

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



Государственное учреждение
«Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
г. Орша, 2024 год

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Оршанского района: достижение Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Оршанского района.

При подготовке бюллетеня использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, медико-реабилитационная экспертная комиссия Витебской области, государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», а также учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» и другие сведения государственного учреждения «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии». Информация, представленная в бюллетене, может быть использована для совершенствования стратегии профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии»: Григоржевская О.П. – заместитель главного врача, Бурякова К.Д. – врач по медицинской профилактике (заведующий отделом) отдела общественного здоровья и социально-гигиенического мониторинга, Белясова И.Л. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены детей и подростков, Водянский А.В. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения коммунальной гигиены, Водянская Л.С. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены труда, Батюкова И.С. – врач-лаборант (заведующий лабораторией) лаборатории физических факторов, Сташкевич А.Н., врач-интерн.

Отдел общественного здоровья и социально-гигиенического мониторинга.

Контактный телефон 8 (0216) 53-36-83.

E-mail: info@orshacge.by

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	5
1.1	Реализация государственной политики в Оршанском районе по укреплению здоровья населения	5
1.2	Достижение Целей устойчивого развития	7
1.3	Медико-демографический индекс	9
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	9
2.1	Состояние популяционного здоровья	9
2.1.1	<i>Медико-демографический статус</i>	9
2.1.2	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	10
2.1.3	<i>Сравнительный анализ заболеваемости населения по отдельным классам заболеваний</i>	17
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	25
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения	31
2.4	Анализ рисков здоровью	33
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	39
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	39
3.2	Гигиена питания и потребления населения	41
3.3	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	44
3.4	Гигиена радиационной защиты населения	47
3.5	Гигиена организаций здравоохранения	48
3.6	Гигиена производственной среды	50
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	55
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения	55
4.2	Эпидемиологический прогноз	60
4.3	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения	61
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ	62
5.1	Анализ хода реализации профилактических проектов	64
5.2	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения	67
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	70
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	70
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	73
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	81
	Приложения 1,2	83

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, 10 000, 100 000 человек из среднегодовой численности населения:

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек);

‰‰ продецимилле (заболеваемость на 10 000 человек);

‰‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100 000 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);

$\pm 1\text{--}5\%$ – 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 Оршанском районе по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Оршанском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2023 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

- ✓ минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- ✓ предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- ✓ снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- ✓ организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных заболеваний, в том числе коронавирусной инфекции;
- ✓ уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- ✓ формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- ✓ поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- ✓ мониторинг достижения на территории Оршанского района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа).

В Оршанском зональном ЦГЭ на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав), локальные нормативные правовые акты Витебского облисполкома и управления здравоохранением Витебского облисполкома, Оршанского райисполкома:

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

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

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

Межведомственное взаимодействие в Оршанском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды,

профилактики болезней и ФЗОЖ в 2023 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих планов мероприятий:

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

регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Витебского областного Совета депутатов 18.03.2021 № 215;

плана деятельности по выполнению целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы в 2023 году, утвержденного решением Витебского областного исполнительного комитета от 11.05.2023 № 239;

плана деятельности по реализации в 2023 году показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы в 2023 году, утвержденного решением Оршанского районного исполнительного комитета от 06.03.2023 № 411;

регионального комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденного решением Оршанского Совета депутатов от 25.03.2021 № 330;

комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории Оршанского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы, утвержденного 21.01.2021;

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

комплексного плана мероприятий по профилактике гриппа птиц на территории Республики Беларусь в 2021-2025 годы, утвержденного 15.11.2021;

комплексного плана мероприятий по профилактике бешенства на территории Республики Беларусь в 2021-2025 годы, утвержденного 03.05.2021;

комплексного плана мероприятий по профилактике рабической инфекции на 2021-2025 годы;

концепции плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения ЦУР на территории Оршанского района на период 2022-2024 годы.

**Выполнение в 2023 году целевых показателей
Государственной программы «Здоровье народа и демографическая
безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы**

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»		
Снижение количества лиц в возрасте 18-69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю), %	13,1	13,0
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	40,0	40,5
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	47,1	42,8
Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	5,0	5,0
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,78	0
Заболеемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	18,3	12,7
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов	71,9	75,0
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	90,5	93,0
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, %	58	63

1.2 Достижение Целей устойчивого развития

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка – 2030), и приняла обязательства обеспечивать устойчивый, всеохватный и поступательный экономический рост, социальную интеграцию и охрану окружающей среды. Повестка 2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые должны быть достигнуты до 2030 года.

В 2024 году Беларусь заняла 30 место среди 166 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно [Sustainable Development Report 2024](#). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 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 данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью социальной политики государства.

В 2023 году работа в Оршанском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов ЦУР.

В Оршанском райисполкоме работает районная группа управления по устойчивому развитию.

На реализацию ЦУР и подчиненных им задач направлены основные положения и мероприятия, заложенные в программных и прогнозных документах области (план развития Витебской области на 2023 год, Программа социально-экономического развития Витебской области на 2021-2025 годы, Стратегия социально-экономического развития Витебской области на период до 2030 года).

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2020 год	Целевое значение 2025 год	Фактическое значение 2023 год
3.1.1	Коэффициент материнской смертности (на 100000 родившихся живыми)	0,0	0,0	0,0
3.1.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	99,8	99,8	100
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,25	0,20	0,105
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	21,5	20,43	12,67
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	11,2	9,5	15,4
3.3.3	Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,00	0,00	0,00
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %			
	вирусный гепатит В (V3)	97	97	97
	туберкулез (V)	97	97	100
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	97	100
	полиомиелит	97	97	97,4
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	97	97	100

1.3 Медико-демографический индекс

Для получения обобщенной оценки здоровья населения ежегодно проводится расчет медико-демографического индекса здоровья для территории Оршанского района. 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 2023 году для территории Оршанского района обобщенный индекс составил 68%, что характеризует как благополучие окружающей среды.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус

Рисунок 1



Население Оршанского района на 1 января 2024 года составило 141046. Динамика численности населения за период 2014–2024 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,5%).

Проблема уменьшения численности населения Оршанского района наблюдается не первый год. Сокращение населения обусловлено как растущей смертностью, так и снижающейся рождаемостью. Объемы миграции при этом только частично компенсируют убыль населения. Таким образом, естественная убыль является главным ограничителем роста населения.

Экспертные оценки показывают, что в перспективе естественная убыль населения будет нарастать вследствие неблагоприятных демографических факторов – прежде всего многочисленного контингента населения старших возрастов и уменьшающейся когорты женщин активного репродуктивного возраста (25-34 года).

Рисунок 2



В Оршанском районе удельный вес трудоспособного населения в 2023 году – 57,1%; выше превышение старших возрастных групп над населением младше трудоспособного возраста (16,2% против 16,1%). В городских населенных пунктах района удельный вес трудоспособного населения ниже (56,4% трудоспособного населения).

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

Создание национальной сети «Здоровые города и поселки» будет способствовать достижению ЦУР № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» ЦУР, а также других ЦУР, достижение которых невозможно без улучшения качества среды жизнедеятельности и улучшения здоровья населения.

2.1.2 Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

(анализ подготовлен по данным формы 1 – заболеваемость (Минздрав) ОТЧЕТ о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе обслуживания организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь; форма 1-дети ОТЧЕТ о медицинской помощи детям)

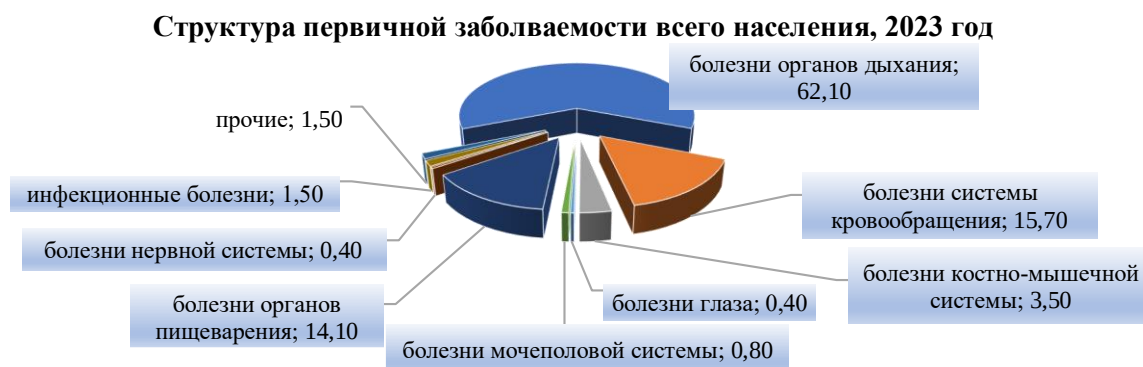
Первичная заболеваемость всего населения

Таблица 1

Годы/ административная территория	2022	2023	Среднегодовое значение 2014-2023 годы, ‰	Темп среднего прироста 2014-2023, %	Темп прироста 2022/2023, %
Оршанский район	919,2	874,1	845,4	2,3	-4,9
Витебская область	872,8	844,7	802,8	3,1	2,98

Первичная заболеваемость всего населения Оршанского района выше областного уровня, за период 2014-2023 годы характеризуется достоверной тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+2,3%).

Рисунок 3



В структуре первичной заболеваемости всего населения в 2023 году лидирующее место занимали болезни органов дыхания, далее – болезни системы кровообращения – 15,7%; болезни органов пищеварения – 14,1%; болезни костно-мышечной системы – 3,5%; некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 1,5%; прочие – 1,5%.

Среднемультилетний показатель первичной заболеваемости всего населения Оршанского района за 2014-2023 годы составила 845,4, что выше областного уровня в 1,05.

Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет

Таблица 2

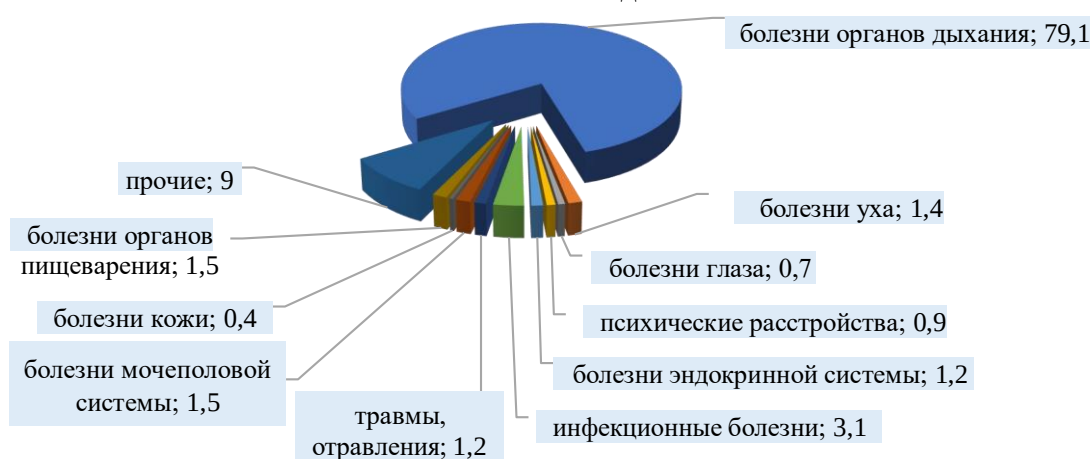
Годы/ административная территория	2022	2023	Среднегодовой 2014-2023 годы, ‰	Темп среднего прироста 2014-2023, %	Темп прироста 2022/2023, %
Оршанский район	1774,9	1726,2	1757,9	0,1*	-2,7
Витебская область	1686,6	1662,8	1536,5	1,6	-1,4

*- многолетняя динамика с неустойчивой тенденцией

В 2023 году показатель первичной заболеваемости детского населения составил 1726,2‰, прирост к уровню 2022 года составил (-2,7%). Первичная заболеваемость детского населения за период 2014-2023 годы характеризуется неустойчивой динамикой со средним темпом прироста 0,1%, среднемультилетний показатель заболеваемости по району выше областного в 1,14 раза

Рисунок 4

Структура первичной заболеваемости детского населения 0-17 лет, 2023 год



Лидируют в структуре первичной детской заболеваемости болезни органов дыхания – 79,1%, второе место – прочие – 9,0%, третье место – инфекционные болезни – 3,1%, удельный вес остальных нозологий от 0,4% до 1,5%.

Профилактические медицинские осмотры детей и подростков (форма 1-дети, раздел V-VI)

Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей, впервые установленные, по возрастным группам (показатель на 1000 осмотренных детей)

Рисунок 5

Впервые выявленные нарушения с понижением остроты зрения

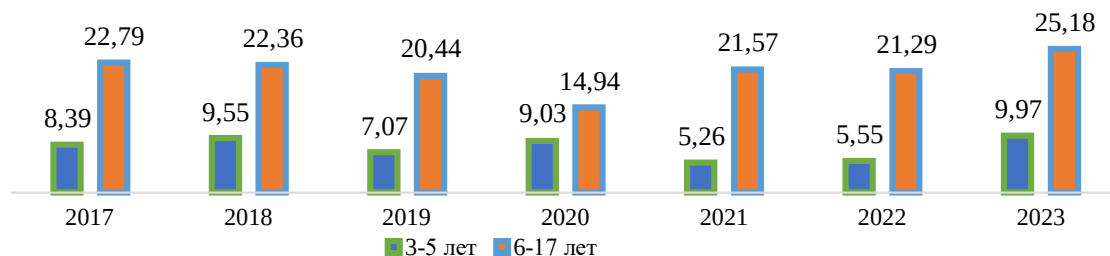


Рисунок 6

Впервые выявлены нарушения с дефектом речи

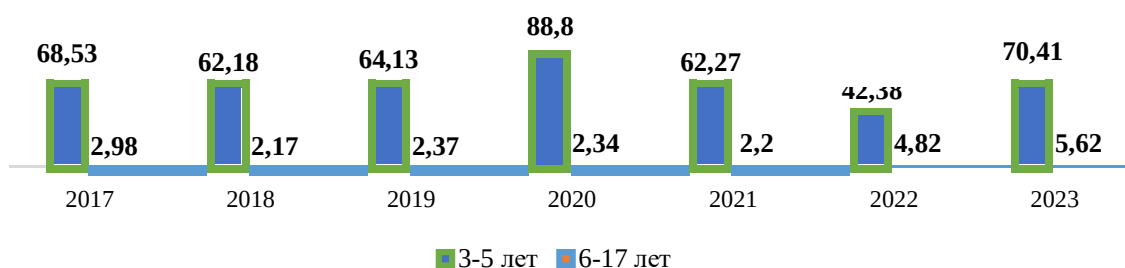


Рисунок 7

Впервые выявленные нарушения осанки

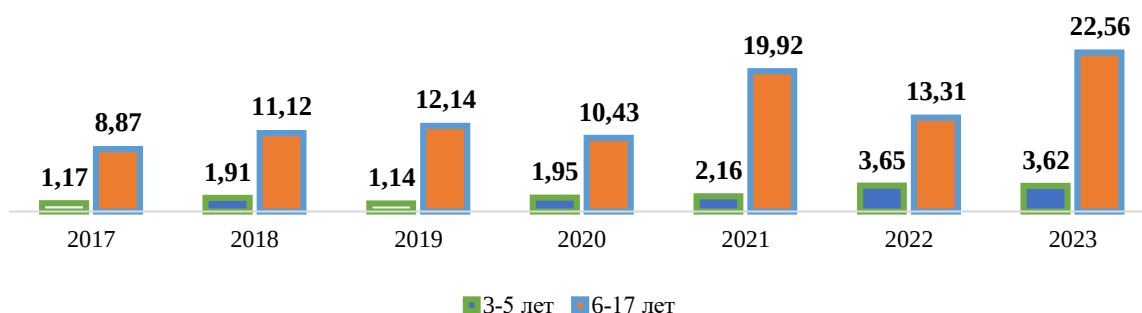
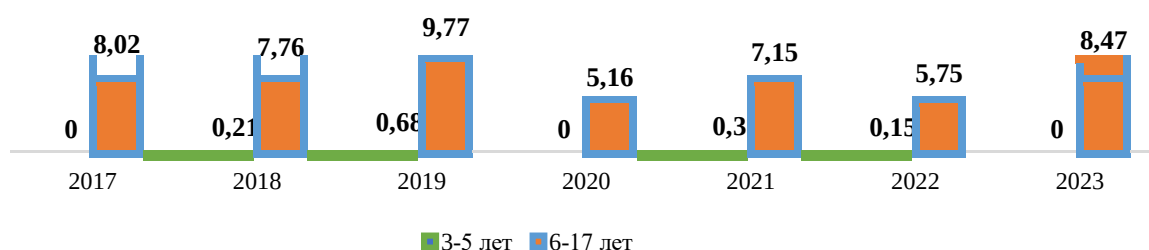
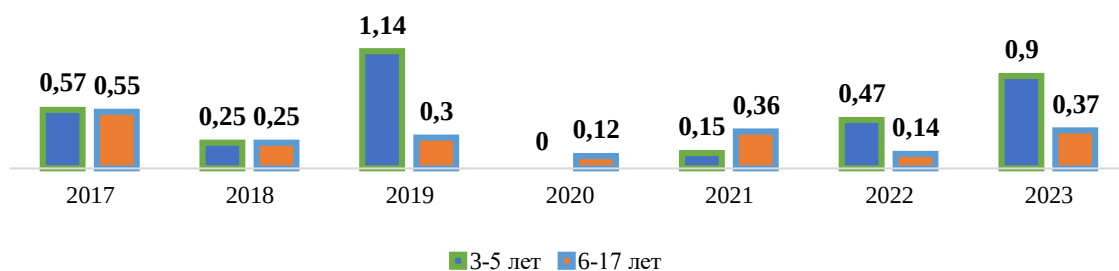


Рисунок 8

Впервые выявленный сколиоз



Впервые выявленное понижение остроты слуха

По результатам углубленного профилактического осмотра детского населения (возраст 6-17 лет) Оршанского района в 2023 году по сравнению с 2017 годом отмечается увеличение количества детей с выявленными нарушениями ослухивания (8,87 и 22,56 случаев соответственно).

Выводы:

В 2023 году выявленные нарушения с понижением остроты зрения в группе 3-5 лет и 6-17 лет составили – 9,97 и 25,18 соответственно, имеется тенденция к росту.

В 2023 году выявленные нарушения с дефектом речи в группе 3-5 лет и 6-17 лет составили – 70,41 и 5,62 случаев соответственно, имеется тенденция к росту.

В 2023 году впервые выявленный сколиоз в группе 3-5 лет и 6-17 лет составил – 0 случаев, в группе 6–17 лет – 8,47 случаев – имеется тенденция к незначительному росту.

В 2023 году впервые выявленное понижение остроты слуха в группе 3-5 лет составило – 0,9 случаев – имеется тенденция к незначительному росту; в группе 6-17 лет 0,37 случаев имеется тенденция к незначительному снижению.

Первичная заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше*Таблица 3*

Годы/ административная территория	2022	2023	Среднегодовое значение 2014-2023 годы, ‰	Темп среднего прироста 2014-2023, %	Темп прироста 2022/2023, %
Оршанский район	723,5	617,9	636,3	3,1	-14,6
Витебская область	688,7	611,0	604,4	3,1	-11,3

Первичная заболеваемость взрослого населения Оршанского района ниже областного уровня. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы: 2014-2019 годы - тенденция к умеренному снижению, 2020,2021 годы – резкий подъем заболеваемости, обусловленный пандемией коронавирусной инфекции, 2022, 2023 годы – наметилась тенденция к снижению.

Рисунок 10

Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения, 2023 год



В 2023 году в структуре первичной заболеваемости лидировали болезни органов дыхания – 59,9%; на втором месте прочие – 14,2%, на третьем месте – болезни системы кровообращения – 10,6%, далее – болезни костно-мышечной системы – 6,4%.

Показатели временной утраты трудоспособности (далее – ВУТ) в связи с заболеваниями и травмой в быту

(по данным государственной статистической отчетности формы 4-Фонд)

В условиях снижения численности трудоспособного населения мониторинг состояния здоровья и исследование заболеваемости работающих граждан входят в число важнейших задач специалистов в сфере здравоохранения. Среднегодовой показатель заболеваемости с ВУТ в Оршанском районе практически не отличается от областного.

Таблица 4

Показатель на 10 000 населения	2022	2023	Среднегодовой 2014-2023 годы, ‰	Темп прироста 2022/2023, %	Темп среднегодового прироста 2014-2023 гг., %
Оршанский район	1315,9	1219,9	1004,2	-7,3	+7,7
Витебская область	1325,4	1198,6	1005,9	-9,6	+7,8

Прирост показателя к уровню 2022 года в 2023 году отрицательный (-7,3%).

Многолетняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту, что совпадает с областным трендом.

Показатели первичной инвалидности населения

Показатель инвалидности – важнейший медико-социальный критерий общественного здоровья, характеризующий уровень социально-экономического развития общества, экологическое состояние территории, качество медицинской и социальной помощи, проводимых профилактических мероприятий.

Уровень первичной инвалидности (далее – ПИ) всего населения Оршанского района в 2023 году составил 51,8⁰/000 (2022 год – 55,3⁰/000).

Инвалидность населения трудоспособного возраста

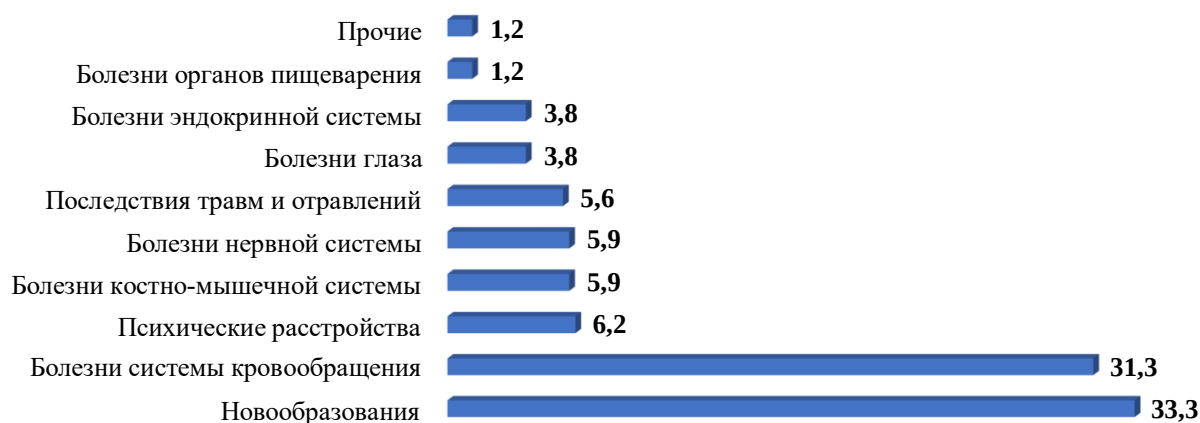
Показатель ПИ населения трудоспособного возраста в 2023 году составил 42,8 случаев на 10000 населения (2022 год – 37,7⁰/₀₀₀), прирост к уровню предыдущего года 13,5%. Динамика за период 2014-2023 годы характеризуется неустойчивостью.

Таблица 5

Первичная инвалидность трудоспособного населения	2022	2023	Среднегодовой за период 2014-2023 годы, ⁰ / ₀₀₀	Темп среднего прироста за период 2014-2023, %	Темп прироста 2022/2023, %
Оршанский район	37,7	42,8	38,2	-0,08	13,4
Витебская область	39,7	41,2	38,5	-0,01	3,7

Рисунок 11

Структура первичной инвалидности трудоспособного населения, 2023 годы (%)



Среднегодовой показатель ПИ трудоспособного населения в Оршанском районе незначительно ниже областного уровня. В структуре причин выхода на инвалидность трудоспособного населения лидируют новообразования – 33,3%; болезни системы кровообращения – 31,3%; психические расстройства – 6,2%.

Инвалидность детского населения

Таблица 6

Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет	2022	2023	Среднегодовой за период 2014-2023 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2014-2023, %	Темп прироста 2022/2023, %
Оршанский район	24,1	23,9	18,5	5,2	-0,8
Витебская область	21,1	21,0	18,5	1,9	-0,4

Среднегодовой показатель ПИ детского населения в Оршанском районе находится на одном уровне с областным. Динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту, как и в целом по области.

Рисунок 12



В нозологической структуре ПИ детского населения в 2023 году лидируют психические расстройства – 23,8%, второе место занимают последствия травм и отравлений – 17,5%, третье место – новообразования – 15,9%.

Первичная заболеваемость населения наркологическими расстройствами

Наркомания и алкоголизм – медико-социальная проблема, которая продолжает оставаться актуальной. Эпидемиологическая оценка заболеваемости позволяет повышать эффективность профилактической работы среди населения различного возраста.

Таблица 7

Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами на 100 000 населения	2022	2023	Ср 2016-2023	Темп ср. прироста 2016-2023, %	Темп прироста 2023/2022, %
Оршанский район	256,0	175,3	227,5	-1,4*	-31,52
Витебская область	174,3	203,8	190	0,5*	16,9

*многолетняя динамика неустойчивая

Среднемноголетний показатель первичной заболеваемости алкоголизмом и алкогольными психозами за 2016-2023 годы населения Оршанского района выше областного уровня в 1,2 раза.

Таблица 8

Заболеваемость наркоманией и токсикоманией на 100 000 населения	2022	2023	Темп прироста 2023/2022, %
Оршанский район	3,8	3,6	-5,3
Витебская область	6,3	6,3	0,0

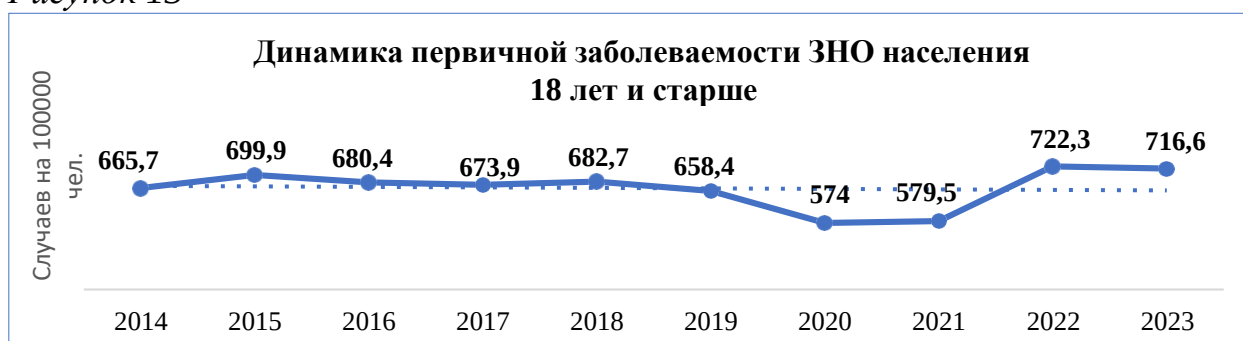
В 2023 году зарегистрировано незначительное снижение первичной заболеваемости к уровню предыдущего года, многолетняя динамика неустойчивая.

В 2023 году специалистами Оршанского зонального ЦГЭ для учащихся Оршанского колледжа учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М.Машерова» проводилась информационно-профилактическая акция по профилактике наркомании и употребления психоактивных веществ «Наркотики. Ответственность. Последствия».

2.1.3 Сравнительный анализ заболеваемости взрослого населения по отдельным классам заболеваний

Заболеваемость злокачественными новообразованиями остается одной из самых значимых проблем современности в связи с ее устойчивым ростом, длительной утратой трудоспособности, растущей инвалидизацией населения, значительными прямыми и косвенными экономическими потерями.

Рисунок 13

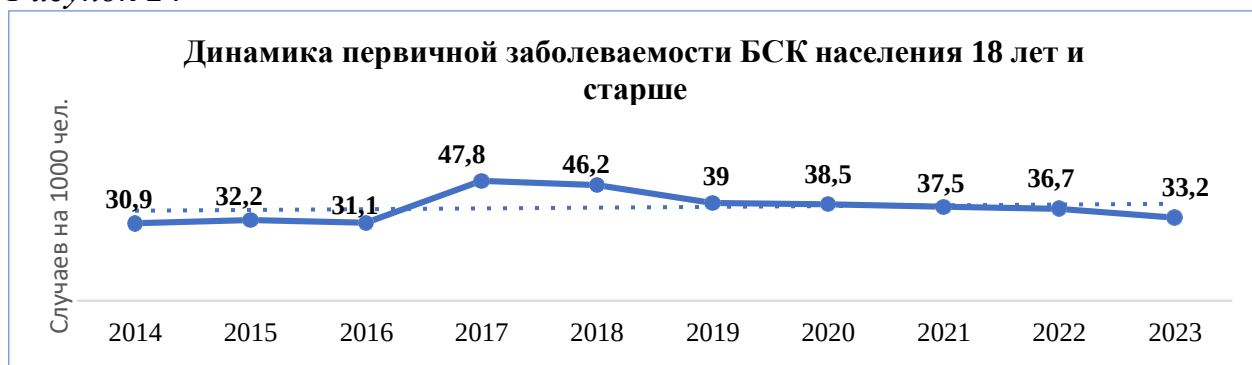


Первичная заболеваемость ЗНО по Оршанскому району в 2023 году составила 716,6 ‰, прирост к уровню предыдущего года составил (-0,8%).

Многолетняя динамика: за период 2014-2023 годы: 2014-2019 годы без динамики, 2020,2021 годы спад за счет снижения обращаемости в период пандемии коронавирусной инфекции, 2022, 2023 подъем заболеваемости на уровень выше допандемийных показателей.

По среднемноголетнему показателю заболеваемости 2014-2023 годы превышений над областным показателем не наблюдается.

Рисунок 14



Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в 2023 году составила 33,2‰, прирост к уровню предыдущего года отрицательный (-9,5%). Начиная с 2017 года наметилась достоверная тенденция к выраженному снижению с темпом среднегодового прироста (-5,8%).

В структуре заболеваемости БСК лидирует ишемическая болезнь сердца давлением 23%, третье место – цереброваскулярные болезни 21,9%.

Рисунок 15



Первичная заболеваемость сахарным диабетом населения 18 лет и старше в 2023 году составила 4,3‰, прирост к уровню предыдущего года средним темпом (+8,0%).

Среднемноголетний уровень первичной заболеваемости взрослого населения сахарным диабетом не превышает среднеобластной уровень.

Рисунок 16



Первичная заболеваемость органов дыхания в 2023 году составила Многолетняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту (+5,2%). В структуре первичной заболеваемости органов дыхания острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей составляли 88,2% в 2023 году (2022 год – 89,8%).

Среднемноголетний уровень первичной заболеваемости органов дыхания за период 2014-2023 годы выше среднеобластного уровня.

Рисунок 17



Первичная заболеваемость взрослого населения хроническими респираторными заболеваниями (вазомоторный и аллергический ринит, ХОБЛ, астма, бронхоэктатическая болезнь; далее – ХРЗ) в 2023 году составила ‰ прирост к предыдущему году (+9,3%).

Среднеголетний уровень первичной заболеваемости органов дыхания за период 2014-2023 годы выше среднеобластного уровня.

Рисунок 18



Первичная заболеваемость вследствие травм, отравлений и других внешних причин в 2023 году составила 42,6‰ прирост к уровню предыдущего года (+0,5%), динамика заболеваемости неустойчивая.

Среднеголетний уровень первичной заболеваемости взрослого населения сахарным диабетом не превышает среднеобластной уровень.

Рисунок 19



Первичная заболеваемость населения психическими расстройствами, расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ) по Оршанскому району в 2023 году составила 13,4‰, прирост к уровню предыдущего года (+11,8%), многолетняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту/снижению.

Среднеголетний уровень первичной заболеваемости взрослого населения не превышает среднеобластной уровень.

Нормированный интенсивный показатель заболеваемости
(отношение среднеголетнего показателя первичной заболеваемости населения
18 лет и старше к среднеголетнему областному показателю)

Таблица 9

Административная территория/ нозология	Злокачественные новообразования	БСК	Сахарный диабет	Болезни органов дыхания	Травмы, отравления	Психические расстройства
Оршанский район	1,0	1,0	1,0	0,9	0,8	1,1
Не превышает областной уровень	Превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза		Превышает областной уровень в 1,5-1,9 раза		Превышает областной уровень в 2 и более раза	

Превышение над среднеголетним областным уровнем: по 1 нозологической группе – психические расстройства.

Рисунок 20



Показатель первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения (БСК) в 2023 составил 3,4‰, прирост к уровню предыдущего года отрицательный (-37,03%). Динамика первичной заболеваемости БСК за 10-летний период характеризуется неустойчивостью со средним темпом прироста (-2,0%).

Наблюдается превышение показателей заболеваемости среднеголетнего областного уровня за период 2014-2023 годы: Оршанский район – 3,9, Витебская область – 2,1.

Рисунок 21



В 2023 показатель первичной заболеваемости органов дыхания составил 1487,4‰, прирост к уровню 2022 года отрицательный (-2,5%). Анализ структуры первичной заболеваемости болезнями органов дыхания демонстрирует, что основной вклад в заболеваемость вносят ОРИ, удельный вес которых составляет 2023 год – 94,2% (2022 год – 96,4%). Многолетняя динамика характеризуется неустойчивостью со средним темпом прироста

(-0,1%). Наблюдается превышение показателей заболеваемости среднемноголетнего областного уровня за период 2014-2023 годы: Оршанский район – 1509,6, Витебская область – 1301,6%.

Среди болезней органов дыхания особое место занимает пневмония в детской популяции, она характеризуется не только эпидемиологической и социальной значимостью, но и значительными экономическими потерями, связанными как с затратами на диагностику, госпитализацию и терапию основного заболевания и его осложнений, так и величиной косвенного ущерба, наносимого государству.

Рисунок 22



В 2023 показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом составил 0,34‰, прирост к уровню 2022 года положительный (+78,94%).

Многолетняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (+11,3%).

Значительный рост сахарного диабета связан со следующими четко прослеживающимися в последние десятилетия тенденциями: прогрессирующее снижение двигательной активности, нерациональное питание, психоэмоциональные нагрузки.

По среднемноголетнему показателю заболеваемости превышений над областным показателем не наблюдается.

Рисунок 23



Показатель первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗНО) в 2023 составил 0,08‰, прирост к уровню 2022 года составил (-64,67%).

Многолетняя динамика характеризуется неустойчивостью.

По среднемноголетнему показателю заболеваемости наблюдается незначительное превышение над областным показателем.

Рисунок 24



В 2023 показатель первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения составил 34,5‰, прирост к уровню 2022 года составил (+18,15%). Многолетняя динамика (2014-2023 годы) характеризуется неустойчивой тенденцией со среднегодовым темпом прироста (+3,6%).

По среднемноголетнему показателю заболеваемости наблюдается значительное превышение над областным показателем – в 2 раза.

Рисунок 25



В 2023 показатель первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения составил 11,9‰ прирост к уровню 2022 года составил (-15,0%).

Многолетняя динамика заболеваемости характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту – (+12,0%).

По среднемноголетнему показателю заболеваемости 2014-2023 годы наблюдается значительное превышение над областным показателем – практически в 2 раза.

Рисунок 26



В 2023 показатель первичной заболеваемости по классу травмы, отравления и некоторые другие воздействия внешних причин составил 33,4‰, прирост к уровню 2022 года (+3,4%), тенденция к росту/снижению отсутствует.

По среднемуголетнему показателю заболеваемости 2014-2023 годы превышений над областным показателем не наблюдается.

Нормированный интенсивный показатель заболеваемости

(отношение среднемуголетнего показателя (2014-2023 годы) первичной заболеваемости детского населения к среднемуголетнему областному показателю)

Таблица 10

Административная территория/ нозология	Злокачественные новообразования	БСК	Сахарный диабет	Болезни органов дыхания	Травмы, отравления	Психические расстройства
Оршанский район	1,1	0,7	0,9	1,2	0,8	1,8
Не превышает областной уровень		Превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза		Превышает областной уровень в 1,5-1,9 раза		Превышает областной уровень в 2 и более раза

Превышение над среднемуголетним областным уровнем:
по 3 нозологическим группам: злокачественные новообразования, болезни органов дыхания, психические расстройства.

Таблица 11

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения г.п. Болбасово, г. Барани, г. Орши

	г.п. Болбасово			г. Барань			г. Орша		
	Ср. показатель 2017-2023, ‰	Темп среднего прироста 2017-2023	Динамика	Ср. показатель 2017-2023, ‰	Темп среднего прироста 2017-2023	Динамика	Среднегодовой показатель 2017-2023, ‰	Темп среднего прироста 2017-2023	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.									
всего населения	524,81	-2,61	выраж. сниж.	769,31	-2,99	умерен. снижен.	864,42	-1,48	умерен. снижен.
населения 0-17 лет	1749,3	-5,68	выраж. сниж.	1575,4	1,64	умерен. рост	2021,4	3,22	умерен. рост
населения 18 лет и старше	315,18	5,84	выраж. рост	523,05	0,21	умерен. рост	811,7	-0,16	умерен. снижен.
Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.									
БСК	28,90	-9,50	выраж. сниж.	56,46	-5,96	выраж. снижен.	41,60	-0,65	умерен. снижен.

злокачественные новообразования	0,34	-32,08	выраж. сниж.	2,61	-0,18	умерен. сниж.	4,45	1,09	умерен. рост
болезни органов дыхания	271,9	17,21	выраж. рост	225,67	-8,74	выраж. сниж.	367,5	7,94	выраж. рост
сахарный диабет	0,0	0,0	отсутств. динамика	17,95	6,56	выраж. рост	9,83	8,79	выраж. рост
психические расстройства	0,0	0,0	отсутств. динам.	0,0	0,0	отсутств. динам.	6,02	23,60	выраж. рост
травмы, отравления и др.	2,31	6,81	выражен. рост.	24,17	5,94	выраж. рост	54,60	0,73	умерен. рост
инфекционные болезни	120,34	32,11	выраж. рост	86,32	27,32	выраж. рост	53,19	13,41	выраж. рост

Выводы:

По результатам многолетней динамики 2017-2023 годы *первичной заболеваемости среди всего населения* наблюдается:

г.п. Болбасово – достоверная тенденция к выраженному снижению;
г. Барань, г. Орша – тенденция к умеренному снижению.

населения 0-17 лет – г.п. Болбасово – достоверная тенденция к выраженному снижению; г. Барань, г. Орша – тенденция к умеренному росту.

населения 18 лет и старше – г.п. Болбасово – достоверная тенденция к выраженному росту; г. Барань – тенденция к умеренному росту; г. Орша – тенденция к умеренному снижению.

По результатам *первичной заболеваемости населения 18 лет и старше* по классам наблюдается:

- БСК – г.п. Болбасово, г. Барань – достоверная тенденция к выраженному снижению; г. Орша – умеренное снижение.

- злокачественные новообразования – г.п. Болбасово – достоверная тенденция к выраженному снижению; г. Барань – тенденция к умеренному снижению; г. Орша – тенденция к умеренному росту.

- болезни органов дыхания – г.п. Болбасово, г. Орша – достоверная тенденция к выраженному росту; г. Барань – достоверная тенденция к выраженному снижению.

- сахарный диабет – г. Барань, г. Орша – достоверная тенденция к выраженному росту.

- психические расстройства – г. Орша – достоверная тенденция к выраженному росту.
- травмы, отравления – г.п. Болбасово, г. Барань – достоверная тенденция к выраженному росту; г. Орша – тенденция к умеренному росту.
- инфекционные болезни – г.п. Болбасово, г. Барань, г. Орша – достоверная тенденция к выраженному росту.

2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

Согласно данным ВОЗ, факторы влияющих на формирование здоровья, складывается в следующей последовательности – образ жизни (50-55%), состояние окружающей среды (до 25%), наследственность 15-20%, уровень развития здравоохранения – 10-15%.

Законодательство Республики Беларусь направлено на предупреждение воздействия неблагоприятных факторов среды обитания на здоровье населения. Ответственность за обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия возлагается не только на органы государственной власти и управления, предприятия, учреждения, общественные объединения, должностных лиц, но и на каждого гражданина страны, только консолидация усилий всех сторон способствует повышению безопасности среды обитания и здоровья населения.

Контроль за оборотом продовольственных и непродовольственных товаров. В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2023 году на территории Оршанского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

В ходе мероприятий технического (технологического, поверочного) характера лабораторно исследовано 321 *проб пищевых продуктов и продовольственного сырья*, в том числе 138 (43,0%) пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований 2 пробы (0,6% от общего числа отобранных) не соответствовали ТНПА, из них 2 пробы импортного производства (1,4% от числа проб импортного производства). По фактам выявленных нарушений на объектах вынесено 87 предписаний о запрете реализации товаров весом 596,01 кг; предписаний (предложений) о приостановлении (запрете) деятельности (эксплуатации) объектов не выносилось. Для информирования и принятия мер реагирования направлено 30 материалов в территориальные органы исполнительной власти и 21 материал заинтересованным ведомствам.

При реализации непродовольственной группы товаров по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 34 субъекта хозяйствования. Обследовано 34 объекта, выявлены нарушения на 18 (52,9%). Отобрано и лабораторно исследовано 45 проб (образца) продукции, из них 45

(100%) импортного производства. Выявлено 4 пробы (8,9% от числа исследованных), несоответствующих ТНПА, в том числе 4 товара импортного производства. По фактам выявленных нарушений выдан 14 рекомендаций об устранении выявленных нарушений, вынесено 6 предписаний о запрещении реализации товаров (изъятии из обращения).

Надзорными мероприятиями охвачено 11 субъектов хозяйствования (11 объектов), реализующих продукцию, предназначенную для детей и подростков и игрушки. В 2023 году всего исследовано 19 образцов товаров детского ассортимента, в том числе 19 образцов товаров иностранного производства. По результатам лабораторных исследований не выявлено образцов несоответствующих гигиеническим нормативам. По фактам выявленных нарушений выдано 8 предписаний (рекомендация) об устранении выявленных нарушений, вынесено 2 предписания (требований) о запрещении реализации товаров в количестве 10 единиц.

Физические факторы окружающей среды

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум. В решении проблемы защиты от шума значительная роль принадлежит органам государственного санитарного надзора, особенно на стадии проектирования планировки микрорайонов, отдельных зданий и сооружений, когда наиболее эффективно могут быть решены вопросы относительно защиты от вредного воздействия физических факторов.

За анализируемый период 2019-2023 годы на территории Оршанского района проведено 522 исследования шума в контрольно-мониторинговых точках, превышения допустимых уровней (ДУ) установлены в 32 исследованиях, что составило 6,1%. Наиболее высокий удельный вес замеров с превышениями ДУ характерен для контрольных точек, расположенных на автомагистралях города – 86,7% и в зоне влияния железной дороги – 13,3%; не регистрировались превышения в зоне влияния промышленных предприятий.

Проведенный анализ данных позволил сделать вывод: удельный вес замеров с превышениями допустимых уровней снизился за период с 2019 года по 2023 год по шуму от железнодорожного транспорта до 7,14% и от работы промышленных предприятий снизился до 0%. Наиболее высокий удельный вес превышений допустимых уровней характерен для контрольных точек, размещенных на уличных магистралях.

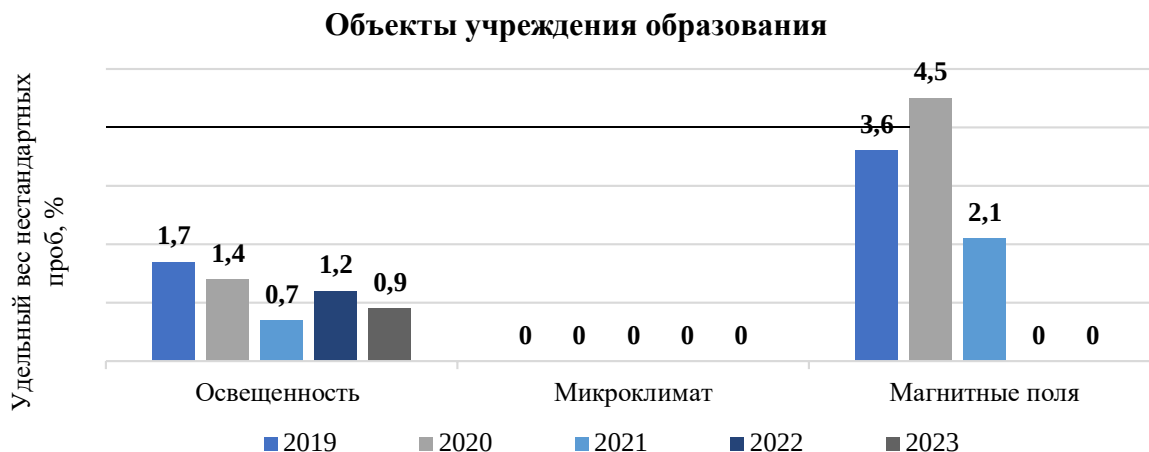
Радиационный контроль

За 2019-2023 годы проведено 1066 исследований определения удельной активности радионуклида цезия-137 в продуктах питания, продовольственном сырье, питьевой воде, лекарственно-техническом сырье и др. В 2023 году выявлено 2 пробы грибов, доставленных физическим лицом для собственного употребления, которые не соответствовали требованиям ГН «Критерии оценки радиационного воздействия», утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25.01.2021 №37 (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 29.11.2022 №829).

Условия труда работающего населения

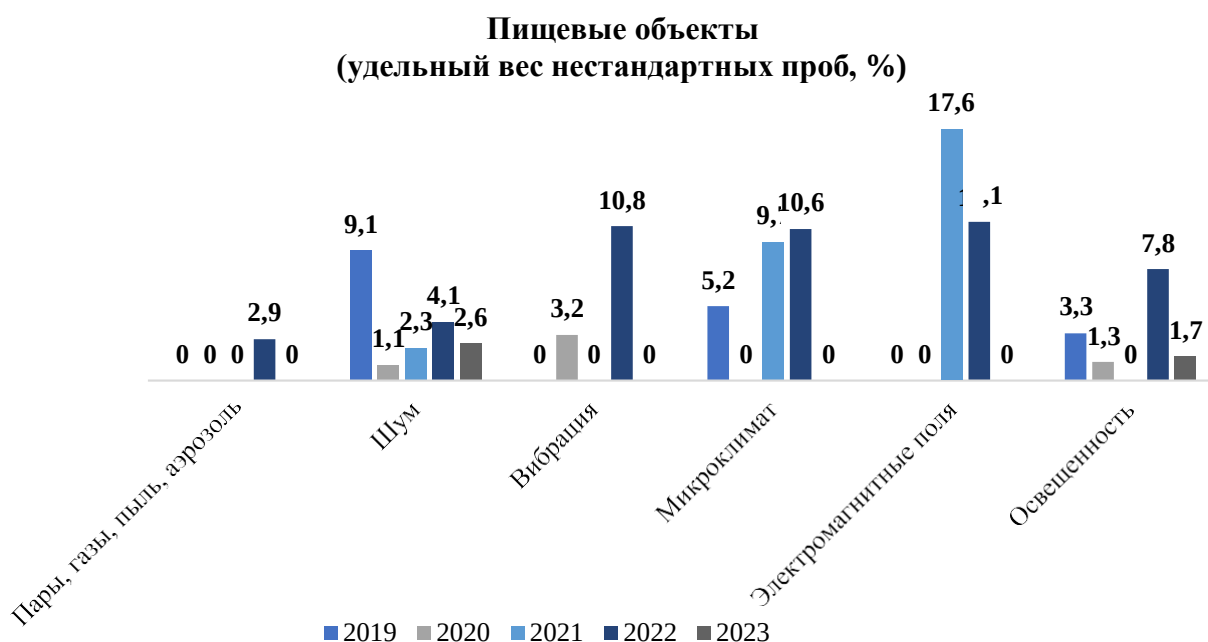
Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

Рисунок 27

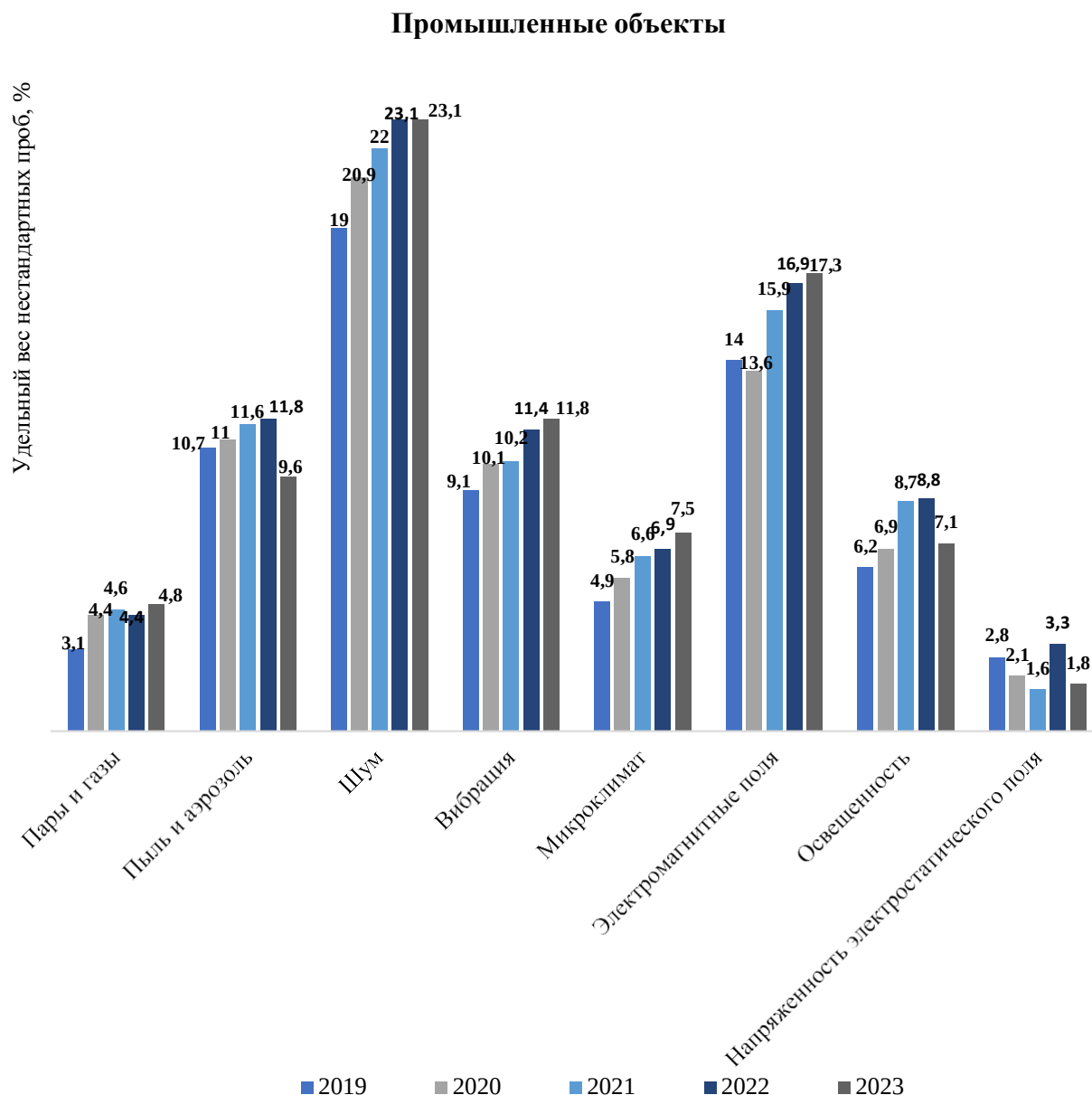


Анализ условий труда на объектах учреждений образования за период 2019-2023 годы наиболее высокий удельный вес нестандартных проб (среднемноголетний показатель) регистрируется по электромагнитным полям, на 2-ом месте – освещенность, 3-е место – микроклимат, многолетняя динамика неустойчивая.

Рисунок 28



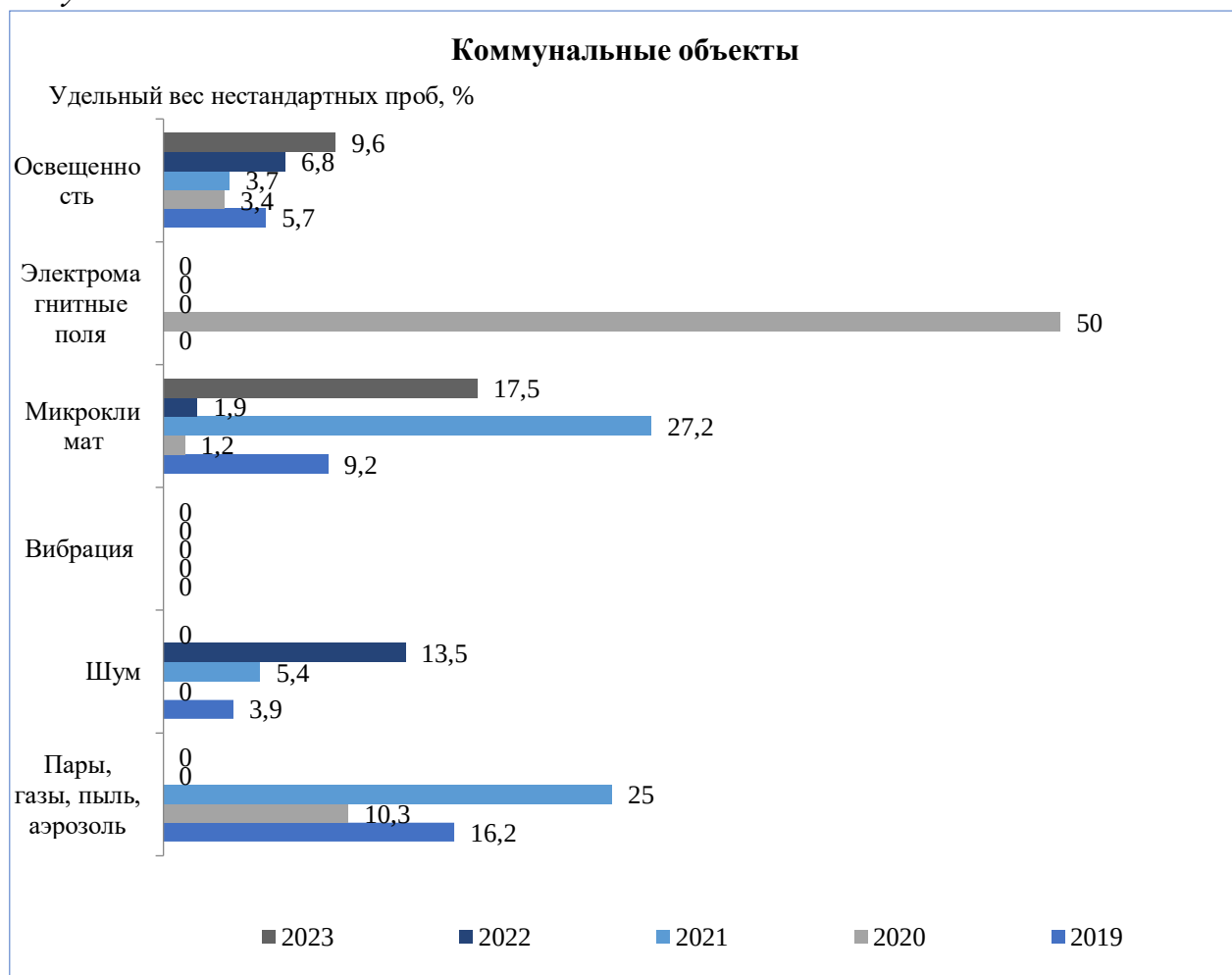
Анализ условий труда на пищевых объектах за период 2019-2023 годы наиболее высокий удельный вес нестандартных проб (среднемноголетний показатель) регистрируется по электромагнитным полям, вместе с тем многолетняя динамика характеризуется тенденцией к выраженному снижению нестандартных проб, на 2-ом месте – электромагнитные поля, 3-е место – вибрация; по итогам 2023 года зарегистрированы самый низкий уровень нестандартных проб по всем факторам за период наблюдений.



Анализ условий труда в промышленных организациях за период 2019-2023 годы наиболее высокий удельный вес нестандартных проб (среднегодовой показатель) регистрируется по шумовому фактору, на 2-ом месте воздействие электромагнитных полей, 3-е место – фактор вибрации и химический фактор (пыль, аэрозоль).

Многолетняя динамика удельного веса нестандартных проб – наблюдается устойчивая тенденция к снижению по факторам освещенность, электромагнитные поля, пыль и аэрозоль, но удельный вес остается достаточно высоким, что обусловлено риск-ориентированным подходом при осуществлении контрольно-надзорной деятельности.

Рисунок 30



Анализ условий труда в организациях коммунального хозяйства за период 2019-2023 годы наиболее высокий удельный вес нестандартных проб (среднемноголетний показатель) регистрируется по электромагнитным полям и освещенности, шумовому фактору, на 2-ом месте – пары, газы, пыль, аэрозоль, 3-е место – микроклимат, необходимо отметить, что в 2019-2023 годах не регистрировались превышения нормативов по вибрации.

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

За 2023 год лабораторно исследовано 479 проб (2022 г. – 273) продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям – не соответствовали гигиеническим нормативам 2 или 0,4% (2022 г. – 4,4%); по химическим показателям – 449 проб (2022 г. – 445) – несоответствий гигиеническим нормативам не установлено (2022 г. – 0,9%), в т.ч. проведено 115 исследований на содержание нитратов – несоответствий гигиеническим нормативам не установлено (0%).

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

В ходе осуществления государственного санитарного надзора за водоснабжением г. Орши специалистами Оршанского зонального ЦГЭ проводится постоянная работа с организациями и населением по вопросам

водоснабжения и водоотведения.

В адрес владельцев водопроводов, заинтересованных служб и ведомств направлены информации по вопросу проведения регламентных работ, обязательному охвату производственным лабораторным контролем качества и безопасности воды всех питьевых водопроводов и общественных колодцев, используемых для питьевых целей.

В ходе текущего санитарного надзора регулярно осуществляется мониторинг состояния объектов водоснабжения. Проводятся лабораторные исследования качества воды в контрольно-мониторинговых точках.

Водопотребление

Население Оршанского района полностью обеспечено централизованным водоснабжением. Хозяйственно-питьевое водоснабжение осуществляется из подземных источников – 28 скважин.

Показатели качества водопроводной питьевой воды по результатам лабораторных исследований в распределительной сети удовлетворительные.

В Оршанском районе в 2023 году исследовано по микробиологическим показателям 746 проб питьевой воды из разводящей сети и станции второго подъема – 3 пробы не соответствуют требованиям ТНПА, по санитарно-химическим показателям исследовано 487 проб – 147 проб не соответствуют требованиям ТНПА.

Преимущественно все нестандартные пробы воды из разводящей сети связаны с повышенным содержанием железа. Такая ситуация обусловлена гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории района. Для снижения содержания железа в воде, в Оршанском районе эксплуатируется 36 станций обезжелезивания.

Питьевая вода

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

Для питьевого водоснабжения в Оршанском районе используются 347 подземных источника водоснабжения (скважина), 143 коммунальных и 36 ведомственных водопроводов, 619 общественных шахтных колодца.

В 2023 году отмечается снижение удельного веса проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по санитарно-химическим показателям. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по микробиологическим показателям составил – 0,4%; по санитарно-химическим показателям – 18,02%; децентрализованные источники – по содержанию нитратов – 28,7%.

Атмосферный воздух

По результатам наблюдений ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды» (источник: <https://rad.org.by>) состояние воздуха в

Оршанском районе в 2023 году характеризуется следующим образом: основными источниками загрязнения городского атмосферного воздуха являются предприятия теплоэнергетики, газовой, легкой промышленности и автотранспорт.

По результатам стационарных наблюдений, большую часть года состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее. Ухудшение качества воздуха в летний период было связано с повышенным содержанием в воздухе формальдегида (содержание в воздухе формальдегида определяли только в июне–августе).

В 2023 г. содержание в воздухе твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), азота диоксида и углерод оксида сохранилось на уровне предыдущего года. Концентрации свинца и кадмия были преимущественно ниже пределов обнаружения. Уровень загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль) стабильно низкий.

В течение года увеличение содержания в воздухе приземного озона наблюдалось в июле – августе, самое низкое содержание – в декабре.

По сравнению с 2022 г. содержание в воздухе кадмия незначительно снизилось, свинца в воздухе – незначительно возросло. В годовом ходе максимальные концентрации кадмия наблюдались в апреле, свинца – в январе.

Выброс загрязняющих веществ от стационарных источников составил 5,21 тыс. тонн в 2023 году. Прирост к уровню 2022 года составил +5,9%. Многолетняя динамика выбросов по отдельным веществам характеризуется неустойчивостью.

Обращение с отходами

По информации Витебского областного комитета природных ресурсов и охраны окружающей среды вопросы обеспечения эксплуатации объектов захоронения, порядка сбора и удаления коммунальных отходов, извлечения вторичных материальных ресурсов являются приоритетными в сфере обращения с отходами.

В 2023 году введен в эксплуатацию региональный объект по обращению с ТКО («Полигон ТБО г. Орша») для Оршанского, Дубровенского и Толочинского районов, включающий мусоросортировочный завод мощностью до 60 тысяч тонн в год; производственное коммунальное унитарное предприятие «Биомехзавод бытовых вторресурсов» ввел в эксплуатацию «Комплекс по углубленной переработке изношенных шин и резинотехнических изделий с получением резиновой крошки и производством резинотехнических изделий».

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

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

Процент лиц трудоспособного возраста в 2023 году по Оршанскому району составил 57,1%.

Стоимость рабочей силы – номинально начисленная среднемесячная зарплата по Оршанскому району в 2023 году составила 1623 руб. (Витебская область – 1602,9 руб.), прирост к уровню 2022 года составил (+16,7%).

Гендерное соотношение структура населения Оршанского района достаточно сбалансирована. Женское население составляет 54,0%, мужское – 46,0%. Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин. Есть две причины этого: первая – более высокая смертность мужского населения (женское население 65 лет и старше превышает мужское на 34%); вторая причина – более высокая миграционная подвижность мужчин в сравнении с женщинами.

Обеспеченность населения легковыми автомобилями

Количество автомобилей на 1000 человек населения в 2023 году составило 310 (Витебская область – 312).

Обеспеченность населения комфортным жильем

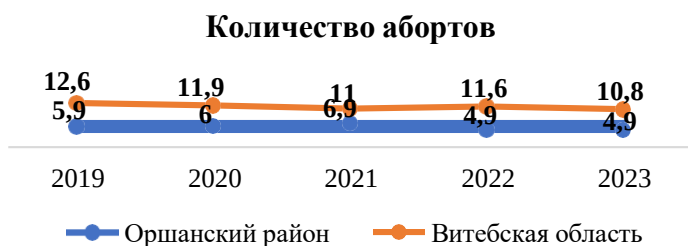
Жилье – одна из базовых ценностей, которые обеспечивают гражданам ощущение экономической стабильности и безопасности, а также стимулируют их к производительному труду. Результаты обеспечения населения качественным и доступным жильем в значительной степени формируют отношение общества к государству. По итогам решения жилищных вопросов граждане во многом судят об эффективности реализации государством своих функций в целом.

Расходы консолидированного бюджета на социальную сферу в 2023 году составили 2580,6 млн.руб. (2022 год - 2151,8 млн.руб.); из них в процентах к итогу здравоохранение 40,9%, образование 41,5%, социальная политика 9,9%, физическую культуру, спорт, культуру и средства массовой информации 7,7%.

Обеспеченность детей учреждениями дошкольного образования численность детей, приходящихся на 100 мест в учреждения дошкольного образования в 2023 году, составила 100 (Витебская область – 100).

Потребление алкоголя (показатель ЦУР 3.5.2) в 2022 году составило 12,6 л на душу населения (в возрасте 15 лет и старше), многолетняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению). На протяжении периода наблюдений потребление алкоголя в Витебской области выше, чем в среднем по республике.

Рисунок 31



Число абортов в 2023 году показатель на 1000 женщин составил 4,9.

2.4 Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2023 году на территории Оршанского района имеются условия для формирования рисков здоровью на популяционном уровне и как следствие распространение хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ).

Поведенческие риски

Употребление алкоголя 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. Вредное употребление алкоголя относится к ключевым факторам риска неинфекционных заболеваний, а также психических расстройств, причем психические расстройства и другие НИЗ часто сопутствуют друг другу.

Употребление алкоголя

По информации ВОЗ вредное употребление алкоголя является причиной более чем 200 заболеваний и травм. Во всем мире в результате вредного употребления алкоголя ежегодно умирают 3 миллиона человек, что составляет 5,3% всех случаев смерти. В целом на употребление алкоголя приходится 5,1% глобального бремени болезней и травм согласно оценкам, полученным на основании числа лет жизни с поправкой на инвалидность (показатель DALY). Употребление алкоголя приводит к смерти и инвалидности на относительно раннем этапе жизни. Среди людей в возрасте от 20 до 39 лет примерно 13,5% всех случаев смерти связаны с употреблением алкоголя. Существует причинно-следственная связь между вредным употреблением алкоголя и целым рядом психических и поведенческих расстройств, других неинфекционных нарушений здоровья, а также травм.

Уровень потребления алкоголя (зарегистрированного и незарегистрированного) на душу населения в возрасте 15 лет и старше в Витебской области составил 12,6 литров (Республика Беларусь – 11,8 л). Многолетняя динамика по области характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,2%). Показатель хронического алкоголизма в 2023 году 1805,4 случаев на 100 000 населения (2022 – 1785,6), прирост к предыдущему году (+1,1%).

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше

По информации ВОЗ от табака умирает более 8 миллионов человек в год, в том числе 1,3 миллиона некурящих, подверженных воздействию вторичного табачного дыма. В 2020 г. табак употребляли 22,3% населения планеты: 36,7% мужчин и 7,8% женщин. Табак причиняет ущерб здоровью в любом виде, и безопасной дозы табака не существует.

По итогам 2023 года в Витебской области составила 23,7%, прирост к уровню 2022 году отрицательный (-1,3%), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

Нерациональное, нездоровое питание способствует развитию в организме человека различных вторичных физиологических нарушений, так называемых «алиментарно-зависимых факторов риска и состояний»: повышенного артериального давления, гиперхолестеринемии, избыточной массы тела (ожирения), гипергликемии, распространенность которых в нашей стране значительна.

Нерациональное питание и ожирение, в частности, значительно увеличивают риск заболеваемости основными неинфекционными болезнями.

Результаты медицинских исследований свидетельствуют, что население Республики Беларусь, как и других развитых стран, столкнулось с последствиями нерационального питания: сердечно-сосудистыми, нейродегенеративными и раковыми заболеваниями, ожирением и диабетом II типа. Регулярные массовые обследования всех групп населения (детей, студентов, беременных женщин, работников различных профессий) (табл. 1) в разных регионах страны свидетельствуют о недостаточном потреблении витаминов и ряда минеральных веществ.

Психоэмоциональный стресс

Наряду с традиционными факторами риска развития ХНИЗ (повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, повышенный уровень глюкозы, курение и другие факторы риска) психоэмоциональный стресс (ПЭС) вносит значительный вклад в заболеваемость ХНИЗ и смертность от них. По оценкам экспертов, ПЭС повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2-го типа, ожирения, онкологических заболеваний, хронических болезней органов дыхания в 1,5-2,5 раза. Лица, страдающие различными расстройствами в психоэмоциональной (ПЭМ) сфере, умирают, в среднем, на 20 лет раньше, чем население в целом, и, в подавляющем большинстве случаев, причиной смерти становятся сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Следует подчеркнуть также значимый вклад пандемии коронавирусной инфекции в увеличение числа тревожных и депрессивных расстройств в популяции, в т.ч. в отдаленном периоде после перенесенного заболевания, влияющих как на прогноз, так и на качество жизни пациентов.

По данным республиканского социологического исследования по теме «Оценка эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», проведенного государственным научным учреждением «Институт социологии Национальной академии наук Беларуси» в 2023 году 60,8% респондентов (проживающих в отдельных городах и сельских населенных пунктах Витебской области, принимающих участие в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки») ответили, что хуже всего сказывается на состоянии их здоровья стресс и волнение.

Состояние среды жизнедеятельности

Таблица 12

Удельный вес занятых во вредных условиях	%	Удельный вес занятых во вредных условиях	%
Шум	36,9	Химический фактор	9,2
Физическое перенапряжение	25,0	Пылевой фактор	16,5
Микроклимат	3,2	Неионизирующее излучение	4,2
Вибрация	6,0	Низкая освещенность	0,5

Вредные условия труда

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году составил 22,4% от общего количества работающих. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума, физического перенапряжения, вибрации, в условиях неблагоприятных параметров микроклимата.

Состояние атмосферного воздуха

По результатам наблюдений ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды» (источник: <https://rad.org.by>) состояние воздуха г. Орше в 2023 году характеризуется следующим образом: основными источниками загрязнения городского атмосферного воздуха являются предприятия теплоэнергетики, газовой, легкой промышленности и автотранспорт. По результатам стационарных наблюдений, большую часть года состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее. Ухудшение качества воздуха в летний период было связано с повышенным содержанием в воздухе формальдегида (содержание в воздухе формальдегида определяли только в июне – августе). В 2023 г. содержание в воздухе твердых частиц (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль), азота диоксида и углерод оксида сохранилось на уровне предыдущего года.

Физические факторы одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2023 году количество замеров с превышением гигиенического норматива составило 16,8% (2022 год – 17,6%). Длительное воздействие высоких уровней шума вызывает неблагоприятные последствия, сопряженные со значительным социально-гигиеническим ущербом: развитие утомления, снижение работоспособности, повышение общей заболеваемости, в том числе нарушения в системе кровообращения, которые со временем могут привести к стойким изменениям сосудистого тонуса, способствующего развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, возникновению инфаркта миокарда.

Косвенные показатели последствий реализации рисков

Таблица 13

Первичная заболеваемость взрослого населения	Прирост	Темп сред. прироста,	Многолетняя динамика
Злокачественные новообразования	-0,8	-0,3	достоверная тенденция к росту(снижению)за период 2014-2023 гг. отсутствует
Сахарный диабет	+5,5	+10,0	достоверная тенденция к выраженному росту за период 2014-2023 гг.
Хронические респираторные болезни	+9,3	-2,2	достоверная тенденция к умеренному снижению за период 2014-2023 гг.
Болезни сердечно-сосудистой системы	-9,5	-4,5	достоверная тенденция к умеренному снижению за период 2014-2023 гг.
Травмы и др. внешние причины	+0,5	-1,0	динамический ряд с неустойчивой тенденцией
Первичная заболеваемость детского населения	Прирост	Темп сред. прироста,	Многолетняя динамика
Новообразования	-45,49	-5,8	достоверная тенденция к умеренному снижению за период 2014-2023гг.
Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	+6,4	+3,8	достоверная тенденция к умеренному росту за период 2014-2023гг.
Сахарный диабет	+80,16	+11,13	достоверная тенденция к выраженному росту за период 2014-2023гг
Психические расстройства и расстройства поведения	-14,8	+12,0	достоверная тенденция к выраженному росту за период 2014-2023 гг.

Снижение удельного веса детей, принадлежащих к 1-ой группе здоровья: уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2017 г. – 28,0%; в 2023 г. – 26,4%).

Уровень ПИ населения трудоспособного возраста в 2023 году составил 42,8⁰/₀₀₀, что на 5,1% выше уровня предыдущего года (областной показатель – 41,2⁰/₀₀₀). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к незначительному снижению с темпом прироста (-0,08%). Среднегодовой показатель первичной инвалидности среди населения трудоспособного возраста за период 2014-2023 годы в Оршанском районе составил 38,2⁰/₀₀₀.

Уровень ПИ детского населения в 2023 году составил 23,9⁰/₀₀₀, что на 0,2% ниже уровня предыдущего года (областной показатель – 21,⁰/₀₀₀). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту с темпом прироста (+5,2%). Среднегодовой показатель 2014-2023 годы – 18,5⁰/₀₀₀, темп среднего прироста за период 2014-2023 годы – (-0,8%).

Уровень первичной инвалидности всего населения Оршанского района в 2023 году составил 51,8⁰/₀₀₀ (2022 год – 55,3⁰/₀₀₀).

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2023 году Показатель заболеваемости с ВУТ в 2023 году в Оршанском районе составил 1219,9 дней на 100 работающих (Витебская область – 1198,6), прирост к уровню предыдущего года (-7,3%). По итогам 2023 года отмечается снижение уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности на 100 работающих в

сравнении с 2022 годом (в 2022 году – 1315,9 дней нетрудоспособности на 100 работающих (снижение на 96 дней или 7,3 %).

Прирост показателя к уровню 2022 года в 2023 году отрицательный (-7,3%).

Зависимость от гаджетов среди детей и подростков – около 90% подростков имеет риск развития компьютерной зависимости различной степени выраженности.

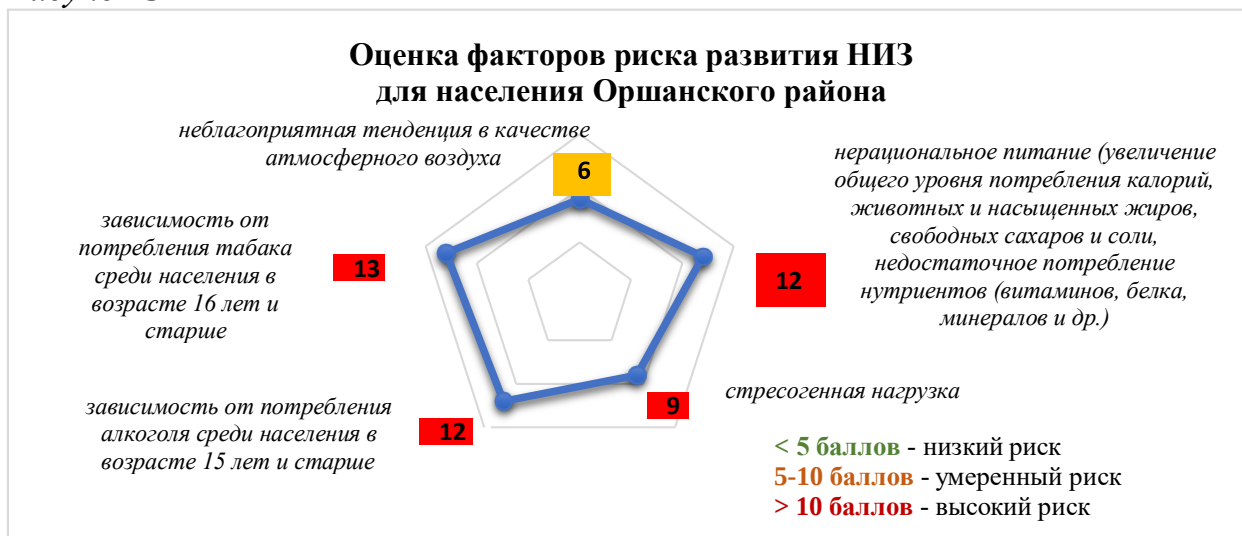
Прогрессирующее увлечение компьютерными технологиями сопровождается ростом всевозможных психосоматических отклонений, прежде всего, нарушений со стороны органов зрения, опорно-двигательного аппарата и нервной системы и создает фундамент для формирования главных неинфекционных заболеваний населения.

Нерациональное, нездоровое питание способствует развитию в организме человека различных вторичных физиологических нарушений, так называемых «алиментарно-зависимых факторов риска и состояний»: повышенного артериального давления, гиперхолестеринемии, избыточной массы тела (ожирения), гипергликемии, распространенность которых в нашей стране значительна.

Результаты медицинских исследований свидетельствуют, что население Республики Беларусь, как и других развитых стран, столкнулось с последствиями нерационального питания: сердечно-сосудистыми, нейродегенеративными и раковыми заболеваниями, ожирением и диабетом II типа. В Республике Беларусь количество лиц с избыточной массой тела среди подростков достигает 21%, среди взрослого населения – 60%, различные формы сахарного диабета, болезни органов пищеварения приводят к заболеваниям системы кровообращения, новообразованиям. Регулярные массовые обследования всех групп населения (детей, студентов, беременных женщин, работников различных профессий) в разных регионах страны однозначно свидетельствуют о крайне недостаточном потреблении витаминов и ряда минеральных веществ. Согласно исследованиям, 70-90% населения имеют дефицит витамина С; 40-80% – витаминов группы В и фолиевой кислоты; 40-60% витамина А, β -каротина и других каротиноидов; 20-30% – витаминов В12 и Е. Дефицит витаминов во многих регионах и группах населения часто сочетается с недостаточным поступлением ряда макро- и микроэлементов. Так, 20-55 % населения имеет дефицит железа, кальция, фтора, селена, йода и др.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Оршанском районе в 2023 году

Рисунок 32



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

Для проведения аналитических оценок привлечены врачи-гигиенисты и врачи-эпидемиологи Оршанского зонального ЦГЭ.

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на рисунке 35.

Результаты показали, что **высокий** риск распространения неинфекционной заболеваемости установлен для населения, испытывающего стрессогенные нагрузки, потребляющего алкоголь и нерационально питающегося.

Употребление табака и неблагоприятные тенденции в качестве атмосферного воздуха оценены экспертами как **умеренный** риск.

Мировой опыт свидетельствует о том, что соблюдение принципов здорового образа жизни и снижение основных факторов риска (повышенное артериальное давление, табакокурение, чрезмерное употребление алкоголя, повышенный уровень холестерина и его фракций в крови, избыточная масса тела, недостаточное потребление фруктов и овощей, низкая физическая активность) на уровне популяции может предотвратить до 80% смертей от болезней системы кровообращения (БСК), а также до 44% всех смертей от онкологии.

С учетом высокой социальной значимости БСК для Республики Беларусь, медицинские работники амбулаторно-поликлинических организаций в день проведения диспансеризации проводят анкетирование с целью выявления факторов риска развития болезней системы кровообращения. Для лиц старше 40 лет анкетирование должно проводиться не реже 1 раза в год. Наличие даже одного из факторов риска увеличивает смертность мужчин по достижении возрастной группы 50-69 лет в 3,5 раза, а сочетанное действие нескольких факторов – в 5-7 раз.

Безусловно не все факторы риска поддаются коррекции, например наследственность, возраст, вместе с тем модифицируемые факторы риска

относятся к управляемыми и могут находиться под контролем при условии, что будет реализована программа обучения населения основам здорового образа жизни.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Оршанском районе на 2023 год имеется 38 учреждений общего среднего образования (24 городских и 14 сельских) с числом обучающихся 14689 и 53 дошкольных учреждений (46 городских, 7 сельских) с числом воспитанников 6128.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях

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

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

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

Проводились заседания постоянно действующей комиссии для организации системного контроля за питанием учащихся учреждений общего среднего, среднего специального и профессионально-технического образования, воспитанников учреждений дошкольного образования: № 1 от 30.03.2023; № 2 от 29.06.2023; № 3 от 02.10.2023; № 4 от 25.10.2023 (внеочередное); № 5 от 26.12.2023.

В 2023 году приобретено 219 единиц холодильного и торгово-технологического оборудования к новому учебному году в учреждения образования.

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

К новому учебному 2023/2024 году в соответствии с предписаниями, рекомендациями, программой по укреплению материально-технической базы выполнены работы:

- в 2 учреждениях проведены капитальные ремонты;
- выполнен большой объем ремонтных работ в 5 учреждениях образования;
- в ГУО «Средняя школа № 20 г. Орши» на территории оборудована спортивная площадка;

- отремонтированы фасады в 7 учреждениях;
- проведен ремонт кровли в 20 учреждениях;
- отремонтированы системы водоснабжения и канализации в 21 учреждении;
- проведен ремонт освещения в 16 учреждениях;
- уложено асфальтовое покрытие в 5 учреждениях;
- произведена замена окон и дверей в 55 учреждениях образования;
- 4 учреждения образования оснащены интерактивными сенсорными системами; приобретена ученическая мебель в 14 учреждений образования.

Охват групп продленного дня горячим питанием составляет 100%.

Охват горячим питанием школьников в 2022/2023 учебном году составлял 98%. В течение 3-х последних лет уровень менее 90% не снижался, «С» витаминизация готовых блюд проводилась во всех учреждениях круглогодично.

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

В 2023 году согласно комплексному плану мер по укреплению материально-технической базы объектов питания в учреждениях образования на 2021–2025 годы, утвержденным управлением по образованию Оршанского райисполкома, проведены мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков: проведены ремонты пищеблоков ГУО «Средняя школа № 20 г. Орши», УО «Оршанский государственный колледж продовольствия», обеденных залов ГУО «Средняя школа № 23 г. Орши», ГУО «Средняя школа № 15 г. Барани».

По состоянию на 2023 год учреждения Оршанского района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

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

Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охват горячим питанием этой категории учащихся составляет 98% (в течение последних 3-х лет уровень менее 90% не отмечался).

Оздоровление детей и подростков в летний период

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2023 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, а также на базе загородных стационарных оздоровительных лагерей: «Лесное озеро» оздоровительного центра «Талья» УП «Минское отделение БЖД», «Ленок» РУПТП «Оршанский льнокомбинат».

Всего в Оршанском районе в 2023 году оздоровлено 4589 детей и подростков.

В тоже время система организации оздоровления детей и подростков имеет ряд проблем: удельный вес детей и подростков, охваченных оздоровлением, в районе составляет 28%, что ниже, чем по области; низкая обеспеченность стационарными оздоровительными учреждениями района.

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

К новому 2024/2025 учебному году запланировано проведение капитального ремонта здания ГУО «Средняя школа № 5 г. Орши», ремонты спортивных залов ГУО «Средняя школа № 5 г. Орши», ГУО «Гимназия № 1 г. Орши», ГУО «Средняя школа № 16 г. Орши», пищеблоков в ГУО «Средняя школа № 23 г. Орши», ГУО «Средняя школа № 7 г. Орши», ГУО «Средняя школа № 10 г. Орши».

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

Задачи на 2024 год:

активизация работы по поэтапному укреплению материально-технической базы объектов питания в части механизации технологических процессов, мытья столовой посуды, замене технологического оборудования на оборудование большей производственной мощности, в том числе высокотехнологичного (параконвектоматы), а также ремонтов с элементами реконструкции пищеблоков, требующих восстановления поточности технологического процесса;

обеспечить эффективный производственный контроль за качеством и безопасностью питания на основе оценки рисков и идентификации опасностей.

3.2 Гигиена питания и потребления населения

В 2023 году в Оршанском районе производственно-потребительский продовольственный сектор был представлен 609 предприятиями, производящими и реализующими продукты питания, в том числе 46 предприятиями пищевой промышленности, 133 предприятиями общественного питания и 430 объектами продовольственной торговли различных форм собственности.

В рамках реализации Программ достижения ЦУР, в целях выполнения Государственной программы ликвидации заболеваний, связанных с дефицитом йода, пищевая промышленность переведена на использование йодированной соли. Увеличилась реализация предприятиями торговли и потребление населением йодированной соли и достигло 81,0% от общего количества потребляемой соли (2018 год – 72,5%, 2019 год – 73,4%, 2020 год – 81,8%, 2021 год – 77,2%, 2022 год – 79,9%, 2023 год – 81,0%).

В 2023 году йодированная соль во всех объектах торговой сети была в достаточном количестве и постоянно.

В целом в Оршанском районе 75% объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания.

Внедрены системы менеджмента качества и безопасности на следующих пищевых предприятиях района: Оршанском хлебозаводе филиале ОАО «Витебскхлебпром», ДПУП «ОршаСырЗавод», ЧПТУП «Иваси-Плюс»; УП «Птицефабрика Оршанская»; ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат», цех бисквитов государственного учреждения «Кондитерская фабрика «Витьба» и др.

Мониторинг безопасности продуктов питания

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории Оршанского района в 2023 году: по химическим показателям снизился при сравнении с 2022 годом (нестандартных проб не выявлено и 3,4% нестандартных проб соответственно); по микробиологическим показателям снизился по сравнению с 2022 годом (4,3% н/с проб и 11,5% н/с проб).

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

В районе к 2023 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Удельный вес объектов по степени эпидемической надежности в 2023 году распределился следующим образом: со слабо выраженным риском – 85,1%; средняя степень – 14,9%.

Показатели деятельности по предприятиям продовольственной торговли, пищевой промышленности, общественного питания Оршанского района

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

В 2023 году продолжены мероприятия по расширению ассортимента выпускаемой продукции, в том числе с оздоровительными свойствами.

На предприятии филиал Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» осуществляется производство:

- продукции диетического питания: хлеб «Оршанский» диетический подовой 0,8 кг; хлебец диетический «Стебелек» 0,3 кг; хлебцы диетические «Тонус» 0,4 кг; сухари диетические «Приднепровские» 0,25 уп.);
- продукции профилактического питания: хлеб «Располье с льняным семенем новый» 0,4 кг; хлебец «Мираж» обеденный 0,22 кг; хлебец «Хуторок» зерновой 0,5 кг; хлеб «Краюшки зерновые» 0,3 кг, уп.);
- продукции с пониженным содержанием соли (хлеб «Любительский пряный» 0,9кг);
- продукции, обогащенной витаминами и микроэлементами (хлеб пшеничный «Зарина» 0,6 кг («Арбарвит»-2).

ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат» производит колбасные изделия с пониженным содержанием фенилаланина диетического

профилактического питания «Солнышко», консервы растительно-мясные со сниженным содержанием фенилаланина.

ДПУП «ОршаСырЗавод» производит низкокалорийную: сыр плавленый «Легкий» (массовая доля жира 20%), сыр плавленый особый (массовая доля жира 20%), мороженое сливочное с ароматом ванили в какао содержащей глазури, эскимо (массовая доля жира 8%); высокобелковую продукцию: сыр правленный «Орбита» (массовая доля жира 20%, содержание белка – 26%).

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

В 2023 году специалистами отделения гигиены питания Оршанского зонального ЦГЭ обследован 213 торговых объектов, занимающихся реализацией продовольственного сырья и пищевых продуктов; 99% от числа обследованных (211 объект) имели нарушения в части соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

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

Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства установлены на 36 объектах, что составило 100%.

По фактам выявленных нарушений выдано 11 предписаний, 2 рекомендации об устранении выявленных нарушений. По предложению специалистов Оршанского зонального ЦГЭ отстранено от работы 89 человек из-за несвоевременного прохождения медосмотра и гигиенического обучения.

В Оршанский райисполком направлено 6 информации о результатах надзорных мероприятий для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в дальнейшем.

На сайте Оршанского зонального ЦГЭ размещено 4 статьи о результатах надзора за предприятиями, осуществляющими производство молока.

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

В 2023 году продолжена работа по профилактике йододефицитных заболеваний. Осуществлялся системный мониторинг за обращением йодированной соли. В производстве пищевых продуктов используется йодированная соль.

Вывод: отмечается устойчивая положительная динамика по повышению санэпиднадежности, укреплению материально-технической базы предприятий, осуществляющих производство и реализацию пищевых продуктов, налажено межведомственное взаимодействие по защите потребительского рынка *(вместе с тем не всегда предпринимаются*

незамедлительные меры реагирования); мероприятия проводимые для достижения устойчивого улучшения качества и безопасности, производимых и реализуемых населению пищевых продуктов, позволили сохранить стабильную эпидемиологическую ситуацию, не допустить возникновения групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями, случаев пищевых отравлений, связанных с пищевой продукцией промышленного производства.

Направления деятельности:

разработка отраслевых (объектовых) планов по укреплению материально-технической базы, оздоровлению объектов с последующим их выполнением, определив ответственных исполнителей, источники финансирования и сроки выполнения запланированных мероприятий;

внедрение и поддержание субъектами хозяйствования систем управления безопасностью и качеством при обращении продукции;

повышение санитарно-эпидемиологической надежности объектов придорожного сервиса, объектов, осуществляющих питание студентов ССУЗов, рабочих сельскохозяйственных организаций, промышленных предприятий, посредством проведения своевременных ремонтов, модернизаций, технического переоснащения и перевооружения, а также высокой культуры производства;

освоение новых видов продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жира, продуктов с высокой пищевой и биологической ценностью, в том числе для питания детей школьного возраста;

наращивание в торговых организациях количества отделов (уголков) по продаже «Здорового питания», расширение ассортимента отделов (уголков).

Задачи на 2024 год:

ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат» – строительство нового цеха по производству консервов, на старых площадях планируется оборудовать цех для производства кормов для животных;

филиал «Оршанский хлебозавод» ОАО «Витебскхлебпром» – запустить линию заморозки хлебобулочных изделий.

3.3 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

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

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

В Оршанском районе на скважины оформлены санитарные паспорта, имеются проекты зон санитарной охраны скважин.

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

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

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

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

- «Капитальный ремонт сетей водоснабжения д. Смольяны» на 2022-2023 годы, принят в эксплуатацию;
- «Капитальный ремонт сетей водоснабжения д. Румино», принят в эксплуатацию;
- «Строительство сети водопровода в н.п. Нарейково и н.п. Понизовье Оршанского района» на 2022-2023 годы, объект принят в эксплуатацию;
- модернизация систем управления водоснабжением и водоотведением г. Орши (включая проектно-изыскательские работы) (на 2019-2023 годы), объект принят в эксплуатацию.

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

Основными проблемами качества водопроводной воды в сельской местности являются: высокий уровень содержания железа, повышенная жесткость, повышенное содержание нитратов в воде из шахтных колодцев в местах интенсивного земледелия.

Филиалом «Оршаводоканал» УП «Витебскводоканал» предполагается поэтапно сократить в ближайшие годы количество шахтных колодцев до 226 единиц от имеющихся 619. Так же на балансе насчитывается 196 (с учетом г. Орши) артскважин. Проекты зон санитарной охраны разработаны на все скважины. Скважины ограждены.

По статистическим данным уровень благоустройства жилищного фонда (общей площади), в 2023 году оборудованной водопроводом, составляет в городах и поселках городского типа – 87,9%, в сельских населенных пунктах составляет 60,8%.

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

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

Закончено строительство комплекса по обращению с твердыми коммунальными отходами в г. Орше (объект «Полигон ТБО г. Орши») – в 2023

году объект принят в эксплуатацию. Предприятий по переработке и утилизации токсичных промышленных отходов на территории Оршанского района нет. Строительство полигонов по захоронению токсичных промышленных отходов не планируется.

Организован отдельный сбор коммунальных отходов от населения, имеется сортировочная линия, которая расположена на территории КУП «Оршанская спецавтобаза». Производится механическая сортировка вторичных материальных отходов по компонентам (ПЭТ, бутылка, стекло и бытовые отходы).

Совершенствуется система обращения с коммунальными отходами и отдельного сбора вторичных материальных ресурсов: ведется проектирование объекта «Линия сортировки твердых коммунальных отходов» мощностью 15 тыс. тонн в год на полигоне ТКО д. Белево – выдано заключение согласующей организации на № 50 от 13.08.2018), по объекту «Возведение площадок по сбору, хранению, подготовки, использованию и (или) переработки отходов по ул. Владимира Ленина, 224 в г. Орше» – выданы технические требования № 22 от 27.03.2023.

Охват плановой очисткой в Оршанском районе составляет 100%.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест регулярно рассматриваются на рабочих совещаниях Оршанского райисполкома.

При проведении надзорных мероприятий в части санитарного содержания территорий в 2023 году обследовано 2749 объектов.

Нарушения выявлены на 1217 объектах (что составляет 44,3% от общего количества), в части замусоренности территорий объектов и населенных мест – 912 объектов (74,9%), содержания контейнерных площадок для сбора ТКО – 193 объекта (15,9%), другие нарушения – 112 объектов (9,2%).

В 2023 году проводился мониторинг состояния 6 мест массового отдыха людей у воды (3 субъекта хозяйствования). В ходе подготовки к сезону в мае 2023 года специалистами Оршанского зонального ЦГЭ проведены надзорные мероприятия в отношении зон массового отдыха населения.

В адрес Оршанского райисполкома направлено 4 информации в части подготовки, паспортизации и содержания зон рекреации.

За 2023 год исследовано 54 пробы почвы, 97 проб воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. По результатам исследования проб воды ограничения для купания не вводились.

В адрес субъектов хозяйствования направлено 5 информации для принятия мер реагирования по выявленным недостаткам в части содержания зон рекреации, проинформирован Оршанский райисполком направлена информация (№ 07/1874 от 08.06.2023).

Вывод в результате проведенных организационных, надзорных и профилактических мероприятий во взаимодействии с Оршанским райисполкомом, заинтересованными службами обеспечен контроль и управляемость по обеспечению населения Оршанского района качественной и безопасной питьевой водой. Уровень благоустройства территорий

улучшается, работа по поддержанию санитарного состояния территорий налажена.

Задачи на 2024 год:

строительство систем водоотведения;

строительство объектов водоснабжения, включая сети водопровода и станции обезжелезивания;

ремонт жилищного фонда с заменой внутридомовых систем водоснабжения и водоотведения;

своевременно информировать органы власти, иных заинтересованных о результатах проводимой работы и проблемных вопросах с обоснованными предложениями по их решению, в том числе с привлечением других ответственных органов и ведомств;

информировать население на постоянной основе о наиболее актуальных рисках для здоровья, связанных с питьевой водой, а также по вопросам эксплуатации индивидуальных и общественных источников нецентрализованного питьевого водоснабжения;

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

3.4 Гигиена радиационной защиты населения

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

Средние значения мощности дозы гамма-излучения за 2023 год в Оршанском районе не превышали 0,11 мкЗв/ч.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе. К категории «персонал» отнесено: 117 работников рентгенкабинетов медучреждений, а также 18 работников ОАО «Оршанский авиаремонтный завод», ООО «Манули Гидравликс Мануфактуринг Бел», ОАО «Техника связи», РУП «Национальный аэропорт Минск». индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все сотрудники, отнесенные к категории «персонал».

Обмен индивидуальных дозиметров осуществляется регулярно (ежеквартально).

В 2023 году приняты в эксплуатацию 2 объекта:

– «Капитальный ремонт рентгенодиагностического кабинета поликлиники № 1, расположенного на втором этаже здания поликлиники по адресу: г. Орша, ул. Островского, 28 под установку рентгенодиагностического аппарата «Космос 535» (заключение от 16.08.2023 № 451/95);

– «Модернизация здания главного корпуса по ул. Владимира Корбана в г. Барани» (заключение от 27.11.2023 № 612/156).

Перспективным вопросом дальнейшего снижения облучения персонала и населения при проведении диагностических рентгенологических процедур

является вопрос дальнейшего переоснащения рентгеновских кабинетов района современными низкодозовыми рентгеновскими аппаратами.

Заключение: радиационная обстановка в 2023 году на территории Оршанского района остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

Задачи на 2024 год:

паспортизация источников радиоактивности в ходе предупредительного и текущего санитарного надзора;

контроль и разработка мероприятий по снижению доз ионизирующих излучений, воздействующих на различные группы населения;

контроль за содержанием радиоактивных веществ в различных объектах окружающей среды;

контроль за хранением, транспортировкой и захоронением радиоактивных веществ;

контроль за условиями труда с источниками ионизирующей радиации;

контроль за здоровьем персонала и населения, подвергающегося воздействию ионизирующих излучений.

3.5 Гигиена организаций здравоохранения

По состоянию на 01.01.2024 на контроле Оршанского зонального ЦГЭ находится 64 объекта здравоохранения государственной формы собственности (7 субъектов), в том числе 8 организаций здравоохранения, оказывающих стационарную помощь, 52 – амбулаторно-поликлинических, 4 – прочих; объектов негосударственной формы собственности – 23 субъекта, 24 объекта.

В 2023 году организация работы амбулаторно-поликлинической службы, больничных организаций осуществлялась с учетом специфики функционирования организаций здравоохранения, продолжалась реализация мероприятий инфекционного контроля, что позволило обеспечить безопасные условия оказания медицинской помощи пациентам.

Специалистами отдела эпидемиологии в рамках мероприятий профилактического и предупредительного характера проведено 6 семинаров с принятием зачетов в организациях здравоохранения государственной и 2 негосударственной формы собственности, 84 беседы на 29 объектах, принято участие в 7 медицинских советах организаций здравоохранения. Проведено 4 занятия по гигиеническому обучению с принятием зачётов в форме собеседования и тестового контроля с различными категориями медицинских работников по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения.

В рамках Программы развития Оршанского района введена в эксплуатацию УЗ «ОЦП» «Западная АВОП». Проведена работа по укреплению материально-технической базы во всех сельских организациях здравоохранения, централизация стерилизационных мероприятий, закупка моющих дезинфицирующих машин для эндоскопических кабинетов.

Специалистами Оршанского зонального ЦГЭ проводилась оценка соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, административных обходов.

Работа учреждений здравоохранения по организации питания осуществляется с учетом требований, предъявляемых к организации диетического питания.

За 2023 год в рамках проведения МТ(ТП)Х проведено 22 мероприятия на 47 объектах: выявлено 387 нарушений, выдано 14 предписаний на их устранение.

К административной ответственности привлекалось 5 человек, по ходатайствам Оршанского зонального ЦГЭ к дисциплинарной ответственности – 24 человека.

Проблемными вопросами остаются своевременная замена устаревшей мебели и оборудования, обновление материально-технической базы пищеблоков, прачечных, обращение с медицинскими отходами, проведение стерилизации и контроля качества ПСО больничных организаций здравоохранения.

Основные направления деятельности:

обеспечение эффективного функционирования системы инфекционного контроля, в том числе эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

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

оказание консультативной помощи по вопросам обеспечения безопасных условий оказания медицинской помощи, дальнейшей оптимизации системы стерилизации, производственного контроля и др.

Вывод: анализ показателей производственной среды свидетельствует о положительной тенденции в достижении устойчивости производственной среды.

Направления деятельности в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей и форм собственности:

техническое перевооружение, модернизация производств;

проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности с целью установления причинно-следственной связи между условиями труда и уровнем заболеваемости для последующей разработки мероприятий по оздоровлению условий труда;

осуществление систематического производственного контроля соблюдения санитарно-эпидемиологических требований, в том числе с выполнением объема и кратности лабораторных исследований и замеров;

продолжение ведения паспортов канцерогеноопасных производств предприятиями, в технологическом процессе которых выделяются вещества,

канцерогенность которых установлена гигиеническими нормативами Республики Беларусь;

обеспечение прохождения обязательного медицинского осмотра работающих, занятых в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, в порядке установленном законодательством.

организация мероприятий на предприятиях и в организациях, способствующих формированию приверженности к здоровому образу жизни, в том числе проведение разъяснительной работы, внесение изменений в коллективные договора в части поощрения работников.

Задачи на 2024 год:

проведение ремонтных работ по ремонту крыши в учреждении здравоохранения «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»;

покупка стерилизатора для учреждения здравоохранения «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»;

ввод в эксплуатацию поликлиники в микрорайоне г. Орши;

переход от ручной обработки эндоскопического оборудования на автоматизированную с использованием моющих дезинфицирующих машин в УЗ «ОЦП» «Поликлинике №5»;

создание условий для сушки и хранения эндоскопов в асептической среде в эндоскопических кабинетах УЗ «ОЦП»;

модернизация здания физиотерапевтического корпуса УЗ «ОЦП» «Поликлиники № 5»;

текущий ремонт второго этажа хирургического корпуса, второго этажа терапевтического корпуса УЗ «ОЦП» «Городской больницы № 1 им. Семашко».

3.6 Гигиена производственной среды

Основным направлением работы по разделу гигиена производственной среды является контроль за реализацией мероприятий, которые проводятся в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь по улучшению условий труда работающих.

За 2023 год специалистами Оршанского зонального ЦГЭ при проведении мониторинга, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера (далее – МТТХ), а также при участии в выездах в составе мобильных групп согласно графика, утверждённого Оршанским райисполкомом, промышленных и агропромышленных предприятий охвачено 150 субъектов, из них промышленных и агропромышленных предприятий – 139 (212 объектов), что составляет 100% от общего количества, состоящих на надзоре.

Мониторинг проведен в отношении 56 субъектов, нарушения выявлены на 56 субъектах (100% случаев). МТТХ проведены в отношении 42 субъектов, нарушения на 42 (100% случаев). Направлено 56 рекомендаций (47 – выполнены в полном объеме, 9 – не выполнено, составлены протоколы об административном правонарушении). Направлено 42 предписания об

устранении нарушений; 14 предписаний находятся на контроле, срок выполнения не истек, не выполнено 6, составлены протоколы об административном правонарушении; 22 предписания выполнены в полном объеме.

При проведении надзорных мероприятий выявляются основные нарушения по объектам: содержание производственной и прилегающей территории – 147, что составляет (79%); содержание производственных и санитарно-бытовых помещений – 100, что составляет (47,2%); установка, функционирование и паспортизация вентиляционных систем – 15, что составляет (7,2%); организация производственного лабораторного контроля факторов производственной среды – 26, что составляет (12,2%); обеспечение и оснащение санитарно-бытовыми помещениями – 29, что составляет (13,9%); организация медицинского обслуживания работающих – 21, что составляет 10%; обеспечение работающих СИЗ, спецодеждой – 40, что составляет 20,2%.

За 2023 год на предприятиях Оршанского района лабораторно-инструментальные замеры факторов производственной среды проведены на предприятиях в рамках МТТХ Оршанским зональным ЦГЭ, а также в ходе проведения субъектами хозяйствования производственного лабораторного контроля на 103 предприятиях. Всего лабораторно обследовано 924 рабочих мест, из них не соответствуют гигиеническому нормативу 252 рабочих мест (27,2%).

Исследования проводились по показателям:

- содержание вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны (обследовано 260 рабочих мест, из них 19 рабочих мест не соответствуют гигиеническому нормативу – 7,3%; в 2022 году – 7,3%);

- содержание пыли в воздухе рабочей зоны (обследовано 338 рабочих мест, из них 30 рабочих мест не соответствует гигиеническому нормативу – 8,9%; в 2022 году – 9,0%);

- исследования по шуму (обследовано 445 рабочих мест, из них 135 рабочих места не соответствуют гигиеническому нормативу – 30,3%; в 2022 году – 30,9%);

- исследования по вибрации (обследовано 358 рабочих мест, из них 36 рабочих мест не соответствуют гигиеническому нормативу – 10,0%; в 2022 году – 10,0%);

- исследования по микроклимату (обследовано 534 рабочих места, 84 не соответствуют гигиеническому нормативу – 15,7%; в 2022 году – 15,9%);

- исследование уровней искусственной освещенности (обследовано 278 рабочих мест, 43 рабочих места не соответствуют гигиеническому нормативу – 15,5%; в 2022 году – 15,8%);

- по другим производственным факторам (уровни электромагнитных полей, уровни напряженности электромагнитного поля, УФ-излучение, ТВЧ-излучение) (обследовано 333 рабочих места, 75 рабочих мест не соответствуют гигиеническому нормативу – 22,5%; в 2022 году – 24,5%).

При проведении МТТХ на предприятиях, на которых выявлены факты несоответствия факторов производственной среды гигиеническому

нормативу, направляются предписания об устранении нарушений, с принятием мер и предложением разработать мероприятия по снижению и доведению до ПДК/ПДУ уровней вредных производственных факторов. Проинформировано в 2023 году 27 предприятий.

За 2023 год в Оршанском районе отмечается снижение уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ЗВУТ) на 100 работающих в сравнении с 2022 годом. В 2023 году всего зарегистрировано – 1219,9 дня нетрудоспособности на 100 работающих, за 2022 год – 1315,9 дней нетрудоспособности на 100 работающих (снижение на 96 дней или 7,3%).

Рост ЗВУТ регистрируется на предприятиях:

филиал «Смоляны» ОАО «Оршанский комбинат хлебопродуктов» - на 2%, за счет таких заболеваний как болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы;

СООО «Манули Гидравликс Мануфактуринг Бел» - на 40%, за счет болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, неврологические проявления поясничного и грудного остеохондроза, травма в быту, производственная травма, болезни органов дыхания;

филиал «Комбинат ЖБИК» ОАО «Оршанский строительный трест №18» - или 9%, за счет болезней органов дыхания, болезней костно-мышечной системы, новообразования, болезни системы кровообращения, травма в быту.

Руководителями предприятий предоставлен план мероприятий по оздоровлению условий труда, направленный на снижение ЗВУТ: соблюдение режима труда и отдыха; обеспечение санаторно-курортным лечением; мероприятия по соблюдению законодательства о труде и охране труда.

Снижение ЗВУТ 2023 год отмечается на предприятиях: ОАО «Ореховский льнозавод» на 592 дней нетрудоспособности (или 19%), ОАО «Маяк Высокое» на 28 дней нетрудоспособности (или 1%).

Специалисты Оршанского зонального ЦГЭ в течении 2023 года на данных предприятиях регулярно проводили информационно-образовательную работу по актуальным темам, в том числе о необходимости вакцинации против гриппа и коронавирусной инфекции, по популяризации здорового образа жизни в трудовом коллективе. Проведён анализ эффективности мероприятий, направленных на улучшение условий труда (по данным лабораторного контроля вредных производственных факторов, анализа заболеваемости с ВУТ, выполненным мероприятиям по ремонту/реконструкции производственных и санитарно-бытовых помещений).

Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в Оршанском районе в 2022-2023 годах

Таблица 14

Годы	Общее количество работающих	в том числе:
------	-----------------------------	--------------

	Всего	из них женщин	Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами (человек)	из них женщин	Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%)	из них женщин
2022	24104	9686	5652	1661	23,5%	29,3%
2023	23109	9544	5174	1605	22,4%	17,0%

За период 2022-2023 годы снизилось количество работающих во вредных условиях труда, в том числе женщин, работающих во вредных условиях труда.

Наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для отрасли производства машин и оборудования – 32,0%; предприятий швейной отрасли, текстильного производства – 24,5%; металлургического производства и производства готовых металлических изделий – 18,2%; строительной отрасли – 15,3%; сельского хозяйства – 10,0%.

Рисунок 33



Санитарно-гигиеническая характеристика и эпидемическая надежность объектов надзора

Таблица 15

Годы	1 группа (низкая)	%	2 группа (средняя)	%	3 группа (высокая)	%
2022	57	38	90	60	3	2
2023	57	38	79	60	3	2

Мониторинг здоровья работающих

При проведении надзорных мероприятий, специалистами Оршанского зонального ЦГЭ осуществлялся контроль за проведением обязательных предварительных (перед поступлением на работу) и периодических медицинских осмотров работающих, занятых в условиях вредных и (или) опасных производственных факторов. Всего за 2023 год работающих на промышленных предприятиях Оршанского района подлежало медицинским осмотрам – 4998 человек, осмотрено – 4807 человек (96,2%). Выявлено с общим заболеванием, не препятствующим продолжению работы – 242 человека; с заболеваниями, препятствующими продолжению работы – 30 человек.

На заседании комиссии по реализации положения Директивы №1 в Оршанском райисполкоме заслушан вопрос «О контроле за проведением обязательных предварительных медицинских осмотров работающих» (протокол №1 от 29.12.2022). На заседании медико-санитарного совета УЗ «Оршанская центральная поликлиника» заслушан вопрос «О контроле за проведением обязательных предварительных медицинских осмотров, работающих за 2022 год» (решение №19 от 13.07.2023).

Заболевание, препятствующие продолжению работы, это артериальная гипертензия. Работники взяты на диспансерный учёт, им выданы рекомендации по восстановлению здоровья (данное заболевание выявлено на предприятиях: филиал РУПТП «Оршанский льнокомбинат», ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ОАО «Оршанский строительный трест №18», ОАО «Экомол-Агро»).

Улучшение условий труда работающих

Проводимые организационные и практические совместные мероприятия, направленные на оздоровление, позволили улучшить условия труда на 924 рабочих местах. Проведены ремонты либо реконструкции на 14 предприятиях.

В 2023 году продолжались мероприятия по реализации гигиенического проекта «Совершенствование мер профилактики профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости работников на предприятии по производству машин и оборудования ОАО «Станкозавод «Красный борец».

Целью проекта является выполнение приоритетного направления в работе учреждений государственного санитарного надзора по реализации Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь на период до 2035 года по сохранению и укреплению здоровья работающих, улучшение условий труда путем снижения влияния основных вредных факторов производственной среды на здоровье работающих, проведение оценки профессионального риска на предприятии по производству машин и оборудования ОАО «Станкозавод «Красный борец» с разработкой системы управления профессиональным риском, совершенствование эффективности профилактики профессиональной заболеваемости работников путем разработки и выполнения корректирующих мероприятий с учетом установленной категории профессионального риска.

Организаторами и координаторами проекта являются: государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», медико-профилактический факультет учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

Ожидаемый результат от данного проекта – улучшение условий труда, сохранение здоровья работников предприятия в результате реализации корректирующих мероприятий и профилактических мер, разработанных с учетом установленных категорий профессионального риска.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2023 году насчитывал 184 наименований.

Персонал, задействованный к работам со средствами защиты растений, пестицидами и агрохимикатами прошел гигиеническое обучение. Всего по агропромышленным предприятиям прошли гигиеническое обучение – 97 человек. На Оршанской дистанции пути УП «Минское отделение Белорусской железной дороги» прошло обучение 37 человек.

Задачи на 2024 год:

провести текущий ремонт производственных цехов ОАО «Станкозавод «Красный борец»;

провести текущий ремонт (швейной фабрики №2, транспортного участка, отделочной фабрики, центральной ремонтной мастерской) РУПТП «Оршанский льнокомбинат»;

провести ремонт кровли в цеху №2, в помещении мужского туалета провести ремонт с заменой санитарно-технического оборудования ОАО «Оршаагромаш»;

провести ремонт фасада здания мастерской по ремонту тракторов, провести ремонт пола в комнате отдыха в мастерской по ремонту автомобилей ОАО «Оршанский райагросервис»;

провести ремонт кровли в бытовом помещении УМиТ, провести ремонт пола в ремонтном блоке №2, в осмотровой канаве филиал «Оршанская ТЭЦ» РУП «Витебскэнерго»;

провести реконструкцию производственной линии МТА на ОАО «Ореховский льнозавод»;

провести текущий ремонт производственных помещений СВС «Лайтинг»;

проведение дальнейшей реконструкции производственных цехов ОАО «Завод «Легмаш».

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения

(подготовлен по данным формы 12- инфекции (Минздрав)

ОТЧЕТ об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях)

В 2023 году эпидемиологическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости населения Оршанского района характеризовалась как относительно стабильная и контролируемая. Отсутствовала групповая и вспышечная заболеваемость, связанная с общим фактором передачи.

В 2023 году не регистрировались случаи заболевания населения брюшным тифом и паратифами, дизентерией, вирусным гепатитом «А», «Е» и острым «С», дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, корью, иерсиниозом и псевдотуберкулезом, холерой, сибирской язвой, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, клещевым энцефалитом, бешенством, листериозом.

**Таблица 16 Инфекционная заболеваемость населения
Оршанского района на 100 000 человек**

Болезни	2022	2023	Т _{пр2023/2022} , %
Острые инфекции верхних дыхательных путей	50058,54	52654,47	5,0
Грипп	0	2,11	+211
Венерические болезни	74,89	76,93	3,0
Воздушно-капельные инфекции	101,95	367,29	+268,11
Паразитарные болезни	36,18	33,77	-7,00
Инфекции кожи	38,74	43,49	12,
Кишечные инфекции	112,38	126,65	13,00
Парентеральные инфекции	26,47	26,76	1,0
Всего	52776,45	46383,20	-12,04
Всего без гриппа и ОИВДП	649,40	1057,65	63,0

Всего за 2023 год на территории Оршанского района зарегистрировано – 75895 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 13,25% выше, чем за 2022 год (69335 случаев).

В структуре суммарной инфекционной и паразитарной заболеваемости основной удельный вес в 2023 году приходится на вирусные респираторные инфекции (ОРИ+грипп+ветряная оспа) – 99,23% (в 2022 году – 98,74%), из них «ОРИ+грипп» составили 98,9%.

Без учёта «Гриппа и ОРИ», заболеваемость снизилась на 23,49% (показатель составил 809,18 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 1581,0).

Рост, в сравнении с 2022 годом, отмечается по 19 инфекциям, в том числе, относящиеся к группе «редкие»: гастроэнтериты с установленным возбудителем на 8,24%; инфекционный мононуклеоз на 20,73%; болезнь Лайма на 36,49%; трихоцефалез – на 1 случай; уrogenитальный трихомоноз на 6,35%; чесотка – на 34,79%.

Воздушно-капельные инфекции (показатель на 100 000 населения)

В группе воздушно-капельных инфекций (без гриппа и ОРИ) наибольший вклад в структуру вносит ветряная оспа, показатель заболеваемости которой снизился – на 51,42%.

В 2023 году зарегистрировано 13 случаев скарлатины, менингококковой инфекции – 3 случая, 6 случаев коклюша.

В 2023 году заболеваемость гриппом и ОРИ в Оршанском районе выросла на 4,93% по сравнению с 2022 годом. С целью защиты от гриппа проводилась иммунизация населения. В эпидемический сезон 2023-2024 годов было привито 15,01% населения, в том числе за счет средств республиканского бюджета – 13,7%, местного бюджета – 19,7% и средств организаций и предприятий личных средств граждан – 6,63%. В результате в 2023 году заболеваемость ОРИ среди привитых контингентов была в 7,7 раза ниже, чем заболеваемость у непривитых. Выявлено 3 случая заболевания гриппом.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции

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

Острые кишечные инфекции

За 2023 год зарегистрировано 115 случаев установленных острых гастроэнтеритов, ОГ с неустановленным возбудителем (клинически) – 9, всего 124 случая (показатель – 87,25 на 100 тыс. населения). В сравнении с 2022 годом (114 случаев, показатель 76,26 на 100 тыс. населения) установлен рост заболеваемости гастроэнтеритами установленной и неустановленной этиологии на 10 случаев – 8,06 %.

При лабораторном исследовании клинического материала от заболевших острыми гастроэнтеритами установлено, что наибольший вклад в развитие вносят возбудители вирусной этиологии:

Наибольшим путем передачи инфекции является контактно-бытовой путь передачи – 64 случая (45,0 на 100 тыс. населения). Наибольший фактор передачи среди факторов – фрукты и овощи (22 случая – 15,4 на 100 тыс. населения).

Оценка заболеваемости сальмонеллезами

За 2023 год зарегистрировано 56 случаев острого сальмонеллеза (показатель 39,40 на 100 тыс. населения), прирост к уровню предыдущего года (+3,7%).

По данным эпидемиологических обследований очагов острого сальмонеллеза передача возбудителей происходила пищевым путем – 32 случая (57,14%) и контактно-бытовым – 22 случая (39,2%). Наиболее значимыми среди предполагаемых факторов передачи являлись продукты птицеводства: яйцо (42,82%), мясо и изделия из него (8,9%).

Парентеральные инфекции (показатель на 100 000 населения)

Таблица 18

Нозология	2022	2023	Тпр 2023/2022, %
Острый вирусный гепатит В	0	0	0
Острый вирусный гепатит С	0	0	0
Впервые выявленный хронический вирусный гепатит	26,76	35,18	31,00
Болезнь Лайма	2,68	4,22	57,00
Малярия, впервые диагностированная	0	0	0

Наибольший вклад в структуре заболеваемости парентеральных вирусных гепатитов, вносят хронические формы данной инфекции (100%): хронический гепатит С (56%) и хронический гепатит В (44%).

Характеристика вероятных путей передачи ПВГ за 2023 год

Вероятный путь инфицирования	%
Немедицинские манипуляции	20
Половой	80
Контактно-бытовой	0
Не установленный	0
Потребление наркотических средств и их аналогов	0

Для поддержания эпидемиологической устойчивости необходимо продолжить работу по следующим направлениям:

повышение качества работы по эпидемиологическому расследованию случаев ПВГ в части установления путей и факторов передачи, с целью снижения либо устранения неустановленных путей передачи; повышение качества разъяснительной работы с контактными лицами с целью снижения уровня отказов от вакцинации с учетом отсутствия возрастных ограничений; обеспечение всеобщего доступа населения (в том числе и ключевых групп) к услугам по профилактике, диагностике и лечению гепатитов В; обеспечение безопасности оказания медицинских услуг, в т.ч. с повышением эффективности системы внутреннего (производственного) контроля.

ВИЧ-инфекция за период наблюдения с 1987 года на 01.01.2024 в Оршанском районе зарегистрировано 210 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 108,2 на 100 тыс. населения. За 2023 год выявлено 15 новых случаев (2022 год – 15 случаев). Показатель заболеваемости на 01.01.2024 ВИЧ-инфекцией в Оршанском районе – 10,5 на 100 тыс. населения.

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

- увеличить охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов до 93% при целевом по госпрограмме 91%;
- минимизировать последствия и не превысить целевой показатель риска передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. В 2018, 2020, 2021, 2022 и 2023 годах ВИЧ-инфекция у новорождённых детей не выявлялась (целевые показатели выполнены);
- увеличить охват профилактическими мероприятиями групп риска населения с высоким риском инфицирования до 61% (целевой показатель госпрограммы – 60%).

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

В 2023 году в организациях здравоохранения проведено 14276 исследований на наличие антител к ВИЧ-инфекции граждан Республики

Беларусь (из них методом ИФА – 13701 и 575 исследований методом экспресс-тестирования, за 2022 год – 11737 и 1132 исследования соответственно). Процент охвата скринингом составил 10% (за 2022 год – 8,8%), областной показатель 15,2% (2022 год – 13,7%). Также внедрено самотестирование населения путем реализации экспресс-тестов на ВИЧ-инфекцию по слюне через аптечную сеть Оршанского района.

Заболееваемость туберкулёзом всего в Оршанском районе взято на учет в 2023 году 19 случаев впервые выявленного туберкулеза органов дыхания (в 2022 году – 25 случаев). Всего обследовано флюорографическим методом – 17729 человек (2022 год – 17772 человек).

Отмечается снижение роста заболеваемости туберкулёзом по сравнению с прошлым годом на 0,71%. Показатель заболеваемости в 2023 году составил 12,67 случаев на 100 000 населения, что ниже целевого значения показателя ЦУР (21,5).

В Оршанском районе в 2023 году заболеваемость активным туберкулезом среди детей и подростков не регистрировалась.

На протяжении 5 лет заболеваемость активным туберкулезом по Оршанскому району продолжает снижаться.

Кожные болезни

Эпидемиологическая ситуация по кожным заразным заболеваниям остается умеренно напряженной, неустойчивой, что подтверждается средневысокими уровнями распространения ряда форм этой группы заболеваний.

Чесотка - 32,91 на 100 тыс. населения (36 случаев), показатель в сравнении с аналогичным периодом прошлого года вырос на 89,9%.

Микроспория 37,48 на 100 тыс. населения (41 случай), что на 27,05% выше в сравнении с аналогичным периодом 2022 года.

Трихофития не зарегистрированы случаи заболевания трихофитией.

В группе **паразитарных болезней** наибольший вклад в структуру заболеваемости вносят аскаридоз и энтеробиоз – 23,92 и 9,15 соответственно. Показатель заболеваемости аскаридозом в 2023 году составил 23,92 на 100 тыс. населения, что на 2,36% выше, чем в 2022 году. Заболеваемость энтеробиозом за 2023 год составила – 9,15 на 100 тыс. населения (зарегистрирован 13 случаев). В сравнении с 2022 годом, заболеваемость энтеробиозом в Оршанском районе снизилась на 0,62% (зарегистрирован 21 случай (14,61 на 100 тыс. населения).

В 2023 году зарегистрирован 1 случай трихоцефаллеза.

За 2023 год зарегистрировано 4 случая лабораторно подтвержденного **бешенства** животных: 2 собаки домашние (д. Лисуны, д. Замосточье), 1 енот (г. Орша, ул. Северная), 1 лиса (д. Ключниково). За 2022 год зарегистрировано 4 случая лабораторно подтвержденного бешенства животных: 2 енота (Задровьевский с/с, г/п Копысь), 2 лисы (Зубревичский с/с, г. Орша, район Западной). Однако эпизоотологическая ситуация по бешенству среди

животных в Оршанском регионе остаётся сложной. В 2023 году за антирабической помощью в учреждения здравоохранения обратилось 289 человек, пострадавших от укусов животных, из них: дети – 91 человек; пострадало от животных с установленным диагнозом «бешенство» 12 человек (в 2022 г. – 2 человека); госпитализировано для оказания медицинской помощи – 156 человек.

Пострадало от животных с установленным диагнозом «бешенство» – 12 человек (4,15%); от безнадзорных животных (коты и собаки) – 83 человека (28,71%); от диких – 11 человек (3,8%); от домашних животных с известным хозяином – 195 человек (67,47%).

Назначение на проведение курса антирабических прививок получили 289 человек, в том числе по условному курсу привито 140 человека, по безусловному курсу – 90. В полном объёме не получили назначенную специфическую антирабическую помощь по причине самовольного прерывания курса – 8 человек (3,15%). Госпитализировано 156 человек.

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

4.2 Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Оршанского района в 2023 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2024 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 2024 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

суммой ОКИ – в пределах 86,18+/-7,84 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 87,25 на 100 т.н., областной – 59,56 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста 20,20 % за 11 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах 39,56+/-5,31 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 31,66 на 100 т.н., областной – 28,50 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста - 10,63 % за 11 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах 2,89+/-1,42 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 13,37 на 100 т.н., областной – 14,06 на 100 т.н.);

имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -29,34% за 11 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 432,92+/-14,55 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 328,59 на 100 т.н., областной – 522,31 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -1,46 % за 11 лет наблюдения;

ОРИ – в пределах 49680,80+/-133,63 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 52654,47 на 100 т.н., областной – 432920,33 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +6,13 % за 11 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 1,46+/-1,01 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 15,47 на 100 т.н., областной – 8,97 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 37,76 % за 11 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах 11,40 +/-2,85 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 19,70 на 100 т.н., областной – 8,97 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -21,28 % за 11 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2024 году ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как ОРИ, чесотка. ОКИ, ротавирусная инфекция, чесотка.

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

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 25%, в том числе не менее 75% контингентов предусмотренных календарем профилактических прививок.	1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID-19 и гриппа; 2. Сниженная приверженность медицинских работников к проведению профилактической работы, в частности по вакцинации населения; 3. Нехватка кадров в амбулаторно-поликлинических организациях	1. Обеспечить проведение вакцинации против инфекции COVID-19 населения преимущественно в сентябре-декабре 2024; 2. Внесение изменений в законодательство предусматривающее меры ответственности за непрохождение вакцинации лицами из числа группы высокого риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом; 3. Продолжить разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ с медицинскими работниками; 4. Продолжить широкую информационно разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ с населением
	Проведение вакцинации против инфекции COVID-19 подлежащих контингентов	1. Недоверие населения к имеющимся вакцинам; 2. Сниженная приверженность медицинских работников к проведению профилактической	1. Наличие вакцины имеющие актуальные штаммы вируса SarsCov-2 циркулирующие в популяции;

		работы, в частности по вакцинации населения; 3. Нехватка кадров в амбулаторно-поликлинических организациях	2. Продолжить разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ с медицинскими работниками; 3. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ
--	--	---	--

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В Оршанском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, Национальной стратегии целей устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь до 2030 года (ЦУР №3), с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

В 2023 году в профилактических мероприятиях, направленных на улучшение демографических показателей, участвовали специалисты всех структурных подразделений Оршанского зонального ЦГЭ.

Всего за 2023 год проведено 57 профилактических акций. Проведены мероприятия в рамках 34 Единых дней здоровья, 25 заседаний «круглых» столов, 42 праздника и дней здоровья, 67 тематических вечеров, 144 мероприятий с использованием других форм работы. При проведении мероприятий использовалось проведение киноvideопоказов – 89. Организованы 6 конкурсов, 158 выставок информационно-образовательных материалов.

В 2023 году Оршанским зональным ЦГЭ вопросы профилактической работы освещались через средства массовой информации: 2 выступления на телевидении, опубликовано в печати 36 статей, 32 выступления по радио «Скиф» в программе «Будьте здоровы», размещено на сайте учреждения 467 материалов; 473806 трансляций видеоматериалов на мониторах учреждений и города; 29665 трансляций материалов по «бегущей строке» предприятия ООО «Агромир Би Уай Ритейл» и хоккейного клуба «Локомотив-Орша»; 12555 трансляций информации по радио в учреждениях.

Продолжена практика обучения кадров по вопросам здоровьесберегающего поведения, в рамках обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Всего было проведено 64 семинара с участием 2099 человек.

Специалистами Оршанского зонального ЦГЭ прочитано 593 лекций, проведено 3309 бесед. В отчетном году была продолжена консультативная работа по вопросам профилактики вредных привычек, факторов риска, здорового образа жизни, проведено 2361 индивидуальных консультаций для населения.

В 2023 году проводилась работа по развитию, укреплению и совершенствованию межведомственного сотрудничества учреждений и

ведомств по вопросам ФЗОЖ населения, в частности в тесном взаимодействии с органами исполнительной и распорядительной власти, со специалистами учреждения здравоохранения, образования, спорта и туризма, культуры, с сотрудниками управления внутренних дел Оршанского райисполкома, Оршанского горрайотдела по чрезвычайным ситуациям, ПУ «Оршагаз», ОСВОД, с общественным объединением «Белорусский республиканский союз молодежи». Специалисты учреждения приняли участие в XI Международном экономическом форуме и XII Республиканской выставке-ярмарке «Оршанские традиции», «Оршанский каравай», «Калядная скарбница», в акциях «Безопасное детство», «Говорим здоровью – ДА», «Занимательный маршрут», «ЗОЖ – альтернативы нет!», «Профилактика табакокурения, как фактора риска онкологических заболеваний», «Майский Fest», «Импульс здоровья», «Беларусь против табака», «Соблазн велик, но жизнь одна», «Мир начинается с семьи» и др.

Проведен Международный форум здорового образа жизни, и X Республиканская универсальная выставка-ярмарка «Здорово живешь». Программа форума включала проведение медицинских конференций по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья, социально-значимым заболеваниям и по восстановлению и реабилитации постковидного синдрома. Докладчиками были профессорско-преподавательский состав врачей из ФГБУ «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (г.Смоленск), ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» и др.

По сравнению с предыдущими годами возросла посещаемость выставки-ярмарки, наблюдается положительная динамика у населения в вопросах сохранения и укрепления здоровья, понимания ответственности каждого человека за свое здоровье.

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

Для широкого информирования населения по основным аспектам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний использовалась социальная реклама: размещалась наружная реклама на 4 биллбордах, на 6 автобусах, 3 ролл-стендах и 2 пилларсах. За счет средств партнеров-спонсоров были ранее изготовлены уличные растяжки «Орша – здоровый город. Берегите свое сердце», «Орша – здоровый город. Цели устойчивого развития», «Барань – здоровый город. Цели устойчивого развития», «Болбасово – здоровый городской поселок. Цели устойчивого развития».

В течение 2023 года разработаны, изданы и переизданы информационно-образовательные материалы (буклеты, плакаты, листовки и т.д.) по 246 тематикам общим тиражом 48770 экземпляров.

Тематические материалы по популяризации здорового образа жизни обновлялись на информационных стендах учреждения 337 раз (в 2022 г. – 316 раз, что на 21 больше, чем в 2022 г.).

В 2023 году специалистами учреждения проводился мониторинг за выполнением приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и прилегающих территориях и примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организациях здравоохранения», постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 №111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы». Проверено 774 объекта, реализован полный запрет курения на 745 объектах. В ходе мониторинга направлено 4 рекомендации и вынесено 25 предписаний.

В целях защиты населения от вторичного табачного дыма по инициативе Оршанского зонального ЦГЭ распоряжением Оршанского райисполкома определено 19 территорий, свободные от курения.

В целях пропаганды здорового образа жизни отделом спорта и туризма Оршанского райисполкома и подведомственными организациями отдела в 2023 году проведено 396 спортивных, физкультурно-массовых и оздоровительных мероприятий в которых приняло участие 16653 человек, из них 11106 детей.

Крупные мероприятия, проводимые на территории района: международный шахматный турнир «Орша», республиканские легкоатлетические соревнования «Оршанский полумарафон», республиканские легкоатлетические соревнования «Х-Трейл», физкультурно-спортивный праздник «Оршанская лыжня», открытый районный туристический слет среди команд предприятий, организаций и учреждений Оршанского района, международный детский турнир по футболу «Наше будущее».

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

На территории Оршанского района продолжена реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» (далее – проект).

Проект реализуется по 9 разделам, в том числе по разделу: заболеваний».

В рамках проекта продолжена реализация государственных профилактических проектов: «Орша – здоровый город», «Барань – здоровый город», «Болбасово – здоровый городской посёлок».

С августа 2023 года начали реализацию ещё 2 проекта: «Ореховск – здоровый городской посёлок» и «Бабиничи – здоровый агрогородок».

В рамках проектов в 2023 году была проведена информационно-образовательная работа:

«Орша – здоровый город» – 3015 мероприятий с участием 41208 человек;

«Барань – здоровый город» – 129 мероприятий с участием 2133 человек;

«Болбасово – здоровый городской посёлок» – 53 мероприятий с участием 1604 человек;

«Ореховск – здоровый городской посёлок» – 21 мероприятий с участием 707 человек;

«Бабиничи – здоровый агрогородок» – 18 мероприятий с участием 563 человек.

На территории Оршанского района реализуются профилактические проекты по популяризации здорового образа жизни: «Маршрут здоровья», «Берегите своё сердце», «Спорт – здоровая жизнь – здоровый студент», «Школа – территория здоровья».

В рамках проектов «Берегите своё сердце», «Маршрут здоровья» специалистами Оршанского зонального ЦГЭ во время следования автотранспорта по маршруту «Орша-Барань-Болбасово» проводят с пассажирами беседы, консультации по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы, организуют выставки и распространяют информационный материал.

В 2023 году проведено 16 информационно-образовательных мероприятий с охватом 423 человек.

Реализация информационно-образовательного проекта «Спорт – здоровая жизнь – здоровый студент» осуществляется на базе учреждения образования «Оршанский колледж ВГУ имени П.М.Машерова».

Целью проекта продолжает оставаться укрепление здоровья и воспитание культуры здорового образа жизни в среде учащейся молодёжи, популяризация физической культуры в различных социальных и возрастных группах и сохранение здоровья населения в целом.

В рамках проекта в 2023 году было проведено 29 мероприятий с участием 384 человек. Основные формы работы со студентами и педагогами: лекции и беседы, «круглые» столы, информационные часы, семинары, интеллектуальные квизы, физкультурно-спортивные мероприятия, конкурс на лучший информационно-образовательный видеоматериал «Здоровье – это качество жизни!».

В учреждениях общего среднего образования Оршанского района по вопросам здоровьесберегающей среды реализуется информационный проект «Школа – территория здоровья». В реализацию проекта вовлечены педагоги и родители, активное участие принимают учащиеся, а также другие заинтересованные организации.

Главная идея проекта – оптимизация учебной, психологической и физической нагрузки обучающихся, создание в учреждениях образования условий для сохранения и укрепления здоровья, формирования культуры здорового образа жизни.

В 2023 году в реализацию проекта вовлечено 26 учреждений

образования с разделением по ступеням:

1 ступень – «Школа, пропагандирующая здоровье», где проводится работа по пропаганде здорового образа жизни.

2 ступень – «Школа, содействующая укреплению здоровья», где осуществляется комплекс мероприятий, необходимых для формирования здоровьесберегающей среды.

3 ступень – «Школа здоровья», где осуществляется структурированный комплексный подход к созданию здоровьесберегающей среды.

В рамках вышеуказанного проекта в 2023 году было проведено 301 мероприятие с участием 5051 человек.

Спортивные учреждения, подведомственные отделу спорта и туризма Оршанского райисполкома: ГСУ «Футбольный клуб «Орша», ГСУ «Хоккейный клуб «Локомотив-Орша», СУСУ «Оршанская городская СДЮШОР», УСУ «Оршанская государственная СДЮШОР № 2», МФК «Витэн», ГУ «Физкультурно-спортивный клуб «Орша».

Для организации и проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой работы, а также подготовки спортсменов высокого класса в Оршанском районе функционирует 441 физкультурно-спортивных сооружений, из них: 3 стадиона, 2 плавательных бассейна, 5 многофункциональных спортивных комплексов, одними из которых являются спортивные комплексы «Ледовая арена» и «Олимпиец» государственного спортивного учреждения «Хоккейный клуб «Локомотив-Орша», 69 спортивных залов, 208 плоскостных сооружений для занятий физической культурой и спортом и другие.

В 2023 году проведено 396 спортивных, физкультурно-массовых и оздоровительных мероприятий с участием 16653 человек, из которых 11106 детей.

Работникам ОАО «Оршанский авиаремонтный завод», ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат», государственное предприятие «Оршатеплосети», ГУ «Оршанский региональный диспансер спортивной медицины», ОАО «Завод «Легмаш», ОАО «Станкозавод «Красный борец» со стороны администрации осуществляется материальное поощрение за участие в спортивно-массовых мероприятиях.

Одними из крупных мероприятий, проводимых на территории Оршанского района, являются: международный шахматный турнир «Орша», республиканские легкоатлетические соревнования «Оршанский полумарафон», республиканские приключенческие легкоатлетические соревнования «Х-Трейл», физкультурно-спортивный праздник «Оршанская лыжня», летний спортивный праздник для жителей агрогородков и сельских населенных пунктов Оршанского района, открытый районный туристский слёт среди команд предприятий, организаций и учреждений Оршанского района, международный детский турнир по футболу «Наше Будущее» и т.д. В период канула организовываются спортивно-оздоровительные лагеря.

5.2 Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

Специалистами Оршанского зонального ЦГЭ проведено социологическое исследование на тему «Изучение распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ)».

Объект исследования – трудовые коллективы предприятий г. Орши и Оршанского района: ООО «Савушкин-Орша», ОАО «Станкозавод «Красный борец», Локомотивное депо Орша им. К.С.Заслонова ТРУП «Минское отделение Белорусской железной дороги», филиал Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром», ОАО «Экомол-Агро», ОАО «Оршаагропроммаш», УП «Нить», ОАО «Завод приборов автоматического контроля», филиал «Тепличный» РУП «Витебскэнерго», филиал «Белорусская ГРЭС» РУП «Витебскэнерго», ОАО «Оршанский авиаремонтный завод», ООО «ФОКСТЕХ», ООО «СВС Лайтинг», ОАО «Техника связи».

В анкетировании приняло участие 1569 респондентов, из них 747 (47,6%) – лица женского пола, 822 (52,4%) – лица мужского пола.

Возраст респондентов составил от 19 до 73 лет. Из всех опрошенных: 57,8% – рабочие, 29,2% – служащие, 11% – руководители среднего звена, 2% – руководители высшего звена.

По результатам проведенного анкетирования можно сделать следующие выводы: 58,3% полагают, что частично придерживаются принципов здорового образа жизни. Соблюдают необходимые мероприятия по сохранению и укреплению своего здоровья – 32% и образ жизни не соответствует здоровому у 9,7%.

К основным факторам риска, которые могут привести к развитию НИЗ, респонденты отнесли: табакокурение (74,6%), психоэмоциональное напряжение (72,7%), чрезмерное употребление алкогольной продукции (68,7%), частое употребление жирной пищи (58%), низкую физическую активность (52,6%) и т.д.

В наибольшей степени у анкетированных преобладают в жизни следующие факторы риска рис. 39

Рисунок 34. Анализ ответов на вопрос «Какие поведенческие факторы риска присутствуют в Вашем образе жизни?» (в % к числу опрошенных)

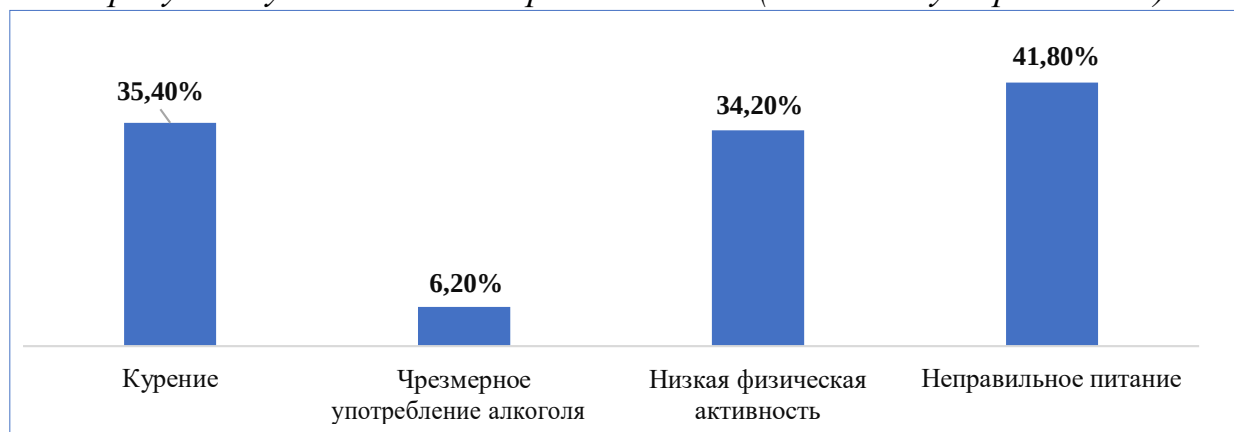


Рисунок 35. Анализ ответов на вопрос «Вы следуете рекомендациям ВОЗ?»
(в % к числу опрошенных)

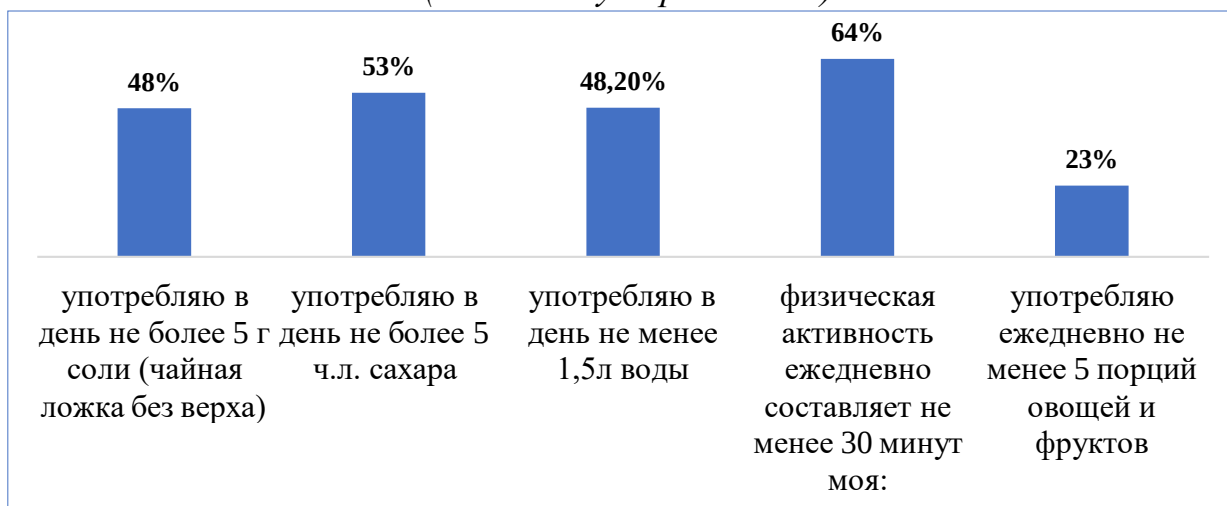
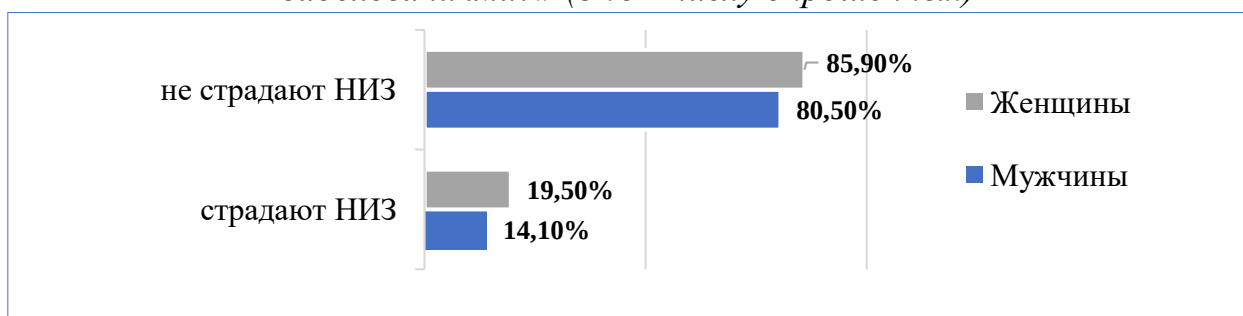


Рисунок 36. Анализ ответов на вопрос «Вы страдаете неинфекционными заболеваниями?» (в % к числу опрошенных)



В наибольшей степени для опрошенных характерны заболевания сердечно-сосудистой системы (61,8%), сахарный диабет (14,8%), хронические заболевания легких (12,2%).

На вопрос: «Как Вы думаете, можно ли предотвратить неинфекционные заболевания, если в образе жизни человека не будет факторов риска?», 40,3% поддержали вариант ответа «частично», 23,8% выбрали вариант ответа «не знаю».

Больше всего работники предприятий удовлетворены продуктами здорового питания (фрукты – 74,6%, овощи – 71,8%), доступностью спортивных сооружений (стадионы – 53,5%, дворовые спортивные сооружения – 42%), благоустройством населенных мест (наличие парков и скверов – 51,4%, детских дворовых площадок – 49,7%). Среди доступности услуг медицинских учреждений 51,4% удовлетворены своевременным оказанием медицинской помощи, 41% – консультативной помощью.

По вопросу предложения методов с целью сохранения и укрепления здоровья респонденты дали следующие ответы: увеличение количества медицинского персонала, доступность врачей и медицинских обследований, оплата абонементов на посещение спортзала, повышение уровня обслуживания медицинских учреждений, наличие современных детских площадок, соблюдение принципов здорового образа жизни, обустройство зоны отдыха у воды и т.д.

На следующий вопрос: «В Вашем предприятии, организации, учреждении, учебном заведении поощряются сотрудники, ведущие здоровый образ жизни?», 50% выбрали вариант ответа «да».

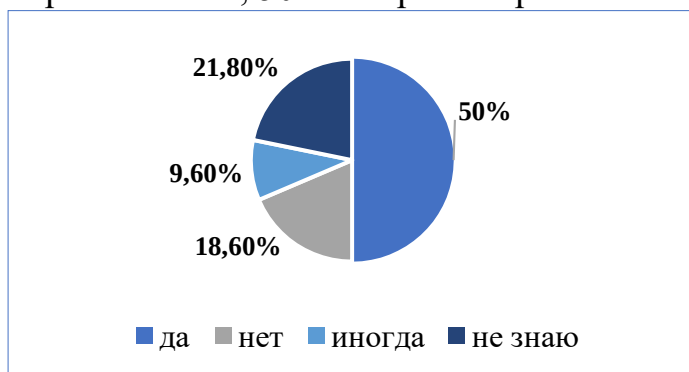


Рисунок 37. Анализ ответов на вопрос «В Вашем предприятии, организации, учреждении, учебном заведении поощряются сотрудники, ведущие здоровый образ жизни» (в % к числу опрошенных)

Таким образом, анализ результатов социологического исследования показал, что респонденты частично придерживаются принципов здорового образа жизни. Анкетированные осведомлены о факторах риска развития НИЗ, однако, многие из них имеют пристрастие к табакокурению и алкоголю, не придерживаются принципов здорового питания и рекомендаций ВОЗ. В соответствии с вышеизложенным необходимо продолжить профилактическую работу с целью устранения и минимизации факторов риска НИЗ. Актуальными направлениями работы по-прежнему остаются: осведомление о принципах здорового питания, формирование мотивации к занятиям физической культурой и спортом, профилактика употребления психоактивных веществ.

Направления активизации деятельности по ФЗОЖ,
профилактике факторов риска НИЗ в 2023 году:

усиление межведомственного взаимодействия с исполнительными и распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью вовлечения их в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов ЗОЖ, повышения ответственности руководителей и специалистов органов управления, ведомств, организаций всех форм собственности за оздоровление условий труда, предупреждение профессиональных заболеваний, охрану здоровья работающих и формирование приверженности работающих к здоровьесберегающему поведению;

реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» с адаптацией мероприятий с программами достижений ЦУР, привлечение населения к планированию и реализации мероприятий проекта;

реализация республиканских, областных и локальных профилактических проектов с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (демографической, экологической, социальной), в том числе с молодежью и в трудовых коллективах;

внесение в коллективные договоры организаций всех форм собственности пунктов о материальном поощрении лиц, ведущих здоровый

образ жизни;

поддержка местных инициатив по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

проведение на всех этапах первичной медицинской помощи, целенаправленная работа с группами риска по отношению к поведенческим факторам риска неинфекционных и инфекционных заболеваний.

регулярное анонсирование проводимых мероприятий, расширение выпуска тематических рубрик в областных, городских и районных печатных изданиях, освещающих вопросы профилактики факторов риска НИЗ и инфекционных заболеваний.

VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦУР

6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В 2023 году активно проводилась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди населения Оршанского района.

Удельный вес работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях Оршанского района составляет 5174 человек (22,4%), из них работающих женщин – 1605 (17%), а в сравнении с 2022 годом количество работающих во вредных условиях труда уменьшилось на 1,1%, женщин – на 1,3%. За последние 3 года отмечается снижение доли работающих под воздействием неблагоприятных производственных факторов: в 2023 году всего работающих 23109 человек, количество работающих во вредных условиях труда 5174 человек (22,4%). Снижение удельного веса работающих во вредных условиях труда за 3 года составляет 1,1%.

В 2023 году обязательный периодический медицинский осмотр прошли – 98,2% (2022 год – 97%) работающих занятых во вредных и (или) опасных условиях труда от числа подлежащих (все категории, не только работающие на промышленных предприятиях Оршанского района).

Случаев профессиональной заболеваемости на территории Оршанского района не зарегистрировано на протяжении последних 10 лет.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2023 году составил 1219,9 дня нетрудоспособности на 100 работающих, за 2022 год – 1315,9 дней на 100 работающих, снижение к уровню предыдущего года (96 дней или -7,3%).

По результатам медосмотра (охвачено 11591 человек) выявлено следующее: доля лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, составила 4,3 %, прирост к уровню предыдущего года (+8,5%), доля лиц с общими заболеваниями, препятствующих продолжению работы, составила 0,8% прирост к уровню предыдущего года (+0,2%).

Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, в 2023 году осталась на уровне прошлого года и составила 88,8%.

Количество объектов, осуществляющих реализацию продукции «Здоровое питание», 82% от общего количества (в 2022 году – 80%).

Показатель обеспеченности потребителей качественной питьевой водой по итогам года составил 98,9%. На сегодняшний день Оршанский район обеспечен 100% качественной питьевой водой.

В 2023 году отмечается снижение удельного веса проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по санитарно-химическим показателям. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по микробиологическим показателям составил – 0,4%; по санитарно-химическим показателям – 18,02%; децентрализованные источники – по содержанию нитратов – 28,7%.

В последние годы в Оршанском районе прослеживается тенденция к снижению объема выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников в атмосферный воздух. Многолетняя динамика сокращения выбросов характеризуется тенденцией к умеренному снижению.

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения:

растет физическая активность населения, численность лиц, занимающихся физической культурой и спортом;

первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в 2023 году составила 175,3⁰/₀₀₀₀, прирост к уровню предыдущего года по Оршанскому району составил (-31,52%), многолетняя динамика за период 2016-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом (+1,2%).

По результатам углубленного профилактического осмотра детского населения (возраст 6-17 лет) Оршанского района в 2023 году по сравнению с 2017 годом отмечается увеличение количества детей с выявленными нарушениями осанки (8,87 и 22,56 случаев соответственно).

Впервые выявленные нарушения с понижением остроты зрения в группе 3-5 лет и 6-17 лет составили – 9,97 и 25,18 соответственно, имеется тенденция к росту.

Впервые выявленные нарушения с дефектом речи в группе 3-5 лет и 6-17 лет составили – 70,41 и 5,62 случаев соответственно, имеется тенденция к росту.

Впервые выявленный сколиоз в группе 3-5 лет и 6-17 лет составил – 0 случаев, в группе 6-17 лет – 8,47 случаев – имеется тенденция к незначительному росту.

Впервые выявленное понижение остроты слуха в группе 3-5 лет составило – 0,9 случаев – имеется тенденция к незначительному росту; в группе 6-17 лет – 0,37 случаев – имеется тенденция к незначительному снижению.

Уровень первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2023 году составил 42,8⁰/₀₀₀, прирост к уровню предыдущего года составил 13,5%; детского населения – 23,9⁰/₀₀₀, прирост к уровню предыдущего года (-0,8%).

По результатам медосмотра в 2023 году охвачено 11591 человек, подлежало 11803.

Заболеваемость населения

Показатель **первичной заболеваемости населения** в 2023 году составил 874,1‰, прирост к уровню предыдущего года по району (-4,9%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+2,3%).

В 2023 году **показатель первичной заболеваемости детского населения** составил 1726,2‰, прирост к уровню 2022 года составил (-2,7%), многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2014-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) (+0,1%).

В 2023 году в структуре первичной заболеваемости взрослого населения лидировали болезни органов дыхания – 59,9% (в 2022 году – 28,9%); на втором месте прочие – 14,2%, на третьем месте – болезни системы кровообращения – 10,6% (в 2022 году – 22,5%), далее – болезни костно-мышечной системы – 6,4% (в 2022 году – 5,5%).

Вместе с тем по состоянию на 2023 год ситуация в Оршанском районе по отдельным медико-демографическим показателям определяется как неблагоприятная.

В Оршанском районе наблюдается устойчивый тренд на снижение численности населения, на начало 2024 года численность населения составляла 1410,46 тыс. человек (2020 год – 1477,99) – отрицательный прирост составил (-4,56%).

В Оршанском районе удельный вес трудоспособного населения в 2023 году – 57,1%; выше превышение старших возрастных групп над населением младше трудоспособного возраста (16,2% против 16,1%). В городских населенных пунктах района удельный вес трудоспособного населения ниже (56,4% трудоспособного населения).

Возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения (по шкале демографического старения ООН доля лиц 65 лет и старше >7%), в Оршанском районе – 18,8% (Витебская область – 18,9%); особенно выражены негативные демографические явления в сельской местности, где население старше трудоспособного возраста значительно преобладает над численностью детей и подростков.

Число аборт в районе продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким и составил в 2023 году – 4,9 на 1000 женщин.

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

Несмотря на принимаемые меры в Оршанском районе по улучшению качества питьевой воды остается 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; обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности Оршанского района ниже областного показателя, так по итогам 2023 года показатель по Оршанскому району составил 41,4% (Витебская область – 42,1%);

удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году составил 22,4%;

доля населения, имеющая среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, превышает областной показатель, так в 2023 году показатель по Оршанскому району составил 5,0% (Витебская область – 5,2%);

употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год (зарегистрированного и незарегистрированного) остается высоким и превышает республиканский показатель, по последним данным показатель по Витебской области составил 12,6 л (Республика Беларусь – 11,8), динамика за 5-летний период характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению);

распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2023 году в Витебской области составила 23,7% (Республика Беларусь 22,1%), 10-летняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

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

Среди многих участников процесса достижения показателей ЦУР регионального уровня широко распространено мнение, что Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года является моделью, за реализацию которой в основном отвечает правительство.

Локализация ЦУР – это инструмент выполнения Повестки в области устойчивого развития на период до 2030 года, который направлен на развитие территориальных образований, с целью сбалансированного, устойчивого и всестороннего развития городов и территорий.

В процессе реализации Повестки-2030 выявляются общие проблемные вопросы, которые создают препятствие на пути достижения устойчивого развития:

- ✓ недостаток информированности о ЦУР в целом на всех уровнях;
- ✓ включение регионального и местного уровней управления – недостаточное межотраслевое и многоуровневое сотрудничество между региональными и местными властями, и как следствие отдельное и разрозненное планирование для разных секторов;

✓ вовлечение заинтересованных сторон из разных секторов экономики – это ключевой элемент успешного осуществления ЦУР и перехода к устойчивому развитию, однако структура для вовлечения заинтересованных сторон, включая граждан, бизнес, организации гражданского общества в сотрудничестве с властями, пока не выстроена;

✓ мониторинг и отчетность для анализа составления базы знаний, на которых выстраивается последовательная плановая работа по достижению устойчивого развития, требуют дополнительных действий по развитию аналитического потенциала для анализа собранных данных и возможность простого доступа к использованию актуальной информации для анализа эффективности проводимой работы.



Показатель 3.3.1 –

Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных

(целевое значение показателя ЦУР 2020 г. – 0,25; 2025 г. – 0,20; 2030 г. – 0,15) составляет 0,1 – многолетняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению), прирост показателя к предыдущего году составил (+0%).

Благодаря предпринимаемым мерам по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции в 2018-2023 годах не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции у детей, рождённых от ВИЧ-позитивных матерей (прогнозный показатель 2,0%). В 2022 году был выявлен 1 случай ВИЧ-инфекции у ребёнка 2006 года рождения, путь передачи не установлен.

По состоянию на 01.01.2024 в Оршанском районе состоят на диспансерном учете 210 ВИЧ-положительных, получают антиретровирусную терапию 133 человек (93%). Целевой показатель на 01.01.2024 составляет – 93%.

Неопределяемая вирусная нагрузка имеется у 86,9% от получающих АРТ пациентов, что несколько ниже целевого показателя. Это объясняется отсутствием приверженности у некоторых пациентов к АРВТ.

На 01.01.2024 в психоневрологическом диспансере состояло на учете 80 человек наркопотребителей инъекционных наркотиков, состояло под наблюдением и 47 человек с синдромом употребления наркотических веществ (всего 125 человек), из них: обследовано 19 человек – методом ИФА, 63 человека – с использованием экспресс-тестов. Для достижения более полного охвата тестированием на ВИЧ наркопотребителей следует шире использовать экспресс-тестирование, в том числе через анонимно-консультативный пункт.

Серьезной задачей является профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Для этого проводится обследование беременных при постановке на учет и в III триместре беременности. В случае выявления ВИЧ-инфекции беременной назначается медикаментозная профилактика, которая снижает риск передачи ВИЧ до 2%. За 2023 год обследовано 878 беременных женщин, из них 1 положительная.

Вывод: показатель по Оршанскому району достигнут, ситуация находится под контролем.



Показатель 3.3.3. –

Заболеваемость малярией на 1000 человек

(целевой показатель 2020 г. – 0,001; 2025 г. – 0,001; 2030 г. – 0,001)

На территории Оршанского района в 2023 году заболеваемость малярией не зарегистрирована. Эпидситуация контролируется. Осуществляются мероприятия по эпидемиологическому надзору за малярией, информационная и профилактическая работа со специалистами, командированными за рубеж и с населением.

Вывод: показатель достигнут, ситуация находится под контролем.



Показатель 3.3.4. –

Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 11,2; 2025 – 9,5; 2030 – 8,0) фактический показатель 15,56 – многолетняя динамика характеризуется тенденцией к выраженному росту (+188,1%).

В 2023 году зарегистрировано превышение целевого показателя на территории Оршанского района.

Вывод:

для поддержания эпидемиологической устойчивости необходимо продолжить работу по следующим направлениям:

проведение анализа причин роста заболеваемости гепатитом В, особенно на административных территориях, где показатели заболеваемости превышают целевое значение;

повышение качества работы по эпидемиологическому расследованию случаев ПВГ в части установления путей и факторов передачи, с целью снижения либо устранения неустановленных путей передачи;

повышение качества разъяснительной работы с контактными лицами с целью снижения уровня отказов от вакцинации с учетом отсутствия возрастных ограничений;

обеспечение всеобщего доступа населения (в том числе и ключевых групп) к услугам по профилактике, диагностике и лечению гепатита В;

обеспечение безопасности оказания медицинских услуг, в т.ч. с повышением эффективности системы внутреннего (производственного) контроля.



Показатель 3.b.1. –

Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь

(целевое значение 2020 г. – 97%, 2025 г. – 97%, 2030 г. – 97%)

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводилась в 2023 году в Оршанском районе по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

В целом по Оршанскому району рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2023 года достигнуты.

Вывод: ситуация устойчива и контролируема. Межведомственное взаимодействие налажено.

Направления деятельности: поддержание эффективного функционирования многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок; проведение информационно-разъяснительной работы с населением о необходимости проведения профилактических прививок.



Показатель 3.d.1. –

Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММПС) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения
(целевое значение не разработано)

В соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗРБ по профилактике бешенства и другими ТНПА проведены мероприятия по профилактике особо опасных инфекций, которые позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, сибирской язвой; организациями здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службой постоянно поддерживается готовность к работе в условиях завоза и выявления ООИ.

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

Проведено 25 показательных контрольных учения с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Вывод: межведомственное взаимодействие налажено, анализ косвенных показателей свидетельствует о готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

Для поддержания достигнутой устойчивости необходимо держать на постоянном контроле готовность к эффективному раннему реагированию на чрезвычайные ситуации, связанные с особо опасными инфекциями.



Показатель 3.9.2. –

Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех) (целевое значение не разработано)

Показатель обеспеченности потребителей качественной питьевой водой по итогам 2023 года составил 98% при плане 97,5%.

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

- снижение заболеваемости вирусными кишечными инфекциями с водным путем передачи;
- снижение загрязненности питьевой воды из коммунальных и ведомственных водопроводов;
- рост доли населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение;
- снижение доли источников, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны (2020 год 1,41%; 2021 год – 0,75%; 2022 год – 4,9%, 2023 год – 2,1%).

Решение вопроса обеспечения населения безопасной и безвредной питьевой водой проводится в тесном взаимодействии с органами власти с инициативной и настойчивой позицией санэпидслужбы. Ежегодно проводится анализ и оценка обеспечения питьевым водоснабжением населенных пунктов, выявление недостатков и определение мер по их устранению. Оршанским зональным ЦГЭ в 2023 году в Оршанский райисполком направлено 4 информации по вопросам надзора за системами централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с конкретными предложениями по решению проблемных вопросов.

Функционирует 36 станций обезжелезивания. За 2023 год в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы в Оршанском районе построено 1 станция обезжелезивания и введено в эксплуатацию 8 мини-станций обезжелезивания в малых сельских населенных пунктах.

Вывод:

косвенные показатели в целом по Оршанскому району демонстрируют положительную динамику;

индикаторы управленческих решений характеризуют эффективность управления устойчивым развитием в сфере водоснабжения населения;

эффективное межведомственное взаимодействие способствует обеспечению качественного и безопасного питьевого водоснабжения;

в достижении показателя ЦУР наблюдается положительная динамика – доля рисков для населения, связанных с централизованным водоснабжением и водоотведением, минимизирована.

Необходимо продолжить деятельность санитарно-эпидемиологической службы и заинтересованных ведомств, направленную на расширение охвата населения централизованным водоснабжением и водоотведением, а также на минимизацию рисков для населения, пользующегося нецентрализованным водоснабжением.

Показатель 6.b.1. –



Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией

(целевое значение отсутствует) доля жилфонда, оборудованного водопроводом, составляет 72,6% (+0,5п.п. к уровню 2022 года), канализацией – 71,0% (+0,4п.п. к уровню

2022 года); ввод в действие мощностей станций и сооружений для очистки сточных вод (в тыс. м³ в сутки) в 2023 году составил 10,6 прирост к предыдущему году (+153,1%).

Вывод: риски по централизованному водоснабжению и водоотведению минимизированы, межведомственное взаимодействие налажено, деятельность санитарно-эпидемиологической службы и заинтересованных ведомств должна быть продолжена с целью минимизации рисков для населения, пользующегося нецентрализованным водоснабжением; на отдельных административных территориях существует необходимость более эффективной реализации принятых управленческих решений.

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

достижение уровня обеспеченности населения водой питьевого качества на конец 2023 года не менее 99,1%;

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

актуализация форм информационной и разъяснительной работы с населением по вопросам качества и безопасности воды, рисках, связанных с питьевой водой, организации проведения исследования воды;

при возникновении угрозы или возникновения чрезвычайных информаций природного или техногенного характера обеспечить оперативное представление информации в Оршанский зональный ЦГЭ, заинтересованные ведомства и службы; организацию и контроль по компетенции оперативного проведения компенсирующих мероприятий в случае возникновения чрезвычайной ситуации на административной территории (обеспечения населения питьевой водой гарантированного качества, организации питания пациентов в организациях здравоохранения, детей в учреждениях образования, работающих на промышленных предприятиях и др.).



Показатель 3.9.1. –

Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха;

показатель 11.6.2. – **Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов** (целевое значение не разработано).

На 22 промышленных предприятиях, которые имеют источники выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, по требованиям (предписаниям), выданным Оршанским зональным ЦГЭ, ведутся работы по установлению (изменению) размеров границ санитарно-защитной зоны.

На данных предприятиях по предложению Оршанского ЦГЭ проводится целенаправленная работа по установлению санитарно-защитной зоны в порядке, установленном законодательством. В 2023 году территориальными ЦГЭ выдано 7 положительных санитарно-гигиенических заключений на проекты расчетных санитарно-защитных зон объектов, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду.

Организован и проводится производственный лабораторный контроль за содержанием загрязняющих веществ в атмосферном воздухе в зоне влияния предприятий.

Вывод: проводится планомерная деятельность по снижению антропогенной нагрузки на атмосферный воздух, вместе с тем можно предположить, что заболеваемость органов дыхания и кровообращения среди населения крупных городов, превышающая среднемноголетний областной уровень, отчасти является результатов реализации рисков, обусловленных загрязнением атмосферного воздуха. Косвенные показатели, отражающие уровень достижения ЦУР, не имеют положительной динамики, вместе с тем индикаторы управленческих решений свидетельствуют о положительных тенденциях в достижении устойчивости территории по данному показателю.

В 2024 году будет продолжено выполнение мероприятий, направленных на снижение антропогенной нагрузки на атмосферный воздух:

в целях сдерживания роста выбросов от стационарных источников, в рамках проводимых административных процедур, в выдаваемых природопользователям разрешениях на выбросы ЗВ в атмосферный воздух или КПП устанавливаются условия по снижению выбросов ЗВ путем проведения мероприятий по строительству, реконструкции, модернизации газоочистных установок, выполнения иных мероприятий, направленных на снижение выбросов, создания автоматических систем контроля (далее – АСК) за выбросами ЗВ в атмосферный воздух;

увеличение доли электромобилей, увеличение доли электрифицированного общественного транспорта;

внедрение на предприятиях технологических процессов, методов, обеспечивающих уменьшение и (или) предотвращение поступления загрязняющих веществ в окружающую среду, являющихся наиболее эффективными для обеспечения нормативов качества окружающей среды при условии экономической целесообразности и технической возможности их применения;

обеспечение контроля за регулированием промышленных выбросов в периоды неблагоприятных метеорологических условий;

информирование населения о состоянии качества атмосферного воздуха и рисках развития неинфекционных заболеваний, обусловленных загрязнением атмосферного воздуха.

**Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше** (целевое значение отсутствует)

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше по итогам 2023 года составила 23,7% (прирост к уровню 2022 году отрицательный – 1,3%), многолетняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

Проблемные аспекты: недостаточно жесткий контроль со стороны руководителей организаций, предприятий за соблюдением действующего законодательства; большие возможности приобретения табачных изделий, в т.ч. у молодежи.

Главная цель профилактической работы – снижение потребления табака посредством формирования социальной неприемлемости к данному явлению.

Направления деятельности с целью снижения потребления табака и табачных изделий населением Оршанского района:

разработка и реализация профилактических проектов на территории Оршанского района с целью формирования социальной неприемлемости потребления табака, роста вовлечения в реализацию проектов всех возрастных групп населения и заинтересованных ведомств;

повышение эффективности межведомственного потенциала в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» с учетом задач, поставленных перед санитарно-эпидемиологической службой по достижению ЦУР;

проведение территориальных информационных кампаний по проблемам табака, участие в проведении республиканских акций здоровья;

обеспечение достаточного методического сопровождения для проведения профилактической деятельности, подготовленного с учетом интересов всех возрастных групп;

проведение на всех этапах первичной медицинской помощи целенаправленной работы с группами риска по отношению к курению;

реализацию комплекса мер по оказанию помощи курящим в отказе от потребления табака;

расширение территорий, свободных от курения;

инициирование перед руководителями организаций всех форм собственности при приеме на работу и заключении контрактов внесение пункта о запрете курения на территории организации и внесение в коллективные договоры пункта о материальном поощрении сотрудников, не курящих, ведущих здоровый образ жизни;

проведение оценки распространенности, структуры и тенденции потребления табака, распространенности связанных с курением заболеваний и экономических издержек.

6.3 Основные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания

для достижения показателей Целей устойчивого развития

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качество жизни граждан, в том числе посредством:

обеспечения безопасности продукции и среды обитания человека, включая снижение влияния негативных факторов на состояние атмосферного воздуха, почвы и питьевой воды;

обеспечения межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных программ, республиканских совместных планов, стратегий и концепций, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

продолжения работы по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, контролю за выполнением установленных норм питания, организации диетического (лечебного и профилактического) питания, снижению в рационах питания содержания соли и сахара;

организация работы по развитию и оценке эффективности Проекта «Школа – территория здоровья»;

обеспечения 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, организацией и проведением лабораторного контроля качества атмосферного воздуха и физических факторов;

проведения надзорных мероприятий, в том числе с лабораторным сопровождением, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях, в сельскохозяйственных организациях с использованием оценки профессионального риска для взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих, обеспечение гигиенического сопровождения территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний, сохранению здоровья работающего населения;

продолжения на системной основе работы по защите внутреннего рынка страны от поступления и оборота некачественной и небезопасной продукции, в том числе в рамках реализации Закона «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека»;

обеспечения эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями в целях своевременного и эффективного реагирования на складывающуюся эпидемиологическую ситуацию на всех уровнях;

совершенствования системы эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, обеспечение результативного государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников;

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

внедрения научно-обоснованных эффективных мер профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения (кабинеты профилактики ВИЧ-инфекции и ПВГ среди потребителей инъекционных наркотиков; доконтактная профилактика ВИЧ и др.) и обеспечение устойчивости предоставления профилактических услуг по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;

совершенствования эпидемиологического слежения за природно-очаговыми инфекциями с учетом эпизоотологического мониторинга природных очагов зоонозов, изучения циркуляции возбудителей во внешней среде с использованием лабораторных методов диагностики;

обеспечения межведомственного взаимодействия всех заинтересованных в целях эффективной реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» и развития национальной сети «Здоровые города и поселки»;

разработки и реализации локальных профилактических проектов, программ и инициатив, направленных на популяризацию здорового образа жизни, активного досуга и профилактики неинфекционных заболеваний;

обеспечения реализации мер по противодействию потребления табака и никотинсодержащей продукции, в том числе на законодательном уровне;

обеспечения сопровождения информационной системы «Национальная платформа предоставления отчетности по Целям устойчивого развития Республики Беларусь» по делегированным Министерству здравоохранения Республики Беларусь показателям ЦУР;

обеспечения проведения сравнительного эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости на административных территориях;

изучения формирования и преодоления резистентности микроорганизмов к антимикробным препаратам.

Приложение 1

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОРШАНСКОГО РАЙОНА
ЗА ПЕРИОД 2019-2023 ГОДЫ ПО ИНДИКАТОРАМ
СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

Наименование показателя	2019	2020	2021	2022	2023	Т пр. 2019-2023 гг.
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	19,5	18,4	20,2	24,1	18,5	1,84
в трудоспособном возрасте	35,9	31,1	37,9	37,7	38,2	3,10
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,6	0,7	0,8	0,8	0,7	4,17
взрослые 18 лет и старше	0,10	0,01	0,06	0,17	0,06	10,0
дети (0-17 лет)	4,0	3,4	4,0	4,2	4,5	4,48
Онкозаболеваемость (больные впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего	545,1	556,0	556,0	558,1	585,5	1,48
городское население	554,8	469,0	467,7	595,9	596,3	3,91
сельское население	489,5	491,1	509,7	580,8	528,3	3,22
Первичная заболеваемость диабетом на 1000 тыс. населения:						
общая	4,3	3,4	3,9	5,6	5,7	10,92
взрослые 18 лет и старше	9,8	8,6	4,1	4,2	4,4	-24,44
трудоспособное	2,2	2,4	2,8	2,7	2,7	5,08
подростки (15-17 лет)	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0
дети (0-14 лет)	0,4	0,2	0,4	0,23	0,4	0,92
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения	784,5	804,5	1044,9	919,2	874,1	3,32
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности	774,9	790,1	1506,0	1357,0	1219,9	12,90
Число случаев завозных инфекций за год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Болезни кожи и кожных покровов на 1000 тыс. населения:						
годовая	32,8	30,0	50,7	67,1	70,4	52,0
взрослые 18 лет и старше годовая	32,5	30,2	31,08	35,9	34,42	2,91
подростки 15-17 лет годовая	10,9	8,0	7,3	8,7	8,5	-4,72
дети 0-14 лет годовая	16,1	14,6	11,9	9,5	9,8	-14,30
Распространенность						

ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано	17	14	15	15	15	-1,97
по причине заражения:						
инъекционное введение наркотиков;	1	2	2	1	5	31,82
гомосексуальные контакты;	14	12	12	12	8	-10,34
гетеросексуальные контакты;	2		1	2	2	14,29
другие причины;						
по полу:						
мужчины;	9	10	8	8	7	-7,14
женщины	8	4	7	7	8	4,41
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения:						
годовая;	36,9	43,5	37,0	35,9	41,43	0,37
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
0-17	11,0	10,0	0,0	3,9	0,0	-56,43
18 и старше	44,0	56,0	45,2	39,8	25,7	-12,53
сифилис:						
годовая;	3,8	4,7	3,4	7,7	10,05	26,14
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
0-17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
18 и старше	4,7	5,6	4,2	8,9	9,74	20,19
гонококковая инфекция:						
годовая;	14,6	15,3	10,3	12,7	14,62	-1,90
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
0-17	3,7	0,0	0,0	3,9	0,0	-23,03
18 и старше	4,7	5,6	12,6	13,8	15,9	29,09
хламидийные болезни						
годовая;	17,8	19,2	23,3	14,8	20,7	0,73
0-17	0,0	0,0	0,0	10,4	0,0	50,0
18 и старше	22,0	32,1	28,5	14,8	25,6	-4,11
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, в том числе:						
всего годовая;	656,5	689,2	673,2	601,3	554,2	-4,61
алкоголизм	240,1	276,3	171,2	256,0	175,3	-6,70
из них с алкогольным психозом:	0,65	0,0	0,68	0,7	1,4	32,07
наркомания	1,94	4,76	0,68	1,4	1,4	-21,81
токсикомания	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	100,0
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 тыс. населения)						
всего	3,46	3,65	14,52	19,42	4,37	19,36
взрослые 18 лет и старше	15,4	15,8	12,5	12,0	13,4	-5,64
дети (0-17 лет)	10,4	10,3	11,9	14,0	11,9	5,73

Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1000 тыс. населения)						
всего	9,7	9,9	9,8	9,9	9,4	-0,62
взрослые 18 лет и старше	10,0	9,8	10,2	9,0	8,45	-4,11
подростки (15-17 лет)	17,4	9,7	11,0	8,5	7,5	-19,41
дети (0-14 лет)	6,2	4,2	4,2	4,0	3,5	12,67
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):						
всего;	17,2	14,9	9,04	13,9	13,6	5,97
взрослые 18 лет и старше;	20,8	18,0	0,0	17,2	16,7	-6,19
подростки (15-17 лет);	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дети (0-14 лет).	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):						
всего;	46,5	44,2	46,6	55,4	55,6	5,92
взрослые 18 лет и старше;	48,4	45,5	47,3	42,4	42,6	-3,25
подростки (15-17 лет);	38,5	36,0	34,1	31,1	26,0	-9,02
дети (0-14 лет).	37,4	35,0	34,1	32,3	33,4	-3,11

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

Наименование показателя	Витебская область	Оршанский район
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	0,007	0,14
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	истощение 0,009 ожирение 0,019	истощение 0,002 ожирение 0,002
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения		
всего	0,109	0,105
мужчины	0,062	0,049
женщины	0,048	0,056
0-14 лет	0,001	0
15 лет и старше	0,108	0,105
мужчины	0,062	0,049
женщины	0,048	0,056
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек		
Всего	14,3	13,37
мужчины	11,4	11,96
женщины	2,9	1,41
0-14 лет	0	0
мужчины	0	0
женщины	0	0
15-17 лет	3,03	0
мужчины	3,03	0
женщины	0	0
18 и старше	17,3	13,37
мужчины	13,7	11,96
женщины	3,6	1,41
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,0	0,0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	9,29	15,56
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	0,0	0,0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ	29028	3372
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	99,4	97
туберкулез	95,9	100
дифтерия, столбняк, коклюш	97,8	100
полиомиелит	98,0	97,4
корь, эпидемический паротит, краснуха	98,0	100
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего	154,3	145,9
число врачей-специалистов	34,6	31,3
число средних медицинских работников	125,2	114,6