Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «*Лепельский районный центр гигиены и эпидемиологии*»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:

мониторинг достижения

Целей устойчивого развития

Лепельский район



г. Лепель, 2023 год

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **ВВЕДЕНИЕ** | 6 |
| **II.** | **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ** | 11 |
| **2.1** | Состояние популяционного здоровья | 11 |
| **2.1.1** | *Медико-демографический статус* | 11 |
| **2.1.2** | *Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности* | 13 |
| **2.1.3** | *Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения* | 24 |
| **2.2** | Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения | 26 |
| **2.3** | Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности | 31 |
| **2.4** | Анализ рисков здоровью | 32 |
| **III.** | **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ** | 36 |
| **3.1** | Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 36 |
| **3.2** | Гигиена производственной среды | 38 |
| **3.3** | Гигиена питания и потребления населения | 39 |
| **3.4** | Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения | 41 |
| **3.5** | Гигиена радиационной защиты населения | 43 |
| **3.6** | Гигиена организаций здравоохранения | 44 |
| **IV.** | **ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ** | 46 |
| **4.1** | Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости | 43 |
| **4.2** | Эпидемиологический прогноз | 50 |
| **4.3** | Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения | 51 |
| **V.** | **ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ** | 51 |
| **5.1** | *Анализ хода реализации профилактических проектов* | 53 |
| **5.2** | *Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения* | 55 |
| **VI.** | **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ** | 56 |
| **6.1** | Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения | 56 |
| **6.2** | Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения | 59 |
| **6.3** | Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития | 64 |
|  | **Приложения 1-2** | 67-73 |

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Лепельского района: достижение Целей устойчивого развития» подготовлен специалистами государственного учреждения «Лепельский районный центр гигиены и эпидемиологии». При подготовке сборника использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Витебской области, учреждений здравоохранения «Витебская областная клиническая больница», «Витебский областной детский клинический центр», «Витебский областной клинический онкологический диспансер», «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии», Медико-реабилитационная экспертная комиссия Витебской области, «Лепельская центральная районная больница», а также Витебского областного комитета природных ресурсов и охраны окружающей среды, главного управления жилищно-коммунального хозяйства Витебского облисполкома, УП «Витебскоблводоканал», отдела экономики Лепельского РИК. Информация, представленная в бюллетене, может быть использована для совершенствования стратегии профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Лепельский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Коротчик-Лаская В.А, главный врач, Поборцева Н.В, заведующий отделом эпидемиологии, Матейко А.В, помощник врача-гигиениста, Тарасова Н.Е., помощник врача –гигиениста.

Контактный телефон 8 02132 6 85 77

E-mail: leprcge@vitebsk.by

Бюллетень размещен на сайте Лепельского районного исполнительного комитета на странице Лепельского районного ЦГиЭ https://lepel.vitebsk-region.gov.by/ru/gigien/

****

**Лепельский район** расположен на юго-западе Витебской области. Граничит с Чашникским, Докшицким, Бешенковичским, Ушачским районами. Площадь 1,8 тысяч кв. километров. Город Лепель связан шоссейными дорогами с Минском, Витебском, Полоцком, Оршой, Ушачами, Докшицами, Чашниками, Борисовом; является конечным пунктом железнодорожной ветки Орша-Лепель, протяженность которой 130 км.

**Население Лепельского района** на 1 января 2023 г. составило 30 737 человек, в том числе городское население 17182 человек, сельское население 13555 тыс. человек. Средняя плотность населения – 21 человек на 1 кв.км. 223 сельских населенных пунктов объединены в 9 сельских Советов: Бобровский, Боровский, Волосовичский, Горский, Домжерицкий, Каменский, Лепельский, Слободской, Стайский. 8 сельских населенных пунктов имеют статус агрогородка.

Основу экономики района составляет сельское хозяйство. В состав агропромышленного комплекса входит 9 сельскохозяйственных организаций. Основное направление сельскохозяйственного производства – молочно-мясное животноводство с развитым производством зерновых культур, свиноводство, птицеводство. В сельскохозяйственных организациях района расположено 13 молочно-товарных ферм, 2 молочно-товарных роботизированных комплекса, 2 молочно-товарных комплекса с доильным залом, бройлерный цех, 5 свинокомплексов.

Промышленность района представлена предприятиями обрабатывающей промышленности и производством и распределением электроэнергии, газа, пара и горячей воды. Ведущими предприятиями района являются филиал «Лепельский» ЗАО «Витебскагропродукт» и филиал «Лепельский МКК» ОАО «Витебский мясокомбинат».

Природные ресурсы - 58% территории Лепельского района занимают леса. На территории района 131 озеро и 27 малых рек. Самые крупные озера – Лепельское, Оконо, Береща, Воронь, Бобрица, Теклец. На территории района расположена большая часть Березинского биосферного заповедника.

Доступность медицинского обслуживания населения обеспечена в соответствии с нормативами государственных социальных стандартов во всех городах и районах области.

Учреждение здравоохранения «Лепельская центральная районная больница» (Далее - УЗ «Лепельская ЦРБ») развернута на 171 круглосуточную койку.

На базе УЗ «Лепельская ЦРБ» функционирует межрайонная лаборатория серодиагностики инфекционных заболеваний (обслуживает Чашникский, Ушачский, Докшицкий и Лепельский районы), межрайонное отделение гемодиализа (обслуживает Чашникский и Лепельский районы), межрайонный кабинет компьютерной томографии (обслуживает Чашникский, Докшицкий и Лепельский районы).

Функционируют две больницы сестринского ухода: Слободская больница (мощность 15 коек сестринского ухода), Пышнянская больница (мощность 20 коек сестринского ухода).

Амбулаторная помощь оказывается центральной поликлиникой на 375 посещений в смену, стоматологической поликлиникой на 130 посещений в смену. При поликлинике развернут многопрофильный дневной стационар на 19 коек и централизованный стационар на дому. С целью приближения амбулаторно-поликлинической помощи в г. Лепеля функционирует амбулатория врача общей практики №1, амбулатория врача общей практики №3.

Амбулаторно-поликлиническая помощь на селе оказывается в 6 сельских амбулаториях врача общей практики на 185 посещений в смену, при которых развернут дневной стационар и стационар на дому; 12 фельдшерско-акушерских пунктах: Лядненский, Черейщанский, Матыринский, Бобровский, Губинский, Сушанский, Пышнянский, Стайский, Полсвижский, Домжерицкий, Григоровичский и Горский.

В круглосуточном режиме работает отделение скорой медицинской помощи (3 фельдшерских бригады).

Выполнены нормативы обеспеченности врачами первичного звена, бригадами скорой помощи, аптеками и автотранспортом.

На территории района функционирует Учреждение здравоохранения «Лепельская областная психиатрическая больница» с коечным фондом - 150 коек,обслуживает население Лепельского, Докшицкого, Чашникского, Ушачского, Толочинского, Глубокского, Поставского, Шарковщинского районов.

Амбулаторно-поликлиническая помощь на селе оказывается в 6 сельских амбулаториях врача общей практики на 185 посещений в смену, при которых развернут дневной стационар и стационар на дому; 12 фельдшерско-акушерских пунктах:

В круглосуточном режиме работает отделение скорой медицинской помощи (3 фельдшерских бригады).

В Лепельском районе функционируют 2 санатория: Государственное учреждение «Лепельский военный санаторий вооруженных сил Республики Беларусь», Коммунльное унитарное предприятие детский оздоровительный центр «Жемчужина».

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

*Коэффициент рождаемости* – отношение числа живорождённых в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

*Коэффициент смертности*- отношение числа умерших в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

*Среднегодовая численность* – среднеарифметическая величина численности населения на начало текущего года и начало следующего года.

*Заболеваемость* – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения:

0/00 промилле (заболеваемость на 1000 человек)

0/000 продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

0/0000 просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

˂ ± 1% - тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

± 1-5% - умеренная тенденция к росту или снижению;

˃ ± 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 Лепельском районе по укреплению здоровья**

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

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий

В государственном учреждении «Лепельский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Витебского областного исполнительного комитета, главного управления по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета, Лепельского районного исполнительного комитета:

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

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

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

Комплекс мер по защите внутреннего рынка в 2023-2025 годах, утвержденного первым заместителем Премьер-министра Республики Беларусь 03.01.2023 № 32/810-7880/9 дсп;

План мероприятий по выполнению поручения Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2019 № 06/810-3471/13689р-ДСП по реализации Стратегии развития молокоперерабатывающей отрасли Республики Беларусь до 2025 года (в редакции утвержденной постановлением Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь и Национальной академии наук Беларуси от 09.08.2019 № 38а/5)

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

Межведомственное взаимодействие в Витебской области по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактике болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации мероприятий, утвержденных Витебским областным исполнительным комитетом:

план мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на административных территориях Витебской области на 2022-2023 годы, утвержденный заместителем председателя Витебского областного исполнительного комитета 01.04 2022.

региональный комплекс мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы, утвержденный решением Витебского областного Совета депутатов 18.03.2021 №215 (в редакции решения Витебского областного Совета депутатов 31.12.2021 №285)

областной план мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Витебской области на 2022 год, утвержденный 05.01.2021;

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Лепельского района от заноса и распространения инфекционных заболеваний на 2021-2025 годы, утвержденный 21.01.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза среди населения Лепельсколго района на 2021-2025 годы, утвержденный 12.05.2021;

комплексный план по предупреждению распространения COVID-19 в Лепельском районе на 2021-2022 годы, утвержденный 19.07.2021;

районный план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Лепельского района на 2021-2022 годы, утвержденный 04.03.2021;

комплексный план мероприятий по профилактике рабической инфекции на 2021-2025 годы;

план мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования, утвержденный 28.11.2019 (актуализирован №05/810-214120.05.2021);

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов, утвержденный распоряжением ВОИК от 14.02.2022 №36р;

комплекс мер по укреплению исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях области на 2022 год, утвержденный решением ВОИК №618 от 25.11.2021

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | план | факт | степень выполнения |
| **Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»** | | | |
| Охват населения работой команд врачей общей практики | 50 | 81,3 | 162,6 |
| Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста | 50,0 | 50,0 | 100 |
| Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца | 1292,0 | 1458,8 | 112,9 |
| Количество выполненных имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств | 255,1 | 291,8 | 114,4 |
| Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения | 92,0 | 100 | 108,7 |
| **Подпрограмма 3 "Предупреждение пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья"** | | | |
| Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ | 7,5 | 7,7 | 102,7 |
| **Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»** | | | |
| Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек | 17,8 | 25,6 | 69,5 |
| Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов | 74 | 75,2 | 101,62 |
| **Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»** | | | |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус | 90,5 | 91,6 | 100 |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку | 2 | 0 |  |
| Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями | 58 | 63 | 108,62 |

**1.3 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 2022 году Беларусь заняла 34 место среди 163 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно отчёту [Sustainable Development Report](https://s3.amazonaws.com/sustainabledevelopment.report/2022/2022-sustainable-development-report.pdf). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 76 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает прогресс страны в целом в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР. Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

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 силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий.

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР был разработан совместно с местными органами власти «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» на период 2022-2024 годы и утвержден решением Лепельского районного Совета депутатов. План действий включает в себя комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности с целью достижения показателей ЦУР и минимизации рисков, связанных с состоянием окружающей среды, снижение уровня поведенческих рисков и, как следствие, снижение уровня неинфекционной заболеваемости.

Планы включают комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности, нацеленных на минимизации рисков, связанных с состоянием среды обитания, снижение уровня поведенческих рисков, а также замедление распространения неинфекционных заболеваний.

В 2022 году реализация Целей устойчивого развития происходила в условиях пандемии COVID-19, что препятствовало координации действий в рамках реализации Повестки-2030, но несмотря на это, процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым.

*Таблица 1 Результаты достижения отдельных показателей ЦУР*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Наименование показателя ЦУР | Целевое значение  2020 год | Целевое значение  2025 год | Фактическое значение  2022 год |
| **3.1.1** | Коэффициент материнской смертности (на 100 000 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 | 0,032 |
| **3.3.2** | Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек | 21,5 | 20,43 | 25,76 |
| **3.3.4** | Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек | 11,2 | 9,5 | 0,00 |
| **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 B (V3) | 97 | 97 | 97,3 |
|  | туберкулез (V) | 97 | 97 | 98,4 |
|  | дифтерия, столбняк, коклюш (V3) | 97 | 97 | 97,3 |
|  | полиомиелит | 97 | 97 | 97,3 |
|  | корь, эпидем. паротит, краснуха (V1) | 97 | 97 | 98,3 |

**1.4 Медико-демографический индекс**

Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет медико-демографических индекса здоровья населения, который рассчитан на основании показателей, характеризующих здоровье населения: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. Медико-демографический индекс по Лепельскому району составил 62,6%. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65%.

В целях повышения уровня здоровья населения в 2022 году продолжалась работа по реализации профилактических проектов, целью которых является формированию у населения личной ответственности за собственное здоровье и потребности в соблюдении правил здорового образа жизни, а так же сознательный отказ от вредных привычек. Стартовал государственный профилактический проект «Лепель - здоровый город», утвержденный решением Лепельским районного исполнительного комитета от 20.01.2022 №93 «Об утверждении государственного профилактического проекта «Лепель-здоровый город».

**II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

**2.1. Состояние популяционного здоровья**

2.1.1 Медико-демографический статус

Население Лепельского района на 1 января 2023 г. составило 30,797 тыс. человек, в том числе городское население 17,182 тыс. человек, сельское – 13,555 тыс. человек.

*Рисунок 1 Динамика численности населения Рисунок 2 Удельный вес возрастных групп*

Проблема уменьшения численности населения (рис.1) 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).

Удельный вес возрастных групп (рис.2) – благоприятная возрастная структура населения, когда трудоспособное население достигает максимальной численности. Повышение пенсионного возраста с 2017 года позволило временно приостановить тенденцию сокращения трудоспособного населения и в свою очередь снизить долю население старше трудоспособного, однако с окончанием пенсионной реформы в 2023 году сокращение трудоспособной части общества может возобновится.

*Рисунок 3 Коэффициент старости населения*

*(доля лиц 65 лет в общей численности населения)*

Сегодня во всем мире происходят процессы демографического старения населения, обусловленные ростом численности старших возрастных групп. Следует отметить, что группа населения 65+ является самой быстрорастущей и, согласно прогнозам экспертов Организации Объединенных Наций, к 2050 г. доля данной возрастной когорты может увеличиться до 21%.

Процесс этот долговременный, отражающий объективную реальность, и наиболее значительный по своим социальным и экономическим последствиям. Рассматривая процесс старения населения как в целом прогрессивное явление в жизни общества, следует полнее учитывать все последствия происходящих демографических изменений, чтобы сделать этот процесс фактором общественного развития страны, способным влиять на ускорение социально-экономического прогресса. Необходим поиск путей для учета этого процесса при планировании и прогнозировании социального развития на ближайшую и долгосрочную перспективу, а также активного вовлечения в продуктивную трудовую деятельность населения старших возрастов.

**2.1.2 Заболеваемость населения Лепельского района, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности**

**(***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*)

*Рисунок 4 Динамика первичной заболеваемости* *населения*

*Лепельского района в 2022 году на 1000 населения*

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по району составил 703,6‰ (Витебская область– 872,8 ‰), прирост к уровню предыдущего года составил – (-12,7%) (по области– ( -7,3%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-1,1 %) (Витебская область –( +2,0%).

*Рисунок 5 Структура первичной заболеваемости*

*населения Лепельского района в 2022 году*

В структуре первичной заболеваемости в 2022 году преобладают болезни органов дыхания и составили 44,3%, в структуре которых 73,6% занимают острые респираторные инфекции. В сравнении с 2018 годом этот показатель изменился незначительно, тогда так же, преобладали болезни органов дыхания, и их доля составляла 46,6%. На второе место вышли инфекционные болезни и составили 13,5 %. Показатель инфекционной заболеваемости населения Лепельского района основном сформирован за счет регистрации заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (ее доля составила 84,1%).

В 2018 году доля инфекционных болезней составляла 1,9%. На втором месте болезни мочеполовой системы, их доля составила 9,7 %. (2018 – 10,8). На третьем травмы-7,1% (2018 год-7,2). Далее - 6,9 % приходится на болезни костно-мышечной системы, 5,1- болезни глаза. Впервые выявленные болезни системы кровообращения занимают 3,8% в общей структуре заболеваемости (2018 - 3,9%).

Тенденции многолетней динамики по классам заболеваний: тенденция к значительному росту наблюдается по классу новообразований, тенденция к умеренному росту по 5 классам заболеваний – болезни крови, эндокринной системы, системы кровообращения, мочеполовой системы и травмы; по остальным классам заболеваний – тенденция к умеренному снижению.

**Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет**

*Рисунок 7 Динамика первичной заболеваемости детского* *населения (0-17)*

Показатель первичной заболеваемости детского населения в 2022 году по району составил 1208,2 ‰ (Витебская область– 1686,5 ‰), прирост к уровню предыдущего года составил – (- 21,9%) (по области– (+ 1,2%), многолетняя динамика характеризуется отсутствием динамики к росту/ снижению (Витебская область – (+1,2%)

Рост заболеваемости произошёл за счет увеличения числа болезней органов дыхания, в структуре которых значительная доля (96,3%) приходится на острые респираторные инфекции. В период наблюдения с 2013 года заболеваемость по району находится ниже уровня областной заболеваемости.

*Рисунок 8 Структура первичной заболеваемости*

*детского* *населения (0-17)* *в 2022 году*

Структура первичной заболеваемости детей 0-17 лет за пятилетний период претерпела незначительные изменения, лидирующие позиции как в 2022, так и в 2018 году занимают одни и те же классы болезней: самый высокий удельный вес – болезни органов дыхания (2022 год – 79,4%, 2018 год – 75,2%), второе место - травмы (2022 году - 5,16%, 2018 год – 4,9% ), третье место – в 2022 году занимали инфекционные и паразитарные болезни (4,2%), далее – болезни глаза (3,9%), болезни уха (2,3%) и пищеварительной системы(1,8%)удельный вес которых практически не изменился.

*Рисунок 9 Темпы среднегодового прироста первичной заболеваемости детского населения 0-17 2013-2022,%*

Значительное снижение за 10-летний период наблюдения отмечается по группе остно-мышечной системы (-7,9%), психически заболеваний (-6,1%). Отмечается умеренная тенденция к снижению БСК (-3,8%), болезней глаза (-3,7%), кожи(-2,4%). Умеренная тенденция к росту отмечается по группе травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин ( 4,1%), новообразований (3,8%), эндокринных болезней (3,6%), болезней кожи (-2,4%), нервной системы (2,0%).

**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)

Анализ данных профосмотров за период 2018-2022 годы

Результаты профосмотров детей (6 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: понижение остроты зрения, нарушения осанки.

Результаты профосмотров детей (11 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: понижение остроты зрения, нарушения осанки, сколиоз.

Результаты профосмотров детей (14 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: сколиоз, понижение остроты зрения, нарушения осанки.

Результаты профосмотров детей (15-17 лет) – распределение нарушений здоровья в данной возрастной группе по нисходящей: понижение остроты зрения, нарушения осанки, сколиоз.

Распределение детей по группам здоровья по результатам профилактических медицинских осмотров – всего (%)

*Рисунок 10 Распределение детей 3-5 лет по группам Рисунок 11 Распределение детей 6-17 лет по здоровья2022 год группам здоровья 2022 год*

В 2022 году в оздоровительных лагерях оздоровлено 1251 детей, что составило 110,3% от планируемого объема оздоровления (в сравнении с 2021 годом количество оздоровившихся увеличилось на 20,4%). В том числе в лагерях с круглосуточным пребыванием оздоровлено 516 детей (16% от детского населения Лепельского района в возрасте от 6 до 18 лет).

**Первичная заболеваемость взрослого населения**

*Рисунок 12 Динамика первичной заболеваемости взрослого населения*

Показатель первичной заболеваемости в 2022 году по Лепельскому району составил 674,0 ‰ (Витебская область –688,70‰), прирост к уровню предыдущего года имеет отрицательное значение ( -13,7%), (по области -11,6%). Многолетняя динамика характеризуется стабильностью со средним темпом прироста (- 0,8%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Рисунок 13 «Структура первичной заболеваемости взрослого*  *населения 2021 год»*  Р*исунок 14 Темпы среднегодового прироста первичной заболеваемости взрослого населения* | В структуре первичной заболеваемости взрослого населения – лидирующие позиции как в 2018, так и в 2022 году занимают болезни органов дыхания: (2022 год – 29,1%; 2018 год – 34,1%;), второе место в 2022 году занимают некоторые инфекционные и паразитарные болезни 18,3% (2018 год – 0,9%); третье место заболевания по классу болезни костно-мышечной системы -10,1%.Далее травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин 8,2% (2018 год – 8,2%), болезни мочеполовой системы-7,0%, БСК 5,4% (      Наиболее значительный рост произошел по группе болезней эндокринной системы (темп прироста составил 6,6%). По группе болезней крови, нервной системы, БСК отмечается тенденция к умеренному росту. По 6 группам болезней отмечается снижение, в том числе выраженное по группе болезней кожи (-8,9%) и болезней уха 6,9%) |  |

**Заболеваемость с временной утратой трудоспособности** (далее – ВУТ) **в связи с заболеваниями и травмой в быту**

В условиях снижения численности трудоспособного населения мониторинг состояния здоровья и исследование заболеваемости работающих граждан входят в число важнейших задач специалистов в сфере здравоохранения.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2022 года составил 1492,2 дней на 100 работающих (по Витебской области - 1325,4).

Заболеваемость с ВУТ за 10-летний период наблюдения (2013-2022 г характеризуется выраженной тенденцией к росту, со среднем темпом прироста +8,9%, но отмечается отрицательный прирост к уровню прошлого года ( -16,9%) (по Витебской области прирост составил – (-12,3%).

В структуре заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности лидируют болезни органов дыхания – 46,1 % (в 2021г. - 42,4 %), на 2- месте –болезни костно-мышечной системы –15,4% (в 2021 году- 13,8%), на 3-м месте –– травмы – 7,9 % (в 2021г. – 7,5 %)

**Показатели первичной инвалидности населения**

(далее – ПИ)

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 ПИ всего населения Лепельского района в 2022 году составил 50,90/000 (2021 год – 46,4/000), прирост к уровню 2021 года составил (+8,8%); взрослого населения -59,020/000, прирост к уровню предыдущего года составил (+2,1%).

*Показатель ПИ населения трудоспособного возраста* в 2022 году составил 40,4/000 (2021 год – 37,90/000), прирост к уровню предыдущего года (+6,2%). Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется стабильностью со средним темпом прироста (-0,6%).

*Рисунок 15 Структура первичной инвалидности населения*

*трудоспособного возраста 2022 год,%*

В нозологической структуре ПИ трудоспособного населения в общей структуре в 2022 года превалируют болезни кровообращения – 32,8 % ,

На 2 месте **–** новообразования – 27,1 %

-е место болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 8,5 % и последствия травм - 8,5 %

На 4-м – туберкулез -5,7% .

Далее психические расстройства – 4,2 %, болезни нервной системы-2,8%. В другие группы входят (по 1,4% болезни эндокринной системы, мочеполовой системы и прочие болезни)

Показатели тяжести ПИ – доля инвалидов I-II группы в общей структуре инвалидности в 2022 году составила 50,0% (по Витебской области -47,2%), в 2021 - 46,9 %, (рост на 6,2%).

Анализ инвалидности детского населения 0-17 лет

*Рисунок 16 Динамика первичной инвалидности детского населения*

*2022 год,%*

|  |
| --- |
| Показатель *ПИ детского населения* Лепельского района в  2022 году составил 17,70/000, (2021 год – 10,00/000) прирост к уровню предыдущего года - (+43,5%). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту с темпом прироста (+2,2%), по области ( +1,7%). |

*Рисунок 17 «Структура первичной инвалидности*

*детского населения 2021 год,»*

В нозологической структуре ПИ детского населения 2022 г ода превалируют болезни нервной системы (40 %), на втором месте болезни глаза– 20%, – по 1 случаю (10,0%) причиной первичной инвалидности явились болезни эндокринной системы, врожденные аномалии, болезни мочеполовой системы

**Некоторые инфекционные и паразитарные болезни**

*Рисунок 18 Динамика инфекционной и паразитарной*

*заболеваемости всего населения*

|  |
| --- |
| Показатель инфекционной заболеваемости году в 2022 составил 96,46 ‰ (по области - 86,3 ‰), прирост к уровню предыдущего года составил (-44,2%). Показатель инфекционной заболеваемости в 2021 году составил 172,0‰, прирост к уровню предыдущего года (+44,2%).  Многолетняя динамика за период 2012-2019 годы (рассчитывалась без учета 2-ух последних лет) характеризуется стабильностью, рост заболеваемости в 2020, 2021 годах обусловлен распространением коронавирусной инфекции.      Показатель инфекционной заболеваемости детского населения в 2022 году составил 50,1‰ (по области – 58,7 ‰) 2021 году составил 118,5‰, прирост к уровню предыдущего года (-57,7%). Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется отсутствием тенденцией к росту со средним темпом прироста (-0,1%). |

*Рисунок 19 Динамика инфекционной и паразитарной*

*заболеваемости детского населения0,17 лет*

**Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами населения**

*Таблица 2*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | По Витебской области | Темп прироста 2022/2021,% |
| женщины | 69,1 | 43,9 | 191,2 | -36,5 |
| мужчины | 222,8 | 540,2 | 612,0 | 58,8 |
| город | 157,1 | 296,8 | 359,1 | 47,1 |
| село | 125,4 | 265,6 | 474,8 | 16,5 |
| 0-17 лет | 88,3 | 88,3 | 88,3 | 0 |
| 18 лет и старше | 155,5 | 327,0 | 449,5 | 6,3 |

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

Заболеваемость населения Лепельского района наркологическими расстройствами в 2022 году составила 280,11 случая на 100 тысяч человек (2021 год – 136,1 0/0000), прирост к предыдущему году (+51,4%).

Заболеваемость мужского населения за 10-летний период наблюдения превышала заболеваемость женского населения.

Заболеваемость городского населения традиционно выше заболеваемости сельского населения.

*Рисунок 20 Структура заболеваемости наркологическими*

*расстройствами в 2022 году*

В структуре наркологических расстройств, традиционно, самый высокий удельный вес принадлежит синдрому зависимости от алкоголя (хроническому алкоголизму) (62,1%) и употреблению алкоголя с вредными последствиями (32,2%).

Синдром зависимости от наркотических средств и употребление наркотических средств суммарно составляют 4,4%

*Рисунок 21. Динамика первичной заболеваемости алкоголизмом*

*и алкогольными психозами*

Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами по району в 2022 году составила 144,9 0/0000, прирост к уровню предыдущего года по области составил (-17,3%), многолетняя динамика за период 2016-2022 годы по Лепельскому району характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом (-1,6%), по области заболеваемость составила 173,2 0/0000 ихарактеризуетсятенденция к умеренному снижению(-0,43%).

Первичная заболеваемость токсикоманией по Лепельскому району в 2022 году не зарегистрирована. За 7-летний период наблюдения зарегистрирован 1 случай (3,06 0/0000) в 2018 году.

В 2022 году первичная заболеваемость наркоманией составила 6,4 0/0000, за период 2016-2021 года случаев наркомании по Лепельскому району не регистрировалось.

Заболеваемость по району за весь период наблюдения находилась ниже областного уровня.

Проведенный ретроспективный анализ показал, что наблюдается з тенденцию к снижению уровня заболеваемости алкоголизмом и наркоманией в последнем десятилетии, это может быть связано с влиянием внешних социально-экономических факторов и проведением профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на уменьшение потребления алкогольной и наркотической продукции и пропаганду здорового образа жизни

За 2022 года на тему профилактики употребления алкоголя проведено 46 индивидуальных консультаций и 69 групповых бесед для 306 человек. Проведено 13 лекций на которых присутствовало 209 человек. В рамках районной информационно-образовательной акции «Лето здоровья» в оздоровительных лагерях проведено 2 конкурса рисунков на тему профилактики употребления алкогольных напитков. Проведено 25 показов тематических мультиков и видеофильмов для 1010 зрителей. Проведено 2 тематических вечера с учащимися учреждений образования, присутствовало 48 человек. Специалистами ЦГиЭ проведено 1 выступление по районному ТВ и радио. На станице на сайте Лепельского райисполкома и в социальной сети «ВКонтакте» размещено 10 информационных материалов. Издано 5 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 1000 экземпляров, в том числе 1 буклет о влиянии алкогольных напитков на организм подростков.

**2.1.3 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ заболеваемости населения по отдельным классам заболеваний**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Д.Боровка** | | | **Д.Заслоново** | | **г.Лепель** | | **Лепельский район** | | **Витебская область** | |
| Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰ | | Темп среднего прироста за период 2018-2022годы | Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2018-202 годы | Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2018-2022 годы | Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2018-2022 годы | Среднегодовой показатель за период 2018-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2018-2022 годы |
| Первичная заболеваемость, в т.ч. | | | | | | | | | | | |
| всего населения | | 535,9 | -0,4 | 487,3 | +0,1 | 1075,2 | -0,8 | 703,5 | +1,8 | 933,1 | +4,5 |
| населения 0-17 лет | | 1348,3 | +0,3 | 1495,1 | -0,6 | 1850,0 | -1,1 | 1195,1 | +3,3 | 1553,2 | +3,0 |
| населения 18 лет и старше | | 348,8 | +2,5 | 295,8 | +0,6 | 820,9 | +0,5 | 594,3 | +0,6 | 648,2 | +3,3 |
| Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч. | | | | | | | | | | | |
| БСК | | 17,8 | +5,2 | 17,6 | +4,1 | 40,5 | -4,7 | 29,4 | -2,5 | 34,0 | +2,9 |
| злокачественные новообразования | | 3,9 | +3,1 | 2,0 | -11,2 | 5,4 | +4,0 | 5,4 | -0,9 | 5,3 | -0,5 |
| болезни органов дыхания | | 209,1 | +2,8 | 138,1 | +0,8 | 220,6 | -4,8 | 180,0 | -6,7 | 258,9 | +3,5 |
| сахарный диабет | | 6,0 | -0,3 | 7,5 | +7,3 | 6,0 | +2,5 | 6,8 | +2,6 | 4,1 | +3,5 |

Наиболее высокий среднегодовой уровень первичной заболеваемости всего за период 2018-2022 года зарегистрирован среди городского населения, многолетняя динамика характеризуется отсутствием тенденции к росту/снижению (0,8%).

Пот классам болезней самый высокий уровень заболеваемости болезнями системы кровообращения так же приходится на городское население, тоже время, отмечается умеренный темп снижения, который за период 2018-2022 года составил (-4,7%).

Наиболее низкий среднегодовой уровень впервые выявленной заболеваемости злокачественными новообразованиями со значительной тенденцией к снижению (-11,2%) отмечается на территории д.Заслоново.

Болезни органов дыхания на всех анализируемых территориях находятся ниже среднеобластного уровня. По д.Боровка данная группа болезней характеризуется умеренной тенденцией к росту (+2,8%), по

Набольшая заболеваемость сахарный диабетом с выраженной тенденцией к росту (+7,3) на территории д.Заслоново.

С 2021 года в районе успешно реализуется проект «Боровка – здоровая деревня». В 2022 году стартовал государственный профилактический проект «Лепель - здоровый город», утвержденный решением Лепельским районного исполнительного комитета от 20.01.2022 №93 «Об утверждении государственного профилактического проекта «Лепель-здоровый город». В 2023 году в республиканскую сеть «Здоровые города и поселки» планируется включить д. Заслоново Лепельского района.

*Рисунок 22 «Распределение первичной заболеваемости взрослого населения по микроучасткам (территориям, закрепленными за структурными подразделениями Лепельской ЦРБ) на 1000 населения без учета инфекционной заболеваемости»*

Самый высокий уровень первичной заболеваемости, приходится на зону, обслуживаемую Нововолосовичской АВОП – 363,4 0/00. (2018-249,50/00) Самый низкий уровень заболеваемости ежегодно приходится пришелся на Старолепельскую АВОП 126,90/00, что связано с территориальной расположенностью амбулатории (6 км от г. Лепеля) и недоступностью маршрутов автотранспорта местного сообщения из ряда деревень, входящих в зону обслуживания Старолепельской АВОП, в связи с чем, часть населения обращается в поликлинику УЗ «Лепельская ЦРБ», где ведется учет его первичной заболеваемости.

Основная впервые выявленная заболеваемость по сельским врачебным участкам ежегодно формируется, в основном, за счет 5 нозологических форм: болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие

На всех сельский участках наибольшая доля в структуре первичной заболеваемости за период 2018-2022 года приходится на болезни органов дыхания: по Боровской АВОП – 59,5 %, по Заслоновской – 43,1%,Старолепельской АВОП -41,1%, по Слободкой АВОП – 39,8 %, Каменской -34,1%, Нововолосовичской -27,9%. На втором месте болезни системы кровообращения в Нововолосовичской -17,6%, Старолепельской -14,5%, в Боровской АВОП - 7,9%. Значительный процент в структуре заболеваемости так же занимают болезни костно-мышечной системы: по Каменской -19,8 % Нововолосовичской -16,7%, Слободкой АВОП -15,9%, по Заслоновской – 11,8%, по Старолепельской -10,4%, Боровской – 7,7 %.

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

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2022 годах на территории Лепельского 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 226 *проб пищевых продуктов и продовольственного сырья*, в том числе 118 (52,2%) проб импортного производства. По результатам лабораторных исследований 14 (6,8% от общего числа отобранных) пробы не соответствовали ТНПА, из них 12 проб импортного производства (10,1%) от числа отобранных проб импортного производства). По фактам выявленных нарушений на объектах вынесено 64 предписания о запрете реализации товаров весом 450,3 кг, в том числе 17 требований (предписаний) на продукцию импортного производства весом 61,5 кг; 5предписаний (предложений) о приостановлении (запрете) деятельности (эксплуатации) объектов. Для информирования и принятия мер реагирования направлено 7 материалов в территориальные органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства.

При реализации *непродовольственной группы товаров* по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 23 субъекта хозяйствования. Обследовано 26 объектов, выявлены нарушения – на 3 (11,5%) занятых в обороте продукции импортного производства. Отобрано и лабораторно исследовано 9 проб (образца) продукции, из них 7 (77,7%) импортного производства. Нестандартных проб не выявлено. По фактам выявленных нарушений выдано 3 предписания (требований) о запрещении реализации товаров в количестве 137 единица.

Надзорными мероприятиями охвачено 7 субъектов хозяйствования (9 объектов), реализующих *продукцию, предназначенную для детей и подростков и игрушки*. Всего исследовано 10 образцов товаров детского ассортимента, в том числе 7 (70,0%) образцов товаров иностранного производства. По результатам лабораторных исследований не соответствующих гигиеническим нормативам проб не выявлено.

Информация о выявлении не соответствующей продукции направлена субъектам хозяйствования, импортерам, заинтересованным ведомствам для принятия мер реагирования, изъята из обращения.

Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации, на официальных сайтах учреждений государственного санитарного надзора.

**2.2.1 Радиационный контроль**

В 2022 году проводились замеры мощности эффективной дозы гамма-излучения в жилых и общественных зданиях при приемке их в эксплуатацию. Результаты соответствовали требованиям СанНиП «Требования к радиационной безопасности» и ГН «Критерии оценки радиационного воздействия», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2012 № 213.

Измерения мощности дозы гамма-излучения проводятся ежедневно в рабочие дни на территории учреждения Лепельский районный ЦГиЭ в реперной точке. Мощность дозы гамма-излучения в г. Лепеле и Лепельском районе в 2022 и текущем году составляла от 0,102 мкЗв/ч до 0,107 мкЗв/ч.

За 2022 год проведены исследования 102 проб пищевых продуктов на содержание цезия-137. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам не выявлено.

Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году, по отношению к 2021 году, уменьшился на 7,9% и составил 18,3%. За 2022 год обязательными медицинскими осмотрами охвачено 1414 работающих во вредных условиях труда (100% от подлежавших).Удельный вес лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы и составил 1,3% (2021год – 0,3%).

Основными вредными производственными факторами на протяжении ряда лет являются повышенный производственный уровень шума, вибрация, пыль, тяжесть и напряжённость трудового процесса. Число работающих, занятых во вредных условиях труда по факторам: шум - 428 человек (62,8%), (2021 год- 60,9%), вибрация -190 человек (27,9%),(2021 год-35,6 %); пыль -45 человек (6,6%),(2021 год -8,6%)

При исследовании рабочих мест закрытых помещений промышленных предприятий в 2022 году, по сравнению с 2021годом, отмечено снижение удельного веса обследованных рабочих мест, не соответствующих санитарным нормам по следующим показателям: шум – на 27%, пыль – на 53,3%.

**2.2.3 Хозяйственно-питьевое водоснабжение**

Обеспечение безопасности воды является одним и приоритетов в сохранении и укреплении здоровья населения. Поэтому контроль за водоснабжением является одним из основных разделов работы государственного санитарного надзора.

Для питьевого водоснабжения населения в районе используются 82 подземных источника водоснабжения, 78 коммунальных, ведомственных водопроводов нет, 103 общественных шахтных колодца. Обеспеченность централизованным водоснабжением составила 81,5% (городского населения – 91,0%, сельского населения – 75,0%, в том числе населения агрогородков – 83%). Функционируют 12 станций обезжелезивания: д. Старое Лядно; д. Боровка; аг. Камень; аг. Боброво; аг. Черейщина; д. Матырино; д. Горки; д. Заслоново; д. Межица; д. Старый Лепель; д. Юрковщина; д. Пышно.

Количество исследованных проб воды централизованных систем питьевого водоснабжения (коммунальных), используемых для питьевого водоснабжения населения за текущий период 2023 года составило - 1586. Число исследованных проб по микробиологическим показателям из источников централизованного водоснабжения – 1407, из них не отвечает гигиеническим нормативам – 0, число исследованных проб по санитарно-химическим показателям из источников централизованного водоснабжения – 179, их них не отвечает гигиеническим нормативам –10 (10- содержание железа).

Для улучшения санитарно-технического состояния объектов хозяйственно-питьевого водоснабжения в 2022 году филиалом «Лепельводоканал» УП «Витебскоблводоканал» выполнено:-профилактический осмотр артезианских скважин – 71 шт.;-промывка водопроводных сетей – 10,751 км;-обследование водопроводных сетей – 312, 84 км;-перекладка сетей водопровода –1, 96 км;-профилактическое обслуживание водоразборных колонок – 214 шт.;-ремонт водоразборных колонок – 67 шт.;-ремонт пожарных гидрантов – 9 шт.;-ликвидационный тампонаж артезианских скважин – 12шт; профилактический осмотр водонапорных башен – 27 шт.;-демонтаж водонапорных башен – 3 шт.;-промывка сетей канализации – 108,37 км;технический осмотр сетей и коллекторов –108, 37 км;-перекладка сетей и коллекторов – 0,19 км;-ремонт и замена насосов – 2 шт.;проложено новых центральных сетей водоснабжения – 7, 826 км.

За 2022 а надзорными мероприятиями охвачено 287 объектов питьевого водоснабжения, из них с нарушениями – 74. Для устранения выявленных нарушений в адрес филиала «Лепельводоканал» УП «Витебскоблводоканал», КУПП «Боровка» направлены предписания, рекомендации об устранении нарушений. Для содействия в устранении причин, повлекших за собой нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, направлено 6 информационных писем в Лепельский РИК, 4 – в УП «Витебскоблводоканал».

Также на территории Лепельского района используется вода из 114 общественных колодцев. Количество осмотренных источников нецентрализованного водоснабжения за 2022 год и текущий год – 114. Количество источников нецентрализованного водоснабжения, на которых выявлены нарушения – 36: отсутствие глиняного замка оголовка колодца, обветшалый навес с дефектами, нарушения устранены в сроки установленные рекомендациями.

Состояние водных объектов в местах водопользования остается стабильным как по санитарно-химическим, так и по микробиологическим показателям.

Основной потребитель воды – жилищно-коммунальное хозяйство города. Предприятие ЖКХ «Лепель» изымает ежегодно, согласно разрешению на водопользование, 1543 тыс. м3 подземных вод. В этот объем входит количество, изымаемое по всему Лепельскому району. Сброс сточных вод осуществляется на очистные сооружения биологической очистки в бассейне р. Улла мощностью 5,2 тыс. м3/сут.

**2.2.4 Атмосферный воздух**

Объём валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников, расположенных на территории района, стабилизировался. В структуре выбросов наблюдается устойчивая тенденция к снижению доли оксида углерода и диоксида азота за счёт уменьшения количества использования в качестве топлива нефтепродуктов (мазута и печного топлива). Состав атмосферного воздуха г. Лепель ни по одному показателю значения фоновых концентраций загрязнений не превышают предельно допустимых.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в г. Лепеле являются передвижные источники (автомобильный транспорт) и стационарные источники, в т.ч. котельные предприятий и организаций, работающие на твердом топливе.

**2.2.5 Физические факторы окружающей среды**

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. Основными источниками акустического загрязнения на территории Лепельского района являются транспортные потоки, формирующиеся на магистральных улицах. Существующая застройка, зеленые насаждения ослабляют шумовое воздействие.

**2.2.6 Cостояние санитарно-защитных зон**

В районе определены предприятия и организаций, для которых устанавливаются санитарно-защитные зоны, санитарные разрывы, охранные зоны.

Для предприятий, не обеспечивающих соблюдение базовых размеров санитарно-защитных зон (СЗЗ), в соответствии с требованиями, необходима разработка проектов СЗЗ с возможным уменьшением размеров СЗЗ.

Разработан план для ряда предприятий по возможности уменьшения СЗЗ при условии обеспечения на территории жилой застройки нормативов предельно допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, предельно допустимых уровней физических воздействий, с подтверждением расчетами рассеивания выбросов загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, уровней физического воздействия.

**2.2.7 Обращение с отходами**

В городе действует планово-регулярная санитарная очистка территории с утилизацией твердых коммунальных отходов (ТКО) на полигоне ТКО. С 2016 года размещение отходов осуществляется на новом полигоне ТКО вблизи д. Боровно Лепельского района. Для полигона ТКО установлена санитарно-защитная зона размером 500 м.

На территории Лепельского района 9 сельских исполнительных комитетов, 225 сельских населенных пунктов с разработанными схемами удаления отходов, 215 сельских населенных пунктов охваченных регулярной санитарной очисткой, что составило 95,5%. Количество частных домовладений 7162, количество заключенных договоров частными домовладельцами на вывоз ТО с ЖКХ - 6226, что составило 87%. С территории индивидуальной жилой застройки города коммунальные отходы вывозятся спецавтотранспортом КУПП «Боровка».

В городе организован раздельный сбор отходов. Вторсырье, собранное раздельным сбором, и отходы, содержащие в своем составе вторсырье, вывозятся на участок по сортировке, где проводится досортировка, прессование, дробление собранных вторичных ресурсов.

Доля использования твердых коммунальных отходов в общем объеме образования твердых коммунальных отходов в 2022 году составила 30,1% (ЦУР 12.5.1.1), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту.

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

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

Для показателя Целей устойчивого развития 1.2.1 «Доля населения страны, живущего за национальной чертой бедности, в разбивке по полу и возрасту (процент)» установлено целевое значение для республики Беларусь на 2020 год – 5,5%. В 2021 году в Республике Беларусь данный показатель значительно ниже целевого значения – 4,1%, в Витебской области показатель не достигнут и составляет 5,6%.

Важным трендом в развитии рынка труда Беларуси является постепенное уменьшение численности трудовых ресурсов и трудоспособного населения в трудоспособном возрасте, происходящее на фоне сохранения высокого уровня занятости и низкого уровня официально безработицы.

Процент лиц трудоспособного возраста в 2022 году по Лепельскому району составил 56,2% (по Витебской области составил 58,1%). Прирост к уровню прошлого гола составил(+0,7%), По области (-0,7%)

Уровень официально зарегистрированной безработицы(в процентах к рабочей силе) по итогам 2022 года составил 0,2%. По административным территориям Витебской области находится в пределах от 0,1% до 0,4%. Численность безработных, зарегистрированных в органах по труду, занятости и социальной защите в 2022 году составила 26 человек.

Для снижения негативных последствий сложившейся ситуации необходимо создание новых эффективных форм занятости, соответствующих растущей потребности экономики в новых высокопроизводительных рабочих местах.

Возрастной состав занятого населения - удельный вес возрастной группы населения 15-29 лет снижается, на фоне относительной стабильности возрастных групп 30-39, 40-49, 50-59 и повышения удельного веса возрастной группы 60-74. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения характеризуется тенденцией к снижению как в Витебской области, так и в среднем по Республике Беларусь.

Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата в 2022 год у по Лепельскому району составила 1175,3 руб , прирост к уровню предыдущего года (+5,9%), по Витебской области 1350, прирост (+14,3%).

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. Так процент жилищ с газифицированной площадью по итогам 2022 года составил-89,8 (Витебская область- 94,3%), процент жилищ с канализацией – 58,7 (Витебская область **–** 70,6%), процент жилищ с водопроводом – 60,1% (Витебская область – 94,1% ).

Расходы консолидированного бюджета на социальную сферу в 2022 году составят 74,6% (в 2021- 69%); из них в процентах к итогу здравоохранение -25,2% (2021-26,6%), образование – 35,5% (2021-30,3%), расходы на ЖКХ и благоустройство 12,1 (2021-7,8%).

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования (%) в 2022 году он составил (98%); Витебская область -89,7%).

*Рисунок 1. Уровень потребления алкоголя на душу населения*

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год за 2022 год составило 11,2 л (Витебская область – 11,9л), многолетняя динамика за период 2018-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,7%).

Число абортов в Беларуси продолжает ежегодно сокращаться. В 2022 году в Лепельском районе количество абортов на 1000 женщин составило 2,25 ( Витебская область – 11,6). Многолетняя динамика по району характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,4%), по Витебской области – (-4,6%).

Нельзя не признать, что подходы к планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья серьезно изменились. Большая роль в профилактике отводится предабортному консультированию, его охват составляет 100 % – эффективность 10-15%. В условиях снижения рождаемости, возрастающих проблем в сфере репродуктивного здоровья возрастает роль информирования и просвещения населения, особенно в среде подростков.

**2.4 Анализ рисков здоровью**

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

Поведенческие риски .ВОЗ не устанавливает четких значений безопасной дозы алкоголя. Алкоголь тесно связан примерно с 60 различными заболеваниями, и практически во всех этих случаях наблюдается прямая связь между дозой и ответной реакцией организма; чем больше человек выпивает, тем выше риск заболеть.

Европейский регион характеризуется при этом самым высоким уровнем потребления алкоголя и уровнем связанного с ним вреда, являясь ведущей причиной заболеваемости и преждевременной смертности.

Уровень потребления алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) по Лепельскому району ниже областного уровня. В динамике данный показатель имеет умеренный темп к снижению (-1,7%) (областной - +4,0%; республиканский - +1,4%).

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2022 составила 20,8 %, показатель остался на уровне прошлого года.

По оценкам ВОЗ, на сегодняшний день в Европейском регионе употребление табака является причиной 16% всех смертей среди взрослых старше 30 лет, причем большинство этих смертей являются преждевременными.

Низкую физическую активность имеет 13% населения. Регулярная физическая активность играет важную роль в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний, диабета 2-го типа и онкологических заболеваний, которые служат причиной почти трех четвертей случаев смерти в мире. Физическая активность может также способствовать уменьшению симптомов депрессии и тревоги, а также улучшению мыслительной деятельности, способности к обучению и общего благополучия. Человеческая деятельность все больше связана с приемом, обработкой, анализом информации. В связи за этим в жизнь людей вошел новый вид стресса – информационный стресс. Воздействие информационного стресса, вызывает характерные для любого стресса биохимические реакции, сдвиги в состоянии ряда физиологических функций и как следствие повышение общей заболеваемости.

Начиная отдыхать, люди фактически переходят от одного экрана к другому. Особенно информационному стрессу подвержены дети, у детей, бесконтрольно использующих гаджеты, отмечено развитие негативных черт характера: подозрительность, мнительность, враждебно-агрессивное отношение к близким, вспыльчивость

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 по Лепельскому району 2022 году**

*Рисунок 1 Оценка факторов риска развития НИЗ для населения Лепельского района (* ˂10 % - низкий риск; 10-25% - умеренный риск; ˃ 25% - высокий риск)

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

Для проведения аналитических оценок привлечены специалисты Лепельского районного центра гигиены и эпидемиологии, а так же заведующий поликлиникой, врач-эндокринолог, врач-онколог, врач- кардиолог, врач-педиатр УЗ «Лепельская центральная районная больница».

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на *рисунке 1*.

Результаты показали, что имеется **высокий** риск распространения неинфекционной заболеваемости для всех факторов.

**Состояние среды жизнедеятельности**

Вредные условия труда. Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году, по отношению к 2021 году, уменьшился на 7,9% и составил 18,3%.

Состояние атмосферного воздуха. Объём валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников, расположенных на территории района, стабилизировался.

Физические факторы

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2022 году количество замеров с превышением гигиенического норматива составило 24,2%. 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.

Состояние водоснабжения

Обеспеченность централизованным водоснабжением составила 81,5% (городского населения – 91,0%, сельского населения – 75,0%, в том числе населения агрогородков – 83%).

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по санитарно-химическим показателям составил 8,9%, по микробиологическим показателям не соответствующи проб не выявлено.

Удельный вес проб воды из колодцев, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по содержанию нитратов составил 7,5%, по микробиологическим показателям – 14,7%.

Снижение удельного веса детей, принадлежащих к 1-ой группе здоровья: дети 3-5 лет (2018 год – 34,6 %, 2022 год – 28,3%), удельнй вес первой группы здоровья детей дети 6-17 лет остался на уровне 2018 года (2018 год – 27,4%, 2022 год – 27,9 %).

Уровень первичной инвалидности *населения трудоспособного возраста* в 2022 году составил 40,4 0/000, прирост уровню предыдущего года (+6,2%), многолетняя динамика характеризуется стабильностью (темп прироста –0,6%),

Уровень первичной инвалидности *детского населения* Лепельского района в 2022 году составил 17,70/000, ) прирост к

уровню предыдущего года - (+43,5%). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту с темпом прироста (+2,2%), по области ( +1,7%).

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в Лепельском районе за 2022 год а составила:1492,2 дней на 100 работающих (по области составил 1325,4 дней на 100 работающих). В сравнении с 2021годом отмечается снижение заболеваемости на 299,6 дней или на 16,7 %), многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста +8,9%.

Последствия реализации рисков

Таблица 1 Таблица 2

Первичная заболеваемость взрослого населения Первичная заболеваемость детского населения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Классы заболеваний | Прирост 2022/2021,% | Темп среднего прироста за период 2013-2022годы,% |  | Классы заболеваний | Прирост 2022/2021,% | Темп среднего прироста за период 2012-2021 годы,% |
| злокачественные новообразования | +16,3 | +0,2 |  | злокачественные новообразования | 0 | +2,0 |
| болезни сердечно сосудистой системы | +32,9 | +3,6 |  | болезни сердечно сосудистой системы | +11,7 | -6,9 |
| сахарный диабет | -8,16 | -0,1 |  | сахарный диабет | +5,8 | +2,5 |
| травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин | -13,3 | +2,2 |  | травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин | -4,1 | +6,8 |
| психические расстройства и расстройства поведения | -20,8 | +0,6 |  | психические расстройства и расстройства поведения | -6,2 | -3,4 |

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

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

На контроле в 2022 году находилось 13 учреждений общего среднего образования, 15 детских дошкольных учреждений,1 учреждение специального образования,1 социально-педагогическое учреждение,1 учреждение среднего специального образования, 1 санаторно-курортное учреждение,21 летний оздоровительный лагерь,4 – учреждения дополнительного образования.

Летняя оздоровительная компания для детей в 2022 году проходила в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции. Несмотря на это, в 2022 году увеличено количество школьников, прошедших оздоровление в детских оздоровительных лагерях с 32,0%, в сравнении с 2021 годом, до 38,7%.

В летний период 20222 года продолжил работу круглосуточный оздоровительный лагерь «Боровка» на арендуемой базе ГУО «Боровская средняя школа Лепельского района», в котором на оздоровлении находилось 501 ребенок.

В 2022 году в ГУО «Заслоновская средняя школа Лепельского района» проведен капитальный ремонт с модернизацией здания, в том числе помещений для пребывания детей, санитарных узлов и душевых, оборудована комната личной гигиены девочек, проведена тепловая реабилитация здания и замена кровли.

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, а также областного плана основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Витебской области на 2019-2024 годы в учреждениях общего среднего образования внедряется и реализуется информационный проект «Школа территория здоровья».

В реализации проекта «Школа – здоровья» в 2022/2023 учебном году было задействовано 7 (53,8%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 2271 учащихся (69,0% учащихся).

В 2022/2023 учебном году с учетом уровня функционирования подтвердили соответствие реализуемому проекту 7 (100%) учреждений общего среднего образования, где обучается 2120 (100%) учащихся, в том числе ко второй ступени ”Школы – содействующие укреплению здоровья“ – 2 учреждение общего среднего образования, к третьей ступени ”Школы здоровья“ – 5 учреждений общего среднего образования.

По результатам оценки эффективности реализации проекта за период с 2021/2022 по 2022/2023 учебные годы по критериям выполнения мероприятий проекта, состояния здоровья учащихся по данным самооценки, индекса здоровья, информированности учащихся о факторах риска, формирующих здоровье и сформированности у установки на сохранение здоровья в 100% учреждений, реализующих проект работа считается эффективной.

**Задачи на 2023/2024 учебный** **год:**

1. ГУО «Боровская средняя школа имени Г.К.Жукова Лепельского района», ГУО «Заслоновская средняя школа Лепельского района», ГУО «Стайская средняя школа Лепельского района», ГУО «Слободская средняя школа имени Н.М.Пшёнко Лепельского района», ГУО «Старолядненская базовая школа имени Ф.П.Занько Лепельского района», ГУО «Старолепельская базовая школа имени А.А.Марунько Лепельского района», ГУО «Полсвижская базовая школа имени Н.Н.Томашевича Лепельского района», ГУО «Домжерицкая базовая школа Лепельского района», ГУО «Каменская начальная школа Лепельского района», ГУО «Бобровская начальная школа Лепельского района» с 01.09.2023 перейти на новые принципы организации питания.
2. ГУО «Стайская средняя школа Лепельского района» в 2023/2024 учебном году начать реализацию межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья».
3. ГУО «Средняя школа №1 г. Лепеля», ГУО «Средняя школа №3 г. Лепеля», ГУО «Гимназия имени И.М.Ерашова г. Лепеля», ГУО «Боровская средняя школа имени Г.К.Жукова Лепельского района», ГУО «Заслоновская средняя школа Лепельского района», ГУО «Слободская средняя школа имени Н.М.Пшёнко Лепельского района», ГУО «Старолядненская базовая школа имени Ф.П.Занько Лепельского района» обеспечить эффективную реализацию межведомственного информационного проекта «Школа – территория здоровья», повысить процент охвата учащихся данным проектом.
4. Отделу по образованию Лепельского райисполкома, ГУ «Центр для обеспечения деятельности бюджетных организаций» в 4 квартале 2023 года приобрести пароконвектомат на пищеблок корпуса старших классов ГУО «Средняя школа №1 г. Лепеля».

**3.2 Гигиена производственной среды**

По состоянию на 2022 год промышленность Лепельского района представлена 47 предприятиями всех форм собственности и 13 предприятиями агропромышленного комплекса.

Районным центром гигиены и эпидемиологии в составе межведомственных рабочих групп, надзорными мероприятиями охвачено 51 объектов, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости с рассмотрением результатов на соответствующих комиссиях при исполнительных комитетах. С целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем в органы исполнительной власти направлено 19 материалов.

В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями государственного санитарного надзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 646 рабочих мест, проведены ремонты либо реконструкции на 60 объектах.

На предприятиях и в организациях проводится постоянный лабораторный контроль факторов производственной среды.

В 2022 году лабораторные исследования проведены на 50 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях, или на 83,3 % от числа предприятий, находящихся на надзоре.

В 2022 году отмечается стабилизация показателей производственных факторов на рабочих местах.

В комплексе мероприятий, направленных на профилактику профессиональной и производственно-обусловленной патологии, особое место занимает организация и проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения района.

Выводы: отмечается улучшение показателей отдельных производственных факторов на рабочих местах: вибрации, микроклимат, освещённость. На протяжении последних лет прослеживается тенденция по снижению удельного веса работающих во вредных условиях труда. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума, физического перенапряжения, вибрации. Показатель профессиональной заболеваемости является самым низким в области на протяжении целого ряда лет.

**Задачи на 2023 год:**

1.Лепельский леспромхоз ОАО «Витебсклес»:

обеспечить холодным и горячим водоснабжениям производственные и санитарно-бытовые помещения.

2. КУПСХП «Лепельское», ОАО «Черейщина», ГСХУ «Лепельская сортоиспытательная станция»:

выполнить программу производственного контроля;

провести ремонт в комнатах приёма пищи (стены, потолки, полы имеют множественные дефекты).

3.ООО «Стройсервис»

выполнит программу производственного контроля;

обеспечение работающих средствами индивидуальной защиты, в том числе специальной одеждой.

4.Филиал Лепельский ЗАО «Витебскагропродукт**»:**

заменить оконные рамы в санитарно-бытовых помещениях;

провести ремонт в помещениях автотранспортного цеха, склада № 1, складских помещений МЭЗ, ремонт складских помещений в д. Межица.

**3.3. Гигиена питания и потребления населения**

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

На 01.01.2023 года на контроле по разделу гигиены питания 163 объектов 63 субъектов хозяйствования. На ряду с тем, что в Лепельском районе отмечается рост новых, современных торговых сетей, таких как филиал «Евроторг» в г. Витебске, филиал «Кричев» ЗАО «Доброном», ООО «Рестрейд», ООО «Санта Ритейл», снижение числа объектов торговли связано с приостановлением деятельности торговых точек индивидуальных предпринимателей и закрытием ряда магазинов Лепельского филиала Витебского областного потребительского общества (до 2020 года - Лепельского райпо). Так в течение последних 5 лет количество объектов по разделу гигиены питания снизилось 13,7%

Надзор осуществлялся за 110 предприятиями торговли (ПТ), удельный вес ПТ от общего количества объектов 67,4%; 31 предприятиями общественного питания (ПОП)- 19,01% от общего количества объектов; 22 предприятиями пищевой промышленности (ППП)- 13,4 % от общего количества объектов.

В течение последних лет по Лепельскому району сохраняется тенденция к улучшению санитарно-технического состояния предприятий пищевой промышленности, торговли, общественного питания, повышению их эпиднадежности.

Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства были выявлены на 121 из проверенный 121 объекте, т.е. на 100% проверенных объектах (в 2021 г. – 91,7%).

По фактам выявленных нарушений в адрес субъектов хозяйствования направлены 57 рекомендации (предписаний) об устранении нарушений, из них выполнены в установленный срок 48 или 84,2% (в 2021г. – 90,6%, в 2020 г. – 87,2%, в 2019 – 80,1,выданы 30 требования (предписания) о запрете реализации товаров весом 887,15 кг, в том числе 16 требований (предписаний) на продукцию импортного производства весом 283,53 кг.

Вынесено 7 предложений о приостановлении (запрете) деятельности объектов (в 2021 г. -5, в 2020г.-0, в 2019 г. – 0, в 2018 г. – 0, в 2017г. -11). Вынесено 15 постановлений по делу об административном правонарушении, взысканы штрафы на сумму 4118 рублей (в 2021 г. -20, в 2020г.-10, в 2019 г. –9, в 2018 г. – 0, в 2017г. -51).

В рамках реализации Программ достижения целей устойчивого развития, профилактики йоддефицитных заболеваний осуществлялся надзор с лабораторным сопровождением за наличием в торговой сети йодированной соли. Удельный вес поступившей в торговую сеть йодированной соли в 2022 году составил 81,1% (в 2021 г. -76,3%, в 2020 году - 60,82 %, в 2019 году -80,37%). За год исследовано 4 пробы соли йодированной, в том числе 2 пробы импортного производства (50%) (в 2021 г -8%, в 2020 -13 проб, в том числе 7 проб импортного производства (53,8%), в 2019 г. - 7 проб, в том числе 3 пробы импортного производства (42,8%).

Проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, не обнаружено.

**Задачи на 2023 год:**

1. Лепельскому филиалу Витебского областного потребительского общества:

выполнить подвод централизованной сети водоснабжения к овощным складам;

выполнить ремонт скотобойного предприятия общества;

выполнить ремонт кровли, стен крытых павильонов  рынка.

1. Филиалу Лепельский хлебозавод ОАО "Витебскхлебпром":

обеспечить выполнение программы производственного лабораторного контроля на в полном объеме  (1-4 квартал 2024 года)

**3.4 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения**

Для питьевого водоснабжения используются 83 подземных источников водоснабжения, 78 коммунальных водопроводов, 114 общественных шахтных колодцев. В районе имеется 78 водопроводов, из них 33 находятся в населенных пунктах с числом постоянно проживающих более 100 человек. Всего водой из коммунальных водопроводов пользуется 27609 человек.

Самым главным объектом централизованного питьевого водоснабжения населения Лепельского района является городской водозабор «Стайский», состоящий из 3-х артезианских скважин №2, №3, №4, станции 2-го подъема, 2-х резервуаров для хранения питьевой воды и обеспечивающий питьевой водой порядка 16 тыс. человек. Границы первого пояса ЗСО артезианских скважин №2, №3, №4 имеют ограждения. Используются два резервуара для хранения питьевой воды. Объем каждого резервуара 1000м3.

За 2022 год надзорными мероприятиями охвачено 287 объектов питьевого водоснабжения, из них с нарушениями – 74 (25,7%). Для устранения выявленных нарушений в адрес филиала «Лепельводоканал» УП «Витебскоблводоканал», КУПП «Боровка» направлены предписания, рекомендации об устранении нарушений. Для содействия в устранении причин, повлекших за собой нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, направлено 6 информационных писем в Лепельский РИК, 4 – в УП «Витебскоблводоканал». В Лепельском районном ЦГиЭ фиксируются обоснованные обращения граждан на качество питьевой воды. В связи с высоким содержанием железа в исходной воде, недостаточной работой станций обезжелезивания и (или) изношенной системой водопроводов периодически отмечалось несоответствие подаваемой населению питьевой воды установленным гигиеническим нормативам.

Производственный лабораторный контроль качества питьевой воды, подаваемой населению, осуществляется в соответствии с «Рабочей программой производственного контроля качества питьевой воды на 2018-2022гг».

Обслуживанием водопроводов заняты 2 бригады с количеством работающих 8 человек. На водопроводах работает 12 станций обезжелезивания (д. Старое Лядно, д. Межица, д. Боровка, д. Старый Лепель, д. Заслоново, д.Юрковщина, аг. Камень, аг. Боброво, д. Горки, д. Матырино, аг. Черейщина, д. Пышно). Количество населенных пунктов с числом проживания более 100 человек, где содержание железа в воде более 1 мг/дм3 - 0. Количество проведенных промывок водопроводов с оформлением в установленном порядке акта составило 14. После промывок проведен двухкратный отбор проб.

За 2022 год было проведена оценка 114 общественных колодцев на территории Лепельского района. На 36 колодцах выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства. За 2022 год проведено ремонтных работ на 29 общественных колодцах, на 7 колодцах проведена дезинфекция и очистка.

В 2022 году проводились надзорные мероприятия в отношении всех трех зон рекреации, утвержденных решениями органов исполнительной власти. Была проведена работа с субъектами организации производственного лабораторного контроля воды на всех водоемах, используемых для купания.

Следует отметить значительный рост уровня благоустройства и налаженную работу по поддержанию санитарного состояния территорий населенных пунктов и организаций района

В каждом сельском исполкоме разработан план мероприятий по благоустройству и наведению порядка на земле, имеются социальные паспорта сельских Советов. Все населённые пункты района 100% охвачены планово-регулярной очисткой.

Промышленными предприятиями, организациями выделяются средства и силы для очистки. Еженедельно проводится уборка закрепленных территорий. В 2022 году в части наведения порядка и благоустройства населённых мест КУПП «Боровка» выполнила следующие мероприятия: грейдирование улиц сектора индивидуальной постройки – 22,5 км.2 , ремонт щебеночных дорог – 1,2 тыс. м.2 , восстановление сетей наружного освещения – 0, 3 км., текущий ремонт усовершенствованных покрытий – 7 566 тыс. м.2 т , замена светильников при восстановлении сетей наружного освещения – 0, 2 тыс. шт., благоустройство дворовых территорий – 14 шт., ремонт контейнерных площадок – 6, устройство новых контейнерных площадок –2, приобретено контейнеров для сбора твёрдых коммунальных отходов – 38, благоустройство, в т.ч. мемориальных комплексов - 2, братских могил – 2, высажено цветов – 4150 шт., высажено деревьев – 316, высажено кустарников – 590, текущий ремонт газонов – 0,1 га., обустройство пляжных зон – 1, убрано территории после зимы от песка и мусора – 0,9га, ликвидировано несанкционированных свалок – 6, оборудовано автостоянок – 1, приобрели мусоровоз с боковой загрузкой -1.

Надлежащее содержание территорий населенных пунктов в значительной степени определяется содержанием территорий частных домовладений и прилегающих к ним земель. Надзорные мероприятия за содержанием территорий населенных мест, предприятий и организаций всех форм собственности проводились во исполнение республиканского плана мероприятий по наведению порядка на земле в 2022 году; постановления заместителя Министра - Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.2021 №37 «О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержанием территорий населённых пунктов и организаций», мероприятий по наведению порядка и благоустройству населенных пунктов на 2022 год, утвержденных распоряжением Витебского областного исполнительного комитета.

Всего обследовано территорий (объектов) – 1542, с выявленными нарушениями - 586, удельный вес территорий (объектов) с выявленными нарушениями- 38%, выдано рекомендаций – 324. Направлено информационных писем субъектам – 16. Направлено информационных писем в РИК – 26. Придомовых территорий многоквартирных жилых домов (280) – охват -101, 7% (285), с выявленными нарушениями 82 (28,7%). Территории сельскохозяйственных объектов (фермы, машинные дворы, склады и т.д.), промышленных объектов - всего 95, с нарушениями 117,8% (112 объектов). Территории земель общего пользования сельских населённых пунктов (агрогородков, посёлков, деревень) – 225, осмотрено 213, с нарушениями 80 (37,5%). Территории земель общего пользования улиц усадебной жилой застройки города всего - 163, процент охвата 174,2% (284 улиц), с нарушениями 112 (43,0%).

После принятых органами госсаннадзора мер, с учетом выявленных в предыдущие годы недоработок в системе обращения с коммунальными отходами, были внесены изменения в районную схему обращения с отходами, в результате чего увеличился процент охвата сельских населенных пунктов регулярной санитарной очисткой до 96%.

Выводы: наблюдается стабильно низкий удельный вес нестандартных проб по микробиологическим показателям в источниках централизованного водоснабжения. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам в 2022 году из источников централизованного водоснабжения, по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2021 годом снизился по показателю «содержание железа» с 12,0 до 8,9%.

**Задачи на 2023 год:**

1.Филиал «Лепельводоканал»:

провести строительство станции обезжелезивания в д. Барсуки, д. Суша, д. Заборовье, д.Губино, д. Слядневичи;

обеспечить в полном объеме и с требуемой кратностью производственного контроля качества питьевой воды на водопроводах в соответствии с программой производственного контроля;

выполнить ремонт наружных отделок (стен) павильонов артезианских скважин №2, №3, №4, станции 2-го подъема городского водозабора «Стайский», д. Стаи.

2. КУПП «Боровка:

выполнить я по наведению порядка в подвальных помещениях многоквартирных жилых домов д. Заслоново Лепельского района.

**3.5 Гигиена радиационной защиты населения**

Средние значения МД гамма-излучения за 2021 год по Лепельскому не превышали 0,11мк Зв/ч (11мк Р/ч).

За 2021год на содержание цезия-137 исследовано 23 пробы пищевых продуктов, превышающих содержание допустимых уровней, не выявлено.

В учреждениях здравоохранения на индивидуальном дозиметрическом контроле находится 962 человека. Из них: врачи-рентгенологи – 3, рентгенолаборанты – 9, санитарки – 2.

Для оценки безопасности вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий, а также зданий после реконструкции, проводится измерение МД гамма-излучения, а также измерение эквивалентной равновесной объемной активности радона (ЭРОА) в воздухе сдаваемых помещений.

Заключение: радиационная обстановка в 2022 году на территории Лепельского остается без изменений; ситуация в учреждениях, использующих в своей работе источники ионизирующего излучения, остается удовлетворительной, стабильной и контролируемой.

**3.6 Гигиена организаций здравоохранения**

По состоянию 01.01.2023 года на контроле ЦГЭ находится 7 субъектов хозяйствования, 39 объектов, в т.ч. 1-ЦРБ, 2- БСУ, 6- ВА, 12- ФАПов, 1- облпсихбольница, 1-организация негосударственной формы собственности(кабинет диагностики зрения на специальном оборудовании), 12 аптечных организаций государственной формы собственности и 4 негосударственной формы собственности.

В ОЗ разработаны и реализуются программы (элементы) инфекционного контроля с учетом специфических особенностей работы каждого учреждения. Приказами по учреждениям утверждены составы комиссий по инфекционному контролю, определен порядок их работы, разработаны программы мероприятий по функционированию системы. Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в ОЗ Лепельского района не зарегистрировано.

В феврале - марте 2022 года проведено обучение персонала УЗ «Лепельская ЦРБ» и УЗ «Лепельская ОПБ» по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства при оказании медицинской помощи с принятием зачетов и решением ситуационных задач на рабочих местах. Всего охвачено обучением 82 врача, 373 средних медицинских работника, 239 младшего медицинского персонала.

Система контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в ОЗ осуществляется при проведении государственного санитарного надзора (мониторинги) и внутреннего ведомственного контроля, реализуемого в том числе в форме совместных административных обходов.

Специалистами принято участие в проведении 157административных обходов ОЗ, (в выходные дни и вечернее время – 4). По фактам выявленных нарушений в адрес руководителя направлены информационных писем об устранении нарушений, в течении года проведено 4 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера. По выявленным нарушениям контрольных мероприятий подготовлены предписания об устранении нарушений. В ходе проведения МТХ был проведен лабораторный контроль состояния объектов окружающей среды, условий стерилизации: исследовано 220 смывов на санитарно-показательную и условно-патогенную микрофлору из них 11 положительных (5%), исследовано условий стерилизации в воздушных и паровых стерилизаторах -50,все соответствуют ТНПА, исследовано 16 проб на стерильность.

Одним из вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при оказании медицинской помощи является укрепление материально-технической базы ОЗ. В УЗ «Лепельская ЦРБ», том числе по рекомендациям санитарно-эпидемиологической службы, в 2022 году проведен текущий ремонт кровли поликлиники косметический ремонт актового зала, фойе актового зала и лестничных пролетов, произведена модернизация системы отопления в д. Новые Волосовичи. Выполнен текущий ремонт кабинета ФГДС, кабинета УЗИ., частично проведена замена оконных блоков в стоматологической поликлинике, замена мебели в комнатах отдыха и на постах в терапевтическом, неврологическом и хирургическом отделениях, в

В УЗ «Лепельская ЦРБ» с 2018 года начата работа по централизации стерилизации. На 4-х из 6 сельских АВОП, где оказывается стоматологическая помощь, гинекологические осмотры, клиническая лабораторная диагностика и на 1 ФАПе (оборудованы отдельные кабинеты для стерилизации стоматологического мединструментария, лабораторных наборов, гинекологического мединструментария). В Старолепельской АВОП не оказываются данные виды медпомощи. В Слободской АВОП архитектурно-планировочные решения помещений не позволяют выделить отдельное помещение.

Проведена централизация стерилизации гинекологического, отоларингологического, хирургического мединструментария из поликлиники УЗ «Лепельская ЦРБ», которая ранее осуществлялась в приспособленных кабинетах поликлиники. На сегодняшний день, весь мединструментарий из поликлиники и гинекологический мединструментарий из стационара стерилизуется в ЦСО. В ЦСО дополнительно установлен сухожаровой шкаф ГП-40.

**Задачи на 2023 год:**

1.УЗ «Лепельская ЦРБ:

продолжить работу по централизации стерилизации;

провести ремонтов зданий и помещений, замена устаревшей мебели и оборудования, обновление материально-технической базы пищеблока Пыщнянской БСУ:

проведение модернизации грузового и пассажирского лифтов стационара и пищеблока;

проведение модернизации Дома пионеров в д. Боровка под Боровскую амбулаторию врача общей практики и модернизацию приемного отделения.

2.УЗ «Лепельская областная психиатрическая больница»:

заверщить ремонт помещений центрального стерилизационного отделения;

провести ремонт помещений с заменой мебели прачечной.

.

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

**4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

(подготовлен по данным формы 12- инфекции (Минздрав)

ОТЧЕТ об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях)

В 2022 году эпидемиологическая обстановка характеризовалась меньшей степенью зависимости от заболеваемости, вызываемой новым вирусом SARS-CoV-2, чем в 2021 и 2020 годах. Отмечается увеличение количества случаев заболеваемости по ряду нозологических форм.

Всего в районе зарегистрировано 6816 случаев инфекционных заболеваний включая острые респираторные инфекции. Показатель составил 21945,3 на 100 тысяч населения и снизился по сравнению с предыдущим годом на 21,06 %.

Без учета гриппа и ОРИ зарегистрирован 189 случаев (606,123 на 100 тысяч населения), ниже областного показателя (630.282 на 100 т.н.).

*Рисунок 1 Структура инфекционной и паразитарной*

*заболеваемости ( без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей)*

В общей структуре инфекционной заболеваемости по-прежнему значительную долю занимает ОРИ, которая составила 96,84 %.

В структуре инфекционной заболеваемости без учета гриппа и острых респираторных инфекций преобладает доля группы воздушно-капельных инфекций (ветряная оспа, скарлатина, инфекционный мононуклеоз)-37,03%. Венерические болезни составили 7,93%, кишечные инфекции и сальмонеллез составили 25,39%, гельминтозы – 9,52%, трансмиссивные инфекции – 7,93%, кожные заразные –2,64%, доля туберкулеза -4,23 %, вирусные гепатиты – 4,23%.

В 2022 году не зарегистрировано случаев брюшного тифа, менингококковой инфекции, дизентерии, острых вирусных гепатитов, малярии и др.

Поддержание оптимальных показателей привитости населения области обеспечило эпидемиологическое благополучие по группе вакциноуправляемых инфекций: уже на протяжении 19 лет не регистрируются случаи столбняка, дифтерии, краснухи, эпидемического паротита.

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

Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила отсутствие регистрации случаев гриппа на территории Лепельского района.

Показатель заболеваемости туберкулезом среди населения Лепельского района в 2022 году составил 22,450/0000, (показатель по Витебской области (12,570/0000), прирост к уровню предыдущего года составил 14,0%.

Охват РФО обследованием обязательных контингентов составил 100 (2021 г. – 100%). Случаев заболевания активным туберкулезом заболело из числа «обязательного контингента» не зарегистрировано

Эпидемическая ситуация по туберкулезу остается стабильной и контролируемой; многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом характеризуется тенденцией к выраженному снижению, целевое значение показателя Цели устойчивого развития 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек» по району достигнуто; целевой показатель Госпрограммы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы смертность населения от туберкулеза не выполнен – за 2022 год умер 1 человек от туберкулеза

Своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали недопущению значительного роста заболеваемости ОКИ, которая в основном носила спорадический характер. Показатель заболеваемости по сумме ОКИ составил 115,4 0/0000, на 100 т.н. и увеличился на 69,8% в сравнении с 2021 годом (34,80/0000). Рост произошёл главным образом за счет детского населения, которое, в большей степени, восприимчивы к вирусным инфекциям.

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами за последние 10 лет наблюдения имеет умеренную тенденцию к снижению (-2,5%). Прирост к прошлому году составил 38,480/0000. Организовано исполнение Комплексного плана мероприятий по профилактике ОКИ и сальмонеллеза на 2021-2025 годы.

За 2022 год случаев острых парентеральных вирусных гепатитов не зарегистрировано. Выявлено 25,8 0/0000 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее – ПВГ) (2021 г , из которых 86% составляет -хронический вирусный гепатит С, 14% приходится на хронический вирусный гепатит В. В сравнении с 2021 годом прирост составил 13,6%. За период 2013-2022 годов заболеваемость хроническим вирусным гепатитоми имеет тенденцию к умеренному снижению (-2,9%).

В 2021 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» в очагах ВГВ обследовано 100% (2021 г. – 100%), иммунизировано 100% подлежащих контактных лиц (2021 г. – 90%).

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

По состоянию на 01.01.2023 года в Лепельском районе кумулятивно зарегистрировано 32 случая ВИЧ – инфекции, живущих с ВИЧ - 24 человека. Показатель распространенности составил 77,3 на 100 тысяч населения, показатель заболеваемости 86,52 на 100 тысяч населения. За 2022 год зарегистрировано 3 случая ВИЧ-инфекции, за 2021 год - 1 случай.

В возрастной структуре преобладает взрослое население и составляет 96,9%. Большинство (78,6%) - молодые люди в возрасте от 22 до 36 лет - 23 случая.

В 93,8 % случаев заражение произошло половым путем, в том числе в 20 -и случаях заражение произошло за пределами Лепельского района. В 1 случае заражение произошло вертикальным путем, в 1 случаев совместное введение наркотиков.

За весь период регистрации ВИЧ-инфицированной матери рождено 4 ребенка, 1 выставлен диагноз ВИЧ-инфекция. У двух не подтвержден еще 1 ребенок ВИЧ-экпонирован.

Из общего количества инфицированных за весь период в районе зарегистрировано 6 летальных случаев.

На диспансерном учете на 01.01.2023 года состоит 22 человек. Получают антиретровирусную терапию 20 человек (91%), 2 отказалось. Работа по диспансеризации ВИЧ-инфицированных проводится врачом инфекционистом, врачом педиатром.

Охват населения скринингом по Лепельскому району в 2022 году составил- 13,3% (3406 человек) в 2021 - 11,7%. По Витебской области в 2022 г8оду показатель составил 13,7%.

В 2022 году на 93,4% выросла заболеваемость Лайм–Боррелиозом и составила -48,1 0/0000), в 2021 году - 3,16 0/0000. Случаев заболевания клещевым энцефалитом не зарегистрировано.

В организации здравоохранения в 2022 году обратился 61 пострадавший от укуса клещей, в том числе 21 дети, а в 2021 году – 108 пострадавших, из них 44 дети. Всем пострадавшим назначено профилактическое лечение.

Проводились энтомологические обследования 18 территорий (объектов-зон отдыха, лагерей, санаториев, парков и др.

Необходимо продолжить проведение энтомологического и микробиологического мониторинга за переносчиками трансмиссивных инфекций с целью выявления их активных биотопов и своевременной организации комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий;

Заболеваемость венерическими инфекциями в 2022 году: не регистрировались случаи сифилиса и гонореи. Многолетняя динамика по заболеваемости хламидийным инфекциями характеризуется отсутствием темпа роста/снижения 0,5%), заболеваемость урогенитальным трихомонозом характеризуется тенденцией к умеренному снижению (-2,4%).

В структуре венерических заболеваний в 2022 году преобладают урогенитальный трихомоноз (66,6%); 2017 год – урогенитальный трихомоноз (60,0 %), далее в 2022 году хламидийные болезни(33,3%),в 2017 хламидийные болезни(25,7%)

Заболеваемость населения области кожными инфекциями в 2022 году составила 9,7 на 100 тыс. человек, прирост к уровню предыдущего года (-56,7%).

Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-11,4%) (Витебская область (-14,9%), в том числе чесоткой (-18,7%), микроспорией (-19,4 %)

В 2022 году по группе кожных инфекций заболеваемость чесоткой не регистрировалась), заболеваемость микроспорией составила 3,20/0000  на 100тысяч населения. Зарегистрированы случаи педикулеза, заболеваемость на 100 тысяч населения в 2022 году составила 6,41, в 2021 году случаи педикулеза не регистрировались.

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

За эпидсезон исследовано 48 проб воды из 6 стационарных точек, выделено 1 культура холерного НАГ вибриона из озера «Лядненское» (ниже выпуска сточных вод), обследовано подлежащих лиц на холеру –14,результаты обследования отрицательные.

В районе имеется 8 стационарно-неблагополучных пунктов по сибирской язве, зарегистрированных в 1954г. Все в 2022 году обследованы. На территории района зарегистрированы природные очаги: ГЛПС (лес д. Рудня), лептоспироза (д. Домжерицы).

За 2022 год не зарегистрированы случаи бешенства животных (за 2021 год 1 случай). В 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличилось число обратившихся за антирабической помощью. Всего обратилось -70 человек (в 2021 -53), из них: городские жители –51 сельские –19. Всем подлежащим был назначен соответствующий курс прививок.

Мероприятия, проводимые по профилактике коронавирусной инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с разработанными «Комплексным планом мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Лепельском районе в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020-2021 годов)» от 08.09.2020, «Комплексным планом по предупреждению распространения COVID-19 в Лепельском районе на 2021-2022 годы» от 19.07.2021, «Районным планом мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 вЛепельском районе. на 2021-2022 годы» от 04.03.2021. Созданы и функционируют областной и территориальные штабы по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19.

Продолжается взаимодействие с немедицинскими службами и ведомствами по проведению профилактических мероприятий в рамках реализации Комплексного плана по предупреждению распространения COVID-19.

**4.2. Эпидемиологический прогноз**

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Лепельском показывает, что эпидемиологический процесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Дети будут по-прежнему составлять от 50 до 60% от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

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

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

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

Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятность прогноз по этим инфекциям. Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

В целом эпиднастороженность в Лепельском районе должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагополучной не столько в самом районе, сколько в его окружении (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсениоз, Лайм-боррелиоз, арбовирусные инфекции и др.).

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

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

суммой ОКИ – в пределах 97,35 +/- 17,27 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 115,45 на 100 т.н., областной – 110.52 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 4,61 % за 12 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 34,92 +/- 10,26 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 38,48 на 100 т.н., областной – 21,93 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 1,47 % за 12 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 894,99 +/- 51,2 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –195,63на 100 т.н., областной – 546,66 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости (темп прироста -4,32 %) за 12 лет наблюдения.

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

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

1.Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан.

2.Обеспечение охвата населения ревакцинацией против инфекции COVID-19.

**V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

Формирование здорового образа жизни населения — одно из приоритетных направлений деятельности и неотъемлемое условие устойчивого развития района.

Основными вопросами на сегодняшний день являются сохранение здоровья населения, увеличение продолжительности жизни, повышение уровня рождаемости населения, снижение уровня смертности от так называемых болезней цивилизации.

В основу всех профилактических мероприятий, направленных на устранение факторов риска, положен принцип межсекторального сотрудничества — комплексный подход, объединяющий возможности и ресурсы всех структур, имеющих отношение к формированию здорового образа жизни и укреплению здоровья. В процесс профилактики вовлечены не только служба здравоохранения со своими преимущественно лечебными функциями, но и другие - образование, культура, социальная защита, физкультура и спорт, общественные, профсоюзные организации, органы законодательной и исполнительной власти.

Работа по формированию среди населения Лепельского района здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков - курения, потребления алкоголя, гиподинамии и нерационального питания.

В районе функционирует специализированное учебно-спортивное учреждение «Лепельская государственная специализированная детско-юношеская школа олимпийского резерва», государственное учреждение «Лепельский районный физкультурно-оздоровительный центр».

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Лепельская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 31 Единых дней здоровья, 5 профилактических акции в которых приняло участие 6989 человек.

В 2022 году было организовано тесное взаимодействие специалистов районного центра гигиены и эпидемиологии со СМИ опубликовано: 48 статьи в газетах, в т.ч. 1 статья в республиканской газете «Медицинский вестник», размещено 426 информации на интернет-сайтах, 60 выступлений по Лепельскому ТВ и радио. Наибольшее внимание уделяется таким темам как здоровый образ жизни, профилактика курения, инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19, ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов, травматизма, нервно-психических расстройств.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов - в 2022 году разработано 77 информационно-образовательных материалов, тираж 15075 экземпляров, переиздано 12 наименования, общим тиражом 5500 экземпляров.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением - мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 303 объекта.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация республиканских профилактических проектов.

**5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов**

Большое внимание традиционно уделено работе в рамках профилактических проектов с различными возрастными категориями населения, при этом одним из основных направлений деятельности является работа с детьми и молодежью.

Продолжена реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории деревни Боровка Лепельского района.

Решением Лепельского районного исполнительного комитета от 26.01.2022 № 93 утвержден государственный профилактический проект «Лепель – здоровый город» на 2022-2026 годы.

Проекты реализуются по 9 разделам, в том числе по разделу: «Формирование здорового образа жизни: профилактика неинфекционных заболеваний». Для популяризации физкультуры и спорта на территории населенных пунктов обеспечена 100% доступность спортивных сооружений для занятий всем группам населения. Также используются спортивные залы учреждений общего среднего и среднего специального образования в свободное от занятий время.

В рамках реализации проектов для различных возрастных групп населения проведено 182 спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий: круглогодичные спартакиады, спортландии, соревнования по различным видам спорта, спортивные праздники, в которых приняли участие 4696 жителей различных возрастов.

Особое внимание в процессе реализации данного проекта уделяется оздоровлению детей в учреждениях, расположенных на территории д. Боровка (численность населения 2924).

На территории д. Боровка Лепельского района расположен КУП «Детский реабилитационно-оздоровительный центр «Жемчужина» в котором за 2021 год оздоровлено 7200 детей со всей республики. За истекший период 2022 года оздоровление прошло 1960 детей.

Ежегодно в летний период на арендуемой базе ГУО «Боровская средняя школа Лепельского района» функционирует круглосуточный оздоровительный лагерь «Боровка». За оздоровительный период 2022 года оздоровление прошло 501 ребенок со всей республики. В летний оздоровительный период 2023 года организована работа 3-х смен, в рамках которых на оздоровление принято 536 детей.

Разработаны «Профиль здоровья жителей деревни Боровка Лепельского района» и «Профиль здоровья жителей города Лепеля» за 2022 год.

Таблица 1. Выполнение показателей базового перечня критериев эффективности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п.п. критерия эффективности базового перечня показателей (содержание) | Информация по выполнению | |
| д. Боровка | г. Лепель |
| 1. динамика отдельных показателей здоровья | БСК – увеличилась на 97,5%; болезни органов дыхания – увеличились на 13,4%, сахарный диабет – не зарегистрирован, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – увеличились на 135%. | БСК – увеличилась на 11%;болезни органов дыхания – снизились на 8,9%, сахарный диабет – меньше на 19,8%,травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – меньше на 44,7%. |
| 2. уровень охвата иммунизацией | взрослое население – 97%, детское население – 97% | взрослое население – 97%, детское население – 98% |
| 3 удельный вес учреждений образования, работающих в условиях пере укомплектованности | нет | нет |
| 4.1 показатели распространенности поведенческих факторов риска | У 20% из факторов риска присутствует курение, у 14% – злоупотребление алкоголем. | У 20,4% из факторов риска присутствует курение, у 11,5% – злоупотребление алкоголем. |
| 4.2 удельный вес субъектов социально-экономической деятельности, объявивших свои территории зонами, свободными от курения | 43,2% | 32,6% |
| 4.3 удельный вес дворовых территорий оборудованных комплексными площадками (сооружениями) для занятий физической культуры и спортом | 32%. Также имеется 100% доступность стадиона и спортивных комплексов Боровской СШ для населения. | 8%. Также имеется 100% доступность стадиона и спортивных комплексов учреждений общего среднего и среднего специального образования. |
| 5. удельный вес учреждений образования, внедривших подходы проекта «Школа – территория здоровья» | 100% | 100% |
| 6.1 уровень сортировки (раздельного сбора) отходов | 100% контейнерных площадок оборудованы условия для раздельного сбора отходов. | 86% контейнерных площадок оборудованы условия для раздельного сбора отходов. |
| 7.2. удельный вес озелененной территории | 52,3% | 43,0% |

При рассмотрении вопросов на заседаниях органов исполнительной и распорядительной власти, Межведомственных советов специалисты ЦГЭ периодически предлагают внести в коллективные договоры пункты о материальном поощрении лиц, ведущих ЗОЖ.

Среди трудовых коллективов предприятий и организаций проведены районный турнир по настольному теннису под девизом «Мы за здоровую нацию»; районный турнир по мини-футболу среди учреждений образований «За здоровый образ жизни», районный турнир по футболу среди учащихся учреждений общего среднего образования, семейный фестиваль «Папа, мама, я - футбольная семья», легкоатлетический кросс среди трудовых коллективов «Золотая осень-2022».

С целью формирования у населения различных возрастных групп принципов самосохраняющегося поведения в учреждении образования проведено 163 мероприятия по вопросам профилактики пьянства, потребления табака, наркомании, физической активности (видеосеансы, показ тематических мультиков, лекции, беседы).

В средствах массовой информации области введены рубрики ”Здоровье“, ”Комментарии специалиста”, ”Наше здоровье“ и другие.

**5.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения**

Согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь и проведенных анкетных опросов населения в рамках реализации профилактических проектов, групповых форм работы с различными возрастными группами населения (старше 16 лет), наблюдаются положительные тенденции по отдельным целевым показателям подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы (таблица 1)

Таблица 2 «Поведенческие риски среди населения»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Наименование показателя | Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет | | | | | | |
| Фактическое значение, % | 23,0 | 23,0 | 23,1 | 23,5 | 23,7 | 21,0 | 20,2 |
| Целевой показатель,% | 26,5 | 29,6 | 25,5 | 25,0 | 24,5 | 28,8\* | 28,5\* |
| Наименование показателя | Количество лиц, физическая активность которых составляет не менее 150 минут в неделю | | | | | | |
| Фактическое значение, % | 50 | 50 | 55 | 59 | 60 |  |  |
| Целевой показатель,% | 27,0 | 55 | 58 | 60 | 60,0 |  |  |
| Наименование показателя | Количество лиц, физическая активность которых составляет менее 150 минут в неделю\*\* | | | | | | |
| Фактическое значение, % |  |  |  |  |  | 13,0 |  |
| Целевой показатель,% |  |  |  |  |  | 13,1 | 13,0 |

\* в Госпрограмме «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы показатель установлен для возрастного диапазона 18-69 лет

\*\*в Госпрограмме «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы показатель сформулирован иначе, чем в Госпрограмме на 2016-2020 годы

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

**6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения**

(по итогам 2022 года)

В 2022 году активно проводилась работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди населения Витебской области.

На промышленных и сельскохозяйственных объектах удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году, по отношению к 2021 году, уменьшился на 7,9% и составил 18,3%.

Состояние здоровья детей и подростков в районе находится под особой заботой, в связи с чем, приоритетными направлениями деятельности являются: контроль за условиями обучения и воспитания, безопасностью и качеством питания, оздоровлением детей в организованных коллективах. По данным медицинского осмотра, к 1 группе здоровья относится 29,4% (1723 ребенка), ко 2-й – 52,6% (3191 ребенок), к 3-й – 16,1% (944 ребенка), к 4-й – 1,9% (101 ребенок).

В целом, улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части температурного режима и освещенности.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли.

Объём валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников, расположенных на территории района, стабилизировался. В то же время в структуре выбросов наблюдается устойчивая тенденция к снижению доли оксида углерода и диоксида азота за счёт уменьшения количества использования в качестве топлива нефтепродуктов (мазута и печного топлива).

Население г. Лепеля обеспечивается доброкачественной питьевой водой, но имеют место износ запорно-регулирующей арматуры на системе хозяйственно-питьевого водопровода г. Лепеля, в связи, с чем не возможность промывки отдельных участков водопровода г. Лепеля. Не в полном объеме и с требуемой кратностью осуществляется производственный контроль качества питьевой воды на водопроводах филиала «Лепельводоканал» УП «Витебскоблводоканал».

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения доля курящего населения в возрасте 16 лет и старше в общей численности населения 2022 год – 20,8%; 2021 год – 21,0%)

Первичная заболеваемость населения Лепельского района наркологическими расстройствами в 2022 году составила 280,11 случая на 100 тысяч человек (2021 год – 136,1 0/0000), прирост к предыдущему году (+51,4%).

Уровень ПИ всего населения Лепельского района в 2022 году составил 50,90/000 (2021 год – 46,4/000), прирост к уровню 2021 года составил (+8,8%); взрослого населения -59,020/000, прирост к уровню предыдущего года составил (+2,1%).

Количество абортов на 1000 женщин составило 2,25 ( Витебская область – 11,6). Многолетняя динамика по району характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,4%), по Витебской области – (-4,6%).

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2022 года составил 1492,2 дней на 100 работающих (по Витебской области - 1325,4), отмечается отрицательный прирост к уровню прошлого года ( -16,9%)

Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по району составил 703,6‰ (Витебская область– 872,8 ‰), прирост к уровню предыдущего года составил – (-12,7%) (по области– ( -7,3%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к снижению со средним темпом прироста (-1,1 %) (Витебская область –( +2,0%).

В структуре первичной заболеваемости в 2022 году преобладают болезни органов дыхания и составили 44,3%, в структуре которых 73,6% занимают острые респираторные инфекции. В сравнении с 2018 годом этот показатель изменился незначительно, тогда так же, преобладали болезни органов дыхания, и их доля составляла 46,6%. На второе место вышли инфекционные болезни и составили 13,5 %. Показатель инфекционной заболеваемости населения Лепельского района основном сформирован за счет регистрации заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (ее доля составила 84,1%)

На всех сельский участках наибольшая доля в структуре первичной заболеваемости за период 2018-2022 года приходится на болезни органов дыхания: по Боровской АВОП – 59,5 %, по Заслоновской – 43,1%,Старолепельской АВОП -41,1%, по Слободкой АВОП – 39,8 %, Каменской -34,1%, Нововолосовичской -27,9%. На втором месте болезни системы кровообращения в Нововолосовичской -17,6%, Старолепельской -14,5%, в Боровской АВОП - 7,9%. Значительный процент в структуре заболеваемости так же занимают болезни костно-мышечной системы: по Каменской -19,8 % Нововолосовичской -16,7%, Слободкой АВОП -15,9%, по Заслоновской – 11,8%, по Старолепельской -10,4%, Боровской – 7,7 %.

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

предприятиями пищевой промышленности района не налажено производство лечебно-профилактического, профилактического назначения (с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащённой продукции).

основной проблемой водоснабжение жителей сельских населенных пунктов является отсутствие станций по обезжелезиванию воды. Превышены предельно-допустимые концентрации железа в водопроводной воде в д. Барсуки, д. Суша, д. Заборовье, д.Губино, д. Слядневичи.

с учетом значительного количества малых сельских населенных пунктов на территории Лепельского района, необходимо проведение инвентаризации децентрализованных источников водоснабжения с целью полного учета колодцев, являющихся общественными, а так же владения информацией и проведением своевременно и в полном объеме регламентированных ремонтных работ.

уровень официально зарегистрированной безработицы по итогам 2022 года составил 0,2% (Витебская область - 0,2%, Республика Беларусь – 0,1%).

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

Среди многих участников процесса 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 - требуются дополнительных действия по развитию аналитического потенциала для анализа собранных данных и возможность простого доступа к использования актуальной информации для анализа эффективности проводимой работы.

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

*(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 0,25; 2025 – 0,20; 2030 – 0,15)*

Целевое значение показателя ЦУР 3.3.1 по Лепельскому району за 2022 год составило 0,03 случая, ниже республиканского целевого значения. По состоянию на 01.01.2023 91,6% получают антиретровирусную терапию, 90,9% имеют неопределяемую вирусную нагрузку. Прогнозный показатель охвата АРВТ по Государственной программе на 2022 год – не менее 90,5%).

В целях реализации поставленных задач, в районе обеспечено межведомственное взаимодействие между управлениями и ведомствами, общественными и международными организациями по достижению устойчивости профилактики ВИЧ-инфекции.

Вывод: показатель ЦУР 3.3.1по итогам 2022 года значительно ниже целевого

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.3:

выполнение мероприятий подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;

формирование приверженности диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии ВИЧ-позитивных пациентов, особенно из ключевых групп населения, а также расширению самотестирования посредством использования экспресс-тестов;

**** **Показатель ЦУР 3.3.3 - Заболеваемость малярией на 1000 человек**

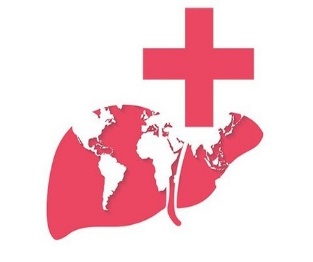
(целевой показатель 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)В С 60-х годов 20 века на территории Республики Беларусь не регистрируются случаи местной малярии. В последние 20 лет эпидемиологического слежения, регистрируемые случаи заболеваний малярией, в т.ч. на территории области, являются завозными, приобретенными в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания. В Лепельском районе последние 2 завозных случая малярии регистрировались в 2015 году

Вывод: показатель выполнен

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.4:

уделять постоянное внимание переподготовке медицинских работников по вопросам раннего выявления и лечения больных малярией и паразитоносителей с учетом сбора первичного эпиданамнеза у лиц, прибывших из эндемичных по данной инфекции стран.

**Показатель 3.3.4 – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек**

*****(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 11,2; 2025 – 9,5; 2030 – 8,0)*

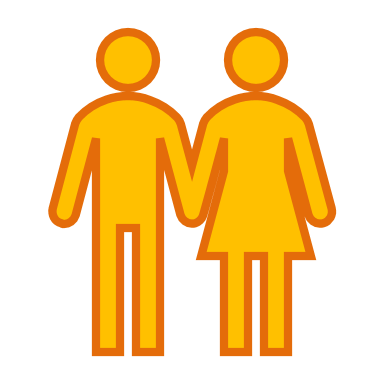
За 2022 год зарегистрирован 1 случай хронического вирусного гепатита В, показатель состаавил 3.2 на 100 тыс. населения.

Охват обследование в очагах инфекции составил -100% вакцинации -90%. За период 2013-2022 годов заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С имеет тенденцию к умеренному росту (4,9%), заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В не имеет тенденции к росту (снижению). За весь период наблюдения был зарегистрирован 1 острого вирусного гепатита В в 2017 году.

Ключевым вопросом, для общественной поддержки достижения устойчивости территорий по показателю 3.3.4., является уровень охвата населения соответствующей информационно-образовательной работы. Особенно это актуально в очагах парентеральных вирусных гепатитов с контактными лицами и среди работников салонов тату, пирсинга, маникюра и аналогичного профиля.

Вывод: показатель ЦУР 3.3.4 на территории Лепельского не превышает целевое значение.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости территории по показателю 3.3.4:работа с контактными лицами в части их лабораторного обследования и иммунизации; расширение охвата всех слоев населения информационно-образовательной работой.

 **Показатель 3.b.1 – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь**

(целевое значение 2020 год – 97%, 2025 – 97%, 2030 – 97%)

В целом, по Лепельскому району рекомендуемые (целевые) показатели охвата плановой иммунизации детского и взрослого населения против инфекционных заболеваний выполнены. Фактическое значение корь, эпидемический паротит, краснуха – 98,3; полиомиелит – 97,2; дифтерия, столбняк, коклюш – по всем возрастным группам более 97,2; туберкулез – 98,3; вирусный гепатит В – 97,2).

Мерами по поддержанию достигнутых результатом являются: функционирование многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок.

На уровне межведомственного взаимодействия особое внимание уделяется информационной работе с лицами, принадлежащими к различным религиозным конфессиям.

Вывод: показатель достигнут.

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 МЗ РБ 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.

Вывод: межведомственное взаимодействие налажено, анализ косвенных показателей свидетельствует оготовность 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 отсутствует).*Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 91,0% городского и 75% сельского населения Лепельского района. Для питьевого водоснабжения используются 83 подземных источников водоснабжения, 78 коммунальных водопровода, 114 общественных шахтных колодцев. Из 78 водопроводов 33 находятся в населенных пунктах с числом постоянно проживающих более 100 человек. Всего водой из коммунальных водопроводов пользуется 27609 человек. В 2022 году не зарегистрированы случаи инфекционной заболеваемости ассоциированные с водным фактором.

На административных территориях ситуация складывается следующим образом:

удельный вес населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение – 90,5%

удельный вес населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, подключенные к трубопроводным канализационным сетям – показатель менее 56% (но более 50%) Бешенковичский, Браславский

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

(*(целевое значение находится в разработке)*

Загрязнение воздуха внутри жилых помещений приводит к развитию неинфекционных заболеваний, включая хроническую обструктивную болезнь легких (ХОБЛ) и рак легких. В 2022 году проведена запланированная замена котлов в котельных д. Горки, д. Слобода Лепельского района Лепель КУПП «Боровка». Ежегодно осуществляется аналитический самоконтроль стационарных источников выбросов с целью улучшения качества работы и снижения выброса веществ, загрязняющих веществ в атмосферный воздух. За 2022 год проведено 107 замеров на 34 объектах, превышений ПДК не зафиксировано.

Вывод: объём валовых выбросов загрязняющих  веществ в атмосферный воздух от стационарных источников, расположенных на территории района, стабилизировался. В то же время в структуре выбросов наблюдается устойчивая тенденция к снижению доли оксида углерода и диоксида азота за счёт уменьшения количества использования в качестве топлива нефтепродуктов (мазута и печного топлива).

Направления деятельности: межведомственное взаимодействие требует усиления внимания со стороны заинтересованных организаций и ведомств.

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

*(целевое значение находится в разработке)*

Направления деятельности для заинтересованных организаций и ведомств:

повышение уровня технической стандартизации безопасности по электромагнитному излучению производимого и реализуемого оборудования для бытового применения;

проведение информационной работы с населением по направлениям: бытовые приборы как источник риска здоровью; качество и состояние вентиляции жилища, экономный режим пользования бытовыми приборами;

укрепление межведомственного взаимодействия организаций и ведомств, принимающих решения в секторе здравоохранения, энергетики, охраны окружающей среды и других секторах, и содействия им в организации перехода домашних хозяйств на современные, не угрожающие здоровью источники энергии.

****Показатель 3.а.1.1 **Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше** *(целевое значение отсутствует).*

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старшев 2022 году в Лепельском районе составила 20,8 % ( в Витебской области составила 25% (республика Беларусь 23,0%).

Проблемный аспект: осуществление действенного контроля за запретом курения в общественных местах, продажей табачных изделий несовершеннолетним, в соответствии с действующим законодательством, ограничение мест и времени продажи табачных изделий, расширение зон свободных о т курения, косвенная реклама табачных изделий. В Лепельском районе создано 3 зоны свободный от курения.

Для создания негативного общественного мнения к табакокурению в общественных местах, возможностей для нахождения граждан в свободных от табачного дыма местах, условий для здорового семейного отдыха необходимо распоряжениями органов исполнительной власти определить зоны, свободные от табакокурения, на территории населенных пунктов, реализующих государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» на базе предприятий, организаций и учреждений. Существует ряд вопросов, которые необходимо решить для более эффективной реализации положений Декрета Президента Республики Беларусь от 24 января 2019 г. № 2 в части внесения изменений и дополнений в Декрет Президента Республики Беларусь от 17 декабря 2022 г. № 28 «О государственном регулировании производства, оборота и потребления табачного сырья и табачных изделий»:

рекомендовать руководителям организаций всех форм собственности при приеме на работу и заключении контрактов ввести пункт о запрете курения на территории организации;

предусмотреть меры морального и материального стимулирования некурящих работников и работников, отказавшихся от курения.

**6.3 Основные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения 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 оценки 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 ЛЕПЕЛЬСКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2018-2022 ГОДЫ

ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *тренд* |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:  в возрасте 0-18 лет  в возрасте старше 18 лет  в трудоспособном возрасте | 21,34  44,73  44,7 | 13,20  41,50  37,8 | 24,93  47,6  34,7 | 10,0  46,5  37,9 | 17,7  59,0  40,4 | -6,01  7,-1  -2,17 |
| Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:  все население  взрослые 18 лет и старше  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 0,03  1,1  1,1  4,2 | 0,03  1,1  1,2  4,0 | 0,03  1,1  -  2,7 | 0,03  1,1  1,2  4,1 | 0  0  5,48  4,43 | -0,25  -0,25  48,31  1,44 |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:  всего;  городское население;  сельское население; | 487,1  425,9  524,8 | 501,1  369,8  517,8 | 368,2  275,4  303,8 | 450,2  429,8  282,9 | 489,4  671,5  529,3 | -1,01  11,8  -5,23 |
| Первичная заболеваемость диабетом  общая  взрослые 18 лет и старше  трудоспособное  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 3,23  3,91  0,4  -  0,2 | 3,15  3,84  0,78  -  0,2 | 6,21  5,48  4,04  -  0,2 | 4,57  7,62  6,8  -  0,2 | 4,9  6,8  -  1,09  - | 2,86  17,29  21,71  100  -25,0 |
| Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:  всего за год | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:  все население:  годовая | 70301,1 | 69024,4 | 64664,3 | 80560,0 | 70860,0 | 1,78 |
| взрослое население (18 лет и старше):  годовая | 60481,3 | 58976,0 | 41620,6 | 67642,0 | 58170,0 | 0,7 |
| подростки (15-17 лет):  годовая | 110503,2 | 114204,5 | 146662,0 | 141490,9 | 140350,8 | 6,66 |
| дети (0-14 лет):  годовая | 11442,3 | 10759,1 | 10759,1 | 13698,4 | 13729,3 | 6,22 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:  годовая | 755,4 | 804,9 | 1351,7 | 1549,0 | 1492,5 | 18,63 |
| Число случаев завозных инфекций за год |  |  |  |  |  |  |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории |  |  |  |  |  |  |
| Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:  годовая;  взрослые 18 лет и старше годовая;  подростки 15-17 лет годовая;  дети 0-14 лет годовая; | 54,9  22,01  516,16  200,64 | 61,9  14,78  316,45  196,92 | 38  -  -  59,11 | 9,7  -  -  50,9 | 22,5  7,9  109,6  80,6 | -8,93    -  -13,8 |
| Распространенность ВИЧ-инфицирования:  зарегистрировано;  по причине заражения:  инъекционное введение наркотиков;  гомосексуальные контакты;  гетеросексуальные контакты;  другие причины;  по полу:  мужчины;  женщины. | 12,2  -  -  3,1  9,2  18,8  6,0 | -  -  -  -  -  -  - | 15,0  -  -  -  15,0  13,7  18,29 | 3,0  -  -  -  3,0  6,7  - | 3,2  -  -  -  3,2  6,8  - | -  -  -  -  -  - |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная: годовая; | 166,1 | 75,5 | 83,7 | 77,27 | 16,03 | -13,3 |
| 0-14 |  |  |  |  |  |  |
| 0-17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 и старше | 47,7 | 51,54 | 105,3 | 95,3 | 19,94 | -1,84 |
| сифилис:  годовая; | 9,06 | 12,1 | 3,1 | 6,3 | - |  |
| 0-14 | - | - | - | - |  |  |
| 0-17 | - | - | - | - |  |  |
| 18 и старше | 11,0 | 14,78 | 3,9 | 7,9 | - |  |
| гонококковая инфекция:  годовая; | 6,4 | 0 | 6,2 | 22,1 | - | 13,40 |
| 0-14 | - | - | - | - |  |  |
| 0-17 | - | - | - | - |  |  |
| 18 и старше | 7,33 | 0 | 7,8 | 27,8 | - | 15,30 |
| хламидийные болезни  годовая; | 24,15 | 30,2 | 74,4 | 48,29 | 16,03 | 0,48 |
| 0-17 | - | 0 | 0 | 0 |  |  |
| 18 и старше | 29,35 | 36,95 | 93,6 | 59,54 | 19,94 | 0,79 |
| Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:  всего годовая; |  |  |  |  |  |  |
| алкоголизм и алкогольный психоз; | 122,5 | 83 | 141,6 | 123,5 | 144,9 | 6,93 |
| из них с алкогольным психозом: | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| наркомания | 3,1 | 0 | 0 | 0 | 6,4 |  |
| токсикомания | - | - | - | - |  |  |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения)  всего; | 930,0 | 1946,6 | 989,7 | 862,9 | 850,0 | -11,15 |
| взрослые 18 лет и старше; | 1019,1 | 2052,2 | 1051.2 | 913,4 | 842,0 | -12,70 |
| дети (0-17 лет) | 531,4 | 1531,2 | 802,6 | 680,1 | 640,1 | -7,57 |
| Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего; | 879,5 | 831,9 | 436,9 | 817,8 | 763,0 | -3,31 |
| взрослые 18 лет и старше; | 967,1 | 908,4 | 485,0 | 957,0 | 941,2 | -0,04 |
| подростки (15-17 лет); |  |  |  |  |  |  |
| дети (0-14 лет); | 482,0 | 494,1 | 223,1 | 225,1 | 353,0 | -14,18 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):  всего; | 15,1 | 15,1 | 9,3 | 18,6 | 25,65 | 14,69 |
| взрослые 18 лет и старше; | 22,0 | 18,5 | 18,1 | 23,8 | 31,9 | 10,98 |
| подростки (15-17 лет); | - | - | 169,5 | - | - | 0 |
| дети (0-14 лет); | - | - | - | - | - | - |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):  всего; | 50,5 | 66,9 | 52,3 | 48,7 | 42,2 | -6,68 |
| взрослые 18 лет и старше; | 51,7 | 53,6 | 48,9 | 73,2 | 47,73 | 2,12 |
| подростки (15-17 лет); | 92,2 | 76,0 | 132,4 | 11,5,9 | 106,3 | 6,51 |
| дети (0-14 лет); | 50,4 | 46,7 | 71,8 | 56,4 | 54,2 | 3,09 |

Приложение 2

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | **Республика Беларусь** | **Витебская область** | **Лепельский район** |
| 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет | 0,012 | 0,009 | 0,2 |
| 2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение) | истощение 0,013  ожирение 0,031 | истощение 0,001  ожирение 0,02 | Истощение 0,0007  Ожирение 0,0077 |
| 3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения  Всего  мужчины  женщины  0-14 лет  15 лет и старше  мужчины  женщины | 0,16 | 0,083  0,113  0,057  0  0,098  0,136  0,066 | 0,03  0,07  0  0  0,039  0,078  0 |
| 3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек  Всего  мужчины  женщины  0-14 лет  мужчины  женщины  15-17 лет  мужчины  женщины  18 и старше  мужчины  женщины | 15,0  24,1  7,2  0,5  0,4  0,7  2,8  4,8  0,7  18,5  30,6  8,7 | 15,0  25,5  5,6  0,59  3,22  17,73 | 25,65  47,27  6,28  0  0  0  0  0  31,9  58,59  7,65 |
| 3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек | 0,0011 | 0 | 0 |
| 3.3.4 Заболеваемость гепатитом B на 100 000 человек |  | 5,28 | 0 |
| 3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней | 0 | 0 | 0 |
| 3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ:  всего  мужчины  женщины  0-17 лет  мужчины  женщины  18 лет и старше  мужчины  женщины | 226001,0  177990,0  48011,0  7967,0  5747,0  2020,0  218034,0  172243,0  45791,0 | 33825 | 739  454  285  7  5  2  732  449  283 |
| 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы  вирусный гепатит B  туберкулез  дифтерия, столбняк, коклюш  полиомиелит  корь, эпидемический паротит, краснуха | 98,0  98,0  98,0  98,0  98,0 | 97,3  98,9  99,8  98,9  99,2 | 97,2  98,3  97,2  97,2  98,3 |
| 3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение  число медработников всего  число врачей-специалистов  число средних медицинских работников | 195,2  59,8  135,4 | 172,1  46,9  125,2 | 0,012  0,002  0,009 |
| 3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения | 95,4 |  | - |
| 5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере | 2021 г. – 83 |  | - |
| 11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности | г. Минск – 19,5 | г. Витебск – 11,0 | - |
| 7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту | 2019 г. – 84,4 |  | - |