Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение

 «Городокский районный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:**

**мониторинг достижения Целей устойчивого развития Городокского района**



г.Городок, 2023 год

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **ВВЕДЕНИЕ** | 5 |
| 1.1 | Реализация государственной политики по укреплению здоровья | 5 |
| 1.2 | Достижение Целей устойчивого развития | 7 |
| 1.3 | Медико-демографический индекс | 9 |
| **Ⅱ** | **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЛЕНИЯ И РИСКИ** | 9 |
| 2.1 | Состояние популяционного здоровья | 9 |
| 2.1.1 | Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности | 10 |
| 2.1.2 | Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения | 19 |
| 2.2 | Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения | 26 |
| 2.3 | Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности | 28 |
| 2.4 | Анализ рисков здоровью | 30 |
| **Ⅲ** | **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ** | 34 |
| 3.1 | Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 34 |
| 3.2 | Гигиена производственной среды | 37 |
| 3.3 | Гигиена питания и потребления населения | 39 |
| 3.4 | Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения | 40 |
| 3.5 | Гигиена радиационной защиты населения | 44 |
| 3.6 | Гигиена организаций здравоохранения  | 45 |
| **Ⅳ** | **ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ** | 46 |
| 4.1 | Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости | 46 |
| 4.2 | Эпидемиологический прогноз | 50 |
| 4.3 | Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения | 52 |
| **Ⅴ** | **ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ** | 53 |
| 5.1 | Анализ хода реализации профилактических проектов | 54 |
|  | **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗИТИЯ** | 56 |
| 6.1 | Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения | 56 |
| 6.2 | Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения | 58 |
| 6.3 | Основные приоритетные направления деятельности п улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития | 63 |
|  | **Приложения**  | 64 |

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития Городокского района» (далее – Бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней, формирования здорового образа жизни, создания условий и возможностей для качественной жизни проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Городокского района.

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

Бюллетень отражает реализацию политики по укреплению здоровья населения в Городокском районе, выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализации приоритетных направлений.

Бюллетень подготовлен на основе официальных статистических данных Городокского районного исполнительного комитета, Главного статистического управления Витебской области, Главного управления по здравоохранению Витебского облисполкома, УЗ «Городокская центральная районная больница» (далее УЗ «Городокская ЦРБ»), базы данных социально-гигиенического мониторинга ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (далее – ГУ «ВОЦГЭ и ОЗ»), банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, отчетные и информационно-аналитические сведения ГУ «Городокский РЦГЭ».

В подготовке Бюллетеня принимали участие специалисты ГУ «Городокский РЦГЭ»: Бравая А.А., главный врач, Автухов В.А. врач-гигиенист, Пинкевич Е.В. врач-эпидемиолог, Лаздин Е.В. врач-гигиенист, Копылова Л.П., помощник врача-гигиениста отделения гигиены труда, Кликунец А.Л. помощник врача-гигиениста отделения коммунальной гигиены, Бабурова Л.В., помощник врача-гигиениста отделения гигиены питания, Жабило М.О., помощник врача-гигиениста отделения гигиены детей и подростков, Ляликова И.А.,Овсянко С.И., Ходакова З.К., Шалтыкова Л.Я., помощники врача-эпидемиолога, Полянская М.Н., фельдшер-валеолог, с участием специалистов УЗ «Городокская ЦРБ».

Бюллетень размещен на официальном интернет-сайте Городокского районного исполнительного комитетаhttps://www.gorodok.vitebsk-region.gov.by

Контакты: тел. 5 61 75, Е-mail: gorrik@vitebsk.by

ГОРОДОКСКИЙ РАЙОН

Городокский район расположен в северо-восточной части Витебской области. В 1777 году получил статус города и стал центром Городокского уезда Полоцкой, с 1796 года – Белорусской, с 1802 года – Витебской губерний. В 1860 году в нем проживало 4075 жителей. Дальнейшая история Городокщины неразрывно связана с историей Беларуси, а с 1917 года – с историей советского государства. Советская власть была установлена 26 октября (08.11) 1917 года. Он является базовой административно-территориальной единицей Республики Беларусь в ряду ее 118 районов, а также в составе 21 района области.

Северная и восточная границы района совпадают с государственной границей Республики Беларусь с Российской Федерацией (Невельский и Усвятский районы Псковской области). На юге район граничит с Витебским, а на западе – с Шумилинским и Полоцким районами Витебской области.

Территория района находится вне природных осей, образуемых крупнейшими реками страны. Большая его часть занята Городокской возвышенностью, переходящей на юго-востоке в Суражскую низину и на западе - в Полоцкую низину. Поверхность преимущественно холмистая. Реки преимущественно относятся к водосбору Западной Двины. Городокская возвышенность служит водоразделом бассейнов рек Западной Двины и Невы. К бассейну Невы относится река Ловать, берущая начало на территории района. Природным богатством района являются 162 озера.

Площадь района – 2,98 тыс. кв. км. В составе района 9 сельских Советов, 369 населенных пунктов. Центр района – г. Городок.

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:

0/00 промилле (заболеваемость на 1000 человек)

0/000 продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

0/0000 просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

˂ ± 1% – тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

± 1-5% – умеренная тенденция к росту или снижению;

˃ ± 5% – выраженная тенденция к росту.

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

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

**I. ВВЕДЕНИЕ**

**1.1 Реализация государственной политики по укреплению здоровья в Городокском районе**

Реализация государственной политики в Городокском районе по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий, направленных на:

минимизацию неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни;

повышение доли лиц, ведущих образ жизни, способствующий сохранению здоровья и профилактике заболеваний;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа);

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий.

В ГУ «Городокский 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 облисполкома и главного управления здравоохранением Витебского облисполкома:

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.

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

региональный комплекс мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Витебского областного Совета депутатов 18.03.2021 № 215 (в редакции решения Витебского областного Совета депутатов 31.12.2021 № 285)

план мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Городокском районе на 2022 год, утвержденный 01.02.2022;

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Городокского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь, на 2021-2025 годы, утвержденный 02.02.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза среди населения Городокского района на 2021-2025 годы, утвержденный 26.01.2021;

комплексный план мероприятий по борьбе с бешенством в Городокском районе на 2020-2024 годы;

план работы районной комиссии по контролю за организацией питания в учреждения образования района на 2021-2022 годы.

*Таблица 1*

**Выполнение в 2022 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Целевой показатель | Фактический показатель |
| **Подпрограмма 2 ”Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний“** |
| Снижение потребления всех видов табачной продукции среди лиц в возрасте 18 – 69 лет, % | 28,8 | 20,6 |
| Снижение количества лиц в возрасте 18 – 69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю), % | 13,1 | 11,5 |
| Охват населения работой команд врачей общей практики, % | 40,0 | 92,0 |
| Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, % | 90,0 | 85,3 |
| Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, % | 24,5 | 28,9 |
| Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, % | 50,0 | 40,5 |
| **Подпрограмма 3 ”Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья“** |
| Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, % | 5,0 | 5,0 |
| **Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»** |
| Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек | 12,7 | 18,9 |
| **Подпрограмма 5 ”Профилактика ВИЧ-инфекции“** |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус,% | 90 | 92,1 |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, % | 2,0 | 0 |
| Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, % | 57 | На учёте данная категория граждан не состоит |

**1.2 Достижение Целей устойчивого развития**

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка-2030), и приняла обязательства обеспечивать устойчивый, всеохватный и поступательный экономический рост, социальную интеграцию и охрану окружающей среды. Повестка 2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые должны быть достигнуты до 2030 года.

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

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

*Таблица 2*

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Наименование показателя ЦУР | Целевое значение 2020 год | Целевое значение 2025 год | Фактическое значение2022 год |
| **3.1.1** | Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми) | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| **3.1.2** | Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент) | 99,8 | 99,8 | 100 |
| **3.3.1** | Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту | 0,25 | 0,20 | 0,047 |
| **3.3.2** | Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек | 21,5 | 20,43 | 18,9 |
| **3.3.4** | Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек | 11,2 | 9,5 | 4,7 |
| **3.b.1** | Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, % |
|  | вирусный гепатит B (V3) | 97 | 97 | 99,0 |
|  | туберкулез (V)  | 97 | 97 | 98,0 |
|  | дифтерия, столбняк, коклюш (V3) | 97 | 97 | 98,0 |
|  | полиомиелит | 97 | 97 | 98,0 |
|  | корь, эпидем. паротит, краснуха (V1) | 97 | 97 | 97,0 |

В 2023 году деятельность по мониторингу и достижению показателей ЦУР будет продолжена в обновленном формате. Министерством здравоохранения Республики Беларусь применен программный подход, позволяющий мониторинг достижения ЦУР трансформировать в дополнительный инструмент управления общественным здоровьем, для этого по каждому показателю ЦУР разработаны программы действий на период до 2030 года, которые направлены в региональные межведомственные группы по устойчивому развитию. В программах на основе проведенного проблемного анализа конкретизируются направления для реализации потенциала межведомственного взаимодействия и рекомендуется индикативный аппарат, дающий возможность оценивать эффективность проводимых на административных территориях мероприятий по локализации достижения устойчивости развития в области здоровья населения.

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР на территории Городокского района был разработан совместно с местными органами власти «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» на период 2022-2024 годы.

**1.3 Медико-демографический индекс**

Для получения обобщенной оценки здоровья населения Городокского района был проведен расчет медико-демографических индексов здоровья (МДИ).

Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения.

Для отнесения территории района к территории с благополучием окружающей среды МДИ должен составлять 65% и выше, на территории Городокского района МДИ составляет 66,4%, по г.Городку – 65,8%.

# II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

# 2.1 Состояние популяционного здоровья

*Рисунок 1.* Динамика численности населения Городокского района с 2013 по 2022 годы

Численность населения Городокского района на 1 января 2022 года – 21117 человек.

Сельское население составляет меньшую часть проживающих на территории Городокского района – 40,4% (8400 человек), городское население – 59,6% (12717 человек), г. Городок (11629 человек), г.п. Езерище (1088 человека). Темп среднегодового прироста населения за период с 2013 по 2022 гг. – -2,08%.

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

**(показатели заболеваемости с впервые установленным диагнозом (**далее – первичная**)**

По статистическим данным учреждения здравоохранения «Городокская центральная районная больница» в 2022 году было зарегистрировано 29480 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 12515 случаев (42,5%) – с впервые установленным диагнозом. В 2021 году – 30249 случаев, из них: 12872 случаев с впервые установленной заболеваемостью (42,5%) Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году составил 592,6‰ (2021 год – 594,7 ‰) (областной показатель – 872,8‰), прирост к уровню предыдущего года -0,35% (областной показатель -7,3%), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста +5,5% (областной показатель +2,0%).

*Рисунок 2.* Динамика первичной заболеваемости населения Городокского района за период 2018-2022 гг.

По статистическим данным учреждения здравоохранения «Городокская центральная районная больница» в 2022 году было зарегистрировано 29480 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 12515 случаев (42,5%) – с впервые установленным диагнозом. В 2021 году – 30249 случаев, из них: 12872 случаев с впервые установленной заболеваемостью (42,5%) Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году составил 592,6‰ (2021 год – 594,7 ‰) (областной показатель – 872,8‰), прирост к уровню предыдущего года -0,35% (областной показатель -7,3%), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста +5,5% (областной показатель +2,0%).

*Рисунок 3.* Структура первичной заболеваемости населения Городокского района за 2022 г.

В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания 63,4%, на втором месте инфекционные и паразитарные болезни 20,1%, третье место занимают травмы и др. последствия воздействия внешних причин 5,8% и далее болезни костно-мышечной системы 3,7%, болезни системы кровообращения 3,1% (2021 год – 2,9%), болезни глаза 1,0%, болезни уха 1,4%, болезни мочеполовой системы 0,6%.

**Заболеваемость детского населения Городокского района с впервые установленным диагнозом**

*Рисунок 4.* Динамика первичной детской заболеваемости населения Городокского района за период 2013-2022гг.

Многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренной росту со средним темпом прироста (+2,2%). На протяжении периода наблюдений районный показатель первичной детской заболеваемости не превышал областной уровень. В 2022 году показатель первичной заболеваемости детского населения составил 1391,8‰, прирост к уровню 2021 года составил (+4,1%). Среднегодовой показателей первичной заболеваемости детского населения Городокского района за период 2013-2022 гг. 1204,1‰ (областной показатель – 1519,4‰), темп среднегодового прироста за аналогичный период 2,2% (областной показатель – 1,2%).

*Рисунок 5.* Структура первичной заболеваемости детского населения Городокского района за 2022 г.

Структура первичной заболеваемости детского населения за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2018, так и в 2022 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (2021 год – 91,7%, 2022 год – 89,3% ), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2021 год – 3,5%, 2022 год – 2,1%), третье место заболевания по классу травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (2021 год – 2,6%, 2022 год – 5,0%), далее болезни глаз и уха, удельный вес которых практически не изменился.

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

Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей, впервые установленные,

по возрастным группам (показатель на 1000 осмотренных детей)

Анализ данных профосмотров за период 2021-2022 годы

Результаты профосмотров детей дошкольного возраста (3-5 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: дефекты речи, понижение остроты зрения, нарушения осанки, сколиоз, понижение остроты слуха.

Результаты профосмотров детей (6 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: дефекты речи, понижение остроты зрения, нарушения осанки, сколиоз, понижение остроты слуха.

Результаты профосмотров детей (11 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: понижение остроты зрения, нарушения осанки, сколиоз, дефекты речи, понижение остроты слуха.

Результаты профосмотров детей (14 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: понижение остроты зрения, нарушения осанки, сколиоз, дефекты речи, понижение остроты слуха.

Результаты профосмотров детей (15-17 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: понижение остроты зрения, сколиоз, нарушения осанки, дефекты речи, понижение остроты слуха.

Распределение детей по группам здоровья по результатам профилактических медицинских осмотров – всего (%).

*Рисунок 6*. Распределение детей 3-5 лет по группам здоровья 2021 год

*Рисунок 7.* Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья 2021 год

*Рисунок 8.* Распределение детей 3-5 лет по группам здоровья 2022 год

 *Рисунок 9.* Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья 2022 год

По результатам профилактических медицинских осмотров распределение детей 3-5 лет по группам здоровья (всего) определяется следующими значениями:

 снижение доли учеников, относящихся кI группе здоровья (2021 г. – 32,0%, 2022 г. – 29,4%);

 увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (2021 г. – 54,1%, 2022 г. – 55,3%);

 увеличение доли учеников, относящихся к III группе здоровья (2021 г. – 12,3%, 2022 г. – 13,7%);

 доля учеников, относящихся к IVгруппе здоровья сохранилась на прежнем уровне (2021 г. – 1,7%, 2022 г. –1,7%).

По результатам профилактических медицинских осмотров распределение детей 6-17 лет по группам здоровья (всего) определяется следующими значениями:

 увеличение доли учеников, относящихся кI группе здоровья (2021 г. – 28,7%, 2022 г. – 28,8%);

 увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (2021 г. – 51,1%, 2022 г. – 55,4%);

 снижение доли учеников, относящихся к III группе здоровья (2021 г. – 18,5%, 2022 г. – 13,8%);

 увеличение доли учеников, относящихся к IVгруппе здоровья (2021 г. – 1,7%, 2022 г. –2,0%).

Основные причины ухудшения состояния здоровья – нарушение остроты зрения, нарушение осанки и сколиоз.

Выводы:

среднегодовой показателей первичной заболеваемости всего населения Городокского района за период 2012-2022гг. составляет 541,5‰ и не превышает областной уровень – 774,4‰;

 показатель первичной заболеваемости детского населения составил 1391,8‰ (областной показатель 1686,6‰), прирост к уровню 2021 года составил (+4,1%);

 наиболее частыми заболеваниями детского населения являются болезни органов дыхания (89,3%), куда входят и респираторные заболевания;

 средняя многолетняя динамика (2013-2022 годы) первичной заболеваемости детского населения Городокского района характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+2,2%);

 средняя многолетняя динамика (2013-2022 годы) по нозологиям следующая: тенденция к умеренному росту – по классам

болезни органов дыхания (+3,2%), травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин (4,0%);

тенденция к выраженному росту – злокачественные новообразования, психические расстройства (+8,1%) – превышение среднемноголетнего областного уровня отмечается по классам злокачественные новообразования (в 2,2 раза), психические расстройства (в 1,6 раза).

 по результатам профилактических осмотров 2022 года наиболее высокая распространенность нарушений распределяется следующим образом: первое место - нарушения остроты зрения (за исключением: дошкольников и детей в возрасте 6 лет – где лидируют дефекты речи); второе место - нарушения осанки и сколиоз; третье место - дефекты речи, четвертое место – нарушения остроты слуха.

**Первичная заболеваемость взрослого населения**

*Рисунок 10.* Сравнительная динамика первичной заболеваемости взрослого населения Городокского района и Витебской области за 2020-2022гг.

Показатель первичной заболеваемости в 2022 году в целом району составил 354,0‰ (Витебская область –688,7‰), прирост к уровню предыдущего года по району -30,3% (Витебская область -11,6%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста +1,8% (Витебская область + 3,3%).

*Рисунок 11.* Структура первичной заболеваемости взрослого населения 2022 год.

Структура первичной заболеваемости взрослого населения – лидирующие позиции как в 2018, так и в 2022 году занимают болезни органов дыхания: (2022 год – 44,7%; 2018 год – 43,2%;), второе место в 2022 году занимают некоторые инфекционные и паразитарные болезни 28,2% (2018 год – 13,4,3%); третье место заболевания по классу травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин 8,1% (2018 год – 8,62%), далее БСК 4,9% (2018 год – 4,1%), другие нозологические формы занимают 5,5%. Среднегодовой показателей первичной заболеваемости взрослого населения Городокского района за период 2012-2022 гг. 389,3‰ (областной показатель – 601,8‰), темп среднегодового прироста за аналогичный период +2,7% (областной показатель +3,3%), наблюдается наличие тенденции к умеренному росту заболеваемости.

**Заболеваемость с временной утратой трудоспособности** (далее – ВУТ)

(в связи с заболеваниями и травмой в быту)

*Рисунок 12*. Сравнительная динамика заболеваемости с ВУТ в связи с заболеваниями и травмами в быту населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности Городокского района (далее – ВУТ) по данным отчета формы № 4 ФОНД показывает, что показатель заболеваемости с ВУТ в 2022 году по району составил 1302,4 дня на 100 работающих (Витебская область 1325,4; Республика Беларусь – 1189,4), прирост к уровню предыдущего года по району -0,8% (Витебская область -12,3%); многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста +8,1% (Витебская область +8,2%).

Среднегодовой показателей заболеваемости с ВУТ за период 2013-2022гг. 847,6‰ (областной показатель – 962,0‰).

Трудопотери вследствие временной нетрудоспособности и первичной инвалидности являются интегральным показателем здоровья населения, условий жизни, труда, быта и среды существования и зависят от заболеваемости, экологической обстановки, демографической ситуации, экономического и социального уровня развития, уровня и качества лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения.

**Показатели первичной инвалидности населения** (далее – ПИ)

Уровень ПИ всего населения Городокского района в 2022 году составил 48,30/000 (Витебская область – 56,30/000) прирост к уровню 2021 года составил (+4,5%)

*Рисунок 13.* Сравнительная динамика первичной инвалидности населения трудоспособного возраста Городокского района и Витебской области за 2018-2022гг.

 Уровень ПИ *населения трудоспособного возраста* в 2022 году составил 56,00/000 (Витебская область 39,70/000), что на 49,7% выше уровня предыдущего года. Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,4%).

Среднегодовой уровень ПИ населения трудоспособного возраста составил 50,1 0/000 и превышает среднемноголетний областной и республиканский показатель (38,6 0/000 и 38,4 0/000 соответственно).

*Рисунок 14*. Структура первичной инвалидности населения трудоспособного возраста 2022 год, %

В нозологической структуре трудопотерь (рис.14) вследствие первичного выхода на инвалидность в общей структуре ПИ 2022 года превалируют болезни системы кровообращения – 26,3%, 2-ое место занимают новообразования – 24,6%, 3-е место - болезни костно-мышечной системы – 18,0%. Доля остальных классов болезней в нозологической структуре ПИ составила от 4,5% до 0,9%.

Показатели тяжести ПИ трудоспособного населения – доля инвалидов I-II группы в общей структуре инвалидности в 2022 году по району составила 47,5 % (Витебская область 47,2%) (2018 год – 41,7%) наблюдается положительный прирост за 5-летний период (+14,3%).

Анализ инвалидности детского населения 0-18 лет

*Рисунок 15.* Сравнительная динамика ПИ детского населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

Уровень *ПИ детского населения* Городокского района в 2022 году составил 29,8 0/000 (2021г - 21,4 0/000), что на 8,4% выше уровня предыдущего года(областной показатель – 21,1 0/000, республиканский – 25,00/000). С 2019 года показатель ПИ детского населения Городокского района превышает областные значения.

Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к выраженному росту с темпом прироста +8,7% (по области +1,7%). Среднегодовой показатель первичной инвалидности среди детского населения Городокского района за период 2013-2022гг. 17,7‰ (областной показатель – 18,0‰), темп среднегодового прироста за аналогичный период 8,7%, наблюдается наличие тенденции к выраженному росту ПИ детского населения.

*Рисунок 16.* Структура первичной инвалидности детского населения, 2022 год, %

В нозологической структуре ПИ детского населения 2021 года (рис.16) превалирую психические расстройства – 36,3%, 2-ое место занимают врожденные аномалии и болезни глаза по 18,2 %, 3-е место – болезни нервной системы, болезни эндокринной системы, болезни уха по 9,1%.

**Некоторые инфекционные и паразитарные болезни**

(*подготовлен по данным формы 1-заболеваемость (Минздрав)*

*ОТЧЕТ о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе обслуживания организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь; форма 1-дети ОТЧЕТ о медицинской помощи детям*)

*Рисунок 17*. Сравнительная динамика инфекционной и паразитарной заболеваемости всего населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

Показатель инфекционной заболеваемости в 2022 году составил 49,9 ‰ (2021г. –132,4‰), областной показатель – 86,3%, прирост к уровню предыдущего года (-62,3% и -44,8% соответственно).

Многолетняя динамика за период 2013-2019 годы (рассчитывалась без учета 2-ух последних лет) характеризуется стабильностью, рост заболеваемости в 2020, 2021 годах обусловлен распространением коронавирусной инфекции.

Показатель инфекционной заболеваемости детского населения в 2022 году составил 30,1‰ (2021 год 28,1‰), (областной показатель –58,7 ‰), прирост к уровню предыдущего года (+7,1%).

Показатель инфекционной заболеваемости взрослого населения в 2022 году составил 44,9 ‰ (2021 год 172,9‰), (областной показатель –54,8 ‰), прирост к уровню предыдущего года (-74,0%).

**Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами**

*Рисунок 18.* Динамика первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

 Показатель первичная заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами в 2022 году составил 241,50/0000 (областной показатель 173,2 0/0000), прирост к уровню предыдущего года по району составил (+2,7%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом (+7,3%), по области характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом (-1,6%), по республике тенденция к выраженному снижению (-6,1%).

Первичная заболеваемость наркоманией и токсикоманией за период 2018-2022 годы на территории Городокского района не зарегистрирована.

**2.1.2 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ заболеваемости населения по отдельным классам заболеваний**

**Заболеваемость детского населения по отдельным классам заболеваний**

**Болезни системы кровообращения (далее – БСК)**

В 2022 году показатель первичной заболеваемости БСК составил 0,1‰.

Многолетняя динамика заболеваемости БСК характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-11,1%), областной показатель (-1,8%). Среднегодовой показатель заболеваемости детского населения Городокского района БСК за период 2013-2022гг. – 1,20/000 (областной показатель – 2,10/000). Показатель заболеваемости БСК по району на протяжении периода наблюдений значительно ниже областного и республиканского уровня.

**Болезни органов дыхания**

В 2022 показатель первичной заболеваемости органов дыхания составил 1232,3 0/000 (областной показатель 1452,4 0/000), прирост к уровню 2021 года составил +2,1%, (областной показатель +1,7%). Среднемноголетний показатель за период 2013-2022 годы первичной заболеваемости по району не превышает областной и составляет 1048,5 0/000 (Витебская область 1282,10/000). Многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения Городокского района характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста +3,2%.

Анализ структуры первичной заболеваемости болезнями органов дыхания демонстрирует, что основной вклад в заболеваемость вносят ОРИ, удельный вес которых составляет 2022 год – 99,1% (2021 год – 98,4%). Показатель *первичной заболеваемости пневмониями* в 2022 году составил 9,0‰ (2021 год 5,0‰), прирост к уровню 2021 года составил (+35,6%). Среднемноголетний уровень (2018-2022гг.) заболеваемости пневмониями детского населения не превышает областной показатель и составляет 9,7 0/000 (Витебская область 13,40/000). Многолетняя динамика заболеваемости имеет выраженному тенденцию к снижению со средним темпом прироста - 6,7% (Витебская область - 18,3%).

 **Заболеваемость сахарным диабетом**

*Рисунок 19.* Сравнительная динамика заболеваемости детского населения Городокского района и Витебской области сахарным диабетом за период с 2018-2022гг.

В 2022 году первичная заболеваемость детского населения сахарным диабетом составила 0,3 ‰ (областной показатель – 0,28‰). Среднемноголетний показатель за период наблюдения превышает областной уровень (Городокский район – 0,22 ‰, Витебская область – 0,20 ‰).

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями**

*Рисунок 20.* Сравнительная динамика заболеваемости ЗНО детского населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

В 2022 показатель первичной *заболеваемости ЗНО* составил 0,3‰ (2021 год – 0). Многолетняя динамика (2013-2022гг) первичной заболеваемости *ЗНО* неустойчива, характеризуется волнообразным течением

Среднегодовой показателей за период 2013-2022 годы первичной заболеваемости ЗНО детского населения района составил 0,32‰, показатель превышает среднемноголетний областной уровень (Витебская область - 0,14 ‰).

**Психические расстройства и расстройства поведения**

*Рисунок 21.* Сравнительная динамика первичной заболеваемости детского населения психическими расстройствами и расстройствами поведения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

В 2022 году показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения составил 10,4‰ (2021 год – 12,8‰, Витебская область – 5,1‰). Многолетняя динамика (2013-2022 гг.) заболеваемости характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+8,1%). Среднегодовой показатель заболеваемости за период наблюдения превышает среднегодовой областной уровень (Городокский район – 7,6‰, Витебская область – 4,9‰.

**Заболеваемость по классу травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин**

*Рисунок 22.* Сравнительная динамика первичной заболеваемости по классу травмы и отравления детского населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

 В 2022 году показатель первичной заболеваемости по классу травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин составил 68,5 ‰ (областной показатель – 38,9 ‰), прирост к уровню предыдущего года +112,7%.

 Многолетняя динамика (2013-2022) заболеваемости характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста 4,0%).

Выводы:

 многолетняя динамика первичной заболеваемости за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+2,2%);

 средняя многолетняя динамика (2013-2022 годы) по нозологиям следующая: тенденция к умеренному росту – по классам болезни органов дыхания (+3,2%), травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин (4,0%);

 в структуре заболеваемости самый высокий удельный вес принадлежит группе болезней органов дыхания, основной вклад в заболеваемость вносят ОРИ, удельный вес которых составляет 2022 год – 99,1% (2021 год – 98,4%);

анализ среднемноголетних показателей (2013-2022 годы) неинфекционной заболеваемости:

превышение областного уровня по среднегодовым показателям за период 2013-2022 годы отмечается по трём отдельным классам заболеваний: превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза сахарный диабет, в 1,5-1,9 раза психические расстройства, в 2,2 раза по классу злокачественные новообразования;

распределение детей по группам здоровья 3-5 лет:

снижение доли учеников, относящихся кI группе здоровья (2021 г. – 32,0%, 2022 г. – 29,4%), увеличение доли учеников, относящихся к III группе здоровья (2021 г. – 12,3%, 2022 г. – 13,7%);

6-17 лет: незначительное увеличение доли учеников, относящихся кI группе здоровья (2021 г. – 28,7%, 2022 г. – 28,8%); увеличение доли учеников, относящихся к IVгруппе здоровья (2021 г. – 1,7%, 2022 г. –2,0%).

Основные причины ухудшения состояния здоровья – нарушение остроты зрения, нарушение осанки и сколиоз.

**Первичная заболеваемость взрослого населения по отдельным классам заболеваний**

**Заболеваемость злокачественными новообразованиями** (далее – ЗНО)

*Рисунок 23.* Сравнительная динамика первичной заболеваемости ЗНО всего населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

Первичная заболеваемость ЗНО по району в 2022 году составила 623,1 0/0000 (2021 год - 561,30/0000), по городу – 636,2 0/0000 (2121 год – 568,10/0000), областной показатель – 576,60/0000, Республика Беларусь – 521,10/0000), прирост к уровню предыдущего года по району составил +11,0, город – 12,30/0000 (областной показатель +14,1%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденция к росту со средним темпом прироста +1,8% (областной показать +1,0%). Увеличение заболеваемости ЗНО в значительной мере связано с увеличением первичной диагностики данного заболевания.

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости ЗНО населения трудоспособного возраста за 2013-2022гг. превышает областной и составил 271,20/0000 (областной показатель 258,40/0000). Многолетняя динамика (2013-2022гг.) заболеваемости характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+1,0%).

**Болезни системы кровообращения (далее – БСК)**

*Рисунок 24.* Сравнительная динамика первичной заболеваемости БСК взрослого населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

Первичная заболеваемость БСК взрослого населения в 2022 году по району составила 18,6‰ (2021 год 18,7‰), по г.Городку – 18,8‰ (2021 – 18,5‰), что ниже областного и республиканского показателя в 2 раза 37,1‰ (Республика Беларусь – 40,3‰), прирост к уровню предыдущего года по району составил (-0,5%), по г.Городку (-1,6‰), по области (-1,1%), (Республика Беларусь – +3,6%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы по району и городу характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом -0,9% (областной показатель +2,4%, Республика Беларусь +3,7%).

**Заболеваемость сахарным диабетом**

Первичная заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в 2022 году составила 2,8‰ (2021 год 4,3‰; город – 4,4‰), по г. Городку 3,1‰, областной показатель 4,9 ‰, Республика Беларусь 4,3‰), зарегистрирован отрицательный прирост заболеваемости к уровню предыдущего года (- 34,8%), по городу - 30,6%. Среднегодовой показателей первичной заболеваемости 6,4‰ (областной показатель 7,5‰) Многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к снижению заболеваемости (- 6,1%).

В связи с закупкой и вводом в эксплуатацию нового диагностического оборудования и ожидаемой при этом выявляемости заболевания сахарным диабетом прогнозируется увеличение заболеваемости в 2023-2024гг.

**Заболеваемость органов дыхания**

*Рисунок 25.* Сравнительная динамика первичной заболеваемости БОД взрослого населения Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

Показатель первичной заболеваемости органов дыхания взрослого населения в 2022 году по району составил 195,1‰, по г.Городку 205,4‰ (2021 год 218,7‰; город -220,1‰), областной показатель –302,3‰), прирост к уровню предыдущего года составил (-10,8%), по городу -7,7‰ (областной показатель -2,5%). Среднегодовой показатель первичной заболеваемости БОД взрослого населения за 2013-2022гг. не превышает областной и составил 185,3 0/00 (областной показатель 241,0 0/00). Многолетняя динамика (2013-2022гг.) заболеваемости характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста +1,8% по району, по городу 1,95%.

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями (2013-2022гг.) составляет 1,4‰. Показатель первичной заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями имеет умеренную тенденцию к росту со средним темпом прироста +2,6% (областной показатель 1,0%).

**Травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (далее – внешние причины)**

Первичная заболеваемость взрослого населения от внешних причин по району составила 31,2‰ (2021 год 38,6 ‰), областной показатель 50,8 ‰, прирост к уровню предыдущего года составил -19,2%. Среднегодовой показатель первичной заболеваемости от внешних причин взрослого населения за 2013-2022гг. не превышает областной и составляет 44,6 0/00 (областной показатель 53,60/00). Многолетняя динамика (2013-2022гг.) заболеваемости характеризуется умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста -2,6%.

**Заболеваемость населения психическими расстройствами, расстройствами поведения**

**(кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)**

Первичная заболеваемость психическими расстройствами по району в 2022 году составила 9,1‰ (2021 год 10,70/00), областной показатель 11,1 0/00, прирост к уровню предыдущего года по району составил -14,9 (по области составил -7,5%). Среднегодовой показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами, расстройствами поведениявзрослого населения за 2013-2022гг. не превышает областной и составляет 10,1 0/00 (областной показатель 13,00/00). Многолетняя динамика (2013-2022гг.) заболеваемости характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста +8,4%.

Выводы:

показатели заболеваемости взрослого населения Городокского района за период 2013-2022 годы не превышают областной уровень ни по одному из отдельных классов заболеваний, однако наблюдается умеренная тенденция к росту заболеваемости по классам злокачественные новообразования и хронические респираторные заболевания (1,8% и 2,6% соответственно), а также выраженная тенденция к росту по классу психические расстройства (8,4%).

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

Контроль за оборотом продовольственных и непродовольственных товаров. В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2022 году на территории Городокского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

При реализации *непродовольственной группы товаров* по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 14 субъектов хозяйствования. Обследовано 16 объектов, выявлены нарушения – на 6 (37,5%) занятых в обороте продукции импортного производства. Отобрано и лабораторно исследовано 16 проб (образца) продукции, из них 14 (87,5%) импортного производства. Не выявлено проб не соответствующих ТНПА. По фактам выявленных нарушений выдано 3 рекомендации об устранении выявленных нарушений, вынесено 5 предписаний о запрещении реализации товаров (изъятии из обращения), 47 единиц/90 литров импортной продукции запрещены к реализации и изъяты из обращения, направлено 4 информации в заинтересованные ведомства.

Надзорными мероприятиями охвачено 3 субъекта хозяйствования, реализующих *продукцию, предназначенную для детей и подростков и игрушки*. Всего исследовано 5 образцов товаров детского ассортимента. По результатам лабораторных исследований не соответствующих гигиеническим нормативам проб не выявлено. Вынесено 2 предписания о приостановлении реализации товаров, изъято из обращения 29 единиц импортной продукции, которая не имела документов, удостоверяющих качество и безопасность.

**Условия труда работающего населения.** Наиболее высокий удельный вес несоответствий гигиенических нормативов регистрируется по шумовому фактору, на 2-ом месте - фактор вибрации, 3-е место – химический фактор (пыль, аэрозоль). Несоответствие гигиенических нормативов по освещенности, микроклимату, пары и газы, напряженность электростатического поля в 2022году не выявлялись.

Многолетняя динамика удельного веса нестандартных проб по факторам вредности – шум, вибрация, химический фактор характеризуется тенденцией к росту, это обусловлено риск-ориентированным подходом при осуществлении контрольно-надзорной деятельности.

**Продукты питания**. За 2022 год всего лабораторно исследовано 86 проб (2021 год - 112 проб) продовольственного сырья и пищевых продуктов, из них по микробиологическим показателям - 51 (2021 – 44) не соответствий в 2022 году не выявлено, в 2021г. – 2 или 4,5%; по химическим показателям – 40 (2021 - 68) проб, не соответствий в 2022 году не выявлено, в 2021 год – 1 или 1,5%, в т.ч. проведено 12 исследований на содержание нитратов, не соответствий не выявлено.

**Хозяйственно-питьевое водоснабжение**. Обеспечение безопасности воды является одним из приоритетов в сохранении и укреплении здоровья населения. Поэтому контроль за водоснабжением является одним из основных разделов работы государственного санитарного надзора.

Для питьевого водоснабжения населения в области используются 64 подземных источников водоснабжения, 55 коммунальных и 3 ведомственных водопровода, 343 общественных шахтных колодца. Лабораторией санитарно-эпидемиологической службы исследовано на соответствие гигиеническим нормативам 80 проб воды, отобранных из коммунальных водопроводов, 4 – из ведомственных водопроводов, 40 – из источников нецентрализованного водоснабжения.

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям,отобранных из централизованного водопровода составил 0% (2021 год – 2,1%), из нецентрализованных источников – 0% (2021 год – 0%). По санитарно- химическим показателям из централизованного водопровода не соответствующих-17,5% (2021 год- 18,3%) проб– устойчивая тенденция к снижению; из нецентрализованных источников – 20% (2021 год – 7,9%). Основная причина отклонения от гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям в пробах централизованного водоснабжения– повышенное содержание в воде железа и связанное с этим превышение норм по мутности и цветности; в пробах нецентрализованного водоснабжения – повышенное содержание нитратов (20,0% нестандартных проб).

В Городокском районе функционирует 14 станций обезжелезивания. За период 2019-2022 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 5 станций обезжелезивания (н.п.Вархи, н.п.Межа, н.п.Вировля, н.п.Вышидки, г.п.Езерище) и одна «техническая модернизация артезианской скважины, расположенной по ул.Козлова в г.Городке».

В рамках проекта Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы предусмотрено строительство станций обезжелезивания н.п.Островляны, н.п.Кабище, н.п.Долгополье. Для этих станций разработаны проекты зон санитарной охраны подземных источников.

**Атмосферный воздух.** Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в районе являются в основном котельные КУПП «ГПКиТС», филиал «Городокское ДРСУ №106» и транспорт. Котельные сельскохозяйственных предприятий работают на местных видах топлива. Предприятий химической промышленности в районе нет. Вредные вещества в атмосферу поступают в основном от котельных и транспорта. В 2022 году государственный аналитический контроль за выбросами загрязняющих веществ в атмосферный воздух населенных пунктов производился в:

- КУПП «ГПКиТС» г. Городка на наличие пыли, окиси углерода, фенола и его производных;

 - СООО «Ланатэкс» г. Городка на наличие пыли, окиси углерода, фенола и его производных.

По результатам лабораторных исследований за последние 5 лет превышений установленных нормативов допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух не установлено.

На основании решения Городокского районного исполнительного комитета от 3 февраля 2021 года № 72 и в соответствии с заданием на проектирование Городокского районного исполнительного комитета на территории района 31 марта 2022г. разработан «Генеральный план г.Городка Витебской области» (далее – Генеральный план), которым предусмотрено:

оснащение источников выбросов эффективными системами очистки, прежде всего топливосжигающего оборудования, работающего на твердом топливе;

создание насаждений санитарно-защитных насаждений для обеспечения экранирования, ассимиляции и фильтрации загрязнителей атмосферного воздуха и повышения комфортности микроклимата;

снижение количества выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от мобильных источников за счет развития велосипедной инфраструктуры и увеличения доли использования велосипедов для внутригородских поездок;

модернизация производственных объектов и отдельных производственных процессов.

Так, ГЛХУ «Городокский лесхоз» проведена модернизация производства с оснащением 2-х источников выбросов газоочистными установками типа С. Центральная котельная КУПП «ГПКиТС» оборудована системой золоулавливания. Объём валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от предприятий стабилизировался за счёт использования более качественного твёрдого топлива.

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

Развитие человеческого потенциала и сохранение биосферы являются основной целью устойчивого развития.

Гендерная среда (соотношение мужчин и женщин) на территории района, как и по Витебской области, на протяжении ряда лет характеризуется преобладанием женского населения (2022- 52,5%; 2021г.- 52,7%), мужчин (2022 – 47,5%; 2021г.- 47,3%).

Трудовые ресурсы: До последнего времени ситуация на рынке труда оставалась стабильной, уровень официально зарегистрированной безработицы по итогам 2022 года составил 0,1% (Витебская область – 0,2%), что значительно ниже, чем социально-допустимый показатель (до 1,5%). Ещё с 2019 года Городок вошел в список городов с напряженной ситуацией на рынке труда. Это произошло в основном по следующим причинам: по показателям вынужденной неполной занятости, отрицательного соотношения принятых и уволенных работников, а также снижением темпа роста, занятых в экономике района.

Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников организаций и предприятий Городокского района в январе 2022 года составила 1269,1 руб. (2021г. – 912,2 руб.).

Процент лиц трудоспособного возраста составляет 53,7% (в 2020г. –52,6%).

Обеспеченность населения комфортным жильем

Жилье – одна из базовых ценностей, которые обеспечивают гражданам ощущение экономической стабильности и безопасности, а также стимулируют их к производительному труду. Результаты обеспечения населения качественным и доступным жильем в значительной степени формируют отношение общества к государству. По итогам решения жилищных вопросов граждане во многом судят об эффективности реализации государством своих функций в целом. Это направление – важнейшая составляющая социальной политики Городокского района.

Так процент жилищ с газифицированной площадью по итогам 2022 года составил 93,5% (Витебская область – 94,3%, Республика Беларусь – 87,1%), процент жилищ с центральным отоплением – 88,0% (Витебская область – 90,9%, Республика Беларусь – 92,7%), жилищ с канализацией – 59,0%, процент жилищ с водопроводом – 87,9%, процент жилищ с горячим водоснабжением– 87,9% (Витебская область – 90,1%, Республика Беларусь – 93%).

Низкую физическую активность имеет 11,4% населения. Регулярная физическая активность приносит значительную пользу здоровью. Любая физическая активность лучше, чем ее отсутствие. Сохраняя в течение дня более высокую активность благодаря использованию относительно простых способов, люди могут довольно легко достичь рекомендуемых уровней активности. Недостаточный уровень физической активности является одним из основных факторов риска смерти от неинфекционных заболеваний. У людей, которые недостаточно физически активны, на 20%-30% выше риск смертности по сравнению с теми, кто уделяет достаточно времени физической активности.

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год составило 10,5 л., многолетняя динамика за период 2018-2022 годы по Городокскому району характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-3,1%).

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2022 году незначительно снизилась и составила 20,1% (2021г. -20,4%), также сохраняется значительный удельный вес населения, потребляющего табак.

Число абортов. В Городокском районе этот показатель ниже республиканского, так в 2022 году количество абортов на 1000 женщин составило 2,5 (Республика Беларусь – 7,8; Витебская область – 11,6). Многолетняя динамика характеризуется выраженным снижением со средним темпом прироста -31,3%. Большая роль в профилактике отводится предабортному консультированию, его охват составляет 100% – эффективность 10-15%.

**2.4 Анализ рисков здоровью**

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

**Поведенческие риски**

*Рисунок 26.* Сравнительная динамика употребления алкоголя населением Городокского района и Витебской области за период 2018-2022гг.

 По Городокскому району в 2022 году показатель употребления алкоголя населением составил 10,5 л. (рис.26).

За период 2018-2022 годы данный показатель характеризуется умеренной тенденцией к снижению (-3,1%).

 ВОЗ не устанавливает четких значений безопасной дозы алкоголя. Алкоголь тесно связан примерно с 60 различными заболеваниями, и практически во всех этих случаях наблюдается прямая связь между дозой и ответной реакцией организма; чем больше человек выпивает, тем выше риск заболеть. Европейский регион характеризуется при этом самым высоким уровнем потребления алкоголя и уровнем связанного с ним вреда, являясь ведущей причиной заболеваемости и преждевременной смертности.

*Рисунок 27.* Сравнительная динамика потребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше Городокского района и Витебской области за период 2017-2021гг.

В 2021 году в районе отмечалась умеренная тенденция к снижению (-1,0) употребления табака. Средний показатель по району за 5 лет 20,8 %, прирост к предыдущему году составил (-0,9 %) (рис.27).

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.

Состояние среды жизнедеятельности

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году остался на уровне 2021 года (27,0% от общего количества работающих).

Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума, вибрации.

Состояние атмосферного воздуха

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в районе являются в основном котельные КУПП «ГПКиТС», филиал «Городокское ДРСУ №106» и транспорт. Котельные сельскохозяйственных предприятий работают на местных видах топлива. Предприятий химической промышленности в районе нет. Вредные вещества в атмосферу поступают в основном от котельных и транспорта. В 2022 году государственный аналитический контроль за выбросами загрязняющих веществ в атмосферный воздух населенных пунктов производился в:

- КУПП «ГПКиТС» г. Городка на наличие пыли, окиси углерода, фенола и его производных;

 - СООО «Ланатэкс» г. Городка на наличие пыли, окиси углерода, фенола и его производных.

По результатам лабораторных исследований за последние 5 лет превышений установленных нормативов допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух не установлено.

На основании решения Городокского районного исполнительного комитета от 3 февраля 2021 года № 72 и в соответствии с заданием на проектирование Городокского районного исполнительного комитета на территории района 31 марта 2022г. разработан «Генеральный план г.Городка Витебской области» (далее – Генеральный план), которым предусмотрено:

оснащение источников выбросов эффективными системами очистки, прежде всего топливосжигающего оборудования, работающего на твердом топливе;

создание насаждений санитарно-защитных насаждений для обеспечения экранирования, ассимиляции и фильтрации загрязнителей атмосферного воздуха и повышения комфортности микроклимата;

снижение количества выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от мобильных источников за счет развития велосипедной инфраструктуры и увеличения доли использования велосипедов для внутригородских поездок;

модернизация производственных объектов и отдельных производственных процессов.

Так, ГЛХУ «Городокский лесхоз» проведена модернизация производства с оснащением 2-х источников выбросов газоочистными установками типа С. Центральная котельная КУПП «ГПКиТС» оборудована системой золоулавливания. Объём валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от предприятий стабилизировался за счёт использования более качественного твёрдого топлива.

Физические факторы

Генеральный план разработан на основании решения Городокского районного исполнительного комитета от 3 февраля 2021 года № 72 и в соответствии с заданием на проектирование Городокского районного исполнительного комитета. В Генеральном плане установлены 2 этапа планирования. Планом заложено решение реконструкции ряда предприятий и коммунальных объектов, расположенных хаотично в городской черте и снижающих качество жизни населения (объекты расположены среди селитебных территорий, с санитарно-защитной зоной, превышающей допустимую). Закладывается концепция компактного развития производственных зон в границе города, предусматривается развитие существующего промрайона на севере и доосвоение территорий на северо-востоке. Существующая производственная застройка низкого качества, расположенная в непосредственной близости к жилью, должна со временем переформироваться в зоны производственно-делового профиля (ул. Бурлыги, Правды, Красноармейская).

Согласно проведенным расчетам, уровни эквивалентного уровня шума на границе жилой зоны достигают значения 56 дБа (от автомобильных дорог). Таким образом, в границах Генерального плана г.Городка наблюдаются превышения допустимых уровней звука на границе жилой застройки, находящейся вблизи автомобильной дороги.

Для снижения уровня шума необходимо предусмотрение шумозащитных мероприятий (защитное озеленение, установки шумозащитных экранов). Планом предусмотрено провести натурные замеры, установить расчетную СЗЗ, разработать и осуществить конкретные мероприятия по шумозащите и электромагнитного излучения для ПС 110/35/10кВ «Городок»; разработать проект санитарно-защитных зон предприятий котельных КУПП «Городокское предприятие котельных и тепловых сетей», утверждение их в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

Состояние водоснабжения

В районе централизованным водоснабжением обеспечено в 2022 г. – 18396 человек (в 2021 г. – 18372, 2020 г. – 18350, 2019 г. – 17915, в 2017 г. – 17671).

Проведено 80 исследований проб воды централизованного водоснабжения по микробиологическим показателям, не соответствующих 0 пробы. По санитарно- химическим показателям проведено 80 исследования проб воды, не соответствующих 14 проб (17,5%).

Косвенные показатели последствий реализации рисков

*Таблица 3*

Первичная заболеваемость взрослого населения Первичная заболеваемость детского населения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы заболеваний | Прирост 2022/2021,% | Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы,% |  | Классы заболеваний | Прирост 2022/2021,% | Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы,% |
| злокачественные новообразования | +11,0 | +1,8 |  | злокачественные новообразования | Рассчитать тенденцию не представляется возможным | -11,1 |
| болезни системы кровообращения | -0,5 | -0,9 |  | болезни системы кровообращения | Рассчитать тенденцию не представляется возможным | -11,1 |
| сахарный диабет | -34,8 | -6,1 |  | сахарный диабет | Рассчитать тенденции не представляется возможным |
| травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин | -19,2 | -2,6 |  | травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин | +112,0 | +4,0 |
| психические расстройства и расстройства поведения | -14,9 | +8,4 |  | психические расстройства и расстройства поведения | -18,7 | +8,1 |

Снижение доли детей, принадлежащих к 1-ой группе здоровья: дети 3-5 лет (2021 год – 32,0%; 2022 год – 29,4%), незначительное увеличение доли детей 6-17 лет, принадлежащих к 1-ой группе здоровья (2021 год – 28,7%; 2022 год – 28,8%).

Рост уровня первичной инвалидности – показатель первичной инвалидности *населения трудоспособного возраста* в 2022 году составил 56,00/000 (областной – 39,70/000), прирост к уровню 2021 года (+18,6%), *детского населения* 29,80/000 прирост к уровню предыдущего года (+8,4%).

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2022 году в целом по району составил 1302,4 дней на 100 работающих (Республика Беларусь год – 1189,4; Витебская область- 1325,4;), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту (5% и более).

**Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Городокском районе в 2022 году**

(˂10 % – низкий риск; 10-25% – умеренный риск; ˃ 25% – высокий риск)

*Рисунок 28*

Для проведения аналитических оценок привлечены главный государственный санитарный врач Городокского района, врач-гигиенист, врач-эпидемиолог ГУ «Городокский районный центр гигиены и эпидемиологии», а также заместитель главного врача по медицинской части и АПР УЗ «Городокская центральная районная больница».

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на рисунке 28.

Результаты показали, что **высокий уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего табак, включая пассивное курение **(33%)** и алкоголь **(33%)*.* Умеренный уровень** риск развития неинфекционной заболеваемости населения Городокского района связан с низкой физической активностью **(22%**).

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

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

 В Городокском районе на 2022 год имеется 8 учреждений общего среднего образования (2 городских и 6 сельских) с числом обучающихся 2019 и 6 дошкольных учреждений (3 городских, 3 сельских) с числом детей 529, 1 учреждение средне-специального образования (662 обучающихся), 1 социально-педагогический центр, 1 учреждение специального образования.

В соответствии с поручениями Совета Министров Республики Беларусь, Комитета государственного контроля, прокуратуры в 2022 году продолжена работа по осуществлению контроля за организацией качественного и безопасного питания.

Состояние материально-технической базы пищеблоков по состоянию на 01.01.2023 года*:*

- обеспеченность механизированной нарезкой сырых овощей составляет 87,0% пищеблоков;

- обеспеченность механизированной нарезкой овощей для салатов (вареных и сырых) составляет 93,0% пищеблоков;

- обеспеченность пароконвектоматами составляет 13,0% пищеблоков;

- обеспеченность посудомоечными машинами составляет 13,3% (15% от числа учреждений с наполняемостью более 50 учащихся).

 В отчетном году в соответствии с Региональной программой по модернизации и переоснащению объектов питания общеобразовательных учреждений по Городокскому району на 2021-2023 годы решены следующие задачи:

 в учреждениях частично проведена замена кухонной и столовой посуды на сумму;

 приобретено 2 единицы холодильного оборудования;

 установлены отдельные системы вытяжной вентиляции с оформлением паспортов на данные установки на объектах питания в ГУО «Вышедская детский сад - средняя школа им. Н.И. Гапеенка», ГУО «Вировлянская начальная школа».

 За период 2022 года проведено 52 надзорных мероприятий в отношении всех типов учреждений образования, имеющих объекты питания, в том числе 12 мероприятий в составе межведомственных комиссий.

В ходе проведения надзорных мероприятий объектов питания выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства в 59,6%.

В ходе надзорных мероприятий вынесено 2 предписания о запрещении реализации недоброкачественных пищевых продуктов, общим весом 2,64 кг.

По фактам выявленных нарушений выдано 31 предписание об устранении выявленных нарушений, наложено 1 административное взыскание в виде штрафа на юридическое лицо (ГУО «Езерищенский детский сад»).

Для устранения нарушений и недопущения их в дальнейшем в органы исполнительной власти, субъектам хозяйствования направлено 15 информаций.

Вопросы по организации питания в учреждениях образования Городокского района 1 раз в квартал рассматриваются на заседании межведомственной комиссии при заместителе председателя Городокского районного исполнительного комитета.

Ежегодно в августе на базе отдела по образованию Городокского районного исполнительного комитета проводятся тематические семинары по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологических требований на объектах питания для директоров, заведующих учреждений образования и шеф-поваров.

Вопрос «О ходе подготовки учреждений образования к 2022/2023 учебному году», в том числе и готовности объектов питания, рассмотрен на заседании Городокского районного исполнительного комитета;

По поручению Комитета государственного контроля Витебской области в период с 25.10.2022 по 25.11.2022 организовано проведение тематических мероприятий технического (технологического) характера объектов питания в учреждениях общего среднего образования (с выдачей единого предписания на проведение МТТХ по области).

В соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 декабря 2022 № 870 в ГУО «Средняя школа № 2 г. Городка им. А.П. Соболевского») планируется проведение эксперимента по организации питания обучающихся.

Специалистами ГУ «Городокский районный центр гигиены и эпидемиологии» обеспечено гигиеническое сопровождение на всех этапах реализации проекта. В данном учреждении проведено анкетирование учащихся и родителей, разработаны и согласованы технологические карты на новые фирменные блюда, проведена гигиеническая оценка примерных двухнедельных рационов, разработаны графики питания учащихся.

 В соответствии с постановлением заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 25.03.2022 № 12, специалистами ГУ «Городокский рай ЦГЭ» проводились надзорные мероприятия за качеством подготовки и в период функционирования оздоровительных лагерей в соответствии с разработанным графиком.

 В подготовительный период рекомендации об устранении выявленных нарушений по загородному стационарному оздоровительному лагерю «Орион» выполнены на 100%.

В летний период 2022 года функционировало 20 оздоровительных лагерей: 17 с дневным пребыванием (619 детей), с круглосуточным 3 (399 детей).

в 2022 году увеличено количество школьников, прошедших оздоровление в детских оздоровительных лагерях до 38,2%, в сравнении с 2021 годом (36,0%).

С учетом эпидемиологической ситуации при проведении надзора за подготовкой и функционированием оздоровительных учреждений, особое внимание уделялось выполнению противоэпидемических мероприятий, в том числе по профилактике заноса и распространения инфекции COVID-19, предусмотренных Методическими рекомендация Министерства здравоохранения.

За оздоровительный период случаев заболевания среди детей инфекцией COVID-19 не регистрировалось.

В период функционирования мониторингом охвачено 100% лагерей, из них в 50% лагерей выявлены нарушения. В структуре выявленных нарушений 30% нарушений по организации питания в оздоровительных лагерях, 35% по условиям пребывания детей.

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, а также районного плана мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Городок - здоровый город» в Городокском районе на 2021 год в учреждениях общего среднего образования реализуется информационный проект «Школа территория здоровья».

В реализации проекта «Школа – здоровья» в 2021/2022 учебном году было задействовано 3 учреждения общего среднего образования, которые подтвердили соответствие реализуемому проекту, количество обучающихся в данных учреждениях - 1565.

Подтвердили соответствие отдельным элементам проекта «Школа – здоровья» учреждений общего среднего образования, где обучается 328 учащихся.

Основной задачей реализации проекта является объединение усилий обучающихся и их законных представителей, педагогических работников, медицинских работников, представителей общественных объединений, других заинтересованных направленных на создание здоровьесберегающей среды для учащихся, повышение их информированности о факторах риска, формирующих здоровье и формирование установки на сохранение здоровья.

По результатам оценки эффективности реализации проекта за период с 2021/2022 по 2022/2023 учебные годы по критериям выполнения мероприятий проекта, состояния здоровья, учащихся по данным самооценки, индекса здоровья, информированности учащихся о факторах риска, формирующих здоровье и сформированности установки на сохранение здоровья, в 100% учреждений, реализующих проект, работа считается эффективной.

Задачи на 2023 год:

активизировать работу по укреплению материально-технической базы объектов питания в части мытья столовой посуды, замене технологического оборудования на оборудование большей производственной мощности, в том числе высокотехнологичного (параконвектоматы);

обеспечить эффективный производственный контроль за качеством и безопасностью питания на основе оценки рисков и идентификации опасностей;

вовлечь в реализацию проекта «Школа – территория здоровья» ГУО «Бычихинская средняя школа им.»;

увеличить удельный вес детей и подростков, охваченных оздоровлением.

# 3.2 Гигиеническое обеспечение производственной среды

Для реализации данного направления с учетом предложений санитарно-эпидемиологической службы решением Городокского районного исполнительного комитета от 20.01.2023 № 40 утвержден «Комплекс мер по укреплению производственно-технологической, исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях Городокского района на 2023 год». Вопрос «О состоянии производственного травматизма в организациях Городокского района и профилактике профессиональной заболеваемости» ежегодно рассматривается на заседании Комиссии при Городокском районном исполнительном комитете.

В целях реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний проводится системная работа по обучению вопросам предупреждения производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости. В составе районной комиссии по проверке знаний руководителей и членов комиссии предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности по вопросам охраны труда специалистами районного центра обучено 144 руководителей и специалистов предприятий. Проведено 4 обучающих семинара, 2 мероприятия по теме «Неделя нулевого травматизма» по актуальным вопросам с руководителями и специалистами промышленных и сельскохозяйственных предприятий.

В составе межведомственных рабочих групп надзорными мероприятиями охвачено 32 объекта, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на соответствующих комиссиях при исполнительных комитетах. С целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем в органы исполнительной власти направлено 20 информационных писем.

В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями госсаннадзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 31 рабочее место, проведены ремонты либо реконструкции на 7 объектах.

На контроле специалистов центра гигиены и эпидемиологии (далее - ЦГЭ) в 2022 году находилось 31 промышленное предприятие и сельскохозяйственные организации (далее – организации), из них 0 – с выраженным риском (2021 г. –0), 10 – средней степени риска (2021 г. – 15), 21 – со слабо выраженным риском (2021 г. –16).

ЦГЭ осуществляется постоянный лабораторный контроль параметров факторов производственной среды на предприятиях и в организациях. В 2022 году лабораторные исследования проведены на 8 субъектах на 85 рабочих местах. Наиболее высокий удельный вес несоответствий гигиенических нормативов регистрируется по шумовому фактору, на 2-ом месте - фактор вибрации, 3-е место – химический фактор (пыль, аэрозоль). Несоответствие гигиенических нормативов по освещенности, микроклимату, пары и газы, напряженность электростатического поля в 2022году не выявлялись.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда на промышленных и сельскохозяйственных организациях (предприятиях) остается стабильным и составляет 27% от общего количества работающих (Рис.29)

*Рисунок 29*

В комплексе мероприятий, направленных на профилактику профессиональной и производственно-обусловленной патологии, входит обязательный периодический медицинский осмотр. В 2022 году осмотрено по периодическим медицинским осмотрам – 1133 человек, подлежало – 1133,0 что составило 100%. В 2021 году осмотрено – 1200, подлежало – 1200 работающих, что составило 100 %.

В 2022 году выявлено с общими заболеваниями 110 человек (2021 г. – 110), впервые выявлено общих заболеваний у 77 человек (2021 г. – 68); общих заболеваний, препятствующих работе (рисунок 1) – 33 человека (2021 г. – 29); не препятствующих работе – 30 (2021 г. – г 29); направлено на консультацию к профпатологу – 2 (2021 г. – 2); подозрений на профзаболевание – 0 (2021 г. – 0); оставленных на рабочем месте с динамическим наблюдением – 0 человек (2021 г. – 0). Выдано заключений ВКК на трудоустройство – 3 рабочих (перевод на другую работу) (2021 г. – 0).

 В 2022 году на территории Городокского района не зарегистрировано случаев профессионального заболевания.

Вывод:анализ показателей по району свидетельствует о положительной тенденции в достижении устойчивости производственной среды, вместе с тем необходимо активизировать работу заинтересованных ведомств и органов исполнительной власти в области создания здоровых и безопасных, производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей и форм собственности, акцентируя внимания на следующие мероприятия:

техническое перевооружение, модернизация производств;

анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности с целью установления причинно-следственной связи между условиями труда и уровнем заболеваемости для последующей разработки мероприятий по оздоровлению условий труда;

осуществление систематического производственного контроля, соблюдение санитарно-эпидемиологических требований, в том числе с выполнением объема и кратности лабораторных исследований и замеров;

обеспечение прохождения обязательного периодического медицинского осмотра работающих, занятых в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, в порядке, установленном законодательством;

выстраивания фундамента корпоративной программы, на предприятиях и в организациях, направленной на поддержку здорового образа жизни, повышение интереса сотрудников к профилактике своего собственного здоровья.

**3.3 Гигиена питания и потребления населения**

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

На контроле в Городокском районе в 2022 находится 111 объектов всех форм собственности (2021 г. – 114), осуществляющих оборот пищевых продуктов. Количество объектов в сравнении с 2021 годом уменьшилось за счет закрытия в сельской местности объектов торговли системы потребкооперации.

В рамках действующего законодательства учреждениями государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов. Всего исследовано 48 проб, по санитарно-химическим показателям – 11, 37 проб по микробиологическим показателям, из них 6 не соответствовали ТНПА (20,6%).

В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 19 требований (предписаний) о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 152,8 кг.

По фактам выявленных нарушений вынесено 9 требований (предписаний) о приостановлении (запрете) деятельности.

Направлен 30 материалов в органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства о результатах надзорных мероприятий для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в дальнейшем.

На предприятии ТПУП «Эльрост» произведены ремонтные работы производственных и вспомогательных помещений, разработана программа производственного контроля, что позволило возобновить раннее приостановленное производство мягкого сыра «Городокский».

Вывод: в Городокском районе налажено межведомственное взаимодействие по защите потребительского рынка с торговыми объектами, реализующими пищевую продукцию, вместе с тем не всегда предпринимаются незамедлительные меры реагирования.

 Направления деятельности по повышению устойчивости территории Городокского района в аспекте гигиены питания и потребления населения:

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения на подконтрольных объектах в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, инфекции COVID-2019;

в рамках реализации профилактики йододефицитных заболеваний, Программ достижения целей устойчивого развития усилен контроль за обращением и условиями хранения на территории Городокского района йодированной соли;

рекомендовать расширение в торговой сети оборудование отделов «Здорового питания», в ассортимент торговых объектов включать продукты высокой пищевой и биологической ценности, отвечающие принципам здорового питания. (ООО «Дисмас», ТУП «Авангард», ЧТУП Торговый уголок»).

*Таблица 4*

Показатели деятельности по предприятиям торговли в районе за 2021-2022 годы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Штрафы | Браковка | Постановления о приостановлении | Сан. День | Отстраненоот работы |
| 2021 | 15 | 286,2 | 17 | 11 | 0 |
| 2022 | 12 | 522,7 | 23 | 15 | 7 |

# 3.4 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

# Гигиена водоснабжения и водопотребления

В рамках реализации 3 и 6 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» центром гигиены и эпидемиологии организовано взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов устойчивого развития с целью отражения в них вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

В районе централизованным водоснабжением обеспечено 97 населенных пунктов. На сегодняшний день город Городок, г.п.Езерище и все агрогородки района обеспечены 100 % качественной питьевой водой.

 Обеспеченность населения питьевым централизованным водоснабжением составило в 2022 г. – 82,1% (в 2021 г. – 82,0%). Количество населения, обслуживаемого питьевым централизованным водоснабжением в 2022 г. – 18396 человек (в 2021 г. – 18372, 2020 г. – 18350, 2019 г. – 17915, в 2017 г. – 17671).

 Для питьевого водоснабжения населения в районе используются 64 подземных источника водоснабжения, 55 коммунальных, 3 ведомственных водопровода. На всех водозаборных скважинах созданы в установленном порядке зоны санитарной охраны. Коммунальныеисточники централизованного водоснабжения находятся на балансе филиала «Витебскводоканал» УП «Витебскоблводоканал».

На подземные источники водоснабжения разработаны и утверждены в установленном порядке границы зон санитарной охраны.

В районе функционирует 14 станций обезжелезивания и одна установка очистки воды.

Городокским районным ЦГЭ учет аварий в системах водоснабжения и мер по их ликвидации проводится в форме получения информации от субъекта хозяйствования.

Специалистами ГУ «Городокский районный центр гигиены и эпидемиологии» за 2022 год проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера по вопросу благоустройства и санитарного состояния территории водозаборных скважин в т. ч. станций обезжелезивания, водоразборных колонок с параллельным отбором проб воды. Качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения и коммунальных водопроводов по микробиологическим показателям характеризуется снижением показателей не соответствия гигиеническим нормативам (2022 г. – из 80 проб не соответствующих гигиеническому нормативу не выявлено; 2021 г. – из 97 проб не соответствующих гигиеническому нормативу – 2; 2020 г. – не выявлено).

По санитарно-химическим показателям превышения по показателю «железо» от 2 до 5 ПДК обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории района и в большинстве случаев носят временный устранимый характер. По санитарно- химическим показателям проведено 80 исследований проб воды, не соответствующих гигиеническому нормативу – 14 (17,5%) проб (по показателю «железо»).

В связи с этим, в последние годы, динамика развития водопроводно-канализационного хозяйства района направлена на решение вопросов улучшения качества питьевой воды из централизованных систем водоснабжения, подаваемой населению. Налажена взаимосвязь с руководством филиала «Витебскводоканал» УП «Витебскоблводоканал», Городокским райисполкомом по проблемным вопросам водоснабжения населения района.

 На основании анализов результатов лабораторных исследований на территориях, где систематически происходят перебои с обеспечением качественной питьевой водой по санитарно-химическим показателям в целях активизации комплекса мер (Указ Президента Республики Беларусь от 31 марта 2009 г. № 159) по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года, до 2030 года п. 1.2. повышение безопасности питьевой воды по химическим показателям, а также по задачам в области ЦУР 3.9.2. «К 2030 существенно сократить количество случаев смерти и заболевания от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)» центр гигиены инициировал строительство установки по очистки воды на участке «Пригородная». За период 2019-2022 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 5 станций обезжелезивания (н.п.Вархи, н.п.Межа, н.п.Вировля, н.п.Вышедки, г.п.Езерище), что позволило обеспечить питьевой водой нормативного качества более 800 человек.

 В рамках проекта Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы предусмотрено строительство станций обезжелезивания н.п.Островляны, н.п.Долгополье. В 2023г. нашим центром инициировано строительство еще двух станций обезжелезивания в населенных пунктах Кабище, где расположен загородный оздоровительный лагерь «Орион» (численность детей с обслуживающим персоналом более 360 человек + 265 человек постоянно проживающих) и н.п.Прудники (численность населения постоянно проживающих – 162 человека).

На территории Городокского района разработана и утверждена инструкция о порядке взаимодействия и реагирования на аварии (чрезвычайные ситуации и др.) в области питьевого водоснабжения филиалов УП «Витебскоблводоканал».

На ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводах в 2022 году по сравнению с 2021 годом удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям остаётся одинаковым (ГУСО «Максимовский ПНДИ» - показатель «железо» более 1,0 мг/дм³, при норме не более 0,3 мг/дм³). На данный момент не проведена передача объектов водоснабжения ГУСО «Максимовский ПНДИ» в специализированную организацию, для полного и своевременного выполнения оперативных мероприятий в части обеспечения населения доброкачественной питьевой водой.

В 2022 году по производственному контролю отобрано и исследовано перед поступлением в распределительную сеть 617 проб питьевой воды из коммунальных водопроводов по микробиологическим показателям и 289 по санитарно-химическим показателям; из распределительной сети отобрано и исследовано 511 проб по микробиологическим показателям и 461 по санитарно-химическим показателям.

 По выполнению мероприятий по обеспечению требований санитарных правил для хозяйственно - питьевых водопроводов в районе проведена определенная работа по улучшению санитарно-технического состояния водозаборов: отремонтировано с заменой насосов 4 артскважины; промывок и хлорирований – 106, промывка водопроводных сетей; произведен ремонт ограждений ЗСО и благоустройство территорий.

 Несмотря на принимаемые меры по улучшению качества питьевой воды в районе 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.

 На надзоре нецентрализованного питьевого водоснабжениянаходится 343 колодца на балансе КУПП «ГПКиТС». За 2022 год выявлялись нарушения в 29 колодцах по гигиеническим требованиям к устройству, оборудованию и качеству воды источников.

 На протяжении 2022 года исследовано 40 проб воды по микробиологическим показателям, из них не соответствующих гигиеническому нормативу не выявлено. По санитарно- химическим показателям проведено 40 исследований, из них 8 не соответствовали гигиеническому нормативу по показателю «нитраты». Несоответствие качества воды в шахтных колодцах связано с нарушением санитарно-эпидемиологических требований при размещении, оборудовании и эксплуатации колодцев. Необходимо отметить, что большинство не соответствующих проб воды по содержанию нитратов (20,0%) находилось в пределах до 2 ПДК.

 С применением информационного ресурса глобальной сети интернет осуществляетсяинформирование населения (особенно групп риска – нецентрализованные источники водоснабжения в семьях с маленькими детьми) о необходимости контроля качества воды, доочистки при угрозе загрязнения.

 Для обслуживания общественных колодцев действует 1 бригада; средств и сил не всегда достаточно, профилактические и ремонтные работы проводятся эпизодически по ситуациям.

Специалистами центра в 2022 году в райисполком направлено 2 информации по вопросам надзора за системами централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населения, из них 1 рассмотрено на заседании органов исполнительной власти; 8 информационных писем и 9 предписаний об устранении нарушений в ведомства.

Вывод: обеспечение населения района качественной питьевой водой осуществляется в рамках реализации подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы, процесс обеспечения населения качественной и безопасной питьевой водой устойчиво развивается и контролируется, о чем свидетельствует сокращение количества обращений граждан на качество питьевой воды, проведение мероприятий по строительству установок обезжелезивания на водозаборах.

Качество воды, подаваемой коммунальными (не имеющими установок обезжелезивания) и ведомственными водопроводами, не отвечает гигиеническим нормативам по содержанию железа. Причиной является высокое природное содержание железа.

Основные направления работы, задачи на 2023 год:

осуществление надзорных мероприятий за санитарно-техническим состоянием источников питьевого водоснабжения в целях охраны от загрязнения;

использование данных исследований питьевой воды ведомственного лабораторного контроля для проведения социально -гигиенического мониторинга за качеством воды, подаваемой населению;

организациям водопроводно-канализационного хозяйства и КУПП «ГПКиТС» выполнять регламентированный объем и кратность лабораторного контроля воды систем питьевого водоснабжения.

# Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов

Охват плановой очисткой ведомственных домовладений, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов г. Городка и Городокского района составляет 98,3%. Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях районного Совета депутатов, районного и сельских исполнительных комитетов.

Работа по удалению ТО в сельских населенных пунктах, которая проводится силами и средствами предприятия КУПП «ГПКиТС», согласно схеме обращения с коммунальными отходами удовлетворительная. Для утилизации бытовых отходов в 7 км. от города имеется полигон ТБО, который огражден, обвалован, на выезде из объекта оборудован дезбарьер для обработки колёс автотранспорта, территория хозяйственно-складской зоны ограждена, имеет твердое покрытие и освещение.

В 2022 году на базе КУПП «ГПКиТС» в г. Городке демонтированы контейнерные общественные площадки и переоснащены на индивидуальные ёмкости для сбора ТКО и смешанных ВМР, всего было установлено по 722 индивидуальных контейнера. Для их обслуживания был приобретён мусоровоз средней загрузки.

**Санитарное состояние территорий населённых мест**

Сельскими исполнительными комитетами проводится определённая работа по наведению порядка на подведомственных территориях: благоустройство мемориальных комплексов и обелисков, покос сорной растительности на землях общего пользования, очистка от мусора и захламлённости.

В ГУ «Городокский районный центр гигиены и эпидемиологии» в 2022 году по вопросам благоустройства и санитарного содержания территорий проводились постоянные мониторинги с применением мер административного воздействия и информированием местных органов власти. Так, к виновным лицам применялись меры административного воздействия в виде штрафов (3): юридическое лицо (1) - на сумму 128,0 (4 б.в.) белорусских рублей, физическое лицо (2) – на сумму 64,0 (2 б.в.).

**3.5 Гигиена радиационной защиты населения**

Территория Городокского района не относится к зоне радиоактивного загрязнения в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Средние значения МД гамма-излучения за 2022 год по Городокскому району не превышали 0,12 мкЗв/ч (12 мкР/ч).

Санитарной службой ведется контроль содержания радионуклидов в продуктах питания, питьевой воде, объектах внешней среды.

По результатам лабораторных исследований в 2008-2022 гг. в районе, проб пищевых продуктов и питьевой воды с превышением гигиенических нормативов по цезию-137 и стронцию-90 не выявлено.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе. К категории «персонал» отнесено: 4 работника рентгенкабинета УЗ «Городокская ЦРБ». Индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все сотрудники, отнесенные к категории «персонал».

Обмен индивидуальных дозиметров осуществляется регулярно (ежеквартально). Вместе с тем, имеется проблема с обеспечением своевременного обмена индивидуальных дозиметров у женщин до 45 лет, относящихся к категории персонал, для определения эквивалентной дозы.

Заключение: необходима активизация усилий заинтересованных ведомств в вопросах своевременного обмена индивидуальных дозиметров в установленные сроки и замены устаревшей рентгеноаппаратуры в ЦРБ на более современную, щадящую.

**3.6 Гигиена организаций здравоохранения**

По состоянию на 01.01.2023 на контроле Городокского рай ЦГЭ находится 24 объекта здравоохранения государственной формы собственности (2 субъекта), в том числе 2 организации здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, 7 – амбулаторно-поликлинических, 15 – фельдшерско-акушерских пункта.

Функционирование организаций здравоохранения района (далее – ОЗ) осуществлялось с учетом требований по предупреждению распространения инфекции COVID-19, профилактике ИСМП.

В прошедшем году специалистами Центра контрольная (надзорная) деятельность, административные обходы и иные мероприятия проводились в плановом порядке и внепланово по тематическим запросам. Приоритетным направлением являлось применение мер профилактического и предупредительного характера, в том числе путем проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике.

Обеспечено оказание ОЗ организационно-методической помощи и консультативной помощи по вопросам оптимизации системы стерилизации, корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий в части зонирования, маршрутизации, использования средств индивидуальной защиты и др.

Вопросы соблюдения санэпидзаконодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, рассмотрены на 3 медико-санитарных советах.

 Специалистами Центра принято участие в проведении 5 обучающих занятий по вопросам соблюдения требований санэпидзаконодательства в ОЗ, проведен зачет со средним медицинским персоналом (принят у 218 человек, 15 направлены на пересдачу).

Надзорными, контрольными мероприятиями охвачено 24 ОЗ государственной формы собственности, проведён 1 тематический мониторинг, 3 мероприятия технического (технологического), поверочного характера. По фактам выявленных в ходе надзорных мероприятий нарушений выданы:1 рекомендации, 3 требования (предписания) об устранении нарушений, составлено 2 протокола об административном правонарушении, в адрес руководителей направлено 3 информационных письма, к дисциплинарной ответственности привлечено 13 человек.

В 2022 году дополнительно проводились мероприятия по централизации стерилизационных мероприятий в ОЗ района. В УЗ «Городокская ЦРБ» проведены отдельные мероприятия по сокращению мест стерилизации: поликлиника (перевязочный, отоларингологический кабинеты), стоматологическое отделение, КДЛ, приёмное отделение. В 2024 году запланировано исключение стерилизации в Веремеевской и Пальминской АОП.

Продолжалась работа по оптимизации системы организации питания пациентов. В целом по району процент выполнения среднесуточных норм отдельных продуктов питания выполнен с допустимым отклонением в 10,0%.

Основные направления деятельности на 2023 год:

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

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

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

# IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

# 4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Системно проводимый комплекс плановых и дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий в 2022 году обеспечил по большинству нозологий стабильную эпидемиологическую ситуацию в районе (не регистрировались случаи заболевания дифтерией, паратифами, сибирской язвой, бруцеллезом, бешенством, краснухой, корью и др.). Целенаправленные надзорные и профилактические мероприятия на протяжении длительного периода позволили не допустить регистрации эпидемических осложнений, связанных с функционированием предприятий пищевой промышленности.

В 2022 г. были продолжены и расширены мероприятия по вакцинации против COVID-19. В предэпидемический период сезона 2022/2023 проведена на запланированном уровне кампания вакцинации против гриппа с охватом профилактическими прививками 40,1% населения района.

За 2022 год зарегистрировано 8491 случай инфекционных заболеваний (402,1 на 1000 нас.), что на 8,4 % выше аналогичного периода 2021 года (7833 случаев, 369,1 на 1000 нас). Сумма инфекционных заболеваний без ОРВИ и гриппа составила 201 случай (показатель заболеваемости 9,5 на 1000 нас.), что на 71,8 % выше в сравнении с аналогичным периодом 2021 года (117 случаев, показатель заболеваемости 5,5 на 1000 нас).

 *Рисунок 30.* Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей Городокского района за 2022 год (в %)

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 98,7%. Без гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: бактериальные инфекции дыхательных путей – 3,2%, острые заразные кожные и венерические болезни – 15,5%, гельминтозы – 6,3%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 7,6%, другие вирусные респираторные инфекции – 67,4%.

Из 73 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 14, не зарегистрировано – 59 (паратиф, дизентерия, бактериальный менингит, коклюш, корь, дифтерия, столбняк, краснуха и др.), отмечено рост заболеваемости ветряной оспой, аскаридозом, урогенитальным трихомонозом, ОРИ, парентеральным вирусными гепатитами, сальмонеллёзом, хламидийной инфекцией.

Поддержание оптимальных показателей привитости населения Городокского района обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций, в том числе в 2022 году не зарегистрированы случаи гриппа.

Заболеваемость активным туберкулёзом носит волнообразный характер и имеет тенденцию к снижению. Активным туберкулезом заболело 4 человека (2021 г. – 2), из них с бацилловыделением – 4 (2021 г. – 2). Охват РФО обследованием обязательных контингентов составил 99,9% (2021 г. – 99,9%). Заболеваемость туберкулезом среди населения Городокского района в 2022 году составила 18,90/0000 (2021 год – 9,240/0000), что превышает областной и республиканский показатель (15,030/0000 и 14,80/0000 соответственно). Среди числа «обязательного контингента» заболеваемость активным туберкулёзом не регистрировалась.

Многолетняя динамика по району в целом за период 2017-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-17,1%). Эпидемическая ситуация по туберкулезу в районе остается стабильной и контролируемой; многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом характеризуется тенденцией к выраженному снижению, целевое значение показателя Цели устойчивого развития 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек» в целом по району достигнуто.

Своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали недопущению значительного роста ОКИ, которая в основном носила спорадический характер. Показатель заболеваемости по сумме ОКИ составил 1,8 на 1000 населения и увеличился в 4,5 раза по сравнению с 2021 годом (0,36 на 1000 населения).

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами за последние 5 лет имеет тенденцию к стабилизации. В 2022 году зарегистрировано 3 случая сальмонеллёза (2021 год -1). Показатель заболеваемости составил 14,2 на 100 т.н.

Организовано исполнение Комплексного плана по профилактике ОКИ и сальмонеллёза среди населения Городокского района на 2021-2025 годы. Не зарегистрировано эпидосложнений при проведении массовых мероприятий: соревнований «Городокская лыжня», «Витебская лыжня», открытого детского турнира по футболу «Кубок Льва-2021», районного туристического слета, чемпионатов и кубков района по волейболу, чемпионатов и первенств по футболу среди взрослых и детских команд, работы летних оздоровительных лагерей. Проведение данных мероприятий осуществлялось согласно приказам, планам Городокского районного центра гигиены и эпидемиологии.

Зарегистрировано 6 (2021 г. – 3, показатель заболеваемости 13,8 на 100 т.н.) случая парентерального вирусного гепатита (далее-ПВГ), среди впервые выявленных хронических форм ПВГ преобладает хронический вирусный гепатит С (5 случаев, показатель заболеваемости 23,6 на 100 т.н.), 1 случай хронического вирусного гепатита В. В структуре заболеваемости ПВГ доля взрослого населения (18 лет и старше) составила 100%, из них городские жители 50% (3 случая), сельские жители 50% (3 случая).

За 2022 год целевое значение по достижению показателя ЦУР 3.3.4. (заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек) составил 4,7, при целевом значении на 2022 год – 11,2.

В ходе эпидемиологического расследования очага ВГВ контактных лиц не выявлено.

На маркеры ПВГ проходят обследования, подлежащие категории граждан, в т.ч. группы риска, медицинские работники. В 2022 году на маркеры ВГВ обследовано 1661 человек, в том числе 282 медицинских работника (маркеры гепатита В не выявлены).

Важными задачами на 2023 год остается реализация программы достижения показателя ЦУР 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» и выполнение «Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020-2028 годы», утвержденного приказом МЗ РБ от 25.02.2020 № 204.

В 2022 году случаи болезни Лайма не зарегистрированы (2021 г. 1 случай). Случаи клещевого энцефалита в районе не регистрируются более 10 лет.

Заболеваемость венерическими инфекциями в 2022 году (показатель на 1000 населения): показатель заболеваемости сифилисом составил 0,14 прирост к уровню предыдущего года (180,0%); урогенитальным трихомонозом – 0,76 (2021г.-0,51), прирост к уровню предыдущего года (+49,0%); хламидийной инфекцией – 0,14 ‰ (2021 г. – 0). Заболеваемость гонореей за 2021, 2022 годы не регистрировалась.

Многолетняя динамика заболеваемости венерическими болезнями за период 2017-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста – сифилис (-46,15%), гонорея (-54,41%), урогенитальный трихомоноз (-16,87%), другие хламидийные болезни (-15,79%).

В структуре венерических заболеваний на протяжении периода наблюдений преобладает урогенитальный трихомоноз (2021 год – 91,6,5%; 2022 год – 72,8%), далее сифилис (2021 год – 8,4,5%; 2022 год – 13,6%), хламидийные инфекции (2021 год – 0%; 2022 год – 13,6%), гонорея (2021 год – 0%; 2022 год – 0%).

Мероприятия, проведенные по профилактике ООИ 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.

В районе в 2022 году выявлено 2 животных с подтвержденным бешенством. Число лиц, обратившихся за антирабической помощью такое же, как и в 2020 году – 34 человека, из них получили назначения на вакцинацию 100%. 33 обратившимся медработниками выполнены соответствующие назначения и оказана антирабическая вакцинация. По сравнению с прошлым годом уменьшилось количество лиц, отказавшихся от антирабической помощи 1 человек или 2,9% от тех, кому назначена антирабическая помощь, 2021 году лиц, отказавшихся от антирабической помощи 2 человека.

В 2022 году также, как и в 2021г. не регистрировались случаи обращения лиц, пострадавших от покусов с/х животных. Структура причин обращений за антирабической помощью (по видам животных, с которыми произошел контакт) в 2022 году выглядела следующим образом: по контакту с домашними животными – 58,9%, безнадзорными животными – 29,3%, дикими – 11,8%. Больше всего людей страдает от укусов домашними собаками и котами – 58,9% от всех покусанных, что свидетельствует о несоблюдении правил содержания и выгула домашних животных.

Первый случай коронавирусной инфекции на территории Городокского района зарегистрирован 04.04.2020. Данный случай был завозной и связан с пребыванием заболевшего COVID-19 на территории г.Витебска. С марта 2020 года по август 2020 года продолжительность периода подъема заболеваемости составила 8 недель.

Очередной рост заболеваемости отмечен с конца августа 2020 года, а с начала декабря 2020 года до середины февраля 2021 года наблюдалось постепенное снижение числа регистрируемых случаев заболевания инфекцией COVID-19 на уровне 20,0-25,0% от пиковых значений заболеваемости в ноябре 2020 года.

В течении 2021 года регистрировалось 2 подъема заболеваемости COVID-19: в февраль-март, с максимальным значением заболеваемости на уровне 25,0-30,0% от пиковых значений заболеваемости в ноябре 2020 года (третья волна) и в августе-октябре, с максимальным значением на уровне 110,0-120,0% от пиковых значений заболеваемости в ноябре 2020 года (четвертая волна).

С середины октября 2021 года отмечалось снижение числа зарегистрированных случаев COVID-19, и данная тенденция продолжалась в течение 10 календарных недель (конец декабря 2021 года).

С начала 2022 года отмечался рост заболеваемости COVID-19, который продолжился до начала февраля с максимальным значением заболеваемости на уровне 105,0-107,0% от пиковых значений заболеваемости в октябре 2021 года (пятая волна). В дальнейшем и по настоящее время наблюдается снижение уровня заболеваемости населения района (рисунок 5).

Подъемы заболеваемости COVID-19 в 2021 году преимущественно обусловлены изменчивостью (мутацией) самого вируса и приобретению каждым новым штаммом («альфа», «дельта», «омикрон») более высокой вирулентности.

В структуре заболеваемости удельный вес лиц в возрасте 18-39 лет составляет 21,8%, 40-59 лет – 37,1%, в возрасте 60 лет и старше – 32,6%, на детское население приходится 8,5%.

Мероприятия, проводимые по профилактике коронавирусной инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с разработанными «Комплексный план по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Городокском районе в период подъёма заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 годов) от 11.09.2020г., «Планом дополнительных мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 среди населения Городокского района» от 30.04.2020г., «Планом противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения коронавируса 2019-nCoV» от 07.02.2020г.

По состоянию на 1 января 2023 года показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 0,047‰ (2021 год – 0,092 ‰),

областной показатель – 0,082‰.

В многолетней динамике заболеваемости ВИЧ-инфекцией за период 2013-2022 годы по Городокскому району характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+8,1%).

Увеличен охват скрининговой диагностикой в 2022 году на 2,3% (в 2021 году процент охвата населения скрининговым обследованием – 6,6%).

По-прежнему сохраняется актуальность проработки вопросов по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции при помощи основных мероприятий лечебно-диагностической и социально-психологической помощи, профилактики. В целях стабилизации эпидситуации по ВИЧ/СПИД на территории района необходимо обеспечить:

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

реализацию мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминации;

организацию деятельности и контроль за достижением индикаторных показателей глобальной цели ЮНЭЙДС 95-95-95;

формирование приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из ключевых групп населения.

 В рамках межведомственного взаимодействия и координации деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД на уровне района состоялись 2 заседания межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

# 4.2 Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Городокского района в 2022 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2023 год.

Прогнозы заболеваемости основными нозологическими формами получены на основании данных ретроспективного анализа заболеваемости, в ходе которого были построены графики многолетней динамики и тенденции заболеваемости, просчитаны теоретические показатели заболеваемости по параболе 1 и 2 порядка, построены графики периодичности заболеваемости.

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2023 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

суммой ОКИ – в пределах 50,3+/-1,95 (показатель заболеваемости в 2022 году – 80,5 на 100 т.н., областной – 110,5 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -4,12% за 12 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах 34,5 +/- 0,10 (показатель заболеваемости в 2022 году – 80,5 на 100 т.н., областной 40,4 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -2,4% за 12 лет наблюдения;

энтеровирусной инфекцией – в пределах 4,5 +/- 0,10 (показатель заболеваемости в 2022 году – 4,7 на 100 т.н., областной 5,8 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -1,9% за 12 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 7,39 +/- 2,2 (показатель заболеваемости в 2022 году 14,2 на 100 т.н., областной– 23,17 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста 6,3% за 12 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах 9,83 +/- 0,82 (показатель заболеваемости в 2022 году 18,9 на 100 т.н., областной – 15,15 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 20,55% за 12 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 476,8 +/- 3,21(показатель заболеваемости в 2022 году 535,1 на 100 т.н., областной – 536,55 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +10,92% за 12 лет наблюдения;

чесоткой – в пределах 2,1 +/- 0,81 (показатель заболеваемости в 2022 году 0,0 на 100 т.н., областной – 21,48 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 32,8% за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С– в пределах 12,29 +/- 0,98 (показатель заболеваемости в 2022 году 23,7 на 100 т.н., областной – 5,17 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +10,21% за 6 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 7,43 +/- 0,89 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 4,7 на 100 т.н., областной –5,17 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста + 5,52 % за 12 лет наблюдения;

Таким образом, исходя из вышесказанного в 2023 году (в сравнении с 2022 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как чесотка и впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В.

**4.3 Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Городокского района**

*Таблица 5*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проблемные аспекты | Причина | Мероприятия |
| 1 | Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан. | 1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID-19; 2. Различные экономическое состояния предприятий (организаций);3. В связи с выплатами по ВУТ работникам из фонда социальной защиты у руководства предприятий (организаций) не высокая экономическая мотивация по организации профилактики гриппа и ОРИ | 1. Обеспечить проведение бустерной вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2023;2. Увеличить долю лиц прививаемых за счет бюджетных средств;3. Продолжить широкую информационно разъяснительную работа по профилактике гриппа и ОРИ;4. Повысить заинтересованность у руководителей предприятий (организаций) по вопросам профилактики ВУТ за счет профилактических мероприятий, направленных на снижения заболеваемости гриппа и ОРИ  |
| 2 | Обеспечение охвата бустерной вакцинацией против инфекции COVID-19подлежащих населения на уровне не ниже 90% от вакцинированных основной (первичной).  | 1. Отсутствие достоверных данных об эффективности вакцинации имеющимися вакцинами в долгосрочной перспективе (более 3 лет); 2. Недоверие населения к новым разработанным вакцинам; | 1. Внесение изменений в законодательство: ограничения для лиц, отказавшихся от вакцинации против инфекции COVID-19, в посещении общественных мест, допуска в организованные коллективы и др.2. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ. |

# V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В Городокском районе работа по формированию здорового образа жизни среди населения (далее – ФЗОЖ) в 2022 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

Приоритетом профилактической работы ГУ «Городокский рай ЦГЭ» и УЗ «Городокская ЦРБ» явилось снижение влияния основных поведенческих факторов риска (курение, чрезмерное потребление алкоголя, нездоровое питание, гиподинамия), которые играют основную роль в развитии неинфекционных заболеваний.

Для популяризации и привлечения внимания населения к вопросам ФЗОЖ и профилактике заболеваний, специалистами Городокского ЦГЭ совместно с медицинскими работниками УЗ «Городокская ЦРБ» проводятся семинары, обучающие занятия, лекции с работниками учреждений образования, общественного питания и торговли, общественных организаций, учреждений сферы обслуживания, с медицинскими работниками и др. Так, в 2022 году по вопросам здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), профилактики зависимостей, инфекционных и НИЗ, специалистами ЦГЭ проведены обучающие занятия и семинары - 46, в которых приняли участие 853 человека.

Особенное внимание в 2022 году было уделено вопросу повышения роли средств массовой информации (далее – СМИ) в профилактической работе, поскольку в современных условиях СМИ играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов системы здравоохранения к широким слоям населения. Регулярно проводилась работа по наполнению сайта информационными материалами по пропаганде аспектов ЗОЖ, популяризации жизни без табака и алкоголя, формированию приверженности к занятиям физической культурой, воспитания личной ответственности за свое здоровье, ориентированных на различные возрастные категории населения. На интернет-странице Городокского ЦГЭ за 2022 год размещено156 информаций, в районной газете «Городокский Вестник» опубликовано 28 статей.

В 2022 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий. При поддержке органов исполнительной власти был проведен районный кулинарный фестиваль «Мара гурмана», целью которого является популяризация здорового питания среди населения. Организаторами этого культурного события выступило руководство района и комитет ОАО «Птицефабрика Городок». Фишкой данного фестиваля в 2022 году стало то, что главным ингредиентом блюд стало мясо дикого лося. Пока на кострах готовились основные яства, гостей праздника развлекали городские артисты, работала торговля. Организациями и учреждениями района были организованы информационно-познавательные и развлекательные площадки. Так, специалисты Городокского ЦГЭ также не остались в стороне, и провели акцию для населения и гостей праздника «Скажем НЕТ – вредным привычкам, скажем ДА – здоровому образу жизни». В ходе данной акции, маленьким гостям праздника было предложено поиграть в игру, посвященную проверке знаний о ЗОЖ: собрать картинки-пазлы с изображением основных правил ЗОЖ, отгадать загадки, написать на цветной бумажной ладошке каких принципов ЗОЖ придерживаются и приклеить её на дерево здоровья, изображенном на стенде. По окончанию игры, всем детям были вручены памятные сувениры. Взрослое население специалисты ЦГЭ призывали отказаться от курения и выбрать ЗОЖ. Также среди гостей праздника был распространен информационно-образовательный материал «Движение - это жизнь», «Образ жизни только здоровый», «Принципы здорового питания» и др.

Так же в течении 2022 года были проведены областные акции «Щит от болезней», «Беларусь против табака», «Шаги к здоровью», «Детство без травм», «Табакокурение как фактор риска развития онкологических заболеваний» и районные акции «Скажем НЕТ – вредным привычкам, скажем ДА – здоровому образу жизни», «Скажи ЗОЖ – ДА!» и др. Всего проведено 17 информационно-образовательных акций, в которых приняли участие более 2260 жителей района.

В отчетном 2022 году была продолжена консультативная работа для населения по вопросам здорового образа жизни, и профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, как в ходе групповых, индивидуальных консультаций, так и по «горячим» и «прямым» телефонным линиям. В 2022 году всего проведено 2052 консультации.

По различным тематикам ЗОЖ издано и переиздано 155 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 24450 экземпляров. Информационно-образовательные материалы распространялись среди населения в ходе проведения различных массовых мероприятий, среди работников учреждений, предприятий и организаций района.

В 2022 году был продолжен контроль за выполнением приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организациях здравоохранения», постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 №111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы». Проведено 255 обследований объектов, находящихся на контроле (199), в ходе которых нарушений не выявлено.

Для популяризации трезвого образа жизни, отказа от чрезмерного употребления алкоголя, пропаганды семейных ценностей, по решению Городокского райисполкома в районе за 2022 год было проведено 3 дня трезвости.

**5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов**

 В Городокском районе в 2022 году была продолжена работа по реализации государственного профилактического проекта «Городок – здоровый город», участие в котором принимают организации, учреждения, предприятия и население города. В рамках данного проекта проводится большое количество спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий (151): круглогодичные районные спартакиады среди предприятий, организаций и учреждений района, спортландии, соревнования по различным видам спорта, спортивные праздники, в которых приняли участие более 11250 человек различных возрастов («Городокская лыжня», соревнования по мини-футболу «Кубок льва», соревнования по хоккею «Золотая шайба», районные соревнования по бадминтону, волейболу, шашкам, дартсу и др.). Проводятся мероприятия, направленные на улучшения качества и условий жизни населения района: озеленение города и зон активного отдыха; подключение жилых домов индивидуальной жилой застройки к централизованному хозяйственно-питьевому водоснабжению (9 домов). Большое внимание уделяется созданию безопасной среды: в 2022 году проведено благоустройство 14 внутри дворовых территорий (обновлены металлические конструкции, покраска деревянных конструкций),35 детских площадок, 2 зоны отдыха у водных объектов; увеличилась протяженность улицы с твердым покрытие на 800 м по ул.Бурлыги; произведен ремонт улично-дорожной сети в г. Городке и г.п.Езерище. На территории города проведены работы по обеспечению безбарьерной среды (50 метров - новые торговые объекты и многоквартирный жилой дом, которые начали свою деятельность в 2022 году).

 В детских дошкольных учреждениях и школах города к новому учебному году была произведена замена столовой посуды и закуплена новая мебель. Проводились различные конкурсы, выставки, беседы, акции и другие мероприятия по формированию здорового образа жизни.

Для популяризации физкультуры и спорта в г.Городке обеспечена доступность спортивных сооружений, тренажёрных залов. Для популяризации здорового образа жизни и активного отдыха, а также для проведения разнообразных спортивных соревнований на территории города расположен физкультурно-оздоровительный комплекс с плавательным бассейном. Все спортивные сооружения и залы доступны для всех групп населения.

Главный врач ГУ «Городокский райЦГЭ» является постоянным членом информационной группы, созданной при исполкоме и выступает в трудовых коллективах по вопросам демографической безопасности, сохранения и укрепления здоровья населения, ЗОЖ, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Так, в 2022 году в ходе проведения дней информирования были рассмотрены вопросы по профилактике производственного травматизма, алкоголизма, мерах профилактики коронавирусной инфекции, вакцинация населения, реализация мероприятий в рамках профилактического проекта «Здоровые города и поселки», об эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в области и районе и другие.

В учреждениях образования города продолжается работа профилактического проекта «Школа – территория здоровья». В рамках данного проекта в 2022 году было проведено 38 профилактических мероприятий, участие в которых приняли 2233 учащиеся (конкурсы, выставки, спортивные мероприятия, анкетирование, медицинские осмотры учащихся, родительские собрание и др.).

Также для молодежной аудитории на базе УО «Городокский государственный аграрно-технологический колледж» реализуются такие областные программы, как: «Ты у себя один!» (по профилактике наркомании и токсикомании), «Умей сказать нет!» (профилактика курения), «Охрана репродуктивного здоровья молодежи».

# 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 в Городокском районе в 2022 году

В 2022 году активно проводилась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди населения Городокского района.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда на промышленных и сельскохозяйственных организациях (предприятиях) остается стабильным и составляет 27,0 % от общего количества работающих. В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями госсаннадзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 31 рабочее место.

В 2022 году обязательный периодический медицинский осмотр прошли 100% (2021 г. – 100%) работающих занятых во вредных и (или) опасных условиях труда от числа подлежащих. По результатам медосмотра охвачено 1133 человека. В 2022 году выявлено с общими заболеваниями 110 человек (2021 г. - 110), впервые выявлено общих заболеваний у 77 человек (2021 г. - 68); общих заболеваний, препятствующих работе - 33 человека (2021 г. - 29); не препятствующих работе – 30 (2021 г. - 29); направлено на консультацию к профпатологу - 2 (2021 г. - 2); подозрений на профзаболевание – 0 (2021 г. - 0); оставленных на рабочем месте с динамическим наблюдением - 0 человек (2021 г. - 0). Выдано заключений ВКК на трудоустройство - 3 рабочих (перевод на другую работу) (2021 г. - 0).

 Профессиональная заболеваемость на территории Городокского района на протяжении последних лет отсутствует.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2022 году в Городокском районе составил 1211,4 дней на 100 работающих, что явилось снижением к уровню предыдущего года на 7,8%.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического питания, в 2022 году осталась на уровне прошлого года (ОАО «Птицефабрика Городок», УО «ГГАТК»). Количество объектов, осуществляющих реализацию продукцию «Здорового питания» на начало 2022 года составило 6 (2021 год – 5, 2020 год – 4), увеличение на 1 объект.

Количество населения, обслуживаемого питьевым централизованным водоснабжением в 2022г. составило - 18396 человек (в 2021 г. – 18372, 2020 г. - 18350, 2019 г. - 17915, в 2017 г. - 17671).

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения: многолетняя динамика по употреблению табака за период 2017-2022 годы (доля курящего населения в возрасте 16 лет и старше в общей численности населения 2021 год – 20,4%, 2022 год – 20,1%) характеризуется тенденцией к умеренному снижению; растет физическая активность населения, численность лиц, занимающихся физической культурой и спортом за период 2017-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту, так количество лиц, физическая активность которых составляет менее 150 минут в неделю в 2022 году составила 11,4% (целевое значение 13,1%).

Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами по району в 2022 году составила 241,50/000, прирост к уровню предыдущего года по району составил (+2,7%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом (+7,3%).

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

-возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения (по шкале демографического старения ООН доля лиц 65 лет и старше ˃7%), в Городокском районе – 25,1%; особенно выражены негативные демографические явления в сельской местности, где население старше трудоспособного возраста значительно преобладает над численностью детей и подростков.

-количество абортов сокращается, показатель по итогам 2022 года показатель составил 2,5‰, что значительно ниже областного значения. (областной показатель 11,6‰, Республика Беларусь – 7,8 ‰).

-по результатам профилактических осмотров удельный вес детей в возрасте 3-5 лет, относящихся к 4-ой группе здоровья, сохранился на прежнем уровне (2021 г. - 1,7%, 2022 г. – 1,7%); в возрасте 6-17 лет - по отношению к прошлому году наблюдается увеличение доли учеников, относящихся к 4-ой группе здоровья (2021 г. – 1,7%, 2022 г. – 2,0%).

Показатель первичной заболеваемости всего населения в 2022 году составил 592,6 ‰ (областной показатель 872,8 ‰), прирост к уровню предыдущего года по району (-0,35%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+5,8%).

В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания 63,4%, на втором месте инфекционные и паразитарные болезни 20,1%, третье место занимают травмы и др. последствия воздействия внешних причин 5,8%, далее болезни костно-мышечной системы 3,7%, болезни системы кровообращения 3,1%, болезни уха 1,4%, болезни мочеполовой системы 0,6%.

По результатам анализа среднегодовых показателей структура первичной заболеваемости детского населения за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2018, так и в 2022 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (2021 год – 91,7%, 2022 год – 89,3%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2021 год – 3,5%, 2022 год – 2,1%), третье место заболевания по классу травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин (2021 год – 2,6%, 2022 год – 5,0%), далее болезни глаз и уха, удельный вес которых практически не изменился.

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

Показатели по Городокскому району не опережает областные по количеству выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в расчете на одного жителя в килограммах.

На постоянном контроле находится вопрос улучшения качества питьевой воды, а именно обеспечение потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение; обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности Городокского района ниже областных показателей, так по итогам 2022 года показатель по району составил 34,3% (Витебская область 41,7%, Республика Беларусь – 57,3%);

употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (15 лет и старше) за период наблюдения 2018-2022гг. остается высоким, однако не превышает областной и республиканский показатель, так в 2022 году показатель по Городокскому району составил 10,5 л (Витебская область составил 12,1л, Республика Беларусь – 11,2л), динамика за период 2011-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-1,3%).

**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

*(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 0,25; 2025 – 0,20; 2030 – 0,15)*

Целевое значение показателя ЦУР 3.3.1, установленное на 2020 год, составляет 0,25‰, показатель по Городокскому району 0,047‰ (2020 год – 0,044‰; 2021 год – 0,092‰), что значительно ниже целевого значения. Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией за период 2017-2022 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-29,6%).

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе базировалась на основе подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг.», целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

Вывод:

показатель ЦУР 3.3.1по итогам 2022 года достигнут.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.1:

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

формирование приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из ключевых групп населения, а также расширению самотестирования посредством использования экспресс-тестов;

реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминации;

организацию деятельности и контроль за достижением индикаторных показателей глобальной цели ЮНЭЙДС 95-95-95.

Показатель ЦУР 3.3.3 **-** Заболеваемость малярией на 1000 человек

(целевой показатель 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)

Показатель по Городокскому району в 2022 году – 0,0 (целевое значение 2020 год – 0,001).

В настоящее время маляриогенная обстановка в районе оценивается как стабильная с низким уровнем риска заражения и распространения заболевания среди населения. Сохраняются возможности для поддержания и закрепления статуса территории, свободной от малярии.

Однако ввиду таких тенденций как глобальные изменения климата, активизация миграционных процессов, низкой настороженности медицинских работников в условиях длительного отсутствия малярии на нашей территории сохраняется повышенная настороженность в отношении возникновения местных и завозных случаев малярии.

Вывод:

показатель ЦУР 3.3.3 по итогам 2022 года достигнут.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.3:

 пропаганда знаний среди населения, его отдельных групп об опасности малярии, методах ее эффективной профилактики при выезде за рубеж в эндемичные по указанной инфекции страны;

уделять постоянное внимание переподготовке медицинских работников по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитоносителей с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

Показатель ЦУР 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

 Показатель по Витебской области – 5,3 (целевое значение 2020 год – 11,2, 2025 – 9,2%), показатель по Городокскому району 4,70/0000.

В многолетней динамике заболеваемости гепатитом В за период 2012-2021 гг. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -45,0%.

Вирусный гепатит В представляет серьезную угрозу общественному здоровью. Такие явления в обществе как рост наркомании, токсикомании и алкоголизации населения, активное распространение антипрививочного движения, изменение психического статуса населения и поведенческих привычек молодых людей могут привести к резкой активизации механизмов передачи. Поэтому несмотря на то, что достигнут значительный прогресс в части диагностики, лечения и профилактики вирусного гепатита В в районе продолжается активная работа и имеются все возможности для сохранения достигнутых уровней.

Вывод:

показатель ЦУР 3.3.4 по итогам 2022 года достигнут.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.4:

работа с контактными лицами в части их лабораторного обследования и иммунизации;

расширение охвата всех слоев населения информационно-образовательной работой.

Показатель ЦУР 3.b.1 –Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь

(целевое значение 2020 год – 97%, 2025 – 97%, 2030 – 97%)

В целом по Городокскому району рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2022 года выполнены.

*Таблица 6*

|  |
| --- |
| Показатель ЦУР 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» |
| Целевое значение **97** | Фактическое значение 2022 год  |
| Индекс охвата иммунизацией детей в возрасте 1 года 3 дозами вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (КДСЗ) **ВОЗ (90)** | 99 |
| вирусный гепатит B (V3) | 99 |
| туберкулез (V)  | 98 |
| дифтерия, столбняк, коклюш (V3)  | 98 |
| полиомиелит  | 98 |
| корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)  | 97 |

Вывод: показатель достигнут.

Направления деятельности: поддержание эффективного функционирования многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок; проведение информационно-разъяснительной работы с населением о необходимости проведения профилактических прививок. В настоящее время имеются возможности для закрепления и поддержания достигнутых уровней охвата профилактическими прививками по всем позициям.

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

(*(целевое значение находится в разработке)*

Основным источником загрязнения атмосферного воздуха в районе является КУПП "Городокское ПК и ТС", автотранспорт.

В 2022 году проводились мероприятия по улучшению качества атмосферного воздуха и в частности:

осуществляется производственный контроль содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на границах СЗЗ наиболее крупными предприятиями. Превышений ПДК не зафиксировано;

объём выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников по Городокскому району имеет тенденцию к снижению и в 2022 реализация мероприятий технологического характера позволила сократить годовые выбросы загрязняющих веществ на 0,151тонн.

 Работа по данному направлению продолжается.

 Вывод: наблюдается положительная динамика, однако основной задачей межведомственного взаимодействия остается достижение к 2030 году устойчивого улучшения качества атмосферного воздуха:

 - снижение выбросов в атмосферный воздух от автотранспорта;

 - предотвращение превышений нормативов выбросов диоксида серы и окиси углерода организациями топливно-энергетического комплекса;

 - пропаганда участия населения в сокращении «углеродного следа» для снижения выбросов в атмосферный воздух парниковых газов как фактора повышения загрязненности воздуха вне и внутри помещений и предупреждения дополнительных рисков здоровью.

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

Осуществление профилактических и надзорных мероприятий специалистами Городокского районного центра гигиены и эпидемиологии обеспечивает поддержание контролируемости и управляемости ситуацией по обеспечению населения качественной и безопасной питьевой водой в соответствии с подпрограммой «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы.

За период 2019-2022 гг. в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» введены в эксплуатацию 6 станций обезжелезивания. Обеспеченность потребителей качественной питьевой водой составила по итогам 2022 года по Городокскому району – 96,3%. Инфекционные заболевания, обусловленные водным фактором не выявлены.

Вывод: динамика косвенных показателей положительная, а также достигнут высокий уровень межведомственного взаимодействия с Филиалом «Витебскводоканал», УП «Витебскоблводоканал, КУПП ГПК и ТС, и органами исполнительной власти для обеспечения устойчивости качества и безопасности питьевого водоснабжения.

Показатель ЦУР 6.b.1- Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами

*Отрицательные тенденции:* недостаточная замена сетей водопроводов и канализации.

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

Направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателям 6.b.1:

 подготовка отчета о деятельности по достижению показателей ЦУР на территории Городокского района за 2023 год;

 продолжение деятельности по реализации программ достижения показателей ЦУР, актуализация базы данных ЦУР;

 продолжить межведомственное взаимодействие в рамках деятельности по мониторингу достижения ЦУР;

 контроль за выполнением мероприятий в рамках реализации Планов действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для реализации показателей ЦУР.

продолжить проведение просветительной работы среди населения, с целью увеличения доли населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение, а также о порядке санитарно-технического содержания колодцев, находящихся в частной собственности для индивидуального пользования.

Показатель ЦУР №7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту.

Ведется планомерная работа заинтересованных организаций и ведомств по реализации мероприятий, конечной целью которых является снижение рисков здоровью, обусловленных качеством жилищной среды обитания: увеличение доли электротранспорта, строительство энергоэффективного жилья, увеличение доли возобновляемых источников энергии в общем объеме потребления топлива, увеличение показателей электрификации жилого фонда

Направления деятельности:

стимулировать внедрение энергосберегающих технологий в промышленности и жилищном строительстве, развитие альтернативных источников энергии и пр.

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

*(целевое значение находится в разработке)*

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. В рамках эпидемиологического надзора за холерой, сибирской язвой, эпизоотологического и эпидемиологического мониторинга за природно-очаговыми инфекциями и др.:

прово­дились исследования воды открытых водоемов, сточных вод на холерный виб­рион. Исследовано проб вода: 45 из открытых водоемов и 9 сточных вод. Из воды открытых водоемов выделено 1 холероподобных вибрионов, из сточной воды – 0;

проводится мониторинг 8 сибиреязвенных скотомогильников. Все сибиреязвенные скотомогильники ограждены, имеют предупреждающие таблички. Фактов использования земель в пределах санитарно-защитных зон сибиреязвенных скотомогильников для строительства и иных видов деятельности, связанных с выемкой и перемещением грунта, проведения гидромелиоративных работ, подтопления не зарегистрировано.

Проведено одно показательное учение с привлечением заинтересованных ведомств, на котором отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Создан и функционирует районный штаб по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19.

Вывод: эпидемиологическая ситуация контролируемая, межведомственное взаимодействие налажено.

# 6.3 Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, поддержания безопасных и благоприятных условий проживания на территории Городокского района необходимо сосредоточить усилия на следующих приоритетных направлениях деятельности:

 обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы»;

планирование работы на основании Целей устойчивого развития, делегированных для санитарно-эпидемиологической службы, согласно «Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030г.»

повышение эффективности надзора за безопасными условиями пребывания и питания детей в учреждениях образования;

распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа - территория здоровья»;

совершенствование государственного санитарного надзора, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями (с учетом эпидемиологической ситуации) на всех уровнях;

обеспечения проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости на административных территориях;

изучения формирования и преодоления резистентности микроорганизмов к антимикробным препаратам;

 организация и контроль выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий по минимизации риска распространения COVID-19 на объектах надзора;

обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов;

 взаимодействие с органами местной исполнительной власти по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения, в том числе в рамках реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

проведение информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения с акцентом на профилактику болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, сахарного диабета, хронических обструктивных болезней легких;

реализация мер, направленных на мотивацию пожилого населения к физически активному образу жизни, вовлечение их в мероприятия по формированию ЗОЖ, активному долголетию;

формирование престижа здоровья в сознании населения через пропаганду здорового образа жизни, профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

проведение информационно-образовательных мероприятий с учетом демографических показателей, результатов эпидемиологического слежения за неинфекционной заболеваемостью, оценки степени распространенности поведенческих рисков;

изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением.

Приложение 1

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДОКСКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2017-2022 ГОДЫ

ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *тренд* |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: в возрасте 0-18 лет в трудоспособном возрасте  | 16,651,0 | 17,556,3 | 18,440,9 | 18,837,4 | 29,856,0 | +8,7-1,4 |
| Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год: взрослые 18 лет и старше дети (017 лет) | 0,12,3 | 0,03,1 | 0,03,1 | 0,63,0 | 0,00,8 | +28,6-12,6 |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения: взрослые 18 лет и старше дети (017 лет)  | 764,40,0 | 683,50,0 | 557,40,3 | 678,50,0 | 787,30,3 | +1,0+50,0 |
| Первичная заболеваемость диабетом взрослые 18 лет и старше дети (017 лет)  | 4,00,0 | 3,40,0 | 3,80,3 | 4,30,0 | 2,80,3 | -6,1+50,0 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения: взрослые 18 лет и старше дети (017 лет) | 350,11122,5 | 360,41199,9 | 415,11100,4 | 507,51336,7 | 354,01444,6 | +3,9+6,3 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая | 706,3 | 780,7 | 1064,3 | 1314,0 | 1302,4 | +8,1 |
| Число случаев завозных инфекций за год | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Болезни кожи и кожных покровов на 1000 населения: взрослые 18 лет и старше дети (017 лет)  | 13,616,1 | 13,016,3 | 9,99,3 | 8,73,9 | 10,23,6 | -10,2-38,0 |
| Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано; по причине заражения: инъекционное введение наркотиков; гомосексуальные контакты; гетеросексуальные контакты; другие причины; по полу: мужчины; женщины. | 4413 | 3312 | 1110 | 2220 | 1110 | -31,8-31,8+8,3-80,0 |
|  Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем на 1000 населениясифилис: годовая; | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,05 | 0,14 | -8,9 |
|  0-14 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
|  0-17 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
|  18 и старше | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,09 | 0,14 | -8.9 |
|  гонококковая инфекция: годовая;  | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | -66,7 |
|  0-14 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
|  0-17 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
|  18 и старше  | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | -66,7 |
|  хламидийные болезни годовая;  | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,14 | +25,9 |
|  0-17 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
|  18 и старше | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,14 | +25,9 |
| Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:  годовая | 31,5 | 31,9 | 25,4 | 27,2 | 27,9 | -4,1 |
|  алкоголизм и алкогольный психоз;  | 24,9 | 25,3 | 20,7 | 23,5 | 24,5 | -1,1 |
|  наркомания  | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0 | -25,0 |
|  токсикомания  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения) всего; | 8,3 | 16,2 | 17,9 | 10,7 | 29,7 | +22,5 |
|  взрослые 18 лет и старше;  | 8,3 | 17,6 | 19,9 | 10,7 | 9,1 | +8,4 |
|  дети (0-17 лет) | 3,3 | 9,7 | 8,8 | 12,8 | 10,4 | +8,1 |
| Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 населения) всего;  | 1,2 | 1,5 | 1,2 | 0,8 | 1,5 | -0,8 |
|  взрослые 18 лет и старше; | 1,37 | 1,7 | 1,05 | 1,03 | 1,0 | -10,4 |
|  дети (0-17 лет);  | 0,8 | 0,5 | 1,7 | 0,0 | 3,8 | +40,4 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 1000 населения): всего;  | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,09 | 0,19 | -13,9 |
|  взрослые 18 лет и старше; | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,09 | 0,19 | -13,9 |
|  дети (0-17 лет);  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |  |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения): всего; | 42,1 | 41,5 | 38,3 | 36,5 | 42,9 | -0,8 |
|  взрослые 18 лет и старше; | 36,7 | 37,9 | 33,4 | 38,6 | 31,2 | -2,9 |
|  дети (0-17 лет);  | 21,4 | 20,4 | 21,8 | 35,6 | 71,6  | +33,8 |

Приложение 2

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Наименование показателя** | **Городокский район** | **Витебская область** |
| 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет  | 0,001 | 0,009 |
| 2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)  | - | истощение 0,001 ожирение 0,02 |
| 3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населенияВсегомужчиныженщины0-14 лет15 лет и старшемужчиныженщины  | 0,047  | 0,0830,1130,05700,0980,1360,066 |
| 3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человекВсегомужчиныженщины0-14 летмужчиныженщины15-17 лет мужчиныженщины18 и старше  | 18,918,9-------18,9 | 15,025,55,60,59--3,2--17,73 |
| 3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек | 0,0 | 0,0 |
| 3.3.4 Заболеваемость гепатитом B на 100 000 человек | 0,047 |  5,28  |
| 3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней | 0 | 0 |
| 3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:всегомужчиныженщины0-17 летмужчиныженщины18 лет и старшемужчиныженщины | 582 | 33825 |
| 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программывирусный гепатит Bтуберкулездифтерия, столбняк, коклюшполиомиелиткорь, эпидемический паротит, краснуха | 99,098,098,098,097,0 | 97,398,999,898,999,2 |
| 3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределениечисло медработников всегочисло врачей-специалистовчисло средних медицинских работников |  | 172,146,9125,2 |
| 3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения |  |  |
| 5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере |  |  |
| 11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности |  | г.Витебск – 11,0 |
| 7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту  |  |  |