Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Учреждение здравоохранения «Дрибинский районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития

Дрибинский район

г.п. Дрибин, 2023

Информационно-аналитический бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ДРИБИНСКОГО РАЙОНА»: достижение Целей устойчивого развития» (далее – Бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней, формирования здорового образа жизни среди населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития далее (показатели ЦУР) на территории Дрибинского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (в редакции от 30.06. 2016 №387-З).

При подготовке бюллетеня использованы материалы отчетных, информационно-аналитических и других сведений УЗ «Дрибинский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Могилевского облисполкома, УЗ «Дрибинский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Дрибинского районного исполнительного комитета, УЗ «Дрибинская центральная районная больница», и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Дрибинский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Павлов И.М. – главный врач, Антонова Н.А. – врач-лаборант; Рябцева И.С. – помощник врача-эпидемиолога; Юркина В.М. - помощник врача-эпидемиолога, Платонова И.Н. - помощник врача-эпидемиолога, Хадунько Д.И. – помощник врача-гигиениста; Безрученко Т. В. – помощник врача-гигиениста; Алиева Т. В. – помощник врача-гигиениста; Радевич Е.С. – помощник врача-гигиениста, с участием специалистов учреждения здравоохранения «Дрибинская центральная районная больница».

Контакты: тел. 79-0-11.

E-mail: dribin@cge.by

Оглавление

[I. Введение 4](#_Toc173747680)

[1.1. Реализация государственной политики по укреплению 4](#_Toc173747681)

[здоровья населения 4](#_Toc173747682)

[1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и 4](#_Toc173747683)

[реализация приоритетных направлений 4](#_Toc173747684)

[1.3 Цели устойчивого развития 5](#_Toc173747685)

[1.3 Интегральные оценки уровня здоровья населения 7](#_Toc173747686)

[II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ 11](#_Toc173747687)

[III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ 11](#_Toc173747688)

[3.1. Состояние популяционного здоровья 12](#_Toc173747689)

[3.1.1. Медико-демографический статус 12](#_Toc173747690)

[3.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности 13](#_Toc173747691)

[3.2. Анализ территориальных рисков популяционному здоровью по результатам социально-гигиенического мониторинга. 18](#_Toc173747692)

[IV. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории 19](#_Toc173747693)

[4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков 19](#_Toc173747694)

[4.2. Гигиена производственной среды 21](#_Toc173747695)

[4.3. Гигиена питания и потребления населения 23](#_Toc173747696)

[4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения. 24](#_Toc173747697)

[4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения. 25](#_Toc173747698)

[Гигиена водоснабжения. 25](#_Toc173747699)

[4.6. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест 29](#_Toc173747700)

[4.7. Гигиена радиационной защиты населения 31](#_Toc173747701)

[V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ 33](#_Toc173747702)

[ДРИБИНСКОГО РАЙОНА 33](#_Toc173747703)

[5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Дрибинского района 33](#_Toc173747704)

[5.2. Эпидемиологический прогноз 49](#_Toc173747705)

[VI. Формирование здорового образа жизни у населения 51](#_Toc173747706)

[VII. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ 53](#_Toc173747707)

[7.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Дрибинском районе в 2023 году 54](#_Toc173747708)

[7.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения 54](#_Toc173747709)

[7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшения популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития на территории района: 59](#_Toc173747710)

# Введение

# 1.1. Реализация государственной политики по укреплению

# здоровья населения

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

* минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
* снижение уровня массовых инфекционных и неинфекционных болезней;
* предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
* уменьшение распространённости поведенческих рисков среди населения;
* поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
* мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа).

В УЗ «Дрибинский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле находится комплексный план основных мероприятий по реализации на территории Дрибинского района проекта «Дрибин – здоровый городской поселок» на 2023-2024 год, утв. распоряжением председателя Дрибинского районного исполнительного комитета № 98-р от 09.06.2023 и План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития (далее – ЦУР) на территории Дрибинского района на период 2023 – 2027 гг., утв. решением Дрибинского районного Совета депутатов № 50-7 от 14.06.2023.

# 1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и

# реализация приоритетных направлений

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2023 года были определены следующие приоритетные для Дрибинского района задачи на 2024 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;

- снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Дрибинского района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;

- обеспечить устойчивую эпидситуацию по пищевым отравлениям и инфекционным заболеваниям, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания;

- уменьшить по сравнению с 2023 годом удельный вес проб воды из децентрализованных источников, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим и санитарно-химическим параметрам;

- пропагандировать отказ от потребления табака, снижение потребления поваренной соли, повышение физической активности населения.

Достижение целевых показателей по итогам 2023 года:

Оптимальные уровни охвата профилактическими прививками по району в целом обеспечивают стабильную эпидситуацию по управляемым инфекциям, в районе более 10 лет не регистрировались дифтерия, столбняк, эпидпаротит, полиомиелит, краснуха с 2011г., корь с 2013г;

По итогам 2023 года в районе охват детского и взрослого населения соответствует оптимальным показателям, что соответствует показателю цели устойчивого развития **3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы».**

- уменьшился удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по загазованности, запыленности и шуму;

- на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы;

- удельный вес проб воды из децентрализованного водоснабжения, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям, по сравнению с 2022 годом не изменился 10,8%, а по микробиологическим показателям в сравнении с 2022 годов увеличился на 5,2%.

# 1.3 Цели устойчивого развития

В 2023 году работа в Дрибинском 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 Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

Президент Республики Беларусь Александр Григорьевич Лукашенко, скрепив своей подписью этот исторический документ, подтвердил стремление Беларуси достигнуть ЦУР на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов.

К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросу устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

В Могилевском областном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Могилевской области.

В рамках реализации Цели № 3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

ДОСТИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ (ЦУР) по итогам 2023 года

**3.1.1 Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми):** материнская смертность в Дрибинском районе в 2023 году не зарегистрирована. Показатель достигнут.

**3.1.2 Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент):** в Дрибинском районе отсутствует родильный дом. Все беременные направляются в УЗ «Горецкая ЦРБ» или другие организации здравоохранения. Показатель достигнут.

**3.3.1. «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»:** заражения ВИЧ в Дрибинском районе в 2023 году не зарегистрирована. Показатель достигнут.

**3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек:** заболеваемость туберкулезом среди населения Дрибинского района в 2023 году не зарегистрирована. Показатель достигнут.

**3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек:** в Дрибинском районе за весь период эпидемиологического слежения заболеваемость малярией не регистрируется. Показатель достигнут.

**3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек:** в Дрибинском районе в 2023 году значение показателя 3.3.4. – заболеваемость гепатитом В на 100000 человек составило **77,5.** Показатель не достигнут.

**3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней:** в 2023 году случаев заболевания тропическими болезнями не зарегистрировано.

**3.5.2. Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год:** в Дрибинском районе в 2023 году значение показателя 3.5.2. – 7,9%. Показатель достигнут.

**3.а.1.1 Распространенность употребления табака в возрасте 16 лет и старше:** в Дрибинском районе в 2021 году значение показателя 3.а.1.1. – 32,9 %.

**3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь:** корь, эпидемический паротит, краснуха –98,6 %;полиомиелит –98,6%; дифтерия, столбняк, коклюш –98,6%; туберкулез –100%; вирусный гепатит В –98,6%.В Дрибинском районе рекомендуемые (целевые) показатели охвата плановой иммунизации детского и взрослого населения против инфекционных заболеваний выполнены. Показатель достигнут.

# 1.3 Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Минздрава №961 от 09.08.2021 «О показателях Целей устойчивого развития» и №1178 от 15.11.2019г. «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпид. анализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена дифференциация территории Дрибинского района.

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения. В соответствии с методологической базой по состоянию на 2023 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья. Индекс здоровья – это удельный вес не болевших лиц, проживающих на территории (не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания). На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории Дрибинского района проведена по сельским советам: Ряснянский, Черневский, Михеевский, Первомайский (далее – зонированные территории).

Распределение зонированных территорий по численности проживающего населения, по обслуживаемым территориальным медицинским организациям и расчетному индексу здоровья представлены в таблице 1.

Анализ показал, что в целом по району фоновый индекс здоровья составил 18,9%. Индекс здоровья колебался от 16,6% по Михеевскому сельскому совету до 23,3% процентов по территории Первомайского сельского совета. В целом, результаты оценки показывают, что на протяжении ряда лет во всех сельских советах индексы здоровья значительно не колебались.

Однако сравнительный анализ зонированных территорий по интегральным индексам уровня здоровья является предметом дальнейшего анализа для определения направления деятельности в рамках мониторинга достижения показателей ЦУР в Дрибинском районе.

**Дифференциация территории Дрибинского района**

**для обеспечения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости**

**при осуществлении социально-гигиенического мониторинга на основе расчета индекса здоровья**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год | обслуживаемое население | число лиц, обратившихся по заболеванию | число лиц, не болевших в календарном году | индекс здоровья (%) |
| 2023 | 9670 | 7846 | 1824 | 18,9 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | ***Черневский Сельский Совет*** | | | |
| Пудовнянская АВОП | | | |
| Обслуживаемое население | Число лиц, обратившихся по заболеванию | Число лиц, не болевших в календарном году | Индекс здоровья  (%) |
| 2023 | 1085 | 888 | 197 | 18,2 |
|  | Бельская АВОП | | | |
| 898 | 732 | 166 | 18,5 |
|  | **Черневский Сельский Совет** | | | |
| 2023 | 1983 | 1620 | 363 | 18,3 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | ***Михеевский Сельский Совет*** | | | |
| Михеевская АВОП | | | |
| Обслуживаемое население | Число лиц, обратившихся по заболеванию | Число лиц, не болевших в календарном году | Индекс здоровья  (%) |
| 2023 | 983 | 802 | 181 | 18,4 |
|  | Дрибинская поликлиника | | | |
| 2023 | 3614 | 3013 | 601 | 16,6 |
|  | Михеевский Сельский Совет | | | |
| 2023 | 4597 | 3815 | 782 | 17,0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | ***Первомайский Сельский Совет*** | | | | | |
| Первомайская АВОП | | | | | |
| Обслуживаемое население | Число лиц, обратившихся по заболеванию | Число лиц, не болевших в календарном году | | Индекс здоровья  (%) | |
| 2023 | 1153 | 891 | 262 | | 22,7 | |
|  | Коровчинская АВОП | | | | | |
|  | 853 | 664 | | 189 | 23,3 | |
|  | Первомайский Сельский Совет | | | | | |
| 2023 | 2006 | 1555 | | 451 | | 22,5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | **Ряснянский Сельский Совет** | | | |
| Ряснянская АВОП | | | |
| обслуживаемое население | число лиц, обратившихся по заболеванию | число лиц, не болевших в календарном году | индекс здоровья (%) |
| 2023 | 1084 | 856 | 228 | 21,0 |

# II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

Дрибинский район расположен в северо-восточной части Могилёвской области. На севере он граничит с Горецким районом, на западе — Шкловским, юге — Чаусским, на востоке — Мстиславским районом Могилёвской области. Площадь — 766 км².

Административный центр — городской поселок Дрибин.

Дрибинский район подразделяется на 4 сельских совета: Черневский сельсовет, Первомайский сельсовет, Ряснянский сельсовет, Михеевский сельсовет.

Рисунок 1. Дрибинский район в разрезе Могилёвской области в 2023 году

# C:\Users\Гл. врач\Contacts\Desktop\Районы_Могилёвской_области.pngIII. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

# 3.1. Состояние популяционного здоровья

# 3.1.1. Медико-демографический статус

Анализ медико-демографических показателей показывает, что на территории Дрибинского района отмечается уменьшение численности населения, таким образом, не достигается устойчивость демографической безопасности.

В 2023 году численность населения уменьшалась и составила на 01.01.2023 – 9670 человек.

Рисунок 2. Численность населения Дрибинского района на начало года по годам

В возрастной структуре населения города и района имеются существенные различия. Среднегодовая численность населения трудоспособного возраста по району в 2023г. – 5554 человека, что составляет 57,4 % от всего населения. Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста составил 2440 человек, что составляет 25,2%. Удельный вес детей (0-17 лет) – 18,6%.

Рисунок 3. Структура населения Дрибинского района по возрастным группам в 2022г.

Таблица 2 - Численность детского и взрослого населения в Дрибинском районе 01.01.2023

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование территории | Дата | Всего | Взрослые | Дети |
| Дрибинский р-н | 01.01.2023 | 9670 | 7872 | 1798 |

Таблица 3 - Численность населения по основным возрастным группам на начало 2023 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Все население | | | Городское население | | | Сельское население | | |
|  | Всего | мужчины | женщины | Всего | мужчины | женщины | всего | мужчины | женщины |
| Дрибинский район | 9670 | 4731 | 4939 | 2953 | 1370 | 1583 | 6717 | 3361 | 3356 |
| Моложе трудоспособного возраста | 1676 | 883 | 793 | 623 | 315 | 308 | 1053 | 568 | 485 |
| В трудоспособном возрасте | 555452 | 3052 | 2502 | 1804 | 892 | 912 | 3750 | 2160 | 1590 |
| Старше трудоспособного возраста | 2440 | 796 | 1644 | 526 | 163 | 363 | 1914 | 633 | 1281 |

Таблица 4 - Коэффициент старости населения (доля лиц старше 65 лет) в 2019-2023гг.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  территории | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год | 2023 год |
| по области | 15,18 | 15,90 | 16,2 | 16,2 | 16,2 |
| Дрибинский | 18,9 | 18,1 | 17,3 | 17,6 | 17,7 |

Согласно международным критериям, старым считается население, в котором доля пожилых лиц 65 лет и старше превышает 7 %. Коэффициент старости (доля лиц старше 65 лет) для населения Дрибинского района в 2023 г составил 17,7%, что указывает на высокий уровень демографической старости. Вывод, для населения Дрибинского района характерен демографически старый тип населения, что предполагает увеличение хронической патологии и потребности в медицинском обслуживании.

Наиболее информативными и объективными критериями популяционного здоровья среди медико-демографических показателей являются: рождаемость, смертность, в т.ч. трудоспособного возраста, младенческая смертность, естественный прирост населения. Их величина и динамика во многом характеризуют уровень социально-экономического состояния территорий.

# 3.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболеваемость населения является важнейшим критерием оценки качества и эффективности оздоровительной работы. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определить приоритетные проблемы здравоохранения, спланировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценить эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

Общественное здоровье отражает как индивидуальные приспособительные реакции каждого отдельного человека, так и способность всей общности наиболее эффективно работать, защищать страну, помогать старикам и детям, охранять природу и т.д., т.е. осуществлять свои социальные задачи, а также воспроизводить и воспитывать новые здоровые поколения – выполнять свои биологические функции.

В целях выявления приоритетных факторов природной, социальной и образовательной среды, влияющих на состояние здоровья детского населения, установления приоритетов действий, а также для оценки эффективности проводимых профилактических мероприятий необходимы фактические данные.

Заболеваемость населения является важнейшим критерием оценки качества и эффективности оздоровительной работы, самым объективным индикатором медико-социального благополучия. Уровень первичной заболеваемости населения показывает тенденции развития или направления вмешательств в процесс формирования общественного здоровья.

Общая заболеваемость взрослого населения (распространенность), по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом увеличилась и составила 1454,5 на 1000 населения (в 2022 году –1471,3 на 1000 населения) и по многолетней динамике носит волнообразный характер. Динамика общейзаболеваемости населения Дрибинского района за период 2022-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом снижения (-16,8).

Общая заболеваемость детского населения (0-17 лет) населения (распространенность), по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом уменьшилась и составила 1393,3 на 1000 населения (в 2022 году –1508,6 на 1000 населения) и по многолетней динамике носит волнообразный характер. Динамика общейзаболеваемости детского населения (0-17 лет) Дрибинского района за период 2022-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом снижения (-115,3).

Рисунок 6. Динамика общей заболеваемости взрослого и детского (на 1000 населения) населения Дрибинского района

Рисунок 7. Первичная заболеваемость новообразованиями

(на 100 000 населения)

В районе проводятся 2 скрининговые программы по раннему выявлению онкопатологии: рак предстательной железы, рак шейки матки,

Руководителями трудовых коллективов организовано проведение мероприятий по сохранению здоровья, созданию условий, направленных на развитие физической культуры среди трудящихся и членов их семей. С этой целью используются спортивные залы самих предприятий, арендованные спортивные помещения и сооружения отдела по образованию, сектора спорта и туризма райисполкома, в районном центре культуры имеется тренажерный зал.

Постоянно проводится работа по улучшению санитарно-бытовых условий, ремонту и оборудованию бытовых и производственных помещений и в сельскохозяйственных организациях района.

Сохранение здоровья трудоспособного населения – важнейшая задача профилактической медицины. С целью оценки общественного здоровья ведется анализ заболеваемости сотрудников с временной утратой трудоспособности для разработки корректирующих мероприятий, направленных на создание безопасных условий труда и сохранение здоровья трудящихся.

Рисунок 8 Заболеваемость населения Дрибинского района с временной утратой трудоспособности за 2019-2023 гг.

Качественным признаком общественного здоровья является инфекционная заболеваемость. Проведенная работа по вакцинации населения района позволила стабилизировать ситуацию. Рост инфекционной заболеваемости свидетельствует о необходимости усиления информационно-образовательной работы с населением района по вопросу вакцинации и профилактики инфекционных заболеваний.

Рисунок 9 Первичная заболеваемость населения Дрибинского района инфекционными заболеваниями за 2019-2023 гг.

Рисунок 10 Первичная заболеваемость взрослого и детского населения Дрибинского района за 2019-2023 гг.

В Дрибинском районе особое внимание уделяется мероприятиям по профилактике алкоголизма. На территории района проводятся Дни трезвости, через районные СМИ ведется активная пропаганда здорового образа жизни, на базе ЦРБ проводится активная работа по помощи лицам, потребляющим алкоголь, а также оказывается психологическая помощь их родственникам, инспекция по охране труда при Дрибинском райисполкоме способствует трудоустройству данных граждан с целью их социальной реабилитации.

В школах среди учащихся прививается негативное отношение к алкоголю, как к факторы препятствующему самореализации человека.

Рисунок 11 Количество больных с первые установленным наркологическим диагнозом в Дрибинском районе с 2019 по 2023гг. (на 1000 населения)

Рисунок 12 Количество травм и отравлений среди населения Дрибинского района 2019-2023 гг.

Рисунок 13 Заболеваемость сахарным диабетом среди населения Дрибинского района 2019-2023гг.

Рисунок 14 Заболеваемость системы кровообращения среди населения Дрибинского района 2019-2023гг.

# 3.2. Анализ территориальных рисков популяционному здоровью по результатам социально-гигиенического мониторинга.

В Дрибинском районе продолжается процесс сокращения численности населения.

Цель устойчивого развития №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» имеет важное значение для создания процветающего общества и должна стать приоритетной. Обеспечение здоровья для всех потребует значительных усилий, однако выгоды перевешивают издержки.

Специалистами УЗ «Дрибинский рай ЦГЭ» совместно со специалистами УЗ «Дрибинская ЦРБ» проведен анализ рисков здоровью населения, который состоит из следующих основных мероприятий: оценка рисков выявления (обнаружения) вероятности неблагоприятного воздействия на организм человека факторов среды его обитания, нарушений законодательства в области санитарно - эпидемиологического благополучия населения и последствий данного воздействия, ведущих к возникновению угрозы жизни и здоровью населения. Отмечено влияние качества питьевой воды, других факторов среды обитания на уровень общей и первичной заболеваемости. Исходя из этого можно отметить умеренное влияние факторов среды обитания на уровень общей и первичной заболеваемости.

В районе реализуется План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни населения для достижения целей устойчивого развития (далее – ЦУР) на территории Дрибинского района на период 2023 – 2027 гг., утв. решением Дрибинского районного Совета депутатов № 50-7 от 14.06.2023.

# IV. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории

# 4.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Дрибинском районе на 2023 год имеется 9 учреждений образования (1 городское и 8 сельских) с числом обучающихся 1090 и 6 дошкольных учреждений (2 городских и 4 сельских) с числом воспитанников -317.

Мероприятия поулучшению здоровья детей и подростков в условиях пребывания в организованных учреждениях выполнялись в соответствии с решениями Дрибинского райисполкома: №14-4 от 25.02.2023 г. «Об осуществлении государственного санитарного надзора за организацией питания в учреждениях образования района», № 13-6 от 14.05.2023г «Об организации оздоровления детей в летний период 2023 года», Перспективной программой по модернизации и переоснащению материально-технической базы учреждений образования Дрибинского района на 2021-2025г, утвержденной начальником ОпоО Дрибинского РИК и согласованной заместителем председателя Дрибинского РИК.

**Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.**

В Дрибинском районе силами педиатрической службы проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения. В 2023г углублённому медицинскому осмотру подлежало 1090 учащихся, прошли медосмотр 100% подлежащих. По результатам углубленного медицинского осмотра в 2023 году отдельные нарушения здоровья выявлены у 89 детей, из них впервые выявленные у 68 ребенка. Выявлено детей с понижением остроты зрения -76 (6,97% от обследованных детей), из них впервые выявленные - 38 (3,5%), с понижением остроты слуха -6 (0,5%), из них впервые выявленные -0 (0%), с дефектами речи - 12(1,08%), из них впервые выявленные -2(0,19%), со сколиозом – 73 (6,6%), из них впервые выявленные -28 (1,3%). Также, в абсолютных цифрах снизилось количество детей, с выявленными сколиозами, дефектами речи, понижением остроты слуха.

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

Распределение детей по группам здоровья.

Первая группа здоровья составила 34,1%, вторая – 60,0%, третья – 4,9%, четвертая – 1,0%. По сравнению с 2022 г. отмечено снижение детей с первой группой здоровья (2022г-43,1%; 2023г-34,1%).

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

**Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.**

Работа, проводимая в соответствии с поручениями Правительства, постановлениями Минздрава Республики Беларусь, решениями республиканских и областных санэпидсоветов позволила исключить риски осложнения эпидемической ситуации в организованных детских коллективах, в т.ч. в период летней оздоровительной кампании.

Благодаря совместной работе с отделом по образованию обеспечена реализация разработанных перспективных территориальных планов по укреплению материально-технической базы учреждений образования, цель которых - единый системный подход к поэтапному приведению учреждений в соответствие установленным требованиям.

Мероприятия «Перспективной программы по модернизации и переоснащению материально-технической базы учреждений образования Дрибинского района на 2021-2025г», утвержденной начальником ОпоО Дрибинского РИК и согласованной заместителем председателя Дрибинского РИК, за 2023г выполнены полностью. Во всех запланированных программой учреждениях проведена замена источников искусственного освещения с установкой современных энергосберегающих ламп, в запланированных учреждениях также проведен ремонт санузлов с заменой сантехоборудования.

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

В 2023 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии с Планом мероприятий, согласованных заместителем председателя РИК, в том числе:

Пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением.

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

Питание школьников сельских общеобразовательных учреждений, и учеников 1-4-х классов городских школ -двухразовое, организовано за счет средств бюджета. Охват горячим питанием учащихся сельских школ и учащихся 1-4 классов городской школы составляет -100%.

Ученики 5-11 классов городской школы питаются по заявочной системе, охват горячим питанием этой категории учащихся составляет 98,2%.

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

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования фасованной питьевой воды промышленного производства с использованием одноразовой посуды, а также путем использования кипяченой воды.

Проблематике организации питания в учреждениях образования уделялось внимание, начиная с этапа подготовки учреждений образования. Перед началом учебного года была проведена санитарно-гигиеническая оценка примерных двухнедельных рационов, обеспечено их соответствие установленных требованиям.

Продолжено межведомственное взаимодействие, как путем проведения совместной оценки учреждений, так и обсуждением проблемных вопросов на уровне исполнительной власти, планерках при заместителе председателя райисполкома с выработкой конкретных решений. Вопрос по организации питания ежеквартально рассматривался на заседании межведомственной комиссии по контролю за организацией питания, рассматривался на планерках при заместителе председателя райисполкома.

В результате проводимого органами госсаннадзора комплекса мероприятий профилактического характера, в сравнении с 2022г, в общей структуре выявленных нарушений снизилось количество недостатков в части безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, технологии приготовления блюд, несоблюдения санэпидрежима на пищеблоках учреждений.

Решен вопрос организации прямых поставок мясной, молочной продукции, рыбы и птицы.

**Оздоровление детей и подростков в летний период.**

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2023 г. проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ, а также в оздоровительном лагере с круглосуточным пребыванием детей на базе ГУО «Трилесинская средняя школа».

Всего в районе оздоровлено 691 ребенок и подростков.

Удельный вес детей и подростков, охваченных оздоровлением, в районе составляет 100% от подлежащего, обеспеченность оздоровительными учреждениями района составляет 100%.

Таблицы по разделу Гигиена воспитания и обучения детей и подростков в приложении к бюллетеню «Таблицы»

# 4.2. Гигиена производственной среды

В Дрибинском районе в 2023 году государственному санитарному надзору подлежало 36 промышленных предприятиях всех форм собственности из них 11 объектов сельскохозяйственного производства, с общей численностью работающих 1460 человек, в том числе 586 женщин.

В **ходе мониторингов** было обследовано 36 промышленных и сельско-хозяйственны объектов. Проведены мониторинги хозяйств района, а также мониторинг в составе мобильных групп. По результатам мониторинга выдавались рекомендации. Информации досылались в управление сельского хозяйства и РИК.

19.03.2023г. проведен выездной семинар по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости, на котором обозначены вопросы подготовки к весенне-полевым работам (мед. осмотры, санитарно-бытовое обеспечение, обеспечение работающих спец. одеждой, средствами защиты).

Задействована работа душевых РММ «ОАО Дрибинрайагропромтехснаб», задействована работа умывальников, душевой РММ ОАО «Трилесино-Агро», проведен текущий ремонт бытовых помещений РММ ОАО «Михеевка-Агро».

Работники сельского хозяйства, согласно графику УЗ «Дрибинская ЦРБ» медицинский осмотр прошли (подлежало 393, прошло – 393), что составляет 100 %.

Работники сельского хозяйства до обеспечены спец. одеждой, средствами защиты перед началом проведения работ по уборке урожая. Аптечки первой медицинской помощи укомплектованы на всех уборочных и заготовительных агрегатах в РММ.

Проведен совместный (прокуратурой, профсоюзами агропромышленного комплекса) мониторинг санитарно-бытовых помещений ОАО «Дрибинрайагропромтехснаб» МТК, МКРС, МТФ. По выявленным нарушениям на имя руководителей направлена информация по устранению нарушений. Проведены косметические ремонты бытовых помещений ОАО «Дрибинрайагропромтехснаб».

**Мониторинг здоровья работающих.**

Медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (динамометрия (становая и кистевая), рентгенография трубчатых костей, холодовая проба, исследования вестибулярного аппарата).

Периодическому медосмотру подлежало по району 561 – осмотрено 561 (100%).

Выявлено с общим заболеванием 33 человека – 10,1% (областной показатель 12,7%), подлежало санаторно-курортному лечению 6 чел., диспансеризации 7 чел.

Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами.

Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

В 2023 году подлежало медосмотрам 74 человека, работающих с ядохимикатами. Осмотрены все подлежащие.

**Улучшение условий труда работающих**.

В 2023 году улучшены условия труда на 19 рабочим местах (в т.ч. 9 среди женщин), улучшено санитарное состояние производственных и бытовых помещений (ОАО «Дрибинрайагропромтехснаб», ОАО «Черневка-Агро», ОАО «Трилесино-Агро»). Проведен текущий ремонт санитарно-бытовых помещений в ОАО «Дрибинрайагропромтехснаб», ОАО «Трилесино-Агро». Все мехмастерские района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями, в том числе комнатами отдыха и приема пищи, обеспеченность сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий составляет 100%.

На МТК ОАО «Черневка-Агро», ОАО «Трилесино-Агро», КФХ «Прогресс» установлены стиральные машины для стирки специальной одежды работников животноводства, работающие обеспечиваются в полном объёме специальной одеждой, моющими средствами, антисептиками для обработки рук, медицинскими аптечками.

Проведены лабораторные исследования факторов производственной среды, атмосферного воздуха, рабочих мест (оператора машинного доения, животновода, тракториста, водителя, сварщика)

**Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.**

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2023 году насчитывал 46 наименований.

Всего по району применено 1,8 тонн, из них пестицидов 1 класса опасности нет, второго – 0,04 тонны, остальные – 3 и 4 классов опасности.

Протравливание зерна проводилось в зерноскладах, в специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

По результатам обследований в 2023 году были выданы санитарно-гигиенические заключения на право временного хранения ядохимикатов и минеральных удобрений, а также применения ядохимикатов и минеральных удобрений на все 7 хозяйств района.

Внесение удобрений и ядохимикатов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялась в сеялки специальными погрузчиками, без участия рабочих.

При проведении весенне-полевых работ обследованы лабораторно все протравочные пункты (рабочие места слесаря по протравливанию зерна, а также рабочие места тракториста, водителя, занятых на перевозке посевного материала и посеве).

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

- более 11% работников сельскохозяйственного производства заняты в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям;

- до 8% сельхозтехники эксплуатируется с нарушением требований безопасности труда и производственной санитарии;

- до 10% производственных помещений мех. мастерских в холодный период года плохо отапливаются в связи с использованием местных малоэффективных устройств;

продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах всех форм собственности

(привлечено к административной ответственности юридическое и 9 физических лиц).

# 4.3. Гигиена питания и потребления населения

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.

Проведенные в 2023 году надзорные мероприятия объектов торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 96% от общего объема соли (при норме не менее 70%).

В кондитерском цеху г.п. Дрибин райпо при выработке хлебобулочных, кондитерских изделий, на объектах торговли при приготовлении блюд используется йодированная соль в соответствии с технологическими схемами.

В универсаме «Центральный» г.п. Дрибин оформлен уголок «Здоровое питание», через который реализуются в достаточном ассортименте продукт профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. По результатам проводимых исследований все исследуемые пробы отвечали по микробиологическим нормативам.

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

В районе к 2023 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определено, что в 2023 году объекты с выраженным риском составила 0 % (в 2022г- 0%), со средней степенью риска – 36 % (в 2022 – 40 %), со слабо выраженным риском – 64% (в 2022г - 59%).

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

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

В 2023г рассмотрены 2 вопроса на РИК: «О готовности сельскохозяйственных организаций к весенней посевной», «Создание прочной кормовой базы в 2023г»

**Продукты питания**.

Результаты гигиенической экспертизы продуктов питания приведены в ПРИЛОЖЕНИИ 4.

Анализ результатов показывает, что удельный вес не отвечающих гигиеническим нормативам проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Дрибинского района, по микробиологическим показателям составил в 2023 году 3 %.

На содержание остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых в районе, исследовано 4 пробы – превышение минимально допустимых уровней (МДУ) не отмечалось, содержание патулина и микотоксинов не установлено, случаи с обнаружением ОКП в пределах МДУ не регистрировались.

На содержание нитратов в плодоовощной продукции исследовано 64 пробы – превышение МДУ не обнаружено.

# 4.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.

Одной из актуальных проблем, влияющих на санитарно-гигиеническую обстановку, остается загрязнение атмосферного воздуха. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха являются котельные, автотранспорт.

В течение 2023 года в атмосферу было выброшено 563 тонны вредных веществ. ПДВ разработан для всех предприятий района.

Для уменьшения выбросов вредных веществ в атмосферу в районе проведена целенаправленная работа по переводу котельных на природный газ. Так, котельная г.п. Дрибин, п. Михеевка, п. Трилесино, Пудовня, Белая, Коровчино были переведены на природный газ - за счет этого произошло фактическое снижение выбросов вредных веществ в атмосферу. В настоящее время проводятся работы по газификации частного сектора.

**Показатель ЦУР 3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»**

В связи с постоянным развитием автотранспорта существенно возросла доля выбросов, поступающих в атмосферу от подвижных источников: грузовых и легковых автомобилей, тракторов. К основным загрязняющим атмосферу веществам относятся оксид углерода и оксиды азота, поступающие в атмосферу с выхлопными газами.

Проводится мониторинг загрязнения атмосферного воздуха, в том числе в рамках выборочных проверок и обращении граждан и юридических лиц.

Задачей межведомственного взаимодействия являетсядостижение к 2030 году устойчивого улучшения качества атмосферного воздуха посредством усиления межведомственного взаимодействия на региональном и местном уровнях для сокращения выбросов от стационарных и мобильных источников.

На протяжении ряда лет сложилась определенная система работы по формированию здорового образа жизни на территории района для населения.

Ежегодно проводится акция «Неделя спорта», где жители Дрибинского района могут принять участие в различных видах спортивных соревнований, тем самым укрепить свое здоровье. На базе ЦФОР можно воспользоваться услугами аренды спортивного инвентаря, тренажерного и спортивного залов.

В 2023 году проведена акция «Пешком на работу». Жители района приняли активное участие в реализации акции и отказались от автотранспорта.

На интернет-сайте размещена информация «Акция. Пешком на работу». Переизданы информационно-справочные материалы «Чистый воздух» и размещены в общественных местах массового пользования: Дрибинский филиал Автобусный парк №4, центральный рынок г.п. Дрибин, объекты торговли и организации здравоохранения.

# 4.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

### Гигиена водоснабжения.

г.п. Дрибин имеет развитую схему кольцевых водопроводных сетей, которая охватывает всю многоэтажную застройку, учреждения соцкультбыта, усадебную застройку и промпредприятия г.п. Дрибин.

На контроле находится коммунальный водопровод ф-ла «Могилевводоканал» УПКП «Могилевоблводоканал» ВКУ Дрибинского района: 46 артезианских скважин, 32 ВНБ и 26 коммунальных водопроводов района, 300 водоразборных колонок.

Ведомственное водоснабжение представлено 28 водопроводами (1 городской и 27 сельских) в составе 102 артскважин (3 городские и 99 сельских).

На все водозаборы и отдельно стоящие артскважины разработаны проекты зон санитарной охраны, артскважины паспортизированы. Неэксплуатируемые длительное время артскважины законсервированы (имеются акты). Проекты ЗСО водозаборов разработаны и согласованны в установленном порядке. Из 300 водоразборных колонок, установленных на сети, неисправных не зарегистрировано, все содержатся в удовлетворительно санитарно-техническом состоянии. В районе имеются и эффективно работают 8 станций обезжелезивания (г.п. Дрибин, п. Коровчино, п. Трилесино, п. Белая, п. Пудовня, п. Михеевка, п. Рясно, аг. Черневка). Работа станций обеспечивает содержание железа в питьевой воде менее 0,3 мг/дм3. В течение 2023г содержание железа в исследованных пробах воды после очистки обнаруживалось в пределах <0,1-0,3 мг/дм3. Обеспеченность населения Дрибинского района централизованным водоснабжением составляет 95 %.

По результатам лабораторного контроля отмечается улучшение качества воды коммунального водоснабжения в сравнении с предыдущим годом по санитарно-химическим показателям *процент нестандартных проб в 2023 году составил 25,7% (2021г –27,4 %)*, по микробиологическим показателям произошло улучшение качества воды, и показатель составил в 2023 гг. 0 *% (2022-2,62%).*

Несоответствие качества питьевой воды гигиеническим нормативам из централизованных систем водоснабжения Дрибинского района по санитарно-химическим показателям обусловлено повышенным содержанием железа в подземных водоисточниках. Повышенная концентрация железа способствует увеличению мутности и цветности воды, а также ограничивает ее потребление в санитарно-бытовых целях.

В результате проведенной специалистами райЦГЭ работы в 2023 году качество питьевой воды коммунальных водопроводов осталось на уровне 2017-2020 годов, процент нестандартных проб воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям составил:

Таблица 5 Количество проб из коммунальных сетей Дрибинского района с 2015 по 2023 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 2015г | | | | | | | 2016г | | | | | | 2017г | | | | | | 2018г | | | | | | | | | 2019г | | | | | | | | | | 2020г | | | | | | | | 2021 | | | | | | | | | 2022 | | | | | | | | | 2023 | | | | | | | | |
| Всего | | не соотв. | % | | | | Всего | | не соотв. | | % | | Всего | не соотв. | | | % | | | Всего | | | не соотв. | | | % | | | Всего | | | Не соотв. | | | % | | | | Всего | | | Не соотв. | | % | | | Всего | | | | Не соотв. | | % | | | Всего | | | Не соотв. | | | % | | | Всего | | | Не соотв. | | | % | |
| Санитарно-химические показатели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Коммунальный водопровод | | 407 | | 124 | | | 29,0 | | 467 | | 139 | | 29,7 | | 503 | 201 | | 39,9 | | | 570 | | | 263 | | | 46,1 | | | 481 | | | 188 | | | 39,0 | | | 32 | | | | 19 | | | 52 | | 154 | | | | 44 | | 41,2 | | | 182 | | | 50 | | | 27,4 | | | 140 | | | 36 | | | 25,7 | | |
| Ведомственный водопровод | | 28 | | 28 | | | 100 | | 29 | | 29 | | 100 | | 28 | 24 | | 85,7 | | | 31 | | | 25 | | | 80,6 | | | 38 | | | 22 | | | 57,8 | | | 18 | | | | 14 | | | 80 | | 11 | | | | 3 | | 27,2 | | | 5 | | | 3 | | | 75 | | | 11 | | | 11 | | | 100 | | |
| Децентрализованное водоснабжение | | 66 | | 27 | | | 40,9 | | 78 | | 35 | | 44,8 | | 140 | 73 | | 52,1 | | | 251 | | | 43 | | | 17,1 | | | 512 | | | 192 | | | 37,5 | | | 350 | | | | 50 | | | 14.2 | | 277 | | | | 48 | | 17,3 | | | 305 | | | 33 | | | 10,8 | | | 342 | | | 58 | | | 16,9 | | |
| Микробиологические показатели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Коммунальный водопровод | 488 | | 6 | | | 1,2 | | 435 | | 3 | | 0,7 | | 558 | | | 3 | | | 0,5 | | | 601 | | | 6 | | | 0,9 | | | 1082 | | | 38 | | | 3,5 | | | | 38 | | | 0 | | 0 | | | 154 | 6 | | | | | 3,8 | | | 149 | | | 0 | | | 0 | | | 121 | | | 0 | | | 0 |
| Ведомственный водопровод | 31 | | 7 | | | 22,5 | | 33 | | 0 | | 0 | | 36 | | | 0 | | | 0 | | | 35 | | | 1 | | | 2,8 | | | 43 | | | 0 | | | 0 | | | | 18 | | | 3 | | 37 | | | 11 | 1 | | | | | 9,0 | | | 5 | | | 0 | | | 0 | | | 16 | | | 0 | | | 0 |
| Децентрализованное водоснабжение | 56 | | 20 | | | 35,7 | | 83 | | 16 | | 19,2 | | 155 | | | 45 | | | 29,0 | | | 250 | | | 113 | | | 53,2 | | | 899 | | | 108 | | | 12 | | | | 337 | | | 20 | | 5.9 | | | 277 | 9 | | | | | 3,2 | | | 305 | | | 8 | | | 2,62 | | | 319 | | | 25 | | | 7,8 |

Несоответствие качества питьевой воды из водопроводной сети происходит из-за ненадлежащего состояния и эксплуатации водопроводных сетей. Данный факт приводит к возникновению аварийных ситуаций и как следствие ухудшению качества питьевой воды централизованного водоснабжения.

Основная доля нестандартных проб по коммунальным и ведомственным водопроводам приходится на пробы с превышением по показателю «железо» и связанным с ним показателями «мутность» и «цветность», что обусловлено природными факторами подземных вод.

Одним из не решенных проблемных вопросов остается проведение закольцовки водопровода в аг. Рясно (ул. Почтовая, ул. Колхозная, пер. Садовый, ул. Школьная) и в г.п. Дрибин (ул. Первомайская, ул. Советская). Недостаточное финансирование на строительство станций обезжелезивания в аг. Темный Лес, д. Заполье, д. Старое Прибужье

**Децентрализованное водоснабжение**

По данным председателей сельисполкомов, в качестве источников децентрализованного водоснабжения населения Дрибинского района используется 282 общественных шахтных колодца, из них на балансе ЖКХ находятся 282. В 2023 году проведен тампонаж 6 колодцев, так как они не востребованы населением.

За период 2023 года было обследовано 282 шахтных колодца на территории Дрибинского района, из них не соответствуют требованиям санитарных норм и правил по санитарно-техническому состоянию – 13. Проверка санитарно-технического состояния шахтных колодцев проводится и в ходе мониторинга, и при отборе проб воды для лабораторных исследований. По результатам лабораторных исследований в 2023 году зарегистрировано 6 населённых пункта с повышенным содержанием нитратов в питьевой воде шахтных колодцев (от 45,8 мг/дм3 до 78,4 мг/дм3).

*Справочно: Черневский сельский Совет (аг. Пудовня, д. Корзеево, д. Доманы), Первомайский сельский Совет (аг. Трилесино), Михеевский сельский Совет (д. Н.Прибужье, д. Никольск)*

Качество питьевой воды не соответствовало гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям в 16,9 % отобранных пробах воды, в основном по содержанию нитратов и органолептическим показателям.

По каждому нестандартному результату исследованной воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям специалистами Дрибинский райЦГЭ в адрес субъекта направлялось информационное письмо или выносилось предписание о приостановлении эксплуатации, по очистке и дезинфекции колодцев. За весь период 2023 года вынесено 2 предписаний о приостановлении эксплуатации шахтных колодцев.

Ежеквартально проводится анализ результатов лабораторных исследований качества питьевой воды систем централизованного и нецентрализованного водоснабжения. Результаты анализа используются при проведении социально-гигиенического мониторинга территорий, подготовке информаций в органы власти, информационного бюллетеня.

В целях информирования населения о состоянии объектов водоснабжения и качестве питьевой воды в 2023 году 3 информации размещено на интернет-сайте учреждения.

**Состояние водных объектов в местах водопользования населения**

Решениями Дрибинского районного исполнительного комитета от№28-18 от 25.11.2022. и №2-13 от 27.01.2023 утверждена две зоны рекреации с организацией купания на р. Проня (ниже автомобильного моста) г.п. Дрибин, пруд «Запольский» п. Рясно и две зоны отдыха без купания: пруд «Трилесинский» п. Трилесино, пруд «Дрибинский» г.п. Дрибин.

В 2023 году отобрано 130 проб воды (в 2022 году – 93) из поверхностных водных источников в пределах пляжа г.п. Дрибин. Все исследуемые пробы воды из поверхностных водных источников соответствовали нормативам, кроме проб воды на пляже пруда «Запольский», в результате чего было направлено ходатайство в Дрибинский РИК о приостановлении купания на этом пляже.

В 2023 году в органы исполнительной власти направлено 1 информационное письмо о содержании зон рекреации, проводилась просветительная работа с населением (1 статья опубликована в районной газете, размещено 5 информаций на интернет-сайте учреждения).

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

В адрес председателя Дрибинского районного исполнительного комитета направлена информация по результатам анализа выполнения Комплекса мероприятий по благоустройству агрогородков.

В 2023 г. в рамках выполнения плановых заданий «Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателя ЦУР» по реализации целевого ориентира (показателя) по улучшению на 15% к уровню 2022 г. доступа к централизованным источникам водоснабжения на селе, увеличению количества домовладений, использующих нецентрализованное водоснабжение путем проведения водопровода к частным домам за собственные средства граждан, проведена замена водопроводных сетей централизованного водоснабжения 2500 м.

В 2023 г. в связи с реализацией целевого ориентира (показателя) по улучшению на 15% к уровню 2022 г. качества питьевой воды, подаваемой населению из разводящей сети от централизованных источников водоснабжения и уменьшению количества нестандартных проб по содержанию железа проводятся плановые промывки всех централизованных систем водоснабжения Дрибинского участка ВКХ Дрибинского района Филиала «Могилевводоканал» УПКП ВКХ «Могилевоблводоканал», в т.ч. по инициативе санитарной службы проведено 16 внеочередных (внеплановых) промывок водопроводных сетей.

В 2023 г. для реализации целевого ориентира (показателя) по улучшению качества питьевой воды из нецентрализованных источников водоснабжения, уменьшению количества нестандартных проб по содержанию нитратов, проведены ремонтно-восстановительные работы на 10 источников нецентрализованного водоснабжения (в т.ч. по рекомендациям райЦГЭ), а также проведена откатка, очистка и дезинфекция 29 шахтных колодцев (в т.ч. по предписаниям райЦГЭ). Проведена ликвидация 7 шахтных колодцев по причине невостребованности у населения. В 2023 году приостановление эксплуатации шахтных колодцев для использования населением в питьевых целях не проводилась.

О качестве питьевой воды для информирования заинтересованных в соответствии с постановлением Советов Министров Республики Беларусь от 05.06.2019 № 456 «О порядке предоставления информации в области питьевого водоснабжения» и принятия соответствующих мер по обеспечению населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам, направлено 2 информации в Дрибинский районный исполнительный комитет и сельские исполнительные комитеты Дрибинского района.

На заседании Президиума Дрибинского районного Совета депутатов в 2023 году заслушивался вопрос «О состоянии работы по обеспечению населения района питьевой водой».

По состоянию на 01.01.2024г. по всем источникам централизованного питьевого водоснабжения утверждены мероприятия по ЗСО решениями органов исполнительной власти.

В целях информационно - образовательной работы с населением о рисках здоровью, обусловленных качеством потребления питьевой воды, минимизация которых регулируется ответственным поведением с точки зрения оценки качества источников удовлетворения потребностей в питьевой воде в личных хозяйствах, размещен информационный материал на интернет-сайте УЗ «Дрибинский райЦГЭ».

***Вывод:***

Проведенные многолетние санитарно-гигиенические мероприятия позволили стабилизировать качество воды источников водоснабжения в целом по городу по микробиологическим и химическим показателям.

На всех городских водозаборах работают станции обезжелезивания, которые обеспечивают содержание железа в питьевой воде Дрибинского района менее 0,3 мг/дм3.

Основная доля нестандартных проб по коммунальным и ведомственным водопроводам приходится на пробы с превышением по показателю «железо» и связанным с ним показателями «мутность» и «цветность», что обусловлено природными факторами подземных вод.

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

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в рамках выполнения **постановления** **заместителя Министра** - Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.2021 № 37 «О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержанием территорий населенных пунктов и организаций»

В течение 2023 года продолжалась работа в направлении проведения оперативной оценки ситуации на подконтрольных объектах с принятием неотложных и исчерпывающих мер, направленных на предупреждение и недопущение нарушений, приведение объектов в соответствие с требованиями гигиенических нормативов, максимально задействованы законодательно предусмотренные механизмы организации надзорной и профилактической деятельности (мониторинги).

В Дрибинский районный исполнительный комитет направлено 12 информаций с отражением проблем по вопросам благоустройства и санитарного состояния населенных мест с принятием соответствующих решений/распоряжений. Материалы содержали актуальную информацию, с отражением проблемных вопросов, с выводами и конкретными предложения по их решению.

В целях оперативного наведения порядка на территориях населенных пунктов УЗ «Дрибинский районный центр гигиены и эпидемиологии» инициированы перед райисполкомами проведение «месячника» по санитарной очистке и благоустройству территорий. На административных территориях сформированы межведомственные мобильные группы с соответствующими графиками обследований территорий.

Объезды территорий населенных пунктов и организаций специалистами УЗ «Дрибинский райЦГЭ» проводились еженедельно, в т.ч. и в выходные дни, а их результаты рассматривались на совещаниях (штабах) с участием начальника штаба с подготовкой соответствующих протоколов поручений.

Специалистами райЦГЭ организовывались выезды на закрепленные территории города и сельских советов для оказания организационной помощи по вопросам наведения должного санитарного порядка на территориях, населенных пунктов и подконтрольных объектов, в ходе которых также проводилась разъяснительная работа с населением с целью привлечения к поддержанию чистоты и порядка. По итогам проведения мониторинга территории сельских советов (территории объектов, расположенных на территории сельского совета) направлялась информация для заслушивания на заседании сельского совета. Сельскими исполнительными комитетами принимались решения по вопросам наведения должного санитарного порядка на территориях, населенных пунктов и подконтрольных объектов.

Проведение системного мониторинга, в том числе с участием в межведомственных рабочих группах, за санитарным содержанием закрепленных территорий и подконтрольных объектов обеспечило должный контроль за приведением всех территорий в должное санитарное состояние, выполнением разработанных планов мероприятий по проведению месячника по наведению порядка, озеленению и уборке территорий.

Специалистами учреждения в 2023 году проведено 10 мониторингов предприятий и организаций различных форм собственности, нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены на 16 субъектах (21 объектах), руководителям субъектов хозяйствования выдано 18 рекомендации об устранении выявленных нарушений (недостатков).

Продолжалась работа и с частным сектором г.п. Дрибин и Дрибинского района по приведению прилегающих к индивидуальным домовладениям территорий в должное санитарное состояние, где наиболее часто выявляются факты несвоевременной уборки прилегающей территории, складирование строительных материалов и дров. Всего за 2023 год проведено 412 обследований данных территорий, выдано 21 рекомендация для устранения выявленных нарушений.

Информация по вопросам благоустройства и наведения порядка на земле освещается в средствах массовой информации. В 2023 году опубликовано 2 статьи в газете, размещено 8 пресс-релиза на сайтах.

Растиражировано и выдано собственникам индивидуальных домовладений 5 памяток, общим тиражом 250 экз. - рекомендаций о проведении мероприятий в противопаводковый период.

В ходе мониторингов содержания территорий выявлено 11 свалок твердых бытовых и строительных отходов на землях общего пользования, которые в настоящее время силами организаций и предприятий ликвидированы.

В настоящий момент на территории города Дрибина и Дрибинского района на 100% охвачены планово-регулярной очисткой гаражные кооперативы, многоэтажные жилые дома, кладбища, организации и предприятия, расположенные в Дрибинском районе.

***Вывод:***

Для улучшения санитарного состояния и благоустройства в г.п. Дрибин и Дрибинском районе следует обеспечить:

- продолжить проведение надзорных мероприятий за выполнением предприятиями, организациями и иными хозяйствующими субъектами, должностными лицами и гражданами санитарно-эпидемиологического законодательства по вопросам благоустройства и наведения порядка на земле;

-привлечение общественности к благоустройству населенных пунктов, повышению санитарной культуры населения, проведению конкурсов на лучшее подворье, дом образцового порядка и т.п.;

-закрепление в установленном законодательством порядке территории за юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями для наведения порядка на земле, полностью исключив наличие «бесхозных» территорий, определение системы контроля;

-действенный контроль всеми заинтересованными ведомствами и службами (отделы ЖКХ райисполкомов, предприятия ЖКХ, архитектурной и землеустроительной служб, РОВД, сельских исполкомов) за благоустройством и санитарным содержанием территорий, с принятием всех исчерпывающих мер в соответствии с действующим законодательством.

# 4.7. Гигиена радиационной защиты населения

Радиоактивность - естественное явление, и в окружающей среде присутствуют природные (естественные) источники излучения. Излучение и радиоактивные материалы могут также иметь искусственное происхождение и могут с пользой применяться во многих сферах, в том числе в медицине, промышленности, сельском хозяйстве, научных исследованиях и при генерации энергии на АЭС. Радиационные риски, которым могут подвергаться население и окружающая среда в результате использования излучения и радиоактивного материала, должны подлежать оценке и контролироваться посредством применения норм безопасности.

Правовые и организационные основы предотвращения неблагоприятного воздействия на организм человека ионизирующего излучения изложены в Законах Республики Беларусь «О санитарно-эпидемическом благополучии населения», «О радиационной безопасности населения», «О правовом режиме территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС», «Об использовании атомной энергии».

Государственный санитарный надзор по радиационной гигиене на базе УЗ «Дрибинский районный центр гигиены и эпидемиологии» проводится специалистами отделения санитарно-гигиенических исследований лабораторного отдела. В основные функции специалистов входит:

* проведение радиационного контроля по содержанию радионуклидов цезия-137 в продуктах питания, питьевой воде и других объектов среды обитания человека;
* проведение дозиметрических измерений гамма-фона;
* учет информации по индивидуальным дозам облучения персонала в условиях нормальной эксплуатации источников ионизирующего излучения;
* оценка выполнения санитарных норм и правил по радиационной безопасности при выборе земельного участка, проектировании, строительстве, приемке объектов в эксплуатацию;
* участие в мероприятиях в случае возникновении аварийных ситуаций на подконтрольных объектах и территории района;
* проведение радиационно-гигиенического мониторинга на территории района.

По результатам мониторинга уровни радиоактивного загрязнения основных продуктов питания в 2023 году не только не превышали установленных гигиенических нормативов, но и находились в десятки раз ниже допустимых уровней, что создает условия для сведения к минимуму доз внутреннего облучения населения.

В 2023 г. не выявлено превышений ДУ по содержанию радионуклидов цезия в мясопродуктах, молоке, овощах, картофеле, ягодах (садовых и лесных), грибах, воде питьевой. Скорость миграции радионуклидов в почве очень медленная и, поэтому по прогнозу не предвидится ухудшение качества питьевой воды по радиологическим показателям.

Результаты радиологического контроля пищевых продуктов приведены в **Приложении №6.**

Главным требованием при заготовке продукции леса (грибы, ягоды) населением, организациями (индивидуальными предпринимателями) остается радиационный контроль. Практически вся пищевая продукция леса (грибы, ягоды, дичь), не отвечает нормам в лесных массивах, отнесенных к зонам отселения.

На территории Дрибинского района (2022-2023г. г) в лесных ягодах и грибах превышений ДУ содержания радионуклидов цезия-137 не установлено.

Радиационный фон на территории района находился в пределах колебаний его естественных значений и определялся в основном излучением природных источников космического и земного происхождения. Мощность дозы гамма-излучения на территории района составила 0,10-0,12 мкЗв/ч.

Наибольший вклад в облучение от природных источников ионизирующего излучения вносит радиоактивный газ-радон и его короткоживущие продукты распада. Основной источник радона - поступление из грунта под зданием. Существенным источником радона могут быть строительные материалы, из которых построено здание. Поступление радона с наружным воздухом, из водопроводной воды и бытового газа обычно незначительно.

Существенный вклад в суммарную дозу облучения населения и персонала вносит использование источников ионизирующего излучения (далее ИИИ) в медицинских целях. Медицинское облучение, т.е. облучение персонала и пациентов в результате медицинского обследования или лечения с использованием ИИИ, является одним из основных радиационных факторов облучения населения. Одним из основных элементов организации радиационной безопасности населения района является создание безопасных условий при проведении медицинских рентгенологических исследований. Рентгенкабинет ЦРБ оснащен индивидуальными средствами защиты пациентов и медперсонала, работает световое табло. Все сотрудники рентгенкабинета имеют индивидуальные дозиметры и состоят на ИДК в облЦГЭиОЗ. Дозы облучения медперсонала заносятся в информационную карту. Результаты измерений не превышают допустимых уровней для категории «А».Проводится постоянный учет доз, полученных пациентом при рентгенисследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах.

Анализ радиационной обстановки территории р-на показывает, что по сравнению с предыдущими годами она существенно не изменилась и остается в целом удовлетворительной.

# V. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

# ДРИБИНСКОГО РАЙОНА

# 5.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Дрибинского района

Проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий санитарно-эпидемиологической службой во взаимодействии с органами исполнительной власти, заинтересованными службами и ведомствами обеспечило на территории района стабильную, контролируемую санитарно-эпидемиологическую обстановку.

Система контроля инфекционной заболеваемости в районе обеспечивает сохранение устойчивой эпидобстановки и позволяет влиять на формирование эпидситуации.

На территории Дрибинского района в 2023 году зарегистрировано всего 3370 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 3310 случаев – вирусной этиологии (98,2%); 15 случаев – микробной этиологии (0,5%) и 45 случаев – паразитарной этиологии (1,3%).

Удельный вес инфекционной и паразитарной заболеваемости среди сельского населения составил 63,5% от всех случаев заболевания. Эпидемическая ситуация по ряду инфекционных заболеваний в 2023 году на территории района оставалась благополучной. Не регистрировались инфек­ционные заболевания брюшным тифом, бактериальной дизентерией, псевдотуберкулезом, туляремией, бруцеллезом, листериозом, острыми вирусными гепатитами, иерсиниозом, инфекционным мононуклеозом, менингококковой инфекцией, а также управляемые средствами специфической профилактики такие как коклюш, корь, дифтерия, краснуха, эпидпаротит, столбняк, инфекционные заболевания, имеющие международное значение и др.

В 2023 году произошло незначительное снижение уровня общей инфекционной патологии на 15,9 % по сравнению с 2022 годом, в основном за счет уменьшения заболеваемости острыми респираторными инфекциями.

Уровень общей инфекционной заболеваемости формируется в основном, за счет заболеваемости ОРВИ.

Наибольший удельный вес (исключая острые инфекции верхних дыхательных путей) приходится на: энтеробиоз – 27,0%, ветряная оспа – 19,0%, ХВГ – 14%, педикулез – 12%, ОКИ – 12%, инфекции, передаваемые половым путем- 10%, туберкулез – 4%, аскаридоз -1%, скарлатина – 1%.

Превышают среднеобластные показатели такие нозологические формы как: ОКИ неустановленной этиологии, хронические формы ПВГ, в. т.ч. ХВГС и ХВГВ, болезнь Лайма, туберкулез, энтеробиоз, аскаридоз, ИППП, педикулез, микроспория см. диаграмму 3.

Ниже среднеобластных показателей следующие нозологические формы: суммарная заболеваемость ОКИ, ОКИ установленной этиологии, в т.ч. ротавирусный энтерит, скарлатина, ветряная оспа, ОИВДП.

Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

Рисунок 7. *Инфекционная заболеваемость некоторыми нозологическими формами по Дрибинскому району*

*за 2022-2023г.г.*

Рисунок 8. *Многолетняя динамика заболеваемости инфекционной и паразитарной патологией населения Дрибинского района*

*за период -2013 -2023 гг.*

**Воздушно-капельные инфекции**

В 2023 году показатель заболеваемости ветряной оспой составил 177,1 на 100 тыс. населении, что ниже аналогичного показателя 2022г. на 64,7% (501,6 на 100 тыс. населения), ниже средне областного на 76,3% (747,9 на 100 тыс. населения).

Удельный вес в общей структуре инфекционной заболеваемости (исключая острые инфекции верхних дыхательных путей) составил 19%, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидпроцесса, что соответствует тенденциям по области и республике.

В 2023 году заболеваемость регистрировалась как среди взрослого, так и среди детского населения. Среди детей, посещающих организованные коллективы зарегистрировано 7 случаев – 43,8% от всех случаев заболевания.

Наибольшее число заболевших зарегистрировано в ГУО «Пудовнянский детский сад» (71,4% от всех случаев).

Удельный вес заболеваемости среди сельского населения составил 75% от всех случаев заболевания.

**Скарлатина**. В 2023 году зарегистрирован 1 случай (11,1 на 100 тыс. населения) заболевания скарлатиной, что на 50 % меньше, чем в 2022 году – 2 случая (21,8 на 100 тыс. населения).

**Менингококковая инфекция.** Заболеваемость менингококковой инфекцией не регистрировалась с 2018 года.

**Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции**

Для достижения ЦУР 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включёнными в национальные программы», приоритетным направлением деятельности является поддержание на территории района показателей качества иммунизации, а также повышение приверженности населения к вакцинации.

Высокие уровни охвата профилактическими прививками по району (98,7% - детское население; 96% - взрослое население) обеспечивают стабильную эпидситуацию по вакциноуправляемым инфекциям.

Не регистрировались в 2023 году инфекционные заболевания, управляемые средствами специфической профилактики согласно Национальному календарю профилактических прививок:

- эпидпаротит: заболеваемость не регистрируется с 2001 года.

- коклюш: заболеваемость не регистрировалась с 2019 года.

- дифтерия: заболеваемость не регистрируется с 2005 года.

- краснуха: заболеваемость не регистрируется с 2002года.

- корь: заболеваемость не регистрируется с 2000 года.

Таблица 9 *Показатель* ***ЦУР******3.b.1*** *«Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы» (Охват вакцинацией %)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019г. | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. |
| БЦЖ-М | 100,0 | 99,2 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| ВГВ-1 | 100,0 | 99,2 | 98,7 | 98,6 | 98,6 |
| ВГВ-2 | 98,9 | 98,9 | 98,8 | 97,3 | 98,6 |
| ВГВ-3 | 97,9 | 100,0 | 100,0 | 98,7 | 100,0 |
| Полио-1 | 97,8 | 98,9 | 97,7 | 97,3 | 98,6 |
| Полио-2 | 100,0 | 100,0 | 97,7 | 98,7 | 100,0 |
| Полио-3 | 100,0 | 98,9 | 98,8 | 97,3 | 98,7 |
| Полио-4 | 97,6 | 93,3 | 100,0 | 98,2 | 99,1 |
| АКДС-1 | 97,8 | 98,9 | 97,6 | 97,3 | 98,6 |
| АКДС-2 | 100,0 | 98,9 | 98,8 | 98,7 | 100,0 |
| АКДС-3 | 100,0 | 98,9 | 98,8 | 98,7 | 98,7 |
| АКДС-4 | 97,9 | 97,9 | 97,6 | 100,0 | 97,7 |
| КПК-1 | 98,9 | 97,5 | 100,0 | 100,0 | 98,6 |
| КПК-2 | 97,8 | 100,0 | 100,0 | 99,1 | 100,0 |
| АДС-6 лет | 97,8 | 10,0 | 99,1 | 99,1 | 100,0 |
| АД-М -11 лет | 97,4 | 99,1 | 100,0 | 98,0 | 99,0 |
| АДС-М 16лет | 100,0 | 98,0 | 100,0 | 100,0 | 98,9 |
| АДС-М 18-66 лет | 97,9 | 100,0 | 99,5 | 99,1 | 96,0 |

**Грипп**

С целью снижения заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями на особом контроле ежегодно находится проведение кампании иммунизации против гриппа, в рамках которой охват вакцинацией в сезон 2023-2024гг. составил всего населения – 38,44%, 40% охват не достигнут в связи с отсутствием вакцины в заявленном объеме за счет местного бюджета. Лица из групп риска привиты на 68,3%, в том числе: беременные – 77,3%, лица, старше 65 лет-60,8%, лица с иммуносупрессией - 100%, лица с хроническими заболеваниями – 77,8%, дети в возрасте от 6 месяцев до 3лет – 75,4%. Охват профилактическими прививками контингентов из групп высокого риска заражения гриппом составил 57,8%.

Рисунок 9 *Охват вакцинацией против гриппа населения Дрибинского района по результатам кампании иммунизации*

*2023 года*

**Острые кишечные инфекции**

Совокупнотсь постоянно и длительно действующих факторов, в том числе и вытеснение кишечных вирусов во время пандемии COVID-19, определили тенденцию к увеличению уровня заболеваемости ОКИ в 2023 году.

Выраженный темп роста заболеваемости в 2023 году также обусловлен активным выявлением источников инфекции на стадии роста заболеваемости, скрининг детского населения с симптомами кишечной инфекции на кишечные вирусы.

Интенсивность эпидемического процесса ОКИ в 2023 году характеризовалась как высокая, показатель заболеваемости составил 109,030/0000, что выше в 2 раза значения прошлого года (54,50/0000), несмотря на отмечаемый рост, уровень заболеваемости ниже среднеобластного на 48,6% (212,010/0000) и ниже Республиканского на 31,6% (159,70/0000).

В возрастной структуре заболевших преобладают дети – 70% из всех заболевших в 2023 году. Наибольший удельный вес приходится на группу детей до 3-х лет- 40%, 3-6 лет – 20%, 7-14 лет – 10%.

В структуре заболеваемости городское население составило 50%, сельское - 50%.

Согласно данным многолетней динамики заболеваемости острыми кишечными инфекциями, уровень заболеваемости в районе с 2010 ниже средне областного показателя.

Рисунок 10 *Многолетняя динамика заболеваемости ОКИ в Дрибинском районе.*

Рост заболеваемости произошел за счет регистрации случаев ОКИ как установленной, так и неустановленной этиологии.

Заболеваемость ОКИ установленной этиологии по сравнению с 2022 годом выше на 66,7% и составила 54,7 на 100 тыс. населения при среднеобластном – 161,3 на 100 тыс. населения, что ниже в 3 раза, республиканском – 113,2 на 100 тыс. населения, что ниже в 2,1 раза.

Доля гастроэнтеритов установленной этиологии в структуре ОКИ составила 50% - 5 случаев.

Случаи заболевания зарегистрированы среди детей в возрасте от 0 до 1-го года - 3, 5-6 лет – 1, 60 и ст. -1.

Во всех случаях заражение произошло по месту жительства.

Вероятным фактором передачи послужили в 3-х случаях предметы обихода, грязные руки, путь передачи - контактно-бытовой, в 1-м случае – употребление фруктов, прошедших недостаточную обработку, путь передачи - пищевой и в 1-м случае путь передачи не установлен (антитбиотикоассоциированная диарея).

В микробиологическом пейзаже острых кишечных инфекций возбудители вирусной этиологии составили 60% случаев (*Rotavirus)*, бактериальной 40% случаев возбудитель (*Staphylococcus aureus u Clostridium dificille).*

На долю ротавирусной инфекции, в 2023 году пришлось 30% всех случаев ОКИ, среди ОКИ установленной этиологии 60%. Заболеваемость составила 33,2 на 100 тыс. населения, что выше заболеваемости в 2022г на 52,3% (21,8 на 100 тыс.), однако ниже среднеобластного показателя (92,7 на 100 тыс. населения) на 64,2%. Заболеваемость регистрировалась среди неорганизованных детей от 0 до 1 года -2 случая и 1 случай в возрасте 5-6 лет у ребенка, посещающего детский сад. В ходе эпидрасследования связь возникновения заболевания с пребыванием в организованном коллективе не установлена.

Заболевание произошло по месту жительства, путь передачи контактно-бытовой в 2-х случаях, вероятным фактором передачи послужили предметы обихода, грязные руки, пищевой в 1-м случае (употребление арбуза).

Случаи ротавирусной инфекции подтверждены серологически. Заболеваемость в течение года имела подъем в июле и сентябре месяцах.

Показатель заболеваемости ОКИ неустановленной этиологии в 2023 году по сравнению с 2022 годом вырос в 2,5 раза и составил 55,3 на 100 тыс. населения (2022г – 21,8) при среднеобластном – 50,1 на 100 тыс. населения, что выше на 10,4%, республиканском – 46,4 на 100 тыс. населения, что выше на 19,2%.

Заболеваемость зарегистрирована у ребенка в возрасте 0-1 г. неорганизованного, у 1-го школьника и 1-го организованного ребенка в возрасте 3-7 лет (при проведении эпидрасследования установлено, что данные случаи не связаны с пребыванием в организованном коллективе) и у 2-х взрослых. Заражение произошло по месту жительства, вероятным фактором передачи послужило: в 1-м случае – контактно-бытовой путь (не соблюдение правил личной гигиены) и в 4-х пищевой путь передачи (употребление ягод, приготовленных в домашних условиях блюд, хранившихся без холода, домашней консервации).

В 2023 году зарегистрирован 1 случай сальмонеллезной инфекции - 10,9 на 100 тыс. населения (2022г – 32,7 – 3 случая) при среднеобластном показателе (46,3 на 100 тыс. населения), что ниже на 22,5%.

Случай зарегистрирован у организованного ребенка в возрастной категории 5-6 лет. Путь передачи – пищевой: употребление домашних яиц недостаточно прожаренных. Возбудитель - S. еnteritidis.

ЦГЭ исследовано 390 проб пищевых продуктов, 30 смывов из объектов внешней среды, сальмонеллы не обнаружены. Районной ветеринарной службой проведено 969 исследований патологического материала КРС, выделен 1 изолят S. Enteritidis на МТК д. Никольск (2023 – 9 изолятов S. dublin), Разработан план ветеринарно - санитарных мероприятий по профилактике очагов сальмонеллеза, согласно которого в хозяйствах проводится вакцинация поголовья КРС, телят до 3-х месячного возраста вакциной, содержащей штаммы S. Dublin, S. Typhimurium, S. Enteritis.

Рисунок 11. *Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в Дрибинском районе*

**Вирусные гепатиты.**

Заболеваемость вирусным гепатитом А не регистрируется с 2012 года.

Прослеживается выраженная многолетняя эпидемическая тенденция снижения хронического вирусного гепатита.

Острые формы гепатита В не регистрируются с 2005 года и гепатита С с 2012 года.

Суммарный показатель заболеваемости ПВГ в районе в 2023 году вырос 20% и составил 132,8 случаев на 100 тыс. населения (2022г. – 109,0). Заболеваемость выше областного уровня в 1,8 раза. В структуре заболеваемости ВГВ составил 58%, ВГС – 42%.

Показатель заболеваемости ВГС составил 55, 3случая на 100 тыс. населения, что ниже показателя предыдущего года на 28,6% (76,3).

В структуре заболеваемости хроническими формами парентеральных вирусных гепатитов ВГС составил 41,7%, ВГВ 58,3%.

В 2023 году в районе не обеспечена положительная динамика Национального показателя ЦУР 3.3.4 – поддержание показателей заболеваемости вирусным гепатитом В в переделах 9,5 - 11,2 случаев на 100 000 населения, в районе показатель заболеваемости ВГВ составил 77,5 случаев на 100 000 населения.

Показатель роста связан с активизацией работы по обследованию пациентов, длительно состоящих на учете с диагнозом носительство ВГВ.

Благодаря проводимой информационно-образовательной работе в очагах ВГВ, в районе достигнута положительная динамика прогресса косвенного показателя «Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции», который составил 100%, при целевом не менее 90%. Случаев отказа от лабораторного обследования не зарегистрировано.

Охват вакцинацией против вируса гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ составил 100% (при целевом – не менее 90%). Косвенный показатель «Процент отказов подлежащих лиц от профилактической иммунизации» составил 0% (при целевом – не более 5,0%).

Многолетняя динамика заболеваемости характеризуется выраженной тенденцией к снижению для острых форм, носительства и выраженному росту хронических форм ПВГ.

Все случаи заболевания хроническими формами ПВГ зарегистрированы среди взрослого населения, доля лиц репродуктивного возраста (18-49 лет) составила 41,7%.

Рисунок 12. *Заболеваемость ПВГ (на 100 тыс. нас.) за 2022-2023г.г. в разрезе клинических форм*

Случаи инфицирования пациентов при оказании медицинской помощи и профессиональные заболевания ПВГ медицинских работников в текущем году не зарегистрированы.

Проводится активное лабораторное обследование подлежащих контингентов на маркеры ПВГ, обследовано 387(ВГВ) и 678(ВГС) человек, что на 75% и 45% выше количества лиц, охваченных скринингом, в 2022 году 358(ВГВ) и 605(ВГС).

**Инфекции имеющие международное значение:**

На фоне реальных угроз завоза и распространения в мире известных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, и возникающих новых (далее-ИЗИМЗ), благодаря реализации мероприятий, проводимых в соответствии со среднесрочными областным и территориальными комплексными планами мероприятий по санитарной охране территории, утвержденными органами исполнительной власти, в рамках задач, определенных постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22 марта 2022 г. № 161 «О Концепции национальной системы обеспечения биологической безопасности», удалось обеспечить санитарную охрану региона - в 2023г. не зарегистрировано случаев заноса с распространением, а также возникновения местных инфекционных заболеваний, повлекших чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение и обеспечено выполнение показателя 3.d.1. ЦУР – способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения.

Своевременно и в полном объеме реализованный в рамках межведомственного взаимодействия комплекс санитарно- противоэпидемических мероприятий позволил добиться устойчивого эпидемического благополучия по зоонозным инфекциям, сохранения стабильной и управляемой ситуации: косвенные показатели-заболеваемость особо опасными инфекциями (далее-ООИ) и зооантропонозами свидетельствуют об эффективности проводимых мероприятий и характеризуют эпидпроцесс регистрацией спорадической заболеваемости отдельных нозологических форм (туляремия, лептоспироз, бруцеллез, ГЛПС, иерсиниозы) при отсутствии вспышечной и групповой заболеваемости.

**Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.**

В 2023 году произошло снижение заболеваемости гельминтозами на 26% в сравнении с 2022 годом. Случаи трихоцефалеза в 2023 году на территории района не выявлялись. На территории района регистрировались

энтеробиоз 22 случая и все случаи приходятся на детское население до 17 лет, а также аскаридоз – 1 случай, возрастная группа 0-17 лет.

Пораженность энтеробиозом в 2023 году составила 244,68 случая на 100 тыс. населения.

Наиболее неблагополучной возрастной группой по энтеробиозу являются организованные дети 3-6 лет (36,3%) и неорганизованные 0-2 года (36,3%).

В первом и четвертом квартале 2022 года проводилось мониторинговое обследование населения на гельминтозы и протозоозы по репрезентативной выборке копроовоскопическим, энтеробиоскопическим, копроцистоскопическим методами. Обследованию подлежало 800 человек в следующих возрастных группах: «0-2», «3-6», «7-10», «11-14», «15-18», «старше 18 лет». Заболеваемость паразитарными заболеваниями осталась без изменений.

В 2023 году на территории района не регистрировались такие заболевания, как трихинеллез, описторхоз, дифиллоботриоз, шистоматидные церкариозы, аллергии после покусов кровососущими комарами, малярия, клещевой энцефалит.

На территории Дрибинского района в 2023 году зарегистрировано 5 случаев клещевого боррелиоза.

За медицинской помощью в ЛПУ района в 2023 году в эпид. сезон обратилось 41 человек по поводу укуса клещом. Профилактическое лечение назначалось всем пострадавшим в 100% случаев. Серологическая диагностика не проводилась. По наличию отсутствия показаний, исследование клещей в 2022 году не проводилось.

*Таблица 10 Количество лиц, покусанных клещами на территории Дрибинского района за 2022 год*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Количество лиц, покусанных клещами | | | | | | | | | | Всего профилактически пролечено |
| март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | всего |
| **2023** | **0** | **3** | **2** | **7** | **8** | **7** | **11** | **2** | **1** | **41** | **41** |

**Таблица 11 Анализ пораженности в повозрастной разбивке по репрезентативной выборке в сравнении с прошлым годом**

**по Дрибинскому району**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | Годы | Обследовано  копроовоско  пически | | Выявлено  аскаридами | %% | Выявлено  власоглавами | %% | Обследовано на энтеробиоз | Выявлено с острицами | %% |
| Всего | В т.ч.село |
| **Всего** | 2023 | **800** | **712** | **1** | **0** | **0** | **0** | **800** | **14** | **1,75** |
| 2022 | **800** | **712** | **0** | **0** | **0** | **0** | **800** | **20** | **2,5** |
| **0 – 2** | 2023 | **160** | **140** | **0** | **0** | **0** | **0** | **160** | **4** | **2,5** |
| 2022 | **160** | **140** | **0** | **0** | **0** | **0** | **160** | **3** | **1,88** |
| **3 – 6** | 2023 | **160** | **140** | **1** | **0,7** | **0** | **0** | **160** | **3** | **1,88** |
| 2022 | **160** | **140** | **0** | **0** | **0** | **0** | **160** | **5** | **3,2** |
| **7 – 10** | 2023 | **160** | **142** | **0** | **0** | **0** | **0** | **160** | **4** | **2,5** |
| 2022 | **160** | **142** | **0** | **0** | **0** | **0** | **160** | **11** | **6,88** |
| **11 – 14** | 2023 | **110** | **100** | **0** | **0** | **0** | **0** | **110** | **3** | **2,7** |
| 2022 | **110** | **100** | **0** | **0** | **0** | **0** | **110** | **0** | **0** |
| **15 -18** | 2023 | **110** | **100** | **0** | **0** | **0** | **0** | **110** | **0** | **0** |
| 2022 | **110** | **100** | **0** | **0** | **0** | **0** | **100** | **0** | **0** |
| **Ст.18** | 2023 | **100** | **90** | **0** | **0** | **0** | **0** | **100** | **0** | **0** |
| 2022 | **100** | **90** | **0** | **0** | **0** | **0** | **100** | **0** | **0** |

В 2023 году в районе не зарегистрировано случаев чесотки (2022г. - 2).

В 2023 году в районе зарегистрировано 3 случая микроспории, все случаи приходятся на детское население до 17 лет

В 2023 году случаев заболевания, связанных с оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения района не зарегистрировано.

Случаи заболевания туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом в районе не регистрировалось последние 10 лет.

**Антирабическая помощь**

В районе число лиц, обратившихся в организации здравоохранения за оказанием антирабической помощи за 2023 год по сравнению с 2022г. не изменилась. Охват антирабическими прививками составил 94%. Самостоятельно прервавших и отказавшихся от курса антирабических прививок 2 человека. Антирабическая обработка укушенных ран проводится 30% раствором линкомицина и рифампицина.

Рисунок 16 **Динамика заболеваемости бешенством у лис и домашних животных за 2019 -2023г.**

Рисунок 17 Динамика покусов и штрафов за 2019 – 2023

*Таблица 12 Антирабическая помощи на территории Дрибинского района в 2023 год*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Антирабическая помощь** | | |
|  | | Всего 2023г. |
| Обратилось за антирабической помощью | | 34 |
| *из них пострадало от животных с установленным диагнозом "бешенство" (обратилось)* | |  |
| Обратилось за антирабической помощью детей до 14 лет | | 7 |
| Назначено прививок из числа обратившихся | | 34 |
| *из них по условному курсу* | |  |
| Количество привитых в условиях стационара | | 13 |
| *Количество нуждающихся в госпитализации* | | 13 |
| Отказались от вакцинации | | 2 |
|  | |  |
| *из них пострадало от животных с установленным диагнозом "бешенство" (отказ)* | | 0 |
| Прервали курс вакцинации | | 0 |
| *из них пострадало от животных с установленным диагнозом "бешенство" (прервали)* | | 0 |
| Количество лиц, получивших прививку и рифампицин | | 32 |
| Количество лиц получивших рифампицин из числа отказавшихся от вакцинации | | 0 |
| Зарегистрировано поствакцинальных осложнений | | 0 |
| **Из числа обратившихся за антирабической помощью пострадало от:** | | |
|  |  | 2023 |
|  |  | Всего 2023г. |
| Собаки | Домашние | 22 |
| Собаки | Безнадзорные | 4 |
| Собаки | Всего | **26** |
| Кошки | Домашние | 3 |
| Кошки | Безнадзорные | 3 |
| Кошки | Всего | **6** |
| Дикие | Лисы |  |
| Дикие | Волки |  |
| Дикие | Енотовидные собаки(крыса) |  |
| Дикие | Другие(крыса) | 1 |
| Дикие | Всего | **1** |
| С/Х животные | КРС |  |
| С/Х животные | МРС |  |
| С/Х животные | Лошади |  |
| С/Х животные | Другие (свинья) | 1 |
| С/Х животные | Всего | **1** |
| ВСЕГО |  | **34** |

*Таблица 13 Численность собак и кошек на территории Дрибинского района в 2023 году*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дрибинский район 2023г. | | |
|  | Количество | |
| Зарегистрировано домашних животных | Всего в т.ч. | 1627 |
| Зарегистрировано домашних животных | Собак | 931 |
| Зарегистрировано домашних животных | Кошек | 696 |
| Вакцинировано домашних животных из числа зарегистрированных | Всего в т.ч. | 1430 |
| Вакцинировано домашних животных из числа зарегистрированных | Собак | 743 |
| Вакцинировано домашних животных из числа зарегистрированных | Кошек | 687 |
| Отловлено безнадзорных животных | Всего в т.ч. | 41 |
| Отловлено безнадзорных животных | Собак | 32 |
| Отловлено безнадзорных животных | Кошек | 9 |

*Таблица 14 Проведено мероприятий по профилактике бешенства на территории Дрибинского района с 2019 по 2023 гг.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проведено рейдовых проверок соблюдения правил содержания и выгула домашних животных | 2019г | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| *Составлено протоколов* | 11 | 6 | 6 | 3 | 0 |
| *Наложено штрафов* | 3 | - |  |  | 0 |
| Подлежало аттестации лиц, ответственных за оказание антирабической помощи | 4 | 3 | 4 | 8 | 4 |
| *Фактически аттестовано* | 4 | 3 | 4 | 8 | 4 |
| **Санитарное просвещение** |  |  |  |  |  |
| Прочитано лекций | 13 | 11 | 12 | 13 | 14 |

**Выводы и прогнозы:**

В связи с обострением эпизоотологической ситуации по бешенству обеспечить соблюдение всех аспектов профилактики заболевания людей, привлекая к решению данной задачи заинтересованные службы и ведомства, уделяя особое внимание информационно-образовательной работе с населением по организации и проведению антирабических прививок и правильного поведения в случае контакта с дикими и домашними животными.

**Туберкулез**

**НОЗОФОРМА: ТУБЕРКУЛЕЗ АКТИВНЫЙ (ВСЕГО**)

Таблица № 15 Количество случаев активного туберкулеза среди населения на территории Дрибинского района с 2022 по 2023 г

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Административная территория | Абсолютное число заболевших | | Отношение текущего года к предыдущему в % | Показатель на 100 тысяч населения | | Отношение территориального показателя к итоговому в % | | Абсолютное число умерших | |
| 2023г | 2022г | 2023г | 2022г | 2023г | 2022г | 2023г | 2022г |
| Дрибинский район | 3 | 3 | 0 | 36,08 | 36,08 | 76,5 | 56,92 | 0 | 1,00 |
| ВСЕГО | 392 | 389 | +99,2 | 37,324 | 36,332 | 100,0 | 100,00 | 36 | 36 |

**НОЗОФОРМА: ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАHОВ ДЫХАHИЯ**

*Таблица 16* Количество случаев туберкулеза органов дыхания среди населения на территории Дрибинского района с 2022 по 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Абсолютное число заболевших | | Отношение текущего года к предыдущему в % | Показатель на 100 тысяч населения | | Отношение территориального показателя к итоговому в % | | Абсолютное число умерших | |
| 2023г | 2022г | 2023г | 2022г | 2023г | 2022г | 2023г | 2022г |
| Дрибинский район | 2 | 3 | +150,0 | 13,22 | 36,08 | 39,349 | 56,92 | 0,00 | 1 |
| ВСЕГО | 361 | 359 | +99,44 | 31,454 | 33,530 | 100,00 | 100,00 | 36 | 36 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

За 2023 год зарегистрировано 3 случая заболевания туберкулезом, среди лиц обязательного контингента заболевания не регистрировалось. Тенденция заболеваемости сопровождается ухудшением клинической структуры впервые выявленных больных, регистрацией запущенных форм заболеваемости, т. е. диссеминированных форм или форм в стадии распада. Все это происходит ввиду поздней выявляемости больных. План проведения рентгенофлюорографического обследования населения выполнен на 100%.

**Показатель 3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек**

На базе УЗ «Дрибинская центральная районная больница» организовано флюорографическое исследование население при проведении диспансеризации. При выявлении лиц, больных туберкулезом, они направляются на лечение и дальнейшее обследование в УЗ «Могилевский областной противотуберкулезный диспансер».

В марте 2023 года в рамках ЕДЗ «Всемирный день борьбы с туберкулезом» проведены мероприятия такие как:

* на интернет-сайте размещена статья – «Что необходимо знать специалистам, работающим в животноводческом хозяйстве, чтобы предупредить заражение туберкулезом от животных»;
* проведены киновидеосеансы в ГУО «Рясненская СШ» и ГУО «Темнолесская БШ» - «Профилактика туберкулеза», «Фильм о туберкулезной инфекции»;
* разработаны и вывешены на информационных стендах организаций информационно-справочные материалы по профилактике туберкулеза.

**ВИЧ-инфекция**

В Дрибинском районе за период 1987-01.01.2024г зарегистрировано 24 случая ВИЧ-инфекции. В 2023г на территории района новых случаев ВИЧ-инфекции не регистрировалось (2022г - 0 новых случаев). Показатель заболеваемости в 2023г составил - 0 на 100 тысяч населения. При этом распространенность ВИЧ-инфекции в Дрибинском районе превышает областные показатели (236,4 на 100 тыс. населения при областном показателе 194,6 на 100 тыс. населения).

По населенным пунктам распределение выявленных случаев сложилось следующим образом: г.п. Дрибин -9 случаев, п. Михеевка -3 случая, Черневский с/с: д. Преображенск- 4 случая, п. Пудовня -3 случая, д. Черневка -3 случая и 2 случая в местах лишения свободы (по месту регистрации п. Михеевка Дрибинский р-н и г.п. Дрибин). Количество лиц, проживающих на территории района с ВИЧ на 01.12-2023г – **17** (**4** –умерло, **1** –проживает за приделами области, **1** за пределами республики, **1**- находится в МЛС).

Социальная структура случаев ВИЧ-инфекции:

Рабочие -12 человек,

Служащие- 1 человек

Лица из МЛС -1 человека

Иные -3 человека

По Дрибинскому району превалирующим путем передачи ВИЧ-инфекции является половой, на его долю приходится **70,8 % (17человек),** остальные пути передачи составили**:** наркопотребление **-16,6% (4 человека),** вертикальный **-8,3% (2 человека),** парентеральный **-4,1% (1 человек).**

В Дрибинском районе наиболее пораженной возрастной группой являются лица в возрастной категории **20-29 лет -37,5%** (9 человек) и лица в возрасте -**30-39 лет – 37,5%** (9 человек), возрастная категория **старше 40 лет** составляет -**16,36%** (4 человека), на возрастную категорию от **0-до 14лет** приходится -**2** человека(8,3%).

Из 18 человек АРВ терапию получают все 18 человек, из них 1 получает лечение в МЛС по месту отбывания.

Все лица, проживающие на территории района, наблюдаются и получают лечение в инфекционном кабинете МИБ.

*Таблица 17* **Распределение случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам в Дрибинском районе.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы | за отчетный период | | | | | | |
| 12 мес 2023г  чел. / % | 12 мес 2022г  чел. / % | 12 мес 2021г  чел. / % | 12 мес 2020г  чел. / % | 12 мес 2019г  чел. / % | 12 мес 2018  чел./% | % за весь период |
| 0-14 | 0/0,0 | 0/0,0 | 0/0,0 | 0 / 0,0 | 0 / 0,0 | 0 / 0,0 | 2/8,3 |
| 15-19 | 0/0,0 | 0/0,0 | 0/0,0 | 0 / 0,0 | 0 / 0,0 | 0 / 0,0 | 0/0 |
| 20-29 | 0/0,0 | 0/0,0 | 2/22,2 | 0 / 0,0 | 1 / 33,3 | 0 / 0,0 | 9/37,5 |
| 30-39 | 0/0,0 | 0/0,0 | 1/11,1 | 0 /0,0 | 0 / 0,0 | 0 /0,0 | 9/37,5 |
| старше 40 лет | 0/0,0 | 0/0,0 | 2/50 | 0 / 0,0 | 0 / 0,0 | 0 / 0,0 | 4/16,6 |
| Всего | **0** | **0** | **5** | **0** | **1** | **0** | **24** |

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществляется в соответствии с подпрограммой 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье населения и демографическая безопасность на 2021-2025 гг.».

В Дрибинском районе за 2023г. первичным скринингом на ВИЧ охвачено 6,7 % населения района, за 2022г. – 10,1%. Несмотря на то, что с 2019 по 2021год наблюдалась положительная динамика роста процента скрининговых обследований, показатель остаётся не удовлетворительным. Не охвачены тестированием все пациентки с диагнозами гинекологического профиля (код 113), ИППП (код 104).

Первоочередной задачей стратегии ускорения мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции является выполнение Глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЕЙДС) "95-95-95". В Дрибинском районе в 2023г индикаторные показатели составили: терапией охвачено 100% пациентов от расчетного числа нуждающихся (вторые 95%), доля лиц с неопределяемой вирусной нагрузкой составила 88,2% (третьи 95%).

Основной задачей на 2024 год остается неукоснительное достижение целевых показателей Государственной программы, а также улучшение показателей концепции "95-95-95" на территории Дрибинского района.

# 5.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Дрибинского района показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками.

В этой связи прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения района отличается средним или низким уровнем, очень близка к таковой в области и Республике.

Для инфекционной патологии в районе, как в целом в области, характерна 5-летняя тенденция к снижению, однако это не позволяет упрощать систему противоэпидемического надзора, так как для каждой группы инфекций сохраняются условия для активизации эпидпроцесса.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней будет приходиться на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ).

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ, в том числе эпидемий гриппа, позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь – февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 55 до 70% от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

На ближайшие годы прогнозируются смешанные эпидемии гриппа, обусловленные появлением дрейфовых вариантов циркулирующих ныне вирусов гриппа.

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

При этом необходимо учитывать прогнозируемую на первую половину нового тысячелетия цикличность подъемов заболеваемости дизентерией и опасность структурных её изменений в сторону увеличения частоты более патогенных видов.

Хорошая динамика снижения вирусного гепатита А приводит к соразмерному падению иммунитета против этой инфекции во всей популяции в силу отсутствия специфических мер профилактики, связи, с чем эта инфекция по-прежнему относится к неуправляемой инфекции.

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

В силу того, что воспитание духовной культуры и обеспечение идеологической устойчивости является одной из главнейших задач государственной политики Республики Беларусь, надзор за ВИЧ-инфекцией должен сохраниться и становится основанием для дальнейшего, более настойчивого привлечения к профилактическим мероприятиям всех секторов общества.

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

Выраженность тенденции к снижению пока определяют благоприятный прогноз по этим инфекциям.

Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи, с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно.

Поэтому эпиднадзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

В целом эпиднастороженность Дрибинском районе должна касаться и других инфекций, ситуация по которым может быть оценена сложной и неблагополучной не столько в районе, сколько в его окружении (холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, иерсиниоз, бруцеллез, Лайм-боррелиоз, корь и др.).

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения. Среди паразитарных проблем актуальной остается угроза завоза малярии из эндемичных стран.

# VI. Формирование здорового образа жизни у населения

Формирование здорового образа жизни является важнейшим резервом в решении проблем укрепления здоровья. Эти вопросы стали одной из важных основ государственной политики. Абсолютно очевидно, что здоровый образ жизни должен формироваться, в первую очередь, в детском и юношеском возрасте. Формировать его в зрелом возрасте при многолетних устойчивых негативных стереотипах поведения и трудно, и поздно.

В 2023 году деятельность рай ЦГЭ осуществлялась по следующим направлениям:

1. Выполнение плана мероприятий по реализации Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004г.№1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» в организациях здравоохранения Могилевской области.

2. Взаимодействие с общественными организациями и заинтересованными органами государственного управления по вопросам укрепления общественного здоровья и формирования здорового образа жизни;

3. Информационная работа (СМИ, акции, дни здоровья, издательская деятельность);

4. Методическая работа и обучение специалистов организаций и ведомств района, ответственных за пропаганду и ФЗОЖ формам и методам работы по укреплению общественного здоровья и формированию здорового образа жизни;

5. Консультативная работа (телефоны доверия, горячие линии, лекции, консультирования);

6. Социологические исследования.

Широкий доступ населения к необходимой и актуальной информации о здоровье обеспечивался выступлениями медицинских работников в СМИ.

Работа по формированию здорового образа жизни проводилась совместно с учреждениями здравоохранения, образования, отделами райисполкома, налажена работа с общественными и религиозными организациями. Проведен ряд совместных мероприятий со всеми заинтересованными ведомствами, общественными организациями и православной церковью.

###### Анализ хода реализации профилактических проектов в Дрибинском районе

В Дрибинском районе в 2023 году была продолжена работа по реализации профилактического проекта «Дрибин – здоровый городской поселок». За время реализации проекта «Дрибин – здоровый городской поселок» укрепилась и расширилась спортивная база города: для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой работы с населением в районе используются 1 спортивное сооружение, в том числе 1 пункт проката зимнего инвентаря, 5 спортивных площадок, одно футбольное поле, 1 тренажерный зал.

Все спортивные сооружения города и района 100% доступны для населения. С целью обеспечения наиболее качественной организации проводимых спортивно-массовых мероприятий налажено тесное сотрудничество с предприятиями и организациями района.

В рамках Национальной стратегии «Активное долголетие- 2030» и с целью привлечения государственных, социальных, спортивных и общественных культур к проблемам пожилых граждан, популяризации ценностей и норм здорового образа жизни в пожилом возрасте, а также обмена опытом и укрепление дружественных связей между пожилыми гражданами Дрибинского района, в рамках республиканских мероприятий, посвященных Международному дню пожилых людей, в Дрибинском ЦФОР прошел спортивный праздник «Через спорт к активному долголетию».

В районе на базе ГУО продолжил реализацию проект гигиенической направленности **«**Школа – территория здоровья», являющийся эффективным средством формирования ценности здоровья и здорового образа жизни для учащихся, развивающий способность понимать свое состояние, знать способы и варианты рациональной организации режима дня и двигательной активности, питания, правил личной гигиены.

С целью повышения качества профилактической работы с подрастающим поколением, выработкой индивидуального подхода к решению проблем детей и подростков, имеющих зависимые формы поведения, изменения существующего отношения к своему здоровью среди молодого поколения через пропаганду здорового образа жизни в подростково-молодёжной среде, практического влияния на осознанный выбор в пользу здорового образа жизни.

Значительные работы проделаны в городе по благоустройству. В 2023 году высажено 75 (шт.) деревьев, 20 (шт.) кустарников, 11000 цветов. Проведены работы по ремонту улично-дорожной сети, устройство тротуаров.

##### Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

В результате реализации проекта «Дрибин – здоровый городской поселок» установлена положительная динамика в изменении отношения к здоровому образу жизни. Возрос уровень информированности взрослого населения и осознания значимости влияния различных факторов на состояние собственного здоровья:

- 65,3% человек считают, что курение и низкая физическая активность негативно влияют на здоровье (на начало проекта 45,1%);

-65% респондентов ведут здоровый образ жизни и уделяют физической активности более 30 минут в день (в 2022году – 51,3%);

- количество людей, имеющих лишний вес, снизилось с 27% до 22%;

- увеличилось число лиц, интересующихся вопросами ЗОЖ с 58,2% в 2022 году до 77,6% в 2023;

- в реализации проекта заинтересованы 86,7% респондентов.

С целью профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних, предупреждения развития зависимостей организовано проведение различных групповых и интерактивных форм работы.

Основные направления санитарно-эпидемиологического обеспечения населения административной территории на 2023 год:

1. Продолжить информирование населения о факторах риска НИЗ, их предупреждении; об организациях, оказывающих профильную помощь (СМИ, социальная реклама, интернет-ресурсы, сайты организаций здравоохранения, заинтересованных ведомств, исполнительной власти).

2. Выступление специалистов организаций здравоохранения в СМИ по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике факторов риска НИЗ, в том числе об опасности потребления табака, алкоголя, неконтролируемого потребления соли и сахара, низкой физической активности (гиподинамии), отсутствие приверженности к лечению при имеющихся НИЗ. В газете «Савецкая вёска» на постоянной основе уделяется внимание вопросам профилактики заболеваний, формирования ЗОЖ, предупреждения вредных привычек, ответственности за злоупотребление алкогольными напитками и наркотическими средствами, вопросам безопасности жизнедеятельности и охраны труда, что напрямую связано со здоровьем человека. В редакции налажено сотрудничество с ЦРБ, РЦГиЭ, РОВД и другими заинтересованными. На информационных стендах размещены информационно-образовательные материалы по вопросам укрепления здоровья и профилактики различных заболеваний, в том числе COVID – 19.

3. Проведение обучающих семинаров (занятий) для специалистов организаций здравоохранения и специалистов заинтересованных ведомств по формам и методам работы по формированию здорового образа жизни. Для работников учреждений образования, физической культуры, спорта и туризма, ДДУ, специалистов социального обслуживания населения, работники торговли и пищевой промышленности семинары на тему «Факторы риска НИЗ. Профилактика болезней системы кровообращения», «Факторы риска НИЗ. Профилактика табакокурения».

4. Проведение массовых и групповых форм работы с населением всех возрастных категорий (выставки – ярмарки, акции, информационные кампании, фестивали, дни и праздники здоровья, уроки здоровья, информационные часы, вечера вопросов и ответов, тематические вечера, конкурсы, викторины, выставки тематических материалов, спортивные мероприятия и др.). Проведено **2** выставки по пропаганде ЗОЖ(«Обсуждаем вместе», «Сделай правильный выбор»), и **1** по профилактике вредных привычек («За будущее без наркотиков»).

В учереждениях библиотечного типа организовано 19 книжных выставок, направленных по вопросам правового воспитания, формирования и пропаганды здорового образа жизни, профилактике вредных привычек. 8 мероприятий по формированию культуры здорового образа жизни, которые посетил 81 человек. Проведено **11** физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий, на которых присутствовало **297** человек. Это: сюжетно-игровые программы, спортландии, турниры по волейболу.

5. Подготовка и издание тематических информационно-образовательных материалов по вопросам здорового образа жизни, в том числе факторам риска НИЗ и их профилактике. (Памятки: «Профилактика табакокурения», «Принципы здорового питания», «Чистота – залог здоровья» и др.)

# 

# VII. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

# 7.1Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Дрибинском районе в 2023 году

2023 год в Дрибинском районе продолжалась работа всех ведомств по созданию здоровье сберегающей среды жизнедеятельности, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году составил 22,2% от общего количества работающих, снижение к уровню предыдущего года (-5,4%).

В Дрибинском районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности.

Население Дрибинского района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная – организованным вывозом ТКО.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2023 год свидетельствует о наличии на территории Дрибинского района рисков для формирования здоровья населения:

Высокий удельный вес населения, потребляющего табак (32,9%).

Неблагополучная ситуация по медико-демографическим показателям:

возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения по шкале демографического старения, особенно выражены негативные демографические явления в сельской местности, где население старше трудоспособного возраста выше над численностью детей и подростков на 59,8 %;

Уровень первичной заболеваемости в 2023 году составила 77325,2. Динамика первичной заболеваемости населения за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту;

Уровень общей заболеваемости населения района в 2023 году составила 145451,5. Динамика общейзаболеваемости населения Дрибинского района за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению.

В 2023 году по сравнению с 2022 годом первичная заболеваемость детского населения Дрибинского района уменьшилась на 9,7% и составила 43933,9 (в 2022 году – 45086,9). Динамика первичной детской заболеваемости по Дубровенскому району за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению.

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

Значения и динамика показателей ЦУР, регулирующих деятельность на территории района в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам здоровья населения, приведены в ПРИЛОЖЕНИИ 1.

**Показатель ЦУР № 3.3.1 –** Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения

Показатель по Дрибинскому району 2023 года (0).Отсутствие роста показателя в 2023 году обусловлен снижением охвата скрининговой диагностикой.

Для поддержания устойчивой ситуации и достижения целевого показателя требуется:

проведение информационно-профилактических и социальных компаний с учетом особенностей распространения ВИЧ-инфекции в районе, стандартов информационной стратегии;

проведение обучающих семинаров для специалистов, курирующих вопросы профилактики ВИЧ-инфекции;

проведение круглых столов, лекций, бесед, родительских собраний на тему профилактики ВИЧ-инфекции;

проводить работу молодежи по принципу «равный обучает равного» в течение года.

Вывод – показатель достигнут.

**Показатель ЦУР №3.3.3** Заболеваемость малярией на 1000 человек

В Дрибинском районе случаи заболеваний за период с 2000 по 2023 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 ЦУР №3.3.4** Заболеваемость гепатитом B на 100000 человек

Показатель по Дрибинскому району 2023 года (77,4)

Острые формы вирусного гепатита В и С в период 2019-2023 не регистрировались.

Все контактные лица охвачены лабораторными обследованиями.

Вывод – показатель не достигнут

Для поддержания устойчивой ситуации требуется:

проведение вакцинации против вирусных гепатитов B контактным лицам, ранее не болевшим и не привитым против этой инфекции;

проведение лабораторного обследования контактных вирусных гепатитов на маркеры ПВГ;

проведение обучающих семинаров для медицинских работников;

проведение лекций, бесед с работниками предприятий и организаций на тему «Профилактика вирусных гепатитов».

**Показатель ЦУР № 3.b.1** Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы - Обеспечение охвата иммунизацией декретированных контингентов детей не менее 97%, взрослых не менее 95% в рамках Национального календаря профилактических прививок, оптимального уровня привитости против гриппа;

|  |  |
| --- | --- |
| Дрибинский район | |
| Вакцинация против туберкулеза | 100% |
| Вакцинация против вирусного гепатита В | 98,6% |
| Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша | 98,6% |
| Вакцинация против полиомиелита | 98,6% |
| Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи | 98,6% |

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

В 2023 году против гриппа привито 40% населения (3556 человек), в том числе за счет республиканского бюджета — 13 процентов (1154 человека), местного бюджета — 19 процентов (1687 человек), за счет собственных средств организаций — 8 процентов (710 человек), за счет личных средств граждан — 5 человек.

Основными задачами вакцинопрофилактики в настоящее время является поддержание достигнутых уровней охвата профилактическими прививками, создание дополнительных возможностей по защите от других актуальных инфекций (не входящих в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь), обеспечение населения современными и качественными вакцинами, обеспечение доступности вакцинопрофилактики.

Показатель достигнут.

**Показатель ЦУР № 3.d.1** Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения - Предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение;

Основной принцип ММСП-2005 – упреждающее управление риском, направленное на раннее выявление и ликвидацию вспышки до формирования международной угрозы.

Основными направлениями деятельности по соблюдению ММСП-2005 являются:

проведение заседаний по вопросам санитарной охраны территории;

ежегодная корректировка системы планирования мероприятий;

межведомственное взаимодействие с заинтересованными;

укрепление материально-технической базы, в том числе организаций здравоохранения, обеспечение готовности к проведению мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

лабораторное обеспечение мониторинга за инфекционными заболеваниями, имеющими международное значение;

проведение ежегодных тренировочных учений по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение;

осуществление международного сотрудничества в области санитарной охраны территории;

информационная работа с населением.

С целью обеспечения готовности организаций здравоохранения области к работе в условиях выявления лиц с симптомами заболеваний, имеющих международное значение на каждой административной территории разработаны и утверждены Комплексные планы по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

В организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключающими инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Ежегодно на всех административных территориях специалистами органов государственного санитарного надзора проводятся мониторинг и проверки организаций здравоохранения, в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Микробиологическими лабораториями ЦГЭ прово­дились исследования воды открытых водоемов, сточных вод на холерный виб­рион.

В результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, геморрагическими лихорадками, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

В рамках достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» необходимо:

продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории области инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами.

Положительная динамика в достижении показателя ЦУР.

**Показатель ЦУР №3.9.1** Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха – Проведение мероприятий по снижение интенсивности нарастания показателя загрязненности атмосферного воздуха аммиаком в сельской местности;

проведение мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ:

В связи с постоянным развитием автотранспорта существенно возросла доля выбросов, поступающих в атмосферу от подвижных источников: грузовых и легковых автомобилей, тракторов. К основным загрязняющим атмосферу веществам относятся оксид углерода и оксиды азота, поступающие в атмосферу с выхлопными газами.

Проводится мониторинг загрязнения атмосферного воздуха, в том числе в рамках выборочных проверок и обращении граждан и юридических лиц.

Задачей межведомственного взаимодействия являетсядостижение к 2030 году устойчивого улучшения качества атмосферного воздуха посредством усиления межведомственного взаимодействия на региональном и местном уровнях для сокращения выбросов от стационарных и мобильных источников.

На протяжении ряда лет сложилась определенная система работы по формированию здорового образа жизни на территории района для населения.

Ежегодно проводится акция «Неделя спорта», где жители Дрибинского района могут принять участие в различных видах спортивных соревнований, тем самым укрепить свое здоровье. На базе ЦФОР можно воспользоваться услугами аренды спортивного инвентаря, тренажерного и спортивного залов.

В 2023 году проведена акция «Пешком на работу». Жители района приняли активное участие в реализации акции и отказались от автотранспорта.

На интернет-сайте размещена информация «Акция. Пешком на работу». Переизданы информационно-справочные материалы «Чистый воздух» и размещены в общественных местах массового пользования: Дрибинский филиал Автобусный парк №4, центральный рынок г.п. Дрибин, объекты торговли и организации здравоохранения.

**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) – обеспечение населения водой питьевого качества;

В адрес председателя Дрибинского районного исполнительного комитета направлена информация по результатам анализа выполнения Комплекса мероприятий по благоустройству агрогородков.

В 2023 г. в рамках выполнения плановых заданий «Плана действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателя ЦУР» по реализации целевого ориентира (показателя) по улучшению на 15% к уровню 2022 г. доступа к централизованным источникам водоснабжения на селе, увеличению количества домовладений, использующих нецентрализованное водоснабжение путем проведения водопровода к частным домам за собственные средства граждан, проведена замена водопроводных сетей централизованного водоснабжения 2500 м.

В 2023 г. в связи с реализацией целевого ориентира (показателя) по улучшению на 15% к уровню 2022 г. качества питьевой воды, подаваемой населению из разводящей сети от централизованных источников водоснабжения и уменьшению количества нестандартных проб по содержанию железа проводятся плановые промывки всех централизованных систем водоснабжения Дрибинского участка ВКХ Дрибинского района Филиала «Могилевводоканал» УПКП ВКХ «Могилевоблводоканал», в т.ч. по инициативе санитарной службы проведено 16 внеочередных (внеплановых) промывок водопроводных сетей.

В 2023 г. для реализации целевого ориентира (показателя) по улучшению качества питьевой воды из нецентрализованных источников водоснабжения, уменьшению количества нестандартных проб по содержанию нитратов, проведены ремонтно-восстановительные работы на 10 источников нецентрализованного водоснабжения (в т.ч. по рекомендациям райЦГЭ), а также проведена откатка, очистка и дезинфекция 29 шахтных колодцев (в т.ч. по предписаниям райЦГЭ). Проведена ликвидация 7 шахтных колодцев по причине невостребованности у населения. В 2023 году приостановление эксплуатации шахтных колодцев для использования населением в питьевых целях не проводилась.

О качестве питьевой воды для информирования заинтересованных в соответствии с постановлением Советов Министров Республики Беларусь от 05.06.2019 № 456 «О порядке предоставления информации в области питьевого водоснабжения» и принятия соответствующих мер по обеспечению населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам, направлено 2 информации в Дрибинский районный исполнительный комитет и сельские исполнительные комитеты Дрибинского района.

На заседании Президиума Дрибинского районного Совета депутатов в 2023 году заслушивался вопрос «О состоянии работы по обеспечению населения района питьевой водой».

По состоянию на 01.01.2024г. по всем источникам централизованного питьевого водоснабжения утверждены мероприятия по ЗСО решениями органов исполнительной власти.

В целях информационно - образовательной работы с населением о рисках здоровью, обусловленных качеством потребления питьевой воды, минимизация которых регулируется ответственным поведением с точки зрения оценки качества источников удовлетворения потребностей в питьевой воде в личных хозяйствах, размещен информационный материал на интернет-сайте УЗ «Дрибинский райЦГЭ».

# 7.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшения популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития на территории района:

снижение интенсивности распространения общей заболеваемости населения;

снижение интенсивности распространения инфекционно-паразитарной патологии;

снижение доли детей посещающих ДДУ и школьников в заболеваемости ОКИ вирусной этиологии;

сохранение темпа снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности;

улучшение показателей уровня благоустройство жилищного фонда в сельской местности;

снижение числа работающих от числа обследованных под воздействием шума, паров и газов, вибрации, пыли и аэрозолей, микроклимата, ультрафиолетового излучения;

снижение уровня потребление алкоголя;

увеличение доли детей, отнесенных к I группе здоровья;

снижение доли детей с нарушением осанки, остроты зрения, органов пищеварения, с миопией;

снижение риска распространенности неинфекционной заболеваемости среди трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет, проживающего в городах;

повышение качества водоподготовки для снижения загрязненности железом подаваемой населению питьевой воды;

снижение показателей микробиологической загрязненности питьевой воды колодцев;

увеличение доли оздоровленных детей и подростков в летний период;

снижение числа нарушений по вопросам соблюдений гигиенических нормативов на промышленных и аграрно-промышленных предприятиях, по вопросам соблюдения гигиенических требований при организации питания в учреждениях образования, по вопросам санитарного состояния территорий объектов строительства и гаражных кооперативов;

активизация обращения субъектов социально-экономической деятельности за услугами по санитарно-эпидемиологическому аудиту, по оценке рисков здоровью населения и персонала;

организация централизованной стирки спецодежды;

создание районной службы по очистке колодцев;

увеличение доли оздоровленных лиц из числа нуждающихся по результатам медицинских осмотров;

повышение производственной дисциплины на предприятиях продуктовой торговли с целью снижения объема изъятой забракованной и запрещенной к реализации пищевой продукции;

увеличение удельного веса йодированной соли в общем объеме соли, поступающей в места реализации;

активизация деятельности по уменьшению количества тупиковых водопроводных сетей;

уменьшение уровня загрязненности питьевой воды по санитарно-химическим показателям в ведомственных водопроводах;

активизация мероприятий по формированию здорового образа жизни по вопросам:

- уменьшения доли курящих;

- увеличение доли добровольно обследуемых на ВИЧ;

- снижения заболеваемости по микроспории и чесотке.