

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
ГУ «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА в 2020 году, достижение Целей устойчивого развития



г. Ляховичи 2021 год

Ляховичский район расположен на северо-востоке Брестской области. Площадь 1350 км² (15-е место среди районов). Район граничит с Барановичским, Ивацевичским и Ганцевичским районами Брестской области, Клецким и Несвижским районами Минской области. В составе района город районного подчинения, 8 сельских Советов: Гончаровский, Жеребковичский, Коньковский, Кривошинский, Начевский, Новоселковский, Ольховский, Островский и 123 сельских населенных пункта.

Рельеф большей части района равнинный плоский, преобладающая высота 150-180 метров. Из полезных ископаемых встречаются гранит, торф, мел, глина, строительный песок, гравий, сапропели. На территории района протекает река Щара с притоками Мышанка, Ведьма, Липнянка, а также небольшие реки: Свидровка, Шевелевка, Нача, Молотовка. Имеется много торфяных болот, болото Галь с торфозаготовками. На границе с Ивацевичским районом находится Выгоновское озеро. Самое большое искусственное водохранилище Щара (526 га), Нетчинское (107 га).

Под лесами занято 37,6 % территории, под сельскохозяйственными угодьями 50,1%. Район пересекают железнодорожные магистрали Барановичи - Лунинец, Барановичи-Слуцк, автомобильная дорога Барановичи-Ляховичи-Клецк, автомагистраль Брест — Бобруйск. Образовано два заповедника областного значения.



Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА: задачи по достижению Целей устойчивого развития» (далее – *бюллетень*) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – *показатели ЦУР*) на территории Ляховичского 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)*.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Ляховичского районного исполнительного комитета, УЗ «Ляховичская центральная районная больница», Ляховичской районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Тихонов В.Д. главный врач, Жук О.А. врач-гигиенист, Скороход В.В. врач – эпидемиолог, помощники врача – гигиениста Богданович Д.Ю., Лимонт Ю.И., Полуян Т.В., Щербакова О.В., помощники врача – эпидемиолога Бацкалевич В.Е., Кендыш Л.И., Шингель Л.Л., Хилютыч Т.Ю, фельдшер-валеолог Юруть Н.И.

Контакты: тел. 6 56 24, 2 12 64. E-mail: rcgelhv@brest.by

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Ляховичского районного центр гигиены и эпидемиологии» <http://rcge.lhv.by/>.

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Формирование здоровой нации – фактор национальной безопасности и основная задача государственной социальной политики в Республике Беларусь. Важнейшей целью государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности.

Реализация государственной политики в Ляховичском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим основным направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;
- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;
- повышение ответственности нанимателей за состояние здоровья работников;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- повышение доли лиц, ведущих здоровый образ жизни;
- минимизацию поведенческих рисков (уменьшение распространённости ожирения и избыточной массы тела, повышение физической активности населения, снижение распространённости табакокурения, снижение употребления алкогольных напитков);
- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории.

1.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2016-2020 годы и реализация приоритетных направлений в 2020 году

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактически в районе
Ожидаемая продолжительность жизни, лет	74,6	74,7
Коэффициент младенческой смертности, ‰	3,4	0

Детская смертность, на 100 тысяч детей	40,5	22,2
Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰	3,8	7,2
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50	59,6
Смертность от случайных отравлений алкоголем, на 100 тыс. населения	10,6	0,6
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.	30,6	20,5
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	4,41	0,2
Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, %	60,4	66,6
Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %	80	100
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %	1	0

1.3. Реализация Целей устойчивого развития

В 2020 году работа в Ляховичском 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).

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

– это гармония со средой обитания, когда при использовании любого социального, человеческого и природного ресурса учитываются, в первую очередь, не экономические интересы, а факторы и условия, способные повлиять на человека, его здоровье, условия его жизнедеятельности и окружающую его экологию.

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

- достижение медико-демографической устойчивости;
- создание на территории условий для реализации государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;
- обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

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

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

Все это определяет необходимость в новых организационно-технологических подходах, обеспечивающих вовлечение в формирование здоровья населения всех общественных секторов и, соответственно, повышающих устойчивость развития территорий.

Индекс здоровья (далее – ИЗ) – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории. Расчет ИЗ проводился по анализу амбулаторных карт населения.

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения выше районного на обслуживаемой территории Подлесской, Новоселковской, Начевской, Кривошинской и Даревской АВОП. Численность обслуживающего населения на данных территориях 1279, 940, 950, 1065, 931 чел. соответственно. (табл. 1)

Таблица 1. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе отдельных территорий района в 2015-2020гг.

Наименование ОЗ	<u>2015</u>		<u>2016</u>		<u>2017</u>		<u>2018</u>		<u>2019</u>		<u>2020</u>	
	<u>первичная заб-ть</u>	<u>общая заб-ть</u>	<u>первичная заб-ть</u>	<u>общая заб-ть</u>	<u>первичная заб-ть</u>	<u>общая заб-ть</u>	<u>первичная заб-ть</u>	<u>общая заб-ть</u>	<u>первичная заб-ть</u>	<u>общая заб-ть</u>	<u>первичная заб-ть</u>	<u>общая заб-ть</u>
Туховичская АВОП	2105,26	11333,7	2053,98	7518,1	2580,23	8915,3	2160,83	8649,5	1960,66	9226,2	2118,03	10045,9
Подлесская АВОП	3508,65	7564,0	2955,74	7741,9	1843,25	6132,1	3313,87	7708,0	2752,15	7638,8	3338,55	8248,6

Новоселковская АВОП	2483,35	10199,8	3426,91	11674,7	3833,33	11921,6	3521,42	12236,2	3319,15	12223,4	4212,77	12755,3
Начевская АВОП	2280,41	8606,4	3244,53	8506,2	2606,64	8170,6	2690,76	9578,3	3526,32	11147,4	3789,47	12168,4
Липская АВОП	1489,69	9877,8	1899,44	9601,0	1424,94	8303,6	1977,74	11746,6	2062,15	12401,1	2881,36	12853,1
Кривошинская АВОП	2669,43	10829,9	3618,64	13194,9	2695,37	9896,3	2896,55	10974,1	3305,16	11652,6	4122,07	12422,5
Даревская АВОП	2001,16	6387,4	2658,73	10863,1	4268,17	9109,5	3879,89	9456,6	4210,53	10461,9	4360,90	10923,7
Гончаровская АВОП	2133,66	9637,7	3483,24	11193,8	2562,25	9084,3	2042,74	10042,7	2229,54	10667,9	2605,83	11486,4
По району	3594,54	13761,9	3773,66	13916,3	3610,01	13575,2	3432,04	13751,9	3372,39	14215,9	3121,00	14789,0

Показатели заболеваемости выше районных:

в Гончаровском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Гончаровской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения БСК выше на 15,1%;

в Новоселковском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Новоселковской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения выше почти в 1,5 раза, болезнями органов дыхания почти 2,5 раза, болезнями костно-мышечной системы почти в 2 раза;

в Коньковском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Даревской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения в 1,5 раза, болезнями органов дыхания выше в 2 раза, болезнями костно-мышечной системы выше в 2 раза.

в Начевском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Начевской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения выше в 2 раза, болезнями органов пищеварения выше в 7 раз, болезнями костно-мышечной системы в 2,4 раза;

в Кривошинском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Кривошинской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения болезнями органов дыхания выше в 2 раза, болезнями органов пищеварения выше почти в 1,5 раза, болезнями костно-мышечной системы выше в 2 раза, травмами и отравлениями в 1,5 раза. По данным Липской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения болезнями органов пищеварения выше в 1,5 раза.

в Жеребковичском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Подлесской АВОП первичная заболеваемость взрослого населения органов дыхания выше в 3 раза.

в Островском с/с показатели первичной заболеваемости не превышают районных.

2.О состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Ляховичском районе в 2020 году

В 2020 году в Ляховичском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в Ляховичском районе за последние 5 лет снизился на 5%. Медицинскими осмотрами охватывается около двух тысяч работников, что составляет 99,8% от числа подлежащих медицинскому осмотру. За 2020 год обязательными медицинскими осмотрами по территории Ляховичского района охвачено 650 работающих во вредных условиях труда. В 2020 году увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы и составил 36,8 % (2019 год – 1,1 %), увеличился удельный вес лиц с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы 28 % (2019 – 15%).

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Субъектами хозяйствования Ляховичского района, производится значительный ассортимент продуктов питания, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным — добавок.

С 2015-2020гг. в районе вспышки острых кишечных инфекций, связанные с предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли, не регистрировались.

В структуре удельного веса проб, не соответствующих гигиеническим нормативам по химическим показателям в предыдущие годы, основная доля принадлежит пробам не соответствующим гигиеническим нормативам по нитратам.

Превышений ПДК остаточных количеств пестицидов, микотоксинов, патулина в продуктах питания, вырабатываемых и реализуемых в Ляховичском районе не обнаружено.

Обеспечение населения Ляховичского района питьевой водой: централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 82,5% населения района, в том числе 100,0% городского и 49,5% сельского. Из 15726 человек, проживающих в сельских населенных пунктах, 7941 (50,5%) для питьевых целей используют воду из 4702 индивидуальных шахтных колодцев. Общественных колодцев в районе нет.

В 2020 году отмечается общая тенденция улучшения качества питьевой воды из централизованных систем водоснабжения, подаваемой населению в связи с ужесточением подхода оценки по содержанию железа согласно требований санитарных правил и норм СанПиН 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» и вводом в эксплуатацию станций обезжелезивания на 3 коммунальных хозяйственно-питьевых водопроводах. В 2019 году не соответствовало гигиеническим нормативам 51,3% исследованных проб, из них выше 5 ПДК- 22,2%; в 2020 году -49,1%, из них выше 5 ПДК- 16,3%.

Наблюдается снижение содержания нитратов в питьевой воде из индивидуальных шахтных колодцев; удельный вес нестандартных проб воды за последние пять лет снизился с - 80,0% в 2016 году до 48,2% в 2020 году.

Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов на территории района оценивается как удовлетворительная. Разработана схема обращения с отходами, в которую включены все населенные пункты Ляховичского района. В соответствии с данной схемой создана система сбора отходов и график вывоза коммунальных отходов от сельского и городского населения, гаражных кооперативов и садоводческих товариществ.

В 2020 году охват планово-регулярной санитарной очисткой сельских населенных пунктов силами КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» составил 100%, с 86% населения (индивидуальными домовладельцами) заключено договоров на вывоз твердых коммунальных отходов.

Благоустройство жилищного фонда в сельской местности улучшается, но с меньшими, чем в целом по Ляховичскому району, темпами; уровень газификации домашних хозяйств района, обеспеченность жилищ водопроводом, увеличивается, но в городской и сельской местности по-прежнему остается более низким, по сравнению с областными и республиканскими показателями.

К новому 2020/2021 учебному году согласно комплексного плана мер по укреплению материально-технической базы в учреждениях образования на 2020-2024 годы, утвержденного отделом по образованию Ляховичского райисполкома и предписаниям санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объем работ.

Распределение детей дошкольного возраста (3-5 лет) на группы здоровья: доля детей, относящихся к I группе здоровья, значительно увеличилась (2015 – 37,1%; 2020 – 44, 1%), самый высокий удельный вес детей во II группе здоровья (2015 – 52,6%; 2020 – 47,9%); доля детей, относящихся к III группе здоровья снизилась (2015 – 8,6%; 2020 – 6,5%), IV группа (2015 – 1,5 %; 2020 – 1,4%). Темпы среднегодового прироста: I группа (+4,9%); II группа (-3,1%); III группа (-4,5%); IV группа -1,5%).

Распределение детей школьного возраста (6-17 лет) на группы здоровья: доля детей, относящихся к I группе здоровья, увеличилась (2015 – 25,6%; 2020 – 28,1%), самый высокий удельный вес детей во II группе здоровья (2015 – 54,9%; 2020 – 55,1%); доля детей, относящихся к III группе здоровья снизилась (2015 – 17,8%; 2020 – 14,5%), IV группа

(2015 – 1,5%; 2020 – 2,1%). Темпы среднегодового прироста: I группа (+0,7%); II группа (+0,3%), III группа (-3,4%), IV группа (-1,5%).

В 2020 году в Ляховичском районе оздоровлено 512 детей и подростков, что составило 35% от необходимого, что ниже, чем по области 41%.

Демографическая ситуация в Ляховичском районе характеризуется постарением населения и оценивается как неблагоприятная. Возрастная структура населения относится к регрессивному типу. Удельный вес лиц в возрасте старше 65 лет составляет 17,46%, что превышает международный показатель (7%), характеризующий население как старое, в 4 раза, что непосредственно влияет на показатель общей смертности и естественной убыли населения района.

В 2020 году показатель рождаемости снизился - на 24,8% и составил 7,6‰ (2019 год – 10,1‰).

В 2020 году общий коэффициент смертности увеличился – на 8,3% и составил 20,9‰, (2019 год – 19,3‰).

В районе удельный вес трудоспособного населения в 2020 году составляет 52,3%. В сельской местности района удельный вес населения в трудоспособном возрасте ниже (50,4 %), чем в городе (54,7 %).

Среднегодовая численность населения района снизилась за 2015-2020 годы на 2817 человека или -10,6%.

Коэффициент естественной убыли населения района в 2020 году составил -13,5 на 1000 населения (в 2019 году - -8,9).

Младенческая смертность в Ляховичском районе находится на социально низком уровне и значительно ниже целевых показателей Госпрограммы, установленных на 2020 год (по итогам 2020 года младенческая смертность составила 0‰; плановый показатель – 3,4‰).

Материнская смертность в Ляховичском районе за период 2015-2020 годы не зарегистрирована.

Заболеваемость населения с впервые в жизни установленным диагнозом в 2020 по сравнению с 2019 годом возросла на 9,6%; за период 2015-2020 годы среднегодовой темп прироста (-0,41%). По результатам ранжирования за период 2015-2019 годы показателей впервые установленной заболеваемости всего населения Ляховичский район занял 16-ое ранговое место из 16-ти районов в Брестской области. В структуре первичной заболеваемости населения района на протяжении ряда лет лидируют болезни органов дыхания – около 30%. Однако, в связи с ухудшением эпидемиологической ситуации в стране и районе в структуру вырвались инфекционные заболевания и составили также около 30 %. Основной причиной смертности всего населения и трудоспособного населения являются заболевания системы кровообращения и внешние причины (33,3% и 28,9% соответственно).

Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора Ляховичского района является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

В 2020 году по сравнению с 2019 годом показатель заболеваемости БСК населения 18 лет и старше в Ляховичском районе – снизился (-10,2%) и составил 33,3‰. Среднегодовой темп прироста за период 2013-2020 годы

в районе – отрицательный -6,4%. В 2020 году по административным территориям района, разделенных по АВОП показатель заболеваемости БСК в диапазоне 4,94-52,9‰.

Заболеваемость всего населения района злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизилась (-29,1%) и составила 355,6 на 100000 населения. Темп среднегодового прироста за период 2013-2020 годы в районе отрицательный (-1,4%).

Заболеваемость населения 18 лет и старше района злокачественными новообразованиями с впервые установленным диагнозом в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизилась (-31,2%) и составила 428,7 на 100000 населения. Темп среднегодового прироста за период 2013-2020 годы в районе (1,4%).

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2020 году составил 42,0 на 10000 населения, что ниже областного показателя (34,9 на 10000 населения). В 2020 году в Ляховичском районе впервые признаны инвалидами 112 человек, из них в трудоспособном возрасте – 52 человека или 46,4%, в возрасте до 18 лет – 8 человек или 7,1% и в возрасте старше трудоспособного – 52 или 46,4%. Отрицательный прирост по отношению к 2019 году (-17,6%), среднегодовой темп прироста за пятилетний период (2015-2020 гг.) отрицательный (-5,2%).

В течение 2020 года в районе сохранялась благополучная эпидемиологическая обстановка. Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 9257,8 на 100 тыс. населения, что больше в 4 раза, чем в 2018 году за счет коронавирусной инфекции (71,8 % от всех инфекционных заболеваний), темп среднегодового прироста за период 2015-2020 положительный (+17,6%).

3. Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2020 год свидетельствует о наличии на территории Ляховичского района рисков для формирования здоровья населения:

Удельный вес работающих под воздействием вредного фактора в 2020 году составил –57,3% от общего количества работающих. Случаи профессиональных заболеваний на предприятиях Ляховичского района не регистрируются более 15 лет.

Наиболее неблагоприятные условия труда сложились на предприятиях сельского хозяйства – 58,8%, работающие подвержены воздействию вредных физических и климатических факторов; обрабатывающей промышленности – 29,8%; строительных предприятиях – 10,1%.

За прошедший год в Ляховичском районе умерло 90 человек трудоспособного возраста, в 2019 – 89. Смертность среди лиц трудоспособного возраста составила 7,2 ‰ (в 2019 году – 7,0‰). Увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста в сравнении с 2019 годом произошло за счёт: болезней системы кровообращения, за счет увеличения числа травм, отравления угарным газом, новообразований.

В районе в 2020 году отмечается ухудшение качества питьевой воды подаваемой населению по микробиологическим показателям. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах составил 6,2% (2019-0%), на ведомственных - 14,3% (2019-10,0%).

Улучшилось качество питьевой по санитарно-химическим показателям. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам на коммунальных водопроводах составил 45,2% (2019-48,1%), на ведомственных – 53,8% (2019-58,8%); по децентрализованным источникам – по содержанию нитратов составил -42,3% (2019-64,5). В районе из 15726 человек, проживающих в сельских населенных пунктах, 7941 (50,5%) для питьевых целей используют воду из 4702 индивидуальных шахтных колодцев.

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха на территории Ляховичского района являются промышленные и сельскохозяйственные предприятия. По результатам анализа качественного состава выбросов предприятий Ляховичского района в атмосферный воздух для первоочередного анализа выбраны предприятия с наиболее высоким риском влияния на окружающую среду, и, соответственно, на состояние здоровья населения: ОАО «Ляховичский льнозавод»; ИООО «Белдан»; ОАО «Торфобрикетный завод «Ляховичский»; КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» (по суммарным выбросам); СООО «Ляховичский молочный завод».

Основным выбросами в атмосферный воздух являются твердые взвешенные вещества, углерода оксид, азота диоксид, серы диоксид, оказывающие преимущественное рефлекторное/рефлекторно-резорбтивное действие на органы дыхания.

По результатам стационарных наблюдений в 2020 году, состояние атмосферного воздуха оценивалось как стабильно хорошее. Содержание в воздухе формальдегида, фенола, диоксида азота, аммиака, диоксида серы, сероводорода, оксида углерода, твердым частицам суммарно было ниже пределов обнаружения. За 2020 год проведено 1560 исследований атмосферного воздуха, превышений ПДК не установлено.

В Ляховичском районе сохраняется дисбаланс соотношения численности женщин и мужчин, как и по области. Мужское население района преобладает в возрастных категориях 0-17 лет, во всех остальных возрастных группах лидировало женское население.

Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения с 2010 года снижается как в Ляховичском районе, так и в Брестской области.

Уровень безработицы за последний год снизился, но остается высоким среди возраста 30-34, 50-59 лет.

За 5 последних лет наметилась выраженная тенденция к росту миграционной убыли населения (темпы прироста 6,2%).

Число аборт в районе продолжает ежегодно сокращаться, однако показатель абортов на 100 родов в Ляховичском районе в 2020 году – 8,1; в 2019 году – 5,4, в сравнении с областным показателем Брестская область – (12,7 - в 2020 году).

Выполнен целевой показатель Госпрограммы – смертность от случайных отравлений алкоголем (плановый показатель – 15,3). В Ляховичском районе данный показатель составил в 2020 году составил 12,7 на 100 тыс. населения;

В 2020 году в Ляховичском районе организациями торговли и объектами общественного питания района реализовано 114296,7 декалитров алкогольных напитков, что на 0,46% меньше, чем за 2019 год (114833,0 декалитров).

Снижение продаж в 2020 году отмечено по позициям вина плодово-ягодные (на 1,83%) , водки и ликеро-водочных изделий (на 6,94%).

Выросла реализация вин виноградных (на 5,3%), коньяка (на 45,7%), вин шампанских и игристых (на 13,1%) .

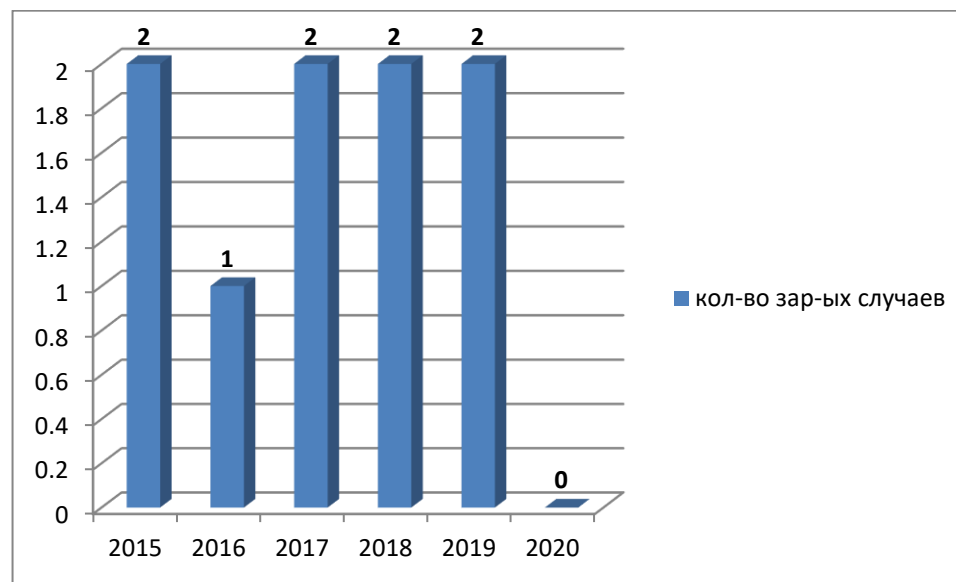
56,9% из всего объема реализованных на территории района в 2020 году алкогольных напитков приходится на пиво.

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

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

Показатель по Брестской области 2020 год – 0,12 (целевое значение 2020 год – 0,25)

Показатель по Ляховичскому району в 2020 году – 0,11



В Брестской области проблема ВИЧ/СПИДа признана одной из приоритетных. Для ее решения соблюдаются три единых принципа координации действий в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции – единая национальная рамочная стратегия, единый межсекторальный координирующий орган и единая национальная система мониторинга и оценки.

Работа ОЗ района по профилактике ВИЧ-инфекции, ПВГ проводится на основании требований приказа МЗ РБ № 351 «Профилактика ВИЧ-инфекций», Санитарных норм и правил «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов» утвержденных Постановлением МЗ РБ 06.02.2013 №11 и других нормативных документов МЗ РБ.

Координация и контроль за профилактикой заражения ВИЧ работников и пациентов в УЗ «Ляховичская ЦРБ» возложена на комиссию по профилактике ИСМП.

В Ляховичском районе кумулятивно (с 1987 г. по 01.01.2021 г.) зарегистрировано 18 случаев ВИЧ-инфекции, на 01.01.2020 число людей, живущих с ВИЧ – 16. В 2020 году новых случаев ВИЧ-инфекции не зарегистрировано (в 2019 г. – 2 случая).

На диспансерном учете состоит 16 человек ВИЧ-инфицированных, проживающих на территории района.

Эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции в районе в 2020 году характеризуется:

- вовлечением в эпидемический процесс более старших возрастных групп. Самые высокие показатели заболеваемости выявлены в возрастных группах 30-39 лет и 40-44 года;
- в целом в районе преобладает половой путь передачи (93,8%).

Первоочередной задачей стратегии ускорения мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции является выполнение к 2020 году Глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу «90-90-90» (*90% людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ) должны узнать свой статус, 90% ЛЖВ должны получать АРТ, 90% ЛЖВ, получающих АРТ должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку*).

Для достижения первых «90» необходимо раннее выявление ВИЧ-инфекции посредством увеличения скрининговых обследований. Вторые «90» - работа по обеспечению сплошного охвата АРВ-терапией всех выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов.

В районе достигнут показатель вторых и третьих «90»: 100% ЛЖВ получают АРВ-терапию (целевой показатель на 2020 год-88-90%); процент лиц, живущих с ВИЧ, с неопределяемой вирусной нагрузкой, от количества лиц, получающих АРВ-терапию, составил 100% при областном показателе 89,1%, (целевой показатель на 2020 год – 85-90%).

По выполнению подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы» проделана следующая работа:

Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией:

- Все нуждающиеся обеспечены антиретровирусной терапией.
- Совершенствование системы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции прием внедрения и расширения применения экспресс-тестирования по крови и по слюне.
- Формирование приверженности людей, живущих с ВИЧ, к медицинскому наблюдению и лечению.

Медработники, ответственные за работу с лицами с ВИЧ-инфекцией информируют каждого пациента о необходимости проведения антиретровирусной терапии, ее эффективности. Данная работа проводится, в том числе в соответствии с программой «90-90-90». С 2018 года организован ежемесячный мониторинг охвата терапией лиц

с ВИЧ-инфекцией.

- Предоставление консультативной психосоциальной помощи лицам, информированным ВИЧ. При проведении эпидемиологического расследования с каждым пациентом проводится кризисное консультирование, на базе КИЗ работают телефон «доверия», где анонимно оказывается психологическая помощь.

- Внедрение алгоритма раннего выявления туберкулеза у лиц из групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ с перенаправлением их в противотуберкулезные учреждения.

- Размещение информации по профилактике ВИЧ-инфекции при оказании различных форм социальных услуг на условиях социальной рекламы. Информация по вопросу ВИЧ/СПИД размещалась на оборотной стороне счетов-извещений на оплату коммунальных услуг.

- Освещение проблемы ВИЧ/СПИД в средствах массовой информации на условиях социальной рекламы. Ежегодно готовится материал по проблеме ВИЧ/СПИД для средств массовой информации. Кроме того, широко освещаются тематические мероприятия, проводимые в районе по данной проблеме.

В 2020 опубликовано 2 статьи в газете, размещено 3 информации на сайтах по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Распространено 1500 экземпляров информационно-образовательных материалов.

- Проведение мероприятий в рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа.

В рамках Всемирной кампании против СПИДа и Всемирного дня профилактики СПИДа в районе готовится план и в соответствии с ним проводятся мероприятия всеми заинтересованными организациями города и района, в т.ч. общественными.

Показатель ЦУР 3.3.3– «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

Показатель по Брестской области 2020 год – 0,000 (целевое значение 2020 год – 0,000)

Показатель по Ляховичскому району в 2020 году – 0,0

Одним из показателей, определенных на национальном уровне, для организации реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формированию здорового образа жизни, является показатель заболеваемости малярией на 1000 человек.

С 60-х годов 20 века на территории Республики Беларусь не зарегистрированы случаи местной малярии. В

последние 20 лет эпидемиологического слежения, регистрируемые случаи заболеваний малярией, в т.ч. на территории Брестской области, являются завозными, приобретенными в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания.

В Брестской области в период с 2000 г. случаи малярии не зарегистрированы. Максимальное абсолютное число завозных случаев в год – 2 (в 2016, 2019 гг.). Случаи заболеваний возникают не ежегодно (отсутствовали в 2013-2014, 2015, 2017, 2018 гг.).

Всемирной организацией здравоохранения определена необходимость сокращения показателей заболеваемости малярией во всем мире по сравнению с 2015 годом: на 40% к 2020 году, на 75% к 2025 году, на 90% в 2030 году, а также предупреждение возобновления передачи малярии во всех свободных от малярии странах.

Для показателей заболеваемости малярией 1000 человек в Республике Беларусь, в т.ч. по Брестской области, рассчитаны пороговые показатели. В 2020, 2025 и 2030 данные показатели не должны превысить 0,001 на 1000 человек.

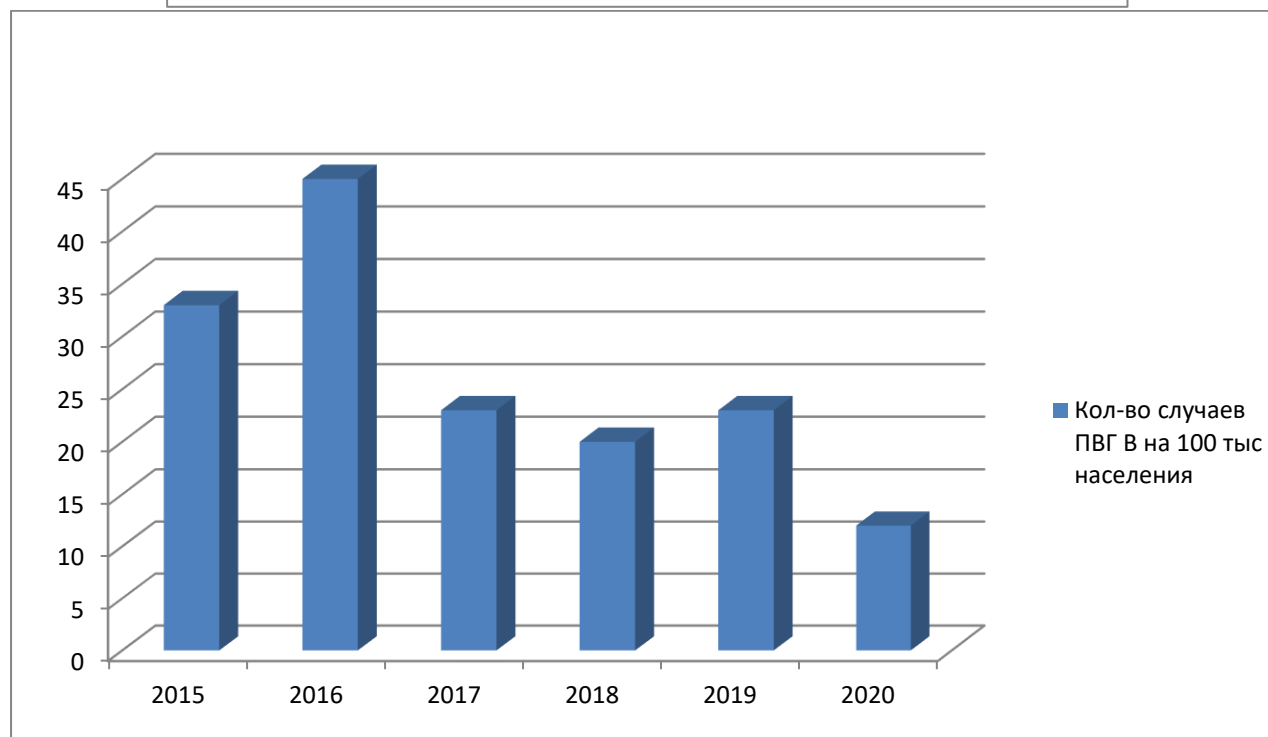
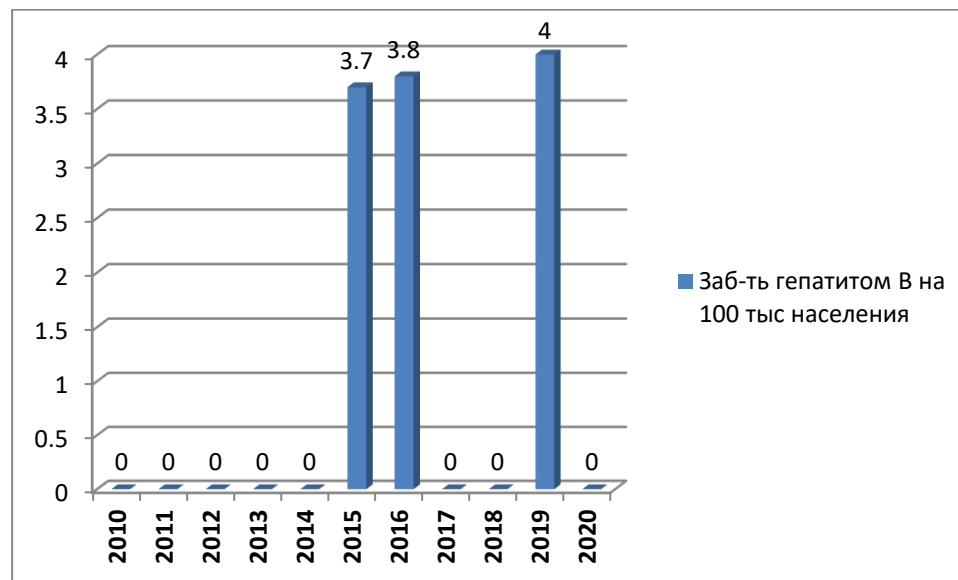
Направления для достижения поставленной цели:

- 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, особенно с лицам, выезжающим за рубеж.

Показатель 3.3.4. – Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

Показатель по Брестской области – 0,67 (целевое значение 2020 год – 0,7)

Показатель по Ляховичскому району – 0,64



В Ляховичском районе в 2020 году зарегистрировано 12 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее - ПВГ), из которых вирусный гепатит С составил- 20,5%; вирусный гепатит В- 16,4%.

Уровень заболеваемости ПВГ составил 48,2 на 100 тыс. населения, что на 1,9 раза меньше, чем в 2019 году (показатель заболеваемости в 2019 – 86,9 на 100 тыс. населения, 104 случая).

В структуре ПВГ: хронический вирусный гепатит С (20,5%), носительство HCV 1%), ХГВ (16,4%), носительство HbsAg (8,2%), ОГС (0%), ОГВ (0%).

Заболеваемость парентеральными вирусными гепатитами:

- ХВГ «В»: 4 случая, на 100 тыс. – 16,4 (за 2019 год - 9 случаев, на 100 тыс.-76,4)

(в 2020г. областной показатель – **5,050** на 100 тыс.);

- ХВГ «С»: 5 случаев, на 100 тыс. – 20,5 (за 2019 год - 2 случая на 100 тыс. - 8,0)

(в 2020г. областной показатель – **0,371** на 100 тыс.);

- Hbs Ag: 2 случая на 100 тыс. – 8,2 (за 2019 год - 5 случаев на 100 тыс. – 20,1)

(в 2020г. областной показатель – **5,347** на 100 тыс.);

- HCV: 1 случай на 100 тыс. – 4,1 (за 2019 год - 6 случаев на 100 тыс. -24,1)

(в 2020г. областной показатель – **9,208** на 100 тыс.).

Пути инфицирования установлены в 100% случаев (в 2019 году 83,0%).

Среди установленных путей инфицирования ПВГ в 2020 году были половой – 75,0% (в 2019 году-56,0%), немедицинских манипуляций 25,0% (в 2019 году- 22,0%), внутривенное введение наркотиков 0% (в 2019 году - 0%), контактно-бытовой путь передачи – 0% (в 2019 году -4,3%); причина инфицирования не установлена в 0% (в 2019 году-17,3%).

За 2020 год среди 6 контактных (в т.ч. дети до 17 лет – 3) иммунизированы по схеме 6 человек (100%), из них дети до 17 лет – 3 (100%). Среди контактных лиц обследованы на маркеры ПВГ 6 человек (100%).

За 2019 год среди 11 контактных (в т.ч. дети до 17 лет – 2) иммунизированы по схеме 11 человек (100%), из них дети до 17 лет – 2 (100%). Среди контактных лиц обследованы на маркеры ПВГ 11 человек (100%).

Отмечен рост ХВГ «С», по ХВГ «В» наблюдается тенденция к снижению.

Заболеваемость ПВГ выше областных показателей. Так областной показатель за 2020 год по ХВГ «В» - 5,050 на 100 тыс.; по ХВГ «С»- 12,401 на 100 тыс.; носители ПВГ «В»- 5,347 на 100 тыс. Ниже среднеобластного показателя носители ПВГ «С»- 9,208 на 100 тыс.

За 2020 год среди 6 контактных иммунизированы по схеме 6 человек (100%). Среди контактных лиц

обследованы на маркеры ПВГ 6 человек (100%).

За 2019 год среди 11 контактных иммунизированы по схеме 11 человек (100%). Среди контактных лиц обследованы на маркеры ПВГ 11 человек (100%).

Организовано и проводится диспансерное наблюдение за переболевшими ВГ, носителями парентеральных вирусных инфекций, в соответствии с требованиями СНИП утв. Постановлением МЗ РБ №11 от 06.02.2013г. «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения вирусных гепатитов». В карты диспансерного наблюдения инфицированных ПВГ вносятся сведения о контактных в домашних очагах ПВГ. Проводятся профилактические мероприятия среди контактных, ведется список всех контактных лиц в очагах ПВГ с результатами медицинского обследования и медицинского наблюдения, организовывается работа по иммунизации против ВГВ контактных в очагах ПВГ.

В мед. документации (амбулаторных картах) имеются под роспись сведения в соответствии с п.37 СНИП. В отделениях ЦРБ, райполиклинике организовано лабораторное обследование на ПВГ контингентов, ведется учет обследований пациентов на ПВГ. Проводится ежегодное обследование на ПВГ и иммунизация против ВГВ медицинских работников УЗ «Ляховичская ЦРБ», в КИЗ ведется учет по отделениям.

При проведении лабораторного обследования на ПВГ используется установленная форма направления в лабораторию.

В 2020 проведены следующие мероприятия, направленные на информационно-образовательную работу с пациентами и контактными, а также населением Ляховичского района:

1. Прочитаны: 12 бесед.
2. Разработана 1 листовка, направленных на профилактику ПВГ и необходимость вакцинации против вирусного гепатита В.
3. На сайт государственного учреждения «Ляховичский центр гигиены и эпидемиологии» размещена 1 информация, в местной СМИ опубликована 2 статьи.
4. Проведено 2 семинара с медицинскими работниками.
5. Распространено 100 листовок и буклетов.
6. Проведен 1 медико-санитарный совет с обсуждением эпидемической ситуации по ПВГ в Ляховичском районе.

В рамках выполнения Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту 2016-2021 гг., программы достижения показателя Цели устойчивого развития 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» необходимо:

обеспечить расследования случаев острых гепатитов в полном объеме, с установлением источника и механизмов инфицирования;

анализировать охват лабораторными обследованиями контактных лиц на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией лиц из числа подлежащих;

вовлекать вновь выявленных пациентов в систему оказания медицинской помощи с целью диспансеризации и лечения.

Показатель 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Показатели 2020 года достигли целевого значения, установленного на 2020 год (0,97)

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. См. Стр. 16

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.

Стабильность эпидемиологического благополучия населения Ляховичского района во многом поддерживается при помощи наиболее эффективной и безопасной меры профилактики – вакцинации, которая на протяжении многих десятилетий позволяет предотвращать эпидемии и тяжелые случаи заболеваний.

За время проведения плановой иммунизации профилактические прививки позволили ликвидировать заболеваемость полиомиелитом, краснухой, снизить до единичных случаев заболеваемость эпидемическим

паротитом и острым вирусным гепатитом. В среди детей, обеспечить отсутствие случаев дифтерии, столбняка и синдрома врожденной краснухи.

Выполнение задачи по достижению оптимальных уровней охвата контингентов населения Ляховичского района профилактическими прививками стало возможным благодаря планомерному развитию национальных программ иммунизации.

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

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

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

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

Косвенный показатель: общая смертность населения по Ляховичскому району – темп среднегодового прироста смертности за период 2015-2020 годы положительный (+1,7%). Смертность и заболеваемость болезнями системы кровообращения населения района с тенденцией к росту. Заболеваемость взрослого населения Ляховичского района бронхиальной астмой и хроническим бронхитом на протяжении периода 2015-2020 изменяется незначительно, и имеет тенденцию к снижению. Среднегодовой темп прироста за период 2015-2020 отрицательный: -24,3% и -11,7% соответственно. Заболеваемость детского населения района 0-14 лет пневмониями значительно снизилась, за период 2015-2020гг. среднегодовой темп прироста составил -16,8 %.

Проблемный аспект: недостаточно данных для динамической характеристики прогресса достижения показателя 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)*

В рамках реализации мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Госпрограммы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2016-2020 достигнута обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества на конец 2020 – 82,5% при целевом показателе 82,3%, а также, в том числе по инициативе органов государственного санитарного надзора, в 2020 году велось проектирование и строительство станций обезжелезивания в д.Задворье, д.Тальминовичи, д.Остров, осуществлялась реконструкция сетей водоснабжения в населенных пунктах района. За последние пять лет обеспечен ввод в эксплуатацию станций обезжелезивания на хозяйственно-питьевых водопроводах аг.Коньки, аг.Тальминовичи, аг.Подлесье, аг.Остров, д.Задворье.

В 2020г. по сравнению с 2016 г. качество воды централизованных источников водоснабжения Ляховичского по микробиологическим показателям ухудшилось. Если в 2016 г. удельный вес нестандартных проб составлял 2,2%, то в 2020 г. - увеличился 7,2%.

Ухудшение показателей наблюдается по коммунальным (с 2,2% до 6,2%) и ведомственным водопроводам (с 2,2% до 14,2%0).

Качество воды децентрализованных источников водоснабжения Ляховичского района по микробиологическим показателям значительно улучшилось, удельный вес нестандартных проб в 2020 году по сравнению с 2016 годом снизился с 88,0% до 40,0% или в 2,4 раза.

Централизованные источники водоснабжения.

За анализируемый период 206-2020 гг. отмечено незначительное ухудшение санитарно-химических показателей качества воды централизованных источников водоснабжения Ляховичского района, так в 2016году выявлено – 42,9% нестандартных проб, в 2020году – 48,2%. Данное ухудшение качества воды централизованных источников водоснабжения не является показательным и связано с ужесточением подхода по оценке по содержанию железа и мутности согласно требований санитарных правил и норм СанПиН 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

За последние годы отмечается ухудшение качества воды по содержанию *железа*: в 2016году в районе выявлено 40,3% нестандартных проб, в 2020году – 49,1%.

Качество воды по *содержанию марганца* ухудшилось: в 2016 г. удельный вес исследований с превышениями гигиенического норматива по составлял – 8,7%, в 2020 г. – 18,5% нестандартных проб.

В 2020году улучшилось качество воды по *содержанию нитратов*: в 2016г. исследований с превышениями

гигиенического норматива по району составило -10,4% нестандартных проб, в 2020 г. отмечено – 1,3% нестандартных проб.

В Ляховичском районе за 2016-2020 гг. не выявлены нестандартные пробы с превышением гигиенического норматива по содержанию, меди, цинка, сульфатов, свинца, мышьяка, кадмия, фтора, хрома, никеля, алюминия, бериллия, селена, стронция, нефтепродуктов, ПАВ.

В 2020 году в Ляховичском районе наиболее высокий процент нестандартных проб воды централизованных источников характерен для содержания железа -49,1%, органолептических показателей – 52,6%; марганца- 18,5%, нитратов-1,3%.

Децентрализованные источники водоснабжения:

Качество воды децентрализованных источников водоснабжения Ляховичского региона за период 2016-2020 гг. значительно улучшилось. Процент нестандартных проб по *санитарно-химическим* показателям в 2016 г. составлял – 80,0%, в 2020г. – 36,6%.

За период наблюдения улучшилось качество питьевой воды децентрализованных источников водоснабжения района по *нитратам* - в 2016 г. – 80,0% нестандартных проб, в 2020г. – 36,6%.

В Ляховичском районе за 2016-2020 гг. не выявлены нестандартные пробы с превышением гигиенического норматива по содержанию водородного показателя, сульфатов.

В 2020 году наиболее высокий удельный вес нестандартных проб воды децентрализованных источников в Оршанском районе отмечен по нитратам – 36,6%.

В районе из 15726 человек, проживающих в сельских населенных пунктах, 7941 (50,5%) для питьевых целей используют воду из 4702 индивидуальных шахтных колодцев. Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, из нецентрализованных источников водоснабжения снижается (2016 г. – 88,0%; 2020 г. – 40,0%).

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям, из нецентрализованных источников водоснабжения устойчиво снижается (2016г. – 80,0%; 2020 г. – 36,6%).

В целях улучшения качества водных ресурсов предусматривается:

- строительство объектов водоснабжения, включая сети водопровода и станции обезжелезивания в д.Дарево-Чиж, д.Урожайная, д.Кореневщина;
- реконструкция существующих установок обезжелезивания на хозяйственно-питьевых водопроводах д.Дарево, д.Жеребковичи;
- тампонаж существующих ведомственных скважин при неблагоприятном их техническом и санитарном состоянии;

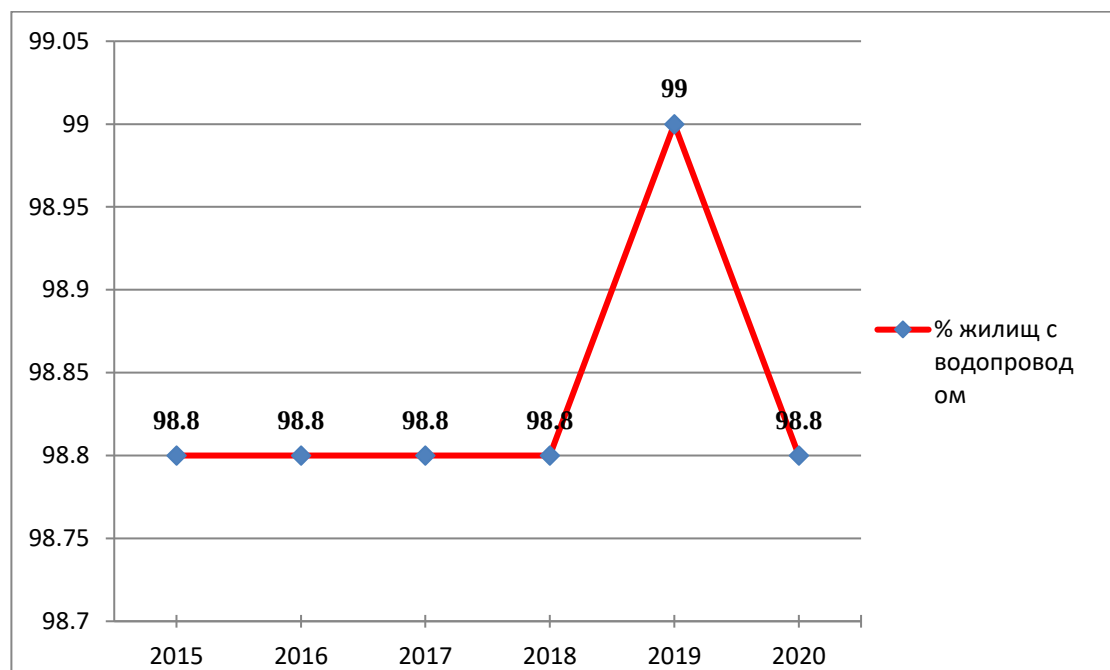
- реконструкция изношенных водопроводных сетей.

В части рационального использования водных ресурсов предполагается достичь снижения удельного водопотребления на хозяйственно-питьевые нужды, сокращения потерь воды при добыче и транспортировке, а также:

- увеличить объемы расхода воды в системах оборотного и повторно последовательного водоснабжения в промышленности;
- использовать очищенные дождевые и талые воды для производственных нужд;
- экономное водопользование на основе внедрения приборов учета расходования воды (забор, использование, сброс стоков), а также внедрения прогрессивных ресурсосберегающих технологий;
- снижение риска для здоровья населения путем дальнейшего развития централизованного водоснабжения;
- соблюдение режимов охраны и использования зон санитарной охраны ведомственных водозаборов и локальных артскважин.

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

Косвенные показатели Ляховичского района



В черте г. Ляховичи расположены городские очистные сооружения (далее - ОС) полной биологической очистки. Проектная производительность ОС 3,0 тыс.м³ в сутки, функционируют с 2005года. Выпуск очищенных сточных вод осуществляется в р. Ведьма. Очистные сооружения подлежат реконструкции.

В целях улучшения качества водных ресурсов предусматривается:

- реконструкция очистных сооружений;
- реконструкция изношенных самотечных сетей канализации;
- канализование новой многоэтажной жилой застройки, объектов общественного обслуживания, а также новой и существующей усадебной застройки, в первую очередь расположенной в пределах водоохранных зон водных объектов.

Индикаторы управленческих решений по Ляховичскому району: состояние водоемов второй категории по санитарно-химическим показателям ухудшилось за период 2016-2020 годы (не соответствие по санитарно-химическим показателям 2016 год – 21,7%, 2020 год – 100,0%), по микробиологическим показателям улучшилось (2016 год – 8,7%, 2020 год – 3,7%); водопотребление на административных территориях находится в диапазоне 100 до 200 литров в сутки на человека; темп среднегодового прироста первичной заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями за период 2016-2020 годы отрицательный.

Имеющиеся данные свидетельствуют об имеющейся положительной динамике по некоторым аспектам, но требуется проведение работ по улучшению показателей.

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

Косвенные показатели

По трем косвенным показателям (охват капитальным ремонтом, заболеваемость туберкулезом сельского населения и заболеваемость ХРЗ взрослого населения Ляховичского района) - динамика положительная.

Индикаторы управленческих решений: уровень охвата жилищного фонда газификацией высокий (98,6%); младенческая смертность в районе (на 1000 родившихся) с 2015 года наметилась тенденция на увеличение (2015 год – 0,2019 год-7,5, 2020 год – 5,4); частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с впервые в жизни установленным диагнозом у детей 0-14 лет снижается, темп среднегодового прироста за период 2015-2020 годы составил (-4,8%); заболеваемость населения новообразованиями в 2020 году по сравнению с 2015 годом демонстрирует положительный среднегодовой темп прироста: подростки (15-17 лет) – (+15,8%), дети (0-14 лет) (+2,5%); отрицательный темп прироста за 2015-2020 года: все население (-7,5%), взрослые (-8,2%).

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

11.6.2. – Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)ТЧ 10

В г. Ляховичи измерения содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосферном воздухе не проводятся.

Индикаторы управленческих решений: состояние атмосферного воздуха (см. показатель 3.9.1) - нет данных для оценки индикатора; частота заболеваний всего населения с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями снижается – темп среднегодового прироста за период 2015-2020 годы в Ляховичском районе составил (-5,5%); онкозаболеваемость (с впервые в жизни установленным диагнозом) взрослого населения среди городского населения и сельского увеличивается – темп среднегодового прироста за период 2015-2020 годы составил +27,1% и 48,5% соответственно.

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

11.7.1 – Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступность по полу, возрасту и инвалидности.

Косвенные показатели

Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости детей Ляховичского района за период 2015-2020 годы отрицательный и составил (-2,2%). На протяжении анализируемого периода показатели общей заболеваемости детей Ляховичского района ниже показателей Брестской области.

По индикаторам управленческих решений ситуация следующая: удельный вес городского жилья с водопроводом растет; соотношение женщин и мужчин незначительно осталось неизменным: количество женщин преобладает над мужчинами улучшилось (2007 год – м.15298, ж.17093; 2020 год – м.10913, ж. 12707.); коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования увеличился, в 2020 году составил 98,3%; прирост к показателю 2015 года составил (+0,6%); удельный вес детей, посещающих школу в первую смену за период 2010-2018 годы менялся незначительно и составил в 2020 году 92,8%.

Проблемный аспект: недостаточно данных для динамической характеристики устойчивости среды по физическим факторам.

Имеющиеся данные свидетельствуют о положительной динамике по многим аспектам, но требуется ускорение.

5.Приоритетные мероприятия деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

Обеспечение установления диагноза ВИЧ-инфекции у всех людей, живущих с ВИЧ не ниже 90%.

Обеспечение охвата медосмотрами работающих от подлежащего контингента не ниже 98,5%.

100% проведение ремонтов в учреждениях образования.

Охват оздоровлением детей и подростков не ниже 80%.

Проведение мероприятий по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования путём вовлечение школ в Республиканский проект «Школа – территория здоровья» не менее 30%.

Обеспечение учащихся и воспитанников качественным полноценным питанием с сохранением высоких вкусовых качеств и исходной пищевой ценности продуктов питания в процессе технологической обработки в соответствии с нормами физиологических потребностей.

Улучшение качества питьевой воды из централизованных источников по железу в населенных пунктах: д.Дарево-Чиж, д.Урожайная, д.Кривошин, д.Головинцы, д.Корневщина, аг.Русиновичи, аг.Липск, аг.Жеребковичи, д.Ольховцы, д.Куршиновичи, д.Адаховщина.

Реконструкция полигона ТБО в Ляховичском районе.

Обеспечение в полном объеме и с требуемой кратностью производственного контроля качества питьевой воды на ведомственных водопроводах: ОАО “Путь Новый”, ОАО “ТБЗ “Ляховичский” в соответствии с Рабочими программами производственного контроля качества питьевой воды.

Проведение мероприятий по улучшению условий труда на рабочих местах: ООО «Трансэлектрокомплект», ООО «ТМТ», ОАО «ТБЗ Ляховичский» для снижения загазованности и концентрации пыли на рабочих местах.

Обеспечить субъектами хозяйствования, осуществляющими оборот продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведение в полном объеме производственного контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь, принятием мер по недопущению реализации продукции с истекшим сроком годности, без маркировки и документов, подтверждающих качество и безопасность

Обеспечить субъектами хозяйствования, осуществляющими производство продовольственного сырья и пищевых продуктов, проведение в полном объеме производственного контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства Республики Беларусь

Усилить контроль качества организации питания в учреждениях образования района с целью выполнения натуральных норм в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Обеспечение проведения эффективной прививочной кампании против гриппа среди населения города и района.

Дальнейшая реализация проектов «Ляховичи - здоровый город» на 2020-2024 годы, профилактических проектов на базе учреждений образования.