

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА в 2021 году: мониторинг достижения Целей устойчивого развития



г. Ляховичи 2022 год



○ Город Ляховичи совмещает в себе все достоинства малых городов, обладает при этом немаловажными особенностями для устойчивого развития – расположением недалеко от г. Барановичи (в 17 км), определенной инфраструктурой для укрепления здоровья и активного отдыха, тенденцией к расширению жилищного строительства и благоустройства.

○ Город Ляховичи имеет определенную перспективу стать одним из здоровых городов как фактора достижения Целей устойчивого развития.

Бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Ляховичского района в 2021 году: мониторинг достижения 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 содержит 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 главного управления здравоохранения Брестского облисполкома, 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, инструктор-валеолог Юроть Н.И.

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

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 2	5
ВВЕДЕНИЕ	5
2.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения	5
2.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы и реализация приоритетных направлений в 2021 году	6
2.3. Достижения Целей устойчивого развития	7
2.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения	14
РАЗДЕЛ 3.	17
КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА	17
3.1. Общий перечень ЦУР	21
3.2. Задачи по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»	23
РАЗДЕЛ 4	25
СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	25
4.2. Медико-демографический статус	25
4.2.1 Смертность населения.	29
4.2.2. Смертность населения трудоспособного возраста.	31
4.3. Неинфекционная заболеваемость населения.	33
4.3.1. Заболеваемость всего населения	33
4.3.2. Первичная заболеваемость всего населения	35
4.3.3. Заболеваемость взрослого населения	37
4.3.4. Заболеваемость детского населения (0-17 лет)	41
4.3.5. Инвалидность населения	46
РАЗДЕЛ 5.	48
ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ	48
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	48
5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	48
5.2. Гигиена производственной среды	56
5.3. Гигиена питания и потребления населения	64
5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища) населения	72
5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	73
5.6. Гигиена водоснабжения и водоотведения	73
5.9. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	81

5.10. Гигиеническая оценка состояния сбора, обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.....	83
5.11. Радиационная гигиена и безопасность.....	86
РАЗДЕЛ 6	90
ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ.....	90
6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	90
6.2. Острые кишечные инфекции.	92
6.3. Воздушно-капельные и вакциноуправляемые инфекции	97
6.4. Парентеральные вирусные гепатиты	98
6.5. Гельминтозы	100
6.6. Трансмиссивные зоонозные заболевания	101
6.7. Заразные кожные заболевания.	104
6.8. ВИЧ-инфекция.....	105
6.9. Инфекции, передающиеся половым путем	107
6.10.Туберкулез	108
РАЗДЕЛ 7.	111
ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	111
7.1. Анализ хода реализации профилактических проектов	111
7.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	113
7.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.....	117
РАЗДЕЛ 8.	121
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	121
8.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2021 год.....	121
8.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	123
8.3. Основные приоритетные направления деятельности.....	126
на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития	126

РАЗДЕЛ 2 **ВВЕДЕНИЕ**

2.1. 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 2021 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.

2.2. Выполнение целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы и реализация приоритетных направлений в 2021 году

Таблица 1. Целевые показатели Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 год.

<i>Наименование показателя</i>	<i>Целевой показатель</i>	<i>Фактически в районе</i>
<i>Ожидаемая продолжительность жизни, лет</i>	75,2	75,0
<i>Коэффициент младенческой смертности, ‰</i>	3,0	12,2
<i>Детская смертность, на 100 тысяч детей</i>	30,0	86,67
<i>Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰</i>	3,9	8,1
<i>Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %</i>	50	39,0
<i>Употребление алкоголя на душу населения, л</i>	9,8	5,5
<i>Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.</i>	19,3	16,9
<i>Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения</i>	2,1	0,4
<i>Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, %</i>	79	60,0
<i>Охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, %</i>	92	100
<i>Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, %</i>	2	0

При анализе целевых показателей установлено, что за 2021 год выполнены показатели ожидаемой продолжительности жизни 75,0 лет, при целевом показателе 75,2, по показателю тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста %. (39,0 % при целевом 50 %), смертность населения от туберкулеза (0,4 на 100 тыс. населения, при целевом показателе 2,1), заболеваемость населения туберкулезом составила 16,9 на 100 тыс.нас. при целевом показателе 19,3, употребление алкоголя на душу населения составило 5,5 л при целевом показателе 9,8 л, охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении составил 100% при целевом показателе 92%, риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку составил 0% при целевом показателе 2%.

Не выполнены за 2021 год показатели по коэффициенту младенческой смертности (12,2 ‰ при целевом 3,0 ‰), коэффициент смертности трудоспособного населения ‰ (8,1 ‰ при целевом 3,9 ‰), доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения составил 60,0% при целевом показателе 79%.

2.3. Достижения Целей устойчивого развития

В 2021 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.

Выполнение Цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

ЗАДАЧА 3.1. К 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений.

3.1.1. Коэффициент материнской смертности. Случаев материнской смертности в районе за 2021 год не было.

ЗАДАЧА 3.2. К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до пяти лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений.

3.2.1. Коэффициент младенческой смертности за 2021 год в Ляховичском районе составил 12,2 случая на 1000 живорожденных. (2 случая). Коэффициент детской смертности за 2021 год составил 86,67 на 100 тыс. населения (4 случая)

ЗАДАЧА 3.3. К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.

3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения

В период 2010-2021 годы количество новых случаев ВИЧ-инфекции было распределено следующим образом: 2010-2013 годы – 2 случая, 2014 год – 1 случай, 2015 год – 2 случая, 2016 год – 1 случай, 2017 год – 2 случая, 2018 год – 2 случая, 2019 год – 2 случая, 2020 год – 0 случаев, 2021 год – 0 случаев. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2021 году в Ляховичском районе составила 0,65 на 1000 населения. Результаты косвенных показателей по достижению показателя за 2021 год:

- оценочное количество ЛЖВ (данные компьютерной программы SPECTRUM) – 18;
- процент ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус, от оценочного числа ЛЖВ – 72,2%;
- процент ЛЖВ, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус – 100%;
- процент ЛЖВ, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ, получающих АРВ-терапию – 92,3%;
- показатель вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку – 0;
- показатель заболеваемости 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения – 0;
- показатель смертности от заболеваний и состояний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения – 0;
- процент случаев 4 стадии ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных пациентов – 0;
- процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц без определенной деятельности – 40,0%;

- процент случаев ВИЧ-инфекции среди работающего населения – 53,3%;
- процент случаев ВИЧ-инфекции среди учащихся – 0;
- удельный вес полового пути передачи в общей структуре путей передачи – 100%;
- процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ – 8,0%.

3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек. В 2021 году заболеваемость снизилась по сравнению с 2020 г. и составила 16,9 на 100 тыс. населения (за 12 мес. 2020г. - 20,5). Вновь выявлено 5 случаев туберкулеза (с учетом рецидивов) (в 2020 г. – 8 (с учетом рецидивов)). Количество уменьшилось на 3 случая или 37,5% (2020 – 8 пациентов).

Из всех выявленных случаев с помощью профилактических осмотров выявлено 5 человек (100%). Это говорит о важности профилактического флюорографического обследования.

Заболеваемость туберкулезом в 2021 году регистрировалась только среди сельского населения. В первую очередь преобладание сельского населения связано с более низким уровнем жизни, сложностью в своевременном и регулярном профилактическом обследовании населения.

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек. Заболеваемость малярией в Ляховичском районе за 2021 год не зарегистрирована.

3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек.

В 2021 году заболеваемость гепатитом В составила 4,2 на 100 тыс. населения (1 случаев), в 2020 г. – 16,4 на 100 тыс. населения (4 сл.), в 2019 г. - 36,2 (9сл.).

Достигнут целевой показатель (не менее 90% от подлежащих) охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и составил в 2021 году 100%.

Процент охвата обследованием контактных в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции в 2021г составил 100% (целевой показатель не менее 90%).

3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней. В Ляховичском районе людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней нет.

ЗАДАЧА 3.4. К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики, лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

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

Первое место в структуре причин смерти занимают болезни системы кровообращения и составили 308 случаев или 55,0% от числа всех умерших (в 2020 году 283 случая или 57,1%). Рост количества умерших от БСК к прошлогоднему периоду на 25 случаев или 8,83%.

На третьем месте, после других причин смертность в т.ч. старости, в структуре причин смерти – умершие от новообразований - 44 случая или 7,8% от числа всех умерших (в 2020 году 56 случаев или 11,3%). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество умерших от новообразований уменьшилось на 12 случаев или 27,27%.

Болезни органов дыхания на восьмом месте - 9 случаев или 1,6% от числа всех умерших (в 2020 году 7 случаев или 1,4%). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество умерших от новообразований увеличилось на 2 случая или 28,57%.

3.4.2. Смертность от самоубийств.

В 2021 году зарегистрировано 4 случая суицида - 3 лица мужского пола и 1 женского (в 2020 году 6 человек) все лица трудоспособного возраста и жители села. В алкогольном опьянении находилось 2 человека, что составило 50% (в 2020 году 33%). Благодаря целенаправленной профилактической работе всех заинтересованных наблюдается незначительная тенденция к уменьшению совершения суицидов.

Под диспансерным наблюдением у врача психиатра среди суицидентов никто не состоял. Под диспансерным наблюдением у врача нарколога состоял 1 человек или 11,1%. По сравнению с аналогичным периодом 2020 года под диспансерным наблюдением у врача психиатра и врача нарколога никто не состоял, 1 погибший в результате самоубийства ранее предпринимал попытку суицида.

ЗАДАЧА 3.5. Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

3.5.1. В 2021 году на диспансерном наблюдении состояло 3 человека с наркотической зависимостью и 2 с токсикологической зависимостью (в 2020 году 1 наркотическая, 2 токсикологическая зависимости). На профилактическом наблюдении находилось 4 человека (в 2020 году 3). Увеличение связано с выходом лиц из мест лишения свободы. За 12 месяцев 2021 года за психологической помощью лиц, вернувшихся из мест лишения свободы, не было.

ЗАДАЧА 3.6. К 2020 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий.

3.6.1. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий. За 12 месяцев 2021 г. в ДТП умерло - 2 сл. (2020 г. – 2 сл.).

ЗАДАЧА 3.9. К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв.

3.9.1. Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха.

Загрязнение атмосферного воздуха является одной из актуальных гигиенических проблем.

В 2021 году в рамках социально-гигиенического мониторинга проведена оценка 1605 исследований атмосферного воздуха, в 2020 - 1959.

В результате исследований в 2021, в 2020 и в 2019 годах все отобранные пробы воздуха соответствовали гигиеническим нормативам. На территории города и в сельских населенных пунктах превышений ПДК вредных веществ в атмосферном воздухе не выявлено.

Показатель заболеваемости хроническими бронхитами взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (на 100 тыс. нас.) составил 582,8. За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,04 %. Заболеваемость бронхиальной астмой взрослого населения составила 1759,2 на 100 тыс. нас. За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,04 %. Заболеваемость пневмониями детей в 2021 году 10,7 на 1000 нас. За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,04 %. Онкозаболеваемость (впервые выявленные случаи) составила 710,3 на 100 тыс. нас. За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к уменьшению с темпом убыли 2,9 %.

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).

Нормирование в Ляховичском районе железа осуществляется по органолептическому (приемлемость) лимитирующему показателю вредности – на уровне «не более 0,3 мг/дм³».

Концентрация железа > 0,3 мг/л не оказывает токсического действия на организм человека, но способствует появлению у воды специфического горьковатого металлического привкуса, желто-бурой окраски, увеличению мутности, появлению пятен на белье и санитарно-технических изделиях при ее использовании, что и ограничивает употребление населением воды. Также железо способствует росту «железобактерий», которые получают энергию роста в результате окислительной реакции. Эти бактерии для здоровья не опасны, но они образуют в трубах скопление слизи.

До настоящего времени в Ляховичском районе случаев влияния повышенных концентраций железа на здоровье населения не регистрировалось. Тем не менее, проблема высокого содержания железа остается одной из ведущих для питьевого водоснабжения страны. При нормативе не более 0,3 мг/дм³ превышение гигиенического норматива этого химического элемента характерно для 71,4% (в 25 из 35 скважин имеется превышение) артезианских скважин.

Постоянный контроль проводился за качеством питьевого водоснабжения населенных пунктов. Исследовано 146 (2020г. – 171) проб

воды по микробиологическим показателям из систем централизованного водоснабжения, нестандартных 6 проб (2020г. – 15). По санитарно-химическим показателям исследовано 146 проб (164 пробы в 2020г.), нестандартных – 58 проб (79 в 2020г). Из всех исследованных проб воды по санитарно-химическим показателям по содержанию железа не соответствуют требованиям 39,7% (2020 г. – 49,1%).

Общее количество артезианских скважин на балансе КУПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» - 35, водоразборных колонок централизованного водоснабжения - 22, водонапорных башен – 21. КУПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» разработаны программы производственного контроля качества воды питьевой централизованного водоснабжения г.Ляховичи и Ляховичского района на 2019- 2021гг.

В рамках подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» в Ляховичском районе с 2008 года введены в эксплуатацию 13 станций обезжелезивания воды, из них в 2020г в аг.Тальминовичи, аг.Остров, д.Задворье, в 2021 в аг.М.Городище, д.Кривошин, д.Дарево-Чиж.

ЗАДАЧА 3.b. Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

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

Целевой показатель охвата иммунизацией против вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи (97%) по Ляховичскому району в 2021 году выполнен.

На 01.01.2021 года процент отказов от профилактических прививок среди детского населения остался на уровне 2020г и составил 2,0%, среди взрослого населения – 0,1 % от численности населения Ляховичского района.

Приказом главного врача УЗ «Ляховичская ЦРБ» утвержден алгоритм работы с отказчиками от проведения профилактических прививок, назначены ответственные лица за организацию работы с отказчиками, переоформление отказов от прививок проводится не реже 1 раза в год.

Охват профилактическими прививками против гриппа в 2021 году составил 40,1% населения (9325 чел.), в том числе за счет средств предприятий и личных средств граждан – 6,57% (1529 чел.), республиканского бюджета – 13,86% (3225 чел.), местного бюджета – 19,66% (4575 чел.) с обеспечением охвата 75% подлежащего контингента из групп риска.

С учетом складывающейся эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19 приоритетным направлением в иммунопрофилактике было проведение иммунизации населения против коронавирусной инфекции. Согласно Национального Плана мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021 – 2022 годы, утвержденного заместителем Премьер-министра РБ 22.02.2021г. №38-204-111/36 охват населения иммунизацией против инфекции COVID-19 должен составлять не менее 60% на каждой административной территории, по Ляховичскому району необходимо было привить 14249 чел.

В Ляховичском районе был разработан, утвержден в Ляховичском РИК и согласован с задействованными ведомствами План мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 на 2021г-2022гг, доведен до сведения всех заинтересованных, осуществлялся контроль за его выполнением.

По состоянию на 01.01.2022г. по Ляховичскому району привито против инфекции COVID-19 11587 человека, что составляет 49,8% населения района, на 01.02.2022г – 60,5%.

Показатели охвата иммунизацией в разрезе контингентов по состоянию на 01.01.2022г составили: работники учреждений образования – 77,99%, торговли и общественного питания – 75,0%, социального обслуживания населения – 97,14%, сферы бытового обслуживания – 75,0%, учреждений культуры и спорта – 75,61 %, службы ЖКХ, энергообеспечения, водообеспечения – 75,08 %, транспортных организаций – 75,61%, лица в возрасте 61 год и старше – 86,85 %, другие лица, имеющие риск тяжелого течения заболевания – 99,51 %, медицинские и фармацевтические работники – 97,54%, проживающие в учреждениях с круглосуточным режимом – 100%, лица с хроническими заболеваниями – 84,72%, др. профессиональные группы – 83,09%.

2.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Минздрава от 15.11.2018 №1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и от 15.11.2018 №1178 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена оценка уровня здоровья населения Ляховичского района по индексу здоровья с использованием статистических данных.

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.

ИЗ дает упрощенное представление о здоровье, но используется как один из статистических показателей, позволяющих осуществлять оперативное слежение за распространением болезней, выбирать основные направления действий, обосновывать набор специфических показателей и различных способов, измерений для углубленных оценок.

Брестским областным ЦГЭиОЗ на основе оценки ИЗ на всех административных территориях области за период с 2007 по 2019 годы определены 4 группы районов по градации уровня ИЗ. Ляховичский район отнесен к территории с умеренным ИЗ (до 27,8%), фоновый (средний за 10 лет) ИЗ населения района составил 25,7% при областном показателе 25,8%.

Ляховичский район относится к группе аграрных районов области с региональным индексом здоровья 25,4%.

Для анализа неинфекционной заболеваемости проведена дифференция территории проведена по АВОПам Ляховичского района. С целью сравнения с районными показателями всего выделено 8 микротерриторий.

При анализе установлено, что показатель первичной заболеваемости взрослого населения выше районного на обслуживаемой территории Кривошинской и Даревской АВОП. Численность обслуживающего населения на данных территориях 1065, 931 чел. соответственно. (табл. 1)

Таблица 2. Показатели первичной и общей заболеваемости взрослого населения в разрезе отдельных территорий района в 2015-2021гг.

Наименование ОЗ	<u>2015</u>		<u>2016</u>		<u>2017</u>		<u>2018</u>		<u>2019</u>		<u>2020</u>		<u>2021</u>	
	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</u>	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</u>	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</u>	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</u>	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</u>	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</u>	<u>первичная</u> <u>заболеваемость</u>	<u>общая</u> <u>заболеваемость</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	2911,48	85197,7
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	3784,21	81447,1
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	3276,60	124432,8
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	4347,37	115245,5
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	3634,65	117552,3
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	4863,85	117238,6
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	6584,32	138521,1
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	2897,46	102389,1
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	4737,46	124003,8

В соответствии с «Инструкцией о порядке прогнозирования состояния здоровья населения, проживающего на административно-территориальных единицах, с учетом интегрального социально-гигиенического индекса (далее - ИСГИ)», утв. приказом МЗ РБ от 23.06.2021 №735, в марте 2022 Ляховичским районным центром гигиены и эпидемиологии проведен расчет ИСГИ на территории Ляховичского района за 2017-2020 гг. За основу расчета взята модель №1. Показатели ИСГИ варьируются от 15,00 до 15,67, что

свидетельствует в соответствии с приложением 4 к приказу о высоком уровне ИСГИ (15-24,9).

Таблица 3. Показатели интегрального социально-гигиенического индекса и общей заболеваемости взрослого и детского населения, проживающего на территории Ляховичского района

№ п/п	Наименование района, год	Номер формулы (1 или 2)	Интегральный социально-гигиенический индекс	Показатель общей заболеваемости	
				взрослого населения	детского населения
1	Ляховичский район, 2017	1	15,67	1357,5	1363,5
2	Ляховичский район, 2018г.	1	15,00	1378,8	1410,1
3	Ляховичский район, 2019г.	1	15,12	1421,5	1429,9
4	Ляховичский район, 2020г.	1	15,21	1496,6	1176,1

РАЗДЕЛ 3. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА

Ляховичский район расположен в восточной части Брестской области. Площадь района составляет 1353,55 км². Город Ляховичи – административный центр района – расположен в 226 км северо-восточнее областного центра г. Бреста, в 161 км от г. Минска и в 22 км от г. Барановичи. Ляховичский район граничит с Барановичским, Ганцевичским, Ивацевичским районами Брестской области, а также с Клецким и Несвижским районами Минской области.

Через район проходят железнодорожные линии «Барановичи—Лунинец» и «Барановичи—Слуцк», а также автомобильные дороги «Барановичи—Ляховичи», «Брест—Слуцк».

В составе района 8 сельских Советов: Гончаровский, Жеребковичский, Коньковский, Кривошинский, Начевский, Новоселковский, Ольховский, Островский, город районного подчинения и 123 сельских населенных пункта. На 1 января 2021 года численность населения района составляет 23 364 человека, в сельской местности проживает около 60% всего населения района. Средняя плотность населения – 17,3 человек на км².

Рельеф равнинный, преимущественно низменный. Преобладающие высоты 153-218 м. Максимальная высота – 253,3 м (около д. Счастновичи), минимальная – 150,3 м выше уровня моря (около д. Туховичи). Реки принадлежат бассейну Немана (Щара – 133,9 км, Ведьма – 23,7 км, Липнянка – 25,8 км, Шевелевка, Нача, Свидровка, Мышанка). Реки не судоходны. На территории района расположены водохранилища: Миничское (540 га), Нетчинское (107 га), Ляховичский водоем в верховье реки Ведьма, в черте города.

Ведущей отраслью является перерабатывающая промышленность. Основу сельскохозяйственного производства составляет мясомолочная специализация с развитым зерно- и льнопроизводством.

Существует тесная связь между социально-экономическим развитием общества и здоровьем населения.

В соответствии с «Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года» в качестве целевого параметра эффективности рынка труда выступает уровень регистрируемой безработицы - 2,0 процента к экономически активному населению в 2030 году.

По данным комитета по труду, занятости и социальной защите Брестского облисполкома в Ляховичском районе уровень

зарегистрированной безработицы в 2021 году остался на уровне 2020 года и составил 0,2% , имеет тенденцию к снижению за период с 2015-2022 г с темпом убыли -13,9%.

Таблица 4 - Численность безработных в районе, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в 2015-2021 гг.

Наименование показателя	год						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Уровень зарегистрированной безработицы на конец года (в % к численности рабочей силы)	0,69	0,61	0,5	0,3	0,3	0,2	0,2
Численность безработных зарегистрированных в органах по труду и социальной защите на конец года (человек)	96	82	53	34	29	24	19

Уровень здоровья населения не в последнюю очередь определяется качеством и коммунальным обустройством жилого фонда. Основная функция жилища - обеспечить человеку благоприятную среду обитания.

59,7% всех жилищ Ляховичского района обеспечены водопроводом; государственный жилой фонд обеспечен водопроводом на 87,4%.

52,8% всех жилищ Ляховичского района обеспечены горячим водоснабжением; государственный жилой фонд обеспечен водопроводом на 72,4%.

97,8% жилищ оборудованы газом; государственный жилой фонд обеспечен газом на 84%.

Среди актуальных медико-социальных проблем особое место занимают проблемы психического здоровья. Тяжесть поражения, высокая инвалидизация заболевших, большие проблемы в трудоспособности пациентов и их асоциальное поведение выдвигают борьбу с психическими расстройствами в один ряд с такими проблемами как лечение и профилактика болезней системы кровообращения, онкологических заболеваний и травм.

В 2021 году показатель заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом "психические расстройства и расстройства поведения" составил 9,7 на 1тыс. населения.

В 2021 году в районе показатель первичного выхода на инвалидность по причине психических расстройств и расстройств поведения среди лиц трудоспособного возраста составил 3,35 при областном показателе 2,11.

В общей структуре причин первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте психические расстройства и расстройства

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

поведения занимают пятое место из 14-ти.

К проблемам нервно-психических заболеваний вплотную примыкает и в значительной мере ее усугубляет проблема алкоголизма и наркомании.

Чрезмерное употребление алкоголя помимо последствий для здоровья наносит значительный социальный и экономический ущерб отдельным людям и обществу в целом.

Алкоголь является психоактивным веществом, вызывающим зависимость. Чрезмерное употребление алкоголя является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами: психические и поведенческие нарушения, включая алкогольную зависимость, тяжелые неинфекционные заболевания, такие как цирроз печени, некоторые виды рака и сердечно - сосудистые болезни, а также травмы в результате насилия и дорожно-транспортных аварий.

В 2021 году количество лиц с впервые в жизни установленным диагнозом алкоголизма составил 124,1 сл. на 100 тыс. населения; в 2020 году - 309,06, в 2019 году - 232,7, в 2018 году - 374,4, в 2017 году 238,4, в 2016 - 296,7.

Количество пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенных наркологической организацией с алкогольным психозом в 2021 году составило 1 чел. или 4,2 на 100 тыс. населения; в 2020 году – 4,2, в 2019 году – 4,1, в 2018 году - 3,9, в 2017 году - 7,8, в 2016 году - 3,8.

Алкоголь оказывает воздействие на людей и общество многочисленными путями, и это воздействие определяется объемом употребляемого алкоголя, моделью его употребления и его качеством.

По информации отдела экономики райисполкома в 2021 году организациям торговли и объектам общественного питания района реализовано 105897 декалитров алкогольных напитков, что на 9% меньше, чем за 2020 год (116337 декалитров) и на 20% меньше, чем в 2017 году (131531 декалитров) (табл.2).

Таблица 5 - Реализация алкогольных напитков организациям торговли и объектам общественного питания Ляховичского района за 2017-2021 гг. (декалитров)

Наименование алкогольного напитка	2017	2018	2019	2020	2021
Вина виноградные	4751,2	5038,5	5381,8	5671,1	5814,0
Вина плодовые	32396,4	18914,4	17881,2	17553,4	15040,3
Вина игристые, включая шампанское	1784,2	1893,6	2131,7	2412,3	2585,9
Водка и ликеро-водочные изделия	268311,0	24180,1	24519,4	24857,8	24796,4
Коньяк, коньячные напитки и бренди	315,6	348,6	478,6	697,6	852,7

Пиво	65452,6	64043,1	64440,3	65144,8	56808,5
Итого	131531	114418,3	114833	116337	105897

Снижение продажи алкогольных напитков в 2021 году в сравнении с 2020 отмечено по позиции вина плодовые-15%, водка- 0,4% и пиво - 13%, что свидетельствует об формировании некоторой культуры питья посредством снижения употребления дешевого алкоголя.

Несколько выросла реализация вин виноградных (на 2,5%), вин шампанских и игристых (на 7%), коньяка, коньячных напитков и бренди (на 22,2%).

53,% из всего объема реализованных на территории Ляховичского района в 2021 году алкогольных напитков приходится на пиво (2019-56%) (рис.1).

За 2021 год по сравнению с 2020 г. наблюдается тенденция к снижению употребления алкогольных напитков на 9%, а по сравнению с 2017 г. на 19,5%.

Еще одна медико-социальная проблема, оказывающая влияние на уровень заболеваемости и смертности населения - наркомания и токсикомания.

По информации УЗ «Ляховичская ЦРБ» в районе:

- в 2021 году на диспансерном наблюдении состоит 3 пациента с наркотической зависимостью или 12,8 на 100 тыс. и 2 или 8,5 на 100 тыс. - с токсикоманией, в 2020 году – 1 с наркотической зависимостью или 4,2 на 100 тыс. и 2 - с токсикоманией или 8,4 на 100 тыс., в 2019 году пациентов с установленным диагнозом наркомания не установлено, в 2018 году составило 2чел. или 7,9 на 100 тыс. населения; в 2017 году 11,7, в 2016 - 30,8. Увеличение пациентов с наркотической зависимостью связано с освобождением лиц с мест лишения свободы.

На профилактическом учете в 2021 году состоит 3 пациента с наркотической зависимостью и 1 с токсикоманией, в 2020 году соответственно 2 и 1 пациента.

3.1. Общий перечень ЦУР

Цели в области устойчивого развития – это список задач, которые должны быть решены человечеством для достижения устойчивости на планете, это четкая «дорожная карта» построения лучшего будущего.

Цель 1. Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах.

Цель 2. Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства.

Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте.

Цель 4. Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех.

Цель 5. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей для всех женщин и девочек.

Цель 6. Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех.

Цель 7. Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех.

Цель 8. Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех.

Цель 9. Создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватной и устойчивой индустриализации и инновациям.

Цель 10. Сокращение неравенства внутри стран и между ними.

Цель 11. Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов.

Цель 12. Обеспечение перехода к рациональным моделям потребления и производства.

Цель 13. Принятие срочных мер по борьбе с изменениями климата и его последствиями.

Цель 14. Сохранение и рациональное использование океанов, морей и морских ресурсов в интересах устойчивого развития.

Цель 15. Защита и восстановление экосистем суши и содействие их рациональному использованию, рациональное лесопользование, борьба с опустыниванием, прекращение и обращение вспять процесса деградации земель и прекращение процесса утраты биоразнообразия.

Цель 16. Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях.

Цель 17. Укрепление средств осуществления и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития.

Одна из самых важных ЦУР это Цель № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», так как здоровые люди – основа здоровой экономики. ЦУР № 3 направлена на улучшение здоровья населения с охватом всех этапов жизни, охрану материнства и детства, предотвращение эпидемии основных инфекционных заболеваний, снижение уровня заболеваемости неинфекционными заболеваниями, обеспечение широкой информированности населения о факторах риска, угрожающих здоровью (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, недостаток физической активности), стимулирование здорового образа жизни, формирование у населения самосохранительного поведения.

3.2. Задачи по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»

3.1 К 2030 году снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений.

3.2 К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений.

3.3 К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.

3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

3.5 Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем.

3.6 К 2020 году вдвое сократить во всем мире число смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий.

3.7 К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая услуги по планированию семьи, информирование и просвещение, и учет вопросов охраны репродуктивного здоровья в национальных стратегиях и программах.

3.8 Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медикосанитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех.

3.9 К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв.

3.a Активизировать, при необходимости, осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах.

3.b Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и

общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех.

3.c Существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах.

3.d Нарастивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья.

РАЗДЕЛ 4

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

Всемирная организация здравоохранения определяет здоровье как «состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов».

Здоровье населения - наиболее яркий и всеобъемлющий показатель условий жизни, который отражает практически все стороны существования людей: условия труда, быта, отдыха, организация сферы обслуживания, здравоохранения, образования, состояние окружающей среды.

4.2. Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели являются одними из наиболее значимых характеристик здоровья населения.

Характеризуя воспроизводство населения, безопасность среды обитания человека, уровень санитарно - эпидемиологического благополучия, медико-демографические показатели являются индикаторами благополучия общества, и рассматриваются как показатели эффективности деятельности ведомств, решающих проблемы охраны здоровья населения.

В районе сохраняется неблагоприятная медико-демографическая обстановка; отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения с темпом убыли 2,3% (рис.1).

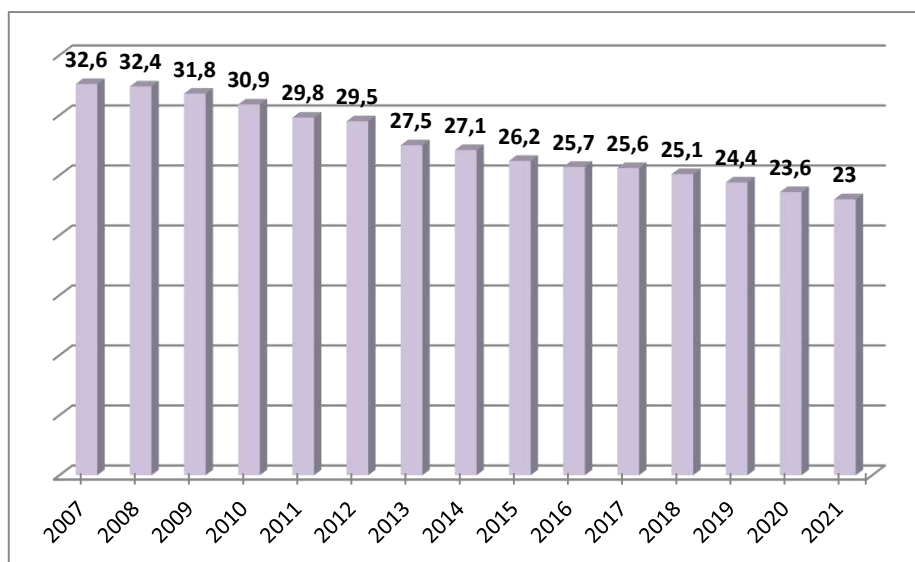


Рис.1. Динамика изменения среднегодовой численности населения Ляховичского района за 2007-2021 гг (в тыс.чел)

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

Среднегодовая численность населения района в 2021 году составила 23088 человек и уменьшилась на 532 человека в сравнении с 2020 г. В городе проживает 10595 человек (45,8 %), в сельских населенных пунктах – 12493 человек (54,2 % от общей численности населения) (рис.2).

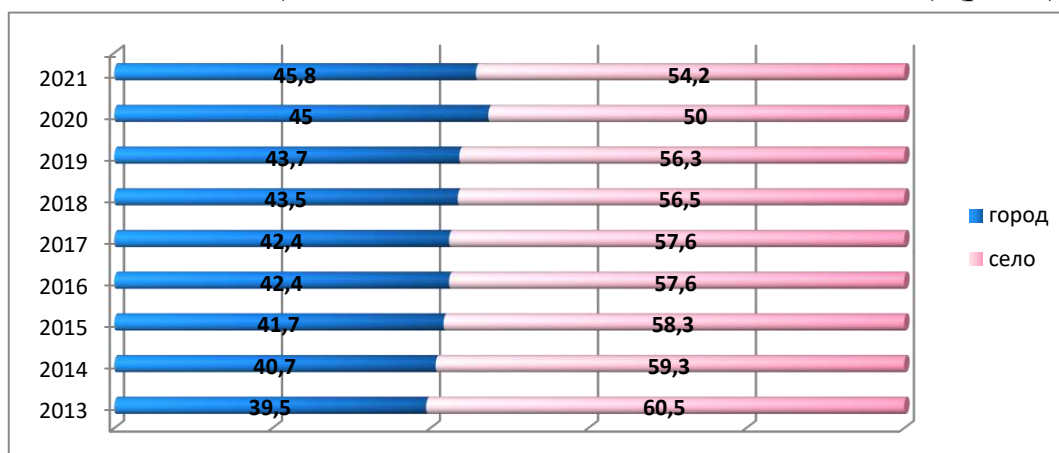


Рис. 2. Структура населения Ляховичского района за 2013-2021 гг. (в %)

Соотношение населения мужского и женского пола в 2021 году по сравнению с 2015 годом не претерпело изменений. В 2021 году в общей структуре населения района удельный вес мужского населения составляет – 46,2%, женского – 53,7% (соответственно 10682 против 12406 человек). Аналогичное соотношение мужчин и женщин было и в предыдущие годы.

Численность населения района в трудоспособном возрасте составила 52,7% (12171 человек) и по сравнению с 2015 годом (13798) уменьшилась.

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в районе составил 0,57 в 2021 году (2015 год 0,53).

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) в 2021 году составил 20,8% (в 2017г. – 20,01).

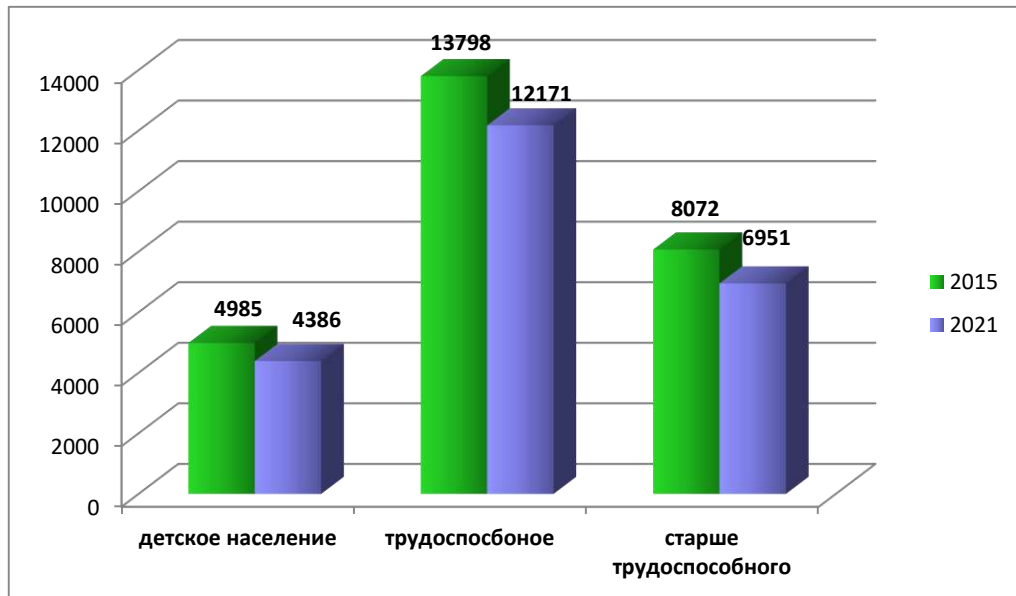


Рис.3. Среднегодовая возрастная численность населения Ляховичского района за 2021 г. в сравнении с 2015 г.

Численность трудоспособного населения в 2021 году в сравнении с 2015 годом (13798) уменьшилась на 11,7% (- 1627 человека), и составила 12171 человека, или 52,7% численности населения района.

Население старше трудоспособного возраста в 2021 (6951) году по сравнению с 2015 годом (8072) уменьшилось на 1121 человек (- 13,8%). (рис.3)

В связи со значительным снижением рождаемости и ростом смертности с 1995 года отмечается отрицательный общий прирост населения.

Коэффициент рождаемости в 2021 году составил 7,1 %, с темпом убыли с 2015 года 8,3 %; коэффициент смертности в 2021 составил 19,1 %, темп убыли с 2015 года 0,7 %. (рис.4).

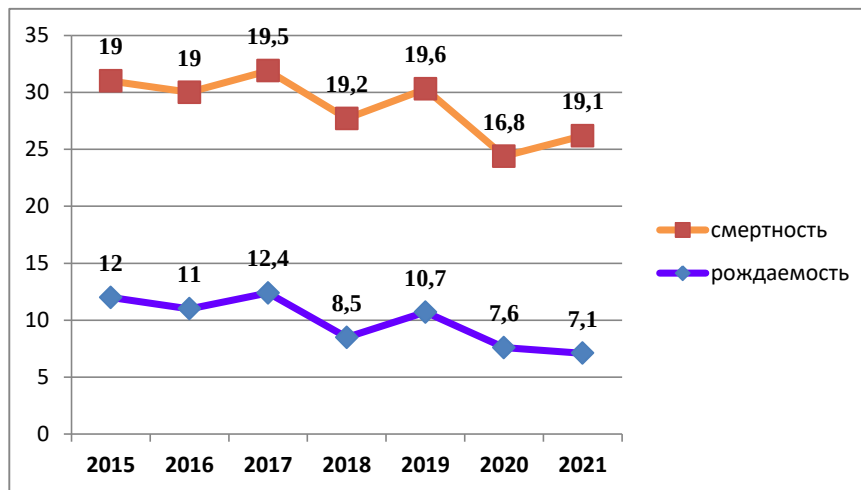


Рис.4. Динамика рождаемости и смертности населения Ляховичского района в период за 2015-2021 гг.

Стоит отметить, что количество аборт в 2021 году (0,9 сл. на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) по сравнению с 2015 годом (7,0 сл. на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) уменьшилось на 8 раз, что свидетельствует о достаточном половом воспитании населения.

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. В расчете на 1 000 населения коэффициент брачности в 2021 году составил 4,9 с тенденцией к снижению за период с 2014-2021, темп убыли -5,1%. Коэффициент разводимости в 2021 году составил 3,6 на 1000 населения, что соответствует областному показателю (3,4 на 1 000 населения), с тенденцией к увеличению за период с 2014-2021, темп прироста 2,02%.

В районе продолжает действовать так называемый феномен «демографических ножниц», когда смертность превышает рождаемость.

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся). Предельно критическое значение его не должно превышать единицу, для того чтобы восполнялась естественная убыль населения. В 2021 году коэффициент депопуляции в районе составил 3,36.

4.2.1 Смертность населения.

Смертность, как основной демографический показатель естественного движения населения является наиболее существенным и значимым показателем уровня развития общества и прямо или косвенно указывает на благополучие общественного здоровья.

Уровень смертности зависит от многочисленных факторов: уровня социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и, чаще всего, является следствием перенесенных заболеваний, несчастных случаев, травм и отравлений.

По статистическим данным общий коэффициент смертности населения района в 2021 году составил 23,9‰ (умерло 559 человек).

По сравнению с 2020 годом данный показатель незначительно изменился (20,7‰). В районе наметилась тенденция к росту смертности населения с темпом прироста 3,8%. (рис.5)

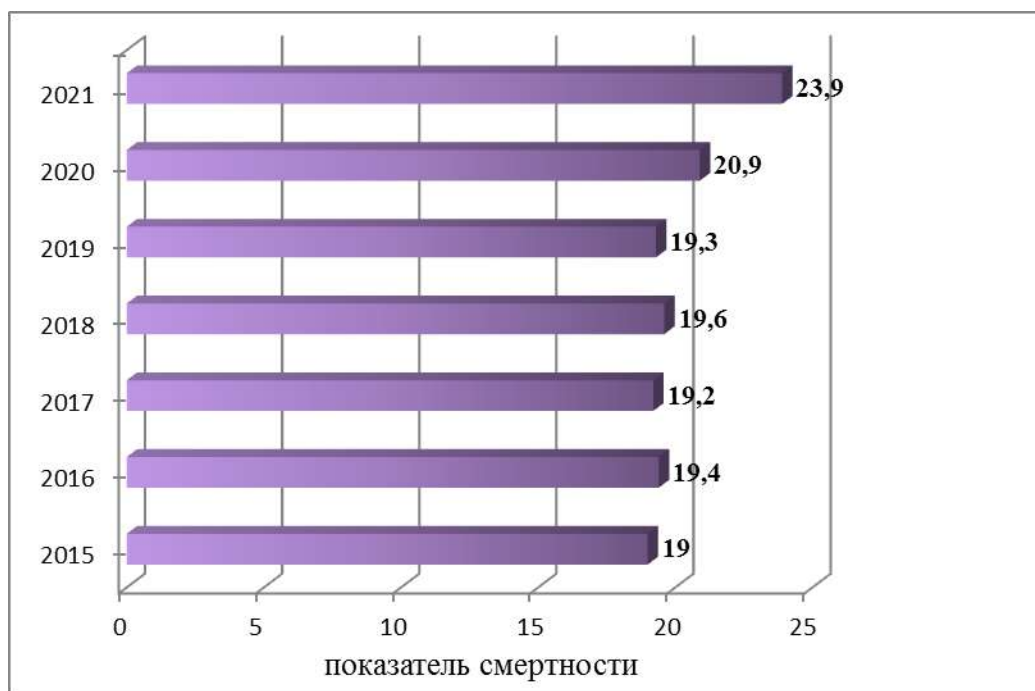


Рис.5. Смертность населения Ляховичского района в сравнении с областными показателями за 2015-2021 гг.

Таблица 6 - Умершие по основным классам причин смерти в Ляховичском районе в 2021 году

	Умерло от всех причин	Из них от					
		некоторых инфекционных и	новообразований	болезней систем	болезней органов	болезней органов	внешних причин

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

		паразитарных болезней		ы кровооб- ращени я	дыхани я	пищева рения	н
Ляховичский район	559	33	44	308	9	17	17

Таблица 7 - Смертность населения района по причинам смерти в Ляховичском районе в 2021 году

	всего	
	Число умерших	на 100 тыс.чел.
Инфекционные и паразитарные болезни	33	142,9
Новообразования	44	190,5
Психические расстройства	2	8,6
Б-ни нервной системы	37	160,2
Б-ни системы кровообращения	308	1334,0
Б-ни органов дыхания	9	38,98
Болезни органов пищеварения	17	73,6
Болезни МПС	1	4,3
Болезни эндокринной системы	0	0
Болезни костно-мышечной системы	0	0
Другие причины смерти	89	385,4
в т.ч.старость	63	272,8
Внешние причины	17	73,6
Врожденные аномалии	2	8,6
Всего	559	2421,1

В 2021 г. в районе 63 человека или 11,2% от числа умерших ушли из жизни по причине старости, 55,0% случаев смерти от болезней системы кровообращения, 7,8% - от новообразований, 6,6% - от болезней нервной системы, 5,9 % - инфекционные и паразитарные болезни (смертность преимущественно за счет COVID-19). (табл.6,7).

Среди возрастных показателей смертности особое значение имеет младенческая смертность - число случаев смерти от момента рождения до 1 года на 1 000 новорожденных. Данный показатель наиболее объективно отражает состояние здоровья населения, а также уровень развития здравоохранения и качество медицинской помощи.

В 2021 году зарегистрировано 2 случая младенческой смертности. Коэффициент младенческой смертности составил 12,2 на 1000 родившихся.

4.2.2. Смертность населения трудоспособного возраста.

Таблица 8 - Смертность населения трудоспособного возраста от отдельных причин за 2015-2021 гг.

Причины смерти	2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	На 1000 насел.	абс. показ	На 1000 насел.	абс. показ	На 1000 насел.	абс. показ	На 1000 насел.	абс. показ	На 1000 насел.	абс. показ	На 1000 насел.	абс. показ	На 1000 насел.	абс. показ
Всего	3,1	83	4,2	110	3,1	81	4,3	109	7,1	90	7,1	88	8,1	98
Инфекционные б-ни	0,07	2	0,03	1	-	-	0,07	2	-	-	0,2	2	0,6	8
Новообразования	0,6	15	0,7	19	0,6	17	0,6	16	1,4	19	1,2	16	1,1	14
Болезни системы кровообращения	0,6	17	1,1	29	0,9	24	1,1	28	2,9	38	2,2	28	2,2	27
Болезни органов дыхания	0,03	1	-	-	0,1	5	0,1	4	0,3	4	0,2	3	0,3	4
Болезни органов пищеварения	0,07	2	0,2	5	0,03	1	0,1	3	0,2	3	0,2	3	0,1	12
Прочие болезни	1,7	46	2,1	56	1,3	34	2,2	56	0,6	8	1,2	15	1,9	24
Внешние причины									1,4	18	1,7	21	0,7	9

Смертность трудоспособного населения имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 16,7% за период наблюдения 2015-2022 гг.

В трудоспособном возрасте в районе в 2021 г. умерли 98 человек. Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2021 году были болезни системы кровообращения (с темпом прироста за период наблюдения 2015-2022 -20,45%), новообразования (с темпом прироста 13,3%), органов пищеварения (с темпом прироста 7,2%), инфекционные болезни (с темпом прироста 0,6%). (табл.8, рис.6).

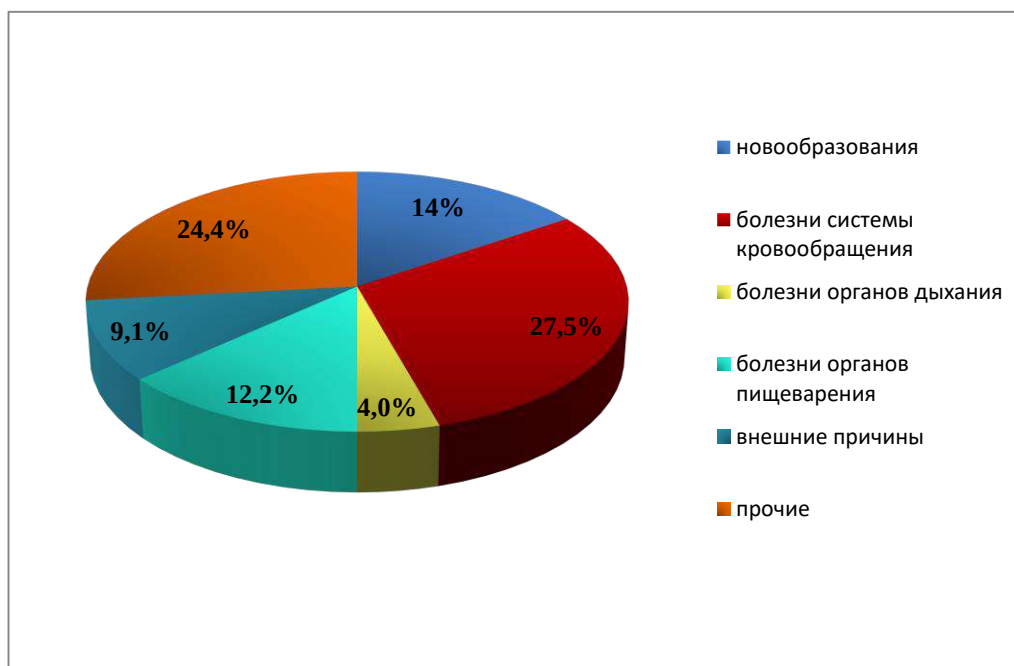


Рис.6. Структура смертности населения трудоспособного возраста от отдельных причин Ляховичского района за 2021 г.

На изменение численности населения влияют как естественные показатели (смертность, рождаемость) так и миграционные процессы, которые косвенно являются критерием благополучия населения территории.

ВЫВОДЫ:

На территории Ляховичского района происходит снижение численности постоянно проживающего населения в среднем на 600-700 человек в год. Снижение численности постоянно проживающего населения в 2021 году составило 532 человека.

В 2021 г. в районе 63 человека или 11,2% от числа умерших ушли из жизни по причине старости, 55,0% случаев смерти от болезней системы кровообращения, 7,8% - от новообразований, 6,6% - от болезней нервной системы, 5,9 % - инфекционные и паразитарные болезни (смертность преимущественно за счет COVID-19).

Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2021 году были болезни системы кровообращения (с темпом прироста за период наблюдения 2015-2022 -20,45%), новообразования (с темпом прироста 13,3%), органов пищеварения (с темпом прироста 7,2%), инфекционные болезни (с темпом прироста 0,6%).

4.3. Неинфекционная заболеваемость населения.

4.3.1. Заболеваемость всего населения

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих здоровье населения. Величина этого показателя зависит как от частоты распространения патологии среди населения, так и от многих других факторов - системы организации сбора данных, доступности медицинской помощи, наличия специалистов и т.д.

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.

В 2021 году в Ляховичском районе отмечается тенденция к увеличению общей заболеваемости всего населения с темпом прироста за период наблюдения 2015-2021 г +1,47%. (табл.9).

По данным Ляховичской ЦРБ в 2021 году показатель общей заболеваемости всего населения составил 151168,5 сл. на 100 тыс. населения, первичной – 56232,6 сл. на 100 тыс. населения.

Таблица 9. Общая заболеваемость всего населения района по классам болезней за 2015-2021 гг.

	2015г.		2016г.		2017г.		2018г.		2019		2020		2021	
	абс. чис ло	на 100 тыс	абс. чис ло	на 100 тыс	абс. чис ло	на 100 тыс	абс. чис ло	на 100 тыс	абс. чис ло	на 100 тыс	абс. число	на 100 тыс	абс. число	на 100 тыс
Всего забол евани й по район у	36530	138177,6	36274	138568,4	34763	137707,9	34689	138192,1	34856	142321,6	33911	149660,2	35317	158389,4
Из них: инфекционные и паразитарные болезни	1041	3937,7	942	3598,3	1000	3961,3	544	2167,1	589	2404,9	2472	10465,7	3282	14215,1
Новообразова ния	1175	4444,5	1169	4465,4	1202	4761,5	1249	4975,6	1273	5197,8	1269	5372,5	1255	5435,7
Болезни эндокринной системы и расстройства питания, нарушение обмена веществ	2526	9554,8	2519	9622,2	2548	10093,5	2404	9576,9	2599	10612,1	2550	10795,9	2488	10776,2
Болезни крови и кроветворных органов	194	733,8	206	786,9	238	942,8	259	1031,7	270	1102,4	280	1185,4	215	931,2

Болезни нервной системы	322	1217,9	356	1359,8	340	1346,8	362	1442,1	365	1490,3	308	1304,0	244	1056,8
Болезни системы кровообращения	10157	38419,6	9384	35845,5	8070	31967,9	8937	35602,7	8848	36127,5	8731	36964,4	8844	38305,6
Болезни органов дыхания	6898	26092,2	7300	27884	6585	26085,4	6824	27185,0	6715	27418,2	5437	23018,6	6419	27802,3
Болезни органов пищеварения	3428	12966,7	3468	13247,2	3329	13187,3	3211	12791,8	3268	13343,7	3194	13522,4	3057	13240,6
Болезни мочеполовой системы	1928	7292,8	1896	7242,4	2033	8053,4	1932	7696,5	1844	7529,2	1622	6867,1	1657	7176,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	622	2352,8	575	2196,4	492	1948,9	548	2183,0	549	2241,6	372	1574,9	343	1485,6
Болезни костно-мышечной системы	1845	6978,9	1975	7544,2	1932	7653,3	2051	8170,6	1933	7892,7	210	7569,9	221	7194,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1926	7285,3	1942	7420,1	2639	10453,9	2432	9688,4	2900	11841,1	2549	10791,7	3051	13214,7
Травмы и отравления	1040	3933,9	3970	3926,8	922	3652,3	794	3163,0	721	2943,9	641	2713,8	660	2858,6
По области		133471,7	188175,2	134996,7	202147,0	145335,8	201918,9	145844,9	200305,5	145296,9				

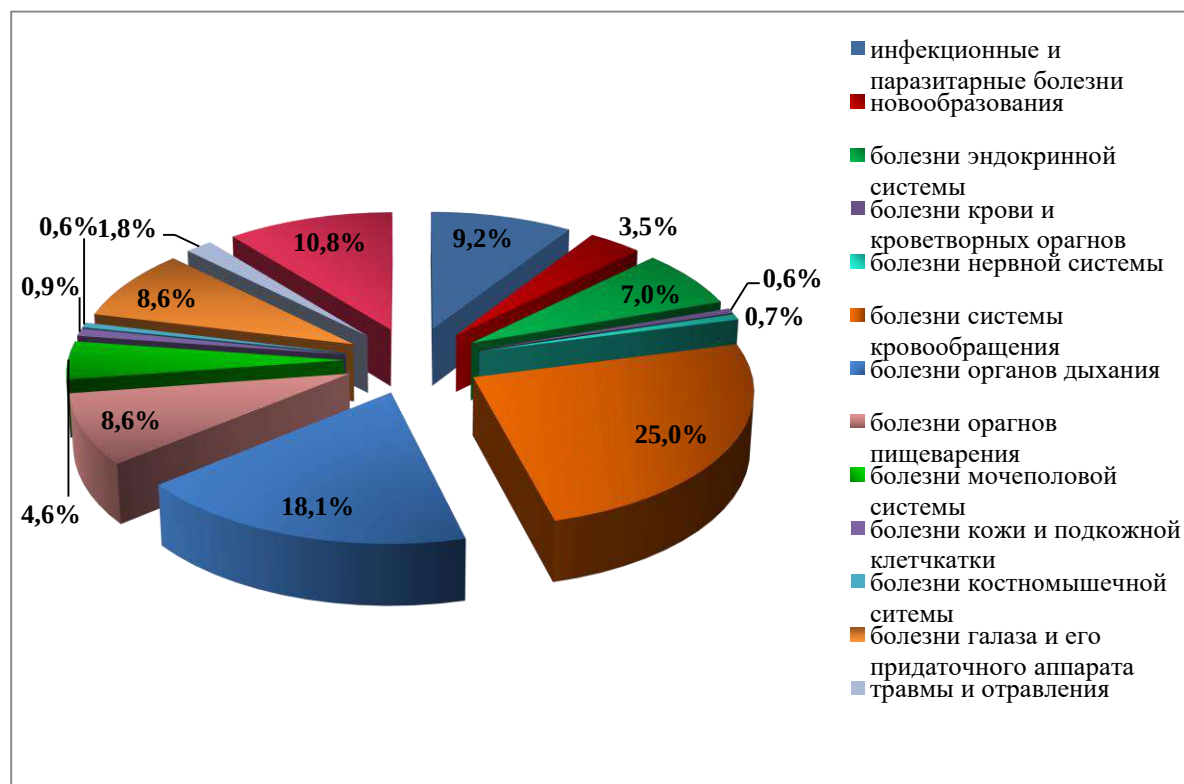


Рис. 6. Структура общей заболеваемости всего населения района за 2021 год

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

В структуре общей заболеваемости всего населения за период наблюдения с 2015 по 2021 год тенденцию к росту имеют инфекционные болезни – темп прироста 26,4% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), новообразования – Тпр 3,7%, болезни эндокринной системы – Тпр 2,2%, болезни крови – Тпр 5,5%, БСК – Тпр 0,5%, болезни органов пищеварения, костно-мышечной системы – Тпр 0,4%, болезни глаза – Тпр 9,1%; тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы – темп убыли 1,2%, органов дыхания – Т уб. 0,4%, болезни мочеполовой системы – Т уб 1,04%, болезни кожи – Т уб 6,3%, травмы и отравления – Т уб 5,2%. (рис.6)

4.3.2. Первичная заболеваемость всего населения

Заболеваемость всего населения *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2021 году за период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию роста с темпом прироста 0,45%. (табл.10)

Таблица 10. Первичная заболеваемость всего населения района по классам болезней за 2015-2021 гг.

	2015г.		2016г.		2017 г.		2018		2019		2020		2021	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. числ о	на 100 тыс.	абс. числ о	на 100 тыс.
Всего заболеваний по району	13306	51000,0	13405	51205,2	12418	49191,9	12141	48366,6	11824	48278,9	10895	46126,1	12983	56232,6
Из них: инфекционные и паразитарные болезни	736	2783,9	652	2490,5	766	3034,4	449	1788,7	489	1996,5	2356	9974,6	3164	13704,1
Новообразования	219	828,4	193	756,3	179	709,1	204	812,6	197	804,4	137	580,0	164	710,3
Болезни крови и кроветворных органов	39	147,5	64	244,5	59	233,7	52	207,1	69	281,7	50	211,7	35	151,6
Болезни эндокринной системы и расстройства питания, нарушение обмена веществ	181	684,7	158	603,5	160	633,8	136	541,7	196	800,2	143	605,4	180	779,6
Болезни нервной системы	75	283,7	84	320,9	58	229,7	97	386,4	69	281,7	48	203,22	22	95,29
Болезни системы кровообращения	759	2870,9	569	2173,5	535	2119,3	542	2159,1	531	2168,1	420	1778,2	339	1468,3
Болезни органов дыхания	6098	23066,7	7116	27182,1	5747	22765,8	5991	23866,6	5846	23869,9	3273	13856,9	3671	15900,0
Болезни органов пищеварения	427	1615,2	386	1405,7	368	1457,8	335	1334,5	336	1371,9	247	1045,7	249	1078,5
Болезни мочеполовой системы-	708	2678,1	785	2998,5	1231	4876,4	725	2888,2	659	2690,7	436	1845,9	441	1910,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	393	1486,6	340	1298,7	238	942,8	300	1195,1	337	1376,1	171	724,0	151	654,0
Болезни костно-мышечной системы	763	2886,1	910	3476,1	797	3157,2	898	3577,4	766	3127,6	523	2214,2	658	2850,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	656	2481,4	559	2135,3	534	2115,3	610	2430,0	712	2907,1	481	2036,4	766	3317,7
Травмы и отравления	969	3665,3	944	3605,9	817	3236,4	748	2979,8	675	2756,1	596	2523,3	625	2707,0
По области	53894	48864,7	924186	66301,0	1007100	72436,0	985542	71185,2	961919	69775,4				

За период наблюдения с 2015 по 2021 год в структуре первичной заболеваемости всего населения тенденцию к росту имеют инфекционные болезни – темп прироста 32,6% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни глаза – Тпр 4,4%, болезни эндокринной системы – Тпр 2,4%; тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы – темп убыли 10,4%, травмы и отравления - Т уб 6,4%. болезни новообразования – Т уб 2,9%, крови – Туб 0,3%, БСК – Т уб 8,4%, органов дыхания – Т уб.2,7%, болезни органов пищеварения Т уб.6,8%, болезни мочеполовой системы - Т уб 7,8%, костно-мышечной системы – Т уб 3,1%, болезни кожи - Т уб 10,4%. (рис.7)

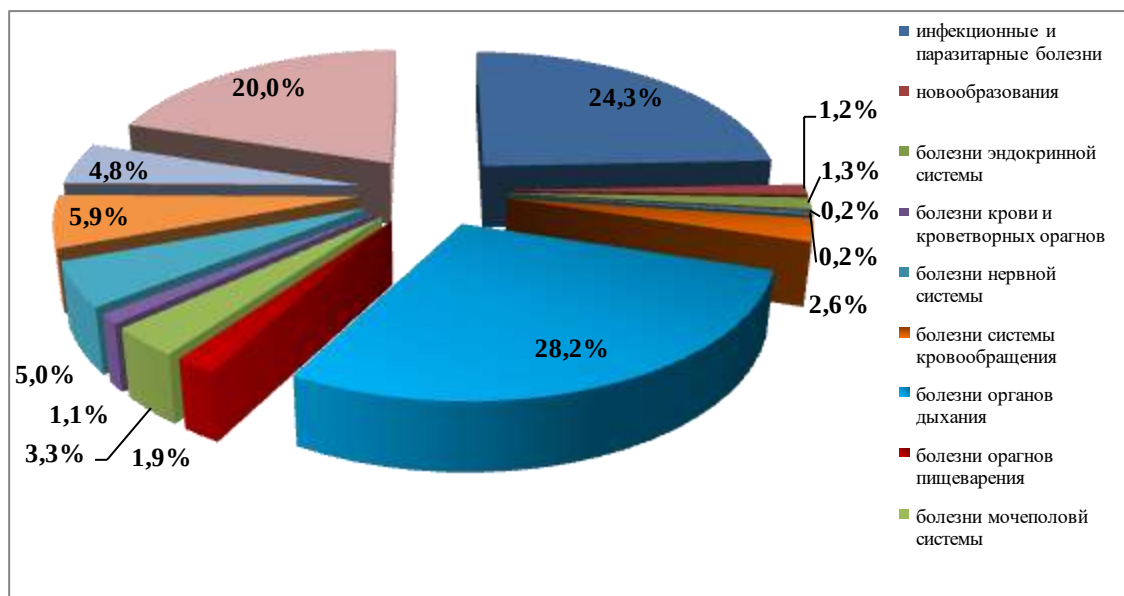


Рис.7. Структура первичной заболеваемости всего населения района за 2021г.

4.3.3. Заболеваемость взрослого населения

За период наблюдения 2015-2021 г. **общая заболеваемость взрослого населения** имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 2,24%. (табл.11)

Таблица 11. Общая заболеваемость взрослого населения по классам болезней за 2015-2021 г.

Наименование классов и отдельных болезней	2015г.		2016г.		2017 г.		2018 г.		2019		2020		2021	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Всего заболеваний по району	29522	136052,4	29266	138027,6	28098	134730,3	27864	137518,5	28028	114442,0	28630	149660,2	29622	158389,4
Из них: инфекционные и паразитарные болезни	902	4204,7	836	3942,8	877	4205,2	442	2181,4	425	1735,3	2163	11306,8	2919	15608,0
Новообразования	1163	5421,4	1158	5461,5	1191	5710,9	1239	6114,8	1260	5144,7	1256	6565,6	1248	6673,1
Болезни эндокринной системы и расстройства питания, нарушение обмена веществ	2278	10619,1	2288	10790,9	2333	11186,8	2221	10961,4	2406	9824,0	2393	12509,1	2351	12570,8
Болезни крови и кроветворных органов	126	587,4	138	650,9	164	786,4	191	942,65	207	845,2	237	1238,9	177	946,4

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

Болезни системы кровообращения	10038	46792,8	9270	43720,2	7981	38269,0	8857	43712,3	8782	35858,1	8664	45290,1	8788	46989,6
Болезни нервной системы	193	899,7	203	957,4	197	944,6	216	1066,0	230	939,1	185	967,1	131	700,5
Болезни органов дыхания	2794	13024,4	3102	14630,0	2740	13138,3	2845	14041,0	2749	11224,5	2699	14108,7	3306	17677,3
Болезни органов пищеварения	3089	14399,6	3137	14795,1	3034	14548,1	2957	14593,8	2988	12200,4	2988	15619,4	2827	15116,0
Болезни мочеполовой системы	1823	8498,0	1847	8711,0	1926	9235,2	1835	9056,3	1751	7149,6	1558	8144,3	1598	8544,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки	385	1794,7	361	1702,6	335	1606,3	350	1727,3	366	1494,4	286	1495,0	261	1395,6
Болезни костно-мышечной системы	1752	8167,1	1860	8772,3	1802	8640,6	1842	9090,9	1709	6978,1	1578	8248,8	1440	7699,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1499	6987,7	1538	7253,7	2025	9709,9	1812	8942,8	2298	9383,1	1987	10386,8	2414	12907,7
Травмы и отравления	863	4022,9	859	4051,3	785	3764,1	664	3277,0	594	2425,3	559	2922,1	562	3005,0
По области	1406563	127683,5	1425987	130118,2	1549637	141869,2	1558866	143310,0	1541441	142192,3		152037,3	1685436	161848,8

В структуре общей заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2015-2021 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли 1,4%, мочеполовой системы Т уб. 0,63 %, болезни кожи Т уб. 3,02%, болезни костно-мышечной системы Т уб. 1,1%, травмы и отравления Т уб. 4,5%.

Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 26,7% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), новообразования Т пр. - 3,8%, болезни эндокринной системы - Т пр 3,1%, болезни крови Т пр -10,0%, болезни системы кровообращения Т пр - 0,7%, болезни органов дыхания Т пр - 3,3 %, органов пищеварения Т пр -0,9%, болезни глаза Т пр- 9,4%. (рис.8)

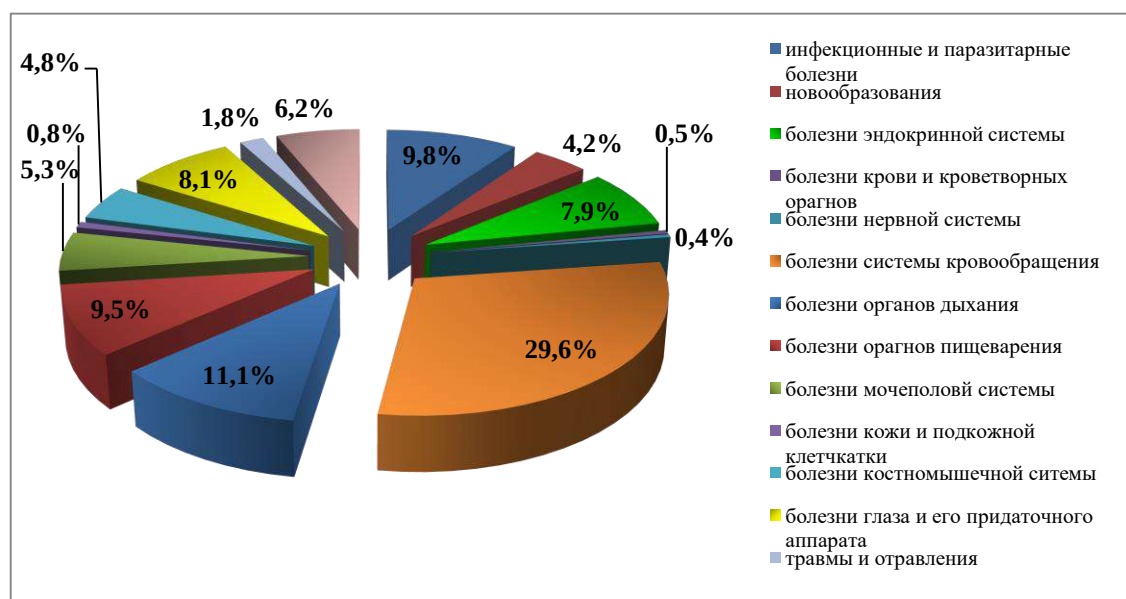


Рис. 8. Структура общей заболеваемости взрослого населения района за 2021 год (в %)

Показатель заболеваемости взрослого населения *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2021 году составил 35945,3 на 100 тыс. населения. За период наблюдения 2015-2021 гг. отмечается тенденция к увеличению заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом с темпом прироста 3,1%. (табл.12).

Таблица 12. Первичная заболеваемость взрослого населения района по классам болезней за 2015-2021 гг.

	2015г.		2016г.		2017г.		2018г.		2019		2020		2021	
	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.	абс. число	на 100 тыс.
Всего заболеваний по району	7711	35536,2	7936	37428,7	7472	35828,3	6954	27702,9	6649	27148,7	7292	38118,1	8860	47374,6
Из них: инфекционные и паразитарные болезни	606	2824,9	558	2631,7	651	3121,6	352	1402,3	326	1331,1	2048	10705,7	2802	14982,4
новообразования	215	1002,2	196	924,4	177	848,7	203	808,7	193	788,0	133	695,2	164	876,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	153	713,2	133	627,3	132	632,9	115	458,1	172	702,2	134	700,5	159	850,2
Болезни крови и	15	69,9	24	113,2	30	143,9	36	143,4	46	187,8	41	214,3	16	85,6

крововетворных органов														
Болезни системы кровообращения	714	3328,4	549	2589,3	526	2522,2	526	2095,4	519	2119,1	353	1845,3	331	1769,9
Болезни нервной системы	43	200,4	53	250,0	37	177,4	61	243,0	44	179,6	25	130,7	10	53,5
Болезни органов дыхания	2093	9756,7	2382	11234,3	2032	9743,5	2153	8577,0	2026	8272,4	535	2796,7	666	3561,1
Болезни органов пищеварения	254	1184,0	218	1028,2	232	1112,4	225	896,3	187	763,5	168	878,2	141	753,9
Болезни мочеполовой системы	634	2955,4	736	3598,5	797	3821,6	647	2685,0	603	2462,1	408	2132,8	409	2186,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	191	890,4	163	768,8	125	599,4	151	601,5	185	755,3	115	601,2	91	486,6
Болезни костно-мышечной системы	726	3384,3	854	4027,7	754	3615,4	800	3186,9	714	2915,3	503	2629,4	615	3288,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	428	1995,2	399	1881,8	362	1735,8	363	1446,1	510	2082,4	368	1923,7	597	3192,2
Травмы и отравления	806	3757,2	802	3782,5	708	3394,9	620	2469,9	562	2294,7	525	2744,4	537	2871,4
По области	539025	48931,1	537012	49001,2	606661	55539,8		55160,0	576135	53146,3		64497,5	768035	73752,8

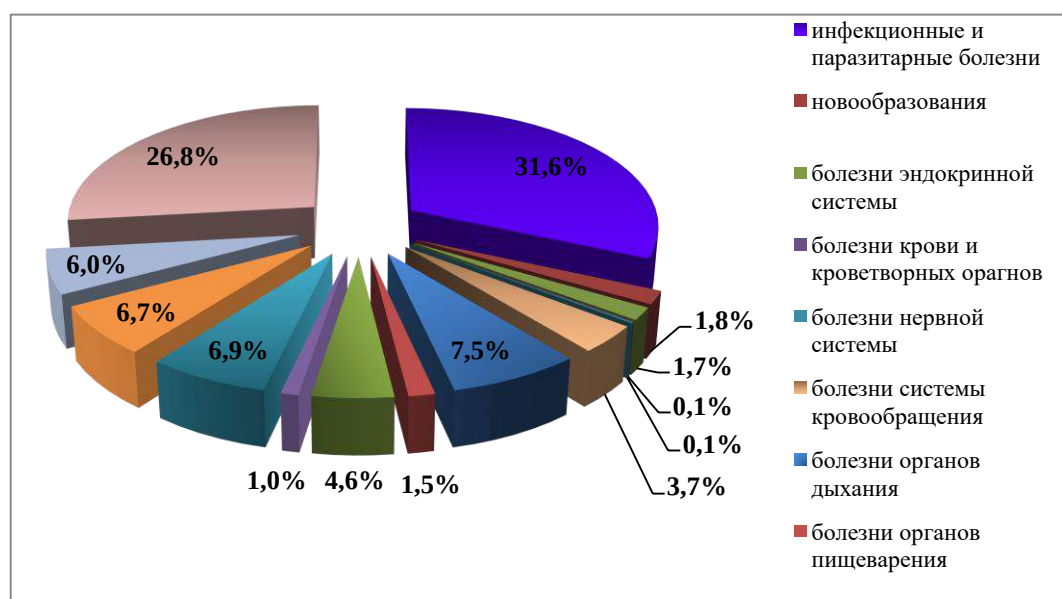


Рис.9. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Ляховичского района за 2022 год.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2015-2021 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли 11,9%, новообразования Т уб. – 2,8 %, болезни системы кровообращения Т уб. – 8,8%, болезни органов

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

пищеварения Т уб. 6,3%, мочеполовой системы Т уб. - 7,2 %, болезни кожи Т уб. – 10,4 %, болезни костно-мышечной системы Т уб.- 3,2%, травмы и отравления Т уб. 5,9%.

Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 33,8 % (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни эндокринной системы - Т пр 2,4%, болезни крови Т пр -8,06%, Т пр - 0,7%, болезни органов дыхания Т пр – 1,03 %, Т пр -0,9%, болезни глаза Т пр-7,4%. (рис.9)

4.3.4. Заболеваемость детского населения (0-17 лет).

Заболеваемость детского населения Ляховичского района с впервые в жизни установленным диагнозом в 2021 году составила 1122,4 на 1000. нас. За период наблюдения с 2015 года первичная заболеваемость имеет тенденцию к снижению с темпом убыли -3,8 %. (табл.13)

Таблица 13. Первичная заболеваемость детского населения(0 – 17) района (на 100 тыс.) района по классам болезней за 2015-2021 гг.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.
Всего заболеваний по району	1122,4	1110,5	1011,9	1071,7	1083,8	802,4	940,0
Из них: инфекционные и паразитарные болезни	26,1	19,1	23,5	20,0	34,1	68,6	82,5
новообразования	0,8	0,4	0,4	0,2	0,8	0,9	0,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	5,6	5,1	5,7	4,3	5,0	2,0	4,8
Болезни крови и кроветворных органов	4,8	8,5	5,9	3,3	4,8	2,0	4,3
Болезни системы кровообращения	9,0	4,1	1,8	3,3	2,5	14,9	1,8
Болезни нервной системы	6,4	6,3	4,3	7,4	5,2	5,1	2,7
Болезни органов дыхания	803,4	828,8	760,0	793,0	800,0	609,8	685,1
Болезни органов пищеварения	34,7	34,1	27,8	22,7	31,2	17,6	24,6
Болезни мочеполовой системы	14,8	17,9	13,5	10,5	11,7	6,2	7,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,5	35,9	23,1	30,8	31,8	12,5	13,7

Болезни костно-мышечной системы	7,4	11,4	8,8	20,2	10,9	4,5	9,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	45,7	32,5	35,2	51,0	42,3	25,2	38,5
Травмы и отравления	32,7	28,8	22,3	26,4	23,7	15,8	20,1
Психические расстройства	12,44	7,51	8,39	12,40	7,12	5,79	5,70
Врожденные аномалии	5,2	2,2	2,3	1,0	4,2	6,7	5,0
Беременность и роды	4	2	3	6	1	1	3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	149	143	92	86	49	33	27



Рис.10. Структура первичной заболеваемости детского населения района в 2022 году

В структуре первичной заболеваемости детского населения района за период наблюдения 2015-2021 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли 8,2%, психические расстройства Т уб. - 10,4%, травмы и отравления Т уб. 9,2 %, новообразования Т уб. – 7,1 %, болезни крови Т уб. -11,5%, болезни органов дыхания Т уб. -3,5%, болезни органов пищеварения Т уб. 7,7%, мочеполовой системы Т уб. – 14,5 %, болезни костно-мышечной системы Т уб.- 1,5%, болезни глаза Т уб.- 2,6%, болезни эндокринной системы Т уб.- 7,1%, болезни кожи Т уб. – 15,7 %, беременность и роды - Т уб. – 6,7 %, симптомы, признаки и отклонения от нормы - Т уб. – 25,8 %.

Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 25,4 % (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), заболеваемость сахарным диабетом- Т пр 9,3%, болезни системы кровообращения Т пр - 0,5%, врожденные аномалии Т пр – 9,6 %. (рис.10.)

Показатель первичной детской инвалидности в 2021 годах составил 17,82 на 10000 детей при областном показателе 19,75, и за период наблюдения 2015-2021 гг имеет тенденцию к увеличению с темпой прироста 8,1 %.

Таблица 14. Общая заболеваемость детского населения(0 – 17) района (на 100 тыс.) района по классам болезней за 2015-2021 гг.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.	на 1000 нас.
Всего заболеваний по району	1122,4	1110,5	1011,9	1071,7	1083,8	802,4	940,0
Из них: инфекционные и паразитарные болезни	26,1	19,1	23,5	20,0	34,1	68,6	82,5
новообразования	0,8	0,4	0,4	0,2	0,8	0,9	0,0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушение обмена веществ	5,6	5,1	5,7	4,3	5,0	2,0	4,8
Болезни крови и кроветворных органов	4,8	8,5	5,9	3,3	4,8	2,0	4,3
Болезни системы кровообращения	9,0	4,1	1,8	3,3	2,5	14,9	1,8
Болезни нервной системы	6,4	6,3	4,3	7,4	5,2	5,1	2,7
Болезни органов дыхания	803,4	828,8	760,0	793,0	800,0	609,8	685,1
Болезни органов пищеварения	34,7	34,1	27,8	22,7	31,2	17,6	24,6
Болезни мочеполовой системы	14,8	17,9	13,5	10,5	11,7	6,2	7,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки	40,5	35,9	23,1	30,8	31,8	12,5	13,7
Болезни костно-мышечной системы	7,4	11,4	8,8	20,2	10,9	4,5	9,8
Болезни глаза и его придаточного аппарата	45,7	32,5	35,2	51,0	42,3	25,2	38,5
Травмы и отравления	32,7	28,8	22,3	26,4	23,7	15,8	20,1
Психические расстройства	12,44	7,51	8,39	12,40	7,12	5,79	5,70
Врожденные аномалии	5,2	2,2	2,3	1,0	4,2	6,7	5,0
Беременность и роды	4	2	3	6	1	1	3
Симптомы, признаки и отклонения от нормы	149	143	92	86	49	33	27

Показатель общей заболеваемости детского населения района в 2021 году составил 1298,45 случая на 1000 детей. За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли 1,9%. (табл. 14.)

В структуре общей заболеваемости детского населения района за период наблюдения 2015-2021 гг. тенденцию к снижению имеют новообразования Т уб. – 0,9 %, болезни эндокринной системы Т уб.- 7,2%, болезни крови Т уб. -7,7%, болезни нервной системы с темпом убыли 1,09%, болезни системы кровообращения Т уб. – 10,9%, болезни органов дыхания Т уб. -3,5%, болезни органов пищеварения Т уб. 5,6%, мочеполовой системы Т уб. – 8,3 %, болезни кожи Т уб. – 13,4 %, травмы и отравления Т уб. 9,3 %, Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 24,3 % (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни костно-мышечной системы Т пр.- 15,8%, болезни глаза Т пр.- 8,1%, врожденные аномалии, беременность и роды, симптомы, признаки и отклонения от нормы Т пр – 0,04 %. (рис.11)

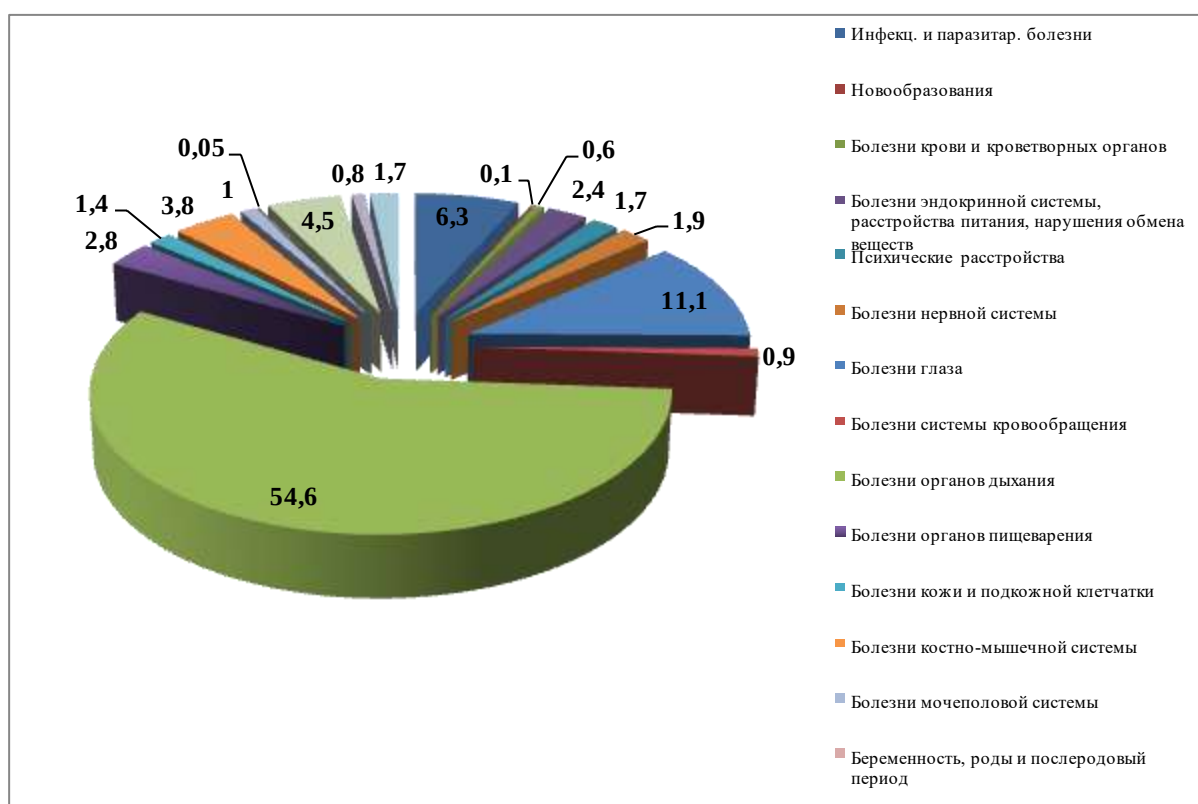


Рис.11. Структура общей заболеваемости детского населения района в 2022 году

4.3.5. Инвалидность населения

В 2021 году в районе зарегистрировано 140 случаев первичной инвалидности взрослого населения или 73,18 на 10 тыс. населения. За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли 3,08%.

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2021 году составил 49,31 на 10 тыс. населения (при областном 40,37). За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли 0,4%.

Таблица 15. Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения района за период 2015-2021 годы

Годы	Количество инвалидов									
	количество инвалидов	в т.ч. в трудоспособном	на 10 тыс. населения	в т.ч. в трудоспособном во зрелом	новообразования	психические расстройства	болезни нервной системы	болезни глаз	Болезни органов кровообращения	Болезни костно-мышечной системы
2015	164	57	74,6	40,9	17	4	1	1	20	2
2016	166	73	77,4	54,6	26	3	1	2	26	2
2017	154	74	73,2	57,2	13	3	2	8	27	4
2018	133	50	64,26	38,46	16	2	5	4	12	2
2019	136	62	67,12	49,3	18	2	1	7	17	3
2020	104	52	52,75	43,18	16	2	2	2	8	8
2021	140	59	73,18	49,37	14	4	4	3	19	6

Выводы:

Основными причинами первичной инвалидности трудоспособного населения района в 2021 году являются болезни органов кровообращения (15,9 случ. на 10тыс.) – на 38% выше областного показателя, новообразования (11,72 случ. на 10тыс.) – на 6,6% ниже областного показателя, болезни костно-мышечной системы (5,02 случ. на 10 тыс.) – в 1,43 раза выше областного показателя.

Выводы по разделу:

1. В 2015–2021 гг. динамика общей и впервые выявленной заболеваемости всего населения и взрослых имеет тенденцию к росту, а впервые выявленная заболеваемость детей – к снижению.
2. В структуре общей заболеваемости всего населения района в 2021 году наибольший удельный вес занимают болезни органов системы

- кровообращения, органов дыхания, инфекционные болезни и болезни органов пищеварения .
3. Районный показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2021 году ниже областного показателя на 55,6%.
 4. Районный показатель общей заболеваемости взрослого населения в 2021 году ниже областного показателя на 2,1%.
 5. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2021 году первые места занимают инфекционные болезни (преимущественно за счет коронавирусной инфекции), органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, травмы и отравления, болезни мочеполовой системы, болезни системы кровообращения.
 6. В структуре первичной заболеваемости детского населения в 2021 году лидирующие места занимают болезни органов дыхания, инфекционные болезни (преимущественно за счет коронавирусной инфекции), болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, травмы и отравления.
 7. Показатель первичной инвалидности взрослого населения в 2021 году ниже показателя составил 73,18 на 10 тыс. населения и за период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли 3,08%.
 8. Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2021 году составил 49,31 на 10 тыс. населения (при областном 40,37). За период наблюдения 2015-2021 гг. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли 0,4%.
 9. Основными причинами первичной инвалидности населения района являются новообразования, болезни органов кровообращения, болезни костно-мышечной системы.
 10. В 2021 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения выше районного на обслуживаемой территории Кривошинской и Даревской АВОП.

РАЗДЕЛ 5. **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ** **УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ**

5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Состояние здоровья подрастающего поколения является одним из актуальных вопросов современного общества. Это обусловлено тем, что многие формы патологий формируются в детстве и здоровье взрослого поколения определяется здоровьем детей.

Здоровье детей рассматривается как важнейшая составляющая санитарно-эпидемического благополучия населения. Здоровье детей - результат многих слагаемых. Оно зависит от уровня физического, умственного, функционального развития в различные возрастные периоды, состояния адаптационно-приспособительных реакций в процессе роста, заболеваемости.

В школьном возрасте отмечается интенсивный процесс роста и развития организма, происходит его биологическое и социальное созревание. Именно для этого возрастного периода характерна большая ранимость, повышенная чувствительность к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды, пребывание в учебном учреждении нередко неблагоприятно сказывается на здоровье детей. Интенсификация обучения, перегрузки в школах, являются предрасполагающими моментами в ухудшении здоровья детей, о чем свидетельствует негативная динамика в состоянии здоровья подрастающего поколения в процессе обучения.

В настоящее время для детей в большинстве общеобразовательных учреждений характерны постоянное психо-эмоциональное напряжение, сокращение продолжительности сна, длительное снижение двигательной активности и времени пребывания на свежем воздухе, а также нарушения в режиме дня и качестве питания. Все это негативно сказывается на функционировании нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, иммунной и других систем растущего организма и способствует формированию не только функциональных расстройств, но и хронической патологии.

Одним из комплексных показателей состояния здоровья детей является его качественная характеристика путем распределения детской популяции на группы здоровья, которые определяются на основании результатов профилактических медицинских осмотров.

При анализе результатов профилактических осмотров школьников, обучающихся в школах района, проведенного в 2021 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости:

Распределение детей дошкольного возраста (3-5 лет) на группы здоровья: доля детей, относящихся к I группе здоровья, значительно увеличилась (2015 – 37,1%; 2021 – 44,6%), самый высокий удельный вес детей во II группе здоровья (2015 – 52,6%; 2021 – 47,9%); доля детей, относящихся к III группе здоровья снизилась (2015 – 8,6%; 2021 – 6,3%), IV группа (2015 – 1,5 %; 2021 – 1,1%). Темпы среднегодового прироста: I группа (+4,08%); II группа (-2,5%); III группа (-4,2%); IV группа -3,6%).

Распределение детей школьного возраста (6-17 лет) на группы здоровья: доля детей, относящихся к I группе здоровья, увеличилась (2015 – 25,6%; 2021 – 29,2%), самый высокий удельный вес детей во II группе здоровья (2015 – 54,9%; 2021 – 53,6%); доля детей, относящихся к III группе здоровья снизилась (2015 – 17,8%; 2021 – 15,0%), IV группа (2015 – 1,5%; 2021 – 0,5%). Темпы среднегодового прироста: I группа (+1,3%); II группа (-0,08%), III группа (-2,7%), IV группа (-7,2%). (рис.11)

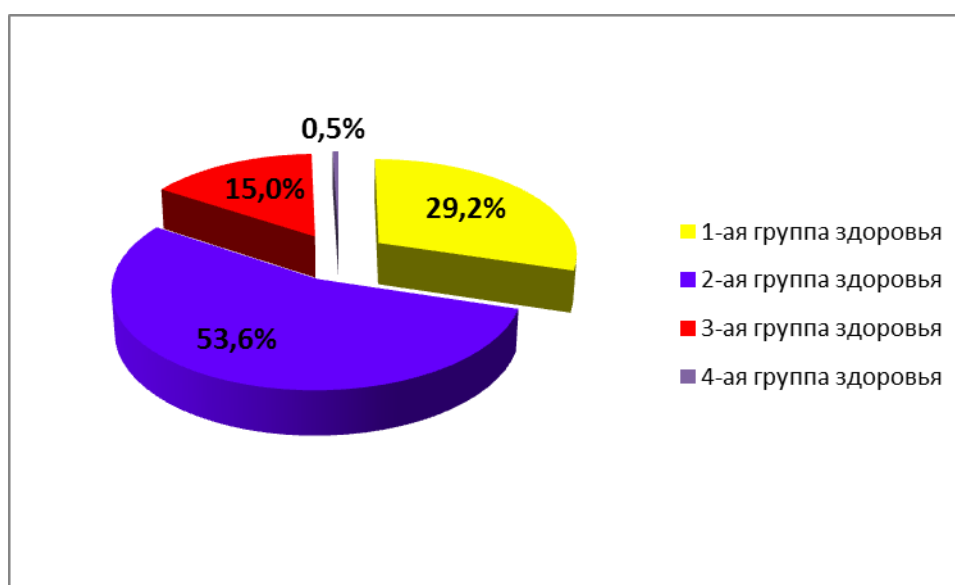


Рис.11. Удельный вес групп здоровья школьников Ляховичского района в 2021 году

5.1.1. Состояние здоровья детей по результатам углубленных медосмотров

Таблица 16. Показатели здоровья детей по результатам углубленных медосмотров

Год	Количество осмотренных		Показатель на 1000 осмотренных									
			С пониженной остротой слуха		Со сниженной остротой зрения		С дефектами речи		Со сколиозами		С нарушениями осанки	
	район	область	район	область	район	область	район	область	район	область	район	область

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

2010	5748	290644	2,3	2,0	31,7	82,2	8,0	25,8	4,7	15,4	2,4	52,3
2011	5813	290325	1,2	2,0	28,2	75,1	8,9	26,5	4,1	16,0	2,8	52,0
2012	5621	289656	0,9	2,0	34,1	69,3	10,8	26,4	5,7	16,2	3,4	31,1
2013	5640	290819	1,2	1,86	32,6	78,6	10,2	26,4	4,9	13,7	2,48	28,7
2014	5526	293369	2,4	3,1	34,0	74,04	10,1	27,0	5,6	14,8	2,1	26,5
2015	5441	295289	1,8	1,9	35,6	75,6	9,5	29,0	5,1	15,0	2,5	26,9
2016	5313		2,07	3,2	36,89	84,2	12,04	31,7	6,58	16,9	4,89	26,0
2017	5128	298595	3,0	3,0	67,0	89,0	15,0	35,0	11,0	24,0	17,0	28,2
2018	4909		3,2		103,0	84,9	17,1		21,18	26,5	18,7	33,3
2019	4730	294540	3,17	5,9	105,3	92,3	16,5	37,4	21,56	27,5	18,18	35,9
2020	4615		2,6		93,6		17,7		25,7		12,5	
2021	4530		1,9		107,9		18,7		26,7		11,4	
школьники 6-17 лет												
2015	3803	188214	2,3	2,3	44,9	107,7	3,9	13,3	7,0	23,0	3,4	38,6
2016	3707	188964	2,69	3,5	47,47	119,7	4,85	13,8	9,17	25,1	6,74	36,8
2017	3586	192032	4,0	3,0	91,0	126,0	6,0	17,0	15,0	37,0	25,0	38,9
2018	3518		3,9		138,1	119,6	6,5		29,2	26,5	25,8	47,4
2019	3408	195471	3,52	5,2	138,9	124,8	5,28	10,4	29,6	40,5	24,94	50,4
2020	3362		3,56		122,5		4,4		34,8		16,9	
2021	3380		2,07		137,2		5,0		35,2		14,7	

Показатели выявления детского населения с понижением остроты слуха за период наблюдения за 2010-2021 имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,8%, со сниженной остротой зрения 14,05%, с дефектами речи 7,8%, со сколиозами 18,9%, с нарушениями осанки 17,8%.

Показатели выявления школьников с понижением остроты слуха за период наблюдения за 2010-2021 имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,64%, со сниженной остротой зрения 16,45%, с дефектами речи 1,6%, со сколиозами 23,5%, с нарушениями осанки 11,5%.(табл.16).

Выводы:

Анализ результатов медицинских осмотров детского населения показал, что показатели здоровья за период наблюдения 2015-2021 гг. имеют тенденцию к увеличению как у детского населения так и у школьников.

Темпы среднегодового прироста распределения детей дошкольного возраста по группам: I группа (+4,08%); II группа (-2,5%); III группа (-4,2%); IV группа -3,6%).

Темпы среднегодового прироста распределения детей школьного возраста по группам: I группа (+1,3%); II группа (-0,08%), III группа (-2,7%), IV группа (-7,2%).

5.1.2. Гигиеническая оценка материально-технической базы детских и подростковых учреждений и условий обучения.

Материально-техническая база учреждений образования является одним из важнейших факторов, влияющих на формирование здоровья подрастающего поколения.

Принятие мер по созданию здоровьесберегающей среды, реализация профилактических проектов «Школа - территория здоровья»; «Правильная осанка-залог здоровья»; «Школьное питание – здоровое и рациональное» позволили поддерживать в 2021 году должный уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, требуемые гигиенические условия пребывания детей практически во всех работающих в настоящее время учреждениях образования.

В 2021 году райЦГиЭ продолжено гигиеническое сопровождение работ по совершенствованию материально-технической базы учреждений системы образования района.

Реформа общеобразовательной школы предполагала также наряду с повышением уровня знаний и снижением учебных нагрузок, создание оптимальных условий для организации обучения и воспитания, физического развития и сохранения здоровья учащихся.

Вопросы обеспечения выполнения санитарно-гигиенических требований при обучении и воспитании детей, санитарно-гигиенического обеспечения школьной реформы, выполнения программ по реконструкции систем искусственного освещения и приведению санузлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние в учреждениях образования находятся на постоянном контроле райЦГиЭ, отдела по образованию; ежегодно заслушивается на заседаниях районного исполнительного комитета, Советах отдела по образованию.

В учреждениях образования принимаются меры по созданию условий для гигиенического и эстетического воспитания детей, по обеспечению обучающихся удобными рабочими местами, по выполнению санитарно - гигиенических требований в спортивных залах и т.д..

В районе выполнены программы реконструкции систем искусственного освещения, приведения санузлов в должное санитарно-гигиеническое и эстетическое состояние. Проведены мероприятия по приведению санузлов в должное санитарно-техническое состояние, выполнены мероприятия по проведению реконструкции систем искусственного освещения по всем действующим в настоящее время детским садам и школам. Школ с надворными уборными в районе нет.

Принятие мер по созданию здоровьесберегающей среды, реализация профилактических проектов «Школа - территория здоровья», «Правильная осанка-залог здоровья», «Школьное питание – здоровое и рациональное», "В

защиту жизни" позволили поддерживать в 2021 году требуемые гигиенические условия пребывания детей практически во всех учреждениях образования.

Завершено оснащение начальных и средних классов школ конторками из расчета одна конторка на 10 детей в классе; ведется оснащение конторками учебных помещений для старших классов. В настоящее время в 204 классных помещениях школ установлено 199 конторок, из них по одной конторке установлено в 155 классах и по две – в 22. Обеспеченность помещений конторками на 01.01.2021 составляет 86,7%, при областном показателе 71%.

В 2021 году по инициативе райЦГиЭ, в рамках проекта «Правильная осанка - залог здоровья», продолжалась работа по обеспечению учащихся ростовой мебелью.

Всего на 01.01.2021 обеспечено партами с наклонной поверхностью 52 из 72 помещений для начальных классов или 72,2% помещений.

Полностью обеспечены партами начальные классы восьми школ (СШ №1 и №2 г.Ляховичи, гимназия, Дарево, Коньки, Кривошин, Новоселки, Туховичи) в которых обучается 78,9% детей 1-4 классов.

Ежегодно проводится определенная работа по приведению физкультурно-спортивных зон и спортзалов и в соответствие санитарно-гигиенических требований; процент обеспечения спортивным инвентарем в общеобразовательных учреждениях составляет около 80%. Выполнены работы по восстановлению душевых и санузлов при спортзале в ГУО «Учебно-педагогический комплекс Подлесский детский сад-базовая школа». процент обеспечения спортивным инвентарем в общеобразовательных учреждениях составляет около 80%.

В результате проведенной работы в динамике за 5 лет удельный вес рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по искусственной освещенности, микроклимату, шуму и электромагнитным полям в общеобразовательных учреждениях, снизился до 0 %.

Достигнуто улучшение санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений,- в районе нет объектов 3 группы эпиднадежности (высокой степени риска).

В 2021 году в кабинетах информатики не установлено рабочих мест пользователей с превышением уровня шума и электромагнитных полей.

В учреждениях образования района эксплуатируются 17 кабинетов ученической вычислительной техники, в которых оборудовано 109 рабочих мест пользователей. В соответствии с программой информатизации образования принимаются меры по обеспечению условий обучения в кабинетах информатики в соответствии санитарно-гигиеническими требованиями.

Проведена работа по обеспечению учащихся начальных классов ростовой мебелью; в 6 учреждениях образования приобретена новая ученическая мебель – 77 комплектов (штук), из них 22 парты.

Выводы:

В период наблюдения заинтересованными сторонами продолжалась работа по улучшению материально-технической базы учреждений образования и созданию необходимых условий для сохранения здоровья обучающихся.

В районе остаются актуальными:

- продолжение работы по укреплению материально-технической базы учреждений образования, в том числе проведение капитальных ремонтов пищеблоков и восстановление душевых и санузлов при спортзалах, замена ученических столов др.;

- выполнение мероприятий Плана мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений общего среднего образования Ляховичского района на 2022-2024 год и Плана устранения выявленных нарушений и недостатков при проведении контрольно-аналитических мероприятий по изучению комфортного и безопасного пребывания детей в детских дошкольных учреждениях Ляховичского района и выполнения мероприятий, предусмотренных комплексным планом Брестского областного исполнительного контроля по устранению выявленных нарушений и недостатков, выявленных межведомственными группами, созданными Комитетом государственного контроля, по итогам контрольно-аналитических (надзорных) мероприятий в учреждениях общего среднего образования, по вопросам комфортного и безопасного пребывания школьников.

- соблюдение регламентов режима учебной недели и учебного дня.

5.1.3. Организация питания детей и подростков.

Питание является одним из важнейших факторов формирования здоровья детского населения, определяя нормативный рост и гармоничность развития, адекватность иммунных реакций, устойчивость к воздействию инфекций и неблагоприятных факторов окружающей среды.

Уже более 20 лет питание детей и школьников организуется отделом образования, что оказывает существенное положительное влияние на его качество.

Для организации рационального питания детей и школьников разработаны примерные двухнедельные меню, с учетом сезонности, физиологической потребности в основных веществах и энергии, дифференцированного для разных возрастных групп и технологические карточки на блюда, предусмотренные в меню.

В 2021 году продолжалась работа по улучшению качества питания школьников.

Отделом по образованию проводится последовательная работа по улучшению материально-технической базы школьных столовых и пищеблоков дошкольных учреждений.

Улучшение организации и качества питания позволяют сохранить спрос на горячее питание учащихся общеобразовательных учреждений.

Охват питанием учащихся школ составляет 100%, в том числе горячим – 100%, т.е. достигнут 100% охват горячим питанием школьников. Питание детей, посещающих группы продленного дня, двух- или трех разовое в зависимости от режима работы.

Вместе с тем школьники района не имеют возможности получения дополнительного питания, за счет организации работы школьных буфетов с реализацией кулинарной продукции за наличный расчет.

Нормы питания в учреждениях дошкольного образования, в группах продленного дня школ в среднем за 2021 год по основным продуктам выполнены.

Во всех учреждениях образования внедрены компьютерные программы по составлению меню, анализу питания.

Общеобразовательные школы района обеспечены одноразовой посудой на случай эпидемической ситуации.

5.1.4. Оздоровление детей и подростков.

Отсутствие положительной динамики состояния здоровья детей обуславливает необходимость дальнейшего развития системы их оздоровления, повышения эффективности оздоровительных мероприятий, улучшения уровня первичной медико-санитарной помощи, существенного

улучшения качества проводимых медосмотров и условий организации учебно-воспитательного процесса.

Вопрос повышения эффективности оздоровления в единственном в районе загородном оздоровительном лагере остается проблемным, прежде всего из-за несоответствующей санитарным правилам материально-технической базы.

На устранение недостатков ежегодно из районного бюджета выделены значительные финансовые средства.

В результате проведен капитальный ремонт пищеблока с увеличением площади производственных помещений, обеспечением и расстановкой оборудования в соответствии с санитарными требованиями.

Полностью заменены наружные и внутренние сети водоснабжения, на сетях водоснабжения установлен запасной регулирующий резервуар, произведена частичная замена существующих и строительство новых сетей канализаций, проведена реконструкция части неиспользуемых помещений под медпункт, а также заново построена ногомойка.

Оздоровительный лагерь обеспечен горячей проточной водой в соответствии с требованиями СанПиН; частично приведена в надлежащее санитарное состояние физкультурно-спортивная зона. Однако проблемы в создании необходимых условий еще остается, для их решения отделом образования разработана соответствующая программа.

Анализ эффективности оздоровления детей в оздоровительных учреждениях с круглосуточным пребыванием показывает, что удельный вес детей с выраженным оздоровительным эффектом составлял в 2021 году 93,3%; детей с отсутствием оздоровительного эффекта среди обследованных не было.

Выводы:

Одним из существующих факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков, являются условия пребывания в учебно-воспитательных учреждениях.

Анализ состояния здоровья детей и подростков района показывает, что сохранить его, повысить эффективность оздоровления возможно только при взаимодействии всех заинтересованных ведомств в вопросах улучшения условий воспитания и образования, организации питания и медицинского обслуживания детей.

Актуальными вопросами, требующими дальнейшего участия со стороны специалистов по гигиене детей и подростков, являются:

- продолжение работы по обеспечению качественного и безопасного питания в учреждениях образования;

- надзор соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства при организации образовательного процесса, в том числе организации физического воспитания,- обеспечение должных санитарно-гигиенических условий в спортивных залах школ, оборудование площадок для подвижных игр учащихся, в том числе спортивно-игровых площадок для первых классов и др.;

- решение других проблем здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

- сохранение и укрепление санитарно-технического состояния и материально-технической базы пищеблоков учреждений образования.

Основные первоочередные задачи по гигиене детей должны быть направлены на:

- анализ состояния здоровья обучающихся с выявлением существующих рисков, возможных причин и условий отрицательно воздействующих на растущих организм;

- разработку программ по формированию и укреплению здоровья и физического развития детей, сохранению и развитию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

- улучшение состояния материально-технической базы учреждений для детей и подростков (выполнение территориальных программ по улучшению МТБ), комплекса мер по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения;

- безусловное выполнение при организации и проведении образовательного процесса принципов здоровьесбережения (режим учебного дня и учебной недели, построение урока, распределение учебной нагрузки, должная двигательная и физическая активность детей и т.д.);

- улучшение качества питания с позиции его биологической ценности, внедрение новых форм организации питания, принятие мер по выполнению натуральных норм питания;

- повышение эффективности оздоровления детей в летний период (обеспечение должных условий размещения, организация работы санаторных смен).

5.2. Гигиена производственной среды

В Ляховичском районе в 2021 году на государственном санитарном надзоре находилось 56 предприятия и организации различных форм собственности, в том числе 35 предприятие негосударственной формы собственности, 13 - государственной, 8 предприятий агропромышленного комплекса. По санитарно-гигиенической характеристике к низкой группе риска было отнесено 39 объектов (69,6%), средней - 17 (30,3%), высокой - 0.

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

Во вредных и опасных условиях труда было занято 49,7% работающих, в том числе женщин – 36,5%.

5.2.1 Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда на производственных объектах и осуществление госсаннадзора.

За 2021 год надзорными мероприятиями охвачено 55 субъектов, что составило 98% от числа, находящихся на надзоре. Проведен мониторинг 50 субъектов (в 2020 – 48) по контролю за выполнением санитарно-гигиенических требований, выборочные проверки 2 субъектов; на 26 субъектах проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (в 2020 – 18); в составе межведомственной рабочей группы Ляховичского РИК по контролю соблюдения нанимателем требований законодательства по условиям труда работающих, наведению порядка на промышленных предприятиях всех форм собственности и прилегающей территории - 80 объектов (в 2020 – 58).

По результатам в 2021 году улучшена гигиеническая ситуация на 5 предприятиях района, на 17 рабочих местах для 17 работников. Улучшения условий труда (реконструкция, модернизация производства и др.) – оборудованы отапливаемые санитарно-бытовые помещения (гардероб, душевая, сан. узел) для работающих ЧПУП «Ремтранстрак» (3 р.м.); на ЗАО «Ляховичский завод «Металлопластмасс» (7 р.м.) - проведен ремонт санитарно-бытовых помещений с оборудованием комнаты приема пищи; на МТД СПК «Ляховичский» (2 р.м.) проведена замена деревянных оконных проемов на стеклопакеты в складском помещении, помещении склада хранения пестицидов, бытовом помещении лиц, контактирующих с пестицидами и санитарно бытовых помещениях; проведен ремонт санитарно-бытовых помещений участка деревообработки д. Кривошин ГЛХУ «Ляховичский лесхоз (5 р.м.), установлена новая мебель, гардеробные шкафчики, микроволновая печь, электрочайник, холодильник, созданы условия для соблюдения личной гигиены, оборудованы душевые на две сетки, сан. узел.

Все машинно-тракторные дворы района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с гигиеническими нормативами. Обеспеченность сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий составляет 100%.

На крупных промышленных предприятиях, фермах и ремонтных мастерских сельхозпредприятий организована централизованная стирка спецодежды непосредственно на объектах (ОАО «ТБЗ Ляховичский», ООО «Трансэлектрокомплект», ООО «Ляховичидрев-Экспорт», ООО «Жестебаночный завод «Интерлак», ООО «Белдан», ОАО «Жеребковичи», СПК «Ляховичский» и др.). Спецодеждой, средствами индивидуальной

защиты, моющими средствами, медицинскими аптечками работающие обеспечиваются в полном объеме.

Всего обследовано лабораторно и оценено состояние условий труда в порядке госнадзора на 452 рабочих местах на 33 предприятиях различных форм собственности и АПК. Выявлены несоответствия на 18 объектах (55%). Отмечено превышение уровня звука на 50%, вибрации 3,3%, пыли и аэрозоли на 20,2%, несоответствие показателей микроклимата на 5,4%, уровней освещенности на 6,9% на обследованных рабочих местах.(табл.17)

Таблица 17. Характеристика воздушной среды и физических факторов закрытых помещений на промышленных и сельскохозяйственных предприятий.

Факторы	2020			2021		
	Число обследованных рабочих мест	Из них не соответствует гигиеническим нормам		Число обследованных рабочих мест	Из них не соответствует гигиеническим нормам	
		всего	%		всего	%
Пары и газы	0	0	0	49	0	0
Пыль и аэрозоль	92	7	7,6	94	19	20,2
Вибрация	34	0	0	30	1	3,3
Шум	165	74	44,8	110	55	50
Микроклимат	132	2	1,5	111	6	5,4
Освещенность	68	16	23,5	58	4	6,9

В 2021 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2020 отмечен по пыли и аэрозоли на 12,6%, по шуму - на 5,2%, по вибрации на 3,3%, по микроклимату на 3,9%. Снижение удельного веса отмечено по освещенности на 16,6%. (рис. 12).

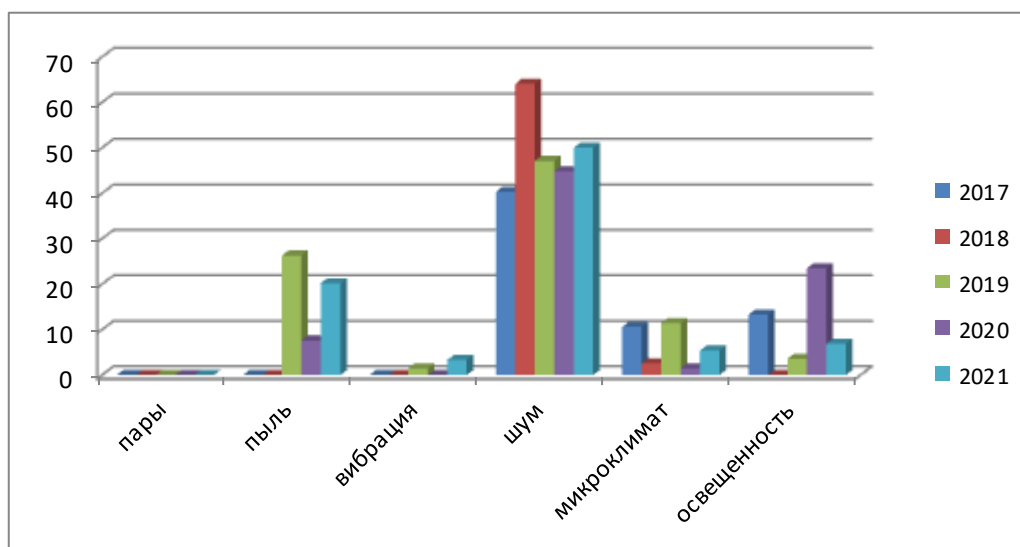


Рис.12. Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно обследованных), не отвечающих требованиям СанПиН по воздействию различных производственных факторов, за период 2017 - 2021 гг.

Производственный лабораторный контроль в 2021 г. организован на 45 объектах, или 80,4% (за 2020г. - 47, или 83,9%). Превышение допустимой концентрации пыли установлено на рабочих местах ОАО «Ляховичский льнозавод», ООО «ТМТ», ОАО «Жеребковичи». Превышение допустимого уровня звука фиксировалось на рабочих местах в производственных цехах льнозавода, ГЛХУ «Ляховичский лесхоз», ООО «Трансэлектрокомплект», СООО «Жестебаночный завод «Интерлак», ООО «ТМТ», ОАО «ТБЗ Ляховичский», ЗАО «Ляховичский завод «Металлопластмасс», у водителей и трактористов на самоходной технике сельскохозяйственных предприятий.

В целом по району, основными нарушениями, выявляемыми на объектах, являлись:

неудовлетворительное содержание производственной и прилегающей территории (96%);

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (67%);

обеспечение и оснащение санитарно-бытовых помещений (61%);

обеспечения и использования работающими СИЗ, спецодежды (27%);

организация производственного лабораторного контроля факторов производственной среды (22%).

Работа по улучшению условий труда на промышленных объектах проводится в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти, ведомствами, профсоюзными организациями, куда было направлено 38 информационных.

По результатам проведенных надзорных мероприятий направлены итоговые информации в Ляховичский РИК с включением проблемных вопросов.

5.2.3. Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2021 году насчитывал 171 наименование. Всего по району применено 104,907 тонн. Пестицидная нагрузка составила 3,13 кг/га. Пестициды 1 и 2 класса опасности в районе не применялись.

Предпосевная обработка семян проводилась на стационарных комплексах (ОАО «Жеребковичи», СПК «Ляховичский», СУП «Белоземье») и в приспособленных специально оборудованных местах, где обеспечивались необходимые условия труда.

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены

все работающие с ядохимикатами.

Внесение минеральных удобрений и средств защиты растений проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

Погрузочно-разгрузочные работы с протравленным зерном осуществлялись автоматическими сеялками, специальными погрузчиками, без участия ручного труда рабочих.

Пестицидов с истекшим сроком годности и непригодных пестицидов в районе нет.

5.2.4. Медицинские осмотры работников производственных объектов

Важным элементом сохранения здоровья, работающих являются периодические медицинские осмотры, которые проводились в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (динамометрия, рентгенография трубчатых костей, холодовая проба, исследования вестибулярного аппарата и др.) и позволяют диагностировать заболевания на ранних стадиях и выявлять профессиональные заболевания.

В 2021 году подлежало осмотру 1513 человек, в том числе женщин - 447, осмотрено - 1301 человек или - 86 %. Выявлено с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы - 771 человек – 51% и 28 человек с общими заболеваниями препятствующими продолжению работы – 1,8%. Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами. Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено. В 2020 году подлежало осмотру 646 человек, осмотрено - 559 человек или – 86,5%.

5.2.5. Профессиональная заболеваемость и заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

Профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2001 года. Последний случай зарегистрирован у медсестры больничного учреждения областной психоневрологической больницы «Кривошин».

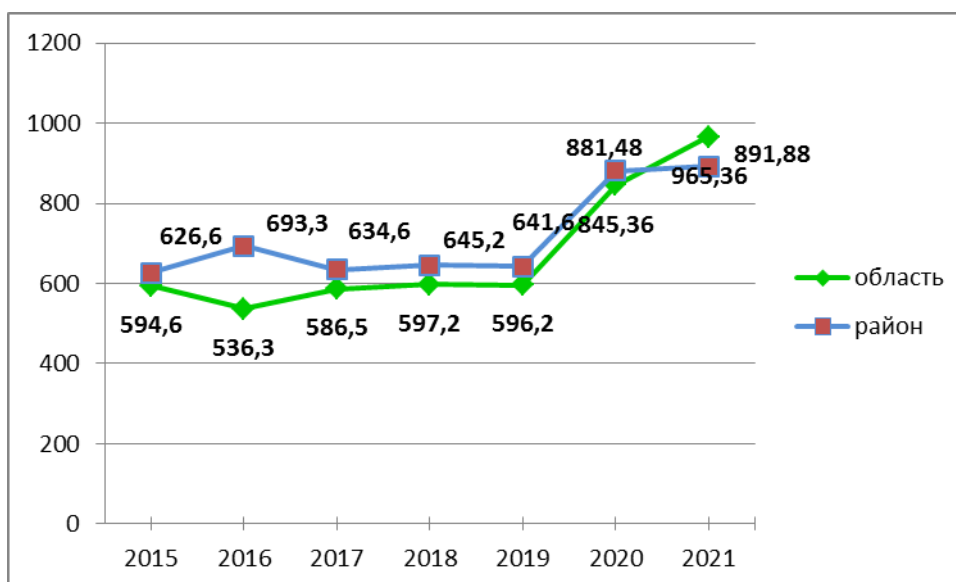


Рис. 13. Динамика заболеваемости с ВУТ (в днях) в сравнении с областными показателями за 2015-2021гг.

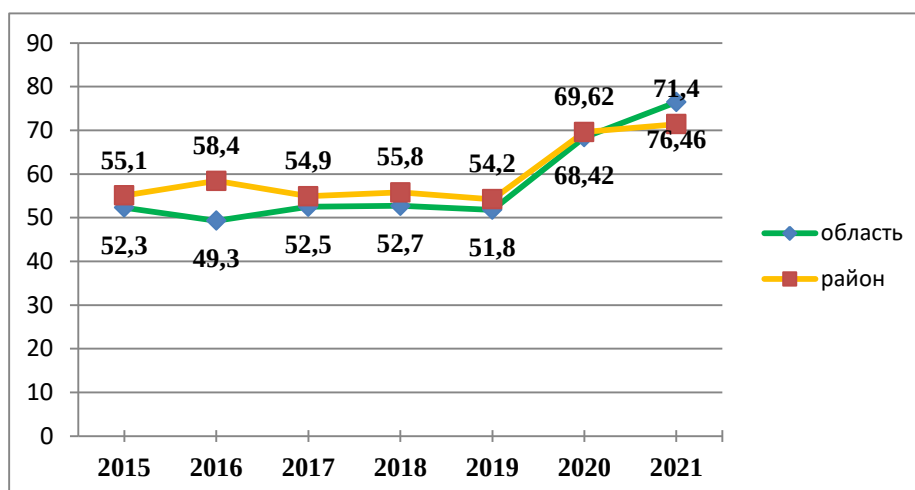


Рис. 14. Динамика заболеваемости с ВУТ (случаи) в сравнении с областными показателями за 2015-2021 гг.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по району в 2021 году составила 71,4 случая на 100 работающих (ниже областного показателя на 5,06 случая на 100 работающих) (рис.13.) и 891,88 дня на 100 работающих (ниже областного показателя на 73,7 дня на 100 работающих) (рис.14.). Областной показатель 76,46 случая и 965,58 дня на 100 работающих. В 2020 году заболеваемость с ВУТ составила 69,62 случая и 881,48 дня на 100 работающих.

В 2021 году в сравнении с 2020 годом отмечен рост уровня

заболеваемости по частоте на 1,8 (2,6%) случая и 10,4 (1,2%) дня на 100 работающих.

Таблица 18. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ)

	2017г.	Ранг	2021г.	Ранг
	Случаи на 100 работающих			
Болезни органов дыхания	20,78	1	27,16	1
Болезни костно-мышечной системы	11,24	2	8,70	2
Травмы и отравления	9,01	3	7,88	3
Болезни органов кровообращения	4,81	4	3,81	4
Болезни мочеполовой системы	2,21	5	1,30	6
Болезни органов пищеварения	1,79	6	1,46	5
	Дни на 100 работающих			
Травмы и отравления	182,77	1	140,75	2
Болезни органов дыхания	140,94	2	239,40	1
Болезни костно-мышечной системы	110,80	3	84,50	3
Болезни органов кровообращения	73,44	4	65,04	4
Болезни органов пищеварения	23,69	5	19,65	5
Болезни мочеполовой системы	22,49	6	11,20	6

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности по случаям значительных изменений не произошло и первые места занимают болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы и отравления (табл.18.).

В числе основных мер профилактики болезней на предприятиях следует выделить соблюдения гигиенических требований к организации технологических процессов; автоматизации и механизации трудоемких процессов; микроклимату производственных помещений; техническим перерывам.

Выводы:

В 2021 году в сравнении с 2020 годам отмечен рост рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам и составил по пыли и аэрозоли на 12,6%, по шуму - на 5,2%, по вибрации на 3,3%, по микроклимату на 3,9%.

В 2021 году подлежало медицинскому осмотру 1513 человек, в том числе женщин - 447, осмотрено - 1301 человек или - 86 %. Выявлено с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы - 771 человек – 51% и 28 человек с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы – 1,8%. Все работающие с выявленными рисками для

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами. Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

Профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 2001 года.

Заболеваемость с ВУТ в 2021 году по району составила 71,4 случая на 100 работающих (ниже областного показателя на 5,06 случая на 100 работающих) и 891,88 дня на 100 работающих (ниже областного показателя на 73,7 дня на 100 работающих).

5.3. Гигиена питания и потребления населения

5.3.1. Реализация целей устойчивого развития в области питания

Обеспечение продовольственной безопасности, улучшение питания и содействие устойчивому развитию сельского хозяйства – одно из приоритетных направлений деятельности, реализуемых в нашей стране в рамках выполнения целей устойчивого развития(ЦУР).

В Беларуси повышение качества питания рассматривается как неотъемлемая составляющая качества жизни населения. Необходимые для этого условия, включая динамику реальных денежных доходов населения и совершенствование занятости, отслеживаются на постоянной основе. Сама проблема продовольственной безопасности решена.

Достигнутый уровень собственного производства позволяет гарантировать высокое качество и доступность питания для населения, что исключает предпосылки для возникновения голода и способствует достижению Республикой Беларусь Цели.

Приоритет развития сельского хозяйства Беларуси - формирование конкурентоспособного на мировом рынке и экологически безопасного производства сельскохозяйственных продуктов, необходимых для поддержания достигнутого уровня продовольственной безопасности, обеспечения полноценного питания и здорового образа жизни населения при сохранении плодородия почв.

В соответствии с Национальной стратегией устойчивого социально-экономического развития Республики Беларусь на период до 2030 года, в производстве пищевых продуктов предстоит сформировать высокотехнологичное производство безотходного и ресурсосберегающего типа за счет обеспечения выполнения Комплекса мер по реализации Стратегии развития консервной отрасли, технико-технологического переоснащения молочных комбинатов с установкой автоматизированных линий, переоснащения действующих мощностей мясокомбинатов с применением линий, соответствующих современным санитарным и экологическим требованиям.

5.3.2. Состояние питания населения района

Питание является одним из важнейших условий существования человека, наиболее значимым фактором, оказывающим влияние на здоровье и качество жизни населения.

Основным принципом полноценного сбалансированного питания является потребление пищевых и биологически активных веществ в достаточном количестве и их рациональном соотношении.

Нерациональное, несбалансированное питание приводит к нарушению обмена веществ, снижению антиоксидантного и иммунного потенциала взрослого и детского населения, уменьшает их адаптационные возможности, повышает риск развития острых и хронических заболеваний и создает определенные предпосылки к формированию групп с признаками белковой и витаминной недостаточности среди социально незащищенных слоев населения.

Профилактикой таких заболеваний, как задержка психического развития у детей, заболевания щитовидной железы, нарушений обмена является ежедневное употребление йодированной соли.

В 2021 году 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 2021 году государственным санитарным надзором обследования предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 95,4% от общего объема соли (районный показатель 2019 года - 90,2%).

На Ляховичском консервном заводе с 2015 года и на настоящий момент выпускается соковая продукция для детей дошкольного и школьного возраста: «Нектар яблочно-абрикосовый», «Сок апельсиновый восстановленный пастеризованный», «Сок грейпфрутовый восстановленный пастеризованный», «Сок яблочный осветленный восстановленный пастеризованный», «Сок ананасовый восстановленный пастеризованный».

По данным отдела торговли и услуг Ляховичского районного исполнительного комитета на протяжении ряда лет в районе наблюдается определенное потребление ряда основных групп продуктов. Из диаграмм видно, что в целом потребление неполезных продуктов (мучные и кондитерские) практически на настоящий момент выровнялось в сравнении с овощами и фруктами, что свидетельствует об улучшении культуры пищевого поведения. Так же отмечается незначительное повышение потребления наиболее ценных в биологическом отношении рыбы и рыбных продуктов, морепродуктов. В то же время положительно снижается потребление макаронных изделий, плодово-ягодных вин, что снижает риск возникновения заболеваний БСК (1 место по Ляховичскому району) (рис.15)

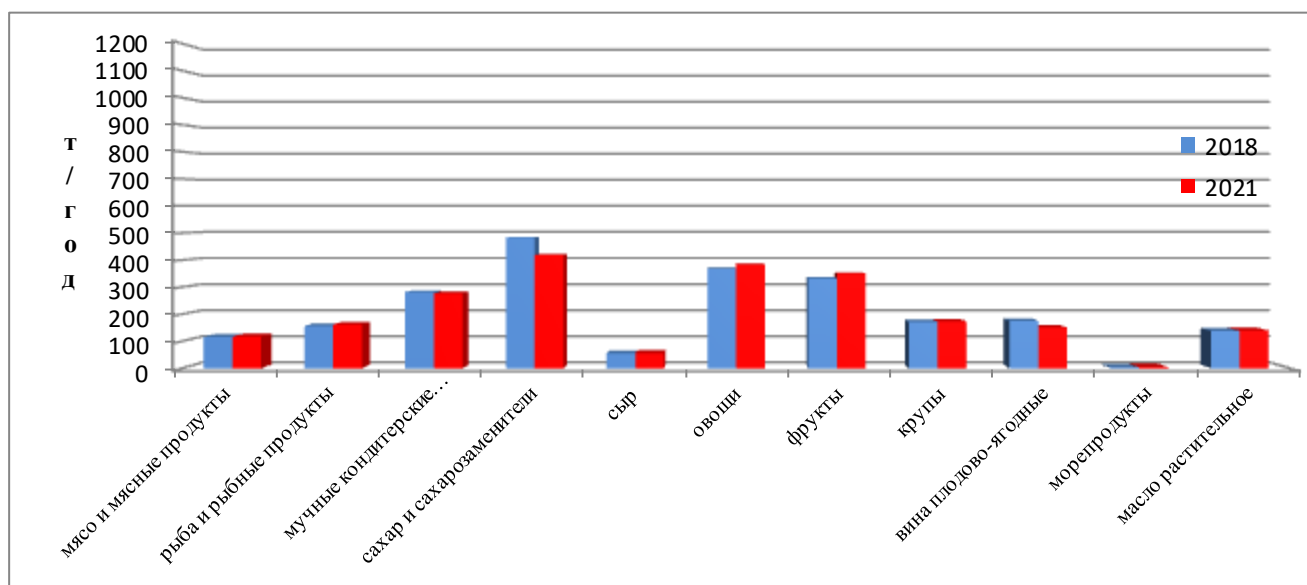


Рис.15. Потребление основных продуктов питания населением Ляховичского района (т/год) за период 2018-2021гг

5.3.3. Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.

На санитарно-гигиеническом надзоре в ГУ «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии» в 2021 году находилось 146 объектов (2019 год - 154), из них 4 объекта пищевой промышленности, 99 – продовольственной и смешанной торговли, 19 – общественного питания и 24 объектов сельскохозяйственных организаций (рис. 16.)

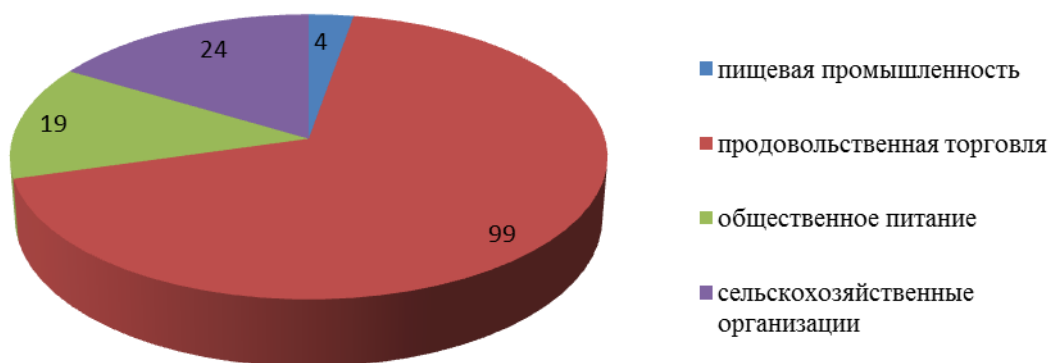


Рис.16. Организации, расположенные на территории Ляховичского района, осуществляющие деятельность по обороту пищевой продукции

В районе к 2022 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2019 году группа с высокой степенью составила 76% (2019-72 %), с средней степенью – 24% (2018-27,9%), с низкой степенью в районе не было. (рис.17.)

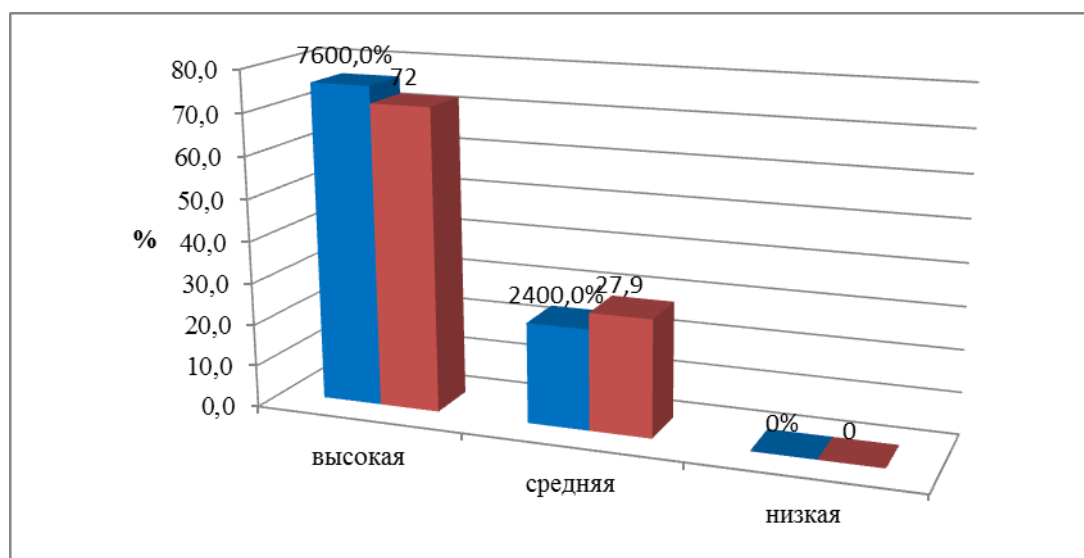


Рис. 17. Распределение объектов гигиены питания по эпидемической надежности в 2021г.

5.3.4. Мониторинг безопасности продуктов питания.

Специалистами райЦГиЭ осуществляется постоянный контроль за оборотом пищевой продукции на всех этапах производства, хранения, транспортировки, реализации.

Можно отметить определенные положительные тенденции в осуществлении контроля за гигиенической безопасностью продукции, в том числе, в рамках реализации «Комплекса мер по защите внутреннего рынка».

Результаты надзорных мероприятий, проведенных в текущем году, свидетельствуют об активизации надзора за обращением пищевой продукции:

увеличился в сравнении с аналогичным годом охват проверочными мероприятиями с отбором проб субъектов хозяйствования, реализующих пищевую продукцию в 2,5 раза: *37 субъектов хозяйствования в текущем году к 17 субъектам хозяйствования за 2019 году.*

Контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения *усилен в 2,3 раза - отобрано 105 проб (2019-45), в том числе импортной продукции – 96 (2019-27). Выявлена нестандартная продукция в том числе импортного производства (2021-4 пробы; 2020 год-0).* (рис.18). На территории Ляховичского района в период с 2016 – 2021 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано.

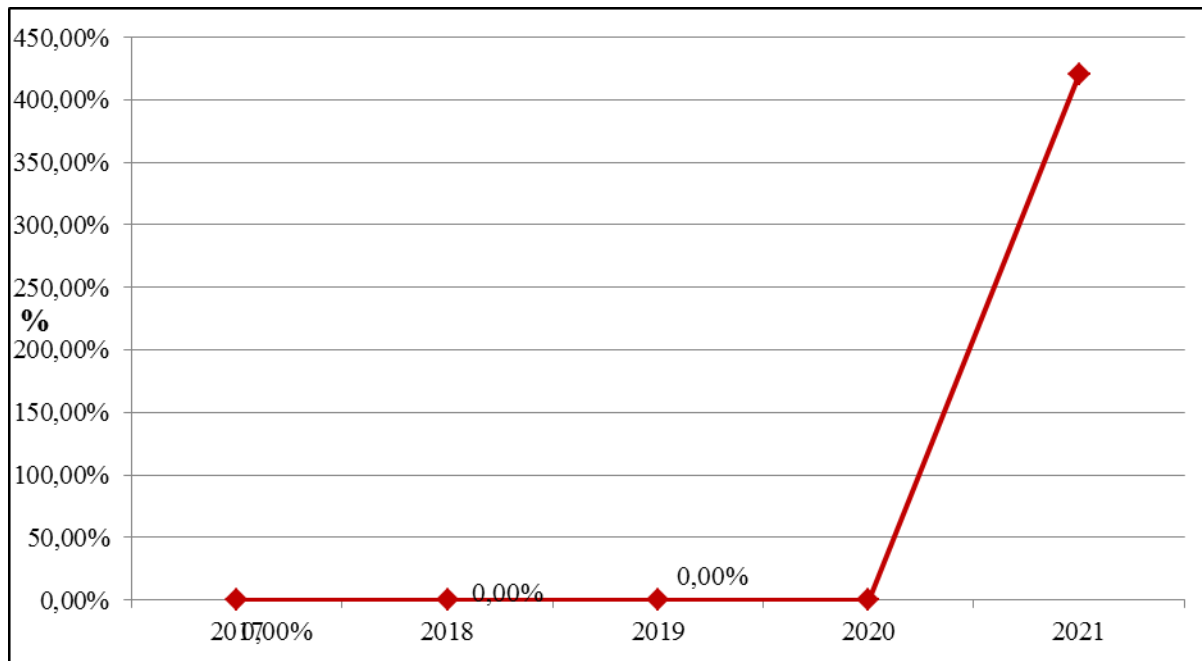


Рис.18. Общее процентное количество нестандартных проб, исследованных в период с 2017 по 2021гг.

С 2017 года по 2020 годы контроль за выявляемостью некачественной продукции оставался на низком уровне, ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов сдвинулась с мертвой точки с 2021 года (выявлено 4 факта реализации недоброкачественной продукции с лабораторным подтверждением).

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности в 2021 году проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий.

Участие в составлении районных программ по улучшению санитарно-технического состояния объектов, направление информации для принятия мер в районный исполнительный комитет, в том числе обеспечило в 2021 году ремонт зданий 4 торговых объектов (д.д.Жеребковичи, Корневщина, Куршиновичи, Ляховичи «Меркурий» и рынок райпо); проведено благоустройство прилегающей к торговому объекту территории магазина д. Коньки; приобретено холодильное оборудование на 8 объектов торговли и 1 общественного питания. На предприятиях пищевой промышленности выполне ремонт убойного цеха филиала «Кооппром» Ляховичского райпо. На СОАО «Ляховичский молочный завод» внедрена линия по производству йогурта и биокефира. Автоматизирована посредством модернизации этикетировочная линия ОАО «Ляховичский консервный завод» (приобретены этикетировочные станки, замена транспортеров).



Активно проводится просветительная работа по повышению грамотности населения в вопросах здорового питания – 19 семинаров с субъектами хозяйствования, в том числе с целью формирования правильного отношения к питанию, профилактики БСК с достижением целевых показателей по потреблению населением поваренной соли (до 5 граммов в сутки).

В тоже время в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд актуальных задач:

продолжение работы по своевременному выявлению и устранению выявленных нарушений, принятие мер реагирования по их пресечению;

эффективность в контроле за реализацией пищевой продукции импортного производства;

продолжение работы по укреплению материально-технической базы предприятий торговли, общественного питания; приведение в надлежащее состояние молочно-товарных ферм; обустройство централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения на сельских объектах торговли Ляховичского райпо.

Выполнение данных мероприятий позволит минимизировать санитарно-эпидемиологическое неблагополучие по данному направлению деятельности.

Выводы:

1. В районе за 2021 год отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов.
2. На территории Ляховичского района в период с 2017 – 2021 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано.
3. Активизирована работа по выявляемости недоброкачественной продукции импортного производства.

4. Активная просветительская работа по повышению информированности населения о правилах здорового питания, которое является основной составляющей здорового образа жизни, дает возможность обеспечить качественный выбор и правильно расставить количественные приоритеты при потреблении населения «здоровых продуктов».

5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища) населения.

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».

Согласно инструкции «Оценка риска для жизни и здоровья населения от воздействия загрязняющих веществ в атмосферном воздухе», утвержденной заместителем Министра здравоохранения – главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь от 31.08.2017, определены критические органы и системы, на которые оказывают влияние основные выбросы предприятий.

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

Проводится постоянный контроль содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе, определены мониторинговые точки: 2 точки в г. Ляховичи и 1 точка в д. Остров.

Уровни загрязнения атмосферного воздуха в мониторинговых точках жилой зоны г.Ляховичи (2) и д.Остров (1) оценивались по содержанию пыли, сернистого газа, окиси углерода, окислов азота, аммиака, фенола, формальдегида, сероводорода, марганца твердым частицам суммарно. За 2021год проведено 1026 исследований атмосферного воздуха в г.Ляховичи и 579 исследований в д.Остров. Превышений предельно допустимой концентрации (ПДК) не установлено.

Специалистами райЦГиЭ проведен анализ качественного состава выбросов предприятий Ляховичского района в атмосферный воздух (за основу взяты представленные предприятиями сведения об инвентаризации выбросов).

По результатам 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».

Согласно инструкции «Оценка риска для жизни и здоровья населения от воздействия загрязняющих веществ в атмосферном воздухе», утвержденной заместителем Министра здравоохранения – главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь от 31.08.2017, определены критические органы и системы, на которые оказывают влияние основные выбросы предприятий:

ОАО «Ляховичский льнозавод»: серы диоксид, азота диоксид взвешенные вещества, углерода оксид.

ИООО «Белдан»: аммиак, серы диоксид, сероводород, азота диоксид, метан.

ОАО «Торфобрикетный завод «Ляховичский»: взвешенные вещества, серы диоксид, азота диоксид, углерода оксид.

КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ»: азота диоксид, взвешенные вещества, аммиак, углерода оксид, метан.

СООО «Ляховичский молочный завод»: азота диоксид, аммиак, сероводород, углерода оксид, метан.

Проведено 186 исследований в 26 мониторинговых точках, превышений ПДК не установлено.

5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

5.6. Гигиена водоснабжения и водоотведения

На территории района централизованное питьевое водоснабжение населения осуществляется только из подземных источников. Государственный санитарный надзор за состоянием централизованного водоснабжения осуществляется за 70 источниками централизованного водоснабжения. В том числе за 33 коммунальными и 5 ведомственными хозяйственно-питьевыми водопроводами, подающими питьевую воду населению.

Мероприятиями подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда 2021-2025годы» предусмотрена обеспеченность населения водоснабжением питьевого качества по Ляховичскому району на 2021год – 83,0% , выполнено -83,0%

За последние пять лет все стоящие на контроле водопроводы в основном отвечают требованиям санитарных правил по санитарно-техническому состоянию павильонов и зонам санитарной охраны строгого режима артезианских скважин.

Решение существующих проблемных вопросов по санитарно-техническому состоянию хозяйственно-питьевых водопроводов и качеству подаваемой населению питьевой воды внесены в План Ляховичского райисполкома по выполнению комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения Брестской области на 2021-2025 годы.

По разделу «Охрана окружающей среды» запланировано проведение определенных мероприятий по улучшению водоснабжения населения Ляховичского района. Проведенные мероприятия, в том числе по разработке зон санитарной охраны водозаборов способствовали улучшению качества питьевой воды в 2021 году.

Удельный вес проб питьевой воды несоответствующих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям в 2021 году не превышает допустимый 5% предел, рекомендованный Всемирной организацией здравоохранения. Количество нестандартных проб воды из хозяйственно-питьевых водопроводов за последние 5 лет находится в пределах от 1,1% в 2016 году до 4,1% в 2021 году. Удельный вес нестандартных проб воды в 2021 году составил: из источников централизованного водоснабжения – 0%, из коммунальных водопроводов – 6,3%, из ведомственных водопроводов – 0%. (табл.19). Превышение нестандартных проб в сравнении с прошлым годом отмечается по коммунальным водопроводами, снижение – по ведомственным водопроводам (рис.19).

Таблица 19. Качество питьевой воды по микробиологическим показателям.

Объекты надзора	Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Источники централизованного водоснабжения	2,2	1,4	0	0	0	16,6	0
Коммунальные водопроводы	2,2	1,1	2,4	3,7	0	6,2	6,3
Ведомственные водопроводы	2,2	2,1	0	0	10,0	14,2	0
Всего:		1,1	1,4	3,2	1,7	8,5	4,1

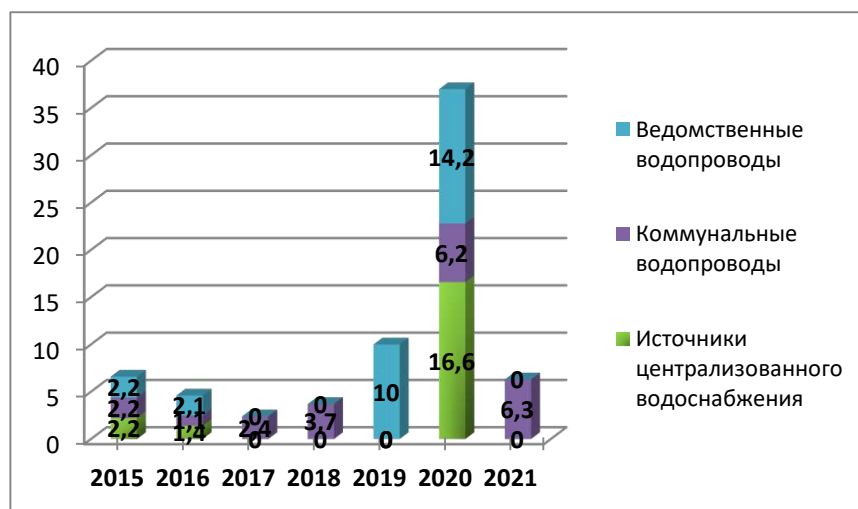


Рис.19. Динамика удельного веса проб воды, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям района за 2015-2021 гг.

Таблица 20. Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям.

Объекты надзора	Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Источники централизованного водоснабжения	88,6	75,0	73,6	90,0	11,1	68,2	48,5
Коммунальные водопроводы	38,7	44,8	46,7	71,9	26,1	43,4	38,9
Ведомственные водопроводы	40,7	15,7	32,5	28,6	29,4	61,5	25,0
Всего	45,6	42,9	46,3	70,9	25,1	48,2	39,7

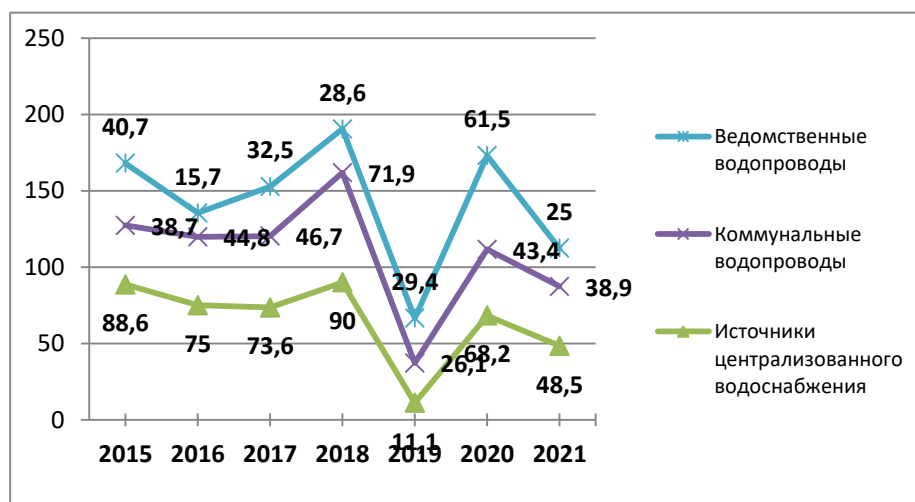


Рис.20. Динамика удельного веса проб воды, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям района за 2015-2021 гг.

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям за анализируемый период остается на одном уровне, с незначительным снижением показателей из источников водоснабжения (2016год-75,0%, 2021год-48,5%) и коммунальных водопроводов (2016год-44,8%, 2021год-38,9%) - табл. 20., рис.20.

Основной причиной несоответствия проб питьевой воды и обеспечения населения района доброкачественной питьевой водой по санитарно-химическим показателям является повышенное содержание солей железа в водоносном горизонте.

В среднем по району содержание железа в централизованной водопроводной сети составляет 1,6 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³.

Не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа 39,7% исследованных проб воды, из них в 7,5% проб концентрация железа в воде достигает 5 и более ПДК. (табл. 21). На протяжении последних пяти лет содержание железа в питьевой воде остается на одном уровне, однако имеется снижение нестандартных проб воды по всем водопроводам в сравнении с 2020 годом. (рис.21.)

Таблица 21. Динамика удельного веса неудовлетворительных результатов исследований проб питьевой воды на содержание железа (государственный санитарный надзор в %)

Годы	Источники централизованного водоснабжения	Коммунальные водопроводы	Ведомственные водопроводы
1	2	3	4
2016	68,2	40,6	12,1
2017	73,6	49,7	32,5
2018	90,0	65,4	28,6
2019	66,6	48,1	58,8
2020	68,2	45,1	53,8
2021	48,5	38,9	25,0

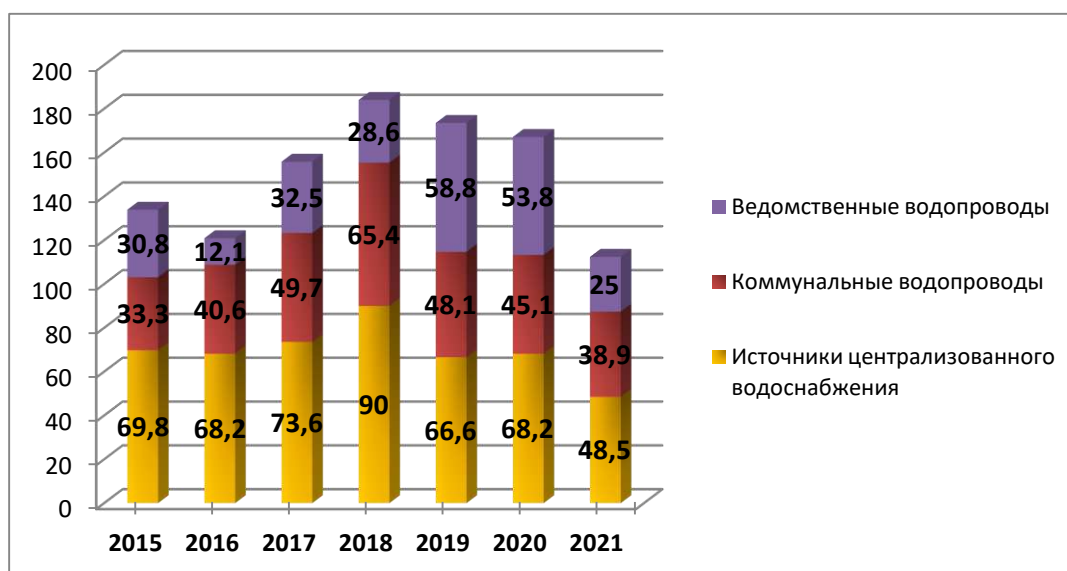


Рис.21. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований проб питьевой воды на содержание железа района за 2015-2021гг.

В ходе реализации мероприятий государственной программы «Чистая вода» и для решения данной проблемы начиная с 2008 года построены и введены в эксплуатацию 13 станций обезжелезивания на хозяйственно-питьевых водопроводах г.Ляховичи, аг.Дарево, аг. Жеребковичи, аг.Липск, аг.Нача, аг.Остров, аг.Тальминовичи, аг.Подлесье, аг.Коньки, аг.М.Городище, д.Задворье, д.Дарево-Чиж, д.Кривошин. Станции обезжелезивания функционируют в постоянном режиме, на выходе подают воду соответствующего качества ($0,3\text{мг/дм}^3$), а до потребителей вода доходит с содержанием железа от $1,7$ до $3,5\text{мг/дм}^3$, что превышает предельно-допустимую концентрацию в 2-8 раз.

Причинами ухудшения качества питьевой воды могут быть износ сетей водоснабжения, который составляет – $47,1\%$, несвоевременная перекладка изношенных сетей водопровода, а также не проводимые промывки внутренних сетей водопровода в многоквартирных жилых домах. Кроме того, в КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» не создана специализированная бригада для проведения промывки и дезинфекции сетей водоснабжения, в том числе и внутренних сетей в жилых домах. В основном промывка и дезинфекция наружных сетей водопровода проводится при вводе в эксплуатацию и после порывов силами работников «водопроводно-канализационного участка».

Однако питьевая вода из централизованных систем водоснабжения в сельских населенных пунктах района подается безопасной в эпидемиологическом отношении: микробиологические, паразитологические показатели, содержание неорганических и органических веществ в норме. Чего нельзя сказать о качестве питьевой воды из шахтных колодцев.

Централизованным водоснабжением охвачено 38 из 122 сельских населенных пунктов района (31,1%), в которых потребляет воду 49% сельского населения, остальные 51% используют питьевую воду из индивидуальных шахтных колодцев.

На территории Ляховичского района по итогам инвентаризации, на начало 2019 года, количество индивидуальных шахтных колодцев в сельской местности составило — 4422, из них 42,5 % соответствуют требованиям санитарных правил по обустройству. Основной проблемой качества питьевой воды из шахтных колодцев является проблема загрязнения питьевой воды азотсодержащими соединениями (нитратами, нитритами). По данным санитарной службы Минздрава до 30 % проб воды из колодцев ежегодно не соответствуют нормативам по содержанию нитратов. Очистка и дезинфекция шахтных колодцев со дня эксплуатации (от 10 и более лет) не проводится, что существенно влияет на качество и безвредность в эпидемиологическом отношении питьевой воды.

В КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» в 2009 году создана бригада для проведения на платной основе ремонтных работ, очистки и дезинфекции шахтных колодцев населению.

С целью изучения состояния децентрализованного водоснабжения специалистами санитарной службы ведется социально-гигиенический мониторинг качества питьевой воды из индивидуальных шахтных колодцев в сельских населенных пунктах района. Разработан план, определены контрольные населенные пункты с числом проживающего населения более 100 человек.

По результатам лабораторных исследований в воде индивидуальных шахтных колодцев в 17 населенных пунктах из 41 контрольного, отмечается высокое содержание нитратов, превышающее нормативное значение в 2–4 раза, в том числе в 9 населенных пунктах, где функционирует централизованное хозяйственно-питьевое водоснабжение и имеется возможность подключения жилых домов к централизованным сетям: д.Нача, д.Русиновичи, д.Коньки, д.Тальминовичи, д.Липск, д.Кривошин, д.Рачканы, д.Ольховцы, д.Гончары.

За 2021 год исследовано 65 проб воды из индивидуальных шахтных колодцев на микробиологические и санитарно-химические показатели, по содержанию нитратов не соответствовала 21 проба (32,3%), 13 (20,0%) проб на микробиологические показатели. Результаты лабораторных исследований свидетельствуют о необходимости максимального расширения водопроводных сетей в сельских населенных пунктах.

Имеется возможность дополнительного строительства сетей водоснабжения в 31 населенном пункте, в том числе в 10 агрогородках района.

Удельный вес нестандартных проб воды из шахтных колодцев по содержанию нитратов за последние 5 лет снижается: в 2016 году- 80,0%, в 2017 году – 60%, в 2018 году-65,2%, в 2019 году-64,5%, в 2020 году- 43,3%, в 2021 году- 32,3%.

Вопросы улучшения качества питьевой воды находятся на особом контроле центра гигиены и эпидемиологии, райисполкома, сельисполкомов и жилищно-коммунального хозяйства района.

Специалистами Центра ведется постоянный мониторинг качества питьевой воды как водопроводной, так и воды из индивидуальных шахтных колодцев. По результатам мониторингов председателям сельисполкомов направляются информационные письма с рекомендациями использования для питьевых целей и приготовления пищи питьевой воды из централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения, а также бутилированной воды, использование бытовых фильтров для воды. Проводится информационно - разъяснительная работа с населением с выдачей памяток и буклетов по вопросам содержания и эксплуатации шахтных колодцев.

5.7 Состояние водных объектов в местах водопользования населения.

На территории района в 2021 году определено и утверждено 3 зоны массового отдыха населения на реках и водоемах: городской пляж на р. Ведьма г. Ляховичи - КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ»; пляж на р. Щара у аг. Дарево - КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ»; пляж на водоеме оздоровительного лагеря «Чайка» д. Головинцы – отдела по образованию Ляховичского райисполкома.

Специалистами ГУ «Ляховичский райЦГиЭ», начиная весеннего периода 2021 года, еженедельно проводится мониторинг зон массового отдыха у водных объектов на соответствие санитарному законодательству с отбором проб воды из открытых водоемов.

Качество воды открытых водоемов по микробиологическим показателям в зонах рекреации за последние 10 лет значительно улучшилось, так из 81,4% нестандартных проб в 2012 году, до 16,2% в 2021 году. Санитарно-техническое состояние зон водной рекреации в основном соответствовали требованиям санитарно-эпидемиологического законодательства.

5.8. Гигиеническая оценка банного обслуживания.

Банное обслуживание населения является важным сектором потребительского рынка, участвующим в создании благоприятной среды жизнедеятельности человека.

Системой государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30.05.2003 №724, в области жилищно-коммунального хозяйства установлен норматив наличия помывочных мест в банях только для городов и городских поселков в жилищном фонде:

благоустроенном – 3 места на 1 тыс чел.

неблагоустроенном – 5 мест на 1 тыс чел.

Обеспеченность помывочными местами населения в Ляховичском районе составляет в городе – 4,2, в сельских населенных пунктах – 7,7, что соответствует социальным стандартам.

Для оказания банных услуг населению в районе функционирует 7 бань, из них 4 коммунальных и 3 ведомственных.

Санитарной службой Ляховичского района на системной основе проводятся контрольно-надзорные мероприятия за коммунальными и ведомственными банями с оценкой выполнения санитарно-эпидемиологических требований при их эксплуатации.

В рамках возложенных полномочий и с целью исключения некачественного обеспечения населения банными услугами, в ходе проводимых надзорных мероприятий, оказана консультативно-методическая помощь субъектам хозяйствования по устранению и недопущению выявленных нарушений.

По результатам проведенных надзорных мероприятий информированы ведомства, на балансе которых находятся бани: КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ», ОАО «Жеребковичи», ОАО «ТБЗ «Ляховичский» для устранения выявленных нарушений и принятия мер дисциплинарного воздействия к виновным должностным лицам.

5.9. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды

Одним из проблемных вопросов состояния окружающей среды городов области, требующих гигиенической оценки и корректировки, является шумовое загрязнение селитебной территории. В связи с большой социальной значимостью шума и вибрации для населения, специалистами отделений коммунальной гигиены проводится целенаправленная работа по снижению их негативного влияния.

Основными источниками шума в городе является автомобильный и железнодорожный транспорт. Для уменьшения шума функционирует объездная дорога для большегрузного транспорта. Контроль за условиями шума в жилой застройке проводится в соответствии с программой санитарно-гигиенического мониторинга. Контроль уровней внешнего шума проводится в 3-х точках наблюдения (г.Ляховичи (2), д.Остров (1)), внутриквартального шума в 2-х точках наблюдения (г.Ляховичи). В 2021 году проведено 12 измерений уровней шума в районе улиц с интенсивным движением транспорта, превышения ПДУ не установлено. Кроме того, в рамках соцгигмониторинга проведено 76 измерений на границе СЗЗ промышленных организаций, расположенных без необходимых разрывов от жилых районов, превышения ПДУ не установлено.

На надзоре в Ляховичском рай ЦГЭ состоят три оператора сотовой связи – СООО «Мобильные ТелеСистемы», Унитарное предприятие «Велком», ЗАО «Белорусская сеть телекоммуникаций».

Санитарные паспорта оформлены на 22 базовые станции, расположенные на территории района.

Проведена государственная санитарно-гигиеническая экспертиза санитарных паспортов на соответствие требованиям Закона РБ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 07.01.2012 №340-З, санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к установке и эксплуатации систем сотовой связи», утв. постановлением МЗ РБ 01.02.2010 №14.

На отведенных земельных участках расположены 13 базовых станций в сельской местности. В г.Ляховичи базовые станции расположены на арендованных территориях (крышах зданий: здание РУЭС, УЗ «Ляховичская ЦРБ», административное здание райпо, здание УО «Ляховичский аграрный колледж» и др.).

Лабораторный контроль ЭМИ РЧ организован в соответствии с графиком социально-гигиенического мониторинга лабораторного контроля. Выбор контрольных точек предусмотрен с учетом размещения базовых станций на территории жилой застройки, вблизи жилых домов, детских дошкольных учреждений, лечебно-профилактических организаций;

количества радиотехнических объектов, установленных в пределах одной кровли, первой линии застройки, на одном мачтовом сооружении. Графиком определены 3 контрольные точки: Базовая станция №747 СООО «Мобильные ТелеСистемы» №747 г. Ляховичи, ул. Ленина, 64 (здание УО «Ляховичский государственный аграрный колледж»); базовая станция №5359 ЗАО «Белорусская сеть телекоммуникаций», г.Ляховичи, ул.Южакова, 16; Базовая станция №4747 СООО «Мобильные ТелеСистемы» г. Ляховичи, ул. Титовича, 2 (здание Ляховичского райпо).

По результатам лабораторных измерений уровней электромагнитного излучения радиочастотного диапазона превышения уровней ЭМИ РЧ не зарегистрировано.

5.10. Гигиеническая оценка состояния сбора, обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.

В Ляховичском районе проводится определенная и целенаправленная работа на уменьшение объемов образования отходов и предотвращение их вредного воздействия на окружающую среду, а также на максимальное вовлечение отходов в гражданский оборот в качестве вторичного сырья.

Для этих целей разработана «Схема сбора, вывоза и захоронения твердых бытовых отходов Ляховичского района», утверждена решением РИК 19.12.2019 №1149, в 2020 году в схему внесены изменения решением райисполкома от 17.07.2020г. №716.

В соответствии с данной схемой создана система сбора отходов и график вывоза коммунальных отходов от сельского и городского населения, гаражных кооперативов и садоводческих товариществ. Сбор и вывоз отходов осуществляется предприятием КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ». На сегодняшний день централизованным сбором коммунальных отходов охвачено 100% населенных пунктов района.

Вывоз твердых коммунальных отходов службой ЖКХ производится на 1 полигон ТКО д. Грушевка. Для осуществления организованного сбора отходов в сельских населенных пунктах и в г.Ляховичи установлено 319 контейнеров из них 118 для раздельного сбора отходов (стекло, полиэтилен, бумага).

В гаражных кооперативах и массивах, садоводческих товариществах вывоз бытовых отходов производится спецтранспортом КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ» в соответствии с графиком и по заявочному принципу.

На территории района токсических отходов промышленных предприятий нет. Промышленные отходы III-IV класса опасности складировются в установленных объемах на городском полигоне на основании разрешений, выданных инспекцией природных ресурсов и охраны окружающей среды и при согласовании с ГУ «Ляховичский райЦГиЭ». Складирование отходов производится на основании договоров, заключенных предприятиями и организациями с владельцем полигона – КУМПП ЖКХ «Ляховичское ЖКХ».

Санитарно-эпидемиологической службой района в 2021 году продолжена работа по наведению порядка на объектах и прилегающих к ним территориях, в пределах компетенции организован мониторинг соблюдения законодательства при эксплуатации зданий и территорий с целью выявления, своевременного устранения нарушений и недопущения их в дальнейшем. С целью улучшения качества государственного санитарного надзора специалисты центра закреплены за городскими территориями и территориями сельсоветов, назначены кураторы из числа

должностных лиц санитарно-эпидемиологической службы в целях осуществления надзора за санитарным содержанием и благоустройством территорий с возложением на них персональной ответственности за качество надзора за закрепленными территориями.

На уровне органов власти и заинтересованных служб в 2021 году по инициативе и при участии санитарно-эпидемиологической службы района рассматривались вопросы о санитарном состоянии и поддержании порядка на территориях г.Ляховичи и сельских населенных пунктов 8 сельсоветов, в том числе объектов придорожного сервиса, мест погребения, мини-полигонов твердых коммунальных отходов и др. В рамках контроля за санитарным содержанием территорий населенных пунктов и организаций за 2021 год проведено обследование 3056 территорий объектов. Нарушения требований санитарного законодательства в части санитарной очистки выявлены на 28,7% объектов надзора. По выявленным фактам нарушений законодательства (в структуре нарушений) наибольший удельный вес занимают нарушения по засоренности территорий объектов и населенных пунктов, несвоевременности покоса сорных растений на территориях и нарушения при содержании контейнерных площадок для сбора ТКО. По результатам надзорных мероприятий субъектам хозяйствования дано 356 рекомендаций по устранению выявленных нарушений, более 98% их них выполнено в установленные сроки. По фактам выявленных нарушений в санитарном состоянии территорий направлено 86 ходатайств о привлечении виновных лиц к дисциплинарной ответственности (привлечено 88 чел.); вынесено 54 постановления по делу об административном правонарушении на должностных лиц. Специалистами санитарной службы района в 2021 году дана оценка планов мероприятий по наведению порядка и благоустройству сельских Советов с выездом на территории сельсоветов и с подготовкой информации на аппаратные совещания у председателя райисполкома. Подготовлено 8 информационных сообщений, которые были заслушаны на аппаратных совещаниях. Вопросы благоустройства, бережного и созидательного отношения к окружающей среде освещались в средствах массовой информации.

В результате проведенной работы значительно улучшено санитарное состояние 864 территорий и объектов различных форм собственности, ликвидировано 12 несанкционированных свалок мусора, снесено и захоронено 23 ветхих строения жилых домов.

Вывод:

Скоординированная работа надзорных служб, органов власти и управлений способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных мест; уменьшилось количество

несанкционированных свалок бытовых отходов; причина засоренности территорий населенных мест и образования свалок связана с недостаточной кратностью (2 раза в месяц) вывоза отходов с сельских населенных пунктов.

Задача 2022 года – сохранение на системной основе работы по поддержанию должного порядка на земле с максимальным привлечением всех уполномоченных служб и ведомств. Используя все имеющиеся ресурсы необходимо активизировать работу по привлечению граждан к наведению и поддержанию должного порядка в местах их проживания, на дворовых территориях, территориях общего пользования, на кладбищах.

5.11. Радиационная гигиена и безопасность

Ляховичский район отнесен к «чистой» зоне по загрязненности радионуклидами. Радиационная обстановка на территории района в 2021 году оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

Центром гигиены и эпидемиологии обеспечен радиационный мониторинг естественного гамма-фона в контрольных точках на административной территории, радиационный контроль пищевых продуктов, питьевой воды, объектов внешней среды, в том числе строительных материалов.

За 2021 год на территории райЦГиЭ (в реперной точке) проведено 59 замеров мощности экспозиционной дозы гамма-излучения. Значения колебались от $<0,1$ до $0,10$ мкЗв/ч, что находится в пределах естественного гамма-фона и не превышает установленных контрольных уровней.

В 2021 году на соответствие требованиям Гигиенического норматива 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов в пищевых продуктах и питьевой воде (РДУ-99)» специалистами Ляховичского районного центра гигиены и эпидемиологии отобрано и исследовано на базе Барановичского зонального центра гигиены и эпидемиологии 75 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов из перерабатывающих организаций и личных подсобных хозяйств населения на содержание Цезия 137 и 8 проб на содержание стронция 90, 14 проб из объектов внешней среды, 68 проб воды из индивидуальных шахтных колодцев. Все пробы соответствовали требованиям РДУ. Обследовано по мощности дозы излучения 28 объектов жилого, производственного и гражданского назначения.

В районе имеется 4 поста радиационного контроля: ОАО «Ляховичский консервный завод», СОАО «Ляховичский молочный завод», Ляховичское райПО, лаборатория ветеринарно - санитарной экспертизы. Во всех пищевых пробах, исследованных этими постами радиационного контроля, превышения РДУ не выявлено.

Природные источники радиоактивного излучения создают около 70% суммарной дозы, получаемой человеком от всех источников радиации.

В настоящее время довольно широко в качестве исходного сырья для производства строительных материалов используются горные породы, в которых имеется то или иное содержание природных радионуклидов.

Не установлено превышения допустимых уровней мощности гамма-излучения, содержания радона при всех выполненных измерениях на стадии приемки в эксплуатацию объектов законченных строительством (после реконструкции). В 2021 году было проведено 64 измерения мощности

экспозиционной дозы на подконтрольных объектах (жилые помещения, школы, детские сады, территории). Превышений не выявлено.

В районе имеется 6 радиационных объектов (рентгенографические кабинеты УЗ «Ляховичская ЦРБ»), которые находятся на контроле в ГУ "Ляховичский райЦГиЭ". Санитарно-гигиеническое и техническое состояние рентген-кабинетов, кабинета лучевой терапии соответствуют требованиям технических нормативных правовых актов в области обеспечения радиационной безопасности.

На этих объектах в контакте с источниками ионизирующего излучения (ИИИ) работают 10 человек персонала. Все работники охвачены индивидуальным дозиметрическим контролем. Превышения годового предела дозы облучения персонала не зарегистрировано. По производственному контролю охвачено 100% рабочих мест персонала лабораторными и инструментальными исследованиями. Результаты инструментальных и лабораторных исследований соответствовали гигиеническим нормативам.

Дозы профессионального облучения персонала не превышали основных пределов доз, граничных доз. Аварийных ситуаций при работе персонала с ИИИ не зарегистрировано.

Выводы по разделу:

1. При анализе результатов профилактических осмотров школьников, обучающихся в школах района, проведенного в 2021 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости: доля детей, относящихся к I группе здоровья, увеличилась (2015 – 25,6%; 2021 – 29,2%), самый высокий удельный вес детей во II группе здоровья (2015 – 54,9%; 2021 – 53,6%); доля детей, относящихся к III группе здоровья снизилась (2015 – 17,8%; 2021 – 15,0%), IV группа (2015 – 1,5%; 2021 – 0,5%);
2. В 2021 году по результатам углубленных медицинских осмотров детей до 17 лет Показатели выявления детского населения с понижением остроты слуха за период наблюдения за 2010-2021 имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,8%, со сниженной остротой зрения 14,05%, с дефектами речи 7,8%, со сколиозами 18,9%, с нарушениями осанки 17,8;
3. В 2021 году наблюдается дальнейшая динамика в улучшении санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений.
4. В 2021 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2020 отмечен по пыли и

- аэрозоли на 12,6%, по шуму - на 5,2%, по вибрации на 3,3%, по микроклимату на 3,9%. Снижение удельного веса отмечено по освещенности на 16,6%;
5. В 2021 году подлежало осмотру 1513 человек, в том числе женщин - 447, осмотрено - 1301 человек или - 86 %. Выявлено с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы - 771 человек – 51% и 28 человек с общими заболеваниями препятствующими продолжению работы – 1,8%;
 6. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по району в 2021 году составила 71,4 случая на 100 работающих (ниже областного показателя на 5,06 случая на 100 работающих) и 891,88 дня на 100 работающих (ниже областного показателя на 73,7 дня на 100 работающих);
 7. Контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения усилен в 2,3 раза – отобрано 105 проб (2019-45), в том числе импортной продукции – 96 (2019-27). Выявлена нестандартная продукция в том числе импортного производства (2021-4 пробы; 2020 год-0);
 8. На территории Ляховичского района в период с 2016 – 2021 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано;
 9. Количество нестандартных проб воды из хозяйственно-питьевых водопроводов за последние 5 лет находится в пределах от 1,1% в 2016году до 4,1% в 2021году. Удельный вес нестандартных проб воды в 2021году составил: из источников централизованного водоснабжения – 0%, из коммунальных водопроводов – 6,3%, из ведомственных водопроводов – 0%. Превышение нестандартных проб в сравнении с прошлым годом отмечается по коммунальным водопроводами, снижение – по ведомственным водопроводам;
 10. В среднем по району содержание железа в централизованной водопроводной сети составляет 1,6 мг/дм³ при нормативе не более 0,3 мг/дм³.³;
 11. Удельный вес нестандартных проб воды из шахтных колодцев по содержанию нитратов за последние 5 лет снижается: в 2016году- 80,0%, в 2017 году – 60%, в 2018 году-65,2%, в 2019году-64,5%, в 2020году- 43,3%, в 2021году- 32,3%;
 12. За 2021 год на территории райЦГиЭ (в реперной точке) проведено 59 замеров мощности экспозиционной дозы гамма-излучения. Значения колебались от <0,1 до 0,10 мкЗв/ч, что находится в пределах естественного гамма-фона и не превышает установленных контрольных уровней;

13. В 2021 году на соответствие требованиям Гигиенического норматива 10-117-99 «Республиканские допустимые уровни содержания радионуклидов в пищевых продуктах и питьевой воде (РДУ-99)» отобрано 75 проб продовольственного сырья и пищевых продуктов из перерабатывающих организаций и личных подсобных хозяйств населения на содержание Цезия 137 и 8 проб на содержание стронция 90, 14 проб из объектов внешней среды, 68 проб воды из индивидуальных шахтных колодцев. Все пробы соответствовали требованиям РДУ. Обследовано по мощности дозы излучения 28 объектов жилого, производственного и гражданского назначения;
14. Радиационная обстановка на территории района в 2021 году оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

РАЗДЕЛ 6

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Эпидемиологическую ситуацию в 2021 году определяло 19 нозологических форм заболеваний (22%). По 84 нозологическим формам заболеваемость не регистрировалась (81%).

Из 19 зарегистрированных инфекций: 4,7% нозологий оставались в группе редко встречающихся (1 случай на 100 тыс. населения), 28,5% нозологий в группе распространенных (от 10 до 100 случаев на 100 тыс. населения), 66,6% нозологий в группе широко распространенных: острые респираторные инфекции (далее ОРИ) (свыше 100 случаев на 100 тыс. населения) (рис.22)



Рис. 22. Структура зарегистрированных инфекций по степени распространения среди населения Ляховичского района за 2021 год

Благодаря комплексу профилактических и противоэпидемических мероприятий удалось не допустить завоза и распространения на территории района холеры, краснухи, полиомиелита, малярии несмотря на неблагоприятную эпидемиологическую обстановку по данным заболеваниям в мире и сопредельных странах.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания, Лайм-боррелиозом, аскаридозом.

Общая сумма инфекционной заболеваемости, вместе с ОРИ и гриппом

за 2021 год составила 18333,2 на 100 тыс. населения (табл. 22, рис.23).

Таблица 22. Динамика общей инфекционной заболеваемости в Ляховичском районе за 2017-2021гг.

Показатель	2017	2018	2019	2020	2021
Показатель инфекционной заболеваемости общий на 100 тыс.	12204,5	12236,3	10547,7	15501,6	18333,2
Показатель инфекционной заболеваемости общий (без ОРВИ и гриппа) на 100 тыс.	868,1	740,9	668,0	438,6	362,0

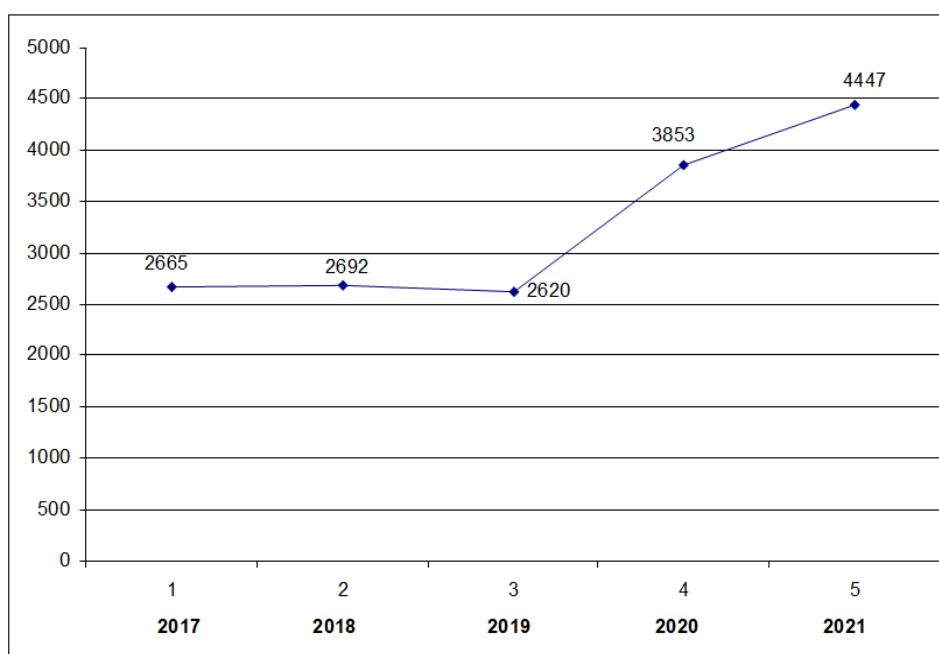


Рис. 23. Динамика общей инфекционной заболеваемости в Ляховичском районе за 2017-2021 гг.

В социальном плане наиболее значимыми для района является: заболеваемость ОРВИ и гриппом (2021 год - 93,8% от всех инфекций, в 2020 году – 93,6%), а также гельминтозами, туберкулезом, ИППП и ветряной оспой.

В целом выполнена задача по поддержанию охвата прививками детей не менее 97% и взрослых не менее 95%. Достигнут оптимальный уровень охвата прививками против гриппа (40% всего).

В 2021 году не регистрировалась заболеваемость брюшным тифом, паратифами, столбняком, дифтерией, краснухой, полиомиелитом, эпидемическим паротитом.

6.2. Острые кишечные инфекции.

Групповых заболеваний острыми кишечными инфекциями на территории района не зарегистрировано.

Случаев брюшного тифа, паратифов за 2021 год не зарегистрировано.

За 2021 год в Ляховичском районе заболеваемость острыми кишечными заболеваниями (далее ОКЗ) составила 42,3 случаев на 100 тыс. населения.

Высокий процент ОКЗ установленной этиологии связан с улучшением качества лабораторной диагностики и этиологической расшифровки ОКЗ.

В эпидемический процесс наиболее интенсивно вовлекается сельское население (70,0%), на долю городского населения приходится 30,0%, необходимо продолжать выполнение мероприятий по профилактике острых кишечных заболеваний всеми заинтересованными службами и специалистами и их коррекцией среди сельского населения.

В возрастной структуре заболеваемости ОКЗ за 2021 год 80,0% приходится на долю взрослых от всех заболевших, 20,0% приходится на долю детей до 17 лет. Среди заболевших детей ДДУ 20,0%, неорганизованные дети 10%.

Группой риска являются дети 2 и 7 лет жизни - максимальный уровень заболеваемости среди детского населения, что свидетельствует о необходимости усиления всех доступных форм и методов санитарно - просветительной работы среди молодых матерей, воспитывающих детей до 3 лет, по вопросам соблюдения правил приготовления (в частности термической обработки), а также хранения детских молочных и овощных смесей в домашних условиях. Наименьший уровень заболеваемости регистрируется в возрастной группе от 0 до 1 года, остальные уровни заболеваемости представлены на рис. 24.

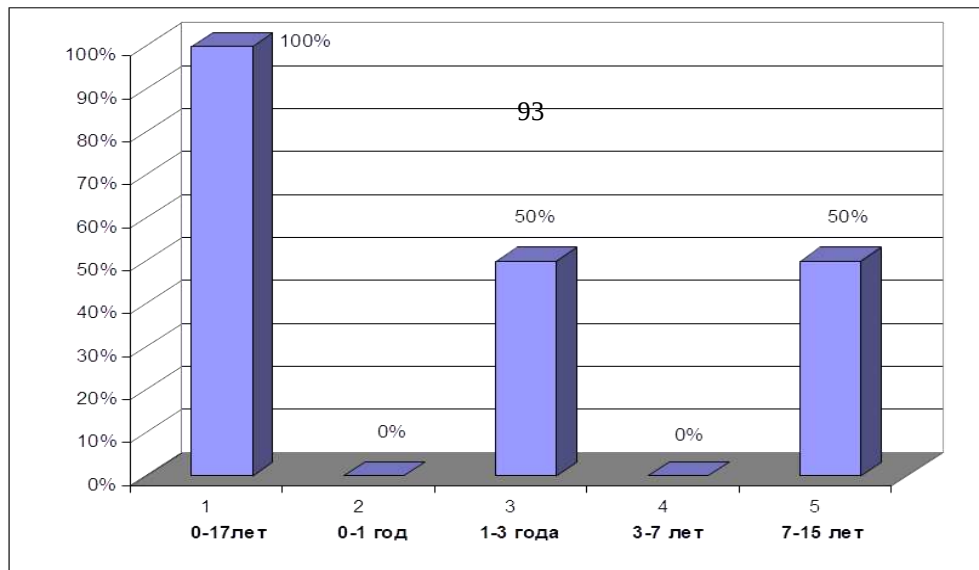


Рис. 24. Показатели заболеваемости среди детского населения за 2021 г. по сумме острых кишечных заболеваний

При факторном анализе заболеваемости ОКЗ установлено: мясные продукты – 40,0%, фрукты, овощи, – 40,0%, молочные продукты – 10,0% творожные изделия – 10,0% , что говорит о недостаточном уровне знаний по профилактике ОКИ.

Этиологическая структура других уточненных бактериальных кишечных инфекций разнообразна и представлена в основном условно-патогенной флорой.

В тоже время случаев ОКЗ, связанных с питанием на объектах общественного питания и организованных детских коллективах зарегистрировано не было. Основными причинами ОКЗ послужили пищевые продукты, приготовленные дома с нарушением технологии приготовления, а также продукты питания, которые употреблялись в пищу без достаточной первичной обработки или употреблялись в пищу при нарушении условий хранения. В связи с вышеуказанным необходимо улучшить проведение информационно-образовательной работы населения среди Ляховичского района.

6.2.1.Коклюш

С 2014 года случаев коклюшем зарегистрировано не было (в 2017 году был установлен 1 случай заболевания, в 2019 году зарегистрировано 5 случаев коклюша 20,1 на 100 тыс. населения).

За 2021 год заболеваемость коклюшем в районе не зарегистрирована (за 2020 год – 0).

Приоритетными направлениями в организации эпиднадзора за коклюшем являются:

контроль за своевременностью и полнотой охвата профилактическими прививками подлежащего контингента детского населения;

проведение эпидрасследования каждого случая заболевания коклюшем

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

совместно с педиатрической службой;

проведение комплекса профилактических мероприятий в очагах коклюша

совместно с педиатрической службой;

проведение санитарно-просветительной работы с использованием всех методов и форм, направленной на снижение заболеваемости коклюшем, уделить особое внимание отказчикам от профилактических прививок.

6.2.3. Энтеровирусная инфекция

Заболеваемость энтеровирусной инфекцией (ЭВИ) за 2021 год в районе не зарегистрирована (в 2020 году энтеровирусной инфекции не зарегистрировано) (рис. 25).

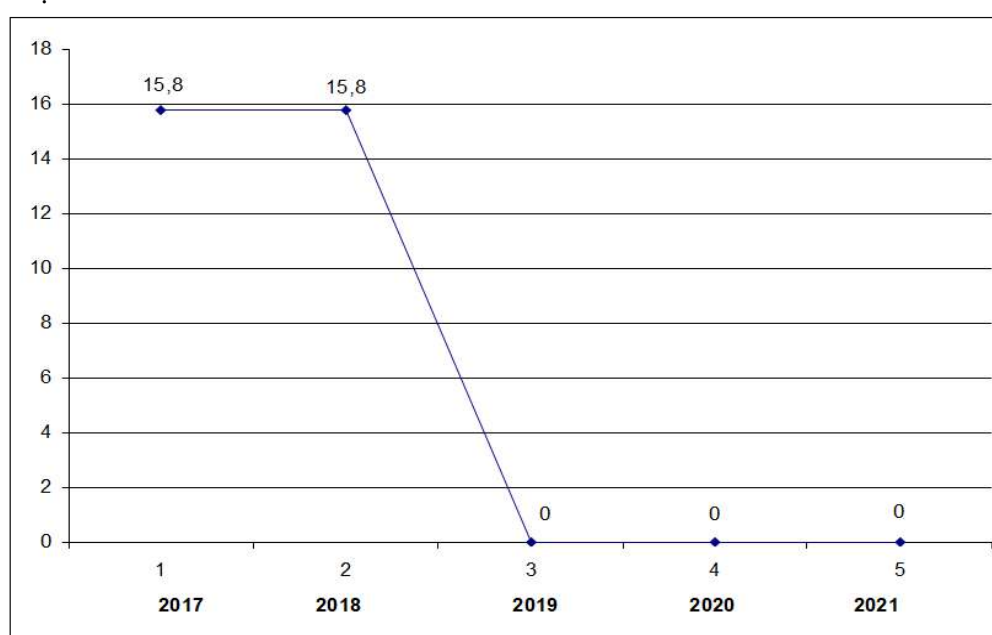
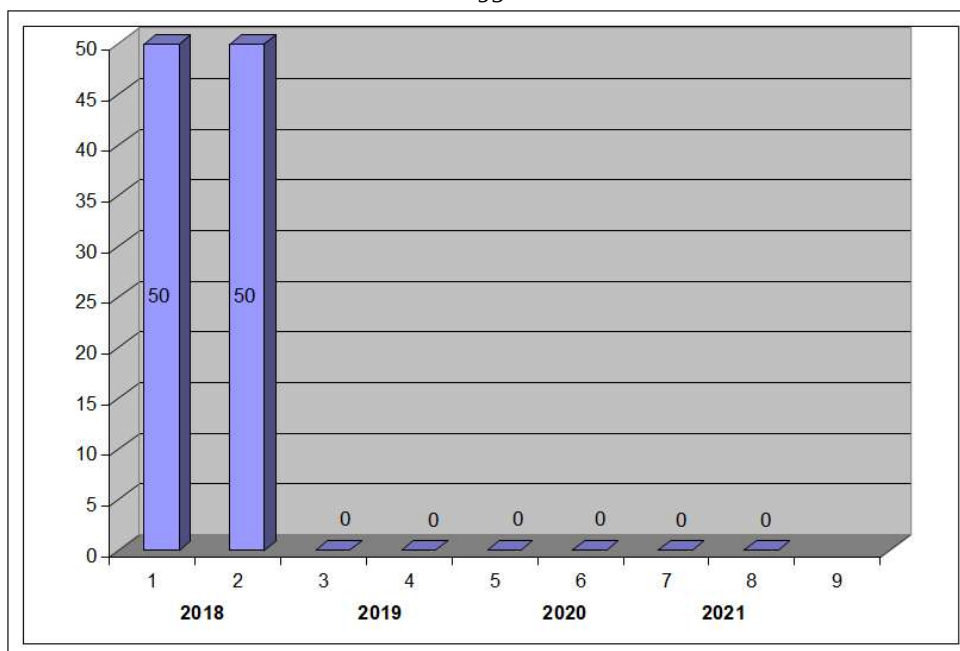


Рис. 25. Динамика заболеваемости ЭВИ в Ляховичском районе за 2017-2021гг.

В 2018 году 50% заболевших приходится на детей 0-17 лет, 50 % - приходится на долю взрослого населения. С 2019 по 2021 год в районе заболеваемость энтеровирусной инфекцией не регистрировалась (рис. 26)



- 18 лет и старше
- 0-17 лет

Рис.26. Показатели заболеваемости энтеровирусной инфекцией (на 100 тыс.населения) за 2017- 2021 гг.

В 2021 году исследования внешней среды (воды из открытых водоемов) на энтеровирусы проходила на уровне прошлого года, положительных проб обнаружено не было.

При анализе многолетней динамики суммарной заболеваемости энтеровирусной инфекцией населения Ляховичского района за период с 2015 г. по 2021г. отмечается выраженная тенденция к снижению заболеваемости.

Закономерностью проявления эпидемического процесса ЭВИ является осенне-зимняя сезонность (сентябрь-декабрь).

Выводы:

эпидемиологическая обстановка по ЭВИ продолжает оставаться стабильной, наибольшая активность эпидпроцесса ЭВИ проявляется в осеннее-зимний период.

Мероприятия для стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости ЭВИ среди населения Ляховичского района в 2021 году:

С целью недопущения последовательных случаев ЭВИ в детских организованных коллективах при выявлении первых случаев заболевания своевременно обеспечить расследование и проведение комплекса санитарно - противоэпидемических мероприятий с принятием адекватных мер, направленных на предупреждение распространения инфекции.

Обеспечить информационно-образовательную работу среди населения,

в том числе в детских поликлиниках, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, персонала и родителей в учреждениях образования.

6.2.4. Сальмонеллезная инфекция

В 2021 году зарегистрирован 1 случай заболевания сальмонеллезной инфекцией. Показатель заболеваемости сальмонеллезом на территории Ляховичского района составил 4,2 случаев на 100 тысяч населения, что на 0,30% ниже аналогического показателя по Брестской области (24,8 случаев на 100 тыс. населения). В эпидемический процесс в основном вовлекается сельское население (100%).

В структуре заболевших сальмонеллезными инфекциями взрослые - 100%.

Заболеваемость сальмонеллезной инфекции за 2021 находится на уровне 2020 года.(рис.27)

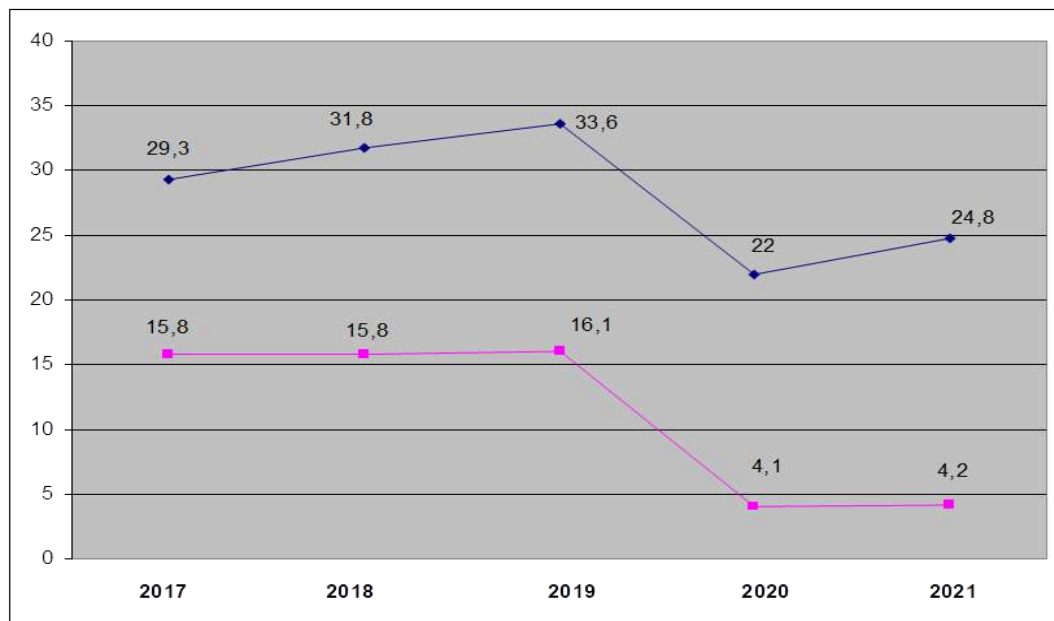


Рис.27. Заболеваемость сальмонеллезной инфекции среди населения Ляховичского района в 2017-2021 гг.

Факторами передачи сальмонеллезной инфекции в 2021 году в основном явились другие пищевые продукты (яйцо куриное). Контактного-бытового пути передачи не зарегистрировано.

Учитывая вышеизложенное, в целях снижения заболеваемости ОКЗ и сальмонеллезными инфекциями необходимо:

продолжение выполнения мероприятий по профилактике ОКЗ всеми заинтересованными службами и специалистами в соответствии с разработанным комплексным планом;

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

проведение обучающих семинаров с медработниками УЗ «Ляховичская ЦРБ» по вопросам диагностики ОКИ, а также по вопросам лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике ОКИ;

усиление всех доступных форм и методов информационно-разъяснительной работы среди молодых матерей, воспитывающих детей до 3 лет, по вопросам соблюдения правил приготовления (в частности термической обработки), а также хранения детских молочных и овощных смесей в домашних условиях; осуществление гигиенического обучения по профилактике ОКИ работников торговых объектов общественного питания, продовольственной торговли и предприятия пищевой промышленности;

обеспечение безопасного питьевого режима;

мониторинг за соблюдением санитарных норм и правил в работе ОЗ, детских учреждений и на других эпидемиологически важных объектах.

6.3. Воздушно-капельные и вакциноуправляемые инфекции

6.3.1. Острые респираторные инфекции, грипп

Грипп и острые респираторные инфекции (ОРИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем.

В 2019 году заболеваемость ОРИ и гриппом выше уровня прошлого года на 0,79% и на 0,63% ниже среднеобластного показателя (рис. 28).

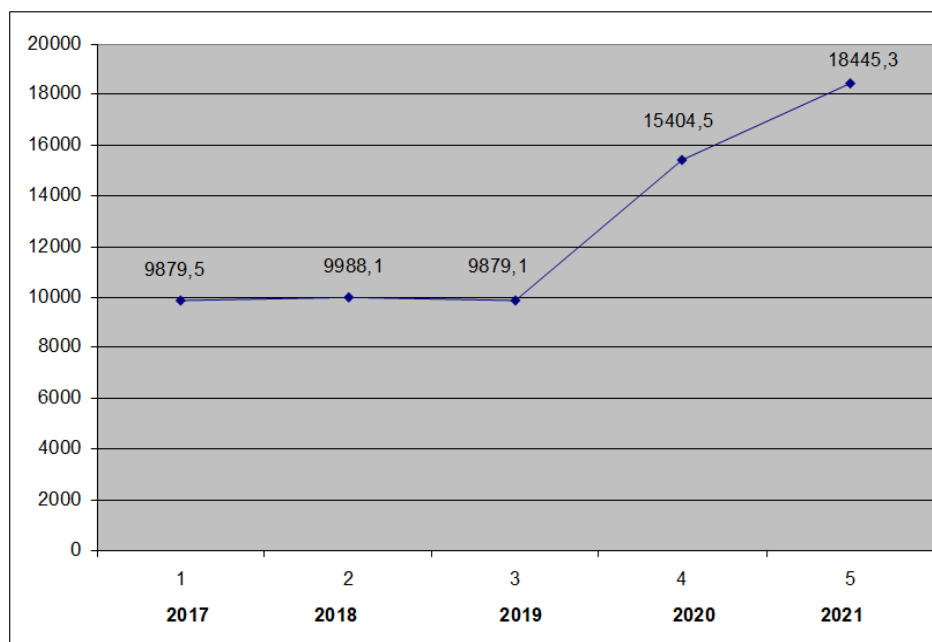


Рис. 28. Многолетняя динамика заболеваемости ОРИ и гриппом в Ляховичском районе за 2017-2021годы

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

В 2021 году ОРИ переболело 2383 детей до 17 лет, что составляет 54,6% от общего числа зарегистрированных случаев ОРИ и гриппа.

В 2021 году случаев заболевания гриппом в районе не зарегистрировано.

В 2021 году в районе привито против гриппа 9695 человек, что составило 40,0% от населения района, из них за счет средств республиканского бюджета – 3225 человек (13,0%), местного бюджета – 4575 человек (19,0%), за счет предприятий и организаций – 1875 человек (7,92%), за счет личных средств – 20 человек (0,08%). Обеспечен 75% охват профилактическими прививками против гриппа контингентов из групп риска. Больные с хроническими заболеваниями, дети от 6 мес. До 3 лет, беременные, лица с иммуносупрессией и др.).

Специалисты во всем мире рассматривают вакцинацию как наиболее эффективный способ профилактики инфекционных заболеваний. Вакцинация против гриппа существенно снижает заболеваемость, риск развития осложнений, смертность и является одним из наиболее эффективных и экономически оправданных средств профилактики гриппа. Значительный эффект от вакцинации отмечается, когда охват прививками составляет не менее 40% работников трудовых коллективов и 75% декретированных контингентов.

Ситуация по ОРИ оценена как стабильная. С 2012, когда охваты вакцинацией населения Ляховичского района составили 35-40%, не формировался эпидемический подъем заболеваемости гриппом и ОРИ, не требовалось проведения затратных противоэпидемических мероприятий.

6.4. Парентеральные вирусные гепатиты

За 12 месяцев 2021 года зарегистрировано 6 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее - ПВГ) у жителей Ляховичского района, за 2021 год - 12.

Гепатит А в районе не регистрировался. Среди впервые выявленных хронических форм ПВГ преобладает хронический вирусный гепатит «С» (далее - ХВГС) 3 случая (50%), на долю хронического вирусного гепатита «В» (далее – ХВГВ) приходится 16,6% (1 случай). Носительство гепатита «В» зарегистрировано в 2 случаях, носительство гепатита «С» не регистрировалось.

При оценке многолетней динамики заболеваемости различными формами ПВГ за период с 2015 по 2021 гг. было выявлено следующее: показатели заболеваемости снижаются с 2017г. по ряду нозологических форм, а именно, отмечается тенденция к снижению носительства вирусных гепатитов С и В. Показатели заболеваемости острым вирусным гепатитом

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

(В) характеризуются как единичные. Острый вирусный гепатит С не регистрировался.

Наибольший вклад в структуру заболеваемости ПВГ населения Ляховичского района вносят хронические формы вирусных гепатитов (рис. 29).

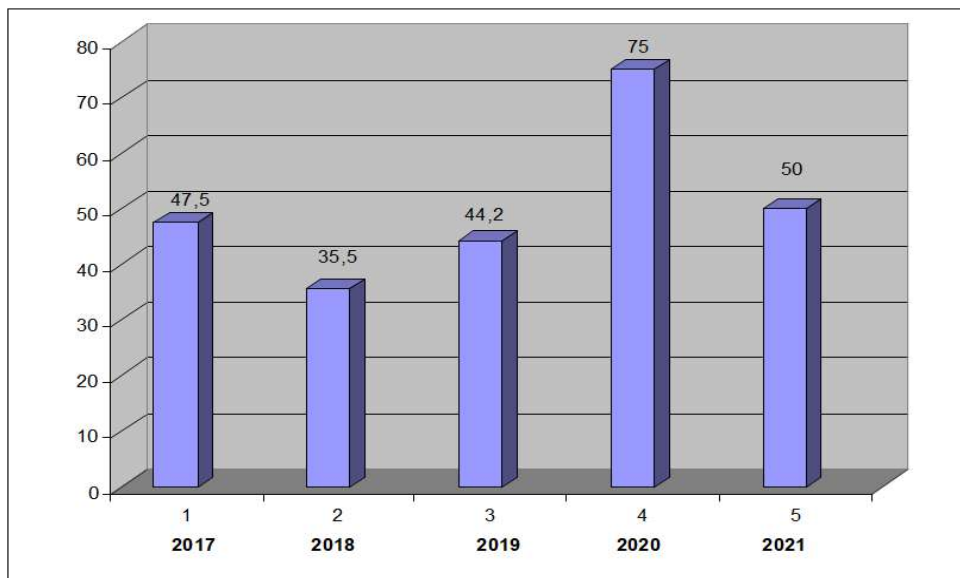


Рис. 29. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в Ляховичском районе в 2017-2021 годах.

В 66,6% случаях путь передачи ПВГ - половой, в 16,6% случаев инфицирование произошло при инвазивных немедицинских манипуляциях и в 16,6% путь передачи не был установлен (рис. 30).

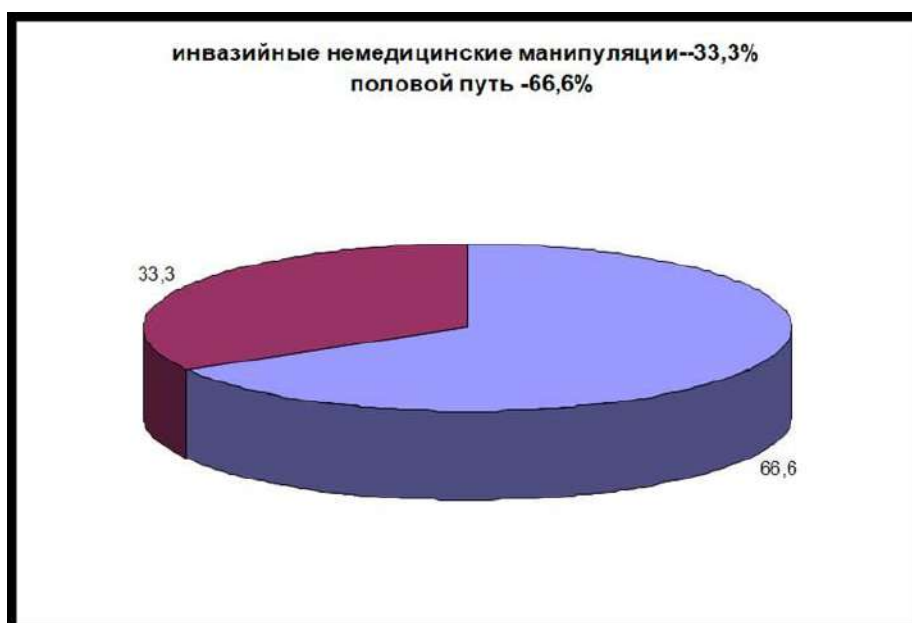


Рис. 30. Структура путей передачи ПВГ в 2021 году

В эпидемический процесс вовлечены старшие возрастные группы. Случаев заболевания детей в 2021 году не зарегистрировано.

Случаев ПВГ, связанных с оказанием медицинской помощи, за 2021 год не установлено. Случаев смерти не зарегистрировано.

Вывод: Эпидемическая ситуация по ПВГ в Ляховичском районе характеризуется как напряженная, но контролируемая средствами иммунопрофилактики, посредством предупреждения лиц с ПВГ о путях и способах передачи вируса другим лицам, охвата обследованием контактных лиц в очагах. Эпидемический процесс характеризуется как стабильный по заболеваемости ХВГВ и ХВГС и тенденцией к снижению носительства ПВГ, единичные случаи заболеваемости острыми формами ПВГ, вовлечением в эпидемиологический процесс трудоспособного населения.

Задачи на предстоящий период:

Обеспечить увеличение охвата обследованием населения на маркеры ПВГ.

Добиться уменьшения удельного веса отказов от обследований, от вакцинации.

Продолжить работу по контролю за проведением мероприятий по профилактике инфицирования ПВГ в организациях здравоохранения, а также мероприятий, направленных на предупреждение инфицированности ПВГ работников ОЗ.

Вести активную работу среди детей и молодёжи по предупреждению употребления наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения активности полового и инъекционного путей передачи инфекции.

6.5. Гельминтозы

Согласно имеющимся данным в Ляховичском районе на протяжении последних пяти лет заболеваемость варьируется, характеризуясь небольшими подъемами и спадами заболеваемости населения гельминтозами (рис. 31).

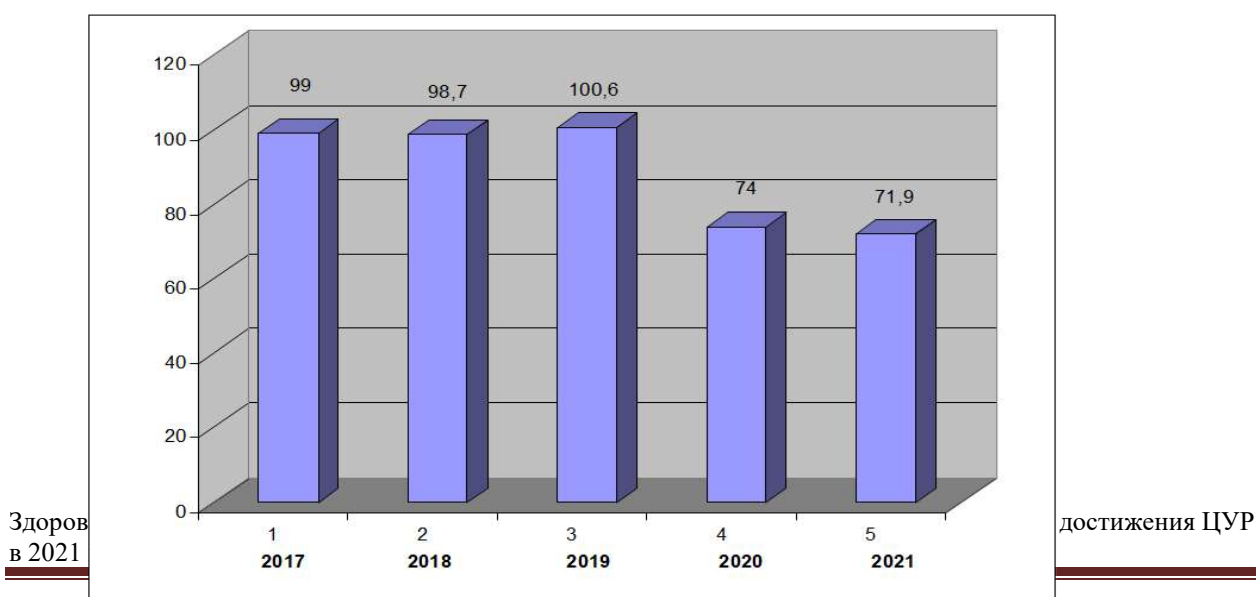


Рис. 31. Показатель заболеваемости в динамике гельминтозами по Ляховичскому району за 2017-2021 годы.

Заболеваемость энтеробиозом в районе осталась стабильной и составила на 100 000 населения соответственно в 2021 году – 71,9 на 100 тыс. и в 2020 году 74,0. Суммарная заболеваемость гельминтозами составила 71,9 случая на 100 тыс. населения.

В 2021 г. общая пораженность гельминтозами по району составила 17 случаев (в 2020г. - 18): заболеваемость аскаридозом в районе не зарегистрирована (в 2020г. - 0), энтеробиозом - 17 случаев (в 2020г. - 18).

Наиболее пораженной гельминтозами возрастной группой населения являются дети 3-14 лет, что обусловлено недостаточными санитарно-гигиеническими навыками и нормами поведения этой группы населения.

В связи с проведением комплекса плановых оздоровительных мероприятий в истинных очагах геогельминтозов, увеличения доли канализованных домовладений в частном секторе, улучшения вопросов санитарной очистки, ежегодно отмечается снижение числа состоящих на учете в райЦГЭ и ЛПО истинных очагов аскаридоза и трихоцефалеза.

Таким образом, эпидемическая обстановка по ведущим нозоформам гельминтозов в Ляховичском районе продолжает оставаться стабильной.

С целью стабилизации паразитарными заболеваниями среди населения района необходимо:

обеспечить проведение оперативного анализа показателей пораженности организованных детских коллективов основными гельминтозами с целью выявления наиболее неблагополучных объектов, подлежащих одномоментной профилактической дегельминтизации;

активизировать информационно-образовательную работу среди населения по вопросам профилактики гельминтозов, протозоозов и трансмиссивных зоонозных заболеваний, особенно в истинных очагах геогельминтозов, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, работников пищевой промышленности и общественного питания, членов обществ «охотников и рыболовов», работников сельскохозяйственных и мясоперерабатывающих предприятий, владельцев домашних животных, выезжающих по работе или на отдых в тропические страны, угрожаемых контингентов по заболеванию клещевым энцефалитом.

6.6. Трансмиссивные зоонозные заболевания

6.6.1.Рабическая инфекция

Эпидемиологическая ситуация по бешенству в районе остается стабильной.

В 2018 году зарегистрирован 1 лабораторно подтвержденный случай бешенства животных (домашняя собака д.Подлесье).

В 2021 году на территории Ляховичского района заболеваемость бешенством домашних и диких животных не регистрировалась.

В 2014 году зарегистрировано 2 случая бешенства у животных (домашний кот и лиса), в 2015 году – 1 случай (лиса д. Русиновичи), в 2016 году - 1 случай (домашняя собака в дачном поселке «Мечта»), 2018 году – 1 случай (домашняя собака в д.Б.Подлесье). (табл.23.)

Таблица 23. Число случаев бешенством животных в Ляховичском районе в 2017 – 2021 годах

Год	Всего животных	лисица	Волк	енотовидная собака	енот	бобр	хорек	дикий кабан	Куница	КРС	собака дом/безн	кот дом/безн
2015		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016		-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/0	-
2017		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018		-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/0	-
2019		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Количество обратившихся за антирабической помощью в 2021 году уменьшилось в сравнении с 2020 годом (37 и 41 случая соответственно). (рис.30). Антирабические иммунологические препараты назначены всем пострадавшим, что составило 100% от обратившихся (2020 год – 100%) (рис.32)

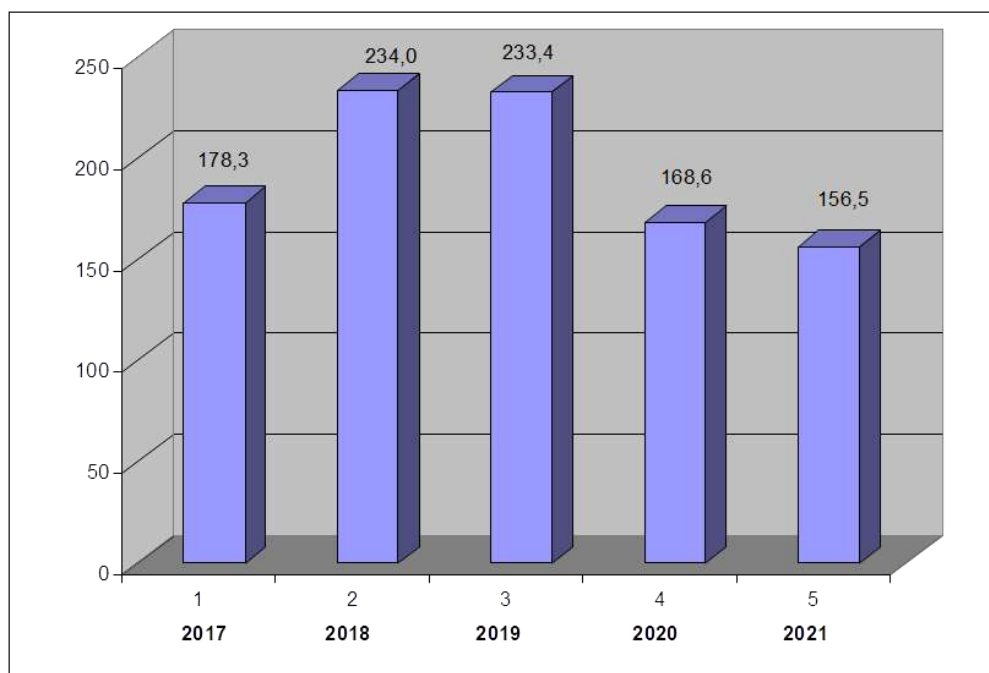


Рис.32. Динамика показателя обращаемости за антирабической помощью в Ляховичском районе за 2017-2021г.г. (на 100тыс. Населения)

Отказчиков от прививок и самовольно прекративших лечебную вакцинацию не зарегистрировано.

По результатам зимнего учета численности диких плотоядных животных 2021г. плотность популяции составила: лисицы – 1,56 (2020 год - 1,39), волка – 0,11 (2020 год - 0,09), енотовидная собака – 0,36 (2020 год - 0,24).

Выводы:

Среди случаев природно-очаговых заболеваний в Ляховичском районе за анализируемый период времени не регистрировалось таких заболеваний, как лептоспироз и т.д., кроме туляремии (зарегистрирован 1 случай в 2017году).

Приоритетные направления профилактической работы:

Проведение эпидемиологического надзора за природно-очаговыми инфекционными заболеваниями на фоне нестабильной эпизоотической ситуации по бешенству.

Инициирование работы органов местной исполнительной власти по вопросам регистрации домашних животных, контролю за соблюдением правил содержания домашних животных.

Повышение грамотности широких кругов населения путем проведения разъяснительной работы по профилактике бешенства с целью недопущения заболеваемости людей рабической инфекцией, просвещение населения по

другим природно-очаговым заболеваниям.

6.7. Заразные кожные заболевания.

В 2021 году зарегистрировано 2 случая чесотки (в 2020 году - 3 случая). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила – 8,4. По сравнению с прошлым годом отмечается снижение заболеваемости чесоткой на – 66,6% (рис. 33).

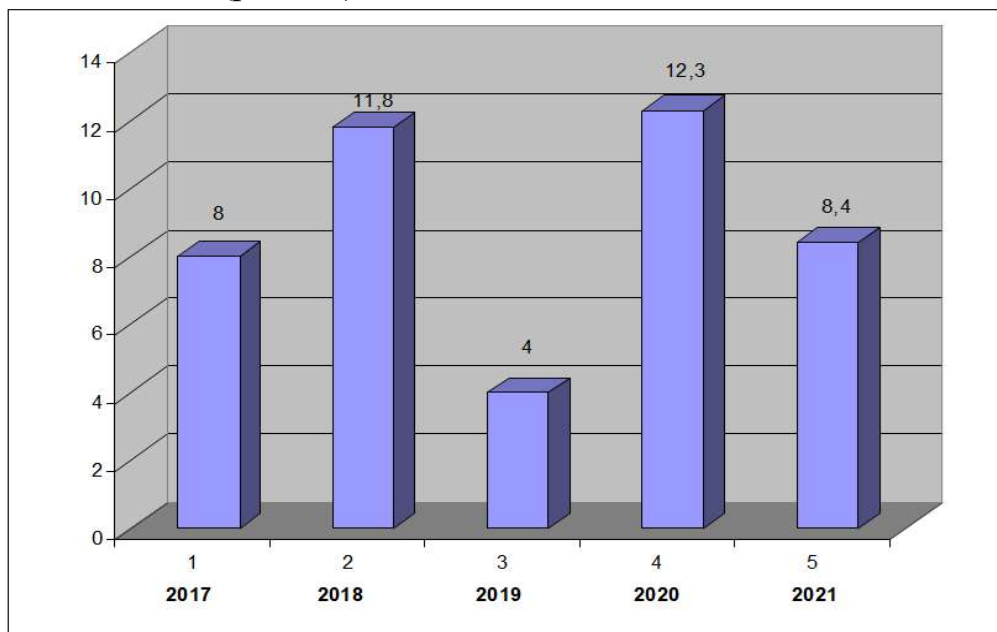


Рис. 33. Сезонность случаев заболевания чесоткой в 2017-2021 годах.

Групповых вспышек заболевания чесоткой в районе не зарегистрировано. В 2021 году зарегистрировано 2 случая микроспории (2020г. - 3 случая), (рис.34). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила 8,4 (в 2020г. – 12,3), при среднеобластном показателе – 18,862.

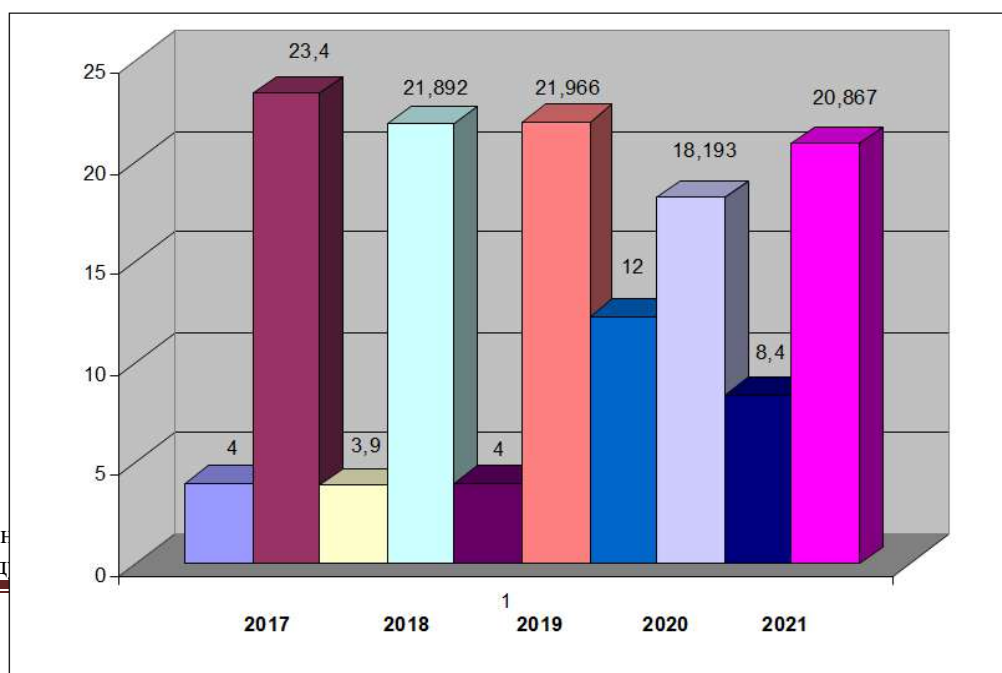


Рис. 34. Динамика заболеваемости микроспорией в Ляховичском районе в 2017-2021 годах.

Удельный вес городского населения в общей заболеваемости составил 100%.

Среди заболевших микроспорией, детей до 17 лет - 100% (2 случая), все заболевшие - дети до 14 лет (2 случая). Среди взрослого населения не выявлено микроспории.

По удельному весу заболеваемость приходится: на детей посещающих СШ (50%), ДДУ (50%). Последовательных случаев заболеваний микроспорией в организованных коллективах и домашних очагах не зарегистрировано.

Показатель активного выявления микроспории в организованных коллективах составил - 100% (2020г.- 100%).

Микроспория подтверждена лабораторно в 100%.

Случаев заболевания трихофитией в 2021 году не зарегистрировано.

Вывод: эпидемиологическая ситуация по заболеваемости населения гельминтозами и кожно-заразными заболеваниями требует активных действий

по наведению порядка на земле и благоустройству территорий, а также выполнения мероприятий по борьбе с бродячими животными.

6.8. ВИЧ-инфекция

ВИЧ-инфекция представляет угрозу для всех. В группе риска практически могут находиться все слои населения, допускающие рискованное поведение.

Брестская область по уровню распространенности ВИЧ-инфекции находится на третьем месте (2444 случаев) в Республике Беларусь после Гомельской (12617 случаев), г. Минск (6455 случая) и Минской области (4937 случаев).

С момента начала регистрации в районе на 01.01.2022г. выявлено 16 случаев ВИЧ – инфекции, в том числе за 2021 год 0 случаев (рис.35).

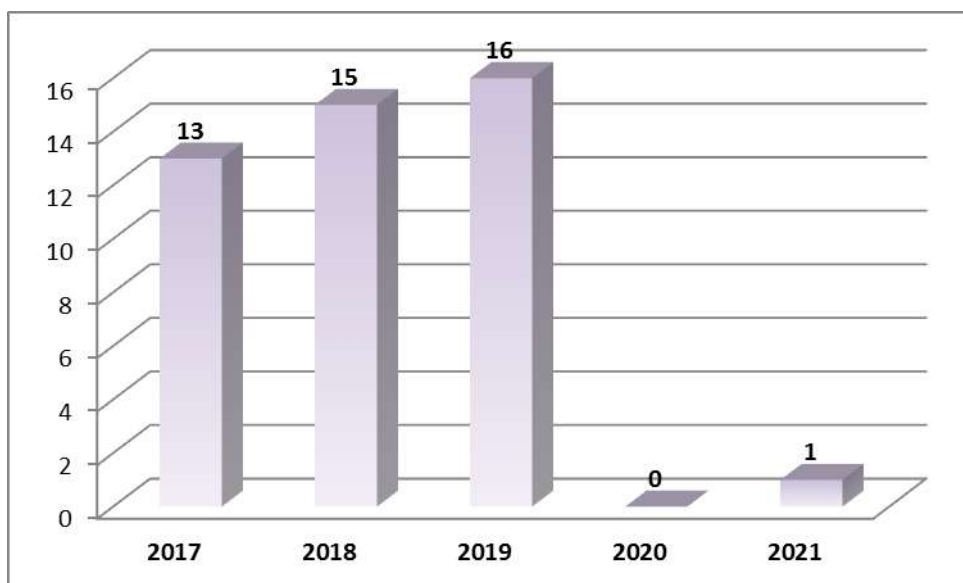


Рис.35. Число случаев ВИЧ-инфекции в Ляховичском районе в 2017-2021 годах.

В районе путь передачи инфекции в основном половой, составляет 93,3%. Зарегистрирован 1 случай рождение ребенка от ВИЧ-инфицированной матери.

Наибольшее количество случаев зарегистрировано в возрастных группах 20-29 лет (46,6%), 35-39 лет (20%), 40-44 года (6,6%), 50 лет и старше (20%).

В районе среди работающих лиц зарегистрировано 9 случаев (53,3%), а среди не работающих – 6 (40%). В 2005 году зарегистрирован 1 случай ВИЧ – инфекции среди детей.

Выводы: эпидемическая ситуация по ВИЧ – инфекции в Ляховичском районе характеризуется, как стабильная, контролируемая посредством предупреждения ВИЧ – инфицированных лиц о путях и способах передачи вируса другим лицам, охвата обследованием контактных лиц, скринингового обследования населения района. Эпидемический процесс характеризуется тенденцией к росту заболеваемости ВИЧ-инфекцией, вовлечением в эпидемиологический процесс трудоспособного населения, с преобладанием полового пути передачи.

Задачи на предстоящий период:

Совместно с заинтересованными ведомствами обеспечить эффективное обследование и выявление ВИЧ-инфицированных лиц.

Продолжить работу по достижению глобальной цели «95-95-95» (95% людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ) должны узнать свой статус, 95% ЛЖВ должны получать антиретровирусную терапию (далее - АРТ), 95% ЛЖВ, получающих АРТ, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку).

Вести активную работу среди детей и молодёжи по предупреждению употребления наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения активности полового и инъекционного путей передачи инфекции.

6.9. Инфекции, передающиеся половым путем

В 2021 году в районе зарегистрировано 4 случая сифилиса – 16,9 на 100 тыс. населения (за 2020 год зарегистрирован 1 случай сифилисом, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составляет 16,4 случая) (рис.36).

За 2021 год заболеваемость гонореей в районе не зарегистрировано (2020 год - 2 случая), показатель на 100 тысяч населения составил 18,2.(рис.37). Случаев заболевания гонореей детей в возрасте до 18 лет не зарегистрировано.

Сельские жители составили 100 % от общего числа заболевших или 2 случая гонореи - 2020г.).

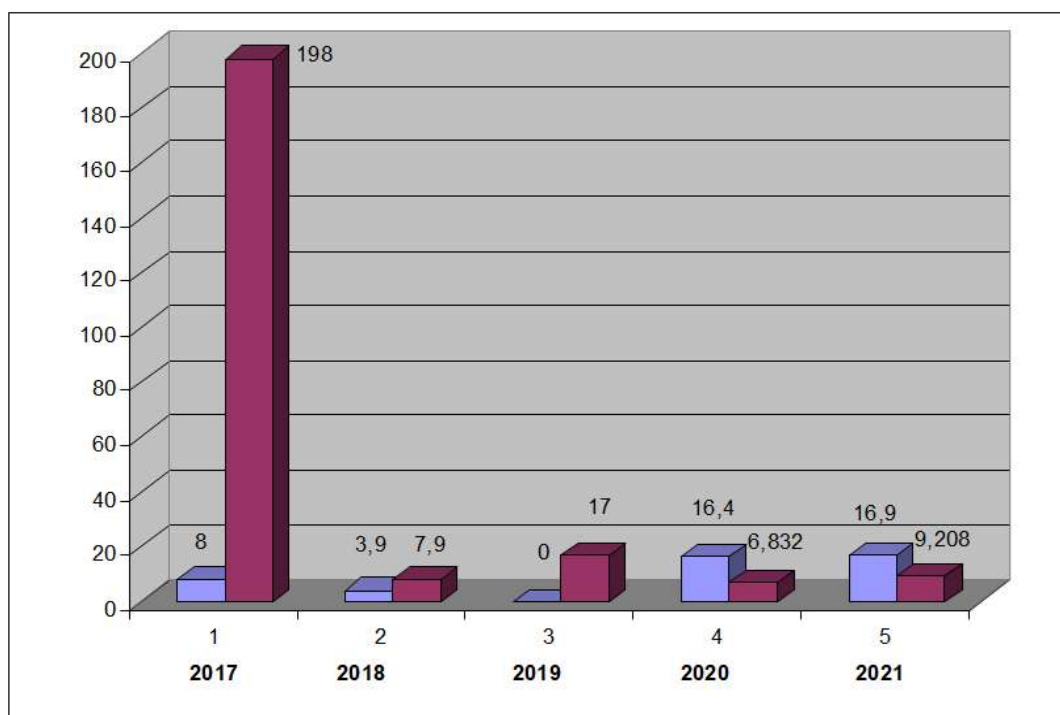


Рис. 36. Показатели заболеваемости сифилисом на 100 тыс.населения за 2017-2021гг.

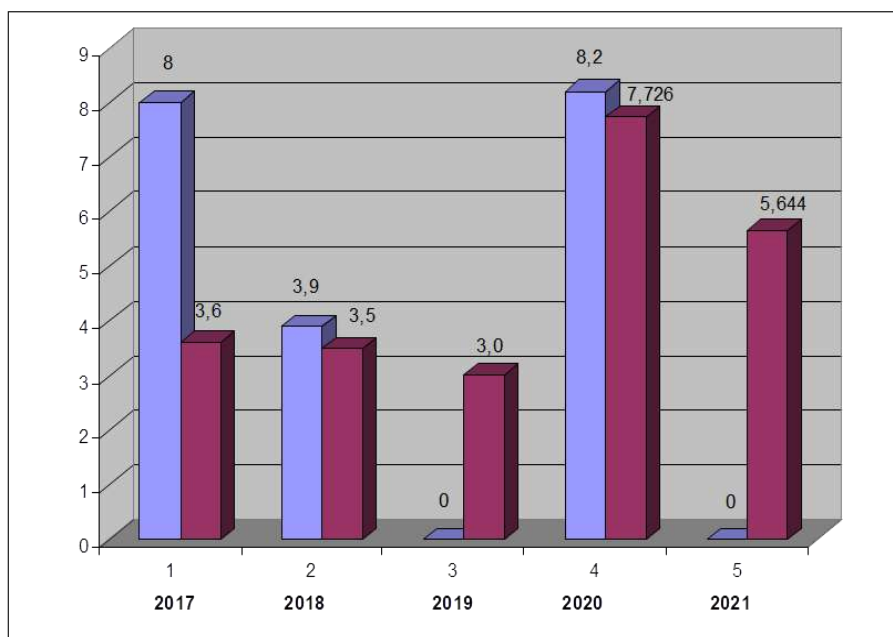


Рис. 37. Показатели заболеваемости гонореей на 100 тыс.населения за 2017-2021 гг.

Вывод: Таким образом, эпидемическая обстановка по венерическим заболеваниям в Ляховичском районе продолжает оставаться стабильной.

С целью стабилизации и дальнейшего снижения заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем среди населения Ляховичского района необходимо:

обеспечить 100% выявление источников заражения сифилисом и гонореей как основного условия предупреждения распространения данных заболеваний;

контролировать регулярность прохождения периодических медосмотров; обеспечить 100% охват обследованием на инфекции, передающиеся половым путем подлежащих контингентов, особое внимание обратить на обследование контактных лиц.

Активизировать разъяснительную работу в амбулаториях и участковых больницах.

6.10.Туберкулез

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в районе на протяжении последних лет остается напряженной, в 2021 году отмечается незначительное снижение заболеваемости в сравнении с предыдущим годом с 20,56 на 100 тыс. в 2020 году до 16,9 на 100 тыс. в 2021 году.

Проводится комплекс противоэпидемических мероприятий, все случаи заболевания туберкулезом эпидемиологически расследуется совместно специалистами ГУ «Ляховичский райЦГиЭ» и УЗ «Ляховичская ЦРБ». РайЦГиЭ организован жесткий контроль за своевременностью

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

прохождения РФО спец. контингентами, регулярно проводятся проверки субъектов хозяйствования. В районе организована иммунизация подлежащих контингентов против туберкулеза. Организовано взаимодействие с ветслужбой района, РОВД, сель.исполкомами.

В 2021 году показатель заболеваемости всеми формами активного туберкулеза составил 16,9 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость бациллярным туберкулезом составила 16,9 на 100 тыс. населения. Среди впервые выявленных в 2021 году больных активным туберкулезом удельный вес бациллярных составил 100%. В 2021 году случаев заболевания туберкулезом среди спец.контингента не регистрировалась (2020 год - 0).

Заболеваемость туберкулезом в 2021 году регистрировалась только у сельских жителей и составила 31,88 на 100 тыс. сельского населения. Среди детского населения в возрасте до 18 лет заболеваемость не зарегистрирована.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием по району составил – 98,88% (2020 год – 97,6%). Охват рентгенофлюорографическим обследованием обязательного контингента за 2021 год составил – 100% (за 2020 год – 100%).

Все заболевшие в 100% случаев выявлены при прохождении профилактических медицинских осмотров.

На 31.12.21 года состояло 15 очагов туберкулеза. Из них 6 взято на учет в 2021 году. 20% очагов приходится на первую, наиболее эпид.значимую групп. В 2020 году на данную группу приходилось 55,5% очагов.

ВЫВОДЫ:

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Ляховичского района показывает, что эпид.процесс по всем нозологическим формам инфекционных заболеваний не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными показателями.

В многолетней динамике эпидемическая ситуация в районе оценивается как стабильная.

В 2021 году показатели заболеваемости по основным нозологическим формам инфекционной и паразитарной патологии снизились или сохранились на уровне 2020 года.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней по району приходится на группу острых респираторных вирусных инфекций - 92,4%. Сравнительный анализ эпидемиологических подъемов заболеваемости ОРВИ по району на протяжении 5-лет—не позволяет

~~говорить об их «мягком» прогнозируемом характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно февраль-март) и продолжительности. Дети по-прежнему составляют от 35 до 55% всех заболевших ОРВИ.~~

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

В общей структуре ОКИ наибольший удельный вес составляют гастроэнтериты, вызванные установленными возбудителями вирусной этиологии.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции на протяжении 5 лет оценивается как стабильная. Комплекс проводимых противоэпидемических мероприятий позволил своевременно реализовать и принять адекватные меры к предупреждению распространению ВИЧ-инфекции в районе.

РАЗДЕЛ 7. **ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

7.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

С целью снижения уровня поведенческих рисков у молодежи путем повышения информированности о здоровом образе жизни, и изменения общественного мнения по отношению взрослого и детского населения к профилактике неинфекционных заболеваний в рамках профилактического проекта «Ляховичи – здоровый город» реализуется План межведомственного взаимодействия по реализации профилактических проектов. На территории г. Ляховичи в 2021 продолжилась реализация 8 межведомственных профилактических проектов. Наиболее эффективными примерами проведения данных мероприятий являются:

- «Здоровое сердце – залог успеха!» - направлен на снижение факторов риска развития болезни системы кровообращения и смертности по этой причине и на повышения грамотности населения по вопросам профилактики (за 2021 год по данной причине смертность занимает 1 место). В 2020 году организовано и проведено 16 акций, в которых приняло участие около 672 человек. За 2021 год организовано и проведено 19 мероприятий, в которых приняло участие 812 человек.

- профилактический проект «Предотврати болезнь - выбери жизнь», посредством которого на территории района организована работа по реализации консультативно-диагностических мероприятий, направленных на профилактику онкологических заболеваний среди населения Ляховичского района (за 2021 год по данной причине смертность занимает 3 место). В 2020 году организовано 14 акций в которых приняло участие 358 человек, в 2021 году по онкологическому профилю организовано 23 мероприятия, которыми охвачено 687 человек.



- «Мой выбор – жить с позитивом!», которым охвачены все 100% учащихся подлежащей возрастной категории 10-17 лет и проект «В защиту жизни!» для учащихся учреждения среднего специального образования (Ляховичский аграрный колледж) с целью формирования у учащихся и молодежи позитивного отношения к здоровому образу жизни, исключающего суицидальные риски, любые формы саморазрушительного поведения, связанного с употреблением алкоголя, наркотических и психотропных веществ, табакокурением и искусственными абортами. За 2021 год охвачено 370 учащихся ОП «Ляховичский аграрный колледж» УО «Барановичский государственный университет», проведено 7 мероприятий и 5 акций.

- проект «Мы – за здоровый и безопасный отдых!» реализуется на базе летних оздоровительных лагерей и основная цель в том, чтобы обратить внимание детей на простые правила здорового образа жизни, безопасного поведения на воде, на дороге, с огнем и др., В 2021 году охвачено 1738 детей, проведено 733 мероприятия.

- на базе всех городских школ (100%) реализуется проект «Школа – территория здоровья». В проекте участвует 1770 учащихся.

- проект «Школьное питание – здоровое и рациональное!» направлен на формирование у школьников привычки здорового питания для укрепления и сохранения здоровья. Охвачено 100% детей, проведено 236 мероприятий.



7.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»

В 2021 году на территории Ляховичского района продолжил реализацию профилактический проект «Ляховичи – здоровый город» (далее – Проект). К реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» в Брестской области Проект присоединился в 2019 году. Основной подход, заложенный в Проекте: повысить уровень медицинского обслуживания, повысить уровень знаний населения по основным факторам риска для здоровья, повысить мотивацию к двигательной деятельности, снизить риск развития заболеваний, снизить распространение табакокурения, снизить употребление алкогольных напитков, обеспечить позитивный жизненный опыт.

В состав межведомственного совета по реализации Проекта вошли заинтересованные ведомства и службы района: органы районного управления, отдел идеологической работы, культуры и по делам молодежи, отдел по образованию, УЗ «Ляховичская ЦРБ », ГУ «Ляховичский райЦГиЭ», отдел архитектуры, строительства и жилищно-коммунального хозяйства, РОВД, РОЧС, ОО «БРСМ», ГУ «Ляховичский ТЦСОН», редакция газеты «Ляхавіцкі веснік» и др.

В 2021 году заместителем председателя Ляховичского райисполкома утвержден откорректированный План основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Ляховичи – здоровый город». Планом предусмотрено объединение усилий государственных органов управления, лечебно-профилактических учреждений, общественных организаций, различных ведомств в целях создания благоприятных условий среды проживания и достижения высокого уровня здоровья населения.



Для популяризации Проекта в г.Ляховичи размещен бигборд 3м*6м с социальной рекламой проекта «ЛЯХОВИЧИ - ЗДОРОВЫЙ ГОРОД!». Координаторами всего процесса выступил Ляховичский районный ЦГиЭ. Идея и материал для макета наружной рекламы были предложены участниками конкурса на лучший логотип «Ляховичи – здоровый город». Разработанный образец согласован с заместителем председателя Ляховичского райисполкома, а также

координатором состава совета по реализации проекта «Ляховичи - здоровый город».

На сайтах Ляховичского райЦГиЭ, Ляховичского районного исполнительного комитета, УЗ «Ляховичская ЦРБ» создан раздел «Ляховичи - здоровый город», где на постоянной основе размещаются документы, информационные образовательные материалы, материалы о проводимых мероприятиях в рамках Проекта.

В 2021 году продолжилась работа по здоровому городскому планированию, в том числе росту протяженности улиц с твердым покрытием, развитие безбарьерной среды, увеличение велопарковок и озеленение города: оборудована и полностью благоустроена зона отдыха для купания на р.Ведьма, оборудована детская игровая и спортивная площадка, организован отдельный сбор мусора, созданы условия для передвижения на велосипедах, велосипедные дорожки обозначены разметкой, оборудована пешеходная дорожка с освещением на подъезде к храму Воздвижение Креста Господня в г. Ляховичи, около храма произведена посадка деревьев, также аллея семейных деревьев появилась на ул.Интернациональной и др.

В городе ведётся работа по социальной адаптации инвалидов, созданию безбарьерной среды на основе принципа равных возможностей. ГУ «Ляховичский ТЦСОН» для удобства инвалидов по зрению оборудован тактильными индикаторами, тактильной плиткой на наружной и внутренней лестнице здания, информационными табличками с рельефным шрифтом и шрифтом Брайля, поэтажными тактильными мнемосхемами расположения объектов внутри здания, цветной маркировкой остекленной поверхности входной двери, цветной маркировкой дверных ручек.

Обеспечена доступность для инвалидов и инвалидов по зрению информации на интернет – сайтах ГУ «Ляховичский ТЦСОН», УЗ «Ляховичская ЦРБ» путем наличия версии сайта для слабовидящих. В отделении дневного пребывания для инвалидов ГУ «Ляховичский ТЦСОН» создана безбарьерная среда: помещение отделения размещено на первом этаже УЗ «Ляховичская ЦРБ», при входе имеется широкий пандус с поручнями, кнопка вызова персонала, цветная маркировка остекленной поверхности входной двери, цветная маркировка дверных ручек, информационные таблички с рельефным шрифтом и шрифтом Брайля, широкие дверные проемы, в санузле для инвалидов установлены поручни, имеются пиктограммы для облегчения ориентации и повышения безопасности. Задачи включения инвалидов в полноценную социальную жизнь решаются посредством комплексной реабилитации, а именно через оказание содействия в социально-бытовой, социально-трудовой и социально-

психологической реабилитации. В отделении ведется работа по учету, выдаче и обеспечении граждан техническими средствами социальной реабилитации.

Также специалистами отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста ГУ «Ляховичский ТЦСОН» ведется приобщение граждан, достигших пенсионного возраста к занятиям в спортивной секции «Оптимист». ГУ «Детско-юношеская спортивная школа Ляховичского района» обеспечивает спортивную секцию игровым и тренажерным залом, где проводятся спортивные занятия, гимнастика, теннис, эстафета, дартс, шахматы и шашки.

Проводятся мероприятия по обеспечению здоровым питанием населения с упором на детское население, в том числе в виде выпуска на местных предприятиях пищевой промышленности продукции с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенной витаминами и нутриентами. В учреждениях образования для профилактики авитаминоза и ОРВИ у учащихся школах в рационе используется аскорбиновая кислота.

В учреждении образования проводится работа по повышению уровня информированности обучающихся в области здорового питания: в средней школе №2 г.Ляховичи действует программа «Здоровое питание - путь к знаниям», направленная на формирование навыков здорового образа жизни детей и подростков, по вопросам культуры питания и ее организации.

На СОАО «Ляховичский молочный завод» для лучшего хранения и сохранения вкусовых качеств творог начали фасовать в двойную упаковку. Для улучшения качества производимых и реализуемых населению продуктов здорового питания - творожных продуктов, проведен монтаж творожной линии (проект + модернизация творожной линии), в том числе с оборудованием и установкой нового творогоизготовителя, охладителя сыворотки, сывороткоотделителя, вентсистемы производственных помещений.

Филиал «Коопром» Ляховичское райпо в широком ассортименте производит хлеба и хлебобулочные изделия – диетические, на фруктозе, бездрожжевые, с повышенной клетчаткой, с пониженным содержанием сахара и жира. Ряд изделий выпускается из муки грубого помола. 90% продукции выпускаемой на предприятии производится на натуральном сырье, без химических добавок. В продовольственных магазинах города оформлены «Уголки здорового питания».

В соответствии с Планом основных мероприятий по реализации Проекта с апреля по декабрь 2021 года был проведён конкурс на лучший профилактический проект «Здоровый город (посёлок) Брестчины без табака!». Город Ляховичи на конкурс представил проект «В будущее без табака!». В конкурсе приняли активное участие учреждения общего среднего

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

образования города, ОП «Ляховичский аграрный колледж» УО «Барановичский государственный университет», УЗ «Ляховичская ЦРБ», Ляховичский районный отдел по чрезвычайным ситуациям. Координатором конкурса выступил ГУ «Ляховичский районный ЦГиЭ». По итогам конкурса Проекту «Ляховичи – здоровый город» жюри присудило поощерительное место.

В рамках Плана мероприятий по реализации профилактического проекта «Ляховичи - здоровый город» в декабре 2021 года состоялась масштабная акция «Зарядка для всех!». Активное участие приняли организации, предприятия, ведомства и учреждения города. По итогам акции в номинации «Лучшее предприятие по проведению производственной гимнастики» 3 место получил ОАО «Ляховичский молочный завод». В числе активных участников акции отмечены УЗ «Ляховичская ЦРБ», Ляховичский райЦГиЭ. Также жюри положительно оценило организацию более массового проведения акции на территории г. Ляховичи (25 организаций и предприятий).

В районе за время реализации проекта «Ляховичи – здоровый город» по итогам 2020-2021 гг в сравнении с 2019 годом отмечена положительная динамика: снижение коэффициента смертности по причине суицидов, общей заболеваемости детей ДДУ и учащихся школ, увеличился удельный вес учреждений образования, реализующих профилактические проекты, показатель физической активности, уровень загруженности (посещаемости) физкультурно-спортивных сооружений, протяженность велодорожек, обеспечение населения централизованной системой водоотведения, площадь зеленых насаждений, протяженность дорог с твердым покрытием на одного жителя первичной заболеваемости детей. Вместе с тем, в некоторых направлениях наблюдается отрицательная динамика, что свидетельствует о необходимости продолжения целенаправленной работы по формированию здорового образа жизни среди населения.

7.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований

В Ляховичском районе реализуются мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска: недостаточная физическая активность, курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание. В 2021 году специалистами санэпидслужбы проведено 6 социологических исследований с использованием анкетного опроса с охватом населения 657 человек.

С целью популяризации здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска (курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание, недостаточная физическая активность) центром гигиены и эпидемиологии проведено 32 Единых дней здоровья и 34 акции, в которых приняли участие более 1600 чел., прочитано 64 лекций (около 1000 человек), проведено 122 групповых бесед (1096 чел.); оформлено 28 информационных стендов.

С целью повышения качества проводимой с населением информационной работы по сохранению и укреплению здоровья, профилактики заболеваний регулярно проводятся образовательные семинары с педагогами, работниками культуры, медицинскими работниками, а также с другими категориями (работниками пищевой промышленности, жилищно-коммунального хозяйства). Количество семинаров увеличилось по сравнению с 2020 годом на 45%. В 2021 году был проведен 31 семинар (обучено) 853 человека, в 2020 году проведено 14 обучающих семинаров (обучено 1414 человек). (рис.38,39)

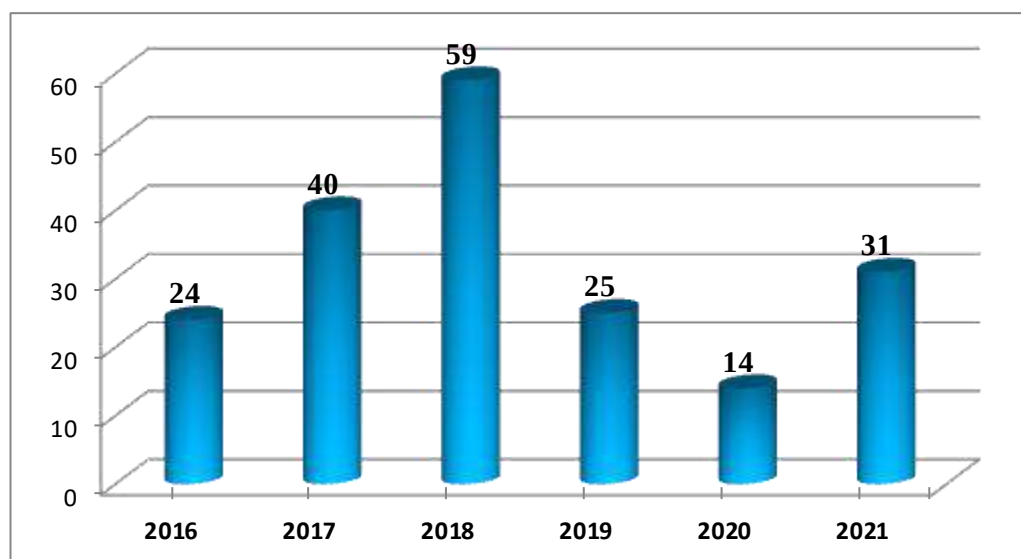


Рис. 38. Динамика проведения семинаров на территории Ляховичского района за 2016-2021 гг.

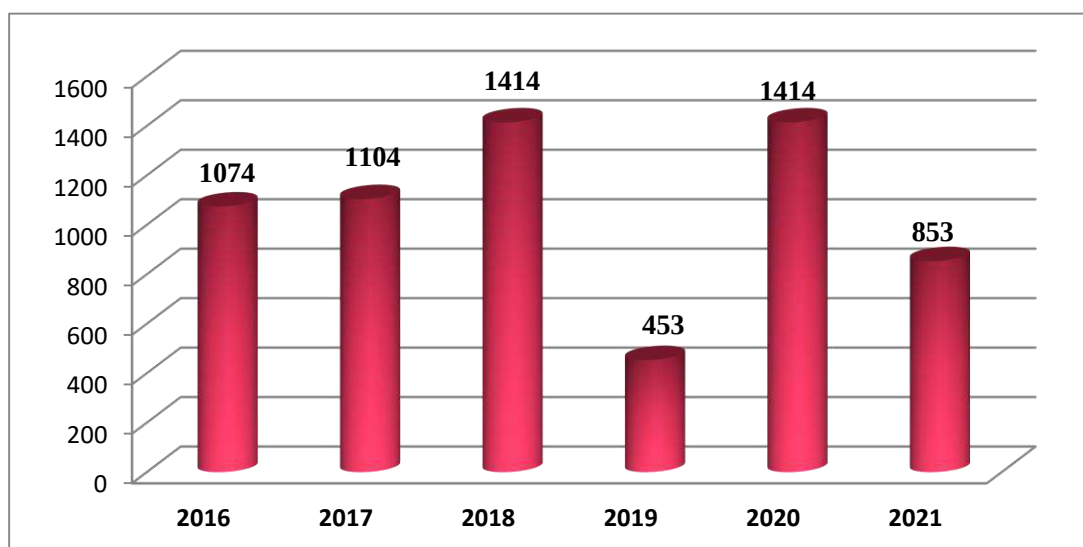


Рис. 52 Динамика количества обученных лиц на территории Ляховичского района за 2016-2021 гг.

Сотрудниками райЦГиЭ ежемесячно осуществляются административные обходы, проводятся мониторинги учреждений здравоохранения по вопросам соблюдения действующего законодательства, в том числе в части, касающейся запрета курения. С целью исполнения приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 №710 и постановления МЗ РБ от 03.11.2011 № 111 в целом по подконтрольным объектам 4 факта несоблюдения законодательства, выдано по результатам 4 предписания об устранении нарушений, 3 должностных лица были привлечены к административной, 1 – к дисциплинарной ответственности (в 2020 году 2 штрафа).

В сравнении с предыдущими годами наблюдается положительная динамика, число субъектов хозяйствования, не выполняющих требования по ограничению и запрету курения стремительно сокращается.

Специалистами райЦГиЭ в 2021 году разработано и издано 49 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 2500 экземпляров. В 2021 году растиражировано и распространено 159 наименований памяток, листовок, буклетов (на 38% больше чем в 2020 году) общим тиражом 12 760 экземпляров.

ИОМ размещаются на стендах и уголках здоровья райполиклиники, отделениях ЦРБ, фельдшерско-акушерских пунктах, учреждениях образования, культуры, промышленных и сельскохозяйственных предприятиях, предприятиях торговли, местах массового скопления людей с учетом сезонной и иной актуальности. В районной газете «Ляховичский вестник» регулярно освещаются вопросы, направленные на сохранение здоровья и формирование у населения навыков здорового образа жизни.

Сотрудниками ЦГиЭ подготовлено 88 публикации в районной газете (в 2020 году 66), для освещения на сайте газеты направлено 170 материалов.

Активно возросла информационная работа с населением через сеть Интернет. За 2021 год на интернет-страницах райисполкома, организаций и учреждений было размещено 214 информационно-образовательных материалов и статей по вопросам здорового образа жизни, за 2020 год размещено 55 ИОМ.(рис.40)

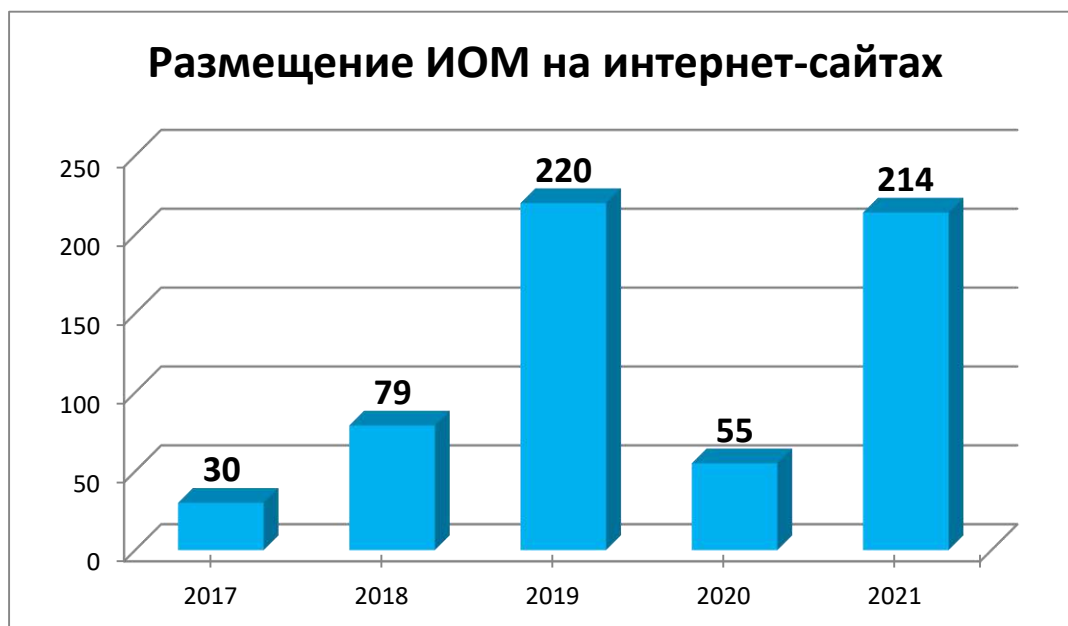


Рис.40. Количество размещенного информационно-образовательного материала на интернет-сайтах за 2017-2021гг.

ВЫВОДЫ:

1. Обеспечена доступность информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья для населения. Удельный вес выступлений в средствах массовой информации увеличился на 5,4%.

2. Обеспечено вовлечение различных категорий населения в оздоровительный процесс. Возросло общее количество широкомасштабных профилактических мероприятий, проводимых не только учреждениями здравоохранения, но и другими ведомствами с участием медицинских работников.

3. По результатам проведенных анкетных опросов можно сделать выводы, что значительная доля респондентов осознают личную ответственность за состояние своего здоровья и предпринимают конкретные действия с целью его сохранения, однако руководители организаций и учреждений не до конца сознают значимость здорового образа жизни работающих.

4. В соответствии с полученными результатами опросов можно судить, что большая часть мер, направленных на создание условий, благоприятных для реализации принципов здорового образа жизни и укрепления здоровья находит поддержку у населения.

Приоритетные направления деятельности:

✓ *популяризация здорового образа жизни, нравственных ценностей, профилактика инфекционных заболеваний;*

✓ *организация и проведение информационно-образовательных мероприятий по снижению потребления табака, алкоголя, психоактивных веществ и профилактике заболеваний, причинно-связанных с их употреблением;*

✓ *развитие новых подходов к гигиеническому и нравственному воспитанию населения по проблемам репродуктивного здоровья, прежде всего подростков;*

✓ *выработка стереотипов поведения населения по вопросам здорового питания как одного из элементов общего здоровья;*

✓ *повышение уровня осведомлённости граждан о природе психических расстройств, направленного на укрепление психического здоровья.*

РАЗДЕЛ 8.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ

ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

8.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2021 год

В 2021 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.

По состоянию на 2021 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяется как не благополучная: отмечается тенденция к росту показателя общей смертности населения с темпом прироста за период наблюдения 2015-2021 гг. 3,8%, отмечается тенденция к снижению численности населения (темпы убыли - 2,3%).

За период наблюдения с 2015 по 2021 год в структуре первичной заболеваемости всего населения тенденцию к росту имеют инфекционные болезни – темп прироста 32,6% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни глаза – Тпр 4,4%, болезни эндокринной системы – Тпр 2,4%.

Однако ведущей причиной заболеваемости на протяжении многих лет остаются болезни органов дыхания, которые представляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре как общей (18,1%), вместе с БСК, так и первичной (28,1 %) заболеваемости.

Смертность трудоспособного населения имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 16,7% за период наблюдения 2015-2022 гг. Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2021 году были болезни системы кровообращения (с темпом прироста за период наблюдения 2015-2022 -20,45%), новообразования (с темпом прироста 13,3%), органов пищеварения (с темпом прироста 7,2%), инфекционные болезни (с темпом прироста 0,6%).

Отмечается тенденция к росту смертности населения с темпом прироста 3,8%.

Проведен расчет ИСГИ на территории Ляховичского района за 2017-2020 гг. За основу расчета взята модель №1. Показатели ИСГИ варьируются от 15,00 до 15,67, что свидетельствует о высоком уровне ИСГИ (15-24,9).

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2021 год характеризовалась как стабильная.

Не регистрировались такие инфекции как: брюшной тиф, дизентерия, сибирская язва, дифтерия, менингококковая инфекция, столбняк,

полиомиелит, краснуха, корь, коклюш, эпидемический паротит, острый вирусный гепатит С, лептоспироз, псевдотуберкулез, клещевой энцефалит.

В 2021 году не выявлены случаи ВИЧ-инфекции.

В целом эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Анализ социально-гигиенической ситуации за 2021 год свидетельствует о наличии на территории Ляховичского района рисков для формирования здоровья населения:

- в районе показатели выявления детского населения с понижением остроты слуха за период наблюдения за 2010-2021 имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,8%, со сниженной остротой зрения 14,05%, с дефектами речи 7,8%, со сколиозами 18,9%, с нарушениями осанки 17,8;

- во вредных и опасных условиях труда в 2021 году было занято 49,7% работающих, в том числе женщин – 36,5%;

- основной причиной несоответствия проб питьевой воды и обеспечения населения района доброкачественной питьевой водой по санитарно-химическим показателям является повышенное содержание солей железа в водоносном горизонте. Не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа 39,7% исследованных проб воды, из них в 7,5% проб концентрация железа в воде достигает 5 и более ПДК;

- контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения усилен в 2,3 раза – отобрано 105 проб (2019-45), в том числе импортной продукции – 96 (2019-27). Выявлена нестандартная продукция в том числе импортного производства (2021-4 пробы; 2020 год-0);

- на протяжении последних с 2016 – 2021 гг. вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой и реализуемой пищевыми предприятиями, в районе не регистрируется.

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

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

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

Показатель ЦУР № 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту».

В период 2010-2021 годы количество новых случаев ВИЧ-инфекции было распределено следующим образом: 2010-2013 годы – 2 случая, 2014 год – 1 случай, 2015 год – 2 случая, 2016 год – 1 случай, 2017 год – 2 случая, 2018 год – 2 случая, 2019 год – 2 случая, 2020 год – 0 случаев, 2021 год – 0 случаев.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2021 году в Ляховичском районе составила 0,65 на 1000 населения. В районе обеспечен доступ к диагностике на ВИЧ-инфекцию. В районе обеспечено проведение диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами с непрерывным мониторингом за течением болезни и эффективности АРВ-терапии. Обеспечен 100% охват АРВ-терапией всех нуждающихся (план - 75%).

В женских консультациях района беременные женщины максимально охвачены тестированием на ВИЧ-инфекцию, проходят тестирование на ВИЧ мужчины, подтвердившие свое отцовство.

Показатель ЦУР № 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100000 населения». Заболеваемость туберкулезом за 2021 год составила – 16,9 на 100 тыс. населения (20,5 на 100 тыс. населения в 2020 году). Смертность населения от туберкулеза до 0,4 случая на 100 тысяч населения.

Показатель ЦУР № 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» (заболеваемость малярией среди населения Ляховичского района за 2021 год не зарегистрирована).

Показатель ЦУР № 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек». В 2021 году заболеваемость гепатитом В в районе составила 4,2 на 100 тыс. населения (1 случай), в 2020 г. – 16,4 на 100 тыс. населения (4 сл.), в 2019 г. - 36,2 (9сл.).

Достигнут целевой показатель (не менее 90% от подлежащих) охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и составил в 2021 году 100%.

Процент охвата обследованием контактных в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции в 2021г составил 100% (целевой показатель не менее 90%).

№ 3.b.1 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включёнными в национальные программы». Целевой показатель охвата иммунизацией против вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи (97%) по Ляховичскому району в 2021 году выполнен.

На 01.01.2021 года процент отказов от профилактических прививок среди детского населения остался на уровне 2020г и составил 2,0%, среди взрослого населения – 0,1 % от численности населения Ляховичского района.

Охват профилактическими прививками против гриппа в 2021 году составил 40,1% населения (9325 чел.), в том числе за счет средств предприятий и личных средств граждан – 6,57% (1529 чел.), республиканского бюджета – 13,86% (3225 чел.), местного бюджета- 19,66% (4575 чел.) с обеспечением охвата 75% подлежащего контингента из групп риска.

С учетом складывающейся эпидемиологической ситуации по инфекции COVID-19 приоритетным направлением в иммунопрофилактике было проведение иммунизации населения против коронавирусной инфекции. Согласно Национального Плана мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021 – 2022 годы, утвержденного заместителем Премьер-министра РБ 22.02.2021г. №38-204-111/36 охват населения иммунизацией против инфекции COVID-19 должен составлять не менее 60% на каждой административной территории, по Ляховичскому району необходимо было привить 14249 чел.

По состоянию на 01.01.2022г. по Ляховичскому району привито против инфекции COVID-19 11587 человека, что составляет 49,8% населения района, на 01.02.2022г – 60,5%.

Показатели охвата иммунизацией в разрезе контингентов по состоянию на 01.01.2022г составили: работники учреждений образования – 77,99%, торговли и общественного питания – 75,0%, социального обслуживания населения – 97,14%, сферы бытового обслуживания – 75,0%, учреждений культуры и спорта - 75,61 %, службы ЖКХ, энергообеспечения, водообеспечения – 75,08 %, транспортных организаций – 75,61%, лица в возрасте 61 год и старше – 86,85 %, другие лица, имеющие риск тяжелого течения заболевания – 99,51 %, медицинские и фармацевтические работники – 97,54%, проживающие в учреждениях с круглосуточным режимом – 100%, лица с хроническими заболеваниями – 84,72%, др. профессиональные группы – 83,09%.

№ 3.d.1 «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» (обеспечена готовность УЗ «Ляховичская ЦРБ» и ГУ

«Ляховичский РЦГЭ» к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий и оказанию медицинской помощи лицам с симптомами «Заболеваний»).

По показателю ЦУР 7.1.2 «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»:

проведение мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ;

повышение интенсификации газификации сельской местности;

повышения эффективности профилактической работы по показателям, регулирующим уровни заболеваемости:

- врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с акцентом на взрослое с 18 лет и старше население;
- заболеваемости злокачественными образованиями.

8.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития

Для дальнейшего движения к медико-демографической и санитарно-эпидемиологической устойчивости Ляховичского района приоритетными на 2022 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Показатель 3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ (оценочное количество) на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»:

- обеспечение максимального уровня скрининга в эпидемиологически значимых группах населения, в том числе с применением экспресс-тестирования по крови, а также полноту обследования контактных и первично-серопозитивных на ВИЧ-инфекцию;

- реализация в части касающейся мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» и Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «90-90-90» с достижением целевых показателей;

- своевременное и доступное информирование и обучение населения по различным аспектам профилактики ВИЧ-инфекции;

- расширенное использование самотестирования для быстрого доступа по тестированию на ВИЧ и повышение уровня пользования этими услугами населением, особенно среди групп с повышенным риском инфицирования.

Показатель 3.3.3: «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»:

- обеспечение функционирования сформированной системы эпиднадзора за паразитарными заболеваниями;

- продолжить проведение целенаправленной информационно-образовательной работы с населением, направленной на профилактику заболеваемости малярией.

Показатель 3.3.4: «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»:

- контроль охвата лабораторным обследованием на маркеры ПВГ и законченной вакцинацией контактных из числа подлежащих в очагах ПВГ (не менее 90%);

- проведение информационно-разъяснительной работы среди населения по вопросам профилактики ПВГ, в том числе среди целевых групп, с размещением информации на интернет-сайтах и периодической печати;

- обучение медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам профилактики ПВГ с проведением Здоровья населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков;

- проведение мероприятий по организации трехкратной иммунизации против вирусного гепатита В взрослых, не привитых и не болевших ранее.

Показатель 3.9.1: «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»:

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;
- герметизацию технического и технологического оборудования;
- использование новых технологий замкнутых циклов;
- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;
- автоматизация производственных циклов.

- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей селитебной зоны с проведением специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов;

- обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках;

- контроль за выполнением промышленными предприятиями программ производственного лабораторного контроля на границах СЗЗ.

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»:

- внесение предложений в органы исполнительной власти:

- по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;
- замена существующих сетей водоснабжения и канализации;
- строительство станций обезжелезивания;
- проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;

- строительство и реконструкция очистных сооружений;
- максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;
- оборудование местных очистных устройств в соответствии с требованиями ТНПА;
- организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев;
 - системный контроль за эффективностью очистки сточных вод;
 - обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;
 - продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов;
 - обеспечить контроль соблюдения субъектами хозяйства режима осуществления хозяйственной деятельности в зонах санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения;
 - проведение совместно с собственниками инвентаризации ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению;
 - проведение совместно с местными органами власти и организациями ВКХ контроля за реализацией мероприятий, включенных в подпрограмму «Чистая вода»;
 - обеспечение оперативного реагирования при возникновении аварийных ситуаций на централизованных системах питьевого водоснабжения и контроля их ликвидации;
 - проведение во взаимодействие с лечебной сетью лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды при постановке на врачебный учет беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец, с целью информирования о возможности использования такой воды;
 - продолжить социггмониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

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

- с целью обеспечения полноты и своевременности выполнения вакцинации населения обеспечить контроль за своевременностью получения иммунобиологических лекарственных средств, организацией работы по иммунопрофилактике и норм расхода по лимитированным вакцинам;

- обеспечение достоверного планирования, выполнения плана профилактических прививок;

- обеспечение приведения организаций здравоохранения района в должное санитарно-техническое состояние, создание благоприятных и безопасных условий оказания медицинской помощи.

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

- обеспечение функционирования сформированной системы эпиднадзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями;

- с целью недопущения заноса и распространения инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения обеспечить проведение инфекционного контроля в организациях здравоохранения.

ЦУР 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех».

Показатель 6.b.1: «Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией»:

- внесение предложений в органы исполнительной власти:

- по строительству новых артезианских скважин и водопроводных сетей в населенных пунктах, где отсутствует питьевая вода нормативного качества;
- замена существующих сетей водоснабжения и канализации;
- строительство станций обезжелезивания;
- проведение работы по закольцовке сетей централизованного водоснабжения;
- строительство и реконструкция очистных сооружений;
- максимальное подключение жилых домов и объектов к централизованной системе канализации;
- оборудование местных очистных устройств в соответствии с требованиями ТНПА;
- организация работ по проведению санитарно-технических работ и поддержанию в надлежащем состоянии общественных шахтных колодцев;

- системный контроль за эффективностью очистки сточных вод;

- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из городских и сельских водопроводов по ведомственному лабораторному контролю;

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района: мониторинг достижения ЦУР в 2021 году

- продолжить практику истребования от владельцев хозпитьевых водопроводов проведения с учетом требований санитарно-эпидемиологического законодательства регулярных плановых и по санэпидпоказаниям промывок водонапорных башен и сетей водопроводов;
- обеспечить контроль соблюдения субъектами хозяйства режима осуществления хозяйственной деятельности в зонах санитарной охраны источников питьевого водоснабжения централизованных систем питьевого водоснабжения;
- проведение совместно с собственниками инвентаризации ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению;
- проведение совместно с местными органами власти и организациями ВКХ контроля за реализацией мероприятий, включенных в подпрограмму «Чистая вода»;
- обеспечение оперативного реагирования при возникновении аварийных ситуаций на централизованных системах питьевого водоснабжения и контроля их ликвидации;
- проведение во взаимодействие с лечебной сетью лабораторных исследований по показателям качества и безопасности воды при постановке на врачебный учет беременных женщин, у которых основным источником питьевого водоснабжения является шахтный (мелкотрубчатый) колодец, с целью информирования о возможности использования такой воды;
- обеспечить контроль за выполнением областного Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года потребителей централизованного водоснабжения питьевой водой нормативного качества;
- продолжить социгигмониторинг за качеством питьевой воды в контрольных мониторинговых точках с оценкой риска для здоровья населения и применением на практике полученных результатов, включая информирование органов власти.

ЦУР 7 «Обеспечение доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех».

Показатель 7.1.2: «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту»:

- системный контроль за параметрами микроклимата в жилых помещениях, в т.ч. в рамках рассмотрения обращения граждан;
- строгое соблюдение требований ТНПА на всех этапах государственного санитарного надзора при строительстве жилых домов (проектирование, строительство, ввод в эксплуатацию).

ЦУР 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов».

Показатель 11.6.2: «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»:

- вносить предложения предприятиям, оказывающим вредное воздействие на атмосферный воздух, проведение следующих мероприятий:

- проводить установку сооружений очистки воздуха, газо-пылеуловительных устройств;
- герметизацию технического и технологического оборудования;
- использование новых технологий замкнутых циклов;
- замена сухих способов обработки пылящих материалов влажными;
- автоматизация производственных циклов.

- при строительстве новых объектов (промышленных предприятий) учитывать розу ветров;

- создание СЗЗ вокруг промышленных предприятий;

- озеленение территории объектов и территории города;

- контроль за ПДК и ПДВ загрязняющих веществ в мониторинговых точках;

- продолжить мониторинг за выполнением природоохранных мероприятий по предотвращению загрязнения атмосферного воздуха на всех крупных промпредприятиях и животноводческих комплексах организацией ежегодного производственного лабораторного контроля за состоянием атмосферного воздуха на границе СЗЗ или ближайшей селитебной зоны с проведением специфических исследований тех или иных загрязняющих веществ, ингредиентов;

- обеспечить выполнение утвержденного гигиенического проекта по оценке загрязнения атмосферного воздуха во всех мониторинговых точках;

- контроль за выполнением промышленными предприятиями программ производственного лабораторного контроля на границах СЗЗ.

Показатель 11.7.1: «Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием доступности в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности»:

- внести предложение в органы исполнительной власти по озеленению территории города, в т.ч. селитебной территории;

- установка современных многофункциональных дворовых площадок с размещением спортивно-оздоровительного оборудования;

- организация городских и районных спортивных праздников, и мероприятий;

- контроль за обеспечением безбарьерной среды в жилых домах, магазинах, общественных объектах.