

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
ГУ «Миорский районный центр гигиены и эпидемиологии»  
ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА  
МИОРСКОГО РАЙОНА: достижение Целей устойчивого развития



г. Миоры, 2022 год

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>I.</b>	<b>ВВЕДЕНИЕ</b>	6
<b>II.</b>	<b>СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ</b>	11
<b>2.1</b>	Состояние популяционного здоровья	11
<b>2.1.1</b>	<i>Медико-демографический статус</i>	11
<b>2.1.2</b>	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	13
<b>2.1.3</b>	<i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>	18
<b>2.2</b>	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	22
<b>2.3</b>	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	24
<b>2.4</b>	Анализ рисков здоровью	26
<b>III.</b>	<b>ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ</b>	29
<b>3.1</b>	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	29
<b>3.2</b>	Гигиена производственной среды	31
<b>3.3</b>	Гигиена питания и потребления населения	33
<b>3.4</b>	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	36
<b>3.5</b>	Гигиена радиационной защиты населения	39
<b>3.6</b>	Гигиена организаций здравоохранения	40
<b>IV.</b>	<b>ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ</b>	41
<b>4.1</b>	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	41
<b>4.2</b>	Эпидемиологический прогноз	46
<b>4.3</b>	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения	46
<b>V.</b>	<b>ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ</b>	47
<b>5.1</b>	<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>	50
<b>VI.</b>	<b>ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ</b>	52
<b>6.1</b>	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	52
<b>6.2</b>	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	53
<b>6.3</b>	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	59
	<b>Приложения 1, 2</b>	62, 65

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Миорского района в 2021 году: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) подготовлен специалистами государственного учреждения «Миорский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Миорский РЦГЭ).

При подготовке документа использованы:

официальные статистические данные Национального статистического комитета;

данные учреждения здравоохранения «Миорская центральная районная больница» (УЗ «Миорская ЦРБ»);

информационные и руководящие документы государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (далее - ГУ «Витебский ОЦГЭиОЗ»)

информация банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям Целей устойчивого развития (далее - ЦУР);

данные республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга;

отчетные данные Миорской районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды;

информационно-аналитические, отчетные и другие данные государственного учреждения Морского РЦГЭ 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 Миорского 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:

Федукович Г.В. – главный врач, Тонковид Е.А. – врач-эпидемиолог (заведующий отделом) санитарно-эпидемиологического отдела, Сковородко Т.М. – врач-гигиенист, Шидловская Г.И. – медицинский статистик, Ракицкая Е.А. – помощник врача-гигиениста, Любезных А.А. – инструктор-валеолог, Вайдашевич Т.М. – помощник врача-эпидемиолога, Шупенько А.П. – помощник врача-эпидемиолога, Дулинская Л.Н. – помощник врача-эпидемиолога, Рынкевич М.А. – помощник врача-гигиениста; с участием специалистов УЗ «Миорская ЦРБ» Чепулёнок Г.М. – медицинский статистик, Гродь О.А. – медицинский статистик, Глебко К.В. - медицинский статистик.

Контакты: телефоны 8 (02152) 5-19-77, 8 (02152) 5-15-63, электронная почта: [mrcge@mrcge.by](mailto:mrcge@mrcge.by).

Бюллетень размещен на интернет-сайте Миорского РЦГЭ (<http://mrcge.by>).

**Миорский район** – административная единица на северо-западе Витебской области.

Миорский район граничит с Шарковщинским, Глубокским, Полоцким, Верхнедвинским и Браславским районами Витебской области — и на небольшой протяженности на севере — с Латвией.

**Население Миорского района** по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь численность населения Миорского района на 01.01.2022 г. составляет 18 358 человек. На территории района находятся 2 города – г. Миоры с численностью населения 7 тысяч 829 человек и г. Дисна с численностью населения 1 тысяча 455 человек, 442 сельских населенных пункта с количеством населения - 9 тысяч 74 человека, 12 сельских населенных пунктов имеют статус агрогородка.

### **Поселки и города Миорского района**

Административный центр — город Миоры. В состав района входят: 1 городской Совет (Дисненский) и 9 сельсоветов (Заутьевский, Миорский, Николаёвский, Новопогостский, Перебродский, Повятский, Турковский, Узмёнский, Язненский).

Градообразующими предприятиями являются: ООО «Миорский металлопрокатный завод», ПУП «Миорский мясокомбинат», филиал «Миорский комбикормовый завод» ОАО «Полоцкий комбинат хлебопродуктов», Миорское производство филиала Полоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром», УП ЖКХ Миорского района.

Здравоохранение Миорского района обеспечивает качественную медицинскую помощь населению района в соответствии с нормативами государственных социальных стандартов. Медицинскую помощь населению Миорского района оказывает УЗ «Миорская ЦРБ», включающее в себя: 3 больницы (Миорская центральная районная больница, Дисненская больница сестринского ухода, Язненская участковая больница), 2 поликлиники (поликлиника г. Миоры, поликлиника г. Дисна), 3 амбулатории врача общей практики (Турковская амбулатория врача общей практики, Долгиновская амбулатория врача общей практики, Новопогостская амбулатория врача общей практики), 25 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.

Для оздоровления в Миорском районе функционирует филиал «Детский санаторий «Росинка» ОАО «Белагроздравница».

## 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 процедимилле (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**

### **1.1. Реализация государственной политики в Миорском районе по укреплению здоровья**

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

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Миорского 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 2021 году работа в Миорском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов ЦУР.

В 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 Миорского района органов власти и управления, служб, ведомств, контрольных и надзорных органов, создания благоприятных условий для жизнедеятельности, реализации показателей ЦУР. В Миорском РЦГЭ 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» 2021-2025 годы;

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

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

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

Межведомственное взаимодействие в Миорском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактике болезней и ФЗОЖ в 2021 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Миорским районным исполнительным комитетом:

комплексный план по минимизации риска завоза и распространения инфекции COVID-19 в Миорском районе, утвержденный Миорским районным исполнительным комитетом от 27.09.2021 на 2020-2022гг.;

план дополнительных мероприятий по профилактике и снижению распространения острых респираторных инфекций, в том числе COVID-19, в Миорском районе, утвержденный Миорским районным исполнительным комитетом 03.04.2020г.;

комплексный план мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Миорском районе в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 годов), утвержденный Миорским районным исполнительным комитетом 12.10.2020г.;

план по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения Миорского района (на 2021-2025гг.);

план по профилактике бешенства в Миорском районе (на 2018-2022 гг.);

план по санитарной охране территории Миорского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний, на которые распространяются мероприятия по санитарной охране территории Республики Беларусь (на 2021 - 2025 гг.);

план по профилактике трихинеллеза среди населения Миорского района (на 2017-2021 годы);

план по усилению борьбы с педикулезом и профилактике сыпного тифа среди населения Миорского района (на 2017-2021 годы);

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

Таблица 1

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

Наименование показателя	Целевой показатель по Витебской области 2021	Фактический показатель по Миорскому району 2021
<b>Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»</b>		
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	40,0	100,0
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста	50,0	37,9
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, %	90,0	69,0
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, %	24,5	31,5
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50,0	59,52
<b>Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»</b>		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных	5,0	5,0

веществ, %		
Объем потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе	10,8	8,2
Смертность от суицидов на 100 тысяч населения	21,3	53,4
<b>Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»</b>		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,78	0
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	12,7	10,6
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов	76,3	100,0
<b>Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»</b>		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	90	25
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, %	57	0

## 1.2 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».

В 2021 году Беларусь заняла 24 место среди 165 стран в рейтинге достижения ЦУР согласно отчёту Sustainable Development Report. Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 78,82 балла из 100 возможных. Этот балл отражает прогресс страны в целом в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР. В отчёте отмечено улучшение позиций по ЦУР 3 «Хорошее здоровье», 4 «Качественное образование», 5 «Гендерное равенство».



В настоящее время Минздравом 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)»;

**Таблица 2 Результаты достижения отдельных показателей ЦУР**

№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2020 год	Фактическое значение 2021 год
<b>3.1.1</b>	Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми)	0,0	0,0
<b>3.1.2</b>	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	99,8	100

<b>3.3.1</b>	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,25	0,053
<b>3.3.2</b>	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	21,5	5,3
<b>3.3.4</b>	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	11,2	0,0
<b>3.а.1.1</b>	Распространенность употребления табака в возрасте 16 лет и старше, %	*	21,6↓
<b>3.б.1</b>	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	98,0
	туберкулез (V)	97	100,0
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	99,0
	полиомиелит	97	99,0
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	97	99,0

Миорским РЦГЭ был 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»;

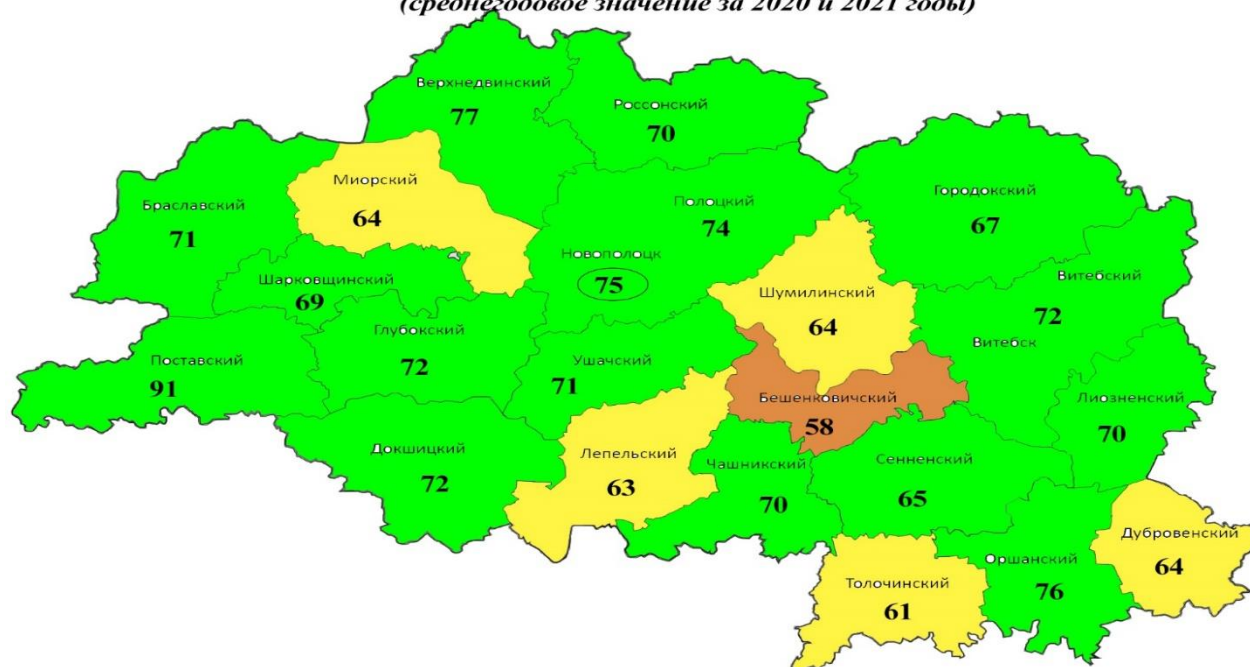
принятие решения о приоритетных рисках социально-экономической среды жизнедеятельности, влияющих на уровень здоровья населения и достижение ЦУР территории;

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 на административных территориях Витебской области  
(среднегодовое значение за 2020 и 2021 годы)**



### 1.3 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 Миорскому району МДИ составил 64 %, в сравнении с периодом 2015-2019 гг. (59,3%), МДИ увеличилось 7,92 %.

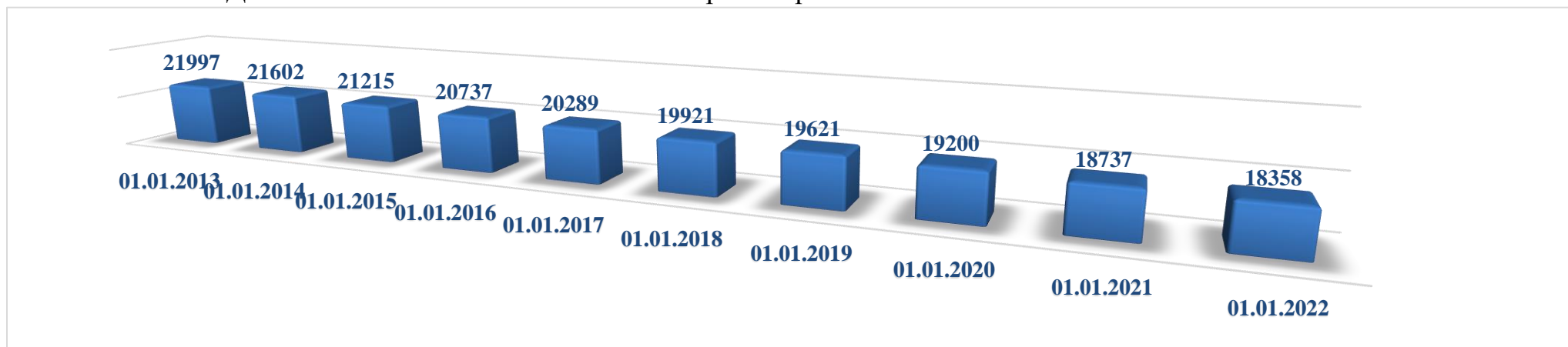
## II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

### 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 численность населения Миорского района за последние 10 лет сократилась на 3639 человека (рис 1).

Рис.1 Динамика численности населения Миорского района с 2013-2021гг.



На 01.01.2022 года в Миорском районе сосредоточено 1,66% общей численности населения Витебской области, в том числе из числа проживающих: 45,5% приходится на сельское и 54,5% 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 Миорском 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 2020/2021 по 2021/2022 учебные годы проведена в 3 учреждениях общего среднего образования. По результатам оценки реализация проекта «Школа здоровья» считается эффективной.

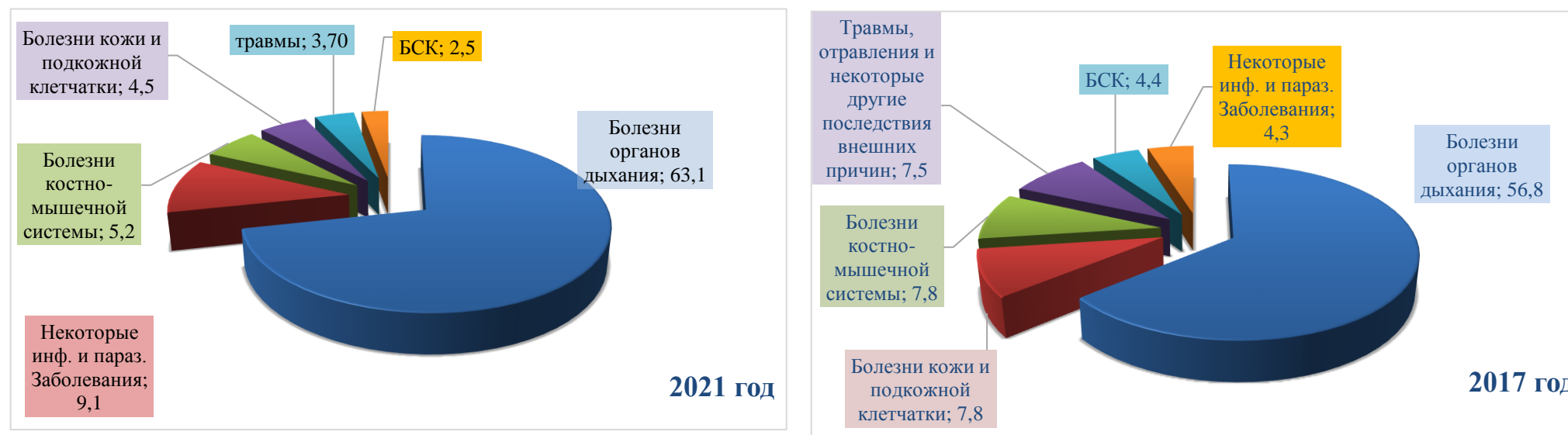
## 2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

**Общая заболеваемость населения.** По данным медицинской статистики УЗ «Миорская ЦРБ» показатель общей заболеваемости в 2021 году составил 1657,9 ‰, прирост к предыдущему году составил (+2,4%). Динамика общей заболеваемости характеризуется выраженной тенденцией к росту за период 2017-2021 годы, темп прироста составил (+6,1%).

### Первичная заболеваемость всего населения Миорского района в 2021 году

Первичная заболеваемость в 2021 году составила 863,4‰, прирост к предыдущему году 9,9%, многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+3,8%)

Рис.2 Структура первичной заболеваемости всего населения (%)



В структуре заболеваемости в 2021 году лидируют заболевания органов дыхания—63,1% (2017 год – 56,8%), на втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания 9,1% (2017 год – 4,3%), на третьем месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 5,2% (2017 – 7,8%).

Многолетней динамики по классам заболеваний: тенденция к выраженному росту по 8 классам заболеваний, в т.ч. врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

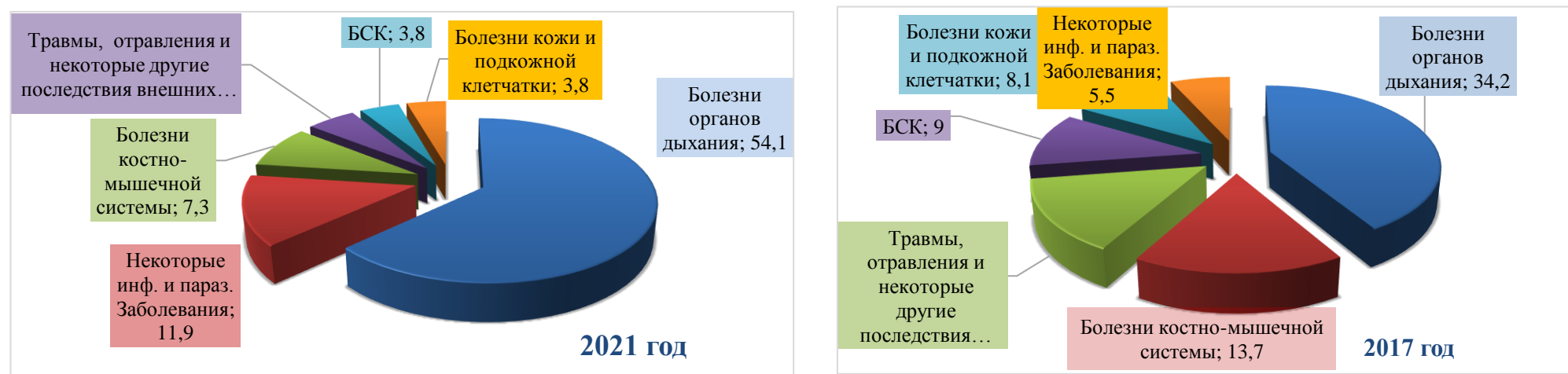
Таблица 1 Заболеваемость всего населения района и территорий здорового города г. Миоры

Первичная заболеваемость всего населения на 1000	2020	2021	Тпр 2021/2020, %	Срп показатель за период 2017-2021 годы	Тсрп.пр. 2017-2021, %
Миорский район	785,5	863,4	+9,9	740,7	+7,3
г. Миоры	1569,5	1555,6	-0,9	1353,4	+8,8

### Первичная заболеваемость взрослого населения

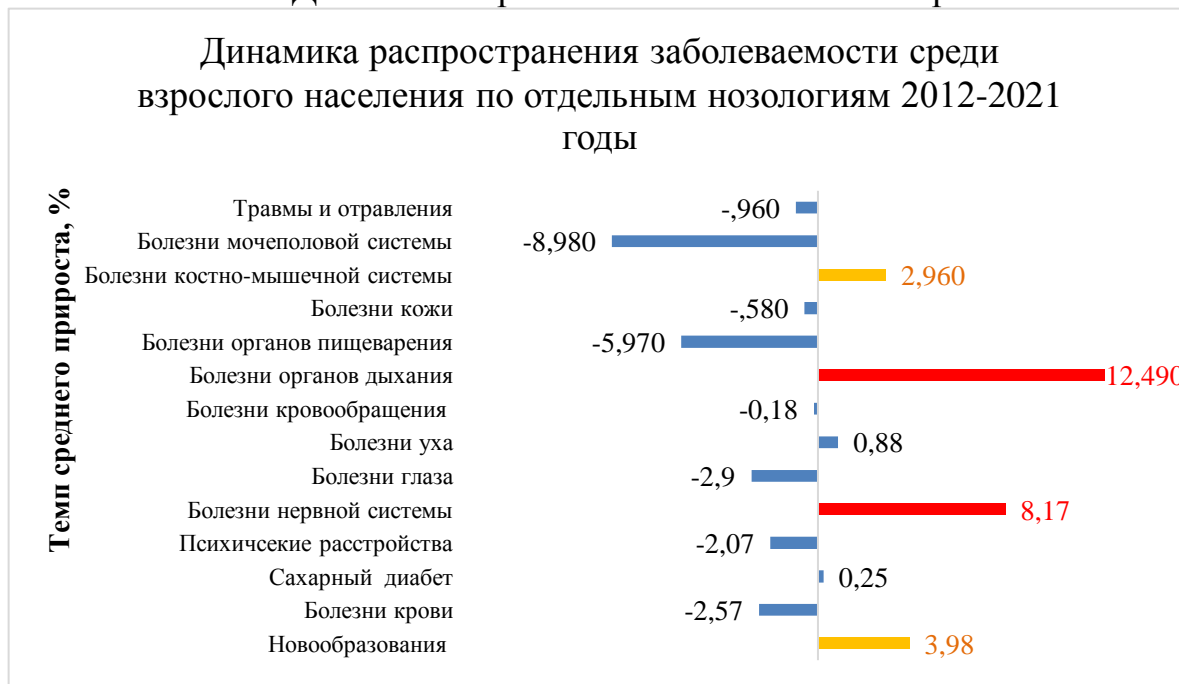
Первичная заболеваемость взрослого населения в 2021 году составила 696,4‰, прирост к предыдущему году 22,3%, многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+3,8%), многолетняя динамика за период 2012-2021 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+6,0%).

Рис.3 Структура первичной заболеваемости взрослого населения (%)



В структуре заболеваемости в 2021 году лидируют заболевания органов дыхания (2021 год – 54,1%, 2017 год – 34,2%), на втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (11,9%), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,3%). В сравнении с 2017 годом количество случаев болезни органов дыхания и случаев некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний увеличились практически в два раза, это можно связать с пандемией коронавирусной инфекции.

Рис.4 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения по нозологиям за 2012 – 2021гг.



Тенденции многолетней динамики по классам заболеваний:

тенденция к выраженному росту по 2 классам заболеваний – болезни органов дыхания, болезни нервной системы;

тенденция к умеренному росту – новообразования, болезни костно-мышечной системы;

отсутствует тенденция к росту(снижению) – сахарный диабет, болезни уха, болезни кожи, БСК;

по остальным нозологиям наблюдается тенденция к снижению от умеренного до выраженного.

### Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет

Первичная заболеваемость детского населения в 2021 году составила 1657,6‰, прирост к предыдущему году (-3,3%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+3,8%), многолетняя динамика за период 2012-2021 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) со средним темпом прироста (+0,9%).

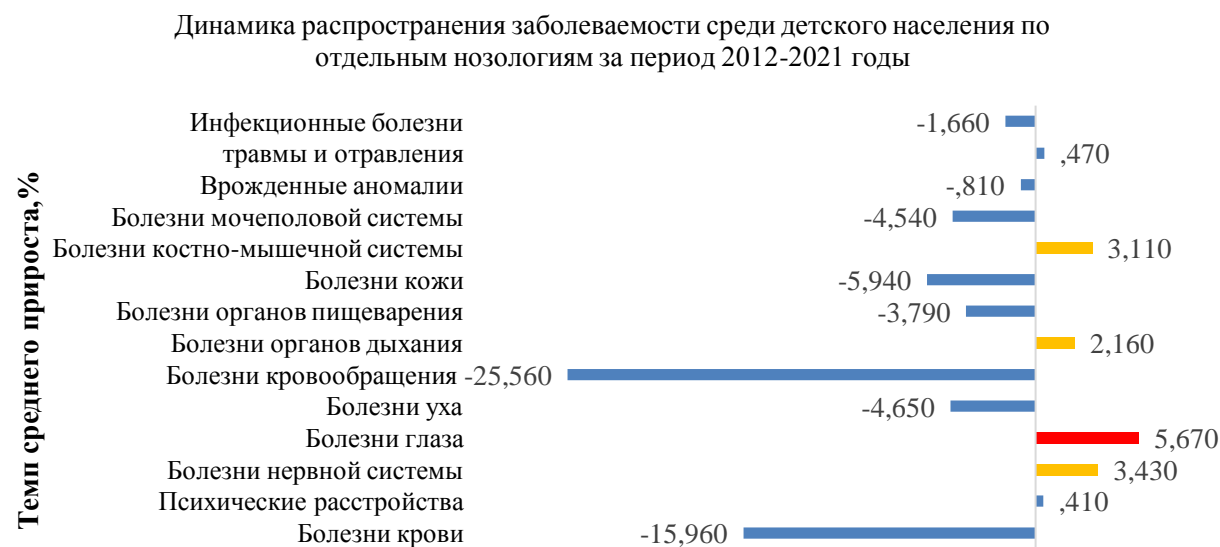


Рис.5 Структура первичной заболеваемости детского населения (%)

Структура первичной заболеваемости детского населения (рис.10) за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2017, так и в 2021 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (2021 год – 80,0%; 2017 год – 78,6%), второе место – болезни кожи и подкожной клетчатки (2017 год – 7,6%; 2021 год – 6,0%), третье место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2017 год – 3,2%; 2021 год –

3,8%).

Рис.6



Тенденции многолетней динамики по классам заболеваний:

тенденция к выраженному росту по 1 классу – болезни глаз;

тенденция к умеренному росту – болезни нервной системы, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы;

отсутствие тенденции к росту(снижению) – травмы и отравления, врожденные аномалии, врожденные аномалии, психические расстройства;

по остальным нозологиям тенденция к снижению от умеренного до выраженного.

#### Распределение детей 3-5 лет по группам здоровья

Первая группа здоровья (2017 год -21,9%, 2021 год – 36,5%) – увеличение удельного веса.

Четвертая группа здоровья (2017 год – 1,8%, 2021 год – 1,1%) – снижение удельного веса.

#### Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья

Первая группа здоровья (2017 год- 36,3%, 2021 год – 26%) - увеличение удельного веса.

Четвертая группа здоровья (2017 год – 2,4%, 2021 год – 3,2%) –увеличение удельного веса.

### **Заболеваемость с временной утратой трудоспособности**

(в связи с заболеваниями и травмой в быту)

Анализ показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2021 году в целом по району составил 1205,4 дней на 100 работающих (Витебская обл. – 1511,2), прирост к уровню предыдущего года по району (+14,4%), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+8,0%)

В 2021 г. на территории района не зарегистрировано случаев острых и хронических профессиональных заболеваний.

### **Первичная Инвалидность населения Миорского района**



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

Таблица 2

	2020	2021	среднее значение 2012-2021 годы районное	среднее значение 2012-2021 годы областное	Темп среднего прироста за 10 лет,%	Темп прироста 2021/2020,%
трудоспособное	58,3	41,3	<b>49,8</b>	38,7	-0,3	-29,2
дети 0-18	23,5	9,7	16,6	17,5	-1,4	-58,9

В 2021 году показатель первичной инвалидности трудоспособного населения составил  $41,3^{0/000}$ , прирост к уровню предыдущего года (-29,2%), многолетняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению).

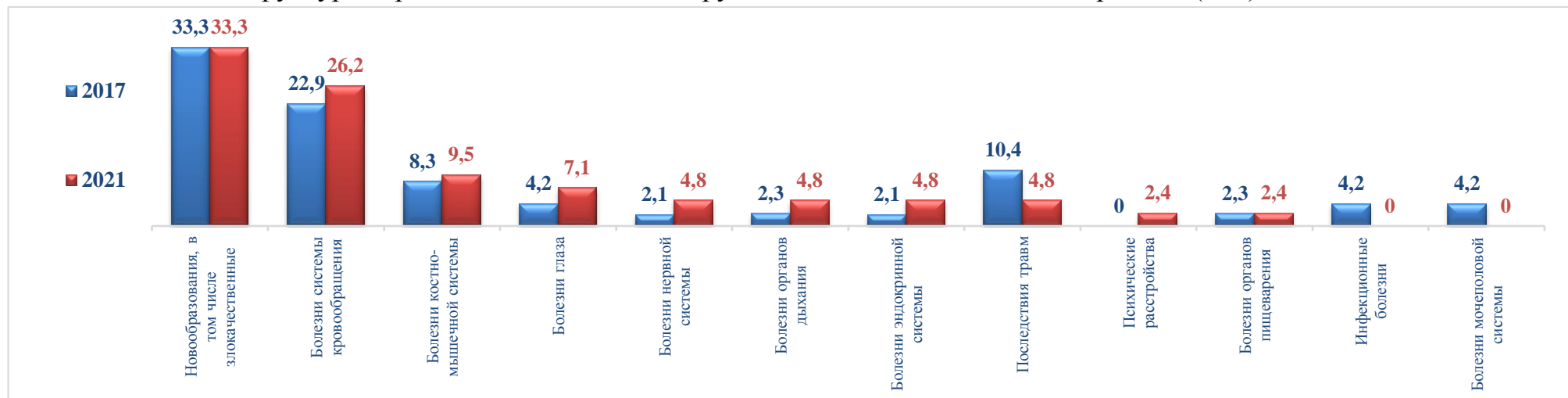
В 2021 году показатель первичной инвалидности детского населения составил  $9,7^{0/000}$ , прирост к уровню предыдущего года (-58,9%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению.

Таблица 3 Сравнительный анализ первичной инвалидности трудоспособного населения района в целом и территорий здорового города

	2020	2021	Темп прироста 2021/2020,%	среднее значение 2012- 2021 годы	Темп среднего прироста за 5 лет,%
Миорский район	58,3	41,3	-29,1	50,2	+0,9
г. Миоры	44,2	36,8	-16,7	40,6	<b>+3,0</b>

Динамика распространения первичной инвалидности трудоспособного населения г. Миоры за период 2017-2021 годы выше, чем в целом по району (таблица 3)

Рис.7 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения по причине (в %)



В структуре причин первичного выхода на инвалидность на первом месте остаются новообразования – 33,3%, 2-ое место занимают болезни системы кровообращения– 26,2%, болезни костно-мышечной системы за весь анализируемый период сохраняют в нозологической структуре 3-е место (рис. 16).

Основной причиной ПИ являются болезни нервной системы, за 2021 год - 3 детей, а это 1,6 ‰, Витебская область – 4,26 ‰; Республика Беларусь – 6,49 ‰.

### 2.1.3 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

**Болезни системы кровообращения.** При анализе заболеваемости БСК среди взрослого населения по данным медицинской статистики УЗ «Мирская ЦРБ» по микротерриториям района, самые высокие среднегодовые показатели (2012-2021 года) выявились на следующих микротерриториях – Дисненская БСУ (40,9‰) и Миорская ЦРБ (32,1‰), самый низкий показатель – Язненская УБ (18,6‰). За период 2012-2021 года выраженная тенденция к росту выявлена в Долгиновской АВОП (+11,3%) и Дисненской БСУ (+8,1%), выраженная тенденция к снижению в Язненской УБ (-8,2%).

Рис. 8



**НИЗ органов дыхания (ХРЗ).** Высокий уровень заболеваемости по зонированным территориям по среднегодовому показателю (2012-2021 годы) выявлен на микротерриториях: Язненская УБ (181,1‰), Миорская ЦРБ (164,3‰), самые низкие показатели – Долгиновская АВОП (85,4‰), Новопогостская АВОП (85,2‰). За период 2012-2021 года умеренный темп среднегодового прироста заболеваемости зафиксирован только в Язненской УБ (+3,9%). Положительный темп среднегодового прироста наблюдается по всем территориям, наиболее выраженная тенденция к росту – в Долгиновской АВОП (+18,9%), Миорской ЦРБ (+15,2%) и Дисненской БСУ (+14,6%).

Рис.10



Рис. 9



Рис.11



**Онкологическая заболеваемость.** Высокий среднегодовой (2012-2021годы) уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями зарегистрирован в Язненской УБ – 719,9‰ и Дисненской БСУ – 670,0‰, наименьший показатель заболеваемости в Новопогостской АВОП – 427,0‰. Отрицательный темп среднегодового прироста наблюдается по всем территориям, наиболее выраженная тенденция к снижению – в Язненской УБ (-8,1%), Долгиновской АВОП (-7,9%) и Новопогостской АВОП (-7,4%).

Рис.12



Рис.13



**Выводы:** наиболее высокая заболеваемость по двум типам НИЗ наблюдается в Миорской ЦРБ, это БСК и НИЗ органов дыхания. По заболеваемости БСК наблюдается умеренная тенденция к снижению показателя с Тсрг (-1,4%), а по заболеваниям органов дыхания имеет место выраженная тенденция к росту с Тсрг (+15,2%).

По онкологической заболеваемости наиболее высокие показатели в Язненской УБ при выраженной тенденции к снижению (-8,1%).

Таблица 4

Первичная заболеваемость <b>взрослого населения</b>	Нормированный интенсивный показатель (отношение среднегодового показателя заболеваемости по району к среднегодовому областному показателю за период 2012-2021 годы)	Миорский район	Витебская область
		Темпы среднего прироста по отдельным нозологиям за период 2012-2021 годы, %	
злокачественные новообразования	1,0	-0,9	1
болезни сердечно сосудистой системы	0,9	-0,2	<b>3,1</b>
сахарный диабет	<b>1,2</b>	0,3	0,01
хронические респираторные заболевания	0,9	<b>7,6</b>	-1,2
травмы и др. последствия внешних причин	0,8	-1	-1,3
психические расстройства	0,9	-2,1	-1,0

В Миорском районе зарегистрировано превышение среднегодового областного уровня первичной заболеваемости взрослого населения по **сахарному диабету**. Заболеваемость взрослого населения Миорского района **хроническими респираторными болезнями** характеризуется тенденцией к выраженному росту.

Таблица 5

Первичная заболеваемость <b>детского населения</b>	Нормированный интенсивный показатель (отношение среднегодового показателя заболеваемости по району к среднегодовому областному показателю за период 2012-2021 годы)	Миорский район	Витебская область
		Темпы среднего прироста по отдельным нозологическим группам за период 2012-2021 годы, %	
злокачественные новообразования	0,5		
болезни сердечно сосудистой системы	<b>1,3</b>	-25,6	-1,9
сахарный диабет	0,5		
болезни органов дыхания	1,0	<b>2,2</b>	0,9
травмы и др.последствия внешних причин	1,5		
психические расстройства	0,4		

В Миорском районе зарегистрировано превышение среднегодового областного уровня первичной заболеваемости детского населения **по болезням системы кровообращения**. Заболеваемость детского населения Миорского района **болезнями органов дыхания** характеризуется тенденцией к выраженному росту.

Таблица 6

	г. Миоры			Миорский район			Витебская область		
	Среднегодовой показатель за период 2017-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2017-2021 годы	Динамика	Среднегодовой показатель за период 2017-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2017-2021 годы	Динамика	Среднегодовой показатель за период 2017-2021 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2017-2021 годы	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.									
всего населения	1353,42	8,8	выраженный рост	740,7	7,3	выраженный рост	783	6,4	выраженный рост
населения 0-17 лет	3370,34	0,6	отсутствует динамика	1772,4	-2,1	умеренное снижение	1524,8	0,5	отсутствует динамика
населения 18 лет и старше	929,7	11,9	выраженный рост	511,1	<b>14,9</b>	выраженный рост	621,5	<b>9,26</b>	выраженный рост
Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.									

БСК	<b>48,6</b>	-15,2	выраженное снижение	33,7	-8,3	выраженное снижение	42,2	-6,8	выраженное снижение
злокачественные новообразования	12,4	14,3	выраженный рост	5,7	7,9	выраженный рост	6,4	-2,8	умеренное снижение
болезни органов дыхания	359,1	<b>27,1</b>	выраженный рост	199,4	<b>26,3</b>	выраженный рост	239,8	<b>11,9</b>	выраженный рост
сахарный диабет	16,6	17,1	выраженный рост	9,3	-1,0	умеренное снижение	8	-9,4	выраженное снижение
психические расстройства	<b>23,3</b>	-5,8	выраженное снижение	11,3	-6,5	выраженное снижение	13,3	-2,4	умеренное снижение
травмы, отравления и др.	<b>87,4</b>	-7,4	выраженное снижение	45,6	-7,6	выраженное снижение	53,5	0,06	отсутств. динамика
инфекционные и паразитарные болезни		Не рассчитаны, так как в 2020,2021 годах рост заболеваемости в 5-10 раз		51,2			71,7		

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

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2021-2022 годах на территории Миорского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

В ходе мероприятий технического (технологического, поверочного) характера лабораторно исследовано 103 *пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья*, в том числе 47 (45%) пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований проб, не соответствий ТНПА не выявлено.

При реализации *непродовольственной группы товаров* по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 38 субъектов хозяйствования. Обследовано 40 объектов. Отобрано и лабораторно исследовано 7 проб (образцов) продукции импортного производства, и 1 проба производства Республики Беларусь. По результатам лабораторных исследований проб, одна проба не соответствовала санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям (стеклоомывающая жидкость).

Надзорными мероприятиями охвачено 6 субъектов хозяйствования (6 объектов), реализующих *продукцию, предназначенную для детей и подростков и игрушки*. В 2021 году исследовалось 2 пробы товаров детского ассортимента, в том числе импортного производства (в 2020 году – 0).

Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается на официальном сайте учреждения.

### **Физические факторы окружающей среды**

В Миорском районе определены 3 мониторинговые точки с наиболее интенсивным движением транспортных средств (г. Миоры, г. Дисна), 2 мониторинговые точки на границе санитарно-защитной зоны промышленных предприятий с селитебной территорией. Замеры шумовой нагрузки в Миорском районе в 2021 году проводились на всех мониторинговых точках лабораторным отделом ГУ «Витебский ОЦГЭиОЗ». Превышение шумовой нагрузки не зарегистрировано.

Замеры уровней вибрации в районе проводятся по обращениям граждан лабораторным отделом ГУ «Витебский ОЦГЭиОЗ».

### **Радиационный контроль**

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

За 2017-2021 годы исследовано 750 проб пищевых продуктов и сырья, 275 проб питьевой воды на содержание радионуклидов цезия-137. Содержание радионуклидов цезия-137 в исследованных пробах не превышало РДУ ГН 10-117-99.

За 2017-2021 годы не установлено превышений ДУ содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов. Всего за 2017-2021 годы проведено 66 исследований на содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов.

Согласно областного радиационно-гигиенического мониторинга за 2017-2021 годы доставлено в ЛФФ ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ» на содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90 39 проб пищевых продуктов, 42 пробы питьевой воды, 5 проб лесоматериалов и растительности. Содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в исследованных пробах не превышало допустимых уровней установленных гигиенических нормативов.

Осуществлялись измерения мощности дозы гамма-излучения в контрольной точке на территории Миорский РЦГЭ, в реперных точках района, а также для оценки безопасности вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий, зданий после реконструкции. За 2017-2021 годы проведено 4215 измерений МЭД. Измерения МЭД не превышали допустимых уровней.

### **Условия труда работающего населения**

#### **Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях**

Состояние факторов производственной среды по-прежнему остается в поле особого контроля, поскольку многие из них

при превышении установленных нормативов могут приводить к ухудшению здоровья, развитию производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний.

В 2021 году не зарегистрировано превышений гигиенических нормативов по параметрам пары и газы, вибрация, пыль и аэрозоль, микроклимат, шум, электромагнитные поля на объектах промышленности, коммунального хозяйства, детских и подростковых учреждений.

### **Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов**

С 2018 года пробы сырья и пищевой продукции, не соответствующие гигиеническим нормативам, по содержанию нитратов, химических веществ, микробиологическим показателям не регистрировались.

### **Хозяйственно-питьевое водоснабжение**

Анализ водоснабжения по итогам 2021 года

Коммунальные водопроводы - удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям составил 27%, по микробиологическим показателям нестандартных проб не зарегистрировано.

Ведомственные водопроводы - удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям составил 57%, по микробиологическим показателям нестандартных проб не зарегистрировано.

Децентрализованное водоснабжение - по санитарно-химическим показателям не отвечает гигиеническим нормативам 5,48%, по микробиологии – 0,73%. В Миорском районе насчитывается 54 общественных колодцев, из них 30 находятся на балансе и облуживании УП ЖКХ Миорского района.

При анализе данных за период 2012-2021 годы, качества воды водоемов 2-ой категории по санитарно-химическим показателям остается на стабильном уровне, нестандартных проб не зарегистрировано, по микробиологическим показателям (2012 год – 3,08%; 2021 год – 0%), качество воды в границах зон рекреации улучшилось.

### **2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности**

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

Обеспеченность населения комфортным жильем

В Миорском районе по данным Национального статистического комитета в 2021 году удельный вес жилищного фонда, оборудованный водопроводом, составляет 28,8%, канализацией 27,1%, центральным отоплением 26,7%, газом 98,4%, горячим водоснабжением 17,7%, ваннами (душами) 21,0%

Плотность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием (километров в расчете на 1000 квадратных километров территории) на конец 2021 года в Миорском районе составила 222,2 км.



### Гендерное соотношение

Число женщин на 1000 мужчин в 2021 году составило 1142 (Витебская область – 1180).

Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин.

### Трудовые ресурсы

Рис.14 Процент лиц трудоспособного возраста за 2016-2021гг.

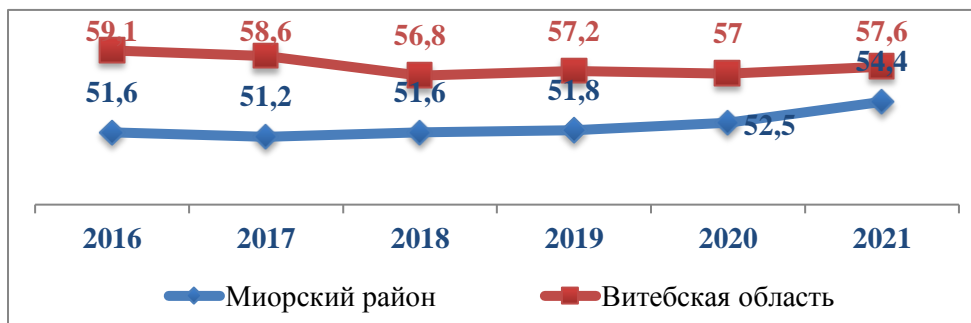
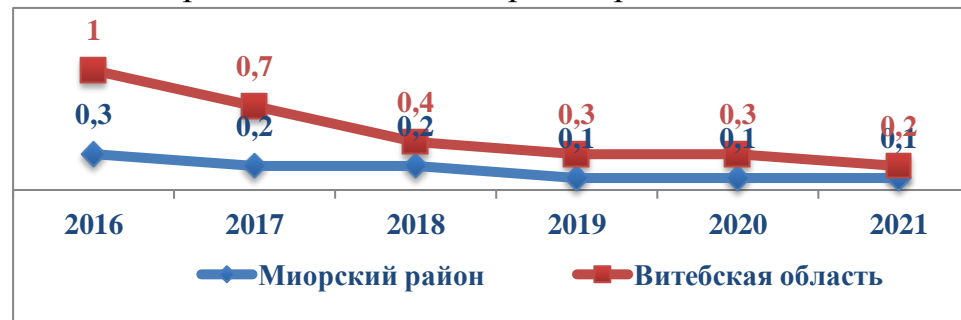


Рис.15 Уровень зарегистрированной безработицы в % к численности рабочей силы в Миорском районе за 2016-2021гг.



Уровень безработицы (в процентах к численности рабочей силы) в Миорском районе характеризуется стабильным показателем, в 2021 году составил так же, как и в предыдущие года 0,1 % (рис.14).

Анализ трудовых ресурсов в Миорском районе по витальным циклам показывает, что в группе населения в возрасте 25-29, 30-39, 40-49 лет за период с 2017 года отмечается незначительное увеличение удельного веса трудоспособного населения (рис.43).

Необходимо отметить, что для Миорского района характерен высокий удельный вес мужского населения в структуре трудоспособной части населения (более 50%).

### Миграция

Рис.16 Миграционный процесс по Миорскому району за 2016-2021гг.



Миграционный процесс населения в Миорском районе на окончание 2019 года имел отрицательный прирост, однако, начиная с 2020 года миграционный прирост имеет положительное значение. За 2021 год положительный прирост составил 268, что можно связать со строительством металлопрокатного завода (рис.16).

Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год (показатель ЦУР 3.5.2) в 2021 году составило 8,2 л., многолетняя динамика за период 2011-2020 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-4,5%).

Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста в Миорском районе уменьшилось с 4,0 в 2017 году до 0,29 в 2021 году.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования (%) в 2021 году он составил 67,1% (Республика Беларусь – 88,3%; Витебская область – 90,5%). При этом, с 2017 по 2021 годы, обеспеченность детей учреждениями дошкольного образования, как в сельской, так и в городской местности осталась на прежнем уровне.

## 2.4. Анализ рисков здоровью

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

### Обоснование

#### Заболеваемость и смертность, обусловленная неинфекционной заболеваемостью

Многолетняя динамика первичной заболеваемости населения неинфекционными заболеваниями за период 2012-2021 годы: хронические респираторные заболевания по району характеризуются выраженной тенденцией к росту со средним темпом (+9,8%), злокачественные новообразования характеризуются умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+4,0%).

По анализу основных причин смертности населения Миорского района на протяжении 5 лет не исключение и 2021 год, на первом месте остается смертность от болезней системы кровообращения, второе - болезни нервной системы, на третьем месте – новообразования, на четвертом месте – внешние причины и на пятом – старость.

### Поведенческие риски



Рис.17 Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше

В 2021 году в районе отмечалась умеренная тенденция к снижению (-2,0) употребления табака. Средний показатель по району за 5 лет 20,6 %, прирост к предыдущему году составил (-5,8 %) (рис.17).

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.



Рис.18 Потребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год

По Миорскому району в 2021 году составил – 8,2 л., в 2020 году – 8,5 л., (рис.18) за период 2017-2021 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту (5,5%), хотя к предыдущему 2020 году темп прироста составил (-3,5%). 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.

Низкую физическую активность имеет 13% населения. Регулярная физическая активность играет важную роль в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний, диабета 2-го типа и онкологических заболеваний, которые служат причиной почти трех четвертей случаев смерти в мире. Физическая активность может также способствовать уменьшению симптомов депрессии и тревоги, а также улучшению мыслительной деятельности, способности к обучению и общего благополучия.

#### Информационный стресс

Быстрые ритмы жизни, высокая информационная нагрузка в результате глобализации и урбанизации подвергают современного человека значительным психоэмоциональным нагрузкам, служат факторами развития стрессовых состояний, что, в свою очередь, грозит срывом резервных возможностей органов и систем с дальнейшим формированием патологий здоровья. Стресс является одним из ключевых факторов риска развития ряда серьезных заболеваний, в их числе неврологические нарушения, артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, пограничные психические расстройства. Кроме того, как доказывают исследования, регулярные стрессы снижают функцию иммунной системы человека, что способствует возникновению онкологических заболеваний. Объясняется это увеличением выработки кортикостероидов, в результате которого снижается клеточный иммунитет. Влияние стрессовых ситуаций на здоровье может осуществляться не только напрямую, через систему психосоматических реакций организма, но и косвенно, через изменение поведения индивида, выражающееся в применении им таких деструктивных для здоровья антистрессовых мер, как курение и употребление алкоголя. Именно поэтому принципиально важным представляется изучение воздействия стресса не только на состояние здоровья населения, но и на распространение вредных привычек.

#### Состояние среды жизнедеятельности

На контроле в 2021 году находилось 35 субъектов промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций, из них 0 – с выраженным риском (2020 г. – 0%), 25 – средней степени риска или 71,4% (2020г. – 73,0%), 10 – со слабо выраженным риском или 28,6% (2020 г. – 27%).

На промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях района занято 3360 работающих, из них женщин – 1019 (30,3%). Во вредных условиях труда – 970 или 28,9%, из них 19,9% женщин. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях труда заняты на рабочих местах: с повышенным уровнем производственного шума 530 человек (54,6%), вибрации – 326 (33,6%), физического перенапряжения – 310 (31,9%), химического воздействия – 141 (14,5%), неудовлетворительного микроклимата – 368 (37,9%), пыли – 99 (10,2%), ионизирующего излучения – 10 (1%).

По информации администрации сельских исполнительных комитетов в Миорском районе насчитывается 4256 индивидуальных источников децентрализованного водоснабжения и 30 общественных колодцев, находящихся на балансе и обслуживании УПЖКХ: 5 в сельской местности -Узменский и Новопогостский сельские Советы, 14 - в г.Дисна и 11 - в г.Миоры.

По результатам лабораторных исследований воды из колодцев установлено, что превышение предельно-допустимой концентрации(далее ПДК) содержания нитратов в воде (2 пробы 1,49%) находились в пределах до 2 ПДК, 1 проба (0,74%) - в пределах от 3 до 5 ПДК, 1 проба (0,74%)-5 ПДК и более .



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

Рис.19 Приоритетность факторов рисков развития НИЗ для населения Миорского района (%)

Для аналитической оценки применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска».

Для проведения аналитической оценки анкетированием привлечены специалисты Миорского РЦГЭ.

Результаты показали (рис.48), что **высокий уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с неправильным рационом питания (**38%**), включая

низкую физическую активность (**34%**), информационный стресс (**32%**), потребление табака (**28%**) и потребление алкоголя (**25%**).

Неправильное питание – очень распространённая проблема в современном мире, и причин у нее очень много (это и особенности современного ритма жизни, и психологические особенности человека, и качества предлагаемой нам пищи), а у большинства людей найдутся свои причины. Отсутствие культуры питания повышает тревожность, способствует развитию депрессии и расстройству настроения. Наибольшую актуальность эта проблема приобретает в то время, когда тема еды в каждодневных заботах отходит на второй план. Так, например, бесконтрольное потребление еды обычно происходит в праздничные дни и на различных семейных торжествах. Заменяя нормальную пищу едой быстрого приготовления, мы лишаем себя питательных веществ, которые могли бы получать из мяса, овощей и зерновых культур, но зато перенасыщаем свой организм быстрыми углеводами, которые в таких количествах приносят лишь вред и приводят к набору веса, что и приводит к различным заболеваниям при отсутствии физической нагрузки.

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

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

На постоянной основе проводится работа по сохранению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, охраны и укрепления здоровья детей, а также по достижению показателей ЦУР.

В Миорском районе в 2021 году функционировало 12 учреждений общего среднего образования (3 городских и 9 сельских) и 6 дошкольных учреждений (4 городских и 2 сельских).

Все учреждения образования обеспечены проточной горячей и холодной водой на пищеблоках, в умывальных раковинах перед обеденными залами в столовых и санитарных узлах школ, в буфетных и туалетных групповых ячеек детских дошкольных учреждений.

В соответствии с мероприятиями Плана по улучшению материально-технической базы учреждений образования, руководителями учреждений и отделом по образованию Миорского райисполкома принимаются меры по обеспечению пищеблоков соответствующим торгово-технологическим оборудованием.

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 (принято участие) 2 межведомственных обучающих семинара и 7 круглых столов. За 2021 год 257 человека прошло гигиеническое обучение.

Санитарной службой Миорского района проводятся надзорные мероприятия по контролю за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при организации питания в учреждениях образования.

В 2021 году в летнюю оздоровительную компанию функционировало 20 оздоровительных лагерей, охват оздоровлением детей и подростков в возрасте 6-16 лет составил 28% (2020г. – 34,0%), целевой показатель (55%) по улучшению здоровья и качества среды жизнедеятельности населения Миорского района на период 2019-2021гг. не достигнут, по причине неблагоприятной эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции.

В ходе надзорных мероприятий в оздоровительных лагерях был усилен контроль за организацией питания и пребывания детей, соблюдение требований по профилактике возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

В рамках областного плана основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Миорском районе на 2019-2024 годы в учреждениях общего среднего образования внедряется и реализуется информационный проект «Школа территория здоровья».

В реализации проекта «Школа здоровья» в 2021/2022 учебном году было задействовано 3 учреждения образования, где обучается 769 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.

#### Основные направления работы, задачи на 2022 год:

обеспечить контроль соблюдения в учреждениях образования требований санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекции COVID-19;

вовлечение в реализацию проекта «Школа здоровья» остальных учреждений общего среднего образования и повышение эффективности реализации проекта с учетом полученных результатов проведенной оценки;

улучшение материально-технической базы учреждений образования:

- приобретение торгово-технологического оборудования: миксер планетарный – для ГУО «Миорская средняя школа №2», ГУО «Миорская средняя школа №3», ГУО «Дисненская средняя школа», сковорода электрическая для ГУО «Миорский ясли-сад №1»;

- приобретение холодильного оборудования: шкаф холодильный для ГУО «Миорская средняя школа №3», морозильник (бытовой) для ГУО «Дисненская средняя школа», холодильник-морозильник (бытовой) для ГУО «Новопогостская ясли-сад средняя школа»;

- на базе ГУО «Миорская средняя школа №3» ремонт проездов и дорожек с асфальтобетонным покрытием с устройством бордюрного камня в местах отсутствия, устройство многофункциональной спортивной площадки;
- замена мебели и оборудования в 10-ти учебных классах ГУО «Миорская средняя школа №3 им. Героя Советского Союза Егора Андреевича Томко»;
- установка дополнительных светильников и замена рассеивателей искусственного освещения в учебных классах ГУО «Миорская средняя школа №2».

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

На надзоре находится 35 субъектов хозяйствования, 14 относятся к сельскохозяйственным субъектам агропромышленного комплекса района.

В 2021 году из 35 субъектов промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций с выраженным риском - 0 (2020 г. – 0%), 25 – средней степени риска или 71,4% (2020г. – 73,0%), 10 – со слабо выраженным риском или 28,6% (2020 г. – 27%).

Надзорными мероприятиями охвачено 32 субъекта, нарушения санитарных требований выявлено на 97% субъектов.

В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями государственного санитарного надзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 45 рабочих мест: проводились мероприятия по модернизации цехов и оборудования (ГЛХУ «Дисненский лесхоз», УПС Миоры Глубокского РУПС Витебского филиала РУП «Белпочта»), текущие и капитальные ремонты (ЛПДС «Дисна», ОАО «Миорский райагросервис», ОАО «Турково», ОАО «Папшули», ОАО «Узменский край», СУП «Титово»), замена устаревшего санитарно-технического оборудования (ЛПДС «Дисна», УПС Миоры Глубокского РУПС Витебского филиала РУП «Белпочта»).

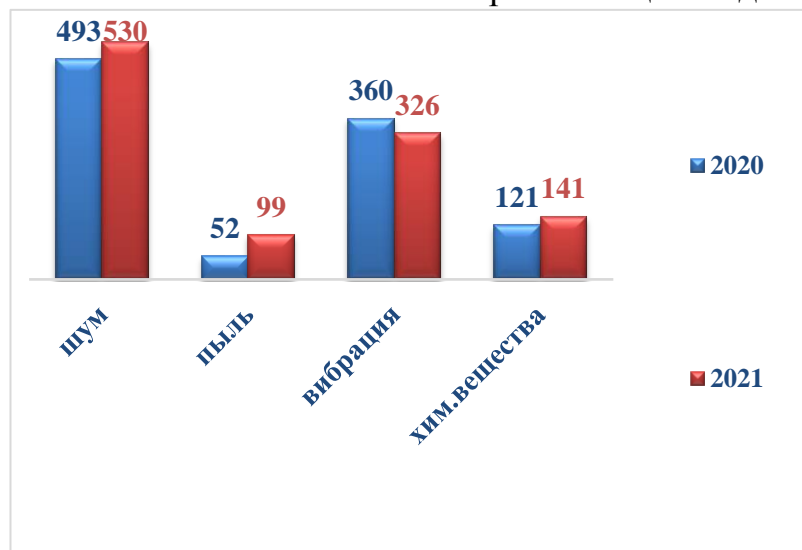
Специалистами центра гигиены и эпидемиологии постоянно осуществляется лабораторный контроль факторов производственной среды в организациях. В 2021 году лабораторные исследования проведены в 30 субъектах, охвачено 260 рабочих мест. Не соответствовали лабораторные исследования на 17 рабочих местах 7 субъектов (3 – по химическому фактору, 14 – по освещенности).

Приоритетом профилактической работы является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье работающих промышленных и сельскохозяйственных организаций. В учреждениях района занято 3360 работающих, из них женщин – 1019 (30,3%), во вредных условиях труда – 970 работающих или 28,9% от общего числа работающих, из них 19,9% женщин. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях занято на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума (54,6%), вибрации (33,6%) и неудовлетворительным микроклиматом (37,9%). (рис.49)

Удельный вес занятых во вредных условиях труда в 2021 году уменьшился на 1% по сравнению с 2020 годом и составил 28,9% от общего количества работающих.

Среди предприятий района наибольшее количество работающих во вредных и опасных условиях труда занято в ГЛХУ «Дисненский лесхоз» – 164 человека, ОАО «Турково» - 87 человек, ОАО «Подъельцы» - 86 человек, линейная производственная диспетчерская станция «Дисна» – 39.

Рис.20 Количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды



Одним из главных профилактических направлений сохранения здоровья, работающих являются обязательные медицинские осмотры. В 2021 году медицинскими осмотрами охвачено 97,3% работающих, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда на предприятиях района, по результатам которых у 29 работников впервые выявлены общесоматические заболевания.

На территории района на протяжении последних 10 лет случаев профессиональной заболеваемости среди работающих не зарегистрировано.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами:

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2021 году насчитывал 85 наименований, пестицидная нагрузка составила 1,058л/га, в 2020 году – 85 наименований, пестицидная нагрузка составила - 1,32л/га.

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где созданы необходимые условия труда. Полными комплектами средств индивидуальной защиты и специальной одеждой обеспечены все работающие с ядохимикатами. Внесение удобрений и ядохимикатов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

На субъектах сельского хозяйства района проводились санитарно-гигиенические экспертизы объектов хранения пестицидов, работ с пестицидами и минеральными удобрениями, по результатам которых выданы санитарно-гигиенические заключения.

Проблемным вопросом для Миорского района является утилизация пестицидов с истекшим сроком годности: в складах ОАО «Миорский райагросервис» осуществляется хранение 17287кг непригодных пестицидов.

Анализ показателей по Миорскому району свидетельствует о необходимости активизации работы заинтересованных ведомств и органов власти в области создания здоровых и безопасных факторов производственной среды.

Задачи:

обеспечить со стороны руководства организацию проведения в полном объеме и в установленные сроки обязательных и внеочередных медицинских осмотров лицами, работающими во вредных и опасных условиях труда и на работах, где в соответствии с законодательством есть необходимость в профессиональном отборе, прохождении гигиенического обучения;



для реализации мероприятий, направленных на улучшение условий труда, снижение воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов организовать проведение ведомственного лабораторного контроля условий труда работающих согласно программам производственного лабораторного контроля;

привести в соответствие с санитарно-эпидемиологическими требованиями санитарно-бытовые помещения в сельскохозяйственных организациях района: ОАО «Подъельцы», ОАО «Папшули», ОАО «Николаёвский», ОАО «Турково», филиале «Повяты» УП «Черессы»;

проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности для последующей разработки мероприятий по оздоровлению условий труда;

принять меры по обеспечению и использованию средств индивидуальной защиты и специальной одежды работниками, занятыми во вредных условиях труда в ремонтных мастерских;

провести мероприятия по благоустройству территорий машинных дворов ОАО «Дричучи», ОАО «Папшули», ПУПКС «Миорский»;

предусмотреть в локальном нормативном правовом акте субъектов хозяйствования меры стимулирующего характера к работникам, приверженным к здоровьесберегающему поведению.

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

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

На контроле в Миорском районе находится 137 объектов всех форм собственности (2020 г. – 139), осуществляющих оборот пищевых продуктов.

Ранжирование объектов по степени риска в 2021 году: с выраженным риском – 0 объекта или 0,00% от общего количества (2020 год – 0,0%); со средней степенью риска – 69 или 50,4% (2020 год – 62%), со слабо выраженным риском составило – 68 объектов или 49,6 % (2020 год – 67%). Итоги ранжирования демонстрируют положительную тенденцию по снижению удельного веса объектов, отнесенных средней степени риска.

В Миорском районе 2 предприятия из 4 осуществляют производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, что составляет 50 % от общей численности предприятий (2020 год – 52,8%) (Миорское производство филиала ОАО «Витебскхлебпром» Полоцкий хлебозавод, ПУП «Миорский мясокомбинат»), на данных предприятиях внедрена и поддерживается процедура ХАССП.

Количество объектов, осуществляющих реализацию продукции «Здорового питания» на начало 2021 года составило 21 объект (2020 год – 19).

Продолжены мероприятия по расширению ассортимента выпускаемой продукции, в том числе с оздоровительными свойствами. На предприятии филиала «Полоцкий хлебозавод» ОАО «Витебскхлебпром» Миорское производство выпускается продукция с пониженным содержанием соли, сахара, жира, а также продукция диетического и диабетического направлений.

ПУП «Миорский мясокомбинат» осуществляет производство варёных колбасных изделий, в которых не используются пищевые фосфаты, жгучие специи, искусственные ароматизаторы, яичный порошок.

Особое внимание уделялось надзору за исполнением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения за объектами торговли, реализацией Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции, а также организации и контролю выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекции COVID-2019 (выполнение требований Методических рекомендаций, областного и территориальных комплексных планов по профилактике инфекции COVID-2019).

За 2021 году специалистами центра гигиены в целях оперативной оценки фактического состояния объектов и условий деятельности субъектов на предмет соответствия требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства проведены надзорные мероприятия в отношении 69 объектов торговли, осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Нарушения требований санитарно - эпидемиологического законодательства были выявлены на 92 % объектов.

Основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий за объектами торговли: реализация продукции с истёкшим сроком годности 23 % (17 случаев, 2020 год– 8 случаев), реализация фасованной пищевой продукции без маркировки 7 % (5 случаев, 2020 год– 4 случая), нарушение товарного соседства - 2,3%; нарушение температурного режима 7 % (4 случаев, 2020 год– 3 случая), неудовлетворительное состояние территории, территорий контейнерных площадок 12%.

По итогам надзорных мероприятий в 2021 году субъектам хозяйствования выдано 24 требования (предписания) о запрете реализации товаров весом 83,62 кг, в том числе 5 требований (предписаний) на продукцию импортного производства весом 12,45 кг. Количество «забраковок» в сравнении с 2020 годом увеличилось в 2 раза (в 2020 году выдано 13 требований (предписаний) о запрете реализации товаров весом 32,51 кг).

За неудовлетворительное санитарное содержание помещений, технологического оборудования, инвентаря в 2021 году вынесено 3 предложения о приостановлении деятельности (в 2020 году 4 предложения о приостановлении деятельности).

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

Особое внимание Центра уделялось надзорным мероприятиям по содействию **реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли** Республики Беларусь до 2025 года, надзорными мероприятиями оценено 46 молочно-товарных ферм района (далее – МТФ), удельный вес МТФ с выявленными нарушениями составил более 70%, аналогичная ситуация наблюдалась в 2020 году.

Структура потребления населением основных продуктов питания в Миорском районе за последние 5 лет изменилась незначительно, потребление продуктов в целом по Миорскому району в 2021 году уменьшилось по всем товарным позициям, кроме мяса, реализация которого, наоборот, в районе возросла на 17,3%, рыбы на 41,2%, сыра на 34,3%.

Продолжается 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 государственным санитарным надзором обследования предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 60% от общего объема соли.

Учитывая рост неинфекционных заболеваний, связанных в том числе с неправильным рационом питания, необходимо активизировать профилактическую деятельность по обучению населения принципам здорового питания.

Вывод: в Миорском районе отмечается устойчивая положительная динамика по повышению санэпиднадежности, укреплению материально-технической базы предприятий, осуществляющих производство и реализацию пищевых продуктов, отсутствие регистрации групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ, ботулизма, связанных с объектами, участвующими в обращении пищевой продукции. Налажено межведомственное взаимодействие по защите потребительского рынка от поступления некачественных и небезопасных продуктов, вместе с тем не всегда предпринимаются незамедлительные меры реагирования.

#### 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 безопасной и качественной продукции, следуя подходу: «мысли глобально, действуй локально»;

усиление межведомственного взаимодействия при осуществлении государственного санитарного надзора по разделу гигиены питания по необходимым направлениям деятельности, в том числе по реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года, реализации Плана совместных мероприятий по предупреждению и пресечению незаконного оборота алкогольной продукции, непивцевой спиртосодержащей продукции, непивцевого этилового спирта, табачного сырья и табачных изделий и других видов подакцизных товаров (продукции) на 2021-2023 годов, обеспечению населения качественными и безопасными продуктами питания;

проведение модернизации убойного участка, в том числе технологического оборудования, систем вентиляции, холодного и горячего водоснабжения, водоотведения на предприятии ПУП «Миорский мясокомбинат»;

приобретение дополнительного холодильного оборудования в магазин «Олимп» ИП Грецкий Н.П., замена торгово-технологического оборудования в магазинах «Ист», «Кухтинцы», холодильного оборудования в магазинах «Николаево», «Ситьково», «Дисна» Ушачского филиала Витебского облпотребобщества

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

продолжение работы по достижению устойчивого улучшения качества и безопасности, производимых и реализуемых населению пищевых продуктов, реализации государственного проекта «Здоровые города и поселки» на 2019-2024 годы. Инициировать производителей на выпуск продукции лечебно-профилактического, профилактического назначения (с

пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенной продукции, с содержанием трансизомеров жирных кислот не более 2% от всего жира при производстве продуктов переработки растительных масел и животных жиров, использования йодированной соли в производстве пищевых продуктов и др.);

в рамках реализации профилактики йоддефицитных заболеваний, Программ достижения целей устойчивого развития усилить контроль за обращением на территории Витебской области йодированной соли;

рекомендовать оборудование в торговой сети отделов «Здорового питания», включение в ассортимент торговых объектов продуктов высокой пищевой и биологической ценности, отвечающих принципам здорового питания; организация уголков здорового питания в магазине «Евроопт» филиала ООО «Евроторг в г. Витебске», магазинах «Доброном», «Копеечка» филиала «Кричев» ЗАО «Доброном», магазине «Санта» ООО «Санта Ритейл», фирменных магазинах филиала «Полоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» Миорское производство, ИП Грецкий Н.П.;

усиление информационно-разъяснительной работы по разделу гигиены питания, с акцентом на вопросы безопасного обращения с продуктами питания, в том числе посредством систематического проведения информационных кампаний и программ по профилактике заболеваний пищевого происхождения.

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

В рамках реализации 3 и 6 Целей устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» и «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» санитарно-эпидемиологической службой организовано взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов устойчивого развития с целью отражения в них вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

Для питьевого водоснабжения населения в районе используются 118 подземных источников водоснабжения, функционирует 31 коммунальный водопровод, 87 ведомственных, из них 27 сельских, 54 общественных шахтных колодца. Централизованным водоснабжением из коммунальных источников централизованного водоснабжения обеспечено 32 населенных пунктов района, в 350 населенных пунктах жители пользуются водой из частных нецентрализованных источников водоснабжения.

В г. Миоры 88,83% населения обеспечено централизованным водоснабжением, в г. Дисна - 46%, в сельской местности пользуются централизованным водоснабжением 32,86% населения. Исходная вода из артезианских скважин характеризуется повышенным содержанием железа (более 1,0 мг/л), что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории района.

В связи с этим, в последние годы, динамика развития водопроводно-канализационного хозяйства района направлена на решение вопросов улучшения качества питьевой воды из централизованных систем водоснабжения, подаваемой населению.

На коммунальных водопроводах функционирует 12 станций обезжелезивания. За период 2016-2021 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 4 станции обезжелезивания (2019 г. – 1, 2020 г. – 2, 2021г. – 1), что позволило обеспечить питьевой водой нормативного качества более 450 человек.

Несмотря на принимаемые меры по улучшению качества питьевой воды в районе остается нерешенным вопрос по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение.

Санитарной службой района особое внимание уделяется качеству питьевой воды в нецентрализованных системах питьевого водоснабжения. По информации администрации сельских исполнительных комитетов в Миорском районе насчитывается 4256 индивидуальных источников децентрализованного водоснабжения и 30 общественных колодцев, находящихся на балансе и обслуживании УПЖКХ: 5 в сельской местности-Узменский и Новопогостский сельский Советы, 14 - в г.Дисна и 11 - в г.Миоры.

По результатам лабораторных исследований воды из колодцев установлено, что превышение предельно-допустимой концентрации (далее ПДК) содержания нитратов в воде (2 пробы - 1,49%) находились в пределах до 2 ПДК, 1 проба (0,74%) - в пределах от 3 до 5 ПДК, 1 проба (0,74%)-5 ПДК и более.

Несоответствие качества воды в шахтных колодцах связано с нарушением санитарно-эпидемиологических требований при размещении, оборудовании и эксплуатации колодцев.

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

Постоянно осуществляется информирование местные органов управления о результатах надзора за системами нецентрализованного водоснабжения.

На заседании Миорского районного исполнительного комитета был рассмотрен вопрос о соблюдении организациями района Закона Республики Беларусь от 07.01.2012г. №340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в том числе по вопросам обеспечения качественной питьевой водой (решение №416 от 28.05.2021г.).

В 2021 году в учреждение государственного санитарного надзора обращений, связанных с ухудшением качества питьевой воды, от населения не поступало.

В Миорском районе на обслуживании УП ЖКХ находится 171 многоквартирный жилой дом, в ходе проведения надзорных мероприятий за санитарным содержанием мест общественного пользования жилых домов и дворовых территорий нарушения выявлены в 47 многоквартирных жилых домах (27,5% от числа обследованных). Нарушения выявлялись в части содержания дворовой территории (53,2% от числа домов с выявленными нарушениями), содержания контейнерных площадок домов (27,6%), не проведение (не качественное или несвоевременное проведение) уборок мест общего пользования в подъездах (23,4%), содержания подвальных помещений (23,4%).

За 2021 год Миорским РЦГЭ проведены по разовым заявкам дезинсекционные и дератизационные мероприятия в 2 многоквартирных жилых домах и на договорной (плановой) основе (профилактические мероприятия) – в 21 многоквартирном жилом доме.

В целях профилактики распространения респираторных вирусных инфекций, в том числе инфекции COVID-19, на постоянной основе проводится ежедневная уборка с использованием средств дезинфекции в подъездах многоквартирных жилых домов.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы района проводятся надзорные мероприятия за санитарной очисткой и благоустройством территорий населенных пунктов, предприятий, организаций и прилегающих к ним территориям.

В 2 городах и 93 сельских населенных пунктах района организован сбор и вывоз твердых коммунальных отходов (далее ТКО). В организациях г. Миоры и г. Дисна, в районах жилых застроек оборудованы контейнерные площадки для сбора ТКО в соответствии с санитарными требованиями. На обслуживании УП ЖКХ Миорского района находится 76 контейнерных площадок в г. Миоры, г. Дисна и в сельской местности. После принятых мер, с учетом выявленных в предыдущие годы недоработок в системе обращения с коммунальными отходами, были внесены изменения в районную схему обращения с отходами, в результате чего процент охвата сельских населенных пунктов с регулярной санитарной очисткой службой ЖКХ составил 23,3% (в 103 населенных пунктах района организован сбор и централизованный вывоз твердых коммунальных отходов силами УП ЖКХ Миорского района (в 2020 году – 95), на централизованный вывоз ТКО заключено 2591 договоров в сельской местности и 3863 в городской).

В ходе надзорных мероприятия с нарушениями по вопросам благоустройства и санитарной очистки отмечено 59 субъектов хозяйствования, 347 территорий, что составило 25,8% от числа обследованных объектов.

Обследовано санитарное состояние территорий 6282 частных домовладений (многие частные домовладения осмотрены неоднократно), выявлены нарушения на 40 подворьях или 0,64% от числа обследованных.

С целью оценки санитарного содержания территорий населенных пунктов и подконтрольных объектов надзора, специалисты центра гигиены и эпидемиологии приняли участие в 54 выездах в составе межведомственных оперативных групп.

Проводилась информационно-образовательная работа субъектов хозяйствования и населения по благоустройству и санитарному содержанию территорий: проведено 20 выступлений по радио, опубликовано 1 статья в районной газете, 4 информации размещены на сайте учреждения, информирование населения во время проведения дней сельских Советов.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы района проводятся надзорные мероприятия за объектами, оказывающими банные услуги населению.

В Миорском районе для банного обслуживания населения имеется 3 общественные бани, находящиеся на балансе УП ЖКХ Миорского района (г. Миоры – на 50 мест, г. Дисна – на 25 мест, аг. Язно – на 40 мест).

Проблемные вопросы гигиенического обеспечения коммунальных объектов:

на водопроводах сельскохозяйственных предприятий не организован ведомственный лабораторный контроль за качеством воды, подаваемой на объекты и населению;

качество воды, подаваемой коммунальными водопроводами в сельской местности, не отвечает гигиеническим нормативам по содержанию железа (кроме агрогородков), причиной является высокое природное содержание железа.

Наибольший процент нарушений санитарных норм и правил при эксплуатации, как коммунальных, так и ведомственных водопроводов, составляют нарушения содержания зон санитарной охраны первого пояса; не проведение должного благоустройства, несвоевременный ремонт ограждений, содержание павильонов.

#### Основные направления работы, задачи на 2022 год:

поддержание в удовлетворительном санитарно-техническом состоянии сельских водопроводов и обеспечения качества воды, подаваемой населению;

обеспечение необходимой кратности и объема исследований питьевой воды из городских и сельских водопроводов при проведении ведомственного лабораторного контроля;

выполнение программы «Чистая вода» на 2022 год по строительству станций обезжелезивания в населенных пунктах: аг. Турково, аг. Повятье, д. Идолто;

филиалу «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал», УП ЖКХ Миорского района обеспечить качество питьевой воды из источников централизованного водоснабжения в аг. Николаёво, аг. Язно, аг. Турково, д. Повятье, аг. Идолто и общественных шахтных колодцев в г. Миоры в соответствии с санитарными нормами и гигиеническими нормативами;

провести замену фильтрующей загрузки на станциях обезжелезивания аг. Николаёво, аг. Язно; ремонт общественных шахтных колодцев в г. Миоры по ул. Дзержинского;

организация банно-прачечного обслуживания населения района в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства, проведение текущего ремонта в парильной бани г. Дисна, в помещении для сушки белья прачечной г. Миоры УП ЖКХ Миорского района;

увеличение количества заключённых договоров с населением на централизованный вывоз твердых коммунальных отходов силами УП ЖКХ Миорского района.

### **3.5. Гигиена радиационной защиты населения**

По данным источника <http://rad.org.by/monitoring/radiation.html> обстановка на территории Миорского района в 2021 году остается стабильной, не выявлено ни одного случая превышения уровней МД над установившимися многолетними значениями.

Средние значения МД гамма-излучения за 2021 год в Миорском районе не превышали 0,11мкЗв/ч (11мкР/ч).

За 2021 год на содержание цезия-137 исследовано 70 проб пищевых продуктов, 12 проб питьевой воды. Проб, превышающих допустимых уровней, не выявлено.

На контроле Центра гигиены состоит 2 субъекта, использующие в своей работе источники ионизирующего излучения, 1 промышленное предприятие и организация здравоохранения.

Организация здравоохранения включает три объекта: поликлиника г. Миоры, поликлиника г. Дисна, Миорская ЦРБ. С источниками ионизирующего излучения работает 9 человек, все обеспечены индивидуальными дозиметрами.

На Миорском металлопрокатном заводе по производству белой жести запущены две линии со смонтированными в них источники ионизирующего излучения, по обслуживанию источников работает 23 человека.

Для оценки безопасности вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий, а также зданий после реконструкции, проводится измерение МД гамма-излучения. Всего за 2017-2021 годы проведено 583 измерения МД гамма-излучения (2021 год – 25).

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

### **3.6. Гигиена организаций здравоохранения**

По состоянию на 01.01.2022 года на контроле Миорского РЦГЭ находится 1 субъект организации здравоохранения - УЗ «Миорская ЦРБ», включающий в себя: 3 больницы, 2 поликлиники, 3 амбулатории врача общей практики, 25 фельдшерско-акушерских пунктов. Объекты организаций здравоохранения негосударственной формы собственности на территории Миорского района отсутствуют.

В 2021 году организация работы амбулаторно-поликлинической службы, больничных организаций осуществлялась с учетом требований по предупреждению распространения инфекции COVID-19. В период максимальной регистрации случаев заболеваний инфекцией COVID-19 для оказания медицинской помощи в стационарных условиях были перепрофилированы по типу инфекционного стационара терапевтическое отделение, отделение анестезиологии и реанимации Миорской ЦРБ УЗ «Миорская ЦРБ».

С учетом специфики функционирования ОЗ продолжалась реализация мероприятий инфекционного контроля, что позволило обеспечить безопасные условия оказания медицинской помощи пациентам.

Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, рассмотрены на заседаниях районных медико-санитарных Советов, приняты решения.

Специалистами ЦГЭ принято участие в проведении 7 обучающих занятий с различными категориями медицинских работников по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в ОЗ, в том числе в условиях регистрации случаев COVID-19.

Принимаются меры по проведению ремонта и переоснащения ОЗ. Проводится обновление материально-технической базы, улучшение санитарно-технического состояния ОЗ в плановом порядке в пределах выделенного финансирования.



Специалистами ЦГЭ проводилась оценка организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в ОЗ в ходе контрольных (надзорных) мероприятий и административных обходов. Приоритетным направлением являлось применение мер профилактического и предупредительного характера, в том числе путем проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике. С учетом изменений эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19 своевременно оказывалась консультативная помощь по вопросам организации/корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждении здравоохранения.

В 2021 году работа УЗ «Миорская ЦРБ» по организации питания осуществлялась с учетом требований, предъявляемых к организации диетического питания.

В 2021 году оценкой соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства охвачены все объекты УЗ «Миорская ЦРБ», нарушения выявлялись в 24 ОЗ (72,7%).

В ходе обследований выявлялись следующие нарушения (количество объектов, на которых выявлены нарушения, %): санитарное состояние территории – в 9 (27,3%); организации питания пациентов – в 3 (100%); санитарно-технического состояния зданий и помещений (отделка, микроклимат, водоснабжение, водоотведение, освещенность) – в 13 (39,4%); в части организации и проведения СПЭМ по инфекции COVID-19 – в 14 (42,4%), содержания и использования оборудования, мебели – в 8 (24,2%); проведения дезинфекционно-стерилизационных мероприятий – в 4 (12,1%), соблюдения бельевого режима, проведения уборок – в 4 (12,1%)%, профилактики инфекционных заболеваний, гнойно-септических инфекций – в 2 (6,1%), прочие – в 16 (48,5%).

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

Основные направления деятельности ЦГЭ на 2022 год:

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

оказание консультативной помощи ОЗ, с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации, по вопросам организации/корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий, внутреннего производственного контроля;

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

улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения района, проведение текущего ремонта в поликлинике г. Миоры, терапевтическом отделении Дисненской БСУ УЗ «Миорская ЦРБ».

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

### **4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

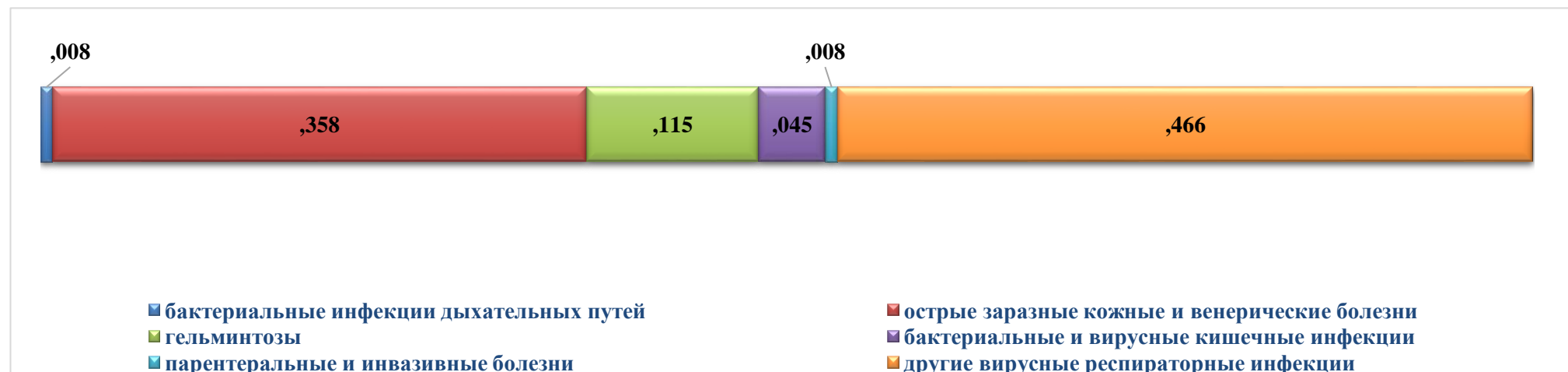
(подготовлен по данным формы 12- инфекции (Минздрав)

ОТЧЕТ об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях)

В 2021 году эпидемиологическая обстановка в районе главным образом была обусловлена регистрацией заболеваемости, вызываемой новым вирусом SARS-CoV-2, что привело к росту заболеваемости в группе острых респираторных инфекций.

Показатель инфекционной заболеваемости составил 29524,47 на 100 т.н. (2020 г. – 25481,67), что на 13,7% выше, чем в 2020 году.

Рис.21 Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей (в %)



В структуре инфекционной заболеваемости (рис.50) преобладали вирусные респираторные инфекции – 97,6%. Без гриппа и ОРИ в 2021 году различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: острые заразные кожные и венерические болезни – 38,8%, гельминтозы – 11,5%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 4,5%, бактериальные инфекции дыхательных путей – 0,8%, парентеральные и инвазивные болезни – 0,8%, другие вирусные респираторные инфекции – 46,6%.

Из 73 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 16, не зарегистрировано – 57 (паратиф, дизентерия, бактериальный менингит, коклюш, корь, дифтерия, столбняк, краснуха и другие), отмечено снижение по всем нозологическим формам за исключением заболеваемостью ОКИ, гриппом и ОРИ, энтеробиозом.

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

Зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича у ребенка до 15 лет с показателем 5,34 на 100 т.н., что соответствует показателям качества эпидемиологического слежения за полиомиелитом, рекомендуемым ВОЗ.

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

Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила регистрацию только 12 случаев гриппа. Эпидемический процесс характеризовался низкой интенсивностью. Сезонный подъем начался в прогнозируемый период – с марта месяца.

Заболеваемость активным туберкулезом снизилась на 50,0%. Охват РФО обследованием обязательных контингентов составил 97,5% (2020 г. – 98,0%). Не зарегистрировано случаев заболевания активным туберкулезом среди лиц из числа «обязательного контингента».

Показатель заболеваемости туберкулезом среди населения Миорского района в 2021 году составил 5,3 на 100 т.н. (областной показатель – 11,59 на 100 т.н.).

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» по району достигнуто.

Своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали недопущению значительного роста заболеваемости ОКИ, которая в основном носила спорадический характер. Показатель заболеваемости по сумме ОКИ составил 26,69 на 100 т.н. и увеличился на 41,2% в сравнении с 2020 годом (15,7 на 100 т.н.). Рост произошёл главным образом за счет детского населения, которое в большей степени восприимчиво к вирусным инфекциям (ротавирус) относящихся к ОКИ.

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами за последние 10 лет наблюдения имеет тенденцию к стабилизации. Заболеваемость сальмонеллезной инфекцией осталась на прежнем уровне по отношению к прошлому году и составила 5,34 на 100 т.н.

Организовано исполнение Комплексного плана мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза на 2021-2025 годы. Профилактическая работа в паводковый период, сезона высоких температур, работы летних оздоровительных лагерей осуществлялась согласно приказам, планам проведения мероприятий ЦГЭ.

Зарегистрирован 1 случай (2020 г. – 0) парентерального вирусного гепатита (далее – ПВГ), из которых ВГС- инфекция составила 100 %. В 2021 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» в очагах ВГС обследовано и иммунизировано 100% контактных лиц.

Важными задачами на 2022 год является реализация программы достижения показателя ЦУР 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» и выполнение «Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020-2028 годы», утвержденного приказом МЗ РБ от 25.02.2020 № 204.

По состоянию на 1 января 2022 года районный показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 0,053‰ (республиканский показатель – 0,16‰, областной показатель – 0,089‰), на протяжении периода 2000-2021 гг. районный показатель заболеваемости ниже областного показателя (рис.51).

В многолетней динамике заболеваемости ВИЧ-инфекцией за период 2012-2021 годы по Миорскому району характеризуется тенденцией к росту со средним темпом прироста (+9,9%).

Эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции в Миорском районе в 2021 году характеризуется распространением ВИЧ-инфекции за счет полового пути передачи, высоким процентом инфицирования в старших возрастных группах 40 лет и старше – 53,9%, 35-39 лет – 15,3%, 30-34 года – 7,7%, удельный вес возрастных групп 25-29 лет – 23,1%, 20-24 года - 0%. 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%.

В рамках межведомственного взаимодействия и координации деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД проведено 2 заседания районного межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней, рассмотрены итоги выполнения в районе в 2020 году мероприятий подпрограммы № 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы», определены задачи на 2021 год.

За 2021 год случаев заболевания населения болезнью Лайма не зарегистрировано (2020 год – 1 случай, показатель составил 5,43 на 100 т.н.). Так же не зарегистрировано случаев клещевого энцефалита (2020 г. – 0). В УЗ «Миорская ЦРБ» обратились 8 человек, из них детей до 17 лет – 0 человек (2020 г. – 11 человек, 6 детей). Лабораторно исследовано на выявление антигена возбудителя болезни Лайма 14 клещей, положительных 7. На протяжении ряда лет случаев завозной малярии на территории района не зарегистрировано.

Заболеваемость венерическими инфекциями в 2021 году (показатель на 100 тыс. населения): показатель заболеваемости сифилисом составил 5,34 (2020 г.- 5,23); гонореей – 0 (2020г. – 0); урогенитальным трихомонозом – 165,45 (2020г. – 172,77); другими хламидийными болезнями – 10,67 (2020г. – 10,47).

В структуре венерических заболеваний на протяжении периода наблюдений преобладает урогенитальный трихомоноз (2021 год – 91,2%; 2017 год – 92,0%), далее другие хламидийные болезни (2021 год – 5,9%; 2017 год – 3,2%), сифилис (2021 год – 2,9%; 2017 год – 3,2%), гонорея (2021 год – 0%; 2017 год – 1,6%).

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.

Заболеваемость населения района кожными инфекциями в 2021 году составила 68,1 на 100 тыс. человек (2020 год – 127,4 на 100 тыс. человек).

Структура кожных инфекций в 2021 году складывается следующим образом: преобладает микроспория – 46,2% (2017 год - 30,7%), далее педикулез - 38,4% (2017 год – 46,1%) и чесотка - 15,4% (2017 год – 23,2%).

Заболеваемость населения района паразитарными заболеваниями в 2021 году незначительно ухудшилась. Всего выявлено 15 инвазированных (2020 год - 14 инвазированных), что составило 80,06 на 100 тыс. населения. Из общего числа инвазий на долю энтеробиоза приходилось 86,7% (2020 год - 79,0%), на долю аскаридоза – 13,3% (2020 год - 21,0%). Не

зарегистрировано случаев заболевания трихоцефалёзом, гименолипедозом, дифилоботриозом, тениидозами, эхинококкозом, трихинеллезом, врожденным токсоплазмозом и др.

Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение: бешенством, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой.

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

В районе в 2021 году животных с подтвержденным бешенством не выявлено (2020 г. – 0). Незначительно снизилось число лиц, обратившихся за антирабической помощью (с 34 случаев в 2020 г. до 29 случаев в 2021 г., снижение на 14,7%). Структура причин обращений за антирабической помощью (по видам животных, с которыми произошел контакт) в 2021 г. выглядела следующим образом: по контакту с домашними животными – 65,53% (2020 – 85,3%), безнадзорными животными – 13,79% (2020 – 14,7%), дикими – 6,99% (2020 – 0%), сельскохозяйственными – 13,79% (2020 – 0%). За 2021 год все лица, обратившиеся за антирабической помощью, получили назначения на вакцинацию (в 2020 году – 97,0%). За 2021 год отказчиков, самовольно прервавших назначенный курс нет.

Ситуация по коронавирусной инфекции на территории района характеризуется как контролируемая. В течении 2021 года регистрировалось 2 подъема заболеваемости COVID-19: в апреле-мае (третья волна) и в августе-октябре (четвертая волна).

В дальнейшем начиная с середины октября 2021 года (с 44 к.н.) отмечалось снижение числа зарегистрированных случаев COVID-19, и данная тенденция продолжалась в течение 9 календарных недель (по 52 к.н. 2021г. включительно). 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.

В структуре заболеваемости удельный вес лиц в возрасте 40-49 лет составляет 17,8%, в возрасте 50-59 лет 22,6% и в возрасте 60-69 лет 15,9%, на детское население приходится 8%.

Мероприятия, проводимые по профилактике коронавирусной инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с Комплексным планом по предупреждению распространения COVID-19 в Витебской области на 2021-2022 годы от 19.07.2021, Областным планом мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Витебской области на 2021-2022 годы» от 04.03.2021, Комплексным планом мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Миорском районе в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 годов) от 12.10.2020г.

Создан и функционирует районный штаб по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19. Обеспечено проведение мероприятий, направленных на снижение рисков распространения инфекции COVID-19.

Специалистами ЦГЭ на постоянной основе проводится разъяснительная работа с заинтересованными службами и ведомствами по порядку применения новых нормативных правовых актов в части профилактики COVID-19, проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

#### **4.2. Эпидемиологический прогноз**

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

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

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

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут, по-прежнему, составлять от 36 до 55% от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

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

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становиться основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

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

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

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

#### **4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Таблица 7

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
1	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID-19;</li> <li>2. Различные экономическое состояния предприятий (организаций);</li> <li>3. В связи с выплатами по ВУТ работникам из фонда социальной защиты у руководства предприятий (организаций) не высокая экономическая мотивация по организации профилактики гриппа и ОРИ.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Увеличить долю лиц, прививаемых за счет бюджетных средств;</li> <li>2. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ;</li> <li>3. Повысить заинтересованность у руководителей предприятий (организаций) по вопросам профилактики ВУТ за счет профилактических мероприятий, направленных на снижения заболеваемости гриппа и ОРИ.</li> </ol>
2	Обеспечение охвата населения вакцинацией против инфекции COVID-19 60% населения.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Отсутствие вакцины для детского населения;</li> <li>2. Отсутствие достоверных данных об эффективности вакцинации имеющимися вакцинами в долгосрочной перспективе (более 1 года);</li> <li>3. Недоверие населения к новым разработанным вакцинам.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обеспечить проведение вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2021;</li> <li>2. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ.</li> </ol>

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

С целью профилактики неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ): сердечно-сосудистые заболевания, онкологические, хронические болезни легких, сахарный диабет, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2021 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами Миорский РЦГЭ совместно с медицинскими работниками УЗ «Миорская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 29 Единых дней здоровья, 14 профилактических акций.

Так в мае прошла республиканская информационно-образовательная акция «Беларусь против табака» возле кинотеатра г. Миоры. В ходе акции всем курильщикам предлагалось обменять сигарету на воздушный шарик с логотипом «Миоры против табака». Участникам акции рассказывали о последствиях курения, вручали информационно-образовательные материалы о вреде курения.

Ежемесячно проводится республиканская информационно-образовательная акция «Цифры здоровья: артериальное давление». Совместно со специалистами ОЗ в 2021 году проведено 49 акций, в которых приняло участие 675 человек. Акция способствует выявлению факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Поведенческие факторы риска выявлены у 409 участников, получивших индивидуальные консультации специалистов, тематические информационно-образовательные материалы по минимизации факторов риска и 16 участников, с впервые выявленным повышением уровня АД, направлены на консультации к участковым врачам.

С целью повышения качества проводимой с населением информационной работы по сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний регулярно проводятся образовательные семинары с медицинскими работниками, педагогами, работниками культуры, пищевой промышленности, жилищно-коммунального хозяйства и др. В 2021 году по вопросам здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), профилактики зависимостей, НИЗ проведено 6 семинаров, в которых приняли участие 136 человек.

Обеспечена работа сайта Миорского РЦГЭ по наполнению информационными материалами по пропаганде аспектов ЗОЖ, популяризации жизни без табака и алкоголя, формированию приверженности к занятиям физической культурой, воспитания личной ответственности за свое здоровье, ориентированных на различные возрастные категории населения. Всего на сайте за 2021 год размещены 42 информации.

Деятельность специалистов организаций здравоохранения района направлена на профилактику инвалидности и смертности населения от НИЗ. К основным причинам, приводящим к возникновению неинфекционных заболеваний, относятся такие факторы риска как: потребление табака, чрезмерное потребление алкоголя, неправильное питание и низкая физическая активность.

Таблица 8 Специалисты организаций здравоохранения по профилактике табакокурения проведено:

Год	Ведомственное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздники	Тематические вечера/ человек	Выставки	Киноvideосеансы	Издание ИОМ наименований/тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2020	7	4	38/455	85/740	5	2/12	2	1	6/340	1
2021	9	3	34/371	90/748	2	5/64	7	1	4/160	3



В торговых объектах соблюдаются требования по реализации табачных изделий. В местах реализации табачных изделий размещена информация о запрете их продажи несовершеннолетним лицам.

В ходе надзорных мероприятий обеспечивается контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением (охвачено 314 объектов1).

Таблица 9 По профилактике алкоголизма проведено:

Год	Ведомствен ное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздники	Тематические вечера/ человек	Выставки	Киновидеосе ансы	Издание ИОМ наименование/ тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2020	4	2	62/376	70/677	2	1/12	2	1	7/580	1
2021	3		32/352	74/675	1	5/65	1	1	1/50	1

В Миорском районе проведено пять Дня трезвости в соответствии с Решением Миорского райисполкома № 187 от 11.03.2021 года «Об ограничении времени продажи алкогольных напитков на территории Миорского района»

Таблица 10 По пропаганде принципов здорового питания проведено:

Год	Ведомств енное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздни ки	Тематическ ие вечера/ человек	Выставки	Киновидеосе ансы	Издание ИОМ наименован ие/тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2020	10	7	31/329	63/553	1	1	3	2	5/1000	
2021	6	4	28/336	36/554	1	3	4	1	2/200	

Таблица 11 По вопросам физической активности проведено:

Год	Ведомств енное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздни ки	Тематическ ие вечера/ человек	Выставки	Киновидеосе ансы	Издание ИОМ наименова ние/тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2020	3	1	23/260	40/396		1		1	1/200	1
2021	2		20/230	40/393		1		1	1/200	1

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой и туристической работы с населением в районе используются 113 спортивных сооружений, в том числе 16 спортивных залов, 10 спортивных площадок, 15 мини-футбольных полей, 31 приспособленное помещение, 1 спортивная школа (СУСУ «Миорская государственная ДЮСШ»).

В Миорском районе проведены спортивные мероприятия: спортландия «На старте спортивная семья», «Наркомания - зло», спортивное многоборье «В здоровом теле здоровый дух», «Я здоровье берегу», «Крепкое здоровье –залог долголетия», спортивная эстафета «ЗОЖ – для нас», «За ЗОЖ».

В 2021 году в учреждениях здравоохранения организована работа 23 «Школ здоровья», охвачено обучением 1330 человек, проведено 5 «круглых столов».

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов – в 2021 году разработано, издано 17 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 3400 экземпляров, в 2020 году - 27 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 5400 экземпляров.

### **5.1. Анализ хода реализации на территории Миорского района 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 2021 году в г. Миоры продолжена реализация государственного профилактического проекта «Миоры – здоровый город». 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.

Распоряжением Миорского райисполкома №335р от 02.12.2021г. внесены изменения в распоряжение председателя Миорского районного исполнительного комитета № 358р от 27.11.2019г., разработан профиль здоровья г. Миоры за 2020 год. Проведено заседание районной группы управления 17 июля 2021 года протокол №1.

Специалисты Миорского РЦГЭ и УЗ «Миорская 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 2021 году в ходе проведения дней информирования были рассмотрены вопросы по профилактике производственного травматизма, алкоголизма, мерах профилактики коронавирусной инфекции и др.

В рамках проекта в ГУО «Миорская СШ №3 имени героя Советского Союза Е.А. Томко» завершен капитальный ремонт с элементами модернизации и благоустройства, произведён косметический ремонт пищеблока В ГУО «Миорская средняя школа №2» в корпусе №1 заменены блоки раздаточного окна и окна для приёма грязной посуды в обеденном зале столовой. В ГУО «Миорский ясли-сад №2» проведен текущий ремонт ограждения с частичной заменой его элементов.

Обеспечена доступность спортивного зала для предоставления платных услуг в вечернее время организациям и населению района.

Проведена замена пола спортивного зала спорткомплекса «Миоры». Установлены стеллажи с укрытиями на площадке пляжного волейбола, на поле для мини-футбола, теннисном корте спорткомплекса «Миоры».

Работниками УП ЖКХ произведен ремонт, и окраска детского спортивно-игрового оборудования на придомовых площадках в количестве 32 шт. Посажено 37 000 цветов, 103 туи, 5 канадских елей, 250 деревьев. Установлено 13 светильников и торшеров, заменено 17 светильников на более энергоэффективные. Произведен ремонт контейнерной площадки, и установка контейнеров в количестве 6 шт. Произведен ремонт тротуара по ул. Юбилейная протяжённостью 98 метров, по ул. Коммунистическая установлен бордюрный камень с пониженным уровнем – 12 метров. По ул. Дзержинская установлены скамейки – 2 шт.

Проводилась информационно-образовательная работа по профилактике коронавирусной инфекции COVID-19. Так в районной газете «Миорские новости» опубликовано 18 статей. На сайтах ЦГЭ и ЦРБ размещено 22 информации. Проводились встречи в трудовых коллективах по профилактике коронавирусной инфекции COVID-19. Прочитано 237 лекций и 203 беседы.

Продолжена работа по реализации районных профилактических проектов «Курить не модно, дыши легко и свободно», «За здоровьем в детский сад», «Сохрани свое зрение».

В рамках плановой работы по вопросам общественного здоровья в районе реализуются элементы областных профилактических проектов «Ты у себя один», «Умей сказать «Нет!», «Охрана репродуктивного здоровья». Проекты реализуются в: ГУО «Миорская СШ №2», ГУО «Миорская СШ №3 имени Героя Советского Союза Е.А. Томко», ГУО «Дисненская СШ», ГУО «Язненская ясли-сад СШ», ГУО «Новопогостская ясли-сад СШ», ГУО «Повятская ясли-сад СШ», ГУО «Узменская ясли-сад БШ». Всего охвачено 548 учащихся.

В ходе реализации областного профилактического проекта «Умей сказать нет» проведено анкетирование среди учащихся 5-7 классов «О влиянии табакокурения на здоровье», всего приняло участие 50 человек. Получены следующие результаты: 4,0% респондентов ответили, что курят, 100 % знают о вреде курения, 45,3% никогда не будут курить.

В ходе реализации областного профилактического проекта «Ты у себя один» проведено анкетирование среди учащихся 8-11 классов «Подросток и наркотики», всего приняло участие 138 человек. По результатам анкетирования установлены следующие результаты: 1,0% респондентов ответили, что пробовали наркотики, 100 % знают о последствиях приема наркотиков, 100% готовы отказаться от приема наркотиков.

В ходе реализации областного профилактического проекта «Охрана репродуктивного здоровья» проведено анкетирование среди учащихся 8-11 классов, всего приняло участие 36 человек. Получены следующие результаты: на вопрос «Когда Вы считаете можно начать жить половой жизнью?» 58,3% считают, что с 14 по 17 лет, 16,6% с 18 по 16 лет. 83,3% живут половой жизнью. На вопрос «Какие последствия половой связи могут быть?» 33,3 % - ИППП, 44,4 % - беременность, 22,2% - никаких последствий.

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

### **6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения (по итогам 2021 года)**

В условиях пандемии коронавирусной инфекции, когда все силы государства были направлены на борьбу с инфекцией, в Миорском районе продолжалась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения. Пандемия коронавирусной инфекции во многом повлияла на формирование структуры и уровня заболеваемости, внесла существенные коррективы в работу органов государственного санитарного надзора.

Созданы оптимальные условия для обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях, отсутствовали рабочие места, не соответствующих гигиеническим нормативам, по параметрам освещенности, микроклимата. Для достижения устойчивости развития территории по вопросам управления потенциальными рисками здоровью подрастающего поколения необходимо продолжить работу по формированию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования.

На территории Миорского района отсутствуют промышленные и сельскохозяйственные объекты с выраженным риском (2020 год – 0%; 2021 год – 0%), снизился удельный вес работающих во вредных условиях труда на 1,0% (2020 – 29,9%; 2021 – 28,9%). В 2021 году периодическому медосмотру подлежало 825 работающих – осмотрено 803 – 97,3 % (в 2020 году подлежало медосмотрам 844 человек, осмотрено 97,9%). Снизилось количество работающих, с впервые выявлено с общим заболеванием, не препятствующих продолжению работы на 9,4% (2021 – 29 человека, 2020 – 32 человек).

В Миорском 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.

Для питьевого водоснабжения населения в районе используются 118 подземных источников водоснабжения, функционирует 31 коммунальный водопровод, 87 ведомственных, из них 27 сельских, 54 общественных шахтных колодца. Централизованным водоснабжением из коммунальных источников централизованного водоснабжения обеспечено 32 населенных пунктов района, в 350 населенных пунктах жители пользуются водой из частных нецентрализованных источников водоснабжения.

В г. Миоры 88,83% населения обеспечено централизованным водоснабжением, в г. Дисна -46%. В сельской местности пользуются централизованным водоснабжением 32,86% населения. Исходная вода из артезианских скважин характеризуется повышенным содержанием железа (более 1,0 мг/л), что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории района.

В связи с этим, в последние годы, динамика развития водопроводно-канализационного хозяйства района направлена на решение вопросов улучшения качества питьевой воды из централизованных систем водоснабжения, подаваемой населению.

На коммунальных водопроводах функционирует 12 станций обезжелезивания. За период 2016-2021 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 4 станции обезжелезивания (2019 г. – 1, 2020 г. – 2, 2021г. – 1), что позволило обеспечить питьевой водой нормативного качества более 450 человек.

В 2 городах и 93 сельских населенных пунктах района организован сбор и вывоз твердых коммунальных отходов (далее ТКО). В организациях г. Миоры и г. Дисна, в районах жилой застройки оборудованы контейнерные площадки для сбора ТКО; площадки ограждены, имеют твердое покрытие. На обслуживании УП ЖКХ Миорского района находится 76 контейнерных площадок в г. Миоры, г. Дисна и в сельской местности.

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения по Миорскому району (41,3<sup>0</sup>/000) в 2021 году в сравнении с 2020 годом снизился на (-29,2%), однако показатель по району превышает областной и республиканский показатели (Витебская область – 37,9<sup>0</sup>/000; Республика Беларусь – 38,0<sup>0</sup>/000).

Зарегистрирован по сравнению с 2020 годом рост уровня первичной заболеваемости всего населения (+9,9%) за счет значительного роста инфекционной заболеваемости, динамика за период 2012-2021 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+3,8%);

В структуре заболеваемости лидируют заболевания органов дыхания (2017 год – 56,8%; 2021 год –63,1%), на втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (9,1%), на третьем месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,2%).

По анализу основных причин смертности населения Миорского района на протяжении 5 лет не исключение и 2021 год, на первом месте остается смертность от болезней системы кровообращения, второе - болезни нервной системы, на третьем месте – новообразования, на четвертом месте – внешние причины и на пятом – старость.

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

Предельные значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Минздрава № 1177 от 15 ноября 2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

**Показатель ЦУР 3.3.1 – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту**

Значение показателя по Миорскому району ниже республиканского целевого значения, установленного на 2021 год, значение показателя составило 0,053 (республиканское целевое значение на 2020 г. – **0,25**), в 2021 году в Миорском районе зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции, в 2020 году случаев ВИЧ-инфекции не зарегистрировано.

На протяжении периода 2000-2021 годы районный показатель заболеваемости ниже областного и республиканского показателей. Областной показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 0,09‰ (республиканский показатель – 0,16).

Выявляемость случаев ВИЧ-инфекции обусловлена увеличением охвата скрининговой диагностикой в 2021 году на 8,9% (в 2021 году обследовано 1747 человек, в 2020 – 1577). Обеспеченность организаций здравоохранения экспресс-тестами для проведения обследования по крови, настороженность медицинских работников, широкое информирование населения позволило увеличить число обследованных при помощи экспресс-тестов на 36% (2021г. – 86 обследований, 2020 – 55).

Анализ косвенных показателей по Миорскому району свидетельствует о необходимости совершенствования работы по диспансерному наблюдению ВИЧ-позитивных пациентов. Так, 6 человек из 8 людей, живущих с ВИЧ, не получают АРВ-терапию (75%);

В целях реализации поставленных задач в районе обеспечено межведомственное взаимодействие между организациями и ведомствами по достижению устойчивости профилактики ВИЧ-инфекции. Координацию деятельности по данному направлению осуществляет межведомственная комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции, венерических и кожных заразных заболеваний. В марте и ноябре проведены заседания районного межведомственного координационного совета по профилактике ВИЧ-инфекции, венерических болезней. В УЗ «Миорская ЦРБ» разработан и внедрён комплекс мероприятий по профилактике внутрибольничного распространения ВИЧ-инфекции и профессионального инфицирования медицинского персонала.

В результате проводимой работы в течение последних четырех лет отмечена стабилизация эпидемического процесса по распространению ВИЧ-инфекции.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции проводилась на основе подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

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

**Показатель ЦУР 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек**

В Миорском районе случаи малярии не зарегистрированы. В 2021 году значение показателя 3.3.3. – заболеваемость малярией на 1000 человек составило **0,0** (областное значение - 0,0017, республиканское – **0,001**).

Для поддержания достигнутой цели в районе обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии, обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор за малярией, проводится информационно-образовательная работа с населением.

По состоянию на 01.01.2021 в районе зарегистрировано 97 водоемов. Обследовано в течение сезона 12 (12,4%), из них 1 анофелогенный, общей площадью 3,6 га. Средняя плотность личинок малярийных комаров на м<sup>2</sup> площади составила 0,3, максимальная – от 0,3 до 1,5.

Вывод: показатель 3.3.3. в 2021 году по Миорскому району достигнут, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

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

В Миорском районе в 2021 году значение показателя 3.3.4. – заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек составило **0** заболеваемость острым вирусным гепатитом В не регистрировалась (республиканское целевое значение на 2020 г. – **11,2**). В районе наметилась положительная тенденция к устойчивому снижению парентеральных вирусных гепатитов за последние 5 лет.

Для поддержания достигнутого уровня показателя целевого значения по Миорскому району обеспечено проведение обследования на ПВГ подлежащих контингентов, проведение информационно-разъяснительной работы среди населения по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены.

Специалистами учреждений здравоохранения проводится информационно-образовательная работа с населением и в очагах вирусных гепатитов: подготовлена и направлена статья в районную газету, на 5 информационных стендах размещена информация «Гепатиты. Профилактика», проведено 9 индивидуальных консультаций «Что надо знать о гепатите», 4 групповые консультации (24 человека) «Вирусные гепатиты. Меры профилактики», переиздано и распространено 2 памятки, тираж 80 экз.

Вывод: показатель 3.3.4. в 2021 году по Миорскому району достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

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

С целью охраны здоровья населения Миорского района, промышленными предприятиями, являющимися источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферу, разработаны проекты санитарно-защитных зон, проводятся замеры атмосферного воздуха на границах с жилой застройкой.

27.08.2021г. на заседании Миорского райисполкома рассмотрен вопрос «О ходе выполнения в 2021 году мероприятий Государственной Программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы» (Решение №705 от 27.08.2021).

В районе наблюдается умеренная тенденция к росту первичной заболеваемости хроническими бронхитами, пневмониями детей и подростков 0-14 лет, выраженная тенденция к росту первичной заболеваемости бронхиальной астмой.

**Вывод:** отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод о достижении показателя ЦУР, предприятиями района проводятся мероприятия по недопущению загрязнения атмосферного воздуха.

***Показатель ЦУР 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)***

Осуществление профилактических и надзорных мероприятий специалистами центра гигиены и эпидемиологии обеспечивает поддержание контролируемости и управляемости ситуации по обеспечению населения района качественной и безопасной питьевой водой.

Проблемные аспекты:

несмотря на принимаемые меры в районе по улучшению качества питьевой воды остается нерешенным вопрос по обеспечению потребителей водой, соответствующей по санитарно-химическим показателям (содержание железа) в сельских населенных пунктах, где отсутствуют станции обезжелезивания.

Направления деятельности:

владельцам водопроводов – неукоснительное выполнение порядка санитарной обработки сооружений и сетей систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, соблюдение технологических регламентов по содержанию и обслуживанию водопроводов, предоставление аналитической информации о результатах ведомственного лабораторного контроля качества питьевой воды, содержание зон санитарной охраны 1-го пояса источников централизованного водоснабжения;

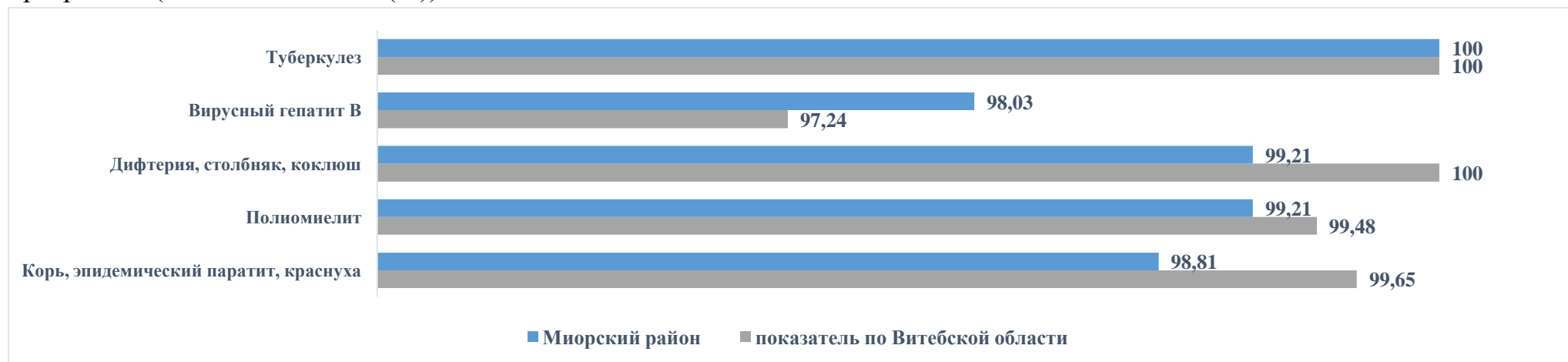
разработка информационной стратегии работы с населением по вопросам воды и здоровья, в первую очередь с применением информационного ресурса глобальной сети интернет.

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

***Показатель ЦУР 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (целевое значение 97%)***



Рис.22 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (данные 2021 года (%))



В Миорском районе рекомендуемые (целевые) показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2021 года достигнуты (рис.22).

В районе проводится постоянная работа с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок, в том числе с представителями религиозных конфессий, что позволяет уменьшить количество отказавшихся лиц от вакцинации.

Основные направления по выполнению показателя ЦУР:

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

функционирование многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок;

обеспечение контроля за планированием и ходом вакцинации против гриппа лиц и COVID-19 из групп риска, работающего населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности;

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

проведение информационно-разъяснительная работа с населением о необходимости проведения профилактических прививок; особое внимание уделяется информационной работе с лицами, принадлежащими к различным религиозным конфессиям.

**Вывод:** показатель 3.b.1. достигнут; межведомственное взаимодействие налажено.

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

Соблюдать Международные медико-санитарные правила имеет важное значение для устойчивого развития Республики Беларусь в области санитарной охраны территории и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой.

Специалистами ГУ «Миорский РЦГЭ» совместно медицинскими работниками УЗ «Миорская ЦРБ» принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. Проведено 3 контрольных учений с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

В соответствии с Комплексными планами по санитарной охране территории, документами МЗ РБ проведена оценка всех ОЗ района. Установлено, что ОЗ и ЦГЭ принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. Проведено 1 показательное контрольное учение с привлечением заинтересованных ведомств, на котором отработан вопрос локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

В целях профилактики коронавирусной инфекции COVID-19 в Миорском районе разработаны и утверждены: «Комплексный план по предупреждению распространения COVID-19 в Миорском районе на 2021-2022 годы, «Комплексный план мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Миорском районе в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 годов) от 12.10.2020г.

Создан и функционирует районный штаб по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19. Обеспечено проведение мероприятий, направленных на снижение рисков распространения инфекции COVID-19, проведено 5 заседаний районного штаба.

В рамках эпидемиологического надзора за холерой, сибирской язвой, эпизоотологического и эпидемиологического мониторинга за природно-очаговыми инфекциями и др.: проводились исследования воды открытых водоемов на холерный вибрион. Исследовано 56 проб воды из открытых водоемов. Из воды открытых водоемов выделено 3 холероподобных вибрионов.

Проводится мониторинг 1 сибирязвенного скотомогильника, который огражден, имеет предупреждающую табличку. Фактов использования земель в пределах санитарно-защитной зоны сибирязвенных скотомогильников для строительства и иных видов деятельности, связанных с выемкой и перемещением грунта, проведения гидромелиоративных работ, подтопления не зарегистрировано.

Заболеваемости болезнью Лайма, клещевого энцефалита в 2021 году не зарегистрировано. Лабораторно исследовано на выявление антигена возбудителя болезни Лайма 38 клещей, положительных 0.

Вывод: отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод по достижению показателя ЦУР 3.d.1, вместе с тем по косвенным показателям динамика положительная, эпидситуация остается контролируемой, межведомственное взаимодействие налажено.

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

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 нормативам, значительно снизился за анализируемый период.

Вывод: анализ хода реализации на территории области 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 ЦУР 7.1.2 - Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту**

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижений показателя ЦУР.

**Показатель ЦУР 11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)**

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижений показателя ЦУР.

### **6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Миорского района в 2022 году необходимо сосредоточить усилия санитарно-эпидемиологической службы на следующих приоритетных направлениях деятельности:

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, отраслевых документов стратегического планирования, региональных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы», государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы», организации питания обучающихся в учреждениях образования, контроля за выполнением установленных норм питания, организацией

диетического (лечебного и профилактического) питания, снижением в рационах питания содержания соли и сахара, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь;

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

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

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

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

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

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

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

обеспечение достигнутых значений показателей Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита В и малярии. Реализация комплекса профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, в том числе на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия, направленных на достижение стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95»;

внедрение и реализация оптимизированной системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, оптимизированной тактики вакцинопрофилактики

отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, системы эпидемиологического слежения за внебольничными пневмониями;

развитие и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории района;

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

разработка и реализация областных, городских, районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни, пропаганду физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья;

создание социальной рекламы, информационно-образовательных материалов (памятки, листовки, буклеты и др.) по продвижению здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний;

формирование общественного мнения в пользу сохранения и укрепления здоровья с использованием средств массовой информации, сети Интернет, проведение информационно-образовательных мероприятий в районе;

мониторинг реализации показателей Целей устойчивого развития.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МИОРСКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2017-2021 ГОДЫ  
ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

	2017	2018	2019	2020	2021	тренд
<b>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</b>						
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	24,6	25,2	20,1	23,5	9,7	-15,3
в возрасте старше 18 лет	-	-	-	-	-	-
в трудоспособном возрасте	46,9	42,8	61,8	58,3	41,3	0,9
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,1	0,4	0,8	0,4	0,14	2,2
взрослые 18 лет и старше	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0
подростки (15-17 лет)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
дети (0-14 лет)	6,5	22,8	52,5	2,6	0,22	-19,4
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	462,6	440,1	622,4	464,4	474,4	1,0
городское население;	505,2	415,0	663,5	439,1	439,1	-2,2
сельское население;	361,5	418,1	496,4	356,3	425,5	1,6
Первичная заболеваемость диабетом:						
общая	2,7	4,6	4,5	5,5	4,5	10,3
взрослые 18 лет и старше	6,5	11,5	10,6	12,6	5,5	-1,0
трудоспособное	-	-	-	-	-	
подростки (15-17 лет)	0	0	0	0	0	
дети (0-14 лет)	0	0,3	0,3	0,3	0,0	
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год	0	0	0	0	0	
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
все население, годовая:	65222,5	64816,0	73663,3	76553,5	86340,0	7,4
взрослое население (18 лет и старше), годовая:	38945,9	41377,8	47701,7	55696,3	69640,0	14,9
подростки (15-17 лет), годовая:	211257,0	236188,4	296354,2	307291,7	282710,0	8,0
дети (0-14 лет), годовая:	181433,6	163992,2	183437,2	153722,5	151680,0	-4,2
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:						
годовая	702,8	744	796,4	1053,5	1205	14,6
Число случаев завозных инфекций за год	0	0	0	0	0	
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0	0	
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения, годовая:	7738,2	9211,4	5224,5	7993,8	6959,5	-3,7

годовая взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая;	5612,6	7206,5	4225,9	6898,7	5521,2	-0,8
	26380,0	28400,0	14340,0	26720,0	29680,0	2,0
	12020,0	11420,0	6410,0	7950,0	7600,0	-13,6
Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано;	1	2	3	0	1	-14,3
по причине заражения: инъекционное введение наркотиков;	-	-	-	-	-	-
гомосексуальные контакты;	-	-	-	-	-	-
гетеросексуальные контакты;	1	2	2	0	1	-16,7
другие причины;	-	-	1	-	-	-
по полу: мужчины;	1	1	1	0	1	-12,5
женщины.	0	1	2	0	0	-16,7
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная, годовая:	-	-	-	-	-	-
0-14	-	-	-	-	-	-
0-17	-	-	-	-	-	-
18 и старше	24,0	39,2	39,4	10,2	15,9	17,6
сифилис: годовая;	-	-	-	-	-	-
0-14	-	-	-	-	-	-
0-17	-	-	-	-	-	-
18 и старше	9,6	14,7	0	5,1	5,3	-26,2
гонококковая инфекция: годовая;	-	-	-	-	-	-
0-14	-	-	-	-	-	-
0-17	-	-	-	-	-	-
18 и старше	4,8	9,8	4,9	0	0	-49,7
хламидийные болезни годовая;	-	-	-	-	-	-
0-17	-	-	-	-	-	-
18 и старше	9,6	14,7	34,5	5,1	10,6	-5,1
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	274,8	286,1	320,3	303,4	346,9	5,3
алкоголизм и алкогольный психоз;	274,8	286,1	320,3	303,4	346,9	5,3
из них с алкогольным психозом:	4,8	10,0	14,7	0	5,3	-12,9

наркомания	-	-	-	-	-	-
токсикомания	-	-	-	-	-	-
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения)						
всего;	961,1	1114,4	1111,2	915,6	613,8	-9,5
взрослые 18 лет и старше;	1130,0	1280,0	1280,0	1090,0	860,0	-6,5
дети (0-17 лет)	220,0	170,0	370,0	230,0	0	-19,2
Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения):						
всего;	591,5	697,8	514,8	298,4	640,4	-5,5
взрослые 18 лет и старше;	642,3	726,1	531,3	299,4	656,7	-7,0
подростки (15-17 лет);	750,0	180,0	165,0	106,0	115,0	-51,1
дети (0-14 лет);	290,0	36,0	26,0	20,0	10,0	-75,4
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):						
всего;	14,5	4,9	5,0	10,5	5,3	-15,9
взрослые 18 лет и старше;	17,3	5,9	5,9	12,4	6,3	-16,2
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 1000 населения):						
всего;	48,8	55,6	64,5	53,6	30,7	-7,5
взрослые 18 лет и старше;	46,8	49,6	53,3	47,5	30,6	-7,6
подростки (15-17 лет);	101,0	134,0	108,1	161,4	74,9	-2,1
дети (0-14 лет);	52,3	67,2	73,9	51,9	24,6	-13,1



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

Наименование показателя	Витебская область	Миорский район
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	0,0094	0
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	0,082 0,021	0 0
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
Всего	0,089	0,053
мужчины	0,103	0,117
женщины	0,077	0
0-14 лет	0	0
15 лет и старше	0,089	0,053
мужчины	0,124	0,139
женщины	0,105	0
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек		5,3
Всего	12,7	1
мужчины	21,2	1
женщины	5,4	-
0-14 лет	-	-
мужчины	-	-
женщины	-	-
15-17 лет	3,2	-
мужчины	-	-
женщины	6,7	-
18 и старше	15,3	1
мужчины	26,6	1
женщины	6,3	-
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0017	0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	3,8 (42 в абсл. ч)	0
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	0	0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:		
всего	32939	398
мужчины	24680	-
женщины	8259	-
0-17 лет	647	-
мужчины	487	-
женщины	160	-

18 лет и старше	32292	-
мужчины	24193	-
женщины	8099	-
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами		
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	с 2022 г.	с 2022 г.
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	с 2022 г.	с 2022 г.
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	97,24	98,0
туберкулез	100	100,0
дифтерия, столбняк, коклюш	100	99,0
полиомиелит	99,48	99,0
корь, эпидемический паротит, краснуха	99,65	99,0
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств		100,0
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		164,9
число медработников всего		
число врачей-специалистов		
число средних медицинских работников		
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения		
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет, полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, 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)	с 2022 г.	с 2022 г.
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности		
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту		