

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение
«Ошмянский районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ОШМЯНСКОГО РАЙОНА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 году



г. Ошмяны, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

	КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ	3
I	ВВЕДЕНИЕ	
1.1	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории	4
1.2	Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений	5
1.3	Достижение Целей устойчивого развития	6
II	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	
2.1	Состояние популяционного здоровья: медико-демографический статус, заболеваемость, обусловленная социально-гигиеническими факторами	8
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	14
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья	15
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	16
3.2	Гигиена производственной среды	18
3.3	Гигиена питания и потребления населения	19
3.4	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	21
3.5	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	22
3.6	Гигиена радиационной защиты населения	24
3.7	Гигиена организаций здравоохранения	25
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	26
4.2	Эпидемиологический прогноз	32
4.3	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения	33
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	
5.1	Анализ хода реализации профилактических проектов	34
5.2	Анализ хода реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	36
5.3	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследования	37
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	39
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	41
6.3	Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	43

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



Ошмянский район расположен в северо-восточной части Гродненской области и занимает территорию в 1,2 тыс. кв. км. Граничит с Островецким, Ивьевским и Сморгонским районами Гродненской области, Воложинским районом Минской области. На западе района проходит государственная граница с Литовской Республикой. Район создан 15 января 1940 г. в составе Вилейской и Молодеченской областей, с 20 ноября 1960 г. включен в Гродненскую область.

В район входят 364 сельских населенных пункта, 10 сельсоветов. Численность населения на 01.01.2023 составила 29451 человек, в т.ч. городского – 16870 человек, сельского – 12581 человек. Районный центр – город Ошмяны с населением 16 870 человек, находится на реке Ошмянка в 220 км на северо-восток от города Гродно, в 17 км от железнодорожной станции Ошмяны.

Почвы дерново-подзолистые и торфяно-болотные. Леса занимают 34,0 % территории. Под сельскохозяйственными угодьями занято 53,0 % территории.

По территории Ошмянского района проходит железная дорога Минск – Вильнюс, а также автомобильная дорога Минск – Ошмяны – граница Литовской Республики. Имеется железнодорожная станция Ошмяны (в 17 км от г. Ошмяны). На территории района расположен пограничный пункт пропуска «Каменный Лог». Часть территории района входит в 30-км радиус от Белорусской АЭС.

В Ошмянском районе действует 8 сельскохозяйственных организаций и 8 промышленных предприятий: ОАО «Радиотехника» производит более 140 видов разъемов, различные виды датчиков, силовые переключатели, элементы крепления поручней внутри салонов автобусов, троллейбусов, трамваев; ОАО «Белкофе» – обжарка и расфасовка кофе, производство специй и пряностей; Ошмянский дрожжевой завод; ОАО «Ошмянский торфобрикетный завод» (аг. Кольчуны); гравийно-сортировочный завод «Боруны»; ОАО «Ошмянский мясокомбинат»; Ошмянский сыродельный завод (филиал ОАО «Лидский молочно-консервный комбинат»); ОАО «Гольшанский крахмальный завод» (д. Ремейкишки).

I. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории.

Реализация государственной политики в Ошмянском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 г. обеспечивалось проведением мероприятий 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.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) «95-95-95» на 2021-2026 годы;

реализация проекта «Гольшаны – здоровый поселок» в рамках утвержденного плана мероприятий.

В государственном учреждении «Ошмянский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Ошмянский районный ЦГЭ) на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Гродненского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Ошмянского районного исполнительного комитета и Ошмянского районного Совета депутатов:

решение Гродненского областного исполнительного комитета «О ходе реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;

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

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 26.1 от 29 ноября 2017 г. «О результатах реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 961 от 09.08.2021 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»;

приказ Главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома № 682/106 от 31.08.2021 «О показателях 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»;

Комплексный план мероприятий по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма в Ошмянском районе на 2021-2025 годы;

Комплексный план по профилактике ОРИ и гриппа в Ошмянском районе на 2021-2025 годы;

Решение Ошмянского районного Совета депутатов от 05.04.2022 № 313 «Об утверждении плана действий по профилактике болезней и формирования здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Ошмянского района на 2022-2024 годы»;

Решение Ошмянского районного исполнительного комитета № 1122 от 14.12.2012 г «О реализации на территории района проекта «Ошмяны – здоровый город» на 2022-2025 гг.»;

Решение Ошмянского районного Совета депутатов от 13.01.2017 № 144 «Об утверждении комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории Ошмянского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, на 2017-2022 годы».

1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений

В 2022 г. продолжилась работа, направленная на достижение двух целевых плановых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 годы.

На протяжении 2022 г. в Ошмянском районе проведен социологический опрос среди лиц трудоспособного населения по изучению факторов риска болезней системы кровообращения. Состояние своего здоровья как хорошее оценили 27,5 % респондентов, как плохое 2,4 %, удовлетворительное 15,8 % опрошенных, 19,8 % респондентов ответили, что курят постоянно, 32,5 % опрошенных ответили, что никогда не курили.

Работа по ФЗОЖ осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности: реализация мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 гг.; совершенствование форм и методов деятельности по ФЗОЖ, направленных на профилактику основных факторов риска неинфекционных заболеваний населения: потребление алкоголя, курение, гиподинамия, нерациональное питание; реализация в районе профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой

аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости).

В целях внедрения и совершенствования эпидемиологического анализа на территории Ошмянского района выделено 8 микротерриторий по амбулаториям: поликлиника г. Ошмяны, Борунская, Гольшанская, Гравжишковская, Докурнишская, Жупранская, Мураваноошмянковская и Новоселковская амбулатории.

Показатель по выделению на проведение работы по ФЗОЖ не менее 3 % от прибыли, полученной по внебюджетной деятельности, выполнен и составил 3,7 %. В соответствии с планом работы на 2022 год предусмотрено взаимодействие организаций здравоохранения с исполнительно-распорядительными органами, учреждениями образования, физкультуры и спорта, другими ведомствами, общественными объединениями, средствами массовой информации, с целью их вовлечения в профилактическую работу, укрепление здоровья населения, повышение культуры и этики здоровья, формирование здорового образа жизни населения.

Согласно утвержденному Министерством здравоохранения плану дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» на 2021-2026 гг. 90 % людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем ВИЧ-статусе (первый индикатор); 90 % людей, знающих о своем ВИЧ-статусе, должны получать антиретровирусную терапию (второй индикатор); 90 % людей, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку (третий индикатор). Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию, в 2020 г. составило 100,0 %; обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН). В 2020 г. все 100 % от числа получающих антиретровирусную терапию прошли обследования на ВН. Охват обследованием лиц из группы высокого риска инфицирования ВИЧ-пациенты, обращающиеся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза, потребители инъекционных наркотиков и их половые и наркоконтакты, дети, рожденные от ВИЧ-инфекционных матерей, дети в возрасте до 14 лет, проживающие в очагах ВИЧ-инфекции, и другие составил 100 %

1.3. Достижение Целей устойчивого развития

В 2022 г. в Ошмянском районе работа 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 последующим направлениям 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.

Реализация Проекта «Здоровые города и поселки», стартовавшего в Республике Беларусь в 2012 г., является основой государственной политики по достижению практически всех 17 глобальных ЦУР. Его развитие предусмотрено в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг. В соответствии с решением Ошмянского районного исполнительного комитета от 06.08.2019 № 628 в районе в 2022 г. реализовывался проект «Гольшаны – здоровый поселок».

В течение года выстраивалось межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, в первую очередь с вовлечением органов власти, а также предпринимались шаги по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР. Разработан и утвержден в Ошмянском районном Совете депутатов (решение от 05.04.2022 № 313) План действий по профилактике болезней и формирования здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Ошмянского района на 2022-2024 годы.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

В Ошмянском районе в период 2013-2022 гг. отмечалась тенденция к сокращению численности населения. Среднегодовая численность населения в 2022 г. составила 29692 человека, что на 2058 человек (6,5 %) меньше по сравнению с 2013 г. и на 528 человек (1,8 %) – по сравнению с 2021 г. (рис. 1).



Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Ошмянского района

Удельный вес городских жителей с 2015 г. превышает долю сельских жителей (2013 г. – 48,7 % городские и 51,3 % сельские; 2022 г. – 57,0 % и 43,0 % соответственно). Городское население района проживает в районном центре – г. Ошмяны, в период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту среднегодовой численности городских жителей со среднегодовым темпом прироста 1,04 %. В 2022 г. среднегодовая численность увеличилась по сравнению с 2013 г. на 1448 человек (9,4 %), по сравнению с 2021 г. сократилась на 49 человек (0,3 %) и составила 16924 человека.

В анализируемый период среднегодовая численность сельского населения характеризовалась умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом снижения 2,5 %. В 2022 г. она сократилась по сравнению с 2013 г. на 3506 человек (21,5 %), с 2021 г. – на 479 человек (3,6 %) и составила 12768 человек.

Среднегодовая численность женщин в 2022 г. (15602 человека) была на 10,7 % больше численности мужчин (14090 человек) (рис. 2).

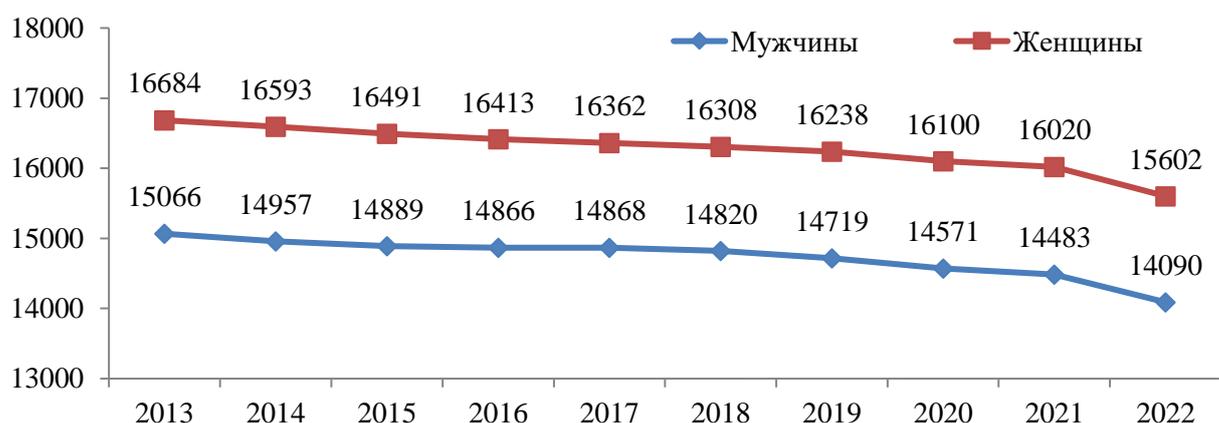


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности мужского и женского населения Ошмянского района

Доля населения в трудоспособном возрасте (с 18 лет до общеустановленного пенсионного возраста) составляет 55,6 %, или 16500 человек (2013 г. – 17236 человек), младше трудоспособного возраста – 22,0 %, или 6523 человека (2013 г. – 6860), старше трудоспособного – 22,5 %, или 6669 человек (2013 г. – 7654).

Заболеваемость, обусловленная социально-гигиеническими факторами

Динамика общей и первичной заболеваемости всего населения Ошмянского района оценивается как относительно стабильная. Показатель общей заболеваемости населения был выше показателя 2013 г. на 0,7 % и ниже показателя 2021 г. на 7,6 %, в 2022 г. он составил 1333,1 (2013 г. – 1323,3, 2021 г. – 1442,5) на 1000 населения; Гродненская область – 1652,8 на 1000 населения. Показатель первичной заболеваемости населения снизился по сравнению с 2013 г. на 3,5 %, по сравнению с 2021 г. – на 12,0 % и в 2022 г. составил 771,2 (2013 г. – 799,0, 2021 г. – 876,6) на 1000 населения, что ниже среднеобластного показателя на 15,3 % (889,4 на 1000 населения) (рис. 3). По уровню среднемноголетних за 2013-2022 гг. показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 14 и 4 ранги соответственно среди административных территорий области.

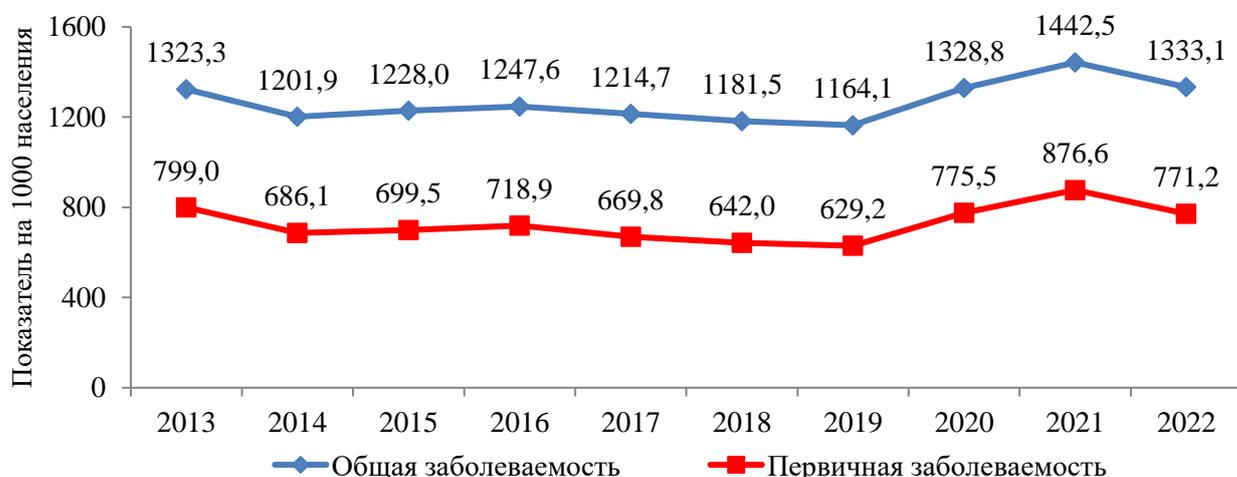


Рисунок 3. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Ошмянского района

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Ошмянского района в 2022 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, психические расстройства и расстройства поведения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы (рис. 4).

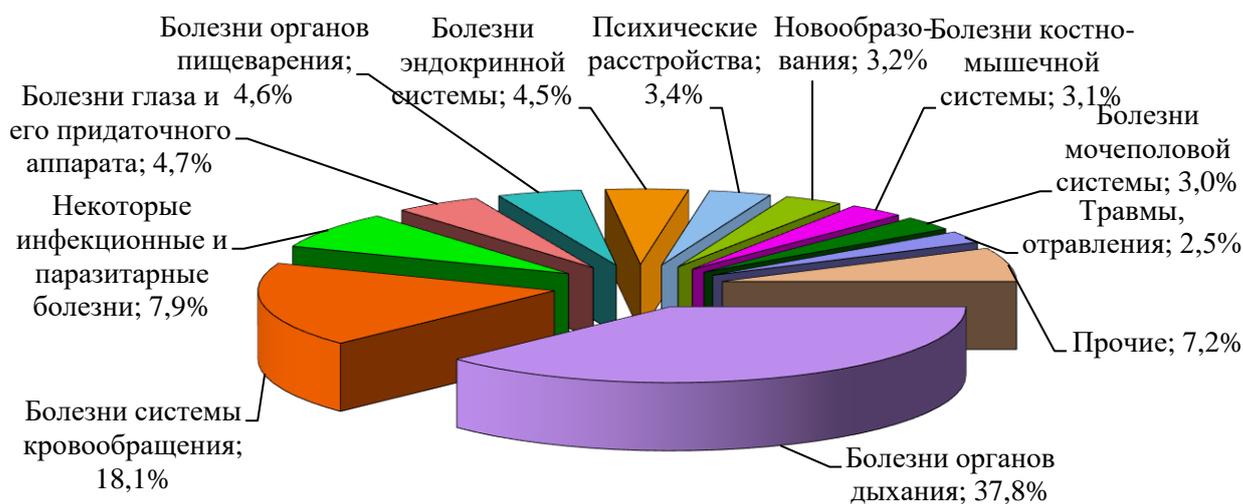


Рисунок 4. Структура общей заболеваемости населения Ошмянского района в 2022 г.

В структуре первичной заболеваемости населения лидирующие позиции заняли болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата (рис. 5).

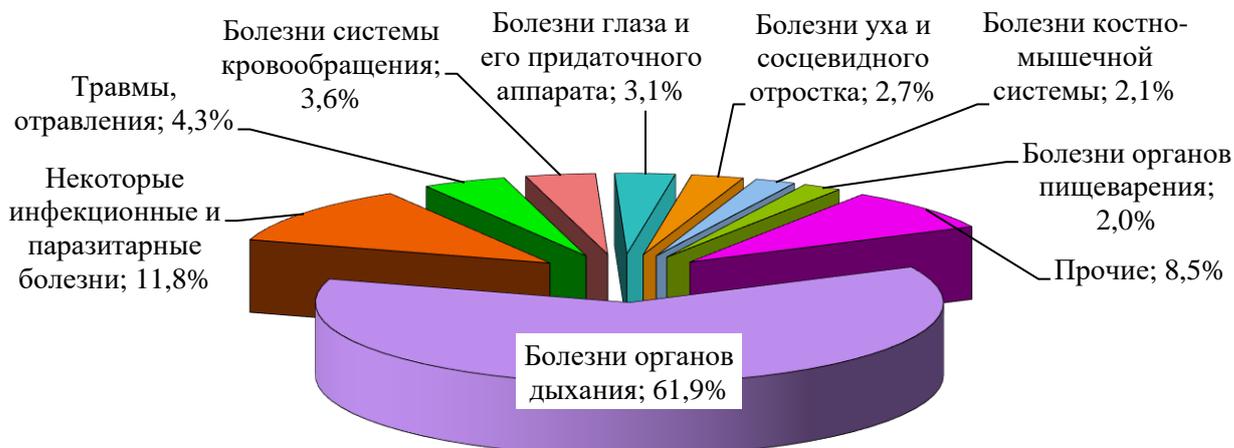


Рисунок 5. Структура первичной заболеваемости населения Ошмянского района в 2022 г.

В период 2013-2022 гг. показатель общей заболеваемости детского населения Ошмянского района характеризовался умеренной тенденцией к снижению со среднегодовым темпом 1,07 %, показатель первичной заболеваемости стабилизировался, среднегодовой темп снижения составил 0,65 %. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детей район занял 6 и 10 ранги соответственно среди административных территорий области.

В 2022 г. показатели общей и первичной заболеваемости детского населения снизились по сравнению с 2013 г. соответственно на 8,2 % и 7,0 %, по сравнению с 2021 г. – на 1,4 % и 2,7 % и составили 1773,9 и 1379,6 (2013 г. – 1931,5 и 1483,1, 2021 г. – 1799,3 и 1417,7) на 1000 населения (Гродненская область– 1953,8 и 1744,2 на 1000 населения соответственно) (рис. 6).

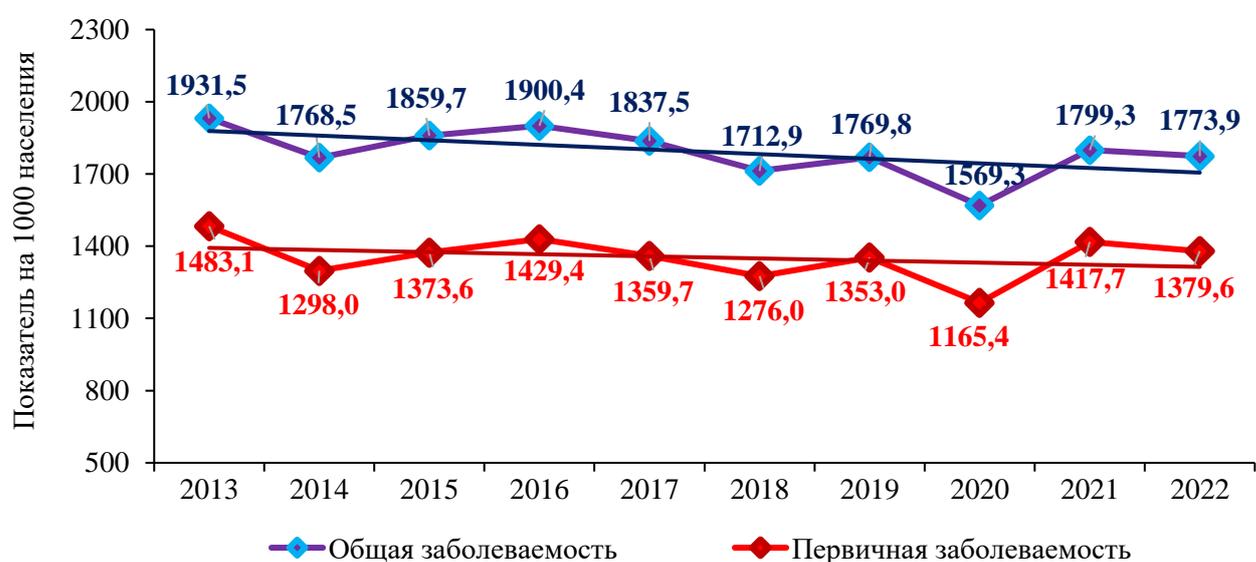


Рисунок 6. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Ошмянского района

В структуре общей заболеваемости детского населения наибольший удельный вес имели болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, болезни системы кровообращения; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни кожи и подкожной клетчатки (таб. 1).

Таблица 1 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Ошмянского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 65,9 %	Болезни органов дыхания – 82,0 %
2	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 8,2 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 5,7 %
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 4,4 %	Болезни органов пищеварения – 2,6 %
4	Болезни органов пищеварения – 3,8 %	Травмы, отравления – 1,9 %
5	Психические расстройства и расстройства поведения – 2,3 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 1,8 %
6	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 2,3 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 1,6 %
7	Болезни системы кровообращения – 2,0 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 1,3 %

В Ошмянском районе в период 2013-2022 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,84 % и 2,04 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослых район занял 14 и 3 ранги соответственно среди административных территорий области.

В 2022 г. показатель общей заболеваемости взрослого населения по сравнению с 2013 г. увеличился на 4,6 %, по сравнению с 2021 г. снизился на 9,9 % и составил 1209,0 (2013 г. – 1155,6, 2021 г. – 1341,3) на 1000 населения, что ниже среднеобластного уровня на 23,2 % (1573,9 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости взрослого населения снизился по сравнению с 2013 г. на 1,7 %, по сравнению с 2021 г. – на 17,1 % и составил 599,9 (2013 г. – 610,4, 2021 г. – 723,3) на 1000 населения, что ниже среднеобластного показателя на 9,9 % (665,6 на 1000 населения) (рис. 7).

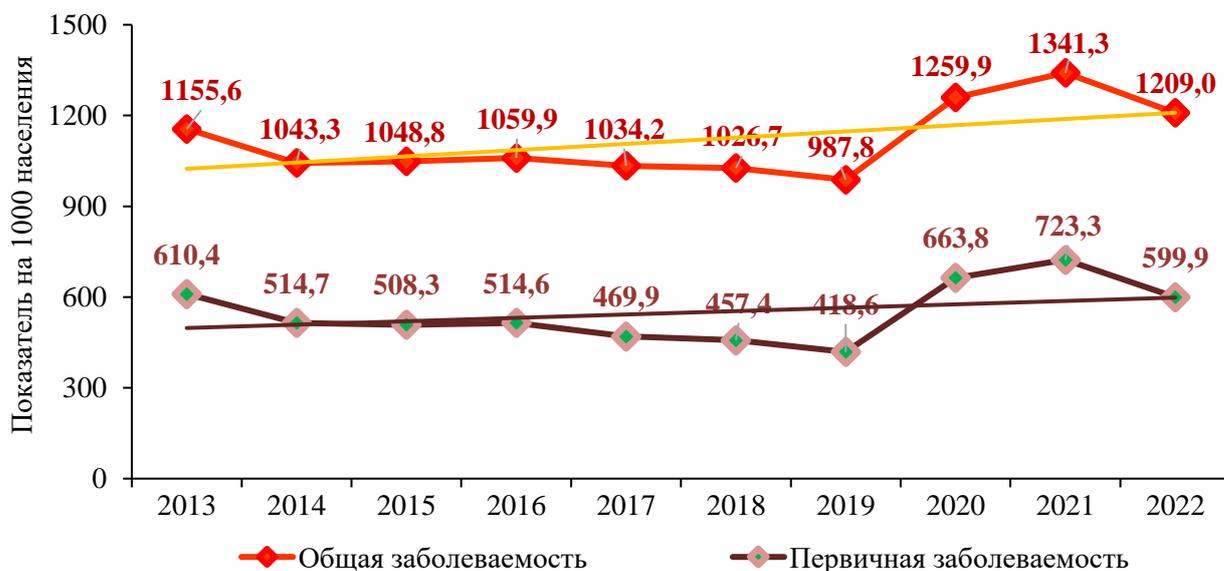


Рисунок 7. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Ошмянского района

В 2022 г. наиболее высокие показатели общей заболеваемости взрослого населения были зарегистрированы в поликлинике г. Ошмяны, Гравжишковской, Докурнишской и Жупранской амбулаториях; первичной заболеваемости – в поликлинике г. Ошмяны, Докурнишской, Гравжишковской амбулаториях (табл. 2).

Таблица 2 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Ошмянского района в разрезе «микротерриторий» в 2021-2022 гг. (на 1000 населения)

Наименование «микротерритории»	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2021 г.	2022 г.	2021 г.	2022 г.
Поликлиника г. Ошмяны	2029,6	1752,1	1161,0	912,4
Борунская амбулатория	598,5	420,4	234,0	113,6
Гольшанская амбулатория	823,0	882,6	328,7	402,9
Гравжишковская амбулатория	959,9	1028,4	436,9	432,5
Докурнишская амбулатория	897,0	995,8	402,0	468,4
Жупранская амбулатория	1022,1	934,7	424,0	378,2
Мурованоошмянковская амбулатория	769,8	819,8	411,5	401,4
Новоселковская амбулатория	589,3	649,7	96,3	103,4

В структуре общей заболеваемости взрослого населения преобладали болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, новообразования; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата (таб. 3).

Таблица 3 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Ошмянского района в 2022 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 26,2 %	Болезни органов дыхания – 48,9 %
2	Болезни системы кровообращения – 24,7 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 15,7 %
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 9,4 %	Травмы, отравления – 5,9 %
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 5,9 %	Болезни системы кровообращения – 5,8 %
5	Болезни органов пищеварения – 4,9 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,0 %
6	Новообразования – 4,5 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,3 %
7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 3,9 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 3,3 %
8	Психические расстройства и расстройства поведения – 3,9 %	Беременность, роды и послеродовой период – 3,0 %
9	Болезни мочеполовой системы – 3,6 %	Болезни мочеполовой системы – 2,3 %
10	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,2 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 2,0 %

Инвалидность населения

В период 2013-2022 гг. в Ошмянском районе отмечалась стабилизация показателя первичной инвалидности населения 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателей первичной инвалидности населения в трудоспособном и детском возрастах (среднегодовой темп прироста составил 0,1 %, 1,6 % и 3,6 % соответственно). Среднегодулетние показатели за 2018-2022 гг. среди взрослого населения 18 лет и старше, в том числе в трудоспособном возрасте были выше среднеобластных уровней, среди детского населения – ниже.

В 2022 г. в Ошмянском районе впервые признано инвалидами 211 человек (2021 г. – 165), в том числе 197 – в возрасте 18 лет и старше, из них 94 – в трудоспособном возрасте (2021 г. – 151 и 72 соответственно) и 14 – в возрасте 0-17 лет (2021 г. – 14). Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше на 10000 населения составил 85,0, населения в трудоспособном возрасте – 57,0, детского населения – 21,5, что по сравнению с 2013 г. выше на 16,3 %, 25,9 % и 33,8 % соответственно; по сравнению с 2021 г. – на 32,6 %, 31,7 % и 2,3 % соответственно (в Гродненской области – 70,1, 45,0 и 22,8 на 10000 населения соответственно) (рис. 8).

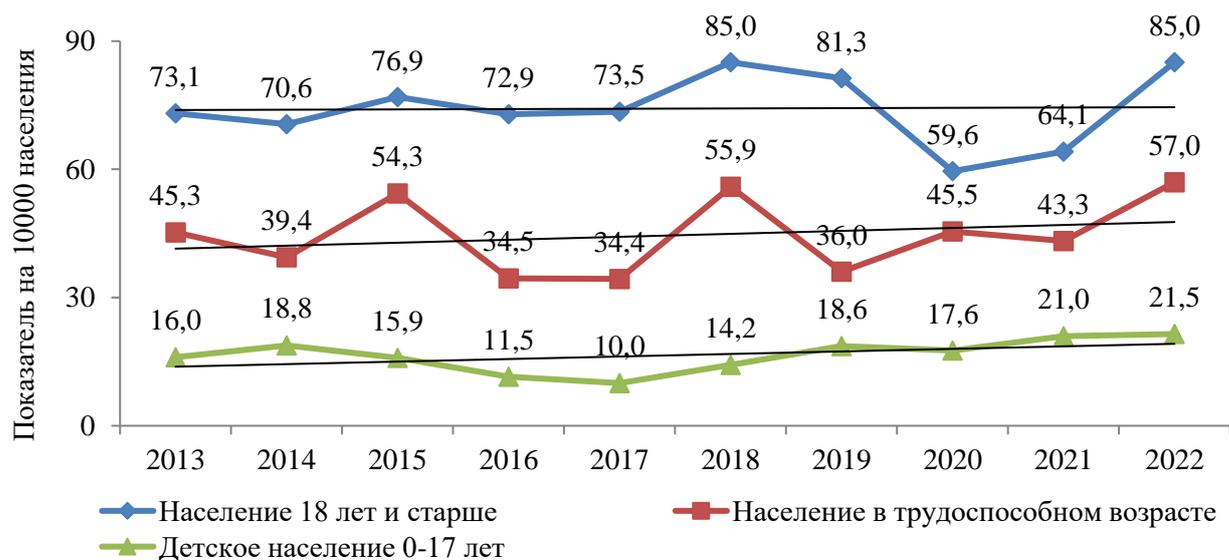


Рисунок 8. Динамика показателей первичной инвалидности населения Ошмянского района на 10000 населения

2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

По результатам лабораторных исследований в 2022 г. из отобранных 81 пробы пищевой продукции не соответствовали установленным требованиям 5, из них 3 по химическим показателям и 7 – по микробиологическим; из исследованных 585 проб воды питьевой 9 не соответствовало требованиям по содержанию железа; из исследованных 48 образцов атмосферного воздуха все соответствовали установленным требованиям.

2.3. Социально-экономическая индикация среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья

В Ошмянском районе в 2022 г. обеспеченность населения жильем была выше, чем в среднем по области, – 34,3 и 32,4 кв. м на 1 жителя соответственно. В г. Ошмяны обеспеченность жильем составила 29,1 кв. м на 1 жителя, в сельской местности – 41,3 (Гродненская область – 28,4 и 45,9 соответственно).

В Ошмянском районе отмечается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда. На конец 2022 г. 60,2 % общей площади жилых помещений было оборудовано водопроводом, 59,7 % – канализацией, 58,3 % – центральным отоплением, 56,5 % – ваннами (душем), 57,3 % – горячим водоснабжением, 2,1 % – электроплитами (Гродненская область – 75,6 %, 74,7 %, 74,7 %, 70,23 %, 70,5 % и 6,3 % соответственно).

В г. Ошмяны уровень благоустройства жилищного фонда выше, чем в сельских населенных пунктах (табл. 4).

Таблица 4 – Уровень благоустройства жилищного фонда в Ошмянском районе на конец 2021-2022 гг. (процентов)

		Удельный вес общей площади жилых помещений, оборудованной						
		водопроводом	канализацией	центральным отоплением	горячим водоснабжением	ваннами (душем)	газом	электрическими плитами
Ошмянский район	2021 г.	57,9	57,3	55,9	54,9	54,1	95,1	2,0
	2022 г.	60,2	59,7	58,3	57,3	56,5	97,0	2,1
г. Ошмяны	2021 г.	81,7	81,5	81,3	81,3	81,3	92,5	3,5
	2022 г.	85,6	85,5	85,4	85,4	85,3	96,3	3,6
сельские населенные пункты	2021 г.	35,5	34,6	32,0	30,1	28,5	97,6	0,5
	2022 г.	36,2	35,3	32,7	30,8	29,2	97,6	0,6

По результатам анализа данных главного статистического управления Гродненской области, население предпочитает употреблять в пищу жиры животного происхождения, цельномолочные продукты с высоким содержанием жира, хлебобулочные и макаронные изделия из муки высших сортов, колбасные изделия с высоким содержанием соли и фосфатов.

Несбалансированность рациона питания является одной из причин развития у человека состояния, занимающего промежуточное положение между здоровьем и болезнью, но в дальнейшем приводящее к возникновению различных заболеваний.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

Состояние здоровья детского населения

По результатам профилактических медицинских осмотров в 2022 г. в Ошмянском районе к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 31,2 % осмотренных детей 0-17 лет, ко второй – 58,0 %, к третьей – 9,0 %, к четвертой – 1,8 % (2021 г. – 29,9 %, 59,4 %, 9,0 % и 1,7 % соответственно). Среди детей школьного возраста к первой группе здоровья отнесено 31,8 % осмотренных детей, ко второй – 55,6 %, к третьей – 10,5 %, к четвертой – 2,1 %; среди детей дошкольного возраста показатели составили 30,2 %, 63,3 %, 5,1 % и 1,3 % соответственно. В период 2018-2022 гг. отмечалась тенденция к увеличению доли осмотренных школьников, отнесенных к третьей группе здоровья (рис. 9).

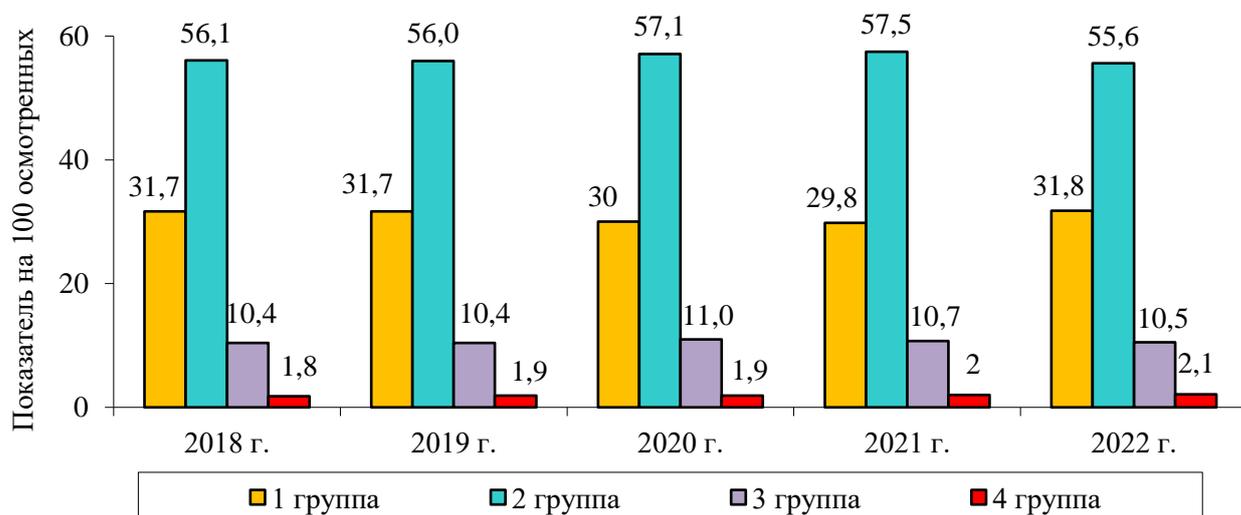


Рисунок 9. Распределение по группам здоровья детей школьного возраста Ошмянского района за 2018-2022 гг.

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников. Так, среди школьников в возрасте 6 лет в 2022 г. к первой группе здоровья отнесено 32,4 % осмотренных детей, ко второй – 60,7 %, к третьей – 5,9 %, к четвертой – 1,1 %; среди детей в возрасте 15-17 лет показатели составили 25,8 %, 63,5 %, 9,3 % и 1,5 % соответственно.

По результатам профилактических медицинских осмотров школьников в 2022 г. выявлено: с понижением остроты зрения всего 17,5 %, в т.ч. впервые – 1,5 % (2021 г. – 16,2 % и 1,6 %) от общего количества осмотренных; с нарушением осанки – 3,3 % и 0,5 % (2021 г. – 3,7 % и 0,6 %) соответственно.

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Ошмянском районе в 2022 г. функционировало 14 учреждений общего среднего образования (4 городских, из них 1 гимназия, и 10 сельских) с числом обучающихся 3756 и 10 учреждений дошкольного образования (6 городских, 4 сельских) с числом детей 1163. В условиях перегрузки работает ГУО «Средняя школа № 2 г. Ошмяны», ГУО «Средняя школа № 3 г. Ошмяны». Во вторую смену обучается 324 учащихся, что составляет 9,3 %. В противоречие требованиям санитарных правил обучение классов во вторую смену не проводится.

Управлением образования Ошмянского райисполкома проводилась работа по укреплению материально-технической базы учреждений общего среднего и дошкольного образования в части обеспечения условий при проведении учебно-воспитательного процесса в соответствии с гигиеническими требованиями.

В 2022 г. в соответствии с районными программами укрепления материально-технической базы учреждений образования Ошмянского района проведен капитальный ремонт с модернизацией фасада здания ГУО «Новоселковская средняя школа Ошмянского района». Проведен капитальный ремонт кровли здания ГУО «Дошкольный центр развития ребенка г. Ошмяны», замена твердого покрытия пешеходных дорожек и проходов на территории.

Оборудована система механической приточно-вытяжной вентиляции на пищеблоках ГУО «Детский сад № 1 г. Ошмяны», ГУО «Жупранский детский сад», ГУО «Краковский детский сад», ГУО «Средняя школа № 3 г. Ошмяны».

Приобретена детская ростовая мебель в 2 групповые ячейки ГУО «Детский сад № 6 г. Ошмяны». Приобреталась компьютерная техника и функциональная мебель в ГУО «Новоселковская средняя школа Ошмянского района».

Проведены капитальные ремонты с заменой оборудования 2-х буфетных ГУО «Дошкольный центр развития ребенка г. Ошмяны» и 3-х буфетных ГУО «Детский сад № 6 г. Ошмяны».

Произведен ремонт системы вытяжной вентиляции в помещении бассейна ГУО «Детский сад № 6 г. Ошмяны».

Большой объем работ выполнен по ремонту учебных помещений в ГУО «Мурованоошмянковская средняя школа», ГУО «Средняя школа № 2 г. Ошмяны», ГУО «Жупранский детский сад», ГУО «Детский сад № 4 г. Ошмяны», ГУО «Ошмянский центр творчества детей и молодежи».

Проведен капитальный ремонт санитарных узлов корпуса № 2 ГУО «Гольшанская средняя школа».

Одноразовое горячее питание школьников сельских общеобразовательных учреждений и учеников 1-4-х классов городских школ организовано за счет средств бюджета. Охват горячим питанием учащихся сельских школ составил 100,0 %, по учреждениям города 5-11 классы – 94,4 %. «С»-витаминизация готовых блюд аскорбиновой кислотой проводится во всех учреждениях круглогодично, поливитаминизация суточных рационов – в

оздоровительный период. Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды.

В 2022 г. на пищеблоках учреждений образования приобретено 2 единицы технологического и 2 единицы холодильного оборудования, оборудована сплит система в помещении для хранения корнеплодов ГУО «Средняя школа № 1 г. Ошмяны имени М.М. Гружевского, во все учреждения приобреталась столовая и кухонная посуда, инвентарь.

Оздоровление учащихся учреждений общего среднего образования района в 2022 г. проводилось в оздоровительных лагерях с круглосуточным и дневным пребыванием детей на базе учреждений общего среднего образования, а также на базе стационарного загородного оздоровительного лагеря «Дружба», функционировало 27 оздоровительных лагерей, оздоровлено 1810 детей.

3.2. Гигиена производственной среды

На текущем санитарном надзоре по гигиене труда находится 71 объект (2021 г. – 71), из них объектов сельского хозяйства – 7 (2021 г. – 7), промышленных предприятий – 20 (2021 г. – 20), объектов негосударственной формы собственности – 44 (2021 г. – 44).

К низкой группе риска относится 26 объектов (36,6 %), к средней – 45 объектов (63,4 %). Объектов высокой группы риска нет.

Численность работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства за 2022 г. по району составила 3634 человека (2021 г. – 2945 человек), в том числе женщин 1157 (31,8 %) (2021 г. – 1211 (41,1 %)).

В контакте с вредными и опасными производственными факторами на промышленных объектах района работает 1740 человек (48,0 % из общего числа работающих), в том числе 306 женщин. Из них в сельском хозяйстве – 890 человек (60,0 %), на промышленных предприятиях – 844 человека (45,2 %).

В условиях, не отвечающих требованиям санитарных норм, трудится 41 человек (2021 г. – 26), женщин – 0. Удельный вес работающих в не отвечающих требованиям условиях составил 2,3 % от общего числа имеющих контакт с вредными производственными факторами (2021 г. – 1,7 %).

Руководителями субъектов хозяйствования организован производственный лабораторный контроль за условиями труда работающих на 71 объекте района, что составляет 100 % от всех объектов, состоящих на текущем санитарно-промышленном надзоре (2021 г. – 100 %).

Лабораторно обследовано всего рабочих мест 282/16,2 % (2021 г. – 273/14,7 %) от общего числа рабочих мест по району, контактирующих с производственными факторами. Результаты выборочного лабораторного контроля свидетельствуют, что из числа обследованных рабочих мест не отвечает гигиеническим требованиям по загазованности 4,1 % (2021 г. – 3 %), по шуму – 16,0 % (2021 г. – 16,4 %).

В 2022 г. за счет проведения организационных, технических и санитарно-гигиенических мероприятий улучшены условия труда на 38 рабочих местах для 38 человек.

Обеспеченность специальной защитной одеждой и средствами защиты ног работников составляет 98 %, СИЗ – 100 %. Моющими средствами, аптечками первой помощи работающие обеспечиваются в полном объеме.

Периодическим медосмотрам в 2022 г. подлежало 1141 работающих, в том числе 165 женщин, осмотрено 100 %. Из общего числа подлежащих периодическому медицинскому осмотру, контактирующих с пестицидами, агрохимикатами и минеральными удобрениями, осмотрено 68 человек, из них 9 женщин (100 %). Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

3.3. Гигиена питания и потребления населения

Продолжалась работа по формированию и реализации государственной политики в области питания. Учитывая, что одним из основных факторов, формирующих здоровье человека, является полноценное сбалансированное питание, вопросы оптимизации питания населения являются одним из основных приоритетов в работе специалистов гигиены питания.

Вопрос профилактики йоддефицитных заболеваний в районе остается одним из основных направлений в работе органов госнадзора. В результате проведенной работы по реализации постановления Совета Министров Республики Беларусь от 24.05.2001 № 484 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода» в 2022 г. удельный вес закупок йодированной соли составил 88,5 %. Предприятия и организации, не зависимо от форм собственности, используют в основном йодированную соль.

ОАО «Белкофе» проводится выпуск продуктов для здорового питания: напиток кофейный нерастворимый «Ячменно-любительский», напиток кофейный нерастворимый «Лучистый», напиток кофейный нерастворимый «Осенний», напиток кофейный нерастворимый «Злаковый», напиток кофейный нерастворимый «Янтарный», напиток кофейный нерастворимый «Народный», напиток кофейный нерастворимый «Утро».

Проводится определенная работа по развитию сети диетического и детского питания. Из предприятий пищевой промышленности на территории района расположены молоко- и мясоперерабатывающее предприятия, хлебный цех, предприятия по выработке крахмала, мясных консервов, дрожжей, кофе и кофейных напитков, кондитерских изделий. На всех перерабатывающих предприятиях созданы условия для выработки безопасной и качественной пищевой продукции, предназначенной для реализации населению и поставляемой на экспорт.

На предприятиях с целью улучшения санитарно-технического состояния, повышения эпидемиологической надежности, создания условий для выработки продукции гарантированного качества проведены планово-предупредительные ремонты помещений, инженерных сетей и технологического оборудования,

поверены контрольно-измерительные приборы, благоустроены территории. Предприятия в достаточном количестве обеспечены холодной и горячей водой, холодом и паром, моющими и дезинфицирующими средствами, технологическим оборудованием для хранения и переработки сырья, оснащены холодильным оборудованием для технологических нужд и хранения готовой продукции; работники обеспечены санитарной одеждой и средствами индивидуальной защиты. Ассортименты вырабатываемой продукции соответствуют техническим и технологическим параметрам предприятий. Присвоены штрих-коды на всю вырабатываемую продукцию. Предприятия пищевой промышленности района перешли на новый уровень обеспечения качества и безопасности продукции, внедряя системы «Анализа рисков и контроля критических точек», что позволит существенно улучшить качество и безопасность выпускаемой продукции - внедрены системы СТБ ИСО – 9001-2001 и НАССР.

На объектах пищевой промышленности проводилась работа по улучшению санитарно-технического состояния, эстетическому оформлению, благоустройству прилегающих территорий:

на территории ОАО «Ошмянский мясокомбинат» проведен капитальный ремонт кровли и помещений мясожирового цеха производственного корпуса, текущий ремонт участка вытопки жира, участка обработки шерстных субпродуктов, слизистых субпродуктов, участка обработки кишок, текущий ремонт напольного покрытия рампы отгрузки замороженной продукции, коридора холодильной камеры № 2, коридора ливерного отделения, участка обвалки. Проведена модернизация магазина «Пачастунак» по адресу: г. Ошмяны, ул. Советская, 127;

на МТФ «Гольшаны», МТФ «Михайловщина», МТФ «Доргишки» КСУП «Гольшаны» проведен текущий ремонт санитарно-бытовых и производственных помещений;

Ошмянским филиалом Гродненского ОПО проведен текущий ремонт в магазине «Уютный дом», расположенном по ул. Красноармейской, 5;

«Ошмянский сыродельный завод» филиал ОАО «Лидский молочно-консервный комбинат» проведен текущий ремонт фасадов здания завода по ул. Пушкина, 4 в г. Ошмяны;

предприятиями торговли и общественного питания района приобретены 43 единицы холодильного оборудования, 9 единиц технологического оборудования и 61 единица торгового оборудования, что позволило обеспечить данные объекты необходимым оборудованием на 100 %.

Качество и безопасность реализуемых продуктов питания связаны с условиями их транспортировки. Для транспортировки продуктов питания субъектами хозяйствования Ошмянского района для перевозки пищевой продукции приобретено 8 единиц автотранспорта.

В течение 2022 г., как и в 2021 г., превышений допустимых уровней нитратов, пестицидов, микотоксинов, патулина, антибиотиков, токсичных элементов (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк) в производимых и реализуемых на территории района продуктах не регистрировалось. Удельный вес проб

пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории района, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, в 2022 г. составил 18,6 %. Анализ результатов мониторинга за период с 2018 по 2022 гг. показывает, что в течение последних лет в районе наблюдается стабильность показателей качества и безопасности производимых и реализуемых пищевых продуктов (табл. 5).

Таблица 5 – Показатели качества и безопасности пищевых продуктов в Ошмянском районе в 2018-2022 гг.

Показатели	2018 г.		2019 г.		2020 г.		2021 г.		2022 г.	
	Всего	из них % н/с								
Всего по химическим показателям	23	0	23	0	33	3,0	32	3,13	15	20
Всего по микробиологическим показателям	582	2,1	103	6	110	5,45	68	5,88	66	10,6

В тоже время в вопросе гигиенического обеспечение питания и потребления населения имеется ряд системных проблем – выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятиях общественного питания, продовольственной торговле (вынесено 60 предписаний об изъятии из обращения 209,591 кг недоброкачественной пищевой продукции). За нарушение санитарных правил и норм составлено 57 протоколов об административном правонарушении (из них 5 по предприятиям пищевой промышленности, 46 – по объектам торговли; 6 – по объектам общественного питания).

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Задача в области ЦУР 3.9 «К 2030 г существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв».

Центром гигиены и эпидемиологии в рамках государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха. В г. Ошмяны определены 4 контрольные точки отбора проб атмосферного воздуха. Превышений максимально разовых ПДК загрязняющих веществ (твердые частицы, азота диоксид, формальдегид, углерода оксид) в контрольных точках в 2022 г. не отмечалось (табл. 6).

На предприятиях района, на которых организован и проводился производственный лабораторный контроль состояния атмосферного воздуха на границе санитарно-защитной зоны и селитебной территории (ОАО «Ошмянский мясокомбинат», ОАО «Радиотехника», ОАО «Белкофе», Ошмянский РУП ЖКХ), в 2022 г. превышений ПДК загрязняющих веществ не обнаружено.

Таблица 6 – Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе г. Ошмяны в контрольных точках отбора

Точка отбора	Загрязняющее вещество	Среднегодовая концентрация, мкг/м ³				ПДК _{м.р.}
		2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	
Зона жилой застройки ул.Пионерская, 42. Зона влияния ОАО «Ошмянский мясокомбинат»	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	26,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	13,0	< 20,0	12,0	12,0	250,0
	Формальдегид	н/о	< 10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	174,0	186,0	186,0	186,0	5000,0
Территория ГУО «Школа интернат для детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей» ул.Советская,3	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	52,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	26,0	25,5	25,5	25,5	250,0
	Формальдегид	н/о	<10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	187,0	186,0	186,0	186,0	5000,0
Зона жилой застройки, ул.Строителей, 26. Зона влияния котельной № 1	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	52,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	20,0	<20,0	<10,0	<10,0	250,0
	Формальдегид	н/о	<10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	н/о	162,0	166,0	166,0	5000,0
Зона жилой застройки ул. Красноармейская, 85. Детский сад № 7	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	26,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	13,0	<20,0	<10,0	<10,0	250,0
	Формальдегид	н/о	<10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	139,9	139,0	139,0	139,0	5000,0

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В Ошмянском районе в соответствии с решением Ошмянского райисполкома от 28.01.2019 № 91 (внесены изменения от 19.01.2021 № 46, от 14.12.2021 № 1117) действует схема обращения с коммунальными отходами, в которую в том числе включены территории гаражно-строительных кооперативов, садоводческих товариществ и сельских населенных пунктов.

Налажена плановая регулярная санитарная очистка на договорной основе с Ошмянским РУП ЖКХ: охват домовладений частного сектора в городе составляет 100 % (всего частных домовладений – 2281, из них охвачено плановой очисткой – 2281), в сельской местности – 99,6 % (всего домовладений 5049, из них 5031 охвачено плановой очисткой). Охват плановой очисткой коммунальных и ведомственных домовладений составляет 100 % (всего 53 домовладения). В районе находится 1 полигон ТКО вблизи д. Новосяды.

В целях обеспечения должного санитарного содержания территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности, во исполнение постановления заместителя Министра здравоохранения – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.12.2021 № 37 «О государственном санитарном надзоре за благоустройством и содержанием территорий населенных пунктов и организаций» в 2022 г. проведено обследование 2106 территорий объектов всех форм собственности, выявлено 724 нарушения (34,3 %), из них по объектам здравоохранения – 9, по дворовым территориям – 99, сельскохозяйственным объектам – 45, кладбищам – 51, гаражным кооперативам – 16, предприятиям и организациям всех форм

собственности – 365, строительным площадкам – 17, другие – 122. По итогам надзорных мероприятий выдано 396 рекомендаций об устранении нарушений, к административной ответственности за повторные нарушения привлечены 11 виновных лица.

В Ошмянском районе водоснабжение для хозяйственно-питьевых и производственных нужд осуществляется из подземных и грунтовых вод. На территории Ошмянского района функционирует 57 коммунальных (1 городской, 56 сельских) и 82 ведомственных водопровода хозяйственно-питьевого назначения, в том числе 21 ведомственный водопровод, подающий воду только населению, 8 – предприятий пищевой промышленности, 14 – молочно-товарных ферм и комплексов. Имеется 2335 шахтных колодцев, из них на территориях частных домовладений – 2334, а также 1 колодец общего пользования на балансе Ошмянского РУП ЖКХ.

Таблица 7 – Обеспеченность населения централизованным водоснабжением

	Количество населения	Обеспечено	Удельный вес, %
По району	30220	28135	92,1 %
Городское население	16973	16887	99,4 %
Сельское население	13247	11248	84,9 %

Питьевую воду централизованного водоснабжения можно отнести к факторам, провоцирующим снижение потребительских качеств воды по санитарно-химическим показателям: вода из-за повышенного содержания железа приобретает железистый привкус и запах, что влияет на органолептические свойства воды и является фактором раздражения желудочно-кишечного тракта. В связи с этим в районе на 10 коммунальных водопроводах функционируют станции обезжелезивания: г. Ошмяны (водозабор «Войгета»), аг. Гравжишки, аг. Гольшаны, аг. Краковка, д. Горецковщина, д. Цуденишки, аг. Новоселки, аг. Ст.Ошмяны, аг. Жупраны, аг. Крейванцы (введена в эксплуатацию в 2021 г.).

В рамках осуществления надзора в 2022 г. исследовано 585 проб питьевой воды. Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, составил 0 %, по санитарно-химическим – 1,5 %. Из ведомственных водопроводов по микробиологическим показателям удельный вес не отвечающих гигиеническим требованиям проб воды составил 0 %, по санитарно-химическим – 0 %. В 2022 г. не отвечали гигиеническим требованиям по содержанию железа из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 9 коммунальных водопроводов: д. Стульги (0,75 мг/дм³), д. Лойти (0,55 мг/дм³), д. Дукойни (0,41 мг/дм³), д. Гиневцы (0,39 мг/дм³), д. Новополье (0,39 мг/дм³), д. Войтехово (0,39 мг/дм³), д. Ягеловщина (0,38 мг/дм³), д. Семерники (0,33 мг/дм³), д. Поляны (0,32 мг/дм³). Централизованное горячее водоснабжение имеется в двух населенных пунктах: г. Ошмяны, аг. Кольчуны. Организация производственного лабораторного

контроля за качеством горячей воды осуществляется Ошмянским РУП ЖКХ, результаты удовлетворительные.

Питьевая вода децентрализованного водоснабжения относится к факторам риска для здоровья населения из-за повышенного содержания в ней нитратов, так как нитраты, не изменяя органолептических свойств воды, снижают ее потребительские качества в сторону резкого ухудшения из-за повышенного содержания в ней токсических веществ, которые оказывают влияние на окислительно-восстановительные реакции в организме и приводят к сдвигу окислительно-восстановительного его состояния. Причиной повышенного загрязнения воды в колодцах является отсутствие необходимого благоустройства прилегающих территорий, близкое расположение выгребов и сараев для скота, отсутствие глиняных замков и отмосток.

В рамках осуществления надзора в 2022 г. исследовано 130 проб питьевой воды из децентрализованных источников. По результатам лабораторных исследований по санитарно-химическим показателям процент нестандартных проб из-за повышенного содержания нитратов составил 21,5 %, по микробиологическим – 29,9 %.

На территории района решением Ошмянского райисполкома от 18.10.2022 № 812 определены 2 места для купания в период проведения летнего оздоровления («Пруд № 4» в г. Ошмяны Ошмянского РУП ЖКХ и водохранилище в д. Ольковичи КФХ «Ольковичи»). При подготовке данных зон массового отдыха субъектами хозяйствования проведена определенная работа: установлены мостки для вхождения в воду, проведен ремонт и покраска оборудования, оборудованы спортивные площадки, информационные стенды, организован сбор и удаление ТКО, на пляжах оборудованы спасательные посты. В течение купального сезона проводился лабораторный контроль качества воды водоемов. В отобранных пробах воды патогенных микроорганизмов не установлено. Постановления о запрещении купания не выносились. Заболевания, связанные с купанием, не регистрировались.

Для обеспечения банным обслуживанием населения используются 11 общественных коммунальных бань, 11 (1 городская, 10 сельских) бань Ошмянского РУП ЖКХ и 1 баня ИП Соколовского в аг. Краковка. Всего в районе 1177 частных бань.

3.6. Гигиена радиационной защиты населения

Радиационная обстановка на территории Ошмянского района обусловлена техногенными и естественными источниками ионизирующего излучения и характеризовалась как стабильная. С целью мониторинга в зоне влияния Белорусской АЭС (аг. Краковка) отобраны для проведения исследований 7 проб пищевой продукции, 2 пробы воды централизованной системы водоснабжения и 2 пробы воды из колодцев. По результатам лабораторных испытаний все пробы соответствовали требованиям по содержанию радионуклидов.

3.7. Гигиена организации здравоохранения

Под надзором находится 24 организации здравоохранения. В 2022 г. обеспечен контроль за качеством работы организаций здравоохранения по оказанию безопасной медицинской помощи, организации питания пациентов, последовательности в организации и проведении надзорных мероприятий, что позволило выявить основные проблемные вопросы, разработать приоритетные направления, и применить их в практике работы по надзору – улучшение работы по повышению уровня подготовки медицинских работников, усиление внимания к соблюдению требований санитарно-эпидемиологического законодательства.

В 2022 г. проведено 24 мониторинга организаций здравоохранения, а также 6 контрольных мероприятия и 27 административных обходов, мероприятий технического и технологического характера – 4. По результатам надзорных мероприятий подготовлено 15 рекомендаций об устранении выявленных нарушений, 1 предписание об устранении выявленных нарушений, 7 информации рассмотрено на заседании районного медико-санитарного совета.

Принимаются меры по выполнению требований приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.03.2012 № 292 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения мониторинга резистентности клинически значимых микроорганизмов к антибактериальным лекарственным средствам в организациях здравоохранения». Проводится локальный мониторинг АБ-резистентности клинически значимых микроорганизмов с использованием компьютерной программы WHONET, резистентности клинически значимых микроорганизмов, анализ микрофлоры, циркулирующей в отделениях.

Совершенствование системы подготовки и повышения квалификации медицинских работников по вопросам санитарно-противоэпидемического режима является одним из основных направлений в комплексе мероприятий по обеспечению безопасных условий пребывания пациентов и труда медицинского персонала.

В 2022 г. утверждена программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. Контроль выполнения и соблюдения требований законодательства Республики Беларусь по соблюдению санитарных норм и правил, выполнению санитарно-противоэпидемических мероприятий проводился с использованием лабораторных методов исследования. Всего за 2022 г. проведено 625 санитарно-бактериологических исследований по контролю за организациями здравоохранения района, из них: 370 проб материала на стерильность, 125 проб бакконтроля работы стерилизаторов, 90 – бакконтроль работы дезкамер, 40 – смывы на контроль качества дезинфекции.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости в Ошмянском районе по ряду нозологических форм на протяжении последних лет расценивается, как относительно стабильная.

Общий уровень инфекционной и паразитарной заболеваемости, включая заболеваемость заразными кожными болезнями, ИППП (исключая грипп и ОРЗ) в 2022 г. увеличился и составил 547 случаев против 279 в 2021 г. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения (далее – 100 т.н.) соответственно составил 1827,5 против 914,6 в 2021 г.

За 2022 г. показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями увеличился по сравнению с 2021 г. Зарегистрировано 29 случаев, показатель заболеваемости – 96,8 на 100 т.н. (2021 г. – 8 случаев, или 26,2 на 100 т.н.) (рис. 10).

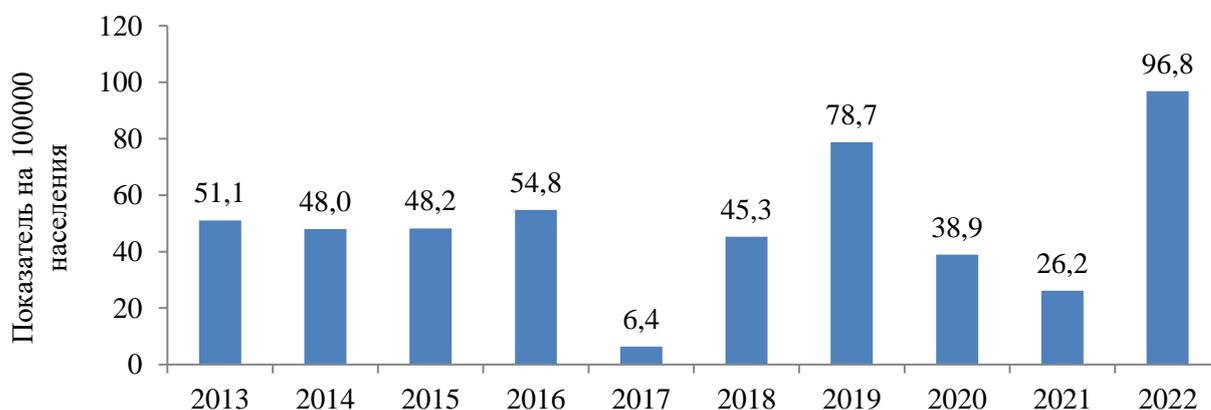


Рисунок 10. Динамика суммарной заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Ошмянском районе

Среди кишечных инфекций лидирующее место занимают ротавирусные инфекции (далее – РВИ), зарегистрировано 18 случаев заболевания РВИ, показатель 60,1 на 100 т.н. (в 2021 г. не регистрировались), 3 случая, вызванных *Proteus mirabilis*, 2 случая, вызванных *Klebsiella pneumoniae*, 1 случай, вызванный *Citrobacter freundii*, 1 случай, вызванный *Staphylococcus aureus*, 4 случая острых кишечных инфекций, вызванных неустановленным возбудителем.

В структуре заболевших ОКИ за 2022 г. 75,5 % являются жителями города. Возрастная структура заболевших ОКИ за 2022 г.: дети 0-17 лет – 71,5 %, взрослые – 28,5 %.

На территории района за 2022 г. зарегистрировано 3 случая сальмонеллезной инфекции, из них 1 случай вызван *Salmonella Typhimurium* (3,34 на 100 т. н.), 2 случая – *Salmonella enteritis* (6,68 на 100 т. н.). В 2021 г. зарегистрировано 2 случая сальмонеллезных инфекций (6,5 на 100 т.н.) (рис. 11).

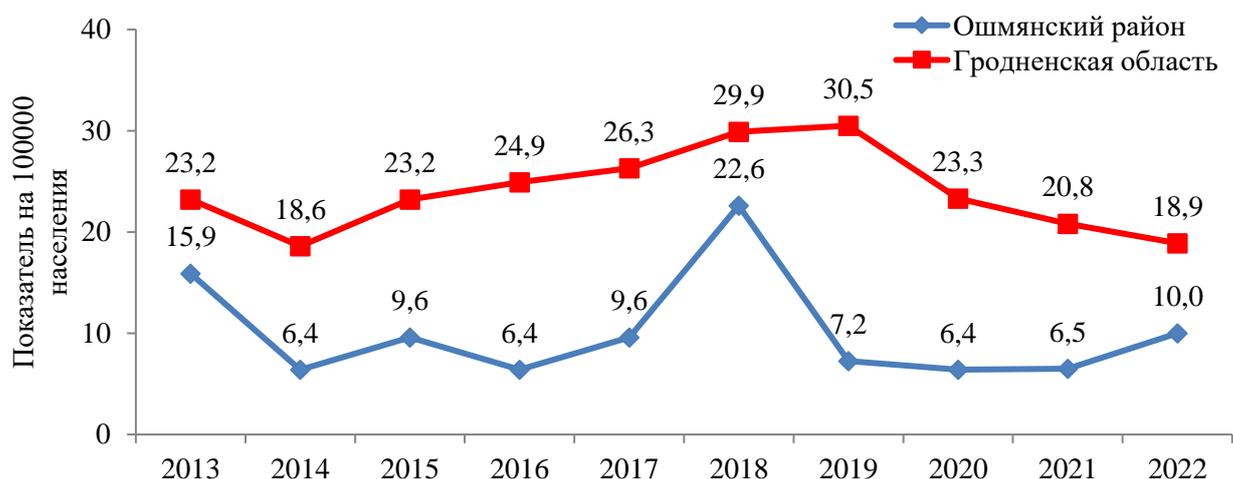


Рисунок 11. Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в Ошмянском районе и Гродненской области

Основными факторами передачи острых гастроэнтеритов установленной и неустановленной этиологии стали мясные блюда домашнего приготовления, овощи, фрукты, яйца, творог домашнего приготовления и блюда из них с нарушением сроков и температурного режима хранения, при недостаточной обработке, либо нарушении технологии приготовления пищи. Источник инфекции установлен в одном домашнем очаге.

Случаев острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди работников эпидзначимых объектов не зарегистрировано.

Отмечено снижение уровня заболеваемости энтеровирусной инфекцией – 0 случаев против 5 в 2021 г. (16,3 на 100 т.н.).

В 2021-2022 гг. острые парентеральные вирусные гепатиты, носительство маркеров вирусных гепатитов не выявлялись.

Зарегистрировано 8 случаев впервые выявленных хронических парентеральных вирусных гепатитов (2021 г. – 5 случаев). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 26,7 против 16,3 в 2021 г. Из зарегистрированных 2 случая – ХВГВ (2021 г – 1 случай), 6 случаев – ХВГС (2021 г – 4 случая). Носители вирусных гепатитов в 2022 г. не регистрировались (табл. 8).

Таблица 8 – Динамика заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Ошмянском районе

годы	Носитель HBsAg/ показатель на 100 тыс. нас.	Носитель анти-HCV/ показатель на 100 тыс. нас.	ХПВГВ / показатель на 100 тыс. нас.	ХПВГС / показатель на 100 тыс. нас.
2016	1/3,22	1/3,22	0	8/25,7
2017	2/19,3	6/19,3	2/6,4	6/19,3
2018	1/3,23	2/6,47	2/6,47	1/3,23
2019	0	3/9,83	4/13,0	9/29,3
2020	0	2/6,55	5/16,2	2/6,5
2021	0	0	1/3,3	4/13,1
2022	0	0	2/6,6	6/20,0

В 2022 г. за антирабической помощью обратились 51 человек, из них до 18 лет – 18 человек (45 %). Лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены 40 пациентам (78 %). Самовольно прервавших курс лечебно-профилактических прививок не было. Антирабический иммуноглобулин получили 4 человека. Госпитализированы 4 человека. Прививочных осложнений не отмечено. Случаев рабической инфекции среди населения района не зарегистрировано.

Эпизоотологическая ситуация по заболеваемости животных бешенством в 2022 г. в районе стабильна. Случаи бешенства среди диких и домашних животных не регистрировались.

В 2022 г. зарегистрировано 3 случая скарлатины, или 10,0 на 100 т.н. (2021 г.– 0). Зарегистрирован 1 случай острого вялого паралича (3,34 на 100 т.н.), 1 случай мононуклеоза (3,34 на 100 т. н.).

В 2022 г. не регистрировалась заболеваемость вакциноуправляемыми инфекциями.

Сумма зарегистрированных случаев острых инфекций верхних дыхательных путей и гриппа в 2022 г. составила 11944 (2021 г. – 15669). Показатель на 100 т.н. составил 39899,7 (2021 г. – 51368,8). Уровень заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями снизился в 2022 г. на 23,7 % по сравнению с 2021 г. (рис. 12).

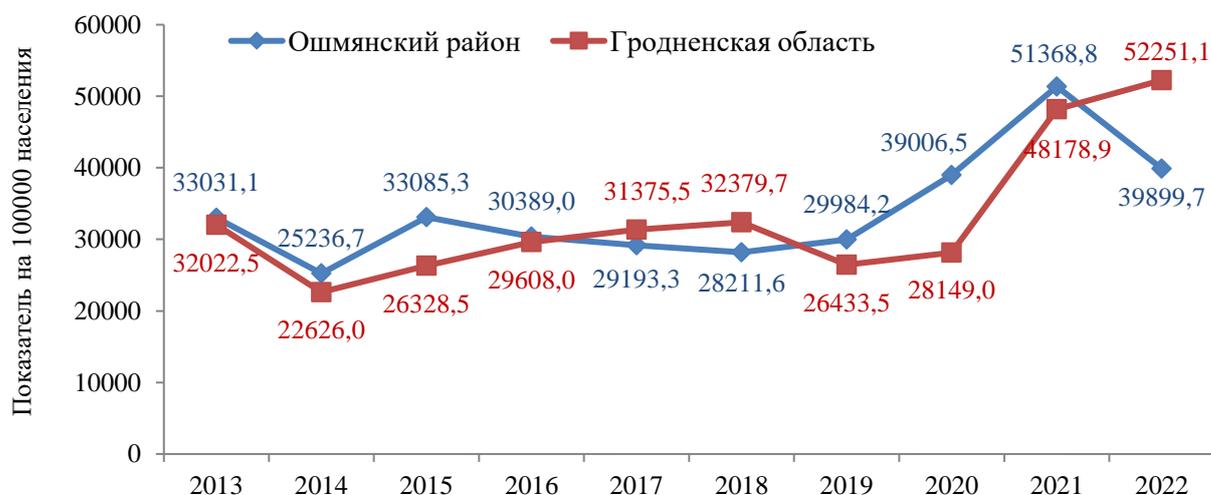


Рисунок 12. Динамика заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями населения Ошмянского района и Гродненской области

В эпидсезон гриппа 2022-2023 гг. в районе привито 11853 человека, что составило 40,21 % населения района, из них за счет республиканского бюджета – 3855 (13,1 %) человек, за счет средств управления здравоохранения области – 4790 человек, за счет средств местного бюджета – 1000 человек, за счет средств предприятий и организаций – 2048 человек (7,5 %), за счет личных средств граждан – 160 человек.

В период 2009-2022 гг. на территории Ошмянского района заболеваемость менингококковой инфекцией регистрировалась в виде спорадических случаев: в 2011 г. зарегистрирован 1 случай менингококковой

инфекции (3,11 на 100 т. н.), в 2012 г. – 2 случая (6,31 на 100 т. н.), в 2013 г. – 5 случаев (15,9 на 100 т.н.) среди детского населения (2 из них закончились летально), в 2016 г. – 1 случай (3,22 на 100 т.н.), в 2014, 2015, 2017-2022 гг. случаи менингококковой инфекции среди населения района не регистрировалась.

В 2022 г. отмечен рост заболеваемости ветряной оспой среди детского населения– 328 случаев против 123 в 2021 г. (рост в 2,6 раза). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 1095,7 против 403,3 в 2021 г.

Зарегистрировано 6 случаев туберкулезной инфекции (2021 г. – 5 случаев), показатель заболеваемости составил 20,0 на 100 т.н. (2021 г.– 16,3). Все зарегистрированные случаи – туберкулез органов дыхания, из них 5 с бацилловыделением. Основной контингент заболевших: неработающие – 4, рабочие и служащие – 1, пенсионеры – 1. Удельный вес населения в структуре заболеваемости активным туберкулезом по возрасту: 20-29 лет –1,40-49 лет –1, 50-59 лет – 3, 60 лет и старше – 1. Зарегистрирован 1 летальный случай от данного заболевания (2021 г. – 0).

Всего на контроле состояло 8 очагов, в том числе 4 первой группы эпидопасности и 4 – третьей. В очагах проживает 9 контактных, из них 4 взрослых (всем проведено рентгенофлюорографическое обследование) и 5 детей (проведена постановка туберкулиновой пробы и рентгенфлюорографическое обследование), заболеваемость среди контактных не регистрировалась. Обязательный контингент обследован на 100,0 % – подлежало 2950 человек, обследовано 2950, выявлен 1случай туберкулеза МБТ+ у работника МТФ. Лица, вернувшиеся из ИТУ, обследованы на 100 % – подлежало 2 человека, обследовано – 2 (больных туберкулезом не выявлено).

Согласно утвержденному Министерством здравоохранения плану дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «95-95-95» 95 % людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем ВИЧ-статусе (первый индикатор), 95 % людей, знающих о своем ВИЧ-статусе, должны получать АРВТ (второй индикатор), 95 % людей, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку (третий индикатор). Приняты меры по выполнению данного плана (трех индикаторных показателей): скрининг населения на ВИЧ-инфекцию осуществлялся по 4-м группам показаний: обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ, клинические показания, с профилактической целью, по эпидемиологическим показаниям – всего прошли тестирование 3432 человека, ВИЧ-инфицированные не выявлены. Анонимно по коду 114 в 2022 г. обследован 1 человек. Количество лиц, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию, в 2022 г. составило 100 %. Обеспечен доступ к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН) каждого пациента начинающего курс лечения. Все пациенты (100% от числа получающих АРВТ) прошли обследования на ВН.

Увеличилась заболеваемость населения района микроспорией, зарегистрировано 12 случаев (2021 г. – 7), показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 40,0 против 30,0 в 2021 г. (рис. 13).

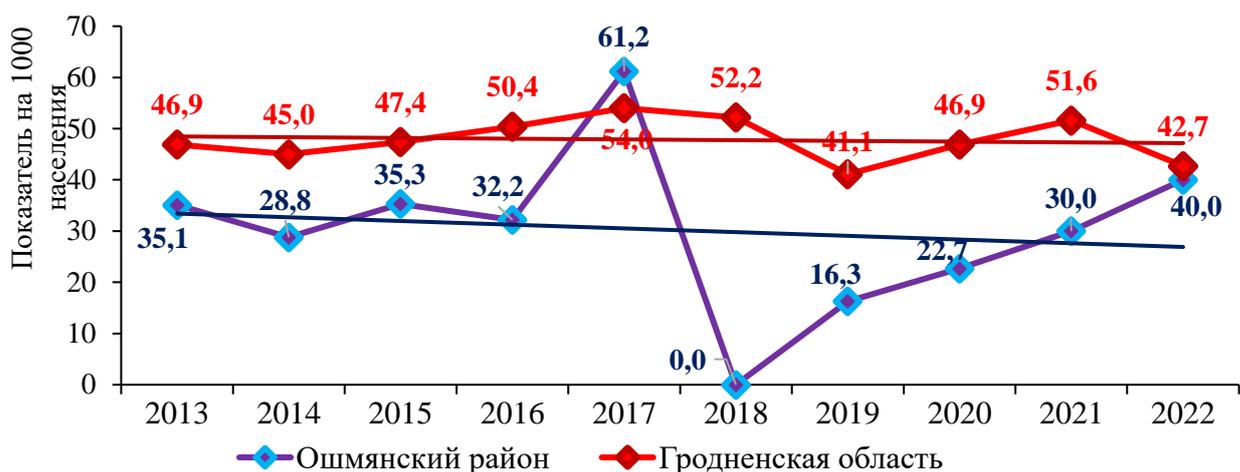


Рисунок 13. Динамика заболеваемости микроспорией в Ошмянском районе и Гродненской области

Зарегистрировано 3 случая чесотки (2021 г. – 1), показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 10,0 против 3,27 в 2021 г. (рис. 14).

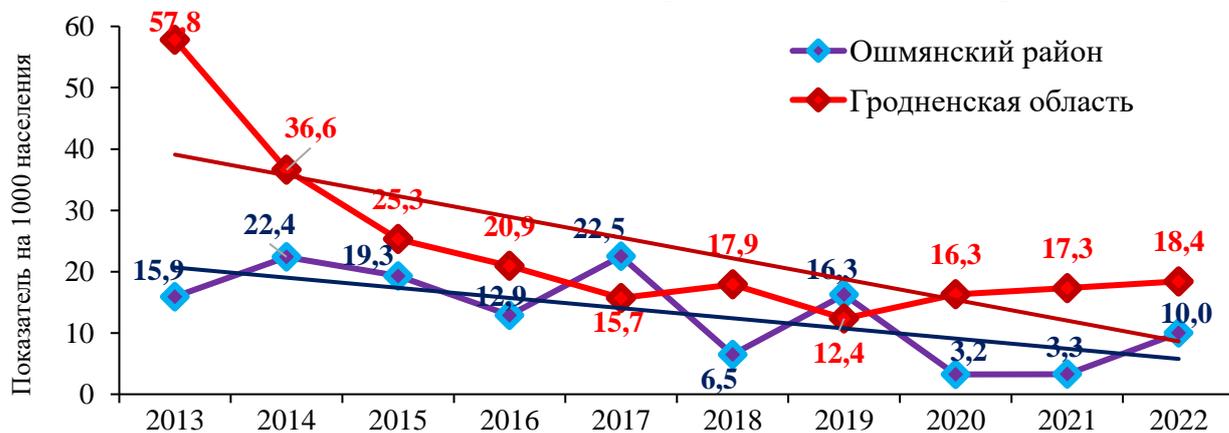


Рисунок 14. Динамика заболеваемости чесоткой в Ошмянском районе и Гродненской области

Общая заболеваемость гельминтозами в 2022 г. составила 64 случая, или 213,7 на 100 т.н. (2021 г. – 69 случаев, или 225,6 на 100 т.н.) (рис. 15).

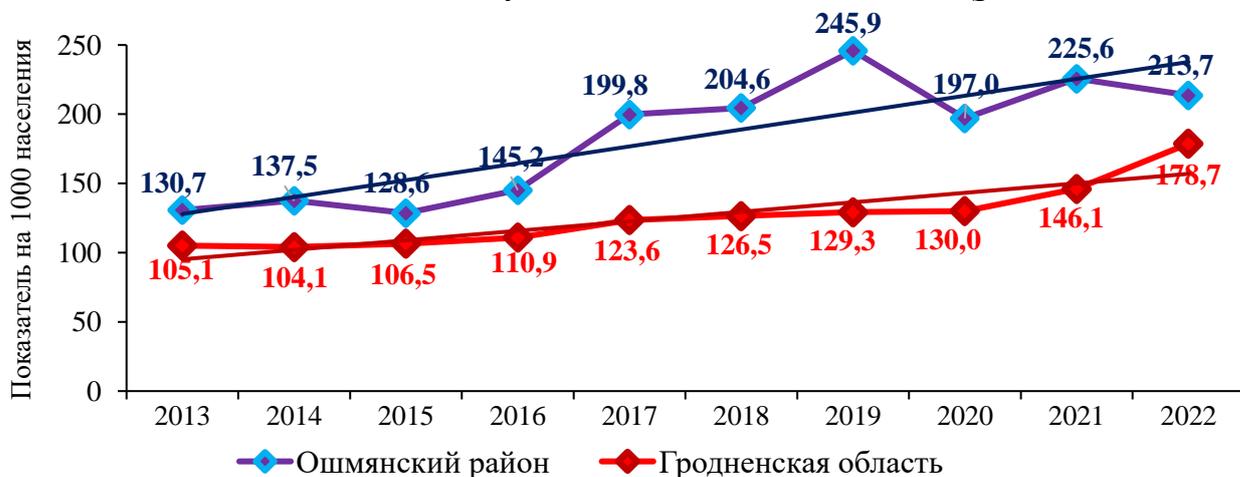


Рисунок 15. Динамика заболеваемости гельминтозами в Ошмянском районе и Гродненской области

Всего в районе за 2022 г. обследовано методом копроовоскопии 5583 человек, из них 800 человек по репрезентативной выборке, выявлено 11 человек, инвазированных аскаридозом (2021 г. – 9). Показатель на 100 т.н. составил 37,3, в 2021 г. – 29,5.

Методом энтеробиоскопии обследовано 3534 человек, из них 800 человек по репрезентативной выборке, выявлено 53 случая энтеробиоза (2021 г. – 60). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 179,7, в 2021 г. – 196,7.

Обследовано на лямблиоз 2989 человек, из них 800 человек по репрезентативной выборке, случаи заболевания не регистрировались. Случаи трихоцефалеза, редко встречающихся гельминтозов не регистрировались.

В 2022 г. зарегистрировано 2 случая заболевания сифилисом (6,6 на 100 т.н.), 1 случай гонореи (3,34 на 100 т.н.), в 2021 г. данные инфекции не регистрировались. Урогенитальный трихомоноз – 29 случаев, показатель на 100 т.н. составил 95,07 (2021 г. – 29 случаев, или 95,0 на 100 т.н.). Другие хламидийные болезни, передающиеся половым путём, – 3 случая (10,0 на 100 т.н.) против 8 случаев в 2021 г. (26,2 на 100 т.н.).

Заболеваемость малярией в Ошмянском районе в течение 2009-2022 гг. не регистрировалась.

В 2022 г. по поводу присасывания клещей в ЛПО Ошмянского района обратились 104 человека, из них в возрасте до 18 лет – 32 (31 %) (2021 г. – 26 человек, из них 6 детей (23 %)). Всем обратившимся за медицинской помощью было назначено профилактическое лечение.

В 2022 г. зарегистрировано 4 случая клещевого энцефалита, или 13,08 на 100 т.н., против 1 случая в 2021 г., или 3,27 на 100 т.н. Среди заболевших 3 взрослых (75 %), 1 ребенок (25 %). Во всех случаях передача инфекции осуществлялась трансмиссивным путем (все заболевшие в анамнезе отмечали укусы клещей, которые удалены были самостоятельно). Также заражение вирусом клещевого энцефалита связано с пребыванием пациентов в природных очагах – лесных зонах (100 %). Зарегистрировано 17 случаев болезни Лайма, показатель составил 56,8 на 100 т.н. (2021 г. – 8 случаев, или 26,2 на 100 т.н.).

В соответствии с данными мониторинга показателей иммунизации охват детского населения законченной вакцинацией против коклюша, дифтерии и столбняка составил 99,22 %, против полиомиелита – 99,22 % (табл. 9).

Таблица 9 – Охват профилактическими прививками населения Ошмянского района в 2022 г.

Профилактические прививки	Количество человек	%
БЦЖ-1	113	100,0
ИПВ-1	255	100,0
ИПВ-2	255	99,61
ИПВ-3	255	99,22
АКДС-1	255	100,0
АКДС-2	255	99,61
АКДС-3	255	99,22
ВГВ-1	113	99,12
ВГВ-2	255	100,0

ВГВ-3	255	99,61
КПК-1	255	100,0
КПК-2	379	100,0
ИПВ-4	349	99,71
АКДС-4	295	99,66
АДС 6 лет	379	100,0
АД-М 11 лет	381	100,0
АДС-М 16 лет	284	100,0
АДС-М взрослые	423	99,53

4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения района показывает, что эпидпроцесс по всем нозологическим формам не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками. В этой связи прогнозы соответствуют таковым в целом по Республике Беларусь.

Эпидемиологическая ситуация в мире по инфекционным заболеваниям, в том числе инфекциям, которые имеют международное значение и могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, продолжает оставаться неблагоприятной. Наиболее вероятным является риск завоза на территорию Республики Беларусь таких инфекционных болезней, как холера, геморрагические лихорадки, неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по которым складывается в последние годы в ряде регионов мира.

Имеется угроза завоза на территории района вакциноуправляемых инфекций.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов, в связи с чем важное место занимает своевременное выявление и проведение комплекса лечебно-профилактических мероприятий в очагах инфекции.

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

Использование и ненадлежащее назначение антибиотиков, отсутствие необходимой лабораторной инфраструктуры для исследования чувствительности возбудителя к антибиотикам, недостаточные меры инфекционного контроля, использование антибиотиков в животноводстве и сельском хозяйстве являются определяющими факторами в развитии антибиотикорезистентности и, соответственно, роста случаев ИСМП.

Остается риск роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Необходима оптимизация с учетом эпидемиологической ситуации и обеспечение функционирования эффективного эпидемиологического слежения за инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики, повышение безопасности проведения профилактических прививок, выполнение мероприятий по поддержанию статуса Республики Беларусь свободной от полиомиелита, поддержание статуса страны свободной от эндемичных случаев кори и краснухи.

Необходимость активизации работы по профилактике и выявлению туберкулеза в связи повышением уровня выявления антибиотико-резистентных штаммов.

Выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в организациях и учреждениях, проведение профилактических прививок против COVID-19 – основа снижения уровня распространения коронавирусной инфекции.

Принятие мер по выполнению мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., утвержденной постановлением СМ РБ от 19.01.2021 № 28, является приоритетной задачей.

Также приоритетной задачей является микробиологическое обеспечение системы инфекционного контроля, в том числе определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам.

Проведение комплекса мероприятий по профилактике бешенства – оральная иммунизация против бешенства диких плотоядных животных, иммунизация против бешенства домашних плотоядных животных, защита сельскохозяйственных животных от диких и безнадзорных животных во время выпаса, отстрел эпизоотически значимых видов животных.

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

В Ошмянском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни в 2022 г. осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребление алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

С целью профилактики неинфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2022 г. была продолжена практика организации и проведения массовых профилактических мероприятий.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Ошмянская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 36 Единых дней здоровья, 18 профилактических акций.

Из наиболее значимых можно отметить следующие: «Молочный фестиваль», «Все на лыжи!», «Вместе за здоровое будущее», «Беларусь против наркотиков», фестиваль бега «Ошмянская пятерка», и др.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и жителей сельских населенных пунктов. В 2022 г. профилактическими акциями охвачено 3500 человек.

В 2022 г. медицинскими работниками Ошмянской ЦРБ и специалистами Ошмянского районного ЦГЭ подготовлено и опубликовано 25 статей в районной газете «Ашмянскі веснік», на интернет-сайтах учреждений размещено 72 информации.

По инициативе Ошмянского районного ЦГЭ на бегущей строке (транспорт, предприятия) размещено 10 информации.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов. В районе в 2022 г. разработано и издано и переиздано 7 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 1550 экземпляров.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением. Мониторингом по вопросу соблюдения запрета на курение охвачено 339 объектов, руководителям 6 организаций по результатам мониторинга направлены рекомендации об устранении нарушений.

5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов

Во всех учреждениях общего среднего образования района реализуется проект «Школа – территория здоровья». В рамках проекта проводится значительная работа по сохранению и укреплению здоровья учащихся: профилактика возникновения нарушений зрения, нарушений опорно-двигательного аппарата, переутомления; мероприятия направлены на

организацию рационального питания, двигательную активность, привитие навыков личной гигиены, работа с родителями по организации правильного режима и питания детей. Во всех школах проводятся физкультминутки на уроках, гимнастика перед началом занятий. В учреждениях проводятся спортивные праздники, спартакиады, работают спортивные секции.

ГУО «Средняя школа № 1 г. Ошмяны им. М.М.Гружевского» является базовой площадкой для научно-исследовательской работы в рамках реализации государственной отраслевой научно-технической программы по обоснованию и разработке методов гигиенической оценки соответствия ученической мебели физическому развитию младших школьников в современных условиях.

Реализуется проект «Радуга здоровья» на 2021-2023 учебные годы ГУО «Средняя школа № 1 г. Ошмяны им. М.М.Гружевского». Целевой группой проекта являются обучающиеся 4 «В» класса (23 ученика), педагоги, родители. Информационно-образовательный проект является учебно-образовательным с участием различных специалистов, в том числе проведение мероприятий на темы нравственности, духовного здоровья, воспитание потребности в создании здоровой семьи и рождении в дальнейшем здорового поколения. Он направлен на формирование у молодого поколения мотивации на здоровье, чувства ответственности за своё здоровье, воспитание негативного отношения к вредным привычкам, популяризацию здорового образа жизни.

В ГУО «Гольшанская средняя школа» развито волонтерское движение учащихся. Волонтеры работают в своем учреждении образования, а также на территории сельского совета с пропагандой здорового образа жизни.

В Ошмянском районе в 2022 г. была продолжена работа по реализации проектов: в ГУО «Гимназия № 1 г. Ошмяны» – «Внедрение модели воспитательной работы по формированию самоохранительного поведения учащихся через организацию волонтерской деятельности в рамках подхода «Равный обучает равного».

ГУО «Гимназия № 1 г. Ошмяны» является ресурсным центром Гродненской области «Создание образовательно-развивающего пространства по формированию культуры здорового образа жизни обучающихся». На базе учреждения работают волонтеры-инструкторы равного обучения и 4 тренера. Волонтеры работают как в своем учреждении образования, так и с выходом в другие учреждения образования, принимают участие в семинарах.

В 2022 г. проведены профилактических акции, занятия профилактической направленности на межведомственном уровне с участием специалистов ЦГЭ, районного управления внутренних дел, УЗ «Ошмянская ЦРБ, педагогов. Наиболее значимые из них: акции «Будущее без табачного дыма», «Безопасные каникулы», «Миссия жить», «Подари свою улыбку», «От безответственности до правонарушения – один шаг!»; конкурсы рисунков «Вырастем здоровыми», «Чистые руки – крепкое здоровье», спортивные мероприятия «Зимние виды спорта – польза для здоровья», «Мама, папа, я – спортивная семья» и др.

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



Осуществляется реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» с 2019 г. в аг. Гольшаны (решение Ошмянского райисполкома от 06.06.2019 № 628). В 2021 г. к реализации Проекта присоединился г. Ошмяны (решение Ошмянского райисполкома от 14.12.2021 № 1122 «О реализации профилактического проекта «Ошмяны – здоровый город» на 2022-2025 гг.).

В рамках реализации государственного профилактического проекта «Гольшаны – здоровый поселок» проведены акция «Вместе за здоровое будущее», спортландия «Мы против наркотиков», состоялись традиционная «Ошмянская лыжня», мистический вечер у Софьи Гольшанской и «Ночь музеев».

В ГУО «Гольшанская средняя школа» проводятся в шестой школьный день дни здоровья, в рамках которых организовываются спортивные и физкультурно-оздоровительные мероприятия. В учреждении образования проводятся мероприятия по привитию детям навыков здорового питания в классах классными руководителями на классных и информационных часах. Внедрено проведение физкультминуток на уроках для снятия зрительного и статического утомления, проведение подвижных перемен, гимнастики перед началом занятий. Имеются велосипеды, учащиеся совершают велопробеги, в холле школы установлены теннисные столы, шахматы.

На постоянной основе в Гольшанской сельской библиотеке – центре развития и поддержки чтения организована книжная выставка по формированию здорового образа жизни для посетителей. На протяжении года в учреждении проводятся мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья.

В рамках реализации государственного профилактического проекта «Ошмяны – здоровый город» проведены: акция в учреждениях образования «Вместе за здоровое будущее», спортландия «Мы против наркотиков», состоялись лыжные старты по забегу на разные дистанции. Все мероприятия направлены на формирование устойчивой позиции к ведению здорового образа жизни.

Разработан и размещен профиль здорового города на сайтах Ошмянского районного ЦГЭ, Ошмянского райисполкома.

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

Специалистами Ошмянского ЦГЭ проведен социологический опрос взрослого населения Ошмянского района по изучению поведенческих факторов риска. Опросом охвачено 377 человек.

Значительная часть участников опроса (42,0 %) оценили состояние своего здоровья как «удовлетворительное». Вариант ответа «хорошее» и «скорее хорошее» при ответе на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» выбрали 27,3 % и 17,7 % респондентов соответственно. Охарактеризовали состояние своего здоровья как «скорее плохое» и «плохое» 7,7 % и 2,1 % соответственно. Затруднение при ответе на вопрос испытали 3,2 % участников анкетирования. Ответы респондентов на вопрос «Как изменилось Ваше отношение к своему здоровью за последний год?» показали, что 42,0 % участников опроса считают, что они уделяют достаточно внимания своему здоровью; 37,4 % опрошенных отметили, что они стали больше внимания уделять своему здоровью.

Согласно результатам социологического опроса, респонденты придерживаются разнообразных правил при организации своего питания выглядит следующим образом: контроль за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов (31,5 %), прием пищи не менее 3 раз в день (43,5 %), соблюдение умеренности в употреблении продуктов питания (33,0 %). В структуре предпочтений ежедневного употребления алкогольных напитков первое место занимает пиво (3,0 %). Говоря о видах алкогольных напитков, предложенных для оценки, легкие вина – несколько раз в год (32,0 %), крепкие алкогольные напитки – несколько раз в год (36,6 %).

Тем респондентам, кто выбрал варианты ответа «Курю от случая к случаю», «Курю постоянно», а это 19,3 %, – было предложено ответить на вопрос: «Есть ли у Вас в настоящее время желание бросить курить?». Анализ данных показал, что у 13,0 % курящих респондентов такое желание есть, но в течение последних 12 месяцев пытались бросить курить 12,0 %. Не желают расставаться с вредной привычкой 18,0 % опрошенных.

Социологическим опросом «Мое здоровье» среди учащихся старших классов Ошмянского района охвачено 173 человека.

При опросе респондентам было предложено оценить состояние своего здоровья. 88,4 % респондентов достаточно высоко оценивают состояние своего здоровья, из них считают свое здоровье «хорошим» 55,0 %, «скорее хорошим» – 33,5 %. Вариант «удовлетворительное» выбрали 8,1 % опрошенных, «плохое» – 1,7 % («плохое» – 0,6 %, «скорее плохое» – 1,1 %).

Согласно результатам социологического опроса, большинство респондентов соблюдают правила личной гигиены: моют руки после посещения туалета (83,2 %), перед едой (86,7 %) и после прихода с улицы (76,3 %); чистят зубы 2 раза в день (66,5 %); ежедневно принимают душ, ванну (72,2 %). Значительная часть респондентов (79,8 %) уделяют время отдыху после школы; 51,4 % соблюдают режим сна (ложатся спать и встают в одно и то

же время); 63,6 % опрошенных спят не менее 8 часов в день. Смотрят телевизор не более 2 часов в день 45,1 %, проводят за компьютером не более 2-х часов в день 36,4 %.

Наиболее значимыми условиями для сохранения здоровья, по мнению школьников, являются хороший отдых (63,0 %), отказ от вредных привычек (70,5 %), регулярные занятия спортом, физическая активность (61,3 %), ежедневное выполнение правил ЗОЖ (51,0 %), хорошие природные условия (42,2 %), знание о том, как заботиться о своем здоровье (44,0 %), благоприятный психологический климат, отсутствие стрессов (16,8 %), качественная медицинская помощь, профилактика болезней (31,8 %).

Питание современных школьников чаще всего состоит из питания на бегу и перекусов, в перерывах между уроками, секциями и повседневными хлопотами (только 19,6 % опрошенных старшеклассников «не перекусывает «на лету»). У старшеклассников не в полной мере сформировано правильное отношение к проблеме организации правильного питания. Принимают пищу в одно и то же время 3-4 раза в день 41,6 % респондентов. Согласно результатам социологического опроса, большинство респондентов соблюдает режим питания как: ежедневный завтрак (81,5 %), неспешный прием пищи (49,7 %), избегание переедания (55,5 %).

Согласно проведенному опросу 45,1 % школьников отмечают, что в их семье никто не курит. Следует отметить, что 96,5 % респондентов не курят, 3,5 % пробовали, но теперь не курят. Никогда не употребляют спиртное 93,6 % опрошенных.

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

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения

В 2022 г. в Ошмянском районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

В период 2013-2022 гг. В Ошмянском районе отмечалась тенденция к сокращению численности населения. Среднегодовая численность населения в 2022 г. составила 29692 человека, что на 6,5 % меньше по сравнению с 2013 г. и на 1,8 % – по сравнению с 2021 г.

Удельный вес городских жителей с 2015 г. превышает долю сельских жителей. В период 2013-2022 гг. отмечалась умеренная тенденция к росту среднегодовой численности городских жителей и умеренная тенденция к снижению численности сельского населения.

Динамика общей и первичной заболеваемости всего населения оценивается как относительно стабильная. В 2022 г. показатели были ниже уровней 2021 г. По уровню среднегодовых показателей общей и первичной заболеваемости населения район занял 14 и 4 ранги соответственно среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения в 2022 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, психические расстройства и расстройства поведения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В период 2013-2022 гг. показатель общей заболеваемости детского населения характеризовался умеренной тенденцией к снижению, показатель первичной заболеваемости стабилизировался. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детей район занял 6 и 10 ранги соответственно среди административных территорий области.

В структуре общей заболеваемости детского населения наибольший удельный вес имели болезни органов дыхания, болезни глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, психические расстройства и расстройства поведения, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, болезни системы кровообращения; в

структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни кожи и подкожной клетчатки.

Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше в период 2013-2022 гг. характеризовались умеренной тенденцией к росту. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослых район занял 14 и 3 ранги соответственно среди административных территорий области.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения преобладали болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, новообразования; в структуре первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В период 2013-2022 гг. в Ошмянском районе отмечалась стабилизация показателя первичной инвалидности населения 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателей первичной инвалидности населения в трудоспособном и детском возрастах. Среднемноголетние показатели за 2018-2022 гг. среди взрослого населения 18 лет и старше, в том числе в трудоспособном возрасте были выше среднеобластных уровней, среди детского населения – ниже.

В Ошмянском районе в 2022 г. обеспеченность населения жильем была выше, чем в среднем по области. Отмечается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда.

В Ошмянском районе наметилась тенденция к улучшению состояния среды обитания населения. Так, проведена работа по укреплению материально-технической базы учреждений общего среднего и дошкольного образования в части проведения ремонтов помещений, замене оборудования, мебели и инвентаря.

Выполнение субъектами хозяйствования мероприятий по улучшению условий труда работающих, ремонту, реконструкции и модернизации производств позволило привести условия труда в соответствие с требованиями гигиенических нормативов на 38 рабочих местах для 38 человек. Периодическими медосмотрами охвачено 100 % трудящихся.

Благодаря проводимым мероприятиям по улучшению условий труда на рабочих местах в районе не регистрировались случаи профессиональных заболеваний.

Обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой

промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. Случаи вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями, связанными с водообеспечением населения, производством и реализацией пищевых продуктов не регистрировались.

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

Приоритетными загрязнителями для источников централизованного водоснабжения как коммунальной, так и ведомственной формы собственности, является содержание природного железа. Для источников децентрализованного водоснабжения основным проблемным вопросом является повышенное содержание нитратов.

Проведенный комплекс профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий позволил сохранить в 2022 г. стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям.

В целях реализации направлений деятельности на 2022 г. проведена целенаправленная работа по реализации Национального календаря профилактических прививок, достигнуты оптимальные показатели охвата практически по всем прививкам декретированных групп населения, обеспечена благополучная эпидемиологическая ситуация по вакциноуправляемым инфекциям.

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

В рамках реализации профилактических проектов «Ошмяны – здоровый город», «Гольшаны – здоровый поселок» ведется работа по снижению уровня поведенческих рисков у молодежи путем повышения их осведомленности о здоровом образе жизни; защите здоровья детей, поддержке института семьи; социальной адаптации инвалидов, созданию безбарьерной среды на основе принципа равных возможностей; улучшению условий труда на рабочих местах, распространению различных форм материального стимулирования работников, приверженных здоровому образу жизни; развитию здоровой городской среды, в том числе безбарьерной, дополнительное озеленение и создание и (или) обновление внутригородских и пригородных зон отдыха, территорий, свободных от курения и т.д.

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

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

Пределные значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в

соответствии с приказом Минздрава № 1177 от 15 ноября 2018 г. «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития».

По состоянию на 2022 г. на территории Ошмянского района в индикаторном аппарате Целей устойчивого развития наблюдается следующая ситуация:

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

Таблица 10 – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в 2022 г.

Наименование показателя	Ошмянский район
3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных, в т.ч.	0,03
мужчины	0,07
женщины	0
0-14 лет	-
15 лет и старше	0,03

В 2022 г. на территории района не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции среди детей в возрасте 0-14 лет.

Показатель 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100 т.н.»

Суммарная заболеваемость туберкулезом на территории Ошмянского района в 2022 г. составила 20,0 на 100 т.н., что выше среднеобластного уровня (16,2 на 100 т.н.). В структуре заболеваемости активным туберкулезом в 100,0 % случаев регистрировался туберкулез органов дыхания. На учет в 2022 г. с впервые выявленным туберкулезом поставлено 6 человек, из них 5 человек с МБТ.

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1 т.н.»

На территории района малярия не регистрировалась. По результатам стратификации районов Республики Беларусь по степени риска распространения малярии в 2022 г. Ошмянский район относится к районам с низкой степенью риска.

В Республике Беларусь ежегодно регистрируются завозные случаи малярии, в том числе и в эпидемически опасный сезон эффективной заражаемости комаров, сохраняется риск возникновения вторичных от завозных случаев малярии.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 т.н.»

На территории района в 2022 г. заболеваемость острым вирусным гепатитом В не регистрировалась.

Показатель 3.3.5 «Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы»

По результатам анализа качества и эффективности иммунизации в 2022 г. обеспечен охват вакцинацией детского и взрослого населения законченной вакцинацией против коклюша, дифтерии и столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпидпаротита, вирусного гепатита В на 99,2-100,0 %.

6.2. Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

В целях дальнейшего обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, поддержания безопасных и благоприятных условий проживания на территории Ошмянского района необходимо сосредоточить усилия наследующих приоритетных направлениях деятельности:

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ;

организация проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях обеспечения стабильной эпидемиологической ситуации, биологической безопасности и предупреждения распространения инфекционных болезней;

снижение уровня общей заболеваемости среди трудоспособного мужского населения, преимущественно в возрасте 30-50 лет;

обследование население на ВИЧ-инфекцию не ниже 100% от подлежащего контингента;

совершенствование государственного санитарного надзора по реализации законодательства, направленного на снижение потенциального риска влияния вредных факторов среды обитания, небезопасной продукции для жизни и здоровья человека;

создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях и в сельском хозяйстве с целью дальнейшего снижения воздействия на работающих вредных факторах производственной среды;

охват медосмотрами работающих не ниже 100% от подлежащего контингента;

поддержание удовлетворительного санитарно-технического состояния и качества воды сельских водопроводов;

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

реконструкция городских очистных сооружений г. Ошмяны, обеспечение в соответствии с нормативами функционирования канализационных сооружений в сельских населенных пунктах;

повышение эффективности надзора за безопасными условиями пребывания и питания детей в учреждениях образования; распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»;

формирование здорового образа жизни у населения и совершенствование социально-гигиенического мониторинга в контексте достижения Целей устойчивого развития. Реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».