

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

# ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:

мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития  
Шарковщинского района



ГУ «Шарковщинский рай ЦГЭ», 2020 год

## ОГЛАВЛЕНИЕ

I. ВВЕДЕНИЕ .....	3
Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.....	3
Интегральные оценки уровня здоровья населения.....	4
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ .....	6
2.1. Состояние популяционного здоровья .....	6
Численность, состав и естественное движение населения .....	7
Шарковщинского района .....	7
Заболеваемость населения, обусловленная социально –гигиеническими факторами среды жизнедеятельности .....	11
Сравнительный территориальный.....	21
эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения.....	21
2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения .....	22
2.3. Социально-экономическая индикация качества среды.....	25
жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья.....	25
2.4. Анализ рисков здоровью .....	26
III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ .....	27
3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков .....	27
3.2. Гигиена производственной среды .....	28
3.3. Гигиена питания и потребления населения.....	30
3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.....	32
3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.....	32
3.6. Гигиена радиационной защиты населения.....	34
3.7. Гигиена организаций здравоохранения .....	34
IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО –ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ .....	35
4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Шарковщинского района.....	35
4.2. Эпидемиологический прогноз .....	41
4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Шарковщинского района .....	41
V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ.....	41
Анализ хода реализации на территории Шарковщинского района республиканских и областных профилактических проектов.....	42
VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ.....	43
6.1. Заключение о состоянии здоровья населения Шарковщинского района в 2019г. ....	43

## I. ВВЕДЕНИЕ

Шарковщинский район расположен на западе Витебской области Республики Беларусь. В состав входит шесть сельских Советов. Рельеф равнинный, зона смешанных лесов. На территории района имеется 12 озер, 7 рек, заболоченность составляет 6%.

Численность населения района на 2019г. составила 14 182 человек, из них детей до 14 лет- 2465. 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.

В г.п. Шарковщина с населением 6123 человек, централизованным хозяйственно- питьевым водоснабжением охвачено 65 % населения, остальное пользуется водой из шахтных колодцев. Источником питания городского водопровода являются 11 артскважин. Вода из артскважин подается в распределительную водопроводную сеть, протяженность которой составляет 16,5 км. Кроме того промпредприятия: убойный пункт, консервный завод, ДСУ-26 имеют собственные артскважины. На разводящей сети горводопровода установлено 46 водопроводных колонок.

Сельское население района проживает в 253 населенных пунктах. Централизованным хозяйственно- питьевым водоснабжением охвачено 30% населения; 73 артезианских скважин питают сельскохозяйственные водопроводы.

Нецентрализованное водоснабжение района осуществляется из 321 шахтных колодцев, из них 24 являются общественными.

Шарковщинский район имеет сельскохозяйственную направленность: на территории работают 8 сельхозпредприятий.

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

Таблица 1

Выполнение в 2019 году целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016 – 2020 годы

Наименование показателя	Факт 2019 года	План 2019 года	План 2020 года
Ожидаемая продолжительности жизни, лет	75,0	74,4	74,6
Суммарный коэффициент рождаемости	1,71	1,74	1,75
Коэффициент младенческой смертности, ‰	0	3,4	3,4
Детская смертность, на 100 тыс. детей	0	41,0	40,5
Доля врачей общей практики в общем	100,0	75,0	100,0

количестве врачей-терапевтов участковых, %			
Удельный вес пациентов со злокачественными опухолями в I-II стадии заболевания в общем количестве пациентов с выявленными в процессе скрининга злокачественными заболеваниями, %	60,6	68,0	70,0
Охват реабилитацией пациентов трудоспособного возраста после ОИМ, ОНМК, оперативных вмешательств по поводу неинфекционных заболеваний, %	100,0	75,0	80,0
Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰	8,7	4,0	3,8
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	44,2	50,0	50,0
Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения	48,8	11,3	10,6
Потребление алкоголя на душу населения, л	9,2	9,4	9,2
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	6,97	31,2	30,6
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	0	4,45	4,41
Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, %	-	59,7	60,4
Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %	-	45	80,0
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	-	1,3	1,0
Миграционный прирост, чел.		15000	16000

## Интегральные оценки уровня здоровья населения

Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена дифференциация территории Шарковщинского района.



Рис. 1 – Территория Шарковщинского района

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

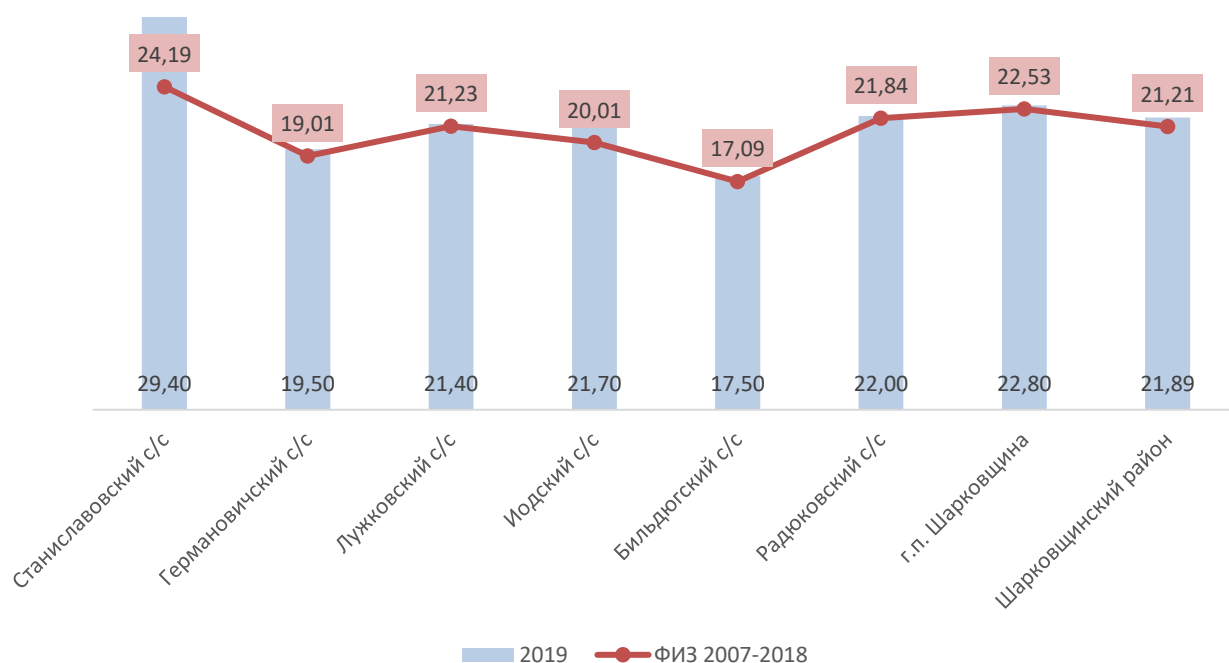
В соответствии с методологической базой по состоянию на 2019 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

Индекс здоровья – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории.

На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории Шарковщинского района проведена по сельским советам: Станиславовский, Радюковский, Иодский, Бильдюжский, Лужковский, Германовичский (далее – зонированные территории).

По результатам сравнения индексов здоровья по социально-экономическим критериям Шарковщинский район отнесен к группе аграрных районов с региональным индексом здоровья 21,89% в 2019 году. Интегральный индекс здоровья, рассчитанный за период 2015-2019 составляет 62,9.

В преимуществах с областной градацией районов на основании расчета фонового индекса здоровья в Шарковщинском районе зонированные территории относятся к аграрным (фоновый индекс здоровья от 17,1% Бильдюжский сельсовет до 24,2% Станиславовский сельсовет).



*Рис. 2 – Распределение индексов здоровья по зонированным территориям Шарковщинского района*

Анализ показал, что в целом по району фоновый индекс здоровья составил 21,2%.

В целом, результаты оценки показывают, что на протяжении ряда лет в сельских советах индексы здоровья колебались не значительно.

## **II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

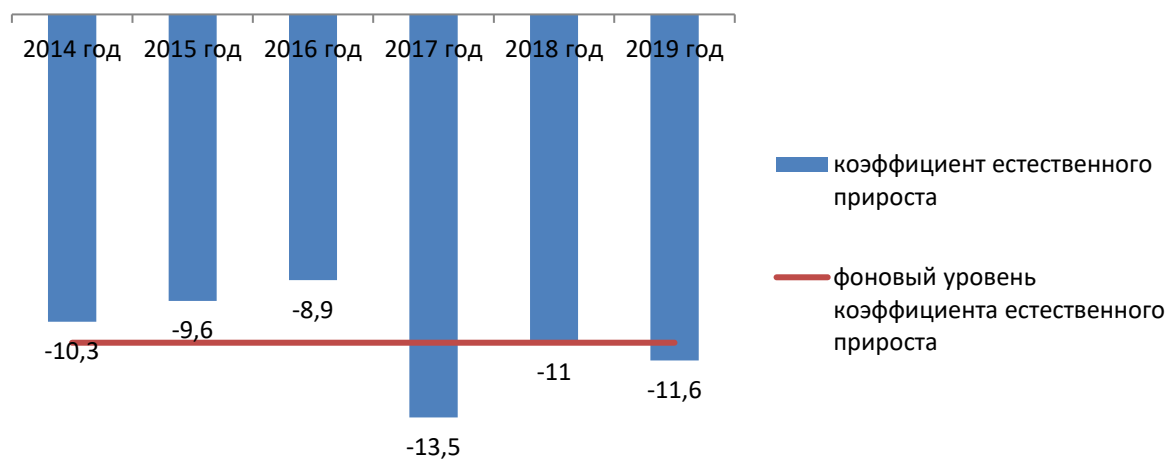
### **2.1. Состояние популяционного здоровья**

#### **Медико-демографический статус**

Основные медико-демографические показатели по Шарковщинскому району представлены в таблице 2.

**Численность населения.** Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Шарковщинском районе на фоне многолетней тенденции к снижению общей численности населения наблюдается значительное снижение численности сельского населения.

**Коэффициент естественного прироста населения** составил -11,6 (в 2018 году естественный прирост составлял - 11,0) (рисунок 3). Фоновый уровень коэффициента естественного прироста населения 2014-2018 отрицательный (-11,0%).



*Рис.3- Динамика коэффициента естественного прироста населения Шарковщинского района 2014-2019гг.*

В 2019 году родилось 139 детей (в 2018 году – 155 детей).

Рождаемость снизилась на 9,2% и составила в 2019 году 9,7‰.

Число умерших по району за 12 месяцев 2019 года составило 305 человек.

**Общая смертность** в 2019 году составила 21,3 на 1000 населения (в 2018 году общая смертность составляла 21,6‰). Среди умерших – 206 сельских жителей, 99 – городских.

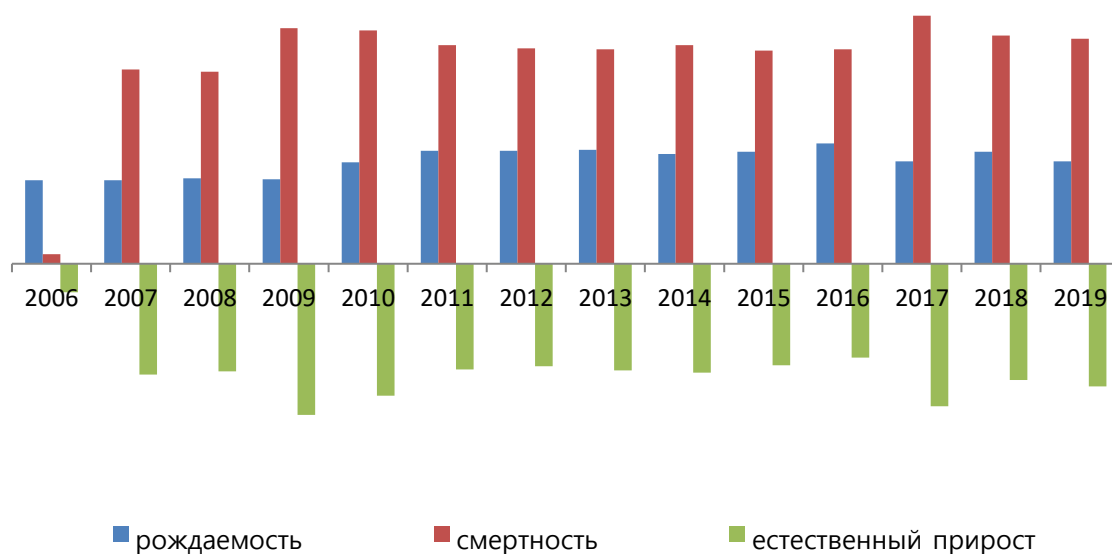
**Младенческая смертность** в Шарковщинском районе в 2019 году отсутствовала, 2018 году составила 6,7 на 1000 родившихся.

Таблица 2

Численность, состав и естественное движение населения  
Шарковщинского района

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Среднегодовая численность, в т.ч.:	16109	15679	15283	14949	14565	14182
мужчин	7705	7512	7226	7157	6986	6821
женщин	8404	8167	7957	7792	7579	7361
Численность городского населения, в т.ч.:	6569	6481	6377	6290	6198	6123
мужчин	3119	3083	3034	2984	2938	2905
женщин	3450	3398	3343	3306	3260	3218
Численность сельского населения, в т.ч.:	9540	9198	8006	8659	8367	8059
мужчин	4536	4429	4292	4173	4048	3916
женщин	4954	4769	4614	4486	4319	4143
Число родившихся	168	166	175	149	155	139
Число умерших	333	317	311	352	314	305
Младенческая смертность	5,8	11,9	5,7	0	6,7	0
Общий прирост	-413	-450	-340	-332	-430	-383
Естественный прирост	-159	-151	-137	-203	-159	-166
Миграционный прирост	-254	-299	-203	-129	-271	-217
Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни	72,4	72,8	73,1	73,4	74,4	75,0

**Смертность в трудоспособном** возрасте за 12 месяцев 2019 года – 7,8 (умерло 57 жителей), за 2018 год умер 49 житель (6,5).



*Рис.4– Медико-демографическая ситуация в Шарковщинском районе за период 2006-2019 годы*

Анализ причин смертности населения Шарковщинского района представлен в таблице 4.

Основными причинами смертности населения Шарковщинского района в 2019 году являются (см. рисунок 5,6):



2019 год

2014

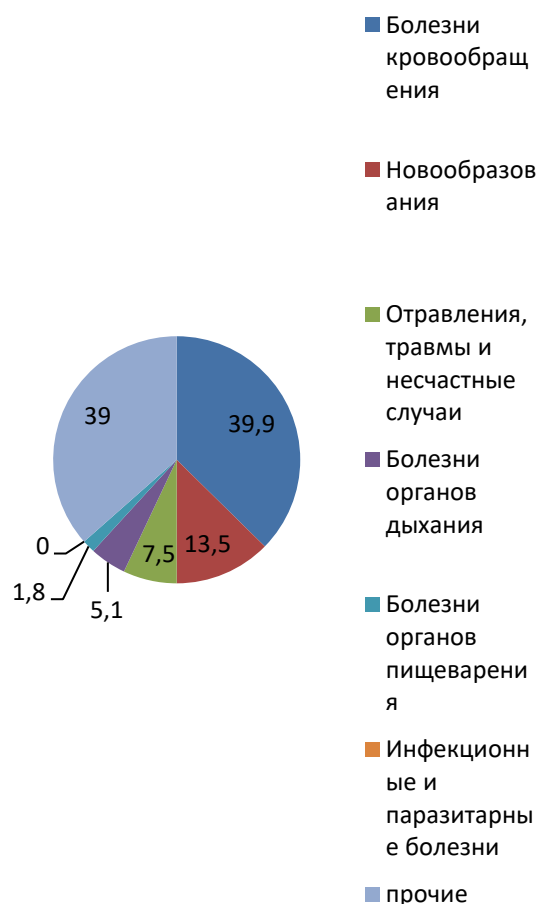


Рис. 5 – Причины смертности населения Шарковщинского района в 2019г

Рис. 6 – Причины смертности населения Шарковщинского района в 2014г

Структура смертности по причинам значительно отличается в 2014 и 2019 годах. Отмечается рост смертности от болезней кровообращения. Темп прироста 2014-2019гг. -15,3 % (Рисунок 5,6).

Таблица 4

Причины смертности населения Шарковщинского района за период 2014-2019 гг.

Причины (%)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Болезни	39,9	40,0	43,7	44,3	50,9	51,5

кровообращения						
Новообразования	13,5	12,9	11,9	12,2	14,3	18,7
Отравления, травмы и несчастные случаи	7,5	8,2	6,4	4,8	5,7	4,3
Болезни органов дыхания	5,1	5,0	2,5	4,5	5,4	6,2
Болезни органов пищеварения	1,8	3,1	2,9	2,3	3,8	4,6
Инфекционные и паразитарные болезни	0	0,3	0	0	0	0
Прочие	39,0	37,6	38,5	31,8	19,7	14,7

Анализ показывает, что по числу случаев смерти выделяются территории: Германовичский, Лужковский с/с.

Одна из неблагоприятных демографических тенденций Шарковщинском районе – потеря экономически активного населения. В перспективе это может привести к нехватке человеческих ресурсов для обеспечения устойчивого социально-экономического развития. Растет средний возраст трудоспособного населения, что негативно сказывается на показателе смертности. Увеличение населения пенсионного возраста, является определяющим фактором демографической ситуации в районе. Занятых в экономике района – 29% или 4310 жителей.

**Основными задачами** в области укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни являются:

повышение личной ответственности граждан за сохранение и улучшение собственного здоровья и здоровья окружающих;

обеспечить качественную диспансеризацию населения и своевременное выявление болезней;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, среди лиц трудоспособного возраста, стабилизации инвалидности населения, наступивших по причине неинфекционных заболеваний;

улучшение репродуктивного здоровья населения;

увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности.

Для решения данных задач реализуется Концепция совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по профилактике неинфекционной заболеваемости.

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

**Общая заболеваемость населения.** По статистическим данным поликлиники Шарковщинской центральной районной больницы в 2019 году было зарегистрировано 15 615 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, что на 3,3% меньше чем в 2018 году (16156).

Показатель впервые установленной заболеваемости населения по сравнению с предыдущим годом снизился на 5,9% и в многолетней динамике имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,1% (2014-2019). В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2019 году дети 0–17 лет составили 12,5%, взрослые 18 лет и старше – 81%, подростки -6,5%.

### Инвалидность.

В Шарковщинском районе за последние 5 лет наблюдается тенденция к росту инвалидности с темпом прироста 12,9% для населения в возрасте 0-18 лет, для населения 18-59(54) темп прироста составляет 4,2%.

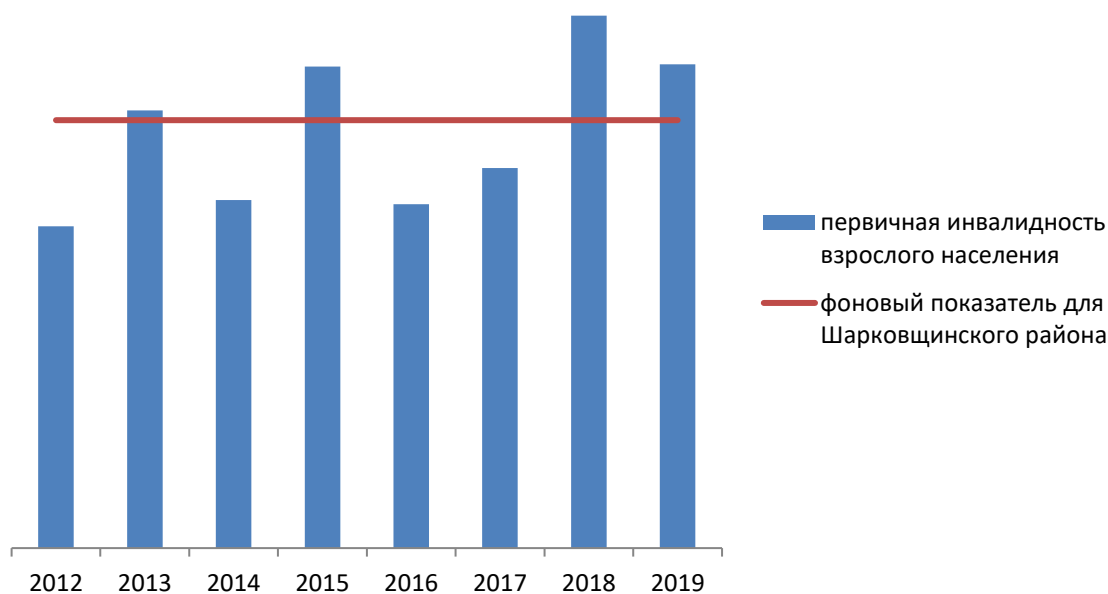


Рис. 8 – Инвалидность трудоспособного населения Шарковщинского района  
За 2012-2019 гг.

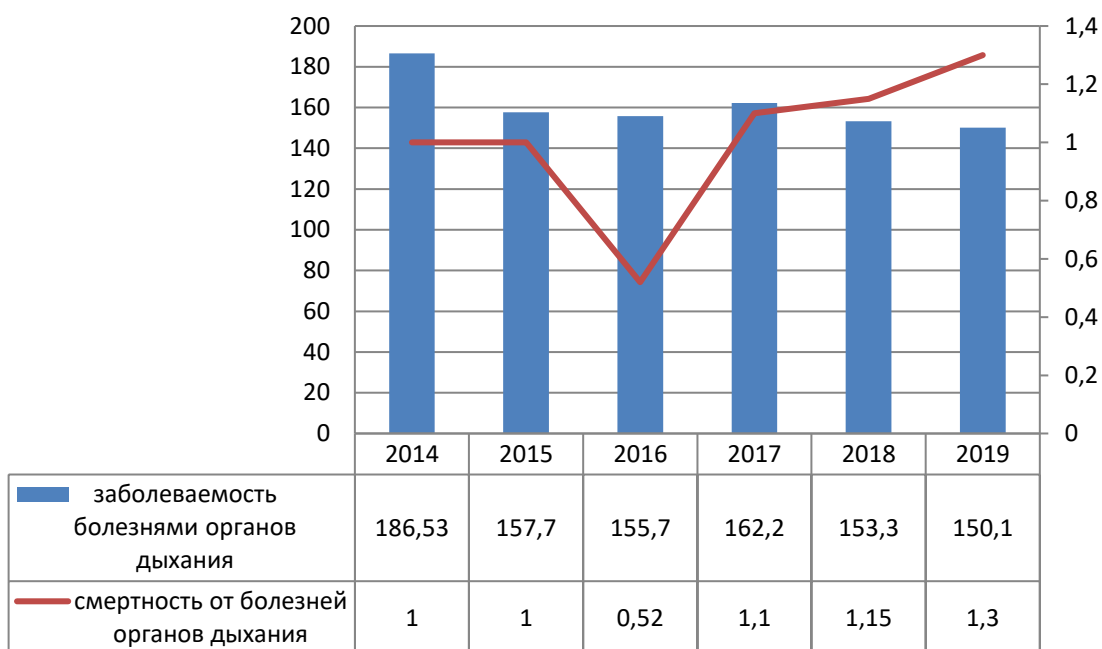
Показатели первичного выхода на инвалидность в 2019 году возросли по сравнению с предыдущим годом для детей до 18 лет – в 2,1 раза. Показатель в 2019 г. для трудоспособного населения составил 58,5 на 10 тыс. населения, он выше фонового показателя за 2012-2018гг - 52,0 на 10 тыс. населения.

### **Первичная заболеваемость населения**

Эпиданализ показал, что в 2019 году по сравнению с 2018 годом по некоторым классам заболеваний в районе зарегистрирован рост случаев (или показателя) впервые выявленной патологии у взрослого населения: новообразования в 2,9 раз, в том числе новообразования у городских жителей +66%, рост заболеваемости детского населения по 5 нозологическим формам: например, психические расстройства +43,5%, болезней органов пищеварения +14,2%.

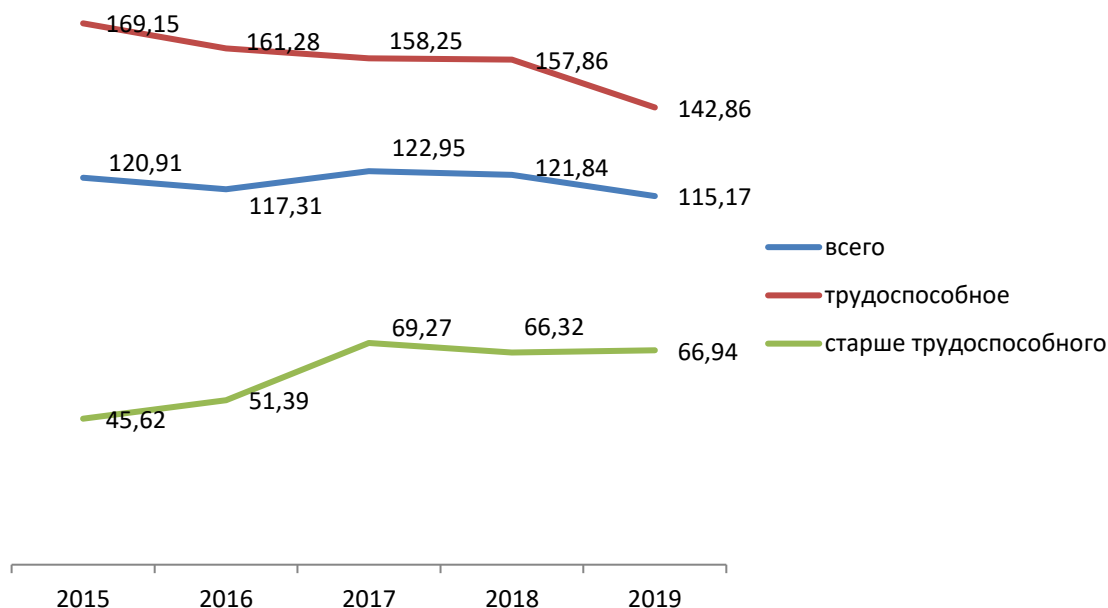
Снижение темпов показателей заболеваемости в пределах 0,5-6% по сравнению с предыдущим годом отмечено по 7 классам у взрослого населения: болезни органов дыхания -2,1%, болезни эндокринной системы -2,3%, болезни органов пищеварения -0,5%, болезни кожи и подкожной клетчатки -5,9%. Болезни нервной системы и органов чувств уменьшились в 9,7 раз к уровню 2018 года. У детского населения инфекционные и паразитарные заболевания уменьшились в 5 раз.

### Заболеваемость органов дыхания



*Рис.9 – Общая заболеваемость и смертность населения Шарковщинского района от заболеваний органов дыхания за период 2014-2019 годы*

Динамика показателей заболеваемости и смертности от болезней органов дыхания представлена рисунке 9. Среднегодовой темп прироста смертности населения от болезней органов дыхания за период 2015-2019 составляет +12,1%.

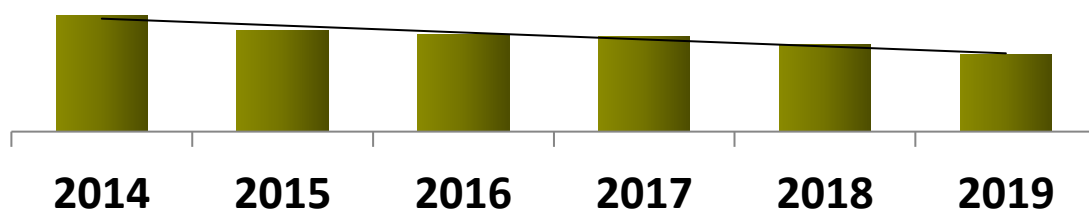


*Рис.10 –Динамика впервые выявленной заболеваемости населения района 18 лет и старше болезнями органов дыхания (на 1000 человек) по возрастным группам*

Среднегодовой темп прироста впервые выявленной заболеваемости за период 2015 -2019 годы населения 18 и старше составляет -0,6%, трудоспособного населения -3,5%, населения старше трудоспособного возраста +9,6% (Рисунок 10). На территории района в возрастной группе трудоспособного населения достигается управляемость устойчивым развитием.

#### **Травмы.**

В 2019 году в организации здравоохранения района по поводу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин обратилось 568 человек (39,6 на 1 000 населения).



*Рис. 11- Травматизм среди населения Шарковецкого района за период 2014-2019 годы.*

Многолетняя динамика показателя первичной заболеваемости по классу травм имеет тенденцию к снижению (см. рисунок 11).

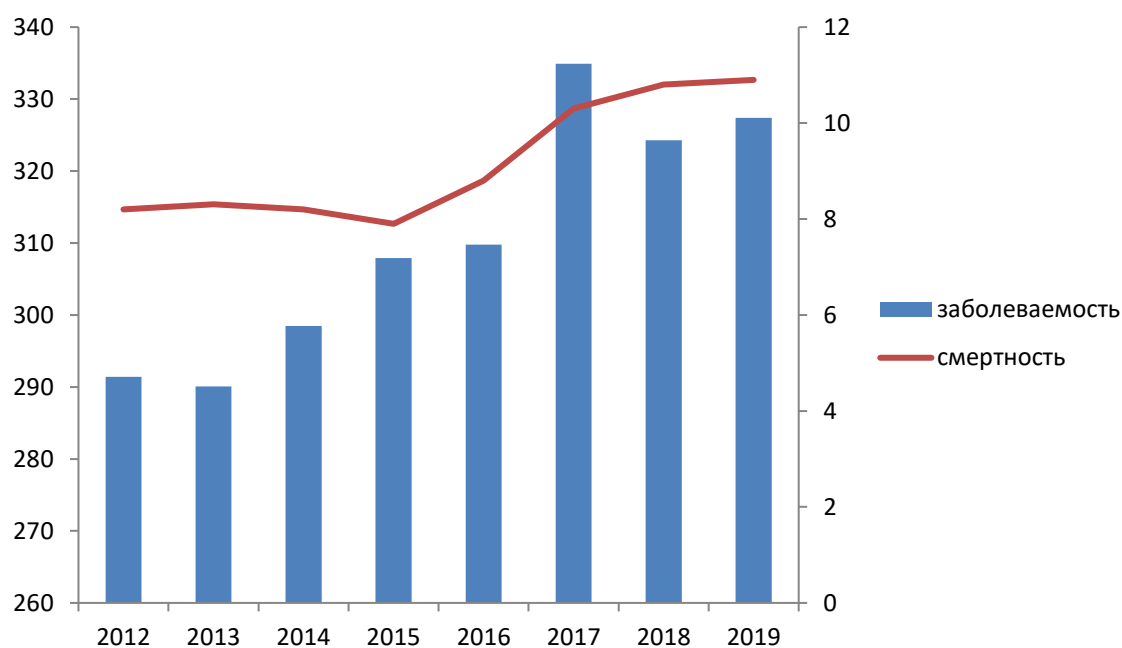
#### **Заболеваемость органов пищеварения**

Среднегодовой темп прироста впервые выявленной заболеваемости за период 2015 -2019 годы населения 18 и старше составляет +0,01%, трудоспособного населения -5,6%, населения старше трудоспособного возраста +10,7% (таблица 6). На территории района только в возрастной группе трудоспособного населения достигается управляемость устойчивым развитием

**Заболеваемость системы кровообращения** составила в 2019 году 29,8% от общей и определила 51,5% всех случаев смерти населения.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца, на долю которой в 2018 году приходилось 33,2%, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением (32,3%) и цереброваскулярные болезни (22,5%).

Прирост показателя заболеваемости населения 18 лет и старше по отношению к фоновому уровню за 2019 год составил +55,2%. Темп прироста общей заболеваемости за период 2015-2019 составляет +1,7%.



*Рис. 12-Заболеваемость и смертность населения Шарковщинского района от болезней системы кровообращения за период 2012-2019 годы*

Темп прироста впервые выявленной заболеваемости за период 2015 -2019 годы населения 18 и старше составляет +13,1%, трудоспособного населения +23%, населения старше трудоспособного возраста +5,3% . На территории района по данному показателю не достигается управляемость устойчивым развитием, что требует дальнейшего усиления работы служб и ведомств.

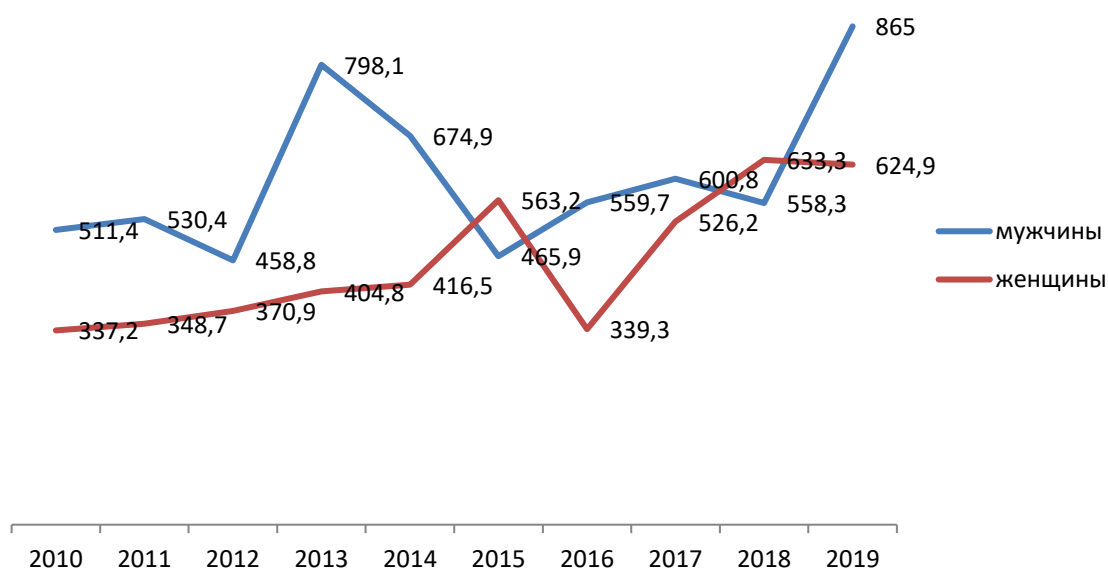
### **Онкологическая заболеваемость.**



*Рис.13 –Сравнение заболеваемости населения злокачественными новообразованиями за период 2013-2019 годы на 100 тыс. (зарегистрировано всего) с фоновой заболеваемостью*

Отмечается подъем уровня впервые установленной заболеваемости населения района новообразованиями в 2019 году по сравнению с 2018 годом – на 15,5% (рисунок 13)

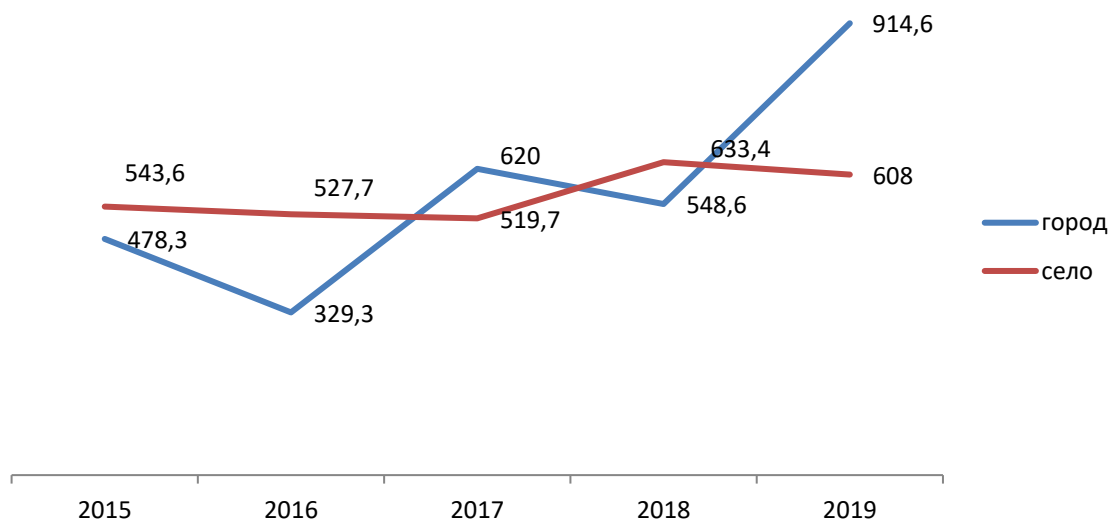
Заболеваемость населения района с впервые установленным случаем злокачественного новообразования (мужчины) на 100 тыс. населения



*Рис. 14- Заболеваемость злокачественными новообразованиями с дифференциацией по полу за период 2010 -2019 годы.*

В 2019 году по сравнению с 2018 годом прирост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями женщин составил (-1,3%), мужчин (+54,9%). Среднегодовой темп прироста заболеваемости за период 2010-2019 годы мужчин составил (+3,4%), женщин – (+7,4%), что значительно выше среднеобластного (Таблица 11,12, рисунок 14).

**Заболеваемость населения района с впервые установленным случаем злокачественного новообразования по типу местности на 100 тыс. населения**





*Рис. 15- Заболеваемость злокачественными новообразованиями с дифференциацией по типу местности за период 2015 -2019 годы.*

Рост злокачественных новообразований среди городского населения в 2019 году составляет 66% к уровню 2018 года, темп прироста 2015/2019 год составляет для этой группы населения 18,8%.

Таблица 15

Заболеваемость трудоспособного населения злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения (с впервые установленным диагнозом)

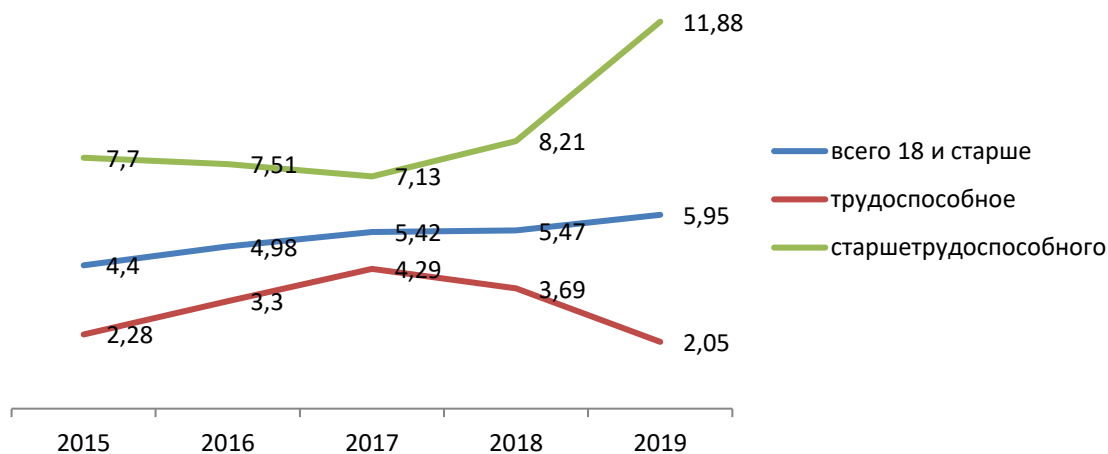
Административные территории	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Т <sub>срг-прироста</sub> 2013-2019, %	Фоновый уровень территорий 2013-2017	Прирост 2019/2018, %	Прирост 2019/фон, %
Шарковщинский	340,5	207,0	233,1	191,9	389,8	411,5	382,4	8,0	277,5	-7,1	40,4
Витебская область	226,8	248,2	248,5	242,5	249,8	245,5	243,0	0,65	248,1	-1,0	-0,1

На территории района по злокачественным новообразованиям не достигается управляемость устойчивым развитием.

Направления деятельности онкологической службы на 2020 год:

продолжить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением; продолжить проведение профилактических онкологических осмотров у населения, не осмотренного в течение 2 и более лет; продолжить скрининг рака предстательной железы, шейки матки, колоректального рака; продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака.

## Сахарный диабет



*Рис. 16–Динамика впервые выявленная заболеваемость населения района 18 лет и старше сахарным диабетом(на 1000 человек) по возрастным группам*

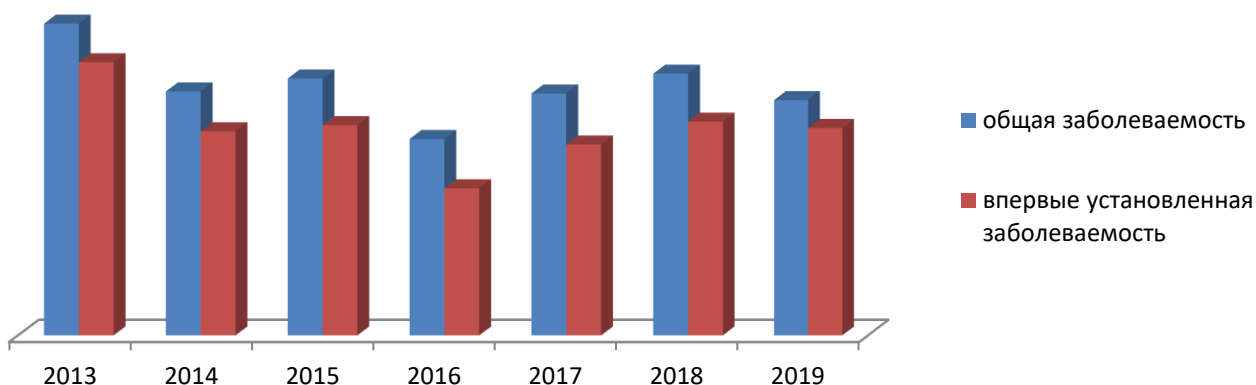
В 2019 году больных с впервые установленным диагнозом- 70 человек. Фоновый показатель впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом населения 18 лет и старше, рассчитанный за период 2009-2018 годы по Шарковщинскому району составляет 3,7 на 1000 нас. В 2019 году показатель составил 5,95 на 1000 нас, 2018 году показатель 5,5 на 1000 нас. Темп роста за 2018/2019 годы составил +7,2% . Темп прироста за период 2015-2019 составил 6,8%. На территории района по данному показателю не достигается управляемость устойчивым развитием.

**Заболеваемость детского населения** в динамике за более чем 10-летний период имеет тенденцию к росту (темп прироста +0,9).

В 2019 году по сравнению с 2018 годом общая заболеваемость детского населения уменьшилась на 10,1% и составила 959,8 на 1 000 детского населения (в 2018 году – 1067,3 на 1 000 детского населения) .

В Шарковщинском районе отмечается снижение уровня общей заболеваемости детей от 0 – 14 лет с среднегодовым темпом -0,9%

Показатель впервые установленной заболеваемости детей от 0 – 14 лет как за 2019 год так и среднегодовой значительно меньше аналогичного показателя по Витебской области.



*Рис. 17 - Динамика общей и впервые установленной заболеваемости детей 0 – 14 Шарковщинского района (на 1000 детей 0 – 14 лет)*

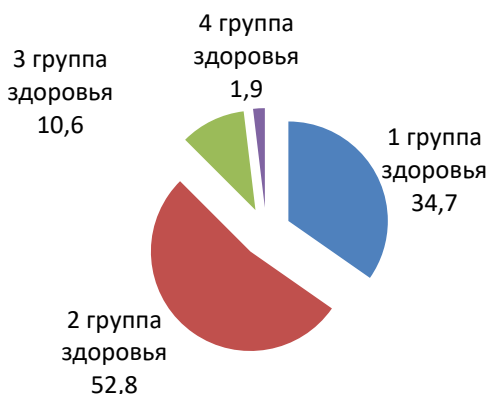
В 2019 году отмечается снижение уровня впервые установленной заболеваемости данной возрастной категории по сравнению с 2018 годом - на 2,9%.

Наблюдается увеличение уровня общей заболеваемости детей от 15-17 лет в 2019 году по сравнению с 2018 годом зарегистрирован на 10,3%; увеличение впервые установленной заболеваемости детей от 15-17 лет в 2019 году по сравнению с 2018 годом отмечается на 20,3% при среднегодовом темпе прироста - 9,4% (таблицы 18, 19).

В Шарковщинском районе показатели впервые установленной заболеваемости по сравнению с среднеобластными показателями значительно ниже.

Распределение детей 0-14 лет по группам здоровья определяется следующими тенденциями (рисунок 18):

**Распределение детей в возрасте 0-14 лет в % по группам здоровья в 2019 году**



**Распределение детей в возрасте 0-14 лет в % по группам здоровья в 2018 году**

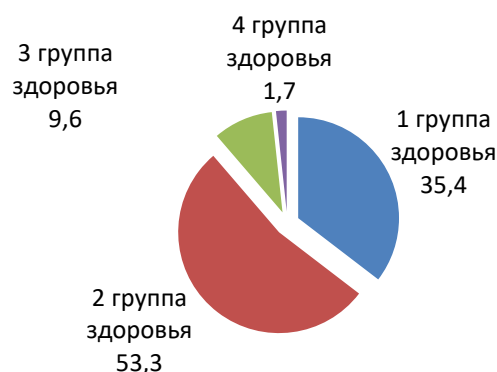


Рис. 18 – Распределение детей в возрасте 0-14 лет по группам здоровья

На протяжении ряда лет на профилактических осмотрах выявляется растёт число подростков с понижением остроты зрения, со сколиозом.

На территории района по данному вопросу не достигается управляемость устойчивым развитием.

Злокачественных образования (С<sub>00</sub>-С<sub>97</sub>) за период 2010-2019 среди детей 0-17 лет не установлено.

**Временная нетрудоспособность.** Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 25) показывает, что за 2019 год ВУТ в сравнении с 2018 увеличилась на 4,3% - с 614,8 в 2018 до 41,5 в 2019г. (рисунок 19).

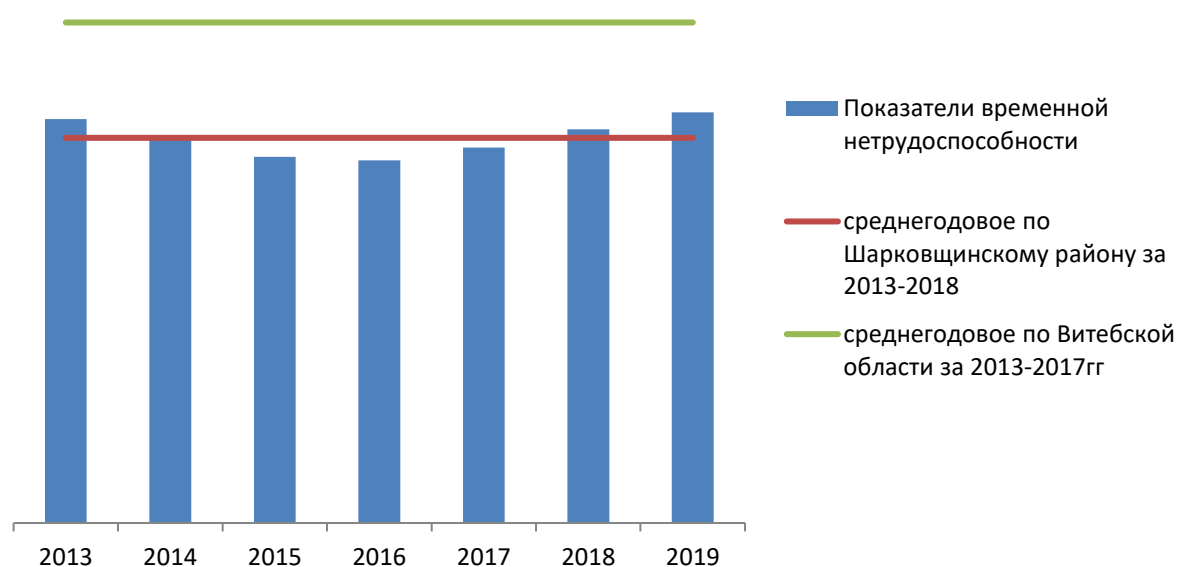


Рис. 19 - Заболеваемость с временной утратой трудоспособности среди населения Шарковщинского района за период 2013-2019 года

В тоже время, показатель в 2019 году в районе ниже соответствующего областного на 20,3% .

Рост в 2019 году заболеваемости с временной утратой трудоспособности отмечается в сельхозпредприятиях: ОАО «Жвиранка» на 29,5 дней, ОАО «Бувещина» на 23,8 дня нетрудоспособности, ОАО «Ельня –Агро» на 92,0 дня нетрудоспособности.

## Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Проведен подсчет показателей общей заболеваемости отдельными группами заболеваний населения Шарковщинского района по сельсоветам.

Таблица 23

Распределение заболеваемости по причинам за 2019 год  
с учетом зонирования Шарковщинского района

Причины	Дифференцированные территории													
	Радюк-й с/с		Станиславов-й с/с		Иодский с/с		Лужковски й с/с		Германови ч-йс/с		Бильдюжский с/с		Г.п. Шарковщина	
	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас	кол-во случаев	Показатель на 1000 нас
Болезни кровообращения	322	<b>235,7</b>	301	<b>423,9</b>	275	<b>276,4</b>	515	<b>282,7</b>	513	<b>241,5</b>	372	<b>313,7</b>	1628	<b>265,7</b>
Новообразования	36	<b>26,4</b>	35	<b>49,3</b>	22	<b>22,1</b>	59	<b>32,4</b>	57	<b>26,8</b>	42	<b>35,4</b>	188	<b>35,4</b>
Хронические болезни органов дыхания (без ОРИ)	46	<b>33,7</b>	44	<b>62</b>	49	<b>49,2</b>	59	<b>32,4</b>	55	<b>25,9</b>	49	<b>41,3</b>	341	<b>55,5</b>
Сахарный диабет	42	<b>30,7</b>	79	<b>111,3</b>	28	<b>28,1</b>	63	<b>34,6</b>	45	<b>21,2</b>	53	<b>44,7</b>	293	<b>47,7</b>

Отмечается рост заболеваемости болезнями системы кровообращения по сравнению с 2018 годом в Станиславовском, Бильдюжском, Лужковском, Германовичском с/с, по г.п. Шарковщина. Наибольшие показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения в 2019 году отмечаются в Станиславовском, Бильдюжском с/с.

Показатели заболеваемости новообразованиями самые высокие в Станиславовском, Бильдюжском, Лужковском с/с.

Отмечается рост заболеваемости хроническими болезнями органов дыхания по сравнению с 2018 годом в Бильдюжском, Лужковском, Германовичском с/с. По г.п. Шарковщина отмечается рост на 81%. Самые высокие показатели заболеваемости хроническими болезнями органов дыхания в Иодском с/с., г.п. Шарковщина.

Отмечается значительный рост заболеваемости сахарным диабетом на всех территориях за исключением Иодского и Германовичского с/с. Показатели заболеваемости сахарным диабетом самые высокие в Станиславовском с/с г.п. Шарковщине ( таблица 23).

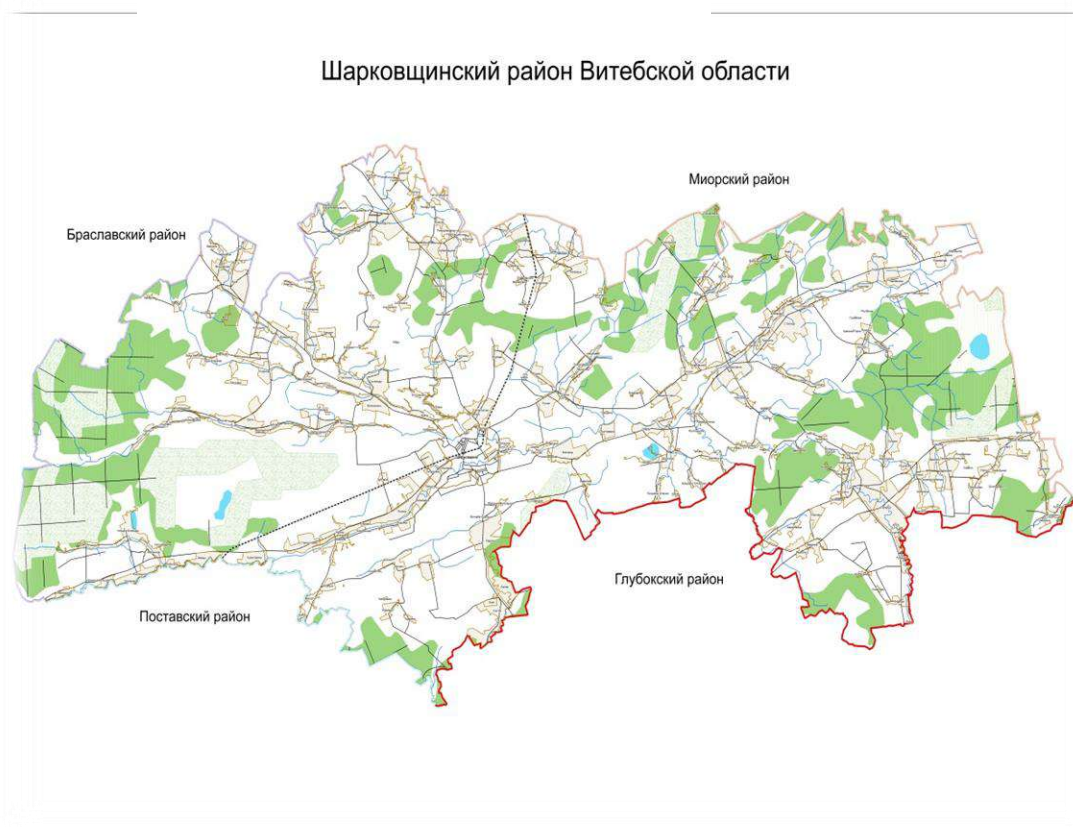


Рис.20. – Территориальная характеристика Шарковщинского района

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

На территории Шарковщинского района осуществлялся контроль за реализацией товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2019 год в Шарковщинском районе случаев реализации потребительских товаров, не

отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено.

### **Условия труда работающего населения.**

В Шарковщинском районе в 2019 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2018 годом уменьшилось и составляет:

по шуму – 307 чел. (в 2018 году – 323);

по пыли – 179 (в 2018 году – 178);

Анализ оказывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом стабилизировался и составил:

по шуму – 0% (в 2018 году – 0%);

по пыли аэрозоли – 0% (в 2018 году – 0%);

по микроклимату – 0% (в 2018 году – 0%). Промышленными предприятиями на территории района за анализируемый период достигнута устойчивость факторов производственной среды.

Одним из главных профилактических направлений сохранения здоровья работающих являются обязательные медицинские осмотры. В 2019 году медицинскими осмотрами охвачено 99,5% работающих во вредных условиях труда на предприятиях района (2018г -99,2%) .

### **Продукты питания.**

Количество исследованных проб всего имеет тенденцию к уменьшению. По результатам проведенных испытаний продовольственного сырья и пищевых продуктов нестандартных проб по санитарно –химическим показателям отмечается снижение количества нестандартных проб. В 2017-2019 году нестандартных проб по санитарно –химическим показателям не выявлено. По микробиологическим показателям в 2019 году отмечается тенденция к незначительному увеличению нестандартных проб -0,8%- 2 пробы (2018 -0,3% нестандартных проб, 2017 -2,5%, 2015-2,3%). 1 нестандартная проба кондитерских изделий, 1 –кулинарные изделия, в 2018 году 1 проба приходилась на овощи (блюда приготовленные из овощей).

### **Питьевая вода.**

По воде, подаваемой населению из *источников централизованного водоснабжения* Шарковщинского района, за период с 2006 года по микробиологическим показателям имеется положительная тенденция в достижении устойчивости качества (таблица 26). Централизованным водоснабжением охвачено 67% городского населения и 30% сельского населения. Водоснабжение осуществляется из подземных открытых источников. В г.п. Шарковщина имеется станция обезжелезивания.

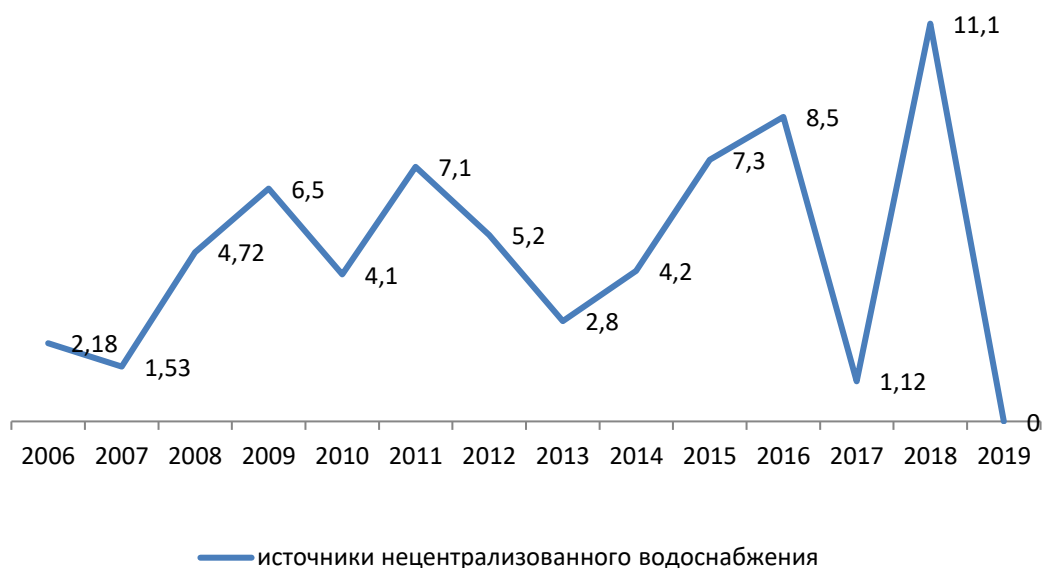
Основными проблемами качества водопроводной воды в Шарковщинском районе является повышенная жесткость, а для сельской местности еще и повышенное содержание железа.

Анализ показывает, не достигнута устойчивость качества питьевой воды из коммунальных водопроводов по микробиологическим показателям. В 2019 году выявлена 1 нестандартная проба.

В 2018 году обеспечивался лабораторный контроль за безопасностью питьевой воды из нецентрализованных источников, результаты которого приведены в рисунок 21.

Анализ показывает, что в 2019 году удельный вес проб воды нецентрализованной по микробиологическим показателям - процент нестандартных проб в 2019 году составил 0% против в 11,1% в 2018 году – устойчивость качеством воды в 2019 году достигнута.

по санитарно-химическим показателям устойчивость качеством не достигнута (*жесткость, содержание железа, органолептика*) – 26,1% ,в 2018 году –13,3%).



*Рис. 21 - Динамика качества нецентрализованной воды по микробиологическим показателям (удельный вес нестандартных проб)*

Проблема с нитратной загрязненностью источников нецентрализованного водоснабжения находится под контролем, в 2019 году выявлена 1 нестандартная проба.

#### **Атмосферный воздух.**

По данным сборника Охрана окружающей среды темпы прироста выбросов загрязняющих веществ в 2018 году в Шарковщинском районе составляет +33,0% к уровню 2017 года.

Замеры шума проводились только на одной улице с интенсивным движением. Количество проведенных замеров уровней шума за период 2013-2019 годы недостаточно для объективной оценки шумовой нагрузки на население .



Замеры уровней вибрации в районе в 2013-2019 гг. не проводились.

### Почва

В Шарковщинском районе оценка степени загрязнения почв проводится на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в селитебной зоне, в том числе на территории детских учреждений, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

За 2013-2019 годы пробы с превышением нормативом по загрязненности гельминтами, бактериальными агентами не выявлялись.

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

**Благоустройство жилищного фонда** в Шарковщинском районе (водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) в среднем на с 2014 года имеет тенденцию к улучшению от 1% до 17%, однако благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами – от 0,5% до 6%.

Удельный вес **обеспеченности жилищ водопроводом в 2018 году** в Шарковщинском районе (28,6%) остается в целом ниже, чем по области (66,4%) и повысился по сравнению в 2017 году (28,5%)(рисунок 22).

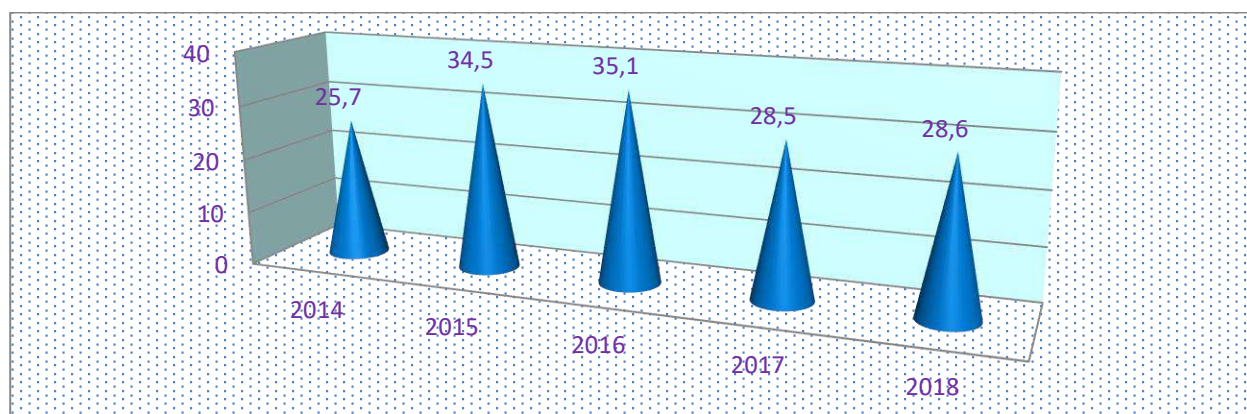


Рис. 22– Охват централизованным водоснабжением территории Шарковщинского района за период с 2014 по 2018 годы.

При этом обеспеченность водопроводом домашних хозяйств городской местности (28,6%) ниже, чем в целом по городам и поселкам городского типа (52,7%).

**Удельный вес домашних хозяйств, проживающих в квартирах (домах), оборудованных газом** в районе повысился с 95% в 2014 году до 95,7 % в 2018 году. Более существенно уровень газификации домашних хозяйств повысился в сельской местности - 93,7% в 2014 г, 94,6% - в 2018 г.

**Гендерная среда** на территории района (*соотношение мужчин/женщин*) (число женщин на 1000 мужчин) в Шарковщинском районе характеризуется преобладанием женщин (1084 чел.) как и в целом по области (1160 чел.).

**Трудовые ресурсы** в Шарковщинском районе (*удельный вес населения трудоспособного возраста*) на протяжении 5-летнего периода имеют тенденцию к уменьшению (с 52,5% в 2015 году до 51,2% в 2019 году), темп прироста/уменьшения -2,5, как и в целом для области этот период характеризуется отрицательным трендом -2,2 (с 58,1% до 56,8%).

**Уровень безработицы** в Шарковщинском районе в 2019 году составляет 0,4% к рабочей силе как и по области в целом. Уровень безработицы ощутимо снизился в 2019 году по сравнению с фоновым уровнем (0,9%). Численность населения, занятого в экономике продолжает сокращаться, это обусловлено естественной убылью населения и миграционным оттоком.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22.02.2018 № 142 (далее Постановление) определен порядок отнесения регионов к территориям с напряженной ситуацией на рынке труда. По Витебской области на 2019 год включено 15 регионов. Шарковщинский район входит в это число. (<http://mintrud.gov.by/territoriya.napryag>).

**Сеть общественного питания** в Шарковщинском районе за период с 2012 по 2019 годы уменьшилась с 25 до 13 единиц (на 52%).

**В товарной структуре** розничного товарооборота алкогольной продукции с 2013 года по 2018 года прослеживается рост оборота продажи водки и ликероводочных изделий на 6,6% (от 89,8 до 95,7), рост оборота продажи вина виноградного на 5,5% (от 89,1 до 94), рост оборота продажи шампанских вин на 29,3% (от 84,3 до 109), рост оборота продажи пива на 88,7% (от 61,2 до 115,5).

**Миграционный процесс** населения в Шарковщинском районе по состоянию на 2019 г. характеризуется отрицательной тенденцией.

## **2.4. Анализ рисков здоровью**

При проведении анализа среднегодовых данных по заболеваемости населения 18 лет и старше, рассчитанных за период 2008-2019 годы по отдельным неинфекционным заболеваниям (злокачественные новообразования, болезни сердечно –сосудистой системы, сахарный диабет, хронические респираторные заболевания) в сравнении с среднеобластными значениями можно сделать вывод, что заболеваемость злокачественными новообразованиями превышает среднеобластные значения.

Наиболее низкие индексы здоровья среди населения Германовичского и Бильдюжского с/с (до 20%).

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2019 году на территории Шарковщинского района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

Удельный вес работающих под воздействием вредного фактора в 2019 году составил 24,5% от общего количества работающих.

В районе 45,0% населения используют воду из 572 колодцев. Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам, по микробиологическим показателям составил 0%, по санитарно-химическим показателям – 26,1%.

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

Согласно Постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 22.02.2018 № 142 (далее – Постановление) Шарковщинский район относится к территориям с напряженной ситуацией на рынке труда.

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

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

Охрана и укрепление здоровья детей являются приоритетом государства и общества.

В Шарковщинском районе на 2019 год имеется 18 учреждений образования, в том числе 9 школ, 6 детских садов, 1 социально – педагогический центр, 1 ЦКРО, 1 ЦД и М. В 2018 году функционировало 9 школ, 8 детских садов.

##### **Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.**

В Шарковщинском районе силами педиатрической службы проводится ежегодно медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов.

##### **Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.**

Охрана и укрепление здоровья детей являются приоритетом государства и общества.

Во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и службами, обеспечена реализация Республиканского плана мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования на 2018-2020 годы и «Комплекса мер по повышению качества и безопасности питания учащихся».

Имеется положительная динамика по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования, что позволило в целом повысить их эпидемическую надёжность.

Вопрос обеспечения детей и подростков полноценным и безопасным питанием в образовательных учреждениях находится под усиленным контролем. Достигнут 100% охват питанием учащихся (в среднем горячим -89,0%,

поддерживающим (через буфет) -11%). В школах, расположенных в сельской местности, обеспечен 100% охват школьников горячим питанием.

В соответствии с рекомендациями рай ЦГЭ, программой по укреплению материально-технической базы учреждений образования к началу 2019/2020 учебного года проведены текущие ремонты во всех учреждениях образования. Ежегодно по мере необходимости пищеблоки обновляются технологическим и холодильным оборудованием, рабочим инвентарем и посудой. Все пищеблоки обеспечены горячим проточным водоснабжением (100,0%). Подведена горячая вода к умывальнику в туалете для работников пищеблока в ГУО «Средняя школа №2 г.п. Шарковщина». Наметила тенденция к устойчивому обеспечению гигиенически безопасных условий пребывания учащихся и воспитанников.

В настоящий период все школы и детские сады используют перспективные меню, прошедшие гигиеническую оценку в рай ЦГЭ.

Приняты меры по уменьшению в учреждениях образования потребления детьми соли и сахара, обуславливающие риск развития болезней системы кровообращения и сахарного диабета – согласованы технологические карты для напитка и чая.

Проб, несоответствующих по калорийности и химическому составу в 2018,2019 году также как и в 2017 не выявлялось. По данным лабораторного контроля проб, не соответствующих нормативам по микробиологическим показателям не выявлено (2018г. – 0,6%). Суточных рационов не соответствующих теоретической калорийности, не обнаружено. Столовыми обеспечивалась устойчивость при организации питания обучающихся и воспитанников.

По показателям микроклимата обследовано 5 учреждений, не соответствующих гигиеническим нормативам рабочих мест не выявлено. На контроле рай ЦГЭ стоит план РОО по приведению 4 объектов (ДДУ) в соответствие с гигиеническими нормативами по показателям освещенности.

В районе функционировали 16 оздоровительных лагерей на базе учреждений образования.

Летняя оздоровительная кампания проведена без эпидосложнений. Не регистрировались случаи групповых заболеваний ОКИ, краснухи, инфекционного гепатита.

### **3.2. Гигиена производственной среды**

В Шарковщинском районе в 2019 году на государственном санитарном надзоре было 20 промышленных предприятий всех форм собственности и 8 субъектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 2518 человек, в том числе 756 женщин (30%).

#### **Мониторинг здоровья работающих.**

Медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Периодическому медосмотру подлежало 1187 работающих – осмотрены 1181 (99,5%).

Выявлено с общим заболеванием, препятствующим работе - 9 чел, оставлены на рабочем месте с динамическим наблюдением -12 чел.

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

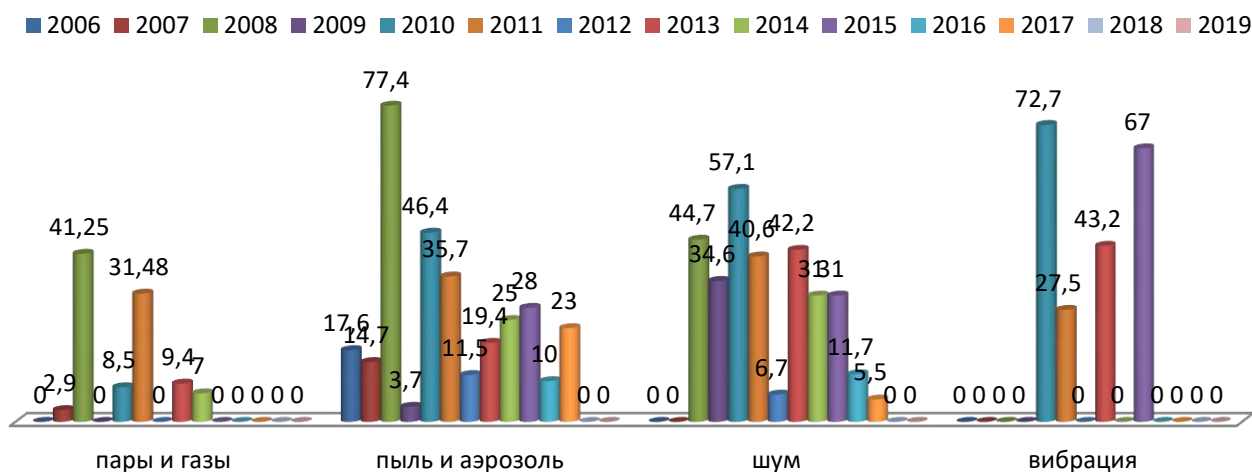
Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

В 2019 году подлежало медосмотрам 143 человек, работающих с пестицидами. Осмотрены все подлежащие.

### Улучшение условий труда работающих.

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда работает 617 чел. – 24,5% , в том числе 14 женщин – 1,8% (Рисунок 23,24).

**Рис. 23- Занятость работающих промышленных предприятий в неблагоприятных условиях труда**



**Рис. 24 -Занятость работающих промышленных предприятий в неблагоприятных условиях труда**



На 5 предприятиях района улучшено санитарное состояние производственных и бытовых помещений: в филиале «Шарковщинское ДРСУ -131, ДСУ -26, Шарковщинское ПМС, ОАО «Доваторский», КУПСХП им. Маркова.

#### **Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.**

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2019 году насчитывал 50 наименований.

Всего по району применено 23941 кг. (2018 - 30964 кг.), из них пестицидов 1 класса опасности нет, второго –200 кг, остальные – 3 и 4 классов опасности.

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с пестицидами.

Внесение удобрений и пестицидов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия рабочих.

### **3.3. Гигиена питания и потребления населения**

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.

С 2015 года в магазине «Мара» ЧТУП «Окситорг», магазине «У марины» ЧТУП «Уноторгплюс», магазине «Крама» ИП Лобачевской Л.Н. функционируют отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном

ассортименте продукт профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

### **Мониторинг безопасности продуктов питания.**

Анализ показывает, что с 2012 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.

Анализ показывает, что с 2015 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается устойчивой.

### **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.

В 2019 году особое внимание уделялось надзору за исполнением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения торговыми объектами, реализации Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции.

Так, при осуществлении надзорной деятельности выявляемость нарушений составила при обследовании 80,2% субъектов, 83,0% объектов (2018г. – 87,3,0%). В структуре нарушений выявление продукции с нарушением температурного режима и условий хранения продуктов составило 8,0% (2018-8%), с истекшими сроками годности – 4,4% (2018г. -2,5 %), реализация товара без маркировки или с несоответствующей информацией на маркировке сведениям в сопроводительных документах и требованиям технических нормативных правовых актов – 8,0% (2018 г.- 12,3%), неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования 4,2% (2018- 4,3%). Не выявлено случаев реализации продукции без документов (2018 г. -1,6%).

В рамках надзора за обращением пищевых продуктов, в том числе импортного производства, проводился лабораторный контроль. Исследована 91 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов, выявлены 2 пробы, в том числе 1 импортного производства (2,2%) (2018г.- 1 проба (0,2%), не соответствующие требованиям ТНПА по микробиологическим показателям.

Удельный вес проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил по санитарно-химическим показателям 0% (2018г. –0%).

Вынесено 17 предписаний об изъятии из обращения продукции общим весом 65,1 кг, в том числе 10,9 кг импортного производства (2018 г.-. 28 предписаний об изъятии из обращения, 105,32 кг пищевой продукции изъято из обращения).

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

### **3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения**

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

С 2017 года начаты исследования лабораторией шума в мониторинговой точке г.п. Шарковщина (изучение влияния автотранспорта в загруженном участке поселка). Превышений уровня шума не выявлено.

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

#### **Гигиена водоснабжения и водопотребления.**

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 2019 г. составил 0% (2018г.-0%), по санитарно-химическим показателям составил 62,3% от числа исследованных проб по содержанию железа и мутности (2018 г. -33,3%).

Содержание железа превышает в 2 раза гигиенический норматив (0,3-1 мг/дм<sup>3</sup>) 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 3 станции обезжелезивания

В районе разработана программа развития систем водоснабжения на 2018-2020 годы, где запланировано строительство объектов водоснабжения со станциями обезжелезивания в агрогородках Лужки, Бильдюги, Новоселье.

В соответствии с мероприятиями подпрограммы “Чистая вода” на 2016-2020 проведены мероприятия по улучшению качества питьевой воды: замена 160 м водопроводных сетей, приобретены насосы для сельских артезианских скважин, проведен ремонт водозаборных колонок.

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям составил 1,6% (2018г. – 0%), из ведомственных – 0% (2018г. – 2,1%).

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям уменьшился и составил 36,8% (2018г. –43,4%) (по железу, ортофосфату), из ведомственных -увеличился– 80,0% (в 2018 г. –13,6%).

Достигнута устойчивость качества воды нецентрализованной: проб не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2019 году не выявлено (2018г. – 11,0%) , по санитарно-химическим



показателям увеличился– 26,1,9% по жесткости (2017г. – 13,3%) (связано с гидрогеологическими особенностями водоносного горизонта). Проведены мероприятия по очистке и дезинфекции воды источников нецентрализованного водоснабжения, где выявлялись нестандартные пробы. Проведена очистка 6 колодцев.

В целях недопущения образования мест несанкционированного складирования отходов, в связи с закрытиями мини-полигонов сельским Советам, УКП ЖКХ необходимо активизировать работу с населением по заключению договоров на вывоз отходов со специализированными организациями. Необходимо активизировать работу с отделом ЖКХ РИК, УКП ЖКХ по увеличению охвата сельских населенных пунктов вывозом ТКО силами ЖКХ.

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, имеются 3 ведомственных бани. Проводятся надзорные мероприятия за объектами банного обслуживания населения.

Задачей рай ЦГЭ является инициирование возобновления работы бань в сельской местности.

Специалистами рай ЦГЭ в 2018 году проводились надзорные мероприятия в отношении 1 зоны рекреации, утвержденной решением РИК.

### **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 2019 году проведены замеры шума для изучения влияния автотранспорта в г.п. Шарковщина. 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.

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

Одним из условий поддержания порядка на территории населенных пунктов, в том числе сельских, недопущения несанкционированных мест размещения отходов является должная организация и осуществление плано-регулярной очистки.

Для организованного сбора коммунальных отходов в районе функционирует 1 полигон ТКО и 10 мини-полигонов. Субъектами хозяйствования района согласно графика осуществляется вывоз ТКО. По г.п. Шарковщина 95% домовладельцев заключили договора. Вывоз ТО у сельского населения осуществляется транспортом сельскохозяйственных организаций. Результатом принятых мер стало сокращение количества выявленных несанкционированных свалок мусора. В 2019 выявлено и ликвидировано 1 свалка мусора (2018г. –2).

На очистных сооружениях в г.п. Шарковщина проведена реконструкция в 2012 году.

Аварийные ситуации на сети устраняются своевременно.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях районного Совета депутатов, районного и сельских исполнительных комитетов.

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

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.

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 2019 года 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.

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 2019 год по Шарковщинской ЦРБ составил 99,2%, по Лужковской БСУ – 98,8%. Достигнута устойчивость обеспечения питанием пациентов.

## **IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО – ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**

### **4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Шарковщинского района**

На территории Шарковщинского района в 2019 году зарегистрировано 2 121 случай инфекционных и паразитарных заболеваний.

В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 2051 случай (96,6%). Без гриппа и ОРИ в структуре инфекционных заболеваний заразные кожные и венерические болезни составляют 41 случай (58,5%), гельминтозы – 2 случая (2,8%), бактериальные кишечные инфекции – 1 (1,4%), парентеральные и инвазивные болезни – 10 случаев (14,2%), другие вирусные и бактериальные респираторные инфекции – 14 случаев (20%).

Общая заболеваемость и смертность населения Шарковщинского района по инфекционно-паразитарной патологии имеет тенденцию к снижению (рисунок 25).

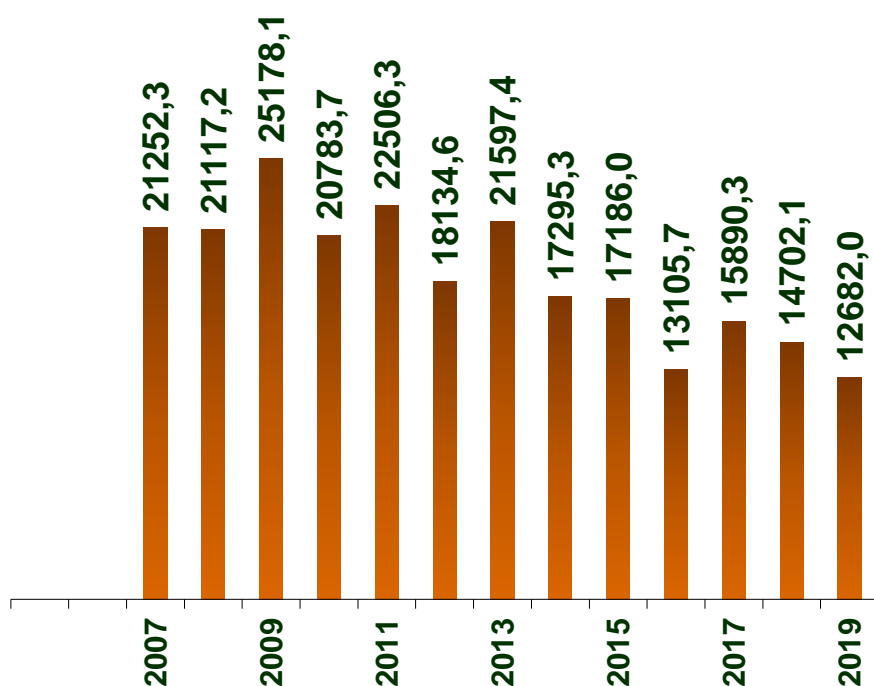


Рис. 25 – Суммарная заболеваемость всеми видами инфекционной и паразитарной патологии населения Шарковщинского района за период 2007-2019 годы.

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания. Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

Таким образом, распространенность инфекционной и паразитарной патологии более выражена на территориях Лужковскгос/с, Иодскогос/с, Бильдюжского с/с, Радюковского с/с.

Структура воздушно –капельных инфекций в 2007 и 2018 году представлена на рисунках 26,27.

### Воздушно-капельные инфекции

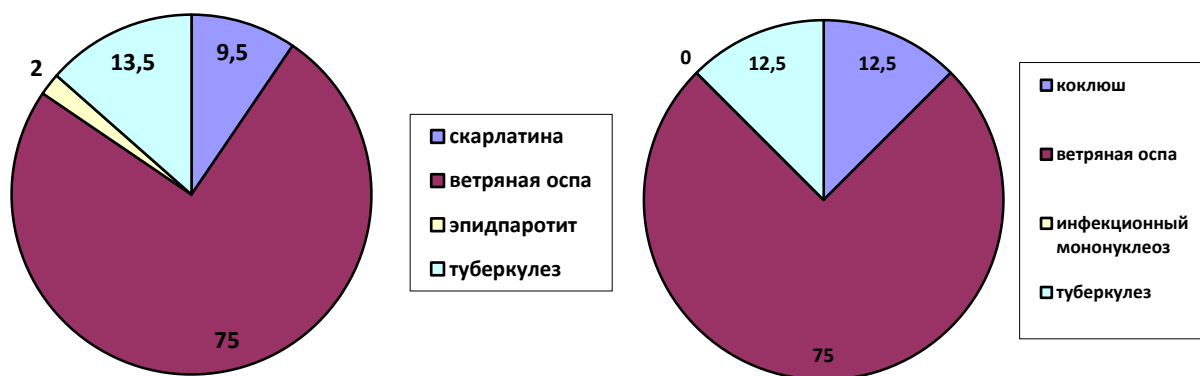


Рис.26- Структура воздушно –капельных инфекций в 2007 году

Рис.27 Структура воздушно –капельных инфекций в 2019 году

**Ветряная оспа.** В 2019 году показатель составил 81,13 на 100 тыс. населения (областной показатель 637,67 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса без особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками, ситуация эпидемиологически благополучная.

С 2014 года заболеваемость **гриппом** в районе не регистрировалась .

**Скарлатина.** Заболеваемость по Шарковщинскому району с 2016 года не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная.

Заболеваемость **ОРИ** с 2007 года имеет тенденцию к снижению (Рисунок 28).

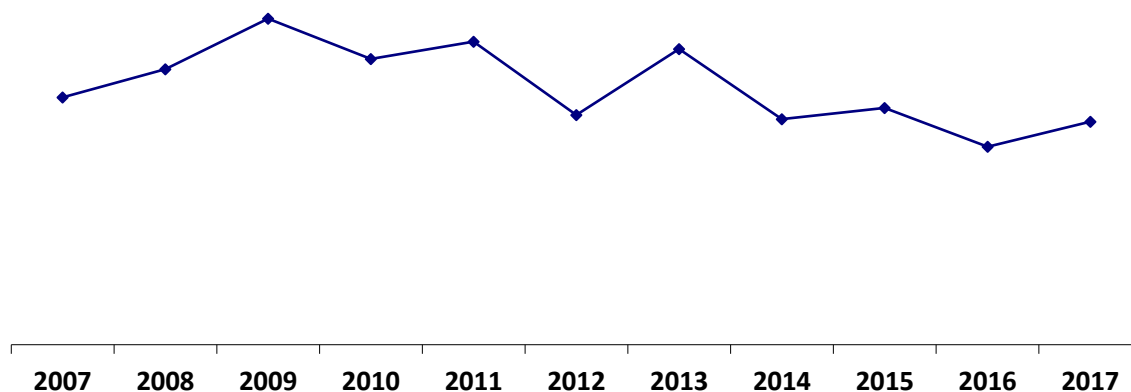


Рис.28-Динамика заболеваемости ОРИ

**Менингококковая инфекция.** Заболеваемость за последние 4 года на территории района не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная.

#### Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции

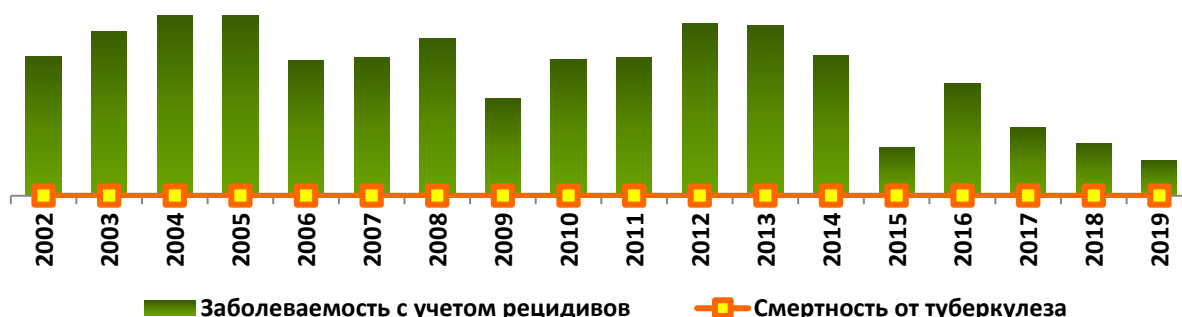
Проведение на территории Шарковщинского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволило за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения.

Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: **кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе.**

Привито против гриппа 42,2 % населения (6 243 человека), в том числе за счет средств республиканского бюджета – 15,2% (2250 человек), местных бюджетов – 19,2% (2850 человек), средств организаций и предприятий – 7,59% (1123 человека).

#### Туберкулез

Заболеваемость в Шарковщинском районе имеет тенденцию к снижению с 2008 года (рисунок 29).



*Рис. 29 – Заболеваемость туберкулезом по Шарковщинскому району за 2002-2019 гг.*

Заболеваемость активным туберкулёзом уменьшилась на 1 случай (зарегистрировано 2 случая) (с 19,85 в 2018 году до 13,52 в 2019 году), все случаи с БК+. На учёте состоит 2 очага туберкулеза, 2 группы опасности. Охват рентгенофлюорографическим обследованием «обязательных контингентов» составил 99,1%.

Заболеваемость туберкулезом из числа «обязательного контингента» не регистрировалась.

### **Острые кишечные инфекции**

В Шарковщинском районе, как и в целом по Республике Беларусь отмечаются стабилизация показателей заболеваемости по сумме острых кишечных инфекций с невыраженной тенденцией к росту и нарастание значимости ОКИ вирусной этиологии.

Вспышек и групповых заболеваний ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

### **Сальмонеллезные инфекции**

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

### **Вирусные гепатиты**

Вирусный гепатит А на территории Шарковщинского района не регистрируется с 2005 года.

Зарегистрирован 1 случай острого гепатита С, показатель составил 6,76 (областной показатель – 2,19).

Отмечается тенденция снижения носительства HBS-Ag.

### **ВИЧ-инфекция**

По состоянию на 01.01.2020 в районе зарегистрировано 5 случаев ВИЧ-инфекции. За 2019 год зарегистрировано 2 новых случая ВИЧ-инфекции. Показатель распространенности составил – 33,08 на 100 тыс. населения.

Для эпидемического процесса характерно:

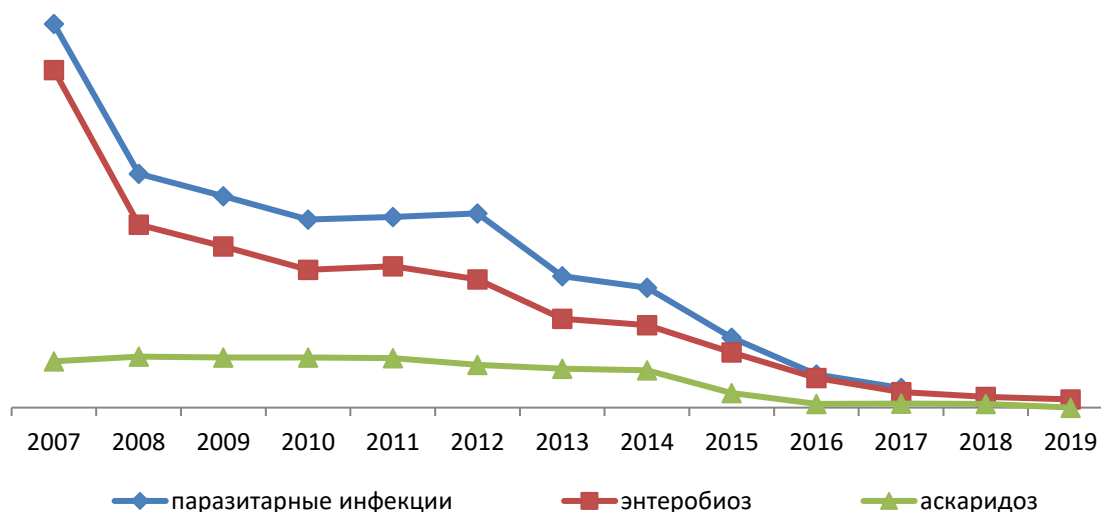
вовлечение в эпидемический процесс возрастных групп 25-29 лет – 3 случая, 35-39 лет – 2 случая;

удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 20% , мужчин – 80%;

по кумулятивным данным (1987г. – 01.01.2020) все инфицированные вирусом иммунодефицита человека заразились половым путем. (таблица 32).

### **Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи**

В 2019 году заболеваемость энтеробиозом по Шарковщинскому району снизилась на 33,3% в сравнении с 2018 годом и составила 13,52 на 100 тыс. населения (при областном показателе 63,86 на 100 тыс. населения) (Рисунок 30).



*Рис.30-Динамика заболеваемости паразитарными инфекциями на 100 тыс. населения*

Выполнение профилактических мероприятий способствовало отсутствию заболеваний **трихинеллезом** среди населения района (не зарегистрировано случаев с 2013 года).

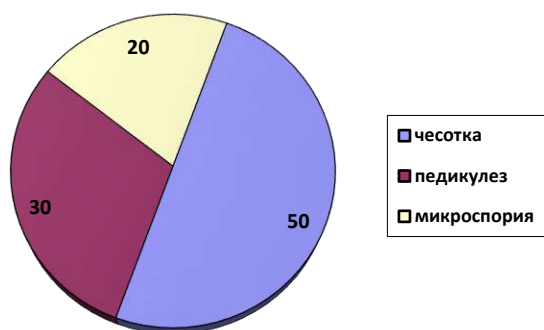


Рис. 31- Структура кожных инфекций в 2019 году

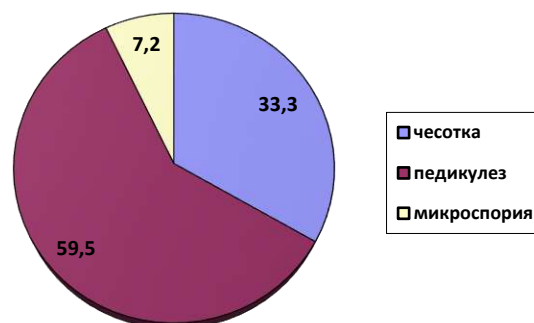


Рис. 32- Структура кожных инфекций в 2007 году

На территории Шарковщинского района в 2019 году зарегистрирован 1 случай **сифилиса**, в 2018 году не регистрировались. Зарегистрировано 2 случая **гонореи** (в 2018 году – 6 случаев) (Рисунок 33, 34).

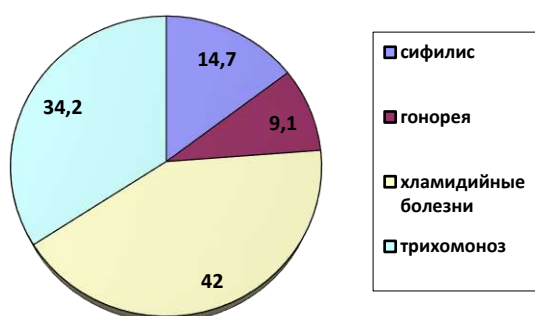


Рис. 33 -Структура венерических заболеваний в 2007 году

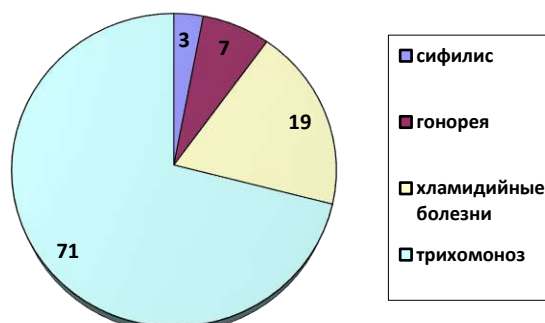


Рис. 34- Структура венерических заболеваний в 2019 году



Случаи заболеваемости **туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом** в течение последних 10 лет в Шарковщинском районе не регистрировались.

В 2019-2018 годах на территории района случаи выявления животных с лабораторно подтверждённым бешенством не регистрировались.

**Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи** в 2019 году в Шарковщинском районе не зарегистрировано.

## **4.2. Эпидемиологический прогноз**

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Шарковщинского района показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

В этой связи прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения республики отличается средним или низким уровнем, очень близка к таковой в странах Европы, особенно северных стран, что может быть отражением общих культурных, географических и генетических связей.

## **4.3. 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:

- темпы реконструкции пищеблоков детских дошкольных и образовательных учреждений с обеспечением подводки горячей проточной воды ко всем моечным, производственным ваннам и умывальникам, в том числе детских туалетов;
- на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли ежегодное количество выявляемых случаев нарушений санитарно-гигиенических требований не имеет тенденции к снижению;
- 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);

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

Повышение уровня информированности населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья, пропаганде ЗОЖ, популяризации физической активности

по-прежнему, является одним из основных направлений службы, а это означает взаимодействие со СМИ и использование интернет-ресурсов.

В 2019 году на странице районного центра гигиены и эпидемиологии сайта райисполкома было размещено 86 информационных материалов (59 - в 2018г.). В районной газете «Кліч Радзімы» за 2019 год опубликовано 27 материала по профилактике инфекционных заболеваний, табакокурения, зависимостей, пропаганде здорового образа жизни. В районной газете ведется рубрика «Краіна здароуя 36,6», проводятся выступления по районному радио.

Информация о Единых днях здоровья размещается накануне их проведения в помещениях ЦГЭ и на странице сайта райисполком, районной газеты «Кліч Радзімы».

Проводится консультативная работа. Налажена работа «прямой» телефонной линии (тел. 4 11 96), «горячей» телефонной линии по номеру 4-13 07. Работа по формированию здорового образа жизни периодически рассматривается на производственных совещаниях.

Разработано и издано 7 информационно-образовательных материалов средствами организации тиражом 892 экземпляра, переиздано и распространено за 2019 год 18 единиц информационно-образовательных материалов, тиражом 1290 экземпляра.

В рамках летней оздоровительной кампании с июня по август месяц проводилась информационно-образовательная акция для учащихся пришкольных оздоровительных лагерей «Тропинки здоровья» по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, профилактике рискованного поведения, продвижению принципов здорового образа жизни.

Востребована и республиканская ежемесячная информационно-образовательная акция «Цифры здоровья: артериальное давление».

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и 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 СШ №1 г.п. Шарковщина, в составе футбольного поля, площадки для баскетбола, площадка с антивандальными тренажерами, 1 каток в зимнее время, спортивный и тренажерный залы физкультурно-спортивного клуба «Шарковщина».

### **Анализ хода реализации на территории Шарковщинского района республиканских и областных профилактических проектов.**

Реализация профилактических проектов, особенно в молодежной, детской среде одно из основных направлений деятельности специалистов рай ЦГЭ. В 2019 году в ГУ «Ясли -сад №3г.п. Шарковщина» реализовывался проект «Здоровый дошкольник – здоровое будущее».

Проведены лекции, обучающие занятия, беседы на темы, «Правильная осанка», «Основы безопасности», «Это я! Личная гигиена», «Как правильно мыть руки» и др.

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

### **6.1. Заключение о состоянии здоровья населения Шарковщинского района в 2019г.**

В 2019 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 2019 году уменьшился на 0,1% по сравнению с 2018 годом и составил 24,5% от общего количества работающих. В 2019 году медицинскими осмотрами охвачено 99,9% работающих во вредных условиях труда на предприятиях района, по результатам которых у 12 работников выявлены общесоматические заболевания и выданы рекомендации по восстановлению здоровья.

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области Шарковщинский район отнесен к аграрным территориям с низким фоновым индексом здоровья – 21,9%. Индексы здоровья микротерриторий района составляют от 17,1% Бильдюжский сельсовет до 24,2% Станиславовский сельсовет.

Для численности населения района характерна тенденция ежегодного снижения. Снижение численности населения в 2019 году по сравнению с 2014 годом произошло с темпом -12% . Численность населения в Шарковщинском районе уменьшилась, как и в целом по области за счет:

- снижение численности населения определено естественной убылью населения, обусловленной превышением смертности над рождаемостью, а также миграцией населения ;
- численность населения района с 2006 г. снизилась на 30 %,
- снижение численности населения произошло в основном за счет снижения численности сельского населения;
- наиболее высокие показатели смертности населения района от болезней системы кровообращения, новообразований, болезней нервной системы и органов чувств;
- в структуре населения района по возрастному составу 15,7 % составляют дети, а пенсионеры – более 33,1%. По-прежнему в районе прослеживается регрессивный тип возрастных структур населения, и прослеживается тенденция увеличения числа населения старше трудоспособного возраста ,

-рождаемость в 2019 году уменьшилась и составила – 9,7 на 1000 населения, 10,6-2018 г.

Снижение темпов показателей заболеваемости в пределах 0,5-6% по сравнению с предыдущим годом отмечено по 7 классам у взрослого населения: болезни органов дыхания -2,1%, болезни эндокринной системы -2,3%, болезни органов пищеварения -0,5%, болезни кожи и подкожной клетчатки -5,9%. Болезни нервной системы и органов чувств уменьшились в 9,7 раз к уровню 2018 года. У детского населения инфекционные и паразитарные заболевания уменьшились в 5 раз.

В Шарковщинском районе за последние 5 лет наблюдается тенденция к росту инвалидности.

Заболеваемость системы кровообращения составила в 2019 году 29,8% от общей и определила 51,5% всех случаев смерти населения.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит ишемической болезни сердца, на долю которой в 2019 году приходилось 33,2%, болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением (32,3%) и цереброваскулярные болезни (22,5%).

Отмечается подъем уровня впервые установленной заболеваемости населения района злокачественными новообразованиями в 2019 году по сравнению с 2018 годом – на 27,7%.

В 2019 году показатель заболеваемости сахарным диабетом составил 4,9 на 1000 нас., 2018 году показатель 5,5 на 1000 нас.

Заболеваемость детского населения в динамике за более чем 10-летний период уровень первичной соматической имеет тенденцию к росту (темп прироста +0,9).

Наблюдается увеличение уровня общей заболеваемости детей от 15-17 лет в 2019 году по сравнению с 2018 годом зарегистрирован на 10,3. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД (по строке 25) показывает, что за 2019 год ВУТ в сравнении с 2018 увеличилась на 4,3% .

Результаты профилактических осмотров детей свидетельствуют о повышении показателей в основном по нарушениям остроты зрения и сколиозу, нарушениям осанки. По группам здоровья дети распределились следующим образом:

1 группа – 34,7% ,2 группа – 52,8% ,3 группа – 10,6% ,4 группа – 1,9%.

Водоснабжение района обеспечивается посредством 84 артезианских скважин, 10 коммунальных и 43 ведомственных водопроводов, 40 действующих общественных колодцев. За период 2006-2019г.: уменьшилось количество не отвечающих гигиеническим нормативам ведомственных водопроводов, в первую очередь сельских по содержанию ЗСО; нецентрализованных источников водоснабжения;

- снизилось количество, не отвечающих гигиеническим нормативам централизованных источников по содержанию ЗСО;

Остается сложной ситуация с общественными колодцами, в т.ч в сельских населенных пунктах.

В районе функционирует 3 станции обезжелезивания.

Проводимый мониторинг санитарного состояния зон рекреации позволил обеспечить постоянный контроль их гигиенической безопасности.

Шумовую нагрузку на население оценить невозможно из-за недостаточного количества замеров шума.

С целью обеспечения контроля за качеством и безопасностью выпускаемых и реализуемых продуктов в 2019 году исследованы 180 проб пищевых продуктов на содержание химических загрязнителей (2018г – 195 проб). Пробы с превышением допустимых уровней по содержанию пестицидов, антибиотиков, нитратов, токсических элементов не выявлены. Случаев групповых пищевых отравлений и кишечных инфекций, связанных с приобретением и употреблением продуктов питания в предприятиях торговли и общественного питания, в 2018 году не зарегистрировано.

В течение 2019 года в районе эпидемиологическая обстановка оставалась стабильной и контролируемой. Не зарегистрировано эпидосложнений при проведении массовых мероприятий, летнего оздоровления детей и подростков. Показатель общей инфекционной заболеваемости уменьшился в 1,9 раза по сравнению с 2018 годом и составил 462,9 на 100 тысяч населения.

В структуре общей инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 96,6%. Без гриппа и ОРИ в структуре инфекционных заболеваний заразные кожные и венерические болезни составляют 58,5%, гельминтозы – 2,8%, бактериальные кишечные инфекции – 1,4%, парентеральные и инвазивные болезни – 14,2%, другие вирусные и бактериальные респираторные инфекции – 20%.

Снизилась заболеваемость по 9 нозологическим формам (острым респираторным инфекциям, острым кишечным инфекциям, вызванным неустановленным возбудителем, ветряной оспой, туберкулезу, педикулезу, аскаридозу и др.).

Отмечается увеличение заболеваемости:

коклюшем, болезнью Лайма . Отмечается снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 50% .

Поддержание оптимальных показателей привитости населения района обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций.

Заболеваемость активным туберкулёзом уменьшилась на 1 случай (зарегистрировано 2 случая).

Зарегистрирован 1 случай парентеральных вирусных гепатитов .

Пораженность педикулезом населения района уменьшилась на 1 случай (23%), чесоткой - в сравнении с 2018-м годом увеличилась на 1 случай (28%).

Не зарегистрировано случаев эпидемиологического неблагополучия, связанных с пребыванием пациентов в ОЗ.