

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития Оршанского района



г. Орша, 2022 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	6
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	14
2.1	Состояние популяционного здоровья	14
2.1.1	Медико-демографический статус	14
2.1.2	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	15
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	27
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	29
2.4	Анализ рисков здоровью	30
III	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	35
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	35
3.2	Гигиена питания и потребления населения	39
3.3	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	43
3.4	Гигиена радиационной защиты населения	49
3.5	Гигиена организаций здравоохранения	50
3.6	Гигиена производственной среды	52
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	55
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	55
4.2	Эпидемиологический прогноз	62
4.3	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения	63
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	64
5.1	Анализ хода реализации профилактических проектов	64
5.2	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения	67
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	69
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	69
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	72
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	80
	Приложения	82

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

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-3.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Витебского облисполкома, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Оршанского районного исполнительного комитета, УЗ «Оршанская центральная поликлиника», Оршанская районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты Оршанского зонального ЦГЭ: Дягель А.А., главный врач, Григоржевская О.П., заместитель главного врача, Леонтьев Л.Л., врач-эпидемиолог (заведующий отделом) отдела эпидемиологии, Беясова И.Л., врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены детей и подростков, Харитоновна Т.А., врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены питания, Водянский А.В., врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения коммунальной гигиены, Водянская Л.С., врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены труда, Бурякова К.Д., врач по медицинской профилактике (заведующий отделом) отдела общественного здоровья, Батюкова И.С., врач-лаборант (заведующий лабораторией) лаборатории физических факторов.

Контактный телефон 8 0216 53 36 83

E-mail: orshacge@orgtsge.by

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии» [орша-сэс.бел](http://orsha-szs.by).

Оршанский район расположен в юго-восточной части Витебской области и занимает 44% ее территории, на которой проживает 13,0% населения области.

По площади территории район занимает 13 место в области, по численности населения – 2 место, уступая лишь г. Витебску. По плотности населения 93,82 человека/км², как в целом, так и на интенсивно используемых территориях Оршанский район опережает все районы области, за исключением Витебского. А по плотности сельского населения – является вторым районом с наиболее высокими значениями этих показателей.

Население Оршанского района

На 01.01.2021 года в Оршанском районе проживает 143 725 населения, 12,92% общей численности населения Витебской области в том числе 121 407 городского населения и 22 318 сельского населения – 10,91% городского и 2,0% сельского населения.

На территории района находятся 2 города – г. Орша и г. Барань с численностью населения 104,6 и 10,4 тысячи человек соответственно, 3 поселка городского типа – Болбасово, Копысь, Ореховск с численностью населения 6,4 тысяч человек, 258 сельских населенных пункта, из которых 21 являются сельскими центрами, 14 сельских населенных пунктов имеют статус агрогородка.



ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

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

Коэффициент смертности - отношение числа умерших в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

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

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

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек);

‰‰ продцимилле (заболеваемость на 10000 человек);

‰‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100000 человек).

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

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

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

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

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

НИИП – 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 в Оршанском районе по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Оршанском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2021 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных заболеваний, в том числе коронавирусной инфекции;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

повышение ответственности нанимателей за состояние здоровья работников;

формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;

повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни;

минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространённости ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространённости табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

В государственном учреждении «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Оршанский зональный ЦГЭ) на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав), локальные нормативные правовые акты Витебского облисполкома и управления здравоохранением Витебского облисполкома, Оршанского районного исполнительного комитета (далее - Оршанский райисполком):

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

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

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

Межведомственное взаимодействие в Оршанском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2021 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих планов мероприятий:

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденная постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2022 № 28

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;

Плана деятельности по выполнению целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Витебского областного исполнительного комитета от 29.06.202 № 344

региональный комплекс мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Оршанского совета депутатов от 25.03.2021 № 330;

плана деятельности по реализации в 2021 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Оршанского райисполкома;

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Оршанского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы, утвержденный 21.01.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза среди населения г. Орши и Оршанского района на 2021-2025 годы, утвержденный заместителем председателя Оршанского райисполкома 12.06.2021;

комплексный план по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в г. Орше и Оршанском районе в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне- зимний период 2020 -2021 годов), утвержденный председателем Оршанского райисполкома 18.11.2020;

комплексный план по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в г. Орше и Оршанском районе на 2021-2022 годы, утвержденный решением Оршанского райисполкома от 03.11.2021 № 2013;

Национальный план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республики Беларусь на 2021-2022 годы, утвержденный 22.02.2021;

областной план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Витебской области на 2021-2022 годы, утвержденный 04.03.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике гриппа птиц на территории Республики Беларусь в 2021 – 2025 годах, утвержденный 15.11.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике бешенства на территории Республики Беларусь в 2021 – 2025 годах, утвержденный 03.05.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике рабической инфекции на 2021-2025 годы;

план мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования, утвержденный 28.11.2019 (актуализирован №05/810-214120.05.2021);

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов, утвержденный распоряжением Витебского областного исполнительного комитета от 09.02.2021 №43р;

концепция плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития Оршанского района на период 2019-2021 года, утвержденная решением Оршанским районного Совета депутатов от 27.12.2019 № 199.

Таблица 1

Выполнение в 2021 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	21,1
Снижение количества лиц в возрасте 18–69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю),%	13,1	13,0
Охват населения работой команд врачей общей практики,%	40,0	40,5
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях,%	24,5	24,9
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста,%	50,0	39,4
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»		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,78	0
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	18,3	11,62
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов	71,9	80,0
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус,%	90	88,5
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку,%	2,0	0
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями,%	57	63

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 (далее – ЦУР), которые должны быть достигнуты до 2030 года.

Для эффективности реализации целей и задач, предусмотренных Повесткой-2030, в Республике Беларусь учрежден пост Национального координатора по достижению ЦУР и создана архитектура управления процессом достижения ЦУР, которая включает Совет по устойчивому развитию, парламентскую и региональные группы устойчивого развития, группу по координации работы СМИ по продвижению ЦУР, Общественный совет по формированию и мониторингу стратегий устойчивого развития.

В 2021 году работа в Оршанском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов ЦУР.

В Витебском областном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Витебской области.

В Оршанском районном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Оршанского района, который возглавляет заместитель председателя райисполкома Колочёв В.С.

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

В рамках реализации Цели № 3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

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

Координация деятельности в данном направлении возложена на Методический совет по мониторингу и оценке устойчивости развития, возглавлять который поручено заместителю Министра – Главному государственному санитарному врачу Республики Беларусь Тарасенко А.А.

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

- достижение медико-демографической устойчивости;

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

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

Санитарно-эпидемиологической службе были определены для мониторинга достижения следующие показатели:

- 3.1.1. Коэффициент материнской смертности;
- 3.2.1. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет;
- 3.2.2. Коэффициент неонатальной смертности;
- 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту;
- 3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек;
- 3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек;
- 3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний;
- 3.4.2. Смертность от самоубийств;
- 3.5.2.1. Потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя в календарный год;
- 3.6.1. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий;
- 3.7.1. Доля женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами (процент);
- 3.7.2. Показатель рождаемости среди девушек-подростков (в возрасте от 10 до 14 лет; в возрасте от 15 до 19 лет) на 1000 девушек-подростков в той же возрастной группе;

3.8.2 Доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств (процент);

3.9.3 Смертность от неумышленного отравления (на 100000 человек населения);

3.a.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше;

3.c.1 Число медицинских работников на душу населения.

В 2021 году реализация Целей устойчивого развития происходила в условиях пандемии COVID-19, распространение коронавирусной инфекции негативно отразилось на показателях устойчивого развития, так как необходимость борьбы с инфекцией в значительной степени отвлекает ресурсы государства и препятствует координации действий в рамках реализации Повестки-2030. Пандемия COVID-19 сместила акценты, сегодня во главе угла находится работа систем здравоохранения (ЦУР №3); эффективность межведомственного взаимодействия по противостоянию инфекции.

В этот сложный период процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым и есть определенные успехи в достижении целевых показателей, установленных на 2021 год.

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

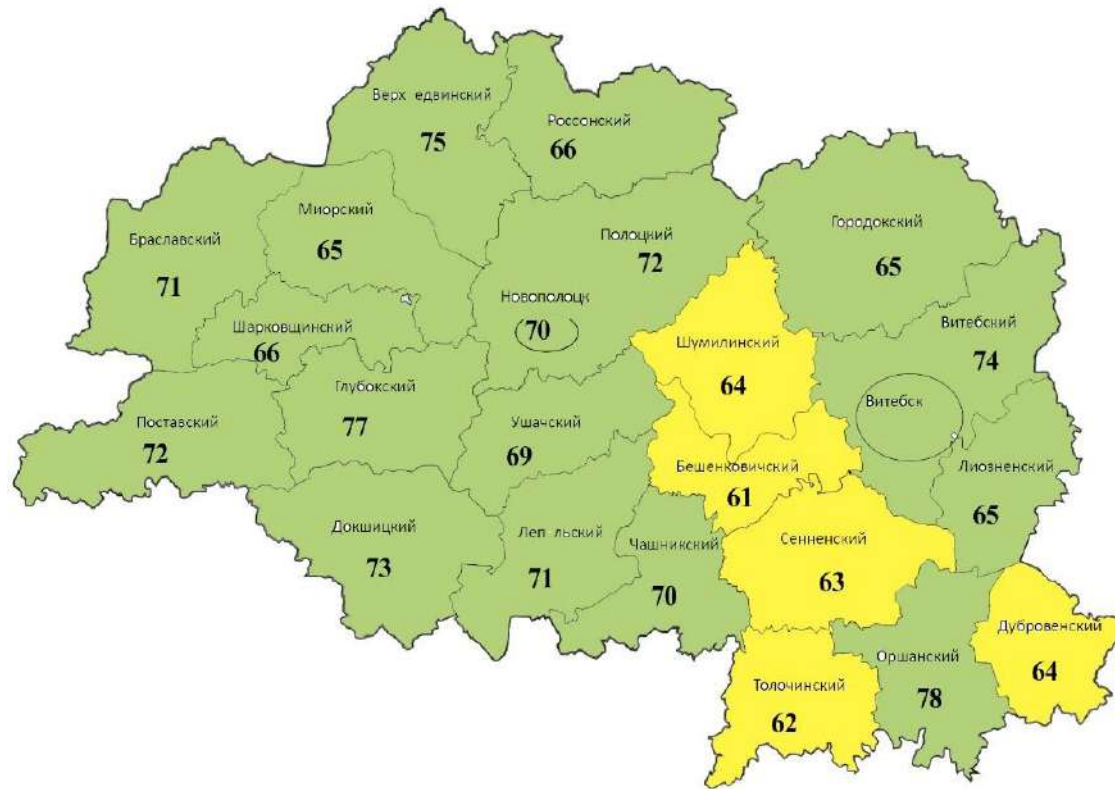
№/№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2021 год	Фактическое значение 2021 год
3.1.1	Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми)	0,0	0,0
3.1.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	99,8	99,96
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,25	0,09
3.3.2	Заболееваемость туберкулезом на 100000 человек	18,3	9,04
3.3.4	Заболееваемость гепатитом В на 100 000 человек	11,2	0
3.a.1.1	Распространенность употребления табака в возрасте 16 лет и старше, %	*	21,6↓
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	97,24
	туберкулез (V)	97	100
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	100
	полиомиелит	97	99,48
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	97	99,65

* - целевой показатель находится в разработке

↓ - многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению

1.3 Медико-демографический индекс

Медико-демографический индекс
(среднегодовое значение за период 2019-2021 годы)



Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет медико-демографических индексов здоровья для административных территорий Витебской области, которые включены в реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. За период 2019–2021 гг. для территории Оршанского региона обобщенный индекс составил 78%, что характеризуется благополучием окружающей среды (в 2021 г. – 70%).

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус

Численность населения. Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Оршанском районе сохраняется многолетняя тенденции к снижению общей численности населения.

В демографической ситуации Оршанского района, как и абсолютном большинстве районов Витебской области, активное проявление получили процессы депопуляции, которые в большей степени характерны для сельской местности. Численность населения на 01.01.2022 г. – 143 725. Темп среднего прироста за период 2013–2021 гг. составил –1,2%.

В настоящее время больше половины – 53,11% сельских жителей сосредоточена в больших и крупных деревнях (в 11 из 242 функционирующих населенных пунктах района).

В Оршанском районе удельный вес трудоспособного населения в 2021 году – 56,9%; выше превышение старших возрастных групп над населением младше трудоспособного возраста (16,3% против 16,2%).

В городских населенных пунктах района удельный вес трудоспособного населения ниже (56,9% трудоспособного населения против 57,5% по области).

В настоящее время трудовые ресурсы в Оршанском районе насчитывают порядка 82 тыс. человек, в формировании которых около 11% составляют работающие пенсионеры.

Ключевые направления деятельности по улучшению демографической ситуации представлены в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы и межведомственном профилактическом проекте для учреждений общего среднего образования «Школа – территория здоровья». Проводится работа по созданию и поддержке инициативных волонтерских групп в местных сообществах по профилактике неинфекционных заболеваний и продвижению здорового образа жизни.

Создание национальной сети «Здоровые города и поселки» будет способствовать достижению цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» ЦУР, а также других ЦУР, достижение которых невозможно без улучшения качества среды жизнедеятельности и улучшения здоровья населения.

2.1.2 Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Общая заболеваемость населения Оршанского района

Таблица 3

Общая заболеваемость, ‰	2017	2018	2019	2020	2021	Тпр 2021/2020, %
Оршанский район	1395,1	1384,9	1409,9	1595,6	1695,3	6,24

Общая заболеваемость населения Оршанского района в 2021 году 1695,31‰, прирост к уровню 2020 года составил (+6,2%). Многолетняя динамика 2011-2021 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту со средним темпом прироста (+0,99%).

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2021 году дети 0–17 лет составили 18,94%; взрослые 18 лет и старше – 81,06%; в структуре первичной заболеваемости – соответственно 30,39% и 69,61%.

Первичная заболеваемость населения

Таблица 4

	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	894,0	1044,9	839,5	1,2	16,9
Витебская область	804,5	941,4	763,3	1,3	17,0

Первичная заболеваемость населения Оршанского района выше областного уровня (таблица 4) Многолетняя динамика за период 2012–2021 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,2%).

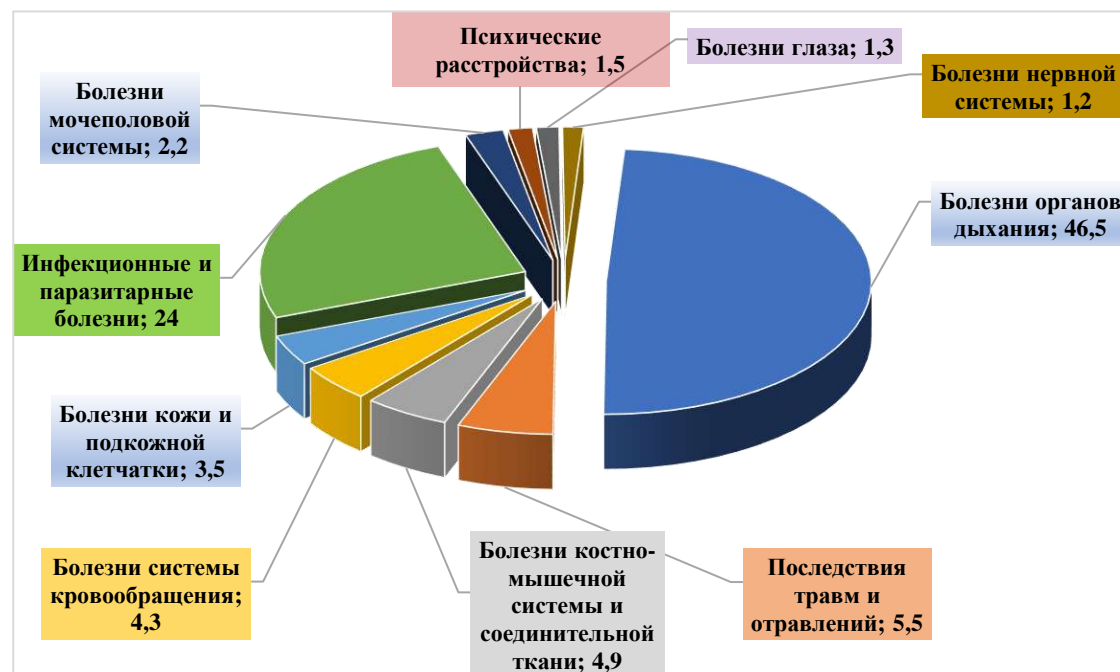
Первичная заболеваемость взрослого населения Оршанского района

Таблица 5

	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	749,7	866	628,9	2,4	15,5
Витебская область	672,4	779,4	592,2	2,4	15,9

Первичная заболеваемость взрослого населения Оршанского района выше областного уровня (таблица 5) Многолетняя динамика за период 2012–2021 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+2,4%).

Рис.1 Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения Оршанского района в 2021 году



В структуре впервые установленной заболеваемости населения 18 лет лидирующее место занимали болезни органов дыхания 46,54% (2020 – 51%). В 2021 году инфекционные заболевания в структуре впервые установленной заболеваемости заняли второе место – 24%; третье место – травмы и отравления – 5,45%; далее – болезни костно-мышечной системы – 4,95%, болезни системы кровообращения – 4,32%.

Рис.2



Тенденции по отдельным нозологиям за период 2012–2021 годы:

тенденция к умеренному росту – болезни органов дыхания, кровообращения, нервной системы, сахарный диабет;

отсутствует тенденция к росту (снижению) – врожденные аномалии, психические расстройства;

по остальным нозологиям тенденции к снижению от умеренного до выраженного.

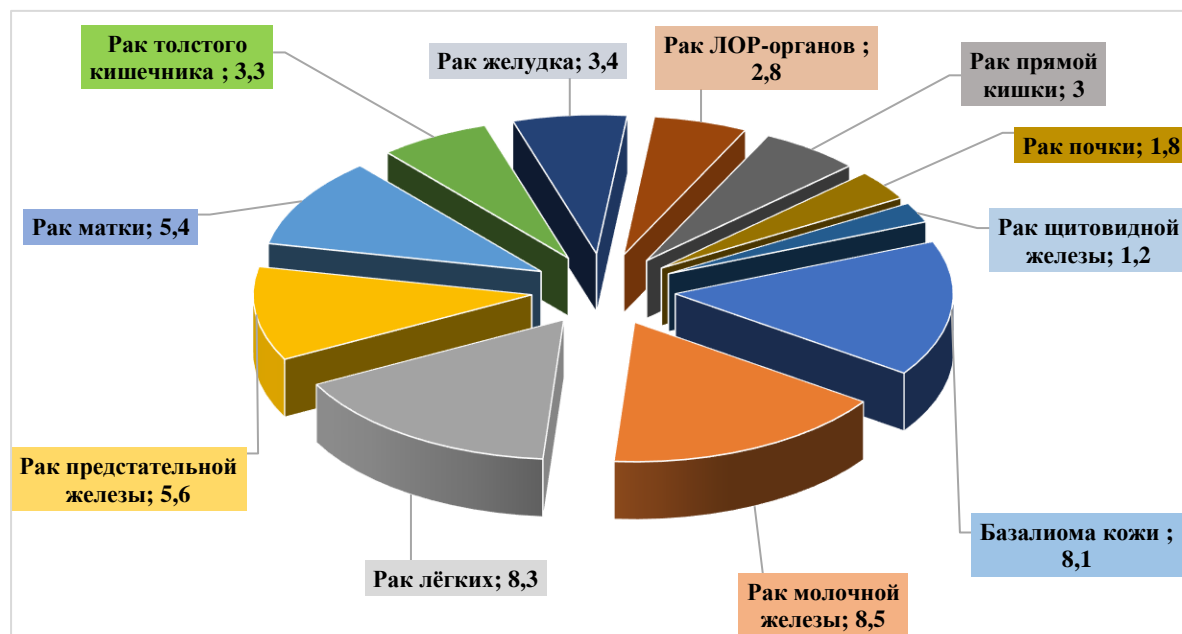
Онкологическая заболеваемость

В 2021 году зарегистрировано 618 локализаций (больных 554 человека) с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, за 12 месяцев 2020 года – 627 локализаций (больных 575). По структуре заболеваемости на 1 месте – рак молочной железы (число заболевших – 74 человека), на 2 месте – рак лёгкого (число заболевших – 72), на 3 месте – базалиома кожи (число заболевших – 71).

По рубрикам злокачественных новообразований наиболее часто запущенные формы выявляются при раке глотки – 70%; раке полости рта – 61,54%; раке поджелудочной железы – 58,82%.

Рис.3

Структура онкологической заболеваемости всего населения Оршанского района в 2021 году



За период 2012–2021 годы заболеваемость населения Оршанского района злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом характеризуется отсутствием тенденции к росту со средним темпом прироста – 0% (областной показатель – 0,9%).

Структура локализации злокачественных новообразований в 2021 году – самый высокий удельный вес заболеваемости в порядке убывания – рак молочной железы, рак легких, базалиома кожи, рак предстательной железы, рак тела матки.

Создан межрайонный скрининговый центр на функциональной основе на базе УЗ «Оршанская центральная больница».

Направления деятельности онкологической службы на 2022 год: продолжить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением; продолжить работу по проведению пилотного проекта по проведению скрининга рака молочной железы, рака предстательной железы, рака шейки матки в поликлинике № 3; в целях раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний контролировать проведение параллельных медицинских осмотров врачами всех специальностей на амбулаторных приемах и в стационарах; продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив внимание на предотвращение и своевременное выявление рака кожи, рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени, толстого кишечника, поджелудочной железы; продолжить работу по реабилитации онкологических пациентов на базе госпиталя «Юрцево» в соответствии с планом; продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака, прохождения периодических профилактических медицинских осмотров.

Первичная заболеваемость взрослого населения наркологическими расстройствами

Таблица 8

заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами на 100 000 населения	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2016-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	276,3	171,2	231,4	0,1	-38
Витебская область	192,8	172,5	184,8	0,4	-10,5

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами в Оршанском районе выше областного уровня в 1,25 раза. Многолетняя динамика за период 2016–2021 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

Таблица 9

Заболеваемость наркоманией и токсикоманией 100 000 населения	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2016-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	4,76	0,68	4,24	-32	-85,7
Витебская область	4,34	2,59	3,35	-5,7	-40,3

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости наркоманией и токсикоманией в Оршанском районе выше областного уровня в 1,26 раза. Многолетняя динамика за период 2016–2021 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению, как и в целом по области.

Заболеваемость взрослого населения психическими расстройствами, расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)

Таблица 10

Заболеваемость наркоманией и токсикоманией 100 000 населения	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	15,8	12,5	14,1	0,6	-20,9
Витебская область	12,9	12,0	13,45	-1,0	-6,7

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости в Оршанском районе выше областного уровня в 1,05 раза. Многолетняя динамика за период 2012–2021 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению), как и в целом по области.

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

Таблица 11

Показатель на 10 000 населения	2019	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	774,9	1266	1506	906,2	5,9	63,3
Витебская область	805,3	1310	1511	898,6	6,9	62,7

Среднегодовой показатель заболеваемости с ВУТ в Оршанском районе незначительно выше областного уровня. Многолетняя динамика за период 2012-2021 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту, как и в целом по области. По данным, представленным в таблице 11, можно судить о том, как повлияла пандемия коронавирусной инфекции на показатель заболеваемости с ВУТ – прирост показателя к уровню 2019 года в 2020 году составил – 63,6%, в 2021 году – 94,3%.

Сравнительный анализ первичной заболеваемости взрослого населения Оршанского района с областным уровнем

Таблица 12

Нозологии	НИП Отношение среднегодового показателя заболеваемости взрослого населения Оршанского района к среднегодовому областному уровню заболеваемости по отдельным нозологиям	Темп среднего прироста за период 2012-2021 годы, %	
		Оршанский район	Витебская область
злокачественные новообразования	1,0	0,1	1
болезни сердечно сосудистой системы	1,0	3,5	3,1
сахарный диабет	0,8	1,4	0,01

хронические респираторные заболевания	0,9	-0,2	-1,2
травмы и др.последствия внешних причин	0,8	-3,6	-1,3

По нозологиям, представленным в таблице 12, среднегодовые показатели (2012–2021 годы) первичной заболеваемости взрослого населения Оршанского района не превышают областной уровень. Многолетняя динамика – тенденция к умеренному росту – болезни системы кровообращения (район и область), сахарный диабет (по области в целом отсутствует тенденция к росту).

Первичная инвалидность населения

(далее – ПИ)

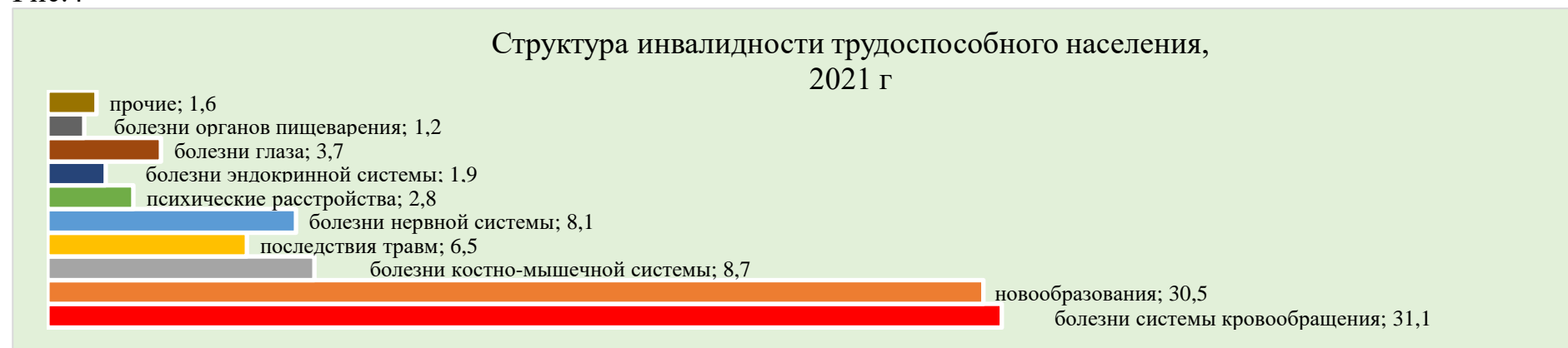
Инвалидность населения трудоспособного возраста

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

Таблица 13

Первичная инвалидность трудоспособного населения	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	31,1	37,9	38,7	-2,0	+21,9
Витебская область	34,7	39,4	38,7	-1,4	+9,2

Рис.4



Среднегодовой показатель ПИ трудоспособного населения в Оршанском районе незначительно ниже областного уровня. Многолетняя динамика за период 2012–2021 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению, как и в целом по области. В структуре причин выхода на инвалидность трудоспособного населения лидируют болезни системы кровообращения 31,1%; новообразования – 30,5%.

Инвалидность детского населения

Таблица 14

Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	17,4	20,2	16,8	2,4	16,2
Витебская область	18,4	18,8	17,5	1,3	2,2

Среднегодовой показатель ПИ детского населения в Оршанском районе незначительно ниже областного уровня. Многолетняя динамика за период 2012–2021 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту, как и в целом по области.

Рис.5



В нозологической структуре ПИ детского населения 2021 года преобладают врождённые аномалии – 33,4%, второе место занимают психические расстройства – 22,2%, третье место – болезни эндокринной системы – 20,4%.

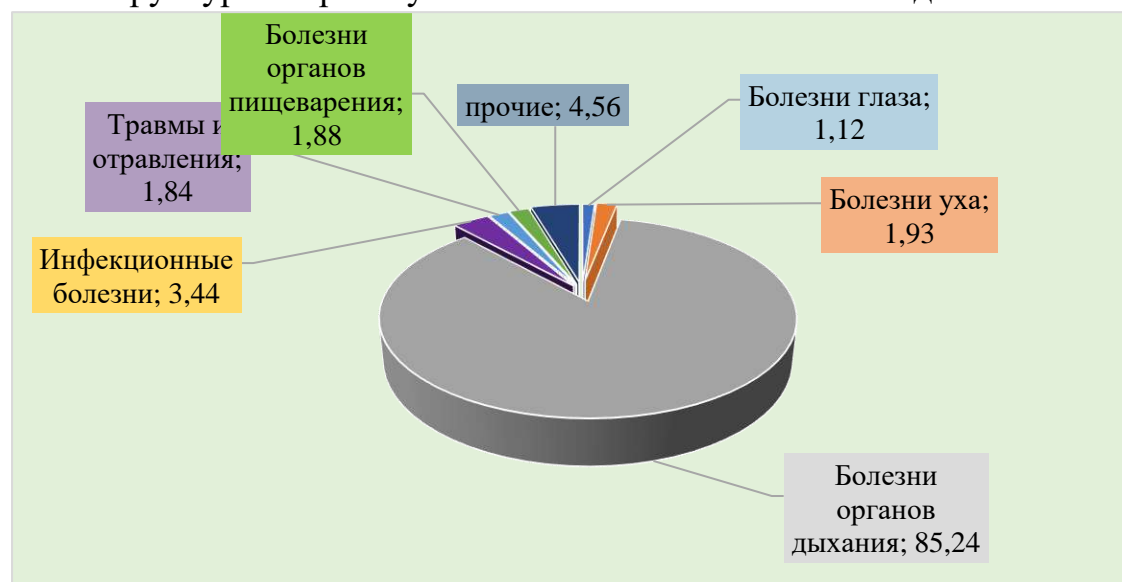
Заболееваемость детского населения с впервые установленным диагнозом

Таблица 15

	2020	2021	Среднегодовой за период 2012-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2012-2021, %	Темп прироста 2020/2021, %
Оршанский район	1512,1	1853,31	1788,4	-0,6	22,6
Витебская область	1363,7	1666,5	1500,7	0,5	22,2

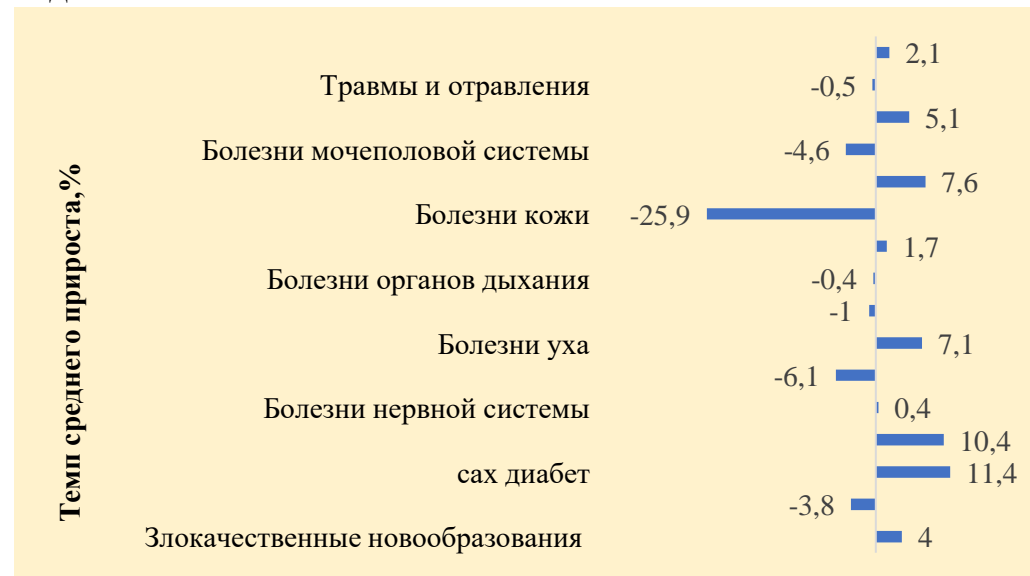
Среднегодовой показатель первичной заболеваемости детского населения в Оршанском районе выше областного уровня в 1,19 раза. Многолетняя динамика за период 2016–2021 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению), как и в целом по области.

Рис.6 Структура впервые установленной заболеваемости детского населения 0–17 лет в 2021 году



Лидируют в структуре первичной детской заболеваемости болезни органов дыхания – 85,2%, второе место – инфекционные болезни, удельный вес остальных нозологий от 1% до 2%.

Рис.7 Тенденции распространения первичной заболеваемости детского населения по нозологиям за период 2012–2021 годы



Многолетняя динамика:

тенденция к *выраженному росту* – психические расстройства, сахарный диабет, болезни уха, болезни костно-мышечной системы, врожденные аномалии;

тенденция к умеренному росту – инфекционные болезни, болезни органов пищеварения, злокачественные новообразования;

отсутствие тенденции к росту (снижению) – травмы и отравления, болезни органов дыхания, болезни нервной системы;

по остальным нозологиям – тенденция к снижению от умеренной до выраженной.

Сравнительный анализ первичной заболеваемости детского населения Оршанского района с областным уровнем
Таблица 16

Нозологии	НИП Отношение среднегодового показателя заболеваемости детского населения Оршанского района к среднегодовому областному уровню заболеваемости по отдельным нозологиям	Темп среднего прироста за период 2012-2021 годы, %	
		Оршанский район	Витебская область
злокачественные новообразования	1,0	4,0	-2,0
болезни системы кровообращения	1,7	-1,0	-1,8
сахарный диабет	1,0	11,4	6,9
болезни органов дыхания	1,2	-0,4	0,9

травмы и др.последствия внешних причин	0,8	-0,5	-3,5
психические расстройства	1,6	10,4	1,6

По нозологиям, представленным в таблице 16, среднегодовые показатели (2012–2021 годы) первичной заболеваемости детского населения Оршанского района значительно превышают областной уровень по болезням системы кровообращения и психическим расстройствам. Многолетняя динамика: тенденция к выраженному росту – психические расстройства (область – тенденция к умеренному росту), сахарный диабет (аналогично и по области в целом); тенденция к умеренному росту – злокачественные новообразования (по области – тенденция к умеренному снижению).

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)

По результатам профилактических медицинских осмотров распределение детей по группам здоровья (всего) определяется следующими тенденциями:

уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2015 г. – 35,33%; в 2021 г. – 23,25%); увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (2015 г. – 50,88%; 2021 г. – 60,41%); увеличение доли учеников, относящихся к III–IV группе здоровья (2015 г. – 13,78%; 2021 г. – 16,32%).

По результатам углубленного медицинского осмотра в 2021 году зарегистрировано 5327 функциональных нарушений (197 на 1000 осмотренных).

Основное место по результатам периодических медицинских осмотров детей Оршанского района (всего) в 2021 г. заняли нарушения остроты зрения (за исключением: дошкольников и детей в возрасте 6 лет – где лидируют дефекты речи); на 2 месте – нарушения осанки, нарушения остроты зрения и дефекты речи; сколиоз на 3 месте – дефекты речи, нарушения остроты слуха, сколиоз; на 4 месте – нарушения осанки, сколиоз; на пятом месте – нарушения слуха, сколиоз.

Выводы:

в Оршанском районе количество детей (всего) с нарушениями остроты зрения увеличивается с возрастом и в 2021 году составило – 7,55 на 1000 осмотренных детей 14 лет и 19,5 на 1000 детей – в возрасте 15–17 лет; для сравнения: у детей возрасте 6 лет показатель составлял – 2,55 на 1000 осмотренных;

наибольшее количество нарушений остроты слуха также характерны в 2021 году для старшеклассников: 0,30 случаев на 1000 осмотренных в возрасте 14 лет и 0,63 на 1000 у подростков 15–17 лет.

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

	Болбасово			Барань			Оршанский район		
	Среднегодовой показатель за период 2017-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2017-2021 годы	Динамика	Среднегодовой показатель за период 2017-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2017-2021 годы	Динамика	Среднегодовой показатель за период 2017-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2017-2021 годы	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.									
всего населения	533,4	23,0	выраженный рост	804,4	2,13	умеренный рост	844,6	5,8	выраженный рост
населения 0-17 лет	1731,3	-7,9	выраженное снижение	1573,5	3,08	умеренный рост	1815,4	-1,1	умеренное снижение
населения 18 лет и старше	304,3	37,7	выраженный рост	558,3	8,54	выраженный рост	590,3	10,8	выраженный рост
Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.									
БСК	27,3	-19,7	выраженное снижение	61,8	-2,3	умеренное снижение	42,7	1,2	умеренный рост
злокачественные новообразования	0,5	8,3	выраженный рост	2,3	-8,8	выраженное снижение	4,7	3,7	умеренный рост
болезни органов дыхания	194,7	4,2	умеренный рост	242,5	-2,5	умеренное снижение	274,3	13,9	выраженный рост
сахарный диабет	0	0,0	отсутствует динамика	8,8	75	выраженный рост	4,1	11,3	выраженный рост
психические расстройства	0	0,0	отсутствует динамика	0	0,0	отсутствует динамика	620,9	-1,4	умеренное снижение
травмы, отравления и др.	2,2	13,5	выраженный рост	24,0	7,7	выраженный рост	51,5	1,1	отсутствует динамика
инфекционные и паразитарные болезни	42,3	Не рассчитаны, так как в 2020,2021 годах рост заболеваемости более 10 раз		85,8	Не рассчитаны, так как в 2020,2021 гг. рост заболеваемости в 8-10 раз		203,6	3,2	умеренный рост

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории района Оршанский зональный ЦГЭ осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2021 год в Оршанском районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Физические факторы окружающей среды

За анализируемый период 2017–2021 годы на территории города Орша проведены 504 исследования шума в контрольно-мониторинговых точках, превышения допустимых уровней (ДУ) установлены в 32 исследованиях, что составило 7,1%, в 2022 году – исследования еще не проводились. В разрезе эквивалентных и максимальных уровней шума в г. Орша за 2017–2021 годы на долю превышений ДУ по эквивалентному уровню пришлось – 50,0%; по максимальному – 50,0%. В разрезе месторасположения контрольных точек за период 2017-2021 гг. наиболее высокий удельный вес замеров с превышениями ДУ характерен для контрольных точек, расположенных на автомагистралях города – 62,5%; в зоне влияния железной дороги – 37,5%; в зоне влияния промышленных предприятий – превышения не регистрировались.

Проведенный анализ данных по г. Орша позволил сделать вывод:

Удельный вес замеров с превышениями допустимых уровней снизился за период с 2017 года по 2021 год по шуму от железнодорожного транспорта и от работы промышленных предприятий снизился до 0%. Наиболее высокий удельный вес превышений допустимых уровней характерен для контрольных точек, размещенных на уличных магистралях.

Радиационный контроль

В порядке госнадзора и радиационно-гигиенического мониторинга проводятся спектрометрические, радиометрические исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды, лекарственно-технического сырья на содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90; объектов внешней среды – на цезий-137 и ЕРН.

За 2017–2021 годы установлено 1 превышение допустимых уровней содержания цезия-137 в пробе грибов (сушеных грибах, доставленных физическим лицом с Гомельской области). Всего за 2017- 2021 годы проведено 97 исследований на содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов, количество проб с превышение ДУ содержания цезия-137 составило 1,03%.

Питьевая вода

Источником питьевого водоснабжения городских и сельских населенных пунктов, животноводческих ферм и комплексов, учреждений отдыха Оршанского района являются подземные воды, эксплуатируемые артскважинами и шахтными колодцами.

Для питьевого водоснабжения в Оршанском районе используются 394 подземный источника водоснабжения (скважина), 169 коммунальных и 36 ведомственных водопроводов, 661 общественный шахтный колодец.

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением охвачено 99,2% населения г. Орша и Оршанского района, в том числе 100% городского населения и 94,4% сельского населения.

Атмосферный воздух

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Оршанском районе продолжают промышленные предприятия (теплоэнергетики, газовой, легкой промышленности) и автомобильный транспорт.

В районе имеется 65 сельскохозяйственных объектов (МТФ, КРС, СТФ, СК, ПФ), для которых предусмотрены базовые размеры санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ). Примерно в 80% случаев для сельскохозяйственных объектов не выдержаны базовые размеры СЗЗ. Нарушения режимов СЗЗ для производственных объектов в основном связаны с незначительным удалением производственных объектов от жилой застройки.

В 2021 году проведен анализ предприятий являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, утвержден план-график лабораторного контроля атмосферного воздуха на 2021 год, определены точки отбора проб воздуха на границе базовой СЗЗ предприятий и перечень исследуемых показателей.

С 2010 г. в Оршанском районе наблюдается тенденция постепенного снижения объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: 2010 год – 9,3 тыс. тонн; 2021 г. – 7,4 тыс. тонн.

По результатам стационарных наблюдений в 2021 году по данным ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды» (Филиал «Витебскоблгидромет») большую часть года состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее, ухудшение качества в весенне-летний период было связано с повышенным содержанием в воздухе азота диоксида и

формальдегида. Мониторинг атмосферного воздуха проводится на трех пунктах наблюдений с дискретным режимом отбора проб на территории г. Орши.

На предприятиях лабораториями районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и Оршанского зонального ЦГЭ на хоздоговорной основе проводятся исследования атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон.

На крупных предприятиях города имеются приборы контроля токсичности отработанных газов автомобилей.

В районе имеется 65 сельскохозяйственных объектов (МТФ, КРС, СТФ, СК, ПФ), для которых предусмотрены базовые размеры санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ). Примерно в 80% случаев для сельскохозяйственных объектов не выдержаны базовые размеры СЗЗ. Нарушения режимов СЗЗ для производственных объектов в основном связаны с незначительным удалением производственных объектов от жилой застройки.

В 2021 году проведен анализ предприятий являющихся источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, утвержден план-график лабораторного контроля атмосферного воздуха на 2022 год, определены точки отбора проб воздуха на границе базовой СЗЗ предприятий и перечень исследуемых показателей.

Тенденции за период 2017-2021 годы: наблюдается динамика к снижению уровня загрязнения воздуха азота диоксидом; наблюдается стабильная тенденция незначительного снижения содержания в воздухе углерод оксида; уровень загрязнения воздуха твердыми частицами стабильно низкий;

Почва

Загрязненность почвы сверх установленных нормативов с 2018 не регистрируется. В Оршанском районе оценка степени загрязнения почв проводится на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промышленных предприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения

Устойчивое региональное развитие – одно из приоритетных направлений деятельности. Фундаментом устойчивого развития является экономика, поэтому приоритетное направление – развитие экономики регионов и создание рабочих мест с достойным уровнем зарплаты.

Для показателя Целей устойчивого развития 1.2.1 «Доля населения страны, живущего за национальной чертой бедности, в разбивке по полу и возрасту (процент)» установлено целевое значение для республики Беларусь на 2020 год – 5,5%. В 2021 году в Республике Беларусь данный показатель значительно ниже целевого значения – 4,1%, в Витебской области показатель не достигнут и составляет 5,6%.

Процент лиц трудоспособного возраста в 2021 году по Оршанскому району составил 56,9 % (область – 58,8%).

Гендерное соотношение число женщин на 1000 мужчин в 2021 году составило 1162 (область – 1180).

Обеспеченность населения комфортным жильем процент жилищ с газифицированной площадью по итогам 2021 года составил 86% (область – 94,3%), процент жилищ с центральным отоплением – 88,2% (область – 90,9%), процент жилищ с электроплитами – 4,0% (область – 5,1%), процент жилищ с канализацией – 78,7% (область – 94,5%), процент жилищ с водопроводом – 85,9% (область – 95,8%), процент жилищ с горячим водоснабжением – 80,3% (область – 90,1%).

Обеспеченность населения легковыми автомобилями Количество автомобилей на 1000 человек населения в 2021 году составило 302 (область – 306), многолетняя динамика за период 2012-2021 годы характеризуется тенденцией умеренного роста со средним темпом прироста по Оршанскому району (+2,4%) (по области +2,5%).

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год за 2021 год составило 11,2 л (область – 11,9л), многолетняя динамика за период 2011-2021 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-4,4%).

Число абортов в Беларуси продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким. Так в 2021 году количество абортов на 1000 женщин составило 7,1 (область – 11,0). Многолетняя динамика характеризуется умеренным снижением со средним темпом прироста – (-3,0%) (по Витебской области (-3,1%)).

Нельзя не признать, что подходы к планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья серьезно изменились. Большая роль в профилактике отводится преабортному консультированию, его охват составляет 100% – эффективность 10-15%. В условиях снижения рождаемости, возрастающих проблем в сфере репродуктивного здоровья возрастает роль информирования и просвещения населения, особенно в среде подростков.

2.4. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2021 году на территории Оршанского региона имеются условия для формирования рисков здоровью на популяционном уровне.

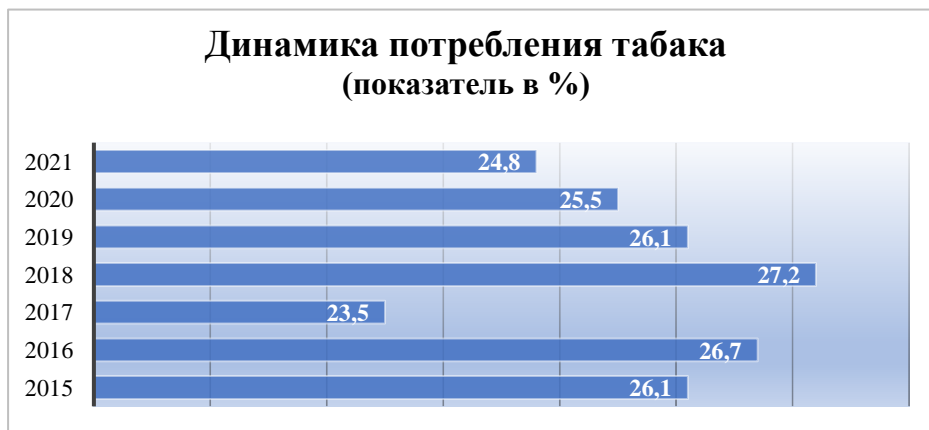
Поведенческие риски

Потребление зарегистрированного и незарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше.

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.



Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+0,2%).



Распространенность потребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2021 году незначительно снизилась, но сохраняется значительный вес населения, которые потребляют табак. 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.

Низкую физическую активность имеет 13% населения. Регулярная физическая активность играет важную роль в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний, диабета 2-го типа и онкологических заболеваний, которые служат причиной почти трех четвертей случаев смерти в мире. Физическая активность может также способствовать уменьшению симптомов депрессии и тревоги, а также улучшению мыслительной деятельности, способности к обучению и общего благополучия. По результатам социологического исследования в Оршанском районе в 2021 году низкая физическая активность наблюдалась у 41,7% респондентов.

Информационный стресс

Человеческая деятельность все больше связана с приемом, обработкой, анализом информации. В связи за этим в жизнь людей вошел новый вид стресса – информационный стресс. Воздействие информационного стресса, вызывает характерные для любого стресса биохимические реакции, сдвиги в состоянии ряда физиологических функций и как следствие повышение общей заболеваемости.

Начиная отдыхать, люди фактически переходят от одного экрана к другому. Особенно информационному стрессу подвержены дети, у детей, бесконтрольно использующих гаджеты, отмечено развитие негативных черт характера: подозрительность, мнительность, враждебно-агрессивное отношение к близким, вспыльчивость

Состояние среды жизнедеятельности

Вредные условия труда

В 2021 году отмечалось снижение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по сравнению с 2020 годом по шуму на 2,1 %, по вибрации – на 0,1 %, по парам и газам на – 0,04 %, по микроклимату – на 0,1 %, по пыли и аэрозоли – на 0,04 %, по уровню искусственной освещенности на – 0,1%.

Состояние атмосферного воздуха

Многолетняя динамика по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух за 10-летний период: от мобильных источников - характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-4,9%);

от стационарных источников - характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению) со средним темпом прироста (-0,6%);

Физические факторы

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2021 году количество замеров с превышением гигиенического норматива составило 24,4%. Длительное воздействие высоких уровней шума вызывает неблагоприятные последствия, сопряженные

со значительным социально-гигиеническим ущербом: развитие утомления, снижение работоспособности, повышение общей заболеваемости, в том числе нарушения в системе кровообращения, которые со временем могут привести к стойким изменениям сосудистого тонуса, способствующего развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца.

Состояние водоснабжения

В 2021 году отмечается улучшение качества питьевой воды подаваемой населению по микробиологическим показателям на коммунальных водопроводах, а также из источников децентрализованного водоснабжения. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по микробиологическим показателям составил – 0,27%; по санитарно-химическим показателям – 36,4%; децентрализованные источники – по содержанию нитратов – 25,8%. В районе 5,6% сельского населения используют воду из 661 общественного колодца (самое большое число колодцев среди районов Витебской области).

Последствия реализации рисков

Таблица 17

Первичная заболеваемость взрослого населения

Классы заболеваний	Прирост 2021/2020,%	Темп среднего прироста за период 2012-2021 годы,%
злокачественные новообразования	0	+0,9
болезни сердечно сосудистой системы	-1,6	+2,5
сахарный диабет	-44,1	0,0
травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин	+3,1	-1,2
психические расстройства и расстройства поведения	-6,0	+4,6

Первичная заболеваемость детского населения

Классы заболеваний	Прирост 2021/2020,%	Темп среднего прироста за период 2012-2021 годы,%
злокачественные новообразования	+23,0	-0,7
болезни сердечно сосудистой системы	+5,4	-1,6
сахарный диабет	+13,1	+6,8
травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин	+14,1	-3,3
психические расстройства и расстройства поведения	+6,0	+1,5

Снижение удельного веса детей, принадлежащих к 1-ой группе здоровья: уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2010 г. – 34,84%; 2015 г. – 35,33%; в 2021 г. – 23,25%);

Уровень ПИ населения трудоспособного возраста в 2021 году составил 39,4⁰/₀₀₀, что на 8,3% выше уровня предыдущего года (областной –37,9⁰/₀₀₀). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению с темпом прироста (–1,3%). Среднегодовой показатель первичной инвалидности среди населения трудоспособного возраста за период 2012-2021годы в Оршанском районе составил 38,7⁰/₀₀₀. (равен среднеобластному показателю).

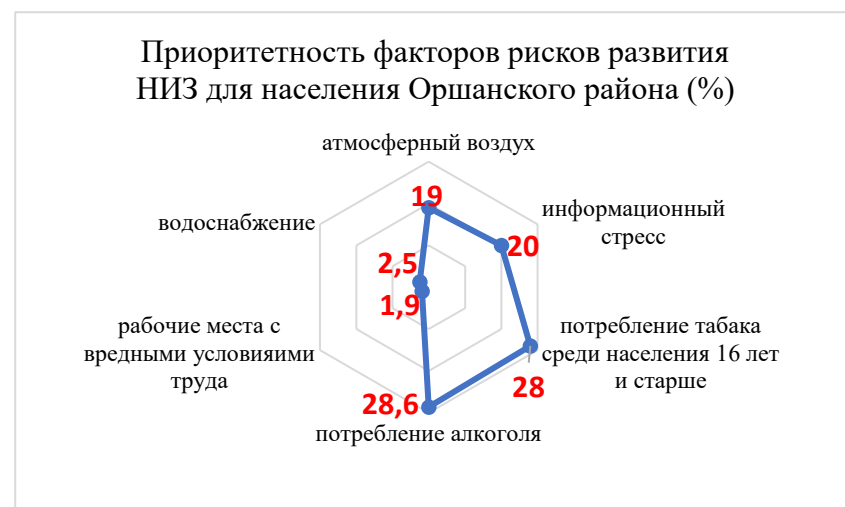
Уровень ПИ детского населения Оршанского района в 2021 годы составил 20,2⁰/₀₀₀, что на 1,8% выше уровня предыдущего года (областной – 18,8⁰/₀₀₀). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту с темпом прироста (+1,3%). Среднегодовой показатель 2012–2021 годы –16,8⁰/₀₀₀, темп среднего прироста за период 2012-2021 годы – 2,4%.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Оршанском регионе в 2021 году (<10 % – низкий риск; 10-25% – умеренный риск; > 25% – высокий риск)

Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска». Для проведения аналитических оценок привлечены врачи-гигиенисты и врач-эпидемиолог Оршанского зонального центра гигиены и эпидемиологии.

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на рисунке 8.

Рис.8



Результаты показали, что **высокий уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь (**28,6%**) и табак, включая пассивное курение (**28%**).

Умеренный уровень риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с высоким уровнем информационного стресса населения (**20%**) и атмосферный воздух (**19%**).

Низкий риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения в связи с неблагоприятными тенденциями в питьевом водоснабжении (**2,5%**) и вредными условиями труда (**1,9%**).

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, для обеспечения здоровьесбережения учащихся в учреждениях общего среднего образования реализовывались информационные проекты «Школа территория здоровья», «Здоровая школа», «Здоровый класс». Работа проводилась совместно со специалистами педиатрической службы, органов управления образованием.

В Оршанском районе на 2021 год имеется 38 учреждений образования (24 городских и 14 сельских) с числом обучающихся 13357 и 53 дошкольных учреждений (46 городских, 7 сельских) с числом воспитанников 6745.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии комплексным планом мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения г. Орша и Оршанского района на 2021-2025 годы, утвержденным Оршанским районным исполнительным комитетом 21.06.2021, комплексным планом по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в г. Орше и Оршанском районе на 2021-2022 годы, утвержденным Оршанским районным исполнительным комитетом 3.11.2021, № 2013, комплексным планом по укреплению материально-технической базы объектов питания в учреждениях образования на 2021-2025 годы, утвержденным управлением по образованию Оршанского райисполкома.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях

В Оршанском районе силами педиатрической службы ежегодно проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

Результаты осмотра и врачебные рекомендации представляются в школы для формирования групп по физическому воспитанию, заполнению листков здоровья, проведению рассадки учащихся по учебным партам.

Управлением по образованию Оршанского районного исполнительного комитета проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе в соответствии с комплексным планом мер на 2021-2025 годы, утвержденным управлением по образованию Оршанского райисполкома.

Проводилось заседание постоянно действующей комиссии для организации системного контроля за питанием учащихся учреждений общего среднего, среднего специального и профессионально-технического образования,

воспитанников учреждений дошкольного образования (протоколы № 1 от 19.01.2021, № 2 от 12.02.2021, № 3 от 27.04.2021, № 4 от 06.07.2021, № 5 от 15.09.2021, № 6 от 31.12.2021).

В 2021 году приобретено 14 единиц холодильного и торгово-технологического оборудования к новому учебному году в учреждения образования.

Все пищеблоki учреждений образования на 100% оснащены холодильным оборудованием и на 97% технологическим оборудованием (не все пищеблоki обеспечены овощерезками для готовой продукции).

К новому учебному 2021/2022 году в соответствии с предписаниями, рекомендациями, программой по укреплению материально-технической базы выполнено следующее:

капитальные ремонты кровель в ГУО «Средняя школа № 15 г. Барани», ГУО «Средняя школа № 21 г. Орши», кровли и фасада здания с элементами модернизации ГУО «Средняя школа № 5 г. Орши»;

капитальные ремонты ГУО «Межевская средняя школа Оршанского района», ГУО «Высоковская средняя школа Оршанского района», ГУО «Ясли-сад № 11 г. Орши»;

капитальные ремонты с элементами модернизации ГУО «Детский сад – средняя школа № 22 г.п. Болбасово имени С.И. Грицевца», ГУО «Бабиничская средней школы Оршанского района»;

ремонт кровель проведены в 10 учреждениях;

ремонт фасадов зданий в 6 учреждениях образования;

ремонт вентиляционных систем в пищеблоках в 9 учреждениях образования;

ремонт спортивных площадок в 2 учреждениях общего среднего образования;

обеспечение горячим водоснабжением умывальники в санитарных узлах в 14 учреждениях;

ремонт спортивных залов в 3 учреждениях;

замена окон в 2 учреждениях;

проведена реконструкция санитарных узлов в 5 учреждениях образования;

проведены ремонт в общежитиях 2 учреждений среднего специального образования;

приобретена ученическая мебель в 12 учреждений.

Охват групп продленного дня горячим питанием составляет 100 %.

Охват горячим питанием школьников составлял 96% в 2021/2022 учебном году. В течение 3-х последних лет уровень менее 90% не снижался, «С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично.

Обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах

В 2021 году согласно комплексному плану мер по укреплению материально-технической базы объектов питания в учреждениях образования на 2021-2025 годы, утвержденным управлением по образованию Оршанского райисполкома, проведены мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков:

проведены ремонты пищеблоков ГУО «Межевская средняя школа Оршанского района», ГУО «Высоковская средняя школа Оршанского района», ГУО «Средняя школа № 16 г. Орши», обеденного зала и буфета ГУО «Средняя школа № 21 г. Орши»;

приобретено 14 единиц холодильного и торгово-технологического оборудования.

По состоянию на 2021 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

Одноразовое горячее питание школьников сельских общеобразовательных учреждений и учеников 1–4-х классов городских школ организовано за счет средств бюджета.

Ученики 5–11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охват горячим питанием этой категории учащихся составляет 96,0% (в течение последних 3-х лет уровень менее 90 % не отмечался).

Оздоровление детей и подростков в летний период

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2021 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, а также на базе загородных стационарных оздоровительных лагерей «Лесное озеро» оздоровительного центра «Талька» УП «Минское отделение БЖД» и «Ленок» РУПТП «Оршанский льнокомбинат».

Всего в районе в 2021 году оздоровлено 4099 детей и подростков.

В тоже время система организации оздоровления детей и подростков имеет ряд проблем: удельный вес детей и подростков, охваченных оздоровлением, в районе составляет 31%, что ниже, чем по области; низкая обеспеченность стационарными оздоровительными учреждениями района.

Мероприятия по улучшению условий воспитания, обучения и здоровья детского населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

К новому 2021/2022 учебному году запланировано проведение ремонтов пищеблоков в УО «Оршанский государственный колледж продовольствия», ГУО «Ясли-сад № 11 г. Орши», ГУО «Средняя школа № 3 г. Орши, ГУО «Средняя школа № 17 г. Орши».

В Оршанском районе отмечается положительная тенденция улучшения санитарно-технического состояния и материально-технической базы учреждений образования. Вместе с тем, создание единого профилактического пространства по обеспечению здоровья сбережения детей и подростков предполагает не только модернизацию материально-технической базы, но и неукоснительное выполнение гигиенических регламентов, предъявляемых к организации режима учреждения образования, учебно-воспитательного процесса, организации питания.

Рост показателей первичной заболеваемости, свидетельствующий о снижении защитных сил организма у подрастающего поколения, высокие значения показателей заболеваний органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, увеличение удельного веса детей с 3-й группой здоровья, формирование «школьной патологии» (сколиоз, нарушение осанки, нарушение остроты зрения) и другие негативные изменения в состоянии здоровья детского населения – это факты, требующие к себе особого внимания и комплексного подхода в решении важнейшей задачи – сохранение и укрепление здоровья будущего поколения.

Основные направления деятельности являются:

продолжение проведения организационно-методической работы по вовлечению всех учреждений общего среднего образования в реализацию информационного межведомственного проекта «Школа – территория здоровья», внедрение методики оценки эффективности проекта, разработанной МЗ РБ во всех учреждениях образования, задействованных в проекте;

обеспечение контроля за выполнением откорректированных территориальных «Программ (планов) по укреплению материально-технической базы учреждений образования на период 2021-2025», в том числе баз физического воспитания учащихся школ, ремонтов (поверки) систем механической вентиляции на пищеблоках, систем водоснабжения и водоотведения;

обеспечение контроля за сохранением и расширением сети стационарных баз оздоровительных лагерей, укреплением их материально-технической базы, увеличение количества оздоровленных детей, за счет увеличения количества смен работы стационарных оздоровительных лагерей.

Задачи на 2022 год:

1. Усилить несущую конструкцию перекрытия над подвалом части здания, ремонт помещений первого этажа в ГУО «Средняя школа № 12 г. Орши»;

2. Капитальный ремонт с элементами модернизации в ГУО «Ясли-сад № 11 г. Орши»;
3. Капитальный ремонт фасада здания в ГУО «Детский сад-средняя школа № 10 г. Орши им. К.С.Заслонова».
4. Провести ремонт пищеблоков с заменой инженерных сетей, облицовочной плитки пола и стен в ГУО «Средняя школа № 3 г. Орши имени В.С.Короткевича», ГУО «Средняя школа № 17 г. Орши», ГУО «Устенская ДС/СШ Оршанского района», ремонт обеденного зала в ГУО «Средняя школа № 21 г. Орши».
5. Усилить контроль за выполнением натуральных норм питания, рассматривать проблемные вопросы по организации питания в учреждениях образования всех типов на межведомственных советах по питанию.

3.2 Гигиена питания и потребления населения

В 2021 году в районе производственно-потребительский продовольственный сектор был представлен 633 предприятиями, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 58 предприятиями пищевой промышленности, 137 предприятиями общественного питания и 438 объектами продовольственной торговли различных форм собственности.

В рамках реализации Программ достижения целей устойчивого развития, в целях выполнения Государственной программы ликвидации заболеваний, связанных с дефицитом йода, пищевая промышленность переведена на использование йодированной соли. Увеличилась реализация предприятиями торговли и потребление населением йодированной соли и достигло 73,5% от общего количества потребляемой соли (2017 – 72,4%, 2018 – 72,5%, 2019 – 73,4%, 2020 – 81,8%, 2021 – 77,2%).

При производстве хлебобулочных, кондитерских, колбасных изделий используется йодированная соль, натуральные добавки, отруби пшеничные, фруктовые соки, жидкая закваска строго в соответствии с технологическими схемами.

В 2021 году йодированная соль во всех объектах торговой сети была в достаточном количестве и постоянно.

В целом в районе 75% объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания (Филиал «Оршанский хлебозавод» ОАО «Витебскхлебпром», УП «Голочинский элеватор-Агро», ОАО «Орша-Сервис», СП ОРС ст. Орша ОАО «ДОР ОРС», ЗАО «Содружество», ЗАО «Мерком», ООО «Валинторг», ООО «Виктория-Орша», филиал ООО «Евроторг» в г. Витебске, ЗАО «Доброном» филиал Кричев, филиал ЗАО «Юнифуд» по Витебской области, ООО «Чистые родники», ООО «СантаРитейл», ИООО «МартИннФуд», филиал ООО «Табак-инвест» «Бобруйский торговый

центр «Корона» и другие). В 2021 году выделены места в торговом зале по продаже «Здоровое питание» в магазинах №№ 1, 2, 8, 9, 35, 45, 43.

Для повышения качества и конкурентоспособности вырабатываемой продукции на предприятиях, вырабатывающих пищевые продукты, внедряются и сертифицируются системы менеджмента качества на основе международных стандартов ISO 9001, системы менеджмента безопасности на основе принципов HACCP. По состоянию на начало 2021 года внедрены системы менеджмента качества и безопасности на следующих пищевых предприятиях района: Оршанском хлебозаводе филиале ОАО «Витебскхлебпром», ДПУП «ОршаСырЗавод», ЧПУП «Иваси-Плюс»; ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат», УП «Птицефабрика Оршанская», цех бисквитов государственного учреждения «Кондитерская фабрика «Витьба» и др.

Мониторинг безопасности продуктов питания

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории Оршанского района в 2021 году: по химическим показателям увеличился при сравнении с 2020 годом (1,1% н/с проб и 1,2% н/с проб соответственно); по микробиологическим показателям увеличился при сравнении с 2020 годом (3,2% н/с проб и 3,6% н/с проб).

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

В районе к 2021 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2021 году группа с высокой степенью составила 82,1%; со средней степенью – 17,9%; с низкой степенью в районе не было.

Таблица 2

Показатели деятельности по предприятиям продовольственной торговли, пищевой промышленности, общественного питания Оршанского района за период 2015-2021 годы

годы	Штрафы	Браковка	Приостановление деятельности	Закрытие на санитарный день	Отстранение от работы
2021	69	296/3934,8	73	67	69

В настоящее время основной упор при осуществлении государственного санитарного надзора делается на осуществление мер предупредительного и профилактического характера.

В 2021 году продолжены мероприятия по расширению ассортимента выпускаемой продукции, в том числе с оздоровительными свойствами.

На предприятии Филиал Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» освоено производство следующей продукции: продукция для диетического питания (булка «Восеньская», хлебец «Стебелек»), продукция обогащенная пищевыми волокнами (хлеб «Крупинка», хлебцы диетические «Тонус»), продукция обогащенная витаминами группы В и фолиевой кислотой (хлеб пшеничный «Зарина»), хлеб с пониженным содержанием соли (хлеб «Любительский» пряный), хлеб «Располье» с льняным семенем новый, багет «Пикантный» с зерновыми добавками и посыпками, хлеб «Вурцельброт» с посыпкой с добавлением зерновой смеси.

На ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат» осуществляется производство продукции диетического, профилактического питания сосиски растительно-мясные с пониженным содержанием фенилаланина «Солнышко», производство продукции детского питания.

Основными проблемами для достижения устойчивого развития территории района по вопросам предупреждения распространения болезней через продукты питания является постоянная регистрация нарушений гигиенических требований при производстве и реализации продуктов питания.

В 2021 году специалистами отделения гигиены питания Оршанского зонального ЦГЭ обследован 861 торговый объект, занимающийся реализацией продовольственного сырья и пищевых продуктов, 98 % от числа обследованных (841 объект) имели несоответствия «Общих санитарно-эпидемиологических требований к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования», утвержденных Декретом Президента Республики Беларусь «О развитии предпринимательства» от 23.11.2017 №7.

Специалисты Оршанского зонального ЦГЭ принимали активное участие в межведомственном взаимодействии при осуществлении надзорных мероприятий (мониторинги совместно с ветеринарной инспекцией). Особое внимание обращалось на обеспечение межведомственного взаимодействия с руководством предприятий и организаций по обеспечению эффективного внутреннего (производственного) контроля за соблюдением установленных требований.

Устойчивое развитие территории по вопросам профилактики болезней обеспечивается гигиенической и эпидемиологической надёжностью сырьевых зон перерабатывающих предприятий.

В 2021 году надзорными мероприятиями охвачено 34 молочно-товарных ферм (ОАО «Маяк Высокое», ОАО «Задровье», УП «Борздовка-Агро», филиал «Тепличный» РУП «Витебскэнерго», ЧСУП «Радуньское», филиал

«Смольяны» ОАО «Оршанский комбинат хлебопродуктов», ГП «Устье» «НАН» Беларуси, сельскохозяйственный филиал «СГЦ «Заднепровский» ОАО «Оршанский комбинат хлебопродуктов», ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный» и др.).

Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства установлены на 33 объекте, что составило 97%.

По фактам выявленных нарушений выдано 15 предписаний об устранении нарушений. По предложению санитарной службы отстранено от работы 59 человек из-за несвоевременного прохождения медосмотра и гигиенического обучения.

Проблемными вопросами по приведению в соответствие с требованиями санитарных норм и правил остаются вопросы оборудования на въездах дезбарьеров, приведение в соответствие санитарно-бытовых помещений, утилизация используемой пленки на МТФ.

Для повышения эпидемиологической устойчивости района в 2021 году всем мясоперерабатывающим и молокоперерабатывающим предприятиям были предложены комплексные планы мероприятий по улучшению санитарно-технического состояний предприятий.

В 2021 году на 137 объектах торговли, общественного питания всех форм собственности проведен отбор и исследовано 490 пробы реализуемых пищевых продуктов, в том числе 269 (54,9%) проб импортного производства. По результатам лабораторных исследований 3,9% проб (19 проб всего, из них 14 импортного производства) не соответствовали требованиям национального законодательства и техническим регламентам ТС /ЕАЭС:

по микробиологическим показателям – 13 проб (8 импорт, 5РБ);

по нитратам - 6 проб (импорт).

Информация по вопросам качества и безопасности пищевой продукции постоянно размещается на официальном сайте Оршанского зонального ЦГЭ, направлялась в адрес Оршанского районного исполнительного комитета, субъектов хозяйствования, занятых оборотом пищевых продуктов.

При выявлении продукции, не соответствующей требованиям ТНПА, при проведении лабораторных исследований для принятия мер реагирования направляются письма о выявлении подконтрольной продукции субъекту хозяйствования, для сведения и использования в работе направляются информации в областные центры гигиены и эпидемиологии, в ЦГЭ г. Минска.
Задачи на 2022 год:

1. Модернизация цеха сортировки и хранения яиц с установкой инновационной автоматической машины для сортировки и маркировки яиц «МОБА Омния-ХФ 330» на производственном унитарном предприятии «Птицефабрика Оршанская».

2. Реконструкция и модернизация ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат» со строительством колбасного и консервного цехов.
3. Модернизация и техническое переоснащение производства: приобретение новой машины для нарезки и упаковки хлебобулочных изделий на филиале Оршанского хлебозавода ОАО «Витебскхлебпром».
4. Приобретение дополнительного количества специализированного транспорта для перевозки пищевых продуктов, продовольственного сырья с особыми температурными режимами хранения для объектов на филиале Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром».
5. Организовать (увеличить объемы) производство новых видов продукции диетического, профилактического, специализированного питания, продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, а также обогащенных витаминами, микроэлементами на филиале Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром».
6. Проведение ремонта торговых объектов с заменой оборудования ОАО «ДОР ОРС».
7. Развитие материально-технической базы и повышение эффективности деятельности ОАО «Орша-Сервис»
8. Увеличение удельного веса субъектов хозяйствования, осуществляющих реализацию пищевых продуктов через отделы «Здорового питания».

3.3 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Гигиена водоснабжения и водопотребления

В Оршанском районе собственниками систем централизованного водоснабжения разработаны программы производственного контроля, заключены договора на проведение лабораторных исследований воды в соответствии с программой. Программы производственного контроля выполняются.

Оршанским зональным центром гигиены и эпидемиологии проводится постоянная работа с ведомствами, исполнительным комитетом и населением по вопросам водоснабжения и водоотведения. Подготовлена информация для владельцев водопроводов, заинтересованных служб и ведомств по вопросу проведения работ обязательному охвату производственным лабораторным контролем качества и безопасности воды всех питьевых водопроводов и общественных памятки для населения по профилактике ОКИ, правилам обустройства шахтных колодцев и др.

В ходе текущего санитарного надзора проведен мониторинг состояния объектов водоснабжения в городе и районе. Проводились лабораторные исследования качества воды в сетях централизованного водоснабжения и из источников нецентрализованного водоснабжения (колодцы). Контроль содержания зон санитарной охраны водоисточников

осуществляется регулярно в ходе текущего санитарного надзора. В городе все скважины, эксплуатируемые филиалом «Оршаводоканал» УП «Витебскводоканал» и ведомствами, имеют ограждения первого пояса ЗСО.

Санитарное состояние зон санитарной охраны артезианских скважин и водозаборов удовлетворительное. Все артскважины ограждены и благоустроены, на всех артскважинах установлены приборы учета поднятой воды.

В Оршанском районе на скважины оформлены санитарные паспорта, имеются проекты зон санитарной охраны скважин, подлежат поэтапному тампонажу вышедшие из строя и длительно не эксплуатируемые скважины.

Основными водопотребителями в районе являются г. Орша, г. Барань, г.п. Копысь, г.п. Болбасово, г.п. Ореховск, а.г. Бабиничи и другие наиболее крупные населенные пункты, животноводческие комплексы и фермы, предприятия, учреждения отдыха. В сельской местности наиболее развитые системы водоснабжения, в которых насчитывается по 3-5 артскважин: п. Высокое, а.г. Заполье, а.г. Межево, дер. Митьковщина, г.п. Ореховск, а.г. Смольяны, п. Юрцево, дер. Белево.

В сельской местности эксплуатируется порядка 299 км водопроводной сети. Общий износ водопроводных сетей составляет 86%.

Среднесуточное водопотребление в целом по району составляет около 39,0 тыс.м³/сут, в том числе: в г. Орше - 20,0 тыс.м³/сут.

Основной проблемой снабжения населения качественной водой является недостаточное количество станций по обезжелезиванию воды. Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3-3,4мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов.

Согласно Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.01.2019 № 58 «Об утверждении комплекса мер по реализации Программы развития Оршанского района на период до 2023 года» запланированы следующие мероприятия:

- «Капитальный ремонт сетей водоснабжения дер. Смольяны» на 2022-23 гг., в настоящее время ведутся проектно-изыскательские работы;
- «Капитальный ремонт сетей водоснабжения дер. Румино» завершение работ запланировано на август 2022 года;
- «Строительство сети водопровода в населённых пунктах Нарейково и Понизовье Оршанского района» на 2022–2023 гг., проект находится на государственной экспертизе.

Качество воды, подаваемой населению из *источников централизованного водоснабжения* Оршанского района, за период с 2008 года по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению.

Основными проблемами качества водопроводной воды в Оршанском районе является высокий уровень содержания железа, *повышенная жесткость и высокое содержание бария*.

Основными проблемами качества водопроводной воды в сельской местности является высокий уровень содержания железа, *повышенная жесткость*, периодически регистрируемые случаи сверхнормативного уровня микробного загрязнения в связи с износом водопроводных сетей порядка 86%, повышенное содержание *нитратов* в местах интенсивного земледелия.

Филиалом «Оршаводоканал» планируется сократить в ближайшие годы количество шахтных колодцев на 236 единиц. Так же на балансе филиала «Оршаводоканал» насчитывается 214 (с городом) артскважин, из них порядка 24 артскважин подлежат тампонажу. Проекты зон санитарной охраны разработаны на все скважины. Скважины ограждены.

По статистическим данным уровень благоустройства жилищного фонда (общей площади), в 2021 году оборудованной водопроводом, составляет в городах и поселках городского типа – 86,9%, в сельских населенных пунктах составляет 45,8%.

Водоотведение

В Оршанском районе централизованная система водоотведения (канализации) с отведением сточных вод на очистные сооружения искусственной очистки сточных вод действуют в г.Орше, г.п.Болбасово, г.п.Копысе, дер. Заслоновке, дер. Обухово, г.п.Ореховске, БелГРЭС. В основном для очистки сточных вод используются очистные сооружения естественной биологической очистки – поля фильтрации. Население, проживающее в усадебной застройке, пользуется вывозной системой канализации с надворными уборными и выгребам.

Все промышленные сточные воды города поступают на городские очистные сооружения после предварительной очистки и нейтрализации на локальных очистных сооружениях крупных предприятий. Сеть ливневой канализации города протяженностью 25710 метров, имеет 20 выпусков в водные объекты, которые без очистки сбрасывают стоки в р. Днепр, р. Оршица и р. Кутеенка.

Анализ современного состояния позволяет сделать вывод, что обеспечение существующих объектов района системами водоотведения не в полной мере отвечает современным экологическим требованиям, не обеспечивает комфортных условий для проживания.

В зонах охраны природных комплексов (водоохранные зоны) часто нарушается режим охраны и использования территории, размещаются объекты, функциональное назначение которых не связано с целями и режимами территорий природоохранного назначения.

Так, очистные сооружения естественной биологической очистки (Крапивно, Бабиничи («Оршанская птицефабрика»), Смоляны, Антоновка, Росский Селец, Зубревичи, Высокое, Ореховск) размещаются в пределах водоохранных зон водных объектов. В 2019 году ликвидированы мини-полигоны, в том числе мини-полигонТКО (Копысь) находившийся в пределах водоохранной зоны р.Днепр.

Также 35 сельскохозяйственных объектов (МТФ, МТК), 11 СМУ, являющихся потенциальными источниками загрязнения подземных вод, расположены в водоохранной зоне водных объектов.

Проблемы:

- низкий уровень развития систем водоотведения района;
- неэффективность работы очистных сооружений (устаревшие технологии, перегрузка очистных сооружений нарушение санитарных требований и т.д.);
- изношенность сетей и сооружений систем водоотведения;
- отсутствие систем канализации в большинстве сельских населенных пунктах района;
- установленное насосное оборудование энергоёмкое;
- отсутствие приборов учета сбрасываемых сточных вод.

Удельный вес **обеспеченности жилищ водопроводом** в Оршанском районе (80,0%) остается в целом ниже, чем по республике (89,6%) и не изменился по сравнению с 2010 год, тогда как в республике это показатель за данный период увеличился с 87,6%. При этом обеспеченность водопроводом домашних хозяйств сельской местности Оршанского района (58,6%) выше, чем в целом по республике (51,1%). При этом надо отметить более низкий уровень в Оршанском районе обеспеченности водопроводом квартир в городских поселках (80,0%) по сравнению с таковым показателем по области (83,9).

Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест

На территории Оршанского района санитарная очистка территории осуществляется в соответствии со «Схемой сбора и вывоза и размещения твердых коммунальных отходов».

Захоронение твердых коммунальных отходов, образованных на территории района и подлежащих захоронению, производится на полигоне г. Орши, полигоне г.п. Ореховск находящихся на балансе КУП «Оршанская спецавтобаза». В 2020 году на территории Оршанского района ликвидированы 9 мини-полигонов.

На полигонах производится захоронение отходов потребления от населения и отходов производства в соответствии с разрешениями на захоронение, получаемыми собственниками этих отходов.

Полигон твердых коммунальных отходов г. Орши площадью 9,3 га, расположен в 1,8 км д. Белево (в 20 км от г.Орша). На полигон поступают твердые коммунальные отходы от городов Орша и Барань в объеме 50,0 тыс. т. год. Полигон эксплуатируется с 1983г., исчерпал свои возможности. Предусмотрено строительство комплекса по обращению с твердыми коммунальными отходами в г. Орше (объект «Полигон ТБО г. Орша») – выданы технические требования на проектирование объекта: «Полигон ТБО г. Орша» №99 от 22.11.2019.

Предприятий по переработке и утилизации токсичных промышленных отходов в районе нет. Строительство полигонов по захоронению токсичных промышленных отходов в городе и районе не планируется.

В г. Орша организован отдельный сбор коммунальных отходов от населения. Имеется сортировочная линия, которая располагается на территории КУП «Оршанская спецавтобаза». Производится механическая сортировка вторичных материальных отходов по компонентам (ПЭТ, бутылка, стекло и бытовые отходы).

После сортировки отобранные отходы сдаются соответствующим организациям в качестве вторичного сырья.

Ведется проектирование объекта: «Линия сортировки твердых коммунальных отходов мощностью 15 тыс. тонн в год на полигоне ТКО д. Белево», выдано заключение согласующей организации на №50 от 13.08.2018.

Охват плановой очисткой в Оршанском районе составляет 100%.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест регулярно рассматриваются на заседаниях Оршанского районного исполнительного комитета, Оршанского районного Совета депутатов, сельских исполнительных комитетов.

При проведении надзорных мероприятий в части санитарного содержания территорий в 2021 году обследовано 3409 объектов, 2342 субъектов хозяйствования.

Нарушения выявлены на 1484 объектах (43,5%), в части: замусоренности территорий объектов и населенных мест – 1057 (71,2%); содержания контейнерных площадок для сбора ТКО – 220 (14,8%); другие нарушения – 207 (13,9%).

Достижение устойчивого развития в части улучшения санитарного содержания территории для сохранения и укрепления здоровья населения в Оршанском районе в 2019 году регулировалось «Программой социально-экономического развития Оршанского района на период до 2020 года», утвержденной решением Оршанского районного Совета депутатов от 11.12.2017 г. № 299 "Об утверждении программы социально-экономического развития Оршанского района на период до 2020 года", главой 6 «Повышение качества жизни и среды проживания», главой 7 «Комплексное

развитие городских населенных пунктов и сельских территорий», главой 8 «Охрана окружающей среды и рациональное природопользование».

На основании статьи 41 Закона Республики Беларусь от 04.01.2010 «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь» Оршанский районный исполнительный комитет в пределах своей компетенции организует работу по благоустройству, обеспечению надлежащего санитарного состояния, озеленению территорий населенных пунктов, ежегодно в весенний и осенний периоды организует субботники и месячники по санитарной очистке и уборке территорий к участию, в которых привлекаются юридические и физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели.

Решением Оршанского райисполкома от 17 сентября 2020 № 1758 «О закреплении территорий земель общего пользования г. Орши для выполнения работ по поддержанию их надлежащего санитарного состояния» за гражданами собственниками, арендаторами, имеющими на соответствующем праве земельные участки, предоставленные для строительства и (или) обслуживания многоквартирных (блокированных) жилых домов, в том числе зарегистрированных в организации по государственной регистрации квартир в блокированных жилых домах закреплены земли общего пользования г. Орши для выполнения работ по поддержанию их надлежащего санитарного состояния до тротуара (в случае его отсутствия – до границы проезжей части улицы, дороги), по остальным сторонам земельного участка – не более 10 метров или половины расстояния разрыва до соседнего земельного участка, но не более 10 метров.

Наблюдение в 2021 году проводилось за 4 местами массового отдыха людей у воды (3 субъекта хозяйствования), утвержденными Решением Оршанского районного исполнительного комитета от 4 мая 2018 года №614.

В 2021 году в ходе подготовки к сезону проведены работы по благоустройству пляжа на карьере Щетинка, на карьере Селище и р.Днепр на двух пляжах по ул.Семенова, ул.Короткевича в соответствии с рекомендациями Оршанского зонального ЦГЭ.

Обеспечен надзор за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства за санитарным содержанием мест массового отдыха населения и лабораторный контроль показателей качества и безопасности воды водных объектов в местах массового отдыха населения, согласно решения Оршанского райисполкома (карьер Селище, карьер Щетинка, р. Днепр по ул. Короткевича, р. Днепр по ул. Семенова).

За 2021 год исследовано 92 пробы воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. По результатам исследования проб воды ограничения для купания не вводились.

Проведено 8 обследований зон отдыха, нарушения выявлены в 4 случаях (50% от количества обследований объектов), в адрес закрепленных субъектов хозяйствования направлено 3 рекомендации об устранении выявленных в ходе

мониторингов нарушений (выполнены), приведены в должное санитарное состояние 4 зоны рекреации. По результатам надзорных мероприятий направлено 2 информации в Оршанский райисполком.

Задачи на 2022 год:

«Капитальный ремонт сетей водоснабжения дер. Румино»;

модернизация участка водопровода в д. Малиновка, путем подключения к водопроводным сетям д. Липки (запитаны от станции обезжелезивания г.п. Болбасово).

3.4 Гигиена радиационной защиты населения

Территория г.Орши и Оршанского района не относится к зоне радиоактивного загрязнения в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Средние значения МД гамма-излучения за 2021 год Витебской области не превышали 0,10 мкЗв/ч (10 мкР/ч).

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

По результатам лабораторных исследований в 2021 году в Оршанском районе, проб пищевых продуктов и питьевой воды с превышением гигиенических нормативов по цезию-137 и стронцию-90 не выявлено.

Определение среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона и мощности дозы гамма-излучения проводится по заявкам субъектов хозяйствования лабораторией нашего учреждения.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе. К категории «персонал» отнесено: 117 работников рентгенкабинетов медучреждений, а также 15 работников ОАО «Оршанский авиаремонтный завод», ООО «Манули Гидравликс Мануфактуринг Бел», ОАО «Техника связи», РУП «Национальный аэропорт Минск». Индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все сотрудники, отнесенные к категории «персонал».

Обмен индивидуальных дозиметров осуществляется регулярно (ежеквартально).

В 2021 году в эксплуатацию введен 1 рентгеновский аппарат. В ООО «СТОМАКО» - принята в эксплуатацию система рентгеновской компьютерной томографии «Рах-i3D Smart», модель РНТ-30LFO, производства VATECH Co. Ltd, Республика Корея, серийный номер 061-007678, 2021 года выпуска.

Перспективным вопросом дальнейшего снижения облучения персонала и населения при проведении диагностических рентгенологических процедур является вопрос дальнейшего переоснащения рентгеновских кабинетов района современными низкодозовыми рентгеновскими аппаратами.

Заключение: радиационная обстановка в 2021 году на территории Оршанского района остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

3.5 Гигиена организаций здравоохранения

По состоянию на 01.01.2022 на контроле государственного учреждения «Оршанского зонального центра гигиены и эпидемиологии» находится 60 объектов здравоохранения государственной формы собственности (6 субъектов), в том числе 8 организаций здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, 48 – амбулаторно-поликлинических, 4 – прочих; 19 объектов негосударственной формы собственности (18 субъектов).

В 2021 году организация работы амбулаторно-поликлинической службы, больничных организаций осуществлялась с учетом требований по предупреждению распространения инфекции COVID-19. В период максимальной регистрации случаев заболеваний COVID-19 для оказания медицинской помощи в стационарных условиях было перепрофилировано по типу инфекционного стационара 2 больничные организации (полностью либо отдельных структурных подразделения). С учетом специфики функционирования ОЗ продолжалась реализация мероприятий инфекционного контроля, что позволило обеспечить безопасные условия оказания медицинской помощи пациентам.

Вопросы соблюдения санэпидзаконодательства и осуществления государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения рассматривались на 2 заседаниях санитарно-эпидемиологического совета, коллегии ГУЗО, приняты решения с организацией контроля исполнения. Специалистами Центра принято участие в проведении 57 обучающих занятий с различными категориями медицинских работников по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в ОЗ, в том числе в условиях регистрации случаев COVID-19.

С целью поддержания комфортных и безопасных условий пребывания пациентов, осуществляется работа по улучшению санитарно-технического состояния и укреплению материально-технической базы в соответствии с планом строительства, реконструкции, модернизации, ремонта и переоснащения объектов здравоохранения, включенных в комплексную программу развития Оршанского района до 2023 года. В рамках Программы развития региона производится обновление и пополнение медицинского оборудования. Закуплен и введен в эксплуатацию комплекс оборудования электронной системы «Умная поликлиника». Заключен договор с ЗАО "Мапсофт" на установку и настройку интеграции комплекса «Умная поликлиника» с программным обеспечением в поликлинике № 3. Закуплена компьютерная техника и программное обеспечение для роддома и женской консультации № 1. Введён в эксплуатацию после капитального ремонта Машковский ФАП. Проведен текущий ремонт здания кухни Ореховской УБ, складские помещения размещены на первом

этаже здания больницы. В УЗ «Оршанская стоматологическая поликлиника» произведены: ремонт кровли и частичная замена оконных блоков.

Специалистами Оршанского ЗЦГЭ проводилась оценка соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, административных обходов. С учетом изменений эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19 своевременно оказывалась консультативная помощь по вопросам организации/корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждениях здравоохранения. Работа ОЗ по организации питания осуществляется с учетом требований, предъявляемых к организации диетического питания. В целом по области процент выполнения среднесуточных норм отдельных продуктов питания выполнен с допустимым отклонением в 10%.

В 2021 году в ходе обследований ОЗ выявлялись следующие нарушения (по группам в % от количества обследованных объектов): организации питания пациентов – 1,2%, санитарно-технического состояния зданий и помещений (отделка, микроклимат, водоснабжение, водоотведение, освещенность) в 11% организаций здравоохранения, проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по инфекции COVID-19 – в 28,2%, содержания и использования оборудования, мебели – в 2,4%, санитарного состояния, благоустройства территорий – в 3,6% проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий – в 13,4%, соблюдения бельевого режима, проведения уборок – в 6,1%, прочие – в 34,1%. По фактам выявленных нарушений выданы 46 требований (предписаний), 1 рекомендация об устранении нарушений, 1 требование (предписание) об приостановлении реализации (пищевой продукции). Большинство текущих нарушений устранены в ходе обследований или в минимальные сроки. Лица к административной ответственности не привлекались, к дисциплинарной по ходатайствам ЦГЭ – 20.

Проблемными вопросами остаются своевременное проведение ремонтов зданий и помещений, замена устаревшей мебели и оборудования, обновление материально-технической базы пищеблоков больничных организаций здравоохранения.

Основные направления деятельности Оршанского ЗЦГЭ на 2022 год:

продолжение работы по контролю соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства с акцентом на выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий по инфекции COVID-19;

оказание консультативной помощи организациям здравоохранения по вопросам организации/корректировки с учетом складывающейся эпидситуации санитарно-противоэпидемических мероприятий, внутреннего производственного контроля;

совершенствование системы эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

3.6 Гигиена производственной среды

За 2021 года при проведении надзорных мероприятий охвачено 157 промышленных и агропромышленных предприятий. В 98% выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства (154 субъекта хозяйствования), в адрес руководителей направлены рекомендации/предписания об устранении нарушений со сроком выполнения. Из 147 рекомендаций выполнены в установленные сроки - 113 (76,8 %), 34 рекомендации не выполнены. За невыполнение рекомендаций составлено 34 протокола об административном правонарушении на ответственных лиц по статье 17.5 КоАП.

За 2021 год на предприятиях г. Орши и Оршанского района лабораторно-инструментальные замеры факторов производственной среды выполнены на 115 промышленных предприятиях. Всего лабораторно обследовано 957 рабочих мест, из них не соответствуют гигиеническому нормативу – 236 (24,6%), в 2020 году (25,1%).

Исследования проводились по 7 показателям:

На предприятия, на которых выявлены факты несоответствия факторов производственной среды гигиеническому нормативу, направляются предписания (рекомендации) об устранении нарушений, с принятием мер и предложением разработать мероприятия по снижению и доведению до ПДК/ПДУ уровней вредных производственных факторов, осуществляется контроль их выполнения.

При проведении анализа с целью установления причинно-следственной связи между условиями труда и уровнем заболеваемости выявлено, что вредные производственные факторы на предприятиях: *РУПТП "Оршанский льнокомбинат", ОАО "Техника связи", Оршанская дистанция защитных лесонасаждений УП «Минское отделение Белорусской железной дороги», УП РСП-10 Белорусской железной дороги, ОАО "Оршанский авиаремонтный завод", Оршанский лесхоз: работа в условиях повышенного уровня производственного шума, запыленности, тяжести трудового процесса (нахождение более 70 % в вынужденной позе). Руководителям предприятий рекомендовано разработать план мероприятий по оздоровлению условий труда. С целью снижения нагрузки на костно-мышечную систему, систему кровообращения и дыхания работникам ввести регламентированные перерывы с физкультурминутками (10-15 минут), посещение профильной «Школы здоровья» при городских поликлиниках.*

В 2021 году отмечалось снижение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по сравнению с 2020 годом по шуму на 2,1 %, по вибрации – на 0,1 %, по парам и газам на – 0,04 %, по микроклимату – на 0,1 %, по пыли и аэрозоли – на 0,04 %, по уровню искусственной освещенности на – 0,1%.

Снижение удельного веса работающих во вредных условиях труда за 3 года составляет 0,9 %.

Таблица 3

**Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов
в Оршанском районе за 2017-2021 годы**

Годы	Общее количество работающих		в том числе:			
	Всего	из них: женщин	Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами (человек)	из них: женщин	Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%)	из них: женщин
2017	26976	11095	7180	2225	26,6%	8,2%
2021	24674	9633	5818	1693	23,6%	6,8%

За период 2017-2021 годы снизилось количество работающих во вредных условиях труда, в том числе женщин работающих во вредных условиях труда.

Наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для предприятий швейной отрасли, текстильного производства – 33,5%; сектора производства машин и оборудования – 33%; металлургического производства и производства готовых металлических изделий – 24,5%; строительной отрасли – 14,9%; сельского хозяйства – 11,2%.

Таблица 4

Санитарно-гигиеническая характеристика и эпиднадежность объектов надзора района

годы	1 группа(низкая)	%	2 группа (средняя)	%	3 группа (высокая)	%
2021	57	36,3	97	61,8	3	1,9

Рис. 1 Удельный вес рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам, %



Мониторинг здоровья работающих

Медицинские осмотры работающих на промышленных предприятиях г.Орша и Оршанского района

За 2021 год всего подлежало осмотрам 4208 человек, осмотрено – 4064 человек (что составило 97,5 %), всего выявлено с общим заболеванием не препятствующим продолжению работы – 136 человек. Всего выявлено с общим заболеванием препятствующим продолжению работы – 14 человек. Заболевания, препятствующие продолжению работы, в основном диагноз артериальная гипертензия, которые выявлены лечебными учреждениями города, взяты на диспансерный учёт и выданы рекомендации по восстановлению здоровья (данные заболевания выявлены на предприятиях: филиал Оршанская ТЭЦ, РУПТП «Оршанский льнокомбинат, ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ОАО «Оршанский строительный трест №18», ОАО «Оршанский инструментальный завод»).

Улучшение условий труда работающих

Согласно Программе Указа Президента Республики Беларусь от 31.12.2018 года № 506 «О развитии Оршанского района Витебской области», развитие Оршанского района планируется на период до 2023 года и включает в себя все сферы экономической деятельности. Проводимые организационные и практические совместные мероприятия, направленные на оздоровление, улучшение условий труда позволила за 2021 год улучшить условия на 618 рабочих местах, проведены ремонты либо реконструкции на 15 предприятиях.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2021 году насчитывал 204 наименований.

Персонал, задействованный к работам со средствами защиты растений, пестицидами и агрохимикатами прошел гигиеническое обучение. Всего по агропромышленным предприятиям прошли гигиеническое обучение – 98 человек. На Оршанской дистанции пути УП «Минское отделение Белорусской железной дороги» прошли обучение – 27 человек. На Оршанской дистанции защитных лесонасаждений УП «Минское отделение Белорусской железной дороги» прошли гигиеническое обучение – 11 человек. Средства защиты растений Оршанской дистанции защитных лесонасаждений УП «Минское отделение Белорусской железной дороги» хранятся на складе в Оршанской дистанции пути УП «Минское отделение Белорусской железной дороги».

Основные задачи по производственному сектору на 2022 год:

Сосредоточение работы на проведении надзорных мероприятий за неблагополучными в гигиеническом отношении промышленными предприятиями и организациями, где на рабочих местах отмечаются превышения гигиенических нормативов, регистрируются случаи профессиональных заболеваний, где имеется рост заболеваемости с ВУТ.

Закончить реконструкцию по объекту «Реконструкция административно-производственного здания по ул. Якова Свердлова, 14 в г. Орше, под швейно-трикотажное производство РУПТП «Оршанский льнокомбинат».

Провести модернизацию производственного корпуса на ОАО «Завод ПАК». Закончить строительство слесарно-механического цеха на ОАО «Оршанский авиаремонтный завод». Закончить реконструкции цеха по изготовлению гидropодъёмников на ОАО «Оршанский инструментальный завод». Закончить реконструкцию производственного корпуса № 6 с АБК на ОАО «Завод «Легмаш».

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения

(подготовлен по данным формы 12- инфекции (Минздрав)

ОТЧЕТ об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях)

В 2021 году эпидемиологическая ситуация формировалась под влиянием пандемии COVID-19, которая вытеснила другие нозологические инфекционные заболевания. Несмотря на пандемию, эпидемиологическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г. Орши и Оршанского района характеризовалась как относительно стабильная и контролируемая. Отсутствовала групповая и вспышечная заболеваемость, связанная с общим фактором передачи.

Не регистрировались в 2021 случаи заболевания населения брюшным тифом и паратифами, дизентерией, вирусным гепатитом «А», «Е» и острым «С», дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом, корью, коклюшем иерсиниозом и псевдотуберкулёзом, холерой, сибирской язвой, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, клещевым энцефалитом, бешенством, листериозом, герпетической инфекцией.

Таблица 1

Инфекционная заболеваемость населения Оршанского района (на 100 тыс. человек)

Болезни	2020	2021	T _{пр2021/2020} , %	Уд.в%
Острые инфекции верхних дыхательных путей	45439,21	5208105	+22,1	99,35
Грипп	0	0	0	0
Венерические болезни	90,0	74,89	-20,1	0,15

Воздушно-капельные инфекции	205,07	300,24	+46,4	0,57
Паразитарные болезни	30,0	36,15	+20,5	0,07
Инфекции кожи	30,0	38,74	+29,1	0,07
Кишечные инфекции	100,0	100,72	+0,72	0,18
Парентеральные инфекции	20,0	26,47	+32,3	0,04
Всего	46041,43	52776,45	+12,76	100
Всего без гриппа и ОИВДП	602,22	649,40	+13,39	

Всего за 2021 год на территории Оршанского района зарегистрировано - 81737 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 12,7% выше, чем за 2020 год (70948 случаев). В структуре суммарной инфекционной и паразитарной заболеваемости основной удельный вес в 2021 году приходится на вирусные респираторные инфекции (ОРИ+грипп+ветряная оспа) – 99,35 % (в 2020 – 99,2%), из них «ОРИ+грипп» составили – 98,9%.

Без учёта «гриппа и ОРИ», заболеваемость возросла - на 13,39% (показатель составил 695,40 на 100 тыс. населения, в 2020 году – 602,22).

Рост, в сравнении с 2020 годом, отмечается – по 7 инфекциям, в том числе, относящиеся к группе «редкие»: гастроэнтериты с установленным возбудителем на 12,5% инфекционный мононуклеоз на 56,85%, болезнь Лайма на 1 случай, энтеробиоз на 8,22%, гонорея -на 45,21 %, чесотка на 32,95%, микроспория на 19,59%.

Воздушно-капельные инфекции (показатель на 100 000 населения)

В группе воздушно-капельных инфекций (без гриппа и ОРИ) наибольший вклад в структуру вносит **ветряная оспа**, показатель заболеваемости которой возрос – на 31,69 %.

Рост заболеваемости связан с цикличностью течения эпидемического процесса и отсутствия в настоящее время вакцинации против ветряной оспы в национальном календаре профилактических прививок

В 2021 году не зарегистрировано случаев скарлатины, коклюша, менингококковой инфекции.

В 2021 году заболеваемость **гриппом и ОРИ** в Оршанском районе выросла на 12,76% по сравнению с 2020 годом. С целью защиты от гриппа проводилась иммунизация населения. В эпидемический сезон 2020-2021 годов было привито 40,1% населения, в том числе за счет средств республиканского бюджета – 14,4%, местного бюджета и средств организаций и предприятий – 73-77,0%, личных средств граждан – 6,1%. В результате в 2021 году заболеваемость ОРИ

среди привитых контингентов, была в 7,7 раза ниже, чем заболеваемость у не привитых. Случаев заболевания гриппом не зарегистрировано.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции

Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем, позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях (не менее 97% детей и 95% взрослых), рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения.

Так, в 2021 году на территории района не зарегистрировано случаев дифтерии, столбняка, полиомиелита, эпидемического паротита, краснухи, врожденной краснушной инфекции, коклюша. Территория района остается достаточно благополучной по некоторым управляемым инфекциям: эпидемический паротит – не регистрируется с 2012 года; дифтерия – с 1998 года; краснуха – с 2006 года.

Острые кишечные инфекции

(показатель на 100 000 населения)

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями (ОКИ) населения Оршанского района в 2021 г. по сравнению с 2020 годом снизилась на 1,215%. В группе ОКИ наибольший вклад в структуру вносят гастроэнтериты с установленным возбудителем показатель заболеваемости которыми, увеличился – на 12,5 % (в 2020 – 48,02 на 100 тыс. населения, 2021 – 54,88). В Оршанском районе в прошедшем году отмечалось небольшое снижение темпов роста заболеваемости ОКИ, показатели заболеваемости не превысили прогнозируемые на 2021 год. По группе кишечных инфекций в 2021 году зарегистрировано 155 случаев (98,79 на 100 тысяч населения), в 2020 году зарегистрировано – 159 случаев (100,0 на 100 тыс. населения), в 2017 году – 243 случая (153,51 на 100 тыс. нас.), 2018 году – 234 случая (148,48 на 100 тыс. нас.), 2019 – 240 случаев (152,77 на 100 тыс. населения).

Парентеральные инфекции

(показатель на 100 000 населения)

Таблица 4

Болезни	2020	2021	Тпр 2021/2020,%
Всего	29,19	26,47	-9,3
Острый вирусный гепатит В	0,65	0	-1 сл
Острый вирусный гепатит С	0	0	0

Впервые выявленный хронический вирусный гепатит	25,96	23,89	-8,0
Болезнь Лайма	1,29	2,58	+33,3
Малярия, впервые диагностированная	1,29	0	-1,29

Заболеваемость парентеральными инфекциями в 2021 году снизилась к уровню предыдущего года (– 9,3%).

Многолетняя динамика за период 2011-2020 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) со средним темпом прироста (– 0,1%).

По-прежнему, наибольший вклад в структуре заболеваемости ПВГ, вносят хронические формы данной инфекции (90,25%): хронический ВГС (65,8%) и хронический ВГВ (24,4%), а вот доля острых форм незначительна: острый ВГВ (0,0%), острый ВГС (0,0 %).

В эпидемический процесс ПВГ вовлекается взрослое население г.Орша и Оршанского района. В возрастной структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составляет 78,3 %.

В возрастной структуре Хр ВГВ (2011-2021) преобладают лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составляет 78,3 %, 45,9 % из которых составляют лица 30-39 лет.

Группой максимального риска инфицирования являются лица 30-39 лет.

Характеристика вероятных путей передачи ПВГ в Оршанском районе за 2017-2021 гг..

Вероятный путь инфицирования	2021 год %
Немедицинские манипуляции	8,2
Половой	91,8
Контактно-бытовой	0
Не установленный	0

На территории Оршанского региона в очагах парентеральных вирусных гепатитов выявлено 10 контактных лиц, все контактные обследованы на маркеры парентеральных гепатитов, процент обследованных составил 100%.

Иммунизированы против вирусного гепатита «В» в очагах ПВГ 10 контактных лиц (100,0 % от подлежащих, таким образом, на территории Оршанского региона достигнут целевой показатель по охвату обследованиями и иммунизацией против гепатита «В» контактных лиц не менее 90 %.

Распространенность ВИЧ-инфицирования

Выполнение целевых показателей подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы

Реализация Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы по разделу профилактики ВИЧ-инфекции в Оршанском районе позволила достигнуть положительных результатов:

увеличить охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов до 84,6% при целевом по госпрограмме 70,0%;

минимизировать последствия и не превысить целевой показатель риска передачи ВИЧ от матери ребенку. В 2017, 2018, 2020 и 2021 годах ВИЧ-инфекция у детей не выявлялась (целевые показатели выполнены);

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

За период наблюдения с 1987 года на 01.01.2022 в районе зарегистрировано 181 случай ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 84,81 на 100 тысяч населения. За 2021 год выявлено 15 новых случаев (2020 г. – 15).

Показатель заболеваемости на 01.01.2022 года ВИЧ-инфекцией в Оршанском районе – 9,68 на 100 тысяч населения; (на 01.01. 2021 составил – 8,3; темп роста +16,6%); по Витебской области – 10,1 на 100 тысяч населения (на 01.01. 2019 – 9,1; темп роста +10, 9%); по Республике Беларусь – 24,8 на 100 тыс. населения в 2019 году.

Мониторинг за эпидситуацией по ВИЧ-инфекции осуществляется путем проведения скрининга населения на ВИЧ. В алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения.

Отмечается ежегодное возрастание количества проводимых обследований в области. В 2021 году в организациях здравоохранения области проведено 144030 исследований на наличие антител к ВИЧ граждан Республики Беларусь методом ИФА и 7150 исследований методом экспресс-тестирования (за 2020 год 132742 и 5681 исследований соответственно). Процент охвата скринингом составил 12,8% (за 2020 – 11,9%), республиканский показатель 17,2% (за 2019 год – 15,8%). Также внедрено самотестирование населения путем реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть района.

Заболеваемость туберкулёзом

Таблица 2

Динамика заболеваемости всеми формами туберкулёза

	2017	2018	2019	2020	2021	T _{пр} 2021/2020,%	T _{ср.пр.} 2017-2021%	Ср.знач.
Витебская область	20,7	18,6	13,65	11,46	15,9	38,7	-10,4	16,062
Оршанский район	20,3	22,8	17,19	14,9	9,04	-39,3	-18,1	16,846
городское население	18,3	17,3	15,96	12,7	9,25	-27,2	-15,5	14,69
сельское население	31,6	52,2	30,70	25,6	7,93	-69,0	-25,0	29,606

Всего в Оршанском районе взято на учет 14 случаев впервые выявленного туберкулеза органов дыхания. Всего обследовано флюорографическим методом 17783 (2020 – 17744 человека). Целевое значение показателя первичной заболеваемости туберкулезом Повестки 2030: 2021 год – 18,3; 2025 год – 20,43; 2030 год – 19,21)

Показатель 2021 года – 9,04, что ниже целевого значения, установленного на 2021 год (18,3) – на данном этапе динамика положительная.

Выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь»

Наименование показателя	Единицы измерения	Значение показателя		
		Запланированный показатель на 2021 г.	фактическое выполнение целевого показателя в	
			2020 г.	2021 г.
Подпрограмма 4 «Туберкулёз»				
Заболеваемость населения туберкулёзом на 100 тыс. человек	случаев	18,3	14,9 (23 чел)	11,62 (18 чел)
Смертность населения от туберкулёза на 100 тыс. человек	случаев	1,73	1,3 (2 чел)	(0 чел)
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза, успешно закончивших полный курс лечения (18–24 месяца), в общем количестве таких пациентов	процентов	71,9	69,6	80,0 (12 из 15 чел)

В Оршанском районе в 2021 году заболеваемость активным туберкулезом среди детей и подростков не регистрировалась.

На протяжении 5 лет заболеваемость активным туберкулезом по Оршанскому району продолжает снижаться и в 2021 г. стала ниже, чем в 2017 году.

Кожные болезни

Заболеваемость кожными болезнями населения Оршанского района в 2021 г. по сравнению с 2020 годом возросла на 0,16%. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости составляет педикулез – 49,0%. Динамика за период 2011-2020 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению, за исключением микроспории.

Паразитарные болезни

В группе паразитарных болезней наибольший вклад в структуру заболеваемости вносят аскаридоз и энтеробиоз – 55,4% и 41,1 соответственно. Показатель заболеваемости аскаридозом в 2021 году составил – 20,02 на 100 тыс. населения, что на 9,3% ниже, чем в 2020 году. Заболеваемость энтеробиозом за 2021 год составила – 14,8 на 100 тыс. населения (зарегистрировано – 23 случая). В сравнении с 2020 годом, заболеваемость энтеробиозом в Оршанском районе возросла на 8,22% (было зарегистрировано – 22 случая/14,28 на 100 тыс. населения).

Контингентом риска являются дети организованных коллективов.

С 2010 года в Оршанском районе не регистрировалась заболеваемость населения описторхозом, гименолепидозом, отмечался единичный случай заболевания в 2015 году – дифиллоботриозом.

Бешенство

За 2021 год в Оршанском регионе зарегистрировано 6 случаев лабораторно подтверждённого бешенства животных, из них: у диких животных – 5 случаев (лиса – 3, енот – 2, хорёк), у домашних животных – 1 случай (собака), что на 19 случаев меньше, чем в 2020 году. Бешенство животных на территории региона отмечается не первый год, в связи с чем, эпизоотическая обстановка считается не благоприятной.

За антирабической помощью в ЛПУ города и района обратилось – 254 человека, пострадавших от укусов животных, что на 38 человек меньше, чем за 2020 год, из них детей – 82 человека (32,3%).

Пострадало: от животных с установленным диагнозом «бешенство» – 2 человека (0,78 %); от безнадзорных животных (коты и собаки) – 105 человек (41,3 %); от диких – 10 чел. (3,9 %); от с/хоз. животных – 2; от домашних животных с известным хозяином – 137 чел. (53,9 %).

Назначение на проведение курса антирабических прививок получили 254 человека, в том числе по условному курсу привито 130 человек, по безусловному курсу – 93. В полном объеме не получили назначенную специфическую антирабическую помощь по причине самовольного прерывания курса – 13 чел. (5,1 %). Госпитализирован 104 человека.

В то же время, при не достаточной мотивации, встречаются случаи отказа пострадавших от назначаемого курса АРП. Оказание антирабической помощи в организациях здравоохранения осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.12.2018 № 1341 «О профилактике бешенства».

4.2 Эпидемиологический прогноз

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

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ).

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 50 до 70% от всех заболевших ОРВИ и гриппом.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

Из-за потенциально высокой (до 70%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения, необходима эпид.настороженность по острым кишечным инфекциям (ОКИ).

При этом необходимо учитывать прогнозируемую на первую половину нового тысячелетия цикличность подъемов заболеваемости дизентерией и опасность структурных её изменений в сторону увеличения частоты более патогенных видов.

Хорошая динамика снижения вирусного гепатита А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, связи с чем эта инфекция по-прежнему относится к неуправляемой инфекции.

Поэтому прогнозы для ВГА достаточно неблагоприятные, вплоть до возврата к уровням 90-х годов.

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

Благодаря охвату вакцинацией более 97% населения (при рекомендации ВОЗ – не менее 95%) заболеваемость по многим управляемым воздушно-капельным инфекциям удалось свести до спорадической.

Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятность прогноза по этим инфекциям.

Однако фактические данные заболеваемости этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно (примером может стать подъем спорадической кори в 2017 году). Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

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

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

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

№	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. Одновременное 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 поставку вакцины и проведение вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2021; 2. Увеличить долю лиц прививаемых за счет бюджетных средств; 3. Продолжить широкую информационно разъяснительную работу 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 населения вакцинацией против инфекции COVID-19 60% населения	1.Отсутствие вакцины для детского населения; 2. Отсутствие достоверных данных об эффективности вакцинации имеющимися вакцинами в долгосрочной перспективе (более 1 года); 3. Недоверие населения к новым разработанным вакцинам; 4. Недостаточное количество поставляемой вакцины для проведения массовой вакцинации. Удлинение сроков приводит к наслоению вакцинации населения против инфекции COVID-19 на вакцинацию против гриппа	1.Обеспечить поставку вакцины и проведение вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2021; 2. Внесение изменений в законодательство: ограничения для лиц, отказавшихся от вакцинации против инфекции COVID-19, в посещении общественных мест, допуска в организованные коллективы и др. 3. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ
---	---	--	--

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

5.1 Анализ хода реализации на территории Оршанского района профилактических проектов

В Оршанском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2021 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.

В 2021 году в профилактических мероприятиях, направленных на улучшение демографических показателей, участвовали специалисты всех структурных подразделений Оршанского зонального ЦГЭ.

Всего за 2021 год проведено 70 широкомасштабных акций (в 2020 году – 43 акции). Проведены мероприятия в рамках 29 Единых дней здоровья (в 2020 г. – 38), 27 заседаний «круглых» столов (в 2020 г. – 13), 63 праздников и дней здоровья (в 2020 г. – 36), 30 тематических вечеров (в 2020 г. – 18), 7 пресс-конференций (2020 г. – 4, на 3 больше, чем в 2020 году), 109 мероприятий с использованием других форм работы (в 2020 г. – 29) (на 80 мероприятий больше, чем в 2020

году). В работе учреждения использовались проведение киноvideопоказов – 92 тр. (2020 г. – 25 тр.), 4 конкурса (в 2020 г. – 8), 126 выставок информационно-образовательных материалов (в 2020 г. – 45).

В регионе была проведен Международный форум здорового образа жизни и VIII республиканская универсальная выставка-ярмарка «Здорово живешь». Специалисты учреждения приняли участие в IX Международном экономическом форуме и X Республиканской выставке-ярмарке «Оршанские традиции», «80 лет первого залпа Катюши», в акциях «Детство без травм», «Здоровье без опасностей», «Охраняем. Сохраняем здоровье», «Декада кибербезопасности», «Майский FEST», «Импульс здоровья», «Беларусь против табака», «Лето для здоровья», «Колледж здоровья» и др.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только взрослых, но детей и подростков, как городских, так и сельских населённых пунктов.

В 2021 году Оршанским зональным ЦГЭ вопросы профилактической работы освещались через средства массовой информации (далее – СМИ): опубликовано 49 статей в печати (в 2020 г. – 89); 5 выступлений на телевидении (в 2020г. – 7); 45 выступление по радио «Скиф» (в 2020 – 31); размещено на сайте учреждения 437 материалов (2020 г. – 379); 769544 трансляций видеоматериалов на мониторах учреждений и города (в 2020 г. – 532150 трансляций); 8470 трансляций материалов по «бегущей строке» предприятий ОАО «Завод «Легмаш», ООО «Агромир Би Уай Ритейл» (в 2020 г. – 6640 трансляций); 43 выступления по радио в учреждениях (в 2020-33 выступления).

Эффективность профилактической деятельности зависит от компетентности специалистов различного профиля, формирующих отношение населения к своему здоровью. В связи с этим, в 2020 году продолжена практика обучения кадров по вопросам здоровьесберегающего поведения, в рамках обеспечения санэпидблагополучия населения – всего было проведено 47 семинаров с участием 2206 человек (в 2020 г. – 35 семинаров с участием 870 человек), в т.ч. для медицинских работников – 14 семинаров, с работниками других учреждений и ведомств (образования, физической культуры и спорта, туризма, культуры, сферы обслуживания, управленческого аппарата и т.д.) – 33 семинаров.

Для широкого информирования населения по основным аспектам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний использовалась социальная реклама: размещалась наружная реклама на 4 билбордах, на 6 автобусах; демонстрировались по тематике здорового образа жизни Зролл-стенда и 2 пилларса. За счет средств партнеров-спонсоров были изготовлены уличная растяжка «Орша – здоровый город. Берегите свое сердце» и 3 растяжки по рекламе выставки-ярмарки «Здорово живешь», социальная реклама в виде самоклеющейся пленки «Здоровое сердце», которая размещена на автотранспортном средстве МАЗ-241.

Число размещенных тематических материалов по популяризации здорового образа жизни на информационных стендах учреждения обновлялось 622 раза (в 2020 г. – 651 раз).

Специалистами учреждения прочитано 318 лекций (в 2020 г. – 278 лекций), проведено 1136 бесед (в 2020 г. – 1569 бесед). В отчетном году была продолжена консультативная работа по вопросам профилактики вредных привычек, факторов риска, здорового образа жизни, проведено 1881 индивидуальных консультаций жителям региона. Было проведено 202868 консультаций по телефону по профилактике коронавирусной инфекции (в 2020 г. – 97354 консультаций).

На базе средних специальных, профессионально-технических учреждений для учащихся было организовано и проведено 7 лекториев.

Обучение населения и его информирование посредством распространения информационно-образовательных материалов является важной составной частью профилактической работы. В течение 2021 года разработаны, изданы и переизданы информационно-образовательные материалы (буклеты, плакаты, листовки и т.д.) по 188 тематикам общим тиражом 57045 экземпляров (в 2020 г. – по 138 тематикам общим тиражом 75565 экземпляров (меньше на 18520 экз. по сравнению с прошлым годом).

В 2021 году проводился мониторинг 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». Проверено 1111 объектов, реализован полный запрет курения на 1100 объектах. В ходе мониторинга на руководителей вынесено 10 рекомендаций, 1 предписание.

По инициативе Оршанского зонального ЦГЭ решением Оршанского райисполкома от 24.07.2020 г. №1393 «Об установлении зон свободных от курения на территории г. Орши и Оршанского района» было определено 19 зон свободных от курения. На данных территориях велась разъяснительная работа с населением о влиянии табакокурения на здоровье.

Специалистами Оршанского зонального ЦГЭ инициировано проведение в регионе трёх Дней трезвости с ограничением времени реализации алкогольной и слабоалкогольной продукции.

Особое внимание уделяется разработке и реализации межведомственных профилактических проектов по популяризации здорового образа жизни. По инициативе Оршанского зонального ЦГЭ с привлечением специалистов ряда служб и ведомств в регионе работают профилактические проекты: «Орша – здоровый город»; «Барань – здоровый город»; «Болбасово – здоровый городской посёлок»; «Маршрут здоровья»; «Путешествие в страну «Здоровья» в детских дошкольных учреждениях; «Берегите своё сердце»; «Спорт – здоровая жизнь – здоровый студент».

5.2 Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

В рамках реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность населения Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, в части продвижения принципов здорового образа жизни, выработки мотивации к отказу от саморазрушающего поведения, профилактики неинфекционных заболеваний среди молодежи Оршанский зональный ЦГЭ совместно с учреждением здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника», учреждением здравоохранения «Оршанская городская поликлиника №5», государственным учреждением «Оршанский региональный диспансер спортивной медицины» разработан и начат свою реализацию профилактического информационно-образовательного проекта «Спорт – здоровая жизнь – здоровый студент» на 2021 – 2024 годы в Оршанском колледже учреждения образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова»

Длительность проекта была рассчитана на 4 года. В анкетировании приняло участие 54 респондента, из них 39 (72,2%) женщин и 15 (27,8%) мужчин. Возраст респондентов составил от 15 – 17 лет.

Процент обучающихся, которые являются приезжими, составил 38,9% (из них 35,2% составили женщины, 3,7% - мужчины).

По результатам проведенного анкетирования можно сделать следующий вывод: для большинства обучающихся понятие «физическая активность» подразумевает участие в спортивно-оздоровительных мероприятиях и играх (68,5%), занятие фитнесом (66,7%), выполнение гимнастических упражнений утром и во время рабочего перерыва (64,8%), оздоровительный бег (59,2%) и посещение бассейна (51,8%).

Самооценка образа жизни показала, что 64,8% респондентов определяют свой образ жизни, как «физически активный» (из них 44,4% составили женщины, 20,4% - мужчины). Затруднились с ответом на данный вопрос – 20,4%, соответственно 14,8% считают, что в недостаточной степени ведут активный образ жизни.

По рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) с целью улучшения физического и психоэмоционального состояния лицам от 5 до 18 лет необходимо в день заниматься физически активной деятельностью – не менее 60 минут. Таким образом, большинство – 57,4% респондентов придерживаются данной рекомендации.

Анализ следующего вопроса показал, что 17 респондентов (31,4%) ежедневно выполняют физические упражнения вне уроков физического воспитания, 29,6% - 1 – 2 раза в неделю, 26% - несколько раз в месяц. Соответственно, 13% анкетированных, которые не выполняют самостоятельно физические упражнения вне уроков физической культуры, аргументировали свой ответ отсутствием мотивации.

На вопрос «Как Вы думаете, какое влияние оказывает физическая активность на состояние здоровья человека?» были получены следующие результаты: улучшает здоровье – 85,2%, повышает выносливость – 9,2%.

К формам и методам привлечения подрастающего поколения к занятиям физической культурой и спортом обучающиеся отнесли: проведение спортивных мероприятий – 26%, материальное вознаграждение и проведение современных спортивных игр – 9,3%, однако, 48,1% респондентов затруднились с ответом на данный вопрос.

В Оршанском регионе в 2021 году была продолжена работа по реализации республиканских профилактических проектов «Школа – территория здоровья».

По вопросам здоровьесберегающей среды в рамках межведомственного информационного взаимодействия принято участие в реализации проекта «Школа – территория здоровья» в Оршанском районе среди учреждений общего среднего образования.

Учреждения образования, участвующие в проекте «Школа-территория здоровья», в зависимости от уровня реализации мероприятий по здоровьесбережению распределены по следующим ступеням функционирования:

1 ступень – «Школа, пропагандирующая здоровье», где проводится работа по пропаганде здорового образа жизни: гимназия г. Барани, СШ № 5, СШ № 7, СШ № 8, СШ № 9; Я/с - СШ № 10; СШ № 11; СШ № 12; СШ № 14; СШ № 15; СШ № 18; СШ № 23.

2 ступень – «Школа, содействующая укреплению здоровья», где осуществляется комплекс мероприятий, необходимых для формирования здоровьесберегающей среды: СШ № 2, СШ № 4; СШ № 6; СШ № 13; СШ № 16; СШ № 17; СШ № 21; СШ № 22, Бабиничская СШ.

3 ступень – «Школа здоровья», где осуществляется структурированный комплексный подход к созданию здоровьесберегающей среды: гимназия № 1; гимназия № 2; СШ № 3; СШ № 20.

В рамках Республиканской информационно-образовательной акции по выявлению риска сердечно-сосудистых заболеваний и профилактике болезней кровообращения «**Цифры здоровья: артериальное давление**» специалисты отдела общественного здоровья Оршанского зонального ЦГЭ провели в 2021 году 35 локальных акций с участием 588 человек (в 2020 г. – 23 локальные акции с участием 537 человек). В ходе проведения акций измерялось артериальное давление, вес, определялся индекс массы тела, проводилось социологическое исследование, индивидуальные консультации, распространялся информационно-образовательный материал. В исследовании принимало участие взрослое население г. Орши и Оршанского района в возрасте 18 лет и старше.

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

(по итогам 2021 года)

2021 год происходил в условиях пандемии коронавирусной инфекции, в связи с чем значительные ресурсы государства отвлекались на борьбу с инфекцией, но несмотря на это, в Оршанском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Гигиена труда. Удельный вес работающих во вредных условиях труда в Оршанском районе за последние 5 лет снизился на 3%. Ежегодно медицинскими осмотрами охватывается более 12 тыс. работников, что составляет 96,5% от числа подлежащих медицинскому осмотру. За 2021 год обязательными медицинскими осмотрами на промышленных предприятиях Оршанского района охвачено 4064 тыс. работающих во вредных условиях труда (что составило 69,9% всего работающих во вредных условиях труда). В 2021 году уменьшился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы и лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы.

Гигиена питания. 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. Субъектами хозяйствования Оршанского района, производится значительный ассортимент продуктов питания, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным — добавок.

С 1999 года в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались.

В структуре удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по химическим показателям в предыдущие годы, основная доля принадлежит пробам не соответствующим гигиеническим нормативам по нитратам.

Превышений ПДК остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых в Оршанском районе не обнаружено. Превышений МДУ по содержанию нитратов в плодоовощной продукции в 2017-2021 годах не зарегистрировано.

Коммунальная гигиена. Обеспечение населения Оршанского района питьевой водой: централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 99,2% населения района, в том числе 100,0% городского и 94,4% сельского; 5,6% сельского населения используют воду из 661 общественного колодца. В 2021 году отмечается общая тенденция улучшению качества питьевой воды, подаваемой населению несмотря на ужесточение подхода к оценке по содержанию железа и мутности согласно требований санитарных правил и норм СанПиН 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов на территории района оценивается как удовлетворительная. Разработана схема обращения с отходами, в которую включены все населенные пункты Оршанского района (охват – 100%). В 2021 году охват планово-регулярной санитарной очисткой сельских населенных пунктов силами ЖКХ составляет 64% (2020 г. – 64%). Благоустройство жилищного фонда в сельской местности улучшается, но с меньшими, чем в целом по Оршанскому району, темпами; уровень газификации домашних хозяйств района увеличивается, но в городской и сельской местности по-прежнему остается более низким, по сравнению с областными и республиканскими показателями; обеспеченность жилищ водопроводом, в сельской местности, остается выше, чем в области и по республике.

Гигиена детей и подростков. К новому 2020/2021 учебному году согласно комплексного плана мер по укреплению материально-технической базы в учреждениях образования на 2017-2021 годы, утвержденного управлением по образованию Оршанского райисполкома от 23.11.2017 года и предписаниям санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объем работ.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2021 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, а также на базе загородных стационарных оздоровительных лагерей «Лесное озеро» оздоровительного центра «Талька» УП «Минское отделение БЖД» и «Ленок» РУПТП «Оршанский льнокомбинат».

Всего в районе в 2021 году оздоровлено 4099 детей и подростков.

В тоже время система организации оздоровления детей и подростков имеет ряд проблем:

удельный вес детей и подростков, охваченных оздоровлением, в районе составляет 34% от подлежащего, что ниже, чем по области (41%);

обеспеченность оздоровительными учреждениями района составляет 70%.

Демографическая ситуация в Оршанском районе характеризуется постарением населения в Оршанском районе и характеризуется постарением населения и оценивается как неблагоприятная.

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2021 год свидетельствует о наличии на территории Оршанского района рисков для формирования здоровья населения:

Удельный вес работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях г. Орша и Оршанского района составляет 5818 человек (23,6%), из них работающих женщин – 1693 (6,8%), и в сравнении с 2020 годом количество работающих во вредных условиях труда уменьшилось на 0,8 %, женщин на 0,84%. За последние 3 года отмечается снижение доли работающих под воздействием неблагоприятных производственных факторов: в 2021 году всего работающих 24674 человек, количество работающих во вредных условиях труда 5818 человек (23,6%). Снижение удельного веса работающих во вредных условиях труда за 3 года составляет 0,9%.

Наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для предприятий швейной отрасли, текстильного производства – 33,5%; сектора производства машин и оборудования – 33%; металлургического производства и производства готовых металлических изделий – 24,5%; строительной отрасли – 14,9%; сельского хозяйства – 11,2%.

В районе в 2021 году отмечается ухудшение качества питьевой воды подаваемой населению. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по микробиологическим показателям составил – 0,4%; по санитарно-химическим показателям – 29,5%; децентрализованные источники – по содержанию нитратов – 35,63%. В районе 17,2% сельского населения используют воду из 671 общественного колодца.

По объемам выбросов в области Оршанский район находится на 3 месте после Полоцкого района, Чашникского района. В последние годы в Оршанском районе прослеживается тенденция к снижению объема выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников в атмосферный воздух. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Оршанском районе продолжают оставаться промышленные предприятия и автомобильный транспорт. По результатам стационарных наблюдений в 2021 году, большую часть года состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее, ухудшение качества воздуха в летний период было связано с повышенным содержанием в воздухе формальдегида и азота диоксида. Содержание в воздухе свинца, кадмия бензопирена было ниже пределов обнаружения.

Уровень безработицы за последний год снизился, причем в последнее время – за счет женского населения, но остается высоким среди возраста 20-24 лет; неблагополучная ситуация с занятостью складывается сред лиц, имеющих общее и профессионально-техническое образование.

В Оршанском районе с 2014 года наблюдается рост доли населения, живущего за национальной чертой малообеспеченности, что характерно для населения всей Витебской области. Продолжается социальное расслоение на основе сравнения доходов 10% наиболее и 10% наименее обеспеченной части населения.

С 2015 года возрос миграционный отток населения как из городов, так и из сельской местности.

Число аборт в районе продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким и составил в 2021 году – 7,4 на 1000 женщин.

Остается высоким уровень потребления населением нелегального алкоголя.

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

Показатель 3.3.1 – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных

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

Показатель 3.3.1 Оршанский район – 0,102 на 1000 неинфицированных

Благодаря предпринимаемым мерам по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в районе в 2017-2020 годах не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции у детей.

По состоянию на 01.01.2022 в Оршанском районе состоят на диспансерном учете 130 ВИЧ-инфицированных, получают антиретровирусную терапию 117 человек (90%). Целевой показатель на 01.01.2022 года составляет – 84%.

Неопределяемая вирусная нагрузка имеется у 72% от получающих АРТ пациентов, что несколько ниже целевого показателя. Это объясняется тем, что в связи с пандемией инфекции КОВИД-19 лабораторная служба области была в основном занята диагностикой коронавирусной инфекции и не всегда имелась возможность определять вирусную нагрузку у пациентов с ВИЧ.

На 01.01.2022 в психоневрологическом диспансере состояло на учете 83 человека наркопотребителей инъекционных наркотиков, состояло под наблюдением и 35 человек с синдромом употребления наркотических веществ (всего 128 человек), из них: обследовано 12 человек – методом ИФА, 123 человек – с использованием экспресс-тестов. Для достижения более полного охвата тестированием на ВИЧ наркопотребителей следует шире использовать экспресс-тестирование, в том числе через анонимно-консультативный пункт.

В настоящее время серьезное внимание уделяется обследованию на ВИЧ больных с диагнозом туберкулез, т.к. это заболевание является одной из основных причин смерти ВИЧ-инфицированных. В настоящее время обследование на ВИЧ

необходимо проводить не только при постановке диагноза, но и при подозрении. За 2021 год в противотуберкулезном диспансере на ВИЧ обследовано 15 человек методом ИФА и 62 – экспресс-тестами по крови. ВИЧ-инфекция не выявлена.

Серьезной задачей является профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Для этого проводится обследование беременных при постановке на учет и в III триметре беременности. В случае выявления ВИЧ-инфекции беременной назначается медикаментозная профилактика, которая снижает риск передачи ВИЧ до 2%.

Вывод: показатель в целом по району достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек
(целевой показатель 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)

В г Орше и Оршанском районе за 2021 год заболеваемости малярией не зарегистрировано. Эпидситуация контролируется. Осуществляются мероприятия по эпидемиологическому надзору за малярией, информационная и профилактическая работа со специалистами, командированными за рубеж и с населением.

Вывод: достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.4 – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек
(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 11,2; 2025 – 9,5; 2030 – 8,0)

В Оршанском районе в 2021 году показатель заболеваемости гепатитом В на 100 000 человек составил – 6,9.

Всего зарегистрировано – 10 случаев ВГВ – инфекции, в том числе 10 – хронического гепатита В. Во всех очагах ПВГ проведена работа по обследованию контактных на вирусы гепатитов В и С и по иммунизации их против гепатита В, с целью защиты и снижения темпов распространения инфекции: охват обследованием составил – 100%, иммунизированы против вирусного гепатита «В» в очагах ПВГ 10 контактных лиц (100,0 % от подлежащих). Таким образом, в 2021 году целевой показатель по охвату контактных лиц в очагах ПВГ обследованием и иммунизацией против гепатита «В» не менее 90 % на территории Оршанского региона достигнут.

Количество обследованных на маркёры ВГВ в 2021 году возросло на 10,5 %, по сравнению с 2020 годом, удельный вес обследованных от всего населения составил – 7,3 % (2020 год – 6,6%), что связано с продолжающейся пандемией COVID-19 и изменением оказания медицинской помощи. Число положительных результатов на 100 обследованных лиц

составило – 1,1%. Наиболее высокие уровни выявления маркёров ВГВ в 2021 году были среди пациентов с заболеваниями печени (51,2%), беременных (0,7%), реципиентов крови (1,3%), пациентов гемодиализа (11,1%).

В долговременной динамике прослеживается тенденция к росту выявления положительных результатов на маркёры ВГВ. Наиболее высокие уровни выявления маркёров ВГВ за период с 2010 по 2021 годы были среди пациентов с заболеваниями печени (7,6%), беременных (17,7%) и реципиентов крови с донорами (суммарно – 10,7%). Доля пациентов кожно-венерологических и наркологических кабинетов суммарно составила 6,4%, отделений гемодиализа – 5,1%. Преобладающим путём передачи инфекции в 2020 году остаётся половой (90%).

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.б.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 Оршанскому району, не смотря на сложности с проведением вакцинации здорового населения в период регистрации COVID-19 в весенний период подъема заболеваемости, рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2021 года достигнуты.

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводилась в 2021 году в Оршанском районе по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Основные направления на 2022 год по выполнению показателя ЦУР:

обеспечению достижения и поддержания на оптимальном уровне доли целевой группы населения, охваченной профилактическими прививками в рамках национальных программ иммунизации;

обеспечить контроль по планированию и ходом вакцинации против гриппа лиц и COVID -19 из групп риска, работающего населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности;

проведение оценки функционирования системы эпидемиологического слежения за побочными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств.

Вывод: положительная динамика прогресса, показатель практически достигнут; межведомственное взаимодействие налажено.

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

Основными загрязняющими веществами атмосферного воздуха остаются твердые взвешенные частицы, оксид углерода, диоксид азота, диоксид серы, формальдегид и др.

Специалистами ежегодно проводится актуализация перечня предприятий, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду.

По состоянию на 01.01.2022 функционирует на территории г. Орша и Оршанского района 26 предприятий (организаций), у которых размер санитарно-защитной зоны не обеспечивает достаточный уровень безопасности для здоровья населения от вредного химического и физического воздействия.

На данных предприятиях по предложению ЦГЭ проводится целенаправленная работа по установлению санитарно-защитной зоны в порядке, установленном законодательством. В 2021 году территориальными ЦГЭ выдано 3 положительных санитарно-гигиенических заключений на проекты расчетных санитарно-защитных зон объектов, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду.

Вывод:

анализируя имеющиеся данные по косвенным показателям (в отсутствии целевого показателя), не представляется возможным сделать однозначный вывод об уровне достижения показателя, динамика по индикаторам управленческих решений в целом положительная;

межведомственное взаимодействие требует усиления внимания со стороны заинтересованных организаций и ведомств.

Показатель 11.6.2. – Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ)
в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)
(целевое значение находится в разработке)

В г. Орше измерения содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосферном воздухе не проводятся. Индикаторы управленческих решений: состояние атмосферного воздуха (см. показатель 3.9.1) улучшается.

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

Вывод: целевое значение отсутствует, данных для демонстрации прогресса недостаточно.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.9.1 и 11.6.2:

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

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

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

Показатель 7.1.2 – Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту
(целевое значение находится в разработке)

Экология жилища – одно из самых важных условий сохранения здоровья.

В этой связи необходимо консолидировать усилия сторон, принимающих решения в секторе здравоохранения, энергетики, охраны окружающей среды и других секторах, и содействия им в организации перехода домашних хозяйств на современные, не угрожающие здоровью источники энергии.

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

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

Направления деятельности для заинтересованных организаций и ведомств:

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

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

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

Показатель 3.9.2 – Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)
(целевое значение находится в разработке)

Показатель обеспеченности потребителей качественной питьевой водой по итогам года составил 98% при плане 97,5%.

Положительные тенденции в области продвижения проекта «Здоровые города и поселки»

снижение заболеваемости вирусными кишечными инфекциями с водным путем передачи;

снижение загрязненности питьевой воды из коммунальных и ведомственных водопроводов;

рост доли населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение;

снижение доли источников, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны (2020 год 1,41%; 2021 год – 0,75%)

Несмотря на принимаемые меры в области по улучшению качества питьевой воды остается нерешенным вопрос на уровне республики по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение. Данную проблему можно решить путем установки мини-станций обезжелезивания воды на существующих артезианских скважинах (в 2021 осуществлено в 8 населенных пунктах области, 6 жилых домах), в 2022 году УП «Витебскоблводоканал» планируется установить 50 мини-станций в малых сельских населенных пунктах.

Решение вопроса обеспечения населения безопасной и безвредной питьевой водой проводится в тесном взаимодействии с органами власти с инициативной и настойчивой позицией санэпидслужбы. Ежегодно проводится анализ и оценка обеспечения питьевым водоснабжением населенных пунктов, выявление недостатков и определение мер по их устранению. Оршанским зональным ЦГЭ в 2021 году в Оршанский райисполком направлено 4 информации по вопросам надзора за системами централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с конкретными предложениями по решению проблемных вопросов.

Вывод:

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

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

Показатель 6.b.1 – Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией
(целевое значение находится в разработке)

Отрицательные тенденции недостаточный рост сетей водопроводов и канализации, а также ввода в действие мощностей станций и сооружений для очистки сточных вод в сравнении с 2020 годом.

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

Направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателям 3.9.2, 6.b.1

строительство УП «Витебскоблводоканал» не менее 40 станций обезжелезивания, с целью достижения уровня обеспеченности населения водой питьевого качества на конец 2022 года не менее 98,9 % (обеспечение не менее 45 населенных пунктов области питьевой водой нормативного качества); установка не менее 50 мини-станций обезжелезивания воды в сельских населенных пунктах;

достижение на административных территориях целевых показателей, предусмотренных Комплексом мер по реализации обязательств, принятых Республикой Беларусь по Протоколу по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года;

обеспечение межведомственного взаимодействия по оценке устойчивости водообеспечения с учетом нового индикативного аппарата (для организации действенного мониторинга достижения показателя ЦУР 3.9.2. территориальным органам управления и самоуправления необходимо принять во внимание, что оценка уровня достижения показателя ЦУР на административных территориях проводится по критериям, интегрированным с международными требованиями, которые курируются Всемирной организацией здравоохранения, в этой связи Минздравом разработан целый ряд косвенных индикаторов, для которых установлены базовые экспертные уровни,

отражающие степень обеспеченности населения административной территории безопасной водой и безопасными услугами в области водоснабжения

органам управления и самоуправления необходимо принять во внимание, что шахтные колодцы являются также объектами благоустройства населенных пунктов, в связи с чем сочетание их защиты от загрязнения с улучшением внешнего оформления также имеет немаловажное значение для продвижения идей устойчиво развития населенных пунктов и реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

санитарно-эпидемиологической службе и всем заинтересованным организациям и ведомствам обеспечить 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 (особенно групп риска – нецентрализованные источники водоснабжения в семьях с маленькими детьми) о необходимости контроля качества воды, доочистки при угрозе загрязнения.

Показатель 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 соответствии с Комплексными планами по санитарной охране территории, документами МЗ РБ проведена оценка всех ОЗ области. Установлено, что ОЗ и Центрами принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ.

Проведено 23 показательных контрольных учений с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Налажено взаимодействие с пограничной службой по своевременной передаче информации о лицах, прибывших из стран, в которых регистрируются случаи инфекции COVID-19, для оперативного установление за ними медицинского

наблюдения, а также контроля соблюдения мер самоизоляции. Контроль за самоизоляцией осуществляется центрами гигиены во взаимодействии с районными отделениями внутренних дел.

Осуществляется взаимообмен информацией по наиболее значимым инфекционным заболеваниям, в том числе особо опасным и природно-очаговым инфекциям между учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор на приграничных территориях.

Вывод: эпидемиологическая ситуация контролируемая, межведомственное взаимодействие налажено.

6.3 Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Оршанского района как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения, совершенствования организации деятельности учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор.

Обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, отраслевых документов стратегического планирования, региональных программ и проектов, 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», организации питания обучающихся в учреждениях образования, контроля за выполнением установленных норм питания, организацией диетического (лечебного и профилактического) питания, снижением в рационах питания содержания соли и сахара, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь.

Совершенствование надзора по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в рамках упрощения условий ведения бизнеса.

Совершенствование государственного санитарного надзора за питьевым водоснабжением населения, обеспечение полноты и объективности проводимых надзорных мероприятий в отношении субъектов хозяйствования (балансодержателей водопроводных сетей), в том числе в части повышения их результативности и эффективности.

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

Совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях, в сельскохозяйственных организациях, обеспечение гигиенического сопровождения территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний. Использование оценки профессионального риска для взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих и разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения.

Реализация эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий по недопущению ввоза через таможенную границу Евразийского экономического Союза (далее – ЕАЭС) и обращения по таможенной территории ЕАЭС опасной продукции, минимизации рисков завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений) и их ликвидации.

Обеспечение реализации комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение распространения инфекции COVID-19.

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

Достижение Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита В и малярии с проведением мониторинга, и оценки основных и косвенных показателей. Реализация комплекса профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, в том числе на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия, направленных на достижение стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90».

Внедрение и реализация оптимизированной системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, системы эпидемиологического слежения за внебольничными пневмониями.

Развитие и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на административных территориях области.

Распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья».

Разработка и реализация областных, городских, районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни.

Пропаганда физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.

Приложение 1

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОРШАНСКОГО РЕГИОНА ЗА ПЕРИОД 2017-2021 ГОДЫ
ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

	2017	2018	2019	2020	2021	тренд
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	14,2	16,05	19,5	18,4	20,2	9,8
в трудоспособном возрасте	37,2	40,2	35,9	31,1	39,4	26,7
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,5	0,7	0,6	0,7	0,8	14,2
взрослые 18 лет и старше	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0
подростки (15-17 лет)	0,8	0,9	1,2	0,9	0,6	-33,3
дети (0-14 лет)	3,4	3,9	3,8	3,8	3,9	2,6
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	556,2	567,8	545,1	556,0	556,0	0

городское население;	1019	564,7	554,8	552,1	552,5	-99,9
сельское население;	560,6	585,8	489,5	549,5	549,1	-0,1
Первичная заболеваемость диабетом						
общая	2,36	3,3	4,3	3,4	3,9	14,7
взрослые 18 лет и старше	2,84	3,9	5,2	4,2	4,3	2,4
трудоспособное	1,16	2,0	2,2	2,4	2,8	16,6
подростки (15-17 лет)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дети (0-14 лет)	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	-33,3
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год	0,0	0,04	0,0	0,0	0,0	0
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
все население:						
годовая	791,8	772,4	784,5	804,5	1044,9	29,9
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:						
годовая	817,9	802,9	774,9	790,1	1506,0	90,6
Число случаев завозных инфекций за год	1	0	0	0	0	0
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0	0	0
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:						
годовая;	35,7	34,7	32,8	30,0	50,7	69,0
взрослые 18 лет и старше годовая;	40,3	39,0	36,5	37,3	7,5	-79,9
подростки 15-17 лет годовая;	8,0	8,3	10,9	10,1	0,0	-107,9
дети 0-14 лет годовая;	14,9	15,7	16,1	16,0	29,3	83,1

Распространенность ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано;	108	119	135	132	136	+3,0
по причине заражения:						
инъекционное введение наркотиков;	1	2	1	1	2	+100
гомосексуальные контакты;	1	0	1	0	0	0
гетеросексуальные контакты;	13	9	13	14	12	-14,3
другие причины;	0	1	3	2	1	-50
по полу:						
мужчины;	8	8	10	9	8	-11,1
женщины	6	5	7	6	7	+6
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная:						
годовая;	73,2	71,3	36,9	43,5	37,0	-15
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
0-17	7,3	0,0	11,0	10,0	0,0	0,0
18 и старше	87,2	86,4	44,0	56,0	45,2	-19,3
сифилис:						
годовая;	8,8	15,2	3,8	4,7	3,4	-27,7
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
0-17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18 и старше	10,8	18,7	4,7	5,6	4,2	-25
гонококковая инфекция:						
годовая;	19,6	18,4	14,6	15,3	10,3	-32,7
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
0-17	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0
18 и старше	10,8	18,7	4,7	5,6	12,6	125
хламидийные болезни						
годовая;	44,2	36,8	17,8	19,2	23,3	21,4
0-17	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0
18 и старше	54,0	45,1	22,0	32,1	28,5	-11,2

Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	714,2	657,1	656,5	689,2	673,2	-2,3
алкоголизм и алкогольный психоз;	140,9	280,7	240,4	272,8	268,1	-1,7
из них с алкогольным психозом:	3,71	3,21	0,6	0,7	0,6	-14,3
наркомания	3,2	4,5	1,9	3,1	2,6	-16,1
токсикомания	0,0	0,6	0,0	0,7	0,6	-14,3
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения)						
всего;	617,3	715,6	704,5	684,7	670,9	-2,0
взрослые 18 лет и старше;	658,4	602,5	630,1	611,1	602,6	-1,4
дети (0-17 лет)	451,9	1444,2	1211,7	1189,8	1173,7	-1,4
Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего;	9,4	9,6	9,7	9,9	9,8	-1,0
взрослые 18 лет и старше;	10,3	10,1	10,0	10,0	10,2	2
подростки (15-17 лет);	10,2	18,0	17,4	17,4	17,5	0,6
дети (0-14 лет);	3,7	4,9	6,2	6,8	6,9	1,5
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):						
всего;	20,2	22,8	17,2	14,9	9,1	-18,0
взрослые 18 лет и старше;	24,5	27,7	21,2	19,7	10,9	-16,9
подростки (15-17 лет);	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дети (0-14 лет);	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):						
всего;	42,7	43,3	46,5	44,2	46,6	5,4
взрослые 18 лет и старше;	51,2	50,7	51,6	50,9	53,0	4,1
подростки (15-17 лет);	33,0	37,0	38,5	37,2	41,2	10,7
дети (0-14 лет);	28,5	30,1	37,4	33,9	33,1	-2,3

Приложение 2

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

Наименование показателя	Витебская область	Оршанский район
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	0,011	0,0094
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	истощение 0,012 ожирение 0,03	0,082 0,021
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
Всего	0,25	0,098
мужчины		0,052
женщины		0,044
0-14 лет		
15 лет и старше		0,098
мужчины		0,052
женщины		0,044
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек		
Всего	12,7	9,04
мужчины	21,2	7,10
женщины	5,4	1,94
0-14 лет	-	0,0
мужчины	-	0,0
женщины	-	0,0
15-17 лет	3,2	0,0
мужчины	-	0,0
женщины	6,7	0,0
18 и старше	15,3	10,96
мужчины	26,6	8,61
женщины	6,3	2,35
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0017	0,0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	3,8	0
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:		
всего	40508	3591
мужчины	24680	939
женщины	8259	2652

0-17 лет	647	689
мужчины	487	455
женщины	160	234
18 лет и старше	32292	904
мужчины	24193	564
женщины	8099	340
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами		
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	с 2022 г.	с 2022 г.
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	с 2022 г.	с 2022 г.
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы	97,24	
вирусный гепатит В	100	99,7
туберкулез	100	99,9
дифтерия, столбняк, коклюш	99,48	98,6
полиомиелит	99,65	99,0
корь, эпидемический паротит, краснуха		98,3
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств		
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего		
число врачей-специалистов		
число средних медицинских работников		
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		
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией		
11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	с 2022 г.	с 2022 г.
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности		
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту		