

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БРАСЛАВСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА: мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
Браславского района



Браслав 2022

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|--------------|--|--------------|
| I. | ВВЕДЕНИЕ | 6-11 |
| II. | СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ | 11-32 |
| 2.1 | Состояние популяционного здоровья | 11-24 |
| 2.1.1 | Медико-демографический статус | 11-12 |
| 2.1.2 | Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности | 12-21 |
| 2.1.3 | Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения | 21-24 |
| 2.2 | Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения | 24-28 |
| 2.3 | Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности | 29-30 |
| 2.4 | Анализ рисков здоровью | 30-32 |
| III. | ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ | 33-45 |
| 3.1 | Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 33-34 |
| 3.2 | Гигиена производственной среды | 35-36 |
| 3.3 | Гигиена питания и потребления населения | 36-39 |
| 3.4 | Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения | 40-43 |
| 3.5 | Гигиена радиационной защиты населения | 43 |
| 3.6 | Гигиена организаций здравоохранения | 43-45 |
| IV. | ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ | 45-52 |
| 4.1 | Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости | 45-49 |
| 4.2 | Эпидемиологический прогноз | 49-51 |
| 4.3 | Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения | 51-52 |
| V. | ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ | 52-61 |
| 5.1 | Анализ хода реализации профилактических проектов | 53-60 |
| 5.2 | Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения | 60-61 |
| VI. | ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ | 61-70 |
| 6.1 | Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения | 61-62 |
| 6.2 | Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения | 63-68 |
| 6.3 | Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития | 69-70 |
| | Приложения 1-3 | 71-78 |

Информационно-аналитический бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА БРАСЛАВСКОГО РАЙОНА: МОНИТОРИНГ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ»: (далее – Бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней, формирования здорового образа жизни (далее ФЗОЖ), создания условий и возможностей для качественной жизни проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее–ЦУР) на территории Браславского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года № 340-3.

Бюллетень подготовлен на основе официальных статистических данных Браславского районного исполнительного комитета (далее - райисполкома), отдела статистики Браславского района, Учреждения здравоохранения «Браславская центральная районная больница» (далее - УЗ «Браславская ЦРБ»), базы данных социально-гигиенического мониторинга Государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (далее - ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ»), банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, отчетные и информационно-аналитические сведения Государственного учреждения Браславский районный центр гигиены и эпидемиологии (далее -ГУ Браславский рай ЦГЭ).

В подготовке Бюллетеня принимали участие специалисты ГУ Браславский рай ЦГЭ главный врач Рудакова О.В., врач-лаборант Сырица М.Г., помощники врача-гигиениста Шкрабова Т.А., Петракевич А.В., Кривенок К.В., Лесницкая Л.М., помощники врача-эпидемиолога Петкун С.В., Владимирова У,А., Рачинская А.Д., инструктор-валеолог Петкун И.Н. с участием специалистов УЗ «Браславская центральная районная больница».

Контакты: тел. 6 50 77, факс 6 50 49. E-mail: sanbras@vitebsk.by

Браславский район

Браславский район расположен на северо-западе Витебской области. С белорусской стороны он граничит с Шарковщинским, Миорским и Поставским районами.



На севере и западе — с Латвией и Литвой. Площадь Браславского района превышает две тысячи квадратных километров. В состав района входят девять сельских советов. Вместе с приграничными районами Литвы и Латвии Браславский район входит в еврорегион «Озерный край», в пределах которого проложены интересные трансграничные маршруты.

Браславский район один из самых привлекательных как для жизни, так и бизнеса (в частности туристического). Здесь расположен Национальный парк "Браславские озера".

Население Браславского района

По состоянию на 1 января 2023 года на территории района проживает 23 428 человек.

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

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

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

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

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

$^0/_{00}$ - промилле (заболеваемость на 1000 человек)

$^0/_{000}$ - продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

$^0/_{0000}$ - просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

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

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

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

НИИП – 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 течение определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Реализация государственной политики в Браславском районе по укреплению здоровья

Реализация государственной политики в Браславском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий.

В ГУ Браславский рай ЦГЭ на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Витебского областного исполнительного комитета, главного управления по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета:

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

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

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

Межведомственное взаимодействие в Браславском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Браславским райисполкомом:

комплексный план мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Браславском районе на 2021-2022 годы, утвержденный председателем Браславского райисполкома;

по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и сальмонеллеза среди населения Браславского района (на 2021-2025 гг.);

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

комплексный план мероприятий по борьбе с туберкулезом (на 2022 год);

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Браславского района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2021-2025 годы);

распоряжение «О подготовке к предстоящему эпидемиологическому сезону заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом»

плана деятельности по выполнению в 2022 году по Браславскому району целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021- 2025 годы»;

комплекс мер по укреплению производственно-технологической, исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях Браславского района на 2022 год, утвержденный решением Браславского районного исполнительного комитета;

план мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования на 2021-2023 годы;

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов;

постановление Президиума Браславского районного Совета депутатов «О выполнении в 2021 году сельскими исполнительными комитетами мероприятий по благоустройству сельских населенных пунктов, наведению порядка на земле и утверждении мероприятий на 2022год», утвержденным председателем Браславского районного Совета депутатов 25.01.2022г. № 2;

решение Браславского райисполкома «Об организации оздоровления и занятости детей в оздоровительных лагерях в летний период 2022 года», утвержденный председателем Браславского райисполкома от 14.05.2022г. № 587;

распоряжение Браславского райисполкома «Об обеспечении безопасных условий труда», утвержденный председателем Браславского райисполкома от 06.06.2022 № 79р;

план основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» на 2022 год, утвержден заместителем председателя Браславского районного исполнительного комитета.

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

Таблица 1

| | план | факт | степень выполнения |
|---|------|------|--------------------|
| Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза» | | | |
| Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек | 1,78 | 0 | 0 |
| Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек | 12,7 | 12,8 | 100,8 |
| Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9 – 24 месяца), в общем количестве таких пациентов | 76,3 | 60 | 78,64 |
| Подпрограмма 5 ”Профилактика ВИЧ-инфекции“ | | | |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, % | 90 | 87 | 96,7 |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, % | 2,0 | 0 | 0 |

1.2 Достижение Целей устойчивого развития

В 2010 году работа в Браславском 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. Беларусь в Отчёте развития 2020 заняла 18-место из 166 стран, в 2018 и 2019 годах Республика Беларусь в данном рейтинге занимала 23 место

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.

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

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый

образ жизни отражены в цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности:

достижение медико-демографической устойчивости;

реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;

обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

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.

В Витебском областном исполнительном комитете работает региональная группа по устойчивому развитию, в 2021 году утвержден перечень показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого, который состоит из 145 показателей, в том числе 16 показателей для мониторинга достижения цели 3:

3.1.1. Коэффициент материнской смертности;

3.2.1. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет;

3.2.2. Коэффициент неонатальной смертности;

3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту;

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек;

3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек;

3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний;

3.4.2. Смертность от самоубийств;

3.5.2.1. Потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя в календарный год;

3.6.1. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий;

3.7.1 Доля женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами (процент);

3.7.2 Показатель рождаемости среди девушек-подростков (в возрасте от 10 до 14 лет; в возрасте от 15 до 19 лет) на 1000 девушек-подростков в той же возрастной группе;

3.8.2 Доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств (процент);

3.9.3 Смертность от неумышленного отравления (на 100000 человек населения);

3.a.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше;

3.c.1 Число медицинских работников на душу населения.

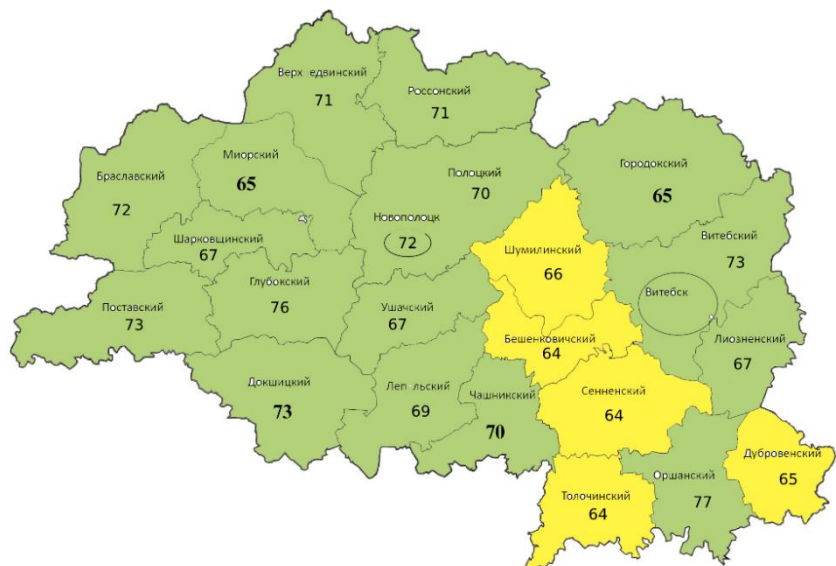
Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

| №/№ | Наименование показателя ЦУР | Целевое значение 2020 год | Целевое значение 2025 год | Фактическое значение 2022 год |
|--------------|---|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 3.1.1 | Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми) | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| 3.1.2 | Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент) | 99,8 | 99,8 | 100 |
| 3.3.1 | Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту | 0,25 | 0,20 | 0,13 |
| 3.3.2 | Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек | 21,5 | 20,43 | 16,96 |
| 3.3.4 | Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек | 11,2 | 9,5 | 4,2 |
| 3.b.1 | Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, % | | | |
| | вирусный гепатит В (V3) | 97 | 97 | 99,43 |
| | туберкулез (V) | 97 | 97 | 97,25 |
| | дифтерия, столбняк, коклюш (V3) | 97 | 97 | 99,42 |
| | полиомиелит | 97 | 97 | 98,62 |
| | корь, эпидем. паротит, краснуха (V1) | 97 | 97 | 98,63 |

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР в районе был разработан совместно с Браславским райисполкомом «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» на период 2022-2024 годы и утвержден решением райисполкома.

Медико-демографический индекс
(среднегодовое значение за период 2019-2022 годы)



3. Медико-демографический индекс

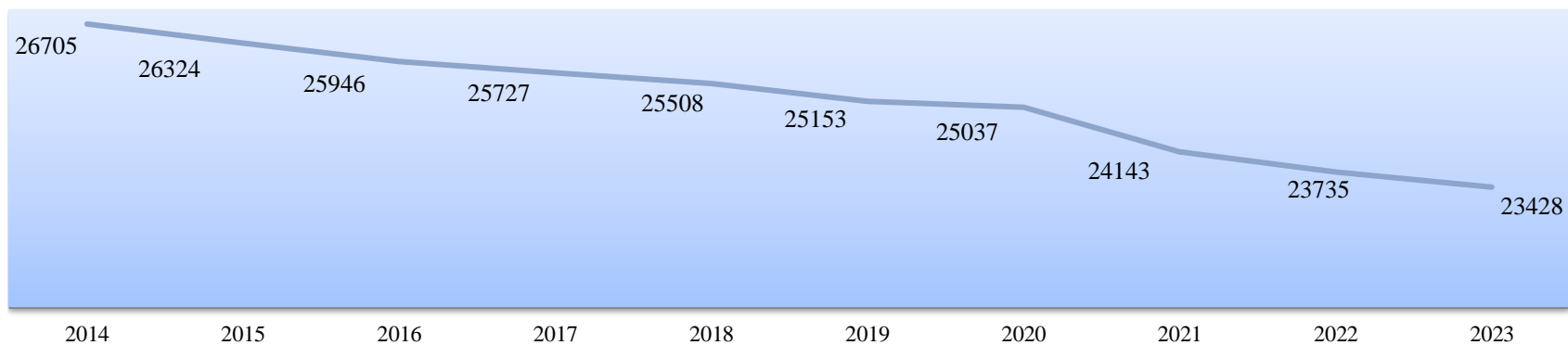
Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет медико-демографических индексов здоровья для административных территорий Витебской области, которые включены в реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65%. Интегральный индекс здоровья населения Брагского района составил 72%.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус

Рис.1 Динамика численности населения Брагского района



Проблема уменьшения численности населения в Браславском районе (темп среднего прироста за период 2014-2022 годы составляет - 1,4%), наблюдается не первый год. Однако за последние 2 года ситуация усугубилась. Такое резкое снижение может объясняться совокупностью трех факторов. Во-первых, проявлением так называемой «демографической ямы», характерной для большинства постсоветских стран, где темпы рождаемости во многом определяет малочисленное поколение 90-х. Во-вторых, свой вклад внесла сложная эпидемиологическая ситуация. Третьей причиной, повлиявшей на убыль населения, стало усиление миграции и сокращение количества приезжающих к нам граждан других стран.

Ключевые направления деятельности по улучшению демографической ситуации представлены в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

В настоящее время в районе реализуются 2 республиканских профилактических проекта – государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки», в рамках которого создается национальная сеть «Здоровые города и поселки», и межведомственный профилактический проект 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 цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» ЦУР, а также других ЦУР, достижение которых невозможно без улучшения качества среды жизнедеятельности и улучшения здоровья населения.

2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности (показатели заболеваемости с впервые установленным диагнозом (далее – первичная)

Динамика первичной заболеваемости населения Браславского района за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+3,6%).

Первичная заболеваемость взрослого населения (18+)

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2013-2022 годы:

выраженная тенденция к росту – болезни мочеполовой системы (+18,1%), врожденные аномалии (+17,7%), болезни нервной системы (+12,8%);

умеренная тенденция к росту – болезни кожи (+3,6), болезни системы кровообращения (+1,5%);

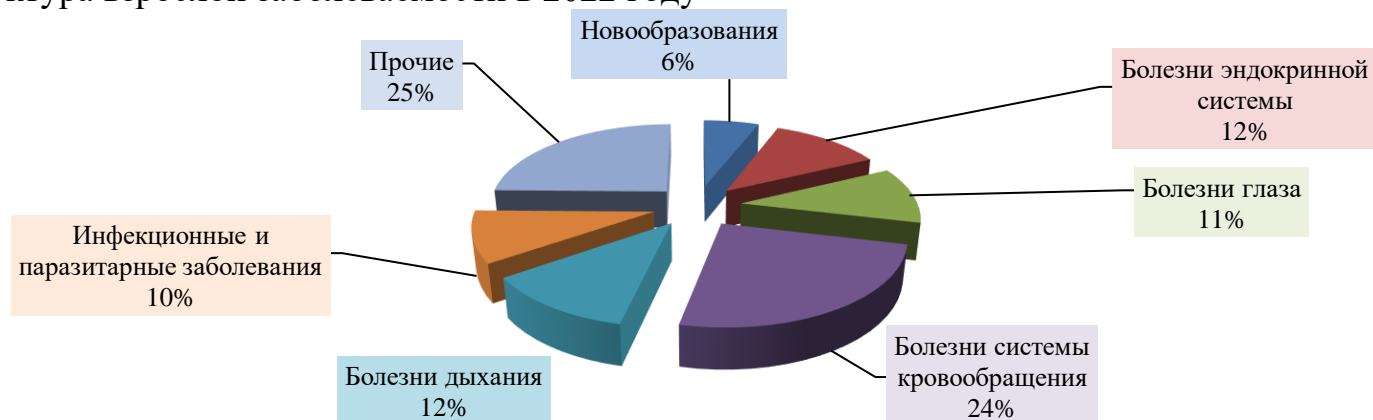
выраженная тенденция к снижению-новообразования (-17,8%), болезни уха (-19,4), болезни крови и кроветворных органов (-5,1%);

умеренная тенденция к снижению-болезни органов пищеварения (-4,6%), болезни костно-мышечной системы (-4,2%), болезни глаз (-4,5%), сахарный диабет (-3,4%).

В 2022 году первичная заболеваемость взрослых (528,5‰) не превышала среднеобластной уровень (688,7‰) и республиканский – 768,3‰.

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом 4,5%, Т22/21 (4,7%).

Рис.2 Структура взрослой заболеваемости в 2022 году



В структуре заболеваемости (рис.2) лидируют болезни системы кровообращения (2022 год – 24%), на втором место – болезни органов дыхания и болезни эндокринной системы (2022 год – 12%), на третьем- болезни глаз (2022 год-11%).

Первичная заболеваемость населения от 0 до 17 лет

В 2022 году первичная заболеваемость детей (1388,5‰) не превышала среднеобластной уровень (1686,6‰).

Динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом 3,0%, Т22/21 (4,4%).

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2013-2022 годы:

выраженная тенденция к росту– болезни мочеполовой системы (+14,5%), врожденные аномалии (+7,7%), болезни системы кровообращения (-21,7%); болезни нервной системы (+13%), болезни глаз (6,3%);

умеренная тенденция к росту – болезни органов дыхания (+2,9%), болезни кожи (+2,5), травмы и отравления (+1,3%).

Первичная заболеваемость детского населения (0-14 лет)

В 2022 году первичная заболеваемость 1368‰, что не превышает среднеобластной уровень - 1708‰. Прирост первичной заболеваемости детского населения к уровню 2021 года составил (+4,4%), многолетняя динамика характеризуется умеренной тенденцией к росту (+3,0%) за период 2013-2022 годы.

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2013-2022 годы:

выраженная тенденция к росту– болезни мочеполовой системы (+9,9%), врожденные аномалии (+6,8%), болезни системы кровообращения (+31,20%); болезни нервной системы (+10,10%), болезни глаз (5,1%);

умеренная тенденция к росту – болезни органов дыхания (+2,99%), болезни кожи (+1,6), травмы и отравления (+2,5%).

Первичная заболеваемость подростков (15-17 лет)

В 2022 году первичная заболеваемость подростков составила 1521,1 ‰, что не превышает среднеобластной уровень (1576,1‰). Динамика первичной заболеваемости за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом 4,3%, а за период 2021-2022 выражена тенденция к снижению (-7,2%).

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2013-2022 годы:

выраженная тенденция к росту– болезни мочеполовой системы (+21,68%), врожденные аномалии (+15,8%), болезни системы кровообращения (+15,1%); болезни нервной системы (+23,20%), болезни глаз (+11,60%); умеренная тенденция к росту – болезни органов дыхания (+3,56%), психические расстройства (+4,90), травмы и отравления (+1,3%).

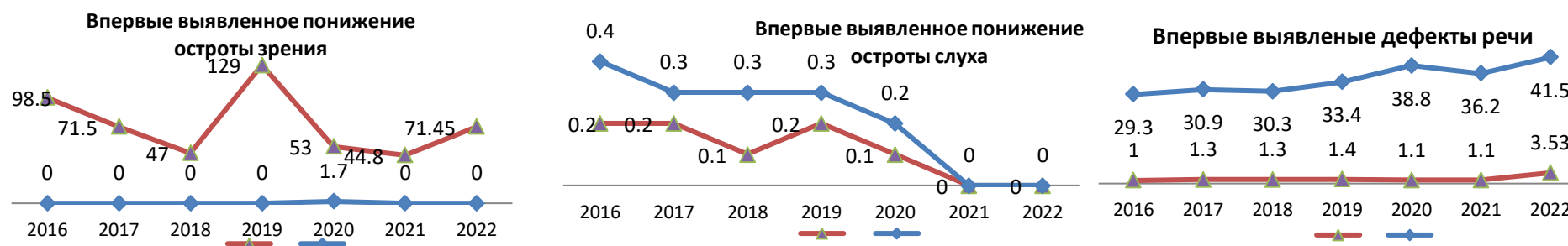
Рис.3 Структура детской заболеваемости в 2022 году

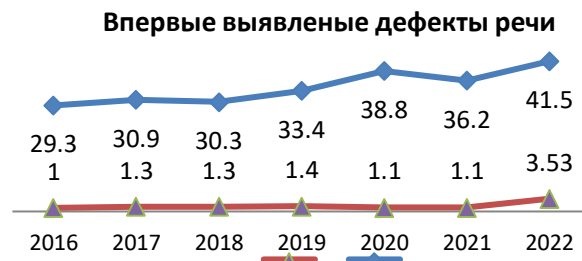


Структура первичной заболеваемости детского населения выглядит следующим образом (рис.3): самый высокий удельный вес занимают болезни органов дыхания (78%), на второе место в 2022 году вышли инфекции и паразитарные заболевания (8%), на третьем месте травмы и отравления (5%).

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

Рис. 4 Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей, впервые установленные, по возрастным группам (на 1000 осмотренных детей)





Анализ данных профосмотров за период 2016-2022 годы

При проведении анализа состояния здоровья детей дошкольного возраста отмечается, что здоровье детей 3- 5 лет находится в стабильном состоянии, без характерных изменений.

Сравнительный анализ состояния здоровья учащихся 6-17 лет (всего на 1000 детей) по результатам углубленных медицинских осмотров 2022 года свидетельствует об увеличении случаев выявляемости специалистами УЗ «Браславская ЦРБ» заболеваний с понижением остроты зрения; увеличении выявляемости нарушений осанки и сколиоза у школьников.

Распределение детей по группам здоровья

Распределение детей 3-5 лет по группам здоровья по Браславскому району: 2022 год 1 группа- 36,5 %, 2 гр. – 52,4 %, 3 гр. – 8,9%, 4 гр. – 2,2 %.

Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья по Браславскому району: 2022 год 1 группа- 29,7 %, 2 гр. – 50,3 %, 3 гр. – 17,8%, 4 гр. – 2,4 %. За период 2016-2022 годы прослеживается тенденция на увеличение удельного веса детей в возрасте 6-17 лет, относящихся к первой группе здоровья. В 2016 году составил 35,9%, в 2020 году – 43,4%. В 2022 году – 29,7 % в сравнении с 2020 годом удельный вес 1 группы здоровья уменьшился на 13,7 %.

Районный показатель удельного веса детей в возрасте 6-17 лет, относящихся к 4-ой группе здоровья в 2016 году составил 2,4 %, в 2021 году – 1,96 (-0,7%), в 2022 году – 2,4%.

Первичная инвалидность населения Браславского района

Показатель инвалидности (далее – ПИ) – важнейший медико-социальный критерий общественного здоровья, характеризующий уровень социально-экономического развития общества, экологическое состояние территории, качество медицинской и социальной помощи, проводимых профилактических мероприятий. В Республике Беларусь люди с

инвалидностью составляют 6,2% населения (Витебская область – 4,6%). Ежегодно в Республике Беларусь впервые признается инвалидами более 50 000 человек, по итогам 2022 года по Витебской области 6178 человек впервые признаны инвалидами.

Показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста

Таблица 3

| Возрастные группы | 2021 | 2022 | Темп среднего прироста 2013-2022,% | Темп прироста 2021/2022,% | Областной показатель 2022 год |
|--------------------------|------|------|------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Трудоспособное население | 43,6 | 41,3 | -1,1 | -5,3 | 39,7 |
| 0-18 лет | 16,6 | 21,6 | -1,1 | 30,3 | 18,0 |

Показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2022 году составил 41,3⁰/₀₀₀ (2021 год – 43,6⁰/₀₀₀), что выше областного, так как областной в 2022 году составил 39,7⁰/₀₀₀ (2021 год – 37,9⁰/₀₀₀). Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,1%).

Удельный вес инвалидов 1-2 группы среди инвалидов трудоспособного возраста в 2022 году составил 55,6%, что выше, чем в 2021 год (41,4%).

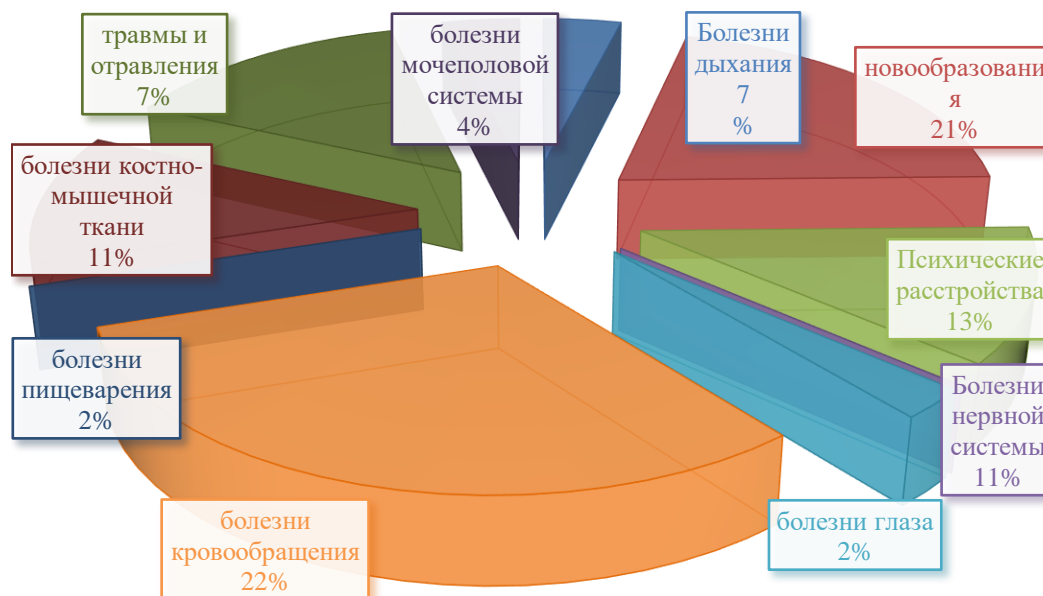
Показатели тяжести ПИ трудоспособного населения - доля инвалидов I-II группы в общей структуре инвалидности в 2022 году по области в целом составила 47,2%. Удельный вес инвалидов 1-2 группы среди инвалидов трудоспособного возраста в 2022 году составил 55,6%, что выше, чем в 2021 году (41,4%).

Анализ инвалидности детского населения 0-18 лет

Показатель ПИ детского населения Браславского района в 2022 году составил 21,6⁰/₀₀₀ (2021 год – 16,6⁰/₀₀₀), что незначительно выше областного в 2022 году, (2022 году составил 21,1⁰/₀₀₀) и ниже областного в 2021 году (2021 год – 18,8⁰/₀₀₀). На протяжении периода наблюдений показатель ПИ детского населения Браславского района не превышал республиканских значений за исключения 2016 - 23,2⁰/₀₀₀, а республиканский 2016 - 21,2⁰/₀₀₀.

Динамика первичной инвалидности за период 2013-2022гг детское население – тенденция к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,1%); за период 2021-2022гг- выраженная тенденция к росту (+30,3%).

Рис. 5 Структура первичной инвалидности трудоспособного населения Браславского района в 2022 году



В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения в 2022 году лидируют болезни системы кровообращения – 22%, на втором месте новообразования – 21%, третье место принадлежит болезням костно-мышечной системы – 11%.

Заболееваемость с временной утратой трудоспособности

Таблица 4 Заболееваемость временной утратой трудоспособности по Браславскому району

| 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|------|
| 566,1 | 625,7 | 618,2 | 638,7 | 698,5 | 718,5 | 771,9 | 771,9 | 1105,8 | 1421,8 | 1280 |

Динамика временной утратой трудоспособности по Браславскому району за период 2013-2022гг характеризуется выраженной тенденцией к росту (+9,9%).

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД среднегодовой показатель за 2013-2022 г.г. по Браславскому району составил 865,1 дней на 100 работающих, что ниже областного в 1,1 раза (областной - 962,0).

Показатели ВУТ за 2022 год составили 1280 дней на 100 работающих, что ниже в 1,1 раза по сравнению с 2021 г. (2021 г. - 1421,8). Неудовлетворительная ситуация по ВУТ сложились в организациях: ПФ «Браславрыба» ОАО «Глубокский МКК» 2022 год – 3295 дня, (2021-2874), что выше на 421 день (на 15%); ОАО «Друйский» 2022 год – 1561 дня, (2021-865) что выше на 696 день (на 80%);

Анализ заболеваемости с ВУТ на вышеперечисленных предприятиях показал, что большинство (более 50%) больничных листов выдано лицам с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Профессиональная заболеваемость в Браславском районе за последние 5 лет не зарегистрировано профессиональных заболеваний и отравлений.

Анализ неинфекционной заболеваемости населения 18 лет и старше по отдельным нозологиям

Таблица 5

| Первичная заболеваемость взрослого населения, ‰ | 2021 | 2022 | По Витебской Области 2022 | Темп среднего прироста 2013- 2022% | Темп прироста 2021/2022,% |
|--|-------|-------|---------------------------------|--|---------------------------------|
| Диабет | 5,6 | 6,8 | 4,9 | -3,4 | 21,1 |
| БСК | 24,2 | 23,7 | 37,1 | 1,5 | -2,1 |
| Травмы и отравления | 47,2 | 51,9 | 50,8 | -1,0 | 10 |
| Психические расстройства | 13,3 | 11,9 | 11,1 | -0,6 | -10,8 |
| Злокачественные новообразования (на 100 000 населения) | 485,6 | 729,9 | 629,6 | 1,38 | 50,3 |

Сахарный диабет динамика за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом прироста (-3,4%). В 2022 уровень заболеваемости выше областного в 1,39 раза.

Впервые выявлено больных с сахарным диабетом в 2022 году – 134 чел., в том числе 2 ребенка.

Направления деятельности:

усилить контроль за качеством проведения медосмотров, оказания специализированной медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией врачами всех специальностей;

обеспечить диспансерное наблюдение и лечение пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих лечение таблетированными лекарственными средствами согласно Постановлению МЗ РБ № 96 от 12.08.2016

активизировать работу с группой риска по развитию сахарного диабета: проведение скрининговых мероприятий, направленных на выявление сахарного диабета, с последующим обследованием лиц с высокой степенью риска развития сахарного диабета

совместно с врачами смежных специальностей проводить профилактическое лечение осложнений сахарного диабета и тем самым предупреждать развитие ранней инвалидизации и развитие поздних осложнений.

Заболеваемость болезнями системы кровообращения (далее - БСК) составила в 2022 году 24% первичной заболеваемости взрослого населения (в 2021 году 5%). Показатели первичной заболеваемости взрослого населения с 2013 года регистрируются ниже областного уровня, в 2022 году первичная заболеваемость БСК по району ниже областного уровня в 1,57 раза.

Динамика за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста +1,5%.

Направления деятельности:

оснащение комплексами для ранней диагностики БСК,

скрининговые обследования обязательных контингентов (закупка аппарата ВЭМ);

совершенствование профилактической информационной деятельности, межведомственного взаимодействия по вопросам формирования здорового образа жизни;

совершенствование оказания помощи пациентам с ОКС;

ведение электронного регистра пациентов с риском развития ОКС;

совершенствование оказания населению скорой и неотложной медицинской помощи, развитие телемедицины;

продолжить обучение врачей-терапевтов, врачей-анестезиологов-реаниматологов, врачей ультразвуковой и функциональной диагностики по вопросам диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний;

дальнейшее совершенствование оказания реабилитационной помощи пациентам с БСК;

совершенствование оказания помощи пациентам с заболеваниями БСК, перенесшим коронавирусную инфекцию.

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – динамика за период 2013-2022 гг первичной заболеваемости взрослого населения характеризуется отсутствием тенденции со средним темпом прироста (-1,0%), по сравнению с 2021 годом темп прироста составил + 10%. В 2022 году заболеваемость выше среднеобластного уровня в 1,02 раза.

Психические расстройства в 2022 году первичной заболеваемости взрослого населения по району составила 11,9%, по сравнению с 2021 годом темп прироста составил – 10,8%. Динамика за период 2013-2022 годы характеризуется отсутствием тенденция (-0,6%). В 2016-2018, 2022 годах заболеваемость превышала среднеобластной уровень. В 2022 году заболеваемость выше среднеобластного уровня в 1,02 раза.

Онкологическая заболеваемость динамика за период 2013-2022 гг. характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+1,38%), прирост к уровню предыдущего года (+50,3%). В 2022 заболеваемость в 1,04 раза выше областного уровня.

Максимальное число заболевших в Браславском районе – возраст 60 лет и старше, мужчины, сельское население.

Направления деятельности:

усилить контроль за выполнением мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить проведение профилактических онкологических осмотров у населения, не осмотренного в течение 2 и более лет;

продолжить скрининг рака предстательной железы, шейки матки, колоректального рака;

продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив особое внимание на предотвращение и своевременное выявление рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени и желчных протоков, поджелудочной железы;

продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака.

2.1.3 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Таблица 6

| | Браславский район | | | Витебская область | | |
|---|--|---|------------------------------|--|---|--------------------|
| | Среднегодовой показатель за период 2013-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2013-2022г | Динамика | Среднегодовой показатель за период 2013-2022 годы, ‰ | Темп среднего прироста за период 2013-2022г | Динамика |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Первичная заболеваемость, в т.ч. | | | | | | |
| всего населения | 608,6 | 3,6 | умеренный рост | 774,4 | 2,0 | умеренный рост |
| населения 0-17 лет | 1304 | 3,0 | умеренный рост | 1519,5 | 1,2 | умеренный рост |
| населения 18 лет и старше | 450,6 | 4,5 | умеренный рост | 601,8 | 3,3 | умеренный рост |
| Первичная заболеваемость населения 18 лет и старше по классам заболеваний, в т.ч. | | | | | | |
| БСК | 24,3 | 1,5 | умеренный рост | 37,5 | 2,4 | умеренный рост |
| злокачественные новообразования | 5,73 | 17,8 | Выраженная тенденция к росту | 13,62 | 2,4 | умеренный рост |
| болезни органов дыхания | 119,4 | 0,8 | отс. тенденции | 241,0 | 3,5 | умеренный рост |
| сахарный диабет | 10,2 | -3,4 | умеренное снижение | 7,5 | -2,4 | умеренное снижение |
| психические расстройства | 13,2 | -0,6 | отс. тенденции | 13,0 | -1,2 | умеренное снижение |
| травмы, отравления и др. | 49,9 | -1,0 | отс. тенденции | 53,6 | -0,8 | отс. динамика |
| Хронические респираторные болезни (вазомоторный и аллергический ринит, ХОБЛ, астма, бронхоэктатическая) | 1,5 | -0,7 | отс. тенденции | 2,0 | 1,0 | отс. тенденции |

| | | | | | | |
|---|--------|------|------------------------------|--------|------|--------------------|
| болезнь) | | | | | | |
| Первичная заболеваемость населения детского населения 0-17 лет по классам заболеваний, в т.ч. | | | | | | |
| Болезни системы кровообращения | 0,9 | 15 | Выраженная тенденция к росту | 2,1 | -1,8 | умеренное снижение |
| Болезни органов дыхания | 1028,6 | 2,9 | умеренный рост | 1282,1 | 1,6 | умеренный рост |
| психические расстройства и расстройства поведения | 9,9 | -0,8 | умеренное снижение | 4,9 | 1,5 | умеренный рост |
| Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин | 72,5 | 1,3 | умеренный рост | 39,4 | -2,9 | умеренное снижение |

Показатели заболеваемости взрослого населения (18 и старше) на административных территориях за период 2015-2022 годы

Таблица 7

| | Браславская ЦРБ | Слободковская АВОЦ | Ахремовская АВОЦ | Опсовская АВОЦ | Друйская БСУ | Видзовская УБ |
|--|-----------------|--------------------|------------------|----------------|--------------|---------------|
| Заболеваемость системы кровообращения, ‰ | 176,5 | 31,8 | 34,81 | 37,85 | 14,96 | 53,73 |
| Заболеваемость злокачественными новообразованиями, ‰ | 41,2 | 0,6 | 2,06 | 0,99 | 0,74 | 3,1 |
| Заболеваемость органы дыхания, ‰ | 9,9 | 2,1 | 1,39 | 1,36 | 0,49 | 4,49 |

Тенденции распространения заболеваемости за период 2015-2022 годы (темпы среднегодового прироста)

Таблица 8

| | | Браславская ЦРБ | Слободковская АВОП | Ахремовская АВОП | Опсовская АВОП | Друйская БСУ | Видзовская УБ |
|---|---------------------------|--|--------------------|------------------|--|--------------|---------------|
| Заболеваемость системы кровообращения | Темп среднего прироста, % | 1,8 | 4,0 | 0,6 | 3,5 | 4,9 | 1,6 |
| Заболеваемость злокачественными новообразованиями | Темп среднего прироста, % | 2,1 | 3,8 | 12,7 | 1,6 | -0,3 | -0,1 |
| Заболеваемость органы дыхания | Темп среднего прироста, % | 3,4 | 4,4 | -1,8 | 1,3 | 2,0 | 1,0 |
| Отсутствие тенденции, либо тенденция к снижению | | Тенденция к умеренному росту (+1%--5%) | | | Тенденция к выраженному росту (более 5%) | | |

По заболеваемости болезни системы кровообращения характеризуются умеренной тенденцией к росту по всем административным территориям, кроме Ахремовской АВОП.

По онкологической заболеваемости наиболее высокие показатели по Ахремовской АВОП. Динамика заболеваемости характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (+12,7%). По Слободковской АВОП, Браславской ЦРБ и Опсовской АВОП наблюдается тенденция к умеренному росту.

По заболеваемость органов дыхания характеризуется умеренной тенденцией к росту по всем административным территориям, кроме Ахремовской АВОП и Видзовской УБ.

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

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2022-2023 годах на территории Браславского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

В 2022 году отобрано и исследовано 52 пробы пищевых продуктов, из них 28 по микробиологическим показателям (выявлено 2 пробы не соответствующих гигиеническим нормативам, импортного производства), 24 по химическим показателям, (выявлено 2 пробы не соответствующие гигиеническим нормативам по нитратам, продукция завозная, из торговой сети). Удельный вес проб, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил – 3,8%, по микробиологическому показателю – 3,6%, по химическим показателям – 4,1%. В структуре удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическому показателю, основная доля принадлежит пробам не соответствующим гигиеническим нормативам по плесени, по химическим показателям на соответствие гигиеническим показателям по нитратам.

В течение 2018-2022 годов превышений допустимых уровней пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, токсичных элементов (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк) в производимых и реализуемых на территории района продуктах не регистрировалось.

С 2010 года в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались.

По фактам выявленных нарушений на объектах вынесено 20 предписаний о запрете реализации товаров весом 112,17 кг, в том числе 2 требования (предписания) на продукцию импортного производства весом 3,072 кг; 9 предписаний (предложений) о приостановлении (запрете) деятельности (эксплуатации) объектов. Для информирования и принятия мер реагирования направлено 15 материалов в территориальные органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства.

Анализ результатов показывает, что по состоянию на 2022 год в Браславском районе случаев реализации *непродовольственной группы товаров и продукции, предназначенной для детей и подростков, игрушек*, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации, на официальном сайте Браславского райисполкома, страничке ГУ Браславский рай ЦГЭ.

Физические факторы окружающей среды

В 2022 году специалистами ГУ Браславский рай ЦГЭ была продолжена работа по контролю за шумовой нагрузкой на автодорогах с интенсивным движением в Браславском районе. Приказом главного врача ГУ Браславский рай ЦГЭ были определены 9 мониторинговых точек. Специалистами лаборатории ГУ «Витебский ОЦГЭ и ОЗ» проведены замеры уровней шума в мониторинговых точках. Из всех проведенных замеров превышение предельно допустимых уровней не

выявлены. До 2022 года (в 2021 году) регистрировался 1 замер, не соответствующий гигиеническим нормативам по адресу: г. Браслав, ул. Юбилейная, 49.

Замеры электромагнитных излучений в населенных пунктах района проводятся при работе радиолокационных станций, радиотелецентров и на прочих объектах, превышений гигиенических нормативов на протяжении периода 2011-2022 годы не выявлено.

Радиационный контроль

В порядке госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга в Браславском районе проводятся радиометрические исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды, лекарственно-технического сырья на содержание радионуклида цезия-137.

В Браславском районе за период 2017-2022 годы не установлено превышений ГН 10-117-99 по содержанию активности радионуклида цезия-137.

Условия труда работающего населения. Состояние воздушной среды и физические факторы в закрытых помещениях

В Браславском районе в 2022 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2021 годом снизилось и составляет:

- по шуму – 180 чел. (в 2021 году – 185).
- по физическому напряжению – 10 (2021 г. – 9).
- остались на прежнем уровне и составляют
- по пыли – 40 (в 2021 году – 40);
- по вибрации – 169 (в 2021 году – 169);
- по химическим веществам – 34 (в 2021 году – 34);

Удельный вес работающих на промышленных предприятиях и в с/х организациях под воздействием вредных производственных факторов составляет по району 12,8% (в 2021 году - 13,1%), что не превышает среднеобластной показатель (24,3%). Наибольшее количество рабочих мест с вредными условиями труда имеется на ООО «Торфобрикетный завод «Браславский». Показатель ниже среднеобластного (24,3%).

В 2022 году лабораторные исследования факторов производственной среды в рамках госсаннадзора проводились с учетом риск ориентированного подхода. Исследовано 91 рабочее место, в том числе по показателю «Шум» - 23 рабочих места, из них 5 не соответствует гигиеническим нормативам; по показателю пыль - 8 рабочих мест, из них 6 не соответствует гигиеническим нормативам; по показателю «вибрация» - 10 рабочих места, из них 1 не соответствует

гигиеническим нормативам; по показателю «микроклимат» - 28 рабочих мест; по показателю «освещенность» -4, из них 1 не соответствует гигиеническим нормативам.

Руководителям направлены предписания по устранению нарушений на рабочих местах, где выявлены несоответствия гигиеническим нормативам по факторам производственной среды.

Хозяйственно-питьевое водоснабжения

Водоснабжение населённых пунктов в Браславском районе осуществляется из источников централизованного (артезианские скважины) и нецентрализованного водоснабжения (общественные и индивидуальные шахтные колодцы). На балансе Браславского филиала «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» находится 49 водозаборных скважин (14 станций обезжелезивания), 39 водопроводов; на всех водозаборных скважинах созданы в установленном порядке зоны санитарной охраны. Источники нецентрализованного водоснабжения на данный период времени представлены 31 общественными шахтными колодцами, которые находятся на балансе и обслуживании КУП ЖКХ «Браслав-коммунальник». Частных колодцев в Браславском районе – 4734.

Из источников централизованного водоснабжения в 2022 году было отобрано и исследовано 234 пробы воды по микробиологическим показателям – не соответствующих гигиеническому нормативу выявлено 2 пробы, по санитарно-химическим показателям отобрано и исследовано 32 пробы, не соответствующих гигиеническому нормативу 3 пробы (9,3%), из них по содержанию железа 3 пробы. Умеренная тенденция к снижению нестандартных проб по санитарно-химическим показателям с темпом прироста за период 2018-2022 годы (-4,6%).

Из коммунальных водопроводов в 2022 году было отобрано и исследовано 234 проб воды по микробиологическим показателям – не соответствующих гигиеническому нормативу выявлено 2 пробы, по санитарно-химическим показателям отобрано и исследовано 32 пробы, не соответствующих гигиеническому нормативу 3 пробы (9,3%), из них по содержанию железа 3 пробы (Витебская область– 14%).

Для снижения содержания железа в воде в Браславском районе построено 14 станций обезжелезивания. В 2022 году введено в эксплуатацию 2 станции обезжелезивания в аг. Друйск, аг. Опса.

В рамках мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» в 2022 году обеспечен ввод в эксплуатацию 2 станций обезжелезивания в аг. Друйск, аг. Опса. Планируется строительство в 2023-2024 г.г. станции обезжелезивания в г.п. Видзы.

На балансе КУП ЖКХ «Браслав-коммунальник» находятся 31 общественный колодец, которые используются населением г. Браслава и г.п. Видзы. Из общественных колодцев в 2022 году по микробиологическим показателям было

отобрано и исследовано 93 пробы воды, из них – не соответствующих гигиеническому нормативу выявлена 4 проб (4,30 %), по санитарно-химическим показателям отобрано и исследовано 22 пробы воды, из них – не соответствующих гигиеническому нормативу 3 пробы (13,6%). Выраженная тенденция к увеличению нестандартных проб по санитарно-химическим показателям с темпом прироста за период 2018-2022 годы (5,5%), по микробиологическим показателям – к уменьшению (-4,57%).

Состояние водных объектов в местах водопользования населения

Целевое значение Комплекса мер к 2030 году: повышение удельного веса поверхностных водных объектов, соответствующих нормативным требованиям по микробиологическим показателям, в границах зон рекреации по отношению к уровню 2015 года на 10%.

При анализе данных за период 2011-2022 годы в Браславском районе проб, отобранных из поверхностных водных объектов, не соответствующих нормативным требованиям не выявлялось, из чего можно сделать вывод, что качество вод в границах зон рекреации соответствует нормативным требованиям и демонстрирует устойчивость.

Атмосферный воздух

Объем валового выброса веществ в атмосферу от стационарных источников в 2022 году составил 1,000 тысяч тонн, снижение к уровню предыдущего года (-37,5%).

Наибольшее количество выбросов веществ в атмосферу на ОАО «Торфобрикетный завод «Браславский» за 2022 год составил 136,308 тонн, (в 2021 году – 125,04 3тонны), рост к уровню предыдущего года 9,1%. Увеличение количества выбросов зависит от производительности завода.

За 2022год в Браславском районе исследовано 3 пробы воздуха на оксид углерода на границе СЗЗ предприятия, превышений предельно-допустимых концентраций (ПДК) не выявлено.

Почва

В Браславском районе оценка степени загрязнения почв проводятся на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе на детских площадках, зонах отдыха, возле общественных колодцев, детских игровых и спортивных площадках учреждений образования,

а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции. В 2022 году в районе исследовано 200 проб (2021г – 360) почвы на загрязненность гельминтами, не соответствовала гигиеническим нормативам 1 проба вода сточная (в 2021 – 1 проба овощей).

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

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

В административно-территориальном плане район имеет 9 сельских исполнительных комитетов. Городское население – 10959 человек, сельское – 12469 человек.

По данным главного статистического управления Витебской области среднегодовая численность населения за 2022 год: мужчины – 11165 человек; из них: в трудоспособном возрасте – 7264 человек, старше трудоспособного – 1981 человек; женщины – 12418 человек; из них: в трудоспособном возрасте – 6066 человек, старше трудоспособного – 4480 человек. Снижение численности населения обусловлено естественной убылью населения (превышение смертности над рождаемостью) и миграцией населения в пределах области и республики. По возрасту всего населения: моложе трудоспособного возраста – 3792, трудоспособные – 13330, старше трудоспособного возраста – 6461.

Обеспеченность населения комфортным жильем

Уровень здоровья населения определяется и качеством коммунального обустройства жилого фонда. За 2022 год в районе в эксплуатацию введено 9090 квадратных метров жилья (2021-6608), из них один 40-ка квартирный жилой дом с площадью 2200 и индивидуальных жилых домов с площадью 6890 квадратных метров. Темп прироста 2021-2022 составил 37,56%.

В 2022 года количество индивидуальных жилых домов, оборудованных газом по Браславскому району составило 8104 (2021 год – 8072, 2020-9387), из них в сельской местности в 2022-5202, в городской местности 2902. Снижение газифицированных домов связана с ликвидацией газобаллонных установок в связи с естественной убылью населения и использованием альтернативных источников энергии.

В 2022 году водопроводами обеспечено-188 жилищ (2021 год – 6172, 2020 год – 5895).

В 2021 году водопроводами обеспечено 6172 жилищ (2020 год – 5895), из них 1735 в сельской местности (в 2020 году – 1626). Общая площадь жилого фонда, оборудованного водопроводом в Браславском районе (за 2022 год – 14669 м.кв., за 2021 год – 289852 м.кв., 2020 год – 194461 м.кв.)

Гендерное соотношение

Гендерное соотношение структура населения Витебской области по полу достаточно сбалансирована. Женское население составляет 54,1 %, мужское – 46,9 %. Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является

большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин. Есть две причины этого. Первая – более высокая смертность мужского населения (женское население 65 лет и старше превышает мужское на 34 %). Вторая причина – более высокая миграционная подвижность мужчин в сравнении с женщинами.

Трудовые ресурсы. В Браславском районе населения трудоспособного возраста в 2022 году составило 13330. Среди лиц трудоспособного возраста в районе преобладает мужское население – 7264.

В соответствии с «Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года» (2017 г.) в качестве целевого параметра эффективности рынка труда выступает уровень регистрируемой безработицы – 1,5 процента к экономически активному населению в 2030 году. В Браславском районе уровень безработицы в 2022 году составил 0,2%, что выше предыдущие года (2021 – 0,02%, 2020 – 0,1%).

Снижение уровня занятости в сельской местности в первую очередь обусловлено демографическими тенденциями – заметное сокращение численности населения в трудоспособном возрасте, внутренняя миграция вызванная процессами урбанизации. Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата в 2022 год по Браславскому району составила 1238руб (2021 – 987,5 руб.), темп прирост к уровню предыдущего года 25,4%.

Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год (показатель ЦУР 3.5.2) в Браславском районе в 2022 году составило 8,0л (2021 – 12,0 л).

Число абортов в Браславском районе в 2022 году составило 2,9%, что ниже областного показателя (11,6%). Хотя динамика аборт

ов в Браславском районе за период 2021-2022 годы характеризуется увеличением в 1,5 раза.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования (%) продолжает расти, в Браславском районе в 2022 году в районе составил 96%, (Республика Беларусь – 88,3%; Витебская область – 90,5%).

2.4 Анализ рисков здоровью

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

Поведенческие риски

Потребление зарегистрированного и незарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше.

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

высоким уровнем потребления алкоголя и уровнем связанного с ним вреда, являясь ведущей причиной заболеваемости и преждевременной смертности.

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше. Сохраняется значительный удельный вес (около четверти) населения, потребляющего табак.

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

Зависимость от гаджетов среди детей и подростков – 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 на промышленных предприятиях и в с/х организациях под воздействием вредных

производственных факторов составляет по району 12,8% (в 2021 году - 13,1%), что не превышает среднеобластной показатель (24,3%). Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума 180 человек, химическими веществами 34 человек, пыли 40 человек, вибрации 169 человека, физического перенапряжения 10 человек.

Состояние водоснабжения

Общая площадь жилого фонда оборудованного водопроводом - 14669,71м²

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по санитарно-химическим показателям составил 9,3%, по микробиологическим показателям – 0,9%.

Удельный вес проб воды из колодцев, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по содержанию нитратов составил 5,5%, по микробиологическим показателям – 4,3%.

Последствия реализации рисков

Показатель первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2022 году составил 41,3⁰/₀₀₀ (2021 год – 43,6⁰/₀₀₀), что выше областного, так как областной в 2022 году составил 39,7⁰/₀₀₀ (2021 год – 37,9⁰/₀₀₀). Многолетняя динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,1%).

Показатель ПИ детского населения Браславского района в 2022 году составил 21,6⁰/₀₀₀ (2021 год – 16,6⁰/₀₀₀), что незначительно выше областного в 2022 году, (2022 году составил 21,1⁰/₀₀₀) и ниже областного в 2021 году (2021 год – 18,8⁰/₀₀₀). Динамика первичной инвалидности за период 2013-2022гг детское население – тенденция к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,1%); за период 2021-2022гг- выраженная тенденция к росту (+30,3%).

Динамика временной утратой трудоспособности по Браславскому району за период 2013-2022гг характеризуется выраженной тенденцией к росту (+9,9%).

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по данным отчета формы №4 ФОНД среднегодовой показатель за 2013-2022г.г. по Браславскому району составил 865,1 дней на 100 работающих, что ниже областного в 1,1 раза (областной - 962,0). Показатели ВУТ за 2022 год составили 1280 дней на 100 работающих, что ниже в 1,1 раза по сравнению с 2021г. (2021 г. - 1421,8).

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

По разделу «Гигиена детей и подростков», специалистами учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор на постоянной основе проводится работа по сохранению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, охраны и укрепления здоровья детей, а также по достижению делегированных Министерством здравоохранения Республики Беларусь показателей целей устойчивого развития (ЦУР).

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, для обеспечения здоровьесбережения учащихся в учреждениях общего среднего образования реализовывались информационные проекты «Школа территория здоровья», «Здоровая школа», «Здоровый класс». Работа проводилась совместно со специалистами педиатрической службы, органов управления образованием.

Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с «Планом мероприятий по укреплению материально-технической базы объектов питания учреждений образования на 2021-2025 годы»

В учреждениях образования района проводится работа по созданию здоровьесберегающей среды при организации учебно-воспитательного процесса. Мероприятия по улучшению здоровья детей и подростков выполнялись в соответствии с Планом мероприятий по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений на 2021-2025 г. В районе нет учреждений образования, где учебно-воспитательный процесс осуществляется во вторую смену.

Обеспеченность учащихся учреждений образования Браславского района учебной мебелью в соответствии с ростом составляет 98%. Актуальной остается проблема обеспечения детских учреждений партами с наклонной поверхностью. В 2022 году обновлена учебная мебель: ГУО «Браславская средняя школа № 1 им. А.М. Жданова» - приобретены комплекты мебели в кабинеты биологии и химии, УО «Видзовский ГПТК» - закуплены стулья, ГУО «Ахремовская ясли-сад-средняя школа» - столы в детский сад.

Проведена замена отделки стен в 3 учебных помещениях ГУО «Опсовская ясли-сад-средняя школа», 1 групповой ГУО «Ясли-сад № 2 г. Браслава», косметический ремонт помещений, в т.ч. косметический ремонт пола спортивного зала ГУО «Браславская средняя школа № 1 им. А.М. Жданова».

Во всех учреждениях образования проведена замена неисправных электроламп.

Проведен текущий ремонт санузлов 2-го этажа общежития, замена смесителей в душевой УО «Видзовский ГПТК»

В 2022 году к началу нового учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарного оборудования. Учреждения образования обеспечены столовой и кухонной посудой. «С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично. Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды через кулеры с использованием одноразовой посуды. Охват горячим питанием школьников в районе составляет 99% (в том числе в группах продленного дня). Все пищеблоки учреждений образования оснащены достаточным количеством технологического и холодильного оборудования. В 2022 году оборудована вытяжная вентиляция на пищеблоке ГУО «Друйская ясли-сад-средняя школа», ГУО «Войнюнский ясли-сад», ГУО «Видзовский детский сад». Приобретено оборудование на пищеблоке: ГУО «Браславская гимназия» - картофелечистка, ГУО «Друйская ясли-сад-средняя школа» - овощерезка для готовой продукции, ГУО «Ахремовская ясли-сад-средняя школа» - овощерезка для готовой продукции на пищеблок детского сада, ГУО «Ясли-сад № 2 г. Браслава» - овощерезка для готовых продуктов, ГУО «Опсовская ясли-сад-средняя школа» - газовая плита на пищеблок детского сада. Проблемный аспект - обеспечение пищеблоков средствами малой механизации, приобретение нового современного оборудования, выполнение натуральных норм питания.

В реализации проекта «Школа – здоровья» в 2022/2023 учебном году было задействовано 10 (100%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 2316 учащихся.

К первой ступени «Школы – пропагандирующие здоровье» отнесено 2 учреждения общего среднего образования, ко второй ступени «Школы – содействующие укреплению здоровья» – 2 учреждения общего среднего образования, к третьей ступени «Школы здоровья» – 7 учреждений общего среднего образования.

Оценка эффективности реализации проекта «Школа здоровья» за период с 2019/2020 по 2022/2023 учебные годы проведена в 8 учреждениях общего среднего образования (в 2020/2021 учебном году 4 учреждения общего среднего образования имело статус учреждений, реализующих «Школа здоровья»).

По результатам оценки в 7 учреждениях реализация проекта «Школа здоровья» считается эффективной, в 1 - без изменений.

В целом, об эффективности проводимых профилактических мероприятий по разделу гигиены детей и подростков свидетельствуют и результаты профилактических медицинских осмотров детей, по результатам которых отмечается стабилизация количества детей (0-17 лет), отнесенных к первой группе здоровья.

3.2. Гигиена производственной среды

На контроле специалистов ГУ Браславский райЦГЭ в 2022 году находилось 39 промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций (далее – организаций), из них 14 – средней степени риска или 35,8% (2020 г. – 48,7%), 25 – со слабо выраженным риском или 64,2 % (2020 г. – 51,3%).

В составе межведомственных рабочих групп райисполкома надзорными мероприятиями охвачено 8 объектов, имеющих высокие уровни травматизма и заболеваемости, с рассмотрением результатов на комиссии по охране труда райисполкома. С целью устранения нарушений и недопущению их в дальнейшем в органы исполнительной власти в 2022 году направлено 14 материалов.

В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных ГУ Браславский рай ЦГЭ, на объектах промышленности и сельского хозяйства района приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 16 рабочих места, проведена реконструкция АЗС №23 тд. Красносельцы, ремонт производственных помещений в мехмастерской в аг. Друя ОАО «Друйский».

В 2022 году лабораторные исследования проведены на 15 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях (89 рабочих мест).

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда в Браславском районе работает 247 чел., в том числе 19 женщин, в сельском хозяйстве 77 чел., на промышленных предприятиях 170 человек.

По сравнению с 2021 годом удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 году снизился на 0,3% и составил 12,8% от общего количества работающих (в 2021 году – 13,1%).

По данным аттестации рабочих мест, наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума 180 человек (2022 год – 72,8%, 2021 год – 72,5%), вибрации 169 человека (2022 – 67,8%, 2021 год – 66,7%), пыли – 40 человек (2022 – 16,1%, 2021 – 15,2%).

В комплексе мероприятий, направленных на профилактику профессиональной и производственно-обусловленной патологии, особое место занимает организация и проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения области. В 2022 году медицинским осмотрам было охвачено 98,7% от числа подлежащих медицинскому осмотру в 2021 – 94% из работающих, занятых во вредных и (или) опасных условиях труда от числа подлежащих.

Анализ производственной среды в 2022 году

Результаты лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды свидетельствует о том, что ведущими вредными факторами, воздействующими на работающих, остаются шум, вибрация, пыль.

На протяжении последних лет прослеживается тенденция по увеличению удельного веса работающих во вредных условиях труда. Наибольшее количество работающих в неблагоприятных условиях заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума и вибрации (водители сельскохозяйственной техники).

Улучшение условий труда работающих

Проведена реконструкция АЗС №23 в д.Красносельцы и текущий ремонт производственных помещений ОАО «Друйский».

В тоже время гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:

более 15% работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям;

до 60% мехмастерских в холодный период года плохо отапливаются в связи с использованием местных малоэффективных устройств;

при медосмотрах исследования проводятся не в полном объеме, имеются факты срыва дат прохождения медосмотра; не решен вопрос обеспечения санитарно-бытовыми помещениями;

требуется ускорение решение вопроса организации централизованной стирки спецодежды;

не в полном объеме обеспечиваются работники СИЗ, моющими средствами, аптечками первой помощи.

Вывод: анализ показателей по Браславскому району свидетельствует о том, что необходимо активизировать работу заинтересованных ведомств и местных органов власти в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей.

3.3 Гигиена питания и потребления населения

В 2022 году на территории Браславского района работа по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции проводилась в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в рамках совершенствования надзора за соблюдением требований законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве, обороте и экспорте пищевой продукции, а также путем усиления требований по реализации мероприятий по контролю за качеством и безопасностью производимой, реализуемой продукции.

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного ее наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли.

Проведенный в 2022 году мониторинг предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли показал, что на территории района реализовано 41,3 тонны соли (в 2021 году 41,03 тонны), удельный вес йодированной соли составляет 25,3 тонны (61,2%), в 2021 году 60,1%, от общего количества.

По вопросам профилактики и заболеваний, вызванных дефицитом йода проведено 23 беседы, размещена на странице ГУ Браславский рай ЦГЭ сайта Браславского районного исполнительного комитета информация «О пользе йодированной соли».

В городе Браслав и Браславском районе при производстве хлебобулочных, кондитерских и колбасных изделий йодированная соль используется в 100% случаев.

В Браславском производстве ОАО «Витебскхлебпром» осуществляет производство диетической хлебобулочной продукции «Булочка с отрубями и мёдом».

Мониторинг безопасности продуктов питания:

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Удельный вес проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории района, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям в 2022 году составил 5,7%, а в 2021 году (0,69%). В 2022 году выявлены нитраты в 2 пробах плодоовощной продукции (картофель), 2 пробы по микробиологическим показателям (чай). Анализ результатов мониторинга за период с 2017 по 2022 годы показывает, что в течение последних лет в районе наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в области, как по физико-химическим, так и по микробиологическим показателям. С 2010 года в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались.

В течение 2022 года по результатам проведенных испытаний продовольственного сырья и пищевых продуктов превышений допустимых уровней нитратов, пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, токсичных элементов (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк, медь, цинк, олово) в производимых и реализуемых на территории Браславского района выявлено 2 пробы с превышением допустимых уровней по содержанию нитратов.

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

В Браславском районе в 2022 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2022 году группа с высокой степенью риска составила 0 %, со средней степенью риска – 15 % (в 2021 году – 16,6%), с низкой степенью риска 85%, (в 2021 году – 83,3%).

Обеспеченность предприятий продовольственной торговли холодильным, торговым оборудованием, кондиционерами, весовыми и измерительными приборами, разделочным и уборочным инвентарем удовлетворительная.

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

В 2022 году в цехе по производству сыра г. Браслав ОАО «Глубокский молочно-консервный комбинат» для хранения вспомогательных материалов и компонентов приобретено новое холодильное оборудование: шкаф холодильный марки СМ 144-S. Проведены ремонтные работы на участке производства сыворотки по замене нанофильтрационных мембранных элементов, проведена замена четырех воздухоохладителей в рассольном цехе по производству сыра г. Браслав ОАО «Глубокский МКК».

В производственном филиале «Браславрыба» ОАО «Глубокский молочно-консервный комбинат» в 2022 году был проведен текущий ремонт помещений производственного цеха.

В 2022 году приобретена новая пила для распиловки туш в колбасном цехе СПК «Маяк Браславский».

В 2022 году в ходе проведения мониторингов и мероприятий технического (технологического, поверочного) характера обследовано 109 объектов. По результатам обследований руководителям организаций направлено 104 рекомендации и предписания об устранении нарушений, 24 ходатайства о привлечении к дисциплинарной ответственности, вынесено 20 предписаний об изъятии из обращения продукции (общий вес изъятых из обращения продукции 112,17 кг), 9 предложений о приостановлении деятельности объекта, составлено 10 протоколов об административной ответственности на общую сумму 5696 бел. руб. (6 на юридических лиц на общую сумму 4288 бел. руб., 4 на физических лиц на общую сумму 1408 бел. руб.).

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, благоустройству прилегающих территорий по инициативе санитарной службы:

в 2022 году проведен текущий ремонт магазина «Виталич» ЧТУП «Виталич - Торг», «Продукты №2» ООО «Вах-альянс», в скотобойном пункте колбасного цеха СПК «Маяк Браславский» (ремонт крыши, потолка, косметический ремонт стен, пола);

Приобретена тестомесильная машина, холодильное оборудование, электрический духовой шкаф на пищеблок кафе «Балаш» ЧТУП «Виталич-Смак», в магазин «Виталич» ЧТУП «Виталич - Торг» приобретено две единицы холодильного оборудования;

На территории магазина №41, №46 Поставского филиала Витебского областного потребительского общества, магазина «Натуральные продукты» аг. Опса ОАО «Новоселки-Лучай» оборудованы контейнерные площадки для сбора ТБО в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

В цехе по производству сыра г. Браслав ОАО «Глубокский молочно-консервный комбинат» внедрена и поддерживается система менеджмента безопасности пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (НАССР) на соответствие требованиям СТБ 1470-2012, СТБ ISO 22000-2020. В производственном филиале «Браславрыба» ОАО «Глубокский молочно-консервный комбинат» внедрена и поддерживается система менеджмента безопасности пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (НАССР) при производстве и хранении рыбных консервов на соответствие СТБ 1470-2012. В Браславском производстве ОАО «Витебскхлебпром» внедрена и поддерживается система менеджмента безопасности пищевых продуктов на основе анализа опасностей и критических контрольных точек (НАССР) на соответствие требованиям СТБ ISO-2015.

Задачи на 2023 год:

Цех по производству сыра г. Браслав ОАО «Глубокский молочно-консервный комбинат» - приобретение дополнительного оборудования: аппарат дозирочно-накопительный карусельного типа «АДНК 39В»;

Колбасный цех СПК «Маяк Браславский» - приобретение дополнительного оборудования в скотобойный пункт: тельфер шкуросъемный;

обеспечить действенный санитарный надзор за оборотом пищевых продуктов, способствующего выпуску доброкачественной и безопасной продукции на предприятиях;

рекомендовать в ассортимент торговых объектов включать продукты высокой пищевой и биологической ценности, отвечающие принципам здорового питания, в том числе и йодированную соль;

осуществление государственного санитарного надзора за выполнением ведомствами, предприятиями, организациями и иными хозяйствующими субъектами, независимо от форм собственности, должностными лицами и гражданами требований санитарного законодательства, санитарных норм, правил и гигиенических нормативов в области гигиены

питания.

3.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

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

В 2022 году число объектов, находящихся на надзоре по разделу коммунальной гигиены изменилось.

Приняты на учёт 1 станция обезжелезивания в аг.Друйск, 1 зона рекреаций в г.п.Видзы и 1 многоквартирный дом в г.Браслав.

Следует отметить значительный рост уровня благоустройства и налаженную работу по поддержанию санитарного состояния территорий населенных пунктов и организаций Витебской области. Так в рамках республиканского смотра санитарного состояния и благоустройства населенных пунктов Республики Беларусь за 2021 год аг.Ахремовцы занял 4 место в 5-й категории.

По коммунальной гигиене осуществляется государственный санитарный надзор на подведомственных им объектах, совместно с сотрудниками таких служб как: КУП ЖКХ «Браслав-коммунальник», филиала «Новополоцкводоканал» Унитарного предприятия «Витебскводоканал» и др.

Централизованное водоснабжение

Водоснабжение населённых пунктов в Браславском районе осуществляется из источников централизованного (артезианские скважины) и нецентрализованного водоснабжения (общественные и индивидуальные шахтные колодцы). На балансе Браславского филиала «Новополоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» находится 49 водозаборных скважин (14 станций обезжелезивания), 39 водопроводов; на всех водозаборных скважинах созданы в установленном порядке зоны санитарной охраны. Ведомственных источников, питающих население – 27, водопроводов – 27.

Изношенность водопроводных сетей по району составляет 79,0%. Наибольшая изношенность сетей сельских водопроводов отмечается в н.п. Тетерки Тетерковский с/с (85%), Дривяты Видзовский с/с (85%), Замошье Ахремовецкий с/с (90%). 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 1,0-1,5 мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов.

Основными водопотребителями являются г. Браслав, г.п. Видзы. В сельской местности наиболее развиты системы водоснабжения, в которых имеется более 3 артезианских скважин: аг. Погоща, аг. Ахремковцы, аг. Дрисвяты, аг. Друя, аг. Слободка.

Собственниками большинства систем централизованного водоснабжения разработаны программы производственного контроля, заключены договоры на проведение лабораторных исследований воды в соответствии с программой. Программы производственного контроля выполняются УП «Новополоцкводоканал», СПК «Маяк Браславский», ОАО «Агровидзы».

Наличие централизованной службы обслуживания сельских водопроводов (Браславский филиал «Новополоцкводоканал» организована 1 бригада АВР, которая оказывает платные услуги по ремонту водопроводных сетей сельхозорганизациям). Профилактические мероприятия (промывка сетей) в населенных пунктах района проводилась согласно графику промывок и дезинфекции УП «Новополоцкводоканал».

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

Направления деятельности по достижению устойчивости территории: владельцам водопроводно-канализационного хозяйства обеспечить производственный контроль за соблюдением нормативов безопасности питьевой воды, содержанием и эксплуатацией источников и систем питьевого водоснабжения, соблюдением режимов осуществления хозяйственной и иной деятельности в зонах санитарной охраны; усиление взаимодействия специалистов водопроводно-канализационного хозяйства с территориальными отделениями МЧС, центрами гигиены и эпидемиологии в случаях возникновения чрезвычайных (внештатных) ситуаций на объектах водоснабжения, оповещения населения, обеспечить своевременное информирование об авариях (чрезвычайных ситуациях) на централизованных системах питьевого водоснабжения.

На водопроводах района функционируют 14 станций обезжелезивания. За период 2016-2022 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 9 станций обезжелезивания (справочно: 2016-2018 г. – 1, 2019 г. – 1, 2020 г. – 2, 2021-3, 2022-2), что позволило обеспечить население водой нормативного качества.

Решение проблемы осложняется наличием большого количества малонаселенных пунктов, вследствие которого отмечается неравная доступность к созданию комфортных условий проживания. Из 594 населенных пунктов района более 89% 414 населенных пунктов не обеспечены централизованной системой водоснабжения, где используются общественные или индивидуальные шахтные колодцы.

Учитывая вышеизложенное в Браславском районе в рамках проекта подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы запланировано строительство 3 станций обезжелезивания в период 2021-2023 годы, в 2023 году 1 станции обезжелезивания в г.п.Видзы.

Децентрализованное водоснабжение

В районе по состоянию на 2022 год учтено 4734 колодцев, из них 31 общественных (находятся на обслуживании КП ЖКХ). Качество питьевой воды в колодцах в районе в 2022 году снизился процент нестандартных проб.

В 2022 году государственным надзором было охвачено 100% общественных колодцев района, выявлялись нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства по санитарно-техническому состоянию.

В районе КУП ЖКХ «Браслав-коммунальник» организована специализированная бригада по обслуживанию колодцев, в связи с чем благоустройство последних (устройство глиняных замков, навесов, общественных ведер) проводится своевременно. Наибольший процент нарушений составляют следующие: несвоевременный ремонт навесов (18%) г. Браслав. Обустройство скамьей для ведер и ведром (21%) г.п.Видзы и г.Браслав.

Для оценки качества питьевой воды, подаваемой потребителям Браславского района, проводился отбор проб питьевой воды и из источников децентрализованного водоснабжения. За 2022 год исследовано 115 проб воды из колодцев на соответствие гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям. Не соответствующих гигиеническим нормативам проб воды из колодцев выявлено 7.

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

В целях обеспечения выполнения работ по озеленению, наведения порядка на земле и благоустройства территорий районным исполнительным комитетом района ведется работа по привлечению населения, трудовых коллективов, учащейся молодежи к поддержанию порядка и благоустройству. На постоянной основе проводятся месячники по наведению порядка на земле, субботники, акции по благоустройству.

Вывод: в рамках реализации Целей устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте» и «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех» санитарно-эпидемиологической службой на районном уровне налажено взаимодействие с местными органами государственного управления по выполнению социально-экономических планов развития с целью достижения

устойчивости территорий по вышеозначенным вопросам и, как следствие, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также по формированию у проживающего населения здорового образа жизни.

3.5 Гигиена радиационной защиты населения

В Браславском районе радиационная обстановка стабильная, средние значения МЭД гамма-излучения за 2022 год не превышали 0,12мкЗв/ч.

За 2022 год на содержание радионуклида цезия-137 исследовано 332 пробы пищевых продуктов, 218 проб питьевой воды и 25 объектов внешней среды. Проб, превышающих допустимых уровней не выявлено.

На территории Браславского района 1 радиационный объект, который используют в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ), из них 1 объект здравоохранения.

Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА. В Браславском районе в учреждениях здравоохранения в 2022 году на индивидуальном дозиметрическом контроле находится 11 человек. Из них: врачи-рентгенологи – 2, рентген-лаборанты – 7, санитарки – 2.

По данным ежегодных отчетов УЗ «Браславская ЦРБ» о дозах облучения персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения (форма № 1 – ДОЗ), превышений средних эффективных доз внешнего облучения персонала не регистрировалось.

Для оценки безопасности вводимых в эксплуатацию жилых и общественных зданий, а также зданий после реконструкции, проводится измерение МЭД гамма-излучения в воздухе сдаваемых помещений.

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

3.6 Гигиена организаций здравоохранения

По состоянию на 01.01.2022 г. на контроле ГУ Браславский райЦГЭ находится 1 субъект здравоохранения государственной формы собственности, 28 объектов государственной формы собственности осуществляющих медицинскую помощь, в том числе 3 организации здравоохранения (далее – ОЗ), оказывающих стационарную помощь, 25 – амбулаторно-поликлинических.

За 2022 год проведено 4 медицинских совета, на которых рассмотрены вопросы анализ эффективности административных обходов, соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, о состоянии иммунопрофилактической работы, подготовки к эпидемическому сезону по острым респираторным инфекциям в 2021-2022гг. Рассмотрен вопрос санитарно-эпидемиологической ситуации в районе по инфекции COVID-19 и об оказании антирабической помощи населению Браславского района в 2022 году. Проведены обучающие семинары с принятием зачетов по работе в условиях коронавирусной инфекции, о выполнении санитарно-противоэпидемических мероприятий.

В соответствии с приказом МЗ РБ «О проведении системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов» от 26.03.2019 № 366 в УЗ «Браславская ЦРБ» обеспечено ежеквартальное проведение оценки организации питания пациентов.

Контроль за организациями здравоохранения осуществлялся как в виде мониторингов, мероприятий технического (технологического) поверочного характера, так и административных обходов.

В 2022 году проведено 2 мониторинга ОЗ и 17 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, включая отбор проб и образцов продукции. Надзорными мероприятиями охвачено 10 ОЗ государственной формы собственности, нарушения выявлялись на 7 объектах (70%).

Нарушения выявлялись в части состояния и отделки помещений, проведении уборок, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, пересечения потоков «чистой» и «красной» зон и прочие.

Направлено 3 рекомендаций, 4 предписания об устранении нарушений, 1 ходатайство (привлечено 3 человека), меры административной ответственности в виде штрафа не применялись. Принималось участие в проведении административных обходов. Большинство текущих нарушений устранены в ходе обследований или в минимальные сроки.

Принимаются меры по благоустройству, улучшению санитарно-технического и санитарно-гигиенического состояния организаций здравоохранения, профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Основные направления деятельности ЦГЭ на 2023 год:

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

обеспечение организационно-методического руководства и оказания консультативной помощи ОЗ по вопросам организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, оптимизации системы стерилизации в ОЗ и др.;

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

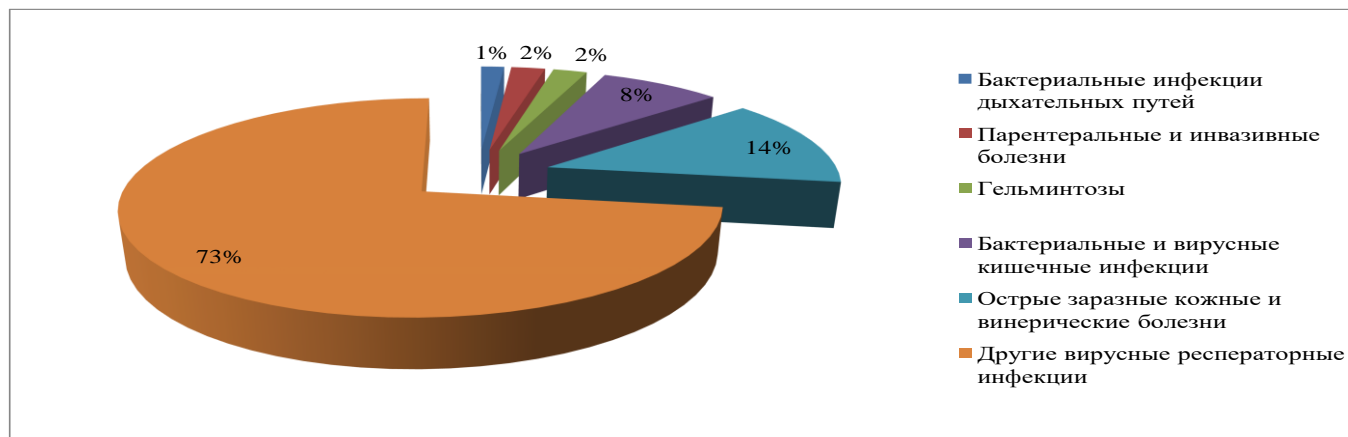
IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Показатель общей инфекционной заболеваемости в 2022 году составил 222,68 на 100 т.н., что на 8,4% больше, чем в 2021 году.

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 97,6%. Без гриппа и ОРИ различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: бактериальные инфекции дыхательных путей – 5%, парентеральные и инвазивные болезни – 4%, гельминтозы – 2,6%, бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 9,3%, острые заразные кожные и венерические болезни – 35,6%, другие вирусные респираторные инфекции – 44%.

Рис.6 Структура инфекционной и паразитарной заболеваемости без гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей в 2022 году



Из 73 контролируемых нозологических форм инфекционных заболеваний зарегистрировано 22, не зарегистрировано – 51 (брюшной тиф, паратиф, дизентерия, корь, дифтерия, столбняк, краснуха и др.), отмечено снижение по всем нозологическим формам за исключением острого вирусного гепатита В, микроспории, урогенитального трихомоноза.

Поддержание оптимальных показателей привитости населения области обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций. Побочных реакций после профилактических прививок, случаев острых вялых параличей не зарегистрировано.

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

Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила отсутствие регистрации случаев гриппа на территории района. Эпидемический процесс характеризовался низкой интенсивностью.

Заболеваемость туберкулезом в 2022 году по сравнению с 2021 годом уменьшилась на 3 случая.

Своевременное проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, выявление нарушений требований санитарно-эпидемиологического законодательства на эпидзначимых объектах способствовали недопущению значительного роста заболеваемости ОКИ, которая в основном носила спорадический характер.

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами за последние 10 лет наблюдения имеет тенденцию к стабилизации.

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

Не зарегистрировано случаев острых вирусных гепатитов (в 2022 году – 0), хронических вирусных гепатитов (в 2022 году – 4 хронического вирусного гепатита С, 1 случай хронического ВГВ). В 2022 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» в очагах ПВГ обследовано 100% контактных.

Важными задачами на 2023 год является реализация программы достижения показателя ЦУР 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек» и выполнение «Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020-2028 годы», утвержденного приказом МЗ РБ от 25.02.2020 № 204.

Случаи заболевания Лайм-боррелиозом в 2022 году зарегистрировано 13 (2021 г. – 0), клещевого энцефалита – 11 (2021 г. – 2). В организации здравоохранения области обратилось 119 человек, из них 38 детей (2021 г. – 158 человек, 48 детей).

Мероприятия, проведенные по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и

другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой.

В соответствии с приказом ГУЗО облисполкома, Комплексным планом по санитарной охране территории, документами МЗ РБ проведена оценка всех ОЗ района. Установлено, что ОЗ принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. Проведены показательные контрольные учения с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Совместно с управлением по чрезвычайным ситуациям и другими заинтересованными службами проведены республиканские и областные учения СНЛК, в том числе по локализации и ликвидации очагов ООИ.

В районе в 2022 году зарегистрировано 1 бешеное животное – кот (в 2021 – 1). С 17 октября 2022 года Решением Браславского районного исполнительного комитета № 1336 был установлен карантин и введен План мероприятий по ликвидации и профилактике бешенства животных в д.Петуховщина-2 Слободковского сельсовета.

Незначительно снизилось число лиц, обратившихся за антирабической помощью (с 56 в 2021г. до 49 в 2022 г., снижение на 12%). Всем обратившимся оказана медицинская помощь и выполнены соответствующие назначения. Количество лиц, пострадавших от безнадзорных животных составило 11 человек, уменьшилось на 4 человека по сравнению в 2021 годом. Больше всего людей страдает от укусов домашними собаками и кошками, в 2022 году 38 человек (77,6%) от всех покусанных (2021 г. – 37 (66,07%), что свидетельствует о несоблюдении правил содержания и выгула домашних животных, разъяснительную работу по данному направлению необходимо держать на контроле.

Продолжается взаимодействие с причастными немедицинскими службами и ведомствами по проведению мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Браславском районе, в том числе по вакцинопрофилактике. Привито против COVID-19 по состоянию на 01.01.2023 первым компонентом 73,61% населения (17170 человек), полный курс вакцинации прошли 17152 человека (73,54%). Бустерную дозу получили 15117 человек. Медицинские и фармацевтические работники привиты на 87,24%, работники учреждений социального обслуживания – 100%, работники учреждений образования – 61,97%.

Распространенность ВИЧ-инфицирования

Показатель ЦУР 3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» достигнут в Браславском районе в 2022 году составил 0,13 (целевое значение на 2022 год – 0,25).

За период наблюдения с 2006 года на 01.01.2022 в районе зарегистрировано 25 случая ВИЧ-инфекции, показатель распространенности составил 72,56 на 100 т.н. (областной показатель – 125,7, РБ – 262,8). За 2022 год выявлено 3 новых случая (2019 г. – 3, 2020 г. – 0, 2021 – 2). В 2022 году доля полового пути передачи составила 100%. На 01.01.2022 в районе от различных причин (связанных и не связанных с ВИЧ-инфекцией) умерло 7 человек. Достигнуты прогнозные показатели по охвату АРВТ – 88,8%, (прогнозный показатель – 90,6% по Государственной программе). Не регистрировалась ВИЧ-инфекция у детей, рожденных от ВИЧ – позитивных матерей (2020 г. – 0 детей).

В эпидемический процесс вовлечены все возрастные группы населения, однако основная доля граждан, у которых выявляют вирус – люди старше 30 лет. Половым путем заразилось 25 человек (100%).

При индикаторных целевых показателях в области противодействия распространению ВИЧ стратегической цели ЮНЭЙДС на 01.01.2022 в районе показатели составляют 100% - 88,9% - 77,8% (по области – 88,9%-90,5%-90,7%, по РБ – 86,9%-90,4%-80,9%).

В рамках межведомственного взаимодействия 30.11.2022 на заседании областного межведомственного координационного совета заслушана работа, проводимая по профилактике ВИЧ-инфекции, Браславским районным исполнительным комитетом. Также в районе состоялось 2 заседания межведомственного совета по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

В рамках образовательной и профилактической деятельности постоянно размещается информация по профилактике ВИЧ-инфекции при оказании различных форм социальных услуг (коммунальных, торговых, бытовых);

в течение 2022 года проведено 6 акций в рамках Международного дня памяти людей, умерших от СПИДа и Всемирного дня профилактики ВИЧ/СПИД;

в учреждениях, организациях и предприятиях области проведены единые дни информирования, оформлено 5 выставок, 19 семинаров – охвачено 653 человек;

опубликовано 3 статьи по тематике ВИЧ/СПИД; издано/переиздано 13 наименований информационно-просветительских материалов по профилактике ВИЧ-инфекции общим тиражом 1650 экземпляров, размещено 8 публикаций на сайте Браславского РИК.

Проведены занятия по подготовке волонтеров для работы по методике «равный обучает равного», обучено 5 человек. Подготовленными волонтерами проведены тренинги, охвачено 15 человек.

Вывод:

Показатель ЦУР 3.3.1 по итогам 2022 года достигнут. Прирост показателя в 2022 году к уровню 2021 года обусловлен увеличением охвата скрининговой диагностикой в 2022 году за счет обеспеченности организаций здравоохранения в достаточном количестве экспресс-тестами для проведения обследования по крови, повышенной настороженностью медицинских работников к тестированию пациентов на ВИЧ.

Первичная заболеваемость населения Браславского района туберкулезом

В 2022 году в Браславском районе показатель заболеваемости туберкулезом составил $12,8^0/0000$, что ниже областного (Витебская область – $15,03^0/0000$, Республика Беларусь – $14,8^0/0000$). Показатель ЦУР 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек» на территории Браславского района достигнут.

Таблица 9 Динамика заболеваемости туберкулезом взрослого населения 2012-2022 годы

| Года | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|
| Витебская область | 42 | 42,7 | 38,8 | 32,4 | 27,1 | 24,3 | 22,2 | 16,6 | 14 | 12,7 | 15,03 |
| Браславский район | 52,4 | 57,9 | 31,3 | 50 | 41,3 | 46,7 | 18,8 | 4,8 | 29,4 | 24,85 | 12,8 |

Многолетняя динамика заболеваемости по Браславскому району характеризуется выраженной тенденцией к снижению, средний темп прироста за период 2012-2022 годы составил (-12,8%), Витебская область – (-15,03%).

На системной основе ГУ Браславский райЦГЭ совместно с УЗ «Браславская ЦРБ» проводится комплекс профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости туберкулезом с заслушиванием на заседаниях Браславского райисполкома, медико-санитарном и др. Разработан Комплексный план мероприятий по оказанию противотуберкулезной помощи населению Браславского района на 2023 год, утвержденный заместителем председателя Браславского РИК.

Вывод: целевое значение показателя Целей устойчивого развития 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек», по Браславскому району достигнуто (показатель ЦУР – $21,5^0/0000$; Браславский район – $12,8^0/0000$).

4.2. Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Браславского района Витебской области 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 $(78,09 \pm 0,078) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ (показатель заболеваемости в 2022 году – $76,33^0\text{/}_{0000}$, областной – $113,014^0\text{/}_{0000}$, республиканский – $151,02^0\text{/}_{0000}$); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста $-4,19 \%$ за 12 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах $(23,42 \pm 0,024) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ (показатель заболеваемости в 2022 году – $12,72^0\text{/}_{0000}$, областной – $41,287^0\text{/}_{0000}$, республиканский – $63,46^0\text{/}_{0000}$); имеет место выраженная тенденция к снижению со средним темпом прироста $-9,09 \%$ за 12 лет наблюдения;

энтеровирусной инфекцией – в пределах $(1,57 \pm 0,002) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ (показатель заболеваемости в 2022 году – $4,24^0\text{/}_{0000}$, областной – $5,92^0\text{/}_{0000}$); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста $-12,41 \%$ за 12 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах $(7,24 \pm 0,007) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ (показатель заболеваемости в 2022 году – $4,24^0\text{/}_{0000}$, областной – $23,697^0\text{/}_{0000}$, республиканский – $25,65^0\text{/}_{0000}$); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста $-11,76 \%$ за 12 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах $(30,30 \pm 0,031) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ (показатель заболеваемости в 2022 году – $12,72^0\text{/}_{0000}$, областной – $15,49^0\text{/}_{0000}$, республиканский – $14,95^0\text{/}_{0000}$); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста $-10,51 \%$ за 12 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах $(431,50 \pm 0,429) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – $695,42^0\text{/}_{0000}$, областной – $548,67^0\text{/}_{0000}$, республиканский – $624,16^0\text{/}_{0000}$); имеет умеренная тенденция к росту со средним темпом прироста $+2,82 \%$ за 12 лет наблюдения;

скарлатиной – в пределах $(22,40 \pm 0,024) \text{ }^0\text{/}_{0000}$ (показатель заболеваемости в 2022 году – $0,00^0\text{/}_{0000}$, областной – $2,92^0\text{/}_{0000}$, республиканский – $2,08^0\text{/}_{0000}$); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста $-13,99 \%$ за 12 лет наблюдения;

чесоткой – в пределах 25,43 +/- 0,026 ⁰/0000 (показатель заболеваемости в 2022 году – 12,72⁰/0000, областной – 21,97⁰/0000); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -13,21 % за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах (5,42 +/- 0,005) ⁰/0000 (показатель заболеваемости в 2022 году – 4,24⁰/0000, областной – 5,29⁰/0000); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -5,85 % за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах (22,93 +/- 0,023) ⁰/0000 (показатель заболеваемости в 2022 году – 16,96⁰/0000, областной – 19,96⁰/0000); имеет место выраженная тенденция к снижению со средним темпом прироста -5,66 % за 12 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2023 году (в сравнении с 2022 годом) ожидается стабильная эпидемическая ситуация по заболеваемости.

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

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

обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий и организаций не менее 8% от численности населения с активизацией информационно-просветительской работы среди индивидуальных предпринимателей;

материально-техническое обеспечение сельских ОЗ;

организация централизованной стерилизации в УЗ «Браславская ЦРБ»;

дооснащение пищеблоков детских дошкольных и образовательных учреждений технологическим оборудованием для приготовления диетических блюд (пароконвектоматы, холодильное оборудование для хранения овощей и фруктов, посудомоечные машины);

обеспечение необходимой кратности и объема исследований в рамках производственного контроля на предприятиях и организациях района;

в Браславском районе 2022г снижен охват скринингом на наличие антител к ВИЧ. Он составил 9,0% от численности обслуживаемого населения, что ниже среднеобластного – 13,7%;

дальнейшая эффективная индивидуальная работа медицинских работников с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок в возрасте 18 лет и старше.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В Браславском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы», Национальная стратегия устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2022 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с медицинскими работниками УЗ «Браславская ЦРБ», с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 33 Единых дня здоровья, 36 профилактических акции, в том числе по профилактике табакокурения – 4, алкоголизма – 2, наркомании – 2. Из наиболее значимых можно отметить следующие акции: «Вместе против наркотиков» – 1, «Вместе за здоровое будущее» по профилактике наркозависимостей, «Весна идет – весне дорогу» ГУО «Браславская средняя школа № 1» «Здоровью – зеленый свет»; «Папа, мама, я – спортивная семья»; Свободный от зависимостей»; «Поменяй сигарету на конфету, яблоко, банан»; «Мы за здоровый образ жизни» (на открытии лодочного сезона); «Щит от болезней» по популяризации вакцинопрофилактики как единственно надежного и эффективного способа предупреждения инфекционных заболеваний, «Всемирный день донорства. «Судьба моей семьи в истории страны», «Беларусь без табака», «Всемирный день донорства» – данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу, как городских жителей, так и жителей сельских населенных пунктов.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и сельских населенных пунктов.

Особенное внимание было уделено вопросу повышения роли средств массовой информации (далее – СМИ) в профилактической работе, поскольку современных условиях последние играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов системы здравоохранения к широким слоям населения. Так,

специалистами ГУ Браславский рай ЦГЭ опубликовано в рай газете 64 статей, в областной – 1, и 1 пресс – мероприятия, на интернет-сайтах размещено 93 информации.

По городу установлены билборды, растяжки, баннеры по здоровому образу жизни.

В библиотеках города, в уголках здоровья и библиотеках учреждений образования организованы круглогодичные, сменные выставки литературы по формированию здорового образа жизни.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и ЗОЖ, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов (листовки, буклеты, памятки, плакаты и др.) – в 2022 году специалистами ГУ Браславский рай ЦГЭ разработано, издано 31 и переиздано 11 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 12000 экземпляров, одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация профилактических проектов.

На базе УЗ «Браславская ЦРБ» функционирует 9 школ здоровья: 2 «Школы здоровья общего профиля» (терапевтическое отделение педиатрическое отделение), «Школа здоровья для больных, страдающих болезнями системы кровообращения», «Школа здоровья «Сахарный диабет»», Школа здоровья «Молодых родителей по подготовке к семейной жизни и ответственному родительству», «Школа здоровья больных, страдающих онкологическими заболеваниями», «Школа здоровья больных язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки», «Школа безопасности», «Школа здоровья больных, страдающих заболеваниями органов дыхания».

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

В 2022 году продолжена работа по реализации профилактического проекта «Здоровый класс».

Разработчиками программы являются отдел по образованию Браславского райисполкома, ГУ «Браславский райЦГЭ», УЗ «Браславская ЦРБ», ГУО «Браславская средняя школа № 2», ГУО Видзовская средняя школа», ГУО Ахремовская средняя школа.

В рамках программы «Здоровый класс» проводились мероприятия согласно плану. Актуальность данной программы обусловлена приоритетным направлением по сохранению здоровья учащихся и воспитания культуры ЗОЖ.

В ГУО «Браславская средняя школа № 2», ГУО Видзовская средняя школа», ГУО Ахремовская средняя школа организована физкультурно-оздоровительной работа, направленная на обеспечение рациональной организации двигательного режима обучающихся (проводится ежедневная утренняя зарядка, физкультминутки на уроках, гимнастики для глаз и пальцев, динамические перемены, подвижные перемены на свежем воздухе, тематические классные часы, беседы о том, как заботиться о своём здоровье, а также направленных на профилактику вредных привычек, встречи с

медсестрой учреждения образования, с работниками больницы, тренинги, выполнение режима дня, правильное питание, уроки здоровья, а также активно вовлекаются в спортивные мероприятия, походы, прогулки в лес).

Ведется активная санитарно-просветительская работа с родителями: лекции, семинары и др., анкетирование, совместная работа медиков, педагогов и родителей по проведению спортивных соревнований, дней здоровья, занятий по профилактике вредных привычек.

Учащиеся 6-7 классов – активные участники дней здоровья в школе, спортивно-массовых мероприятий, призёры районных спортивных соревнований. Проводимая работа позволила воспитать собственную ответственность за здоровье и негативное отношение к вредным привычкам, что подкреплено социологическими исследованиями. В 2022 году приняли участие 66 детей в работе проекта в возрасте 12-14 лет.

В 2022 году продолжена работа по реализации государственного профилактического проекта «Видзы – здоровый поселок», начавшегося в 2020 году.

Мероприятия по совершенствованию городского планирования.

Благоустроено детских площадок – 2, зон отдыха – 5. Созданы условия для безбарьерной среды. Здание административно-спортивного корпуса и общежитие оборудованы пандусами и поручнями, защитными бортиками на протяжении пути движения. Возле ступеней здания учебно-методического центра уложена тактильная тротуарная плитка. Увеличение протяженности улиц с твердым покрытием на 1850м. Подключен 1 жилой дом к централизованному хозяйственно-питьевому водоснабжению с оборудованием системы водоотведения. Изготовлена сметно-проектная документация для возведения станции обезжелезивания. Высажено цветов- 2000 штук, деревьев, кустарников-118 штук. Отделением почтовой связи республиканского унитарного предприятия почтовой связи «Белпочта» благоустроена прилегающая территория, установлена скамейка и велопарковка. Проведена замена пришедших в негодность контейнеров, отремонтированы 4 общественных колодца.

Изготовлено и распространено информационно-образовательных материалов по благоустройству территорий 1-200 экземпляров.

Здоровье детей. Семейные ценности. Социальная адаптация лиц старшей возрастной группы.

Организованы родительские университеты (1 раз в месяц), индивидуальные и групповые консультации по вопросам ЗОЖ, семинар с педработниками «Формирование навыков здорового образа жизни у обучающихся. Новые подходы». Практическое занятие «Профилактика неинфекционных заболеваний»;
занятие

Для педагогов:

семинар-практикум «Тревожные маркеры в поведении подростков», «Социально-педагогическое сопровождение и психологическая помощь семье в вопросах профилактики семейного насилия», «Роль межведомственного взаимодействия в профилактике безнадзорности несовершеннолетних, социальных негативных явлений в подростковой среде, семейного неблагополучия» с участием начальника ИДН Шевчука С.П., инспектора ИДН Даргеля В.А.;

семинары «Формирование антинаркотического барьера», «Профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи» - практикумы «Как вести себя в кризисной ситуации», «Профилактика жестокого обращения с несовершеннолетними и оказание помощи подросткам, подвергшимся жестокому обращению»;

круглый стол «Профилактика семейного неблагополучия», «Формы работы с родителями», «Взаимодействие семьи и колледжа»;

круглый стол с участием родителей и педагогов «Взрослые проблемы наших детей».

Для родителей:

семинары «Наркотики и подросток – как распознать проблему», «Внешние признаки наркопотребления»;

круглые столы «Участие в воспитании должно быть равным», «Роль детско-родительских отношений в развитии личности ребенка», «Права и обязанности родителей», «Как научить детей разрешать конфликты конструктивно»;

форум «Воспитание личности и детско-родительские отношения»;

практикум «Родители и подростки».

Информация по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике зависимостей, социально значимых заболеваний размещена на бегущей строке информационного табло.

Проведена диспансеризация детей и подростков по выявлению факторов риска развития заболеваний. 2022 году осмотрено 269 детей и подростков учащихся государственного учреждения образования Видзовской средней школы (далее – ГУО «Видзовская средняя школа»), установлено:

по показателю - понижение остроты зрения зафиксирован рост в классах 5-9 (14 учащихся), 10-11 (9 учащихся), в том числе впервые зафиксирован рост показателя в 5-9 классах; группа риска: учащиеся 5-9 классов (28 учащихся, в том числе впервые установлено 13 учащихся); по показателю сколиоз учащихся зафиксирован в 5-9 классах (2 учащихся); по показателю дефекты речи учащиеся зафиксирован в 2-4 классах (1 учащийся).

Реализация новых территориальных локальных профилактических проектов по здоровому образу жизни на базе учреждения образования: в УО «Видзовская СШ» реализуется проект «Школа – территория здоровья» (1-я ступень). С 01.09.2022 «Здоровый класс» ГУО «Видзовская средняя школа»

Массовые, групповые и индивидуальные формы работы с родителями, педагогами по вопросам профилактики рискованного поведения детей, формирования здорового образа жизни, воспитания личной ответственности за свое здоровье проводимые 2022: вечер духовной поэзии и музыки «Свет живой свечи» на базе ГУО «Видзовская средняя школа» совместно с настоятелем православной церкви г.п.Видзы протоиреем Игорем; информационно-образовательная акция «Свободный от зависимостей» на базе учреждения образования «Видзовский государственный профессионально-технический колледж» (далее – УО «ВГПТК»); информационно-образовательная акция «Папа, мама, я-спортивная семья» на базе ГУО «Видзовская СШ»; в общежитии УО «ВГПТК» проведен круглый стол «Поговорим откровенно!» с участием пограничников Полоцкого погранотряда; круглые столы «Национальные обычаи и семейные традиции», «Семья – высочайшая ценность»; занятия с элементами тренинга «Семейные ценности», «Твой безопасный мир; алкоголь и алкогольная зависимость» «Твой безопасный мир; к чему приводит курение» - занятие «Твой безопасный мир; Говоря наркотикам «нет», ты говоришь здоровью «да»; «Чем опасен туберкулез»; практикумы «Мужские и женские роли», «В чем разница между инфекционными и неинфекционными заболеваниями». С целью формирования благоприятного социально-психологического климата в учебных группах проведены тренинговые занятия с учащимися «Общение без конфликтов», адаптационный тренинг в группах нового набора «Твой дом в сердце моем», с педагогами – «Эмоциональное благополучие педагога», «Профилактика профессионального выгорания», с родителями «Мы – родители!», «Воспитание в общении», «Мост взаимопонимания», «Как научить подростков самостоятельности».

Реализация инициатив (профилактических проектов) для лиц старшей возрастной группы для пропаганды активного долголетия в рамках Национальной стратегии «Активное долголетие – 2030», для профилактики когнитивных нарушений, укрепления психологического и физического здоровья в отделении организована кружковая и клубная деятельность (посещает 3 человека) по следующим направлениям:

развитие интеллекта и профилактика деменции (кружки «Фитнес для ума» и «Когнитивная гимнастика»). На занятиях проводятся тренинги на гибкость мозга, упражнения нейробики, ассиметричная пальчиковая гимнастика для мозга, физические упражнения для развития мозга и др.

психологическая направленность (клуб психологического здоровья «Душевная гармония»);

пропаганда здорового образа жизни (спортивно-оздоровительный кружок «Шаг к здоровью», клуб «Исцеляющая сила природы»);

компьютерная грамотность (кружок «Сети все возрасты покорны»);

арт-терапия (кружки вокалотерапии «Оздоровительный вокалотренинг» и «Лечебная сила голоса», кружок арт-терапии «Искусство для здоровья», клуб танцевальной терапии «Энергия жизни», литературный клуб «Литературная палитра»).

Реализация инициатив (профилактических проектов) для лиц старшей возрастной группы:

Спортивно-игровые программы «На волне здоровья», «Природа+спорт», «ВелоЖизнь», «Вместе за активное долголетие», здесь душу исцелю» (5 мероприятий, 36 человек). Районный турнир по настольному теннису для людей с ограниченными возможностями (1 пожилой человек), турнир по дартсу (2 пожилых человека).

Цель этих мероприятий: пропаганда активного и здорового образа жизни. Мероприятия проводились на свежем воздухе и включали в себя спортивные игры и конкурсы с учетом возрастных особенностей.

Подготовлены волонтеры из числа лиц старшего возраста для работы с ровесниками, детьми и подростками по продвижению в сообщества принципов здорового образа жизни. При отделении обеспечения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и социальной адаптации, и реабилитации активно развивается волонтерская деятельность. В состав волонтерской группы входит 14 пожилых человек. Волонтерская деятельность осуществляется по следующим направлениям:

работа по здоровому образу жизни в рамках оказания услуг «Санаторий на дому», «Собеседник на час»;

организация культурно-досуговой деятельности. Волонтерами проводятся концертные и праздничные программы для инвалидов и пожилых людей, проживающих в отделении обеспечения круглосуточного пребывания для граждан пожилого возраста в д. Боруны и для подопечных отделения обеспечения дневного пребывания для инвалидов и сопровождаемого проживания;

для уменьшения социальной изоляции людей старшего поколения работает Coll-time. В качестве операторов Coll-time выступают волонтеры из числа пожилых граждан;

помощь в оказании услуги «дневного присмотра».

Разработаны буклеты (5 видов буклетов, тираж – 80 штук), информационные листовки по здоровому питанию лиц пожилого возраста (5 видов, тираж – 60 штук), памятки по профилактике деменции (4 вида, тираж – 40 штук). Разработаны и изготовлены блокноты (4 вида, тираж – 10 штук), содержащие материалы по профилактике когнитивных нарушений, снятию психоэмоционального напряжения.

Для работы с пожилыми гражданами по профилактике деменции собран и проработан методический материал, на основе которого оформлены брошюры (7 видов).

Разработаны и распространены буклеты, листовки, памятки «Составляющие здорового образа жизни», «Жизни да, наркотикам – нет», «Об уголовной ответственности за совершение преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков», «Альтернатива вредным привычкам» «О культуре проведения досуга».

Браславский районный комитет общественного объединения «Белорусский республиканский союз молодежи (далее-РКОО «БРСМ»).

С волонтерским отрядом «Доброе сердце «УО «Видзовский ГПТК» посетили девочку подростка с ограниченными возможностями, провели коммуникативное упражнение для родителей и ребенка с целью налаживания доверительных дружеских детско-родительских отношений.

Состоялась районная онлайн-конференция (29.09.2022г.) с представителями субъектов профилактики заместителем председателя КДН, инспектором ИДН Браславского РОВД, психологом УЗ «Браславская ЦРБ», посвященная профилактике употребления и распространения наркотических средств (VII-XI/106чел УО «Видзовская СШ»).

Сотрудниками ГУ Браславский рай ЦГЭ и УЗ «Браславская ЦРБ» на базе Видзовского ГПТК проведена акция «Цифры артериального давления»; акция «Контролируем давление – продлеваем жизнь!» на базе магазина «Копеечка» г.п.Видзы.

РКОО «БРСМ» организовал профилактические мероприятия с молодежью в рамках акции «Жители поселка Видзы за здоровый образ жизни».

Проведение массовых, групповых форм работы по предупреждению поведенческих факторов риска среди различных возрастных групп: потребления табака, чрезмерного потребления алкоголя, неправильного питания, низкой физической активности.

Видеобеседа «Скажи наркотикам нет!», квест-игра «Жизнь прекрасна не трать ее напрасно», открытый микрофон «Наш выбор – мир без наркотиков», встреча-диалог с врачом Видзовской участковой УБ «Наркотики? – Нет!».

Спортивно-игровые программы «На волне здоровья», «Природа+спорт», «ВелоЖизнь», «Вместе за активное долголетие», здесь душу исцелю» (5 мероприятий, 36 человек). Районный турнир по настольному теннису для людей с ограниченными возможностями (1 пожилой человек), турнир по дартсу (2 пожилых человека).

Цель этих мероприятий: пропаганда активного и здорового образа жизни. Мероприятия проводились на свежем воздухе и включали в себя спортивные игры и конкурсы с учетом возрастных особенностей.

Браславский районный комитет общественного объединения «БРСМ» на базе УО «Видзовский ГПТК»: проведена акция «Знать и не бояться».

ГУО «Видзовская СШ»: Проведены классные часы: «Как сохранить здоровье» (V-VIII кл.), «Ценность здоровья и жизни человека» (IX-XI кл.), «Алкоголь – разрушитель здоровья детей и подростков», «Пивной алкоголизм», «Думай до, а не после...» (профилактика наркомании), (280уч.). В рамках межведомственной профилактической акции «Вместе за здоровое будущее» состоялась встреча-диалог «Мы вместе против наркотиков» (заместитель прокурора Браславского района, заместитель председателя комиссии по делам несовершеннолетних, участковый инспектор ИДН, психолог УЗ «Браславская ЦРБ», VIII-XI кл., 85уч. ГУО «Видзовская СШ»). В период с 20.09.2022 г. по 30.09.2022 г. в учреждении образования прошла декада «Реальное детство», направленная на профилактику употребления наркотических средств. Проведены классные часы «За жизнь без наркотиков» (I-VII/189чел.), «Искусственное счастье» (VIII-XI/82чел.). Проведена информационно-образовательная акция «Пропаганда здорового питания» на базе центральной площади сотрудниками рай ЦГЭ.

Проведение тематических конкурсов и выставок по ЗОЖ:

Приняли участие в районном этапе конкурса «Молодёжь за здоровый образ жизни», номинация: социальный рекламный буклет «Наш взгляд!»; в районном этапе областной акции «Оставайся свободным!», номинация «Лучший профилактический проект»; в районном этапе республиканского смартбоа по профилактике наркомании среди несовершеннолетних «Выбери свою альтернативу» (видеоролик). В школьной библиотеке ГУО «Видзовская средняя школа» организованы выставки «Праздничный стол разных народов» (январь), «Здоровье не роскошь, а средство жить достойно» (март), «Береги свое здоровье» (август), «Скажи наркотикам: «НЕТ!» (сентябрь).

В библиотеке колледжа организованы выставки литературы, информационно-образовательных материалов по темам «Здоровое питание как часть здорового образа жизни», «Гармония в семье – счастье в доме»; «Мой стиль жизни сегодня – мое здоровье и успех завтра!».

Подготовка волонтеров здорового образа жизни из числа учащихся старших классов учреждений образования для проведения работы в молодежной среде по принципу ” равный обучает равного

На базе Видзовского колледжа подготовлено 3 волонтера «Равный обучает равного» (профилактика СПИДа, курения, алкоголя) РКОО «БРСМ» с волонтерским отрядом «Доброе сердце «УО «Видзовский ГПТК» посетили девочку подростка с ограниченными возможностями, провели коммуникативное упражнение для родителей и ребенка с целью налаживания доверительных дружеских детско-родительских отношений.

Инициирование создания зон, свободных от табачного дыма, на предприятиях, учреждениях, в местах массового отдыха населения

В организациях МЧС, электросети, горгаз, РОВД включено в коллективный договор поощрение сотрудников, ведущих здоровый образ жизни. В организациях МЧС, горгаз, РОВД прилегающая территория объявлена свободной от курения. Видзовский сквер – зона свободная от курения.

Доступность объектов учреждений общего среднего, среднего специального и высшего образования для занятий населения физической культурой и спортом

В вечерне время и в выходные дни используется спортивный, тренажерный залы УО «Видзовский ГПТК», где оборудованы раздевалки, душевые кабинки, санузлы, а также в ГУО «Видзовская средняя школа» гимнастический зал. Доступность для населения поселка -100%.

Проведение спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий для различных возрастных групп населения.

Спортивно-игровые программы «На волне здоровья», «Природа+спорт», «ВелоЖизнь», «Вместе за активное долголетие», здесь душу исцелю» (5 мероприятий, 36 человек). Районный турнир по настольному теннису для людей с ограниченными возможностями (1 пожилой человек), турнир по дартсу (2 пожилых человека).

Цель этих мероприятий: пропаганда активного и здорового образа жизни.

Реализованы профилактические проекты по ФЗОЖ на базе учреждений образования-«Школа территория здоровья» ГУО «Видзовская средняя школа» и с 01.09.2022 «Здоровый класс» ГУО «Видзовская средняя школа»

Мероприятия по ЗОЖ на базе пришкольных оздоровительных лагерей в период летней оздоровительной кампании 2022г.

08.06.2022 в лагере труда и отдыха на базе ГУО «Видзовская средняя школа» проведен урок здоровья «Безопасность летнего отдыха».

5.2 Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

С целью изучения уровня информированности населения по вопросам здорового образа жизни и для оценки эффективности проведенных мероприятий организовано и проведено 3 анкетирования в рамках реализуемых профилактических проектов. Приняли участие 380 респондент.

«Подготовлен специалистами ГУ Браславский рай ЦГЭ профиль здоровья городского поселка Видзы».

В результате реализации проекта «Видзы – здоровый поселок», установлена положительная динамика в изменении отношения к здоровому образу жизни

Как показал анализ, наблюдаются улучшение показателей здоровья жителей городского поселка Видзы при проведении анкетирования:

Опрошено 100 чел.: мужчины – 38%, женщины – 62%.

Возраст: 16-20 (28%), 21-35 (20%), 36-45 (24%), 46-65 (16%), 66-75 (12%).

34% респондентов оценивают своё состояние здоровья как хорошее, 48% – удовлетворительное и 18% – как плохое.

Большинство респондентов (58%) отметило, что спать ложатся до 10 часов вечера, после проводимых профилактических мероприятий, все 100% опрошенных выбрали вариант о важности сна. Аналогичная ситуация наблюдалась и по поводу вопроса о влиянии режима питания, его состава на здоровье человека. Так, изначально 49% считало, что режим питания влияет незначительно на здоровье человека, 43% – выбрали вариант «влияет» и 8% – «не влияет». Однако после проведённых мероприятий, их мнение изменилось: 100% участников выбрали вариант «Да, режим питания влияет на здоровье человека». Важно отметить тот факт, что население хорошо осведомлено о вреде курения (все 100% ответили утвердительно на вопрос «Знаете ли вы о вреде курения?»), однако 42% считали, что сигареты с низким содержанием никотина не приносят вреда организму, а 10% считали, что сигареты с фильтром даже безопасны. Однако анализ полученных данных после повторного проведения анкетирования позволяет сделать вывод о том, что респонденты в этом вопросе приобрели новые знания, так как в последующем все 96% выбрали вариант «Не существует сигарет, которые не приносили бы вреда».

Важно отметить тот факт, что население хорошо осведомлено о вреде курения (все 100% ответили утвердительно на вопрос «Знаете ли вы о вреде курения?»).

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

6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2022 год

В 2022 году в Браславском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней среди проживающего населения. Так, улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части температурного режима и освещенности; реконструкция пищеблоков школ; своевременная замена на пищеблоках ДДУ и школ технологического оборудования. На промышленных и сельскохозяйственных объектах улучшился удельный вес работающих в условиях температурного режима и уровня освещенности, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда. В

районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Население Браславского района обеспечивается водой приемлемого качества, организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как удовлетворительная.

Проводимые профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия позволили обеспечить устойчивость развития территории в части сохранения контролируемой и управляемой эпидемиологической ситуации по инфекционной заболеваемости за 2022 год. Удалось не допустить завоза и распространения на территории района холеры, кори, краснухи, полиомиелита несмотря на неблагоприятную эпидемиологическую обстановку по данным заболеваниям в мире и сопредельных странах. Иммунизация населения района в рамках Национального календаря профилактических прививок позволяет поддерживать благоприятную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям. На территории района все целевые показатели охвата вакцинацией были достигнуты. Проводимые мероприятия по профилактике туберкулеза позволили по итогам 2022 года добиться снижения показателя заболеваемости по сравнению с 2021 годом. Случаи вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями, связанные с объектами надзора, не регистрировались.

По состоянию на 2022 год в районе ситуация по медико-демографическим показателям определяется как неблагоприятная.

Проблема уменьшения численности населения в Браславском районе (темп среднего прироста за период 2014-2022 годы составляет - 1,4%), наблюдается не первый год. Однако за последние 2 года ситуация усугубилась. В возрастной структуре населения преобладает трудоспособное население и лица старше трудоспособного возраста.

Динамика первичной заболеваемости населения Браславского района за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом прироста (+3,6%). В структуре заболеваемости лидируют болезни системы кровообращения, на втором месте – болезни органов дыхания и болезни эндокринной системы.

Динамика первичной заболеваемости детского населения за период 2013-2022 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со средним темпом 3,0%. В структуре первичной заболеваемости детского населения лидируют болезни органов дыхания.

Увеличивается количество лиц, инфицированных ВИЧ-инфекцией, в связи с увеличением скрининга населения района;

Показатель заболеваемости ПВГ в 2022 году увеличился в 1,7 раза по сравнению с 2021 годом.

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

Модель достижения устойчивого развития района по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственное взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализация на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения.

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

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

В Браславском районе в 2022 году показатель заболеваемости гепатитом на 100 000 человек составил 4,2.

Всего зарегистрирован 1 случай хронического гепатита В (контактных лиц нет, путь передачи не установлен). Не зарегистрировано случаев носительства и острой формы гепатита В. Случаев внутрибольничной заболеваемости ПВГ и профессионального инфицирования медицинских работников не зарегистрировано. Заражение ПВГ при проведении немедицинских манипуляций не зарегистрировано. Начиная с 2017 года наблюдается тенденция к повышению устойчивости территории района благодаря вакцинации, профилактическим мероприятиям. Проводится организационно-методическая и информационная работа с медицинскими работниками по вопросам профилактики ПВГ и важности обследования на маркеры вирусных гепатитов. Проводится работа в очагах, среди населения по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены и др.

Показатель 3.3.3. – Заболеваемость малярией на 1000 человек

Целевое значение – 0,001. В Браславском районе случаи заболеваний за период с 2000 по 2022 год не регистрировались.

Для поддержания стабильности требуется:

обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии, активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии, обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией, проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, с уделением особого внимания, лицам, выезжающим за рубеж.

Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (целевой показатель 2022 года - 97)

В целом по Браславскому 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 в Браславском районе по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

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

В районе организовано функционирование многоуровневой системы работы с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок. В рамках, которой работа ведется также с религиозными конфессиями, этническими меньшинствами. Межведомственное взаимодействие с местной исполнительной властью, с местными руководителями (главами) религиозных организаций, конфессий и др. позволяет уменьшить количество отказавшихся лиц от вакцинации.

В соответствии с позицией Всемирной организации здравоохранения оптимальными показателями охвата профилактическими прививками детского населения, включая охват законченным курсом профилактических прививок в возрасте до 1 года, является достижение уровня не менее 97%, для взрослого населения – не менее 95%.

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

Основные направления на 2023 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 за планированием и ходом вакцинации против гриппа лиц из групп риска, работающего населения на предприятиях и организациях независимо от форм собственности, в том числе проведения бустерной вакцинации против COVID-19;

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

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

В соответствии с приказом ГУЗО облисполкома от 17.12.2021 № 871 «Об обеспечении готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение в 2022 году», Комплексным планом по санитарной охране территории, документами МЗ РБ проведена оценка всех ОЗ района. Установлено, что ОЗ принимаются меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. Проведены показательные контрольные учения с привлечением заинтересованных ведомств, на которых отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение.

Продолжается взаимодействие с причастными немедицинскими службами и ведомствами по проведению мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Браславском районе, в том числе по вакцинопрофилактике. Привито против COVID-19 по состоянию на 01.01.2023 1 компонентом 73,61% населения (17170 человек), полный курс вакцинации прошли 17152 человека (73,54%). Бустерную дозу получили 15117 человек. Медицинские и фармацевтические работники привиты на 87,24%, работники учреждений социального обслуживания – 100%, работники учреждений образования – 61,97%.

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

Показатель ЦУР 3.3.1 – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту (республиканское целевое значение 2022 года – 0,25; показатель по Витебской области – 0,082, показатель по Браславскому району – 0,13)

В целях реализации поставленных задач в районе обеспечено межведомственное взаимодействие между управлениями и ведомствами, общественными и международными организациями по достижению устойчивости профилактики ВИЧ-инфекции. Координацию деятельности по данному направлению осуществляют областной и территориальный межведомственный координационный совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

В Браславском районе в 2022 году целевое значение ЦУР достигнуто.

Вместе с тем, имеются факторы, которые представляют риски здоровью населения:

низкая приверженность пациентов к лечению и диспансерному наблюдению в сочетании с недостаточным уровнем охвата ВИЧ-инфицированных пациентов антиретровирусной терапией, способствует росту числа источников инфекции

среди населения, развитию 4 терминальной стадии заболевания и росту случаев смерти от заболеваний и состояний, связанных с ВИЧ;

рост случаев ВИЧ-инфекции среди лиц в возрасте 25-39 лет, преимущественно имеющих социально неблагоприятные факторы риска (наркотическая и алкогольная зависимость, рискованное сексуальное поведение) может привести к регистрации случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.

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

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

Услугой водоснабжения в населенных пунктах пользуются 13 507 человек, обслуживаемых УП «Новополоцкводоканал». Удельное водопотребление на хозяйственно-питьевые и другие нужды населения составляет 70,4 л/чел в сутки. На водопроводах района функционируют 14 станций обезжелезивания. За период 2018-2022 годы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 8 станций обезжелезивания, что позволило обеспечить население водой нормативного качества. В Браславском районе в рамках проекта подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы запланировано строительство 4 станций обезжелезивания в период 2022-2023 годы, в 2023 году 1 станции обезжелезивания.

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

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

Уровень здоровья населения определяется и качеством коммунального обустройства жилого фонда. За 2022 год в районе в эксплуатацию введено 9090 квадратных метров жилья (2021-6608), из них один 40-ка квартирный жилой дом с площадью 2200 и индивидуальных жилых домов с площадью 6890 квадратных метров. Темп прироста 2021-2022 составил 37,56%.

В 2022 года количество индивидуальных жилых домов, оборудованных газом по Браславскому району составило 8104 (2021 год – 8072, 2020 – 9387), из них в сельской местности в 2022-5202, в городской местности 2902. Снижение газифицированных домов связана с ликвидацией газобаллонных установок в связи с естественной убылью населения и использованием альтернативных источников энергии.

Проблемные аспекты:

недостаточная работа с населением по привлечению средств для строительства сетей водопровода и канализации, которую должны проводить местные Советы депутатов. Без привлечения средств граждан на строительство сетей водопровода не представляется возможным выполнить норматив государственного социального стандарта по обслуживанию населения в части обеспечения потребителей централизованными системами водоснабжения.

Вывод: анализ хода реализации на территории района показателя ЦУР свидетельствует о положительной тенденции по достижению устойчивости территории в области обеспечения базовыми санитарно-гигиеническими условиями, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

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

Анализ косвенных показателей по ЦУР 3.9.1: средняя многолетняя динамика за период 2016-2022 годы первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения характеризуется стабильностью. По данным районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Браславском районе являются: котельные КУП ЖКХ «Браслав-коммунальник», филиал Браславское дорожное ремонтно-строительное управление №142 КУП «Витебскоблдорстрой», ОАО «Горфобрикетный завод «Браславский», сельскохозяйственные организации. Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников в Браславском районе за период 2013-2019 годы уменьшились, тенденция стабильна (-0,56%).

В полном объеме выполнен плановый целевой показатель «Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников и мобильных источников (сокращение в 2020 году на 2,7 % к уровню 2015 года)» Государственной программы «Охрана окружающей среды и устойчивое использование природных ресурсов» на 2016-2020 годы.

Специалистами ГУ Браславский райЦГЭ проводится лабораторный контроль атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон предприятий (2 объекта). Результаты оценки риска позволили обосновать правильность установления границ расчетных санитарно-защитных зон предприятий, а также принять действенные меры по снижению негативного влияния на здоровье населения загрязняющих атмосферный воздух веществ.

Вывод: отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод о достижении показателя ЦУР, вместе с тем наметилась положительная динамика по улучшению качества атмосферного воздуха, межведомственное взаимодействие носит системный характер, вместе с тем не всегда присутствует обратная связь.

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.

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.

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

В Браславском районе недостаточно данных для оценки достижения показателя ЦУР 11.6.2 по данному индикатору.

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.

6.3 Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения Целей устойчивого развития

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Браславского района приоритетными на 2023 определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

поддержание оптимального охвата прививками, в соответствии с национальным календарем прививок, детского населения (98%), взрослого населения (95%);

охват прививками против гриппа всего населения на 40%;

обследование население на ВИЧ-инфекцию не ниже 100% от подлежащего контингента;

проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на: снижения темпа прироста первичной заболеваемости населения района по следующим классам заболеваний: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни эндокринной системы; болезни глаз и его придатка;

снижение смертности трудоспособности населения от болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин смерти;

снижение распространенности среди населения района таких поведенческих факторов риска, как нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, табакокурение, недостаточная физическая активность.

Для дальнейшего продвижения Браславского района к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции; организация безопасного и качественного питания обучающихся в учреждениях образования;

дальнейшее повышение эффективности госнадзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в оздоровительных организациях для детей;

обеспечение населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства и размещении, проектировании и строительстве объектов; дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог;

обеспечение эффективного надзора за промышленными предприятиями и сельскохозяйственными организациями с высоким риском профессионального здоровья работающих с принятием административно-управленческих решений по улучшению гигиенической ситуации;

внедрение в практику госсаннадзора критериев анализа влияния условий труда на состояние здоровья работника с учетом оценки профессиональных рисков;

дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях различных форм собственности и агропромышленного комплекса;

проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности во взаимодействии с УЗ «Браславская ЦРБ»;

продолжение работы по реализации проекта «Школа – территория здоровья» в учреждениях общего среднего образования района;

проведение информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения с акцентом на профилактику болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний, сахарного диабета, хронических обструктивных болезней легких; реализация мер, направленных на мотивацию пожилого населения к физически активному образу жизни, вовлечение их в мероприятия по формированию ЗОЖ, активному долголетию;

изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением;

обеспечение государственного санитарного надзора по вопросам радиационной безопасности при эксплуатации источников ионизирующего излучения, при строительстве и вводе в эксплуатацию Белорусской АЭС. Организация и проведение радиационного контроля и радиационно-гигиенического мониторинга.

Заболеваемость населения Браславского района за период 2018-2022 годы по индикаторам социально- гигиенической обусловленности

| <i>Индикаторы</i> | <i>2018</i> | <i>2019</i> | <i>2020</i> | <i>2021</i> | <i>2022</i> | <i>Тренд 2018- 2022</i> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год | 4,3 | 0 | 6,2 | 3,0 | 6,06 | 16,67 |
| Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год | 0,43 | 0 | 0 | 0,82 | 1 | 43,56 |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: в возрасте 0-18 лет; | 13,1 | 15,6 | 13,6 | 16,7 | 21,59 | 11,22 |
| в возрасте 18-59 (54) лет (трудоспособное население) | 37,2 | 54,71 | 43,7 | 43,6 | 41,29 | -0,66 |
| Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год: все население | 1,2 | 7,46 | 0 | 7,75 | 7,4 | 26,65 |
| годовая по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше; | 2,8 | 3,34 | 0 | 2,9 | 3,1 | 0,66 |
| подростки (15-17 лет); | 26,5 | 33,5 | 0 | 37,4 | 26,8 | 1,8 |
| дети (0-14 лет). | 3,3 | 4,1 | 1,09 | 2,9 | 27,7 | 60,9 |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения: всего; | 481,6 | 591,1 | 464,1 | 401,0 | 602,1 | 1,0 |
| взрослое население 18 и старше | 575,6 | 717,1 | 556,6 | 485,6 | 729,9 | 1,26 |
| подростки 15-17 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| по возрастным группам: 0-14 лет | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100 |
| 15-17 лет | 0 | 0 | 190 | 0 | 0 | 0 |
| городское население; | 555 | 474,4 | 422,3 | 311,6 | 593,5 | -1,8 |
| сельское население; | 420,3 | 691,8 | 468,1 | 408,1 | 538,4 | -0,9 |
| Первичная заболеваемость диабетом общая; | 4,9 | 6 | 5,36 | 4,61 | 5,68 | 0,3 |
| взрослые 18 лет и старше | 5,6 | 7,1 | 6,7 | 4,57 | 6,8 | -0,54 |

| | | | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| трудоспособного возраста | 2,5 | 3,4 | 4,0 | 2,3 | 5,2 | 12,36 |
| подростки (15-17 лет) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Число отравлений (на 1000 населения) за год: общее; по нозоформам; по возрастным группам | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,042 | 100 |
| Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год; по группам населения; по нозоформам | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1 000 тыс. населения: | 711,1 | 651 | 554,2 | 652,9 | 681,3 | -0,89 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 514,1 | 482,3 | 428,1 | 505,0 | 528,5 | 1,05 |
| подростки (15-17 лет) | 1990,7 | 2041,8 | 1710,8 | 1638,2 | 1521,1 | -7,54 |
| дети (0-14 лет): | 1524,5 | 1319,0 | 1025,6 | 1310,4 | 1368 | -2,46 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая; | 771,9 | 771,9 | 1105,8 | 1421,8 | 1280 | 15,6 |
| Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: годовая; | 27241 | 27054 | 20605 | 28579 | 22340 | -3,3 |
| годовая по возрастным группам взрослые 18 лет и старше | 10 076 | 15 694 | 9720 | 2053 | 8873 | -17,3 |
| подростки (15-17 лет) | 12 732 | 16 236 | 10327 | 8772 | 94404 | 54,7 |
| дети (0-14 лет) | 95 436 | 97 345 | 77958 | 15075 | 82813 | -14,6 |
| Инфекционные болезни микробной этиологии: годовая; | 31 | 15, 1 | 77,5 | 66,3 | 76,8 | 26,8 |
| годовая по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше | 52,63 | 82,25 | 54,7 | 55,1 | 41,5 | -8,6 |
| подростки (15-17 лет) | 277,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,5 | -21,1 |
| дети (0-14 лет) | 479 | 335,1 | 249,8 | 119,6 | 248,2 | 23,7 |
| Инфекционные болезни вирусной этиологии: годовая; | 27028 | 26665 | 20331 | 21124 | 22264 | -6,4 |
| годовая по возрастным группам взрослые 18 лет и старше | 9 845 | 15268 | 9487 | 2485 | 8831 | -16,1 |
| подростки (15-17 лет) | 12 704 | 16 183 | 10327 | 2506 | 94223 | 54,9 |

| | | | | | | |
|---|--------|--------|-------|--------|-------|--------|
| дети (0-14 лет) | 94 478 | 96 624 | 77333 | 102895 | 82565 | -1,9 |
| Инфекционные болезни паразитарной этиологии: годовая; | 43,12 | 43,73 | 45,7 | 182,2 | 21,34 | 14,1 |
| годовая по возрастным группам; взрослые 18 лет и старше | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,3 | 0,00 | 50 |
| подростки (15-17 лет) | 0,00 | 0,00 | 123,2 | 125,3 | 361,0 | 69,51 |
| дети (0-14 лет) | 277 | 285,5 | 124,9 | 263,2 | 82,76 | -19,88 |
| Число случаев завозных инфекций за год | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Болезни кожи и кожных покровов на тыс. населения: взрослые 18 лет и старше годовая | 84,1 | 79 | 21,3 | 7,4 | 5,35 | -58,1 |
| дети 0-14 лет, на тыс. населения | 100,6 | 70,7 | 23,8 | 14,5 | 14,69 | -50,8 |
| дети 15-17 лет на тыс. населения | 110,4 | 179,3 | 33,6 | 20,6 | 34,1 | -41,18 |
| Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано по причине заражения: инъекционное введение наркотиков; | 0 | 11,52 | 0 | 8,2 | 0,13 | -7,7 |
| гомосексуальные контакты; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| гетеросексуальные контакты; | 0 | 11,52 | 0 | 8,2 | 0,13 | -7,7 |
| другие причины; по полу: мужчины; | 0 | 16,6 | 0 | 0 | 0,089 | -49,2 |
| женщины. | 0 | 7,68 | 0 | 15,68 | 0,16 | 17,69 |
| Заболееваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 000 тыс. населения: годовая; | 388,0 | 203,3 | 205,3 | 203,7 | 12,8 | -37 |
| по возрастным группам взрослые 18 лет и старше годовая; | 476,3 | 243,3 | 244,2 | 246,8 | 15,6 | -37,42 |
| подростки 15-17 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| дети 0-14 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| сифилис: годовая; | 3,9 | 3,9 | 0 | 0 | 4,3 | -12,8 |

| | | | | | | |
|---|--------|-------|-----|-------|--------|--------|
| по возрастным группам взрослые 18 лет и старше годовая; | 4,76 | 4,8 | 0 | 0 | 5,2 | -13,28 |
| подростки 15-17 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| дети 0-14 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| гонококковая инфекция: годовая; | 19,39 | 11,98 | 0 | 0 | 4,3 | -59,1 |
| по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше годовая; | 23,8 | 14,59 | 0 | 0 | 5,2 | -59,41 |
| подростки 15-17 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| дети 0-14 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| хламидийные болезни годовая; | 15,52 | 3,99 | 8,2 | 16,8 | 4,3 | -9,87 |
| по возрастным группам взрослые 18 лет и старше годовая; | 19,05 | 4,87 | 9,8 | 19,6 | 5,2 | -11,08 |
| подростки 15-17 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| дети 0-14 лет годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе: всего годовая; | 663,9 | 638,9 | 684 | 202,2 | 504,6 | -14,02 |
| по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше | 738,9 | 748,5 | 826 | 241,0 | 606,53 | -12,22 |
| дети 0-17 лет | 332,02 | 133,9 | 223 | 0 | 24,2 | -52,55 |
| алкоголизм и алкогольный психоз; годовая; | 196,1 | 242,1 | 263 | 205,6 | 199,3 | -1,36 |
| по возрастным группам: | 238,1 | 294,6 | 319 | 245,0 | 241,58 | -1,59 |

| | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|--------|---------|--------|
| взрослые 18 лет и старше | | | | | | |
| дети 0-17 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| из них с алкогольным психозом: годовая; | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| дети 0-17 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Наркомания годовая; | 4,0 | 0 | 0 | 4,21 | 4,2 | 18,57 |
| по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше | 4,87 | 0 | 0 | 5,02 | 5,14 | 18,49 |
| дети 0-17 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| токсикомания годовая; | | 3,9 | 0 | 8,43 | | |
| по возрастным группам: взрослые 18 лет и старше | 4,0 | 4,8 | 0 | 5,02 | 0 | 0 |
| дети 0-17 лет | | 0 | 0 | 26,2 | | |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения). Всего; | 656,0 | 658,7 | 660 | 678,3 | 1144,89 | 13,13 |
| взрослые 18 лет и старше; | 589,2 | 598,8 | 594 | 580,9 | 1187,36 | 16,6 |
| подростки (0-17 лет); | 967,2 | 919,5 | 967 | 717,9 | 944,77 | -2,73 |
| Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения). Всего; | 422 | 455,3 | 236,2 | 185,4 | 305,3 | -15,69 |
| взрослые 18 лет и старше; | 323 | 397,3 | 148 | 216,6 | 215,88 | -15,2 |
| подростки (15-17 лет); | 122 | 1492 | 1223 | 1247,8 | 1788,9 | 26,3 |
| дети (0-14 лет); | 723 | 621,4 | 627 | 608,1 | 560,38 | -5,39 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): Всего; | 15,68 | 3,92 | 24,48 | 24,85 | 12,8 | 9,28 |
| среди городского населения | 8,9 | 8,65 | 4,08 | 18,33 | 9,12 | 10,31 |
| среди сельского населения. Всего; | 21,4 | 0 | 20,4 | 30,23 | 16,03 | 11,07 |

| | | | | | | |
|---|-------|--------|--------|--------|---------|--------|
| взрослые 18 лет и старше; | 18,8 | 15,8 | 2,82 | 30,3 | 15,6 | 4,86 |
| подростки (15-17 лет); | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| дети (0-14 лет); | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения): | | | | | | |
| Всего; | 6512 | 4265,7 | 4316 | 4921 | 5593 | -2,3 |
| взрослые 18 лет и старше; | 5621 | 3445 | 3535 | 4717 | 5283,99 | 1,3 |
| подростки (15-17 лет); | 17723 | 13993 | 7167 | 6773 | 6261,18 | -29,03 |
| дети (0-14 лет); | 9413 | 7302 | 7831,3 | 5417,3 | 7172,88 | -8,57 |

| | | | |
|--|--------------------|----------------------|--------|
| женщины 0-17 лет | 48011,0 7967,0 | | |
| мужчины | 5747,0 | | 764 |
| женщины 18 лет и старше | 2020,0 218034,0 | | |
| мужчины | 172243,0 | | |
| женщины | 45791,0 | | |
| 3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами | | | 100 |
| 3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха | с 2022 г. | с 2022 г. | 0 |
| 3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех) | с 2022 г. | с 2022 г. | 0 |
| 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы | | | |
| вирусный гепатит В | 98,0 | 97,3 | 99,43 |
| туберкулез | 98,0 | 98,9 | 97,25 |
| дифтерия, столбняк, коклюш | 98,0 | 99,8 | 99,42 |
| полиомиелит | 98,0 | 98,9 | 98,62 |
| корь, эпидемический паротит, краснуха | 98,0 | 99,2 | 98,63 |
| 3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств | | | 100 |
| 3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение | | | |
| число медработников всего | 195,2 | 172,1 | 124,71 |
| число врачей-специалистов | 59,8 | 46,9 | 28,83 |
| число средних медицинских работников | 135,4 | 125,2 | 97,53 |
| 3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения | 95,4 | | |
| 5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере | 2021 г. – 83 | | |
| 6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией | | | |
| 11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения) | с 2022 г. | с 2022 г. | |
| 11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности | г. Минск – 19,5 | г. Витебск – 11,0 | 54,9 |
| 7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту | 2019 г. – 84,4 | | |