

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ГУ «Шарковщинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА
ШАРКОВЩИНСКОГО РАЙОНА:
достижение Целей устойчивого развития**



г.п. Шарковщина, 2023 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	7
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	12
2.1	Состояние популяционного здоровья	12
2.1.1	Медико-демографический статус	12
2.1.2	Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	14
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	21
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	22
2.4	Анализ рисков здоровью	22
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	24
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	24
3.2	Гигиена производственной среды	27
3.3	Гигиена питания и потребления населения	30
3.4	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	33
3.5	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	33
3.6	Гигиена радиационной защиты населения	36
3.7	Гигиена организаций здравоохранения	37
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	38
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	38
4.2	Эпидемиологический прогноз	44
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	44
5.1	Анализ хода реализации профилактических проектов	46
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	49
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	49
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	52
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	60
	Приложения 1, 2	62-68

Информационно-аналитический бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ШАРКОВЩИНСКОГО РАЙОНА: достижение Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) подготовлен специалистами государственного учреждения «Шарковщинский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Шарковщинский рай ЦГЭ).

При подготовке документа использовались:

официальные статистические данные Национального статистического комитета;
данные учреждения здравоохранения «Шарковщинская центральная районная больница» (далее - УЗ «Шарковщинская ЦРБ»);
информационные и руководящие документы государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (далее - ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ»);
информация банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям Целей устойчивого развития (далее - ЦУР);
данные республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга;
отчетные данные Шарковщинской районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды;
информационно-аналитические, отчетные и другие данные государственного учреждения «Шарковщинский рай ЦГЭ» и др. В бюллетене представлена характеристика состояния уровней, тенденций и рисков популяционного здоровья, оценка гигиенических и противоэпидемических аспектов обеспечения качества среды обитания населения, в контексте достижения показателей индикаторов ЦУР на территории Шарковщинского района.

Бюллетень предназначен для информационно-аналитической поддержки деятельности органов власти, межведомственного взаимодействия служб, ведомств при планировании и осуществлении комплекса санитарно-эпидемиологических мероприятий, прогнозировании санитарно-эпидемиологической ситуации и принятии экстренных и перспективных приоритетных управленческих решений в стратегии достижения целей в области устойчивого развития района. В подготовке бюллетеня принимали участие:

Гращенко В.Л. – главный врач, Алексеева А.Ф. – помощник врача-эпидемиолога, Лабецкая А.В. – помощник врача-эпидемиолога, Мацкевич Е.С. – помощник врача-эпидемиолога, Ананич Р.Е. – помощник врача-эпидемиолога, Манкевич С.А. – помощник врача-гигиениста, Якимович А.В. – помощник врача-гигиениста с участием специалистов УЗ «Шарковщинская ЦРБ» Буйко И.Н. – медицинский статистик, Курилович Е.К. – медицинский статистик. Контакты: телефоны 8 (02154) 6-11-96, 8 (02154) 4-10-61, электронная почта: sharrcge@yandex.ru

Бюллетень размещен на интернет-сайте Шарковщинского рай ЦГЭ.



Шарковщинский район расположен на западе Витебской области, граничит с Браславским, Миорским, Поставским, Глубокским районами.

Численность населения Шарковщинского района по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь на 01.01.2023 г. составляет 13 362 человека. На территории района находятся 1 городской поселок – г.п. Шарковщина с численностью населения 6 тысяч 107 человек и 253 сельских населенных пункта с количеством населения – 7 тысяч 255 человек, 13 сельских населенных пунктов имеют статус агрогородка.

Административный центр – городской поселок Шарковщина. В состав района входят 6 сельских советов (Бильдюжский, Иодский, Германовичский, Лужковский, Радиоковский, Станиславовский).

Шарковщинский район имеет сельскохозяйственную направленность. Агропромышленный комплекс района представлен 8 сельскохозяйственными организациями, 13 крестьянскими (фермерскими) хозяйствами.

Промышленность района представлена УКП ЖКХ Шарковщинского района, основным видом деятельности которого является теплоэнергетика. Кроме того, на территории района имеется филиал «Шарковщинский консервный завод» КТУП «Полоцкая универсальная база», который выпускает вина фруктово-ягодные натуральные.

Природные ресурсы – На территории района расположено 11 озер общей площадью 470,5 га и 4 искусственных пруда общей площадью 35 га, с запада на восток протекает река Дисна с притоками Мнюта, Березовка, Янка, заболоченность составляет 6%. Рельеф местности равнинный, зона смешанных лесов. Полезные ископаемые: глина, песчано-гравийный материал, торф.

На территории района расположен гидрологический заказник «Ельня». В районе имеется 4 старинных парка 18-19 ст. и 36 заказников областного и местного значения площадью 6800 га.

Здравоохранение Шарковщинского района обеспечивает качественную медицинскую помощь населению в соответствии с нормативами государственных социальных стандартов.

Медицинскую помощь населению Шарковщинского района оказывает УЗ «Шарковщинская ЦРБ», которое включает в себя: 2 больницы (Шарковщинская центральная районная больница, Лужковская больница сестринского ухода); 1 поликлиника (поликлиника г. п. Шарковщина); 3 амбулатории врача общей практики (Германовичская амбулатория врача общей практики, Иодская амбулатория врача общей практики, Лужковская амбулатория врача общей практики); 17 фельдшерско-акушерских пунктов.

Обеспечено оказание основных видов медицинской помощи терапевтического, хирургического, педиатрического, гинекологического и стоматологического профилей. Выполнены нормативы обеспеченности врачами первичного звена, бригадами скорой помощи, аптеками и автотранспортом.

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:

0/00 промилле (заболеваемость на 1000 человек)

0/000 продцимилле (заболеваемость на 10000 человек)

0/0000 просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

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

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

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

НИП – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель). Фоновый уровень – «исходный» уровень параметра,

характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

I. ВВЕДЕНИЕ

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения Шарковщинского района

Реализация государственной политики в Шарковщинском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Шарковщинского района;

- снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

- обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации и предупреждение распространения инфекционных заболеваний;

- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

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

В 2022 году в Шарковщинском районе работа 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 материалах бюллетеня проведен анализ основных индикаторов управленческих решений, направленных на улучшение здоровья населения на популяционном уровне. Бюллетень подготовлен в целях обеспечения объективной систематизированной информацией о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Шарковщинского района органов власти и управления, служб, ведомств, контрольных и надзорных органов, создания благоприятных условий для жизнедеятельности, реализации показателей ЦУР.

В ГУ «Шарковщинский рай ЦГЭ» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь и локальные нормативные правовые акты Витебского облисполкома и главного управления здравоохранения Витебского облисполкома:

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

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

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

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

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

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Шарковщинского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы, утвержденный 25.01.2021;

комплексный план по предупреждению распространения COVID-19 в Шарковщинском районе на 2021-2022 годы, утвержденный 23.07.2021;

районный план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Шарковщинском районе на 2021-2022 годы, утвержденный 10.03.2021;

районный план мероприятий по профилактике бешенства на 2018-2022 годы;

комплексный план мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза среди населения Шарковщинского района на 2021-2025 годы, утвержденный 17.05.2021;

план по профилактике острых респираторных инфекций и гриппа на территории Шарковщинского района (на 2021-2025гг.)

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

Таблица 1

Наименование показателя	Целевой показатель по Витебской области 2022	Фактический показатель по Шарковщинскому району 2022
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»		
Снижение потребления всех видов табачной продукции среди лиц в возрасте 18 – 69 лет, %	28,8	24,8
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	40,0	100
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, %	24,5	25,2
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50,0	36,6
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, %	90,0	69,0
Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	5,0	5,0
Объем потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе	108	11,2
Смертность от суицидов на 100 тысяч населения	21,3	72,2
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	12,7	20,9
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов	76,3	72,1
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	90	75
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями, %	57	72

Реализация Целей устойчивого развития

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

С присоединением Республики Беларусь к «Повестке-2030» в рамках реализации ЦУР перед здравоохранением стоит задача дальнейшего улучшения здоровья народа на основе повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, оздоровления окружающей среды, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни.

Данные аспекты «Повестки-2030» озвучены в Цели №3 «Хорошее здоровье и благополучие. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Министерством здравоохранения Республики Беларусь проводится большая организационная работа по формированию предельных значений и применения индикаторов ЦУР. 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.

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации задач в области ЦУР делегирован мониторинг следующих показателей:

- Показатель 3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»;

- Показатель 3.3.3: «Заболеваемость малярией на 1000 человек»;

- Показатель 3.3.4: «Заболеваемость гепатитом «В» на 100 000 человек»;

- Показатель 3.9.1: «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»;

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

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

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

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

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

Показатель 11.6.2: «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

№/№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2020 год	Фактическое значение 2022 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	100
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,25	0,0
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек	21,5	29,7
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	11,2	0,0
3.a.1.1	Распространенность употребления табака в возрасте 16 лет и старше, %	*	22,5
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	100
	туберкулез (V)	97	100
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	100
	полиомиелит	97	99
	корь, эпидемический паротит, краснуха (V1)	97	100

ГУ «Шарковщинский рай ЦГЭ» совместно с местными органами власти разработан План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения ЦУР на период 2022-2024 годы, для снижения степени распространенности неинфекционной заболеваемости и поведенческих рисков среди населения.

Основными задачами плана являются:

способствовать реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

принятие решения о приоритетных рисках социально-экономической среды жизнедеятельности, влияющих на уровень здоровья населения и достижение ЦУР территории;

утверждение целевых ориентиров по улучшению здоровья населения и реализации показателей ЦУР территории;

поддержка действий по улучшению качества среды жизнедеятельности населения по гигиеническим параметрам безопасности и снижению распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни. Это ставит перед органами и учреждениями, осуществляющими государственный санитарный надзор, новые задачи, определяемые политикой движения страны к устойчивому социально-экономическому развитию.

Медико-демографический индекс

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

При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65%.

По Шарковщинскому району МДИ составил 67%. По сравнению с периодом 2019-2021 гг. (66%), МДИ увеличилось на 1%.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

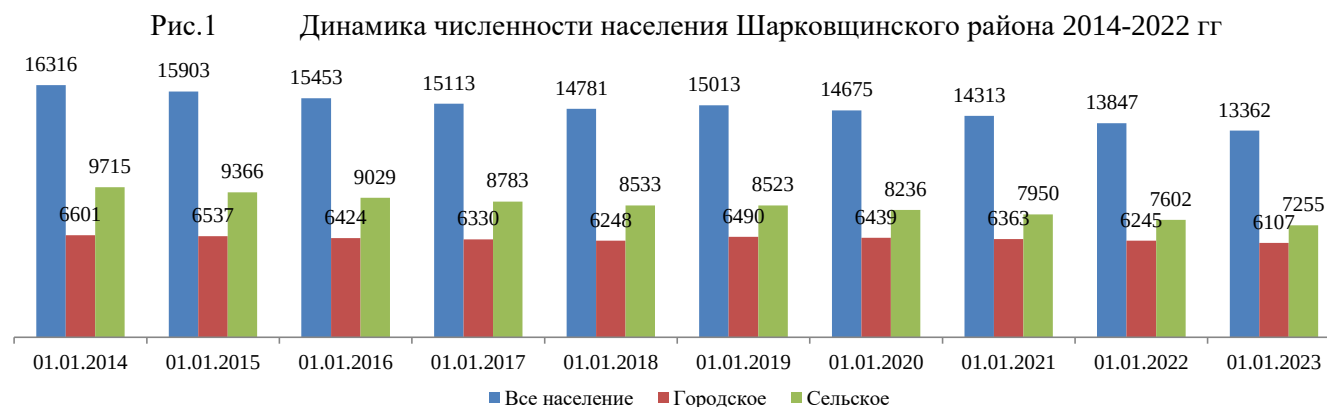
2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1. Медико-демографический статус

Медико-демографическая ситуация – основной фактор и основное условие общественного развития. Характеризуя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека, уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества, и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, решающих проблемы охраны

здоровья населения. Перспективы развития общества определяются не только уровнем развития технологий и инфраструктуры, но и состоянием и динамикой численности населения, ее количественными и качественными характеристиками.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь численность населения Шарковщинского района за последние 10 лет сократилась на 2954 человека. (рис. 1)



На 01.01.2023 года в Шарковщинском районе сосредоточено 1,22% общей численности населения Витебской области, в том числе из числа проживающих 54,3% приходится на сельское и 45,7% на городское население.

Анализ медико-демографических показателей показывает, что в районе сохраняется многолетняя тенденции к снижению общей численности населения, главными факторами которой являются депопуляция и процесс демографического старения.

Ключевые направления деятельности по улучшению демографической ситуации представлены в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

В настоящее время в Шарковщинском районе реализуются 2 республиканских профилактических проекта – государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки», в рамках которого создается национальная сеть «Здоровые города и поселки», которая способствует достижению цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» ЦУР, а также других ЦУР, достижение которых невозможно

без улучшения качества среды жизнедеятельности и улучшения здоровья населения. А также межведомственный профилактический проект для учреждений общего среднего образования «Школа – территория здоровья». Оценка эффективности реализации проекта «Школа здоровья» за период с 2021/2022 по 2022/2023 учебные годы проведенная в учреждениях общего среднего образования показала, что реализация проекта «Школа здоровья» считается эффективной.

2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Таблица 3

Общая заболеваемость всего населения	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Темп среднего прироста за период 2018-2022, %
Шарковщинский район	1109,2	1101,0	1097,7	1220,2	1197,0	-2,0	2,6 – тенденция к умеренному росту

Общая заболеваемость всего населения за период 2018-2022гг характеризуется тенденцией к умеренному росту (2,6%). Темп прироста за 2022 по сравнению с 2021г. (- 2,0%).(табл.3)

Таблица 4

Первичная заболеваемость всего населения	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Темп среднего прироста за период 2018-2022, %
Шарковщинский район	475,2	452,6	453,8	590,1	582,0	-1,2	2,3 - тенденция к умеренному росту

Добавлено примечание ([V1]):

Первичная заболеваемость всего населения Шарковщинского района за период 2018-2022гг характеризуется тенденцией к умеренному росту (2,3%). Темп прироста за 2022г по сравнению с 2021г. (-1,2%).(табл.4)

Первичная инвалидность населения Шарковщинского района

Показатели первичной инвалидности (далее – ПИ) населения являются важнейшей медико-социальной проблемой, решение которой должно быть среди приоритетных задач здравоохранения и общества.

В 2022 году в Шарковщинском районе впервые признано инвалидами 86 человек (город - 29, село - 57), из них в трудоспособном возрасте 39 человек (51,74 на 10 000 нас.), в возрасте до 18 лет – 3 человека (13,78 на 10 000 нас.). (табл. 3)

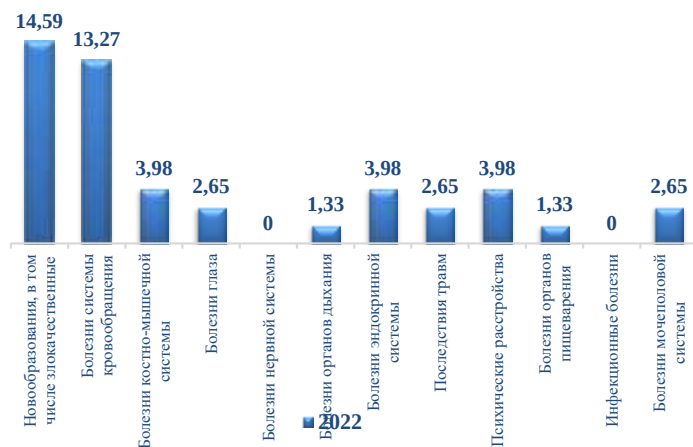
Таблица 5

ПИ по возрастным группам, абс	2022		
	Все население	город	село
Дети 0-14 лет	3	1	2
Дети до 18 лет	3	1	2
Старше 18 лет	83	28	55
Трудоспособное	39	13	26
Всего	86	29	57

Первичная инвалидность за 2022 год увеличились в сравнении с 2021 годом на 11 случаев (12,8%): в возрасте старше 18 лет – увеличилась на 11 случаев (13,3%); среди трудоспособного населения уменьшилась на 2 случая (4,9%).

Структура первичной инвалидности трудоспособного населения по причине (в %)

Рис. 2



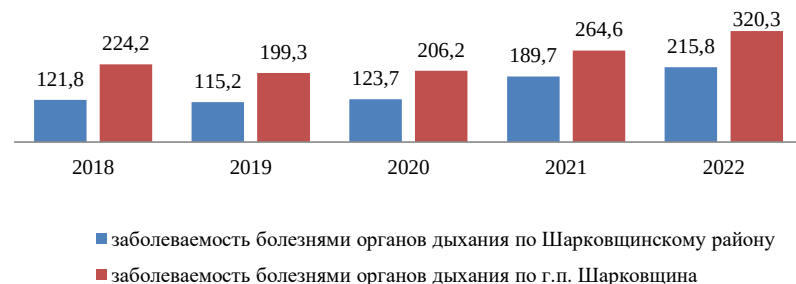
В структуре причин первичного выхода на инвалидность на первом месте остаются новообразования – 14,59%, 2-ое место занимают болезни системы кровообращения – 13,27%, болезни костно-мышечной системы за весь анализируемый период сохраняют в нозологической структуре 3-е место (рис. 2).

Первичная заболеваемость населения Шарковщинского района по отдельным нозологиям

Заболеваемость органов дыхания

Первичная заболеваемость населения г.п. Шарковщина и Шарковщинского района заболеваниями **органов дыхания** за период 2018-2022 годы

Рис.3



Динамика первичной заболеваемости населения Шарковщинского района 18 лет и старше болезнями **органов дыхания** (на 1000 человек) по возрастным группам (рис. 3)

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости органов дыхания населения Шарковщинского района за 2018-2022 годы составляет 20,5‰, по г.п. Шарковщина за 2018-2022 годы – 10,6‰. Тенденция за период 2018-2022 годы по Шарковщинскому району к умеренному росту. Тенденция за период 2018-2022 годы по г.п. Шарковщина к умеренному росту.

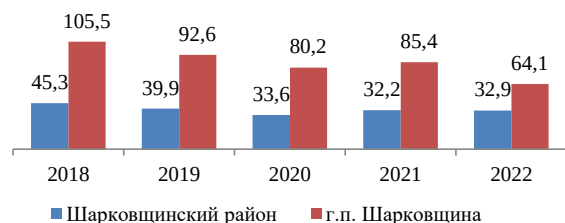
Во всех возрастных группах населения среди патологии органов дыхания преобладали острые респираторные инфекции, которые составляли 85% всей дыхательной патологии у взрослых и 96% – у детей.

Травмы, отравления и другие последствия внешних причин

В 2022 году в организации здравоохранения Шарковщинского района по поводу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин обратилось 440 человек – 32,9 на 1000 населения (2021 год – 443 человек, 32,2 на 1 000 населения).

Травматизм среди населения Шарковщинского района и г.п. Шарковщина за период 2018-2022 годы.

Рис. 4



Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости по классу травм среди населения Шарковщинского района характеризуется тенденцией к умеренному снижению (-4,0%) за период 2018-2022 годы, среди населения г.п. Шарковщина (-10,5%) тенденция к выраженному снижению (рис. 4).

Первичная заболеваемость системы кровообращения (БСК)

Таблица 6

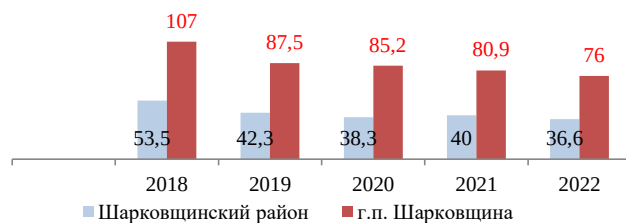
Заболеваемость населения 18 лет и старше (показатель на 1000)	2021	2022	Темп прироста 2022/2021, %	Темп среднего прироста за период, %
Шарковщинский район	40,0	36,7	-8,2	+4,6 (2013-2022 годы)
г.п. Шарковщина	80,9	76	-6,1	-7,9 (2018-2022 годы)

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения БСК лидирует ишемическая болезнь сердца.

Многолетняя динамика заболеваемости БСК населения Шарковщинского района характеризуется тенденцией к умеренному росту.

Динамика заболеваемости БСК

Рис. 5



Онкологическая заболеваемость

Таблица 7

Показатель заболеваемости взрослого населения на 100000	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Тсрг.пр 2013-2022%
Шарковщинский район	579,7	623,9	+16,9	- 0,2
г.п. Шарковщина	560,7	474,7	-15,3	-0,6

Первичная заболеваемость взрослого населения по Шарковщинскому району за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту, по г.п. Шарковщина за период 2017-2022 годы – отсутствие тенденции среднего темпа прироста (-0,6%) (табл. 7)

Таблица 8

Показатель заболеваемости по полу на 100000	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Тсрг.пр 2013-2022, %
мужчины	540,6	590,2	+9,3	-1,5
женщины	444,7	558,3	+25,5	2,1

Многолетняя динамика первичной заболеваемости женщин характеризуется тенденцией к умеренному росту, мужчин – к умеренному снижению. (табл. 8)

Таблица 9

Показатель заболеваемости трудоспособного населения на 100000	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Тсрг.пр 2014-2022, %
Шарковщинский район	324,7	453,5	+39,7	+6,6

Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения трудоспособного возраста характеризуется выраженной тенденцией к росту. (табл. 9)

Направления деятельности онкологической службы на 2022 год:

усилить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением; продолжить проведение профилактических онкологических осмотров у населения, не осмотренного в течение 2х и более лет; продолжить скрининг рака предстательной железы, шейки матки, колоректального рака; продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний,

предопухолевыми заболеваниями, проводить активную информационно-образовательную работу по борьбе с курением, профилактике онкологических заболеваний.

Первичная заболеваемость сахарным диабетом

Таблица 10

население 18 лет и (показатель на 1000 человек)	2021	2022	Темп прироста 2022/2021, %	Тсрг.пр 2013-2022, %
Шарковщинский район	4,2	4,9	+16,6	-5,5
г.п. Шарковщина	9,5	6,0	-36,8	-12,6

Первичная заболеваемость взрослого сахарным диабетом населения по Шарковщинскому району за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению (-5,5%), по г.п. Шарковщина за период 2017-2022 годы – тенденция

к выраженному снижению (-12,6%). (табл.10)

Направления деятельности:

усилить контроль за качеством проведения параллельных осмотров, оказания специализированной медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией врачами всех специальностей;

обеспечить диспансерное наблюдение и лечение пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих лечение таблетированными лекарственными средствами согласно Постановлению МЗ РБ № 96 от 12.08.2016;

активизировать работу с группой риска по развитию сахарного диабета, проведение скрининговых мероприятий, направленных на выявление сахарного диабета. Проводить тестирование пациентов с последующим обследованием лиц с

высокой степенью риска развития сахарного диабета совместно с врачами смежных специальностей проводить профилактическое лечение осложнений сахарного диабета и тем самым предупреждать развитие ранней инвалидизации и развитие поздних осложнений.

Заболеваемость детского населения

Таблица 11

Заболеваемость детей 0-14 лет (показатель на 1000)	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Тсрг.пр 2013-2022,%
Общая	943,1	1145,3	+21,4	-0,8
Первичная	757,6	940,1	+21,1	+1,3

Многолетняя динамика первичной заболеваемости детей 0-14 лет характеризуется тенденцией к умеренному росту, общая заболеваемость характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению).(табл. 11)

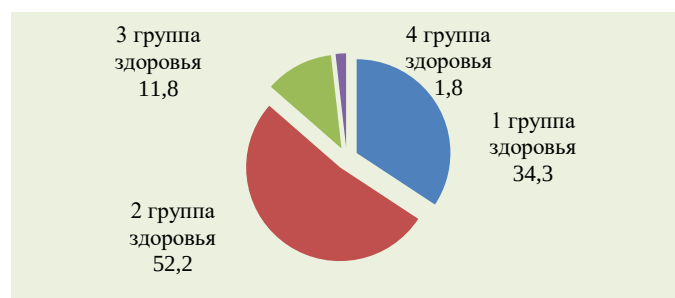
Таблица 12

Заболеваемость подростков 15-17 лет (показатель на 1000)	2021	2022	Темп прироста 2022/2021,%	Тсрг.пр 2013-2022,%
Общая	1485,3	2078,6	+39,9	-2,7
Первичная	1174,0	1635,0	+40,8	-2,9

Многолетняя динамика первичной и общей заболеваемости подростков 15-17 лет характеризуется тенденцией к умеренному снижению.(табл. 12)

Распределение детей в возрасте 0-14 лет по группам здоровья

Рис. 6

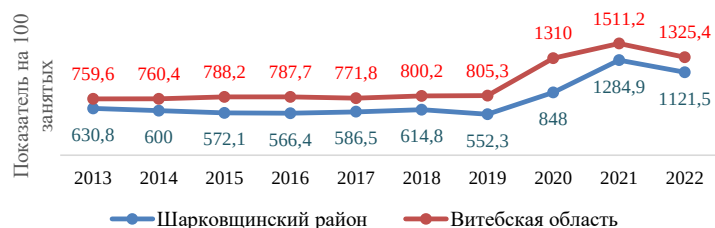


На протяжении ряда лет при профилактических осмотрах сохраняется тенденция к росту числа подростков с понижением остроты зрения, со сколиозом. (рис.6)

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ)

Динамика ЗВУТ

Рис. 7



Показатель ЗВУТ по Шарковщинскому району за весь период наблюдения не превышал областной уровень. Резкий подъем ЗВУТ в период 2020-2022 годы был обусловлен пандемией коронавирусной инфекции.

Прирост ЗВУТ в 2022 году к уровню предыдущего года отрицательный (-12,7%). (рис.7).

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для населения

Водоснабжение

Обеспеченность централизованным водоснабжением населения Шарковщинского района – 79,9%. Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по санитарно-химическим показателям составил 5%, по микробиологическим показателям – 0%. (табл.13).

Таблица 13

Микробиологические показатели	Исследовано проб	Удельный вес проб несоответствующих гигиеническим нормативам, %
Коммунальные водопроводы	67	0
Источники децентрализованного водоснабжения	37	2,7

Атмосферный воздух объём валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от стационарных источников в 2022 году составил 0,933 тыс. тонн (2021 год – 0,501 тыс. тонн), прирост к уровню предыдущего года составил (+86,2%).

Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха не регистрировалось.

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

Благоустройство жилищного фонда в Шарковщинском районе (оснащение жилищ водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) в целом года имеет тенденцию к улучшению, однако доля благоустроенного жилфонда в сельской местности в два раза ниже, чем в городе.

Удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в 2022 году в Шарковщинском районе (33,1%) остается в целом ниже, чем по области (89,1%)

Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом в районе повысился с 95% в 2014 году до 100 % в 2022 году. Более существенно уровень газификации домашних хозяйств повысился в сельской местности – с 94,1% в 2015 г. до 100% - в 2021г.

Гендерная среда на территории района (соотношение мужчин/женщин) (*число женщин на 1000 мужчин*) в Шарковщинском районе характеризуется преобладанием женщин (1076 чел.).

Трудовые ресурсы в Шарковщинском районе (*удельный вес населения трудоспособного возраста*) на протяжении 5-летнего периода имеют тенденцию к снижению (с 52,3% в 2018 году до 50,7% в 2022 году).

Уровень безработицы в Шарковщинском районе в 2021 году составляет 0,4% к рабочей силе. Численность населения, занятого в экономике продолжает сокращаться, это обусловлено естественной убылью населения и миграционным оттоком.

2.4. Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2022 году на территории Шарковщинского района имеются условия для формирования следующих 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.

Уровень употребления алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год по Шарковщинскому району - 11, 4л. в 2022 году (2021 г. - 11,2л.).

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2022 году составило 22,5% (2021 год – 22,8%) динамика по району характеризуется тенденцией к снижению, однако сохраняется значительный удельный вес населения, потребляющего 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.

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

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году составил 17,2% от общего количества работающих. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума 254 человек (7,5%), пыли 141 человек (11,1%), вибрации 175 человек (10%).

Состояние водоснабжения

Обеспеченность централизованным водоснабжением населения Шарковщинского района – 79,9%.

Удельный вес проб воды из колодцев, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по содержанию нитратов составил 0%, по микробиологическим показателям – 2,7%.

В Шарковщинском районе с 2014 года наблюдается рост доли населения, живущего за национальной чертой малообеспеченности, доля малообеспеченного населения в аграрном Шарковщинском районе выше, чем в целом по Витебской области.

По-прежнему в районе прослеживается регрессивный тип возрастных структур населения, и прослеживается тенденция увеличения числа пенсионеров.

Проблема пьянства и алкоголизма для района является одной из наиболее социально значимых и актуальных. Злоупотребление алкоголем – основная причина не только высокой смертности части населения, но и главный фактор семейного неблагополучия, низкой рождаемости, экономических и моральных потерь общества. В 2022 году по причине употребления алкоголя умерли 78 % от умерших в трудоспособном возрасте.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

В рамках наблюдения за потенциально опасными для здоровья населения химическими и физическими факторами, а также социальными явлениями на территории Шарковщинского района в 2022 году применение новых химических веществ при внедрении передовых технологий не регистрировалось.

В 2022 году случаи реализации продуктов и товаров без гигиенической регистрации на территории Шарковщинского района не выявлено, рабочие места с опасными условиями труда не создавались.

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

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

В 2022 году всего на контроле было 16 учреждений образования, из них: школ – 7, ДДУ – 6, СПЦ – 1, ЦКРО и Р – 1, ЦД и М – 1.

В феврале 2022 года завершен Капитальный ремонт с модернизацией и благоустройством ГУО “Средняя школа №2 г.п.Шарковщина имени Героя Советского Союза Романа Степановича Кудрина”: заменена кровля, ливневая

канализация, установлены пластиковые окна, проведен ремонт спортивного зала, включая душевые и раздевалки; помещений кабинетов биологии и тренажерного зала, крыльца, установлена платформа для создания без барьерной среды для людей с ограниченными возможностями, заменена входная группа дверей, проведен ремонт водопровода и канализации.

В декабре 2022 года начат Капитальный ремонт с модернизацией здания ГУО “Средняя школа №1 г.п.Шарковщина”. Общий объем работ, запланированный по проекту: ремонт крылец и устройство новых в местах отсутствия; ремонт поврежденных строительных конструкций по рекомендациям обследования; ремонт отделочных покрытий стен полов в ремонтируемых помещениях; восстановление благоустройства после прокладки инженерных сетей; устройство козырьков над крыльцами и входными группами; замена сетей водоснабжения и канализации в полном объеме; установка электро водонагревателей для нужд горячего водоснабжения в классах; модернизация пищеблока; установка подъемника в пищеблоке; перепланировка учебных помещений; замена системы отопления в полном объеме; устройство системы вентиляции в модернизируемых помещениях и замена рабочих систем вентиляции.

Проведен ремонт на пищеблоках ГУО “Детский сад №3 г.п.Шарковщина” и ГУО “Детский сад №1 г.п.Шарковщина”.

На пищеблоки учреждений дошкольного и общего среднего образования закуплено 16 единиц технологического и холодильного оборудования и 6 единиц вспомогательного оборудования

Во всех учреждениях образования организован производственный технологический и лабораторный контроль на пищеблоках, организованы работа Советов по питанию, бракеражных комиссий.

Для повышения уровня знаний руководителей учреждений образования, медицинских работников, персонала пищеблоков в части соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства проведено 2 обучающих семинара. За 2022 год 117 человек прошло гигиеническое обучение.

Санитарной службой Шарковщинского района проводятся надзорные мероприятия по контролю за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при организации питания в учреждениях образования. По результатам надзорных мероприятий выдано 20 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений, установлен контроль их исполнения. Для устранения нарушений и недопущения их в дальнейшем в органы исполнительной власти, субъектам хозяйствования, организующих питание обучающихся направлено 7 информационных. Вопросы по организации питания в учреждениях образования ежеквартально рассматриваются на заседании районной межведомственной комиссии по питанию.

В районе в летний период 2022 года функционировало 14 оздоровительных лагерей (далее – о/лагерей) с дневным пребыванием детей. Охват оздоровлением детей и подростков по итогам 2022 года составил - 39 % (целевой показатель – 30%).

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

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, а также районного плана основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Шарковщинском районе на 2019-2024 годы в учреждениях общего среднего образования внедряется и реализуется информационный проект «Школа территория здоровья». В реализации проекта «Школа территория здоровья» было задействовано 7 (100%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 1221 (100%) учащихся. Основной целью данного проекта является создание условий для формирования личности учащегося – здоровой физически, психически, духовно и социально, испытывающей потребности в здоровом образе жизни, ответственно относящейся не только к собственному здоровью, но и здоровью окружающих, а также к сохранению окружающей среды. По результатам оценки реализация проекта «Школа здоровья» считается эффективной.

С учетом вышеизложенного, для оптимизации питания обучающихся, снижения эпидемиологических рисков на пищеблоках, со стороны отдела по образованию райисполкома, администраций учреждений образования **необходимо:**
активизировать работу по поэтапному укреплению материально-технической базы объектов питания в части механизации технологических процессов, мытья столовой посуды, замене технологического оборудования на оборудование большей производственной мощности, в том числе высокотехнологичного (параконвектоматы), а также ремонтов с элементами реконструкции пищеблоков, требующих восстановления поточности технологического процесса;

обеспечить эффективный производственный контроль за качеством и безопасностью питания на основе оценки рисков и идентификации опасностей; районной межведомственной комиссии по контролю за питанием в учреждениях образования обеспечить проведение анализа причин и условий выявляемых нарушений и принятие мер по их устранению и недопущению.

3.2. Гигиена производственной среды

В Шарковщинском районе в 2022 году на государственном санитарном надзоре было 20 промышленных предприятий всех форм собственности и 8 субъектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 1984 человека, в том числе 628 женщина (31,6%).

Санитарно-гигиеническая характеристика и эпидемиологическая надежность
объектов надзора Шарковщинского района

Таблица 14

годы	1 группа (низкая)	%	2 группа (средняя)	%	3 группа (высокая)	%
2022	18	64,3	10	35,7	0	0

Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в Шарковщинском районе

Таблица 15

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
2016	2638	812	668	18	25,3%	2,2%
2022	1984	628	480	10	24,1%	0,2%

За последние 5 лет отмечается умеренная тенденция к уменьшению количества работающих во вредных условиях труда и количество работающих во вредных условиях труда женщин. (табл.15).

Ежеквартально на заседании Комиссии по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости при районном исполнительном комитете рассматривается вопрос «О состоянии производственного травматизма в организациях Шарковщинского района и профилактике профессиональной заболеваемости» (4

протокола). Проводится системная работа по обучению вопросам профилактики производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости. Проведено 3 обучающих семинара по актуальным вопросам с 58 специалистами сельскохозяйственных предприятий. В составе межведомственных рабочих групп надзорными мероприятиями охвачено 21 субъекта, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на комиссии по охране труда при исполнительном комитете. В районный исполнительный комитет направлено 18 материалов с целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем.

В 2022 году рабочие места с опасными условиями труда не создавались, номенклатура и объемы завоза потенциально опасных для здоровья химических веществ не изменились. Объем завоза пестицидов составил 24 805 л, из них: инсектициды - 486 л, протравители - 2 175 л, гербициды – 22 106 л. и прочие – 38 л.

Мониторинг здоровья работающих медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Периодическому медосмотру подлежало 1153 работающих – осмотрено 1063 (92,1%).

Выявлено с общим заболеванием, препятствующим работе - 5 чел., оставлены на рабочем месте с динамическим наблюдением - 8 чел.

Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами.

Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

В 2022 году подлежало медосмотрам 109 человек, работающих с пестицидами. Осмотрены все подлежащие.

Информация о результатах обязательных медицинских осмотров и данные о профзаболеваемости в Шарковщинском районе

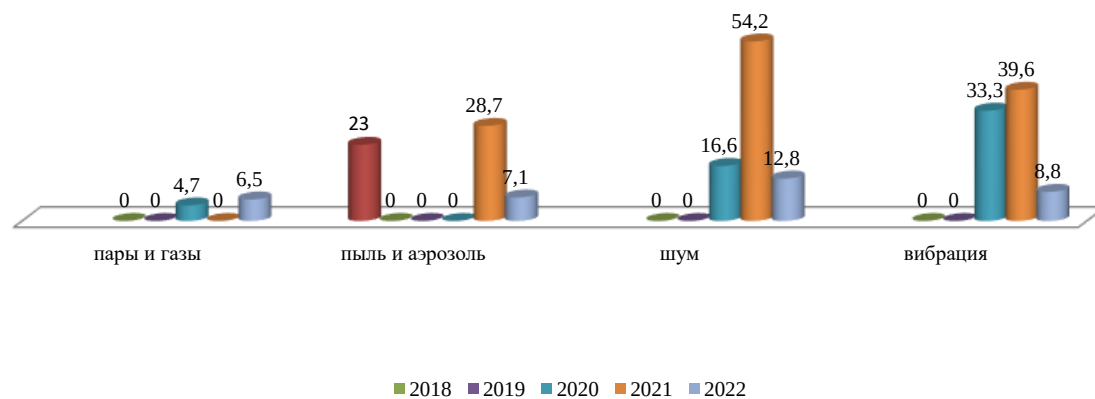
Таблица 16

годы	Подлежало медосмотру	Осмотрено	% охвата	Выявлено с профзаболеванием
2021	1293	1242	96,1	0
2022	1153	1063	92,1	0

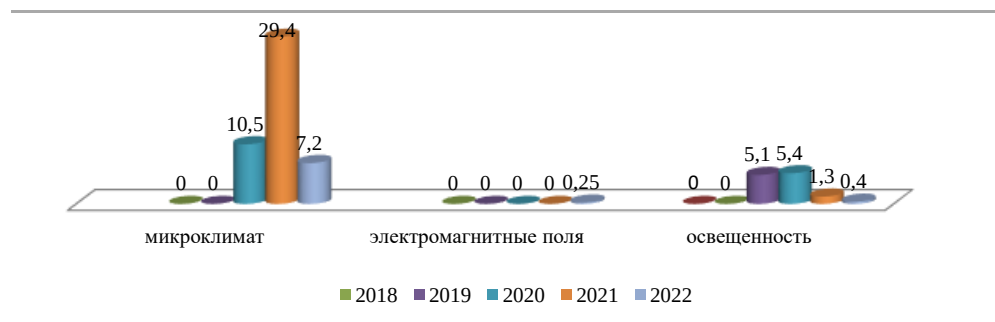
Улучшение условий труда работающих

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда работает 480 чел. – 24,1%, в том числе 10 женщин – 0,2% (рис. 8,9).

Занятость работающих промышленных предприятий в неблагоприятных условиях труда
Рис. 8



Занятость работающих промышленных предприятий в неблагоприятных условиях труда
Рис. 9



В 2022 году улучшены условия труда на 75 рабочих местах.

Улучшено санитарное состояние производственных и бытовых помещений: УП «БРИЗАНТ-Ресурс» проведено строительство помещения для сушки специальной одежды и обуви; проведена модернизация административного здания участка электросвязи: утепление фасада, замена оконных блоков, дверей, замена водоснабжения и теплоузла, оборудование туалетов, душевой кабинки, комнаты для приемы пищи, гардеробных, сушилок для одежды.

В тоже время гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:

более 14% работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, которые не отвечают санитарно-гигиеническим требованиям;

до 40% мехмастерских в холодный период года плохо отапливаются в связи с использованием местных малоэффективных устройств;

не в полном объеме решен вопрос обеспечения санитарно-бытовыми помещениями;

требуется ускорение решение вопроса организации централизованной стирки спецодежды.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

Торговое обслуживание населения района осуществляют 72 магазина и павильона торговой площадью 5,3 тысяч квадратных метров, в т.ч. 34 объектами, расположенными в сельских населенных пунктах, торговой площадью 2,1 тысячи квадратных метра, 1 рынок, задействовано 50 торговых мест.

Торговое обслуживание сельского населения Шарковщинского района осуществляют 7 юридических лиц и 3 индивидуальных предпринимателя. Из наиболее значимых это Докшицкий и Поставский филиалы Витебского облпотребобщества, ООО «Евроторг».

Торговое обслуживание жителей сельских населенных пунктов, не имеющих стационарной торговой сети, осуществляют 3 автомагазина потребительской кооперации, 2 автомагазинами ООО «Евроторг». Сеть общественного питания в 2022 году представлена 14 объектами, из них 7 сезонных столовых сельхозпредприятий района.

Объекты пищевой промышленности всего 28, из них 25 МТФ,

1 объект филиала Шарковщинский КЗ КТУП «Полоцкая универсальная база»: консервный завод (цех винный).

2 объекта Поставского филиала Витебского облпотребобщества:

кондитерский цех

скотобойный пункт.

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенные в 2022 году государственным санитарным надзором мероприятия предупредительного и профилактического характера предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 81,2% от общего объема соли.

В 2022 году йодированная соль во всех объектах торговой сети была в достаточном количестве и постоянно.

С 2015 года в магазине «Мара» ЧТУП «Окситорг», магазине «У марины» ЧТУП «Уноторгплюс», магазине «Крама» ИП Лобачевской Л.Н., ООО «Евроторг» «Хит Экспресс», «Хит Стандарт», ЧТУП «Волынец-Торг» магазин «Домовой», ЧТУП «Оазис ВВЕ» магазин «Оазис», ЧТУП «Меркурий-Торг» магазины «Меркурис» «Колос» функционируют отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном ассортименте продукты профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах. В целом в районе 80% объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания.

Мониторинг безопасности продуктов питания

Гигиеническая экспертиза продуктов питания и продовольственного сырья.

Таблица 17

Годы	Всего			Сан-хим. показатели			Микробиологические показатели		
	Всего	Н/с	%	Всего	Н/с	%	Всего	Н/с	%
2021	198	1	0,5	79	1	1,3	119	0	0
2022	120	1	0,5	34	-	-	86	-	-

Анализ показывает, что с 2016 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается устойчивой.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания на объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

Рай ЦГЭ проведено 86 надзорное мероприятие в виде мониторингов и МТТХ за соблюдением субъектами хозяйствования, осуществляющими оборот пищевой продукции, требований санитарно-эпидемиологического законодательства. По выявленным нарушениям выданы рекомендации (предписания) об устранении нарушений субъектам хозяйствования, проконтролировано их устранение.

В рамках действующего законодательства осуществляется лабораторный контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов. Исследовано 34 проб по санитарно-химическим показателям, из них 1 не соответствовали ТНПА (2,9%), 86 проб по микробиологическим показателям, проб несоответствующих ТНПА не выявлено.

В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности выявляемость нарушений на объектах торговли и общественного питания составила 91,83% (2021г. – 76,0%). Основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий: реализация продукции с нарушением температурного режима и условий хранения составило 8,1% , с истекшими сроками годности – 14,28%, реализация товара без маркировки или с несоответствующей информацией на маркировке сведениям в сопроводительных документах и требованиям технических нормативных правовых актов – 2,04%, неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования 6,0%.

В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено требований (предписаний) о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 20,54 кг (2020 г. – 60,5кг).

О результатах надзора для принятия мер реагирования направлено 3 материалов в РИК, 8 материалов в ведомства (Поставский филиал Витебского областного потребительского общества, Докшицкий филиал Витебского областного потребительского общества, ООО «Евроторг» в г. Витебск, УП «Торговый дом» ЗАО «Витебскагропродукт»). По предложениям санэпидслужбы по результатам мониторингов 16 должностных лиц привлечены к дисциплинарной ответственности.

Обеспеченность предприятий продовольственной торговли холодильным, торговым оборудованием, кондиционерами, весовыми и измерительными приборами, разделочным и уборочным инвентарем удовлетворительная.

В 2022 году проводилась активная разъяснительная работа о порядке соблюдения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и применения его положений на практике. Для руководителей субъектов хозяйствования и индивидуальных предпринимателей было проведено 2 семинара по разъяснению норм Декрета Президента Республики Беларусь от 23 ноября 2017 г. №7 «О развитии предпринимательства», по соблюдению профилактических мероприятий в отношении коронавирусной инфекции.

Дано 41 разъяснений при поступлении звонков на «горячую» линию, 156 консультация на приеме у специалистов. В рамках проведения мониторингов с работниками организаций всех форм собственности проведено 112 бесед.

Проведены мероприятия по гигиеническому обучению, охвачено 557 работников торговли, общественного питания и пищевой промышленности.

Основные направления работы, задачи на 2022 год: инициирование деятельности субъектов хозяйствования по обеспечению эффективного внутреннего контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в целях выпуска и реализации безопасной и качественной продукции, продолжение активного межведомственного взаимодействия при осуществлении надзорных мероприятий по различным направлениям деятельности (стратегия развития молочной отрасли, безопасность продуктов питания, предупреждение и пресечение незаконного оборота алкогольной продукции, табачных изделий в пределах компетенции, и др.).

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Шарковщинском районе продолжают оставаться котельные У КП ЖКХ Шарковщинского района.

Проекты санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ) разработаны для всех предприятий района. Фактические размеры СЗЗ предприятий района соответствуют нормативам.

В 2022 году на границах СЗЗ предприятий района не проводились замеры загрязняющих атмосферный воздух веществ.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Гигиена водоснабжения и водопотребления

Одним из приоритетных направлений остается надзор за обеспечением населения качественной и безопасной питьевой водой, который в текущем году осуществлялся в условиях реорганизации системы технического

обслуживания объектов хозяйствования – передачей их на баланс УП «Витебскоблводоканал» филиала «Докшицыводоканал».

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 79,9% населения района, в том числе 65,8% городского и 34,2% сельского. Для питьевого водоснабжения используются 84 подземных источников водоснабжения, 10 коммунальных водопроводов, 43 ведомственных и 40 общественных шахтных колодцев.

Качество питьевой воды по микробиологическим показателям на протяжении последних лет характеризуется как стабильное. Удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2022 г. составил 0% (2021г. - 0%), по санитарно-химическим показателям составил 60,4% от числа исследованных проб по содержанию железа и мутности (2021 г. - 60,4%).

Содержание железа превышает в 2 раза гигиенический норматив (0,3-1 мг/дм³) на 33,3 % источниках централизованного водоснабжения. Такая ситуация обусловлена гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории района. Для снижения содержания железа в воде в районе эксплуатируется 5 станций обезжелезивания

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составил 0% (2021 г. – 1,3%), из ведомственных – 0% (2021 г. – 0%).

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям уменьшился и составил 25,5% (2020г. – 25,1%) (по железу, органолептике, жесткости), из ведомственных – 73,0% (в 2021 г. – 75,0%).

Качество воды нецентрализованной: в 2022 году не выявлено проб несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, по санитарно-химическим показателям уменьшился – 61,7% (2021г. – 71,4%) по жесткости (связано с гидрогеологическими особенностями водоносного горизонта). Проведены мероприятия по очистке и дезинфекции воды источников нецентрализованного водоснабжения, где выявлялась нестандартные пробы. Проведена очистка 20 общественных колодцев, находящихся на балансе УКП ЖКХ Шарковщинского района.

Очищено 2 резервуара чистой воды по 150 м³ с последующей промывкой и дезинфекции на станции обезжелезивания г.п.Шарковщина. Замена 30 м водопроводных труб в г.п. Шарковщина. Проведено 23 промывок водопроводов по району.

Задачи на 2023 год по улучшению системы водоснабжения:

На период 2022–2023 годы планируется строительство станций обезжелезивания в н.п Городец.

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

Специалистами центра проводятся надзорные мероприятия за содержанием территорий населенных пунктов, предприятий, организаций всех форм собственности. Ежегодно приказом главного врача ГУ «Шарковщинский райЦГЭ» назначаются ответственные лица по контролю за выполнением Постановления № 37. Специалисты центра закреплены за административными территориями, улицами г.п. Шарковщина и сельскими исполнительными комитетами (приказ по центру от 04.04.2022 №18).

Приоритетное направление – надзор за санитарной очисткой и благоустройством территорий населенных мест. Вопросы о результатах надзора по разделу благоустройства и содержания территорий населенных мест, предприятий и организаций рассмотрен 6 раз на оперативных совещаниях у председателя РИК, 14 раз на заседаниях сельских исполнительных комитетов.

За 2022 год проведено 610 надзорных мероприятий за санитарным содержанием и благоустройством территорий, на 194 объектах выявлены нарушения. Наиболее часто выявляемые нарушения: замусоренность территорий объектов, ненадлежащее содержание контейнерных площадок для сбора ТКО, несвоевременный вывоз коммунальных отходов, несвоевременный покос сорной растительности, неудовлетворительное санитарное содержание территории зоны отдыха вдоль автомобильных дорог.

По фактам выявленных нарушений для их устранения в адрес администраций предприятий, организаций и ведомств направлено 97 рекомендаций и предписаний (требований), из них все выполнены в установленные сроки.

Надлежащее содержание территорий населенных пунктов в значительной степени определяется содержанием территорий частных домовладений и прилегающих к ним земель. За 2022 год обследовано 538 территорий усадебных жилых домов, на 41 выявлены нарушения. Проблемным вопросом по наведению порядка в частном секторе, как в городе, так и в сельской местности, является ненадлежащее санитарное состояние земельных участков бросовых, нежилых домов. Информации по результатам рейдов, мониторингов направлены до сведения и принятия мер реагирования председателям сельских Советов, УКП ЖКХ и другим ведомствам.

Сотрудниками Центра проводится информационно-образовательная работа среди населения района по вопросам поддержания чистоты и порядка на территориях населенных пунктов, объектах, организациях и приусадебных участках: принимают участие в работе информационных групп райисполкома при проведении Дней

информирования, издано 6 памяток по вопросам благоустройства и наведения порядка, опубликовано 3 статьи в районной газете, информации размещаются на странице Центра на сайте райисполкома.

Для банного обслуживания населения района функционирует в г.п. Шарковщина помывочный пункт. Проводятся надзорные мероприятия за объектами банного обслуживания населения.

Проведено обустройство 2 существующих зон и мест отдыха на водных объектах: установлены беседки, контейнеры для сбора отходов, ремонт общественных туалетов.

Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения

Замеры шума проводились на границе СЗЗ предприятия и в селитебной зоне в рамках государственного санитарного надзора. Превышения уровня звука на границе СЗЗ не выявлено.

В 2022 году не проводились замеры шума для изучения влияния автотранспорта в г.п. Шарковщина (в 2019 г. – однократно, превышений не выявлялось). Превышений уровня звука не выявлено.

В вопросе гигиенической оценки химических и физических факторов системных проблем нет, однако требуется увеличение объема и кратности лабораторного контроля состояния среды обитания населения Шарковщинского района.

3.6. Гигиена радиационной защиты населения

В Шарковщинском районе нет территорий, загрязненных в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС радиоактивными веществами.

На контроле рай ЦГЭ состоит 1 организация, использующая источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ): УЗ «Шарковщинская ЦРБ». Численность работающих с ИИИ составляет 5 человек 100,0% персонала состоит на индивидуальном дозиметрическом контроле.

Санитарный надзор осуществлялся за 1-им рентгенологическим и 1-им флюорографическим кабинетом Шарковщинской ЦРБ. Срок эксплуатации используемого рентген-аппарата - 10 лет и более.

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

Определение среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона проводится по заявкам субъектов хозяйствования лабораторией ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ».

Проводится постоянный учет доз полученных пациентом при рентген-исследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах.

3.7. Гигиена организаций здравоохранения

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в организациях здравоохранения как объектах надзора в 2022 году характеризовалась как стабильная с совершенствованием системы эпидемиологического надзора, структуры, развитием и укреплением материально-технической базы. Не зарегистрировано случаев эпидемиологического неблагополучия, связанных с пребыванием пациентов в ОЗ.

В УЗ «Шарковщинская ЦРБ» разработана и реализуется программа (элементы) инфекционного контроля с учетом работы учреждения. Приказом по учреждению утвержден состав комиссии по инфекционному контролю, определен порядок работы. В целом в результате проводимой работы в ОЗ обеспечены безопасное оказание медицинской помощи, динамика улучшения санитарно-технического состояния ОЗ, условий пребывания пациентов.

В соответствии с решениями коллегии УЗО вопросы по результатам контроля ежемесячно рассматриваются на производственных совещаниях в УЗ «Шарковщинская ЦРБ». Активизирована работа по повышению уровня знаний специалистов лечебной службы по вопросам санитарно-эпидемиологического законодательства, профилактики ИСМП. Введен в практику дифференцированный подход к обучению различных категорий работников, обучение работников небольшими группами. В 2022 году проведено 10 занятий с медицинскими работниками УЗ «Шарковщинская ЦРБ». Обучено: врачей - 12, среднего и младшего медицинского персонала - 240. Проведено 5 аттестаций медицинского персонала по вопросам соблюдения санэпидрежима, профилактике ИСМП, ВИЧ-инфекции, ООИ.

Контроль за ОЗ осуществляется в форме мероприятий ТТПХ, административных обходов. Всего на контроле 23 организаций здравоохранения.

Проведен мониторинг 28 ОЗ государственной формы собственности, нарушения выявлялись на 12 объектах.

Основные выявляемые в ходе мониторинга нарушения (по объектам): содержания помещений, (целостности внутренней отделки, качественного проведения уборки) – 53,8%; соблюдения гигиены рук – 9,5%; содержание и использование санитарно-технического оборудования – 28,1%; использование уборочного инвентаря – 9,8%; проведение дезинфекционных мероприятий – 2,7%; проведение стерилизационных мероприятий – 1,9%; обращения с медотходами – 1,4%; использование посуды, разделочного инвентаря – 0,9%; содержания территории – 14,2%.

По результатам проведенных МТТХ в адрес главного УЗ «Шарковщинская ЦРБ» направлено 9 предписаний об устранении нарушений. Предписания выполнены в полном объеме в установленный срок.

С участием специалистов центра проведено 92 административных обходов ОЗ, из них с участием главного врача 48, в том числе в выходные дни и вечернее время 5/6.

Отмечается положительная динамика в устранении нарушений субъектом в установленные сроки.

Наиболее важными мероприятиями, позволяющими снизить риск инфицирования пациентов инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, является наличие условий для соблюдения гигиены рук. В полном объеме проведена работа по оборудованию умывальников локтевыми смесителями в Шарковщинской ЦРБ.

Организация питания в ОЗ – функционируют 2 пищеблока. Работа по организации качественного и безопасного питания пациентов находится на постоянном контроле.

В УЗ «Шарковщинская ЦРБ» актуализированы программа и схема производственного лабораторного контроля, в том числе при организации питания.

Процент выполнения среднесуточных норм основных продуктов питания за 2022 год по Шарковщинской ЦРБ составил 99,6%, по Лужковской БСУ – 99,2%. Достигнута устойчивость обеспечения питанием пациентов.

Результатом повышенной требовательности, систематического обучения персонала стало отсутствие системных недостатков, улучшение работы бракеражных комиссий, советов по лечебному питанию, улучшение содержания помещений, выполнения норм среднесуточного набора продуктов на 1 пациента, улучшения эстетического оснащения столовых, повышения общей культуры обслуживания пациентов.

Имеющиеся данные свидетельствуют о положительной динамике в степени достижения показателей ЦУР.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

(подготовлен по данным формы 12-инфекции (Минздрав) ОТЧЕТ об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях)

В 2022 году эпидемиологическая обстановка в районе характеризовалась меньшей степенью зависимости от заболеваемости, вызываемой новым вирусом SARS-CoV-2, чем в 2021 и 2020 годах.

Показатель общей инфекционной заболеваемости (без острых респираторных инфекций) составил 423,01 на 100 тыс. населения. В сравнении с 2021 годом показатель общей инфекционной заболеваемости уменьшился в 1,8 раза за счет снижения заболеваемости ветряной оспой, хламидийными болезнями, трихомонозом.

Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей (в %)

Рис. 10



В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 98,2%. Без гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: бактериальные инфекции дыхательных путей – 7,6%, острые заразные кожные и венерические болезни – 63,2%, гельминтозы – 7%, парентеральные и инвазивные болезни – 7%, другие вирусные и бактериальные респираторные инфекции – 15,2%.

Из 73 контролируемых нозоформ инфекционных заболеваний зарегистрировано 12, не зарегистрировано – 61 (паратиф, дизентерия, бактериальный менингит, коклюш, корь, дифтерия, столбняк, краснуха и другие), отмечено снижение по всем нозологическим формам за исключением заболеваемостью ОРИ.

Поддержание оптимальных показателей привитости населения района обеспечило эпидемиологическое благополучие по группе вакцинно-управляемых инфекций. Не зарегистрировано серьезных побочных реакций на профилактические прививки.

Итоги мониторинга достижения показателей ЦУР за 2022 год: показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (целевое значение – 97; Шарковщинский район: корь, эпидемический паротит, краснуха – 99,38; полиомиелит – 98,56; дифтерия, столбняк, коклюш – 99,89; туберкулез – 98,88; вирусный гепатит В – 98,9%) – показатель выполнен.

Итоги прошедшего эпидемического сезона ОРИ и гриппа показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения района.

Заболеваемость туберкулезом среди населения Шарковщинского района (рис.) в 2022 году составила 29,69 на 100 т.н. при областном показателе 15,03 на 100 т.н., заболеваемость регистрировалась на уровне предыдущего года.

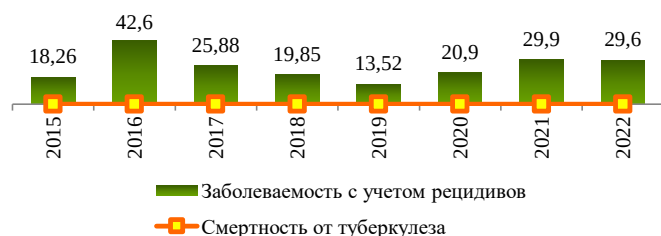
Охват РФО обследованием обязательных контингентов составил 98,8% (2021 г. – 99,6%). Заболеваемость туберкулезом из числа «обязательного контингента» не регистрировалась.

Эпидемиологический процесс не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками.

Заболеваемость туберкулёзом на территории Шарковщинского района имеет тенденцию к снижению с 2017 года. (рис. 11.).

Заболеваемость туберкулезом по Шарковщинскому району за 2015-2022 гг.

Рис.11



Эпидемическая ситуация по туберкулезу в районе остается стабильной и контролируемой; многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом характеризуется тенденцией к выраженному снижению, целевое значение показателя Цели устойчивого развития 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек» в целом по району достигнуто; целевой показатель Госпрограммы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы смертность населения от туберкулеза выполнен.

Острые кишечные инфекции (ОКИ) своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали тому, что в 2022 году заболеваемость по сумме ОКИ не регистрировалась (2021 год – 7,47 на 100 т.н.).

Заболеваемость сальмонеллезными инфекциями по Шарковщинскому району с 2010 года не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная.

Организована и проводится работа по выполнению Комплексного плана мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза на 2021-2025 годы. Профилактическая работа в паводковый период, период проведения массовых мероприятий, сезона высоких температур, работы летних оздоровительных лагерей осуществлялась согласно

приказам, планам проведения мероприятий рай ЦГЭ.

Парентеральные инфекции в 2022 году на территории района не регистрировались.

Важной задачей на 2023 год является выполнение «Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020-2028 годы», утвержденного приказом МЗ РБ от 25.02.2020 № 204.

ВИЧ-инфекция за период наблюдения с 1987 года на 01.01.2023 в районе зарегистрировано 7 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 50,6 на 100 т.н. (областной показатель 125,7 на 100 т.н.). Район имеет один из самых невысоких показателей среди районов области. За 2022 год выявлен 1 новый случай (2021 г. – 0), инфицирование произошло за пределами Республики Беларусь. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией – 7,2 на 100 т.н., областной показатель – 8,2.

Эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции в Шарковщинском районе характеризуется распространением ВИЧ-инфекции за счет полового пути передачи. Не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции в возрастной группе от 0 до 14 лет; в возрастной группе 15-19 лет. Удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 38%, мужчин – 62%.

Выполнение прогнозных показателей по Государственной программе: показатель охвата АРВТ – 90,6%, (прогнозный показатель – 90,5%); не регистрировалась ВИЧ-инфекция у детей, рожденных от ВИЧ – позитивных матерей (прогнозный показатель 2,0%); охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями – 60,0% (целевой показатель госпрограммы на 2022 год – 58,0%).

За 2022 год не зарегистрировано случаев смертности в 4 стадии, случаев поздней диагностики ВИЧ-инфекции по критерию установления 4 клинической стадии на момент выявления ВИЧ-инфекции.

Итоги мониторинга достижения показателей ЦУР за 2022 год: *показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту* (целевое значение – 0,25; Шарковщинский район – 0,071), показатель ниже целевого значения в 3,5 раза. Многолетняя динамика (период 2013-2022 годы) заболеваемости ВИЧ-инфекцией в целом по району характеризуется отсутствием тенденции к росту.

В рамках межведомственного взаимодействия и координации деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД на заседании районного межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней рассмотрены итоги выполнения в районе в 2022 году мероприятий подпрограммы № 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы», определены задачи на 2023 год.

Показатель заболеваемости болезнью Лайма в 2022 году составил 29,69 на 100 т.н. (2021 г. – 14,97). В 2022 году не регистрировались случаи заболеваемости клещевого энцефалита (2021 г. – 0). В организации здравоохранения района после укусов клещей обратился 50 человек, из них 13 – дети до 17 лет (2021 г. – 69 и 11 соответственно).

В 2022 году случаи малярии не регистрировались.

Заболеваемость венерическими инфекциями в 2022 году (показатель на 100 тыс. населения): показатель заболеваемости сифилисом составил 14,84, прирост к уровню предыдущего года (+100%); гонорей – 14,84, прирост к уровню предыдущего года (0%); уrogenитальным трихомонозом – 170,69, прирост к уровню предыдущего года (-15,5%), другими хламидийными инфекциями – 0, прирост к уровню предыдущего года (0%). Многолетняя динамика заболеваемости венерическими болезнями за период 2016-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению, за исключением сифилиса, где процесс характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

В структуре венерических заболеваний на протяжении периода наблюдений преобладает уrogenитальный трихомоноз гонорея и сифилис.

Особенностью современного подхода к разработке профилактических программ является необходимость проведения предварительных социологических исследований, направленных на изучение особенностей сексуального поведения различных групп населения, особенно групп высокого риска заражения ИППП/ВИЧ-инфекцией и подростков. По мнению экспертов ВОЗ, область ИППП является одной из самых рентабельных областей здравоохранения. Деньги, вложенные в профилактику ИППП, очень быстро окупаются, поскольку снижение ИППП напрямую связано с замедлением распространения ВИЧ-инфекции, снижением числа случаев врожденной патологии, снижением уровня многочисленных репродуктивных нарушений и затратами на их лечение; ростом уровня рождаемости, снижения смертности, инвалидности, временной утраты трудоспособности и улучшением демографической обстановки.

Заболеваемость населения района кожными инфекциями в 2022 году составила 51,95 на 100 тыс. человек, прирост к уровню предыдущего года (-13,51%). Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-10,7%), динамика по отдельным инфекциям следующая – заболеваемость чесоткой и педикулезом характеризуются тенденцией к выраженному снижению, заболеваемость микроспорией – умеренное снижение.

Мероприятия, проводимые по профилактике особо опасных инфекций (далее – ООИ) в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Шарковщинского района на 2021-2025 годы, нормативными документами Минздрава по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить

заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, а также бешенством, туляремией, бруцеллезом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, сибирской язвой.

В соответствии с Комплексным планом по санитарной охране территории, документами МЗ РБ проведена оценка ОЗ района. Установлено, что ОЗ принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ.

Проведено 1 показательное контрольное учение с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

В 2022 году району животные с лабораторно подтвержденным диагнозом «бешенство» не выявлялись. (2021 г. – 0). За антирабической помощью в медицинские учреждения района в 2022 году обратились 13 человек (в 2021 году – 27). Всем обратившимся медработниками выполнены соответствующие назначения. Структура причин обращений за антирабической помощью (по видам животных, с которыми произошел контакт) за 2022 год выглядела следующим образом: по контакту с домашними животными – 61,5% (2021 – 77,8%), безнадзорными животными – 38,5% (2021 – 18,5%), дикими – 0 (2021 – 3,7%), сельскохозяйственными – 0 (2021 – 0). За 2022 год из 13 лиц, обратившихся за антирабической помощью, 13 человек, или 100%, получили назначения на вакцинацию (в 2021 году – 27 и 85,5% соответственно).

Ситуация по коронавирусной инфекции на территории района характеризуется как контролируемая. В течении 2022 года регистрировалось 2 подъема заболеваемости COVID-19: в январе-феврале и в сентябре. После последнего подъема заболеваемость COVID-19 находится на минимальных значениях.

В районе заболеваемость характеризуется определенной неоднородностью в конкретный период времени, что может быть связано с различной плотностью населения, различиями в возрастной структуре и т.д.

Мероприятия, проводимые по профилактике инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с разработанными «Комплексным планом по предупреждению распространения COVID-19 в Шарковщинском районе на 2021-2022 годы» от 23.07.2021 года, «Районным планом мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Шарковщинском районе на 2021-2022 годы» от 10.03.2021 года.

Продолжает работу районный штаб по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19. Продолжается взаимодействие с немедицинскими службами и ведомствами, отделами райисполкома по проведению профилактических мероприятий в рамках реализации Комплексного плана по предупреждению распространения COVID-19 в Шарковщинском районе: при проведении

районных спортивных соревнований, культурно-массовых мероприятий, порядку проведения совещаний, мероприятий, семинаров и др. Продолжается проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике заболеваемости COVID-19, в том числе вакцинации и бустерной вакцинации.

4.2. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Шарковщинского района

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории Шарковщинского района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения следующих проблем:

увеличение темпов реконструкции пищеблоков детских дошкольных и образовательных учреждений;

на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли ежегодно уменьшается количество выявляемых случаев нарушений санитарно-эпидемиологических требований, но необходимо увеличивать темпы;

на ведомственных водопроводах не обеспечивается необходимая кратность и необходимый объем исследований в рамках производственного контроля;

бригада по обслуживанию колодцев с нарушением плана проводит чистку колодцев и их благоустройство (устройство глиняных замков, замена навесов, общественных ведер);

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В Шарковщинском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы», Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

В 2022 году на странице районного центра гигиены и эпидемиологии сайта райисполкома было размещено 148 информационных материалов (140 - в 2021г.). В районной газете «Кліч Радзімы» за 2022 год опубликован 18 материалов по профилактике инфекционных заболеваний, табачной зависимости, пропаганде здорового образа жизни.

Проведено 33 Единых дней здоровья, 18 профилактических акций, в т.ч. по профилактике болезней системы кровообращения - 12. Информация о Единых днях здоровья размещается накануне их проведения в помещениях ЦГЭ и на странице сайта райисполком, районной газеты «Кліч Радзімы».

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов - в 2022 году разработано, издано 18 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 1700 экземпляров.

Налажена работа «прямой» телефонной линии (тел. 6 11 96), «горячей» телефонной линии по номеру 6-11-96. Работа по формированию здорового образа жизни ежеквартально рассматривается на производственных совещаниях.

Решением районного исполнительного комитета создана зона, свободная от курения (пл. им. Ленина).

За отчетный период проведены широкомасштабные акции: областная информационно-образовательная акция «Беларусь против табака», «Шаги к здоровью» областная информационно-образовательная акция «Детство без травм», «Моя семья – моя страна», «Европейская неделя иммунизации», «Щит от болезней». Медицинские работники региона приняли участие в ежегодной акции «Час Земли», «Единый день безопасности».

Оказывается индивидуальное консультирование по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике инфекционных заболеваний, в 2022 году такая помощь оказана 483 жителям района.

Востребована республиканская ежемесячная информационно-образовательная акция «Цифры здоровья: артериальное давление». В совместных со специалистами ОЗ акциях приняло участие 1540 человека. Акция способствует выявлению факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, предупреждения сосудистых катастроф, так как все участники акции с факторами риска получают консультации специалистов на месте проведения акции, тематические информационно-образовательные материалы и направляются на консультации к профильным специалистам.

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой работы с населением в районе используются 18 спортивных сооружений, в том числе 1 футбольное поле, 10 спортивных залов и приспособленных помещений для занятий физической культурой, стадион при ГУО «СШ №1 г.п. Шарковщина» (футбольное поле, площадки для баскетбола, 1 каток в зимнее время, спортивный и тренажерный залы физкультурно-спортивного клуба «Шарковщина»).

Загрузка спортивных сооружений составляет 85%. В 2022 году проведено 18 районных спортивных мероприятий. Спортсмены района принимают участие в областных спортивных и физкультурно-оздоровительных

мероприятиях. Гости из других регионов принимают активное участие в районных спортивно-массовых мероприятиях на территории Шарковщинского района.

Подготовку перспективного спортивного резерва в Шарковщинском районе осуществляет детско-юношеская спортивная школа, по следующим видам спорта: легкая атлетика, таэквондо.

Учебно-тренировочный процесс организуется на базах спортивных объектов учреждений образования и спортивном зале ГУ «ФСК «Шарковщина».

Спортсмены принимают участие в областных и республиканских соревнованиях, занимают призовые места.

В 2017 года в г.п. Шарковщина на базе ГУ «Физкультурно-спортивный клуб «Шарковщина» стартовал проект, в котором детей обучают азам безопасного японского фехтования на пневматических мечах – спочан (спортивная чанбара). За 5 лет деятельности секции спортсмены приняли участие в шести соревнованиях различного масштаба, где завоевали достойные награды. На республиканских соревнованиях: две золотые медали, четыре серебряные, четыре бронзовые и пять четвертых мест, на областных: три золотые медали, семь серебряных, шесть бронзовых.

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

Реализации профилактических проектов, как одной из наиболее эффективной и востребованной формы групповой работы с населением, традиционно уделено большое внимание, особенно с такими группами риска, как дети и подростки, пожилые люди. Цель профилактических проектов – сохранение и укрепление здоровья путем отказа от саморазрушительного поведения, минимизации поведенческих факторов риска НИЗ, формирования личной ответственности за собственное здоровье и здоровье окружающих, формирование навыков самоконтроля здоровья и повышения медицинской активности.

В Шарковщинском районе в 2022 году была продолжена работа по реализации профилактического проекта «Шарковщина здоровый городской посёлок», начавшегося в 2020 года. Проект нацелен на создание здоровой среды обитания с непосредственным вовлечением населения и его личным участием в планировании мероприятий, их выполнении, инициировании мероприятий для органов исполнительной власти на местах. В рамках проекта разработаны планы мероприятий на 2021 год. Основные направления, которые планировались и реализуются: организационные мероприятия; информационное обеспечение; совершенствование городского планирования; производственная среда и условия труда на рабочих местах производственных предприятий; здоровое питание; Здоровьесберегающая среда в учреждениях образования; Здоровье детей. Семейные ценности. Социальная адаптация

лиц старшей возрастной группы; формирование здорового образа жизни: профилактика неинфекционных заболеваний; профилактика инфекционных заболеваний.

Специалисты Шарковщинского РЦГЭ и УЗ «Шарковщинская ЦРБ» являются постоянными членами информационных групп, созданных при исполкомах. В составе групп они выступают в трудовых коллективах по вопросам демографической безопасности, сохранения и укрепления здоровья населения, ЗОЖ, профилактики НИЗ. Так, в 2022 году в ходе проведения дней информирования были рассмотрены вопросы по профилактике производственного травматизма, алкоголизма, мерах профилактики коронавирусной инфекции и др.

В рамках реализации областной программы «Ты у себя один» проводились мероприятия в ГУО «СШ №2 г.п. Шарковщина» среди учащихся 9-11 классов, согласно утвержденному плану.

В рамках реализации областных программ «Охрана репродуктивного здоровья», «Умей сказать НЕТ!» проводились мероприятия среди 9-11 классов в ГУО «СШ №1 г.п. Шарковщина».

Полученные данные социологического исследования свидетельствуют об определенной эффективности проводимых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, о вреде табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков. В рамках программ необходимо проведение дальнейшей работы по повышению уровня знаний учащихся о факторах риска неинфекционных заболеваний, формированию у подростков мотивации на здоровье и осознанного отказа от вредных привычек.

В Шарковщинском районе в 2022 году была продолжена работа по реализации республиканских профилактических проектов «Школа – территория здоровья». В реализации проекта «Школа – территория здоровья» в 2021/2022 учебном году было задействовано 7 (100%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается учащихся 1221 (100% учащихся). Оценка эффективности реализации проекта «Школа – территория здоровья» за период с 2019/2020 по 2021/2022 учебные годы проведена в учреждениях общего среднего образования.

По результатам оценки в 7 (100%) учреждениях реализация проекта «Школа-территория здоровья» считается эффективной.

Продолжена реализация государственного профилактического проекта «Шарковщина – здоровый городской поселок»:

1. Совершенствование городского планирования

Выполнен ремонт улично-дорожной сети по ул. 17 Сентября, ул. Красноармейская, ул. Энгельса, ул. Гоголя, ул. Маяковского, ул. Вокзальная, ул. Водопьянова, ул. Советская, ул. Красная Горка, пер. Доватора, ул. Доватора, ул. Георгия Скорины, ул. Краснодворская, ул. Комсомольская, площадь Ленина, ул. Тимирязева, ул. М. Горького.

Произведен посев газона по ул. Тимирязева, 13, 17, 27; ул. М. Горького, 3,5,7,9,13,15; ул. Молодежная, 21, 23, 25.

Выполнена установка пандуса и поручней в многоквартирном жилом доме по адресу: г.п. Шарковщина, ул. Халаева, 14.

Проведен капитальный ремонт многоквартирного жилого дома по ул. Молодёжная в г.п. Шарковщина.

2. Создание здоровьесберегающей среды в учреждениях образования

В 2022 году (3, 4 квартал) произведена закупка в рамках улучшения материально-технической базы учреждений образования ГУО «Детский сад № 1 г.п. Шарковщина» на сумму 2502,00 рублей, ГУО «Детский сад № 3 г.п. Шарковщина» на сумму 3225,0 рублей.

В 3 квартале 2022 года на пищеблоках ДДУ и школ произведена замена технологического оборудования на сумму 28 188,20 рублей.

3. Производственная среда и условия труда на рабочих местах производственных предприятий

УП «БРИЗАНТ-Ресурс» проведено строительство помещения для сушки специальной одежды и обуви.

Проводится модернизация административного здания участка электросвязи: утепление фасада, замена оконных блоков, дверей, замена водоснабжения и теплоузла, оборудование туалетов, душевой кабинки, комнаты для приема пищи, гардеробных, сушилок для одежды.

4. Здоровое питание

Полки «Здоровое питание» имеются в ЧТУП «Окситорг» маг. «Мара», ЧТУП «Уноторгплюс» маг. «У марины». В 8 учреждениях общего среднего образования, 6 учреждениях дошкольного образования созданы уголки здорового питания.

5. Здоровье детей. Семейные ценности. Социальная адаптация лиц старшей возрастной группы

На базе ТЦСОН для лиц старшего возраста функционируют 10 кружков, 2 из них по вопросам активного долголетия «Бодрость», «Если хочешь быть здоров».

На прилегающей к отделению дневного пребывания для инвалидов территории создана релаксационная зона «Прикоснись к камню!». Обустроены цветники, декоративная дорожка, композиции «Мельница», «Волшебный колодец» с использованием природного камня. Установлена беседка для отдыха и общения, скамейки. На территории высажены многолетние и однолетние цветы, хвойные растения.

В отделении дневного пребывания для граждан пожилого возраста в тренажерном зале проходят занятия кружка «Бодрость», направленные на сохранение и укрепление физической активности пожилых граждан. Тренажерный зал

оборудован и оснащен необходимым инвентарем. Сформированы 2 группы. Занятия проводятся 4 раза в неделю. В 2022 году в отделении дневного пребывания проведено более 30 оздоровительно-развлекательных мероприятий.

В отделении социальной адаптации и реабилитации проведена познавательно-развлекательная программа «Формула здоровья» для семей, чьи дети признаны находящимися в социально-опасном положении и нуждающимися в государственной защите.

В 2022/2023 учебном году организована работа 53 объединения по интересам на базе учреждений образования, 19 на базе ГУДО «Шарковщинский районный центр детей и молодежи».

6. Формирование здорового образа жизни: профилактика неинфекционных заболеваний

В 2022 году проведено 19 акций. Охвачено 850 человек.

В 1 квартале 2022 года проведён первенство ГСУСУ «Шарковщинская ДЮШС» по спецтехнике таэквондо, в рамках 9-го районного турнира по таэквондо, посвящённого подвигу воинов-интернационалистов; чемпионат района по волейболу среди мужских и женских команд; турнир по мини-футболу среди учащихся Шарковщинского района.

Во 2 квартале 2022 года проведен турнир по подтягиванию среди подростков; первенство района по лёгкой атлетике; гиревой спорт и турнир по дартсу, в программе районного праздника «Масленица»

В 3 квартале 2022 года проведен районный турслет; первенство по бильярду (ФОЦ «Городец»).

В 4 квартале 2022 года проведена спортландия «Будь первым» с людьми с ограниченными возможностями; первенство района по осеннему легкоатлетическому кроссу; соревнования по прыжкам в высоту.

VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

6.1. Заключение о состоянии здоровья населения Шарковщинского района в 2022г.

В 2022 году в Шарковщинском районе планомерно продолжалась и совершенствовалась работа всех отраслей и ведомств, по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Ежегодно медицинскими осмотрами охватывается около 99% от числа подлежащих медицинскому осмотру. Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2021 году уменьшился по сравнению с 2020 годом и составил 24,1% от общего количества работающих (480 человек). В 2021 году медицинскими осмотрами охвачено 92,1% работающих на предприятиях района, по результатам которых у 5 работников выявлены общесоматические заболевания и выданы рекомендации по восстановлению здоровья.

В 2022 году по сравнению с 2021 годом общая заболеваемость детского населения снизилась и составила 827,1 на 1 000 детского населения (в 2021 году – 943,1 на 1 000 детского населения).

Увеличился удельный вес детей в возрасте 0-14 лет, относящихся к IV группе здоровья 0,8% (2021 год – 0,4%).

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.

Случаев групповых пищевых отравлений и кишечных инфекций, связанных с приобретением и употреблением продуктов питания в предприятиях торговли и общественного питания в 2022 году не зарегистрировано.

В течение 2022 года в районе эпидемиологическая обстановка формировалась под влиянием инфекции COVID-19. Не зарегистрировано эпидосложнений при проведении массовых мероприятий, летнего оздоровления детей и подростков, вспышечной заболеваемости в коллективах.

Смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний зарегистрировано не было.

Население Шарковщинского района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная.

В районе нет территорий, загрязненных радионуклидами в результате катастрофы на ЧАЭС. Продукты питания и питьевая вода, загрязненные радионуклидами не выявлялись. Радиационный фон (мощность дозы гамма-излучения) остается на стабильном уровне 0,10-0,14 мкЗв/ч.

Негативные тенденции

За период 2013-2023 годы численность населения снизилась с 17 267 тысяч человек до 13 362 тысяч человек (-20,1%), на 1 января 2023 года численность населения составила 13 362 человек.

Снижение численности населения определено естественной убылью населения, обусловленной превышением смертности над рождаемостью, миграцией населения, а также сложной эпидемиологической ситуацией по COVID-19. Снижение численности населения произошло в основном за счет уменьшения численности сельского населения (2013 год – 10258 тыс. сельских жителей – 2023 год – 7255 тыс. сельских жителей).

В районе прослеживается регрессивный тип возрастных структур населения. Прослеживается тенденция увеличения числа населения старше трудоспособного возраста.

Наиболее высокие показатели смертности населения района от болезней системы кровообращения, новообразований, болезней нервной системы и органов чувств.

По нозологической структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста на первых местах находятся болезни системы кровообращения, новообразования и последствия травм.

Заболеваемость НИЗ

Болезни системы кровообращения составили в 2022 году 31,7 на 1000 населения (2021 год – 40,0 на 1000 населения). В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения лидирует ишемическая болезнь сердца (32,6%), болезни, характеризующимся повышенным кровяным давлением (31,1%) и цереброваскулярные болезни (23,8%).

В 2022 году показатель заболеваемости *сахарным диабетом* составил 4,8 на 1000 нас., в 2021 году показатель 4,2 на 1000 нас. Первичная заболеваемость взрослого населения по Шарковщинскому району за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению (-2,1%).

Анализ *заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ)* по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 25) – за 2022 год ВУТ в сравнении с 2021 увеличилась с 1285 в 2021 до 1332 в 2022 г. Рост заболеваемости обусловлен эпидемиологической ситуацией по COVID-19. Лидируют *в структуре заболеваемости с ВУТ*: ОРИ (52,8%), костно-мышечной системы (14,0%), травмы (10,9%), БСК (6,1%), болезни мочеполовой системы (4,1%).

В 2022 году *первичная заболеваемость детей 0-17 лет* Шарковщинского района превысила среднеобластной уровень заболеваемости по 4 классам заболеваний: БСК – в 2,7 раза, психические заболевания – в 2,1 раза, заболевания органов пищеварения – в 1,9 раза, заболевания костно-мышечной системы – в 1,4 раза.

Инфекционная заболеваемость

Заболеваемость коронавирусной инфекцией в 2022 году по Шарковщинскому району составила 1199 лабораторно подтвержденных случая (8896,58 на 100 тыс. нас.) (2021 год 1952 и 13637,9 соответственно).

В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 98,2%. Из 73 контролируемых нозоформ инфекционных заболеваний зарегистрировано 12, не зарегистрировано – 61.

Заболеваемость активным туберкулёзом осталась на уровне предыдущего года.

Парентеральные инфекции в 2022 году на территории района не регистрировались.

За 2022 год выявлен 1 новый случай ВИЧ-инфекции.

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

Таблица 18

Наименование показателя		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Число новых заражений ВИЧ на 1000 не инфицированных	Абс. числа	1		1					2	1		1
	На 1000 район	0,05		0,06					0,14	0,12		0,7
0-17 лет												
18 лет и старше		1		1					2	1		1

Показатель 2022 года (0) ниже целевого значения, установленного на 2022 год (0,25) – на данном этапе динамика положительная. Целевое значение на 2025 год – 0,20; 2030 год – 0,15.

Вместе с тем, имеются факторы, которые представляют риски здоровью населения:

низкая приверженность пациентов к лечению и диспансерному наблюдению в сочетании с недостаточным уровнем охвата ВИЧ-инфицированных пациентов антиретровирусной терапией, способствует росту числа источников инфекции среди населения, развитию терминальной стадии заболевания и росту случаев смерти от заболеваний и состояний, связанных с ВИЧ;

низкий уровень охвата ключевых групп населения (ЛУИН, МСМ, ЖСБ) профилактическими мероприятиями значительно повышает риск выхода инфекции в широкую популяцию.

По вышеперечисленным рискам необходимо усилить межведомственное взаимодействие и профилактическую деятельность.

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

Показатель 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек (годовая).

Целевое значение на 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001.

Показатель 2022 года (0,000) по Шарковщинскому району.

Для стабильного поддержания ситуации:

обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии;

активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии;

обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией;

проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, уделяя особое внимание, лицам, выезжающим за рубеж.

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

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

(целевое значение 2020 год – 0,7; 2025 год – 0,65; 2030 год – 0,6)

Показатель 2022 года по району (0,000).

Вакцинация новорожденных и отдельных контингентов риска в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила за последние 10 лет снизить уровень заболеваемости гепатитом В населения Шарковщинского района (с 4,55 на 100 т.н. в 2004 г. до 0 на 100 т.н. в 2022 г.).

В эпидемический процесс заболеваемости гепатитом В вовлекалось преимущественно взрослое население Шарковщинского района: показатели заболеваемости взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) в анализируемый период времени колебались от 4,31 на 100 т.н. в 2001 г. до 6,09 на 100 т.н. в 2016 г.

Заболеваемость гепатитом В детского населения (в возрасте 0-17 лет) в анализируемый период времени не регистрировалась.

В целях сдерживания дальнейшего распространения вирусных гепатитов, снижения уровня смертности от вирусных гепатитов, достижения целей устойчивого развития, выполнения международных обязательств в рамках Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту 2016-2021 необходимо в последующем принять дополнительные меры к повышению качества работы в части:

акцентирования внимания на установлении границ очага, путей и факторов передачи инфекции при проведении эпидемиологического расследования в очагах, с целью разработки и проведения мер, направленных на предупреждение дальнейшего распространения инфекции;

проведения информационно-образовательной работы с населением с использованием комбинированных подходов, в том числе с заболевшими и контактными лицами, по вопросам популяризации принципов здорового образа жизни, социальной значимости заболеваемости гепатитом В, путях передачи инфекции, эффективных мерах профилактики заболевания;

организации и проведения иммунизации по эпидемическим показаниям, лабораторных обследований всех контактных лиц в очагах;

информирования организаций здравоохранения, учреждений образования и других заинтересованных ведомств об эпидемической ситуации по заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами и определения предложений по организации совместной профилактической работы.

Вывод: динамика достижения показателя положительная, в целом по району показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

(целевое значение 2020 год – 97; 2025 год – 97; 2030 год – 97)

Уровни охвата профилактическими прививками, Шарковщинский район

Таблица 19

годы	2022
вирусный гепатит В (V3)	99%
туберкулез (V)	98%
дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	98,7%
полиомиелит	98,7%
корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	98,5%

Вывод: Показатель ЦУР 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы в районе достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

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

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

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключаяющими инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Ежегодно в Шарковщинском районе проводятся мониторинг и проверки организаций здравоохранения, в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

По району проведено 2 показательных контрольных учения, с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

Проводились рабочие совещания в исполкоме с приглашением руководителей организаций и предприятий по вопросам вакцинации.

На производственном совещании у председателя Шарковщинского РИК еженедельно заслушивался вопрос: «О санитарно-противоэпидемических мероприятиях по локализации инфекции COVID-19»

На 01.01.2023г. охват вакцинацией населения района составил V1 - 10065 человек, или 72,88%, V2 - 8934 человек, или 88,93%, бустер - 2096 человек, или 20,82%.

Вывод: динамика достижения показателя ЦУР 3.d.1 - Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения положительная, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

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

С 2016 года Шарковщинский район является подписантом Соглашения мэров по климату и энергии в рамках программы Европейского инструмента добрососедства и партнерства. Основной целью является устойчивое энергетическое развитие на местном уровне и принятие мер по смягчению последствий и адаптации к изменению климата. Таким образом местные органы власти (города и района) берут на себя добровольные обязательства по снижению объема выбросов парниковых газов на 40% к 2030 году на своей территории. Одним из обязательств подписантов является проведение Дней энергии — мероприятий по повышению осведомленности жителей в области энергосбережения и изменения климата.

Ежегодно на территории района проводятся Дни энергии при поддержке МОО «Экопартнерство». Это конкурсы, акции, экскурсии на предприятия, социальные опросы, которые проводятся совместно с отделом по образованию райисполкома, учреждением «Развитие Шарковщинского региона» и другими.

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

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

В течение 2022 года проведены профилактические мероприятия по улучшению качества питьевой воды. Очищено 2 резервуара чистой воды по 150 м3 с последующей промывкой и дезинфекции на станции обезжелезивания г.п. Шарковщина. Замена 30 м водопроводных труб в г.п. Шарковщина. Проведено 23 промывок водопроводов по району.

По состоянию на 01.01.2022 на водопроводах района работают 5

станций обезжелезивания.

Проблемные аспекты:

несмотря на принимаемые меры по улучшению качества питьевой воды остается нерешенным вопрос на уровне республики по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение и часть населения пользуется водой из нецентрализованных источников. Решение проблемы осложняется мелкоселенным типом расселения, вследствие которого неравная доступность современных благ и услуг является значимой для части жителей села. Из 253 населенных пунктов района 71 % имеют население менее 50 человек, в том числе 53 % – до 10 человек.

Задачи межведомственного взаимодействия в рамках реализации Целей устойчивого развития:

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

Анализ косвенных показателей ЦУР 3.9.2 за 2013-2022 годы показывает положительную динамику показателей заболеваемости инфекциями, связанными с водным фактором передачи: вирусный гепатит А – ни одного случая за период 2013-2022 годы.

Вывод: положительная динамика достижения показателя ЦУР, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

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

Косвенные показатели Шарковщинского района

Рис. 12



По оборудованию жилого фонда динамика устойчиво положительная, однако жилой фонд в сельской местности значительно уступает по удельному весу оборудованного жилья. Удельный вес проб воды из коммунальных и ведомственных водопроводов, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям значительно снизился за анализируемый период

В черте г.п. Шарковщина по пер. Советский расположены городские очистные сооружения (далее - ОС) искусственной биологической очистки. Выпуск очищенных сточных вод осуществляется в р.Янка.

В целях улучшения качества водных ресурсов предусматривается:

канализование новой многоэтажной жилой застройки, объектов общественного обслуживания, а также новой и существующей усадебной застройки, в первую очередь расположенной в пределах водоохранных зон водных объектов.

Индикаторы управленческих решений по Шарковщинскому району: состояние водоемов второй категории по санитарно-химическим показателям стабильно хорошее (нестандартных проб за период 2010-2022 не выявлено), по микробиологическим показателям значительно улучшилось (нестандартных проб в 2022 году - 0, в 2011г. - 10,1%).

Вывод: анализ хода реализации на территории района показателя ЦУР свидетельствует о положительной тенденции по достижению устойчивости территории в области обеспечения базовыми санитарно-гигиеническими условиями, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

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

Косвенные показатели

Охват капитальным ремонтом жилищного фонда района в 2022 году составил 13%.

В Шарковщинском районе за 2022 год отмечается снижение заболеваемости туберкулезом по сравнению с прошлым годом на -0,6%. За 2022 год зарегистрировано 4 случаев заболеваний туберкулезом, заболеваемость на 100 тыс. населения составила 29,7 сл. на 100 тыс. населения; легочной туберкулез составляет 100%.

Индикаторы управленческих решений:

уровень охвата жилищного фонда газификацией высокий и составляет 96,2%;

младенческая смертность (на 1000 родившихся): 2021 год – 0 ‰, 2022 год – 0 ‰.

частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями впервые в жизни установленным диагнозом у детей 0-17 лет имеет выраженную тенденцию к росту, относительный показатель в 2022 году 33,1.

заболеваемость взрослого населения злокачественными новообразованиями в многолетней динамике имеет умеренную тенденцию к росту, за период 2013-2022 темп среднегодового прироста составил (+1,3%).

Мероприятия по чистым источникам энергии в районе отсутствуют.

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

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

Косвенные показатели:

общая заболеваемость детского населения Шарковщинского района 0-14 лет с 2017 по 2021 годы имеет умеренную тенденцию к снижению (-3%). В 2021 году общая заболеваемость детского населения 1040,9 (2020 год – 862,7)

смертность детей в возрасте до 5-ти лет была зарегистрирована в 2015 году в городской и сельской местности; в 2018 году в сельской местности (по одному случаю). В 2019-2021 годах не регистрировалась.

Индикаторы управленческих решений:

удельный вес городского жилья с водопроводом постепенно увеличивается, среднегодовой темп прироста за период 2014-2021 годы составил (+0,9%);

коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования не изменился;

удельный вес детей, посещающих школу в первую смену за период 2010-2021 годы не изменялся (все учреждения работают в первую смену);

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

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

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

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

Совершенствование надзора по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в рамках упрощения ведения бизнеса. Реализация 105 положений Указа Президента Республики Беларусь от 05.12.2014 № 567 «О дополнительных мерах по защите прав потребителей»; продолжение надзорной деятельности за организацией питания обучающихся в учреждениях образования и принятие мер по обеспечению должного порядка и безусловному соблюдению требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (в том числе в рамках исполнения протокола совещания у заместителя Премьер-министра Республики Беларусь от 05.11.2018 №

25/28пр), обеспечение межведомственного взаимодействия по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования.

Оптимизация с учетом эпидемиологической ситуации и обеспечение функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, в том числе управляемыми средствами специфической профилактики. Контроль эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения на территории Шарковщинского района; совершенствование тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь; выполнение мероприятий по поддержанию статуса Республики Беларусь свободной от полиомиелита, эпидемиологического слежения за полиомиелитом и другими заболеваниями с синдромом острого вялого паралича (ОВП) в соответствии с критериями ВОЗ, поддержание статуса страны, свободной от кори и краснухи; совершенствование эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями возбудителей природно-очаговых инфекций во внешней среде; мониторинг за переносчиками инфекционных и паразитарных заболеваний с целью выявления изменений видового состава членистоногих, обитающих на территории района, оценки эпидемиологической ситуации для своевременной корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий.

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

Обеспечение выполнения мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021 -2025 годы»; реализация государственного социального заказа с сфере ВИЧ-инфекции. Организация выявления максимального числа случаев ВИЧ-инфекции (90,0% от расчетного числа людей, живущих с ВИЧ) с широким использованием экспресс-тестирования, внедрение самотестирования на ВИЧ посредством экспресс—тестов по слюне, реализуемых через аптечную сеть, оптимизация диагностики ВИЧ-инфекции у беременных за счет внедрения экспресс-тестирования и ПЦР-диагностики в сложных диагностических случаях; продолжить тестирование на антитела к ВИЧ партнеров беременных женщин; продолжение информационно-образовательной работы по проблеме ВИЧ/СПИД с населением, использование современных подходов и методов; обучение кадров, дальнейшее развитие волонтерского движения.

Координация действий по выполнению санитарно-эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам. Контроль за осуществлением надзора за соблюдением требований законодательства при размещении, проектировании и строительстве объектов, реализации генеральных планов развития населенных пунктов. Совершенствования государственного санитарного надзора за

качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах с использованием лабораторного сопровождения.

Развитие и реализация профилактических проектов «Здоровый дошкольник – здоровое будущее», с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и складывающейся ситуации (экологической, демографической); реализация проекта «Шарковщина – здоровый – городской поселок», профессиональное сопровождение пропаганды здоровья в средствах массовой информации; издание информационно-образовательных материалов по тематике здорового образа жизни; взаимодействие с исполнительно-распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением.

Приложение 1

Заболеваемость населения Шарковщинского района за период 2018-2022 годы по индикаторам социально-гигиенической обусловленности

Индикаторы	2018	2019	2020	2021	2022	T _{срг} %
Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год	6,7	0	24,1	0	0	
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет;	15,5	32,1	8,2	11,5	14,9	-13,3
в возрасте старше 18 лет;						
в возрасте 18-59 (54) лет.	64,7	58,5	49,3	55,5	51,7	-5,2
Частота заболеваний (общая) с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
взрослые 18 лет и старше;	0,33	0,8	0,82	0,68	0,65	+7,9
подростки (15-17 лет);	0	7,0	0	0	0	0
дети (0-14 лет).	7,3	4,7	4,2	2,7	1,2	-35,3

Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	597,3	690,0	539,1	579,7	368,3	-10,2
городское население;	548,6	910,8			352,3	
сельское население;	633,4	524,2			381,5	
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год;	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
по группам населения;						
по нозоформам						
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
все население:						
годовая;	475,2	447,3	453,8	580,5	570,8	+6,4
взрослое население (18 лет и старше):						
годовая;	405,8	380,0	395,65	549,10	482,3	+7,3
подростки (15-17 лет):						
годовая;	953,3	666,7	729,0	1174,0	1706,5	+19,3
дети (0-14 лет):						
годовая;	1067,3	788,7	746,4	757,6	995,1	-2,0
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:						
годовая;	614,8	641,5	935,7	1285,0	1341,0	+21,8
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:	14702,0	12682,0	14195,0	20973,9	22467,8	+9,2
годовая;						
Инфекционные болезни микробной этиологии:						
годовая;	258,0	33,8	34,0	34,9	35,4	-56,1
Инфекционные болезни вирусной этиологии (без гриппа и ОРИ):	588,6	337,3	361,1	447,1	490,2	-2,0
годовая;						

Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая;	26,0	67,6	74,9	41,9	44,5	+2,2
Число случаев завозных инфекций за год.	0	0	0	0	0	
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории (COVID-19)	0	0	3509,3	13246,7	14210,4	
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения: годовая;	66,1	199,9	20,4	62,9	114,1	-4,4
Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано; по причине заражения: инъекционное введение наркотиков; гомосексуальные контакты; гетеросексуальные контакты; другие причины;	0	2	1	0	0	0
по полу: мужчины; женщины		2	1			

Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная: годовая; сифилис: годовая; гонококковая инфекция: годовая; хламидийные болезни годовая;	230,0	206,5	238,5	230,5	280,9	+5,3
	0	6,7	0	0	14,4	0
	40,6	13,3	0	14,0	14,4	-31,4
	67,6	40,0	47,7	27,9	-	-40,2
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе: всего годовая; алкоголизм и алкогольный психоз; годовая; из них с алкогольным психозом: годовая; наркомания годовая; токсикомания годовая;		239,42	221,39	241,61	72,2	
		200,49	195,71	174,12	72,2	
		0,00	0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	0,00	
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения). взрослые 18 лет и старше;	1980,4	1930,1	1642,7	1384,0	1754,9	-5,7

подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет);	800,1 184	326 106,4	1864,8 775,2	952,4 832,9	1751,9 1897,2	+18,9 +54,7
Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения).						
взрослые 18 лет и старше;	1462,1	451,7	375,7	375,8	376,0	-37,0
подростки (15-17 лет);	712,1	0	0	493,3	264,6	-13,7
дети (0-14 лет);	679,1	100,4	100,2	100,7	-	-69,3
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):						
взрослые 18 лет и старше;	19,8	13,5	20,9	29,9	17,1	+5,4
подростки (15-17 лет);	0	0	0	0	0	0
дети (0-14 лет);	0	0	0	0	0	0
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения):						
взрослые 18 лет и старше;	4497,1	3961,2	3471,4	3965,5	36,1	-28,0
подростки (15-17 лет);	1180,6	3267,8	4195,8	932,4	60,8	-23,7
дети (0-14 лет);	2523,7	1790,4	1757,1	3927,6	88,2	-13,6

Приложение 2

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

Наименование показателя	2022 г.
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	0,0
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	0,0
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения	
Всего	0,0
мужчины	0,0
женщины	0,0

0-14 лет	0,0
15 лет и старше	0,0
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	
Всего	29,7
мужчины	60,2
женщины	0,00
0-17 лет	0,00
18-34 лет	0,00
35-54 лет	0,00
55 лет и старше	75,4
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,00
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	0,00
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:	
всего	528
мужчины	367
женщины	161
0-17 лет	6
мужчины	6
женщины	0
18 лет и старше	522
мужчины	363
женщины	159
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами	
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы	
вирусный гепатит В	100,0
туберкулез	100,0
дифтерия, столбняк, коклюш	100,0
полиомиелит	99,0
корь, эпидемический паротит, краснуха	100,0
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение (на 10 тыс.)	
число медработников всего	122,8

число врачей-специалистов	21,1
число средних медицинских работников	102,2
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения	
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере	
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 РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	
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	44,6
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту	