

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение
«Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

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



г. Орша, 2023 год

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

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 07.01.2012 № 340-3.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Оршанский зональный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Оршанский зональный ЦГЭ), банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Витебского облисполкома, государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Оршанского районного исполнительного комитета (далее – Оршанский райисполком), учреждения здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника» и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты Оршанского зонального ЦГЭ: Дягель А.А. – главный врач, Григоржевская О.П. – заместитель главного врача, Бурякова К.Д. – врач по медицинской профилактике (заведующий отделом) отдела общественного здоровья и социально-гигиенического мониторинга, Леонтьев Л.Л. – врач-эпидемиолог (заведующий отделом) отдела эпидемиологии, Беясова И.Л. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены детей и подростков, Харитонова Т.А. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены питания, Водянский А.В. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения коммунальной гигиены, Водянская Л.С. – врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения гигиены труда, Батюкова И.С. – врач-лаборант (заведующий лабораторией) лаборатории физических факторов.

Контактный телефон 8 0216 53 36 83.

E-mail: guozcga@mail.ru

Бюллетень размещен на сайте Оршанского зонального ЦГЭ orshacge@orgtsge.by в разделе «Информация – цели устойчивого развития».

СОДЕРЖАНИЕ

Термины и обозначения	4
I. Введение	5
1.1 Реализация государственной политики в Оршанском районе по укреплению здоровья населения	5
1.2 Достижение Целей устойчивого развития	7
1.3 Медико-демографический индекс	10
II. Состояние здоровья населения и риски	10
2.1 Состояние популяционного здоровья	10
2.2 Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности	11
2.3 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	22
2.4 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения	23
2.5 Анализ рисков здоровью	24
III. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории	27
3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	27
3.2 Гигиена питания и потребления населения	30
3.3 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	33
3.4 Гигиена радиационной защиты населения	37
3.5 Гигиена организаций здравоохранения	37
3.6 Гигиена производственной среды	39
IV. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории	44
4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения	44
4.2 Эпидемиологический прогноз	49
4.3 Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения	50
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	57
6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	57
6.2 Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	60
6.3 Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	67
Приложения	69

Термины и обозначения

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

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

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

Заболеваемость – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10 000, 100 000 человек из среднегодовой численности населения:

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек);

‰‰ продецимилле (заболеваемость на 10 000 человек);

‰‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100 000 человек).

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

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

$< \pm 1\%$ – тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

$\pm 1-5\%$ – умеренная тенденция к росту или снижению;

$> \pm 5\%$ – выраженная тенденция к росту.

НИП – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель).

Фоновый уровень – «исходный» уровень параметра, характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

I. Введение

1.1 Реализация государственной политики в Оршанском районе по укреплению здоровья населения

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

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных заболеваний, в том числе коронавирусной инфекции;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории Оршанского района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021–2025 годы (далее – государственная программа).

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

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

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

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

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

профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих планов мероприятий:

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

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

плана деятельности по выполнению целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021–2025 годы, утвержденного решением Витебского областного исполнительного комитета 29.06.2022 № 344;

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

плана деятельности по реализации в 2022 году Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021–2025 годы, утвержденного решением Оршанского райисполкома;

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

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

комплексного плана по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в г. Орше и Оршанском районе на 2021–2022 годы, утвержденного решением Оршанского райисполкома 03.11.2021 № 2013;

Национального плана мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республики Беларусь на 2021–2022 годы, утвержденного 22.02.2021;

областного плана мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Витебской области на 2021–2022 годы, утвержденного 04.03.2021;

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

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

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

плана мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования, утвержденного 28.11.2019 (актуализирован № 05/810–2141 20.05.2021);

концепции плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения ЦУР на территории Оршанского района на период 2022–2024 годы, утвержденной решением Оршанского районного Совета депутатов 25.03.2022 № 421.

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

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»		
Снижение количества лиц в возрасте 18-69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю), %	13,1	13,0
Охват населения работой команд врачей общей практики, %	40,0	40,5
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	47,1	48,1
Подпрограмма 3 «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья»		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	5,0	5,0
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,78	0
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	18,3	11,62
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов	71,9	80,0
Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, %	90,5	93,5
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	2,0	0
Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, %	58	63

1.2 Достижение Целей устойчивого развития

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка – 2030), и приняла обязательства обеспечивать устойчивый, всеохватный и поступательный экономический рост, социальную

интеграцию и охрану окружающей среды. Повестка 2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые должны быть достигнуты до 2030 года.

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

Беларусь набрала 76 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает прогресс страны в целом в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

Страновой срез по достижению ЦУР в 2022 году



В сентябре 2023 года состоится саммит по целям в области устойчивого развития, который ознаменует промежуточный этап реализации Повестки дня на период до 2030 года и предоставит возможность всесторонне проанализировать достигнутый прогресс. В адрес Президента Беларуси Александра Лукашенко поступило приглашение принять участие в саммите по целям устойчивого развития (ЦУР) от

Генерального секретаря ООН Антониу Гутерриша. "На полпути к осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года пришло время взглянуть фактам в лицо. Без резкого увеличения обязательств, солидарности и преобразующих действий мы упустим главные цели Повестки дня на период до 2030 года по искоренению нищеты, сокращению неравенства и защите окружающей среды, - говорится в письме от Генерального секретаря ООН. - Я рассчитываю на Вашу поддержку в обеспечении прорывов, в которых отчаянно нуждается наш мир".

В 2022 году работа в Оршанском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов ЦУР.

В Оршанском райисполкоме работает районная группа управления по устойчивому развитию, который возглавляет заместитель председателя райисполкома Колочёв В.С.

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.

В силу этого, достижение ЦУР в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация ЦУР может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

В этот сложный период процесс мониторинга достижения ЦУР остается управляемым и есть определенные успехи в достижении целевых показателей.

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 100000 родившихся живыми)	0,0	0,0	0,0
3.1.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	99,8	99,8	99,96
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,25	0,20	0,1
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	21,5	20,43	13,38
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	11,2	9,5	5,35
3.3.3	Заболеваемость малярией на 1000 человек	0,00	0,00	0,00
3.б.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %			
	вирусный гепатит В (V3)	97	97	97
	туберкулез (V)	97	97	100
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	97	100
	полиомиелит	97	97	97,4
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	97	97	99,65

В 2023 году деятельность по мониторингу и достижению показателей ЦУР будет продолжена в обновленном формате. Министерством здравоохранения Республики Беларусь применен программный подход, позволяющий мониторинг достижения ЦУР трансформировать в

дополнительный инструмент управления общественным здоровьем, для этого по каждому показателю ЦУР разработаны программы действий на период до 2030 года, которые направлены в региональные межведомственные группы по устойчивому развитию. В программах на основе проведенного проблемного анализа конкретизируются направления для реализации потенциала межведомственного взаимодействия и рекомендуется индикативный аппарат, дающий возможность оценивать эффективность проводимых на административных территориях мероприятий по локализации достижения устойчивости развития в области здоровья населения.

На реализацию ЦУР и подчиненных им задач направлены основные положения и мероприятия, заложенные в программных и прогнозных документах области (план развития Витебской области на 2022 год, Программа социально-экономического развития Витебской области на 2021-2025 годы, Стратегия социально-экономического развития Витебской области на период до 2030 года).

1.3 Медико-демографический индекс 2022 год

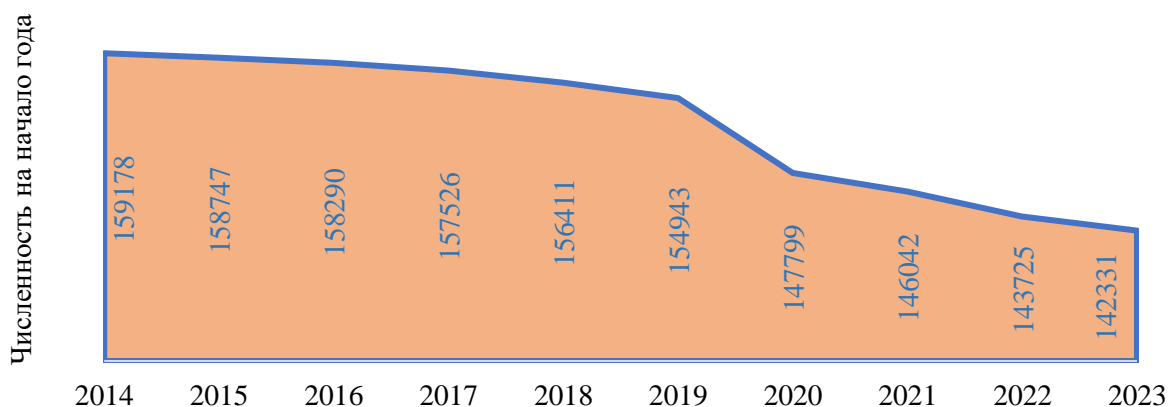
Для получения обобщенной оценки здоровья населения ежегодно проводится расчет медико-демографических индексов здоровья для административных территорий Витебской области. Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. В 2022 году для территории Оршанского района обобщенный индекс составил **74,4%**, что характеризует благополучие окружающей среды.

II. Состояние здоровья населения и риски

2.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Динамика численности населения Оршанского района



Население Оршанского района на 1 января 2023 года составило 142331. Динамика численности населения за период 2014–2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,4%).

В настоящее время больше половины – 52,1% сельских жителей сосредоточено в больших и крупных деревнях (в 11 из 242 функционирующих населенных пунктах района).

В Оршанском районе удельный вес трудоспособного населения в 2022 году – 57,5%; выше превышение старших возрастных групп над населением младше трудоспособного возраста (16,3% против 16,2%).

В городских населенных пунктах района удельный вес трудоспособного населения ниже (56,6% трудоспособного населения против 60,8% по области).

В настоящее время трудовые ресурсы в Оршанском районе насчитывают порядка 81 тыс. человек, в формировании которых около 11% составляют работающие пенсионеры.

В демографической ситуации Оршанского района, как и абсолютном большинстве районов Витебской области, активное проявление получили процессы депопуляции, которые в большей степени характерны для сельской местности.

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

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

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

Общая заболеваемость населения Оршанского района

Таблица 1

Общая заболеваемость, ‰	2021	2022	Т пр. 2022/2021, %
Все население	1695,3	1579,8	-6,8

Многолетняя динамика общей заболеваемости за 2013–2022 годы характеризуется умеренной отсутствием тенденции к

росту(снижению) со средним темпом прироста (+0,2%).

В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 году дети 0–17 лет составили 19,2%; взрослые 18 лет и старше – 80,8%; в структуре первичной заболеваемости – соответственно 31,1% и 68,9%.

Первичная заболеваемость населения

Таблица 2

Годы/ административная территория	2021	2022	Среднегодовое значение 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста 2013-2022, %	Темп прироста 2021/2022, %
Оршанский район	1044,9	919,2	844,7	1,9	-12,0
Витебская область	941,4	872,8	774,4	2,5	-7,3

Первичная заболеваемость населения Оршанского района выше областного уровня (таблица 2), за период 2013–2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,9%).

Первичная заболеваемость взрослого населения Оршанского района

Таблица 3

Годы/ административная территория	2021	2022	Среднегодовое значение 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста 2013-2022, %	Темп прироста 2021/2022, %
Оршанский район	866	723,5	637,0	3,4	16,5
Витебская область	779,4	688,7	601,8	3,3	-11,6

Первичная заболеваемость взрослого населения Оршанского района выше областного уровня (таблица 3). Многолетняя динамика за период 2013–2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+3,4%).

Рисунок 1 Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения Оршанского района в 2022 году



В структуре впервые установленной заболеваемости населения 18 лет лидирующее место занимали болезни органов дыхания 28,9% (2021 году – 46,5%). В 2022 году болезни системы кровообращения в структуре впервые установленной заболеваемости заняли второе место – 22,5%; третье место – инфекционные заболевания – 7,2%; четвертое место – болезни костно-

мышечной системы и соединительной ткани – 5,5%; далее – болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,6%.



Рисунок 2

Тенденции многолетней динамики (2013–2022 годы) по классам заболеваний:

умеренный рост – по классу болезни органов дыхания (+4,7%); болезни органов кровообращения (+2,6%); болезни нервной системы (+1,7%); психические расстройства (+0,3%);

по 12 классам наблюдается тенденция к снижению, в т.ч. тенденция к выраженному снижению – болезни кожи (-8,8%), болезни крови (-5,1%), болезни костно-мышечной системы (-3,6%), болезни уха (-2,2%), болезни глаза (-2,1%), травмы и отравления (-2,1%), болезни органов пищеварения (-1,8%), болезни мочеполовой системы (-1,4%); врожденные аномалии (-0,6%), сахарный диабет (-0,2%), болезни эндокринной системы (-0,1%), новообразования (-0,1%).

Онкологическая заболеваемость

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

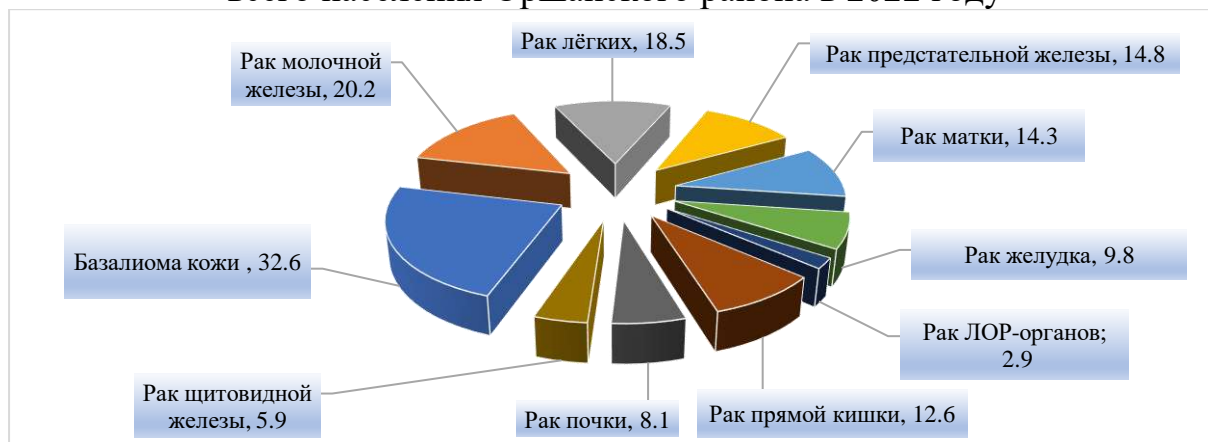
В 2022 году – 722,3 случая на 100 000 населения, прирост к 2021 году (+14,4%), темп среднегодового прироста за 2013-2022 годы составил (-0,1%), среднегодовой показатель 2013-2022 годы составил 538,2⁰/0000.

В 2022 году зарегистрировано 444 локализаций (больных 405 человека) с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования, за 12 месяцев 2021 года – 618 локализаций (больных 554). По структуре заболеваемости на 1 месте – базалиома кожи (число заболевших – 132), на 2 месте – рак молочной железы (число заболевших – 82 человека), на 3 месте – рак лёгкого (число заболевших – 75).

По рубрикам злокачественных новообразований наиболее часто запущенные формы выявляются при раке глотки – 67%; раке полости рта – 62,64%; раке поджелудочной железы – 56,12%.

Рисунок 3

Структура онкологической заболеваемости
всего населения Оршанского района в 2022 году



Структура локализации злокачественных новообразований в 2022 году – самый высокий удельный вес заболеваемости в порядке убывания – базалиома кожи, рак молочной железы, рак легких, рак предстательной железы, рак матки.

Создан межрайонный скрининговый центр на функциональной основе на базе УЗ «Оршанская центральная больница».

Первичная заболеваемость ЗНО взрослого населения в 2022 году составила $700,7^{0/0000}$ (2021 год – $612,4^{0/0000}$), прирост к уровню предыдущего года составил (+14,4%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту. В 2022 году зарегистрирован положительный прирост заболеваемости к уровню предыдущего года.

Максимальное число заболевших раком в Оршанском районе в 2022 году приходится на возрастную группу 75-79 лет – $1994,4^{0/0000}$ (практически 2%), в группах 70-74 года и 80-84 года соответственно $1968,1^{0/0000}$ и $1967,8^{0/0000}$.

Распределение заболеваемости по полу: заболеваемость среди мужчин ($611,8^{0/0000}$) выше, чем среди женщин ($546,71^{0/0000}$), это различие обусловлено главным образом более высоким уровнем смертности мужчин трудоспособного возраста от неонкологических заболеваний на фоне более высокого уровня старения женской популяции.

Заболеваемость населения, проживающего в сельской местности ($614,91^{0/0000}$), выше заболеваемости населения, проживающего в городе ($565,51^{0/0000}$).

Одна из задач по сокращению смертности населения является сокращение уровня смертности от онкологических заболеваний за счет внедрения программ профилактики, а также за счет скрининговых программ раннего выявления онкологических заболеваний. Так, выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях от всех случаев выявления рака по итогам 2022 года составило 95,1% (2021 год – 90,3%). Удельный вес

пациентов, состоящих на учете 5 и более лет с момента установления диагноза увеличился с 61,07% в 2021 году до 61,4 % по итогам 2022 года.

Направления деятельности онкологической службы на 2023 год:

продолжить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением;

продолжить работу по проведению пилотного проекта по проведению скрининга рака молочной железы, рака предстательной железы, рака шейки матки в поликлинике № 3;

в целях раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний контролировать проведение параллельных медицинских осмотров врачами всех специальностей на амбулаторных приемах и в стационарах;

продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив внимание на предотвращение и своевременное выявление рака кожи, рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени, толстого кишечника, поджелудочной железы; продолжить работу по реабилитации онкологических пациентов на базе госпиталя «Юрцево» в соответствии с планом;

продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака, прохождения периодических профилактических медицинских осмотров.

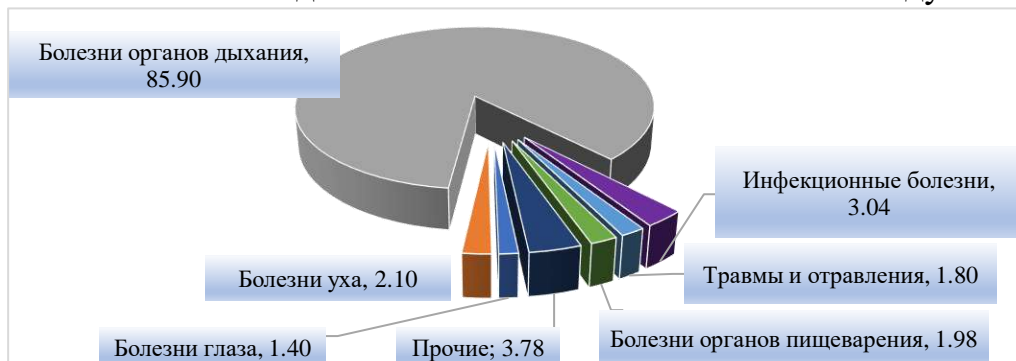
Заболеваемость детского населения с впервые установленным диагнозом

Таблица 4

Годы/ административная территория	2021	2022	Среднегодовой 2013-2022 годы, %	Темп среднего прироста 2013-2022, %	Темп прироста 2021/2022, %
Оршанский район	1853,3	1774,9	1768,7	0,0	-4,2
Витебская область	1666,5	1686,6	1519,4	1,2	1,2

В 2022 году показатель первичной заболеваемости детского населения составил 1774,9‰, прирост к уровню 2021 года составил (-4,2%). Многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2013-2022 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению) и составила (0,0%).

Рисунок 4 Структура впервые установленной заболеваемости детского населения 0–17 лет в 2022 году



Лидируют в структуре первичной детской заболеваемости болезни органов дыхания – 85,9%, второе место – инфекционные болезни – 3,04%, третье место – прочие – 3,78%. удельный вес остальных нозологий от 1,4% до 2,1%.

Рисунок 5



Тенденции многолетней динамики (2013-2022 годы) по классам заболеваний:

умеренный рост – по классу врожденные аномалии (+4,1%), инфекционные болезни (+4,0%), болезни органов дыхания (+1,5%); психические расстройства (+1,4%), болезни эндокринной системы (+1,4%), злокачественные новообразования (+1,3%); болезни глаза (+0,7%),

по 9 классам наблюдается тенденция к снижению, в т.ч. тенденция к выраженному снижению – болезни кожи (-7,3%), болезни нервной системы (-5,5%), болезни мочеполовой системы (-4,9%), болезни костно-мышечной системы (-3,8%), травмы и отравления (-2,5%), болезни органов пищеварения (-2,1%), болезни крови (-1,8%), болезни кровообращения (-1,5%), болезни уха (-0,1%).

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)

По результатам профилактических медицинских осмотров распределение детей по группам здоровья (всего) определяется следующими тенденциями: уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2017 год – 35,1%; в 2022 год – 27,9%); увеличение доли учеников, относящихся ко II группе здоровья (2017 год – 50,1%; 2022 год – 55,5%); увеличение доли учеников, относящихся к III–IV группе здоровья (2017 год – 14,8%; 2022 год – 16,6%).

По результатам углубленного медицинского осмотра в 2022 году зарегистрировано 5646 функциональных нарушений (220 на 1000 осмотренных).

Основное место по результатам периодических медицинских осмотров детей Оршанского района (всего) в 2022 году заняли нарушения остроты зрения (за исключением: дошкольников и детей в возрасте 6 лет, где лидируют дефекты речи); на 2 месте – нарушения осанки, нарушения остроты зрения и дефекты речи; сколиоз на 3 месте – дефекты речи, нарушения остроты слуха, сколиоз; на 4 месте – нарушения осанки, сколиоз; на пятом месте – нарушения слуха, сколиоз.

Выводы:

по результатам углубленного профилактического осмотра детского населения в Оршанском районе количество детей (впервые) в возрасте 3-5 лет с нарушениями с понижением остроты зрения в 2022 году составило 5,4 случаев на 1000 осмотренных; с дефектами речи – 41,5 случаев; со сколиозом – 0,15 случаев; с нарушениями осанки – 3,6 случаев; с нарушением слуха – 0,5 случаев.

– по результатам углубленного профилактического осмотра детского населения в Оршанском районе количество детей (впервые) в возрасте 6-17 лет с нарушениями с понижением остроты зрения в 2022 году составило 26,5 случаев на 1000 осмотренных; с дефектами речи – 6,0 случаев; со сколиозом – 7,2 случая; с нарушениями осанки – 6,4 случая; с нарушением слуха – 0,2 случая.

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

(по данным государственной статистической отчетности формы 4-Фонд)

Таблица 5

Показатель на 10 000 населения	2020	2021	2022	Среднегодовой за период 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста 2013-2022, %	Темп прироста 2022/2021, %
Оршанский район	1266	1506	1315,9	906,1	7,7	-12,6
Витебская область	1310	1511	1325,4	798,6	8,2	-12,3

Среднегодовой показатель заболеваемости с ВУТ в Оршанском районе незначительно выше областного уровня.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2022 году в Оршанском районе составил 1357 дней на 100 работающих (Витебская область – 1325,4), прирост к уровню предыдущего года (-12,6%).

Многолетняя динамика за период 2013–2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту, как и в целом по области. По данным, представленным в таблице 5, можно судить о том, как повлияла пандемия коронавирусной инфекции на показатель заболеваемости с ВУТ – прирост показателя к уровню 2021 года в 2022 году отрицательный (-12,6%).

Первичная инвалидность населения

(далее – ПИ)

Инвалидность населения трудоспособного возраста

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

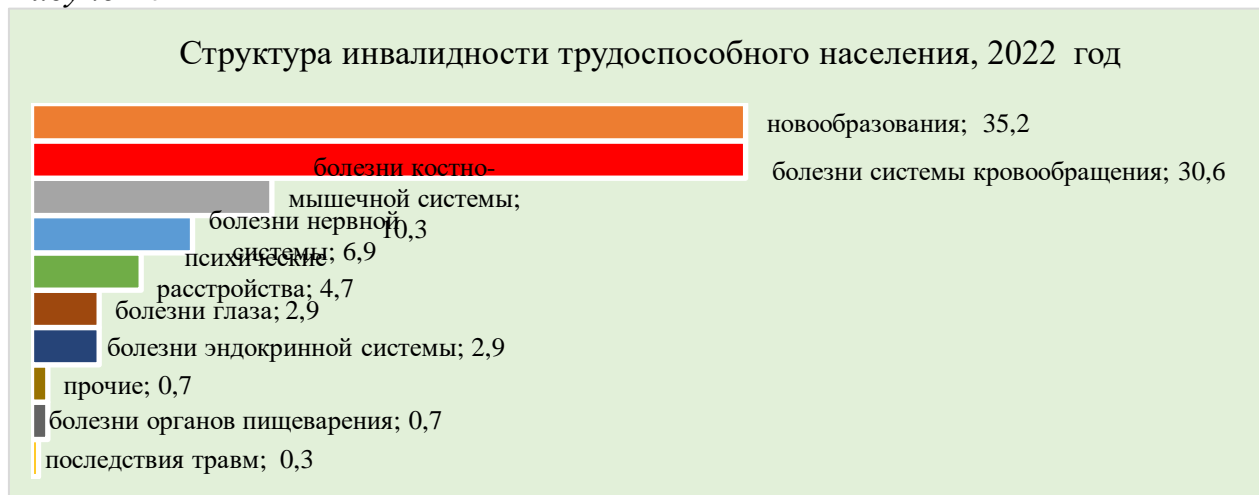
Уровень первичной инвалидности (далее – ПИ) всего населения Оршанского района в 2022 году составил 55,3⁰/₀₀₀ (2021 год - 50,9⁰/₀₀₀).

Показатель ПИ населения трудоспособного возраста в 2022 году составил 37,7⁰/₀₀₀ (2021 год – 37,9⁰/₀₀₀), прирост к уровню предыдущего года (-0,5%). Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-2,1%).

Таблица 6

Первичная инвалидность трудоспособного населения	2021	2022	Среднегодовой за период 2013-2022 годы, %	Темп среднего прироста за период 2013-2022, %	Темп прироста 2022/2021, %
Оршанский район	37,9	37,7	38,9	-2,0	-0,5
Витебская область	39,4	39,7	38,6	-1,0	+4,7

Рисунок 6



Среднегодовой показатель ПИ трудоспособного населения в Оршанском районе незначительно ниже областного уровня. Многолетняя динамика за период 2013–2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению, как и в целом по области. В структуре причин выхода на инвалидность трудоспособного населения лидируют новообразования – 35,2%; болезни системы кровообращения – 30,6%.

Инвалидность детского населения

Таблица 7

Первичная инвалидность детского населения 0-18 лет	2021	2022	Среднегодовой за период 2013-2022 годы, %	Темп среднего прироста за период 2013-2022, %	Темп прироста 2021/2022, %
Оршанский район	20,2	24,1	17,7	4,0	+19,3
Витебская область	18,8	21,1	18,0	1,7	+12,2

Среднегодовой показатель ПИ детского населения в Оршанском районе незначительно ниже областного уровня. Динамика за период 2013–2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту, как и в целом по области.

Рисунок 7



В нозологической структуре ПИ детского населения 2022 года преобладают психические расстройства – 21,9% и болезни нервной системы – 21,9%, второе место занимают врождённые аномалии – 18,8%, третье место – болезни костно-мышечной системы – 9,4%.

Первичная заболеваемость населения наркологическими расстройствами

Таблица 8

	2021	2022	Темп среднего прироста 2013-2022, %	Темп прироста 2022/2021, %
женщины	184,9	187,2	-4,2	1,2
мужчины	523,1	608,0	-6,2	16,2
город	334,8	349,9	-6	4,5
село	401,7	468,1	-5,5	16,5
0-17 лет	83,1	87,4	6,5	5,2
18 лет и старше	418,2	435,8	-4,1	4,2

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

Заболеваемость населения Оршанского района наркологическими расстройствами в 2022 году составила 435,8 случая на 100 тысяч человек (2021 год – 418,2⁰/0000), прирост к предыдущему году (+4,2%). Многолетняя динамика заболеваемости за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом прироста (-4,1%).

Заболеваемость мужского населения за 10-летний период наблюдения превышала заболеваемость женского населения в 3,3 раза. Заболеваемость городского населения традиционно выше заболеваемости сельского населения.

Таблица 9

Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами на 100000 населения	2021	2022	Темп среднего прироста за период 2016-2022, %	Темп прироста 2021/2022, %
Оршанский район	171,2	256,04	1,2	49,5
Витебская область	175,4	173,2		-1,3

Первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в 2022 году составила 256,04⁰/0000, прирост к уровню предыдущего года по району составил (+49,5%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы по району характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,2%).

Таблица 10

Заболеваемость наркоманией и токсикоманией на 100000 населения	2021	2022	Темп среднего прироста за период 2013-2022, %	Темп прироста 2021/2022, %
Оршанский район	3,2	1,4	-5,2	-56,2
Витебская область	2,6	5,3		+10 раз

Первичная заболеваемость наркоманией и токсикоманией в 2022 году составила 1,4⁰/0000, прирост к уровню предыдущего года по району составил (-56,2%), многолетняя динамика за период 2013-2022 годы по району характеризуется тенденцией к умеренному росту снижению со средним темпом (1,2%).

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

В 2022 году в Оршанском районе проводились следующие профилактические мероприятия:

проведения информационно-профилактической акции «За молодежь будущее» для учащихся;

проведение информационно-профилактической акции «Знать, чтобы уберечь себя» для учащихся оздоровительного лагеря «Катюша».

Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

	г.п. Болбасово			г. Барань			г. Орша		
	Срл показатель 2018-2022 %	Темп среднего прироста 2018-2022	Динамика	Срл показатель 2018-2022 %	Темп среднего прироста 2018-2022	Динамика	Среднегодовой показатель 2018-2022, %	Темп среднего прироста 2018-2022	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.									
всего населения	469,1	-9,90	выраж. сниж.	808,2	2,2	умеренн ый рост	944,9	13,7	выраж. рост
населения 0-17 лет	1454,4	-24,6	выраж. сниж.	1603,5	6,1	выраж. рост	1974,2	8,4	выраж. рост
населения 18 лет и старше	303,4	12,9	выраж. рост	617,3	15,3	выраж. рост	709,5	17,1	выраж. рост
Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч.									
БСК	16,4	-39,4	выраж. сниж.	60,7	5,5	выраж. рост	42,6	1,7	умерен. рост
злокачественные новообразования	0,4	*	выраж. сниж.	1,9	-12,4	выраж. сниж.	4,9	10,9	выраж. рост
болезни органов дыхания	194,8	8,3	выраж. рост	230,5	-10,3	выраж. сниж.	354,7	18,4	выраж. рост
сахарный диабет	0	0,0	отсутств. динам.	1,8	50	выраж. рост	4,7	5,8	выраж. рост
психические расстройства	0	0,0	отсутств. динам.	0	0,0	отсутств. динам.	626,1	-1,4	умерен. снижение
травмы, отравления и др.	2,0	-36,9	выражен	22,3	8,9	выраж. рост	52,6	2,6	умерен. рост
инфекционные болезни	61,0	*	выраж. рост	108,3	49,2	выраж. рост	188,7	-7,8	выраж. сниж.

* - динамический ряд не подлежит отчету.

2.3 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории района Оршанский зональный ЦГЭ осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2022 год в Оршанском районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Физические факторы окружающей среды

За анализируемый период 2018–2022 годов на территории Оршанского района проведено 508 исследований шума в контрольно-мониторинговых точках, превышения допустимых уровней (ДУ) установлены в 30 исследованиях, что составило 5,9%. Наиболее высокий удельный вес замеров с превышениями ДУ характерен для контрольных точек, расположенных на автомагистралях города – 86,7% и в зоне влияния железной дороги – 13,3%; не регистрировались превышения в зоне влияния промышленных предприятий.

Проведенный анализ данных по г. Орше позволил сделать вывод:

удельный вес замеров с превышениями допустимых уровней снизился за период с 2018 года по 2022 год по шуму от железнодорожного транспорта и от работы промышленных предприятий снизился до 0%. Наиболее высокий удельный вес превышений допустимых уровней характерен для контрольных точек, размещенных на уличных магистралях.

Радиационный контроль

За 2018–2022 гг. не установлено превышений допустимых уровней содержания цезия-137 в продуктах питания, продовольственном сырье, питьевой воде, лекарственно-техническом сырье и др. Всего за 2018–2022 гг. проведено 72 исследования на содержания цезия-137 в пробах ягод лесных и грибов, превышений не установлено.

Питьевая вода

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

Для питьевого водоснабжения в Оршанском районе используются 394 подземный источника водоснабжения (скважина), 169 коммунальных и 36 ведомственных водопроводов, 661 общественный шахтный колодец.

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением охвачено 99,2% населения г. Орши и Оршанского района, в том числе 100% городского населения и 94,4% сельского населения.

Атмосферный воздух

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Оршанском районе являются предприятия теплоэнергетики, газовой, легкой промышленности и автомобильный транспорт.

В районе имеется 65 сельскохозяйственных объектов (МТФ, КРС, СТФ, СК, ПФ), для которых предусмотрены базовые размеры санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ). Примерно в 80% случаев для сельскохозяйственных объектов не выдержаны базовые размеры СЗЗ. Нарушения режимов СЗЗ для производственных объектов в основном связаны с незначительным удалением производственных объектов от жилой застройки.

С 2010 г. в Оршанском районе наблюдается тенденция постепенного снижения объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: 2010 год – 9,3 тыс. тонн; 2022 г. – 4,9 тыс. тонн.

По данным ГУ «Республиканский центр по гидрометеорологии, контролю радиоактивного загрязнения и мониторингу окружающей среды» (филиал «Витебскоблгидромет») большую часть года состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее, ухудшение качества в весенне-летний период было связано с повышенным содержанием в воздухе азота диоксида и формальдегида. Мониторинг атмосферного воздуха проводится на трех пунктах наблюдений с дискретным режимом отбора проб на территории г. Орши.

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

Устойчивое региональное развитие – одно из приоритетных направлений деятельности.

Процент лиц трудоспособного возраста в 2022 году по Оршанскому району составил 56,6 % (область – 58,1%).

Гендерное соотношение число женщин на 1000 мужчин в 2022 году составило 1160 (область – 1180).

Обеспеченность населения легковыми автомобилями

Количество автомобилей на 1000 человек населения в 2022 году составило 305 (область – 306).

Потребление алкоголя в 2021 году составило 12,1 л на душу населения (в возрасте 15 лет и старше), прирост к уровню предыдущего года (+1,7%), динамика за последние 5 лет характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4,0%).

На протяжении периода наблюдений потребление алкоголя в Оршанском районе выше, чем в среднем по области.

Число абортов в 2022 году показатель на 1000 женщин составил 5,2. Многолетняя динамика характеризуется умеренным снижением со средним темпом прироста – (-2,9%).

2.5 Анализ рисков здоровью

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

Поведенческие риски

Употребление алкоголя ВОЗ не устанавливает четких значений безопасной дозы алкоголя. Алкоголь тесно связан примерно с 60 различными заболеваниями, и практически во всех этих случаях наблюдается прямая связь между дозой и ответной реакцией организма; чем больше человек выпивает, тем выше риск заболеть. Вредное употребление алкоголя относится к ключевым факторам риска неинфекционных заболеваний, а также психических расстройств, причем психические расстройства и другие НИЗ часто сопутствуют друг другу.

Уровень потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в Оршанском районе в 2022 году составил 12,2 литров (Витебская область – 12,1 л). Многолетняя динамика (2017-2022 годы) характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4%). Показатель хронического алкоголизма в 2022 году составил 1785,6 на 100 000 населения (2016 год – 1618,7).

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2022 году в Оршанском районе составила 25% (Витебская область - 25,0%), прирост к уровню предыдущего года (+1,8 п.п.) 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. Многолетняя динамика распространенности потребления табака в Оршанском районе характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению), практически четверть населения области употребляет табачные изделия.

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.

Состояние среды жизнедеятельности

Вредные условия труда

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году составил 22,5% от общего количества работающих. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума, физического перенапряжения, вибрации, в условиях неблагоприятных параметров микроклимата.

Состояние атмосферного воздуха

Выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников в 2022 году в районе составили 4,9 тыс. тонн.

Многолетняя динамика по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух за 10-летний период:

от мобильных источников – характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-4,8%);

от стационарных источников – характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению) со средним темпом прироста (-0,7%);

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 24,4%. 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.

Косвенные показатели последствий реализации рисков

Таблица 11

Первичная заболеваемость взрослого населения	Прирост 2022/2021,%	Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы, %	Первичная заболеваемость детского населения	Прирост 2022/2021,%	Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы,%
злокачественные новообразования	+14,4	-0,1	злокачественные новообразования	-19,1	+0,15
болезни сердечно-сосудистой системы	-0,8	+2,6	болезни сердечно-сосудистой системы	+5,2	-1,5
сахарный диабет	+12,5	-0,2	сахарный диабет	+12,8	+0,19
травмы, отравления и др.	+2,1	-2,1	травмы, отравления и др.	+16,1	+0,3
психические расстройства	-1,3	+0,3	психические расстройства	-1,1	+12,8

Снижение удельного веса детей, принадлежащих к 1-ой группе здоровья: уменьшение доли учеников, относящихся к I группе здоровья (2014 г. – 33,14%; 2018 г. – 32,93%; в 2022 г. – 26,2%);

Уровень ПИ населения трудоспособного возраста в 2022 году составил 37,74⁰/000, что на 1,7% ниже уровня предыдущего года (областной – 39,7⁰/000). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению с темпом прироста (-1,2%). Среднегодовой показатель первичной инвалидности среди населения трудоспособного возраста за период 2013–2022 годы в Оршанском районе составил 38,8⁰/000.

Уровень ПИ детского населения Оршанского района в 2022 году составил 24,15⁰/000, что на 3,95% выше уровня предыдущего года (областной – 21,1⁰/000). Многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту с темпом прироста (+1,4%). Среднегодовой показатель 2013–2022 годы – 16,9⁰/000, темп среднего прироста за период 2013–2022 годы – 2,5%.

Результаты оценок потенциальной степени рисков

популяционному здоровью в Оршанском районе в 2022 году

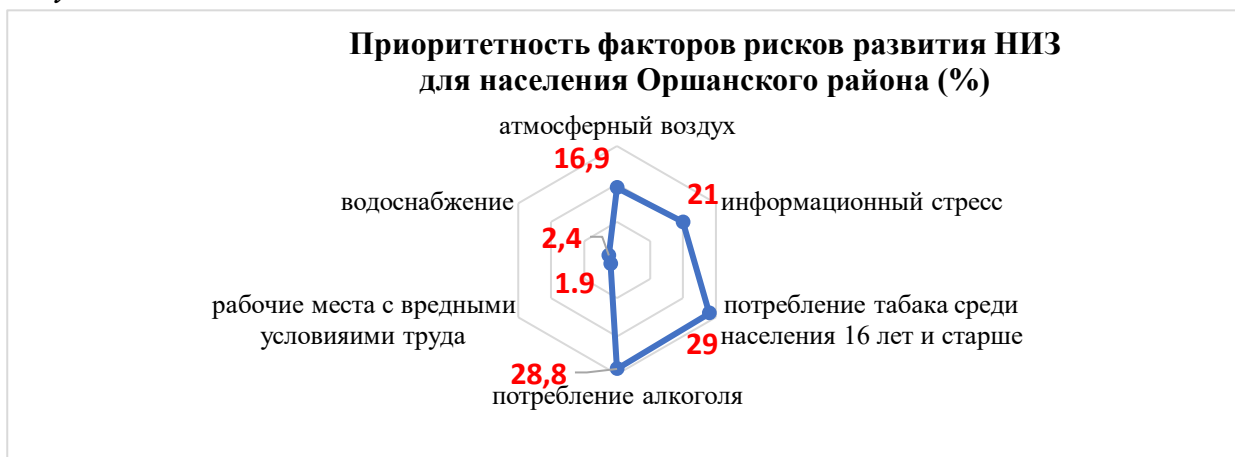
(<10 % – низкий риск; 10-25% – умеренный риск; > 25% – высокий риск)

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

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

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на рисунке 8.

Рисунок 8



Результаты показали, что **высокий уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь (**28,8%**) и табак, включая пассивное курение (**29%**).

Умеренный уровень риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с высоким уровнем информационного стресса населения (**21%**) и атмосферный воздух (**16,9%**).

Низкий риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения в связи с неблагоприятными тенденциями в питьевом водоснабжении (**2,4%**) и вредными условиями труда (**1,9%**).

III. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Оршанском районе на 2022 год имеется 38 учреждений общего среднего образования (24 городских и 14 сельских) с числом обучающихся 14793 и 53 дошкольных учреждений (46 городских, 7 сельских) с числом воспитанников 5561.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с:

комплексным планом мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения Оршанского района на 2021–2025 годы, утвержденным Оршанским районным исполнительным комитетом 21.06.2021;

комплексным планом по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Оршанском районе на 2021–2022 годы, утвержденным Оршанским районным исполнительным комитетом 3.11.2021 № 2013;

комплексным планом по укреплению материально-технической базы объектов питания в учреждениях образования на 2021–2025 годы, утвержденным управлением по образованию Оршанского райисполкома.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков в общеобразовательных учреждениях

В Оршанском районе силами педиатрической службы ежегодно проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с

привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

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

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

Проводилось заседание постоянно действующей комиссии для организации системного контроля за питанием учащихся учреждений общего среднего, среднего специального и профессионально-технического образования, воспитанников учреждений дошкольного образования (протоколы № 1 от 12.01.2022, № 2 от 02.06.2022, № 3 от 23.09.2022, № 4 от 27.12.2022).

В 2022 году приобретено 14 единиц холодильного и торгово-технологического оборудования к новому учебному году в учреждения образования.

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

К новому учебному 2022/2023 году в соответствии с предписаниями, рекомендациями, программой по укреплению материально-технической базы выполнены работы: усиление несущих конструкций и ремонт торцевых стен здания в ГУО «Высоковская средняя школа Оршанского района»; капитальный ремонт фасада зданий в ГУО «Средняя № 5 г. Орши имени С.С.Пустельникова», ГУО «Средняя № 10 г. Орши имени К.С.Заслонова»; усиление перекрытия над подвалом, ремонт помещений 1-го этажа в ГУО «Средняя № 12 г. Орши»; капитальный ремонт второго и третьего корпусов с благоустройством территории с устройством игровых и спортивных площадок в ГУО «Детский сад № 1 г. Орши»; а также ремонт вентиляции в 12 учреждениях дошкольного, замена светильников в 2 учреждениях, ремонт водоснабжения и канализации в 14, ремонт асфальтового покрытия в 1 учреждении, ремонт овощехранилищ в 3 учреждениях, ремонт наружной тепловой сети в 1 учреждении, ремонт спортивных залов в 3 учреждениях, ремонт спортивной площадки в ГУО «Ореховская средняя школа Оршанского района», ремонт кровли в 9 учреждениях, ремонт системы электроснабжения в 7 учреждениях, ремонт системы водоснабжения и канализации в 9 учреждениях, ремонт фасада в 6 учреждениях и др.

Охват групп продленного дня горячим питанием составляет 100%.

Охват горячим питанием школьников составлял 98% в 2022/2023 учебном году. В течение 3-х последних лет уровень менее 90% не снижался,

«С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично.

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

В 2022 году согласно комплексному плану мер по укреплению материально-технической базы объектов питания в учреждениях образования на 2021–2025 годы, утвержденным управлением по образованию Оршанского райисполкома, проведены мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков:

ремонты пищеблоков с заменой инженерных сетей, облицовочной плитки пола и стен в ГУО «Средняя школа № 3 г. Орши имени В.С.Короткевича», ГУО «Средняя школа № 17 г. Орши», ГУО «Устенская детский сад–средняя школа Оршанского района», ремонт обеденного зала в ГУО «Средняя школа № 21 г. Орши»;

приобретено 14 единиц холодильного и торгово-технологического оборудования.

По состоянию на 2022 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

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

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

Оздоровление детей и подростков в летний период

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2022 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, а также на базе загородных стационарных оздоровительных лагерей «Лесное озеро» оздоровительного центра «Талька» УП «Минское отделение БЖД» и «Ленок» РУПТП «Оршанский льнокомбинат».

Всего в районе в 2022 году оздоровлено 4073 детей и подростков.

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

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

К новому 2023/2024 учебному году запланировано проведение капитального ремонта здания в ГУО «Детский сад № 6 г. Орши»; капитального ремонта переходной галереи ГУО «Средняя школа № 2 г. Орши»; капитального ремонта перекрытия над ГУО «Средняя школа № 2 г. Орши»; ремонт пищеблока в ГУО «Средняя школа № 20 г. Орши».

В Оршанском районе отмечается положительная тенденция улучшения санитарно-технического состояния и материально-технической базы учреждений образования. Вместе с тем, создание единого профилактического

пространства по обеспечению здоровья сбережения детей и подростков предполагает не только модернизацию материально-технической базы, но и неукоснительное выполнение гигиенических регламентов, предъявляемых к организации режима учреждения образования, учебно-воспитательного процесса, организации питания.

Задачи на 2023 год:

- капитальный ремонт здания в ГУО «Детский сад № 6 г. Орши»;
- капитальный ремонт переходной галереи в ГУО «Средняя школа № 2 г. Орши»;
- капитальный ремонт перекрытия над ГУО «Средняя школа № 2 г. Орши»;
- ремонт пищеблока в ГУО «Средняя школа № 20 г. Орши»;

3.2. Гигиена питания и потребления населения

В 2022 году в районе производственно-потребительский продовольственный сектор был представлен 620 предприятиями, производящих и реализующих продукты питания, в том числе 57 предприятиями пищевой промышленности, 134 предприятиями общественного питания и 429 объектами продовольственной торговли различных форм собственности.

В рамках реализации Программ достижения ЦУР, в целях выполнения Государственной программы ликвидации заболеваний, связанных с дефицитом йода, пищевая промышленность переведена на использование йодированной соли. Увеличилась реализация предприятиями торговли и потребление населением йодированной соли и достигло 73,5% от общего количества потребляемой соли (2017 год – 72,4%, 2018 год – 72,5%, 2019 год – 73,4%, 2020 год – 81,8%, 2021 год – 77,2%, 2022 год – 79,9%).

В 2022 году йодированная соль во всех объектах торговой сети была в достаточном количестве и постоянно.

В целом в районе 75% объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания (филиал «Оршанский хлебозавод» ОАО «Витебскхлебпром», УП «Толочинский элеватор-Агро», ОАО «Орша-Сервис», СП ОРС ст. Орша ОАО «ДОР ОРС», ООО «Валинторг», ООО «Виктория-Орша», филиал ООО «Евроторг» в г. Витебске, ЗАО «Доброном» филиал Кричев, филиал ЗАО «Юнифуд» по Витебской области, ООО «Чистые родники», ООО «СантаРитейл», филиал ООО «Табак-инвест» ИООО «МартИннФуд», «Бобруйский торговый центр «Корона» и другие).

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

Мониторинг безопасности продуктов питания

Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам на территории Оршанского района в 2022 году: по химическим показателям снизился при сравнении с 2021 годом (0,9% н/с проб и 1,1% н/с проб соответственно); по микробиологическим показателям увеличился при сравнении с 2021 годом (4,4% н/с проб и 3,6% н/с проб).

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

В районе к 2022 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Удельный вес объектов по степени эпидемической надежности в 2022 году распределился следующим образом: группа высокой степени риска – 82,6%; средняя степень – 17,4%.

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

Таблица 12

Год	Штраф	Браковка	Приостановление деятельности	Закрытие на санитарный день	Отстранение от работы
2022	22	178/962,632	39	39	119

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

В 2022 году продолжены мероприятия по расширению ассортимента выпускаемой продукции, в том числе с оздоровительными свойствами.

На предприятии филиал Оршанский хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» осуществляется производство продукции диетического, профилактического питания, продукции с пониженным содержанием соли, обогащенной витаминами и микроэлементами: продукция диетического питания (хлеб «Оршанский» диетический формовой 0,75 кг; хлебец диетический «Стебелек» 0,3 кг; хлебцы диетические «Тонус» 0,4 кг; сухари диетические «Приднепровские» 0,25 уп.), продукция профилактического питания (хлеб «Располье с льняным семенем новый» 0,4 кг; хлебец «Мираж» обеденный 0,22 кг; хлебец «Хуторок» зерновой 0,5 кг; хлеб «Краюшки зерновые» 0,3 кг, уп.), продукция с пониженным содержанием соли (хлеб «Любительский пряный» 0,9кг), продукция обогащенной витаминами и микроэлементами (хлеб пшеничный «Зарина» 0,6 кг («Арбарвит»-2).

ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат» производит колбасные изделия с пониженным содержанием фенилаланина диетического профилактического питания «Солнышко», консервы растительно-мясные со сниженным содержанием фенилаланина.

ДПУП «ОршаСырЗавод» производит продукцию диетического, профилактического, специализированного питания с пониженным содержанием соли, сахара, жиров.

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

В 2022 году специалистами отделения гигиены питания Оршанского зонального ЦГЭ обследован 454 торговый объект, занимающийся реализацией продовольственного сырья и пищевых продуктов, 90,3% от числа обследованных (411 объект) имели несоответствия «Общих санитарно-эпидемиологических требований к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования», утвержденных Декретом Президента Республики Беларусь «О развитии предпринимательства» от 23.11.2017 №7.

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

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

По фактам выявленных нарушений выдано 11 предписаний, 2 рекомендации об устранении выявленных нарушений. По предложению санитарной службы отстранен от работы 89 человек из-за несвоевременного прохождения медосмотра и гигиенического обучения.

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

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

Для повышения эпидемиологической устойчивости района в 2022 году всем мясоперерабатывающим и молокоперерабатывающим предприятиям были предложены комплексные планы мероприятий по улучшению санитарно-технического состояний предприятий.

В 2022 году на 106 объектах торговли, общественного питания всех форм собственности проведен отбор и исследовано 297 проб реализуемых пищевых продуктов, в том числе 165 (55,6%) проб импортного производства. По результатам лабораторных исследований 5,4% проб (16 проб всего, из них 6 импортного производства) не соответствовали требованиям национального законодательства и техническим регламентам ТС /ЕАЭС:

по микробиологическим показателям – 12 проб (2 импорт);

по нитратам – 4 пробы (импорт).

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

Задачи на 2023 год:

модернизация цеха сортировки и хранения яиц с установкой инновационной автоматической машины для сортировки и маркировки яиц «МОБА Омния-ХФ 330» на производственном унитарном предприятии «Птицефабрика Оршанская»;

реконструкция и модернизация ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат» со строительством колбасного и консервного цехов;

организовать (увеличить объемы) производство новых видов продукции диетического, профилактического, специализированного питания, продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, а также обогащенных витаминами, микроэлементами на предприятиях пищевой промышленности;

проведение ремонта торговых объектов с заменой оборудования ОАО «ДОР ОРС»;

развитие материально-технической базы и повышение эффективности деятельности ОАО «Орша-Сервис»;

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

3.3 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

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

В ходе текущего санитарного надзора проведен мониторинг состояния объектов водоснабжения в городе и районе. Проводились лабораторные исследования качества воды в сетях централизованного водоснабжения и из источников нецентрализованного водоснабжения (колодцы). Контроль содержания зон санитарной охраны водоисточников осуществляется регулярно в ходе текущего санитарного надзора. В городе все скважины, эксплуатируемые филиалом «Оршаводоканал» УП «Витебскводоканал» и ведомствами, имеют ограждения первого пояса ЗСО.

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

В Оршанском районе на скважины оформлены санитарные паспорта, имеются проекты зон санитарной охраны скважин, подлежат поэтапному тампонажу вышедшие из строя и длительно не эксплуатируемые скважины.

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

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

Основной проблемой снабжения населения качественной водой является недостаточное количество станций по обезжелезиванию воды.

Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3–3,4 мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов.

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

«Капитальный ремонт сетей водоснабжения д. Смольяны» на 2022–2023 годы, в настоящее время принят в эксплуатацию;

«Капитальный ремонт сетей водоснабжения д. Румино», в настоящее время принят в эксплуатацию;

«Строительство сети водопровода в н.п. Нарейково и н.п. Понизовье Оршанского района» на 2022–2023 годы, в настоящее время принят в эксплуатацию.

Запланировано проведение модернизации систем управления водоснабжением и водоотведением г. Орши (включая проектно-изыскательские работы) (на 2019–2023 годы).

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

Основными проблемами качества водопроводной воды в сельской местности является высокий уровень содержания железа, повышенная жесткость, периодически регистрируемые случаи сверхнормативного уровня микробного загрязнения в связи с износом водопроводных сетей порядка 86%, повышенное содержание нитратов в местах интенсивного земледелия.

Филиалом «Оршаводоканал» УП «Витебскводоканал» планируется сократить в ближайшие годы количество шахтных колодцев на 226 единиц. Так же на балансе насчитывается 196 (с городом) артскважин, из них порядка 6 артскважин подлежат тампонажу. Проекты зон санитарной охраны разработаны на все скважины. Скважины ограждены.

По статистическим данным уровень благоустройства жилищного фонда (общей площади), в 2022 году оборудованной водопроводом, составляет в городах и поселках городского типа – 87,9%, в сельских населенных пунктах составляет 60,8%.

Водоотведение

В Оршанском районе централизованная система водоотведения (канализации) с отведением сточных вод на очистные сооружения искусственной очистки сточных вод действуют в г. Орше, г.п. Болбасово, г.п. Копыси, д. Заслоновке, д. Обухово, г.п. Ореховске, Бел ГРЭС. В основном для очистки сточных вод используются очистные сооружения естественной биологической очистки – поля фильтрации. Население, проживающее в усадебной застройке, пользуется вывозной системой канализации с надворными уборными и выгребными.

Все промышленные сточные воды города поступают на городские очистные сооружения после предварительной очистки и нейтрализации на

локальных очистных сооружениях крупных предприятий. Сеть ливневой канализации города протяженностью 25710 метров, имеет 20 выпусков в водные объекты, которые без очистки сбрасывают стоки в р. Днепр, р. Оршица и р. Кутеенка.

Обеспечение существующих объектов района системами водоотведения не в полной мере отвечает современным экологическим требованиям, не обеспечивает комфортных условий для проживания.

Так, очистные сооружения естественной биологической очистки (Крапивно, Бабиничи («Оршанская птицефабрика»), Смоляны, Антоновка, Росский Селец, Зубревичи, Высокое, Ореховск) размещаются в пределах водоохраных зон водных объектов. В 2019 году ликвидированы мини-полигоны, в том числе мини-полигон ТКО (Копысь), находившийся в пределах водоохранной зоны р. Днепр.

35 сельскохозяйственных объектов (МТФ, МТК), 11 СМУ, являющихся потенциальными источниками загрязнения подземных вод, расположены в водоохранной зоне водных объектов.

Причины:

низкий уровень развития систем водоотведения района;
неэффективность работы очистных сооружений (устаревшие технологии, перегрузка очистных сооружений нарушение санитарных требований и т.д.);

изношенность сетей и сооружений систем водоотведения;
отсутствие систем канализации в большинстве сельских населенных пунктах района;

установленное насосное оборудование энергоёмкое;
отсутствие приборов учета сбрасываемых сточных вод.

Удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Оршанском районе 87,9%.

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

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

Захоронение твердых коммунальных отходов, образованных на территории района и подлежащих захоронению, производится на полигоне г. Орши, полигоне г.п. Ореховска находящихся на балансе коммунального унитарного предприятия по саночистке города «Оршанская спецавтобаза» (далее – КУП «Оршанская спецавтобаза»). В 2020 году на территории Оршанского района ликвидировано 9 мини-полигонов.

Полигон твердых коммунальных отходов г. Орши площадью 9,3 га, расположенный в 1,8 км от д. Белево (эксплуатируется с 1983 г), исчерпал свои возможности. Предусмотрено строительство комплекса по обращению с твердыми коммунальными отходами в г. Орше (объект «Полигон ТБО г. Орши») – выданы технические требования на проектирование объекта: «Полигон ТБО г. Орши» №99 от 22.11.2019.

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

После сортировки отобранные отходы сдаются соответствующим организациям в качестве вторичного сырья.

Ведется проектирование объекта: «Линия сортировки твердых коммунальных отходов мощностью 15 тыс. тонн в год на полигоне ТКО д. Белево», выдано заключение согласующей организации на № 50 от 13.08.2018, выданы технические требования № 22 от 27.03.2023 по объекту: «Возведение площадок по сбору, хранению, подготовки, использованию и (или) переработки отходов по ул. Владимира Ленина, 224 в г. Орше».

Охват плановой очисткой в Оршанском районе составляет 100%.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест регулярно рассматриваются на заседаниях Оршанского райисполкома, Оршанского районного Совета депутатов, сельских исполнительных комитетов.

При проведении надзорных мероприятий в части санитарного содержания территорий в 2022 году обследовано 2647 объектов, 1917 субъектов хозяйствования.

Нарушения выявлены на 1131 объектах (42,7%), в части: замусоренности территорий объектов и населенных мест – 836 (73,9%); содержания контейнерных площадок для сбора ТКО – 176 (15,6%); другие нарушения – 164 (14,5%).

В 2022 году проводился мониторинг состояния 4-ех мест массового отдыха людей у воды (3 субъекта хозяйствования), утвержденных Решением Оршанского районного исполнительного комитета от 04.05.2018 № 614.

В 2022 году в ходе подготовки к сезону проведены работы по благоустройству пляжа на карьере р. Щетинки, на карьере Селище и р. Днепр на двух пляжах по ул. Семенова, ул. Владимира Короткевича в соответствии с рекомендациями Оршанского зонального ЦГЭ.

За 2022 год исследовано 80 проб воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. По результатам исследования проб воды ограничения для купания не вводились.

Проведено 6 обследований зон отдыха, нарушения выявлены в 4 случаях (50% от количества обследований объектов), в адрес закрепленных субъектов хозяйствования направлено 3 рекомендации об устранении выявленных в ходе мониторингов нарушений (выполнены), приведены в должное санитарное состояние 4 зоны рекреации. По результатам надзорных мероприятий направлено 4 информации в Оршанский райисполком.

Задачи на 2023 год:

завершение строительства объекта «Переброска сточных вод г.п.Копыси на очистные сооружения г. Орши»;

модернизация систем управления водоснабжением и водоотведением г. Орши (включая проектно-изыскательские работы) (на 2019–2023 годы);
своевременное информирование органов власти, иных заинтересованных о результатах проводимой работы и проблемных вопросах с обоснованными предложениями по их решению, в том числе с привлечением других ответственных органов и ведомств;

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

3.4 Гигиена радиационной защиты населения

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

Средние значения мощности дозы гамма-излучения за 2022 год в Оршанском районе не превышали 0,11 мкЗв/ч.

Определение среднегодовой эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона и мощности дозы гамма-излучения проводится по заявкам субъектов хозяйствования лабораторией нашего учреждения.

Контроль соблюдения требований санитарных правил и норм при работе с источниками ионизирующего облучения ведется на постоянной основе. К категории «персонал» отнесено: 117 работников рентгенкабинетов медучреждений, а также 15 работников ОАО «Оршанский авиаремонтный завод», ООО «Манули Гидравликс Мануфактуринг Бел», ОАО «Техника связи», РУП «Национальный аэропорт Минск». индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все сотрудники, отнесенные к категории «персонал».

Обмен индивидуальных дозиметров осуществляется регулярно (ежеквартально).

В 2022 году новых источников ИИИ в эксплуатацию не вводилось.

Перспективным вопросом дальнейшего снижения облучения персонала и населения при проведении диагностических рентгенологических процедур является вопрос дальнейшего переоснащения рентгеновских кабинетов района современными низкодозовыми рентгеновскими аппаратами.

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

3.5 Гигиена организаций здравоохранения

По состоянию на 01.01.2023 на контроле государственного учреждения «Оршанского зонального центра гигиены и эпидемиологии» находится 60 объектов здравоохранения государственной формы собственности (6 субъектов), в том числе 8 организаций здравоохранения, оказывающих

стационарную помощь, 49 – амбулаторно-поликлинических, 3 – прочих; объектов негосударственной формы собственности (23 субъекта, 24 объекта).

В 2022 году организация работы амбулаторно-поликлинической службы, больничных организаций осуществлялась с учетом требований по предупреждению распространения инфекции COVID-19. В период регистрации случаев заболеваний COVID-19 для оказания медицинской помощи в стационарных условиях использовались перепрофилированные отделения УЗ «ОЦП» «Городская больница № 2 г. Барани». С учетом специфики функционирования организаций здравоохранения продолжалась реализация мероприятий инфекционного контроля, что позволило обеспечить безопасные условия оказания медицинской помощи пациентам.

Специалистами отдела эпидемиологии в рамках мероприятий профилактического и предупредительного характера проведено 8 семинаров с принятием зачетов в организациях здравоохранения государственной формы собственности и 4 – не государственной, 80 бесед на 27 объектах, принято участие в 6 медицинских советах организаций здравоохранения. Проведено 8 занятий по гигиеническому обучению с принятием зачётов в форме собеседования или тестового контроля с различными категориями медицинских работников по вопросам соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения, в том числе в условиях регистрации случаев COVID-19 для 189 человек.

С целью поддержания комфортных и безопасных условий пребывания пациентов, осуществляется работа по улучшению санитарно-технического состояния и укреплению материально-технической базы в соответствии с планом строительства, реконструкции, модернизации, ремонта и переоснащения объектов здравоохранения, включенных в комплексную программу развития Оршанского района. В рамках Программы развития региона проведён ввод в эксплуатацию программного обеспечения для УЗ «ОЦП» «Городской родильный дом» и УЗ «ОЦП» «Женская консультация № 1». Проведена модернизация локальной вычислительной сети в УЗ «ОЦП» «Городская больница № 2 г. Барани» и УЗ «ОЦП» «Городской родильный дом», в УЗ ОЦП «Межевская участковая больница» проведены работы по ремонту пищеблока: замена дверных блоков, оштукатуривание стен.

Специалистами Оршанского зонального ЦГЭ проводилась оценка соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения в ходе контрольных (надзорных) мероприятий, административных обходов. С учетом изменений эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19 своевременно оказывалась консультативная помощь по вопросам организации/корректировки санитарно-противоэпидемических мероприятий в учреждениях здравоохранения.

Работа организаций здравоохранения по организации питания осуществляется с учетом требований, предъявляемых к организации диетического питания. В целом по области процент выполнения среднесуточных норм отдельных продуктов питания выполнен с допустимым отклонением в 10%.

За 2022 год было проведено 35 (44 выхода) надзорных мероприятий на 26 объектах в организациях здравоохранения за соблюдением выполнения требований санитарно-эпидемиологического законодательства посредством мониторинга –, выявлено 65 нарушений и выдано 22 рекомендации. В рамках проведения МТ(ТП)Х проведено 34 мероприятия (на 20 объектах): выявлено 22 нарушения, выдано 10 предписаний на их устранение.

Лица к административной ответственности не привлекались, к дисциплинарной по ходатайствам Оршанского зонального ЦГЭ – 5 человек.

В целях взаимодействия по совершенствованию благоустройства, санитарно-гигиенического и эстетического содержания организаций здравоохранения, исполнения требований приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.10.2003 № 165 «Об утверждении Правил внешнего и внутреннего содержания организаций здравоохранения Республики Беларусь», в учреждения здравоохранения г. Орши и Оршанского района проводятся административные обходы с участием главного врача, заместителя главного врача и специалистов Оршанского зонального ЦГЭ с принятием мер, предусмотренных законодательством РБ.

Проблемными вопросами остаются своевременная замена устаревшей мебели и оборудования, обновление материально-технической базы пищеблоков больничных организаций здравоохранения.

Задачи на 2023 год:

проведение ремонтных работ по ремонту и утеплению фасада здания, ремонту крыши в учреждении здравоохранения «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»;

приобретение моющих машин для обработки эндоскопов (3 шт.) и 2 шкафов «Тэндо» для хранения 4-х эндоскопов учреждением здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника»;

закупка парового стерилизатора для учреждения здравоохранения «Оршанская стоматологическая поликлиника»;

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

ввод в эксплуатацию поликлиники в новом микрорайоне г. Орши.

3.6 Гигиена производственной среды

Основным направлением работы контроль за реализацией мероприятий по улучшению условий труда работающих и проводятся в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь.

За 2022 год специалистами Оршанского зонального ЦГЭ при проведении мониторинга, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, а также при участии в выездах в составе мобильных групп согласно графику, утверждённого Оршанским райисполкомом. Всего надзорными мероприятиями охвачен 142 субъекта (90,4%). Нарушения выявлены на 125 субъектах (88%). Мониторинг проведён в отношении 116 субъектов, нарушения выявлены на 99 (85,3%), направлено 84 рекомендации,

из них выполнено 73, что составило 88%, 11 не выполнено – составлены протоколы об административном правонарушении по ст.17.5 КоАП. МТТХ проведены в отношении 26 субъектов, нарушения выявлены на 26 (100%), направлено 26 предписаний об устранении нарушений. На 13 предприятиях предложенные нарушения выполнены в полном объеме, 3 предписания не выполнены, составлены протоколы об административном правонарушении по ст.17.5 КоАП (филиал «Смольяны» ОАО «Оршанский комбинат хлебопродуктов», ОАО «Задровье» РПУП «Устье» НАН «Беларуси»); 10 предписаний остаются на контроле, срок их выполнения не истек.

За 2022 год на предприятиях Оршанского района лабораторно-инструментальные замеры факторов производственной среды выполнены в рамках МТТХ и при проведении производственного лабораторного контроля на 110 предприятиях. Всего лабораторно обследовано 946 рабочих мест, из них не соответствуют гигиеническому нормативу 227 рабочее место (23,9%). В 2021 году (24,6%). Исследования проводились по 7 показателям:

содержание *вредных химических веществ в воздухе рабочей зоны* (обследовано 300 рабочих мест из них 22 рабочих мест не соответствуют гигиеническому нормативу – 7,33%); (в 2021 году – 7,4%);

содержание *пыли в воздухе рабочей зоны* (обследовано 366 рабочих мест, из них 33 рабочих места не соответствует гигиеническому нормативу – 9,01%); (в 2021 году – 9,06 %);

исследования *по шуму* (обследовано 462 рабочих мест, из них 143 рабочих места не соответствует гигиеническому нормативу – 30,9%); (в 2021 году – 31,0%);

исследования *по вибрации* (обследовано 338 рабочих мест, из них 34 рабочих мест не соответствует гигиеническому нормативу – 10,0%); (в 2021 году – 10,1%);

исследования *по микроклимату* (обследовано 628 рабочих места, 100 не соответствуют гигиеническому нормативу – 15,9%); (в 2021 году – 16,0%);

исследование *уровней искусственной освещенности* (обследовано 328 рабочих мест, 52 рабочее место не соответствуют гигиеническому нормативу – 15,8% (в 2021 году – 16,0%);

исследование *уровней электромагнитных полей* (обследовано 153 рабочих места, 38 рабочих мест не соответствуют гигиеническому нормативу – 24,8%); (в 2021 году – 25,2%).

За 2022 год в Оршанском районе отмечается снижение уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности, показатель 2022 года – 1315,9 дней нетрудоспособности на 100 работающих, снижение к уровню 2021 года на 190,1 дней или 12,6%.

Рост ЗВУТ по Оршанскому району регистрируется на следующих предприятиях:

РУПП «Оршанский льнокомбинат»: отмечается рост ЗВУТ в календарных днях на 100 работающих на 47 дней или 2%. Рост произошел за счет таких заболеваний как болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, болезни органов пищеварения, другие инфекционные и

паразитарные болезни (в том числе COVID-19), новообразования, эндокринные заболевания, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни мочеполовой системы, травмы;

ОАО «Ореховский льнозавод»: отмечается рост ЗВУТ в календарных днях на 100 работающих на 638 дней или 25%. Рост произошел за счет таких заболеваний как другие инфекционные и паразитарные болезни (в том числе COVID-19), болезни органов дыхания (острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей и пневмонии), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, неврологические проявления шейного остеохондроза, неврологические проявления поясничного и грудного остеохондроза;

Филиал «Тепличный» РУП «Витебскэнерго»: отмечается рост ЗВУТ в календарных днях на 100 работающих на 53 дня или 3%. Рост произошел за счет таких заболеваний как другие инфекционные и паразитарные болезни (COVID-19), болезни органов дыхания (острые респираторные вирусные инфекции верхних дыхательных путей), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, неврологические проявления поясничного и грудного остеохондроза.

ОАО «Оршаагропроммаш»: отмечается рост ЗВУТ в календарных днях на 100 работающих на 40 дней или 2%. Рост произошел за счет таких заболеваний как другие инфекционные и паразитарные болезни (COVID-19), болезни органов дыхания (острые респираторные вирусные инфекции верхних дыхательных путей), болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, неврологические проявления поясничного и грудного остеохондроза.

Основной рост заболеваемости связан с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой по респираторным инфекционным заболеваниям, включая COVID-19, с их осложнениями (ростом количества пневмоний), а также болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани), новообразованиями, неврологическими проявлениями поясничного и грудного остеохондроза, травмами, болезнями кровообращения и др.

Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в Оршанском районе в 2018, 2022 гг.

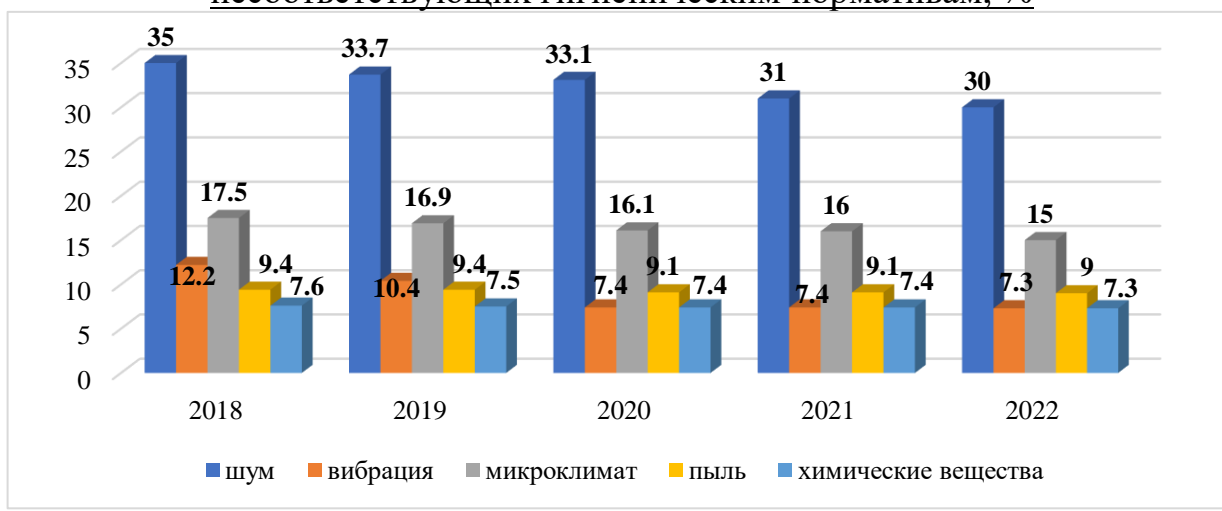
Таблица 13

Годы	Общее количество работающих		в том числе:			
	Всего	из них: женщины	Количество работающих в контакте с вредными производственными факторами (человек)	из них: женщины	Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%)	из них: женщины
2018	26750	11032	6828	2103	25,5%	30,8%
2022	24104	9686	5652	1661	23,5%	29,3%

За период 2018–2022 годы снизилось количество работающих во вредных условиях труда, в том числе женщин, работающих во вредных условиях труда.

Наибольшая занятость работающих под воздействием вредных производственных факторов характерна для предприятий швейной отрасли, текстильного производства – 30,5%; сектора производства машин и оборудования – 28%; металлургического производства и производства готовых металлических изделий – 18,5%; строительной отрасли – 12,2%; сельского хозяйства – 10,8%.

Рисунок 9 Удельный вес рабочих мест, несоответствующих гигиеническим нормативам, %



**Санитарно-гигиеническая характеристика
и эпидемическая надежность объектов надзора**

Таблица 14

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

Мониторинг здоровья работающих

При проведении надзорных мероприятий, специалистами Оршанского зонального ЦГЭ осуществляется контроль за проведением обязательных предварительных (перед поступлением на работу) и периодических медицинских осмотров работающих, занятых в условиях вредных и (или) опасных производственных факторах. Всего за 2022 год медицинским осмотрам подлежало 4360 человек, осмотрено 4224 человек, выявлено с общим заболеванием, не препятствующее продолжению работы 178 человек, заболеваний, препятствующее продолжению работы 37 человек.

На заседании Оршанской районной комиссии по охране труда при Оршанском райисполкоме заслушан вопрос «О контроле за проведением обязательных предварительных медицинских осмотров работающих» (протокол № 1 от 14.02.2022).

На заседании медико-санитарного совета при УЗ «Оршанская центральная поликлиника» заслушан вопрос «О проведении периодических медицинских осмотров работников промышленных предприятий в 2021 году» (решение № 18 от 30.06.2022).

Заболевания, препятствующие продолжению работы, в основном диагноз артериальная гипертензия, которые выявлены лечебными учреждениями города, взяты на диспансерный учёт и выданы рекомендации по восстановлению здоровья (данные заболевания выявлены на предприятиях: филиал Оршанская ТЭЦ, РУПТП «Оршанский льнокомбинат, ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный», ОАО «Оршанский строительный трест №18», ОАО «Оршанский инструментальный завод», ОАО «Оршанский райагросервис»).

Улучшение условий труда работающих

Согласно Программе Указа Президента Республики Беларусь от 31.12.2018 года № 506 «О развитии Оршанского района Витебской области», развитие Оршанского района планируется на период до 2023 года и включает в себя все сферы экономической деятельности. Проводимые организационные и практические совместные мероприятия, направленные на оздоровление, позволили улучшить условия труда на 724 рабочих местах. Проведены ремонты либо реконструкции на 13 предприятиях.

В 2022 году проводились мероприятия по реализации гигиенического проекта «Совершенствование мер профилактики профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости работников на предприятии по производству машин и оборудованию ОАО «Станкозавод «Красный борец».

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

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

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

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2022 году насчитывал 196 наименований.

Персонал, задействованный к работам со средствами защиты растений, пестицидами и агрохимикатами прошел гигиеническое обучение. Всего по агропромышленным предприятиям прошли гигиеническое обучение – 93 человека. На Оршанской дистанции пути УП «Минское отделение Белорусской железной дороги» прошли обучение – 31 человек.

Задачи на 2023 год:

провести текущий ремонт на ЗАО «Экомол-Агро» на 3 этаже производственного корпуса;

провести текущий ремонт на ОАО «Экомол» токарного отделения;

провести реконструкцию административно-производственного здания по ул. Якова Свердлова, 14 в г. Орше под швейно-трикотажное производство; провести реконструкцию фабрики №1; РУПТП «Оршанский льнокомбинат»;

провести реконструкцию цеха ОАО «Оршанский инструментальный завод» по изготовлению гидроподъемников; литейного цеха;

закончить строительство слесарно-механического цеха ОАО «Оршанский авиаремонтный завод»;

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

провести текущий ремонт ремонтно-механической мастерской на ОАО «Агрокомбинат «Юбилейный».

IV. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

4.1 Эпидемиологический анализ

инфекционной заболеваемости населения

(подготовлен по данным формы 12- инфекции (Минздрав)

ОТЧЕТ об отдельных инфекционных, паразитарных заболеваниях и их носителях)

В 2022 году эпидемиологическая ситуация формировалась под влиянием пандемии COVID-19, которая вытеснила другие нозологические инфекционные заболевания. Несмотря на пандемию, эпидемиологическая ситуация по инфекционной и паразитарной заболеваемости населения г. Орши и Оршанского района характеризовалась как относительно стабильная и контролируемая. Отсутствовала групповая и вспышечная заболеваемость, связанная с общим фактором передачи.

В 2022 году не регистрировались случаи заболевания населения брюшным тифом и паратифами, дизентерией, вирусным гепатитом «А», «Е» и острым «С», дифтерией, столбняком, полиомиелитом, краснухой, эпидемическим паротитом, корью, коклюшем иерсиниозом и псевдотуберкулезом, холерой, сибирской язвой, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, клещевым энцефалитом, бешенством, листериозом, герпетической инфекцией.

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

Болезни	2021	2022	T _{пр2022/2021} , %
Острые инфекции верхних дыхательных путей	5208105	45827,14	-12,1
Грипп	0	0	0
Венерические болезни	74,89	76,93	+2,7
Воздушно-капельные инфекции	300,24	681,68	+127
Паразитарные болезни	36,15	34,79	-3,8
Инфекции кожи	38,74	43,49	+12,2
Кишечные инфекции	100,72	111,04	+10,2
Парентеральные инфекции	26,47	26,76	+1,1
Всего	52776,45	46383,20	-12,04
Всего без гриппа и ОИВДП	649,40	1057,65	+39,46

Всего за 2022 год на территории Оршанского района зарегистрировано - 81737 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, что на 12,7% выше, чем за 2020 год (70948 случаев).

В структуре суммарной инфекционной и паразитарной заболеваемости основной удельный вес в 2021 году приходится на вирусные респираторные инфекции (ОРИ+грипп+ветряная оспа) – 99,35% (в 2020 году – 99,2%), из них «ОРИ+грипп» составили – 98,9%.

Без учёта «Гриппа и ОРИ», заболеваемость возросла на 13,39% (показатель составил 695,40 на 100 тыс. населения, в 2020 году – 602,22).

Рост, в сравнении с 2020 годом, отмечается – по 7 инфекциям, в том числе, относящиеся к группе «редкие»: гастроэнтериты с установленным возбудителем на 12,5% инфекционный мононуклеоз на 56,85%, болезнь Лайма на 1 случай, энтеробиоз – на 8,22%, гонорея – на 45,21%, чесотка – на 32,95%.

Воздушно-капельные инфекции
(показатель на 100 000 населения)

В группе воздушно-капельных инфекций (без гриппа и ОРИ) наибольший вклад в структуру вносит **ветряная оспа**, показатель заболеваемости которой возрос – на 55,6%.

Рост заболеваемости связан с цикличностью течения эпидемического процесса и отсутствия в настоящее время вакцинации против ветряной оспы в национальном календаре профилактических прививок

В 2022 году зарегистрировано 6 случаев скарлатины, менингококковой инфекции – 1 случай, случаев коклюша не зарегистрировано.

В 2022 году заболеваемость **гриппом и ОРИ** в Оршанском районе снизилась на 3,88% по сравнению с 2021 годом. С целью защиты от гриппа проводилась иммунизация населения. В эпидемический сезон 2021–2022 годов было привито 40% населения, в том числе за счет средств республиканского бюджета – 13,7%, местного бюджета – 19,7% и средств организаций и предприятий личных средств граждан – 6,63%. В результате в 2022 году заболеваемость ОРИ среди привитых контингентов, была в 7,7 раза

ниже, чем заболеваемость у не привитых. Случаев заболевания гриппом не зарегистрировано.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем, позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях (не менее 97% детей и 95% взрослых), рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения. Так, в 2022 году на территории района не зарегистрировано случаев дифтерии, столбняка, полиомиелита, эпидемического паротита, краснухи, врожденной краснушной инфекции, коклюша. Территория района остается достаточно благополучной по некоторым управляемым инфекциям: эпидемический паротит – не регистрируется с 2012 года; дифтерия – с 1998 года; краснуха – с 2006 года.

Острые кишечные инфекции (показатель на 100 000 населения) в 2022 году по сравнению с 2021 годом установлен рост заболеваемости на 23,7%. В группе ОКИ наибольший вклад в структуру вносят гастроэнтериты с установленным возбудителем.

Парентеральные инфекции (показатель на 100 000 населения)

Таблица 15

Нозология	2021	2022	Тпр 2022/2021, %
Острый вирусный гепатит В	0	0	0
Острый вирусный гепатит С	0	0	0
Впервые выявленный хронический вирусный гепатит	23,89	26,76	+12,01
Болезнь Лайма	0	0	0
Малярия, впервые диагностированная	0	0	0

Наибольший вклад в структуре заболеваемости ПВГ, вносят хронические формы данной инфекции (100%): хронический ВГС (80%) и хронический ВГВ (20%).

В эпидемический процесс ПВГ вовлекается взрослое население Оршанского района. В возрастной структуре ПВГ преобладают лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составляет 80%.

В возрастной структуре Хр ВГВ (2013-2022 годы) преобладают лица трудоспособного возраста (от 30 до 60 лет), удельный вес которых составляет 80%, 71,88 % из которых составляют лица 30-47 лет. Группой максимального риска инфицирования являются лица 30-47 лет.

Характеристика вероятных путей передачи ПВГ
в Оршанском районе за 2022 год

Вероятный путь инфицирования	%
Немедицинские манипуляции	2,5%
Половой	95%
Контактно-бытовой	0
Не установленный	0
Потребление наркотических средств и их аналогов	2,5%

ВИЧ-инфекция за период наблюдения с 1987 года на 01.01.2023 в районе зарегистрировано 195 случаев ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 103,0 на 100 тыс. населения. За 2022 год выявлено 15 новых случаев (2021 год – 15). Показатель заболеваемости на 01.01.2023 ВИЧ-инфекцией в Оршанском районе – 10,4 на 100 тыс. населения; (на 01.01.2022 составил – 9,68; темп роста +6,92%).

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

увеличить охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных пациентов до 93,5% при целевом по госпрограмме 90,5%;

минимизировать последствия и не превысить целевой показатель риска передачи ВИЧ от матери ребенку. В 2018, 2020, 2021 и 2022 годах ВИЧ-инфекция у детей не выявлялась (целевые показатели выполнены);

увеличить охват профилактическими мероприятиями групп риска населения с высоким риском инфицирования ВИЧ до 63% (целевой показатель госпрограммы – 58%).

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

В 2022 году в организациях здравоохранения региона проведено 12869 исследований на наличие антител к ВИЧ граждан Республики Беларусь (из них методом ИФА – 11737 и 1132 исследования методом экспресс-тестирования, за 2021 г. 14941 и 399 исследований соответственно). Процент охвата скринингом составил 8,8% (за 2021 г. – 9,6%), областной показатель 13,7% (2021 г. – 12,8%). Также внедрено самотестирование населения путем реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть района.

Заболеваемость туберкулёзом всего в Оршанском районе взято на учет 20 случаев впервые выявленного туберкулеза органов дыхания. Всего обследовано флюорографическим методом 17776 (2021 год – 17787 человек).

Показатель заболеваемости в 2022 году составил 13,8 случаев на 100 000 населения, что ниже целевого значения показателя ЦУР (21,5).

Выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь»

Наименование показателя	Единицы измерения	Значение показателя		
		Запланированный показатель на 2022 г.	фактическое выполнение целевого показателя	
			2022 г.	2021 г.
Подпрограмма 4 «Туберкулёз»				
Заболеваемость населения туберкулёзом на 100 тыс. человек	случаи	17,8	13,38 (20 чел.)	9,04 (14 чел.)

Смертность населения от туберкулёза на 100 тыс. человек	случаи	1,72	0 чел.	0 чел.
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза, успешно закончивших полный курс лечения (18–24 месяца)	проценты	74	80 (16 из 20)	80,0 (12 из 15 чел.)

В Оршанском районе в 2022 году заболеваемость активным туберкулезом среди детей и подростков не регистрировалась.

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

Кожные болезни – прирост к уровню предыдущего года 16%. Наибольший удельный вес в структуре заболеваемости составляет чесотка – 45,5%. Динамика за период 2013–2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению.

Паразитарные болезни в группе паразитарных болезней наибольший вклад в структуру заболеваемости вносят аскаридоз и энтеробиоз – 21,5 и 14,6 соответственно. Показатель заболеваемости аскаридозом в 2022 году составил 22,06 на 100 тыс. населения, что на 8,9% ниже, чем в 2021 году. Заболеваемость энтеробиозом за 2022 год составила – 14,6 на 100 тыс. населения (зарегистрирован 21 случай). В сравнении с 2021 годом, заболеваемость энтеробиозом в Оршанском районе снизилась на 0,88% (было зарегистрировано – 24 случая/16,4 на 100 тыс. населения).

Контингентом риска являются дети организованных коллективов.

Бешенство за 2022 год в Оршанском районе зарегистрировано 4 случая лабораторно подтверждённого бешенства животных. Случаи заболевания были выявлены на территориях 3-х сельских советов и 1 случай в г. Орше, из них: лиса – 2 случая (д. Зубревичи, Зубревичского с/с, г. Орша, район Западной); енот – 2 случая (д. Понизовье, Задровьевского с/с, г.п. Копысь, Копысского с/с). За 2021 год было – 6 случаев бешенства животных (лиса – 3, енот – 2, собака домашняя – 1). Несмотря на снижение числа зарегистрированных случаев, эпизоотологическая ситуация по бешенству среди животных в Оршанском районе остаётся сложной.

За антирабической помощью в ЛПУ города и района обратилось 254 человека пострадавших от укусов животных, из них: дети – 77 человек; госпитализировано для оказания медицинской помощи – 119 человек.

Пострадало от животных с установленным диагнозом «бешенство» – 2 человека (0,78%); от безнадзорных животных (коты и собаки) – 91 человек (35,82%); от диких – 13 чел. (5,12%); от с/хоз. животных – 0; от домашних животных с известным хозяином – 150чел. (59,05%).

Назначение на проведение курса антирабических прививок получили 254 человека, в том числе по условному курсу привито 142 человека, по безусловному курсу – 89. В полном объёме не получили назначенную специфическую антирабическую помощь по причине самовольного прерывания курса – 8 чел. (3,15%). Госпитализировано 119 человек.

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

4.2. Эпидемиологический прогноз

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

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

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

суммой ОКИ – в пределах 35,63+/-2,01 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 76,26 на 100 т.н., областной – 110,52 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 4,60 % за 12 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах 32,39+/-1,51 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 45,49 на 100 т.н., областной – 40,37 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста - 1,63 % за 12 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 16,62+/-1,15 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 23,11 на 100 т.н., областной 23,17 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -5,0 % за 12 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах 5,97+/-0,49 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 13,38 на 100 т.н., областной – 15,15 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -21,85% за 12 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 301,93+/-5,21 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 676,33 на 100 т.н., областной – 536,55 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -7,66 % за 12 лет наблюдения;

ОРИ – в пределах 44299,59+/-43,7 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 50058,54 на 100 т.н., областной – 45357,33 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +3,88 % за 12 лет наблюдения;

Чесоткой – в пределах 21,13+/-1,34 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 16,06 на 100 т.н., областной – 21,48 на 100 т.н.);

имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 29,92 % за 12 лет наблюдения;

микроспорией – в пределах 27,7+/-1,19 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 27,43 на 100 т.н., областной – 16,76 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -2,34% за 12 лет наблюдения;

аскаридозом – в пределах 12,12+/-0,73 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 20,74 на 100 т.н., областной – 14,17 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -18,60 % за 12 лет наблюдения;

энтеробиозом – в пределах 6,9+/-1,15 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 14,05 на 100 т.н., областной – 58,29 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -19,71% за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 10,91+/-0,74 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 5,35 на 100 т.н., республиканский – 7,56 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста + 4,56 % за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах 4,81+/-0,51 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 21,41 на 100 т.н., республиканский – 31,73 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +2,84 % за 12 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2023 году (в сравнении с 2022 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как энтеровирусная инфекция, впервые выявленным хронические вирусные гепатиты В и С, ОРИ.

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

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
1.	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан.	1. Одномоментное проведение ревакцинации против инфекции COVID-19. 2. Различные экономическое состояния предприятий (организаций). 3. В связи с выплатами по ВУТ работникам из фонда социальной защиты у руководства предприятий (организаций) не высокая экономическая мотивация по организации профилактики гриппа и ОРИ	1. Обеспечить поставку вакцины и проведение вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2022. 2. Увеличить долю лиц прививаемых за счет бюджетных средств. 3. Продолжить широкую информационно. разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ. 4. Повысить заинтересованность у руководителей предприятий (организаций) по вопросам

			профилактики ВУТ за счет профилактических мероприятий, направленных на снижения заболеваемости гриппа и ОРИ.
2.	Обеспечение охвата населения бустерной вакцинацией против инфекции COVID-19 90% от числа населения, получившего первичный курс вакцинации	1. Недоверие населения к имеющимся вакцинам. 2. Отсутствие мотивации к дальнейшей вакцинации в условиях снижения заболеваемости и объявления ВОХ об окончании пандемии	Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике COVID-19, гриппа и ОРИ

V. Формирование здорового образа жизни населения

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

За период 2022 года проведено 73 профилактических акций, 33 мероприятия в рамках Единых дней здоровья, 18 заседаний «круглых» столов, 45 праздников и дней здоровья, 56 тематических вечеров, 1 пресс-конференция, 105 выставок информационно-образовательных материалов 111 мероприятий с использованием других форм работы.

Для освещения вопросов профилактической работы были задействованы все медиаресурсы: 5 выступлений на телевидении, опубликовано в печати 33 статьи; 29 выступлений по радио, на сайте учреждения размещено 180 материалов, 622616 трансляций видеоматериалов на мониторах учреждений города, 8160 трансляций материалов по «бегущей строке», 57724 трансляций информации по радио в учреждениях. Для широкого информирования населения по основным аспектам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний использовалась социальная реклама: размещалась наружная реклама на 4 биллбордах, на 6 автобусах, 3 ролл-стендах и 2 пилларсах. За счет средств партнеров-спонсоров были ранее изготовлены уличные растяжка «Орша – здоровый город. Берегите свое сердце», «Орша – здоровый город. Цели устойчивого развития», «Барань – здоровый город. Цели устойчивого развития», «Болбасово – здоровый городской посёлок. Цели устойчивого развития».

Продолжена работа по информированию населения посредством распространения информационно-образовательных материалов, так в течение 2022 года разработаны, изданы и переизданы информационно-образовательные материалы (буклеты, плакаты, листовки и т.д.) по 207

тематикам общим тиражом 42565 экземпляров (в 2021 году – по 188 тематикам общим тиражом 57045 экземпляров).

Тематические материалы по популяризации здорового образа жизни обновлялись на информационных стендах учреждения 316 раз (в 2021 году – 622 раза).

Совершенствуется практика обучения кадров по вопросам здоровьесберегающего поведения – проведено 55 семинаров с участием 6544 человек, прочитано 309 лекций, проведено 2059 бесед.

В отчетном году была продолжена консультативная работа по вопросам профилактики вредных привычек, факторов риска, здорового образа жизни, проведено 2066 индивидуальных консультаций жителям региона.

Специалисты учреждения приняли участие в X Международном экономическом форуме и XI Республиканской выставке-ярмарке «Оршанские традиции», «Оршанский каравай», «Калядная скарбница», в акциях «Шаги к здоровью», «Здоровью – зеленый свет!», «Щит от болезней», «Цените жизнь – она у нас одна», «Профилактика табакокурения, как фактора риска онкологических заболеваний», «Майский Fest», «Импульс здоровья», «Беларусь против табака», «Единый день безопасности», «Детство без травм» и прочие.

В регионе был проведен Международный форум здорового образа жизни и IX республиканская универсальная выставка-ярмарка «Здорово живешь». Программа форума включала проведение медицинских конференций по терапевтическому и педиатрическому профилям. Докладчиками были профессорско-преподавательский состав, врачи из г. Москвы, Тверского государственного медицинского университета, Смоленского государственного медицинского университета, ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», УО «Витебский государственный медицинский университет».

Основное внимание было уделено тематике аллергических заболеваний у детей, постковидной реабилитации у взрослых. Проводились мастер-классы по физической реабилитации. Обсуждались проблемы общественного здоровья, демографические риски, оказание фармацевтической помощи отдельным категориям граждан и др. По сравнению с предыдущими годами возросла посещаемость выставки-ярмарки, наблюдается положительная динамика у населения в вопросах сохранения и укрепления здоровья, понимания ответственности каждого человека за свое здоровье.

В 2022 году специалистами учреждения проводился мониторинг за выполнением приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организациях здравоохранения», постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 №111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы». Проверено

749 объектов, реализован полный запрет курения на 738 объектах. В ходе мониторинга направлено 11 рекомендаций и вынесено 1 предписание.

В целях предупреждения и преодоления пьянства и алкоголизма по инициативе Оршанского зонального ЦГЭ Оршанским райисполкомом принято решение от 21.04.2022 № 670 «Об ограничении на территории Оршанского района времени продажи алкогольных напитков». Решением определены 4 дня ограничений продажи алкогольных напитков, за исключением розничной торговли в объектах общественного питания в розлив на территории региона в связи с проведением мероприятий, направленных на пропаганду (популяризацию) здорового образа жизни: 30 мая («Последний звонок»), 10 июня (выпускные вечера), 1 сентября («День знаний»), 15 декабря («День профилактики травматизма»).

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

Продолжена реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»: «Орша – здоровый город»; «Барань – здоровый город»; «Болбасово – здоровый городской посёлок». Особое внимание уделялось реализации межведомственных профилактических проектов по популяризации здорового образа жизни, таких как «Маршрут здоровья»; «Берегите своё сердце»; «Спорт – здоровая жизнь – здоровый студент», «Школа – территория здоровья».

Проект реализуется по 9 разделам, в том числе по разделу: «Формирование здорового образа жизни: профилактика неинфекционных заболеваний». Для популяризации физкультуры и спорта во всех населенных пунктах обеспечена доступность спортивных сооружений для занятий всем группам населения. На многих из них используются спортивные залы учреждений образования в свободное от занятий время.

В рамках реализации проекта для различных возрастных групп населения проведено 321 спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий: круглогодичные спартакиады, спортландии, соревнования по различным видам спорта, спортивные праздники, в которых приняли участие 6923 жителей различных возрастов.

Число дворовых территорий, оборудованных тренажерными комплексами в Оршанском районе на конец 2022 года составило 25, число городских катков – 4, хоккейные площадки – 10, футбольные площадки – 10, футбольные поля – 31, волейбольные площадки – 61, баскетбольные площадки – 41.

При рассмотрении вопросов на заседаниях органов исполнительной и распорядительной власти, Межведомственных советов специалисты Оршанского зонального ЦГЭ предлагают внести в коллективные договоры пункты о материальном поощрении лиц, ведущих ЗОЖ. Например, дополнительные поощрения работников предусмотрены в коллективных договорах: ОАО «Оршанский авиаремонтный завод».

Специалисты Оршанского зонального ЦГЭ инициируют создание условий для ЗОЖ.

Примером участия органов исполнительной власти и заинтересованных структур и организаций в развитии спортивной базы и мотивации населения Оршанского района на достижение оптимального уровня физической активности являются мероприятия, проводимые в г. Орше, г. Барани и г.п. Болбасово, где проекты «Орша – здоровый город», «Барань – здоровый город», «Болбасово – здоровый городской поселок» реализуются с 2019 года.

Для организации и проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой работы, а также подготовки спортсменов высокого класса в Оршанском районе функционирует 442 физкультурно-спортивных сооружений, из них: 3 стадиона, 2 плавательных бассейна, ледовая арена, многофункциональный спортивный комплекс «Олимпиец», 69 спортивных залов, 178 плоскостных сооружений, 85 приспособленных помещений для занятий физической культурой и спортом и другие.

На территории Оршанского района функционируют спортивные учреждения, подведомственные отделу спорта и туризма Оршанского райисполкома, в которых культивируются виды спорта: футбол, хоккей с шайбой, шорт-трек, тяжёлая атлетика, самбо, дзюдо, вольная борьба, бокс, плавание, лыжные гонки, гимнастика спортивная, лёгкая атлетика, шахматы, баскетбол, волейбол, гандбол: ДЮСШ ГСУ «Футбольный клуб «Орша», ДЮСШ ГСУ «Хоккейный клуб «Локомотив-Орша», СУСУ «Оршанская городская СДЮШОР», УСУ «Оршанская государственная СДЮШОР №2», ГУ «Физкультурно-спортивный клуб «Орша».

Также подготовку перспективного спортивного резерва в Оршанском районе осуществляют учреждения спорта при профсоюзных комитетах предприятий, областные детско-юношеские спортивные школы, областные центры олимпийского резерва по следующим видам спорта: легкая атлетика, хоккей на траве, гребля на байдарках и каноэ велоспорт, самбо, лыжные гонки, вольная борьба, шорт-трек, конный спорт.

29 января 2022 года на лыжной трассе «Олимпиец» прошел ежегодный спортивный праздник «Оршанская лыжня-2022»

Большое внимание в районе уделяется созданию безопасной среды. В 2022 году проведено благоустройство 61 внутри дворовых территорий, 67 детских площадок, 4 зон отдыха у водных объектов; произведен ремонт твердого покрытия остановок общественного транспорта, оборудованы безопасные стоянки для автотранспорта. На территориях населенных пунктов проведены работы по обеспечению 90 метров безбарьерной среды, увеличена протяженность велосипедных дорожек на 8 км.

Продолжена реализация информационно-образовательных проектов: «Маршрут здоровья», «Берегите свое сердце», «Спорт – здоровая жизнь – здоровый студент» в УО «Оршанский колледж ВГУ имени П.М.Машерова».

Специалистами Оршанского зонального ЦГЭ продолжена реализация профилактического проекта с элементами психологического сопровождения по профилактике НИЗ, выявлению поведенческих факторов риска НИЗ, укреплению здоровья и воспитанию культуры здорового образа жизни, ценностному отношению к своему здоровью для обучающихся

УО «Оршанский колледж ВГУ имени П.М.Машерова».

По вопросам здоровьесберегающей среды реализуется информационный проект «Школа – территория здоровья»:

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

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

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

В рамках проекта в 2022 году было проведено 274 мероприятия с участием 6090 человек в 26 учреждениях образования.

Деятельность специалистов УЗ «Оршанская центральная поликлиника» «Психоневрологический диспансер» направлена на выявление лиц, злоупотребляющих спиртными напитками и психоактивными веществами, и проведение с ними профилактической работы, постановке на учет и дальнейшему лечению и реабилитации.

5.2 Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

С целью изучения распространенности среди населения факторов риска неинфекционных заболеваний в 2022 году был проведен социологический опрос с трудовыми коллективами предприятий г. Орши и Оршанского района.

В анкетировании приняло участие 2330 респондентов, из них 723 (47,7%) – лица женского пола, 792 (52,3%) – лица мужского пола.

По результатам проведенного анкетирования можно сделать следующие выводы: 54,8% считают, что частично придерживаются принципов здорового образа жизни (в 2021 году – 59,7%). Соблюдают необходимые мероприятия по сохранению и укреплению своего здоровья – 31,5% (в 2021 году – 24,4%) и образ жизни не соответствует здоровому у 13,7% (в 2021 году – 15,9%).

В наибольшей степени у респондентов преобладают в жизни следующие факторы риска: нерациональное питание – 50,5% (в 2021 году – 57,8%), низкая физическая активность – 35,8% (в 2021 году – 41,7%), табакокурение – 28% (в 2021 году – 29,5%) и злоупотребление алкоголем – 8,4% (в 2021 году – 9,5%).

В целях профилактики НИЗ Всемирной организацией здравоохранения были предложены соответствующие рекомендации, среди которых большинство работников предприятий поддержало следующие: ежедневная физическая активность не менее 30 минут – 76,4%, употребление в день не более 5 ч.л. сахара – 59,7%, употребление в день не более 5 г. соли – 57,4%. Среди вышеизложенных рекомендаций респонденты уделяют внимание ежедневной физической активности не менее 30 мин (61%), употребляют в день не менее 1,5 л. воды (47,7%), не более 5 ч.л. сахара (45,1%).

С целью определения уровня осведомленности (сформированности) о здоровом образе жизни и выявления поведенческих факторов риска

в 2022 году было проведено социологическое исследование с обучающимися средних-специальных, профессионально-технических учебных заведений Оршанского района.

В социологическом опросе (онлайн-анкетирование) приняло участие 1096 респондентов (662 – лица женского пола (60,4%), 434 – лица мужского пола (39,6%)).

По результатам проведенного анкетирования можно сделать следующий вывод: 43,2% респондентов определяют свое состояние здоровья, как «очень хорошее», оценивают свое здоровье как «удовлетворительное» – 27,7%.

К основным причинам, препятствующим ведению здорового образа жизни, респонденты отнесли: дефицит времени (66%), наличие более важных дел (41,2%), отсутствие желания и силы воли (31,9%)

Большинство респондентов, в целях сохранения и укрепления своего здоровья, придерживаются следующих оздоровительных мероприятий:

- гуляют на свежем воздухе (53,1%);
- принимают витамины (44,1%);
- занимаются спортом (43,1%);
- сон не менее 7 часов в сутки (41,7%).

Среди опрошенных никогда не пробовали табачных изделий – 72,5%, бросили курить – 14%, курят «от случая к случаю» – 8,1%, регулярно курят – 5,4% (в 2021 г. – 14,5%).

На вопрос «Употребляете ли Вы алкогольные напитки» 13% респондентов дали положительный ответ (в 2021 г. – 25,2%).

Основным мотивом, побуждающим к употреблению алкоголя, является участие в праздничных застольях – 62,2%. По мнению 71,2% респондентов алкоголь оказывает негативное влияние на состояние здоровья, противоположного мнения придерживаются 13,2%.

В рамках Республиканской информационно-образовательной акции по выявлению риска сердечно-сосудистых заболеваний и профилактике болезней кровообращения «Цифры здоровья: артериальное давление» специалисты отдела общественного здоровья Оршанского зонального ЦГЭ провели в 2022 году 35 локальных акций с участием 530 человек (в 2021 г. – 35 локальных акций с участием 588 человек). В ходе проведения акций измерялось артериальное давление, вес, определялся индекс массы тела, проводилось социологическое исследование, индивидуальные консультации, распространялся информационно-образовательный материал. В анкетировании принимало участие взрослое население г. Орши и Оршанского района в возрасте 18 лет и старше.

По результатам проведенного социологического исследования (анкетирования) можно сделать следующий вывод: 47% респондентов употребляют умеренное количество соли, 12,3% – предпочитают недосоленную пищу, 40,7% опрошенных всегда досаливают пищу перед употреблением.

Занимаются физической активностью более 30 минут в день – 85% респондентов, менее 30 минут – 5% опрошенных, вовсе не уделяют внимания физической активности – 10 %.

В образе жизни респондентов присутствуют следующие поведенческие факторы риска: психоэмоциональное напряжение (64,8%) (в 2021 году – 68,8%), табакокурение (32,2%) (в 2021 году – 30,2%), злоупотребление алкогольной продукцией (3%) (в 2021 году – 1%).

Таким образом, анализ результатов социологического исследования показал, что респонденты частично придерживаются принципов здорового образа жизни. Несмотря на то, что анкетированные осведомлены о факторах риска развития НИЗ, многие из них имеют пристрастие к вредным привычкам, не придерживаются принципов здорового питания и рекомендаций ВОЗ. В соответствии с вышеизложенным необходимо продолжить профилактическую работу с целью устранения и минимизации факторов риска НИЗ, информационно-разъяснительную работу по мерам профилактики COVID-19 и гриппа, с акцентированием внимания на показаниях и противопоказаниях к вакцинации и ее эффективности.

VI. Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения для достижения показателей ЦУР

6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

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

Удельный вес работающих в условиях под воздействием неблагоприятных факторов на предприятиях Оршанского района составляет 5652 человек (23,5%), из них работающих женщин – 1661 (29,3%), а в сравнении с 2021 годом количество работающих во вредных условиях труда уменьшилось на 0,1%, женщин – на 0,3%. За последние 3 года отмечается снижение доли работающих под воздействием неблагоприятных производственных факторов: в 2022 году всего работающих 24104 человек, количество работающих во вредных условиях труда 5652 человек (23,5%). Снижение удельного веса работающих во вредных условиях труда за 3 года составляет 1,1%.

В 2022 году обязательный периодический медицинский осмотр прошли 98,2% (2021 год – 96,5%) работающих занятых во вредных и (или) опасных условиях труда от числа подлежащих.

На территории Оршанского района не зарегистрировано хронического профессионального заболевания на протяжении последних 3 лет.

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2022 году составил 1315,9 дней на 100 работающих снижение к уровню предыдущего года (-12,6%).

Доля предприятий, осуществляющих производство продукции диетического, профилактического, специализированного питания, в 2022 году осталась на уровне прошлого года и составила 88,4%.

Количество объектов, осуществляющих реализацию продукции «Здоровое питание», – 80% от общего количества (в 2021 году – 78%).

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

В 2022 году отмечается улучшение качества питьевой воды подаваемой населению по микробиологическим показателям на коммунальных водопроводах, а также из источников децентрализованного водоснабжения. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах, по микробиологическим показателям составил – 0,12%; по санитарно-химическим показателям – 30,2%; децентрализованные источники – по содержанию нитратов – 26,4%.

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

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

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

первичная заболеваемость алкоголизмом и алкогольными психозами в 2022 году составила 256,04⁰/0000, прирост к уровню предыдущего года по Оршанскому району составил (49,5%), многолетняя динамика за период 2016-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом (1,2%).

По результатам профилактических осмотров удельный вес детей в возрасте 6-17 лет, относящихся к 4-ой группе здоровья, увеличился по сравнению с 2022 годом на 0,1 п.п. и составил 2,2%.

Уровень первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2022 году составил 37,7⁰/000, прирост к уровню предыдущего года составил (-0,5%); детского населения – 24,15⁰/000 прирост к уровню предыдущего года (+1,9%).

По результатам медосмотра (охвачено 11591 человек) выявлено следующее: доля лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, составила 12,8%, прирост к уровню предыдущего года (+2,8%), доля лиц с общими заболеваниями, препятствующих продолжению работы, составила 1,0% прирост к уровню предыдущего года (+0,6%).

Заболеваемость населения

Показатель **первичной заболеваемости населения** в 2022 году составил 919,2%, прирост к уровню предыдущего года по району (-12,0%), многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,9%).

В 2022 году **показатель первичной заболеваемости детского населения** составил 1774,9‰, прирост к уровню 2021 года составил (-4,2%), многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2013-2022 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

В структуре впервые установленной заболеваемости населения 18 лет лидирующее место занимали болезни органов дыхания 28,9% (2021 году – 46,5%). В 2022 году болезни системы кровообращения в структуре впервые установленной заболеваемости заняли второе место – 22,5%; третье место – инфекционные заболевания – 7,2%; четвертое место – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 5,5%; далее – болезни кожи и подкожной клетчатки – 4,6%.

Число аборт в районе продолжает ежегодно сокращаться, однако процент прерывания беременностей по-прежнему остается высоким и составил в 2022 г. – 5,2 на 1000 женщин.

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

Несмотря на принимаемые меры в районе по улучшению качества питьевой воды остается вопрос по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение; обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности Витебской области значительно ниже республиканских показателей, так по итогам 2022 года показатель по Оршанскому району составил 41,3% (Витебская область – 41,7%);

удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 составил 23,5% от общего количества работающих;

доля населения, имеющая среднедушевой доход ниже прожиточного минимума, превышает областной показатель, так в 2022 год показатель по Оршанскому району составил 5,0% (Витебская область – 5,2%);

часто сопутствуют друг другу.

Уровень потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в Оршанском районе в 2021 году составил 12,2 литров (Витебская область – 12,1 л). Многолетняя динамика (2017-2021 годы) характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4%). Показатель хронического алкоголизма в 2022 году составил 1785,6 на 100 000 населения (2016 год – 1618,7).

Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2022 году в Оршанском районе составила 25% (Витебская область – 25,0%), прирост к уровню предыдущего года (+1,8 п.п.) 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. Многолетняя динамика распространенности потребления табака в Оршанском районе

характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению), практически четверть населения района употребляет табачные изделия.

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

Показатель 3.3.1 – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных
(целевое значение показателя ЦУР 2020 – 0,25; 2025 – 0,20; 2030 – 0,15)

Оршанский район – 0,1 на 1000 неинфицированных



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

По состоянию на 01.01.2023 в Оршанском районе состоят на диспансерном учете 140 ВИЧ-инфицированных, получают антиретровирусную терапию 131 человек (93,5%). Целевой показатель на 01.01.2023 составляет – 90,5%.

Неопределяемая вирусная нагрузка имеется у 72,8% от получающих АРТ пациентов, что несколько ниже целевого показателя. Это объясняется отсутствием приверженности у некоторых пациентов к АРВТ.

На 01.01.2023 в психоневрологическом диспансере состояло на учете 135 человек наркопотребителей инъекционных наркотиков, состояло под наблюдением и 75 человек с синдромом употребления наркотических веществ (всего 210 человек), из них: обследовано 15 человек – методом ИФА, 141 человек – с использованием экспресс-тестов. Для достижения более полного охвата тестированием на ВИЧ наркопотребителей следует шире использовать экспресс-тестирование, в том числе через анонимно-консультативный пункт.

В настоящее время серьезное внимание уделяется обследованию на ВИЧ больных с диагнозом туберкулез, т.к. это заболевание является одной из основных причин смерти ВИЧ-инфицированных. В настоящее время обследование на ВИЧ необходимо проводить не только при постановке диагноза, но и при подозрении. За 2022 год в противотуберкулезном диспансере на ВИЧ обследовано 136 – экспресс-тестами по крови. ВИЧ-инфекция не выявлена.

Серьезной задачей является профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Для этого проводится обследование беременных при постановке на учет и в III триместре беременности. В случае выявления ВИЧ-инфекции беременной назначается медикаментозная профилактика, которая снижает риск передачи ВИЧ до 2%. За 2022 год обследовано 1440 беременных женщин, из них 3 положительных.

Вывод: показатель в целом по району достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек

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



В г. Орше и Оршанском районе за 2022 год заболеваемость малярией не зарегистрирована. Эпидситуация контролируется. Осуществляются мероприятия по эпидемиологическому надзору за малярией, информационная и профилактическая работа со специалистами, командированными за рубеж и с населением.

Вывод: достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

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



В Оршанском районе в 2022 году показатель заболеваемости гепатитом В на 100 000 человек составил – 5,4.

Всего зарегистрировано – 8 случаев ВГВ-инфекции. Во всех очагах ПВГ проведена работа по обследованию контактных на вирусы гепатитов В и С и по иммунизации их против гепатита В, с целью защиты и снижения темпов распространения инфекции: охват обследованием составил – 100%, иммунизированы против вирусного гепатита «В» в очагах ПВГ 4 контактных лиц (100,0 % от подлежащих). Таким образом, в 2022 году целевой показатель по охвату контактных лиц в очагах ПВГ обследованием и иммунизацией против гепатита «В» не менее 90 % на территории Оршанского региона достигнут.

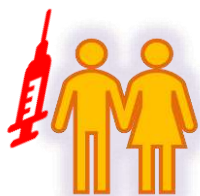
Количество обследованных на маркёры ВГВ в 2022 году возросло на 11,2%, по сравнению с 2021 годом, удельный вес обследованных от всего населения составил – 8,7 % (2021 год – 7,7%). Число положительных результатов на 100 обследованных лиц составило – 1,0%. Наиболее высокие уровни выявления маркёров ВГВ в 2022 году были среди пациентов с заболеваниями печени (52,3%), беременных (8,5%), реципиентов крови (6,9%), пациентов гемодиализа (6,2%).

В долговременной динамике прослеживается тенденция к росту выявления положительных результатов на маркёры ВГВ. Наиболее высокие уровни выявления маркёров ВГВ за период с 2012 по 2022 годы были среди пациентов с заболеваниями печени (8,4%), беременных (19,5%) и реципиентов крови с донорами (суммарно – 11,2%). Доля пациентов кожно-венерологических и наркологических кабинетов суммарно составила 7,04%, отделений гемодиализа – 5,6%. Преобладающим путём передачи инфекции в 2022 году остаётся половой (95%).

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

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 Оршанскому району рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2022 года достигнуты.

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводилась в 2022 году в Оршанском районе по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Основные направления на 2022 год по выполнению показателя ЦУР: обеспечению достижения и поддержания на оптимальном уровне доли целевой группы населения, охваченной профилактическими прививками в рамках национальных программ иммунизации;

обеспечить контроль по планированию и ходом вакцинации против гриппа лиц и COVID-19 из групп риска, работающего населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности;

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

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

Показатель 3.9.1. – Смертность от загрязнения воздуха
в жилых помещениях и атмосферного воздуха
(целевое значение находится в разработке)



Основными загрязняющими веществами атмосферного воздуха остаются твердые взвешенные частицы, оксид углерода, диоксид азота, диоксид серы, формальдегид и др.

Специалистами ежегодно проводится актуализация перечня предприятий, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду.

По состоянию на 01.01.2022 функционирует на территории г. Орша и Оршанского района 26 предприятий (организаций), у которых размер санитарно-защитной зоны не обеспечивает достаточный уровень безопасности для здоровья населения от вредного химического и физического воздействия.

На данных предприятиях по предложению ЦГЭ проводится целенаправленная работа по установлению санитарно-защитной зоны в порядке, установленном законодательством. В 2022 году территориальными ЦГЭ выдано 7 положительных санитарно-гигиенических заключений на проекты расчетных санитарно-защитных зон объектов, являющихся объектами воздействия на здоровье человека и окружающую среду.

Вывод: анализируя имеющиеся данные по косвенным показателям (в отсутствии целевого показателя), не представляется возможным сделать однозначный вывод об уровне достижения показателя, динамика по индикаторам управленческих решений в целом положительная; межведомственное взаимодействие требует усиления внимания со стороны заинтересованных организаций и ведомств.

Показатель 11.6.2. – Среднегодовой уровень содержания
мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов
(в пересчете на численность населения)
(целевое значение находится в разработке)

В г. Орше измерения содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосферном воздухе не проводятся. Индикаторы управленческих решений: состояние атмосферного воздуха (см. показатель 3.9.1) улучшается.

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

Вывод: целевое значение отсутствует, данных для демонстрации прогресса недостаточно.

Основные направления деятельности по достижению устойчивости
территории по показателю 3.9.1 и 11.6.2:

– мероприятия, направленные на снижение выбросов в атмосферный воздух городов – промышленных центров загрязняющих веществ, по которым фиксируются превышения предельно-допустимых концентраций суммарных твердых веществ, оксиды, углерода, диоксида азота, формальдегида;

– для органов управления и самоуправления – предпринимать меры с целью повышения ответственности объектов производственно-хозяйственной деятельности по неукоснительному соблюдению действующего законодательства по охране атмосферного воздуха, в этой связи в сфере внимания органов управления и самоуправления на местах должна находиться деятельность предприятий по проектированию и узакониванию в установленном порядке своих санитарно-защитных зон;

– предотвращение превышений нормативов выбросов диоксида серы, оксида углерода, сероуглерода организациями топливно-энергетического комплекса.

Показатель 7.1.2. – Доступ к чистым источникам энергии
и технологиям в быту
(целевое значение находится в разработке)

Экология жилища – одно из самых важных условий сохранения здоровья.

В этой связи необходимо консолидировать усилия сторон, 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.

Проблемный аспект – практически отсутствуют данные, чтобы охарактеризовать ситуацию по уровню электромагнитного излучения в квартирах и частных домах, однако рост числа бытовых приборов позволяет сделать вывод о возможном нарастании суммарной дозы неионизирующего излучения.

Вывод: данных для демонстрации прогресса по достижению показателя ЦУР 7.2.1 недостаточно, так как статистические обследования по показателю «Доля населения, использующая в основном чистые виды топлива и технологии» проводятся не ежегодно.

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 3.9.2. – Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)

(целевое значение находится в разработке)



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

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

– снижение заболеваемости вирусными кишечными инфекциями с водным путем передачи;

– снижение загрязненности питьевой воды из коммунальных и ведомственных водопроводов;

– рост доли населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение;

– снижение доли источников, у которых отсутствуют зоны санитарной охраны (2020 год 1,41%; 2021 год – 0,75%; 2022 год – 4,9%).

Решение вопроса обеспечения населения безопасной и безвредной питьевой водой проводится в тесном взаимодействии с органами власти с инициативной и настойчивой позицией санэпидслужбы. Ежегодно проводится анализ и оценка обеспечения питьевым водоснабжением населенных пунктов,

выявление недостатков и определение мер по их устранению. Оршанским зональным ЦГЭ в 2022 году в Оршанский райисполком направлено 4 информации по вопросам надзора за системами централизованного и нецентрализованного питьевого водоснабжения населения с конкретными предложениями по решению проблемных вопросов.

Вывод:

- риски по централизованному водоснабжению и водоотведению минимизированы, деятельность санитарно-эпидемиологической службы и заинтересованных ведомств должна быть продолжена с целью минимизации рисков для населения, пользующегося нецентрализованным водоснабжением;
- динамика косвенных показателей положительная, что говорит о положительной динамике достижения устойчивости среды в аспекте доступности населению безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены.

Показатель 6.б.1. – Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией
(целевое значение находится в разработке)



Отрицательные тенденции недостаточный рост сетей водопроводов и канализации, а также ввода в действие мощностей станций и сооружений для очистки сточных вод в сравнении с 2020 годом.

Вывод: анализ косвенных показателей и индикаторов управленческих решений в целом демонстрирует положительную динамику в достижении

показателя.

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

– строительство УП «Витебскоблводоканал» не менее 40 станций обезжелезивания, с целью достижения уровня обеспеченности населения водой питьевого качества на конец 2022 года не менее 98,9 % (обеспечение не менее 45 населенных пунктов области питьевой водой нормативного качества); установка не менее 50 мини-станций обезжелезивания воды в сельских населенных пунктах;

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

– обеспечение межведомственного взаимодействия по оценке устойчивости водообеспечения с учетом нового индикативного аппарата (для организации действенного мониторинга достижения показателя ЦУР 3.9.2. территориальным органам управления и самоуправления необходимо принять во внимание, что оценка уровня достижения показателя ЦУР на административных территориях проводится по критериям, интегрированным

с международными требованиями, которые курируются Всемирной организацией здравоохранения, в этой связи Минздравом разработан целый ряд косвенных индикаторов, для которых установлены базовые экспертные уровни, отражающие степень обеспеченности населения административной территории безопасной водой и безопасными услугами в области водоснабжения;

– органам управления и самоуправления необходимо принять во внимание, что шахтные колодцы являются также объектами благоустройства населенных пунктов, в связи с чем сочетание их защиты от загрязнения с улучшением внешнего оформления также имеет немаловажное значение для продвижения идей устойчиво развития населенных пунктов и реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»;

– санитарно-эпидемиологической службе и всем заинтересованным организациям и ведомствам обеспечить проведение просветительной работы среди населения, с целью увеличения доли населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение, а также о порядке санитарно-технического содержания колодцев, находящихся в частной собственности для индивидуального пользования (особенно групп риска – нецентрализованные источники водоснабжения в семьях с маленькими детьми) о необходимости контроля качества воды, доочистки при угрозе загрязнения.

Показатель 3.d.1. – Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММПС) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения
(целевое значение находится в разработке)



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

В соответствии с Комплексными планами по санитарной охране территории, документами МЗ РБ проведена оценка всех ОЗ области. Установлено, что ОЗ и Центрами принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ.

Проведено 23 показательных контрольных учения с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Налажено взаимодействие с пограничной службой по своевременной передаче информации о лицах, прибывших из стран, в которых регистрируются случаи инфекции COVID-19, для оперативного установление

за ними медицинского наблюдения, а также контроля соблюдения мер самоизоляции.

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

Вывод: эпидемиологическая ситуация контролируемая, межведомственное взаимодействие налажено.

6.3 Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Оршанского района как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения.

Обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, отраслевых документов стратегического планирования, региональных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021–2025 гг.», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021–2025 годы», организации питания обучающихся в учреждениях образования, контроля за выполнением установленных норм питания, организацией диетического (лечебного и профилактического) питания, снижением в рационах питания содержания соли и сахара, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь.

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

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

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

Совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на

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

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

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

Обеспечение противоэпидемической готовности к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение.

Достижение Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита В и малярии с проведением мониторингов, и оценки основных и косвенных показателей. Реализация комплекса профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, в том числе на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия, направленных на достижение стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90».

Внедрение и реализация оптимизированной системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь.

Развитие и реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на территории Оршанского района.

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

Разработка и реализация профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни.

Пропаганда физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.

Приложение 1

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

Наименование показателя	2018	2019	2020	2021	2022	тренд
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет	16,05	19,5	18,4	20,2	24,1	8,5
в трудоспособном возрасте	40,2	35,9	31,1	37,9	37,7	-0,8
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,7	0,6	0,7	0,8	0,8	5,6
взрослые 18 лет и старше	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	-25,0
подростки (15-17 лет)	0,9	1,2	0,9	0,6	0,7	-11,6
дети (0-14 лет)	3,9	3,8	3,8	3,9	4,0	-0,8
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего	567,8	545,1	556,0	556,0	558,1	-0,15
городское население	564,7	554,8	552,1	552,5	552,7	-0,47
сельское население	585,8	489,5	549,5	549,1	549,9	-0,22
Первичная заболеваемость диабетом:						
общая	3,3	4,3	3,4	3,9	5,6	10,2
взрослые 18 лет и старше	3,9	5,2	4,2	4,3	4,4	0,2
трудоспособное	2,0	2,2	2,4	2,8	2,7	8,3
подростки (15-17 лет)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дети (0-14 лет)	0,1	0,3	0,3	0,2	0,2	4,6
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год	0,04	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения	772,4	784,5	804,5	1044,9	919,2	6,4
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности	802,9	774,9	790,1	1506,0	1357,0	17,6
Число случаев завозных инфекций за год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:						
годовая	34,7	32,8	30,0	50,7	67,1	19,21
взрослые 18 лет и старше годовая	39,0	36,5	37,3	7,5	9,02	-34,40
подростки 15-17 лет годовая	8,3	10,9	10,1	0,0	2,8	-34,11
дети 0-14 лет годовая	15,7	16,1	16,0	29,3	23,2	14,06

Распространенность ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано	14	14	17	14	15	1,35
по причине заражения:						
инъекционное введение наркотиков;	1	2	1	2	2	12,5
гомосексуальные контакты;	13	2		12	12	10,2
гетеросексуальные контакты;		9	14		1	-14,6
другие причины;		1	2			-16,7
по полу:						
мужчины;	8	6	9	10	8	4,9
женщины	6	8	8	4	7	-3,03
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения:						
годовая;	71,3	36,9	43,5	37,0	35,9	-15,74
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
0-17	0,0	11,0	10,0	0,0	3,9	0,0
18 и старше	86,4	44,0	56,0	45,2	39,8	-18,65
сифилис:						
годовая;	15,2	3,8	4,7	3,4	7,7	-22,13
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
0-17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18 и старше	18,7	4,7	5,6	4,2	8,9	-27,51
гонококковая инфекция:						
годовая;	18,4	14,6	15,3	10,3	12,7	-11,01
0-14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
0-17	0,0	3,7	0,0	0,0	3,9	-50,0
18 и старше	18,7	4,7	5,6	12,6	13,8	-23,85
хламидийные болезни						
годовая;	36,8	17,8	19,2	23,3	14,8	-17,2
0-17	0,0	0,0	0,0	0,0	10,4	0,0
18 и старше	45,1	22,0	32,1	28,5	14,8	-18,98
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, в том числе:						
всего годовая;	657,1	656,5	689,2	673,2	601,3	-1,45
алкоголизм и алкогольный психоз;	280,7	240,4	272,8	268,1	225,8	-3,19
из них с алкогольным психозом:	3,21	0,6	0,7	0,6	0,4	-51,0
наркомания	4,5	1,9	3,1	2,6	2,5	-11,3
токсикомания	0,6	0	0,7	0,6	0,6	12,0

<i>Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения)</i>						
всего	715,6	704,5	684,7	670,9	612,4	-3,54
взрослые 18 лет и старше	602,5	630,1	611,1	602,6	589,1	-3,63
дети (0-17 лет)	1444,2	1211,7	1189,8	1173,7	1108,3	-5,49
<i>Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения)</i>						
всего	9,6	9,7	9,9	9,8	9,9	0,72
взрослые 18 лет и старше	10,1	10,0	10,0	10,2	10,3	0,59
подростки (15-17 лет)	18,0	17,4	17,4	17,5	17,7	-0,28
дети (0-14 лет)	4,9	6,2	6,8	6,9	7,1	7,99
<i>Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):</i>						
всего;	22,8	17,2	14,9	9,04	13,38	-17,46
взрослые 18 лет и старше;	27,7	21,2	19,7	10,9	16,27	-17,31
подростки (15-17 лет);	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
дети (0-14 лет).	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):</i>						
всего;	43,3	46,5	44,2	46,6	55,4	4,70
взрослые 18 лет и старше;	50,7	51,6	50,9	53,0	56,8	2,6
подростки (15-17 лет);	37,0	38,5	37,2	41,2	42,5	3,5
дети (0-14 лет).	30,1	37,4	33,9	33,1	33,7	0,86

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

Наименование показателя	Витебская область	Оршанский район
<i>2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет</i>	0,009	0,1
<i>2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)</i>	истощение 0,001 ожирение 0,02	истощение 0,002 ожирение 0,002
<i>3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения</i>	0,16	0,098
всего		0,052
мужчины		0,044
женщины		
0-14 лет		
15 лет и старше		0,098
мужчины		0,052
женщины		0,044
<i>3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек</i>		
Всего	15,0	13,38
мужчины	25,5	27,81
женщины	5,6	1,2
0-14 лет	0,59	
мужчины		
женщины		
15-17 лет	3,2	
мужчины		
женщины		
18 и старше	17,7	16,9
мужчины		
женщины		
<i>3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек</i>	0,0	0,0
<i>3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек</i>	5,28	5,35
<i>3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней</i>	0,0	0,0
<i>3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ</i>		
всего	33825	3688
мужчины		2880
женщины		808
0-17 лет		20
мужчины		15
женщины		5
18 лет и старше		3369
мужчины		2805
женщины		689
<i>3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха</i>	с 2022 г.	с 2022 г.
<i>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)</i>	с 2022 г.	с 2022 г.

3.в.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы		
вирусный гепатит В	98,2	97
туберкулез	100	100
дифтерия, столбняк, коклюш	100	100
полиомиелит	99,5	97,4
корь, эпидемический паротит, краснуха	98,3	100
3.с.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение		
число медработников всего	172,1	
число врачей-специалистов	46,9	
число средних медицинских работников	125,2	