

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ГЛУССКОГО РАЙОНА: достижение Целей устойчивого развития



г.п. Глуск 2022 год

Глусский район расположен в юго-западной части Могилевской области в границах Центрально-Березинской равнины и Припятского Полесья.

По Глусскому району протекает река Птичь, общую гидрографическую сеть составляют реки Зарудеча, Доколька, Лиса, Бежица; основные озера – Выгода и Дикое. Бесценной кладовой Глусчины была и есть природа. Край лесов, живописных пейзажей, цветущих лугов, богатый грибами и ягодами, пользуется заслуженной любовью, как у жителей региона, так и у многочисленных гостей. Используя уникальную природную красоту и экологическую обстановку в целях оздоровления и реабилитации, в районе оказывает услуги областной детский центр медицинской реабилитации «Космос», база отдыха «Городок», санаторий-профилакторий «Птичь», в д. Весново расположен дом-интернат для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития.



Бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Глусского района: задачи по достижению Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Глусского района.

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (в редакции от 30.06.2016 №387-З).

Бюллетень подготовлен на основе информационно-аналитических данных Глусского районного исполнительного комитета, УЗ «Глусская центральная районная больница», УЗ «Глусский районный центр гигиены и эпидемиологии» с использованием информации из баз данных организационно-методического отдела УЗ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» и др.

Бюллетень подготовлен рабочей группой специалистов УЗ «Глусский районный центр гигиены и эпидемиологии» в составе: Тимченко Д.И. - главный врач, Тимченко О.Г. - врач-гигиенист, Громыко А.С. - фельдшер-валеолог, Никитина И.Н. - помощник врача гигиениста, Жуковская Т.Н. - помощник врача гигиениста, Канашевич И.А. - помощник врача гигиениста, Рустамова Т.М. - помощник врача гигиениста, Палицына Н.В. – помощник врача-эпидемиолога, Петреня Е.Е. – помощник врача-эпидемиолога, Корбут Л.С. – помощник врача-паразитолога.

Контакты: тел. 78112, 78212
эл.почта: gluskcge@mogilev.by
Бюллетень размещен на <http://glusk.cge.by>

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Глуском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2021 году обеспечивалось по следующим направлениям:

- минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

- снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

- предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

- уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

- минимизация рисков возникновения и распространения коронавирусной инфекции;

- поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

- мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2021 годы (далее – государственная программа).

В УЗ «Глуском районном центре гигиены и эпидемиологии» (далее – УЗ «Глуцкий райЦГЭ») на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь и локальные нормативные акты Могилевского облисполкома и главного управления по здравоохранению Могилевского облисполкома.

Межведомственное взаимодействие в Глуском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2021 году осуществляется путем проведения мероприятий по реализации основных локальных правовых актов и комплексных планов мероприятий:

- постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 20.3 от 3 октября 2017 г. «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»

- приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»

- приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1178 от 15.11.2018 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития», Приказ ГУЗО от 29.12.2018 № 738 «О показателях и

индикаторах Целей устойчивого развития», Приказ УЗ «МОЦГЭиОЗ» от 14.01.2019 № 8 «О системе работы по показателям Целей устойчивого развития» и др.

1.2.Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения по итогам 2021 года были определены следующие приоритетные для Глусского района задачи на 2022 год:

- мониторинг индикаторов показателей целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формированию здорового образа жизни, делегированных санитарно-эпидемиологической службе;
- максимально-эффективное использование данных социально-гигиенического мониторинга и эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости для повышения целенаправленности государственного санитарного надзора на территории района;
- обеспечение эпидемиологического благополучия населения,
- совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;
- активная пропаганда здорового образа жизни, широкое информирование населения о факторах риска, угрожающих здоровью;
- профилактика ВИЧ, наркомании, курения и алкоголизма у населения, кризисных состояний у подростков и молодежи, укрепление психического здоровья и профилактика суицидального поведения путем усиления профилактической направленности системы здравоохранения;
- создание условий, обеспечивающих сохранение здоровья населения в процессе его жизнедеятельности (охрана и условия труда, качество окружающей среды, развитие физической культуры и спорта и др.);
- совершенствование лабораторного обеспечения государственного санитарного надзора;
- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;
- снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, число случаев профессиональной заболеваемости;
- снизить удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Глусского района как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;
- не допустить снижения качества атмосферного воздуха путем улучшения межведомственного взаимодействия;
- уменьшить по сравнению с 2021 годом удельный вес проб воды из децентрализованных источников, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов;

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

По итогам 2021 года решение указанных приоритетных задач обеспечено:

- достигнуты рекомендуемые Всемирной организацией здравоохранения уровни охвата прививками декретированных контингентов, случаи дифтерии, краснухи не регистрировались;

- уменьшился удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по загазованности, запыленности и шуму; профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется с 1996 года;

- случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не регистрировались;

- проведенные многолетние санитарно-гигиенические мероприятия позволили стабилизировать качество воды источников водоснабжения в целом по району по микробиологическим и химическим показателям и улучшить качество воды колодцев.

1.3.Цели устойчивого развития в области здоровья населения

В 2021 году работа в Глуском 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).

В 2021 году реализация Целей устойчивого развития происходила в условиях пандемии COVID-19, распространение коронавирусной инфекции. В этот сложный период процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым и есть определенные успехи в достижении целевых показателей, установленных на 2021 год.

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.

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня

в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей. К числу институциональных инноваций относится учреждение поста Национального координатора по вопросам устойчивого развития и формирование под его руководством Совета по устойчивому развитию.

Принятие новой Повестки дня потребовало от всех государств пересмотра и конкретизации национальных планов и механизмов достижения устойчивого развития общества с учетом ЦУР. Беларусь привержена осуществлению Повестки дня – 2030 и предприняла ряд важных шагов для ее реализации. В целях формирования четкого механизма реализации Повестки дня и осуществления общей координации деятельности по достижению Беларусью ЦУР Национальным координатором по достижению Целей устойчивого развития. В период с 25 мая 2017 г. по 13 февраля 2020 года пост Национального координатора по достижению Целей устойчивого развития занимала Марианна Щёткина.

В феврале 2020 года на должность Национального координатора был назначен заместитель Председателя Совета Республики Анатолий Исаченко. Под руководством Национального координатора сформирован Совет по устойчивому развитию, в который вошли представители государственных органов на уровне заместителей руководителей. Предусмотрена возможность привлечения к работе Совета представителей деловых кругов, общественных объединений и международных организаций. Национальный координатор по достижению Целей устойчивого развития организует рассмотрение различных аспектов достижения Целей устойчивого развития, вносит рекомендации по совершенствованию этого процесса, проводит мероприятия по продвижению Целей устойчивого развития и ежегодного докладывает Президенту о прогрессе достижения Целей устойчивого развития. Национальный координатор по достижению Целей устойчивого развития представляет Республику Беларусь на международном уровне, докладывая о прогрессе в достижении Целей устойчивого развития. Прогресс в достижении Целей будет контролироваться и отслеживаться при помощи набора глобальных показателей.

Совет по устойчивому развитию сформирован на уровне руководства 30 профильных органов государственного управления и регионов, что закрепляет ответственность за конкретными правительственными агентствами, создает платформу для межсекторального обмена и обсуждения прогресса выполнения ЦУР, дает возможность эффективно решать задачи вертикальной и горизонтальной координации.

Для координации усилий Республики Беларусь по достижению Целей устойчивого развития Указом Президента Республики Беларусь от 25 мая 2017 г. № 181 «О Национальном координаторе по достижению Целей устойчивого развития» учрежден институт Национального координатора по достижению Целей устойчивого развития.

От Министерства здравоохранения в состав Совета включен заместитель Министра – Главный государственный санитарный врач Республики Беларусь, которым осуществляется координация деятельности в направлении мониторинга и оценки устойчивости развития.

В процессе осуществления и мониторинга достижения ЦУР также задействованы механизмы парламентских слушаний и национальных консультаций с участием широкого круга партнеров, включая гражданское общество, организации системы ООН и др.

В настоящее время Советом организована работа по национализации показателей ЦУР путем интеграции последних в государственные, республиканские, отраслевые и региональные стратегии, программы и планы развития, определяющих работу Правительства, центральных и местных органов власти.

В Глусском районном исполнительном комитете создана рабочая группа по устойчивому развитию Глусского района, который возглавляет заместитель председателя райисполкома Василенко Л.В.

Учитывая, что разработка и реализация стратегий здоровья – это важная составляющая устойчивого социально-экономического развития, вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей среди Целей устойчивого развития занимают центральное место

Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

В рамках реализации Цели №3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов. Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения. В настоящее время Минздравом проводится большая организационная работа по формированию предельных значений и применения индикаторов Целей.

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

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

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков

здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства.

В силу этого, достижение 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.

1.4.Интегральные оценки уровня здоровья населения

На основании приказов Министерства здравоохранения №1177 от 15.11.2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития» и №1178 от 15.11.2018 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития»

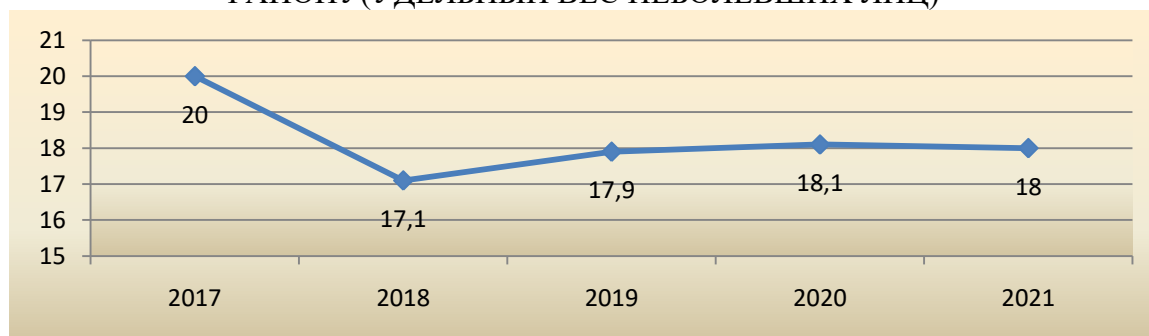
Для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости (далее – эпиданализ НИЗ) при осуществлении социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) проведена дифференциация территории Глусского района.

В основу дифференциации положен интегральный подход к оценке уровня здоровья населения.

В соответствии с методологической базой по состоянию на 2021 год оценки уровня здоровья населения проведены по индексу здоровья.

Индекс здоровья – это удельный вес лиц, не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания, от всех проживающих на территории.

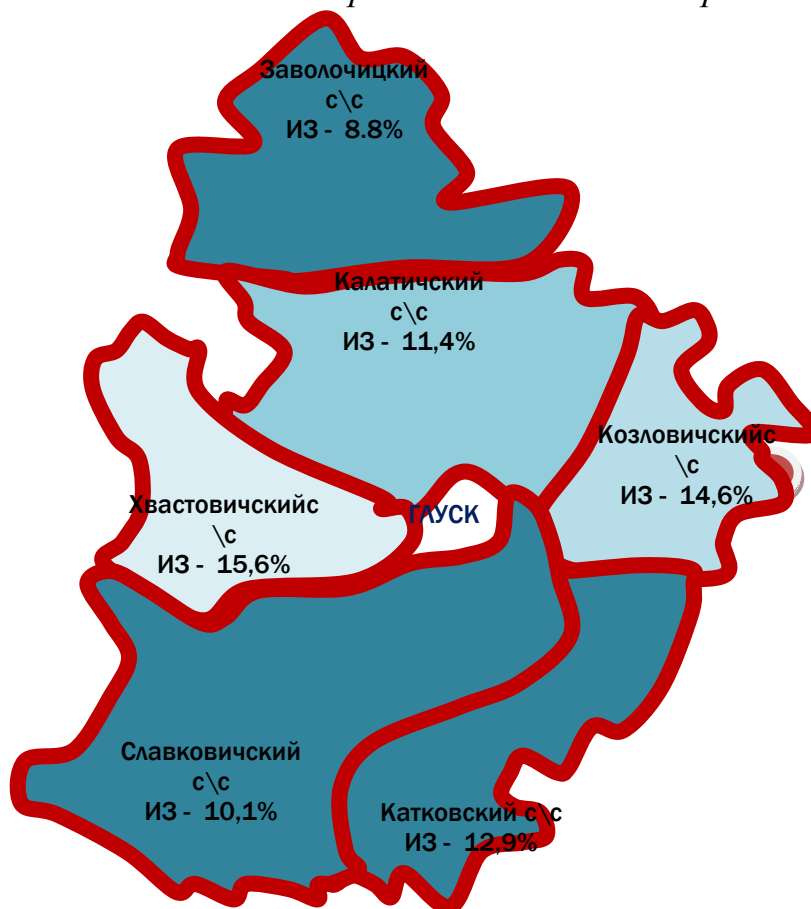
ИНДЕКСЫ ЗДОРОВЬЯ ЗА ПЕРИОД 2017-2021ГГ. ПО ГЛУССКОМУ РАЙОНУ(УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НЕБОЛЕВШИХ ЛИЦ)



На основании расчета индекса здоровья дифференциация территории Глусского района проведена по сельским советам: Катковский, Хвастовичский, Козловичский, Славковичский, Заволочицкий, Калатичский,

(далее – зонированные территории). Значения индекса здоровья с 2017 по 2021 годы варьировал от 20 до 18. Наименьшие значения ИЗ среди данных по сельским Советам Глусского района установлены в: Славковичском, Заволочицком, Калатичском.

Рис. 1 – Распределение индекса здоровья Глусского района



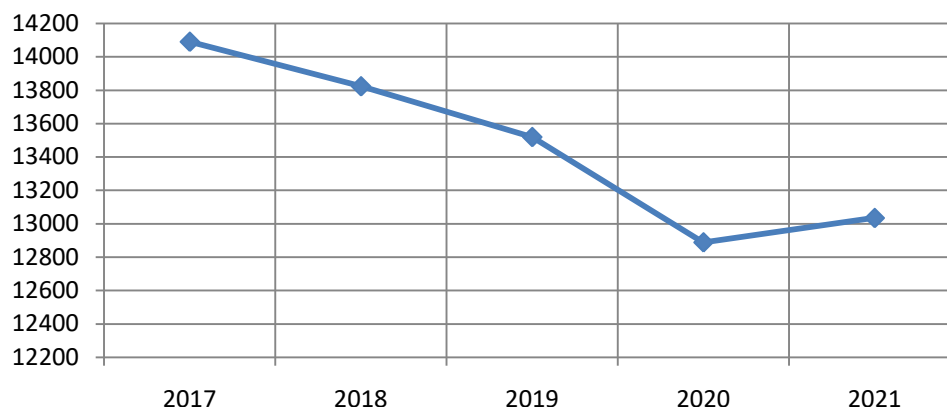
II. 5 СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

Медико-демографический статус

Численность населения. Анализ медико-демографических показателей показывает, что в Глусском районе наблюдается снижение численности, как сельского, так и городского населения.

В структуре населения района по полу преобладают женщины, удельный вес их составляет 53,4% или 6961 человек, мужчин – 46,6% или 6 074 человек.

Динамика численности населения

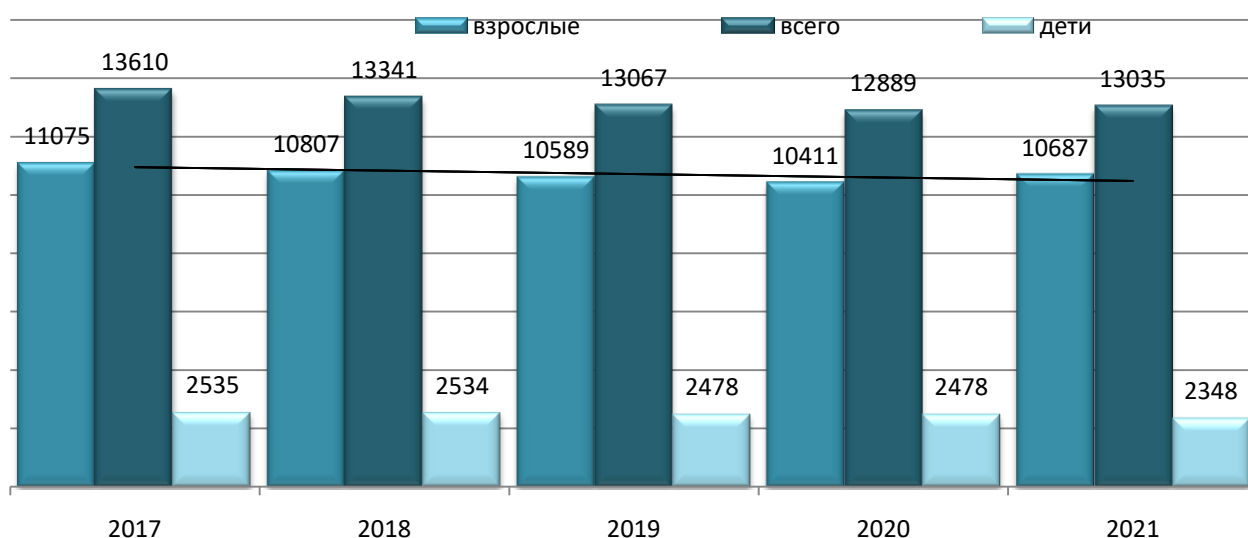


Так, по сравнению с численностью 2017 года, количество жителей Глусского района уменьшилось на 9,2% в 2021 году, что связано с естественным движением населения.

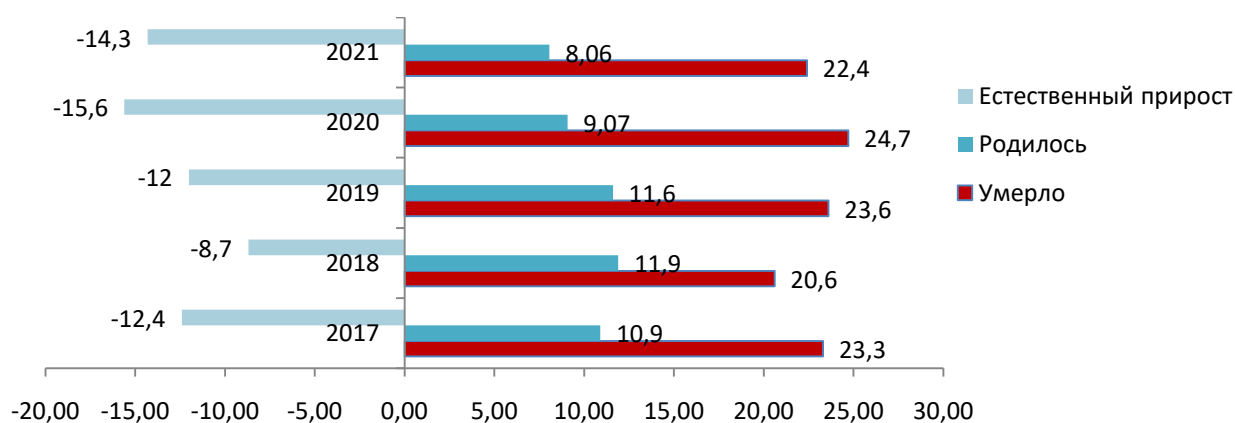
ЧИСЛЕННОСТЬ И СОСТАВ НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА

	2017	2018	2019	2020	2021
Численность населения	13610	13341	13067	12889	13035
- мужчин	6379	6236	6132	6004	6074
- женщин	7231	7105	6935	6885	6961
Численность городского населения:	7152	7138	7036	7136	7217
- мужчин	3291	3266	3240	3277	3315
- женщин	3861	3872	3823	3859	3902
Численность сельского населения:	6458	6203	6004	5752	5818
- мужчин	3088	2970	2892	2727	2759
- женщин	3370	3233	3112	3025	3059

ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТСКОГО И ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА



РОЖДАЕМОСТЬ, СМЕРТНОСТЬ И ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА



Общие показатели воспроизводства населения в 2017-2021 гг. (на 1000 населения)

Наименование территории	Естественный прирост					Общая смертность					Рождаемость				
	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2020г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Глусский	-12,4	-8,7	-12,0	-15,6	-14,3	23,3	20,6	23,6	24,7	22,4	10,9	11,9	11,6	9,07	8,06

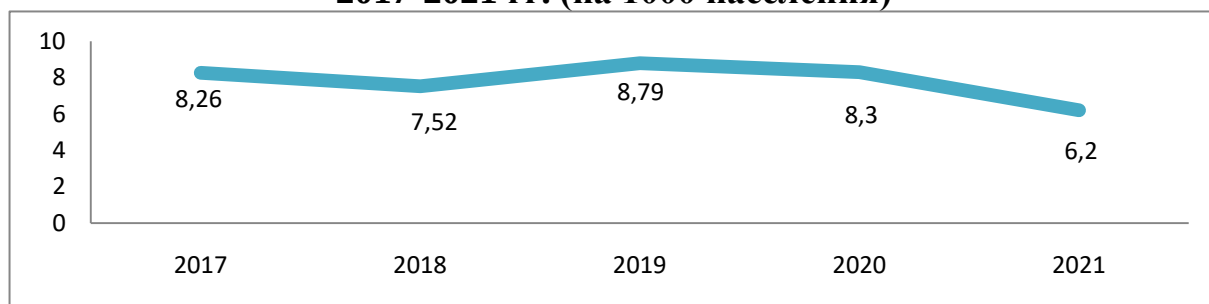
Среднегодовая численность населения Глусского района по возрастным группам в 2018 - 2021 гг.

2018 год			2019 год			2020 год			2021 год		
Трудо- способного возраста	Старше- трудо- способного возраста	Среднего- до- вая за 2018 г.	Трудо- способного возраста	Старше- трудо- способного возраста	Среднего- до- вая за 2019 г.	Трудо- способного возраста	Старше- трудо- способного возраста	Среднего- до- вая за 2020 г.	Трудо- способного возраста	Старше- трудо- способного возраста	Среднего- до- вая за 2021 г.
6647	4137	13341	6487	4031	13067	6487	3924	12889	6727	3960	13035

Динамика показателя общей смертности населения в 2017-2021 гг. (на 1000 населения)

Территория	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.
Глусский район	23,3	20,6	23,6	24,7	22,4

Смертность населения Глусского района в трудоспособном возрасте за 2017-2021 гг. (на 1000 населения)



Младенческая смертность на 1000 родившихся за 2017-2021 гг.

2017 год			2018 год			2019 год			2020 год			2021 год		
Всего	Город	Село	Всего	Город	Село	Всего	Город	Село	Всего	Город	Село	Всего	Горо	Село
13,6	12,7	14,7	-	-	-	6,7	11,9	-	8,5	-	1	-	-	-

Анализ причин смертности населения Глусского района представлен в таблице

Основными причинами смертности населения Глусского района района в 2021 году являются (см. рисунок 3):

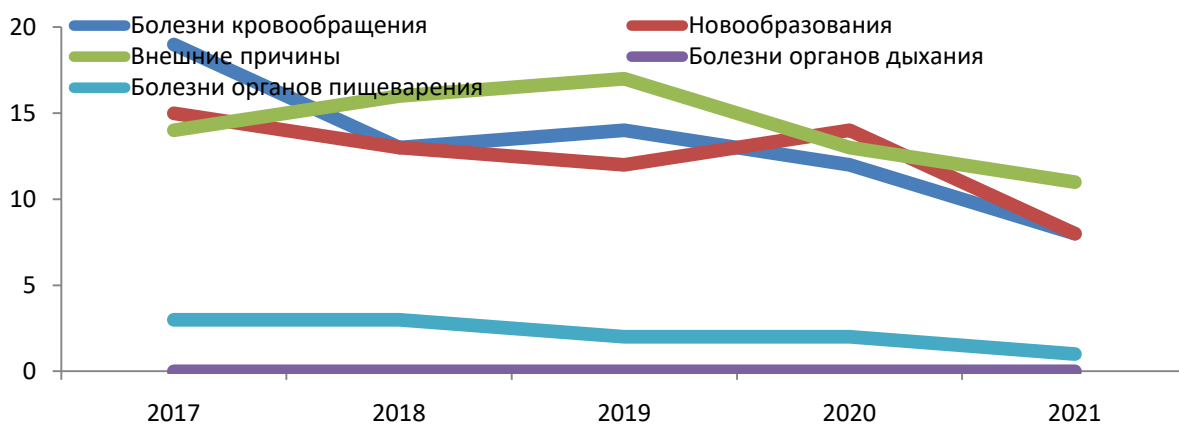
1. Болезни системы кровообращения – (62,4%)
2. Новообразования – (9,2%)
3. Внешние причины – (3,1%)

Смертность по причине старости составила (1,3%)

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА В 2021Г.



ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ГЛУССКОГО РАЙОНА ЗА 2017 –2021 ГОДЫ



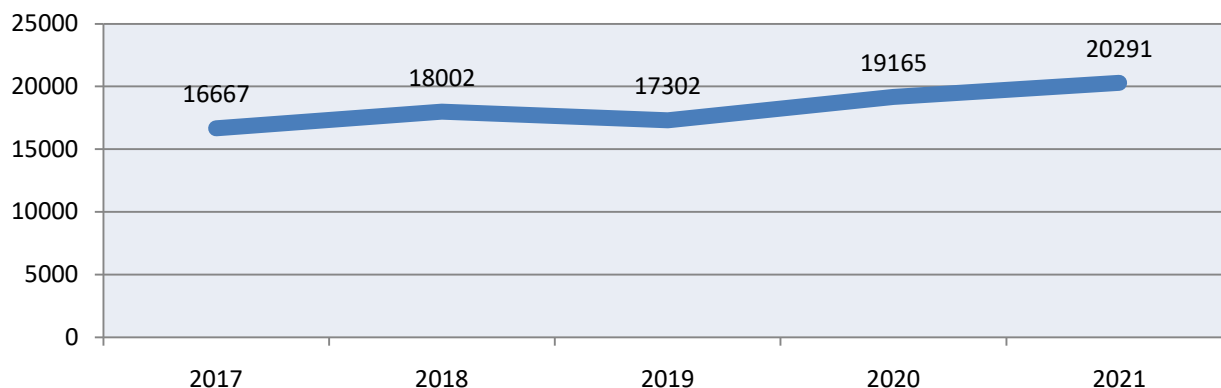
Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Общая заболеваемость населения. По статистическим данным Глусской центральной районной больницы в 2021 году, число случаев заболеваний, зарегистрированных у лиц в возрасте 18 лет и старше, 20291 единиц случаев (в 2020г. – 19165), из них с диагнозом, установленным впервые в жизни – 9772 случаев (в 2020г. - 7010 случаев)

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом увеличился на 5,8% и в многолетней динамике носит волнообразный характер.

Показатель первичной заболеваемости населения в 2021 году по сравнению с предыдущим годом вырос на 13,7%.

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА

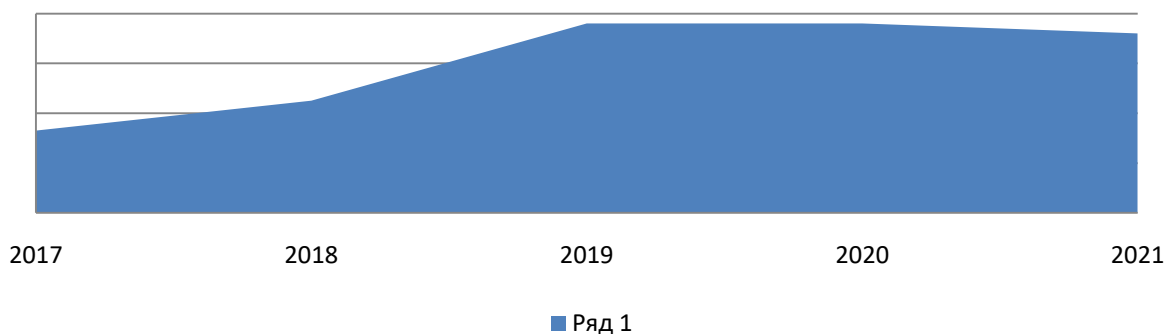


	Число случаев заболеваний, зарегистрированных у лиц в возрасте 18 лет и старше, единиц		Из них с диагнозом, установленным впервые в жизни, единиц		Число лиц в возрасте 18 лет и старше, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного года, человек	
	всего	из них у лиц, старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше)	всего	из них у лиц, старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше)	всего	из них у лиц, старше трудоспособного возраста (женщины 55 лет и старше, мужчины 60 лет и старше)
2017	18002	7343	6185	1757	8202	3457
2018	17302	7674	5817	1706	10289	4481
2019	18923	8440	6001	1773	9724	4700
2020	19165	8188	7010	1746	9456	4474
2021	20291	8561	7972	2444	9191	4302

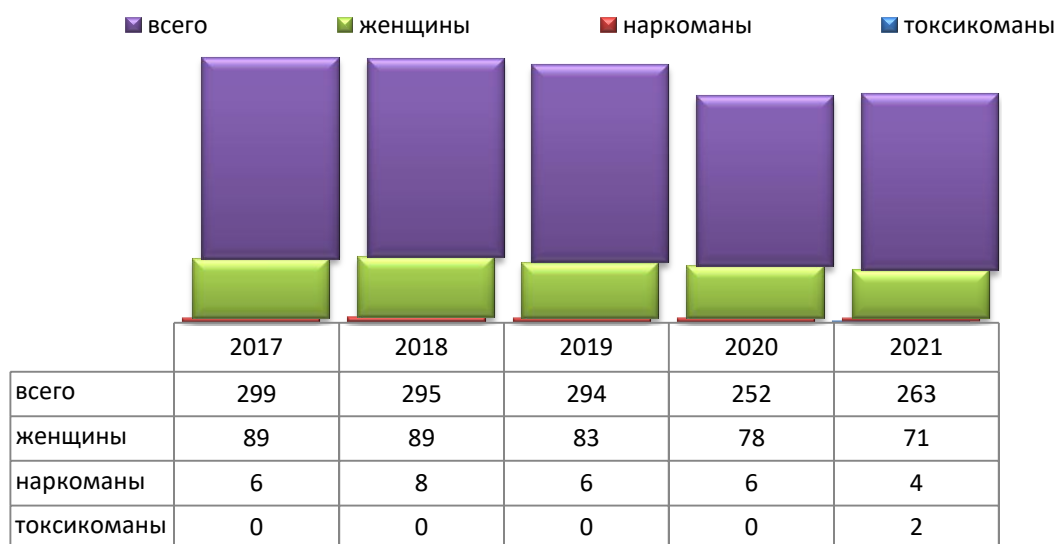
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ В ГЛУССКОМ РАЙОНЕ В 2017-2021ГГ.

	2017	2018	2019	2020	2021
Кол-во случаев	573	585	616	616	612
На 100 тыс. нас.	5253,9	5475,9	5880,6	5692,1	5726,6

Ряд 1



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ АЛКОГОЛИЗМОМ, НАРКОМАНИЕЙ И ТОКСИКОМАНИЕЙ В ГЛУССКОМ РАЙОНЕ 2017-2021ГГ



Инвалидность. В 2021 году в Глуском районе впервые признаны инвалидами в трудоспособном возрасте – 40 человек, в возрасте до 18 лет – 6 человек.

ПЕРВИЧНЫЙ ВЫХОД НА ИНВАЛИДНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ В 2017-2021ГГ

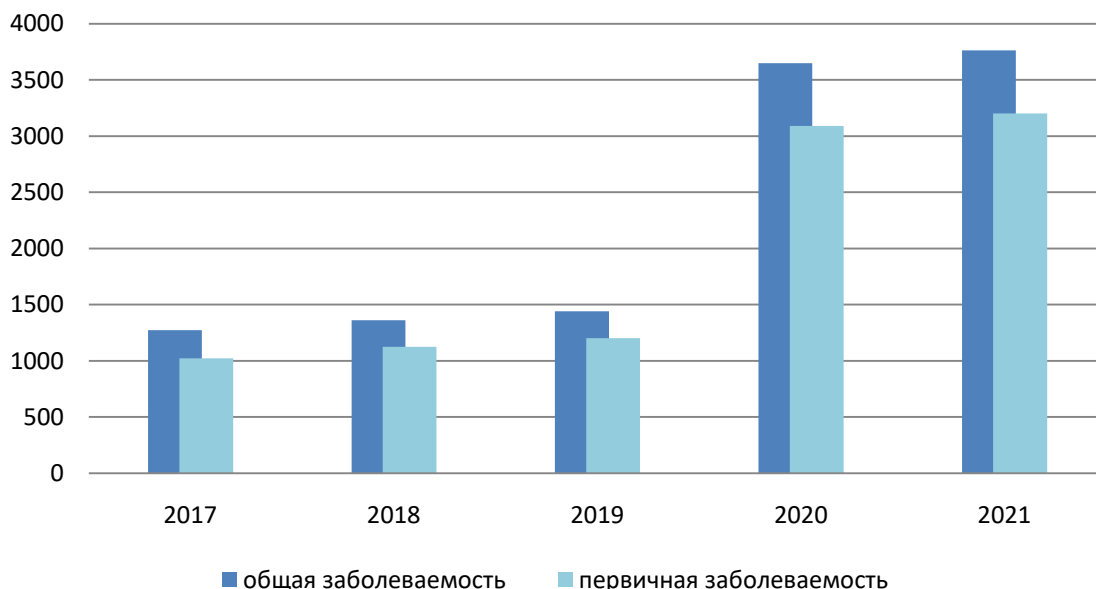
2017	2018	2019	2020	2021
48,4	47,5	48,5	39,1	47,5

Заболеваемость детского населения

В 2021 году по сравнению с 2020 годом общая заболеваемость детского населения выросла на 8,9%, первичная заболеваемость выросла на 9,3% и

составили в абсолютных цифрах: общая заболеваемость – 3764 случаев (в 2020г. – 3648 случаев), первичная заболеваемость – 3201 случаев (в 2020г. – 3090 случаев)

ОБЩАЯ И ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ (0 – 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ЗА 2017-2021 ГОДЫ В ГЛУССКОМ РАЙОНЕ



Структура первичной заболеваемости детского населения по сравнению с предыдущими годами не изменилась и выглядит следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 77,9% всей первичной детской патологии (в 2020г. - 77,1%).

На втором месте – несчастные случаи, травмы, отравления, которые занимают 5,5% в общей структуре детской заболеваемости, показатель данной группы заболеваний в сравнении с 2020 годом увеличился на 2,5%.

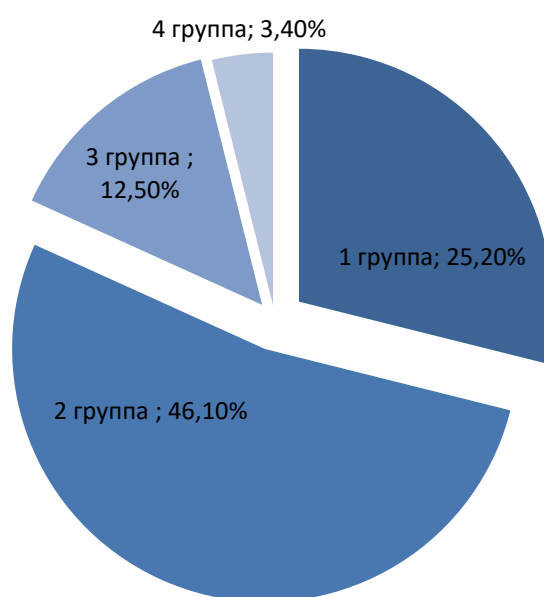
На третьем месте – болезни уха и сосцевидного отростка, с удельным весом 3%, в сравнении с 2020 г. показатель остался на одном уровне.

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни занимают в удельном весе 3%, показатель заболеваемости которых по сравнению с 2020 годом также увеличился на 0,3%

ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ ГЛУССКОГО РАЙОНА ПО КЛАССАМ БОЛЕЗНЕЙ ЗА 2017 – 2021 ГГ

<i>Классы болезней</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>
Инфекционные и паразитарные болезни	89	65	73	84	93
Новообразования	11	3	1	1	0
Болезни крови и кроветворных органов	25	32	31	41	47
Болезни эндокринной системы, обмена веществ	7	2	3	5	5
Психические расстройства и расстройства поведения	1	1	0	1	1
Болезни нервной системы	13	10	13	23	20
Болезни глаза и его придаточного аппарата	65	80	76	88	83
Болезни уха и сосцевидного отростка	28	18	70	96	96
Болезни системы кровообращения	10	10	16	13	6
Болезни органов дыхания	2803	2096	2184	2384	2450
Болезни органов пищеварения	89	55	54	68	71
Болезни кожи и подкожной клетчатки	32	31	25	45	37
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	24	14	16	31	33
Болезни мочеполовой системы	27	17	29	22	27
Несчастные случаи, травмы, отравления	167	128	144	120	175

***РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ (0-17 ЛЕТ) ГЛУССКОГО РАЙОНА ПО ГРУППАМ
ЗДОРОВЬЯ В 2021 ГОДУ***



Результаты медицинских осмотров детей и подростков свидетельствуют о наметившемся снижении качества здоровья детского населения. По результатам углубленных осмотров число детей, отнесенных к первой группе здоровья (в 2017 году – 30% , 2018г – 28,4%, 2019г. – 27,3%, 2020г.-29,5%, 2021г.-25,2%).

**Отдельные нарушения состояния здоровья школьников (6-17 лет)
по данным профилактических медосмотров (на 100 детей) в 2017-2021**

гг.

Наименование территории	Понижение остроты зрения					Нарушения осанки					Сколиоз				
	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Глусский	5,6	5,3	5,5	4,5	4,7	0,8	1,1	1,2	1,1	1,1	1,4	1,3	2,0	1,8	1,9

По данным профилактических медосмотров в 2021 году показатель выявления детей с пониженной остротой зрения составил 4,7 на 100 детей (2020г. – 4,5 на 100 детей).

Основной вклад в структуру общей заболеваемости детского населения внесли болезни органов дыхания (77,9%); болезни глаза и его придаточного аппарата (2,6%); травмы, отравления (5,5%); болезни органов пищеварения (2,2%); болезни нервной системы (0,6%); болезни уха и сосцевидного отростка (3%); инфекционные и паразитарные болезни (3%); болезни почек и мочеполовой системы (0,7%); болезни костно-мышечной системы (1,0%); болезни системы кровообращения (0,2%); болезни эндокринной системы (0,1%); болезни кожи и подкожной клетчатки (1,7%), болезни крови и кроветворных органов (1,5%).

***Сравнительный территориальный
эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости
населения***

Проведено ранжирование показателей общей заболеваемости населения Глусского района по сельским Советам:

- Заволочицком с/с первичная заболеваемость костно-мышечными болезнями выше в 1,28 раза среднерайонного показателя Глусского района
- наибольшее количество болезней органов дыхания было зарегистрировано в Катковском с/с
- заболеваемость органов дыхания выше в Славковичском с/с.
- в Славковичском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Заелицкая АВОП заболеваемость БСК выше 1,15 раз, психического расстройства и расстройства поведения выше в 3 раза;

2.2 Анализ рисков здоровью

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2021 году на территории района имеются условия для формирования следующих рисков здоровью на популяционном уровне.

1. Для населения, проживающего в сельской местности.

Обоснование: показатели заболеваемости выше/ниже районных:

в Заволочицком с/с первичная заболеваемость костно-мышечными болезнями выше в 1,28 раза, заболеваемость болезнями органов дыхания на 49% ниже районных, заболеваемость мочеполовыми болезнями ниже в 5,0 раз;

в Славковичском с/с показатели заболеваемости выше районных: по данным Заелицкая АВОП заболеваемость БСК выше 2 раза, психического расстройства и расстройства поведения выше в 3,5 раза;

в Катковском с/с показатели заболеваемости выше районных: общая заболеваемость органов дыхания выше в 2,2 раза;

обеспеченность жилищ водопроводом в сельской местности ниже (72,5%) по сравнению с городским показателем (100%);

рост в 2021 году продаж водки и ликероводочных изделий на 18%, вина виноградного на 5%, коньяка, коньячных напитков на 41,1%, вина игристого, включая шампанское на 3%, пива на 20%.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Глусском районе на 2021 год имеется 9 учреждений образования (4 городских и 5 сельских) с числом обучающихся 1488 и 4 дошкольных учреждений (3 городских, 1 сельских) с числом детей 486.

Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.

В Глусском районе силами педиатрической службы 1 раз в год проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов.

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

В тоже время, эффективность мониторинга здоровья школьников недостаточная в силу наличия следующих системных проблем:

- по результатам медицинского осмотра не разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия;

- при организации физического воспитания детей и подростков учреждениями образования допускаются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства: в расписании уроков в течение учебного дня не чередуются предметы, требующие большого умственного напряжения, сосредоточенности и внимания, с другими учебными

предметами, т.е. уроками физической культуры. Занятия по физической культуре проводятся первыми или последними, что нежелательно, так как это снижает их положительное влияние на работоспособность учащихся;

– не проводятся занятия для учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной группе, т.к. среди работников учреждений образования отсутствуют учителя, прошедшие специальную подготовку.

Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.

Районным отделом образования проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе.

При этом были выполнены задания на 2021 год:

- приобретены 8 единиц холодильного и технологического оборудования (холодильники, протирочно-резательные машины, электроплита)- программа по укреплению МТБ выполнена в полном объёме.

Проведены косметические ремонты пищеблоков, приобретена мебель. Во всех учреждениях образования проведена оценка специализированной организацией на соответствие паспортным характеристикам электрического торгово-технологического оборудования, а также проверка вентиляционной системы.

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

С целью повышения эффективности контроля за организацией питания отделом по образованию спорту и туризму разработан Комплексный план мероприятий по контролю организации питания в учреждениях общего среднего образования на 2020/-2022годы.

Пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением.

По состоянию на 2021 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами (проводится замена на посуду из никелированной стали).

В истекшем году ежемесячно проводились мониторинги в составе межведомственной рабочей группы, согласно распоряжению Глусского РИК по организации питания детей. Отмечается положительная динамика - уменьшилось количество нарушений (так в начале 2021 года выявляемость нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства составляла 58%, по состоянию на конец 2022 - 40%). Глусским РИК принято 2 решения в части организации питания.

У всех объектов имеется программа производственно-лабораторного контроля, с соблюдением принципов НАССР, все необходимые журналы ведутся согласно установленным формам. Нормы считаются, и ведётся накопительная ведомость всех возрастов питающихся. Выполнение норм питания, одного из главных показателей качества питания, находится под

постоянным контролем руководства. За последние годы показатель выполнения норм питания стабилизировался. По итогам 2020 года нормы питания выполнены на 93,8% в учреждениях общего среднего образования и на 94,9% в дошкольных учреждениях.

Пищевые блоки учреждений образования района укомплектованы поварами согласно штатному расписанию. В районе их 26 человек (18 в школьных столовых, 8 в детских садах), все имеют IV разряд.

Вопросы организации питания для детей в учреждениях образования Глусского района стоят на строгом контроле не только специалистами ЦГЭ, но и органом местной власти.

Не решаемых проблемных вопросов для обеспечения гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных нет, все вопросы решаются.

Оздоровление детей и подростков в летний период.

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2021 г. проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ и в двух лагерях с круглосуточным пребыванием (1 стационарный). Всего оздоровлено 910 детей. Стационарный лагерь «Птичь» ГУО «Глусская санаторная школа-интернат для детей с соматической патологией» функционировал в 3 смены по 18 дней.

Укреплена материально-техническая база стационарного оздоровительного лагеря «Птичь» ГУО «Глусская санаторная школа-интернат для детей с соматической патологией», разработан перспективный план укрепления материально-технической базы на 2020-2024 годы. Оздоровительный сезон 2021 года показал, положительную динамику, процент оздоровления составил 82,4%, отсутствие жалоб со стороны родителей, групповых инфекционных заболеваний.

С 2018 года в государственном учреждении образования «Заелицкий учебно-педагогический комплекс детский сад - средняя школа» продолжается реализация проекта «Школа-территория здоровья» по сохранению, укреплению и формированию здорового образа жизни учеников школы на 2018-2022 годы.

В течение 2021 года в учреждении образования реализовывался третий этап проекта «Школа – территория здоровья» с целью обобщения и оценки результатов деятельности:

- анкетирование родителей, обучающихся, педагогов на предмет удовлетворенности результатами реализации проекта;
- сравнение медицинских показателей состояния здоровья обучающихся до и после реализации проекта;
- мониторинг сформированности ценностных ориентаций у обучающихся за здоровый образ жизни;
- публикации, распространение опыта.

Регулярно проводится сравнительный анализ состояния здоровья учащихся, согласно данным за четыре года, установлено, что проект имеет

положительный результат, так количество детей с первой группой здоровья увеличивается, а со второй группой уменьшается. Так в 2021/2022 году индекс здоровья составлял 61%, в 2020/2021 – 54,3%. Анкетный опрос проводился анонимно, Состояние здоровья учащихся по данным результатов самооценки в 2021/2022 году - 81,3% в 2020/2021 составил 79,2%.

Увеличилась информированность учащихся о факторах риска, влияющих на здоровье: в 2021/2022 году показатель составлял 72,2% среди анкетированных, в 2020/2021 составил 52,8%.

Сформированность у учащихся установки на сохранение здоровья в 2021/2022 году составляла 66,4%, а в 2020/2021 данный показатель составил 45,5%. Это свидетельствует о том, что учащиеся владеют информацией о принципах сохранения собственного здоровья и применяют эти знания на практике.

Реализация данного проекта особенно актуальна в складывающейся обстановке, так повсеместный рост малоподвижного образа жизни, недостаточная физическая активность детей оказывают непосредственное воздействие состояние здоровья. Только системная работа по пропаганде здорового образа жизни, по привитию учащимся правильных жизненных установок будет способствовать созданию благоприятных предпосылок для адаптации детей и подростков.

При организации образовательного процесса соблюдаются гигиенические нормы и требования в соответствии с нормативными документами. Регулярно предоставляются сведения о выполняемой работе по продвижению данного проекта, по укреплению материально-технической базы в ГУО «Заелицкий УПК детский сад-средняя школа».

Регулярно проводятся физкультминутки (в т.ч. с использованием музыкального сопровождения). Все учебные кабинеты обеспечены схемами зрительно-двигательных траекторий, учебными плакатами «Сиди правильно». В учреждении образования обеспечен контроль за исполнением запрета курения табака в здании школы и на ее территории (проводятся рейды по территории школы, размещены таблички о запрете курения).

Для учащихся начальных классов и воспитанников дошкольных групп для организации активного отдыха во время перемен и на прогулках расчерчены «Классики». Ежедневно проводится подвижные перемены для учащихся 4-11 классов.

Продолжается применение практики динамических перемен, так согласно ранее проведенному опросу учащихся, мобильными телефонами во время перемен пользуются единицы, основная масса учеников проводят это время в безопасном движении. В период летних каникул планируются походы на территориях вблизи реки Птичь. Спортивные праздники проводятся на открытых территориях.

Особое внимание уделяется укреплению здоровья детей и формированию навыков здорового образа жизни через проведение спортивно-массовой работы: дни здоровья, спортивные праздники и акции. Учитель физической культуры и здоровья обеспечивает участие в районной

спартакиаде школьников Глусского района и районной круглогодичной спартакиаде детей и подростков по месту жительства.

Проводились мероприятия по предупреждению риска суицидального поведения детей и подростков. При проведении мероприятий выбиралась тематика позитивной направленности и жизнеутверждающей позиции. При подготовке и проведении мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, семейных и духовных ценностей, на недопущение вовлечения учащихся в активные сообщества, игры, имеющие суицидальный контекст, были привлечены классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог, педагог-организатор, родители обучающихся.

На заседаниях учебно-методического объединения классных руководителей рассматривались вопросы организации воспитательной работы учреждения образования в новом учебном году, в том числе организация работы по формированию навыков здорового образа жизни, профилактике суицидального поведения обучающихся.

Для родителей проведены мероприятия информационно-просветительской направленности. С участием родителей прошло очередное заседание родительской гостиной на тему «Неблагополучие в семье и суицидальное поведение ребёнка». Также был организован и проведён круглый стол для родителей по формированию у подростков навыков безопасного поведения учащихся в сети интернет с учётом здоровьесберегающих норм при работе с компьютером «Разрешить нельзя запретить». Для родителей разработана памятки «Безопасность ребёнка в Интрнете».

В течении года проведены семинар и педсовет по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике вредных привычек. Вопросы о состоянии здоровья, здоровьесбережения регулярно заслушивались на совещаниях у директора.

Особое внимание уделяется оздоровлению и формированию навыков ЗОЖ в период каникул. Выполнен план оздоровления в период весенних, осенних каникул через организацию работы оздоровительного лагеря, где предусмотрено проведение игр в сочетании с закаливанием и приемом водных процедур и солнечных ванн, что положительно сказывается на здоровье ребят.

Улучшению здоровья детей способствуют занятия плаванием. 80% учащихся еженедельно в течение учебного года посещают плавательный бассейн.

Мероприятия проекта «Школа – территория здоровья» освещаются на школьном сайте учреждения образования, на страницах школьной газеты «Свой голос», где имеются тематические рубрики «Страничка здоровья», «Здоровое питание», советы доктора «Здоровейки».

Продолжается тенденция улучшения состояние здоровья школьников, уменьшились пропуски занятий, повысилось качество знаний.

В ГУО «Глуская санаторная школа-интернат для детей с соматической патологией » разработано два «Здоровых класса» (6,9) на 2021/2022

учебный год. Основная цель это создать систему координации деятельности школы по поддержке и сохранению здоровья школьников. Выделены следующие задачи: разработка и внедрение здоровьесберегающих технологий, интеграция физической активности в структуру дневного пребывания учащихся в школе, развитие компетенций учащихся в области активного образа жизни, обеспечение разнообразного питания, соответствующего физическим и диетическим потребностям детей, укрепление психического здоровья учащихся, обеспечение оперативной помощи родителям с целью снижения рисков в развитии детей, расширение участия родителей в обучении детей.

Все дети осмотрены врачами-специалистами в апреле-августе 2021 года, обследованы лабораторно-инструментально в соответствии с требованиями нормативных документов Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Среди учащихся 9 класса 16 девочек (61,5%) и 10 мальчиков (38,5%).

Распределение на группы по физкультуре отражено в таблице №1.

Значимыми заболеваниями в данной категории являются заболевания сердечно-сосудистой системы (врождённый порок сердца), заболевания органов дыхания (хронический аденоидит), заболеваний опорно-двигательного аппарата (сколиоз)

таблица №1

Пол	Группа для занятий по физкультуре				
	Основная	Подготовительная	Специальная	Освобождены	ЛФК
Мальчики (человек)	10	8	-	-	2
%	38,5	80	-	-	20
Девочки (человек)	16	9	-	-	7
%	61,5	56,2	-	-	43,7
Итого (человек)	26	17	-	-	9
Итого %	100	65,3	-	-	34,6

Изучение анамнестических данных учащихся 9 класса позволило судить о перенесенных карантинных заболеваниях (таких как ветряная оспа, коклюш, скарлатина и т.д.), наличие склонности к аллергии. Все 26 учащихся 100% уже перенесли ветряную оспу в дошкольном возрасте. Согласно данным прививочного статуса все дети (100%) привиты согласно возраста, медицинских отводов по показаниям не имеется. Из 26 человек учащихся 9 класса привиты вакциной Vero Cell против коронавирусной инфекции 12 человек (46%) .

Отклонения в состоянии здоровья учащихся 9 класса имеют функциональный характер:

- хронический тонзиллит - 7;
- митральная регургитация первой степени и дополнительная хорда в полости левого желудочка по данным УЗИ сердца - 1;
- вегетативная дисфункция – 6;

- хронический синусит - 1;
- плоскостопие 1 степени -1;
- врождённый порок сердца – 3;
- хронический гастрит – 5;
- тубинфицированные – 2.

Все дети в плановом порядке консультированы зубным фельдшером, все санированы.

Среди учащихся 6 класса 8 девочек (47%) и 9 мальчиков (53%).

Распределение на группы по физкультуре отражено в таблице №4.

Значимыми факторами для определения детей в подготовительную группу для занятий физкультурой являются заболевания органов дыхания (хронический аденоидит, тонзиллит, синусит).

Для определения в группу ЛФК служат заболевания сердца, опорно-двигательного аппарата, плоскостопия, сколиоз)

таблица №4

Пол		Группа для занятий по физкультуре				
		Основная	Подготовительная	Специальная	Освобожденные	ЛФК
Мальчики (человек)	9	-	6	-	-	3
%	53	-	66,6	-	-	33,3
Девочки (человек)	8	-	6	-	-	2
%	47	-	75	-	-	25
Итого	17	-	12	-	-	5
Итого %	100	-	70,5	-	-	29,5

Изучение анамнестических данных учащихся 6 класса позволило судить о перенесенных карантинных заболеваниях (таких как ветряная оспа, коклюш, скарлатина и т.д.), наличие склонности к аллергии. Среди 17 учащихся 15 (88,5) уже перенесли ветрянную оспу в дошкольном возрасте.

Согласно данным прививочного статуса, 17 детей привиты согласно возраста.

Отклонения от нормы по физическому развитию в данном классе отмечается у 4 мальчиков (45%), среди девочек 4 (50%).

Отклонения в состоянии здоровья учащихся имеют функциональный характер:

- нарушения рефракции -1;
- тубинфицирование 2;
 - хронический тонзиллит - 4;
 - вегетативная дисфункция – 5;
 - хронический синусит - 1;

- плоскостопие 1 степени -1;
- врождённый порок сердца – 3;
- НЦД по кардиональному типу -1;
- хронический аденоидит – 5.

Все дети в плановом порядке консультированы стоматологом.

Основные выводы:

1. Общее количество осмотренных детей 43 человека.
2. Детей со второй и третьей группой здоровья 31 человек.
3. Более чем у 7 детей отмечаются отклонения от нормального физического развития (39,5%).
4. Занимаются в подготовительной группе по физической культуре 29 человек(57,4%), ЛФК 14 учащихся (32,5%).

Гигиена производственной среды

В Глусском районе в 2021 году на государственном санитарном надзоре состояло промышленных предприятий всех форм собственности - 40 и 6 объектов сельскохозяйственных организаций, с общей численностью работающих 1805 человек, в том числе 494 женщин.

Мониторингом охвачено 40 промышленных и сельскохозяйственных объектов.

Мониторинг здоровья работающих.

Медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь (динамометрия, спирограмма, аудиограмма, холодовая проба, исследования вестибулярного аппарата, аппарат рентгенографический компьютерный «Пульмоскан 760»).

Периодическому медосмотру подлежало 1354 работающих – осмотрено – 98,3%.

Выявлено с общим заболеванием 145 человек – 10,7%, подлежало санаторно-курортному лечению 7 чел, диспансеризации 21 чел.

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

Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

Улучшение условий труда работающих.

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда работает 436 чел. – 32,2% , в том числе 13 женщин – 3%, в сельском хозяйстве 328чел. – 75,2% , на промышленных предприятиях 108 чел. – 24,8%.

В 2020 году улучшены условия труда на 9 рабочих местах.

На 6 промпредприятиях и в 2-х мехмастерских хозяйств района улучшено санитарное состояние производственных и бытовых помещений.

Проведен ремонт крыши в ремонтно-механической мастерской аг.Заелица ОАО «Агрофирма «Славгородский» (длительное время протекала).

ГЛХУ «Глусский лесхоз» - приобретен и установлен многопильный деревообрабатывающий станок в лесопильном цеху (уменьшение выбросов пыли, шума). Произведена замена 2 окорочных станков в цилиндровочном цеху (уменьшение выбросов древесной пыли, шума). Приобретены 3 новые лесозаготовительные машины (уменьшение вибрации, шума, загазованности).

КФХ Норенберг Ю.В. - произведена замена механической вытяжной вентиляции от 4-х пильного станка (уменьшение выбросов древесной пыли). Установлен местный отсос для уборки древесных опилок от станков (снижение физической нагрузки).

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

На крупных фермах сельхозпредприятий и некоторых мастерских хозяйств организована стирка спецодежды непосредственно на объектах, моющими средствами, медаптечками работающие обеспечиваются в полном объеме.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами.

Спектр применяемых в районе пестицидов в 2021 году насчитывал 29 наименований.

Всего по району применено 13251 тонна ядохимикатов, внесено 2532,5 тонн минеральных удобрений.

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

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

По результатам обследований в 2021 году были выданы санитарно-гигиенические заключения на право хранения и применения ядохимикатов и минеральных удобрений на все 6 хозяйств района.

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

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

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Загрязнение атмосферного воздуха обуславливает возникновение и развитие общепатологических процессов у населения, оказывая воздействие в первую очередь на уязвимые группы населения – на детей и лиц пожилого возраста. Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Глусском районе являются котельные, автотранспорт.

Для уменьшения выбросов вредных веществ в атмосферу в районе проводится целенаправленная работа по переводу котельных на природный газ. В настоящее время проводятся работы по газификации частного сектора.

В дальнейшем необходимо продолжить работу по обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны атмосферного воздуха населенных мест.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Гигиена водоснабжения и водопотребления.

Обеспечение населения Глуцкого района питьевой водой производится за счет систем централизованного водоснабжения – 56 артезианских скважин, находящихся на балансе филиала «Бобруйскводоканал» УПКП ВКХ «Могилевоблводоканал», из них 47 действующих, 9 резервных и децентрализованного водоснабжения - 90 шахтных колодцев, находящихся в коммунальной собственности Глуцкого УКП «Жилкомхоз» (в том числе 78 колодца в 36 населенных пунктах, где отсутствует централизованное водоснабжение).

В Глуцком районе для улучшения качества питьевой воды имеется 3 станции обезжелезивания (2 в агрогородках, 1 в сельской местности).

На все источники централизованного водоснабжения разработаны проекты зон санитарной охраны, что позволяет более детально проводить мероприятия по защите вод от загрязнения и контролировать гигиенические параметры питьевой воды. В связи с чем, стабилизировалось качество питьевой воды.

По сравнению с 2020 годом в 2021 году уменьшилось количество несоответствующих проб питьевой воды на 25,13% , улучшилось качество питьевой воды, как из централизованной системы питьевого водоснабжения, так и из нецентрализованной системы.

В городской системе централизованного водоснабжения отмечается значительное снижение по содержанию железа в водопроводной сети г.п.Глуцка (в 2020г. – 14,92 %, в 2021г. – 10,22%). Ведется работа по замене водопроводной сети с асбестациментных труб на полиэтиленовые, также постоянно проводится комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества питьевой воды.

В системе нецентрализованного водоснабжения отмечается значительное снижение по содержанию нитратов (в 2020г. – 20,68 %, в 2021г. – 3,04%), из-за приведения шахтных колодцев в должное санитарно-техническое состояние.

Несоответствие требованиям гигиенических нормативов по санитарно-химическим показателям отмечается преимущественно по содержанию железа, что обусловлено природным его содержанием. В настоящее время прорабатывается вопрос установки дополнительно 2 станций обезжелезивания в агрогородах района.

На постоянной основе проводится государственный санитарный надзор за состоянием централизованного и нецентрализованного хозяйственно-питьевого водоснабжения городского и сельского населения, в том числе за проектированием, строительством и эксплуатацией водопроводов, а так же за организацией и содержанием ЗСО водоисточников.

В районе разработан алгоритм взаимодействия с субъектами хозяйствования, ЦГЭ, МЧС при возникновении ситуаций, сопровождающихся подачей несоответствующей установленным гигиеническим нормативам питьевой воды, а также авариях на водопроводных и канализационных сетях филиала «Бобруйскводоканал» УПКП ВКХ «Могилёвоблводоканал», где отслеживается пошаговость действий и готовность заинтересованных служб района по решению при возникновении проблемы.

Проводится активная работа профилактической направленности (информационно-образовательная) по данному направлению.

На территории Глусского района действует 1 городская баня Глусского УКП «Жилкомхоз» на 32 помывочных мест. В хозяйствах района общественных бань нет.

Состояние городской бани удовлетворительное, ремонты помещений и оборудования проводятся своевременно, полностью обеспечены инвентарем, имеется достаточное количество шкафов для одежды посетителей, тазов, моющие и дезинфицирующие средства нового поколения.

Согласно решению райисполкома в Глусском районе утверждены 4 зоны отдыха: «Лодочная станция» р. Птичь, «Лысуха» г.п.Глуск, пруд «Ольница» д.Ольница, пруд «Байлюки» д.Байлюки. Собственниками зон отдыха заключены договора на проведение производственного лабораторного контроля качества и безопасности воды и акарицидной обработки, пробы воды по санитарно-химическим и бактериологическим показателям за 2021 год отвечали требованиям гигиенических нормативов.

Проводимый мониторинг санитарного состояния зон рекреации позволил обеспечить постоянный контроль их гигиенической безопасности. В результате принимаемых мер осложнения эпидемиологической ситуации в связи с использованием водоемов не регистрировались.

Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.

В Глусском районе определены 3 точки наблюдения за состоянием атмосферного воздуха: 1- на примамгистральной зоне, 2 в селитебной зоне населенного пункта г.п.Глуска. Превышения ПДК вредных веществ на границе СЗЗ не выявлено.

В районе в 2021 году производился отбор проб почвы с селитебной зоны на соответствие требований СанПиН «Требования к радиационной безопасности». Не соответствий не выявлено.

В вопросе гигиенической оценки химических и физических факторов системных проблем нет, однако требуется увеличение объема и кратности лабораторного контроля состояния среды обитания населения Глусского района.

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

Охват плановой очисткой ведомственных домовладений, частного сектора в г.п. Глуска и Глусского района составляет 100%.

Вывоз мусора проводится согласно графика, согласованного с УЗ «Глусский РЦГЭ».

В г.п. Глуск и Глусского района очистные сооружения находятся в рабочем состоянии, аварийные ситуации на сети устраняются своевременно.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях районного Совета депутатов, районного и сельских исполнительных комитетов.

В 2021 году осуществлялся государственный санитарный надзор за 1 городским полигоном.

В районе разработан региональный план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов на 2021 год, утвержденный решением Глусского РИК от 25.02.2020 №4-7 «Об утверждении региональных мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству территорий населенных пунктов Глусского района на 2021 год», в декабре 2021 года было подведено заслушивание по выполнению данного плана.

Проведение надзорных мероприятий населенных пунктов по благоустройству и наведению порядка осуществлялось в форме мониторинга санитарно-эпидемиологической службой и работы мобильных межведомственных рабочих групп в составе органов государственного санитарного надзора, инспекции охраны природы и окружающей среды, службы землеустройства райисполкома с привлечением районной газеты. Работа мобильных межведомственных рабочих групп ежемесячно рассматривалась на районном штабе по наведению порядка, оформлялась протоколом поручений.

Благодаря целенаправленной работе с субъектами хозяйствования по вопросам соблюдения требований санитарного законодательства значительно улучшилась материально-техническая база большинства объектов бытового обслуживания, коммунальных объектов, водоснабжения, в результате чего созданы более комфортные и безопасные условия труда работающих (проведение капитальных ремонтов, модернизация предприятий, оснащение современным оборудованием). Это в первую очередь способствует предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний, соблюдению требований санитарно-эпидемического режима при осуществлении водоснабжения, бытового обслуживания.

Гигиена питания и потребления населения

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

Проведенные в 2021 году государственным санитарным надзором мониторинги предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 78,4 % от общего объема соли.

При производстве хлебобулочных и кондитерских изделий используется йодированная соль, натуральные добавки, отруби пшеничные, фруктовые соки, жидкая закваска строго в соответствии с технологическими схемами.

В производстве хлебобулочных изделий, делается ставка на выпуск продукции лечебно-профилактического назначения. На участке по производству хлебобулочных и кондитерских изделий Глусского райПО производится булка «Зерновая», в ее составе среди прочих ингредиентов есть семена льна, они, как известно, улучшают работу кишечника, нормализуют работу желудочно-кишечного тракта. Также полезны для кишечника и отруби, которые содержатся в булке «Здоровье», они способны снижать уровень сахара и холестерина в крови, добавляют отруби также в обогащенный пищевыми волокнами хлебец «Здравушка».

С 2021 года во всех 100% магазинах продовольственной торговли открыты отделы «Здоровое питание», через которые реализуются в достаточном ассортименте продукты профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

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

Питание населения является одной из важнейших составляющих здоровья населения. Обеспечение безопасного производства и оборота пищевой продукции является одной из приоритетных задач органов государственного санитарного надзора.

В районе к 2021 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2021 году группа с высокой степенью составила 65,4 % со средней степенью – 32,1 % с низкой степенью (2,5%).

В Глусском районе производство и оборот пищевой продукции осуществляют 22 объекта пищевой промышленности, в том числе 17 молочно-товарных ферм и комплексов, 56 объекта торговли, 22 объект

общественного питания, в том числе 4 столовых сельскохозяйственных предприятий.

Основной пищевой продукцией, производимой в Глусском районе, является: молоко-сырьё, мясное сырьё, мясные полуфабрикаты, продукты из рыбы, хлебобулочные изделия, замороженные ягоды и грибы.

Результаты надзорных мероприятий показывают, что субъектами хозяйствования при осуществлении производства и оборота пищевой продукции по-прежнему допускаются нарушения санитарных норм и правил.

При надзоре за производством молока основными выявленными нарушениями являлись несвоевременное проведение ремонтов молочных блоков и бытовых помещений, отсутствие сплошного ограждения на территории молочно-товарных ферм и комплексов (далее МТФ(К)). Так, за истекший период 2021 года проведен мониторинг всех 17-ти МТФ(К), нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства установлены на 100% объектов. По всем фактам выявленных нарушений санитарно-эпидемиологической службой приняты меры в рамках законодательства.

При осуществлении торговли продовольственными товарами основными нарушениями в Глусском районе являются: реализация продукции с истекшим сроком годности, реализация продукции без документов о качестве и без маркировки или с маркировкой, несоответствующей законодательству, нарушение условий хранения продукции.

Отмечается значительное снижение количества нарушений, связанных с материально-техническим состоянием объектов торговли. Так, на сегодняшний день все объекты торговли и общественного питания обеспечены проточной холодной и горячей водой, достаточным количеством холодильного оборудования, моечного и уборочного инвентаря.

Кроме того, отмечается положительная динамика по исполнению предписаний органов государственного санитарного надзора Глусским районным потребительским обществом в части приведения материально-технической базы производственных объектов. Так, за период 2017-2018 годы для скотоубойного пункта приобретены станки для бойца для распиловки туш, электропила для распиловки туш, устройство для оглушения крупного рогатого скота, произведен капитальный ремонт производственных помещений, в цех мясных полуфабрикатов приобретен новый стол для обвалки и жиловки мяса, разделены основные производственные помещения, заменен холодильный агрегат, в рыбном цеху произведен капитальный ремонт коптильной камеры, деревянные стеллажи заменены на пластмассовые; в хлебобулочный цех приобретена тестоделительная машина, формы для выпечки, установлена линия нарезки и термоупаковки для хлебобулочных изделий.

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

Вынесено 63 предписания об изъятии из обращения 336 кг пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам и требованиям; привлечено к административной ответственности 6 юридических и 14 должностных лица.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Глусского района

Инфекционная заболеваемость является одной из характеристик состояния здоровья, связанной с санитарной грамотностью населения, условиями проживания, эпидемической безопасностью продуктов питания и рядом других социально-обусловленных факторов.

На территории Глусского района в 2021 году эпидемическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционных и паразитарных заболеваний не превышала эпидемический порог.

Отмечались характерные для инфекционных инфекций сезонные колебания, так заболеваемость ОРИ на 49-й неделе была выше среднеобластных показателей, после заболеваемость пошла на спад.

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

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа. В 2021 году показатель составил 402,7 на 100 тыс. населения. Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидемического процесса без особенностей.

Скарлатина. Заболеваемость по Глусском району скарлатиной составила 0 на 100 тыс.населения. В 2020 году 24,3 на 100 тыс.

Менингококковая инфекция. Заболеваемость за последних 5 лет не регистрировалась, ситуация эпидемиологически благополучная.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции.

Проведение на территории Глусского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволил за последние годы обеспечить оптимальный охват вакцинацией детского и взрослого населения согласно рекомендациям Всемирной организацией здравоохранения.

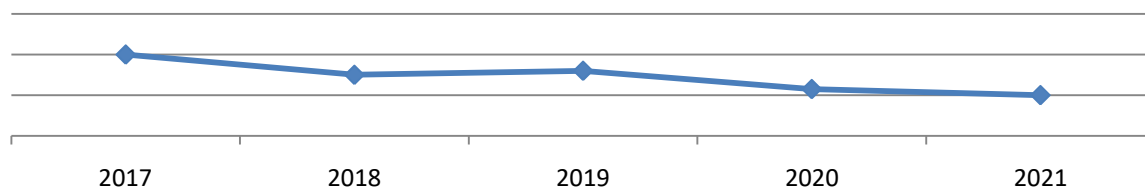
Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: **кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе (За 2021год 0 случаев).**

Вакцинация против гриппа

Численность населения г.п. Глуск и Глусского района в 2021 г. составила 12945 человек. Вакцинации против гриппа подлежало **5125 человек (40,03%)**, провакцинировано – **5178 человек**, что составляет **100%** от числа запланированных. Из **5178 человек**, доля детского составила **25,8%** (1335 детей), удельный вес взрослого населения – **74,2%**.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических достиж рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

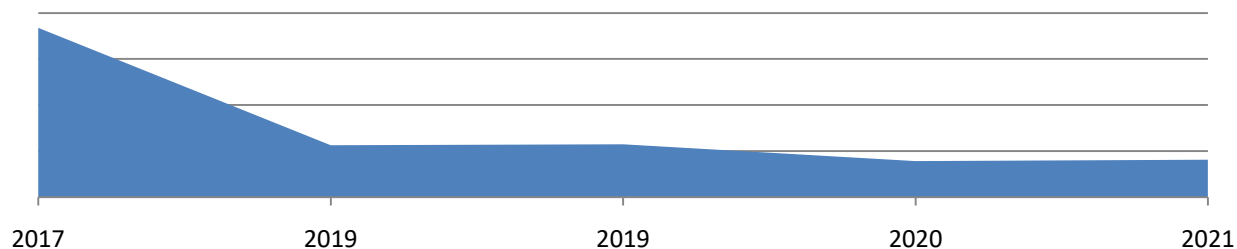
ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА ИММУНИЗАЦИЕЙ ПРОТИВ ГРИППА В 2017-2021ГГ.



Туберкулез

В 2021 году на территории Глусского района заболеваемость активным туберкулезом по сравнению с 2020 годом увеличилась. Всего в 2021 г. выявлено 4 случая активного туберкулеза (показатель заболеваемости – 16,2 на 100 тыс. населения, из них туберкулез органов дыхания – 4 случая (100%), туберкулез с бацилловыделением 4 сл. (100%). В 2020 зарегистрировано 2 случая, активного туберкулеза (показатель заболеваемости – 15,6 на 100 тыс. нас., из них туберкулез органов дыхания – 2 случая (100%), туберкулез с бацилловыделением 1 сл. (50%).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПО ГЛУССКОМУ РАЙОНУ ЗА 2017-2021 ГГ.

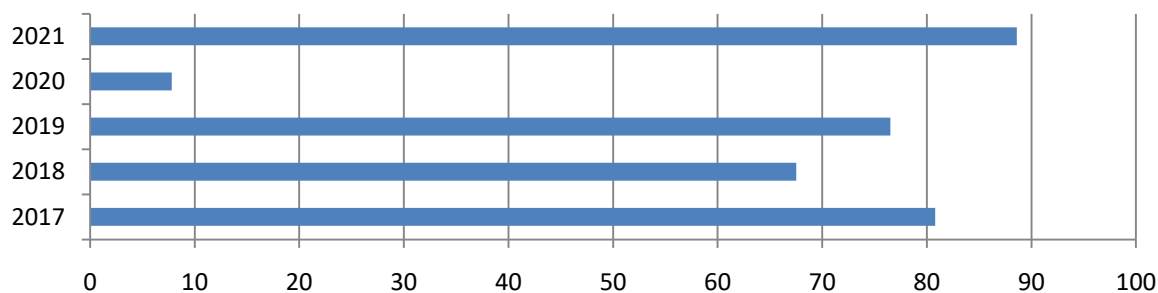


Острые кишечные инфекции

Наблюдается снижение числа заболевших острыми гастроэнтеритами, вызванные установленными возбудителями (далее - ОГЭВУВ). В 2021 году был зарегистрировано 11 случаев ОГЭВУВ (показатель заболеваемости составил 88,595 на 100 тыс. населения, в 2020 году 1 случай показатель заболеваемости составил 7,8 на 100 тыс.) Из всех зарегистрированных случаев ОГЭВУВ на энтерит ротавирусный пришлось 0 случаев, в 2020 году – 0 случаев. Из всех зарегистрированных случаев гастроэнтеритов в 2021 году удельный вес детского населения составил 90% - 10 случаев.

Острые кишечные инфекции неустановленной этиологии: в 2021 году зарегистрирован 1 случай (8,054 на 100тыс.населения), в 2020 году случаи не регистрировались..

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД С 2017 ПО 2021ГГ.



Вспышек и групповых заболеваний ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

Основная работа по профилактике заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Глусском районе сводится в первую очередь к улучшению санитарно-технического состояния эпидзначимых объектов и повышению эпидемической надежности пищевых продуктов и воды, а так же к широкой информационной и санитарно-просветительной работе среди населения, повышению санитарной культуры жителей района.

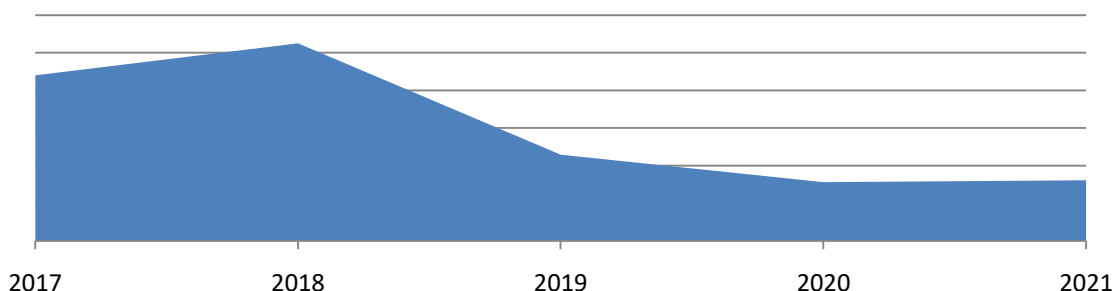
Для недопущения возникновения вспышек острых кишечных инфекций работниками УЗ «Глусский рай ЦГЭ» проводятся мониторинги эпидзначимых объектов, внезапное обследование работников этих объектов. Ежеквартально в РИК досылается информация о состоянии источников водоснабжения и санитарном состоянии объектов общественного питания.

Сальмонеллезные инфекции

В 2021 году заболеваемости сальмонеллёзными инфекциями остается на уровне прошлого года. В 2020 году зарегистрировано 2 случая

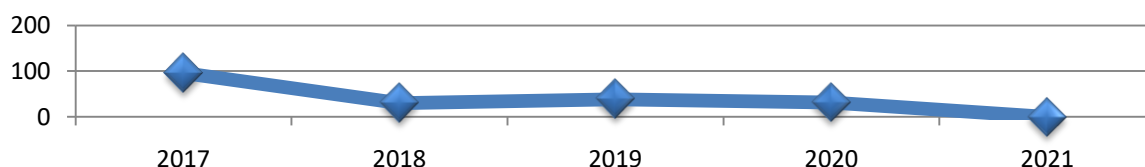
сальмонеллезной инфекции (показатель заболеваемости составил 15,6 на 100 тыс. населения), в 2021 году зарегистрировано также 2 случая (показатель заболеваемости – 16,108 на 100 тыс. населения).

*ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ГЛУССКОМ РАЙОНЕ
ЗА ПЕРИОД 2017-2021 ГГ..*



Вирусные гепатиты

**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ НАСЕЛЕНИЯ
ГЛУССКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2017-2021 ГГ.**



Впервые выявленный хронический вирусный гепатит (далее – ХВГ). В 2021 году на территории Глусского района заболеваемость ХВГ не регистрировалась. В 2020 году было выявлено 4 случая ХВГ, (показатель заболеваемости составил 31,2 сл. на 100 тыс. н.).

Заболеваемость **вирусным гепатитом «А»** с 2000 года не регистрировалась.

ВИЧ-инфекция

В 2021 году на территории Глусского района охват тестированием на ВИЧ – инфекцию населения составил 1226 человек - 10,5% охвата населения, в 2020 году на ВИЧ-инфекцию протестировано 1713 человек, охват тестированием составил 13,1%.

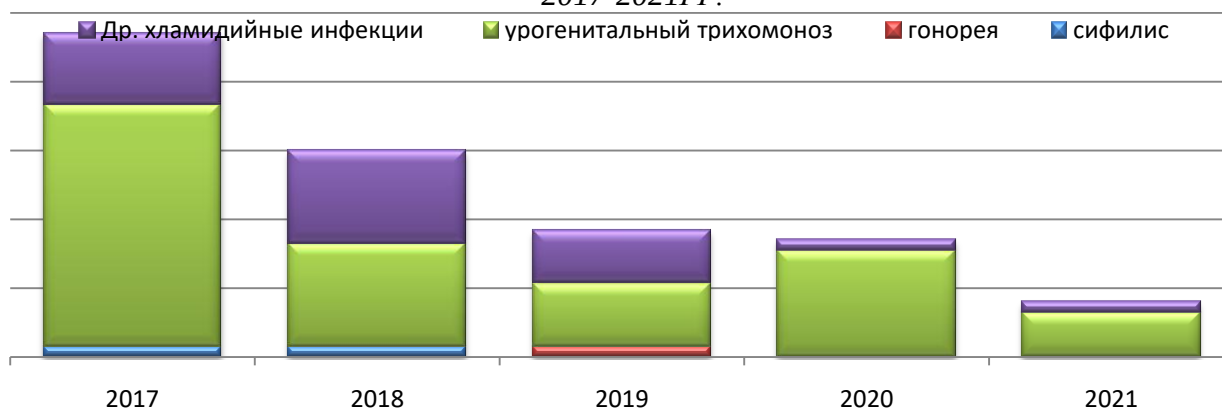
Всего на территории Глусского района зарегистрировано 59 случаев ВИЧ – инфекции. В 2020 году зарегистрировано 6 случаев, в 2019 году - 5 новых случаев ВИЧ – инфекции. Все случаи гетеросексуальные контакты – 100%. Городские жители – 1 (17%), сельские 5 (83%). Работающие 4 человека.

Анализ путей инфицирования ВИЧ в 2021 году показывает, что во всех случаях заражение произошло половым путем. По каждому случаю проведено эпидемиологическое расследование.

Инфекции передаваемые половым путем

Всего на территории Глусского района за период 2021 года зарегистрировано 5 случаев ИППП, из них: сифилис – 0 показатель заболеваемости – 0 на 100 тыс. нас., гонорея - 0 случаев, показатель заболеваемости – 0 на 100 тыс. нас., хламидийные инфекции – 1 случай, показатель заболеваемости – 8,05 на 100 тыс. нас., уrogenитальный трихомоноз – 4 случая, показатель заболеваемости – 32,2 на 100 тыс. нас. В 2020 году зарегистрировано 11 случаев ИППП, из : гонорея - 0 случаев, показатель заболеваемости – 0 на 100 тыс. нас., хламидийные инфекции – 1 случай, показатель заболеваемости – 7,75 на 100 тыс. нас., уrogenитальный трихомоноз – 10 случаев, показатель заболеваемости – 77,5 на 100 тыс. нас.

*ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИППП НАСЕЛЕНИЯ ГЛУССКОГО РАЙОНА
2017-2021ГГ.*



Заразно-кожные заболевания, педикулез.

Заболеваемость педикулезом населения г.п.Глуск и Глусского района за период с 2016 по 2021 годы распределялась по годам неравномерно и колебалась от 15,4 случаев на 100 тыс. населения в 2021 году до 76,53 случаев населения в 2018 году. За период 2021 года на территории Глусского района зарегистрировано 2 случая педикулеза, показатель заболеваемости составил – 15,4 сл. на 100 тыс. населения , за 2020 г. – 4 случая или 46,86 сл. на 100 тыс. населения.

При анализе возрастной структуры заболевших педикулезом среди населения Глусского района за последний год было установлено, что заболеваемость взрослого и детского населения находится практически на одном уровне: удельный вес детского населения 55,46%, взрослого 44,54%.

В 2021 году в районе зарегистрирован 1 случай микроспории, что составило 7,7 на 100 тыс населения (обл. показатель 20,98%). В 2020 году 4 случая или 31,2% на 100 тыс. населения. Процент снижения составил 75,4%.

Случаев чесотки и трихофитии в течении последних пяти лет не зарегистрировано.

Гельминтозы. В 2021 году продолжалась работа по совершенствованию эпиднадзора за паразитарными и трансмиссивными заболеваниями в соответствии с директивными документами.

В структуре гельминтозов наибольший удельный вес составил энтеробиоз – 94,9%, аскаридоз 5,1%.

За 2021 год зарегистрировано 12 случаев энтеробиоза, показатель заболеваемости уменьшился и составил 93,7 сл. на 100 тыс. нас., в 2020 г.- 19 сл., показатель заболеваемости – 146,39 сл. на 100 тыс. население. По итогам за 2020 год структура выявляемости случаев энтеробиоза при профилактических обследованиях более половины, по эпидпоказаниям выявлено около 2%.

Заболеваемость энтеробиозом населения г.п.Глуск и Глусского района за период с 2012 по 2021 годы распределялась по годам неравномерно и колебалась от 146,35 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году до 302,0 случаев на 100 тыс. населения в 2010 году. Анализ возрастной структуры заболевших энтеробиозом населения района показал, что более половины вовлеченных в эпидемический процесс составляют дети от 0 до 18 лет, это 91,67 % ,на долю взрослых пришлось 8,33 %. Среди детей наибольшее значение имеют школьники в возрасте от 7 до 17 лет (52,25 %) , далее дети от 3 до 7 лет -31,40 %. . Удельный вес детей в возрасте от 1 до 3 лет и от 15 до 18 лет приблизительно одинаков -7,96% и 8,39%.

Заболеваемость энтеробиозом в целом по району, объясняется увеличением числа обследованных лиц, в соответствии с Постановлением МЗ РБ №96 от 12.08.2016 года «Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации», согласно которому дети в возрасте 0-11 лет обследуются ежегодно, а в возрасте 3 и 6 лет дополнительно перед оформлением в организованный коллектив.

Заболеваемость аскаридозом населения Глуска и Глусского района за период с 2012 по 2021 год включительно распределялась по годам неравномерно и колебалась от 6,81 случаев на 100 тыс. населения в 2014 году до 0 случаев на 100 тысяч населения в 2019 году.

Такие инвазии, как трихоцефалез и трихинеллез, регистрировались на территории г.п.Глуск и Глусского района не каждый год. Трихоцефалез в 2009 году 1 случай, 2011 году – 1 случай. Трихинеллез 2 случая в 2015 году.

Малярии на территории района не зарегистрировано на протяжении ряда лет.

За 2020 год активизирована информационно- разъяснительная работа с родителями о мерах профилактики паразитарных заболеваний, формирование у детей мотивации в соблюдении правил личной гигиены. На территории Глусского проводилась информационно-образовательная акция «Энтеробиоз-меры профилактики» под девизом «Чистые руки- наше здоровье», акция «Здоровье- это здорово!» Проводилось анкетирование родителей воспитанников УДО, учащихся школ. Издавались и распространялись памятки, буклеты.

Случаев заболеваний **туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом** в последние 11 лет в районе не регистрировалось. В 2020 году подтвержден 1 случай **бешенства** у дикой собаки в д. Бабирово Глуцкого района.

Трансмиссивные инфекции

Ландшафтно- географические и климатические особенности создают благоприятные условия для циркуляции возбудителей трансмиссивных инфекций. Фауна переносчиков трансмиссивных инфекций на территории района в 2021 году была представлена иксодовыми клещами и кровососущими двукрылыми. В связи с погодными условиями среднесезонные показатели численности комаров всех трех видов (р.Кулекс, р.Аедес, р.Анофелес), а также слепней и мошек были выше прошлогодних.

В сезонной динамике активности клещей подъем численности в 2021 году наблюдался в мае-июне. Выраженный второй пик численности наблюдался. В апреле месяце отмечался подъем численности клещей *Dermacentor*, клещи же рода *Ixodes* наиболее многочисленны были в мае месяце. Общее количество укусов клещей по району в 2021 году составило 9 человек или 70,2 на 100 тыс. населения, всего по области 3793 (2020 год - 12 или 93,7 на 100тыс.).

Сезон эффективной заражаемости комаров по температурам дневки с 28.05.2021 по 28.08.2021г. – 93 дня.

Сезон эффективной передачи малярии по температурам дневки с 21.06.2021 по 13.09.2021 - 85 дней.

К началу сезона эффективной передачи малярии человеку, самки малярийных комаров проделали 4 гонотрофических цикла. Срок развития 1й спорогонии увеличился и составил 24 дней (в 2020 г.- 17 дней).

В районе в 2021 году Лайм-боррелиоза не зарегистрировано, областной показатель 159 сл. или 15,17 на 100 тыс. населения (2020г.- 1 сл. или 7,8).

Организациями района, ответственными за благоустройства и наведению порядка, согласно проекта и плана мероприятий своевременно проводятся работы по благоустройству и уборки селитебной и производственных зон (захламленности, скашивание травы, создание линейризованных полос и уход за ними).

Проведены акарицидные обработки высокого риска инфицирования населения клещевыми инфекциями. Всего обработано против гнуса и клещей 4800 кв.м. (2020г.-4800кв.м.).

За 2021 год активизировалась информационно- разъяснительная работа по профилактике трансмиссивных заболеваний. Размещено информации на сайтах 6 (2020г.- 6), проведено 13 семинаров (2020г.-12), разработано и распространено памяток 350 экз. (2020г. – 300экз.), размещены статьи в райгазету - 1 (2020г.-1). Проведено анкетирование, опрос на знание основных мер защиты от нападения кровососущих членистоногих среди населения.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

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

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2021 году была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с медицинскими работниками УЗ «Глусская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 29 Единых дней здоровья (в 2020г.-37), 21 профилактическая акция, охват 4173 человека (в 2020г.-23, охват 2154 чел.).

- ежеквартально проводится районная акция «День трезвости»:

07.04.2021г – «Всемирный день здоровья» - приняли участие 29 человек.

09.07.2021 – акция, посвященная дню трезвости – приняли участие 62 человека.

31.08.2021 – Районный День трезвости.

30.09.2021- Беседа «Ваше здоровье - наша забота!» - приняли участие 47 человек.

18.10-29.10.2021- акция «За безопасность вместе!» - приняли участие 33 человека, и др.

В 2021 году в УЗ «Глусская ЦРБ» продолжена работа 6 «школ здоровья», охвачено обучением 411 человек, в 2020 году - 394 человек.

Внимание было уделено вопросу повышения роли средств массовой информации (далее – СМИ) в профилактической работе, поскольку современных условиях последние играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов системы здравоохранения к широким слоям населения: опубликовано 53 статей в районной газете «Радзіма» (в 2020 г.-58), на интернет-сайтах размещено 130 информационных.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов - в 2021 году разработано, издано 29 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 5240 экземпляров, в 2020 году - 23 наименования тиражом 3420 экз.;

Сотрудниками Глусского РОВД обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с

табакокурением - мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 123 объекта (в 2020 году охвачено 118 объектов).

В районе имеется 59 спортивных сооружений (1 стадион, 11 спортзалов, 1 бассейн, 8 приспособленных помещений, 28 приспособленных сооружений). Функционирует детско-юношеская спортивная школа, занимается около 130 чел. Действует физкультурно-спортивный клуб где занимается около 500 человек (в 2020 году 420 человек). Загрузка спортивных сооружений в 2021г. составила 85% (В 2020 – 83%). Число занимающихся физкультурой в 2021 г. составило 3619 чел (2020г.-3500 чел.). Количество принявших участие в физкультурно-оздоровительных, спортивно-массовых мероприятиях составило в 2021г – 4600чел.

В 2021 г. было продолжено благоустройство городского стадиона (установлены уличные тренажеры). Так же возведена детская площадка (горка-комплекс, качели нескольких видов).

В Глуском районе действуют: Центр культуры и досуга «Орион», районный Дом ремесел, автоклуб, 2 сельских Центра культуры и досуга, 6 сельских домов культуры, 1 сельский клуб, 4 филармонические площадки, 11 библиотек, детская школа искусств, краеведческий музей. За 2021 год проведено культурно-массовых мероприятий 62, которые посетило около 4500 чел.

С целью активизации жизненных сил и снижения уровня социальной изолированности инвалидов путем объединения их в группу взаимопомощи в Глуском центре социального обслуживания населения работает клуб «ГАРМОНИЯ».

Реализация на территории Глуского района республиканских и областных профилактических проектов

УЗ «Глуцкий райЦГЭ» осуществляет реализацию следующих профилактических проектов на территории Глуского района:

- «Глуск – здоровый городской поселок» (2018-2022 гг.)

- Профилактический проект среди трудоспособного населения «ЗДОРОВЬЕ ЖИЗНЬ! ЗА НЕГО ДЕРЖИСЬ!», (2019 - 2021гг. целевая аудитория - сотрудники ГЛХУ «Глуцкий лесхоз»)

В рамках плановой работы по вопросам общественного здоровья в районе реализуются элементы областных профилактических проектов «Профилактика сахарного диабета», «Профилактика болезней системы кровообращения».

- В ГУО «Заелицкий УПК детский сад-средняя школа» с 2018 года реализуется проект **«Школа-территория здоровья»**. За истёкший период разработано «Положение о деятельности учреждения образования по созданию условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся». Разработаны программа проекта и план его реализации. Стартом реализации проекта стали родительское общешкольное собрание, заседание ученического комитета, совместное заседание педагогического и

ученического советов, основная задача которых – как можно подробнее познакомить всех участников с проектом.

Этому содействует системная работа по пропаганде ЗОЖ, по привитию учащимся правильных жизненных установок. При организации образовательного процесса соблюдаются гигиенические нормы и требования в соответствии с нормативными документами. Обеспечено проведение физкультминуток (с использованием музыкального сопровождения). Все учебные кабинеты обеспечены схемами зрительно-двигательных траекторий, учебными плакатами «Сиди правильно». Для учащихся начальных классов и воспитанников дошкольных групп для организации активного отдыха во время перемен и на прогулках расчерчены «Классики». Ежедневно проводится подвижные перемены для учащихся 4-11 классов. Организованы факультативные занятия по программе «По ступенькам здорового питания» - 1 класс, «Здоровый образ жизни» - 6 класс. Организована исследовательская работа по теме здоровьесбережения. Были представлены исследовательские работы «Чем вредна газировка?!» «Берегите зрение», «Полезная и вредная еда», «Вредные привычки», «Профилактика ИППП» и др.

Систематически, согласно плану работы, проводятся Дни здоровья и спорта, предусмотрены спортивные мероприятия в шестой школьный день, выставки рисунков, посвященных здоровому образу жизни. В учреждении образования обеспечен контроль за выполнением запрета курения табака в здании школы и на ее территории (проводятся рейды по территории школы, развешены таблички о запрете курения).

Также уделяется особое внимание оздоровлению в период каникул. Предусмотрено проведение игр в сочетании с закаливанием и приемом водных процедур и солнечных ванн, что положительно сказывается на здоровье ребят. Улучшению здоровья детей способствуют занятия плаванием. 90% учащихся еженедельно в течение учебного года посещают плавательный бассейн.

В результате реализации проекта школьники научились находить и анализировать информацию под руководством учителя, получать и пропагандировать знания о здоровом образе жизни среди сверстников и применять знания на практике. В рамках проекта в школьной газете появились тематические рубрики «Здоровое питание, советы доктора Здоровейки».

Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

С целью оценки поведенческих факторов риска, а также изучения отношения населения к проекту «Глуск – здоровый городской поселок» среди совершеннолетних жителей г.п. Глуск в 2021 г. УЗ «Глусский райЦГЭ» было проведено социологическое исследование методом анкетного опроса, участие в котором приняло 400 человек (168 мужчин и 232 женщины).

По итогам проведенного социологического исследования, подведены полученные в ходе него выводы:

✓ рейтинг ценности «здоровья» является самым высоким в системе жизненных ценностей респондентов. Значимыми также являются семья, дети, материально обеспеченная жизнь, любовь, душевный покой, комфорт, интересная работа, профессия, дружба;

✓ большинство респондентов положительно оценивают состояние своего здоровья: 25,5% как «хорошее», 67% - «удовлетворительное». 4% указали на проблемы со здоровьем, остальные затруднились дать оценку;

✓ среди факторов, ухудшающих здоровье, респонденты чаще остальных отмечали следующие: стресс, эпидемическую обстановку, экологические условия, материальное положение, условия работы (учебы), качество питания и медицинской помощи;

✓ среди взрослого населения г.п. Глуск курит 26,5%, чаще остальных курят молодые люди в возрасте до 35 лет;

✓ две трети респондентов не одобряет курение в различных общественных местах. 50% считают, что в стране необходимо ужесточать меры по борьбе с табакокурением;

✓ 14% респондентов никогда не употребляют алкоголь, остальные делают это с различной регулярностью: 50,2% - несколько раз в год; 31,5% - несколько раз в месяц; 2,9% - несколько раз в неделю; 1,4% - ежедневно. Мужчины употребляют алкоголь чаще женщин. В зону особого риска в этой связи попали люди средней и старшей возрастной категории;

✓ 55,4% опрошенных уделяют физической активности (физические упражнения, ходьба, бег, танцы, спорт и т.д.) не менее 20 минут в день; Наиболее активной возрастной группой оказались молодые люди до 32 лет. Чаще всего физическая активность населения связана с выполнением труда или носит бытовой характер;

✓ большинство населения изучаемой административной территории стремится к соблюдению правил рационального питания, однако предпринимаемые меры недостаточны. Наиболее популярные из них: «обязательный завтрак», «прием пищи не менее 3 раз в день», «контроль сроков годности продуктов», «ограничение употребления жирной пищи»;

✓ проведенное исследование выявило высокий уровень потребления соли каждым пятым жителем Глуска;

✓ согласно самооценок респондентов, каждый третий имеет лишний вес;

✓ здоровым и рациональным свое питание называют лишь 28,4% респондентов;

✓ каждый третий респондент часто испытывает стресс, иногда сталкиваются с нервным напряжением 42,7% опрошенных, редко – 24,4%, никогда - 6,2%. Чаще всего причинами нервных потрясений являются переживания за близких людей, большие нагрузки на работе, материальные трудности, проблемы со здоровьем близких, недостаток отдыха;

✓ около 43% респондентов за последний год предпринимали отдельные шаги по улучшению своего самочувствия: пытались скорректировать свое питание, снизить массу тела, увеличить физическую активность, отказаться от вредных привычек. Однако удалось добиться успеха в этом в среднем лишь каждому четвертому;

✓ около двух третей респондентов прошли за последний год отдельные виды обследований;

✓ 33,2% респондентов отметили, что периодически отмечают у себя повышение АД, 14% - выставлен диагноз артериальная гипертензия;

✓ Повышенный уровень глюкозы в крови отмечают у себя 8,8% респондентов (28,9% никогда не контролируют его, остальные 62,3% контролирует уровень глюкозы, у них он в пределах нормы). Повышенный уровень холестерина в крови имеют 7,4% , 39,1% - не знают свой уровень холестерина, у остальных 53,5% уровень в пределах нормы;

✓ большинство респондентов всегда могут вызвать скорую помощь или врача на дом в своем населенном пункте. Некоторые трудности участники опроса отмечают с прохождением диагностического обследования у узких специалистов, покупкой необходимых медикаментов, а также получением направления на госпитализацию;

✓ около 84% жителей г.п. Глуск отметили, что по месту их жительства есть благоустроенные дворовые площадки, стадион, беговые дорожки, физкультурно-оздоровительные учреждения, спортивные секции для детей, центры и кружки детского творчества, зоны отдыха для детей и семей с детьми. При этом только треть опрошенных регулярно пользуются этой инфраструктурой;

✓ две трети населения полностью либо частично удовлетворены условиями жизни в своем населенном пункте;

✓ около 45% населения знают о запуске проекта «Глуск – здоровый городской поселок», примерно столько же возлагают на него надежды в решении различных социальных проблем.

В соответствии с полученными результатами исследования можно выделить следующие приоритетные области, реализация мероприятий в которых, даст наиболее перспективные возможности для улучшения состояния здоровья жителей Глусского района:

➤ одним из важнейших направлений деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения должно стать повышение его мотивации, формирование понимания необходимости позитивных изменений в образе жизни и поддержка стремления граждан к таким изменениям, в частности, путем повышения их медико-гигиенических знаний, создания соответствующих мотиваций в отношении к своему здоровью, создания благоприятных условий, выработки умений и навыков здорового образа жизни;

➤ привычки поведения, вызывающие проблемы со здоровьем в будущем, обычно формируются в детском и подростковом возрасте и вносят свой вклад в общее ухудшение здоровья. Поэтому разрабатываемые

профилактические мероприятия должны предусматривать раннее начало профилактической работы среди детей и подростков. Вместе с тем, особое внимание надо уделить профилактике алкоголизма, табакокурения и наркомании среди лиц средней и старшей возрастных категорий;

➤ актуальным является обучение населения принципам здорового питания, а также методам борьбы со стрессами;

➤ необходимым является также проведение массовых спортивных мероприятий (соревнований, марафонов, спартакиад, велоаездов) среди различных групп населения;

➤ необходимо развитие досуговой инфраструктуры (открытие зон отдыха, парков, скверов);

➤ востребованными являются меры по повышению качества и доступности медицинской помощи.

Эффективность мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, чаще всего наблюдаются при сочетании следующих условий – высокой мотивации, активности индивида и доступности благоприятных для здоровья условий. В данной связи именно эти направления необходимо считать приоритетными. Это означает, что в рамках проекта «Глуск – здоровый городской поселок» усилия всех заинтересованных сторон должны быть направлены на создание стимулов ответственного и заинтересованного отношения населения к собственному здоровью, а также на повышение доступности благоприятных для здоровья условий жизни.

Полезные привычки

Основными признаками здорового образа жизни являются достаточная физическая активность, рациональное или физиологическое питание и неупотребление вызывающих зависимость веществ.

Согласно данным проведенного в 2021 году исследования привычек жителей г.п. Глуска, влияющих на здоровье респондентов проведенное исследование подтвердило, что рейтинг ценности «здоровья» является самым высоким в системе жизненных приоритетов:

- большинство респондентов положительно оценивают состояние своего здоровья: 25% как «хорошее», 65% - «удовлетворительное». 7% указали на проблемы со здоровьем, остальные 3% затруднились дать оценку;
- среди взрослого населения г.п. Глуск курит 27%. Чаще остальных курят молодые люди в возрасте до 30 лет;
- 15,6% респондентов никогда не употребляют алкоголь, остальные делают это с различной регулярностью: 50,9% - несколько раз в год; 29,8% - несколько раз в месяц; 2,9% - несколько раз в неделю; 0,8% - ежедневно. Мужчины употребляют алкоголь чаще женщин. В зону

особого риска в этой связи попали люди средней и старшей возрастной категории;

- 64,1% опрошенных уделяют физической активности (физические упражнения, ходьба, бег, танцы, спорт и т.д.) не менее 20 минут в день; Наиболее активной возрастной группой оказались молодые люди до 30 лет. Чаще всего физическая активность населения связана с выполнением труда или носит бытовой характер;
- большинство населения стремится к соблюдению правил рационального питания, однако предпринимаемые меры недостаточны. Наиболее популярные из них: «обязательный завтрак», «прием пищи не менее 3 раз в день», «контроль сроков годности продуктов», «ограничение употребления жирной пищи»;
- здоровым и рациональным свое питание называют лишь 26,1% респондентов;
- каждый третий респондент часто испытывает стресс, иногда сталкиваются с нервным напряжением 41,4% опрошенных, редко – 22,2%, никогда - 4,8%. Чаще всего причинами нервных потрясений являются переживания за близких людей, большие нагрузки на работе, материальные трудности, проблемы со здоровьем близких, недостаток отдыха;
- около 40% респондентов за последний год предпринимали отдельные шаги по улучшению своего самочувствия: пытались скорректировать свое питание, снизить массу тела, увеличить физическую активность, отказаться от вредных привычек. Однако удалось добиться успеха в этом в среднем лишь каждому четвертому;
- около 80% жителей г.п. Глуск отметили, что по месту их жительства есть благоустроенные дворовые площадки, стадион, беговые дорожки, физкультурно-оздоровительные учреждения, спортивные секции для детей, центры и кружки детского творчества, зоны отдыха для детей и семей с детьми. При этом только треть опрошенных регулярно пользуются этой инфраструктурой;
- две трети населения полностью либо частично удовлетворены условиями жизни в своем населенном пункте;

В соответствии с полученными результатами исследования можно выделить следующие приоритетные области, реализация мероприятий в которых, даст наиболее перспективные возможности для улучшения состояния здоровья жителей Глусского района:

➤ одним из важнейших направлений деятельности по формированию здорового образа жизни среди населения должно стать повышение его мотивации, формирование понимания необходимости позитивных изменений в образе жизни и поддержка стремления граждан к таким изменениям, в частности, путем повышения их медико-гигиенических знаний, создания соответствующих мотиваций в отношении к своему

здоровью, создания благоприятных условий, выработки умений и навыков здорового образа жизни;

➤ привычки поведения, вызывающие проблемы со здоровьем в будущем, обычно формируются в детском и подростковом возрасте и вносят свой вклад в общее ухудшение здоровья. Поэтому разрабатываемые профилактические мероприятия должны предусматривать раннее начало профилактической работы среди детей и подростков. Вместе с тем, особое внимание надо уделить профилактике алкоголизма и табакокурения среди лиц средней и старшей возрастных категорий;

➤ актуальным является обучение населения принципам здорового питания, а также методам борьбы со стрессами;

➤ необходимым является дальнейшее развитие в г.п. Глуск спортивной инфраструктуры, в первую очередь, создание в шаговой доступности малых спортивных объектов (благоустроенных спортивных площадок во дворах и парках города, велосипедных и беговых дорожек, турников и т.п.). Для широкого распространения среди населения занятий физической культурой и спортом важным направлением деятельности является обеспечение финансовой доступности спортивно-оздоровительных учреждений и услуг для различных социально-демографических групп населения;

➤ необходимым является также проведение массовых спортивных мероприятий (соревнований, марафонов, спартакиад, велозаездов) среди различных групп населения;

➤ необходимо развитие досуговой инфраструктуры (открытие зон отдыха, парков, скверов);

➤ востребованными являются меры по повышению качества и доступности медицинской помощи.

Эффективность мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, чаще всего наблюдаются при сочетании следующих условий – высокой мотивации, активности индивида и доступности благоприятных для здоровья условий. В данной связи именно эти направления необходимо считать приоритетными. Это означает, что в рамках проекта «Глуск – здоровый городской поселок» усилия всех заинтересованных сторон должны быть направлены на создание стимулов ответственного и заинтересованного отношения населения к собственному здоровью, а также на повышение доступности благоприятных для здоровья условий жизни.

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

О состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Глусском районе в 2021 году

В 2021 году в Глусском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

Так, улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части температурного режима и освещенности.

На промышленных и сельско-хозяйственных объектах улучшился удельный вес таковых, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий общественного питания и продовольственной торговли.

Население Глусского района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная.

В районе сохраняется тенденция к снижению онкологической и инфекционной заболеваемости.

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения.

На 2021 год в районе ситуация по отдельным медико-демографическим показателям определяется как неблагоприятная:

динамика основных показателей (рост смертности, естественная убыль, постарение населения) отрицательная;

возрастная структура населения относится к регрессивному типу и определяется как стадия демографического старения (доля людей старше 60 лет составляет 30,5%);

негативные демографические явления особенно отчетливо проявляются в сельской местности, где возрастная структура характеризуется значительным преобладанием населения старше трудоспособного возраста над численностью детей и подростков.

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

Здоровье населения в Республике Беларусь является важнейшим элементом национального богатства.

В тоже время, с присоединением страны к глобальным Целям устойчивого развития открываются новые возможности для

совершенствования социально-экономических механизмов, направленных на улучшение здоровья нации.

Национальные показатели Целей устойчивого развития в области сохранения и улучшения здоровья отражают многогранность задач, стоящих перед обществом (Приложение).

Устойчивое развитие в области здравоохранения и усиления его профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели устойчивого развития №3 «Хорошее здоровье и благополучие» (далее – ЦУР №3).

В индикативном аппарате данной цели движение к устойчивому развитию определено через реализацию мероприятий, направленных на снижение распространенности болезней и поведенческих рисков среди населения, улучшение качества среды жизнедеятельности, и, на этой основе, обеспечение медико-демографического благополучия.

Это предопределяет усиление межведомственной координации мероприятий на административных территориях по созданию условий для профилактики и полноценного лечения заболеваний с обеспечением его доступности, в том числе, для групп населения, находящихся в наиболее неблагоприятном положении, на фоне оптимизации численности и распределения медицинских работников на душу населения.

Реализация показателей ЦУР №3 будет содействовать широкому охвату населения услугами в области репродуктивного здоровья, здоровья матери и ребенка, а также психического здоровья.

Особое значение придается обеспечению управляемости распространением среди населения таких социально значимых болезней, как туберкулез, ВИЧ-инфекции, вирусный гепатит В и другие парентеральные инфекции, поддержанию медико-санитарной защищенности страны, а также сохранению достигнутого уровня охвата целевых групп населения иммунизацией всеми видами вакцин, включенными в национальный календарь.

На государственном уровне необходимо будет решать задачу по недопущению прироста смертности от загрязнения атмосферного воздуха и воздуха в жилых помещениях, от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения.

Межведомственная ответственность за поддержание здоровья нации обусловила и тот факт, что в рамках государственной политики по достижению устойчивости развития Министерству здравоохранения Республики Беларусь также делегирован мониторинг показателей из других Целей.

Так в рамках Цели №2 «Ликвидация голода» роль Минздрава определена в координации выполнения показателей в части оценки степени распространенности задержки прироста и неполноценности питания среди детей в возрасте до 5 лет.

В рамках Цели №5 «Гендерное равенство» Минздрав выступает координатором межведомственного взаимодействия для обеспечения

правовых гарантий женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет на полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и просвещению в этой сфере.

По одному показателю из цели №6 «Чистая вода и санитария» предстоит обеспечить поиск резервов на административных территориях для широкого участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией.

Мониторинг задачи по укреплению здоровья населения предусмотрен и в рамках реализации показателя №7 «Недорогостоящая и чистая энергия» в части доступа населения к безопасным для здоровья источникам энергии и технологиям в быту.

Достижение устойчивости развития в области здоровья населения также будет находиться под координирующим мониторингом Минздрава при реализации двух целей из показателя №11 «Устойчивые города и населенные пункты» – они касаются предотвращения последствий воздействия мелких твердых частиц на здоровье населения урбанизированных территорий и влияния на здоровье населения степени застройки территорий городов с целью максимального сохранения открытых для общественного использования мест.

Необходимо отметить, что значимость участия всех сфер общества для достижения устойчивого развития в области здоровья населения доказывается и тем фактом, что 4 показателя из целей №3, 7 и 11 взяла под свою курацию Всемирная организация здравоохранения.

Таким образом, вопросы здоровья населения и создания благоприятной окружающей среды заняли центральное место в достижении показателей Целей устойчивого развития.

В этой связи разработка и реализация стратегий здоровья с участием всех общественных секторов является важным условием устойчивости социально-экономического развития страны.

И эта задача касается не только здравоохранения, но и образования, социального обеспечения, промышленности, планирования территорий и строительства, транспорта, энергетики, жилищно-коммунального хозяйства и др.

Поэтому реализация потенциала межведомственного взаимодействия может быть обеспечена путем усиления роли административного ресурса в части планирования здоровьесберегающих мероприятий, их финансового и правового обеспечения.

Это позволит повысить эффективность выполнения комплекса мер по предупреждению распространения болезней, включающих мощные социальные механизмы для проведения мероприятий по профилактике болезней и мотивации населения к здоровому образу жизни, что и будет способствовать повышению устойчивости развития.

В целом, если определить модель устойчивого развития территории в области здоровья и здравоохранения, то она интегрирует три составляющие: первая – это достижение медико-демографической устойчивости территории; вторая – это реализация на территории государственной политики по

оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни; и, третья, очень важная, – это обеспечение устойчивости функционирования самого сектора здравоохранения.

Для реализации данной модели инвестиции в здравоохранение, в медицинскую профилактику и в снижение поведенческих рисков среди проживающего населения должны стать важной частью эффективной социальной политики государства на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах.

На Национальном форуме по устойчивому развитию под девизом «В устойчивое будущее – вместе!» сделан вывод о том, что устойчивое развитие страны возможно только при развитии всех ее территориальных единиц.

В «Дорожной карте реализации ЦУР в Республике Беларусь», подготовленной ПРООН в сотрудничестве с Правительством Республики Беларусь в 2017 году по результатам миссии MAPS, определяется, что именно «...местные сообщества... лучше знают индивидуальные и коллективные потребности, и поэтому, представляют собой важных партнеров в реализации и внедрении Повестки-2030...».

Поэтому сейчас серьезное внимание в рамках данной деятельности будет уделяться устойчивому развитию регионов.

***Основные приоритетные направления деятельности по
улучшения популяционного здоровья и среды обитания
населения для достижения показателей Целей устойчивого
развития на территории Глусского района:***

снижение интенсивности распространения общей заболеваемости населения;
снижение уровня общей заболеваемости среди населения, проживающего в сельской местности;

снижение распространенности (количества случаев) неинфекционных болезней среди сельского населения;

снижение уровня общей заболеваемости среди трудоспособного населения;

сохранение темпа снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности;

снижение уровня общей заболеваемости среди школьников;

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

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

увеличение удельного веса I группы здоровья детей дошкольного и школьного возраста охват оздоровлением детей;

увеличение охвата оздоровлением детей;

проведение мероприятий по оздоровлению условий учебно-воспитательного процесса в учреждениях образования Глусского района с уменьшением доли учеников III-IV группы здоровья не менее 3%;

проведение мероприятий по предупреждению нарушений осанки в учреждениях образования Глусского района с тенденцией на уменьшение количества новых случаев на 5%;

снижение интенсивности распространения инфекционно-паразитарной патологии;

улучшение показателей уровня благоустройство жилищного фонда в сельской местности;

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

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

снижение показателей микробиологической загрязненности питьевой воды колодцев;

снижение объемов выбросов в атмосферный воздух неметановых летучих соединений, аммиака и группы прочих;

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

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

организация централизованной стирки спецодежды;

создание районной службы по очистке колодцев;

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

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

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

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

увеличение доли добровольно обследуемых на ВИЧ;

снижения заболеваемости по микроспории и чесотке;

активизация мероприятий по формированию здорового образа жизни по вопросам:

снижение удельного веса курящих среди населения;

снижение удельного веса употребляющих алкоголь среди населения;

увеличение удельного веса населения, ограничивающих потребление поваренной соли среди населения;

увеличение удельного веса населения с достаточной физической активностью среди населения;

проведение ежегодных целевых мероприятий по обучению населения самоконтролю здоровья, по профилактике распространения болезней и снижения смертности:

ПРИЛОЖЕНИЕ

Показатели Целей устойчивого развития в области улучшения здоровья населения и задачи по их достижению

В части Цели 2 «Ликвидация голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшение питания, содействие устойчивому развитию сельского хозяйства»

ЗАДАЧА 2.2.

К 2030 году покончить со всеми формами недоедания, в том числе достичь к 2025 году согласованных на международном уровне целевых показателей, касающихся борьбы с задержкой прироста и истощением у детей в возрасте до пяти лет, и удовлетворять потребности в питании девочек подросткового возраста, беременных и кормящих женщин и пожилых людей

2.2.1. Распространенность задержки прироста среди детей в возрасте до пяти лет (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя прироста к возрасту ребенка в соответствии с нормами прироста детей, установленными Всемирной организацией здравоохранения)

2.2.2. Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение) (среднеквадратичное отклонение от медианного показателя веса к возрасту в соответствии с нормами прироста детей, установленными ВОЗ, > +2 или < -2)

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

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

3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек

3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек

3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек

3.3.5. Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней

ЗАДАЧА 3.5.

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

3.5.1.1. Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ

ЗАДАЧА 3.8.

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

3.8.1. Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения)

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

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)

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 (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха)

3.b.3. Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств

ЗАДАЧА 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.c.1. Число медицинских работников на душу населения и их распределение

ЗАДАЧА 3.d.

Наращивать потенциал всех стран, особенно развивающихся стран, в области раннего предупреждения, снижения рисков и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья

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

В части Цели 5 «Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек».

ЗАДАЧА 5.6.

Обеспечить всеобщий доступ к услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и к реализации репродуктивных прав в соответствии с Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию, Пекинской платформой действий и итоговыми документами конференций по рассмотрению хода их выполнения

5.6.2.1. Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере

В части Цели 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех».

ЗАДАЧА 6.b.

Поддерживать и укреплять участие местных общин в улучшении водного хозяйства и санитарии

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

В части Цели 7 «Обеспечение всеобщего доступа к недорогим, надежным, устойчивым и современным источникам энергии для всех».

ЗАДАЧА 7.1.

К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к недорогому, надежному и современному энергоснабжению

7.1.2 Доля населения, использующего в основном чистые виды топлива и технологии

В части Цели 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов».

Задача 11.6.

К 2030 году уменьшить негативное экологическое воздействие городов в пересчете на душу населения, в том числе посредством уделения особого внимания качеству воздуха и удалению городских и других отходов

11.6.2.1. Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городов

Задача 11.7.

К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к безопасным, доступным и открытым для всех зеленым зонам и общественным местам, особенно для женщин и детей, пожилых людей и инвалидов

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