

# **ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития**



г. Ляховичи 2023 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: 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, 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](mailto: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 2022 году 6 |     |
| 2.3. Достижения Целей устойчивого развития.....                                                                                                                                                    | 7   |
| 2.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения.....                                                                                                                                            | 14  |
| РАЗДЕЛ 3.....                                                                                                                                                                                      | 18  |
| КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА.....                                                                                                                            | 18  |
| 3.1. Общий перечень ЦУР.....                                                                                                                                                                       | 22  |
| 3.2. Задачи по достижению ЦУР №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».....                                                                     | 24  |
| РАЗДЕЛ 4.....                                                                                                                                                                                      | 26  |
| СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.....                                                                                                                                                          | 26  |
| 4.2. Медико-демографический статус.....                                                                                                                                                            | 26  |
| 4.2.1 Смертность населения.....                                                                                                                                                                    | 30  |
| 4.2.2. Смертность населения трудоспособного возраста.....                                                                                                                                          | 32  |
| 4.3. Неинфекционная заболеваемость населения.....                                                                                                                                                  | 34  |
| 4.3.1. Заболеваемость всего населения.....                                                                                                                                                         | 34  |
| 4.3.2. Первичная заболеваемость всего населения.....                                                                                                                                               | 36  |
| 4.3.3. Общая 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.....                                                                                                                                                  | 63  |
| 5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища) населения.....                                                                                                   | 70  |
| 5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.....                                                                                                                                       | 71  |
| 5.6. Гигиена водоснабжения и водоотведения.....                                                                                                                                                    | 71  |
| 5.9. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды.....                                                                                                                                | 79  |
| 5.10. Гигиеническая оценка состояния сбора, обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.....                                                                | 81  |
| 5.11. Радиационная гигиена и безопасность.....                                                                                                                                                     | 84  |
| РАЗДЕЛ 6.....                                                                                                                                                                                      | 88  |
| ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ.....                                                                                                                            | 88  |
| 6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.....                                                                                                                                    | 88  |
| 6.2. Острые кишечные инфекции.....                                                                                                                                                                 | 90  |
| 6.3. Воздушно-капельные и вакциноуправляемые инфекции.....                                                                                                                                         | 95  |
| 6.4. Парентеральные вирусные гепатиты.....                                                                                                                                                         | 96  |
| 6.5. Гельминтозы.....                                                                                                                                                                              | 98  |
| 6.6. Трансмиссивные зоонозные заболевания.....                                                                                                                                                     | 99  |
| 6.7. Заразные кожные заболевания.....                                                                                                                                                              | 101 |
| 6.8. ВИЧ-инфекция.....                                                                                                                                                                             | 102 |
| 6.9. Инфекции, передающиеся половым путем.....                                                                                                                                                     | 104 |
| 6.10. Туберкулез.....                                                                                                                                                                              | 105 |
| РАЗДЕЛ 7.....                                                                                                                                                                                      | 107 |
| ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ.....                                                                                                                                                 | 107 |
| 7.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.....                                                                                                                                         | 107 |
| 7.2. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».....                                                                                            | 110 |

|                                                                                                                                                                                                |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 7.3. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований..... | 114 |
| РАЗДЕЛ 8. ....                                                                                                                                                                                 | 118 |
| ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ.....                                                                  | 118 |
| 8.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды.....                                                                                                                               | 118 |
| обитания населения за 2022 год .....                                                                                                                                                           | 118 |
| 8.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и .....                                                                                                                                   | 120 |
| индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения .....                                                                                                                                           | 120 |
| 8.3. Основные приоритетные направления деятельности.....                                                                                                                                       | 122 |
| на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.....                                                         | 122 |

## **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 2022 году обеспечивалась 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 2022 году**

**Таблица 1. Целевые показатели Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2022 год.**

| <i>Наименование показателя</i>                                                                             | <i>Целевой показатель</i> | <i>Фактически в районе за 2022 год</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| <i>Суммарный коэффициент рождаемости</i>                                                                   | 1,32-1,46                 | 6,6                                    |
| <i>Коэффициент младенческой смертности, ‰</i>                                                              | 3,0                       | 6,71                                   |
| <i>Детская смертность, на 100 тысяч детей</i>                                                              | 30,0                      | 23,14                                  |
| <i>Коэффициент смертности трудоспособного населения, ‰</i>                                                 | 3,9                       | 7,4                                    |
| <i>Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %</i>                | 50                        | 57,4                                   |
| <i>Коэффициент смертности трудоспособного населения на 1000 населения</i>                                  | 3,9                       | 7,4                                    |
| <i>Употребление алкоголя на душу населения, л</i>                                                          | 9,8                       | 4,8                                    |
| <i>Смертность от суицидов, на 100 тыс.нас.</i>                                                             | 16,8                      | 22,3                                   |
| <i>Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. нас.</i>                                             | 19,3                      | 39,5                                   |
| <i>Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения</i>                                          | 2,1                       | 0                                      |
| <i>Доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения, %</i>                                            | 79                        | 75                                     |
| <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 2022 год выполнены показатели детской смертности на 100 тыс.детей, употребления алкоголя на душу населения, смертность населения от туберкулеза на 100 тыс. населения, охват комбинированной антиретровирусной терапией ВИЧ-позитивных пациентов, нуждающихся в лечении, риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку.

Не выполнены за 2022 год показатели по коэффициенту младенческой смертности, коэффициент смертности трудоспособного населения, смертность от суицидов, заболеваемости населения туберкулезом на 100 тыс населения, доля пациентов с МЛУ успешно закончивших курс лечения.



### **2.3. Достижения Целей устойчивого развития**

В 2022 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 2022 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 2022 год в Ляховичском районе составил 0 случаев на 1000 живорожденных. Коэффициент детской смертности за 2022 год составил 23,14 на 100 тыс. населения.

**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 2022 году в Ляховичском районе новых случаев ВИЧ-инфекции не выявлялось (2021 год – 0 случаев).

Целевые показатели на 2022 год стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» определены как 92%, индикаторы 2 выполнен:

- 1-й (процент ЛЖВ, знающих свой статус, от оценочного числа ЛЖВ) – составил 76,5%;
- 2-й (процент лиц, получающих АРВ-терапию от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус) – 100% .

Индикатор 3 (процент лиц, получающих АРВ-терапию и имеющих неопределяемую вирусную нагрузку) за 2022 год составил 84,6%.

Целевые показатели подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы» за 2022 год достигнуты:

- риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку 0% (целевой показатель на 2022 год – 2%);
- групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ на территории Ляховичского района нет.

В районе организована и проводится межведомственная профилактическая работа по профилактике ВИЧ-инфекции, информационно-образовательной деятельности по проблемам ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, социальной защите и поддержке людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

За весь период статистического наблюдения с 1987 по 2021 годы в Ляховичском районе зарегистрировано 20 случаев ВИЧ-инфекции.

По состоянию на 01.01.2023 года в районе с ВИЧ-позитивным статусом проживает 15 человек.

По району по путям передачи лидирует гетеросексуальный путь (90%), удельный вес передачи при употреблении инъекционных наркотиков - 5%. Детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей-1 (5%).

Тест-системами для экспресс-диагностики обеспечена поликлиника, отделения ЦРБ для проведения экстренной диагностики ВИЧ-инфекции. За 2022 год в области с помощью экспресс-тестов по крови на ВИЧ-инфекцию проведено 808 исследований.

**3.3.2.** Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек. В 2022 году заболеваемость увеличилась по сравнению с 2021 г. и составила 39,5 на 100 тыс. населения (за 12 мес. 2021г. – 16,9).

Заболеваемость туберкулезом в 2022 году регистрировалась у сельских жителей - 77,7%, у городского населения – 22,3% на 100 тыс. населения.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием по району составил – 98,4% (2021 год – 98,88%). Охват рентгенофлюорографическим обследованием обязательного контингента за 2022 год составил – 100% (за 2021 год – 100%).

Заболевшие выявлены при прохождении профилактических медицинских осмотров – 77,7%, при обращении – 22,3%. Это говорит о важности профилактического флюорографического обследования.

**3.3.3.** Заболеваемость малярией на 1000 человек. Заболеваемость малярией в Ляховичском районе за 2022 год не зарегистрирована.

**3.3.4.** Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек.

В 2022 году заболеваемость гепатитом В составила 13,0 на 100 тыс. населения (3 случая), в 2021 г. – 4,2 на 100 тыс. населения (1 сл.), в 2020 г. - 16,4 (4 сл.).

Достигнут целевой показатель (не менее 90% от подлежащих) охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и составил в 2022 году 100%.

Процент охвата обследованием контактных в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции в 2022г 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 230 случаев или 49,0% от числа всех умерших (в 2021 году 308 случаев или 55,1%). Отмечается снижение количества умерших от БСК к прошлогоднему периоду на 78 случаев или 25,3%.

На втором месте, после других причин смертность в т.ч. старости, в структуре причин смерти – умершие от новообразований - 45 случая или 9,6% от числа всех умерших (в 2021 году 44 случаев или 7,9%). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество умерших от новообразований увеличилось на 1 случай или 2,27%.

Болезни органов дыхания на седьмом месте - 7 случаев или 1,5% от числа всех умерших (в 2021 году 9 случаев или 1,6%). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество умерших от болезней органов дыхания уменьшилось на 2 случая или 22,2%.

#### **3.4.2. Смертность от самоубийств.**

В 2022 году зарегистрировано 5 случаев суицида -лица мужского пола (в 2021 году 4 человек) 4 лица трудоспособного возраста и 1 лицо нетрудоспособного, 4 жители села и 1 городской житель. В алкогольном опьянении находилось 3 человека, что составило 60% (в 2021 году 50%). Основной мотив – конфликт с родственниками.

Под диспансерным наблюдением у врача психиатра среди суицидентов никто не состоял. Под диспансерным наблюдением у врача нарколога состоял 2 человек или 40%. По сравнению с аналогичным периодом 2021 года под диспансерным наблюдением у врача психиатра никто не состоял, врача нарколога состоял 1 человек или 11,1%. Лица, совершившие самоубийства ранее не предпринимали 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 2022 году на диспансерном наблюдении состояло 4 человека с наркотической зависимостью (все мужчины) и 2 с токсикологической зависимостью( 1 мужчина, 1 женщина), (в 2021 году 3 наркотическая, 2 токсикологическая зависимости). На профилактическом наблюдении находилось 2 человека (в 2021 году 4).

**ЗАДАЧА 3.6.** К 2030 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 2022 г. в ДТП умерло - 1 сл. (2021 г.-2сл., 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 2022 году в рамках социально-гигиенического мониторинга проведена оценка 1677 исследований атмосферного воздуха, в 2021 - 1605.

В результате исследований в 2022, 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 644,5. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к уменьшению с темпом убыли - 8,75 %. Заболеваемость бронхиальной астмой взрослого населения составила 1123,8 на 100 тыс. нас. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 1,0 %. Заболеваемость пневмониями детей в 2022 году 8,7 на 1000 нас. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 8,5 %. Онкозаболеваемость (впервые выявленные случаи) составила 5476,1 на 100 тыс. нас. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 2,3 %.

**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/дм<sup>3</sup>».

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/дм<sup>3</sup> превышение гигиенического норматива этого химического элемента характерно для 69,6% (в 16 из 23 скважин имеется превышение) артезианских скважин.

Постоянный контроль проводился за качеством питьевого водоснабжения населенных пунктов. Исследовано 220 (2021г. – 146) проб воды по микробиологическим показателям из систем централизованного водоснабжения, нестандартных 6 проб (2021г. – 6). По санитарно-химическим показателям исследовано 220 проб (146 пробы в 2021г.), нестандартных – 113 проб (58 в 2021г.). Из всех исследованных проб воды по

санитарно-химическим показателям по содержанию железа не соответствуют требованиям 51,4% (2021 г. – 39,7%).

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 2021- 2024гг.

В рамках подпрограммы «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» в Ляховичском районе с 2008 года введены в эксплуатацию 14 станций обезжелезивания воды, из них в 2021г в аг.М.Городище, д.Кривошин, д.Дарево-Чиж, в 2022 в д.Головинцы.

**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 2022 году выполнен.

На 01.01.2023 года процент отказов от профилактических прививок среди детского населения остался на уровне 2022г 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.

На каждом педиатрическом участке налажен индивидуальный учет детей, отказывающихся от прививок или имеющих медицинские противопоказания к иммунизации, проведение прививки предлагается при каждом визите к врачу. Вопросы вакцинопрофилактики включены в план работы «Школ молодых матерей» в УЗ «Ляховичская ЦРБ».



В каждой ОЗ ежеквартально анализировались причины отказов от профилактических прививок и в зависимости от причин, в т.ч. по религиозным убеждениям, организована соответствующая работа с населением. Ежегодно руководителям религиозных общин направляются инициативные письма с ходатайством об оказании содействия в работе с отказчиками от профилактических прививок.

Продолжалась информационно-образовательная работа об эффективности и безопасности проведения профилактических прививок с привлечением средств массовой информации, Интернет-ресурсов, размещение наглядных информационно-образовательных материалов, направление писем руководителям религиозных конфессий.

В 2022 г было подготовлено и утверждено решение РИК от 30.08.2022г №1041 «Об иммунизации населения Ляховичского района против гриппа в 2022 году». Данное решение направлено в адрес руководителей 68 организаций и предприятий района, специалистами райЦГиЭ осуществлялся контроль за его выполнением.

Охват профилактическими прививками против гриппа в 2022 году составил 40,5% населения (9400 чел.), в том числе за счет средств предприятий и личных средств граждан, местного бюджета-6170 чел., что составляет-26,6%, от населения района, республиканского бюджета – 13,9% (3230 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 70 % на каждой административной территории, по Ляховичскому району привито 16239 чел, что составляет 70,9% от населения.

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 выполнение.

Продолжалась работа по проведению бустерной иммунизации против COVID-19. На 30.12,22г. в районе достигнут рекомендуемый МЗ РБ охват бустерной иммунизацией -90%. Привито первым бустером -14324 чел., что составляет -90,1% от вакцинированных законченным курсом.

## **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) 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.

Для анализа неинфекционной заболеваемости и расчета ИЗ дифференция территории проведена по АВОПам Ляховичского района. С целью сравнения с районными показателями всего выделено 8 микротерриторий. ИЗ за 2022 год по расчётам составил 48,5%.



Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития



При анализе установлено, что показатель первичной заболеваемости взрослого населения за 2022 год выше районного на обслуживаемой территории Даревской АВОП. Численность обслуживающего населения на данной территории 831 чел. (табл. 1)

**Таблица 2. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе отдельных территорий района в 2018-2022гг.**

| Наименование<br>ОЗ      | <u>2018</u>                                    | <u>2019</u>                                        | <u>2020</u>                                    | <u>2021</u>                                    | <u>2022</u>                                    |
|-------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                         | <u>первичная<br/>заб-ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>первичная<br/>заб-ть на<br/>10<br/>тыс.нас.</u> | <u>первичная<br/>заб-ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>первичная<br/>заб-ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>первичная<br/>заб-ть на 10<br/>тыс.нас.</u> |
| Туховичская<br>АВОП     | 2160,83                                        | 1960,66                                            | 2118,03                                        | 2911,48                                        | 3053,61                                        |
| Подлесская<br>АВОП      | 3313,87                                        | 2752,15                                            | 3338,55                                        | 3784,21                                        | 3212,07                                        |
| Новоселковск<br>ая АВОП | 3521,42                                        | 3319,15                                            | 4212,77                                        | 3276,60                                        | 3592,68                                        |
| Начевская<br>АВОП       | 2690,76                                        | 3526,32                                            | 3789,47                                        | 4347,37                                        | 2464,79                                        |
| Липская<br>АВОП         | 1977,74                                        | 2062,15                                            | 2881,36                                        | 3634,65                                        | 3305,35                                        |
| Кривошинска<br>я АВОП   | 2896,55                                        | 3305,16                                            | 4122,07                                        | 4863,85                                        | 3148,94                                        |
| Даревская<br>АВОП       | 3879,89                                        | 4210,53                                            | 4360,90                                        | 6584,32                                        | 6690,73                                        |
| Гончаровская<br>АВОП    | 2042,74                                        | 2229,54                                            | 2605,83                                        | 2897,46                                        | 2477,70                                        |
| По району               | 3432,04                                        | 3372,39                                            | 3121,00                                        | 4737,46                                        | 3601,09                                        |

**Таблица 3. Показатели общей заболеваемости взрослого населения в разрезе отдельных территорий района в 2018-2022гг.**

| Наименование<br>ОЗ      | <u>2018</u>                                 | <u>2019</u>                                 | <u>2020</u>                                 | <u>2021</u>                                 | <u>2022</u>                                 |
|-------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                         | <u>общая заб-<br/>ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>общая заб-<br/>ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>общая заб-<br/>ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>общая заб-<br/>ть на 10<br/>тыс.нас.</u> | <u>общая заб-<br/>ть на 10<br/>тыс.нас.</u> |
| Туховичская<br>АВОП     | 8649,5                                      | 9226,2                                      | 10045,9                                     | 9127,9                                      | 14467,8                                     |
| Подлесская<br>АВОП      | 7708,0                                      | 7638,8                                      | 8248,6                                      | 8858,5                                      | 9183,7                                      |
| Новоселковск<br>ая АВОП | 12236,2                                     | 12223,4                                     | 12755,3                                     | 11989,4                                     | 12997,7                                     |
| Начевская<br>АВОП       | 9578,3                                      | 11147,4                                     | 12168,4                                     | 12705,3                                     | 11807,5                                     |
| Липская<br>АВОП         | 11746,6                                     | 12401,1                                     | 12853,1                                     | 12081,0                                     | 12098,6                                     |
| Кривошинска<br>я АВОП   | 10974,1                                     | 11652,6                                     | 12422,5                                     | 12441,3                                     | 11510,6                                     |
| Даревская<br>АВОП       | 9456,6                                      | 10461,9                                     | 10923,7                                     | 14253,5                                     | 15980,7                                     |
| Гончаровская<br>АВОП    | 10042,7                                     | 10667,9                                     | 11486,4                                     | 10827,8                                     | 11556,0                                     |
| По району               | 13751,9                                     | 14215,9                                     | 14789,0                                     | 12400,3                                     | 15084,8                                     |

Первичная и общая заболеваемость на всех АВОПах района имеет тенденцию к увеличению.

Первичная заболеваемость: выраженная тенденция к увеличению наблюдается на Даревской АВОП с темпом прироста 15,5%, Липской АВОП Тпр. 15,2% и Туховичской АВОП Тпр. 7,74%, Гончаровской АВОП Тпр. 6,2%, Кривошинской АВОП Тпр. 5,6%; умеренная тенденция к увеличению на Начевской АВОП Тпр 1,09%, Подлесской АВОП Тпр 2,5%; незначительная тенденция к увеличению на Новоселковской АВОП Тпр. 0,27%.

Общая заболеваемость: выраженная тенденция к увеличению наблюдается на Даревской АВОП с темпом прироста 13,7%, Туховичской АВОП Тпр. 11,1%, Начевской АВОП Тпр 5,2%, Подлесской АВОП Тпр 5,0%; умеренная тенденция к увеличению на Новоселковской АВОП Тпр. 1,0%, Кривошинской АВОП Тпр. 1,5% Гончаровской АВОП Тпр. 2,9%; незначительная тенденция к увеличению на Липской АВОП Тпр. 0,3%.

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, Ляховичским районным центром гигиены и эпидемиологии проведен расчет ИСГИ на территории Ляховичского района за 2018-2022 гг. За основу расчета взята модель №1. Показатели ИСГИ варьируются от 17,57 до 18,65, 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, 2018г. | 1                       | 18,51                                       | 1381,9                          | 1410,1             |
| 2     | Ляховичский район, 2019г. | 1                       | 18,65                                       | 1423,2                          | 1429,9             |
| 3     | Ляховичский район, 2020г. | 1                       | 18,59                                       | 1496,6                          | 1176,1             |
| 4     | Ляховичский район, 2021г. | 1                       | 18,28                                       | 1583,8                          | 1298,4             |
| 5     | Ляховичский район, 2022г. | 1                       | 17,57                                       | 1508,1                          | 1431,8             |

### **РАЗДЕЛ 3.**

## **КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА**

## **ЛЯХОВИЧСКОГО РАЙОНА**

Ляховичский район расположен в восточной части Брестской области. Площадь района составляет 1353,55 км<sup>2</sup>. 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 2022 года численность населения района составляет 22388 человека, в сельской местности проживает 52,5% всего населения района. Средняя плотность населения – 17,3 человек на км<sup>2</sup>.

Рельеф равнинный, преимущественно низменный. Преобладающие высоты 153-218 м. Максимальная высота – 253,3 м (около д. Счастнови́чи), 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 2022 году остался на уровне 2020 года и составил 0,2% , имеет тенденцию к увеличению за период с 2018-2022 г с темпом прироста -12,5.

**Таблица 4 - Численность безработных в районе, зарегистрированных в органах по труду и социальной защите в 2018-2022 гг.**

| Наименование показателя                                                                                   | год  |      |      |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|
|                                                                                                           | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Уровень зарегистрированной безработицы на конец года (в % к численности рабочей                           | 0,3  | 0,3  | 0,2  | 0,2  | 0,2  |
| Численность безработных зарегистрированных в органах по труду и социальной защите на конец года (человек) | 34   | 29   | 24   | 19   | 24   |

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

61,0% всех жилищ Ляховичского района обеспечены водопроводом; государственный жилой фонд обеспечен водопроводом на 88,4%.

56,0% всех жилищ Ляховичского района обеспечены горячим водоснабжением; государственный жилой фонд обеспечен водопроводом на 73,4%.

98,1% 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 2022 году показатель заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом "психические расстройства и расстройства поведения" составил 4,2 на 1тыс. населения.

В 2022 году в районе показатель первичного выхода на инвалидность по причине психических расстройств и расстройств поведения среди лиц трудоспособного возраста составил 1,67 при областном показателе 1,79.

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

поведения занимают седьмое 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 2022 году количество лиц с впервые в жизни установленным диагнозом алкоголизма составил 232,2 сл. на 100 тыс. населения; в 2021 году - 124,1, 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 2022 году составило 1 чел. или 4,4 на 100 тыс. населения; в 2021-4,2 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 2022 году организациям торговли и объектам общественного питания района реализовано 100755 декалитров алкогольных напитков. За 2018-2022 гг. имеется умеренная тенденция к снижению употребления алкоголя населением с темпом убыли -3,2%. (табл.2).

**Таблица 5 - Реализация алкогольных напитков организациям торговли и объектам общественного питания Ляховичского района за 2018-2022 гг. (декалитров)**

| Наименование алкогольного напитка  | 2018    | 2019    | 2020    | 2021    | 2022    |
|------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Вина виноградные                   | 5038,5  | 5381,8  | 5671,1  | 5814,0  | 4621,7  |
| Вина плодовые                      | 18914,4 | 17881,2 | 17553,4 | 15040,3 | 12017,1 |
| Вина игристые, включая шампанское  | 1893,6  | 2131,7  | 2412,3  | 2585,9  | 2381,8  |
| Водка и ликеро-водочные изделия    | 24180,1 | 24519,4 | 24857,8 | 24796,4 | 24353,6 |
| Коньяк, коньячные напитки и бренди | 348,6   | 478,6   | 697,6   | 852,7   | 971,6   |



|              |          |         |         |         |         |
|--------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| Пиво         | 64043,1  | 64440,3 | 65144,8 | 56808,5 | 56409,4 |
| <b>Итого</b> | 114418,3 | 114833  | 116337  | 105897  | 100755  |

Тенденцию к снижению продажи алкогольных напитков в за2018-2022 год отмечается по позициям вина плодовые с темпом убыли -10,2%, вина виноградные – Туб.-0,75%, пиво Туб. – 3,7%, что может свидетельствовать об формировании некоторой культуры питья посредством снижения употребления дешевого алкоголя.

Тенденцию к увеличению продажи алкогольных напитков в за2018-2022 год отмечается по позициям вина игристые, включая шампанское с темпом прироста 6,2%, водка и ликеро-водочные изделия Т пр. 0,25 %, коньяк, коньячные напитки и бренди Т пр. 24,1%.

### **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».

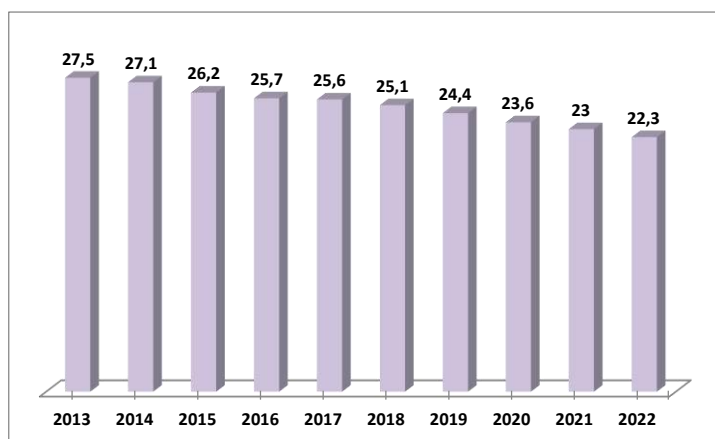
Здоровье населения - наиболее яркий и всеобъемлющий показатель условий жизни, который отражает практически все стороны существования людей: условия труда, быта, отдыха, организация сферы обслуживания, здравоохранения, образования, состояние окружающей среды.

#### **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.

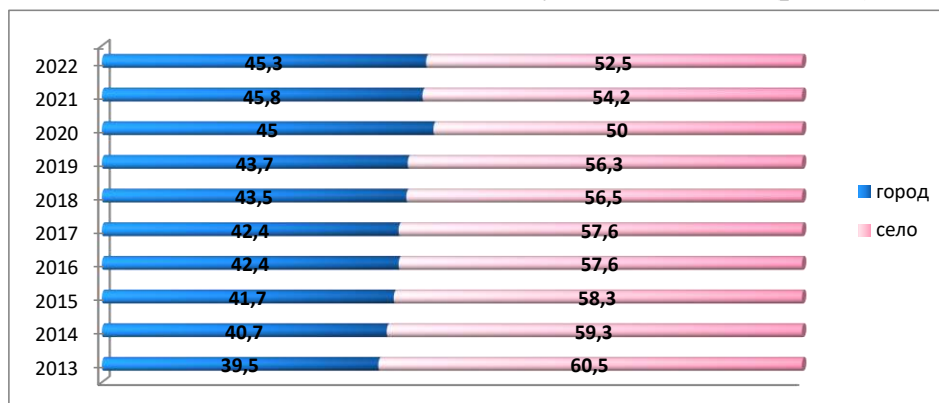
В районе сохраняется неблагоприятная медико-демографическая обстановка; за 2013-2022 гг. отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения с темпом убыли -2,2% (рис.1).



**Рис.1. Динамика изменения среднегодовой численности населения Ляховичского района за 2013-2022 гг (в тыс.чел)**



Среднегодовая численность населения района в 2022 году составила 22388 человек и уменьшилась на 700 человек в сравнении с 2021 г. В городе проживает 10613 человек (45,3 %), в сельских населенных пунктах – 11755 человек (52,5 % от общей численности населения). За анализируемый период 2018-2022 г. городское население имеет незначительную тенденцию к снижению с темпом убыли -0,4%, сельское население имеет умеренную тенденцию к снижению с темпом убыли – 3,6%.(рис.2).

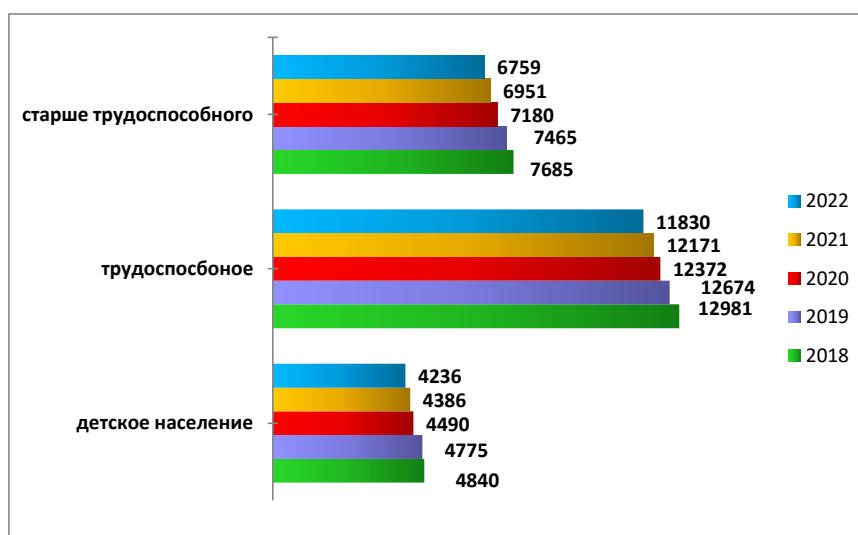


**Рис. 2. Структура населения Ляховичского района за 2013-2022 гг. (в %)**

В 2022 году в общей структуре населения района удельный вес мужского населения составляет – 44,4%, женского – 53,5% (соответственно 10390 против 11998 человек). За 2018-2022 гг. удельный вес населения мужского пола имеет тенденцию к снижению с темпом убыли -0,4, женского населения имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 0,41.

Индекс молодости, представляющий отношение численности возрастной группы младше трудоспособного возраста к численности населения, относящегося к возрастной группе старше трудоспособного возраста, в районе составил 0,56 в 2022 году.

Коэффициент старости населения района (доля лиц старше 65 лет) в 2022 году составил 21,5%.



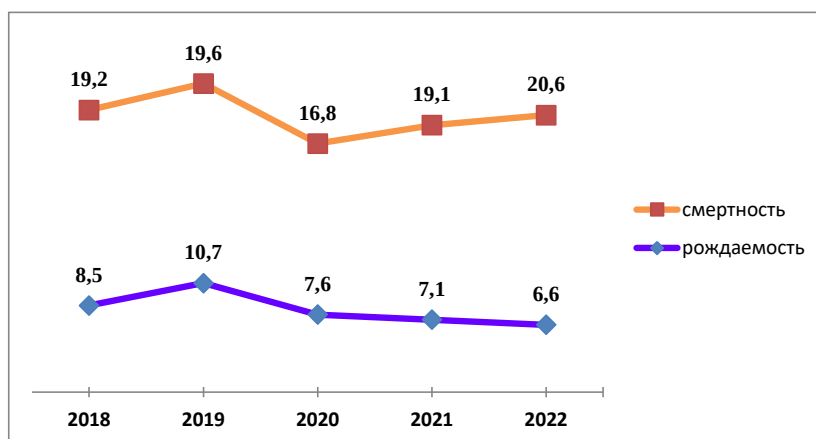
**Рис.3. Среднегодовая возрастная численность населения Ляховичского района за 2018-2022 гг.**

Численность населения района в трудоспособном возрасте составила 52,8% (11830 человек) и за 2018-2022 гг имеет тенденцию к уменьшению с темпом убыли -2,2.

Население старше трудоспособного возраста за 2018- 2022 г. имеет тенденцию к снижению с темпом убыли -3,2 % (рис.3)

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

По данным Ляховичской ЦРБ коэффициент рождаемости в 2022 году составил 6,6 %, за 2018-2022 г имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом убыли -9,1%; коэффициент смертности в 2022 году составил 20,6 %, за 2018-2022 г имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста 3,0 % (рис.4).



**Рис.4. Динамика рождаемости и смертности населения Ляховичского района за период 2018-2022 гг.**

Стоит отметить, что количество абортс за 2018-2022 гг. имеет выраженную тенденцию к снижению с темпом убыли -13,1 %, что свидетельствует о достаточном половом воспитании населения. В 2022 году показатель составил (3,9 сл. на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет).

В определенной степени на рождаемость влияют брачно-семейные отношения. В расчете на 1 000 населения коэффициент брачности в 2022 году составил 6,4 , (при областном показателе 5,8), с выраженной тенденцией к увеличению за период с 2018-2022 с темпом прироста 9,6%. Коэффициент разводимости в 2022 году составил 3,1 на 1000 населения, при областном показателе (3,4 на 1 000 населения), с умеренной тенденцией к увеличению за период с 2018-2022, с темпом прироста 2,7%.

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 2022 году коэффициент депопуляции в районе составил 3,1.

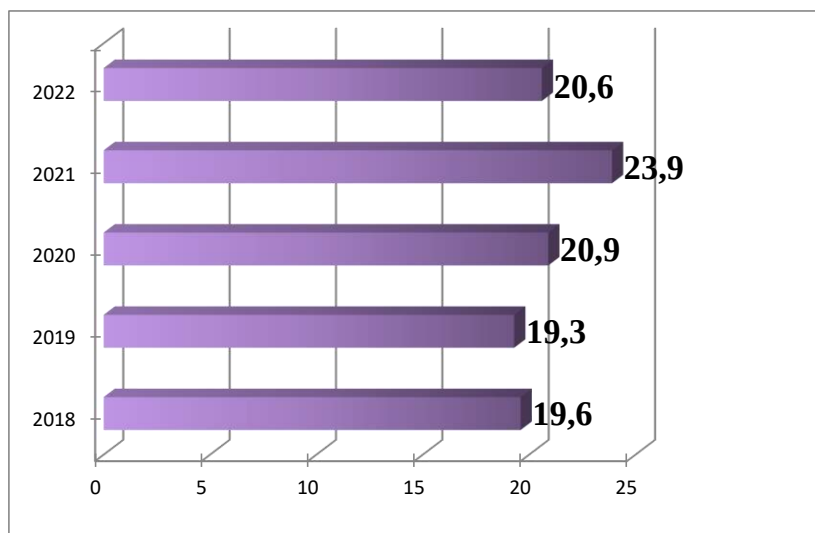
#### **4.2.1 Смертность населения.**

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 Ляховичской ЦРБ общий коэффициент смертности населения района в 2022 году составил 20,6‰ (умерло 469 человек).

За анализируемый период 2018-2022 гг. в районе наблюдается умеренная тенденция к росту смертности населения с темпом прироста 3,0%. (рис.5)



**Рис.5. Смертность населения Ляховичского района за 2018-2022 гг.**

**Таблица 6 - Умершие по основным классам причин смерти в Ляховичском районе в 2022 году**

|                   | Умерло от всех причин | Из них от                                      |                 |                                 |                          |                              |                |
|-------------------|-----------------------|------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
|                   |                       | некоторых инфекционных и паразитарных болезней | новообразований | болезней системы кровообращения | болезней органов дыхания | болезней органов пищеварения | внешних причин |
| Ляховичский район | 469                   | 8                                              | 45              | 230                             | 7                        | 10                           | 9              |

В 2022 г. в районе 82 человека или 17,4% от числа умерших ушли из жизни по причине старости, 49,0% случаев смерти от болезней системы кровообращения с темпом прироста за 2018-2022 гг. 34,5%, 9,5% - от новообразований – темп прироста 17,0%, 8,9% - от болезней нервной системы, 1,7 % - инфекционные и паразитарные болезни с темпом прироста 52,1%. (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 2022 году коэффициент младенческой смертности составил 6,71 на 1000 родившихся.

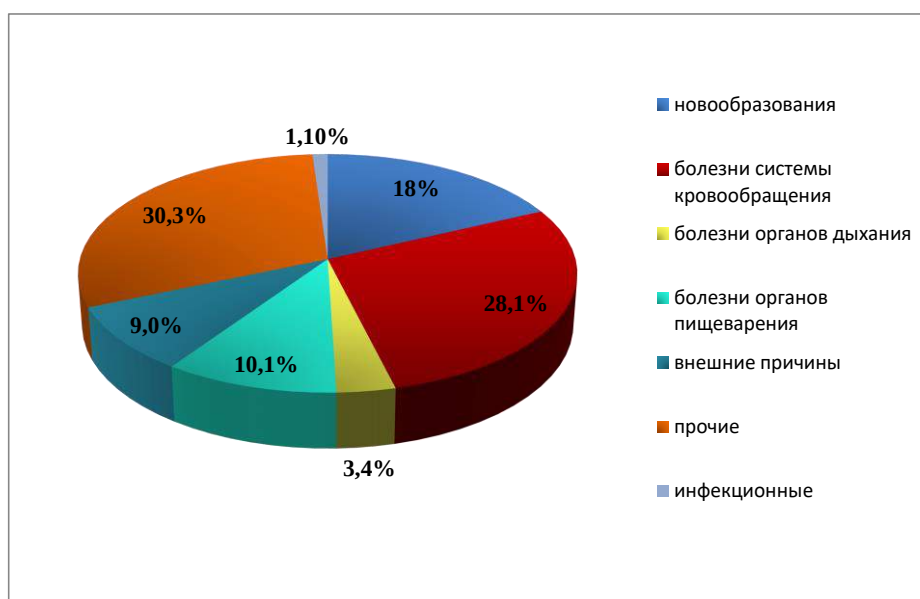
#### **4.2.2. Смертность населения трудоспособного возраста.**

**Таблица 7 - Смертность населения трудоспособного возраста от отдельных причин за 2018-2022 гг.**

| Причины смерти                 | 2018           |            | 2019           |            | 2020           |            | 2021           |            | 2022           |            |
|--------------------------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|
|                                | 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                          | 4,3            | 109        | 7,1            | 90         | 7,1            | 88         | 8,1            | 98         | 7,5            | 89         |
| Инфекционные б-ни              | 0,07           | 2          | -              | -          | 0,2            | 2          | 0,6            | 8          | 0,08           | 1          |
| Новообразования                | 0,6            | 16         | 1,4            | 19         | 1,2            | 16         | 1,1            | 14         | 1,35           | 16         |
| Болезни системы кровообращения | 1,1            | 28         | 2,9            | 38         | 2,2            | 28         | 2,2            | 27         | 2,11           | 25         |
| Болезни органов дыхания        | 0,1            | 4          | 0,3            | 4          | 0,2            | 3          | 0,3            | 4          | 0,25           | 3          |
| Болезни органов пищеварения    | 0,1            | 3          | 0,2            | 3          | 0,2            | 3          | 0,1            | 12         | 0,76           | 9          |
| Прочие болезни                 | 2,2            | 56         | 0,6            | 8          | 1,2            | 15         | 1,9            | 24         | 1,86           | 22         |
| Внешние причины                |                |            | 1,4            | 18         | 1,7            | 21         | 0,7            | 9          | 0,68           | 8          |

Смертность трудоспособного населения имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 10,5% за период наблюдения 2018-2022 гг.

В трудоспособном возрасте в районе в 2022 г. умерло 89 человек. Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2022 году были болезни системы кровообращения (с темпом убыли за период наблюдения 2018-2022 -2,0%), , новообразования (с незначительным темпом убыли -0,2%), органов пищеварения (с темпом прироста 34,1%), инфекционные болезни (с темпом прироста 20,8%). (табл.8, рис.6).



**Рис.6. Структура смертности населения трудоспособного возраста от отдельных причин Ляховичского района за 2022 г.**

## 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 2022 году составило 700 человек.

В 2022 г. в районе 82 человека или 17,4% от числа умерших ушли из жизни по причине старости, 49,0% случаев смерти от болезней системы кровообращения с темпом прироста за 2018-2022 гг. 34,5%, 9,5% - от новообразований – темп прироста 17,0%, 8,9% - от болезней нервной системы, 1,7 % - инфекционные и паразитарные болезни с темпом прироста 52,1%.

Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2022 году были болезни системы кровообращения (с темпом убыли за период наблюдения 2018-2022 -2,0%), , новообразования (с незначительным темпом убыли -0,2%), органов пищеварения (с темпом прироста 34,1%), инфекционные болезни (с темпом прироста 20,8%).



### **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.

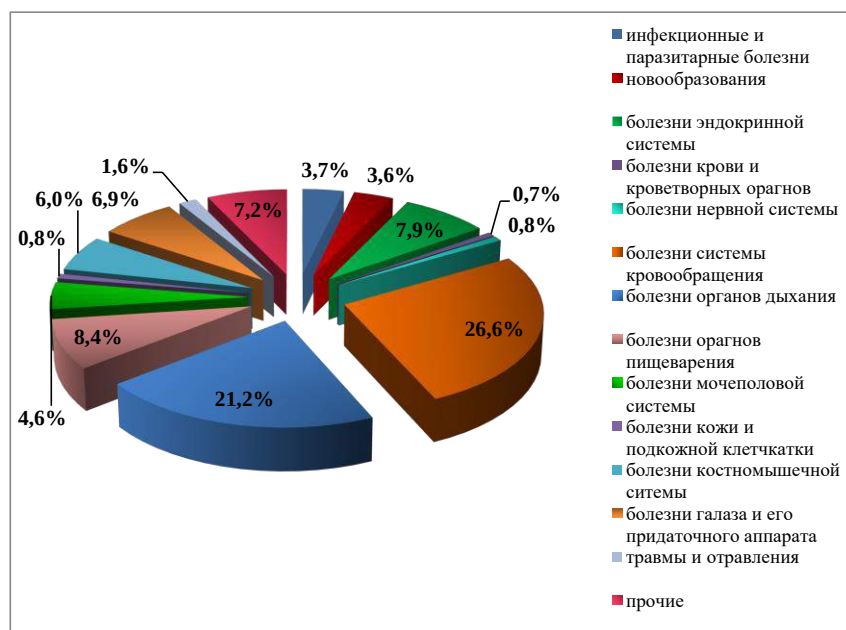
В 2022 году в Ляховичском районе отмечается тенденция к увеличению общей заболеваемости всего населения с темпом прироста за период наблюдения 2018-2022 г +2,7%. (табл.9).

По данным Ляховичской ЦРБ в 2022 году показатель общей заболеваемости всего населения составил 150812,9 сл. на 100 тыс. населения, первичной – 50897,8. на 100 тыс. населения.

**Таблица 8. Общая заболеваемость всего населения района по классам болезней за 2018-2022 гг на 100 тыс .населения.**

|                                                                                                   | 2018г.     | 2019       | 2020       | 2021       | 2022       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                                                                   | на 100 тыс | на 100 тыс | на 100 тыс | на 100 тыс | на 100 тыс |
| Всего забол<br>евани<br>й по<br>район<br>у                                                        | 138192,1   | 142321,6   | 149660,2   | 158389,4   | 150812,9   |
| Из них:<br>инфекционные<br>и<br>паразитарные<br>болезни                                           | 2167,1     | 2404,9     | 10465,7    | 14215,1    | 5605,6     |
| Новообразова<br>ния                                                                               | 4975,6     | 5197,8     | 5372,5     | 5435,7     | 5476,1     |
| Болезни<br>эндокринной<br>системы и<br>расстройства<br>питания,<br>нарушение<br>обмена<br>веществ | 9576,9     | 10612,1    | 10795,9    | 10776,2    | 11966,2    |
| Болезни крови<br>и<br>кровообразных<br>органов                                                    | 1031,7     | 1102,4     | 1185,4     | 931,2      | 1112,2     |
| Болезни<br>нервной<br>системы                                                                     | 1442,1     | 1490,3     | 1304,0     | 1056,8     | 1210,4     |

|                                           |         |         |         |         |         |
|-------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Болезни системы кровообращения            | 35602,7 | 36127,5 | 36964,4 | 38305,6 | 40226,9 |
| Болезни органов дыхания                   | 27185,0 | 27418,2 | 23018,6 | 27802,3 | 31999,2 |
| Болезни органов пищеварения               | 12791,8 | 13343,7 | 13522,4 | 13240,6 | 12814,9 |
| Болезни мочеполовой системы               | 7696,5  | 7529,2  | 6867,1  | 7176,9  | 7012,6  |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки        | 2183,0  | 2241,6  | 1574,9  | 1485,6  | 1223,8  |
| Болезни костно-мышечной системы           | 8170,6  | 7892,7  | 7569,9  | 7194,2  | 9085,2  |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 9688,4  | 11841,1 | 10791,7 | 13214,7 | 10510,0 |
| Травмы и отравления                       | 3163,0  | 2943,9  | 2713,8  | 2858,6  | 2501,3  |



**Рис. 7. Структура общей заболеваемости всего населения района за 2022 год**

В структуре общей заболеваемости всего населения за период наблюдения с 2018 по 2022 год тенденцию к росту имеют инфекционные

болезни – темп прироста 26,8% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), новообразования – Тпр 2,3%, болезни эндокринной системы – Тпр 4,5%, БСК – Тпр 3,05%, болезни органов дыхания – Т пр 3,6%, костно-мышечной системы – Тпр 1,4%, болезни глаза – Тпр 2,6%; тенденцию к снижению имеют болезни крови – Т уб. -0,09%, болезни нервной системы – темп убыли -6,89%, болезни органов пищеварения – Т уб. -0,04%, болезни мочеполовой системы – Т уб -2,3%, болезни кожи – Т уб -15,3%, травмы и отравления – Т уб -4,9%. (рис.7)

#### **4.3.2. Первичная заболеваемость всего населения**

Заболеваемость всего населения *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2022 году за период наблюдения 2018-2022 гг. имеет умеренную тенденцию к росту с темпом прироста 2,6%. (табл.9)

**Таблица 9. Первичная заболеваемость всего населения района по классам болезней за 2018-2022 гг.**

|                                                                              | 2018        | 2019        | 2020        | 2021        | 2022        |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                                                                              | на 100 тыс. | на 100 тыс. | на 100 тыс. | на 100 тыс. | на 100 тыс. |
| Всего заболеваний по району                                                  | 48366,6     | 48278,9     | 46126,1     | 56232,6     | 50897,8     |
| Из них: инфекционные и паразитарные болезни                                  | 1788,7      | 1996,5      | 9974,6      | 13704,1     | 5078,6      |
| Новообразования                                                              | 812,6       | 804,4       | 580,0       | 710,3       | 768,2       |
| Болезни крови и кроветворных органов                                         | 207,1       | 281,7       | 211,7       | 151,6       | 125,0       |
| Болезни эндокринной системы и расстройства питания, нарушение обмена веществ | 541,7       | 800,2       | 605,4       | 779,6       | 969,2       |
| Болезни нервной системы                                                      | 386,4       | 281,7       | 203,22      | 95,29       | 317,1       |
| Болезни системы кровообращения                                               | 2159,1      | 2168,1      | 1778,2      | 1468,3      | 1170,2      |
| Болезни органов дыхания                                                      | 23866,6     | 23869,9     | 13856,9     | 15900,0     | 27621,9     |
| Болезни органов пищеварения                                                  | 1334,5      | 1371,9      | 1045,7      | 1078,5      | 1192,6      |
| Болезни мочеполовой системы-                                                 | 2888,2      | 2690,7      | 1845,9      | 1910,1      | 1576,7      |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки                                           | 1195,1      | 1376,1      | 724,0       | 654,0       | 477,9       |
| Болезни костно-мышечной системы                                              | 3577,4      | 3127,6      | 2214,2      | 2850,0      | 3224,9      |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата                                    | 2430,0      | 2907,1      | 2036,4      | 3317,7      | 2970,3      |
| Травмы и отравления                                                          | 2979,8      | 2756,1      | 2523,3      | 2707,0      | 2438,8      |

За период наблюдения с 2018 по 2022 год в структуре первичной заболеваемости всего населения тенденцию к росту имеют инфекционные болезни – темп прироста 28,0% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни глаза – Тпр 5,4%, болезни эндокринной системы – Тпр 11,2%; тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы – темп убыли 12,6%, травмы и отравления – Туб 4,2%, новообразования – Туб 2,4%, крови – Туб 15,0%, БСК – Туб 15,3%, органов дыхания – Туб 0,2%, болезни органов пищеварения – Туб 4,7%, болезни мочеполовой системы – Туб 15,5%, костно-мышечной системы – Туб 3,2%, болезни кожи – Туб 24,3%. (рис.8)

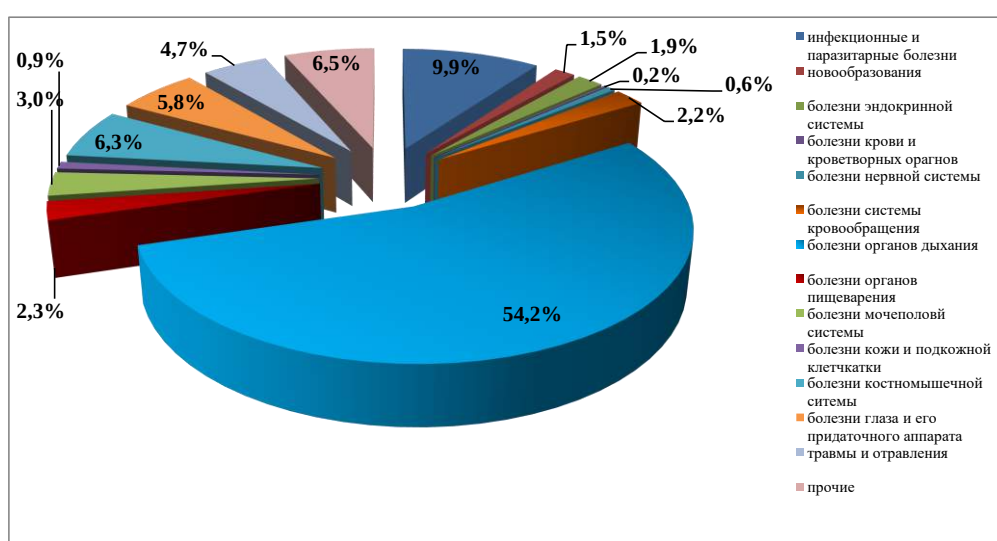


Рис.8. Структура первичной заболеваемости всего населения района за 2022г.

#### 4.3.3. Общая заболеваемость взрослого населения

За период наблюдения 2018-2022гг. *общая заболеваемость взрослого населения* имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 2,8%, и составила за 2022 году 150848,57 на 100 тыс. населения при областном значении 157438,15 на 100 тыс. населения. (табл.10)

Таблица 10. Общая заболеваемость взрослого населения по классам болезней за 2018-2022 г.

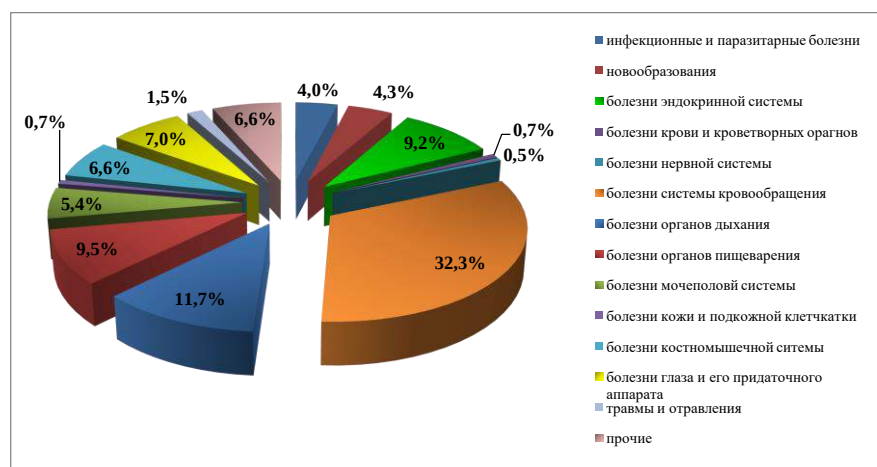
| Наименование классов и отдельных болезней                                    | 2018 г.         | 2019            | 2020            | 2021       | 2022       |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|------------|
|                                                                              | на 100 тыс.     | на 100 тыс      | на 100 тыс      | на 100 тыс | на 100 тыс |
| Всего заболеваний по району                                                  | 137883,7        | 142158,7        | 149660,2        | 158389,5   | 150848,57  |
| Из них: инфекционные и паразитарные болезни                                  | 2181,4          | 2155,6          | 11306,8         | 11397,4    | 6092,9     |
| Новообразования                                                              | 6480,1          | 6390,7          | 6565,6          | 6673,1     | 6630,286   |
| Болезни эндокринной системы и расстройства питания, нарушение обмена веществ | 10961,4         | 12203,3         | 12509,1         | 12570,8    | 13931,79   |
| Болезни крови и кроветворных органов                                         | 942,65          | 1049,9          | 1238,8          | 748,4      | 1151,3     |
| Болезни системы кровообращения                                               | 43712,4         | 44542,5         | 45290,1         | 46989,6    | 48856,75   |
| Болезни нервной системы                                                      | 1066,0          | 1166,6          | 967,1           | 700,5      | 796,7258   |
| Болезни органов дыхания                                                      | 14041,1         | 13943,0         | 14108,7         | 17677,3    | 17664,39   |
| Болезни органов пищеварения                                                  | 14593,8         | 15155,2         | 15619,4         | 15116,0    | 14335,61   |
| Болезни мочеполовой системы                                                  | 9056,4          | 8881,1          | 8144,3          | 8544,5     | 8278,308   |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки                                           | 1727,4          | 1856,4          | 1495,0          | 1395,6     | 1140,518   |
| Болезни костно-мышечной системы                                              | 9090,9          | 8668,1          | 8248,8          | 7699,7     | 10008,19   |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата                                    | 8942,8          | 11655,5         | 10386,8         | 12907,7    | 10581,17   |
| Травмы и отравления                                                          | 3277,1          | 3012,8          | 2922,1          | 3005,0     | 2384,72    |
| По области                                                                   | <b>143310,1</b> | <b>142192,3</b> | <b>152037,3</b> | 161848,9   | 157438,15  |

В структуре общей заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2018-2022 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли -10,6%, мочеполовой системы Т уб. -2,2 %, болезни кожи Т уб. -10,7%, травмы и отравления Т уб. – 6,1%, болезни органов пищеварения Т пр -0,42%.

Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 25,7% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), новообразования Т пр. – 0,8%, болезни эндокринной системы - Т пр 5,0%,

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

болезни крови Т пр -1,12%, болезни системы кровообращения Т пр – 2,7%, болезни органов дыхания Т пр – 7,0 %, болезни глаза Т пр- 4,1%, болезни костно-мышечной системы Т уб. - 0,9%, (рис.9)



**Рис. 9. Структура общей заболеваемости взрослого населения района за 2022 год (в %)**

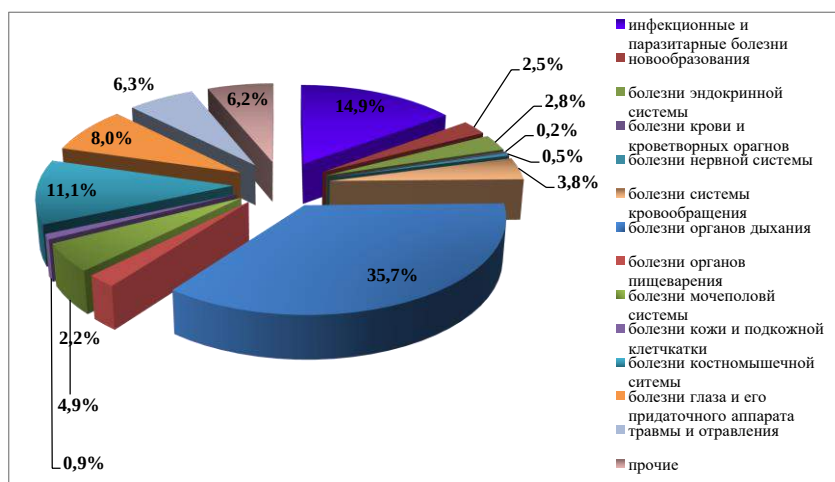
Показатель заболеваемости взрослого населения *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2022 году составил 36010,9 на 100 тыс. населения при областном показателе 68126,1 на 100 тыс.населения. За период наблюдения 2018-2022 гг. отмечается умеренная тенденция к увеличению заболеваемости взрослого населения с впервые в жизни установленным диагнозом с темпом прироста 4,4%. (табл.11).

**Таблица 11. Первичная заболеваемость взрослого населения района по классам болезней за 2018-2022 гг.**

|                                             | 2018г.<br>на 100 тыс. | 2019<br>на 100 тыс. | 2020<br>на 100 тыс. | 2021<br>на 100 тыс. | 2022<br>на 100 тыс. |
|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Всего заболеваний по району                 | 34355,0               | 33723,9             | 38118,1             | 47374,6             | 36010,9             |
| Из них: инфекционные и паразитарные болезни | 1737,2                | 1653,4              | 10705,6             | 10771,9             | 5448,4              |
| новообразования                             | 1036,4                | 978,9               | 695,2               | 876,9               | 922,2               |
| Болезни эндокринной системы,                | 567,6                 | 872,4               | 700,5               | 850,2               | 1036,8              |

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

|                                                |         |         |         |         |          |
|------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------|
| расстройства питания, нарушение обмена веществ |         |         |         |         |          |
| Болезни крови и кроветворных органов           | 177,6   | 233,3   | 214,3   | 32,0    | 77,1     |
| Болезни системы кровообращения                 | 2596,0  | 2632,4  | 1845,3  | 1769,9  | 1375,2   |
| Болезни нервной системы                        | 301,1   | 223,2   | 130,7   | 53,5    | 201,9    |
| Болезни органов дыхания                        | 10625,8 | 10275,9 | 10684,8 | 14340,7 | 12862,21 |
| Болезни органов пищеварения                    | 1110,5  | 948,5   | 878,2   | 753,9   | 796,7258 |
| Болезни мочеполовой системы                    | 3326,4  | 3058,4  | 2132,8  | 2186,9  | 1779,0   |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки             | 745,2   | 938,3   | 601,2   | 486,6   | 338,3    |
| Болезни костно-мышечной системы                | 3948,3  | 3621,4  | 2629,4  | 3288,4  | 4027,3   |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата      | 1791,5  | 2586,7  | 1923,7  | 3192,2  | 2892,2   |
| Травмы и отравления                            | 3059,9  | 2850,5  | 2744,4  | 2871,4  | 2281,0   |
| По области                                     | 55160,4 | 53146,3 | 64497,5 | 73752,8 | 68126,1  |



**Рис.10. Структура первичной заболеваемости взрослого населения Ляховичского района за 2022 год.**



В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района за период наблюдения 2018-2022 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли -20,2%, новообразования Т уб. – 3,6 %, болезни системы кровообращения Т уб. – 16,1%, болезни крови Т уб.-27,3 %, болезни органов пищеварения Т уб. -9,1%, мочеполовой системы Т уб. – 15,8 %, болезни кожи Т уб. – 20,3 %, болезни костно-мышечной системы Т уб.-0,4%, травмы и отравления Т уб. -5,5%.

Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 27,2 % (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни эндокринной системы - Т пр 11,3%, болезни органов дыхания Т пр 7,2 %, Т пр -0,9%, болезни глаза Т пр- 11,3%. (рис.10)

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

Заболеваемость детского населения Ляховичского района *с впервые в жизни установленным диагнозом* в 2022 году составила 1121,9 на 1000 нас. при областном показателя 1500,5. За период наблюдения 2018-2022 гг. первичная заболеваемость детского населения имеет тенденцию к снижению с темпом убыли -0,4 %. (табл.12)

**Таблица 12. Первичная заболеваемость детского населения(0 – 17) района (на 1000 нас.) района по классам болезней за 2018-2022 гг.**

|                                                                                   | 2018            | 2019            | 2020            | 2021            | 2022            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|                                                                                   | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. |
| Всего заболеваний по району                                                       | 1071,7          | 1083,8          | 802,4           | 940,0           | 1121,9          |
| Из них:<br>инфекционные и паразитарные болезни                                    | 20,0            | 16,5            | 68,6            | 82,5            | 34,6            |
| новообразования                                                                   | 0,2             | 0,8             | 0,9             | 0,0             | 0,7             |
| Болезни эндокринной системы,<br>расстройства питания,<br>нарушение обмена веществ | 4,3             | 5,0             | 2,0             | 4,8             | 6,3             |
| Болезни крови и кроветворных органов                                              | 30,8            | 31,8            | 12,5            | 13,7            | 10,5            |
| Болезни системы кровообращения                                                    | 3,3             | 2,5             | 2,2             | 1,8             | 2,3             |
| Болезни нервной системы                                                           | 7,4             | 5,2             | 5,1             | 2,7             | 8,0             |
| Болезни органов дыхания                                                           | 793,0           | 800,0           | 583,1           | 685,1           | 895,2           |
| Болезни органов пищеварения                                                       | 22,7            | 31,2            | 17,6            | 24,6            | 28,3            |

|                                           |        |        |        |        |        |
|-------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Болезни мочеполовой системы               | 10,5   | 11,7   | 6,2    | 7,3    | 6,3    |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки        | 30,8   | 31,8   | 12,5   | 13,7   | 10,5   |
| Болезни костно-мышечной системы           | 20,2   | 10,9   | 4,5    | 9,8    | 8,0    |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 51,0   | 42,3   | 25,2   | 38,5   | 31,6   |
| Травмы и отравления                       | 26,4   | 23,7   | 15,8   | 20,1   | 25,5   |
| Психические расстройства                  | 12,4   | 7,1    | 5,8    | 5,7    | 4,7    |
| Врожденные аномалии                       | 1,0    | 4,2    | 6,7    | 5,0    | 2,8    |
| Болезни уха                               | 39,5   | 12,4   | 27,8   | 20,1   | 40,7   |
| По области                                | 1307,3 | 1309,8 | 1204,1 | 1406,4 | 1500,5 |

В структуре первичной заболеваемости детского населения района за период наблюдения 2018-2022 гг. тенденцию к снижению имеют болезни нервной системы с темпом убыли -2,2%, психические расстройства Т уб. - 23,5%, травмы и отравления Т уб. -2,4 %, болезни крови Т уб. -29,5%, , мочеполовой системы Т уб. – 15,2 %, болезни костно-мышечной системы Т уб.- 23,8%, болезни глаза Т уб.- 11,2%, , болезни кожи Т уб. – 29,5 %, симптомы, признаки и отклонения от нормы - Т уб. – 25,8 %.

**Таблица 13. Общая заболеваемость детского населения(0 – 17) района (на 1000 нас.) района по классам болезней за 2018-2022 гг.**

|                   | 2018            | 2019            | 2020            | 2021            | 2022         |
|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|
|                   | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. | на 1000<br>нас. | на 1000 нас. |
| Всего заболеваний | 1410,1          | 1429,9          | 1176,2          | 1298,4          | 1431,8       |

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

|                                                                                            |        |        |        |        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| по району                                                                                  |        |        |        |        |        |
| Из них:<br>инфекционные и<br>паразитарные<br>болезни                                       | 21,0   | 21,55  | 68,82  | 82,76  | 34,85  |
| новообразования                                                                            | 2,1    | 2,7    | 2,9    | 1,6    | 2,6    |
| Болезни<br>эндокринной<br>системы,<br>расстройства<br>питания, нарушение<br>обмена веществ | 37,8   | 40,4   | 35,0   | 31,2   | 29,5   |
| Болезни крови и<br>кроветворных<br>органов                                                 | 12,6   | 13,1   | 9,5    | 8,6    | 9,4    |
| Болезни системы<br>кровообращения                                                          | 16,5   | 13,8   | 14,9   | 12,8   | 12,4   |
| Болезни нервной<br>системы                                                                 | 30,2   | 28,3   | 27,4   | 25,8   | 29,2   |
| Болезни органов<br>дыхания                                                                 | 822,1  | 830,6  | 609,8  | 709,8  | 918,6  |
| Болезни органов<br>пищеварения                                                             | 52,5   | 58,6   | 45,9   | 52,4   | 56,6   |
| Болезни<br>мочеполовой<br>системы                                                          | 20,0   | 19,5   | 14,3   | 13,5   | 12,4   |
| Болезни кожи и<br>подкожной<br>клетчатки                                                   | 40,9   | 38,3   | 19,2   | 18,7   | 15,2   |
| Болезни костно-<br>мышечной системы                                                        | 43,2   | 46,9   | 46,8   | 50,4   | 46,8   |
| Болезни глаза и его<br>придаточного<br>аппарата                                            | 128,1  | 126,1  | 125,2  | 145,2  | 96,8   |
| Травмы и<br>отравления                                                                     | 31,0   | 26,6   | 18,3   | 22,3   | 28,8   |
| Психические<br>расстройства                                                                | 35,7   | 30,8   | 26,5   | 22,8   | 17,5   |
| Врожденные<br>аномалии                                                                     | 39,9   | 41,9   | 51,7   | 58,8   | 59,4   |
| Болезни уха                                                                                | 43,1   | 21,96  | 31,62  | 23,25  | 43,74  |
| По области                                                                                 | 1560,6 | 1567,2 | 1467,3 | 1684,5 | 1793,1 |

Показатель общей заболеваемости детского населения района в 2022 году составил 1431,8 случая на 1000 детей, при областном показателе 1793,1 сл.на 1000 детей. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет незначительную тенденцию к снижению с темпом убыли -0,6%. (табл. 13.)

В структуре общей заболеваемости детского населения района за период наблюдения 2018-2022 гг. тенденцию к снижению имеют новообразования Т уб. – 0,4 %, болезни эндокринной системы Т уб.- 7,4%, болезни крови Т уб. -10,2%, болезни нервной системы Т уб. -1,5%, болезни системы кровообращения Т уб. – 6,5%, мочеполовой системы Т уб. – 9,9 %, болезни кожи Т уб. – 27,0 %, болезни глаза Т уб.- 3,5%, травмы и отравления Т уб. -3,4 %, психические расстройства Т уб. -16,6%.

Тенденцию к увеличению имеют инфекционные болезни с темпом прироста 19,4 % (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни костно-мышечной системы Т пр.- 2,2%, болезни органов дыхания Т пр. - 0,9%, болезни органов пищеварения Т пр. 0,3%, врожденные аномалии Т пр – 11,1 %, болезни уха Тпр. 0,7% (рис.12)

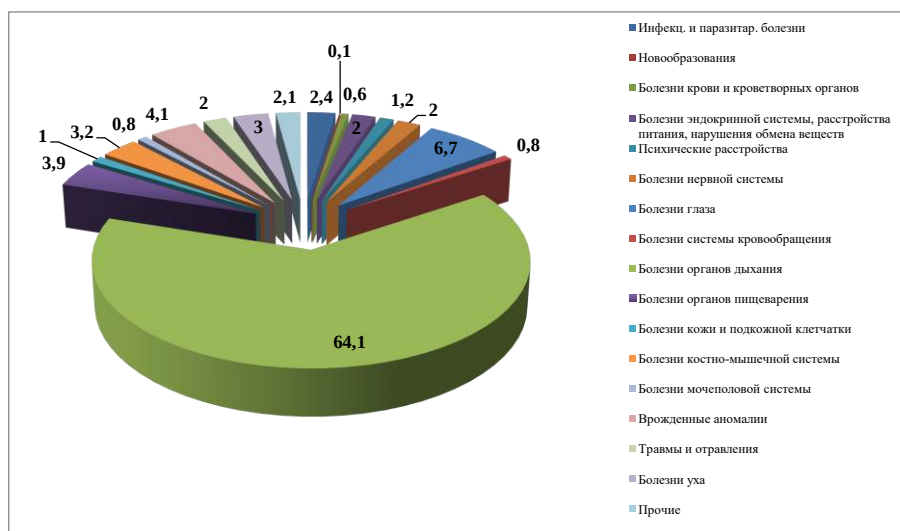


Рис.12. Структура общей заболеваемости детского населения района в 2022 году

#### **4.3.5. Инвалидность населения**

В 2022 году в районе зарегистрировано 157 случаев первичной инвалидности взрослого населения или 83,95 на 10 тыс. населения, при областном 62,31. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 6,6% (табл.14).

Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2022 году составил 50,96 на 10 тыс. населения (при областном 38,98). За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,4%.

**Таблица 14. Показатели первичной инвалидности трудоспособного населения района за период 2018-2022 годы**

| Годы | Количество инвалидов |                         |                     |                                  | новообразования | психические расстройства | болезни нервной системы | болезни глаз | Болезни органов кровообращения | Болезни костно-мышечной системы |
|------|----------------------|-------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|--------------|--------------------------------|---------------------------------|
|      | количество инвалидов | в т.ч. в трудоспособном | на 10 тыс.населения | в т.ч. в трудоспособном во зрсте |                 |                          |                         |              |                                |                                 |
| 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                               |
| 2022 | 157                  | 61                      | 83,95               | 50,96                            | 17              | 2                        | 6                       | 2            | 12                             | 8                               |

Показатель первичной детской инвалидности в 2022 году составил 18,24 на 10000 детей при областном показателе 19,26, и за период наблюдения 2018-2022 гг имеет тенденцию к уменьшению с темпом убыли - 4,1%.

#### **Выводы:**

Основными причинами первичной инвалидности трудоспособного населения района в 2022 году являются новообразования (14,20 случ. на 10 тыс., при областном 12,60 случ. на 10 тыс.), болезни органов кровообращения (10,03 случ. на 10тыс., при областном 10,50 случ. на 10 тыс), болезни костно-мышечной системы (6,68 случ. на 10 тыс., при областном 4,06 случ. на 10 тыс.).

#### **Выводы по разделу:**

1. В 2018–2022 гг. динамика общей и впервые выявленной заболеваемости всего населения и взрослых имеет тенденцию к росту, а впервые выявленная и общая заболеваемость детей – к снижению.

2. В структуре общей заболеваемости всего населения района в 2022 году наибольший удельный вес занимают болезни органов системы кровообращения, эндокринной системы, органов дыхания, инфекционные болезни.
3. Районный показатель первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году (36010,9 на 100 тыс. населения) ниже областного показателя (68126,1 на 100 тыс.населения) на 47,1%.
4. Районный показатель общей заболеваемости взрослого населения в 2022 году (150848,57 на 100 тыс. населения) ниже областного показателя (157438,15 на 100 тыс. населения.) на 4,19%.
5. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения района в 2022 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 2022 году лидирующие места занимают болезни органов дыхания, болезни уха и сосцевидного отростка, 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 2022 году ниже областного показателя и составил 83,95 на 10 тыс. населения и за период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 6,6%.
8. Показатель первичной инвалидности трудоспособного населения в 2022 году выше областного показателя и составил 50,96 на 10 тыс. населения. За период наблюдения 2018-2022 гг. имеет тенденцию к увеличению с темпом прироста 5,4%.
9. Основными причинами первичной инвалидности трудоспособного населения района являются новообразования, болезни органов кровообращения, болезни костно-мышечной системы.
10. В 2022 году показатель первичной заболеваемости взрослого населения выше районного на обслуживаемой территории 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 2022 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости:



Распределение детей дошкольного возраста (3-5 лет) на группы здоровья: доля детей, относящихся к I группе здоровья за анализируемый период 2018-2022 гг. имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста +1,08%; ко II группе здоровья имеет тенденцию к снижению с темпом убыли - 2,2%; к III группе здоровья имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста +7,6%; к IV группе имеет незначительную тенденцию к увеличению с темпом прироста +0,68%.

Распределение детей школьного возраста (6-17 лет) на группы здоровья: доля детей, относящихся к I группе здоровья за анализируемый период 2018-2022 гг. имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста +5,4%; ко II группе здоровья имеет тенденцию к снижению с темпом убыли - 2,5%; к III группе здоровья имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом убыли -1,3%; к IV группе имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста +2,5%. (рис.13)

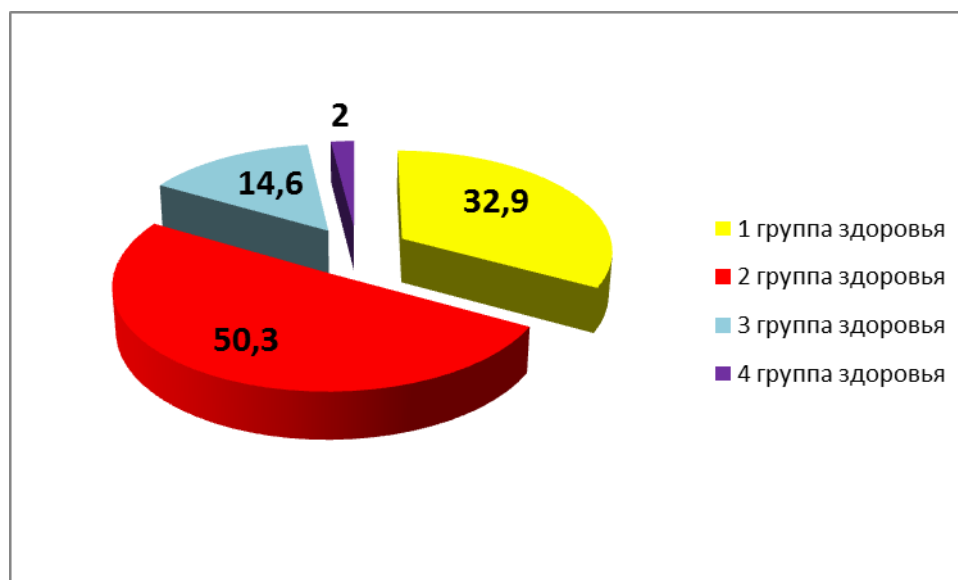


Рис.13. Удельный вес групп здоровья школьников Ляховичского района в 2022 году

### **5.1.1. Состояние здоровья детей по результатам углубленных медосмотров**

Таблица 15. 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 |
| 2018 | 4909                   | 3,2                            | 103,0                        | 17,1             | 21,18         | 18,7                 |

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

|                    |      |      |       |      |       |       |
|--------------------|------|------|-------|------|-------|-------|
| 2019               | 4730 | 3,17 | 105,3 | 16,5 | 21,56 | 18,18 |
| 2020               | 4615 | 2,6  | 93,6  | 17,7 | 25,7  | 12,5  |
| 2021               | 4530 | 1,9  | 107,9 | 18,7 | 26,7  | 11,4  |
| 2022               | 4427 | 2,9  | 89,2  | 18,7 | 22,3  | 10,6  |
| школьники 6-17 лет |      |      |       |      |       |       |
| 2018               | 3518 | 3,9  | 138,1 | 6,5  | 29,2  | 25,8  |
| 2019               | 3408 | 3,52 | 138,9 | 5,28 | 29,6  | 24,94 |
| 2020               | 3362 | 3,56 | 122,5 | 4,4  | 34,8  | 16,9  |
| 2021               | 3380 | 2,07 | 137,2 | 5,0  | 35,2  | 14,7  |
| 2022               | 3348 | 2,9  | 112,0 | 4,7  | 29,2  | 13,7  |

Показатели выявления детского населения с дефектами речи за период наблюдения за 2018-2022 гг. имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста 3,0%, со сколиозами 3,1%; тенденцию к снижению имеет показатель выявляемости с пониженной остротой слуха с темпом убыли 6,7%, со сниженной остротой зрения 2,5%, с нарушениями осанки 16,0%.

Показатели выявления школьников за период наблюдения за 2018-2022с гг. имеют тенденцию к снижению с темпом убыли: со сниженной остротой слуха -10,8%, со сниженной остротой зрения -4,1%, с дефектами речи -7,4%, с нарушениями осанки -17,9%. Тенденцию к увеличению имеет показатель выявляемости со сколиозами с темпом прироста +1,7%. (табл.15).

### **Выводы:**

Анализ результатов медицинских осмотров детского населения показал, что часть показателей здоровья за период наблюдения 2018-2022 гг. имеют тенденцию к увеличению как у детского населения так и у школьников.

Темпы среднегодового прироста распределения детей дошкольного возраста по группам: I группа (+1,08%); II группа (-2,2%); III группа (+7,6%); IV группа (+0,68%).

Темпы среднегодового прироста распределения детей школьного возраста по группам: I группа (+5,4%); II группа (-2,5%), III группа (-1,3%), IV группа (+2,5%).

### **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 2022 году должный уровень санитарно-эпидемиологического благополучия, требуемые гигиенические условия пребывания детей практически во всех работающих в настоящее время учреждениях образования.

В 2022 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 мероприятия по реконструкции систем искусственного освещения. 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 туалетами 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 2022 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 209 классных помещениях школ установлено 199 конторок; обеспеченность помещений конторками на 01.01.2022 составляет 71,3%.

В 2022 году по инициативе райЦГиЭ, в рамках проекта «Правильная осанка - залог здоровья», продолжалась работа по обеспечению учащихся ростовой мебелью.

Всего на 01.01.2022 обеспечено партами с наклонной поверхностью 55 из 69 помещений для начальных классов или 79,7% помещений.

Полностью обеспечены партами начальные классы восьми школ (Гимназия, Даревская СШ, Кривошинская СШ, Липская СШ, Начевская СШ, Новоселковская СШ, Туховичская СШ, Подлеская БШ) в которых обучается 36,7% детей 1-4 классов.

К новому 2022/2023 учебному году приобретено 5 комплектов ученической мебели (70 единиц) и 1 компьютерный класс.

В 2022 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.

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%; приобретено 32 мяча. Выполнены работы по восстановлению душевых и санузлов при спортзале в ГУО «Новоселковская средняя школа».

Улучшены условия пребывания детей в ГУО «Новоселковский детский сад»: приобретено 2 тентовых навеса.

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

## **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 2022 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.

К новому 2022/2023 учебному году приобретено 8 единиц холодильного оборудования и 1 электросковорода.

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 2022 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.**

В районе функционирует один загородный стационарный оздоровительный лагерь. Ежегодно в отдел по образованию и директору лагеря направляется письмо о проведении необходимых мероприятий в

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

---

рамках подготовки к новому оздоровительному сезону. 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.

К оздоровительному сезону 2022 года значительно улучшена материальная база лагеря: проведена замена пола теневого навеса, приобретено 4 шкафа для хранения сумок, приобретен 1 холодильный шкаф, в жилом корпусе № 2 обновлена отделка стен.

Анализ эффективности оздоровления детей в оздоровительных учреждениях с круглосуточным пребыванием показывает, что удельный вес детей с выраженным оздоровительным эффектом составлял в 2022 году 93,8% в 2021 – 93,3%; детей с отсутствием оздоровительного эффекта среди обследованных не было.

Также ежегодно оздоровление детей района проводится на базе учреждений образования и спортивной детско-юношеской школе олимпийского резерва оздоровительных лагерей с дневным пребыванием.

## **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 оздоровление 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 2022 году на государственном санитарном надзоре находилось 69 предприятий и организации различных форм собственности (94 объекта), в том числе 48 предприятие негосударственной формы собственности, 13 - государственной, 8 предприятий агропромышленного комплекса. По санитарно-гигиенической



характеристике к низкой группе риска было отнесено 57 объектов (60,6%), средней - 37 (39,4%), высокой - 0. Во вредных и опасных условиях труда было занято 44,3% работающих, в том числе женщин – 29,3%.

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

За 2022 год надзорными мероприятиями охвачено 65 субъектов, что составило 94% от числа, находящихся на надзоре. Проведен мониторинг 55 субъектов (в 2021 – 50) по контролю за выполнением санитарно-гигиенических требований, на 12 субъектах проведены мероприятия технического (технологического, поверочного) характера (в 2021 – 26); 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 - 90 объектов (в 2021 – 80).

В ходе осуществления Мероприятий по реализации в районе Государственной программы «Рынок труда и содействие занятости» на 2021-2025 годы в 2022 году выведено из вредных условий труда 11 рабочих мест: приведено в соответствие с нормативными требованиями 7 рабочих мест по шуму, 4 р.м. по вибрации. Улучшения условий труда (реконструкция, модернизация производства и др.) – замена технологического оборудования ООО «Ляховичидрев Экспорт»; на ОАО «Ляховичский льнозавод», ОАО «ТБЗ Ляховичский», МТД ОАО «Путь Новый» проведены ремонты санитарно-бытовых помещений.

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», ИООО «Белдан», ОАО «Жеребковичи», СПК «Ляховичский» и др.). Спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, моющими средствами, медицинскими аптечками работающие обеспечиваются в полном объеме.

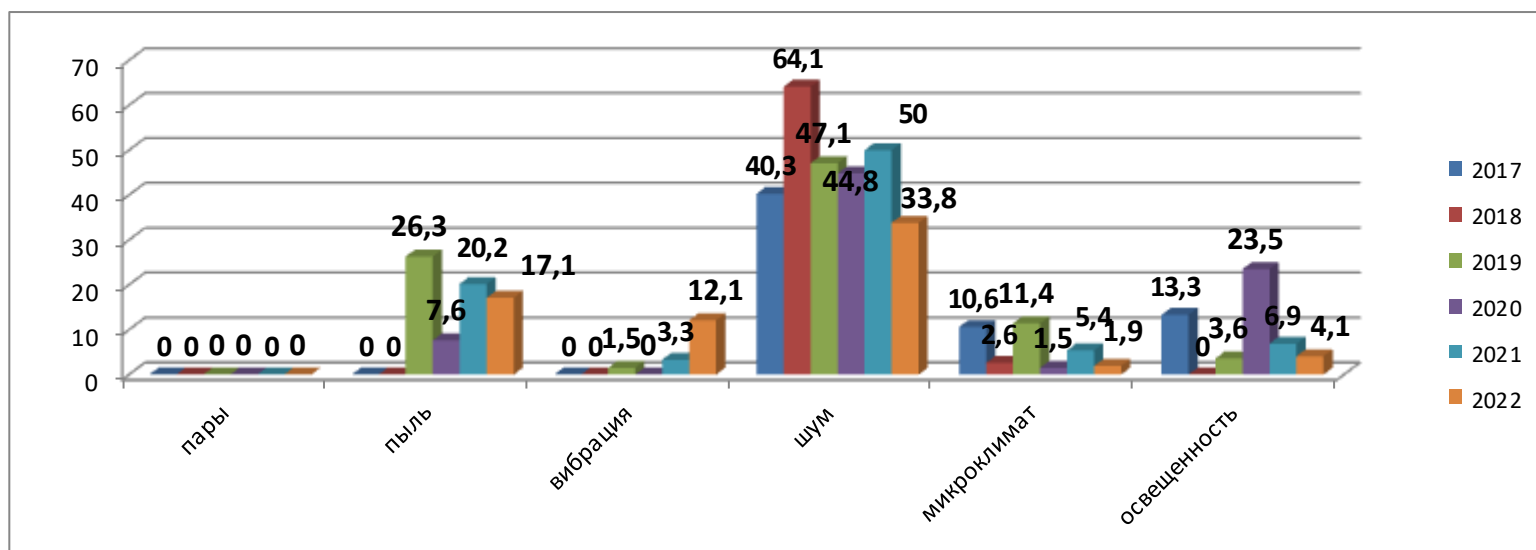
Всего обследовано лабораторно и оценено состояние условий труда в порядке госсаннадзора на 447 рабочих местах на 29 предприятиях различных форм собственности и АПК. Выявлены несоответствия на 12 объектах (41%). Отмечено превышение уровня звука на 33,8%, вибрации 12,1%, пыли и

аэрозоли на 17,1%, несоответствие показателей микроклимата на 1,9%, уровней освещенности на 4,1% на обследованных рабочих местах.(табл.16)

**Таблица 16. Характеристика воздушной среды и физических факторов закрытых помещений на промышленных и сельскохозяйственных предприятий.**

| Факторы         | 2021                             |                                              |      | 2022                             |                                              |      |
|-----------------|----------------------------------|----------------------------------------------|------|----------------------------------|----------------------------------------------|------|
|                 | 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     | 49                               | 0                                            | 0    | 27                               | 0                                            | 0    |
| Пыль и аэрозоль | 94                               | 19                                           | 20,2 | 70                               | 12                                           | 17,1 |
| Вибрация        | 30                               | 1                                            | 3,3  | 33                               | 4                                            | 12,1 |
| Шум             | 110                              | 55                                           | 50   | 127                              | 43                                           | 33,8 |
| Микроклимат     | 111                              | 6                                            | 5,4  | 106                              | 2                                            | 1,9  |
| Освещенность    | 58                               | 4                                            | 6,9  | 73                               | 3                                            | 4,1  |

В 2022 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2021 отмечен по вибрации на 8,8%. Снижение удельного веса отмечено по пыли и аэрозоли на 3,1%, по шуму - на 16,2%, по микроклимату на 3,5%, по освещенности на 2,8%. (рис. 14).



**Рис.12. Удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно обследованных), не отвечающих требованиям СанПиН по воздействию различных производственных факторов, за период 2017 - 2022 гг.**

Производственный лабораторный контроль в 2022 г. организован на

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

объектах 51 субъекта, или 73,9% (за 2021г. - 45, или 80,4%). Превышение допустимой концентрации пыли установлено на рабочих местах ОАО «Ляховичский льнозавод». Превышение допустимого уровня звука фиксировалось на рабочих местах в производственных цехах ОАО «Ляховичский льнозавод», ГЛХУ «Ляховичский лесхоз», ООО «Трансэлектромкомплект», ООО «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 (91%);

неудовлетворительное содержание производственных и санитарно-бытовых помещений (46%);

обеспечение и оснащение санитарно-бытовых помещений (35%);

обеспечения и использования работающими СИЗ, спецодежды (29%);

организация производственного лабораторного контроля факторов производственной среды (23%).

Работа по улучшению условий труда на промышленных объектах проводится в тесном взаимодействии с органами исполнительной власти, ведомствами, профсоюзными организациями, куда было направлено 34 информации.

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 2022 году насчитывал 175 наименований. Всего по району применено 101,411 тонн. Пестицидная нагрузка составила 2,84 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.

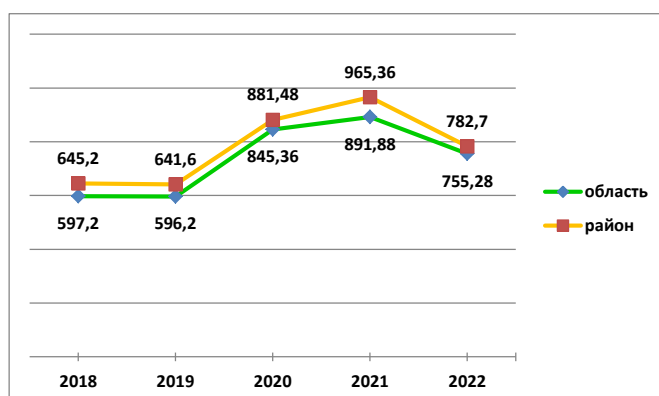
#### **5.2.4. Медицинские осмотры работников производственных объектов**

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.

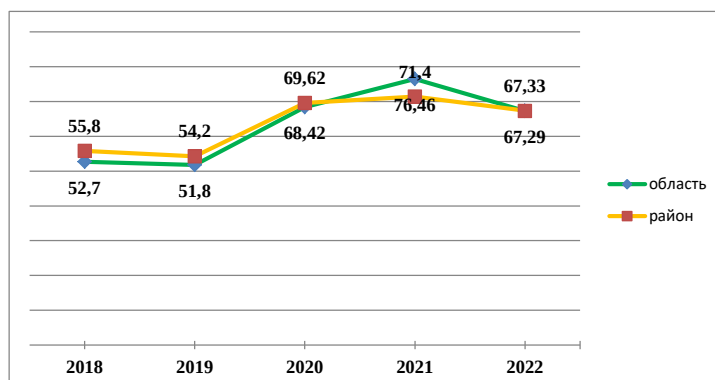
В 2022 году подлежало осмотру 4114 человек, осмотрено - 3683 человек или – 89,5 %. Выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы - 35 человек (0,9%). Все работающие с выявленными рисками для здоровья охвачены соответствующими медицинскими услугами. Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено. В 2021 году подлежало осмотру 4117 человек, осмотрено - 3326 человек или – 70%.

#### **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. 15. Динамика заболеваемости с ВУТ (в днях) в сравнении с областными показателями за 2018-2022гг.**



**Рис. 16. Динамика заболеваемости с ВУТ (случаи) в сравнении с областными показателями за 2018-2022 гг.**

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) по району в 2022 году составила 67,33 случая на 100 работающих (при областном показателе 67,29 случая на 100 работающих) (рис.15.) и 782,70 дня на 100 работающих (при областном показателе на 755,28 дня на 100 работающих) (рис.16.).

**Таблица 17. Структура заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) за 2018-2022гг.**

|                                 | 2018г. | 2019   | 2020г. | 2021   | 2022   |
|---------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Случаи на 100 работающих        |        |        |        |        |        |
| Болезни органов дыхания         | 20,35  | 19,45  | 28,06  | 27,16  | 33,68  |
| Болезни костно-мышечной системы | 11,13  | 11,55  | 11,71  | 8,70   | 9,57   |
| Травмы и отравления             | 9,96   | 8,97   | 8,56   | 7,88   | 7,84   |
| Болезни органов кровообращения  | 4,80   | 4,62   | 3,41   | 3,81   | 3,99   |
| Болезни мочеполовой системы     | 2,38   | 2,42   | 1,46   | 1,30   | 1,12   |
| Болезни органов пищеварения     | 1,84   | 1,89   | 1,44   | 1,46   | 1,57   |
| Дни на 100 работающих           |        |        |        |        |        |
| Травмы и отравления             | 199,59 | 192,60 | 188,08 | 140,75 | 170,05 |
| Болезни органов дыхания         | 142,34 | 138,44 | 239,53 | 239,40 | 260,80 |
| Болезни костно-мышечной системы | 110,53 | 116,60 | 124,25 | 84,50  | 111,11 |
| Болезни органов кровообращения  | 63,60  | 60,24  | 49,88  | 65,04  | 71,04  |
| Болезни органов пищеварения     | 18,49  | 28,59  | 20,16  | 19,65  | 23,61  |
| Болезни мочеполовой системы     | 23,54  | 22,51  | 15,47  | 11,20  | 12,18  |

В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности за анализируемый период 2018-2022 гг. выраженную тенденцию к увеличению по случаям на 100 работающих имеют болезни органов дыхания с темпом прироста 13,3%. Тенденцию к уменьшению имеют болезни костно-мышечной системы с темпом убыли -5,6%, травмы и отравления Туб. – 6,1%, болезни органов кровообращения Туб -5,8%, болезни мочеполовой системы Туб - 20,9%, болезни органов пищеварения Туб -5,9%. (табл.17.).

В структуре по количеству дней на 100 работающих выраженную тенденцию к увеличению имеют болезни органов дыхания с темпом прироста 16,5%, умеренную тенденцию к увеличению болезни органов кровообращения с Тпр. 3,1% , незначительную – болезни органов пищеварения с Тпр. 0,5%. Тенденцию к уменьшению имеют травмы и отравления Туб. – 6,2%, болезни костно-мышечной системы с Т уб.-2,8%, болезни мочеполовой системы Туб - 20,0%.

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 2022 году в сравнении с 2021 годам отмечено снижение рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам и составило по пыли и аэрозоли на 17,1%, по шуму - на 33,8%, по вибрации на 12,1%, по микроклимату 1,9%, по освещенности – 4,1%.

В 2022 году подлежало медицинскому осмотру 4114 человек, осмотрено - 3683 человек или – 89,5 %. Выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы - 35 человек (0,9%). Все работающие с выявленными рисками для 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 2022 году по району составила 67,33 случая на 100 работающих (при областном показателе 67,29 случая на 100 работающих) и 782,70 дня на 100 работающих (при областном показателе на 755,28 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 2022 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 2022 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 93,1% от общего объема соли (районный показатель 2019 года - 93.0%).

На Ляховичском консервном заводе на настоящий момент усовершенствованы линии по производству овощной и соковой продукции, выпускаемой в плодоовощном и соковом цеху, упакованной в bag in box, бутылку стеклянную к277-B43A-750, банки-P216.61.86.370.груша, P.216.61.8.350, КБ101-B664-475, а так же упакованную на термоформере В том числе по соковой продукции 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.17)

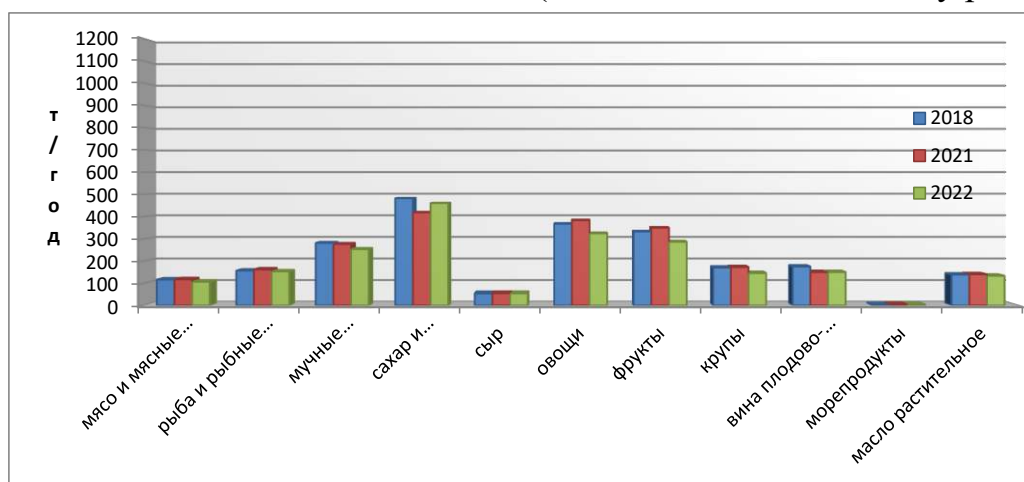
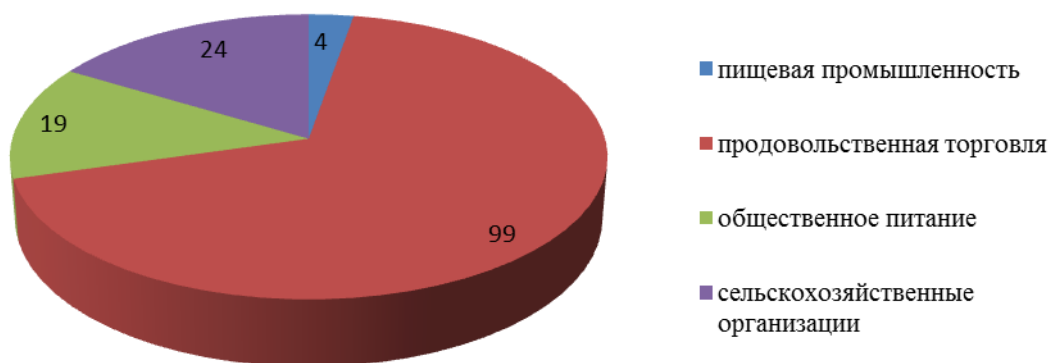


Рис.17. Потребление основных продуктов питания населением Ляховичского района (т/год) за период 2018-2022гг

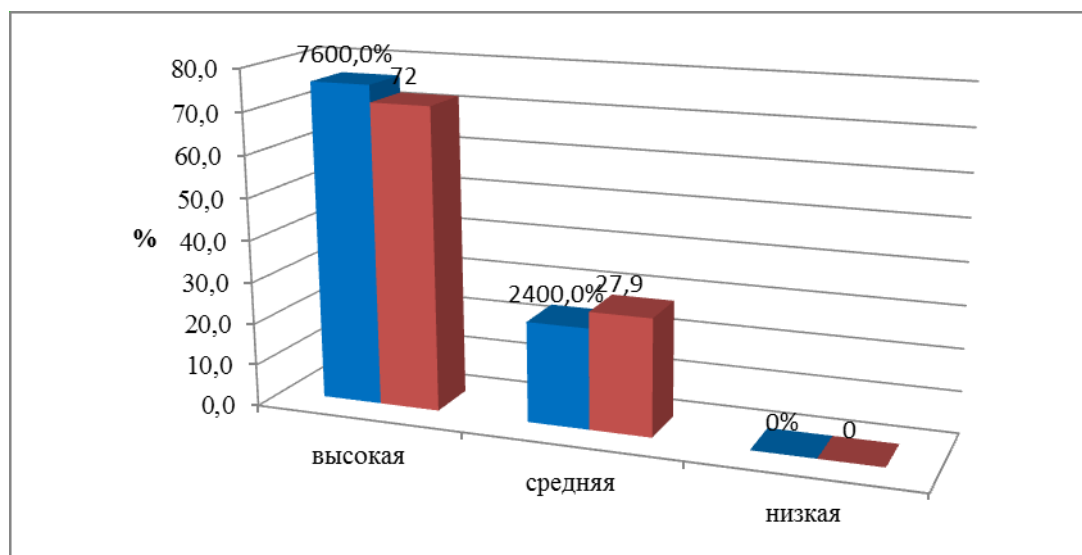
### **5.3.3. Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания.**

На санитарно-гигиеническом надзоре в ГУ «Ляховичский районный центр гигиены и эпидемиологии» в 2022 году находилось 146 объектов (2020 год - 150), из них 4 объекта пищевой промышленности, 99 – продовольственной и смешанной торговли, 19 – общественного питания и 24 объектов сельскохозяйственных организаций (рис. 18.)



**Рис.18. Организации, расположенные на территории Ляховичского района, осуществляющие деятельность по обороту пищевой продукции**

В районе к 2022 году отмечается устойчивая динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2022 году группа с высокой степенью составила 66% (2020-62,0 %), со средней степенью – 24 % (2020-28,0%), с низкой степенью в районе не было (рис.19.).



**Рис. 19. Распределение объектов гигиены питания по эпидемической надежности в 2022г.**

### **5.3.4. Мониторинг безопасности продуктов питания.**

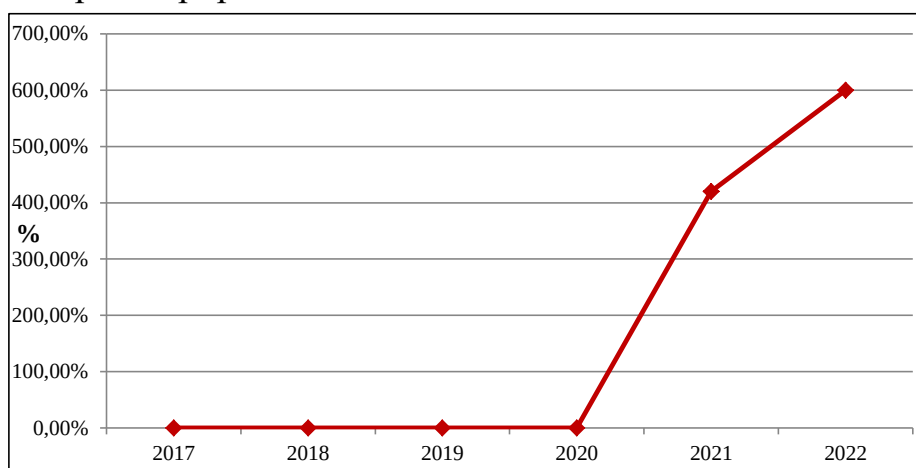
Специалистами райЦГиЭ осуществляется постоянный контроль за оборотом пищевой продукции на всех этапах производства, хранения, транспортировки, реализации.

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 2,9 раза: 50 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 2,1 раза – отобрано 95 проб (2019-45), в том числе импортной продукции – 84 (2019-27). Выявлена нестандартная продукция в том числе импортного производства (2021-6 проб; 2020 год-0) (рис.20). На территории Ляховичского района в период с 2016 – 2022 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано.



**Рис.20. Общее процентное количество нестандартных проб, исследованных в период с 2017 по 2022гг.**

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, в 2022 году выявлено 6 фактов реализации недоброкачественной продукции с лабораторным подтверждением).

На объектах продовольственной торговли, общественного питания, пищевой промышленности в 2022 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 2022 году ремонт зданий 4 торговых объектов (д.д.Жеребковичи, Кореневщина, 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 выполнен 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 2022 год отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов.
2. На территории Ляховичского района в период с 2017 – 2022 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 2022год проведено 1287 исследований атмосферного воздуха в г.Ляховичи и 390 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 198 исследований в 29 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 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда 2021-2025годы» предусмотрена обеспеченность населения водоснабжением питьевого качества по Ляховичскому району на 2022год – 85,0% , выполнено -85,0%

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.

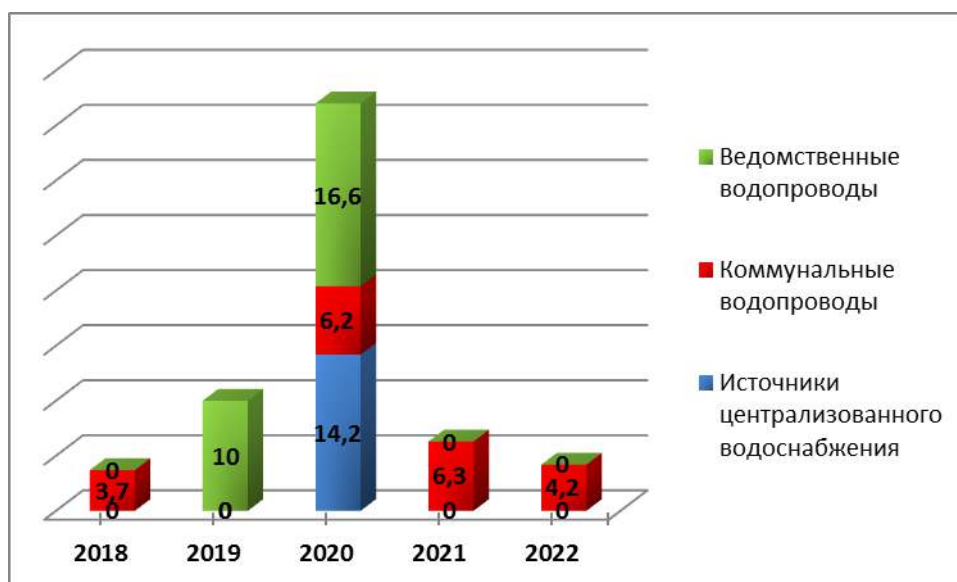
Решение существующих проблемных вопросов по санитарно-техническому состоянию хозяйственно-питьевых водопроводов и качеству подаваемой населению питьевой воды внесены в План Ляховичского райисполкома по выполнению комплекса мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия населения Брестской 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 2022 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 1,4% в 2017 году до 2,7% в 2022 году. Удельный вес нестандартных проб воды в 2022 году составил: из источников централизованного водоснабжения – 0%, из коммунальных водопроводов – 4,2%, из ведомственных водопроводов – 0%. (табл.18). Превышение нестандартных проб в сравнении с прошлым годом отмечается по коммунальным водопроводами, нестандартных проб воды из источников водоснабжения и ведомственным водопроводам не установлено (рис.21).

**Таблица 18. Качество питьевой воды по микробиологическим показателям.**

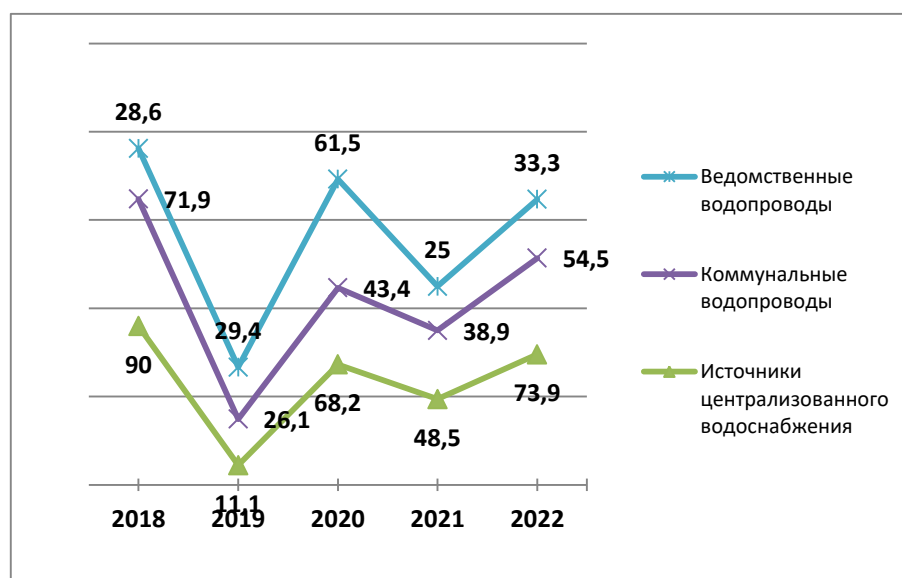
| Объекты надзора                           | Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам |      |      |      |      |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                                           | 2018                                                    | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Источники централизованного водоснабжения | 0                                                       | 0    | 16,6 | 0    | 0    |
| Коммунальные водопроводы                  | 3,7                                                     | 0    | 6,2  | 6,3  | 4,2  |
| Ведомственные водопроводы                 | 0                                                       | 10,0 | 14,2 | 0    | 0    |
| Всего:                                    | 3,2                                                     | 1,7  | 8,5  | 4,1  | 2,7  |



**Рис.21. Динамика удельного веса проб воды, не отвечающих санитарным нормам по микробиологическим показателям района за 2018-2022 гг.**

**Таблица 19. Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям.**

| Объекты надзора                           | Удельный вес проб воды, не отвечающих санитарным нормам |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
|                                           | 2016                                                    | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Источники централизованного водоснабжения | 75,0                                                    | 73,6 | 90,0 | 11,1 | 68,2 | 48,5 | 73,9 |
| Коммунальные водопроводы                  | 44,8                                                    | 46,7 | 71,9 | 26,1 | 43,4 | 38,9 | 54,5 |
| Ведомственные водопроводы                 | 15,7                                                    | 32,5 | 28,6 | 29,4 | 61,5 | 25,0 | 33,3 |
| Всего                                     | 42,9                                                    | 46,3 | 70,9 | 25,1 | 48,2 | 39,7 | 51,4 |



**Рис.22. Динамика удельного веса проб воды, не отвечающих санитарным нормам по санитарно-химическим показателям района за 2015-2022 гг.**

Качество питьевой воды по санитарно-химическим показателям за анализируемый период остается на одном уровне, с незначительным снижением показателей из источников водоснабжения (2016год-75,0%, 2022год-73,9%), и превышением из коммунальных водопроводов (2016год-44,8%, 2022год-54,5%) - табл. 19., рис.22.

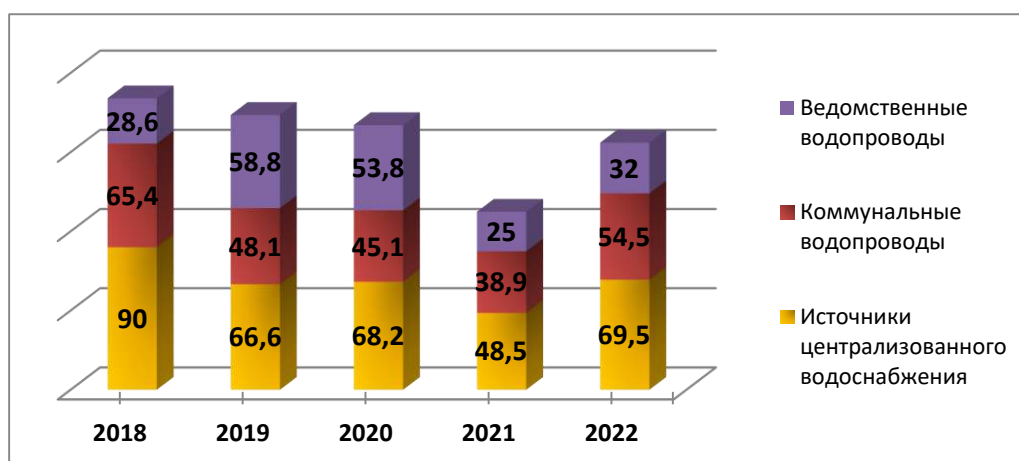
Основной причиной несоответствия проб питьевой воды и обеспечения населения района доброкачественной питьевой водой по санитарно-химическим показателям является повышенное содержание солей железа в водоносном горизонте.

В среднем по району содержание железа в централизованной водопроводной сети составляет 1,3 мг/дм<sup>3</sup> при нормативе не более 0,3 мг/дм<sup>3</sup>.

Не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа 50,4% исследованных проб воды, из них в 15,9% проб концентрация железа в воде достигает 5 и более ПДК. (табл. 20). На протяжении последних пяти лет содержание железа в питьевой воде остается на одном уровне, однако имеется увеличение нестандартных проб воды по всем водопроводам в сравнении с 2021 годом. (рис.23.)

**Таблица 20. 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                         |
| 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                      |
| 2022 | 69,5                                      | 54,5                     | 32,0                      |



**Рис.23. Удельный вес неудовлетворительных результатов исследований проб питьевой воды на содержание железа района за 2015-2022гг.**

В ходе реализации мероприятий государственной программы «Чистая вода» и для решения данной проблемы начиная с 2008 года построены и введены в эксплуатацию 14 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, д.Головнинцы. 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 – 47,6%, 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 2022 года, количество индивидуальных шахтных колодцев в сельской местности составило — 4421, из них 42,6 % 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 42 контрольных, 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 2022 год исследовано 83 пробы воды из индивидуальных шахтных колодцев на микробиологические и санитарно-химические показатели, по содержанию нитратов не соответствовала 47 проб (56,6%), 32 (38,5%) пробы по микробиологическим показателям. 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 2017 году – 60%, в 2022 году – 56,6%.

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 2022 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 2022 года, еженедельно проводился 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. В 2022 году нестандартных проб не установлено. Санитарно-техническое состояние зон водной рекреации в основном соответствовало 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 2022 году проведено в 8 точках измерения уровней шума в районе улиц с интенсивным движением транспорта, превышения ПДУ не установлено. Кроме того, в рамках соцгигмониторинга проведено измерений в 33 точках 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 2022 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 2022 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 2022 год проведено обследование 987 территорий объектов надзора (100%). Нарушения требований санитарного законодательства в части санитарной очистки выявлены на 36,1% 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 208 рекомендаций по устранению выявленных нарушений, 100% выполнено в установленные сроки. По фактам выявленных нарушений в санитарном состоянии территорий направлено 45 ходатайств о привлечении виновных лиц к дисциплинарной ответственности (привлечено 45 чел.); вынесено 42 постановления по делу об административном правонарушении на должностных лиц. Специалистами санитарной службы района в 2022 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 24 справки, которые были заслушаны на аппаратных совещаниях. Вопросы благоустройства, бережного и созидательного отношения к окружающей среде освещались в средствах массовой информации, размещено 36 информации.

В результате проведенной работы значительно улучшено санитарное состояние 685 территорий и объектов различных форм собственности, ликвидировано 6 несанкционированных свалок мусора, снесено и захоронно 16 ветхих строений 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 2023 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 2022 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 2022 год на территории райЦГиЭ (в реперной точке) проведено 58 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 2022 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 71 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов из перерабатывающих организаций и личных подсобных хозяйств населения на содержание Цезия 137 и 9 проб на содержание стронция 90, 9 проб из объектов внешней среды, 71 проб воды из индивидуальных шахтных колодцев, 33 пробы воды из централизованной сети водоснабжения. Все пробы соответствовали требованиям РДУ. Обследовано по мощности дозы излучения 23 объекта 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 законченного строительством (после реконструкции). В 2022 году было проведено 23 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 2022 году, прослеживается следующая динамика показателей заболеваемости: доля детей, относящихся к I группе здоровья за анализируемый период 2018-2022 гг. имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста +5,4%; ко II группе здоровья имеет тенденцию к снижению с темпом убыли - 2,5%; к III группе здоровья имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом убыли -1,3%; к IV группе имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста +2,5%.
2. Показатели выявления детского населения с дефектами речи за период наблюдения за 2018-2022 гг. имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста 3,0%, со сколиозами 3,1%; тенденцию к снижению имеет показатель выявляемости с пониженной остротой слуха с темпом убыли 6,7%, со сниженной остротой зрения 2,5%, с нарушениями осанки 16,0%.
3. В 2022 году наблюдается дальнейшая динамика в улучшении санитарно-технического состояния детских и подростковых учреждений.

4. В 2022 году рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2021 отмечен по вибрации на 8,8%. Снижение удельного веса отмечено по пыли и аэрозоли на 3,1%, по шуму - на 16,2%, по микроклимату на 3,5%, по освещенности на 2,8%.
5. В 2022 году подлежало осмотру 4114 человек, осмотрено - 3683 человек или – 89,5 %. Выявлено с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы - 35 человек (0,9%).
6. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности по району в 2022 году составила 67,33 случая на 100 работающих (при областном показателе 67,29 случая на 100 работающих) и 782,70 дня на 100 работающих (при областном показателе на 755,28 дня на 100 работающих).
7. Контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения усилен – отобрано 95 проб в том числе импортной продукции – 84;
8. На территории Ляховичского района в период с 2018 – 2022 гг. пищевых отравлений не зарегистрировано;
9. 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 1,4% в 2017 году до 2,7% в 2022 году. Удельный вес нестандартных проб воды в 2022 году составил: из источников централизованного водоснабжения – 0%, из коммунальных водопроводов – 4,2%, из ведомственных водопроводов – 0%.
10. В среднем по району содержание железа в централизованной водопроводной сети составляет 1,3 мг/дм<sup>3</sup> при нормативе не более 0,3 мг/дм<sup>3</sup>. Не соответствует гигиеническим нормативам по содержанию железа 50,4% исследованных проб воды, из них в 15,9% проб концентрация железа в воде достигает 5 и более ПДК. На протяжении последних пяти лет содержание железа в питьевой воде остается на одном уровне, однако имеется увеличение нестандартных проб воды по всем водопроводам в сравнении с 2021 годом.
11. За 2022 год исследовано 83 пробы воды из индивидуальных шахтных колодцев на микробиологические и санитарно-химические показатели, по содержанию нитратов не соответствовала 47 проб (56,6%), 32 (38,5%) пробы по микробиологическим показателям. 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.

12. За 2022 год на территории райЦГиЭ (в реперной точке) проведено 58 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 2022 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 71 проба продовольственного сырья и пищевых продуктов из перерабатывающих организаций и личных подсобных хозяйств населения на содержание Цезия 137 и 9 проб на содержание стронция 90, 9 проб из объектов внешней среды, 71 проб воды из индивидуальных шахтных колодцев, 33 пробы воды из централизованной сети водоснабжения. Все пробы соответствовали требованиям РДУ. Обследовано по мощности дозы излучения 23 объекта жилого, производственного и гражданского назначения.
14. Радиационная обстановка на территории района в 2021 году оставалась стабильной и обусловлена влиянием естественных источников ионизирующего излучения.

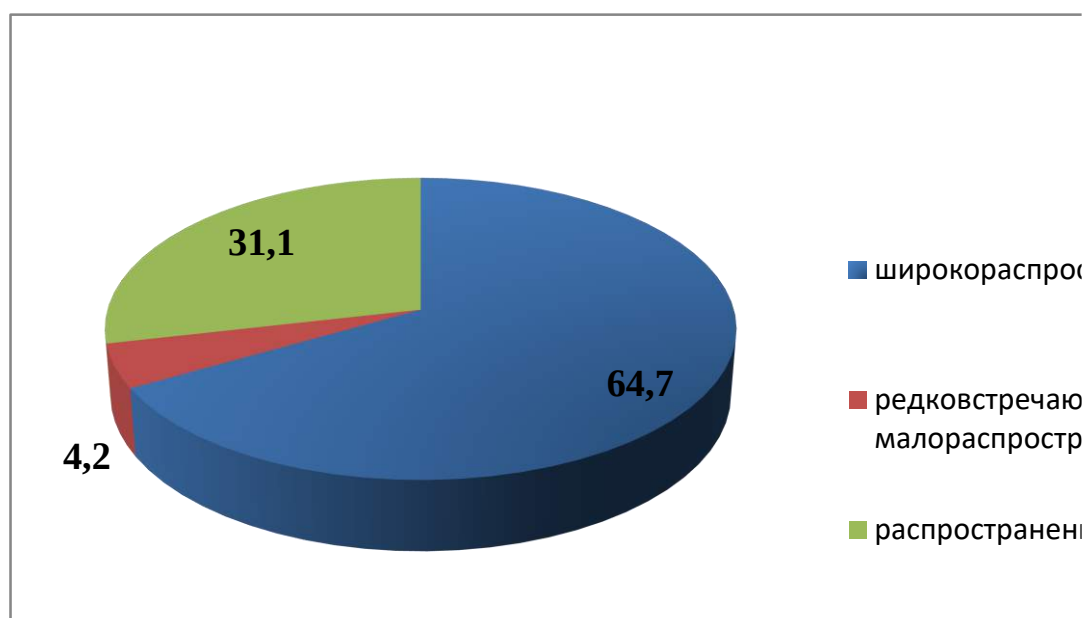
## **РАЗДЕЛ 6**

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**

#### **6.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

Эпидемиологическую ситуацию в 2022 году определяло 20 нозологических форм заболеваний (16,8%). По 96 нозологическим формам заболеваемость не регистрировалась (80,6%).

Из 20 зарегистрированных инфекций: 4,2% нозологий оставались в группе редко встречающихся (2 случая на 100 тыс. населения), 31,1% нозологий в группе распространенных (от 10 до 100 случаев на 100 тыс. населения), 64,7% нозологий в группе широко распространенных: острые респираторные инфекции (далее ОРИ) (свыше 100 случаев на 100 тыс. населения) (рис.24)



**Рис. 24. Структура зарегистрированных инфекций по степени распространения среди населения Ляховичского района за 2022 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.

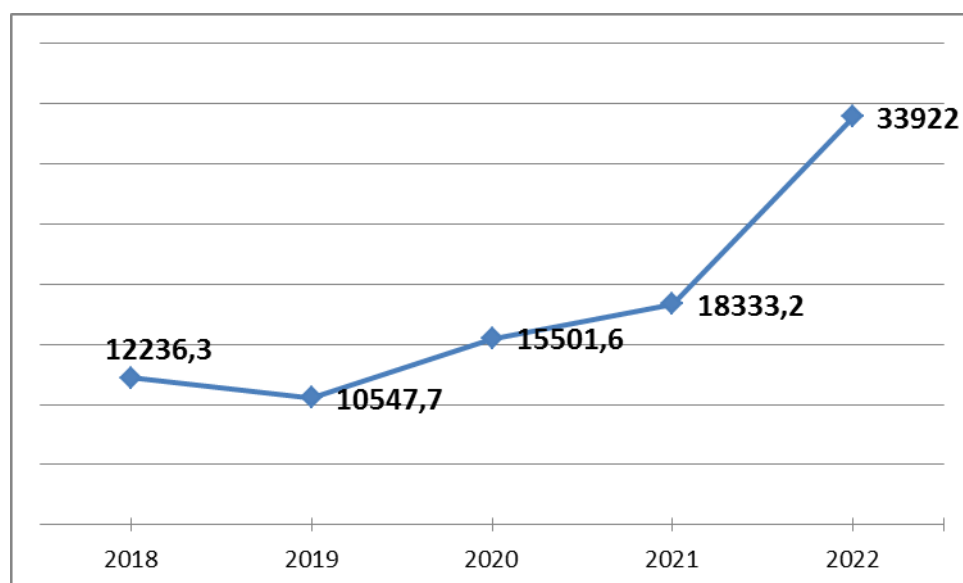
Зарегистрированы единичные случаи заболевания, Лайм-боррелиозом, аскаридозом.

Общая сумма инфекционной заболеваемости, вместе с ОРИ и гриппом

за 2022 год составила 33922,0 на 100 тыс. населения (табл. 21, рис.25).

**Таблица 21. Динамика общей инфекционной заболеваемости в Ляховичском районе за 2018-2022гг.**

| Показатель                                                                   | 2018    | 2019    | 2020    | 2021    | 2022    |
|------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Показатель инфекционной заболеваемости общий на 100 тыс.                     | 12236,3 | 10547,7 | 15501,6 | 18333,2 | 33922,0 |
| Показатель инфекционной заболеваемости общий (без ОРВИ и гриппа) на 100 тыс. | 740,9   | 668,0   | 438,6   | 362,0   | 574,3   |



**Рис. 25. Динамика общей инфекционной заболеваемости в Ляховичском районе за 2018-2022 гг.**

В социальном плане наиболее значимыми для района является: заболеваемость ОРИ и гриппом (2022 год - 64,7% от всех инфекций, в 2021 году – 93,8%), 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 2022 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 2022 год не зарегистрировано.

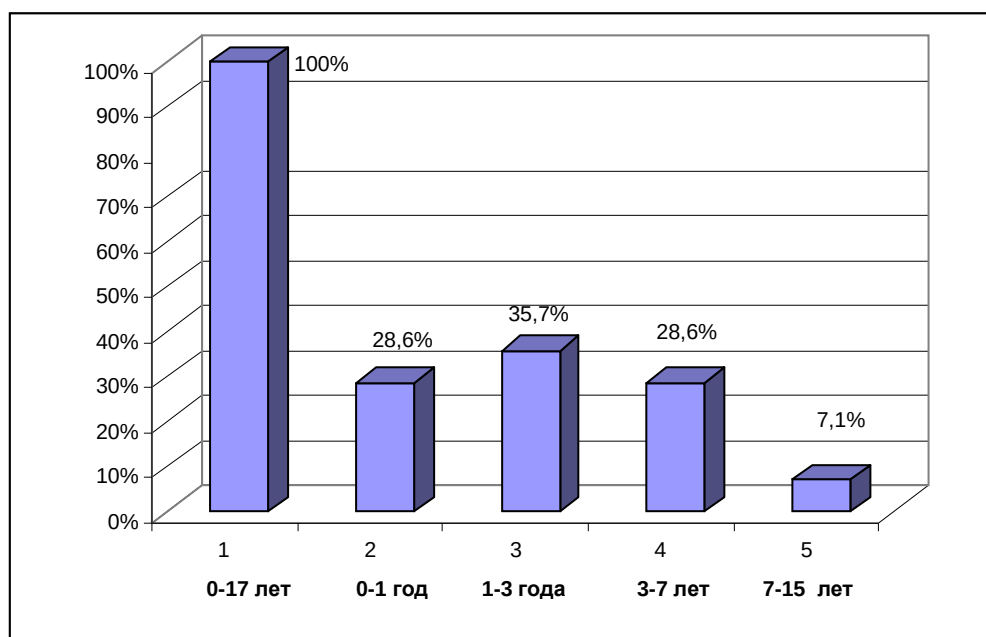
За 2022 год в Ляховичском районе заболеваемость острыми кишечными заболеваниями (далее ОКЗ) составила 95,2 случаев на 100 тыс. населения.

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

В эпидемический процесс наиболее интенсивно вовлекается городское население (63,6%), на долю городского населения приходится 36,4%, 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 2022 год 36,4% приходится на долю взрослых от всех заболевших, 63,6% приходится на долю детей до 17 лет. Среди заболевших детей ДДУ 18,1%, неорганизованные дети 40,9%, учащиеся ССУЗа – 4,6%.

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. 26.



**Рис. 26. Показатели заболеваемости среди детского населения за 2022 г. по сумме острых кишечных заболеваний**

При факторном анализе заболеваемости ОКЗ установлено: мясные продукты – 4,6%, фрукты, овощи, – 22,7%, молочные продукты – 9,0% др.кулинарные изделия – 4,6% , др. факторы передачи – 22,7%. 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 2022 год заболеваемость коклюшем в районе не зарегистрирована (за 2021год – 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 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 2022 год в районе не зарегистрирована (в 2021 году энтеровирусной инфекции не зарегистрировано) (рис. 27).

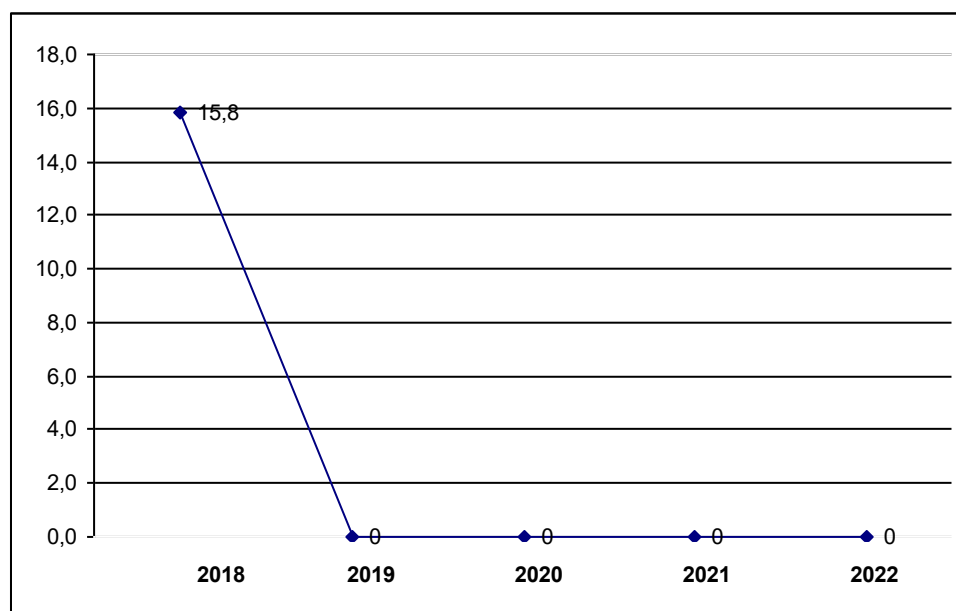
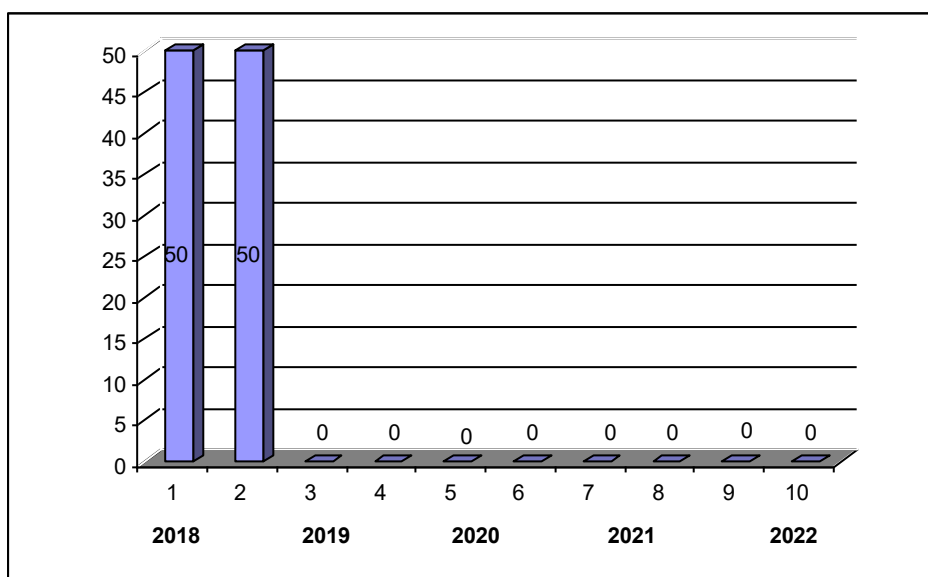


Рис. 27. Динамика заболеваемости ЭВИ в Ляховичском районе за 2018-2022гг.

В 2018 году 50% заболевших приходится на детей 0-17 лет, 50 % - приходится на долю взрослого населения. С 2019 по 2022 год в районе заболеваемость энтеровирусной инфекцией не регистрировалась (рис. 28)



- 18 лет и старше
- 0-17 лет

**Рис.28. Показатели заболеваемости энтеровирусной инфекцией (на 100 тыс.населения) за 2018- 2022 гг.**

При анализе многолетней динамики суммарной заболеваемости энтеровирусной инфекцией населения Ляховичского района за период с 2015 г. по 2022г. 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 2022 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 распространение инфекции.

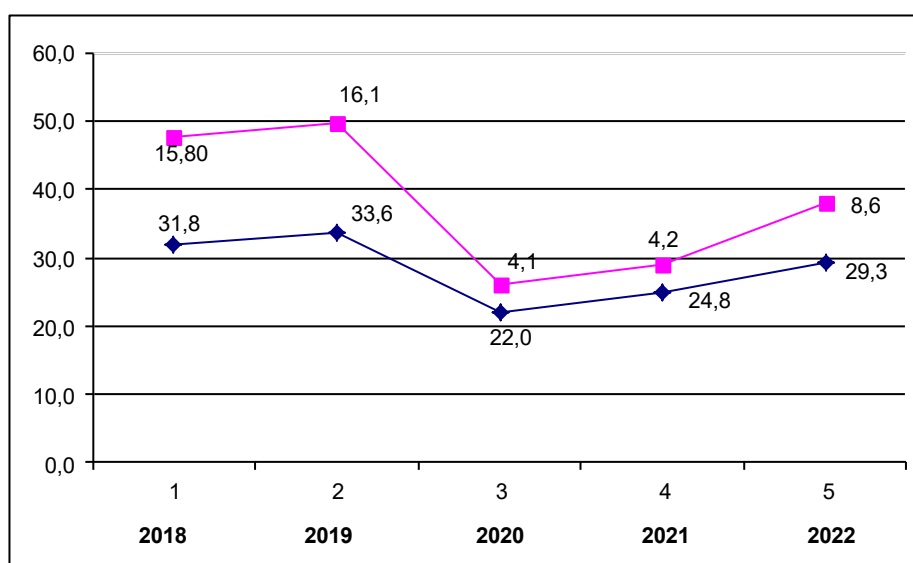
Обеспечить информационно-образовательную работу среди населения, в том числе в детских поликлиниках, среди родителей и детей в период плановых оздоровительных мероприятий, персонала и родителей в учреждениях образования.

#### 6.2.4. Сальмонеллезная инфекция

В 2022 году зарегистрировано 2 случая заболевания сальмонеллезной инфекцией. Показатель заболеваемости сальмонеллезом на территории Ляховичского района составил 8,6 случаев на 100 тысяч населения, что на 0,30% ниже аналогического показателя по Брестской области (29,390 случаев на 100 тыс. населения). В эпидемический процесс вовлекается, как городское население – 50,0%, так и сельское население (50,0%).

В структуре заболевших сальмонеллезными инфекциями взрослые – 100%.

Заболеваемость сальмонеллезной инфекции за 2022 находится выше 2021 года.(рис.29)



- Район
- Область

**Рис.29. Заболеваемость сальмонеллезной инфекцией среди населения Ляховичского района в 2018-2022 гг.**

Факторами передачи сальмонеллезной инфекции в 2022 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;

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;

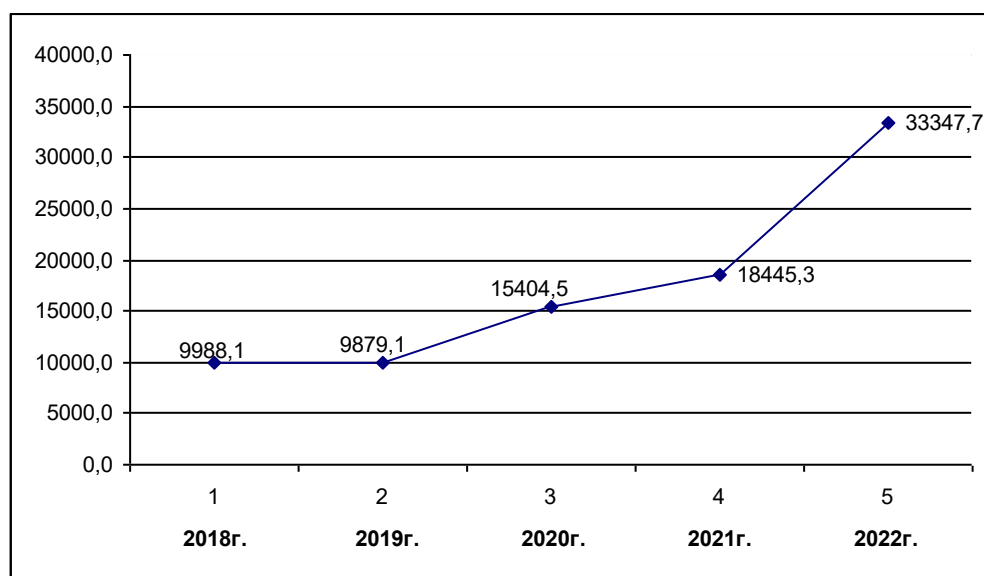
мониторинг за соблюдением санитарных норм и правил в работе ОЗ, детских учреждений и на других эпидемиологически важных объектах.

### **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 2022 году заболеваемость ОРИ и гриппом выше уровня прошлого года на 0,56% и на 1,3% ниже среднеобластного показателя (рис. 30).



**Рис. 30. Многолетняя динамика заболеваемости ОРИ и гриппом в Ляховичском районе за 2018-2022годы**

В 2022 году ОРИ переболело 4847 детей до 17 лет, что составляет 62,9% от общего числа зарегистрированных случаев ОРИ и гриппа.

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

В 2022 году случаев заболевания гриппом в районе не зарегистрировано.

В 2022 году в районе привито против гриппа 9400 человек, что составило 40,5% от населения района, из них за счет средств республиканского бюджета – 3230 человек (13,9%), за счет средств местного бюджета, средств предприятий и организаций, личных средств граждан – 2170 человек (26,6%). 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.

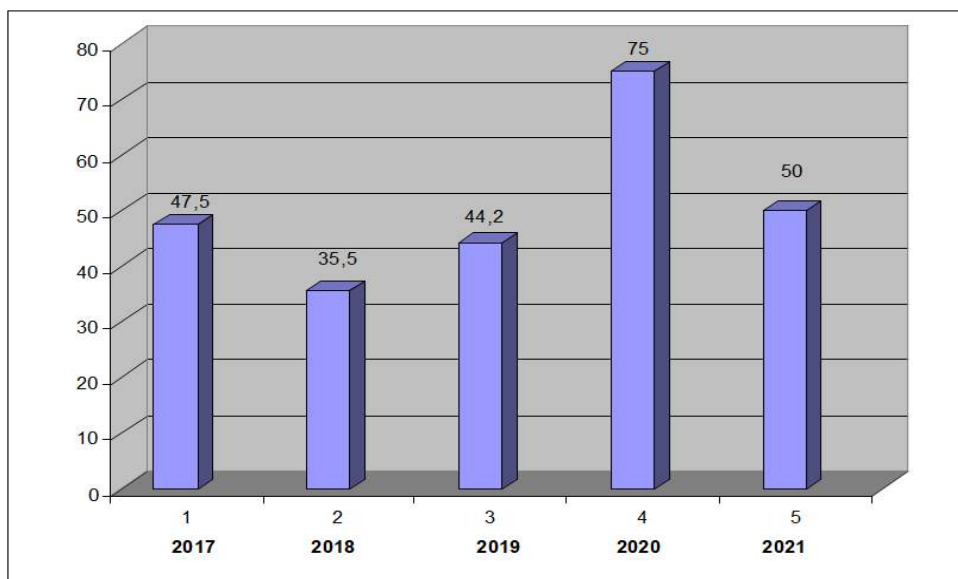
#### **6.4. Парентеральные вирусные гепатиты**

За 12 месяцев 2022 года зарегистрировано 10 случаев парентеральных вирусных гепатитов (далее - ПВГ) у жителей Ляховичского района, за 2021 год - 6.

Гепатит А в районе не регистрировался. Среди впервые выявленных хронических форм ПВГ преобладает хронический вирусный гепатит «В» (далее - ХВГВ) 3 случая 30%), на долю хронического вирусного гепатита «С» (далее – ХВГВ) приходится 20% 2 случая). Носительство гепатита «В» зарегистрировано в 3 случаях, носительство гепатита «С» зарегистрировано в 2 случаях.

При оценке многолетней динамики заболеваемости различными формами ПВГ за период с 2015 по 2022 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 (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. 31).



**Рис. 31. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами в Ляховичском районе в 2017-2021 годах.**

В 40% случаях путь передачи ПВГ - половой, в 60% случаев инфицирование произошло при инвазивных немедицинских манипуляциях (рис. 32).



**Рис. 32. Структура путей передачи ПВГ в 2022 году**

В эпидемический процесс вовлечены старшие возрастные группы.

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

Случаев заболевания детей в 2022 году не зарегистрировано.

Случаев ПВГ, связанных с оказанием медицинской помощи за 2022 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.

Заболеваемость энтеробиозом в районе осталась стабильной и составила на 100 000 населения соответственно в 2022 году – 65,0 на 100 тыс. и в 2021 году 71,9. Суммарная заболеваемость гельминтозами составила 65,0 случая на 100 тыс. населения.

В 2022 г. общая пораженность гельминтозами по району составила 15 случаев (в 2021г. - 17): заболеваемость аскаридозом в районе не зарегистрирована (в 2021г. - 0), энтеробиозом - 15 случаев (в 2021г. - 17).

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 2022 году на территории Ляховичского района зарегистрировано 2 лабораторно подтвержденных случая бешенства животных (лиса д.Ольховцы, лиса аг.Русиновичи).

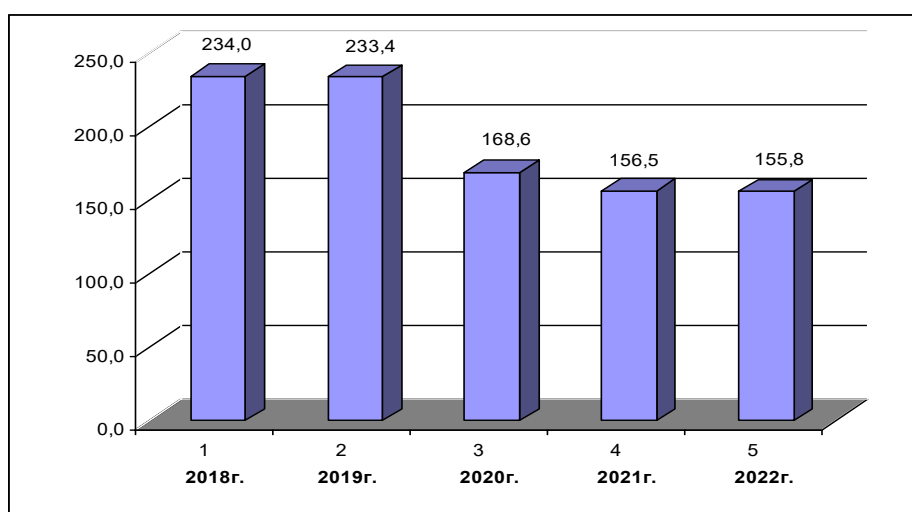
В 2014 году зарегистрировано 2 случая бешенства у животных (домашний кот и лиса), в 2015 году – 1 случай (лиса д. Русиновичи), в 2016 году - 1 случай (домашняя собака в дачном поселке «Мечта»), 2018 году – 1 случай (домашняя собака в д.Б.Подлесье)(табл.22.)

**Таблица 22. Число случаев бешенством животных в Ляховичском районе в 2015 – 2022 годах**

| Год | Всего животных | лисица | Волк | енотовидная собака | енот | бобер | хорек | дикий кабан | Куница | КРС | собака дом/безн | кот дом/безн |
|-----|----------------|--------|------|--------------------|------|-------|-------|-------------|--------|-----|-----------------|--------------|
|-----|----------------|--------|------|--------------------|------|-------|-------|-------------|--------|-----|-----------------|--------------|

|      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |     |   |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|
| 2015 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | -   | - |
| 2016 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1/0 | - |
| 2017 |   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -   | - |
| 2018 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1/0 | - |
| 2019 |   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -   | - |
| 2020 |   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -   | - |
| 2021 |   | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -   | - |
| 2022 | 2 | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | -   | - |

Количество обратившихся за антирабической помощью в 2022 году уменьшилось в сравнении с 2021 годом (36 и 37 случая соответственно) (рис.33). Антирабические иммунологические препараты назначены всем пострадавшим, что составило 100% от обратившихся (2021 год – 100%) (рис.33).



**Рис.33. Динамика показателя обращаемости за антирабической помощью в Ляховичском районе за 2018-2022г.г. (на 100 тыс. населения)**

Отказчиков от прививок и самовольно прекративших лечебную вакцинацию не зарегистрировано.

По результатам зимнего учета численности диких плотоядных животных 2022г. плотность популяции составила: лисицы – 1,52 (2021 год - 1,56), волка – 0,12 (2021 год - 0,11), енотовидная собака – 0,41 (2021 год - 0,36).

#### **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

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

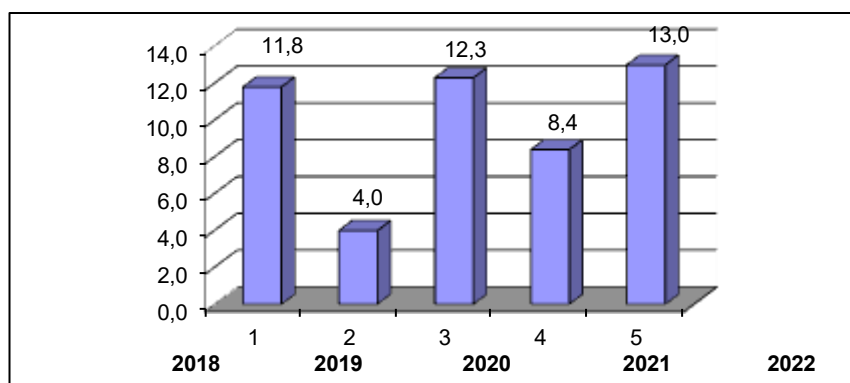
инфекционными заболеваниями на фоне нестабильной эпизоотической ситуации по бешенству.

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 информационно-образовательной работы по профилактике бешенства с целью недопущения заболеваемости людей рабической инфекцией, просвещение населения по другим природно-очаговым заболеваниям.

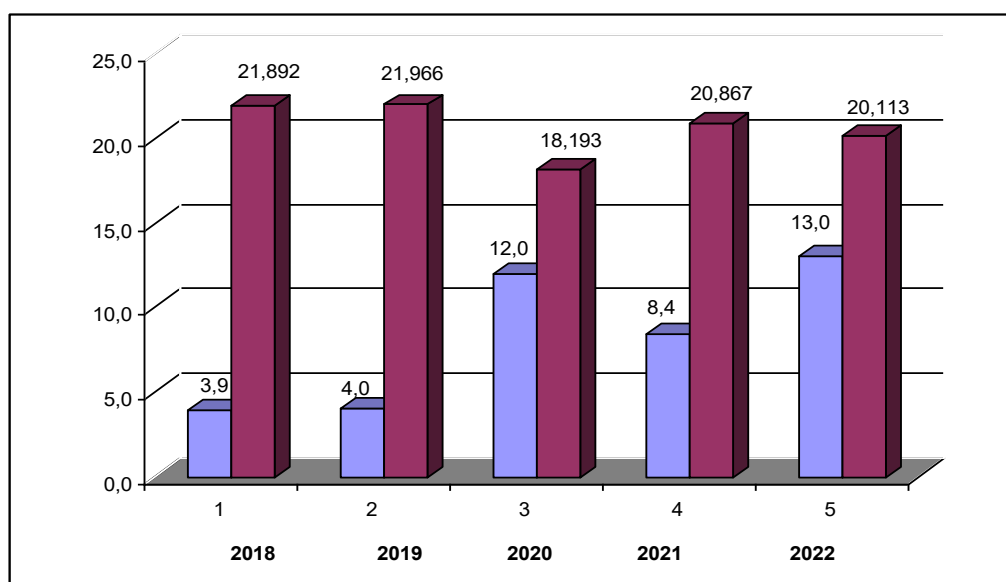
### **6.7. Заразные кожные заболевания.**

В 2022 году зарегистрировано 2 случая чесотки (в 2021 году - 2 случая). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила – 13,0. По сравнению с прошлым годом заболеваемость чесоткой в 1,5 раза выше заболеваемости прошлого года (рис. 34).



**Рис. 34. Сезонность случаев заболевания чесоткой в 2018-2022 годах.**

Групповых вспышек заболевания чесоткой в районе не зарегистрировано. В 2022 году зарегистрировано 3 случая микроспории (2021г. - 2 случая), (рис.35). Заболеваемость на 100 тыс. населения составила 13,0 (в 2021г. – 8,4), при среднеобластном показателе – 23,075.



**Рис. 35. Динамика заболеваемости микроспорией в Ляховичском районе в 2018-2022 годах.**

Удельный вес сельского населения в общей заболеваемости составил 100%.

Среди заболевших микроспорией, детей до 17 лет – 33,3% (1 случай), все заболевшие - дети до 14 лет (1 случая). Среди взрослого населения - 2 случая (66,7%).

По удельному весу заболеваемость приходится: на детей посещающих СШ (33,3%). Последовательных случаев заболеваний микроспорией в организованных коллективах и домашних очагах не зарегистрировано.

Показатель активного выявления микроспории в организованных коллективах составил - 100% (2021г.- 100%).

Микроспория подтверждена лабораторно в 100%.

Случаев заболевания трихофитией в 2022 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.

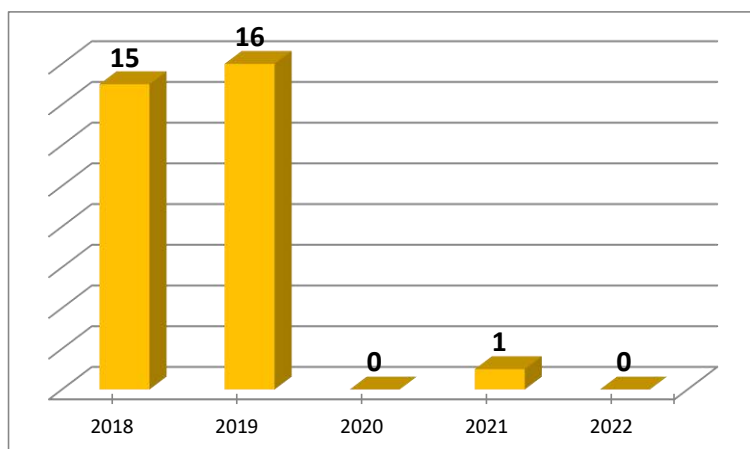
### **6.8. ВИЧ-инфекция**

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 (2598 случаев) в Республике Беларусь после

Гомельской (13035 случаев), г. Минск (6967 случая) и Минской области (5261 случаев).

С момента начала регистрации в районе на 01.01.2023г. выявлено 16 случаев ВИЧ – инфекции, в том числе за 2022 год 0 случаев (рис.36).



**Рис.36. Число случаев ВИЧ-инфекции в Ляховичском районе в 2017-2022 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).

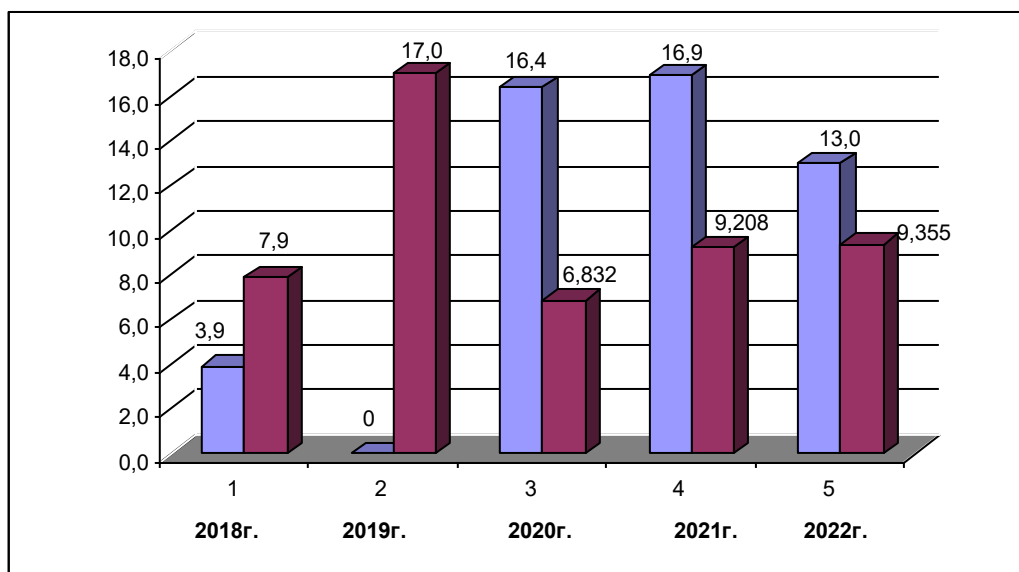
Вести активную работу среди детей и молодёжи по предупреждению употребления наркотиков и пропаганде здорового образа жизни, с целью снижения активности полового и инъекционного путей передачи инфекции.

### **6.9. Инфекции, передающиеся половым путем**

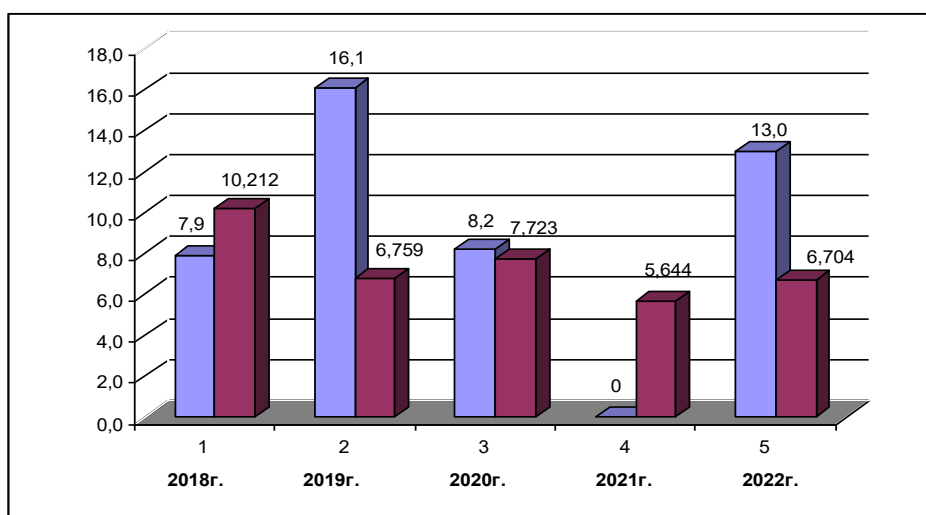
В 2022 году в районе зарегистрировано 3 случая сифилиса – 13,0 на 100 тыс. населения (за 2021 год зарегистрирован 41 случай сифилисом, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составляет 16,9 случая) (рис.37).

За 2022 год зарегистрировано 3 случая гонореи – 13,0 на 100 тыс. населения (2021 году заболеваемость гонореей в районе не зарегистрирована) (рис.38). Случаев заболевания гонореей детей в возрасте до 18 лет не зарегистрировано.

Городское население составило 100 % от общего числа заболевших или 3 случая гонореи - 2022г.).



**Рис. 37. Показатели заболеваемости сифилисом на 100 тыс.населения за 2018-2022гг.**



**Рис. 38. Показатели заболеваемости гонореей на 100 тыс.населения за 2018-2022 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 2022 году отмечается рост заболеваемости в сравнении с предыдущим годом с 16,9 на 100 тыс. в 2021 году до 39,0 на 100 тыс. в 2022 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 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 2022 году показатель заболеваемости всеми формами активного туберкулеза составил 39,0 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость бацилярным туберкулезом составила 39,0 на 100 тыс. населения. Среди впервые выявленных в 2022 году больных активным туберкулезом удельный вес бацилярных составил 100%. В 2021 году случаев заболевания туберкулезом среди спец.контингента не регистрировалась (2021 год – 100%).

Заболеваемость туберкулезом в 2022 году регистрировалась у сельских жителей - 77,7%, у городского населения – 22,3% на 100 тыс. населения. Среди детского населения в возрасте до 18 лет заболеваемость не зарегистрирована.

Охват рентгенофлюорографическим обследованием по району составил – 98,4% (2021 год – 98,88%). Охват рентгенофлюорографическим обследованием обязательного контингента за 2022 год составил – 100% (за 2021 год – 100%).

Заболевшие выявлены при прохождении профилактических медицинских осмотров – 77,7%, при обращении – 22,3%.

На 31.12.22 года состояло 14 очагов туберкулеза. Из них 10 взято на учет в 2021 году. 14,2% очагов приходится на первую, наиболее эпид.значимую групп. В 2021 году на данную группу приходилось 20% 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 2022 году показатели заболеваемости по основным нозологическим формам инфекционной и паразитарной патологии снизились или сохранились на уровне 2021 года.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней по району приходится на группу острых респираторных вирусных инфекций - 98,3%. Сравнительный анализ эпидемиологических подъемов заболеваемости ОРВИ по району на протяжении 5 лет 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 2022 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 2022 год по данной причине смертность занимает 1 место). В 2022 году организовано и проведено 24 акций, в которых приняло участие около 785 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 2022 год по данной причине смертность занимает 2 место). В 2022 году организовано 11 акций в которых приняло участие 306

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. В 2022 в учреждениях общего среднего образования было проведено в рамках проекта «Мой выбор – жить с позитивом!» 60 акций, около 400 мероприятий, охвачено 3166 человек. В ОП «Ляховичский аграрный колледж» УО «Барановичский государственный университет» 2022 год в рамках проекта «В защиту жизни!» проведено 45 мероприятий и 19 акций, охвачено 386 учащихся.

- 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 2022 году охвачено 1851 ребенок, проведено 748 мероприятий. В 2021 году охвачено 1738 детей, проведено 733 мероприятия.

- на базе всех городских школ (100%) реализуется проект «Школа – территория здоровья». В проекте участвует 2592 учащихся.

- проект «Школьное питание – здоровое и рациональное!» направлен на формирование у школьников привычки здорового питания для укрепления и сохранения здоровья. Охвачено 100% детей, проведено 352 мероприятий.

- проект «Правильная осанка – залог здоровья» позволяет осознать проблематику и повысить выявляемость нарушений осанки и органов зрения у школьников. За 2022 год охвачены все учреждения образования района 2592 чел. в возрасте 6-17 лет. В рамках проекта дети 6-17 лет консультировались врачами-педиатрами, врачом-хирургом, врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом. По результатам проделанной работы за 12 мес. 2022 года выявлен 54 ребенок со снижением остроты зрения, 21 ребёнок с нарушением осанки, 20 детей со сколиозом. На дополнительное обследование с использованием оптического топографа направлен 21 ребенок с признаками нарушения осанки.





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

В 2022 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 2022 году мероприятия осуществлялись в соответствии с Планом мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «здоровые города и посёлки» в г. Ляховичи на 2022-2023 годы, утверждённый заместителем председателя Ляховичского райисполкома 28 февраля 2022 года. 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 2022 году продолжилась работа по здоровому городскому планированию, в том числе росту протяженности улиц с твердым покрытием, развитие безбарьерной среды, увеличение велопарковок и озеленение города. В 2022 году обеспечено благоустройство зоны отдыха в г. Ляховичи путем ремонта и устройства пешеходной дорожки вдоль прибрежной полосы, ремонт и окраска МАФ (32 тыс. руб. – районный бюджет). Установлено 2 новые площадки: 1 детская игровая площадка и 1 детская спортивная площадка, при подготовке к купальному сезону 2022 года на зоне отдыха р. Ведьма в г. Ляховичи, з.о. на р. Щара в д. Дарево: окрашено и отремонтировано детское игровое оборудование, произведена рекультивация пляжей, установлены информационные стенды. Выполнен текущий ремонт тротуарных дорожек по ул. Орловского, ул. Комсомольская в г. Ляховичи. Осуществлен текущий ремонт (нанесение асфальтового покрытия) ул. Пушкина, ул. Комсомольская, пер. Полевой в г. Ляховичи. Выполнено сплошное асфальтирование ул. Советская, пер. Полевой, пер. Титова общей площадью 4808 м<sup>2</sup>.

Озеленение населённых пунктов в 2022 году проводилось согласно разработанного плана посадки ДКР. Всего в 2022 году было высажено 34625 цветов одиночными и групповыми композициями на клумбы г. Ляховичи, посажено 500 деревьев и 1470 кустарников (42,3 тыс. руб. – районный бюджет).

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. Предприятиями города проводится работа направленная на обеспечение наличия и реализации в торговых объектах и объектах общественного питания пищевых продуктов с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенных витаминами и минералами, клетчаткой, диетической и диабетической продукции. На ОАО «Ляховичский консервный завод» в 2022 году освоено производство огурцов консервированных для детского питания для детей дошкольного и школьного возраста с пониженным содержанием соли. Освоена технология производства для диабетиков по 3 видам продукции:- пюре яблочное с сорбитом;-свекла дроблённая с сорбитом;-сок берёзовый с сорбитом. Торговые объекты реализуют соус томатный «Сказка» для детского питания.

Филиал «Коопром» Ляховичское райпо в широком ассортименте в 2022 году производил хлеба и хлебобулочные изделия – диетические, на фруктозе, бездрожжевые, с повышенной клетчаткой, с пониженным содержанием сахара и жира, а также обогащенных витаминами и микроэлементами. Ряд изделий выпускается из муки грубого помола. Всего выпускается 6 наименований продуктов здорового питания, 2 из которых освоены в текущем году (пирог «Постный», булка «Постная»). 90% продукции выпускаемой на предприятии производится на натуральном сырье, без химических добавок.

СОО «Ляховичский молочный завод» в 2022 году продолжил выпускать молочную продукцию с пониженным содержанием жира: молоко м.д.ж.



2,5%, кефир м.д.ж. 2,5%, сметана м.д.ж. 10%, 15%, творог м.д.ж. 2%, масло сладкосливочное «Белорусское» с м.д.ж. 60,5%. Предприятие в 2022 году начало выпуск питьевого йогурта «Снежок» с м.д.ж 2,1%, и питьевого йогурта с фруктовым наполнителем «Черника» м.д.ж 2,0%.

В магазинах города открыты секции/уголки «Здоровое питание», через которые реализуется в достаточном ассортименте продукция с оздоровительными свойствами, предоставляется информация об их полезных свойствах. На всех торговых объектах в продаже имеются продукты с пониженным содержанием сахара, соли, жира, обогащенной витаминами. Постоянно сотрудниками Ляховичского районного ЦГиЭ проводится надзор и за качеством пищевой продукции, реализуемой населению.

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. сывороткоотделителя, вентсистемы производственных помещений.

В соответствии с Планом основных мероприятий по реализации Проекта с 1 марта по 14 мая 2022 года в учреждениях образования города был проведён областной конкурс «Здоровое питание с детства - благополучие в будущем!». По итогам конкурса за социально-педагогический проект «ВКУСНО! ЗДОРОВО! ПОЛЕЗНО!» средняя школа №2 г.Ляховичи – награждена дипломом II степени Брестского облисполкома, средняя школа №1 г.Ляховичи отмечена поощрительным дипломом.

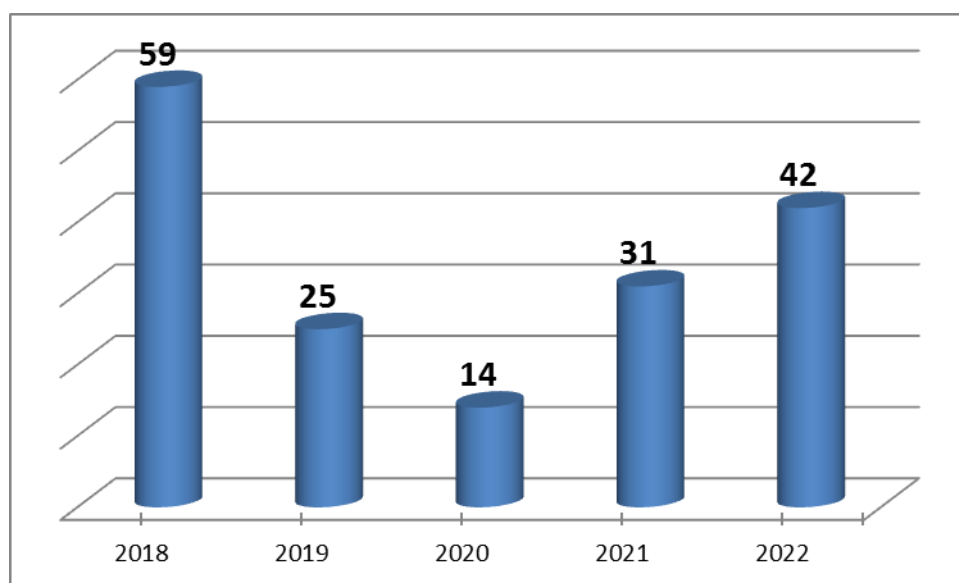
В районе за время реализации проекта «Ляховичи – здоровый город по итогам 2022 года в сравнении с 2021 годом отмечена положительная динамика: число пациентов употребляющие наркотические и токсические вещества с вредными последствиями, без сформированной зависимости, коэффициент младенческой смертности, показатель детской смертности, 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, количество объектов оздоровления, площадь зеленых насаждений, протяженность дорог с твердым покрытием на одного жителя первичной заболеваемости детей, охвата (%) детей и подростков, получающих оздоровление в загородных стационарных оздоровительных учреждениях, уровень иммунизацией различных групп населения. 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**

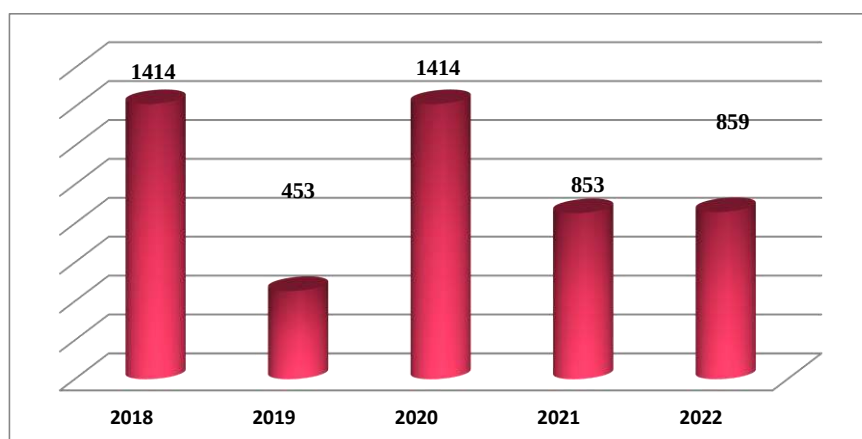
В Ляховичском районе реализуются мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска: недостаточная физическая активность, курение, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание.

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 55 акций, в которых приняли участие около 1400 чел., прочитано 72 лекции (около 1200 человек), проведено 152 групповых бесед (около 1300 чел.); оформлено 48 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 2021 годом на 35,4%. В 2022 году проведено 42 обучающих семинаров (обучено 859 человек). В 2021 году был проведен 31 семинар (обучено) 853 человека. (рис.39,40)



**Рис. 39. Динамика проведения семинаров на территории Ляховичского района за 2018-2022 гг.**



**Рис. 40** Динамика количества обученных лиц на территории Ляховичского района за 2018-2022 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 выявлено в 2022 году 4 факта несоблюдения законодательства, выдано по результатам 4 предписания об устранении нарушений, 3 должностных лица были привлечены к административной, 1 – к дисциплинарной ответственности.

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

Специалистами райЦГиЭ в 2022 году разработано и издано 11 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 2200 экземпляров. В 2022 году растиражировано и распространено 188 наименований памяток, листовок, буклетов общим тиражом 10465 экземпляров. В 2021 году - 159 наименований памяток, листовок, буклетов 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. В районной газете было опубликовано 112 публикации (в 2021 году 88).

Активно возросла информационная работа с населением через сеть Интернет. За 2022 год на интернет-страницах райисполкома, организаций и учреждений было размещено 274 информационно-образовательных материалов и статей по вопросам здорового образа жизни, за 2021 год размещено 214 ИОМ.(рис.41)



**Рис.41. Количество размещенного информационно-образовательного материала на интернет-сайтах за 2018-2022гг.**

### **ВЫВОДЫ:**

1. Обеспечена доступность информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья для населения. Удельный вес выступлений в средствах массовой информации увеличился на 28%.

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 неинфекционных 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 2022 год**

В 2022 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 2022 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяются как не благополучная: отмечается умеренная тенденция к росту показателя общей смертности населения с темпом прироста за период наблюдения 2018-2022 гг. 3,0%, отмечается умеренная тенденция к снижению численности населения (темпы убыли - 2,2%).

За период наблюдения с 2018 по 2022 год в структуре первичной заболеваемости всего населения тенденцию к росту имеют инфекционные болезни – темп прироста 28,0% (заболеваемость за счет коронавирусной инфекции), болезни глаза – Тпр 5,4%, болезни эндокринной системы – Тпр 11,2%.

Смертность трудоспособного населения имеет выраженную тенденцию к увеличению с темпом прироста 10,5% за период наблюдения 2018-2022 гг. Основными причинами смерти трудоспособного населения района в 2022 году были болезни системы кровообращения (с темпом убыли за период наблюдения 2018-2022 -2,0%), новообразования (с незначительным темпом убыли -0,2%), органов пищеварения (с темпом прироста 34,1%), инфекционные болезни (с темпом прироста 20,8%).

За анализируемый период 2018-2022 гг. в районе наблюдается умеренная тенденция к росту смертности населения с темпом прироста 3,0%.

Проведен расчет ИСГИ на территории Ляховичского района за 2018-2022 гг. За основу расчета взята модель №1. Показатели ИСГИ варьируются от 17,57 до 18,65, что свидетельствует о высоком уровне ИСГИ (15-24,9).

Эпидемическая ситуация по инфекционным и паразитарным заболеваниям в районе за 2022 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 2022 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 2022 год свидетельствует о наличии на территории Ляховичского района рисков для формирования здоровья населения:

- в районе показатели выявления детского населения с дефектами речи за период наблюдения за 2018-2022 гг. имеет умеренную тенденцию к увеличению с темпом прироста 3,0%, со сколиозами 3,1%;

- 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 50,4% исследованных проб воды, из них в 15,9% проб концентрация железа в воде достигает 5 и более ПДК.

- контроль за содержанием в продуктах питания вредных веществ, отрицательно влияющих на здоровье населения усилен – отобрано 95 проб в том числе импортной продукции – 84;

- на протяжении последних лет с 2018 – 2022 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 межведомственного 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 2010-2022 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, 2022 год-0 случаев.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2022 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 - 95%).

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 туберкулёзом на 100000 населения». Заболеваемость туберкулезом за 2022 год составила – 39,0 на 100 тыс. населения.

Показатель ЦУР № 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» (заболеваемость малярией среди населения Ляховичского района за 2022 год не зарегистрирована).

Показатель ЦУР №3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек». В 2022 году заболеваемость гепатитом В в районе составила 13,0 на 100 тыс. населения (3 случая), в 2021 г. – 4,0 на 100 тыс. населения (1 сл.), в 2020 г. - 20,5 (5 сл.).

Достигнут целевой показатель (не менее 90% от подлежащих) охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и составил в 2022 году 100%.

Процент охвата обследованием контактных в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции в 2022г 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 2022 году выполнен.

Охват профилактическими прививками против гриппа в 2022 году составил 40,5% населения (9400 чел.), в том числе за счет средств местного бюджета, средств предприятий и организаций, личных средств граждан – 26,6% (6170 чел.), республиканского бюджета – 13,9% (3230 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.

К 01.07.2022 в районе достигнут рекомендуемый МЗ РБ охват подлежащих 70% - привито основной (первичной) вакцинацией 16239 чел., что составляет 70,9 % от населения. Продолжается работа по проведению бустерной иммунизации против COVID-19.

По состоянию на 01.01.2023г. в районе достигнут рекомендуемый МЗ РБ охват бустерной иммунизацией 90% - привито 1-ым бустером - 14324 чел., что составляет 90,17% от вакцинированных законченным курсом.

№ 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 2023 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 2023 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) «95-95-95» 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

Здоровье населения и окружающая среда на территории Ляховичского района:  
мониторинг достижения Целей устойчивого развития

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 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.

**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;



- 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 социомониторинг 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 PM10) 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.