,3%, необходимость проведения ремонтов помещений, оборудования – 27,4%, реализация продукции с истекшим сроком годности, без документов, удостоверяющих качество и безопасность, без маркировки – 9,5%; нарушение условий хранения и температурного режима – 13,1%; неудовлетворительное проведение уборок – 5,8%.

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 2023-2025 годы. В 2024 году отобрано и исследовано 23 пробы пищевых продуктов (19 проб импортных товаров). Выявлена 1 проба нестандартной продукции по микробиологическим показателям.

По результатам проведенных надзорных мероприятий направлено 14 рекомендаций об устранении нарушений, 32 предписания по устранению нарушений, 1 предложение о приостановлении (запрете) деятельности, вынесено 7 требований (предписаний) о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации работ, услуг, 7 предписания об изъятии из обращения товаров (запрещена реализация товаров весом 16,3), вынесено 3 постановления по делу об административном правонарушении на общую сумму 440 руб., направлено 23 предложения о применении мер дисциплинарного взыскания (привлечено 28 чел.).

Санитарно-эпидемиологической службой осуществляется надзор за пищевыми предприятиями, в том числе молочно-товарными фермами района. По итогам проведенных надзорных мероприятий за 2020-2024 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 2024 году проведены текущие ремонты 7 торговых объектов и объектов общественного питания Верхнедвинского филиала Витебского облпо,

торговых объектов ЧТУП «Яна»; закуплено и установлено 6 единиц дополнительного холодильного оборудования. 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 2024 год:

проведение текущих ремонтов помещений, кровли горячем цеху ресторана «Росинка» Верхнедвинского филиала Витебского облПО;

проведение ремонтных работ на производственном участке Россонского хлебозавода Верхнедвинского филиала Витебского облПО;

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;

обеспечение эффективного производственного (внутреннего) контроля на МТФ и МТК филиала «Клястицы-Агро» ОАО «Полоцкий молочный комбинат» за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в целях выпуска безопасной и качественной продукции.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

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 артскважин, 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 водоохранные мероприятия, установлен особый режим хозяйственной деятельности, территории 1 пояса ЗСО ограждены.

В 2024 г. на водопроводах филиала «Полоцкводоканал» функционируют 12 станций обезжелезивания.

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

За 2024 год надзорными мероприятиями охвачено 35 артезианских скважин филиала «Полоцкводоканал». Число артезианских скважин с выявленными нарушениями составило 11 (31,4%).

В 2024 году на контроле санитарно-эпидемиологической службы района находились 73 общественных колодца, стоящих на балансе ЖКХ. В 2024 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 2024 год надзорными мероприятиями охвачено 52 общественных колодца, на 63,0% из числа обследуемых, выявлены нарушения.

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.

На постоянной основе осуществляется надзор за санитарной очисткой и благоустройством территорий населенных мест. В результате совместной работы с сельисполкомами и УП ЖКХ Россонского района удалось значительно улучшить санитарное состояние сельских населенных пунктов и райцентра. За 2024г. специалистами ЦГЭ обследовано 771 территория объектов и населенных пунктов, выявлены нарушения на 279 территориях (36,2%). По фактам выявленных нарушений в адрес администраций предприятий, организаций и ведомств направлено 28 рекомендаций и предписаний по устранению выявленных нарушений. В заинтересованные службы и ведомства направлено 45 информации.

Нарушения выявлялись в части содержания контейнерных площадок и одиночных контейнеров, в части содержания многоквартирных жилых домов, дворовых территорий, детских площадок, кладбищ, ненадлежащего содержания малых архитектурных форм, урн, фасадов зданий, несвоевременной уборки территорий, другие нарушения. При проведении

мониторингов и мероприятий технического, технологического (поверочного характера) при обследовании территорий нарушения выявлялись на объектах УП ЖКХ Россонского района, УП «Биомехзавод бытовых вторресурсов г. Новополоцка, на объектах водоснабжения филиала «Полоцкводоканал», автотранспортное предприятие №6 г. Новополоцк Россонского участка (автостанция г. п. Россоны), остановочные павильоны филиала Россонского ДРСУ – 109, ДЭУ – 32 РУП «Витебскавтодор» (остановочный пункт на границе с РФ в д. Юховичи), ОАО «Новополоцкбыт», объектах здравоохранения, образования, почтовых отделениях, объектах торговли района, сельскохозяйственных объектах.

С 1 января 2024г. организацией вывоза твёрдых и крупногабаритных отходов и содержанием контейнерных площадок и одиночных контейнеров в г. п. Россоны и сельских населённых пунктах района занимается УП «Биомехзавод бытовых вторресурсов» г. Новополоцка, что значительно улучшило ситуацию по вывозу твёрдых коммунальных отходов. Однако остается проблемным вопрос по вывозу крупногабаритных отходов, вывоз осуществляется несвоевременно. Одиночные контейнера для сбора твёрдых отходов в г. п. Россоны и сельских населённых пунктах района частично не оборудованы в соответствии с требованиями СанПиН, часть контейнеров изношена, требует замены, требуется проведение ремонта ограждений контейнерных площадок и водонепроницаемого покрытия, закрытие контейнеров крышками, обновление покраски и маркировки по видам отходов и данных о владельце. По информации УП «Биомехзавода бытовых вторресурсов» из-за отсутствия финансирования и необходимостью выполнения плана мероприятий по наведению порядка на земле данные работы будут запланированы и включены в план мероприятий по наведению порядка на земле на 2025г.

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

Специалистами ЦГЭ в 2024г. обследовано 785 территорий, прилегающих к частным домовладениям, выдано 128 предупреждений (в том числе и по окашиванию территорий и наведения порядка возле частных домовладений, ветхих и пустующих домов).

Одним из условий поддержания порядка на территории населенных пунктов, несанкционированных мест размещения отходов является должная организация и осуществление плано-регулярной очистки. В схему обращения с коммунальными отходами внесены все населенные пункты района. Также заключение договоров на вывоз мусора является обязанностью каждого гражданина. В целях недопущения несанкционированных свалок, УП «Биомехзаводом бытовых вторресурсов» совместно с сельскими Советами необходимо активизировать работу с населением по заключению таких договоров.

Со стороны ЦГЭ проводится информационно-образовательная и разъяснительная 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.

Задачи на 2025г:

- соблюдение графиков, схем обращения с коммунальными отходами, образующимися на территории населённых пунктов;
- проводить дальнейшую работу по заключению договоров на вывоз мусора с организациями, населением с УП «Биомехзааводом бытовых вторресурсов» и выполнение договорных обязательств по вывозу твёрдых отходов;
- выполнение планов мероприятий по выявлению и ликвидации размещения отходов вне санкционированных мест;
- обеспечение поддержания надлежащего санитарного состояния обочин, полос отвода, площадок для отдыха на автомобильных дорогах;
- обеспечение надлежащего содержания зон отдыха, лесных и смежных с населённым пунктом, остановочным пунктам, парковкам возле магазинов, местам массового посещения людей;
- произвести замену 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.

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 2024 г. отобрано и исследовано 17 проб воды на микробиологические исследования, 2 пробы воды отобраны и исследованы на санитарно-химические исследования, в 2024 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 2025 год:

строительство станций обезжелезивания воды, сети водопровода с элементами модернизации артезианских скважин, подключения населенных пунктов к существующей централизованной системе водоснабжения в д. Альбрехтово;

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 2024 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 2024 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 2023-2024 годах проводились мероприятия по централизации стерилизационных мероприятий согласно областного Плана. Проведено сокращение точек стерилизации в поликлинике УЗ «Россонская ЦРБ», стоматологическом кабинете Клястицкой АВОП, перевязочной и операционной хирургического отделения. Дезинфекция и стерилизация проводятся в стерилизационном отделении УЗ «Россонская ЦРБ».

Проводилась оценка оснащённости эндоскопического кабинета и соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства при выполнении эндоскопических манипуляций, с акцентом на обработку оборудования. В 2024 г. выделены отдельный кабинет приема и моечная; установлены новые моечные раковины и фильтры для очистки воды. В соответствии с областным Планом по постепенному переходу с ручной обработки эндоскопического оборудования на механизированную, кабинет необходимо оснастить моечно-дезинфекционной машиной, специализированным шкафом для хранения гибкого эндоскопа в асептических условиях.

В 2024 г. продолжена работа по приведению в надлежащее санитарно-техническое состояние сельских ОЗ в 2024 году. Все учреждения в сельской местности обеспечены горячим водоснабжением. При подготовке к проведению мед. аккредитации проведены текущие ремонты на всех объектах, оборудованы локальные системы канализации и водоотведения на 3-х ФАПах, где требовалось проведение таких работ. В 2024 г. проводились работы по благоустройству территории больницы и поликлиники (ремонт фундамента зданий, ремонт входных крылец, установка новых емкостей для сбора мусора). Приобретены посудомоечная машина и холодильный шкаф для хранения овощей и фруктов на пищеблок больницы.

В 2024 г. разработан и утвержден территориальный План мероприятий по укреплению материально-технической базы по УЗ «Россонская ЦРБ», в котором определены мероприятия на 2025-2027 гг. для исполнения.

В соответствии с распоряжением Президента Республики Беларусь от 2 июня 2023 г. №89 рп, работа по приведению учреждений здравоохранения района в должное санитарно-техническое состояние остается на особом контроле, но это не только укрепление материально-технической базы, это поддержание надлежащего порядка в организациях соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями; это действенный внутренний производственный контроль за всеми режимными моментами (соблюдение дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, соблюдение алгоритмов проведения медицинских манипуляций и процедур, правил личной гигиены, использования спецодежды и СИЗ), это надлежащий инфекционный контроль, в том числе профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Проблемные вопросы: завершение капитального ремонта терапевтического отделения ЦРБ; необходимость проведения ремонта приемного покоя ЦРБ, ОСУ; проведение текущего ремонта стерилизационной, пищеблока; завершение ремонта в Краснопольской АВОП; переход с печного отопления на другие способы в Морочковском ФАПе.

Основные направления деятельности на 2025 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.;

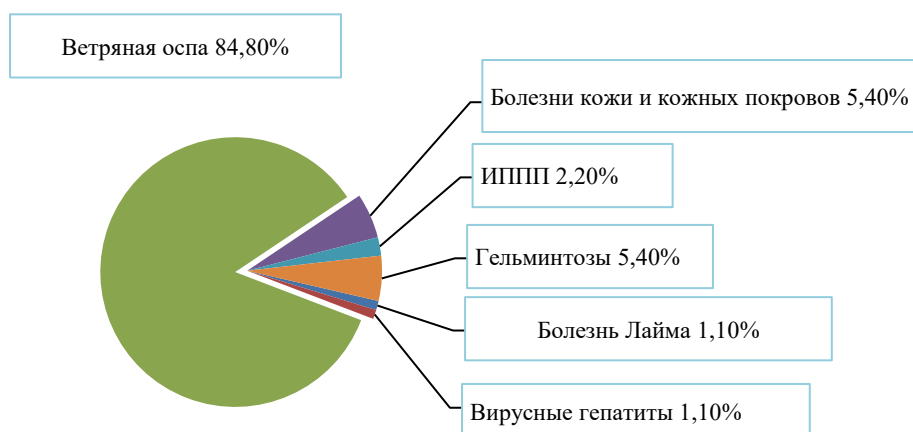
обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Рисунок 10

Структура инфекционной заболеваемости в 2024 году
(без гриппа и ОРИ)



Эпидемиологическая ситуация в 2024 году в районе оценивается как стабильная и управляемая. Заболеваемость имела спорадический характер, не зарегистрировано случаев групповой и вспышечной заболеваемости.

Однако в 2024 г. отмечено увеличение количества случаев заболеваемости по ряду нозологических форм. Показатель (без острых респираторных инфекций) составил 1142,7 на 100 тыс. населения (в 2023 г. – 516,25). В сравнении с 2023 годом заболеваемость увеличилась в 2,5 раз за счет роста заболеваемости ветряной оспой, паразитарными заболеваниями, зарегистрированы случаи ХГВ, болезни Лайма.

В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 96,4 %. Без гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: другие вирусные респираторные инфекции (ветрянка) – 84,8%; гельминтозы и острые заразные кожные болезни – 5,4%, венерические болезни – 2,2%.

В 2024 году отмечено снижение заболеваемости в **группе острых респираторных инфекций** (снижение ОРИ в 2024 г. по сравнению с 2023 г. на 5,5%). Динамика за пять лет характеризуется тенденцией к выраженному росту (средний темп прироста +7,9%).

Заболеваемость туберкулезом не регистрировалась в 2020, 2024 годах. В 2021-2023 годах зарегистрировано по 1 случаю туберкулеза органов дыхания. Эпидемическая ситуация по туберкулезу в районе остается стабильной и контролируемой.

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 2024 году зарегистрировано 2 случая заболеваемости сальмонеллезными инфекциями. К уровню 2023 года – рост на 50%. Динамика за пять лет не имеет достоверной тенденции.

В 2020, 2021, 2023 годах не регистрировались случаи **парентеральных вирусных гепатитов**. В 2022 году выявлено 5 случаев парентеральных гепатитов (1 острый ВГС, 1 ХВГВ, 3 ХВГС), в 2024 году – 1 случай ХГВ. В возрастной структуре ПВГ преобладают 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 – 69%. 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, коронавирусная инфекция. Вакцинацией против гриппа в текущем сезоне 2024/2025 охвачено 1712 человек или 20,6% населения на

обслуживаемой территории; группы риска: дети от 6 месяцев до 3 лет – 5,6%; дети от 3 до 6 лет – 9,2%; учащиеся УО – 20,8%; дети и взрослые с хроническими заболеваниями – 39,3%; беременные – 7,1%; лица в возрасте старше 65 лет – 45,1%. В 2020-2024 годах в районе не зарегистрированы случаи заболевания населения гриппом.

Продолжается проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике гриппа и ОРИ, в том числе целесообразности, эффективности и безопасности проведения профилактических прививок. Обеспечена работа выездных бригад для проведения вакцинации в сельских населенных пунктах, в учреждениях и организациях района. В районе подготовлен и утвержден Комплексный план мероприятий по профилактике острых респираторных инфекций на 2024-2027 гг.

В целях обеспечения специфической профилактики и предупреждения роста заболеваемости коронавирусной инфекцией, на территории Россонского района проводится иммунизация населения против COVID-19 вакциной Конвасел.

Продолжается работа по контролю за организацией работы организаций здравоохранения в АИС «Отчет» модуль «Вакцинация», программа внедрена во всех пунктах, с учетом актуализированного перечня респондентов.

ВИЧ-инфекция

За весь период наблюдения зарегистрирован 21 случай ВИЧ-инфекции, в 2024 году число людей, живущих с ВИЧ, составило 17 человек, в 2020-2021, 2023 годах новых случаев ВИЧ-инфекции в районе не зарегистрировано, в 2022 году выявлено 4 новых случая, в 2024 – 1. Показатель распространенности на 100 т.н. составил 211,18, что выше областного показателя на 34,7% (137,9 на 100 т.н.). Показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту в 2024 г. составил 0,12.

В эпидемический процесс вовлечены преимущественно возрастные группы 25-49 лет. Структура путей передачи: 85% – половой путь; 5% – парентеральный; 2% – другие пути.

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 создан районный межведомственный Совет 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 2024 г. поступило 5 звонков. За 2024 г. ЦГЭ организовано 15 обучающих занятий, охвачено 321 человек. На сайте Россонского райисполкома на странице ЦГЭ размещено 8 информационных материалов; распространено 10 видов памяток, буклетов, листовок общим тиражом 5160 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 повышении 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 также 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 умеренному росту (+2,9%). В 2024 г. также выявлено 3 случая энтеробиоза; показатель заболеваемости гельминтозами на 100 тысяч населения составил 62,11. Среди контингентов болели дети до 3-6 лет.

В 2024 году случаев **чесотки** не выявлено. В 2023 году зарегистрирован 1 случай заболевания. Динамика за пять лет не имеет достоверной тенденции.

На территории района в 2022-2023 гг. зарегистрировано по 2 случая заболевания, в 2024 г. заболеваемость не регистрировалась. 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 2020-2024 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 2024 г. зарегистрирован 1 случай бешенства среди животных (енот), контакт людей с больным животным отсутствовал. В 2024 г. число лиц, обратившихся за антирабической помощью существенно, не изменилось – 11 (из них 1 ребенок); в 2022 г. – 11. Всем обратившимся медработниками сделаны адекватные назначения. Разработан и утвержден Комплексный план мероприятий по борьбе с бешенством в Россонском районе на 2023 – 2025 гг. Оказание антирабической помощи населению Россонского района проводилось в приёмном покое, хирургическом отделении и поликлинике (процедурном кабинете) УЗ «Россонская ЦРБ».

4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Россонского района показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками. В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения республики отличается средним или низким уровнем, очень близка к таковой в странах Европы,

особенно северных стран, что может быть отражением общих культурных, географических и генетических связей.

Для инфекционной патологии в республике, в целом, характерна 5-летняя тенденция к снижению, однако это не позволяет упрощать систему противоэпидемического надзора, так как для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 36 до 55% от всех заболевших ОРВИ и гриппа. На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпиднастороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ). При этом необходимо учитывать прогнозируемую на первую половину нового тысячелетия цикличность подъемов заболеваемости дизентерией и опасность структурных её изменений в сторону увеличения частоты более патогенных видов.

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

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВОЗ – не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической. Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятность прогноз по этим инфекциям.

Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно. Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

Рост летальности от туберкулёза показывает нестабильность этой инфекции. При этом тревожным является прогноз нарастания в первом десятилетии нового века инфицированности туберкулёзом детей в силу сохранения у перенесших первичные формы инфекции высокой степени риска возникновения вторичного туберкулёза в подростковом возрасте и позже.

В целом эпиднастороженность в Республике Беларусь должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагоприятной не столько в самой республике, сколько в её окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсиниоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

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 усиление межведомственного взаимодействия по следующим направлениям:

на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговле ежегодное количество выявляемых случаев нарушений санитарно-гигиенических требований не имеет тенденции к снижению;

специализированные бригады по обслуживанию колодцев в районе отсутствуют, в связи с чем благоустройство последних (устройство глиняных замков, навесов, ведер) проводится несвоевременно;

охват прививками против гриппа населения района в целом удовлетворительный, однако, недостаточно эффективна индивидуальная работа медицинских работников с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок;

охват скринингом населения Россонского района на ВИЧ-инфекцию неудовлетворительный, рекомендуемые показатели по охвату скринингом на ВИЧ-инфекцию не достигнуты.

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 20224 году демонстрировались видеоролики (предоставленные ГУ «Россонский РЦГЭ») по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактике ВИЧ/СПИД (всего 1820 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 2024 г. размещено 34 информации) и на сайте УЗ «Россонская ЦРБ» (в 2024 – 26). 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 2024 г. ЦГЭ издано 16 и переиздано 42 наименования памяток, листовок, буклетов общим тиражом 4530 экземпляров).

Среди наиболее значимых массовых мероприятий, организованных и проведенных по инициативе медицинских работников в 2024 году следует отметить информационно-пропагандистские и информационно-образовательные акции «Щит от болезней», «Детство без травм», «Европейская неделя иммунизации» (апрель), «Беларусь против табака» (май), «Лето здоровья» (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 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 10 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 2024г. 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 2025 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



Проект Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города» (поселки) организован в 1986 году и является средством для практической проверки и внедрения принципов стратегии Организации объединенных наций «Здоровье для всех». Сегодня данный проект перерос в глобальное движение, объединившее около тысячи городов, районов и посёлков более чем 30 стран европейского региона.

Здоровый город — это модель новых отношений между органами исполнительной власти и непосредственно населением в рамках совместной деятельности по улучшению здоровья жителей и среды обитания города или поселка. В результате формируется и улучшается физическая и социальная среда таким образом, чтобы люди могли помогать друг другу в улучшении качества жизни.

Задачей проекта является обеспечение здоровья населения как главного приоритета городской политики и сознания самих жителей, а подходы, заложенные в этом проекте, позволяют в условиях городской среды практически по всем социальным аспектам успешно решать вопросы улучшения общественного здоровья.

«Здоровый город» стремится к следующим конкретным целям:

чистая, безопасная для здоровья физическая среда обитания (включая жилье);

городская экосистема, стабильная сейчас и в перспективе;

высокий уровень здоровья (высокие положительные показатели и низкая заболеваемость);

адекватная система здравоохранения и уровень общедоступной медицинской помощи;

широкое участие жителей в управлении городом и контроль с их стороны над административными решениями, так или иначе затрагивающими их жизнь, здоровье и благополучие;

удовлетворение основных нужд (пища, вода, жилье, достаточный уровень дохода, безопасность, работа, образование) всех людей в городе.

Для достижения поставленных задач в соответствии с Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь, показателей 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 2023-2024 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 2024 г. проведено благоустройство 11 внутридворовых территорий – подсыпка подъездных путей, ремонт и установка скамеек и урн возле многоквартирных жилых домов;

- проведены работы по озеленению г.п. Россоны – за 2024 г. высажено более 350 деревьев, 120 кустарников, 10 тыс. цветов);

- увеличилась протяженность улиц с твердым покрытием в г.п. Россоны (проведен ремонт уличного покрытия по ул. Советская, ул. Колхозная, ул. Машерова, ул. Комсомольская, ул. Лапенко);

- за 2024 год произведен ремонт 7 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;

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

Коллективные договоры 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 2024г. на санаторно-курортное лечение направляются 75 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 «Росонским 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 2024 год количество посещений населением ФСК «Старт» составило 20130. 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 2024 год ФСК «Старт» проведено 56 спортивных мероприятия среди населения. 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 41 человек пожилого возраста. В целом для граждан пожилого возраста оказываются консультационно-информационные, социально-бытовые, социально-педагогические, социально-реабилитационные услуги. В 2024 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».

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 2024 год

В 2024 году в Россонском районе продолжалась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

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

Остается стабильным удельный вес работающих во вредных условиях труда: в районе во вредных условиях труда в 2024 году работало 26,3% работников от общего количества. Выполненные санитарно-гигиенические мероприятия позволили в 2024 году улучшить условия труда работающих на 18 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 2020-

2024 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.

Обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества в Россонском районе на 01.01.2024 г. составила 89,2%. На начало 2024 г. на водопроводах филиала «Полоцкводоканал» функционируют 12 станций обезжелезивания. Снизился удельный вес проб питьевой воды из централизованных источников, несоответствующих требованиям по показателю «железо» и в 2024 году составил 17,6% (снижение к уровню прошлого года на 3,4%).

Медико-демографический индекс Россонского района за 2024 г. составил 75%.

Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет наметилась положительная тенденция к снижению нарушений со сколиозом (выраженная тенденция к снижению за последние 5 лет (-9,8%).

Вместе с тем по состоянию на 2024 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 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (+4,6%) и составил 642,1‰, динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту (+3,8%).

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (+5,6%) и составил 1713,8‰, что выше областного показателя на 5,3% (1627,0‰); динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту (+13,69%).

Многолетняя динамика за период 2015-2024 годы первичной заболеваемости детского населения по нозологиям: тенденция к выраженному росту отмечена по 8 нозологиям (болезни крови, кроветворных органов, болезни эндокринной системы (в т.ч. сахарный диабет), психические расстройства и расстройства поведения, болезни глаза, органов дыхания,

кожи, костно-мышечной системы, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Среди отдельных нарушений здоровья у школьников за последние пять лет увеличивается количество детей с нарушением остроты зрения и осанки (выраженная тенденция к увеличению 37,1% и 34,4% соответственно).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2024 году по сравнению с предыдущим годом увеличился (2,9%) и составил 414,8‰, Динамика за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту (Тсрг.пр= 0,9%); тенденция к увеличению отмечена по психическим расстройствам, новообразованиям, болезням органов дыхания, болезням нервной системы. По среднегодовому показателю за период 2015-2024 годы уровни заболеваемости БСК, ЗНО, сахарным диабетом - районный показатель выше среднеобластного в 1,1-1,4 раза.

Динамика показателя первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2015-2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,81%), вместе с тем показатель выше среднеобластного уровня на 15,4%.

Первичная инвалидность детского населения в Россонском районе в 2019 и 2020 годах не регистрировалась. В 2024 г. зарегистрировано 6 случаев, что составило 43,8⁰/1000 (прирост показателя к уровню предыдущего года составляет +58,4%).

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 2024 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 газифицированной площадью по итогам 2024 года составил 93,8% (область – 93%), процент жилищ с центральным отоплением – 43,6% (область – 70,5%), процент жилищ с электроплитами – 2,0% (область – 5,0%), процент жилищ с канализацией – 53,2% (область – 71,7%), процент жилищ с водопроводом – 69,3% (область – 73,4%), процент жилищ с горячим водоснабжением – 35,4% (область – 63%).;

уровень официально зарегистрированной безработицы по итогам 2024 года составил 0,5% (Республика Беларусь – 0,1%, область – 0,1%), 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 2024 г. по району составило 13,4 л; несмотря на то, что заболеваемость алкоголизмом населения Россонского района имеет тенденцию к снижению за пятилетний период, ежегодно регистрируются случаи 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 2024 году – 0,12, зарегистрирован 1 новый случай) не превышает целевого значения, установленного на 2025 год (0,2) – на данном этапе ситуация стабильная. Анализ косвенных показателей району свидетельствует о необходимости совершенствования работы по охвату скрининговым обследованием населения на ВИЧ-инфекцию (показатель охвата за 2024 год составил 6,9%, при среднеобластном – 16,1%).

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 2024 году зарегистрирован 1 случай хронического гепатита В, целевое значение показателя составило 12,03, что выше областного показателя на 22,7% (9,29). 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

	2023	2024
Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДСЗ) ВОЗ (90)	99,0	99,0
вирусный гепатит В (V3)	100	100
туберкулез (V)	100	100
дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	98,6	98,6
полиомиелит	96,3	99,3
корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	100	100

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, выражающих 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 (-2,2%).

Косвенные показатели:

- заболеваемость БСК взрослого населения – темп среднегодового прироста за период 2015-2024 годы – умеренное снижение (-2,4%);
- бронхиальная астма и хронические бронхиты на протяжении периода 2015-2024 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 01.01.2025 г. составила 89,2%.

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 2019-2024 гг. произведено строительство и ввод в эксплуатацию 10-ти станций обезжелезивания в Селявщина, Дворище, Головчицы, Соколище, Горбачево, Заборье, Янковичи, Ковали, Клястицы, Краснополье.

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 17,6% (снижение к уровню прошлого года на 3,4%).

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 PM) 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 2025 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:

совершенствование государственного санитарного надзора по вопросам создания в учреждениях образования, оздоровительных организациях для детей здоровьесберегающей среды; продолжение организации работы по развитию и оценке эффективности Проекта «Школа – территория здоровья»;

организация результативного государственного санитарного надзора за содержанием и эксплуатацией источников и систем питьевого водоснабжения, объектами по оказанию бытовых услуг, поверхностными водными объектами, используемыми для рекреации, спорта и туризма, источниками неионизирующих излучений, санитарно-защитными зонами объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, содержанием территорий населенных пунктов и организаций;

обеспечение государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения за условиями труда работающих на предприятиях и в организациях всех форм собственности, гигиенического сопровождения территориальных программ, планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний;

использование результатов оценки профессионального риска для установления взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих и разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

реализация стратегии устойчивого обеспечения населения продовольствием для полноценного питания и здорового образа жизни, определенной Доктриной национальной продовольственной безопасности Республики Беларусь;

дальнейшее повышение эффективности системы производственного контроля в вопросах обеспечения безопасности продукции, безопасных условий труда работающих;

совершенствование государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью пищевой продукции, в том числе с учетом принципов здорового питания;

продолжение системной работы, в том числе в рамках Евразийского экономического союза, по недопущению реализации на внутреннем рынке страны небезопасных товаров;

дальнейшее развитие системы управления рисками в условиях новых рисков и угроз, связанных с влиянием санитарно-гигиенических (химической, физической и биологической природы), социально-экономических факторов, условий жизнедеятельности и факторов образа жизни;

совершенствование системы прогнозирования государственного санитарного надзора и комплекса профилактических мер, направленных на снижение бремени социально-экономических последствий от заболеваний, связанных с факторами среды обитания человека;

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

внедрение и реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний, в том числе в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь и перечня профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

оптимизация системы эпидемиологического слежения за серьезными нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных препаратов;

организационно-методическое сопровождение по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности в организациях здравоохранения. Обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников;

обеспечение методического сопровождения с оказанием организационно-методической помощи по осуществлению мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний и недопущение возникновения эпидемических осложнений посредством проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на объектах государственного санитарного надзора;

обеспечение 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 энтомологического слежения за переносчиками инфекционных и паразитарных заболеваний, обитающих на территории Республики Беларусь, в целях оценки эпидемиологической ситуации и своевременной корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий;

осуществление работы по вопросам лицензирования медицинской деятельности, входящим в компетенцию органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор;

реализация, в части касающейся, Концепции биологической безопасности Республики Беларусь, в том числе в рамках деятельности Совета по биологической безопасности при Совете Министров Республики Беларусь и в соответствии с Планом мероприятий по реализации Концепции национальной системы обеспечения биологической безопасности Республики Беларусь на 2023-2025 гг.;

обеспечение готовности санитарно-эпидемиологической службы района, к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение;

осуществление государственного санитарного надзора за проведением мероприятий по санитарной охране территории района;

осуществление работы по вопросам медицинской аккредитации, входящим в компетенцию органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор;

обеспечение межведомственного взаимодействия в части сопровождения и реализации государственных программ, республиканских и международных планов, стратегий, концепций и проектов в области общественного здоровья и профилактики факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе в рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

реализация региональных профилактических проектов, программ и инициатив, направленных на популяризацию здорового образа жизни, профилактики поведенческих факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

внесение предложений для совершенствования правового регулирования табачной и никотинсодержащей продукции, обеспечение реализации мер по противодействию потребления данной продукции;

обеспечение межведомственного взаимодействия по вопросам создания социальной рекламы по продвижению здорового образа жизни, профилактики факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

информационное сопровождение профилактической деятельности, в том числе по достижению делегированных Министерству здравоохранения Республики Беларусь показателей ЦУР;

обеспечение организационно-методического сопровождения информационной системы «Национальная платформа предоставления отчетности по Целям устойчивого развития Республики Беларусь» по делегированным Министерству здравоохранения Республики Беларусь показателям ЦУР;

обеспечение проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости на территории района.