

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



г. Миоры, 2023 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	6
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	10
2.1	Состояние популяционного здоровья	10
2.1.1	<i>Медико-демографический статус</i>	10
2.1.2	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	11
2.1.3	<i>Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>	17
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	21
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	23
2.4	Анализ рисков здоровью	25
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	28
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	28
3.2	Гигиена производственной среды	29
3.3	Гигиена питания и потребления населения	31
3.4	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	35
3.5	Гигиена радиационной защиты населения	38
3.6	Гигиена организаций здравоохранения	38
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	40
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	40
4.2	Эпидемиологический прогноз	45
4.3	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения	46
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	47
5.1	<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>	49
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	53
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	53
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	55
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	63
	Приложения 1,2	66

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Миорского района в 2022 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» (далее - 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 Миорского 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: Федукевич Г.В. – главный врач, Тонковид Е.А. – врач-эпидемиолог (заведующий отделом) санитарно-эпидемиологического отдела, Сковородко Т.М. – врач-гигиенист, Шидловская Г.И. – медицинский статистик, Любезных А.А. – инструктор-валеолог, Вайдашевич Т.М. – помощник врача-эпидемиолога, Шупенько А.П. – помощник врача-эпидемиолога, Дулинская Л.Н. – помощник врача-эпидемиолога, Вайдашевич М.А. – помощник врача-гигиениста; с участием специалистов УЗ «Миорская ЦРБ» Бойко М.П. – медицинский статистик.

Контакты: телефоны 8 (02152) 5-19-77, 8 (02152) 5-15-53, электронная почта: 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 01.01.2023 г. составляет 17 961 человек. На территории района находятся 2 города – г. Миоры с численностью населения 7 тысяч 815 человек и г. Дисна с численностью населения 1 тысяча 417 человек, 442

сельских населенных пункта с количеством населения - 8 тысяч 729 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 «Металлопрокатная компания», 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), 23 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 продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

0/0000 просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

$< \pm 1\%$ - 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 2022 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 2022 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 организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Витебского облисполкома, главного управления здравоохранения Витебского облисполкома, государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»:

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 2022 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 2020-2022 гг.;

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 острых респираторных инфекций и гриппа на территории Миорского района (на 2021-2025гг.)

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

Таблица 1

	план	Факт 2022	степень выполнения
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»			
Охват населения работой команд врачей общей практики	50,00	91,70	183,4
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста	50,00	50,30	100,6
Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца	1292,00	0	0
Количество выполненных имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств	255,10	0	0
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения	92,00	56,20	61,1
Подпрограмма 3 "Предупреждение пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья"			
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ	7,50	1,30	17,3
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»			
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	17,80	16,34	91,8
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов	74,00	18,75	25,3
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»			
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус	90,50	83,33	92,1
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку	2,00	0,	
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями	58,00	90,00	155,2

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 2022 году Беларусь заняла 34 место среди 163 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно отчёту [Sustainable Development Report](#). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 76 баллов 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 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.

Для реализации межведомственного взаимодействия по достижению показателей ЦУР Миорским РЦГЭ разработан «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» (далее – План) на период 2022-2024 годы, утверждены решением Миорского Советов депутатов. План включают комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности, нацеленных на

минимизации рисков, связанных с состоянием среды обитания, снижение уровня поведенческих рисков, а также замедление распространения неинфекционных заболеваний. 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.

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

№	Наименование показателя ЦУР	Фактическое значение 2021 год	Фактическое значение 2022 год
3.1.1	Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми)	0,0	0
3.1.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	100	100
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,053	0,054
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	5,3	10,9
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	0,0	5,40
3.a.1.1	Распространенность употребления табака в возрасте 16 лет и старше, %	21,6	
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	98,0	100
	туберкулез (V)	100,0	99
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	99,0	97,2
	полиомиелит	99,0	98,2
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	99,0	97,3

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%. В Миорском районе индекс составил 67%, что на 13 % выше чем в 2021 году (59,3%).

При анализе МДИ здоровья внутри района по микротерриториям можно выделить микротерритории с повышенным МДИ – более 65% (Миорская ЦРБ, Дисненская БСУ, Новопогостская АВОП, Долгиновская АВОП, Турковская АВОП), с пониженным МДИ -менее 65% только одна микротерритория – Язненская УБ).

Таблица 3

Микротерритории	Миорская ЦРБ	Дисненская БСУ	Язненская УБ	Новопогостская АВОП	Долгиновская АВОП	Турковская АВОП
МДИ, % 2022 год	75	75	59	74	66	65

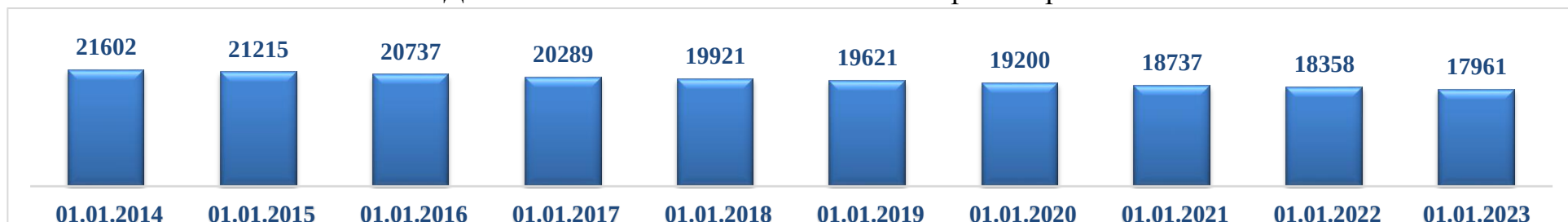
II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

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 как состоянием так динамикой численности населения, ее количественными и качественными характеристиками. По данным Национального статистического комитета численность населения Миорского района за последние 10 лет сократилась на 3641 человека (рис 1).

Рис.1 Динамика численности населения Миорского района с 2013-2022 гг.



На 01.01.2023 года в Миорском районе сосредоточено 1,64% общей численности населения Витебской области, в том числе из числа проживающих: 48,6% приходится на сельское и 51,4% 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 2021/2022 по 2022/2023 учебные годы проведена в 4 учреждениях общего среднего образования. По результатам оценки реализация проекта «Школа здоровья» считается эффективной.

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

Первичная заболеваемость всего населения Миорского района в 2022 году

Показатель первичной заболеваемости в Миорском районе в 2022 году составил 749,9‰ (Витебская обл. 872,8‰), прирост к уровню предыдущего года составил (-13,1 %) (Витебская обл. - 7,3%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+3,7 %) (Витебская обл. +2,0%, по Республике +2,8%).

Рис.2



Рис.3

Структура первичной заболеваемости всего населения (%)



В структуре заболеваемости в 2022 году лидируют заболевания органов дыхания 58,4% (2018 год – 51,0%), на втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания 8,5% (2018 год – 5,5%), на третьем месте болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 6,5% (2018 – 9,4%).

По данным УЗ «Миорская ЦРБ» по многолетней динамике по классам заболеваний, тенденцию к выраженному росту имеют 4 класса заболеваний: врожденные аномалии, болезни уха и сосцевидного отростка, некоторые инфекционные и паразитарные, болезни мочеполовой системы. Умеренную тенденцию к росту имеют следующие классы заболеваний: болезни эндокринной системы, болезни органов дыхания. Выраженную тенденцию к снижению имеют 12 классов заболеваний, в т.ч. БСК, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов пищеварения, новообразования.

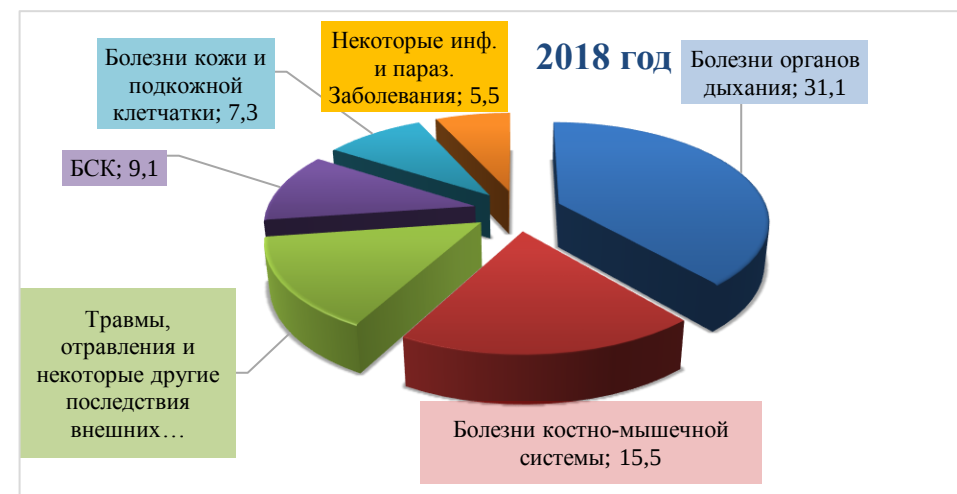
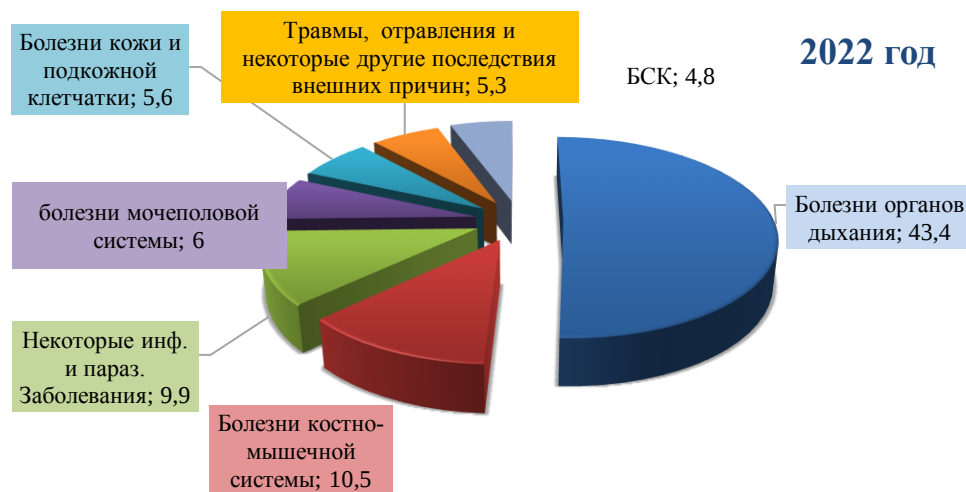
Таблица 4 Заболеваемость всего населения района и территорий здорового города г. Миоры

Первичная заболеваемость всего населения на 1000	2021	2022	Тпр 2022/2021, %	Срг показатель за период 2018- 2022 годы	Тсрг.пр. 2018-2022, %
Миорский район	863,4	749,9	-13,1	759,0	+4,1
г. Миоры	1514,3	1275,5	-15,8	1629,1	-9,7

Первичная заболеваемость взрослого населения

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году по Миорскому району составил 513,8‰ (по Витебская обл. - 688,7%, по Республике - 768,3%), не смотря на отрицательный прирост к уровню предыдущего года по району (-26,2%) (по области (-11,6%), по Республике (-11,8%)), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+5,8%) (по области +3,3%, по Республике +4,4%).

Рис.4 Структура первичной заболеваемости взрослого населения (%)



В структуре заболеваемости в 2022 году лидируют заболевания органов дыхания (2022 год – 43,4%, 2018 год – 31,1%), на втором месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (10,5%), на третьем месте некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (9,9%).



Рис.5 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения по нозологиям за 2013-2022гг.

Тенденция многолетней динамики по классам заболеваний:

тенденция к выраженному росту по 3 классам заболеваний – болезни органов дыхания, инфекционные болезни, врожденные аномалии;

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

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

Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет

Первичная заболеваемость детского населения в 2022 году составила 1912,8‰, прирост к предыдущему году (+15,4%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) со средним темпом прироста (+0,9%).



Рис.6 Структура первичной заболеваемости детского населения (%)

Структура первичной заболеваемости детского населения за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2018, так и в 2022 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (2022 год – 78,4%; 2018 год – 80,0%), второе место – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (2018 год – 5,5%; 2022 год – 6,5%), третье место – болезни кожи и подкожной клетчатки (2018 год – 8,06%; 2022 год – 6,04%).

Рис.7 Тенденции многолетней динамики по классам заболеваний:



тенденция к выраженному росту по – новообразованиям, сахарному диабету и психическим расстройствам;

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 (2018 год - 29,1%, 2022 год – 27,0%) – снижение удельного веса.

Вторая группа здоровья (2018 год - 66,8%, 2022 год – 69,9%) – увеличение удельного веса.

Третья группа здоровья (2018 год - 2,1%, 2022 год – 2,8%) – увеличение удельного веса.

Четвертая группа здоровья (2018 год – 2,0%, 2022 год – 0,3%) – снижение удельного веса.

Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья

Первая группа здоровья (2018 год- 30,6%, 2022 год – 21,2%) – снижение удельного веса.

Вторая группа здоровья (2018 год -42,1%, 2022 год – 55,5%) – увеличение удельного веса.

Третья группа здоровья (2018 год -24,6%, 2022 год – 20,1%) – снижение удельного веса.

Четвертая группа здоровья (2018 год – 2,7%, 2022 год – 3,1%) –увеличение удельного веса.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (в связи с заболеваниями и травмой в быту)

Анализ показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2022 году в целом по Миорскому району составил 1149,2 дней на 100 работающих, что на 13,3% меньше чем по Витебской области – 1325,4, прирост к уровню предыдущего года по району (-4,7%), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+8,1%).

В 2022 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 5

	2022 (⁰ /000)	2021 (⁰ /000)	среднее значение 2013-2022 годы районное (⁰ /000)	среднее значение 2013-2022 годы областное	Темп среднего прироста за 10 лет, %	Темп прироста 2022/2021, %
трудоспособное	50,3	41,3	50,9	38,6	-1,2	21,9
дети 0-18	19,7	9,7	20,5	18,0	-1,4	103,9

В 2022 году показатель первичной инвалидности трудоспособного населения составил 50,3⁰/000, прирост к уровню предыдущего года (+21,9%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией снижению.

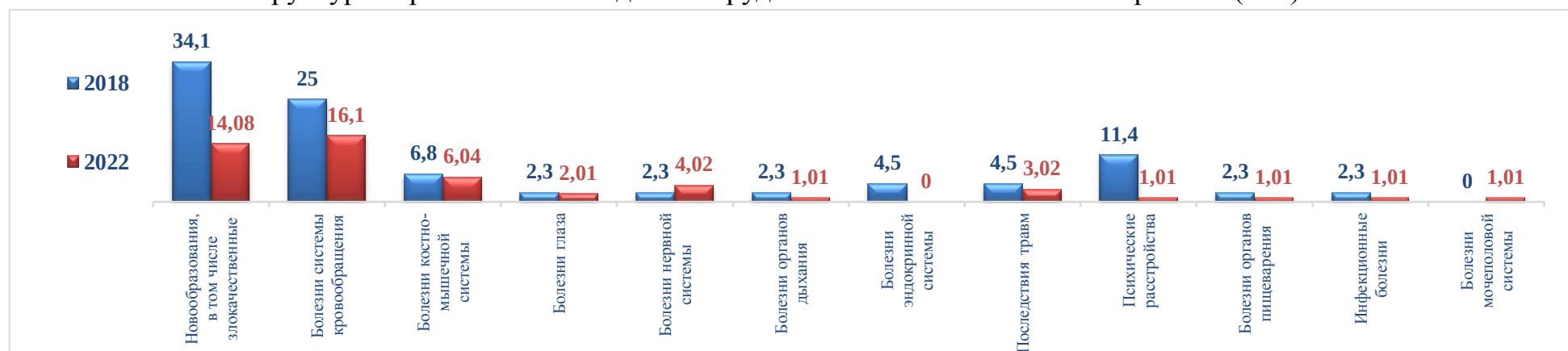
В 2022 году показатель первичной инвалидности детского населения составил 19,7⁰/₀₀₀, прирост к уровню предыдущего года (-103,9%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению.

Таблица 6 Сравнительный анализ первичной инвалидности трудоспособного населения района в целом и территорий здорового города

	2022 (⁰ / ₀₀₀)	2021(⁰ / ₀₀₀)	Темп прироста 2022/2021, %	Темп среднего прироста за 5 лет, %
Миорский район	30,1	41,3	-27,1	-1,8
г. Миоры	32,2	36,8	-12,5	-3,5

Динамика распространения первичной инвалидности трудоспособного населения г. Миоры за период 2018-2022 годы выше, чем в целом по району (таблица 6)

Рис.8 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения по причине (в %)



В структуре причин первичного выхода на инвалидность в 2022 на первом месте болезни системы кровообращения – 16,1%, 2-ое место занимают новообразования – 14,08%, болезни костно-мышечной системы за весь анализируемый период сохраняют в нозологической структуре 3-е место.

Основной причиной ПИ у детей являются болезни нервной системы.

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 «Миорская ЦРБ» на микротерриториях района, самый высокий среднегодовой показатель (2013-2022 года) на зоне микротерритории – Дисненская БСУ (41,9‰), самый низкий показатель зафиксирован на микротерритории – Язненская УБ (16,6‰), на остальных микротерриториях в среднем одинаковые показатели. За период 2013-2022 года выраженная тенденция среднегодового прироста заболеваемости зафиксирована только в зонировании микротерриторий Долгиновская АВОП (+19,6%) и Турковской АВОП (+8,2%). Умеренный темп среднегодового прироста наблюдается на микротерритории Дисненской БСУ (+4,4%), отрицательную тенденцию к росту имеют – Миорская ЦРБ (-4,0‰), Новопогостская АВОП (-1,2‰), Язненская УБ (-8,0‰).



Рис. 9

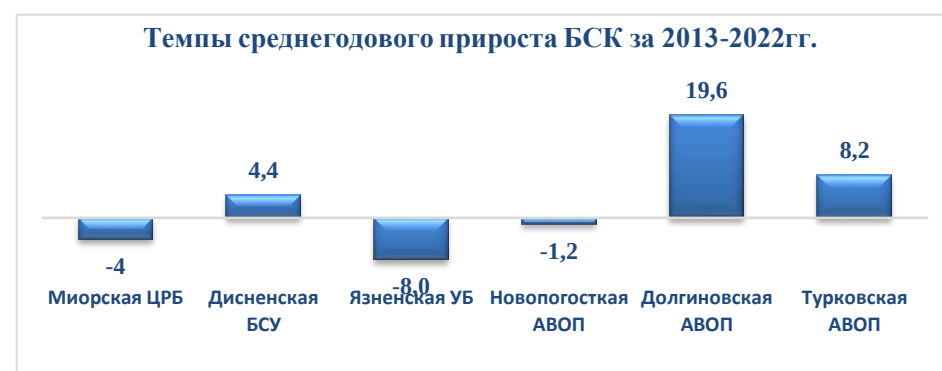


Рис. 10

НИЗ органов дыхания (ХРЗ). Высокий уровень заболеваемости по зонированным территориям по среднегодовому показателю (2013-2022 годы) выявлен на микротерриториях: Язненская УБ (185,3‰), Миорская ЦРБ (183,5‰), самые низкие показатели – Долгиновская АВОП (94,4‰), Новопогостская АВОП (98,2‰). За период 2013-2022 года умеренный темп среднегодового прироста заболеваемости зафиксирован только на микротерриториях Язненской УБ (+4,2%) и Турковской АВОП (+5,1%). Положительный темп среднегодового прироста наблюдается по всем территориям, наиболее выраженная тенденция к росту – Дисненская БСУ (+17,4%), Долгиновская АВОП (+16,6%).

Рис.11



Рис.12



Онкологическая заболеваемость. Высокий среднегодовой (2013-2022годы) уровень заболеваемости онкологическими заболеваниями зарегистрирован в Язненской УБ – 681,9‰ и Дисненской БСУ – 586,2‰, наименьший показатель заболеваемости в Новопогостской АВОП – 423,6‰. Отрицательный темп среднегодового прироста наблюдается по всем территориям, наиболее выраженная тенденция к снижению – в Дисненской БСУ (-11,1%), Долгиновской АВОП (-15,6%) и Турковской АВОП (-11,4%).

Рис.13



Рис.14



Выводы: наиболее высокая заболеваемость по двум типам НИЗ наблюдается на микротерриториях Дисненской БСУ (БСК и ЗНО) и Язненской УБ, (НИЗ органов дыхания и ЗНО). По онкологической заболеваемости наиболее высокие показатели на микротерритории Язненской УБ при выраженной тенденции к снижению (-9,4%).

По заболеваемости БСК в Миорском районе наблюдается умеренная тенденция к снижению показателя с Тсрг (-1,4%), а по заболеваниям органов дыхания имеет место выраженная тенденция к росту с Тсрг (+12,0%), по онкологической заболеваемости показатель характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) с Тсрг (-1,0%).

Таблица 7

Первичная заболеваемость взрослого населения	Нормированный интенсивный показатель (отношение среднегодового показателя заболеваемости по району к среднегодовому областному показателю за период 2013-2022 годы)	Миорский район	Витебская область
		Темпы среднего прироста по отдельным нозологиям за период 2013-2022 годы, %	
злокачественные новообразования	1,0	-1,3	1,1
болезни сердечно сосудистой системы	0,8	-1,4	2,4
сахарный диабет	1,2	-2,2	-2,4
хронические респираторные заболевания	1,0	5,3	1,0
травмы и др. последствия внешних причин	0,8	-2,5	-0,8
психические расстройства	0,9	-3,7	-1,2

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 8

Первичная заболеваемость детского населения	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 2013-2022 годы, %	
злокачественные новообразования	0,5		
болезни системы кровообращения	1,3	-28,0	-1,8
сахарный диабет	0,4		
болезни органов дыхания	1,0	1,9	1,6
травмы и др. последствия внешних причин	1,4		
психические расстройства	0,4	5,4	1,5

В Миорском районе зарегистрировано превышение среднегодового областного уровня первичной заболеваемости детского населения **по болезням системы кровообращения и по травмам и др. последствий внешних причин**. Заболеваемость детского населения Миорского района **болезнями органов дыхания** характеризуется тенденцией к умеренному росту, психические расстройства характеризуются выраженной тенденцией к росту. Уровень первичной заболеваемости детского населения болезнями сердечно сосудистой системы характеризуется выраженной тенденцией к снижению.

Таблица 9

	г. Миоры			Миорский район			Витебская область		
	Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2018-2022 годы	Динамика	Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2018-2022 годы	Динамика	Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2018-2022 годы	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.									
всего населения	1629,1	-9,7	выраженное снижение	517,4	-6,1	выраженное снижение	811,1	+6,5	выраженный рост
населения 0-17 лет	3307,4	-1,8	умеренное снижение	1786,0	0,7	отсутствует динамика	1552,5	+3,1	умеренный рост
населения 18 лет и старше	1093,9	-7,8	выраженное снижение	535,4	+7,7	выраженный рост	648,3	+7,9	выраженный рост
Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.									
БСК	39,3	-14,1	выраженное снижение	30,4	-7,1	выраженное снижение	37,5	-4,8	умеренное снижение
злокачественные новообразования	12,0	-3,8	умеренное снижение	5,4	-6,5	выраженное снижение	14,5	+0,3	отсутствует динамика
болезни органов дыхания	564,9	-14,0	выраженное снижение	217,1	+17,3	выраженный рост	259,0	+12,0	выраженный рост
сахарный диабет	10,7	-2,7	умеренное снижение	9,4	-15,9	выраженное снижение	7,3	-17,3	выраженное снижение

психические расстройства	32,4	+21,4	выраженный рост	10,8	-11,6	выраженное снижение	12,7	-4,5	умеренное снижение
травмы, отравления и др.	63,0	-24,0	выраженное снижение	41,7	-16,1	выраженное снижение	52,9	-1,0	умеренное снижение

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.

Постоянно осуществляется лабораторный контроль по показателям безопасности пищевых продуктов на соответствие гигиеническим нормативам. В ходе мероприятий технического (технологического, поверочного) характера лабораторно исследовано 87 проб пищевых продуктов и продовольственного сырья, в том числе 48 (55,1%) проб импортного производства. По результатам лабораторных испытаний выявлено 7 проб продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из них 4 пробы импортного производства.

При реализации непродовольственной группы товаров по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 17 субъектов хозяйствования, 18 объектов. Отобрано и лабораторно исследовано 16 проб (образцов) продукции импортного производства, в т.ч. 1 проба производства Республики Беларусь. По результатам лабораторных исследований не соответствующих проб продукции не зарегистрировано.

Надзорными мероприятиями охвачено 5 субъектов хозяйствования (5 объектов), реализующих продукцию, предназначенную для детей и подростков, и игрушки. В 2022 году исследовано 6 проб товаров детского ассортимента, все пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований не соответствующих проб продукции не выявлено.

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 2022 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 госнадзора 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 2018-2022 годы исследовано 633 проб пищевых продуктов и сырья, 257 проб питьевой воды на содержание радионуклидов цезия-137. Содержание радионуклидов цезия-137 в исследованных пробах не превышало РДУ ГН 10-117-99.

За 2018-2022 годы не установлено превышений ДУ содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов. Всего за 2018-2022 годы проведено 35 исследований на содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов.

В рамках областного радиационно-гигиенического мониторинга за 2018-2022 годы доставлено для исследования в ЛФФ ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ» на содержание радионуклидов (цезия-137 и стронция-90) 42 пробы пищевых продуктов, 32 пробы питьевой воды, 3 пробы 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 2018-2022 годы проведено 3826 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 2022 году не зарегистрировано превышений гигиенических нормативов по параметрам: пары и газы, вибрация, пыль и аэрозоль, микроклимат, шум -на объектах промышленности, коммунального хозяйства, детских и подростковых учреждений.

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

В 2022 году по результатам лабораторных испытаний выявлено 7 проб продукции, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из них 4 пробы импортного производства.

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

Анализ качества питьевого водоснабжения по итогам 2022 года

Коммунальные водопроводы - удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям составил 30,6%, по микробиологическим показателям нестандартных проб не зарегистрировано.

Ведомственные водопроводы - удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, по санитарно-химическим показателям составил 70,3%, по микробиологическим показателям нестандартных проб не зарегистрировано.

Децентрализованное водоснабжение - по санитарно-химическим показателям не отвечает гигиеническим нормативам 4,9% проб от числа исследованных, по микробиологии – 0,8%. В Миорском районе насчитывается 54 общественных колодцев, из них 16 находятся на балансе и обслуживании УП ЖКХ Миорского района.

Анализируя данные за период 2021-2022 годы, можно сделать вывод, что качество воды водоемов 2-ой категории по санитарно-химическим показателям и микробиологическим остается на стабильном уровне, нестандартных проб не зарегистрировано.

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%. Данные за 2022 год в базе Национального статистического комитета по районам отсутствуют.

Плотность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием (километров в расчете на 1000 квадратных километров территории) на конец 2022 года в Миорском районе составила 201,0 км.

Гендерное соотношение

Число женщин на 1000 мужчин в 2022 году составило 1124 (Витебская область – 1180).

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

Трудовые ресурсы

Рис.15 Процент лиц трудоспособного возраста 2016-2022гг.

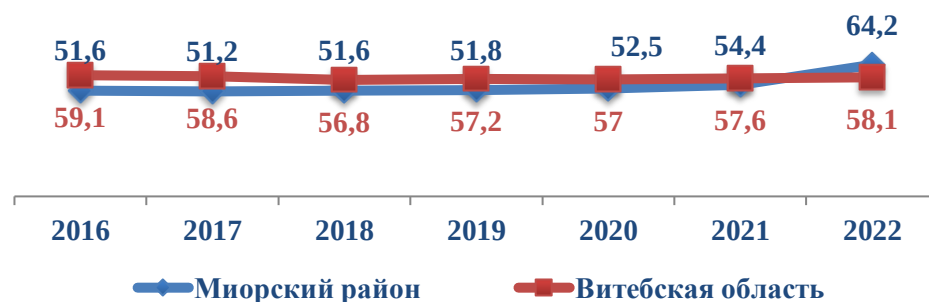


Рис.16 Уровень зарегистрированной в % за 2016-2022гг. к численности рабочей силы



Уровень официально зарегистрированной безработицы (в процентах к численности рабочей силы) в Миорском районе характеризуется стабильным показателем, в 2022 году составил так же, как и в предыдущие года 0,1%.

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 2018 года отмечается незначительное увеличение удельного веса трудоспособного населения.

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

Миграция

Рис.17 Миграционный процесс по Миорскому району за 2016-2022гг.



Миграционный процесс населения в Миорском районе на конец 2019 года имел отрицательный прирост, однако, начиная с 2020 года миграционный прирост имеет положительное значение. За 2022 год положительный прирост составил 185 человек (рис.17).

Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год (показатель ЦУР 3.5.2) в 2022 году составило 8,2 л., многолетняя динамика за период 2017-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4,1%).

Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста в Миорском районе уменьшилось с 6,0 в 2018 году до 0 в 2022 году.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования (%) в 2022 году он составил 71,0% (Республика Беларусь – 89,2%; Витебская область – 89,7%). Охват детей 5-летнего возраста подготовкой к школе в условиях учреждений дошкольного образования - 97,8%.

2.4. Анализ рисков здоровью

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

Основными поведенческими факторами риска являются: употребление табака, нерациональное питание (недостаточное потребление фруктов и овощей, избыточное потребление соли, животных жиров и избыточная калорийность пищи), отсутствие или низкий уровень физической активности и пагубное употребление алкоголя. Перечисленные факторы часто приводят к возникновению таких биологических (метаболических) признаков заболеваний как артериальная гипертензия, повышенный уровень липидов в крови (гиперлипидемия), повышенный уровень глюкозы в крови (гипергликемия), излишний вес (ожирение). Отдельные факторы риска связаны с несколькими НИЗ, например курение имеет связь с ССЗ, онкологией и заболеваниями органов дыхания, недостаток физической активности связан с развитием ССЗ, сахарным диабетом, онкологическими заболеваниями и т. д. Также несколько хронических заболеваний могут присутствовать одновременно у одного человека, особенно у пожилых людей. Это явление, получившее название мультиморбидности, оказывает значительное влияние на функциональное состояние и качество жизни населения.

Для проведения аналитических оценок привлечены специалисты Миорского РЦГЭ.

Результаты, отражающие единое мнение специалистов, представлены на *рисунке 18*.

Результаты показали, **высокий** риск имеют все поведенческие факторы, но стоит отметить самый высокий это – распространения неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь.

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

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Миорском районе в 2022 году

Рис.18 Приоритетность факторов рисков развития НИЗ для населения Миорского района в баллах



Поведенческие риски



Рис.19 Потребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год

По Миорскому району в 2022 году так же, как и 2021 показатель составил – 8,2 л (рис.18) за период 2017-2022 годы характеризуется умеренной

тенденцией к росту (4,1%). ВОЗ не устанавливает четких значений безопасной дозы алкоголя. Алкоголь тесно связан примерно с 60 различными заболеваниями, и практически во всех этих случаях наблюдается прямая связь между дозой и ответной реакцией организма; чем больше человек выпивает, тем выше риск заболеть. Европейский регион характеризуется при этом самым высоким уровнем потребления алкоголя и уровнем связанного с ним вреда, являясь ведущей причиной заболеваемости и преждевременной смертности.



Рис.20 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.

Зависимость от гаджетов среди детей и подростков Стоит отметить, что прежде всего гаджеты негативно влияют на психологическое состояние детей и подростков. В связи с чрезмерным использованием гаджетами и интернетом могут проявляться: неустойчивость психики, снижение концентрации внимания, понижение умственных способностей, ухудшение памяти, проявление агрессии, импульсивности и раздражимости.

Низкая физическая активность Низкая физическая активность является одним из ведущих факторов риска развития основных неинфекционных болезней таких, как сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет II типа и некоторые типы рака. На эти заболевания приходится значительная доля глобального бремени болезней, смерти и инвалидности. Дисбаланс потребления энергии (питание) и расхода энергии (физическая активность) в большинстве случаев является причиной возникновения ожирения, которое, в свою очередь, также связано с увеличением риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета II типа и некоторых видов рака. Кроме того, малоподвижный образ жизни в сочетании со злоупотреблением солью и наличием избыточного веса способствуют развитию артериальной гипертензии, которая является основным фактором риска развития мозгового инсульта.

Неправильный рацион питания Здоровое питание – один из главных факторов, определяющих здоровье и долголетие любого человека. Правильный рацион обеспечивает рост, нормальное развитие и жизнедеятельность организма, т.е. физическую и умственную активность, способствует устойчивости к возникновению болезней. Здоровое питание как часть образа жизни – это правильное, сбалансированное питание, отвечающее всем потребностям организма. К сожалению, питание современного человека характеризуется недостаточным употреблением качественных белковых продуктов, что сказывается на физических возможностях организма, устойчивости к неблагоприятным воздействиям окружающей среды и иммунитете в целом. Недостаток омега-3-полиненасыщенных кислот в рационе повышает риск атеросклеротических изменений, способствует ухудшению интеллектуальной деятельности и процессов зрительного восприятия, а у детей – процессов роста и развития. Малое употребление пищевых волокон также вносит свой вклад в развитие атеросклероза, повышает риск злокачественных новообразований, ухудшает работу желудочно-кишечного тракта. Недостаток макро и/или микроэлементов ослабляет функциональные возможности того или иного органа или системы. Кроме того, современный человек склонен к чрезмерному употреблению животных жиров, сахара и соли, вследствие чего нарушается процесс обмена веществ (развивается ожирение, повышается риск развития сахарного диабета), нарушается деятельность сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертония, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца).

Состояние среды жизнедеятельности

Вредные условия труда - удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году составил 29,1% от общего количества работающих. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях труда заняты на рабочих местах: с повышенным уровнем производственного шума: 544 человек (57,1%), вибрации – 438 (46,0%), физического перенапряжения – 456 (47,9%), химического воздействия – 178 (18,7%), неудовлетворительного микроклимата – 352 (36,9%), пыли – 141 (14,8%), неионизирующего излучения – 18 (1,9%).

Физические факторы

Один из наиболее распространенных физических факторов, ухудшающих условия труда и быта населения в городах является шум. В Миорском районе с целью снижения негативного влияния шума на условия проживания населения запрещен проезд грузового транспорта по городу Миоры, предприятия, являющиеся источниками шума, расположены вне селитебной территории, имеют проекты санитарно-защитных зон. Проводится мониторинг за уровнем шума- определены 3 мониторинговые точки в местах с наиболее интенсивным движением транспортных

средств (г. Миоры, г.Дисна), 2 мониторинговые точки на границе санитарно-защитной зоны промышленных предприятий с селитебной территорией.

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 2022 году функционировало 11 учреждений общего среднего образования (3 городских и 8 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, 3 круглых стола, 18 лекций, 127 бесед. За 2022 год 187 человек прошло гигиеническое обучение.

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

В 2022 году в летнюю оздоровительную компанию функционировало 23 оздоровительных лагеря, охват оздоровлением детей и подростков в возрасте 6-16 лет составил 37,0% (2021г. – 35,0%).

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 2022/2023 учебном году было задействовано 4 учреждения образования, где обучается 852 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 2023 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 пароконвектоматов: для ГУО «Миорская средняя школа №3 имени Героя Советского Союза Егора Андреевича Томко», ГУО «Дисненская средняя школа имени Героя Советского Союза М.А. Кузьмина», ГУО «Язненская средняя школа», ГУО «Миорский детский сад №2».

3.2. Гигиена производственной среды

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

Среди промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций, подлежащих надзору, объекты с выраженным риском отсутствуют, 25 объектов относятся к средней степени риска или 71,4% (2021г. – 71,40%), 10 объектов – со слабо выраженным риском или 28,6% (2021 г. – 28,6%).

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 50 рабочих мест: проводились мероприятия по модернизации цехов и оборудования (ГЛХУ «Дисненский лесхоз»), текущие и капитальные ремонты (ЛПДС «Дисна», ОАО «Любиново»), замена устаревшего санитарно-технического оборудования (ЛПДС «Дисна», ГЛХУ «Дисненский лесхоз»).

Специалистами центра гигиены и эпидемиологии в рамках надзорной деятельности на предприятиях и организациях осуществляется лабораторный контроль факторов производственной среды. В 2022 году лабораторные исследования проведены на объектах 15 субъектов хозяйствования, на 38 рабочих местах. Не соответствовали лабораторные исследования на 10 рабочих местах 4 субъектов хозяйствования (2 - по электромагнитным излучениям, 8 – по освещенности).

Приоритетом профилактической работы является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье работающих промышленных и сельскохозяйственных организаций.

На промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях района занято 3267 работающих, из них женщин – 1024 (31,3%). Во вредных условиях труда – 952 рабочих или 29,1%, из них 239 женщин (25,10%) от общего числа работающих. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях труда заняты на рабочих местах: с повышенным уровнем производственного шума: 554 человек (58,1%), вибрации – 438 (46,0%), физическое перенапряжение – 456 (47,9%).

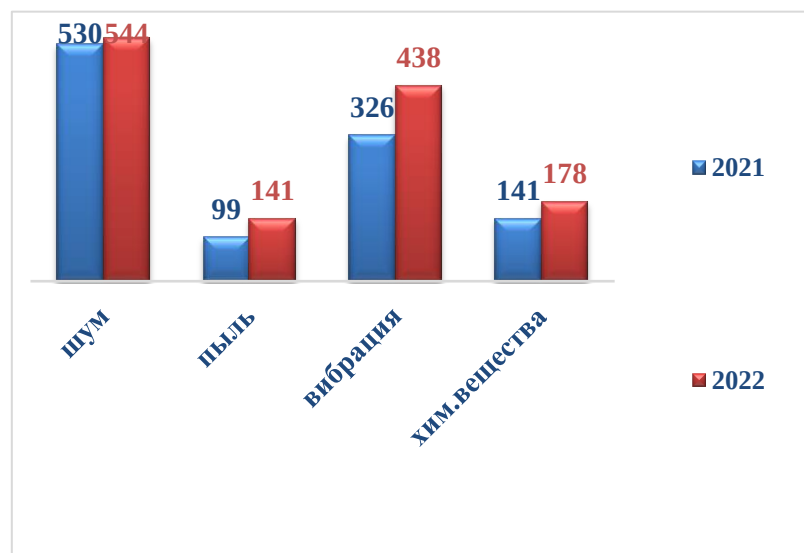


Рис.21 Количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды

Одним из главных профилактических направлений сохранения здоровья работающих являются обязательные периодические медицинские осмотры. В 2022 году медицинскими осмотрами охвачено 97,5% работающих, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда на предприятиях района, по результатам которых у 174 работающих впервые выявлены

общесоматические заболевания не препятствующие продолжению работы.

На территории района случаи профессиональной заболеваемости среди работающих не регистрировались.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами:

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2022 году насчитывал 85 наименований, пестицидная нагрузка составила 1,154 л/га: инсектициды-0,032 л/га, фунгициды – 0,019 л/га, протравители 0,055 л/га, гербициды-1,03л/га, прочие - 0,01л/га; 2021 г. - общая пестицидная нагрузка составила - 1,058л/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.

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

Задачи:

обеспечить 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 за параметрами производственной среды согласно программ производственного лабораторного контроля;

в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями обеспечить санитарно-бытовыми помещениями работающих ремонтных мастерских и молочно-товарных ферм сельскохозяйственных организациях района

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

3.3 Гигиена питания и потребления населения

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

На контроле в Миорском районе в 2022 году находилось 135 объектов всех форм собственности (2021 г. – 137), осуществляющих оборот пищевых продуктов.

Ранжирование объектов по степени риска в 2022 году: с выраженным риском – 0 объектов (2021 год – 0,0%); со средней степенью риска – 63 или 47% (2021 год – 50%), со слабо выраженным риском составило – 72 объекта или 53 % (2021 год – 50%). Итоги ранжирования демонстрируют положительную тенденцию по снижению удельного веса объектов, отнесенных средней степени риска.

Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, на начало 2022 года осталась на уровне прошлого года. В Миорском районе 2 предприятия из 4 осуществляют производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, что составило 50 % от общей численности предприятий (2021 год – 50%). К таким предприятиям относятся: Миорское производство филиала ОАО «Витебскхлебпром» Полоцкий хлебозавод, Производственное унитарное предприятие «Миорский мясокомбинат».

Доля предприятий, внедривших и поддерживающих процедуру НАССР на начало 2022 года составила 50% (2021 год – 50%).

Внедрены системы менеджмента качества и безопасности на следующих пищевых предприятиях: Миорское производство филиала ОАО «Витебскхлебпром» Полоцкий хлебозавод, производственное унитарное предприятие «Миорский мясокомбинат».

Количество объектов, осуществляющих реализацию продукцию «Здорового питания» на начало 2022 года составило 23 (2021 год – 21), увеличение на 2 объекта.

На предприятии филиала «Полоцкий хлебозавод» ОАО «Витебскхлебпром» выпускается продукция с пониженным содержанием соли, сахара, жира следующих наименований: хлеб пшеничный «Успех» формовой, хлеб «Вайсковы» подовой, хлеб пшеничный «Дымковский» новый, хлеб «Свольнянский» бездрожжевой формовой. Выпускается продукция диетического и диабетического направлений, так, например хлебобулочные изделия диетического направления: «Хуторок зерновой новый», диабетического «Двинский ржаной», «Хлебцы полоцкие экструзионные» без содержания жира, булочка и круассан с яблочным повидлом– с большим содержанием пектина.

На производственном унитарном предприятии «Миорский мясокомбинат» в 2022 году производилась продукция для детского питания:

вареное колбасное изделие мясное для питания детей дошкольного и школьного возраста колбаса, сосиски, сардельки «Детская (ие)» в/с;

вареное колбасное изделие мясное для питания детей дошкольного и школьного возраста Колбаса, сосиски, сардельки «Смайлик» в/с;

вареное колбасное изделие мясное для питания детей дошкольного и школьного возраста Колбаса, сосиски, сардельки «Школьная (ые)» в/с.

варёное колбасное изделие мясное «Мортаделла Люкс» в/с, которое изготовлено по СТБ 126-2016 и соответствует требованиям СТБ 2247-2012: п.5.3.6 (требования к перечню и соотношению жилованного мясного сырья); п. 5.3.8 (не используется пищевые фосфаты, жгучие специи, искусственные ароматизаторы, яичный порошок и т.д. согласно СТБ 2247-2012).

На предприятии внедрена и сертифицирована система НАССР в соответствии с требованиями СТБ 1470-2012 «Системы менеджмента безопасности пищевых продуктов. Управление безопасностью пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек. Общие требования». Имеется сертификат соответствия на систему управления качеством и безопасностью производства полуфабрикатов мясных из говядины крупнокусковых бескостных замороженных на основе анализа рисков и критических контрольных точек (НАССР).

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 2022 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 78 объектов торговли, предприятий пищевой промышленности, общественного питания осуществляющих оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов.

Нарушения требований санитарно - эпидемиологического законодательства были выявлены на 98,7% объектов.

Основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий за объектами торговли являлись: реализация продукции с истёкшим сроком годности 24% (9 случаев, 2021 год – 17 случаев), реализация фасованной пищевой продукции без маркировки 19% (7 случаев, 2021 год – 5 случаев), нарушение товарного соседства 8% (3 случая, 2021 год – 2 случая), нарушение температурного режима 16% (6 случаев, 2021 год – 4 случая),

неудовлетворительное состояние территории, территорий контейнерных площадок 32% (12 случаев, 2021 году – 9 случаев).

Отмечена динамика увеличения количества объектов с нарушениями требований санитарно-эпидемиологического законодательства, высоким остается удельный вес нарушений неудовлетворительного состояния территорий, территорий контейнерных площадок, обращения продукции с истекшим сроком годности, отсутствия маркировки или с несоответствующей маркировкой. По итогам 2022 года на 8 объектов уменьшилось количество случаев, где выявлялась в реализации продукция с истекшим сроком годности.

По итогам надзорных мероприятий в 2022 году субъектам хозяйствования выдано 18 требований (предписаний) о запрете реализации товаров, 18 предписаний об изъятии из обращения продукции, общим весом 114 кг, в том числе на продукции импортного производства весом 82,8 кг. Количество «забраковок» в сравнении с 2021 годом уменьшилось в 1,3 раза.

За неудовлетворительное санитарное содержание помещений, технологического оборудования, инвентаря в 2022 году вынесено 3 предложения о приостановлении деятельности (в 2021 - 3).

Количество вынесенных постановлений по делу об административном правонарушении в 2022 году уменьшилось в 1,7 раз в сравнении с 2021 годом, так в 2022 году вынесено 6 постановлений по делу об административном правонарушении, в 2021 году 10 постановлений по делу об административном правонарушении.

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 специалистами территориальных Центров уделялось надзорным мероприятиям по содействию **реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года.**

В 2022 году надзорными мероприятиями охвачено 23 молочно-товарные фермы района, удельный вес молочно-товарных ферм с выявленными нарушениями составил 100 %, в 2021 году удельный вес молочно-товарных ферм с выявленными нарушениями составил 70%.

В структуре выявленных нарушений: неудовлетворительное санитарное состояние территорий МТФ и контейнерных площадок – 14 (52%); необходимость проведения ремонта (стен, полов, потолков) – 8 (29%); несоблюдение требований к содержанию и эксплуатации санитарно-бытовых помещений – 4 (15%); несвоевременное прохождение медицинских осмотров и гигиенического обучения работниками – 1 (4%).

По результатам надзорных мероприятий выдано 12 предписаний (рекомендаций) об устранении нарушений, из них выполнено в установленные сроки - 12.

Структура потребления населением основных продуктов питания за последние 5 лет изменилась незначительно.

В 2022 году 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 в 2022 году государственным санитарным надзором обследования предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 65% 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 2023 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;

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» в Витебской области 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 расширение в торговой сети оборудование отделов «Здорового питания», в ассортимент торговых объектов включать продукты высокой пищевой и биологической ценности, отвечающие принципам здорового питания;

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. В районе функционирует 31 коммунальный водопровод, 27 сельских, 9 ведомственных, 54 общественных шахтных колодца. Централизованным водоснабжением из коммунальных источников централизованного водоснабжения обеспечено 38 населенных пунктов района, в 350 населенных пунктах жители пользуются водой из частных нецентрализованных источников водоснабжения.

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 87,0% населения района, в том числе 95,0% городского и 71,5% сельского. 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 15 станций обезжелезивания. За период 2016-2022 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 4 станции обезжелезивания (2019 г. – 1, 2020 г. – 2, 2021 г. – 1), 2022 г. – 2, 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.

За 2022 год в рамках ведомственного лабораторного контроля субъектами хозяйствования исследовано 482 пробы питьевой воды из источников централизованного водоснабжения на микробиологические и санитарно-химические показатели безопасности. Все исследованные пробы на микробиологические показатели соответствовали гигиеническому нормативу, 45% исследованных проб по санитарно-химическим показателям безопасности не соответствует гигиеническим нормативам.

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 54 общественных колодцев, в т.ч. 30 находящихся на балансе и обслуживании УПЖКХ: 1 в сельской местности - Новопогостский сельский Советы, 12 - в г. Дисна и 3 - в г. Миоры.

По результатам лабораторных исследований воды из колодцев установлено превышение предельно-допустимой концентрации (далее ПДК) содержания нитратов в воде 3 проб (2,7%): в одной пробе содержание нитратов находилось в пределах до 2 ПДК (0,9%), в 2 пробах - в пределах от 3 до 5 ПДК (2,8%).

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 ведомств и Миорского районного исполнительного комитета о результатах надзора за системами нецентрализованного и централизованного водоснабжения.

На заседаниях Миорского районного исполнительного комитета и Миорского районного Совета депутатов рассмотрены вопросы:

«О выполнении Мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству города Миоры, города Дисна, территорий сельских населенных пунктов района в 2021 г. и планах на 2022 г.» (решение от 24.02.2022 г. №114/5);

«О соблюдении организациями района Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. №340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (решение Миорского исполнительного комитета от 26 августа 2022 г. №624);

«О содержании источников водоснабжения и принимаемых мерах по обеспечению населения Миорского района качественной питьевой водой» (постановление от 24 июня 2022 года №22).

В 2022 году в учреждение государственного санитарного надзора от населения района поступило 1 обращение на ухудшение качества питьевой воды.

В Миорском районе на обслуживании УП ЖКХ находится 171 многоквартирный жилой дом, при проведении надзорных мероприятий за санитарным содержанием мест общественного пользования жилых домов и дворовых территорий нарушения выявлены в 34 многоквартирных жилых домах (32,4% от числа обследованных). Нарушения выявлялись в части содержания дворовой территории (37%), содержания контейнерных площадок домов (19%), не проведение (не качественное или несвоевременное проведение) уборок мест общего пользования в подъездах (7%), содержания подвальных помещений (3%).

За 2022 год Миорским РЦГЭ проведены по разовым заявкам дезинсекционные и дератизационные мероприятия в 6 многоквартирных жилых домах.

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

В 2 городах и 103 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 2021 г. - 97), на централизованный вывоз ТКО заключено 2593 договора в сельской местности и 3873 - в городах).

За 2022 г. проведена оценка санитарного состояния территорий 1279 объектов, нарушения установлены на 291 объекте (22,75%) от числа обследованных объектов.

С целью устранения выявленных нарушений в адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 85 рекомендаций и предписаний. Для информирования и принятия мер реагирования в Миорский районный исполнительный комитет и в заинтересованные службы и ведомства направлено 43 информации.

С целью информирования субъектов хозяйствования и населения о требованиях по благоустройству и санитарному содержанию территорий специалисты санитарной службы района принимали участие в проведении Дней Совета, дней животновода, в подготовке и распространении информационно-образовательного материала по вопросам благоустройства, информация о типичных нарушениях размещалась на сайте Мирского районного центра гигиены и эпидемиологии.

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 50 мест, аг. Язно – на 40 мест). Санитарно-техническое состояние бань отвечает требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

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

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

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

Уровень благоустройства территорий населенных пунктов устойчиво растет, субъектами хозяйствования налажена работа по поддержанию санитарного состояния территорий объектов.

Основные направления работы, задачи на 2023 год:

Осуществление надзорных мероприятий за санитарно-техническим состоянием водопроводов в целях охраны источников водоснабжения от загрязнения.

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

Организациям водопроводно-канализационного хозяйства выполнять регламентированный объем и кратность лабораторного контроля воды централизованных систем питьевого водоснабжения.

УП ЖКХ Миорского района проводить разъяснительную работу с населением района с целью увеличения количества заключённых договоров на централизованный вывоз твердых коммунальных отходов силами.

3.5. Гигиена радиационной защиты населения

По данным источника <http://rad.org.by/monitoring/radiation.html> обстановка на территории Миорского района в 2022 году остается стабильной, не выявлено ни одного случая превышения уровней МЭД гамма-излучения.

Средние значения МЭД гамма-излучения за 2022 год в Миорском районе не превышали 0,11мкЗв/ч (11мкР/ч).

За 2022 год на содержание цезия-137 исследовано 69 проб пищевых продуктов, 51 проба 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.

Для оценки безопасности вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий, а также зданий после реконструкции, проводится измерение МЭД гамма-излучения. Всего за 2018-2022 годы проведено 63 измерения МЭД гамма-излучения (в 2022 году Миорским РЦГЭ измерения не проводились).

Заключение: радиационная обстановка в 2022 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 01.01.2023 на контроле Миорского ЦГЭ находится 1 субъект организации здравоохранения (далее – ОЗ) государственной формы собственности – учреждение здравоохранения «Миорская центральная районная больница» (далее – УЗ «Миорская ЦРБ»), включающий в себя: 3 больницы, 2 поликлиники, 3 амбулатории врача общей практики, 23 фельдшерско-акушерских пункта. Объекты ОЗ негосударственной формы собственности на территории Миорского района отсутствуют.

Функционирование ОЗ в 2022 году осуществлялось с учетом требований по предупреждению распространения инфекции COVID-19, профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В 2022 году специалистами Миорского РЦГЭ контрольная (надзорная) деятельность, административные обходы и иные мероприятия проводились в плановом порядке и внепланово по тематическим запросам. Приоритетным направлением являлось применение мер профилактического и предупредительного характера, в том числе путем проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике.

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

Для работников УЗ «Миорская ЦРБ» проведено 9 семинаров, обучающих занятий (обучено 393 человека), принято участие в проведении 4 зачетов. На медико-санитарном совете заслушано 2 вопроса по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в ОЗ.

За 2022 год проведено 16 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, 4 мониторинга, 67 административных обходов и оценок соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства (обследованы все ОЗ). По результатам проведенных мероприятий направлено 9 предписаний, 4 рекомендации об устранении выявленных нарушений, вынесено 1 предписание о приостановлении (запрете) производства и (или) реализации товаров (работ, услуг). Следует отметить, что большинство текущих нарушений устраняется в ходе обследований или в минимально установленные сроки.

В 2022 году в ходе обследований ОЗ выявлялись следующие нарушения (по группам в % от количества обследованных объектов): санитарно-техническое состояние зданий и помещений – в 19 ОЗ (59,4%); СПЭМ по инфекции COVID-19 – в 16 ОЗ (50,0%); санитарное состояние территорий – в 11 ОЗ (34,4%); дезинфекционно-стерилизационные мероприятия – в 9 ОЗ (28,1%); содержание помещений в части качественного проведения уборок – в 9 ОЗ (28,1%); условия для соблюдения гигиены рук – в 6 ОЗ (18,8%); использование уборочного инвентаря – в 6 ОЗ (18,8%); содержание и использование санитарно-технического оборудования – в 5 ОЗ (15,6%); содержание контейнерных площадок – в 4 ОЗ (12,5%); обращение с медицинскими отходами – в 2 ОЗ (6,3%); обеззараживания воздушной среды – в 2 ОЗ (6,3%); прочие – в 17 ОЗ (53,1%).

За выявленные нарушения привлечены к административной ответственности 2 человека, дисциплинарной – 19 человек.

В 2022 году УЗ «Миорская ЦРБ» проведена работа по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятий, с 24.10.2022 года организована централизованная стерилизация в ЦСО Миорской ЦРБ.

Работа по улучшению материально-технической базы и санитарно-технического состояния ОЗ осуществляется в плановом порядке в пределах выделенного финансирования (*проведены текущие ремонты отдельных помещений 1 пищеблока; 2 режимных кабинетов в 2 ОЗ; оперблока; 8 палат в 1 ОЗ; буфетной в 1 ОЗ; 2 общедоступных мест в 2 ОЗ*). Продолжалась работа по улучшению системы организации питания пациентов. В целом по ОЗ процент выполнения среднесуточных норм отдельных продуктов питания выполнен с допустимым отклонением в 10,0%, за исключением свежих фруктов, сока, сухофруктов, вареного колбасного изделия.

Основные направления деятельности на 2023 год:

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

оказание организационно-методической и консультативной помощи ОЗ по вопросам организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий и др.;

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

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

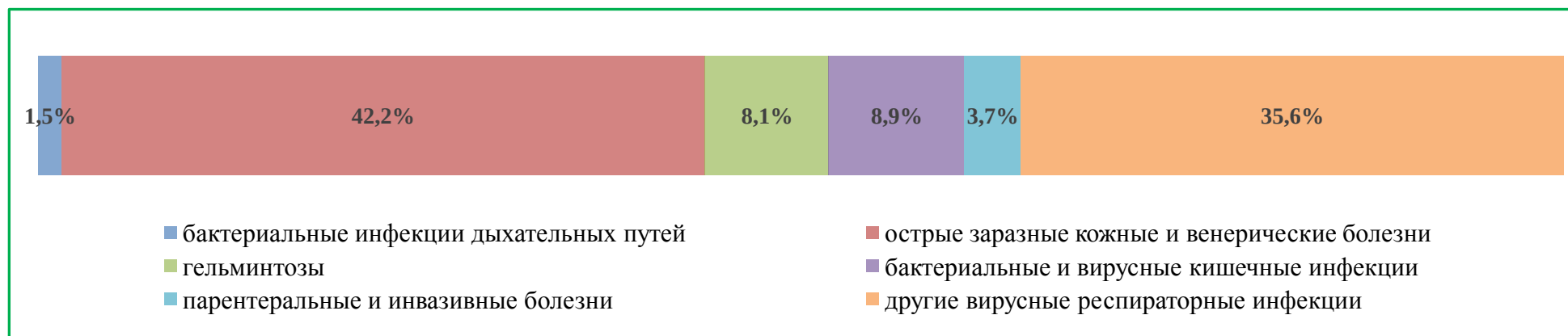
4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

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

заболеваниях и их носителях)

В 2022 году эпидемиологическая обстановка в районе характеризовалась меньшей степенью зависимости от заболеваемости, вызываемой новым вирусом SARS-CoV-2, чем в 2021 и 2020 годах. Отмечается на 4,9% увеличение количества случаев заболеваемости по ряду нозологических форм, что обусловило рост показателя общей инфекционной заболеваемости в 2022 году (735,37 на 100 тыс. населения) в сравнении с 2021 годом (699,15 на 100 тыс. населения). Не зарегистрировано эпидосложнений при проведении массовых мероприятий.

Рис. 22 Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей



В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 98,1%. Без гриппа и ОРИ в 2022 различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: острые заразные кожные и венерические болезни – 42,2%, другие вирусные респираторные инфекции – 35,6%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 8,9%, гельминтозы – 8,1%, парентеральные и инвазивные болезни – 3,7%, бактериальные инфекции дыхательных путей – 1,5%.

Из 73 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 19, не зарегистрировано – 54 (брюшной тиф, паратиф, коклюш, корь, дифтерия, столбняк, краснуха и др.), отмечено увеличение заболеваемости по всем нозологическим формам за исключением заболеваемости энтеробиозом, ветряной оспой, микроспорией, хламидиозом.

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

Итоги мониторинга достижения показателей ЦУР за 2022 год: показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы. Целевое значение – 97; Миорский район: корь, эпидемический паротит, краснуха – 97,91%; полиомиелит – 97,45%; дифтерия, столбняк, коклюш – 99,25%; туберкулез – 100%; вирусный гепатит В – 99,1% – показатель выполнен (*Витебская область: корь, эпидемический паротит, краснуха – 99,38; полиомиелит – 98,56; дифтерия, столбняк, коклюш – 99,89; туберкулез – 98,88; вирусный гепатит В – 98,9%*). Не зарегистрировано серьезных побочных реакций на профилактические прививки.

Случаев острого вялого паралича среди детей не зарегистрировано (2021 год – 1 случай, показатель 5,34 на 100 тыс. населения).

Итоги прошедшего эпидемического сезона ОРИ и гриппа показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения района. Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила отсутствие регистрации заболеваемости гриппом (2021 год – 12 случаев, показатель 64,04 на 100 тыс. населения)

Заболеваемость туберкулезом среди населения Миорского района в 2022 году составила 10,89 на 100 тыс. населения (областной показатель - 15,03 на 100 тыс. населения; республиканский показатель – 14,8 на 100 тыс. населения), прирост к уровню предыдущего года составил (+51,0%).

Охват ренгено-флюорографическими обследованиями обязательных контингентов составил 98,2% (2021 г. – 97,5%). Заболеваемости активным туберкулезом из числа «обязательного контингента» за 2021, 2022 года не зарегистрировано.

Многолетняя динамика по району в целом за период 2012-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-19,1%).

Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов – 87,5% (целевой показатель Госпрограммы – 74%).

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в районе остается стабильной и контролируемой; многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом характеризуется тенденцией к выраженному снижению, целевое значение

показателя Цели устойчивого развития 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек» в целом по району достигнуто; целевой показатель Госпрограммы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы смертность населения от туберкулеза выполнен (фактическое значение 0 на 100 тыс. населения; целевой показатель – 1,72).

Острые кишечные инфекции (ОКИ) своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали недопущению значительного роста заболеваемости ОКИ. Показатель заболеваемости по сумме ОКИ составил 43,57 на 100 тыс. населения, увеличился в 1,6 раза в сравнении с 2021 годом (26,69 на 100 тыс. населения). Увеличение произошло за счет заболеваемости вирусной этиологии, особенно ротавирусной инфекции – рост в 1,75 раза в сравнении с 2021 годом. В общей структуре гастроэнтероколитов установленной этиологии доля ротавирусной инфекций составила 37,4% (2021 г. – 20,94%). Показатель этиологической расшифровки ОКИ составил 100% (2021 г. – 100%).

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезом за последние 10 лет наблюдения имеет тенденцию к стабилизации. Заболеваемость сальмонеллезной инфекцией увеличилась на 50% по отношению к прошлому году и составила 10,89 на 100 тыс. населения.

Парентеральные инфекции в 2022 году зарегистрировано 5 случаев (2021 г. – 1 случай) парентеральных вирусных гепатитов (далее – ПВГ), из которых ВГВ-инфекция составила 20%, ВГС-инфекция 80%. В сравнении с 2021 годом заболеваемость ПВГ увеличилась на 80%. В 2022 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» в очагах ВГВ обследовано 100% контактных лиц, иммунизированы против гепатита В 100% контактных (2021 год – 100% и 100% соответственно).

Итоги мониторинга достижения показателей ЦУР за 2022 год: показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек (целевое значение – 11,2; Витебская область – 5,3, Миорский район – 5,4), многолетняя динамика заболеваемости характеризуется тенденцией к снижению.

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

ВИЧ-инфекция за период наблюдения с 1987 года на 01.01.2023 в районе зарегистрировано 14 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 49,0 на 100 тыс. населения (республиканский показатель – 262,8, областной - 125,7). За 2022 год выявлен 1 новый случай (2021 г. – 1). Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией – 5,4 на 100 тыс. населения (на 01.01.2022 – 5,3), республиканский показатель – 17,8, областной – 8,2.

Выполнение прогнозных показателей по Государственной программе: показатель охвата АРВТ – 83,33%, (прогнозный показатель – 90,5%); не регистрировалась ВИЧ-инфекция у детей, рожденных от ВИЧ – позитивных матерей (прогнозный показатель 2,0%); охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями – 61,0% (целевой показатель госпрограммы на 2022 год – 58,0%).

Не выполнены в полном объеме показатели Глобальной стратегии ЮНЭЙДС 95-95-95, на 01.01.2023 в районе два индикаторных показателя ниже среднеобластных и среднереспубликанских и составили 100%-83,33%-40% (областной показатель - 88,9%-90,5%-90,7%, республиканский показатель – 86,9%-90,4%-80,9%).

Эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции в Миорском районе в 2022 году характеризуется: распространением ВИЧ-инфекции за счет полового пути передачи, высоким процентом инфицирования в старших возрастных группах, 40 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; вовлечением в эпидпроцесс рабочих и служащих – 61%, 39% составляет удельный вес лиц без определенной деятельности.

Итоги мониторинга достижения показателей ЦУР за 2022 год: *показатель 3.3.1. – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту* (целевое значение – 0,25; Витебская область – 0,082, Миорский район – 0,054), показатель ниже целевого значения в 4,6 раза. Динамика заболеваемости (период 2018-2022 годы) ВИЧ-инфекцией в целом по району характеризуется тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-22,7%).

В рамках межведомственного взаимодействия и координации деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД на уровне Миорского районного исполнительного комитета 24.03.2023 года на заседании районного межведомственного координационного Совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней рассмотрены итоги выполнения в районе в 2022 году мероприятий подпрограммы № 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы». За 2022 год проведено 2 заседания районного межведомственного координационного Совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

Показатель заболеваемости болезнью Лайма в 2022 году составил 5,4 на 100 тыс. населения (2021 г. – 0). За 2022 год случаев клещевого энцефалита не зарегистрировано. В организации здравоохранения района после укусов клещей обратилось 4 человека, из них 3 – дети до 17 лет (2021 г. – 8, дети до 17 лет – 0).

Заболеваемость венерическими инфекциями в 2022 году (показатель на 100 тыс. населения): показатель заболеваемости сифилисом составил 10,89, прирост к уровню предыдущего года (+50,9%); уrogenитальным

трихомонозом – 206,99, прирост к уровню предыдущего года (+20,1%), другими хламидийными инфекции – 5,44, прирост к уровню предыдущего года (-49,1%). Не зарегистрировано случаев заболевания гонореей (2021 год – 0 случаев). Динамика заболеваемости венерическими болезнями за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к снижению, за исключением сифилиса и уrogenитального трихомоноза, где процесс характеризуется отсутствием тенденции к снижению.

В структуре венерических заболеваний на протяжении периода наблюдений преобладает уrogenитальный трихомоноз (2022 год – 92,7%; 2018 год – 86,2%), далее сифилис (2022 год – 4,9%; 2018 год – 4,6%), хламидийные болезни (2022 год – 2,4%; 2018 год – 6,1%), гонорея (2022 год – 0%; 2018 год – 3,1%).

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.

Рис. 23 Заболеваемость населения района кожными инфекциями



Заболеваемость населения района кожными инфекциями в 2022 году составила 80,7 на 100 тыс. человек, прирост к уровню предыдущего года (+14,0%). Динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-12,1%), динамика по отдельным инфекциям следующая – заболеваемость микроспорией характеризуются тенденцией к выраженному снижению, заболеваемость чесоткой и педикулезом – умеренное снижение.

Структура кожных инфекций в 2022 году складывается следующим образом – преобладает педикулез 40% (2018 год – 45,5%), далее чесотка 33,3% (2018 год – 18,2%) и микроспория 26,7% (2018 год – 36,3%).

Заболеваемость населения района паразитарными заболеваниями в 2022 году улучшилась. Всего выявлено 11 инвазированных (2021 год - 15 инвазированных), что составило 59,91 на 100 тыс. населения. Из общего числа инвазий на долю энтеробиоза приходилось 81,8% (2020 год - 86,7%), на долю аскаридоза – 18,2% (2021 год - 13,3%). Не

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

Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций (далее – ООИ) в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории Витебской области на 2021-2025 годы, нормативными документами Минздрава по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, а также бешенством, туляремией, бруцеллезом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, сибирской язвой.

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 2022 году животных с лабораторно подтвержденным диагнозом «бешенство» не выявлено (2021 г. – 0). За антирабической помощью в медицинские учреждения района в 2022 году обратились 15 человек (в 2021 году – 29). Структура причин обращений за антирабической помощью (по видам животных, с которыми произошел контакт) за 2022 год выглядела следующим образом: по контакту с домашними животными – 60% (2021 – 65,53%), безнадзорными животными – 40% (2021 – 13,79%), дикими – 0% (2021 – 6,99%), сельскохозяйственными – 0 % (2021 – 13,79%). Назначение на антирабические прививки получили 93,3% (2021 год – 100%). Количество лиц, отказавшихся от антирабической вакцинации, составило 1 человек или 6,7% от тех, кому назначена антирабическая вакцинация. Самовольно прервавших назначенный курс вакцинации не зарегистрировано (в 2021 году – 0).

Ситуация по коронавирусной инфекции на территории района характеризуется как контролируемая. В течение 2022 года регистрировалось 2 подъема заболеваемости COVID-19: в феврале с максимальным значением заболеваемости 5972,14 на 100 тыс. человек и в сентябре с максимальным значением 1633,1 на 100 тыс. человек. После последнего подъема заболеваемость COVID-19 находится на минимальных значениях.

Мероприятия, проводимые по профилактике инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с разработанными «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. Продолжает работу 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.

Продолжается проведение информационно-разъяснительной работы среди населения района по профилактике заболеваемости COVID-19, в том числе вакцинации и бустерной вакцинации.

В 2022 году обеспечен охват основной (первичной) вакцинацией населения района против COVID-19 – 71,39% и охват бустерной вакцинации от лиц, завершивших основную (первичную) вакцинацию – 90,0% в соответствии с приказом Минздрава от 14.06.2022 № 794.

По состоянию на 04.01.2023 основную (первичную) вакцинацию против COVID-19 получили 13126 человек (71,39% от численности населения). Одной дозой (первым компонентом) вакцины привито 71,5% населения или 13130 человек. Детское население привито на 14,74% (328 детей 5-17 лет) от подлежащего контингента.

4.2. Эпидемиологический прогноз

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

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

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

суммой ОКИ – в пределах 39,67 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 54,47 на 100 т.н., областной показатель - 110,52 на 100 т.н., республиканский – 151,02 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -1,3% за 5 лет наблюдения;

суммой ОКИ с установленным возбудителем – в пределах 19,16 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 43,57 на 100 т.н., областной 68,08 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста + 43,7% за 5 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах 14,95 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 38,13 на 100 т.н., областной - 40,37 на 100 т.н., республиканский – 63,46 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +51,86 % за 5 лет наблюдения;

энтеровирусной инфекцией – в пределах 4,03 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 0 на 100 т.н., областной - 5,79 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -87,36 % за 5 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 15,43 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 10,89 на 100 т.н., областной - 23,17 на 100 т.н., республиканский – 25,65 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -34,77 % за 5 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах 7,36 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 10,89 на 100 т.н., областной - 15,15 на 100 т.н., республиканский – 14,95 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +16,28% за 5 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 384,87 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 256,01 на 100 т.н., областной - 536,55 на 100 т.н., республиканский – 624,16 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +6,33% за 5 лет наблюдения;

ОРИ – в пределах 26438,94 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 37193,59 на 100 т.н., областной – 45357,33 на 100 т.н., республиканский – 49623,39 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +15,4 % за 5 лет наблюдения;

гриппом – в пределах 12,81 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 0 на 100 т.н., областной - 21,48 на 100 т.н., республиканский – 19,65 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +50,0 % за 5 лет наблюдения;

чесоткой – в пределах 25,02 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 27,24 на 100 т.н., областной - 21,48 на 100 т.н., республиканский – 19,65 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 4,27 % за 5 лет наблюдения;

микроспорией – в пределах 41,5 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 21,78 на 100 т.н., областной - 16,76 на 100 т.н., республиканский – 26,64 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -15,88% за 12 лет наблюдения;

аскаридозом – в пределах 16,55 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 10,89 на 100 т.н., областной - 14,17 на 100 т.н., республиканский – 7,88 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -23,03% за 5 лет наблюдения;

энтеробиозом – в пределах 69,58 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 49,02 на 100 т.н., областной 58,29 на 100 т.н., республиканский – 96,64 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -13,63% за 5 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 7,16 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 5,44 на 100 т.н., областной -5,17 на 100 т.н., республиканский – 7,56 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -48,21 % за 5 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах 12,26 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 10,89 на 100 т.н., областной - 19,52 на 100 т.н., республиканский – 31,73 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -52,0 % за 5 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2023 году (в сравнении с 2022 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как ОКИ с установленным возбудителем, ротавирусной инфекцией, активным туберкулезом, ветряной оспой, ОРИ.

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

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
1	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан.	1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID-19. 2. Различные экономические состояния предприятий (организаций, учреждений). 3. В связи с выплатами по ВУТ работникам из фонда социальной защиты у руководства предприятий (организаций) не высокая экономическая мотивация по организации профилактики гриппа и ОРИ.	1. Обеспечить проведение бустерной вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2023. 2. Увеличить долю лиц прививаемых за счет бюджетных средств. 3. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ. 4. Повысить заинтересованность у руководителей предприятий (организаций) по вопросам профилактики ВУТ за счет профилактических мероприятий, направленных на снижения заболеваемости гриппа и ОРИ.
2	Обеспечение охвата	1. Отсутствие достоверных данных об	1. Внесение изменений в законодательство:

бустерной вакцинацией против инфекции COVID-19 подлежащих населения на уровне не ниже 90% от вакцинированных основной (первичной)	эффективности вакцинации имеющимися вакцинами в долгосрочной перспективе (более 3 лет). 2. Недоверие населения к новым разработанным вакцинам.	ограничения для лиц, отказавшихся от вакцинации против инфекции COVID-19, в посещении общественных мест, допуска в организованные коллективы и др. 2. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике COVID-19.
---	---	--

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 2022 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 33 Единых дней здоровья, 13 профилактических акций.

Так в мае прошла республиканская информационно-образовательной акции «Беларусь против табака» возле магазина «Санта» 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 2022 году проведено 62 акции, в которых приняло участие 876 человек. Акция способствует выявлению факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Поведенческие факторы риска выявлены у 612 участников, получивших индивидуальные консультации специалистов, тематические информационно-образовательные материалы по минимизации факторов риска и 25 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 2022 году по вопросам здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), профилактики зависимостей, НИЗ проведено 7 семинаров, в которых приняли участие 107 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 2022 год размещено 65 информационных материалов.

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 10 Специалистами организаций здравоохранения по профилактике табакокурения проведено:

Год	Ведомственное радио	Печать	Лекции/человек	Беседы/человек	Акции, праздники	Тематические вечера/человек	Выставки	Киноvideосеансы	Издание ИОМ наименование/тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2021	9	3	34/371	90/748	2	5/64	7	1	4/160	3
2022	6	4	44/539	78/680	3	41/480	5	1	3/230	2

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 167 объектов).

Таблица 11 По профилактике алкоголизма проведено:

Год	Ведомствен ное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздники	Тематические вечера/ человек	Выставки	Киноvideосе ансы	Издание ИОМ наименование/ тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2021	3		32/352	74/675	1	5/65	1	1	1/50	1
2022	1	3	38/444	73/687	1	56/450	3	1	2/230	1

В Миорском районе проведено пять Дня трезвости в соответствии с Решением Миорского райисполкома № 170 от 10.03.2022 года «Об ограничении времени продажи алкогольных напитков на территории Миорского района»

Таблица 12 По пропаганде принципов здорового питания проведено:

Год	Ведомств енное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздни ки	Тематическ ие вечера/ человек	Выставки	Киноvideосе ансы	Издание ИОМ наименован ие/тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2021	6	4	28/336	36/554	1	3	4	1	2/200	
2022	8	2	29/332	35/309	1	71	2	2	1/200	

Таблица 13 По вопросам физической активности проведено:

Год	Ведомств енное радио	Печать	Лекции/ человек	Беседы/ человек	Акции, праздни ки	Тематическ ие вечера/ человек	Выставки	Киноvideосе ансы	Издание ИОМ наименова ние/тираж	Круглые столы, дискуссии, диспуты, викторины и др.
2021	2		20/230	40/393		1		1	1/200	1
2022		1	26/276	36/356		5		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: молодёжная народная зарядка «ЗдОрово! ЗдорОво!», районный туристический слет среди работающей молодежи, спортландия «Мама, папа, я – спортивная семья», спортивный праздник «О спорт, ты мир», спортивное многоборье «В здоровом теле здоровый дух» и др.

В 2022 году в учреждениях здравоохранения организована работа 24 «Школ здоровья», охвачено обучением 1840 человек, проведено 6 «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 2022 году разработано, издано 20 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 4000 экземпляров, в 2021 году – 17 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 3400 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 2022 году в г. Миоры продолжена реализация государственных профилактических проектов «Миоры – здоровый город», «Дисна – 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 работу по Проекту включены: предприятия города, административные структуры, все культурные и образовательные учреждения, общественные организации.

В рамках проекта разработаны планы мероприятий на 2022 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.

Разработаны профили здоровья г. Миоры и г. Дисна за 2021 год. Проведены заседания районных групп управления.

Деятельность по реализации данных проектов, направленна на мотивацию к ведению здорового образа жизни и укреплению здоровья среди всех возрастных категорий населения, в первую очередь была начата среди коллективов учреждений. Коллективными договорами многих организаций было предусмотрено поощрение сотрудников, ведущих здоровый образ жизни. Так, в Миоры райгаз РПУ филиала УП Витебскоблгаз установлены дополнительные гарантии для работников, участвующих в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни, в том числе их поощрение. В коллективный договор УЗ «Миорская центральная районная больница» внесен пункт о моральном стимулировании работников, занимающихся физической культурой и спортом, достигших определенных результатов (предоставление трудового отпуска в удобное для них время, без нарушение трудового процесса). В коллективный договор УП «Миорское ПМС» внесены пункты о поощрении денежными вознаграждениями участников различных спортивных соревнований, а также выдаются абоненты в спортивные секции и группы ФОК «Атлант». Поощряются работники отдела идеологической работы, культуры и по делам молодежи Миорского райисполкома, которые ведут здоровый образ жизни и участвуют в мероприятиях по пропаганде здорового образа жизни.

С учетом уже наработанных практик для более скоординированных действий всех секторов и ведомств, и, конечно, при непосредственной поддержке населения в городе Миоры начали реализовываться инициативы, в результате которых были достигнуты определенные успехи.

Целью инициативы «Чистый город» являлось вовлечь в процесс формирования здорового образа жизни все организации и общественные объединения города; снизить долю неблагоустроенной территории; создать здоровьесберегающую среду обитания. Благоустройство и озеленение способствуют не только оздоровлению окружающей среды, но и создают комфортные условия для труда и отдыха людей.

И результат этого: усовершенствуется озеленение города с использованием элементов ландшафтного дизайна. С участием трудовых коллективов произведена посадка деревьев, декоративных кустарников. *(В 2022 г. на озеленение города затрачено 15,6 тыс. бел. рублей).* Жилищно-коммунальным хозяйством выращена и высажена рассада цветочных растений на клумбы города.

С целью обеспечения роста протяженности улиц с твердым покрытием в городе выполнены работы по ямочному ремонту улично-дорожной сети, проведена укладка нового асфальтного покрытия на шести улицах города.

Проведена модернизация в городском парке «Полуостров», где проходит ежегодный экологический праздник «Жураўлі і журавіны Міёрскага краю»: отремонтированы пешеходные дорожки и танцплощадка, обновлено детское игровое оборудование, арт-объект «Міёры 1514», проведена замена уличного освещения.

В рамках смотра-конкурса на лучшее благоустройство и санитарное содержание объектов производственного и социально-культурного назначения, в местах общего пользования за счет средств организаций и предприятий установлены объекты малых ландшафтно-архитектурных художественных форм (беседки, скамейки, цветники, скульптурные композиции).

Проведены работы по благоустройству парка на площади Ленина: обрезка и омоложение деревьев, укладка тротуарной плитки. Значимым событием стало открытие обновленного памятного знака в честь воинов освободителей г. Миоры от немецко-фашистских захватчиков в виде «ротонды».

Для создания безопасной среды жизнедеятельности, с целью приспособления действующих объектов социальной инфраструктуры потребностям граждан обеспечена установка ровного дорожного и тротуарного покрытия с пониженным бордюрным камнем в местах пересечения путей движения, оборудованы пандусы у входа в учреждения для лиц с ограниченными возможностями, выделены места для стоянки транспортных средств, управляемых инвалидами, а также перевозящих инвалидов, детей-инвалидов.

Для создание благоприятной среды обитания, защиты здоровья детей и формирования духовно-нравственных ценностей у подрастающего поколения реализуется инициатива «Забота», целью которой является мотивирование детей и подростков на ведение здорового образа жизни; создание здоровьесберегающей среды для детей и подростков.

Для творческого, духовного и патриотического развития детей и молодежи после реконструкции и ремонта в бывшем здании кинотеатра «Колос» открылся центр детей и молодежи. В центре работают классы с современным оборудованием по программированию, предметной анимации, робототехнике и др.

В целях создания комфортных условий по воспитанию и обучению подрастающего поколения после капитального ремонта и благоустройства открылся стадион Миорской средней школы №3 имени Героя Советского Союза Е.А. Томко. На стадионе оборудованы поле для мини-футбола, волейбольная и баскетбольная площадки, беговая дорожка, яма для прыжков в длину, элементы воркаута, силовые тренажеры и трибуны с навесом. Благодаря современному синтетическому покрытию можно заниматься игровыми видами спорта, легкой атлетикой и гимнастикой в любое время года.

Для комфортного времяпрепровождения для зрителей установлены трибуны с навесами на территории спортивного комплекса «Миоры». Проведен капитальный ремонт пола в спортивном зале.

В центре города Миоры по ул. Октябрьской установлен игровой комплекс для детей разных возрастов.

В молодом восточном микрорайоне города продолжительное время отсутствовали игровые площадки для детей. Было принято решение о благоустройстве зоны отдыха на берегу озера Медведок. Сегодня здесь находится детская площадка для детей разных возрастов, сцена с навесом, молодежная зона с качелями, скамейками и кострищем. Оборудованы зона для пикников, понтонный пирс, волейбольное и футбольное поля, уличные тренажеры, воркаут-комплекс. Данная зона отдыха собирает огромное количество детей и их родителей не только с этого района, но и со всего города. Здесь проводятся культурно-массовые мероприятия районного масштаба.

Значимым событием года является начало строительства детского сада на 200 мест. Планируется, что в данном дошкольном учреждении будет функционировать бассейн, игровые площадки с современным оборудованием.

Для улучшения медицинского обслуживания детского населения проведен ремонт детской консультации Миорской поликлиники.

Среди всего населения города проводятся мероприятия с использованием разноплановых форм работы (акции, семинары, консультации, спортивно-массовые мероприятия) с участием профильных специалистов по различным аспектам формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья. Все мероприятия организуются с привлечением волонтеров, представителей общественных организаций.

Весной 2022 г. прошли открытые турниры по мини-футболу и волейболу среди трудовых коллективов под девизом «Мы вместе за ЗОЖ», в котором приняли участие 67 человек.

В июне работающая молодежь города приняла участие в Районном туристическом слете. Мероприятие проведено на озере Важа (урочище Наволока).

В рамках Недели молодёжи был организован велопробег с участием представителей трудовых коллективов и учащихся городских школ, также на стадионе спорткомплекса «Миоры» состоялась молодёжная народная зарядка «ЗдОрово! ЗдорОво!».

Для популяризации здорового образа жизни среди подрастающего поколения на стадионе города состоялся легкоатлетический забег среди учащихся.

Старшее поколение также принимает активное участие в жизни города. Осенью, в рамках Дня пожилых людей прошел марафон по скандинавской ходьбе среди людей пожилого возраста.

Районная спартакиада «Возраст спорту - не помеха» объединила в спортивных состязаниях ветеранов труда, работающую молодежь и учащихся школ города.

В рамках выполнения цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» «Целей устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года» и государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021- 2025 годы, специалистами санитарной службы и медработниками ЦРБ разработан и реализуется профилактический проект для учащихся 6-7 классов «В будущее - без табака» на базе городской школы. Проект направлен на воспитание негативного отношения к курению, формирование у учащихся ответственности за свое здоровье, профилактику вредных привычек. В рамках проекта проведены заседание «круглого стола» по организации и проведению проекта, первичное анкетирование с участниками, организованы акция «Курить не модно», спортландия «Здоровые легкие», классные часы «Курение – опасная ловушка». Реализация проекта продолжается.

Работа, проводимая в ходе реализации Проекта «Миоры – здоровый город», способствует достижению целей устойчивого развития. Все структуры, задействованные в реализации Проекта, понимают, что здоровый город – это не столько город, достигший некоего определенного уровня здоровья населения, сколько город, добивающийся постоянного улучшения здоровья и качества жизни своих граждан.

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 средняя школа №2 имени Н. Г. Изварина», ГУО «Миорская СШ №3 имени Героя Советского Союза Е.А. Томко», ГУО «Дисненская средняя школа имени Героя Советского Союза М. А. Кузьмина»,

ГУО «Язненская средняя школа», ГУО «Новопогостская средняя школа имени Г. И. Цитовича», ГУО «Повятская средняя школа имени Героя Советского Союза В. А. Бабичева», ГУО «Узменская базовая школа».

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 2022 года)

В 2022 году в Миорском районе продолжалась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

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 (2021 год – 0%; 2022 год – 0%), удельный вес работающих во вредных условиях труда составил 29,1% (2021 – 28,9%). В 2022 году периодическому медосмотру подлежало - 1083, осмотрено - 1056 (97,5%). Количество работающих, с впервые выявлено с общим заболеванием, не препятствующих продолжению работы 2022 - 174 человека (2021 – 189 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. В районе функционирует 31 коммунальный водопровод, 27 сельских, 9 ведомственных, 54 общественных шахтных колодца. Централизованным водоснабжением из коммунальных источников централизованного водоснабжения обеспечено 38 населенных пунктов района, в 350 населенных пунктах жители пользуются водой из частных нецентрализованных источников водоснабжения.

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 87,0% населения района, в том числе 95,0% городского и 71,5% сельского. 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 16 станций обезжелезивания. Только в 2022 г. введено в действие 2 станции обезжелезивания и 1-министанция, что позволило обеспечить питьевой водой нормативного качества более 450 человек.

В 2 городах и 1093 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, оборудованные в соответствии с санитарными требованиями. На обслуживании УП ЖКХ Миорского района находится 76 контейнерных площадок в г. Миоры, г. Дисна и в сельской местности.

В 2022 году показатель первичной инвалидности трудоспособного населения составил 50,3⁰/₀₀₀, прирост к уровню предыдущего года (+21,9%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией снижению.

В 2022 году показатель первичной инвалидности детского населения составил 19,7⁰/₀₀₀, прирост к уровню предыдущего года (-103,9%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению.

Показатель первичной заболеваемости в Миорском районе в 2022 году составил 749,9‰ (Витебская обл. 872,8‰), прирост к уровню предыдущего года составил (-13,1 %) (Витебская область - 7,3%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+3,7 %).

Анализ показателя заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2022 году в целом по Миорскому району составил 1149,2 дней на 100 работающих, что на 13,3% меньше чем по Витебской области – 1325,4, прирост к уровню предыдущего года по району (-4,7%), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+8,1%).

Отмечается отрицательный темп среднегодового прироста онкозаболеваниями по всем микротерриториям района, наиболее выраженная тенденция к снижению – в Дисненской БСУ (-11,1%), Долгиновской АВОП (-15,6%) и Турковской АВОП (-11,4%).

По анализу основных причин смертности населения Миорского района на протяжении 5 лет не исключение и 2022 год, на первом месте остается смертность от болезней системы кровообращения, второе - болезни нервной системы, на третьем месте – новообразования, на четвертом месте – внешние причины и только 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».

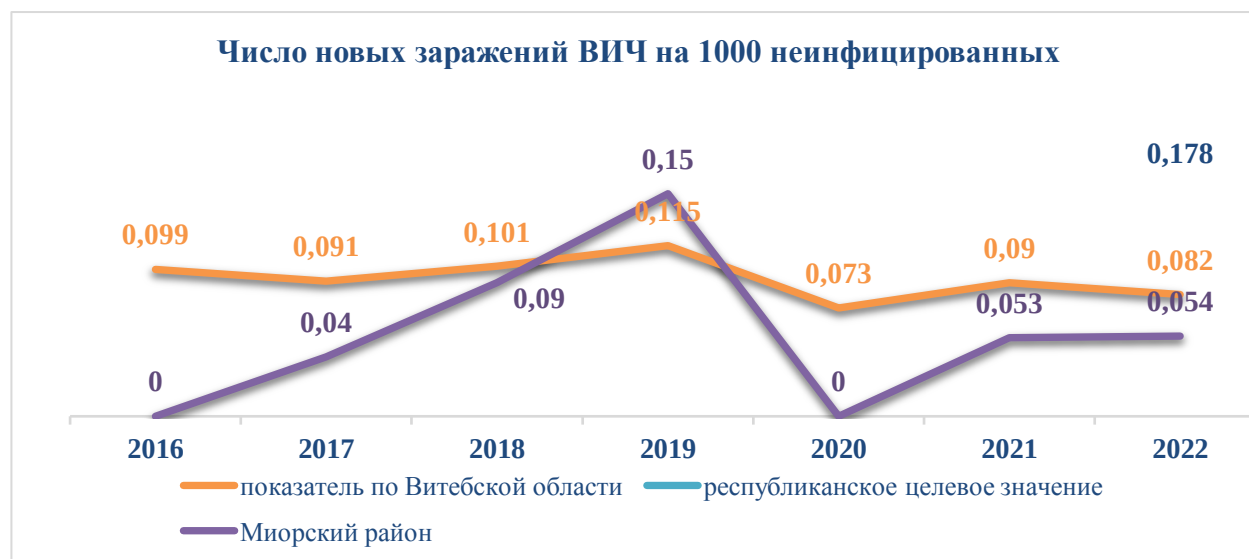


Рис. 24 Значение показателя 3.3.1. по Миорскому району ниже республиканского целевого значения, установленного на 2020 год, значение показателя составило 0,054 (республиканское целевое значение на 2020 г. – 0,25), в 2022 году в Миорском районе зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции (в 2021 году – 1 случай).

На протяжении периода 2000-2022 годы районный показатель заболеваемости ниже областного и республиканского показателей.

Областной показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией составляет 0,082‰ (республиканский показатель – 0,178‰).

В многолетней динамике заболеваемости ВИЧ-инфекцией за период 2012-2022 годы по Миорскому району характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста 5,2%.

В 2022 году отмечается уменьшение охвата скрининговой диагностикой на 0,3% (в 2022 году обследовано 1742 человека, в 2021 году – 1747 человек), а также снижение числа обследованных при помощи экспресс-тестов на 23,3% (2022 год – 66 обследований, 2021 год – 86).

За период наблюдения с 1987 года на 01.01.2023 в Миорском районе зарегистрировано **14** случаев ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ – **9**, показатель распространенности составил **49,0** на 100 тыс. населения (областной показатель распространенности составил 125,65 на 100 тысяч населения (РБ – 262,8).

Распространение ВИЧ инфекции среди городского населения составило 64,3% (9 случаев), среди сельского – 35,7% (5 случаев).

За январь-декабрь 2022 года в Миорском районе выявлен 1 новый случай ВИЧ-инфекции. За январь-декабрь 2021 года в Миорском районе также зарегистрирован 1 случай ВИЧ-инфекции. Эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции в Миорском районе в 2022 году характеризуется: распространением ВИЧ-инфекции за счет полового пути передачи, высоким процентом инфицирования в старших возрастных группах, 40 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; вовлечением в эпидпроцесс рабочих и служащих – 61%, 39% составляет удельный вес лиц без определенной деятельности. Ежемесячно проводится оценка эпидемиологической обстановки по ВИЧ-инфекции в районе.

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди мужской части населения, как и среди женской составляет 50%.

В целом по району удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 42,9%. (**6** чел.), мужчин – 57,1%, (**8** чел.). За январь-декабрь 2022 года удельный вес женщин – **100%** (**1** чел.), мужчин – **0%** (**0** чел.).

По кумулятивным данным (1987 - 01.01.2023) **100%** (**14** человек) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились в результате гетеросексуального контакта.

За январь-декабрь 2022 года доля полового пути передачи ВИЧ составила **100%** (**1** чел.), доля парентерального пути передачи ВИЧ составила **0%** (**0** чел.), путь передачи не установлен **0%**. С 1987 года по 01.01.2023 детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей нет, в том числе за январь-декабрь 2022 года – **0** детей.

Среди ВИЧ-инфицированных пациентов с 1987 года по 01.01.2023 умерло **5** человек (в том числе в стадии преСПИДа **2** человека). За январь-декабрь 2022 года умерших нет (в январе-декабре 2021 года – 0 чел.).

Анализ косвенных показателей по Миорскому району свидетельствует о необходимости совершенствования работы по диспансерному наблюдению ВИЧ-положительных пациентов. Так, 4 человека из 9 людей, живущих с ВИЧ, не получают АРВ-терапию (44,4%);

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции проводилась на основе подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»; за достижением индикаторных показателей глобальной цели ЮНЭЙДС 95-95-95; Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

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 районный межведомственный координационный Совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней Миорского райисполкома. Работа районного межведомственного координационного совета проводилась в соответствии с утвержденным планом работы на 2022 год.

В 2022 году (в марте и ноябре) проведены заседания районного межведомственного координационного Совета по профилактике ВИЧ-инфекции и 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 пяти лет отмечена стабилизация эпидемического процесса по распространению ВИЧ-инфекции. За весь период наблюдения не регистрировались случаи передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи.

В рамках образовательной и профилактической деятельности

постоянно освещается проблема в средствах массовой информации в районной газете «Міёрскія навіны» опубликованы 2 статьи: «СНІД спынім разам» №36 от 14.05.2022, «Са спадзяваннем на будучыню» № 93 от 29.11.2022; размещено на официальном сайте Миорского РЦГЭ 4 статьи по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД, а также информация об эпидемиологической ситуации в Республики Беларусь, Витебской области, Миорском районе; 01.12.2022 проведена районная акция «СПИД не спит»; в течение 2022 года проведены профилактические и социальные кампании в рамках Международного дня памяти людей, умерших от СПИДа - проведено 2 тематических мероприятия с участием 360 человек; реализованы профилактические мероприятия в рамках Всемирной кампании и Всемирного дня профилактики ВИЧ/СПИД: 6 круглых стола/совещания; в учреждениях, организациях и

предприятиях района проведены 2 единых дня информирования, оформлено 24 выставки ИОМ, 20 семинаров – охвачено 456 человек; проведено 18 тематических мероприятий с участием 1116 человек; подготовлено, издано/переиздано 22 наименования информационно-просветительских материалов по профилактике ВИЧ-инфекции общим тиражом 5300 экземпляров.

Вывод: показатель ЦУР 3.3.1 по итогам 2022 года достигнут.

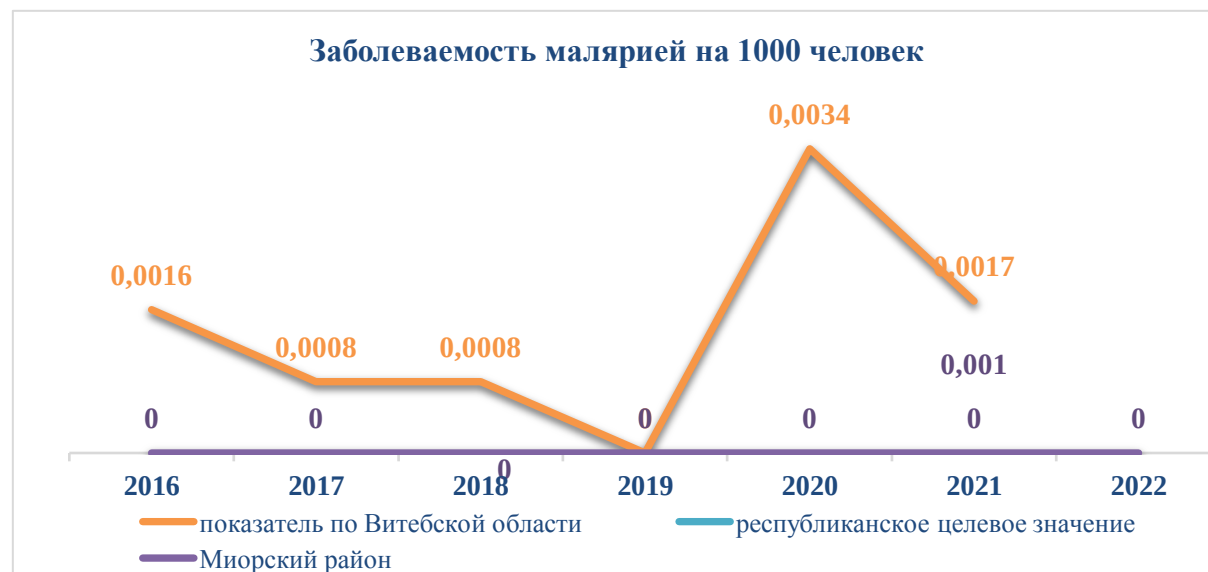
Задачи:

В целях стабилизации эпидситуации по ВИЧ/СПИД на территории района необходимо обеспечить:

- выполнение мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;
- организация деятельности и контроль за достижением индикаторных показателей глобальной цели ЮНЭЙДС 95-95-95;
- формирование приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из ключевых групп населения;
- реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь с акцентом на снижение стигмы и устранение связанной с ВИЧ дискриминации.

Показатель 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек Рис. 25

С 60-х годов 20 века на территории Республики Беларусь не регистрируются случаи местной малярии. За последние 20 лет эпидемиологического слежения, регистрируются завозные случаи заболеваний малярией, в т.ч. на территории области, приобретенные в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания.



В Миорском районе случаи малярии не зарегистрированы.

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.

Вывод: показатель 3.3.3. в 2022 году по Миорскому району достигнут, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек

В Миорском районе в 2022 году значение показателя 3.3.4. – заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек составило 5,44 (при целевом значении 11,2). Заболеваемость острым вирусным гепатитом В не регистрировалась.

В многолетней динамике заболеваемости гепатитом В за период 2013-2022 годы по Миорскому району характеризуется выраженной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-10,6%).

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.

Миорским РЦГЭ подготовлена и направлена статья в районную газету «Вирусные гепатиты, полезная информация», размещена информация на 2 информационных стендах «Гепатиты. Профилактика», проведено 7 индивидуальных консультаций «Что надо знать о гепатите», «Профилактика парентеральных вирусных гепатитов», переиздана и распространена памятка тиражом 150 экз., размещена информация на сайте Миорского РЦГЭ «Профилактика вирусных гепатитов». Проведены следующие мероприятия работниками УЗ «Миорская ЦРБ»: 1 выступление по внутренней связи в поликлинике «Не закрывайте глаза на опасность», размещена информация на сайте УЗ «Миорская ЦРБ» «Профилактика вирусных гепатитов», информационные стенды – 4 «Профилактика вирусных гепатитов», проведено 5 индивидуальных консультаций «Что нужно знать о вирусных гепатитах», 2 групповые консультации (11 человек) «Вирусные гепатиты ИППП и их профилактика», проведены занятия в «Школах здоровья» «Что нужно знать о гепатите» – 12/65 человек, доски вопросов и ответов – 8, переиздана и распространена памятка, тираж 100 экз. Оформлены уголки здоровья – 4 «Все о гепатитах». Принято участие в родительных собраниях – 3/64 «Что нужно знать о путях передачи вирусного гепатита».

Вывод: показатель 3.3.4. в 2022 году по Миорскому району достигнут.

Основные направления по поддержанию достигнутого уровня целевого значения:

проведение профилактических мероприятий в очагах инфекции с целью достижения высокого уровня охвата обследованием и вакцинацией против вируса гепатита В контактных лиц;

информационно-образовательная работа в очагах инфекции по формированию безопасного поведения в семье, соблюдение правил личной гигиены;

мониторинг функционирования системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения;

реализация комплекса профилактических, дезинфекционных мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг.



Рис. 26 Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

В Миорском районе рекомендуемые (целевые) показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2022 года достигнуты.

По состоянию на 01.01.2023 в Миорском районе количество установленных длительных и постоянных медицинских

противопоказаний у детей до года к вакцинации против коклюша, дифтерии и столбняка (АКДС 1-3) превысило регламентируемый уровень (не более 2%) и составило - 5,4%, количество установленных временных медицинских противопоказаний к АКДС 1-3 – 8,1%, что не превышает регламентируемый уровень (не более 10%).

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводилась в 2022 году в Миорском районе в соответствии с планами и заявками с учетом численности населения.

Осуществляется постоянный контроль за целевым использованием до окончания срока годности иммунобиологических лекарственных средств.

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.

Отдельное внимание уделялось вакцинации против гриппа пациентов из группы высокого риска возникновения неблагоприятных последствий заболевания гриппом. Данные группы вакцинированы с необходимым охватом, предусмотренным Национальным календарем профилактических прививок.

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.

В 2022 году на медсовете трижды заслушан вопрос о проведении иммунизации в ЛПО района.

По вопросам вакцинации: в районной газете «Міёрскія навіны» опубликованы статьи: “Вакцынацыя непаўналетніх” №104 от 29.12.2021, «Шчыт ад хвароб» №13 от 15.02.2022, «Бацька Коха: органы церпяць паражэнне» № 23 от 26.03.2022, «Вакцынацыя не страціла актуальнасці» №72 от 17.09.2022, «Абараніце дзяцей! Вакцынацыя» №78 от 8.10.2022, «Рыхтуйся да сезона грыппу» №82 от 22.10.2022.

На официальном сайте ГУ «Миорский РЦГЭ» размещено 10 статей по вопросам иммунизации. Организовано 19 выставок информационно-образовательного материала.

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

Показатель 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.

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 сибиреязвенного скотомогильника, который ограждён, имеет предупреждающую табличку. Фактов использования земель в пределах санитарно-защитной зоны сибиреязвенных скотомогильников для

строительства и иных видов деятельности, связанных с выемкой и перемещением грунта, проведения гидромелиоративных работ, подтопления не зарегистрировано.

В 2022 году зарегистрирован 1 случай болезни Лайма, клещевой энцефалит не зарегистрирован. Лабораторно исследовано на выявление антигена возбудителя болезни Лайма 14 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 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 (далее – СЗЗ), где проводятся замеры атмосферного воздуха на границах с жилой застройкой. На территории Миорского района имеются 3 объекта установивших расчетные размеры СЗЗ, в порядке установленном законодательством. За 2022 год было отобрано 8 проб атмосферного воздуха, в рамках производственного контроля, несоответствующие пробы гигиеническим нормативам отсутствуют.

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

Задачей подпрограммы «Чистая вода» являлось обеспечение потребителей качественной питьевой водой.

Решение вопроса обеспечения населения безопасной и безвредной водой проводится в тесном взаимодействии с органами власти. По инициативе ГУ «Миорский районный центр гигиены и эпидемиологии» рассмотрен вопрос «О соблюдении организациями района закона Республики Беларусь от 07 января 2012г. №340-З «О санитарно-

эпидемиологическом благополучии населения» на заседании Миорского районного исполнительного комитета (Решение №624 от 26.08.2022 года), «О содержании источников водоснабжения и принимаемых мерах по обеспечению населения Миорского района качественной питьевой водой» - на заседании президиума Миорского районного Совета депутатов 24.06.2022 году (постановление президиума от 24.06.2022 года №22)

В Миорском районе проведены мероприятия по обеспечению населения качественной питьевой водой: в 2022 году введены в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания на водозаборе в аг.Идолто и аг.Повятье, в д.Леонполь построена мини -станция обезжелезивания, что позволило улучшить качество воды, подаваемой населению по санитарно-химическим показателям.

В соответствии с областной программой «Чистая вода» в Миорском районе в 2023г.планируется строительство станции обезжелезивания в аг. Турково.

Проблемные аспекты:

несмотря на проводимые в районе мероприятия по улучшению качества питьевой воды, остается актуальным вопрос по обеспечению потребителей воды в сельских населенных пунктах, где отсутствуют станции обезжелезивания, водой, соответствующей гигиеническим нормативам по химическим показателям безопасности (по содержанию железа).

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 в соответствии с требованиями нормативно-технической документации;

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.

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

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Миорского района в 2023 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 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.

Приложение 1

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МИОРСКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2018-2022 ГОДЫ
ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

	2018	2019	2020	2021	2022	тренд
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	25,2	20,1	23,5	9,70	19,71	-1,90
в возрасте старше 18 лет	-	-	-	-	-	-
в трудоспособном возрасте	42,8	61,8	58,3	41,30	50,30	-1,10
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,4	0,8	0,4	0,14	1,36	20,30
взрослые 18 лет и старше	0	0	0	0,10	0,78	94,30
подростки (15-17 лет)	0	0	0	0,00	5,83	100,00
дети (0-14 лет)	22,8	52,5	2,6	0,22	4,06	-54,60
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	440,1	622,4	464,4	474,40	571,96	2,20
городское население;	415	663,5	439,1	439,10	495,48	-1,30
сельское население;	418,1	496,4	356,3	425,50	650,21	8,40
Первичная заболеваемость диабетом:	4,6	4,5	5,5	4,50	5,45	3,50

общая						
взрослые 18 лет и старше	11,5	10,6	12,6	5,50	6,53	-16,10
трудоспособное	-	-	-	-	-	-
подростки (15-17 лет)	0	0	0	0,00	0,00	0,00
дети (0-14 лет)	0,3	0,3	0,3	0,00	0,00	-50,00
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
все население, годовая:	64816	73663,3	76553,5	86340,00	74109,38	-4,20
взрослое население (18 лет и старше), годовая:	41377,8	47701,7	55696,3	69640,00	50836,16	7,70
подростки (15-17 лет), годовая:	236188,4	296354,2	307291,7	282710,00	277259,48	2,40
дети (0-14 лет), годовая:	163992,2	183437,2	153722,5	151680,00	179977,84	0,00
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:						
годовая	744	796,4	1053,5	1205,00	1203,04	13,30
Число случаев завозных инфекций за год	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения, годовая:						
годовая	9211,4	5224,5	7993,8	6959,50	4286,96	-12,10
взрослые 18 лет и старше годовая;	7206,5	4225,9	6898,7	5521,20	2841,65	-13,90
подростки 15-17 лет годовая;	28400	14340	26720	29680,00	28279,88	5,90
дети 0-14 лет годовая;	11420	6410	7950	7600,00	9420,02	-3,30
Распространенность ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано;	2	3	0	1	1	-28,60
по причине заражения:	-	-	-	-	-	-

инъекционное введение наркотиков;						
гомосексуальные контакты;	-	-	-	-	-	-
гетеросексуальные контакты;	2	2	0	1	1	-25,00
другие причины;	-	1	-	-	-	-
по полу:						
мужчины;	1	1	0	1	0	-33,30
женщины.	1	2	0	0	1	-25,00
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	39,2	39,4	10,2	15,90	19,60	-25,20
сифилис:						
годовая;	-	-	-	-	-	-
0-14	-	-	-	-	-	-
0-17	-	-	-	-	-	-
18 и старше	14,7	0	5,1	5,30	13,10	2,70
гонококковая инфекция:						
годовая;						
0-14	-	-	-	-	-	-
0-17	-	-	-	-	-	-
18 и старше	9,8	4,9	0	0,00	0,00	-83,30
хламидийные болезни						
годовая;	-	-	-	-	-	-
0-17					32,80	100,00

18 и старше	14,7	34,5	5,1	10,60	0,00	-41,1
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	286,1	320,3	303,4	346,90	266,91	-0,40
алкоголизм и алкогольный психоз;	286,1	320,3	303,4	346,90	266,91	-0,40
из них с алкогольным психозом:	10	14,7	0	5,30	0,00	-49,00
наркомания	-	-	-	-	-	-
токсикомания	-	-	-	-	-	-
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения)						
всего;	1114,4	1111,2	915,6	613,80	757,16	-13,40
взрослые 18 лет и старше;	1280	1280	1090	860,00	855,76	-11,80
дети (0-17 лет)	170	370	230	0,00	262,29	-9,00
Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения):	697,8	514,8	298,4	640,40	375,86	-10,30
взрослые 18 лет и старше;	726,1	531,3	299,4	656,70	378,89	-11,00
подростки (15-17 лет);	180	165	106	115,00	874,64	46,50
дети (0-14 лет);	36	26	20	10,00	295,53	64,90
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):						
всего;	4,9	5	10,5	5,30	5,45	2,20
взрослые 18 лет и старше;	5,9	5,9	12,4	6,30	6,53	2,20
подростки (15-17 лет);	0	0	0	0,00	0,00	0,00
дети (0-14 лет);	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):	55,6	64,5	53,6	30,70	28,33	-19,00

всего;						
взрослые 18 лет и старше;	49,6	53,3	47,5	30,60	27,11	-16,30
подростки (15-17 лет);	134	108,1	161,4	74,90	81,63	-12,30
дети (0-14 лет);	67,2	73,9	51,9	24,60	28,44	-25,80

Приложение 2

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

Наименование показателя	Миорский район	Витебская область
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	0	0,009
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	0	истощение 0,001 ожирение 0,02
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
Всего	0,054	0,083
мужчины	0	0,113
женщины	0,105	0,057
0-14 лет	0	0
15 лет и старше	0,065	0,098
мужчины	0	0,136
женщины	0,122	0,066

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек		
Всего	10,89	15,0
мужчины	23,65	25,5
женщины	0	5,6
0-14 лет	0	0,59
мужчины		
женщины		
15-17 лет	0	3,22
мужчины		
женщины		
18 и старше	13,34	17,73
мужчины	28,81	
женщины	0	
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0	0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	5,4	5,28
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	0	0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:		
всего		
мужчины		
женщины		
0-17 лет	73	33825
мужчины		
женщины		
18 лет и старше		
мужчины		
женщины		
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	100	97,3
туберкулез	99,0	98,9
дифтерия, столбняк, коклюш	97,2	99,8
полиомиелит	98,2	98,9
корь, эпидемический паротит, краснуха	97,3	99,2

3.с.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего	163,4	172,1
число врачей-специалистов	31,6	46,9
число средних медицинских работников	131,8	125,2
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения		
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере		
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности		г. Витебск – 11,0
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту		