

Государственное учреждение
«Ошмянский районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ОШМЯНСКОГО РАЙОНА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2024 году



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 354 сельских населенных пункта, 10 сельсоветов

(Борунский, Гольшанский, Гравжишковский, Гродинский, Жупранский, Каменнологский, Кольчунский, Крейванцевский, Мурованоошмянковский, Новосёлковский). Численность населения на 01.01.2025 составила 28771 человек, в т.ч. городского – 16804 человека, сельского – 11967 человек. Районный центр – город Ошмяны с населением 16 804 человека, 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 разъёмов, 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 2024 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 проектов «Ошмяны – здоровый город», «Гольшаны – здоровый поселок» в рамках утверждённых планов 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:

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2015 № 11 «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни»;

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

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2021 № 961 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»;
приказ главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома от 31.08.2021 № 682/106 «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 санитарной охране территорий Ошмянского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение на 2023-2028 годы;

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 гг.»;

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

Решения Ошмянского районного исполнительного комитета от 06.08.2019 № 628 и от 14.12.2021 № 1122 в районе в 2023 г. реализация проектов «Гольшаны – здоровый поселок», «Ошмяны – здоровый город»;

Протокол Совета по демографической безопасности Ошмянского района от 27.12.2023 № 4 «О реализации Плана мероприятий по профилактике самоубийств, негативных последствий злоупотребления алкоголем в Ошмянском районе на 2023-2025 гг.».

1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений

В 2024 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 гг.

Проведен социологический опрос среди лиц трудоспособного населения по изучению факторов риска болезней системы кровообращения. Состояние своего здоровья как хорошее оценили 52,0 % респондентов, как плохое – 15,6 %, удовлетворительное – 20,0 % опрошенных, 20,0 % респондентов ответили, что курят постоянно, 47,4 % – курят иногда. Среди школьников проведен социологический опрос «Мое здоровье»: 76 % опрошенных считают

себя здоровыми, иногда болеющими, 96 % плохо относятся к курению, большая часть соблюдают правила режима дня и лишь 2,8 % не соблюдают его.

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 4,3 %. В соответствии с планом работы на 2025 г. предусмотрено дальнейшее 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. 95 % людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем ВИЧ-статусе (первый индикатор); 95 % людей, знающих о своем ВИЧ-статусе, должны получать антиретровирусную терапию (второй индикатор); 95 % людей, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку (третий индикатор). Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию, в 2024 г. составило 100,0 %; обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН). 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 2024 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 решениями Ошмянского районного исполнительного комитета от 06.08.2019 № 628 и от 14.12.2021 № 1122 в районе в 2023 г. продолжили реализовываться проекты «Гольшаны – здоровый поселок», «Ошмяны – здоровый город».

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 гг.

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

2.1. Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

В Ошмянском районе в период 2015-2024 гг. отмечалась тенденция к сокращению численности населения со среднегодовым темпом 0,9 %. Среднегодовая численность населения в 2024 г. составила 28953 человека, что на 2427 человек (7,7 %) меньше по сравнению с 2015 г. и на 338 человека (1,2 %) – по сравнению с 2023 г. (рис. 1).

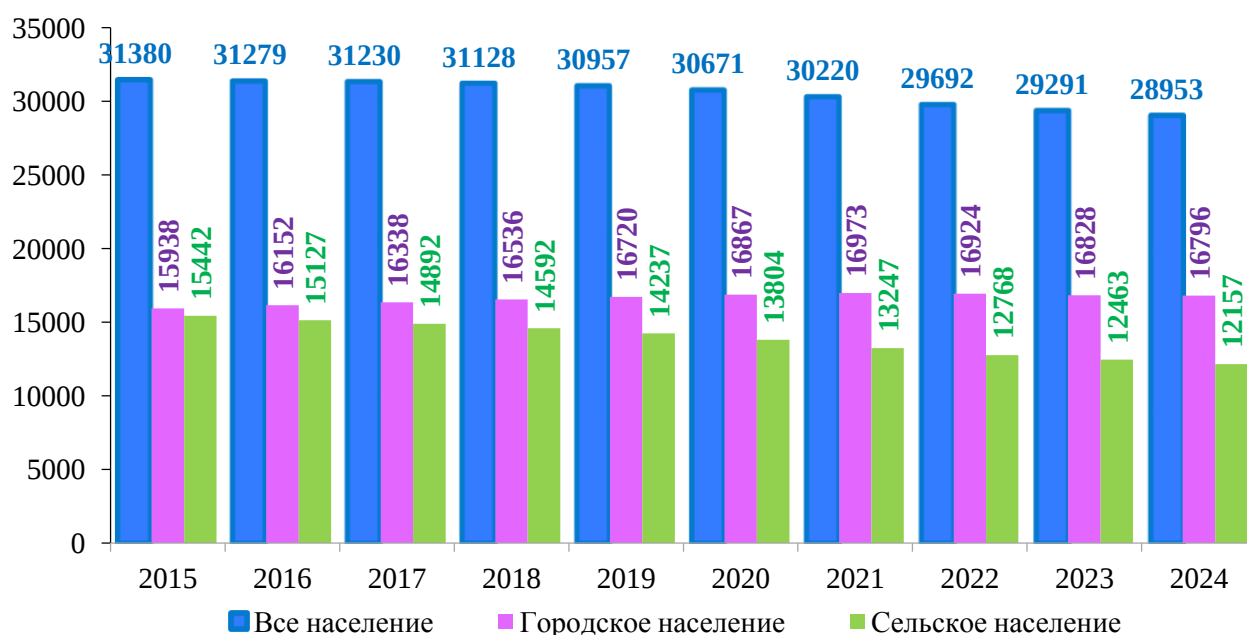


Рисунок 1. Динамика среднегодовой численности населения Ошмянского района в 2015-2024 гг.

Удельный вес городских жителей с 2014 г. превышает долю сельских жителей (2015 г. – 50,8 % городские и 49,2 % сельские; 2024 г. – 58,0 % и 42,0 % соответственно). Городское население района проживает в районном центре – г. Ошмяны, в период 2015-2024 гг. отмечалась тенденция к увеличению среднегодовой численности городских жителей. В 2024 г. она увеличилась по сравнению с 2015 г. на 858 человек (5,4 %), по сравнению с 2023 г. сократилась на 32 человека (0,2 %) и составила 16796 человек.

В анализируемый период среднегодовая численность сельского населения характеризовалась умеренной тенденцией к снижению ($T_{\text{сн.}}=2,7\%$). В 2024 г. она сократилась по сравнению с 2015 г. на 3285 человек (21,3 %), с 2023 г. – на 306 человек (2,5 %) и составила 12157 человек.

Среднегодовая численность женщин в 2024 г. (15249 человек) была на 11,3 % больше численности мужчин (13704 человек) (рис. 2).

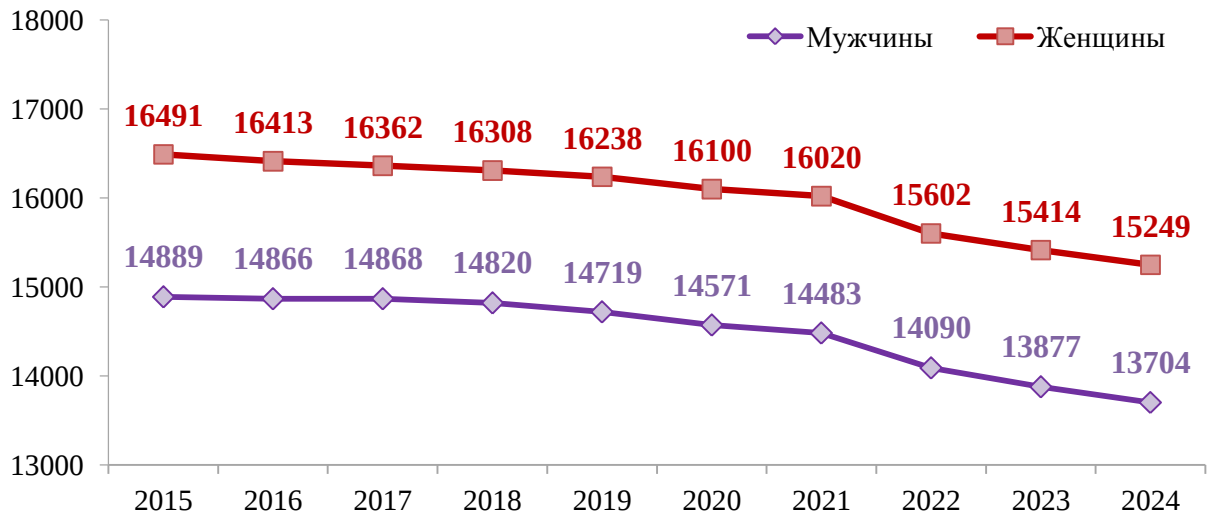


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности мужского и женского населения Ошмянского района в 2015-2024 гг.

На изменение численности населения влияют как естественные процессы, так и миграционные. В Ошмянский район в 2024 г. прибыло 1190 человек, выбыло 1394 человека, *миграционная убыль* населения составила 204 (2015 г. – 131, 2019 г. – 109) человека (по Гродненской области – 744 человека).

В г. Ошмяны миграционный прирост населения составил 20 человек (2015 г. – 136, 2019 г. – 83), в сельской местности миграционная убыль составила 224 (2015 г. – 267, 2019 г. – 192) человека.

Возрастная структура населения Ошмянского района – одна из наиболее благополучных среди административных территорий Гродненской области. Доля населения моложе трудоспособного возраста составила 19,7 %, или 5692 человека, в трудоспособном возрасте (с 16 лет до общеустановленного пенсионного возраста) – 56,7 %, или 16410 человек, старше трудоспособного – 23,7 %, или 6851 человек; в Гродненской области – 18,1 %, 56,8 % и 25,1 % соответственно.

Ошмянский район относится к административным территориям со старым населением (по шкале демографического старения ООН – более 7 %): удельный вес населения 65 лет и старше в 2024 г. составил 16,6 % (Гродненская область – 18,1 %), одно из самых низких значений среди административных территорий области.

Одним из основных показателей естественного движения населения является *рождаемость*. В 2024 г. в Ошмянском районе родилось 243 ребенка (2015 г. – 412, 2019 г. – 341), в т.ч. в г. Ошмяны – 160, в сельской местности – 83. Показатели рождаемости на 1000 населения составили соответственно 8,4, 9,5 и 6,8 (2015 г. – 13,1, 13,8 и 12,4, 2019 г. – 11,0, 11,3 и 10,7), что в соответствии с оценочными критериями ВОЗ считается низким уровнем (менее 11 %); в Гродненской области – 6,6, 6,9 и 5,7 на 1000 населения соответственно.

В Ошмянском районе в 2024 г. общий показатель плодovitости (число родившихся детей на 1000 женщин 15-49 лет) составил 40,6 на 1000 женщин

фертильного возраста, среди городского населения – 39,0, среди сельского – 44,1 (Гродненская область – 30,4, 28,8, 39,1 соответственно).

К индикаторам, характеризующим развитие института семьи, относятся показатели *брачности и разводимости*. В период 2015-2024 гг. в Ошмянском районе отмечалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности и к росту – показателя разводимости. В 2024 г. зарегистрировано 116 браков (2023 г. – 146), показатель брачности составил 4,0 на 1000 населения (2023 г. – 5,0), в Гродненской области – 4,9. Расторгнуто 82 брака (2023 г. – 101), или 2,8 на 1000 населения (2023 г. – 3,4 на 1000 населения), в Гродненской области – 3,6 на 1000 населения (рис. 3).

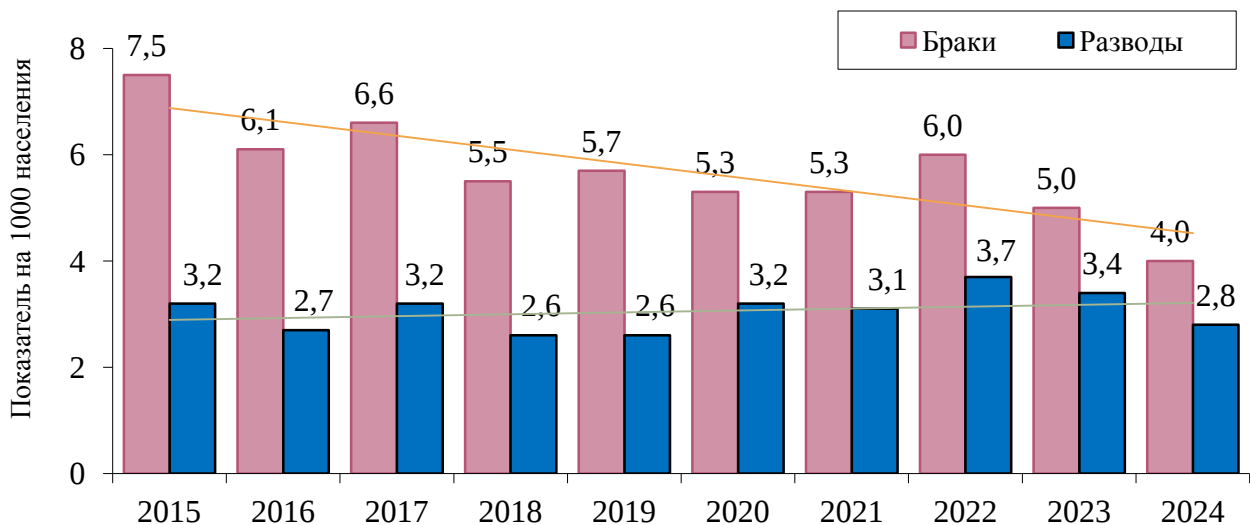


Рисунок 3. Динамика показателей брачности и разводимости населения Ошмянского района в 2015-2024 гг.

Среди городских жителей показатели брачности и разводимости на 1000 населения составили 4,6 и 4,0 (Гродненская область – 5,4 и 4,1), среди сельского населения – 3,2 и 1,2 (Гродненская область – 3,2 и 2,0) соответственно.

Смертность населения – наиболее объективный показатель, характеризующий состояние популяционного здоровья. В 2024 г. в Ошмянском районе умер 401 человек, в том числе 163 городских жителя и 238 сельских (2015 г. – 502, 159 и 343; 2019 г. – 472, 179 и 293 соответственно). Показатель смертности на 1000 населения в 2024 г. составил 13,9, среди городских жителей – 9,7, сельских – 19,6 (2015 г. – 16,0, 10,0 и 22,2; 2019 г. – 15,2, 10,7 и 20,6 соответственно), в Гродненской области – 13,6, 10,4 и 24,7 на 1000 населения соответственно.

Естественная убыль населения Ошмянского района в 2024 г. составила 158 человек, среди городского населения – 3 человека, сельского – 155 человек; показатели естественной убыли населения на 1000 населения составили 5,5, 0,2 и 12,8 (2015 г. – 2,9, +3,8 и 9,8; 2019 г. – 4,2, +0,6 и 9,9) соответственно; в Гродненской области – 7,0, 3,5 и 19,0 соответственно.

В 2024 г. в Ошмянском районе зарегистрирован 1 случай младенческой смертности (2015 г. – 2, 2019 г. – 1), или 3,7 на 1000 родившихся (2015 г. – 4,6, 2019 г. – 2,9), по Гродненской области – 3,0 на 1000 родившихся.

Ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) при рождении населения Гродненской области в 2024 г. составила 74,5 года, в городской местности – 75,8 года, в сельской – 71,1 года (2015 г. – 73,7, 75,0 и 70,4; 2019 г. – 74,4, 75,7 и 71,2 года соответственно). ОПЖ при рождении для женщин составила 80,0 лет (2015 г. – 78,9, 2019 г. – 79,2 года), для мужчин – 68,9 года (2015 г. – 68,2, 2019 г. – 69,2 года).

Заболеваемость, обусловленная социально-гигиеническими факторами

В период 2015-2024 гг. показатели общей и первичной заболеваемости всего населения Ошмянского района характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 1,77 % и 1,80 % соответственно. По уровню среднегодовых показателей общей и первичной заболеваемости населения за 2015-2024 гг. район занял 13 и 5 ранги соответственно среди административных территорий области (рис. 4).

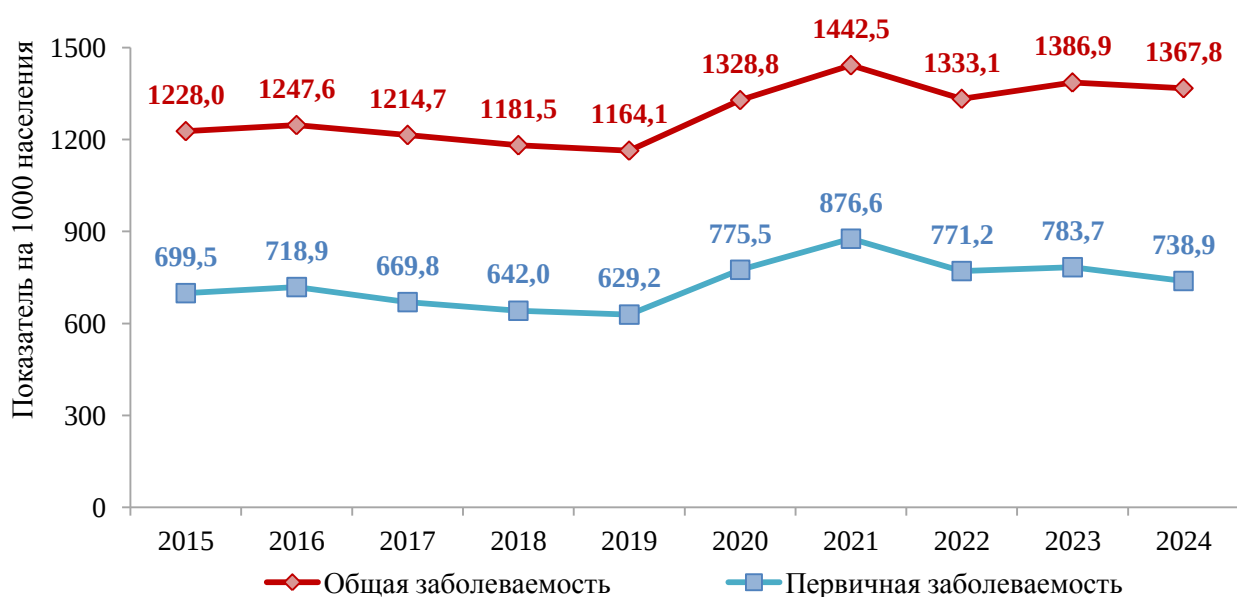


Рисунок 4. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Ошмянского района в 2015-2024 гг.

В 2024 г. в Ошмянском районе было зарегистрировано 39603 (2023 г. – 40625) случая заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 21392 (54,0 %) – с впервые установленным диагнозом (2023 г. – 22955 случаев).

Показатель общей заболеваемости населения в 2024 г. был выше показателя 2015 г. на 11,4 %, и ниже показателя 2023 г. на 1,4 % и составил 1367,8 на 1000 населения (2015 г. – 1228,0, 2023 г. – 1386,9); Гродненская область – 1629,1 на 1000 населения. Показатель первичной заболеваемости населения увеличился по сравнению с 2015 г. на 5,6 %, по сравнению с 2023 г.

уменьшился – на 5,7 % и составил 738,9 на 1000 населения (2015 г. – 699,5, 2023 г. – 783,7), Гродненская область – 818,7 на 1000 населения.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Ошмянского района в 2024 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения (рис. 5).

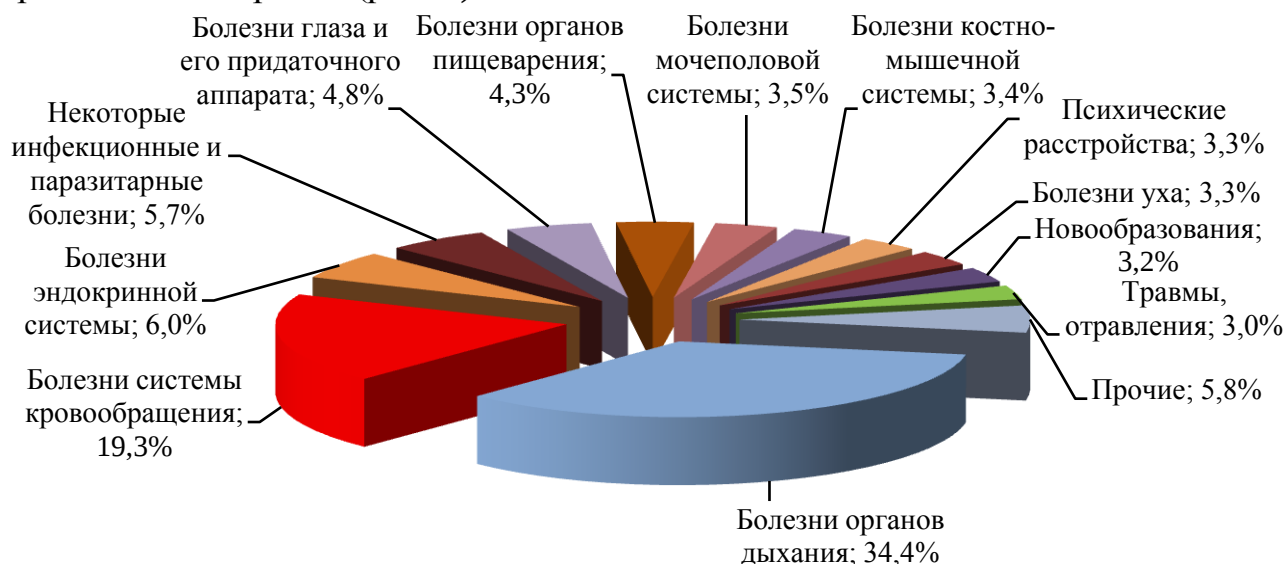


Рисунок 5. Структура общей заболеваемости населения Ошмянского района в 2024 г.

В структуре первичной заболеваемости населения в 2024 г. лидирующие позиции заняли болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни органов пищеварения (рис. 6).

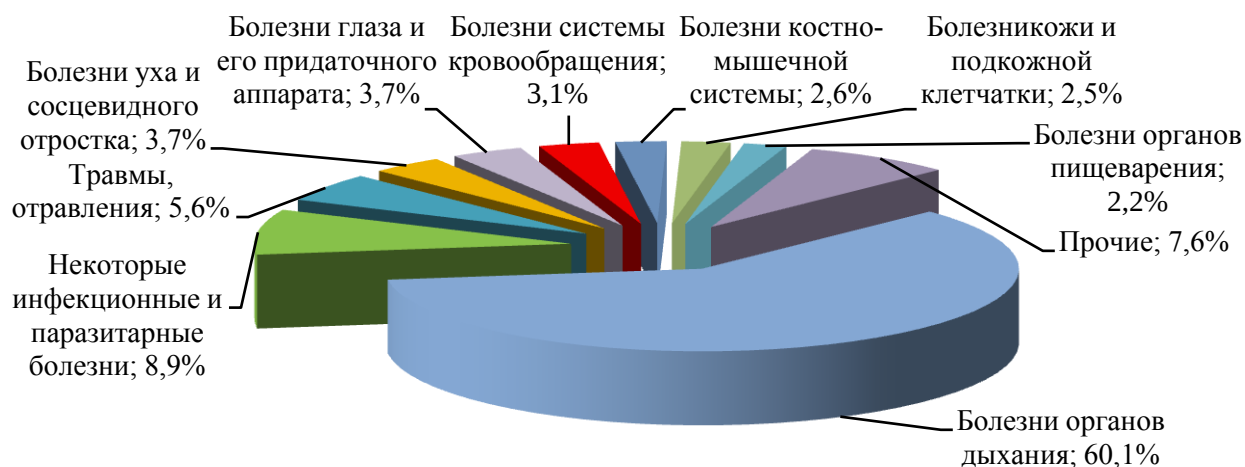


Рисунок 6. Структура первичной заболеваемости населения Ошмянского района в 2024 г.

В период 2015-2024 гг. показатель общей заболеваемости детского населения Ошмянского района характеризовался стабильной тенденцией (среднегодовой темп прироста составил 0,4 %), показатель первичной заболеваемости имел умеренную тенденцию к росту, среднегодовой темп прироста составил 1,55 %. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детей район занял 6 и 10 ранги соответственно среди административных территорий области.

В 2024 г. показатель общей заболеваемости детского населения увеличился по сравнению с 2015 г. на 2,2 %, по сравнению с 2023 г. снизился на 7,7 % и составил 1900,4 (2015 г. – 1859,7; 2023 г. – 2058,5) на 1000 населения (Гродненская область – 2023,6 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости увеличился на 12,1 % по сравнению с 2015 г. и снизился на 8,3 % – с 2023 г. и составил 1539,6 (2015 г. – 1373,6, 2023 г. – 1678,2) на 1000 населения (Гродненская область – 1814,2 на 1000 населения (рис. 7).

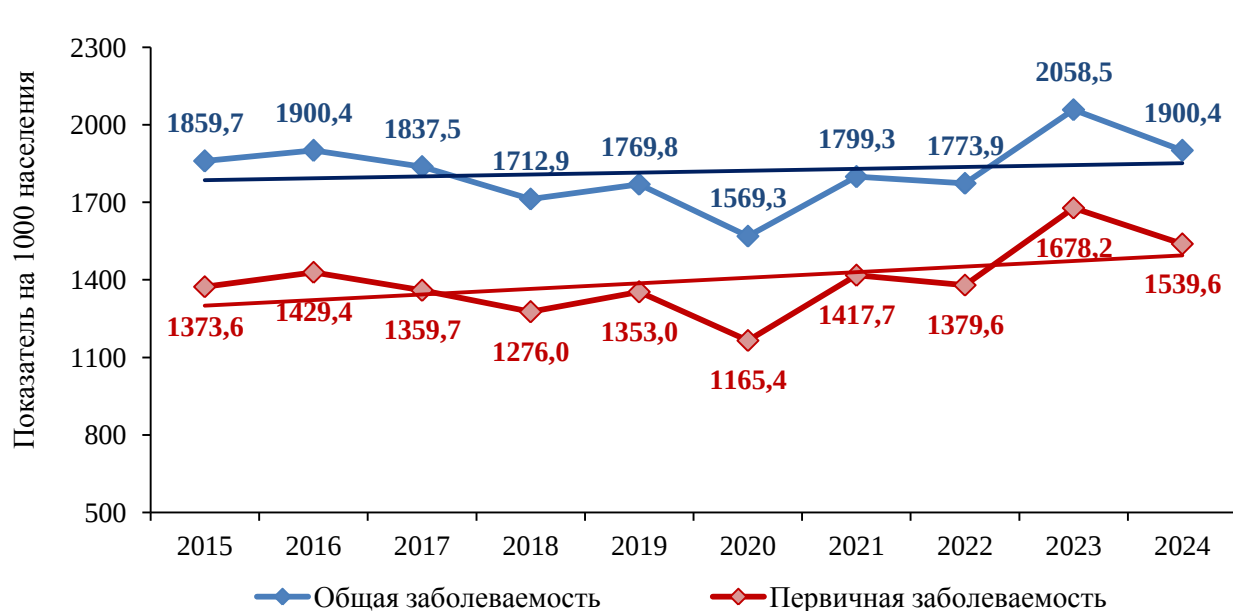


Рисунок 7. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Ошмянского района в 2015-2024 гг.

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

Таблица 1 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Ошмянского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 69,8 %	Болезни органов дыхания – 84,0 %
2	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,2 %	Болезни органов пищеварения – 2,5 %
3	Болезни органов пищеварения – 3,4 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,4 %
4	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 2,5 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 2,3 %
5	Болезни уха и сосцевидного отростка – 2,2 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 2,2 %
6	Психические расстройства и расстройства поведения – 2,2 %	Травмы, отравления – 1,8 %
7	Болезни системы кровообращения – 1,9 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 1,6 %
8	Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 1,8 %	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм – 1,1 %

В Ошмянском районе в период 2015-2024 гг. показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше характеризовались умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста 2,43 % и 2,07 % соответственно. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослых район занял 15 и 6 ранги соответственно среди административных территорий области (рис. 8).

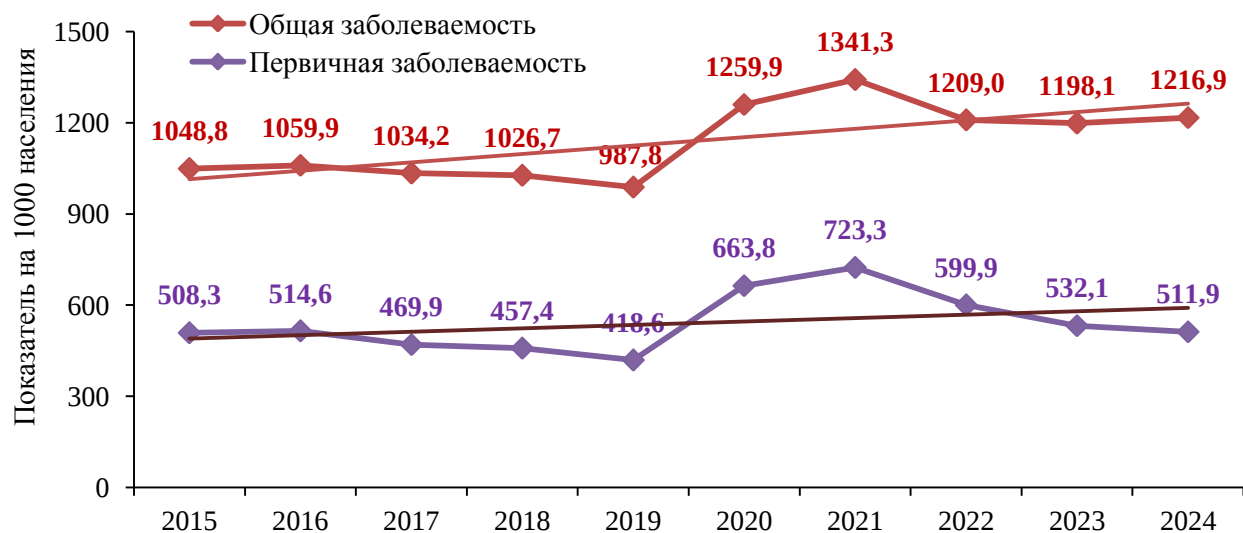


Рисунок 8. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Ошмянского района в 2015-2024 гг.

В 2024 г. показатель общей заболеваемости взрослого населения по сравнению с 2015 г. увеличился на 16,0 %, по сравнению с 2023 г. – на 1,6 % и составил 1216,9 (2015 г. – 1048,8; 2023 г. – 1198,1) на 1000 населения (Гродненская область – 1528,3 на 1000 населения). Показатель первичной заболеваемости взрослого населения увеличился по сравнению с 2015 г. на

0,7 %, по сравнению с 2023 г. снизился на 3,8 % и составил 511,9 (2015 г. – 508,3, 2023 г. – 532,1) на 1000 населения (Гродненская область – 564,3 на 1000 населения) (рис. 8).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте (от 18 лет до общеустановленного пенсионного возраста) составили 66,2 %, первичной заболеваемости – 77,0 %; население старше трудоспособного возраста – соответственно 33,8 % и 23,0 %.

В 2024 г. показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста был в 1,17 раза выше, чем населения в трудоспособном возрасте (1352,8 и 1157,6 на 1000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте в 1,46 раза превышал показатель среди населения старше трудоспособного возраста (565,9 и 388,1 на 1000 населения соответственно).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения преобладали болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы, психические расстройства и расстройства поведения; 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, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (табл. 2).

Таблица 2 – Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Ошмянского района в 2024 г.

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 26,9 %	Болезни органов дыхания – 39,8 %
2	Болезни органов дыхания – 18,8 %	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 14,6 %
3	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 8,2 %	Травмы, отравления др. последствия воздействия внешних причин – 8,8 %
4	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 7,4 %	Болезни системы кровообращения – 5,7 %
5	Болезни органов пищеварения – 4,8 %	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,9 %
6	Новообразования – 4,6 %	Болезни уха и сосцевидного отростка – 4,9 %
7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,6 %	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,7 %
8	Болезни мочеполовой системы – 4,5 %	Беременность, роды и послеродовой период – 3,4 %
9	Психические расстройства и расстройства поведения – 3,8 %	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,2 %

В 2024 г. наиболее высокие показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения были зарегистрированы в районе обслуживания районной поликлиники, Борунской, Докурнишской и Гравжишковской амбулаторий (табл. 3).

Таблица 3 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Ошмянского района в разрезе микротерриторий в 2022-2024 гг. (на 1000 населения)

Наименование микротерритории	Общая заболеваемость			Первичная заболеваемость		
	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Поликлиника г. Ошмяны	1299,3	1318,8	1327,7	676,7	616,4	580,8
Борунская амбулатория	494,6	723,5	945,1	133,6	282,8	431,3
Гольшанская амбулатория	845,4	813,0	714,4	385,9	296,4	222,8
Гравжишковская амбулатория	1022,6	1088,0	817,6	430,0	429,3	290,1
Докурнишская амбулатория	973,9	885,1	861,8	458,2	337,6	323,5
Жупранская амбулатория	922,1	897,5	681,8	373,2	280,1	109,7
Мурованоошмянковская амбулатория	798,0	787,2	574,7	390,8	323,3	230,4
Новоселковская амбулатория	650,9	515,0	703,8	103,6	94,8	269,3

Инвалидность населения

В период 2015-2024 гг. в Ошмянском районе отмечалась стабилизация показателя первичной инвалидности населения 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателей среди населения в трудоспособном возрасте, выраженная – в детском возрасте со среднегодовым темпом прироста 2,37 % и 5,77 % соответственно (рис. 9).

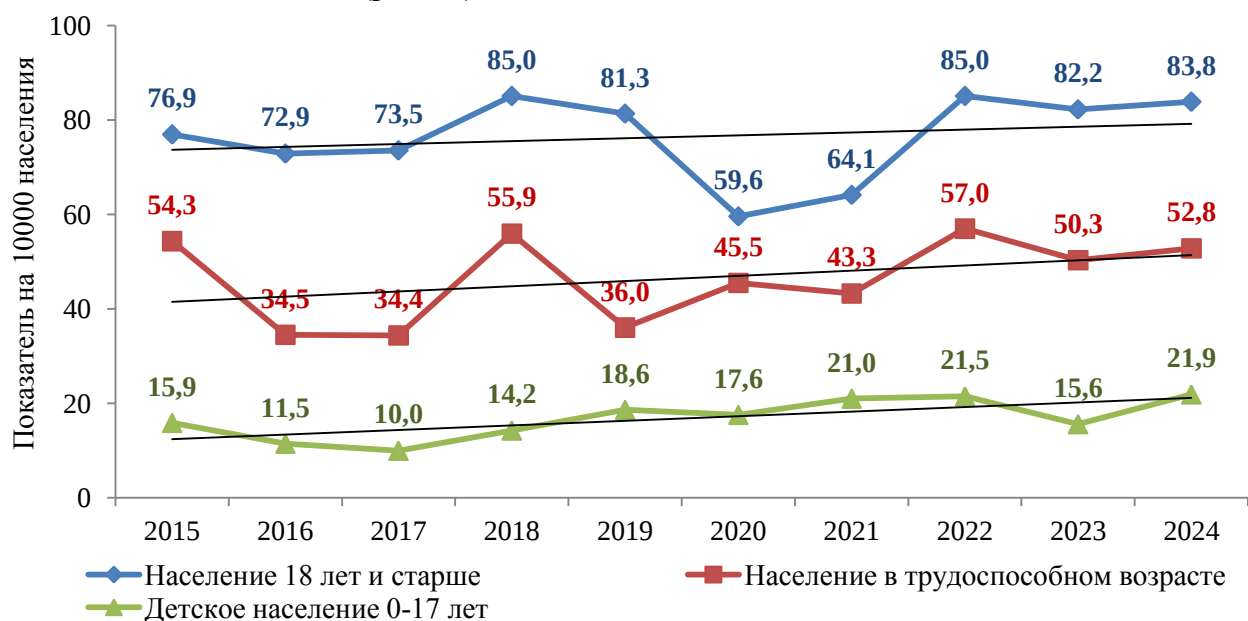


Рисунок 9. Динамика показателей первичной инвалидности населения Ошмянского района на 10000 населения в 2015-2024 гг.

В 2024 г. в Ошмянском районе впервые признано инвалидами 203 человека (2023 г. – 198), в том числе 189 – в возрасте 18 лет и старше, из них 83 – в трудоспособном возрасте (2023 г. – 188 и 81 соответственно) и 14 – в возрасте 0-17 лет (2023 г. – 10).

Показатель первичной инвалидности населения в возрасте 18 лет и старше на 10000 населения составил 83,8, населения в трудоспособном возрасте – 52,8, детского населения – 21,9, что по сравнению с 2023 г. выше на 1,9 %, 5,0 % и 40,4 % соответственно (Гродненская область – 77,3, 43,8, 25,4 на 10000 населения соответственно) (рис. 9).

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

По результатам лабораторных исследований в 2024 г. из отобранных 65 проб пищевой продукции не соответствовали установленным требованиям 8, из них 4 по органолептике и маркировке и 6 – по микробиологическим. Из исследованных 650 проб воды питьевой 8 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 на конец 2024 г. уровень зарегистрированной безработицы составил 0,04 % (2023 г. – 0,1 %) к численности рабочей силы (Гродненская область – 0,1 %), – один из наиболее низких среди административных территорий области.

В 2024 г. обеспеченность населения района жильем была выше, чем в среднем по области, – 35,5 и 33,5 кв. м на 1 жителя соответственно. В г. Ошмяны обеспеченность жильем составила 29,8 кв. м на 1 жителя, в сельской местности – 43,4 (Гродненская область – 29,4 и 48,1 соответственно).

В Ошмянском районе отмечается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда. На конец 2024 г. 61,0 % общей площади жилых помещений было оборудовано водопроводом, 60,5 % – канализацией, 59,1 % – центральным отоплением, 58,1 % – горячим водоснабжением, 57,3 % – ваннами (душем), 97,1 % – газом; 2,4 % – электроплитами (Гродненская область – 76,7 %, 75,9 %, 75,9 %, 71,9 %, 71,5 %, 88,7 % и 7,8 % 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 2021-2024 гг. (процентов)

		Удельный вес общей площади жилых помещений, оборудованной						
		водопро- водом	канали- зацией	центральной отопле- нием	горячим водоснаб- жением	ваннами (душем)	газом	электри- ческими 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
	2023 г.	60,7	60,2	58,8	57,8	57,0	96,8	2,3
	2024 г.	61,0	60,5	59,1	58,1	57,3	97,1	2,4
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
	2023 г.	85,9	85,8	85,6	85,6	85,6	95,9	4,1
	2024 г.	86,0	85,9	85,8	85,7	85,7	95,8	4,1
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
	2023 г.	36,6	35,7	33,1	31,1	29,6	97,6	0,7
	2024 г.	37,0	36,0	33,4	31,5	30,0	98,4	0,7

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 всех детей Ошмянского района в 2024 г. выявлено с понижением остроты зрения 13,3 % детей, в т.ч. впервые – 2,5 %; с нарушением осанки – 2,2 %, в т.ч. впервые – 0,3 %. Среди осмотренных школьников (6-17 лет) понижение остроты зрения выявлено у 15,9 %, в т.ч. впервые – 2,6 % (2023 г. – 17,0 % и 1,4 %); с нарушением осанки – 2,8 % и 0,3 % (2023 г. – 3,0 % и 0,4 % соответственно). Среди детей дошкольного возраста (3-5 лет) понижение остроты зрения выявлено у 10,2 %, в т.ч. впервые – 3,6 %.

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Ошмянском районе в 2024 г. функционировало 13 учреждений общего среднего образования (4 городских, из них 1 гимназия, и 9 сельских) с числом

обучающихся 3540, и 10 учреждений дошкольного образования (7 городских, 3 сельских) с числом детей 1112. В 2024 г. введено в эксплуатацию здание ГУО «Детский сад № 2 г. Ошмяны» на 190 мест.

В условиях перегрузки работает ГУО «Средняя школа № 2 г. Ошмяны», ГУО «Средняя школа № 3 г. Ошмяны». Во вторую смену обучалось 224 учащихся, что составило 6,3 %. 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 2024 г. в соответствии с районными программами укрепления материально-технической базы учреждений образования Ошмянского района проведены капитальные ремонты с заменой оборудования двух буфетных ГУО «Дошкольный центр развития ребенка г. Ошмяны», ремонт одной групповой ячейки, заменена кровля двух тентовых навесов.

В ГУО «Детский сад № 6 г. Ошмяны» проведен ремонт прачечной, в 2 групповые ячейки приобретена ростовая мебель, на детские игровые площадки приобретено 5 тентовых навесов и 2 спортивных комплекса.

В ГУО «Дошкольный центр развития ребенка проведен капитальный ремонт 2-х буфетных с заменой оборудования, одной групповой ячейки.

Проведен капитальный ремонт 2 буфетных с заменой оборудования, 1 групповой ячейки в ГУО «Детский сад № 4 г. Ошмяны», отремонтирован музыкальный зал, коридор 1-го этажа.

Проведена замена полов в 2-х учебных классах ГУО «Докурнишская средняя школа», приобретена ростовая мебель в один класс.

Проведены капитальные ремонты спальни и 3 учебных классов в ГУО «Средняя школа № 2 г. Ошмяны», проведен ремонт кровли, приобретена посудомоечная машина.

Заменено 100 штук столешниц столов в учебных классах ГУО «Средняя школа № 3 г. Ошмяны», ремонт кровли спортивного зала, заменено 50 штук подоконников с дефектами покрытия.

Проведен ремонт кровли здания ГУО «Мурованоошмянковская средняя школа».

В ГУО «Гольшанский детский сад» в буфетных групп проведена замена моечных ванн, приобретены стулья в музыкальный зал.

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 – 97,8 %. «С»-витаминизация готовых блюд аскорбиновой кислотой проводится во всех учреждениях круглогодично. Питьевой режим в учреждениях образования обеспечен за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды.

Оздоровление учащихся учреждений общего среднего образования района в 2024 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 29 оздоровительных лагерей, оздоровлено 1814 детей.

3.2. Гигиена производственной среды

На текущем санитарном надзоре по гигиене труда находится 65 объектов (2023 г. – 70), из них объектов сельского хозяйства – 7 (2023 г. – 7), промышленных предприятий – 15 (2023 г. – 20), объектов негосударственной формы собственности – 43 (2023 г. – 43).

К низкой группе риска относится 21 объект (32,3 %), к средней – 44 объекта (67,6 %). Объектов высокой группы риска нет.

Численность работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства за 2024 г. по району составила 3309 человек (2023 г. – 3634 человека), в том числе женщин 1157 (35,0 %) (2023 г. – 1157 (31,8 %)).

В условиях, не отвечающих требованиям санитарных норм, трудится 38 человек (2023 г. – 49), женщин – 0. Удельный вес работающих в не отвечающих требованиям условиях составил 2,6 % от общего числа имеющих контакт с вредными производственными факторами (2023 г. – 2,7 %).

Руководителями субъектов хозяйствования организован производственный лабораторный контроль за условиями труда работающих на 63 объектах района, что составляет 96,0 % от всех объектов, состоящих на текущем санитарно-промышленном надзоре (2023 г. – 93,0 %).

Лабораторно обследовано 179 рабочих мест, или 5,4 % (2023 г. – 282/7,7 %) от общего числа рабочих мест, контактирующих с производственными факторами. Результаты выборочного лабораторного контроля свидетельствуют, что из числа обследованных рабочих мест не отвечает гигиеническим требованиям по загазованности 2,9 % (2023 г. – 5,9 %), по шуму – 17,3 % (2023 г. – 12,2 %).

В 2024 г. за счет проведения организационных, технических и санитарно-гигиенических мероприятий улучшены условия труда на 10 рабочих местах для 10 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 2024 г. подлежало 1006 работающих, в том числе 229 женщин, осмотрено 100 %. Из общего числа подлежащих периодическому медицинскому осмотру, контактирующих с пестицидами, агрохимикатами и минеральными удобрениями, осмотрено 68 человек, из них 11 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 йододефицитных заболеваний в районе остается одним из основных направлений в работе органов госсаннадзора. В результате проведенной работы по реализации постановления Совета Министров Республики Беларусь от 24.05.2001 № 484 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода» в 2024 г. удельный вес закупок йодированной соли составил 71,74 %. Предприятия и организации, не зависимо от форм собственности, используют в основном йодированную соль.

ОАО «Белкофе» проводится выпуск продуктов для здорового питания: напиток на зерновой основе нерастворимый «Ячменно-любительский», напиток на зерновой основе нерастворимый «Лучистый», напиток на зерновой основе 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 мясоперерабатывающие 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 мясозирового 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 РУП «Ошмянский дрожжевой завод» проведена модернизация кровли в административном корпусе и здании основного производственного корпуса;

Ошмянским филиалом Гродненского ОПО проведены текущие ремонты магазина «Родны кут», расположенного по ул. Борунской, 2 в г. Ошмяны; «мини-маркетов «Родны кут», расположенных в г. Ошмяны, ул. Кирова, 65, в аг. Жупраны, аг. Краковка, аг. Гольшаны, аг. Боруны, аг. Новоселки, аг. Мурованая Ошмянка, аг. Каменный Лог, аг. Кольчуны, аг. Гравжишки, д. Буденовка Ошмянского района; магазина «ПроЗапас», расположенного по ул. Советской, 30 в г. Ошмяны; магазина «Мясная лавка», расположенного по ул. Красноармейской, 2 в г. Ошмяны;

«Ошмянский сыродельный завод» филиал ОАО «Лидский молочно-консервный комбинат» проведен текущий ремонт сетей канализации компрессорной; сетей канализации и водопровода аппаратного участка, вентиляции компрессорной, пола камеры созревания сыра № 2; вентиляции в помещении Сип-мойки и пастеризации, участка по производству сыра № 1; стен и потолков Сип-мойки участка по производству сыра № 1; пола участка по производству сыра № 1; стен участка № 1 по производству сыра и ремонт пола коридора участка по производству сыра № 1; вентиляции на участке по производству сыра № 1; потолочного покрытия на участке по производству сыра № 1 по ул. Пушкина, 4 в г. Ошмяны;

ООО «Бетпак» проведен текущий ремонт холодильника, покраска технологического оборудования, потолков, ямочный ремонт полов в убойном отделении; ямочный ремонт асфальтного покрытия территории;

предприятиями торговли и общественного питания района приобретены 44 единицы холодильного оборудования, 19 единиц технологического оборудования и 52 единицы 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 9 единиц автотранспорта.

В 2024 г., как и в 2023 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 2024 г. составил 9,23 %. Анализ результатов мониторинга за период 2020-2024 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 2020-2024 гг.

Показатели	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Всего	из них % н/с	Всего	из них % н/с	Всего	из них % н/с	всего	из них % н/с	Всего	из них % н/с
Всего, по химическим показателям	33	3,0	32	3,1	15	20,0	25	8,0	23	17,4
Всего, по микробиологическим показателям	110	5,45	68	5,9	66	10,6	64	20,3	40	15,0

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 2024 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, промышленный узел (филиал ОАО «Дрожжевой комбинат» Ошмянский дрожжевой завод, филиал ОАО «Гроднооблавтотранс» «Автомобильный парк № 13» г. Ошмяны и ООО «Гранит+»), в 2024 г. превышений ПДК загрязняющих веществ не обнаружено.

Таблица 6 – Среднегодовая концентрация содержания загрязняющих веществ в атмосферном воздухе г. Ошмяны в контрольных точках отбора в 2020-2024 гг.

Точка отбора	Загрязняющее вещество	Среднегодовая концентрация, мкг/м ³					ПДК _{м.р.}
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	
Зона жилой застройки ул.Пионерская, 42. Зона влияния ОАО «Ошмянский мясокомбинат»	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	< 20,0	12,0	12,0	36,0	30,0	250,0
	Формальдегид	< 10,0	<10,0	<10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	186,0	186,0	186,0	263,0	255,0	5000,0
Территория ГУО «Школа интернат для детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей» ул.Советская, 3	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	25,5	25,5	25,5	22,0	12,0	250,0
	Формальдегид	<10,0	<10,0	<10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	186,0	186,0	186,0	232,0	259,0	5000,0
Зона жилой застройки, ул.Строителей, 26. Зона влияния котельной № 1	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	<20,0	<10,0	<10,0	32,0	32,0	250,0
	Формальдегид	<10,0	<10,0	<10,0	<10,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	162,0	166,0	166,0	329,0	298,0	5000,0
Зона жилой застройки ул.Красноармейская, 85. Детский сад № 7	Твердые частицы (пыль/аэрозоль)	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	<170,0	300,0
	Азота диоксид	<20,0	<10,0	<10,0	<10,0	<20,0	250,0
	Формальдегид	<10,0	<10,0	<10,0	<20,0	<10,0	30,0
	Углерода оксид	139,0	139,0	139,0	224,0	240,0	5000,0

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

В Ошмянском районе в соответствии с решением Ошмянского райисполкома от 28.01.2019 № 91, действует схема обращения с коммунальными отходами, в которую включены в том числе территории гаражно-строительных кооперативов, садоводческих товариществ и сельских населенных пунктов, внесены изменения от 19.02.2021 № 46, от 14.12.2021 № 1117 действует схема обращения с коммунальными отходами, в которую включены в том числе 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 %, в сельской местности – 99,6 %. Охват плановой очисткой коммунальных и ведомственных домовладений составляет 100 %. 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 2024 г. проведено обследование 1257 территорий объектов всех форм собственности, выявлено 378 нарушений (30,0 %). По итогам надзорных мероприятий выдано 94 рекомендации об устранении нарушений.

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	29291	27299	93,2 %
Городское население	16828	16760	99,6 %
Сельское население	12463	10539	84,5 %

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.

В рамках осуществления надзора в 2024 г. исследовано 650 проб питьевой воды. Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, составил 0 %, по санитарно-химическим – 1,2 %. Из ведомственных водопроводов по микробиологическим показателям удельный вес не отвечающих гигиеническим требованиям проб воды составил 0 %, по санитарно-химическим – 0 %. Не отвечали гигиеническим требованиям по содержанию железа из-за отсутствия необходимого комплекса очистных сооружений 8 коммунальных водопроводов: д. Стульги (0,68 мг/дм³), д. Лойти (0,64 мг/дм³), д. Дукойни (0,55 мг/дм³), д. Гиневцы (0,65 мг/дм³), д. Войтехово (0,68 мг/дм³), д. Ягеловщина (0,34 мг/дм³), д. Семерники (0,32 мг/дм³), д. Поляны (0,33 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 нецентрализованного 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 2024 г. исследовано 114 проб питьевой воды из нецентрализованных источников. По результатам лабораторных исследований по санитарно-химическим показателям доля нестандартных проб из-за повышенного содержания нитратов составила 22,8 %, по микробиологическим – 45,6 %.

На территории района решением Ошмянского райисполкома от 28.03.2025 № 268 было определено 1 место для купания в период проведения летнего оздоровления 2024 г. («Пруд № 4» в г. Ошмяны Ошмянского РУП ЖКХ). 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 7 общественных коммунальных бань, 7 (1 городская, 6 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.

3.7. Гигиена организации здравоохранения

Под надзором находится 23 организации здравоохранения (21 находятся в сельской местности). В 2024 г. обеспечен контроль за выполнением:

Плана проведения текущих и капитальных ремонтов учреждений здравоохранения Гродненской области на 2024 г.;

Скорректированного плана постепенного перехода с ручной обработки эндоскопического оборудования на механизированную обработку на 2024 г.;

Плана по совершенствованию осуществления стерилизационных мероприятий с последующей организацией централизации проведения стерилизационных мероприятий.

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 2024 г. проведен 1 мониторинг организаций здравоохранения, а также проведено 3 контрольных мероприятий по выполнению субъектом хозяйствования рекомендаций/(предписаний) по устранению нарушений и 37 административных обходов, мероприятий технического и технологического характера – 3 (1 с областного уровня). По результатам надзорных мероприятий подготовлена 1 рекомендация об устранении выявленных нарушений, 3 предписание об устранении выявленных нарушений, 1 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 2024 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. Проведено 971 санитарно-бактериологическое исследование по контролю за организациями здравоохранения района, из них: 120 проб материала на стерильность, 622 пробы бакконтроля работы стерилизаторов, 105 – бакконтроль работы дезкамер, 124 – 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 2024 г. увеличился на 19 % и составил 354 случая против 287 в 2023 г. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения (далее – 100 т.н.) соответственно составил 1201,8 против 974,5 в 2023 г.

Увеличение показателя заболеваемости в 2024 г. произошло за счет роста уровня заболеваемости по таким нозоформам как ветряная оспа, острые кишечные инфекции, носительство вирусных гепатитов и введением в отчетную форму новой строки «коронавирусная инфекция». В то же время отмечается снижение уровня заболеваемости болезнью Лайма, хроническими гепатитами, заразными кожными заболеваниями.

В 2024 г. зарегистрировано 33 случая острой кишечной инфекции, показатель заболеваемости составил 112,0 на 100 т.н. (2023 г. – 12 случаев, или 40,7 на 100 т.н.) (рис. 10).

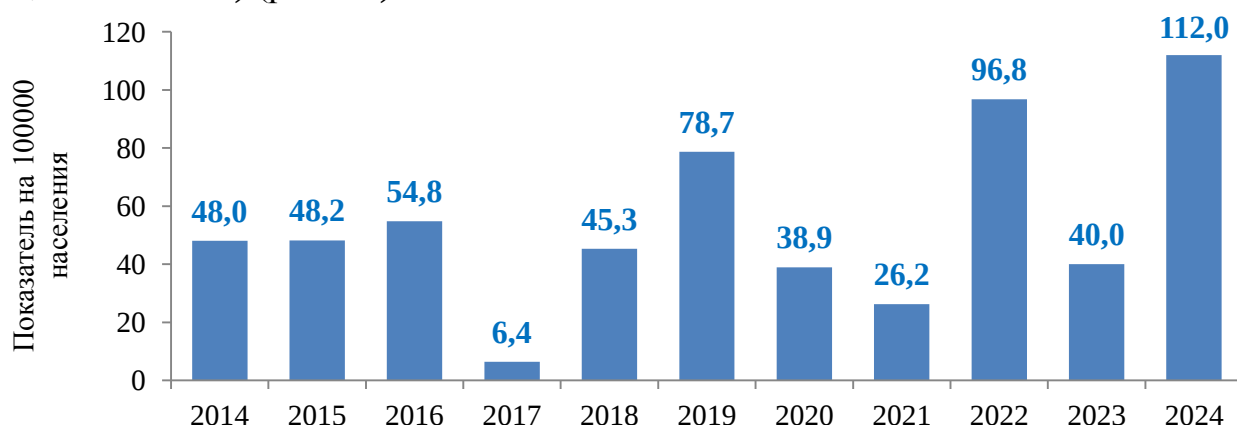


Рисунок 10. Динамика суммарной заболеваемости острыми кишечными инфекциями в Ошмянском районе в 2014-2024 гг.

Среди кишечных инфекций вирусной этиологии лидирующее место занимают ротавирусные инфекции (далее – РВИ). В 2024 г. зарегистрировано 11 случаев заболевания РВИ, показатель составил 37,3 на 100 т.н. (2023 г. – 4 случая, или 13,3 на 100 т.н.), 5 случаев норовирусной инфекции, или 16,9 на 100 т.н. (в 2023 г. не регистрировались).

В структуре ОКИ, вызванных установленным возбудителем, регистрировались энтериты, вызванные: *Proteus mirabilis* – 1 случай, *Escherichia spp.* – 1 случай, *Klebsiella pneumoniae* – 4 случая, *Citrobacter* – 4 случая, *Staphylococcus aureus* – 3 случая. Зарегистрировано 4 случая острых кишечных инфекций, вызванных неустановленным возбудителем, 13,6 на 100 т.н. (2023 г. – 4 случая, или 13,3 на 100 т.н.).

На территории района в 2024 г. зарегистрировано 2 случая сальмонеллезной инфекции, вызванных *Salmonella enteritis*, *Salmonella Typhimurium*, показатель на 100 т.н. – 6,8 (2023 г. – 1 случай, вызванный *Salmonella enteritis* (3,4 на 100 т.н.)), 1 случай – бактерионосительства *Salmonella enteritis* (3,4 на 100 т. н.) (рис. 11).

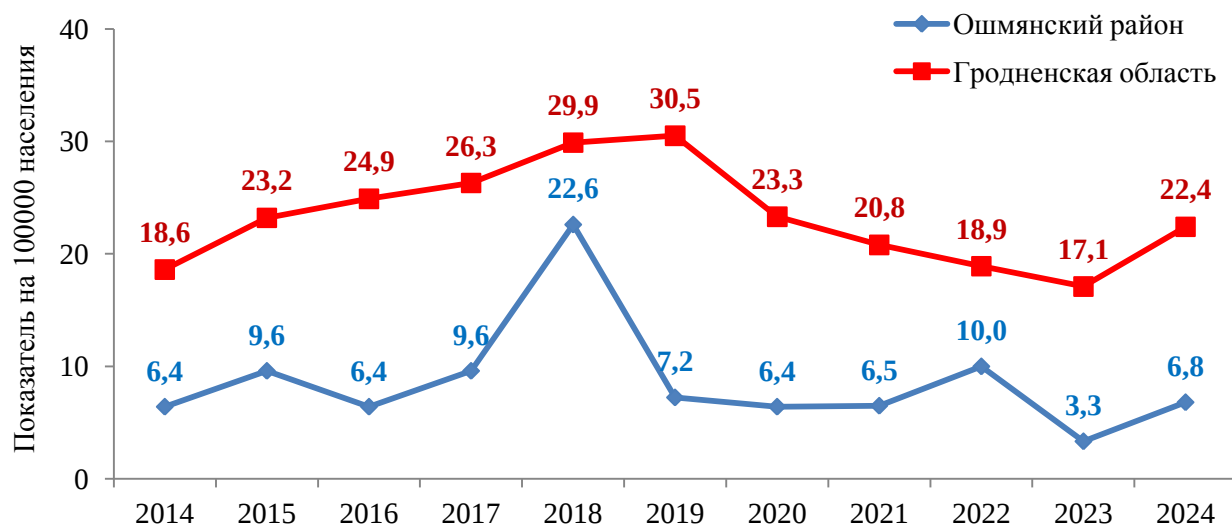


Рисунок 11. Динамика заболеваемости сальмонеллезной инфекцией в Ошмянском районе и Гродненской области в 2014-2024 гг.

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.

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

Заболеваемость населения района энтеровирусной инфекцией с 2024 г. не регистрировалась.

В 2021-2024 гг. острые парентеральные вирусные гепатиты не выявлялись.

В 2024 г. зарегистрировано 8 случаев носительства маркеров вирусных гепатитов, из них 2 случая носительства гепатита В, или 6,8 на 100 т.н., 6 случаев носительства гепатита С, или 20,3 на 100 т.н. (2023 г. – 3 случая, или 30,5 на 100 т.н., из них носительство гепатита В – 2 случая, или 6,7 на 100 т.н., носительство гепатита С – 1 случай, или 3,4 на 100 т.н.).

Зарегистрировано 5 случаев впервые выявленных хронических парентеральных вирусных гепатитов (2023 г. – 20 случаев). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 16,9 против 67,9 в 2023 г. Из зарегистрированных все 5 случаев – ХВГС (2023 г. – 15 случаев, или 50,9 на 100 т.н.), ХВГВ не регистрировался (2023 г. – 5 случаев, или 16,9 на 100 т.н.) (табл. 8).

Таблица 8 – Динамика заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Ошмянском районе в 2016-2024 гг.

годы	Носитель HBsAg/ показатель на 100 тыс. нас.	Носитель анти-HCV/ показатель на 100 тыс. нас.	ХВГВ / показатель на 100 тыс. нас.	ХВГС / 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
2023	2/6,6	1/3,3	5/16,7	15/50,1
2024	2/6,4	6/20,3	0	5/16,9

В 2024 г. за антирабической помощью в организации здравоохранения района обратились 48 человек, из них до 18 лет – 11 человек (23 %) (2023 г. – 42, из них до 18 лет – 12 человек). Лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены 36 пациентам (75 %). Самовольно прервал курс лечебно-профилактических прививок 1 человек, от проведения прививок отказался 1 человек. Антирабический иммуноглобулин получили 3 человека, они же госпитализированы. Прививочных осложнений не отмечено. Случаев рабической инфекции среди населения района не зарегистрировано.

Эпизоотологическая ситуация по заболеваемости животных бешенством в 2023-2024 гг. в районе стабильна, случаи бешенства среди диких и домашних животных не регистрировались.

В 2024 г. отмечалось снижение числа зарегистрированных случаев острых инфекций верхних дыхательных путей и гриппа – 10837 случаев против 13864 в 2023 г. Показатель на 100 т.н. составил 36796,7 (2023 г. – 47074,8). Зарегистрирован 31 случай коронавирусной инфекции (105,2 на 100 т.н.) (рис. 12).

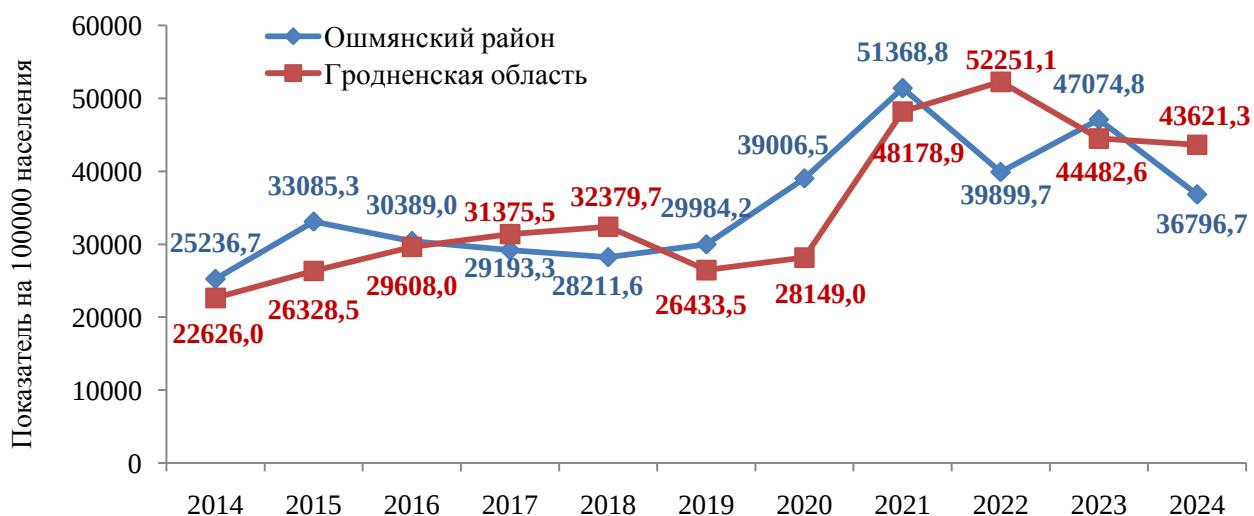


Рисунок 12. Динамика заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями населения Ошмянского района и Гродненской области в 2014-2024 гг.

В эпидсезон гриппа 2024-2025 гг. в районе привито 7404 человека, что составило 25,5 % населения района, из них за счет республиканского бюджета – 3778 (13,0 %) человек, за счет средств управления здравоохранения области – 3626 человек (12,5 %).

В период 2009-2024 гг. на территории Ошмянского района заболеваемость менингококковой инфекцией регистрировалась в виде sporadических 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 2024 г. – 2 случая менингококковой инфекции (6,8 на 100 т.н.), из них 1 случай генерализованной формы (3,4 на 100 т.н.). В 2014, 2015, 2017-2023 гг. случаи менингококковой инфекции среди населения района не регистрировались.

В 2024 г. зарегистрировано увеличение уровня заболеваемости ветряной оспой среди детского населения – 116 случаев против 63 в 2023 г. (увеличение в 1,8 раза). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 393,8 против 213,9 в 2023 г.

Зарегистрирован 1 случай цитомегаловирусной инфекции (3,4 на 100 т.н.), 2 случая мононуклеоза (6,7 на 100 т.н.), 1 случай коклюша (3,4 на 100 т.н.), 1 случай острого вялого паралича (3,4 на 100 т.н.), 1 случай бактериального менингита (3,4 на 100 т.н.).

Зарегистрировано 4 случая туберкулезной инфекции (2023 г. – 3 случая). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 13,5 (2023 г. – 10,2). Из зарегистрированных случаев – 3 туберкулез органов дыхания с бацилловыделением, 1 туберкулез внелегочной (костей позвоночника). Контингент заболевших: рабочие и служащие – 1, пенсионеры – 1, прибывшие из ИТУ – 1, инвалиды – 1. Удельный вес населения в структуре заболеваемости активным туберкулезом по возрасту: 50-59 лет – 2, 60 лет и старше – 2. Летальные случаи от данного заболевания в 2024 г. не зарегистрированы (2023 г. – 1 случай).

Всего на контроле состояло 6 очагов, все третьей группы эпидопасности. В очагах проживает 2 контактных, они же взрослые (всем проведено рентгенофлюорографическое обследование), заболеваемость среди контактных не регистрировалась. Обязательный контингент обследован на 3018 человек (100,0 %), случаев туберкулеза 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 группам показаний: обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ,

клинические показания, с профилактической целью, по эпидемиологическим показаниям – всего прошли тестирование 3792 человека, выявлены 3 ВИЧ-инфицированных. Анонимно по коду 114 в 2024 г. обследован 3 человека. Количество лиц, живущих с ВИЧ и получающих антиретровирусную терапию, в 2024 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.

Снизилась заболеваемость населения района микроспорией, зарегистрировано 8 случаев (2023 г. – 10), показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 27,1 против 33,4 в 2023 г. (рис. 13).

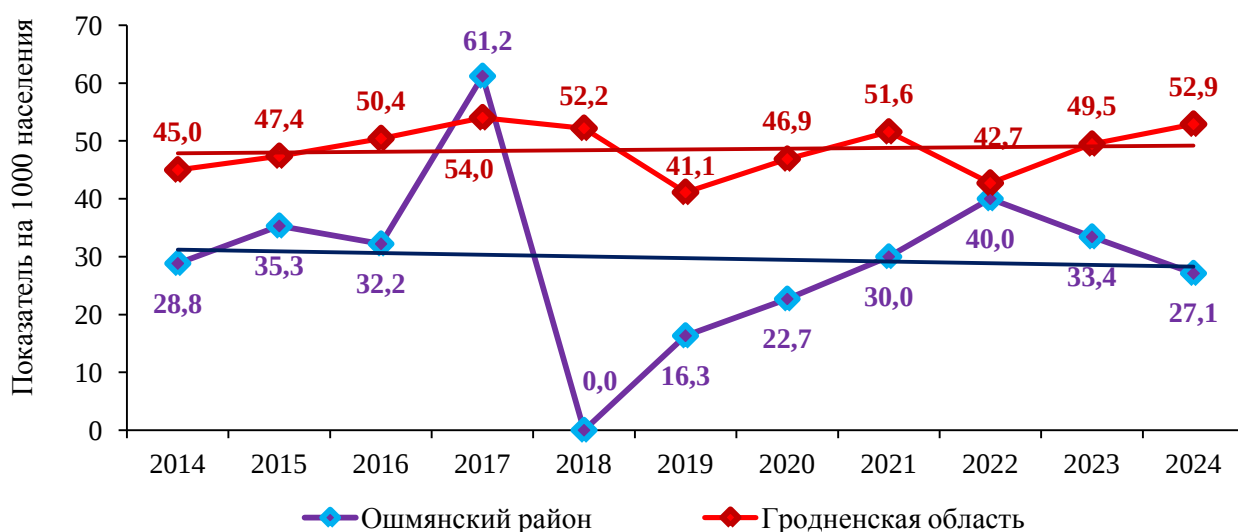


Рисунок 13. Динамика заболеваемости микроспорией в Ошмянском районе и Гродненской области в 2014-2024 гг.

Зарегистрировано 3 случая чесотки (2023 г. – 5), показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 10,1 против 16,7 в 2023 г. (рис. 14).

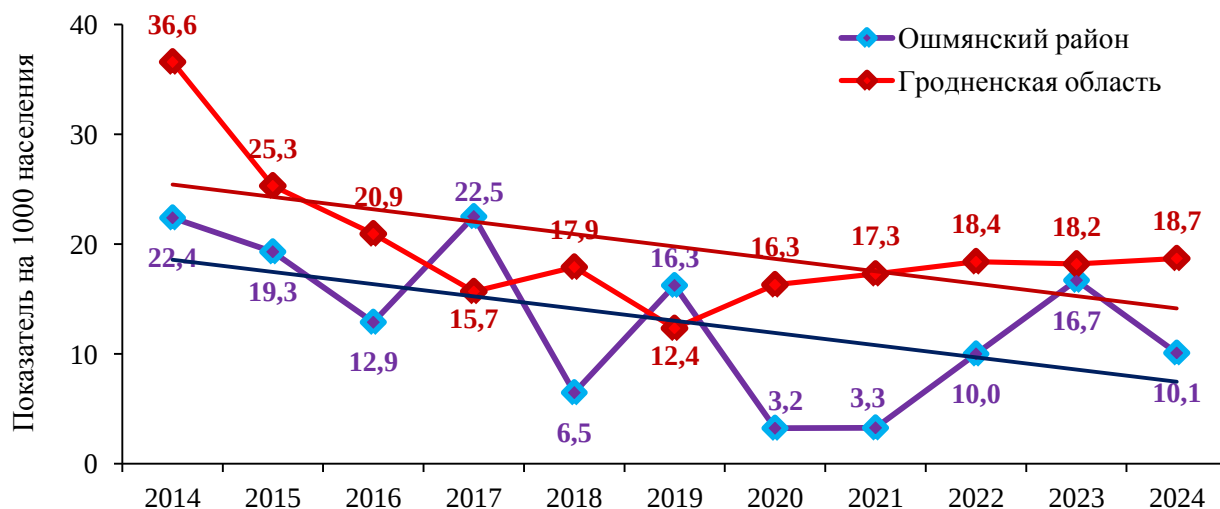


Рисунок 14. Динамика заболеваемости чесоткой в Ошмянском районе и Гродненской области в 2014-2024 гг.

Общая заболеваемость гельминтозами в 2024 г. составила 57 случаев, или 193,8 на 100 т.н. (2023 г. – 53 случая, или 179,9 на 100 т.н.) (рис. 15).

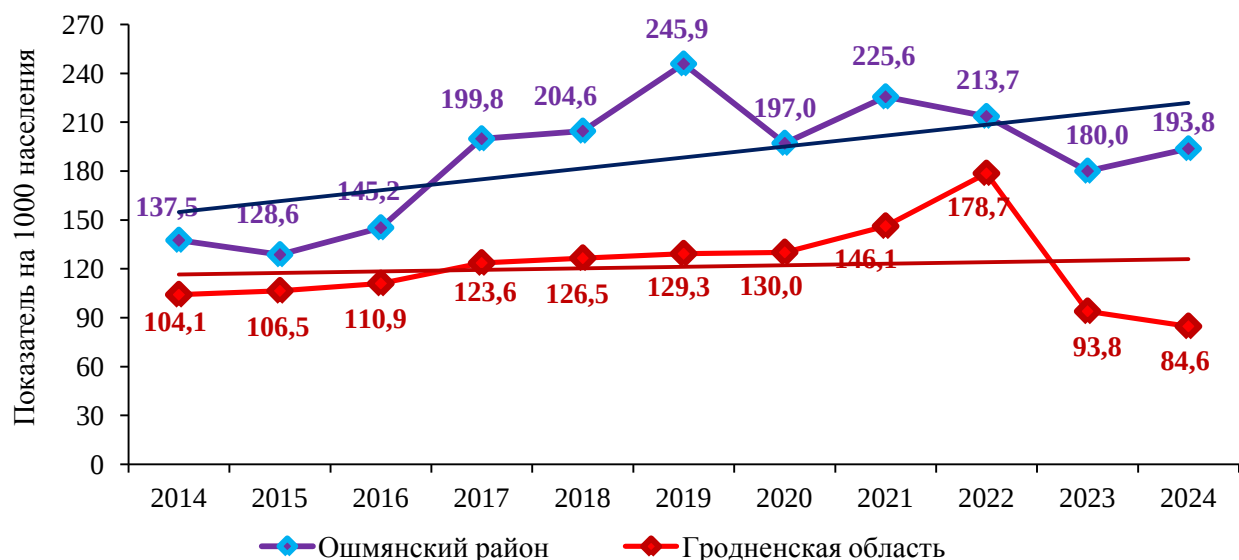


Рисунок 15. Динамика заболеваемости гельминтозами в Ошмянском районе и Гродненской области в 2014-2024 гг.

Всего в районе за 2024 г. обследовано методом копроовоскопии 3977 человек, из них 800 человек по репрезентативной выборке, выявлено 7 человек, инвазированных аскаридозом (2023 г. – 6 человек). Показатель на 100 т.н. составил 23,7, в 2023 г. – 20,3.

Методом энтеробиоскопии обследовано 4033 человек, из них 800 человек по репрезентативной выборке, выявлено 50 случаев энтеробиоза (2023 г. – 47 случаев). Показатель заболеваемости на 100 т.н. составил 169,7 и 159,5 соответственно.

Обследовано на лямблиоз 2869 человек, из них 800 человек по репрезентативной выборке, зарегистрировано 2 случая, или 6,68 на 100 т.н. (2023 г. – 1 сл., или 3,34 на 100 т.н.).

Случаи трихоцефалеза, трихинеллёза и других редко встречающихся гельминтозов не регистрировались.

В 2024 г. зарегистрирован 1 случай гонореи, или 3,3 на 100 т.н. (2023 г. – 5 случаев, или 16,9 на 100 т.н.); уrogenитальный трихомоноз – 50 случаев, или 169,7 на 100 т.н. (2023 г. – 58 случаев, или 196,9 на 100 т.н.); другие хламидийные болезни, передающиеся половым путём, – 6 случаев (20,3 на 100 т.н.) против 9 случаев в 2023 г. (30,5 на 100 т.н.).

Заболеваемость малярией в Ошмянском районе в 2009-2024 гг. не регистрировалась.

В 2024 г. по поводу присасывания клещей в лечебные учреждения Ошмянского района обратились 92 человека, из них в возрасте до 18 лет – 47 (51 %) (2023 г. – 74, дети до 18 лет – 22). Всем обратившимся за медицинской помощью было назначено профилактическое лечение.

В 2024 г. зарегистрировано 2 случая клещевого энцефалита (показатель – 6,7 на 100 т.н.) против 3 случаев в 2023 г. (показатель – 10,2 на 100 т.н.).

Также зарегистрировано 12 случаев болезни Лайма, показатель составил 40,7 на 100 т.н. (2023 г. – 9 случаев, или 98,5 на 100 т.н.).

В соответствии с данными мониторинга показателей иммунизации охват детского населения законченной вакцинацией против коклюша, дифтерии и столбняка составил 99,6 %, против полиомиелита – 99,6 % (табл. 9).

Таблица 9 – Охват профилактическими прививками населения Ошмянского района в 2023 г.

Профилактические прививки	Количество человек	%
БЦЖ-1	60	98,4
ИПВ-1	239	99,6
ИПВ-2	239	99,6
ИПВ-3	239	99,6
АКДС-1	239	99,6
АКДС-2	239	99,6
АКДС-3	239	99,6
ВГВ-1	21	100,0
ВГВ-2	236	98,3
ВГВ-3	235	97,9
КПК-1	240	100,0
КПК-2	364	100,0
ИПВ-4	335	100,0
АКДС-4	215	99,1
АДС-М 6 лет	364	100,0
АД-М 11 лет	415	100,0
АДС-М 16 лет	319	100,0
АДС-М взрослые	616	98,6

Чрезвычайных ситуаций, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, случаев завоза и выявления особо опасных инфекций на территории Ошмянского района не зарегистрировано.

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.

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 2024 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 поведенческих факторов рисков.

С целью профилактики инфекционных заболеваний, а также для привлечения внимания населения к вопросам здоровьесберегающего поведения в 2024 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, 12 профилактических акций. Из наиболее значимых можно отметить следующие: «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 2024 г. профилактическими акциями охвачено 3600 человек.

В 2024 г. медицинскими работниками района подготовлено и опубликовано 56 статей в районной газете «Ашмянскі веснік» (ЦРБ – 35, ЦГЭ – 20), на интернет-сайтах учреждений размещено 129 информации (ЦРБ – 45, ЦГЭ – 84).

По инициативе Ошмянского районного ЦГЭ на бегущей строке (транспорт, предприятия) размещены 9 информации.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов. Медицинскими работниками района в 2024 г. разработано, издано и переиздано 33 наименования информационно-образовательных материалов общим тиражом 4550 экземпляров (ЦРБ – 16/2200, ЦГЭ – 17/2350).

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.

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.

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.

Во всех учреждениях образования проводится значительная работа по сохранению и укреплению здоровья учащихся: профилактика возникновения нарушения зрения, нарушения опорно-двигательного аппарата, переутомления учащихся; мероприятия направленные на организацию рационального питания, двигательную активность детей, привитие навыков личной гигиены, работа с родителями по организации правильного режима дня и питания детей. Во всех учреждениях образования проводятся физкультминутки на уроках, подвижные перемены, гимнастика перед началом занятий. В учреждениях проводятся спортивные праздники, спартакиады, работают различные спортивные секции.

В 2024 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»



В Ошмянском районе осуществляется реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» с 2019 г. в аг. Гольшаны (решение Ошмянского районного исполнительного комитета от 06.06.2019 № 628) и с 2021 г. – в г. Ошмяны (решение Ошмянского районного исполнительного комитета от 14.12.2021 № 1122).

В рамках реализации 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. Проводятся мероприятия по привитию детям навыков здорового питания в классах классными руководителями на классных и информационных часах. Внедрено проведение физкультминутки 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 проводились мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья.

В рамках реализации профилактического проекта «Ошмяны – здоровый город» среди жителей г. Ошмяны проведено 106 тематических профилактических мероприятий, которыми охвачено 4160 человек. Так, в рамках реализации проекта проводятся информационно-образовательные и спортивные мероприятия для различных слоев населения во взаимодействии с государственными структурами и общественными объединениями. Ежегодно в г. Ошмяны проводятся общереспубликанские и международные акции, Всемирные (европейские) и республиканские дни и недели: «Час Земли», «День без автомобиля», «Молодежь за здоровый и чистый город» (ежегодная весенняя акция «Здоровый город – чистый город»); «Беларусь против табака», акции по болезням системы кровообращения; ежегодный традиционный фестиваль бега «Ошмянская пятерка», «Ошмянская весна» по часовому бегу «Тест Купера» и 6-минутному бегу.

Для занятия спортом и активного отдыха в г. Ошмяны имеется 69 спортивных сооружений (стадионы, ФОК, велодорожка, воркаут площадки, детские игровые площадки).

Для работников ОАО «Ошмянский сыродельный завод», Ошмянские электрические сети, ОАО «Ошмянский мясокомбинат», ДСУ-28 оборудованы спортивные комнаты.

Проведена реконструкция городского парка с устройством детской игровой площадки.

В ГУО «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации Ошмянского района» действовал гуманитарный проект «Детская игровая площадка нашей мечты». За средства акционерного общества «Атомстройэкспорт» приобретено и установлено надворное игровое оборудование с учётом потребностей детей с инвалидностью.

С целью популяризации проекта на сайтах Ошмянского районного ЦГЭ и Ошмянского райисполкома регулярно размещается информация о проведенных мероприятиях в рамках проекта.

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

Специалистами Ошмянского районного 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, при организации своего питания респонденты придерживаются следующих правил: 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.

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 2024 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 Ошмянском районе в период 2015-2024 гг. отмечалась тенденция к сокращению численности населения. Среднегодовая численность сельского населения характеризовалась умеренной тенденцией к снижению. Удельный вес городских жителей с 2015 г. превышает долю сельских жителей.

Возрастная структура населения района – одна из наиболее благополучных среди административных территорий Гродненской области. Район относится к административным территориям со старым населением – удельный вес населения 65 лет и старше в 2024 г. составил 16,6 % (одно из самых низких значений показателя среди административных территорий области).

В 2024 г. в Ошмянском районе показатель рождаемости, общий показатель плодовитости, показатель смертности были выше среднеобластных уровней, показатель естественной убыли – ниже среднеобластного уровня. В период 2015-2024 гг. отмечалась умеренная тенденция к снижению показателя брачности и к росту – показателя разводимости. В 2024 г. в районе зарегистрирован 1 случай младенческой смертности.

В период 2015-2024 гг. в Ошмянском районе:

показатели общей и первичной заболеваемости всего населения характеризовались умеренной тенденцией к росту. По уровню среднемноголетних показателей общей и первичной заболеваемости населения за 2015-2024 гг. район занял 13 и 5 ранги соответственно среди административных территорий области;

показатель общей заболеваемости детского населения характеризовался стабильной тенденцией, показатель первичной заболеваемости имел умеренную тенденцию к росту. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости детей район занял 6 и 10 ранги соответственно среди административных территорий области;

показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше характеризовались умеренной тенденцией к росту. По уровню средних многолетних показателей общей и первичной заболеваемости взрослых район занял 15 и 6 ранги соответственно среди административных территорий области.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения района в 2024 г. внесли болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и

нарушения обмена веществ, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни органов пищеварения.

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

В структуре общей заболеваемости взрослого населения преобладали болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, новообразования, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы, психические расстройства и расстройства поведения; 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, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

В 2024 г. наиболее высокие показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения были зарегистрированы в районе обслуживания районной поликлиники, Борунской, Докурнишской и Гравжишковской амбулаторий.

В период 2015-2024 гг. в Ошмянском районе отмечалась стабилизация показателя первичной инвалидности населения 18 лет и старше, умеренная тенденция к росту показателей среди населения в трудоспособном возрасте, выраженная – в детском возрасте.

В Ошмянском районе в 2024 г. обеспеченность населения жильем была выше, чем в среднем по области. Отмечается положительная динамика по благоустройству жилищного фонда.

В 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 24 рабочих местах для 24 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 плано-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 2024 г. стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям.

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.

В 2024 г. на территории Ошмянского района в индикаторном аппарате Целей устойчивого развития наблюдалась следующая ситуация:

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

В 2024 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 2024 г. составила 13,93 на 100 т.н., что выше среднеобластного уровня (12,31 на 100 т.н.). В структуре заболеваемости активным туберкулезом в 100,0 % случаев регистрировался туберкулез органов дыхания.

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек (целевой показатель 2024 г. – 0,001);

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. В 2024 г. не регистрировалось случаев завозной малярии в г. Ошмяны и Ошмянском районе.

Показатель 3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек (целевой показатель 2024 г. – 11,2).

В 2024 г. не регистрировалось случаев заболевания острым вирусным гепатитом В в г. Ошмяны и Ошмянском районе.

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

В Ошмянском районе поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в Национальный календарь прививок против: вирусного гепатита В – 97,9 %, туберкулеза – 98,4 %, дифтерии, столбняка, коклюша – 99,6 %, полиомиелита – 99,6 %, кори, эпидемического паротита, краснухи – 100 %.

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

В 2024 г. отсутствовали чрезвычайные ситуации, связанные с биологическим, радиационным и химическим факторами, и требующие

проведения мероприятий по санитарной охране территории. В пункте пропуска «Каменный Лог» осмотрено на наличие признаков инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний 60037 человек. Проведен санитарно-карантинный контроль в отношении 2564 грузовых транспортных средств.

6.3. 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 на следующих 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;

- обследование населения 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 факторов производственной среды;

- охват медосмотрами работающих не ниже 100 % от подлежащего контингента;

- поддержание в удовлетворительном санитарно-техническом состоянии и качества питьевой воды сельских водопроводов;

- обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством питьевой 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 здоровью и сбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»;

- формирование здорового образа жизни у населения. Реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки».

СОДЕРЖАНИЕ

КРАТКАЯ	СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ	ХАРАКТЕРИСТИКА	2
ТЕРРИТОРИИ			
I.	ВВЕДЕНИЕ		3
1.1.	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории		3
1.2.	Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений		4
1.3.	Достижение Целей устойчивого развития		6
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ		7
2.1.	Состояние популяционного здоровья: медико-демографический статус, заболеваемость, обусловленная социально-гигиеническими факторами		7
2.2.	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения		16
2.3.	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья		16
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ		17
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков		17
3.2.	Гигиена производственной среды		19
3.3.	Гигиена питания и потребления населения		20
3.4.	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения		22
3.5.	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения		23
3.6.	Гигиена радиационной защиты населения		26
3.7.	Гигиена организаций здравоохранения		26
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ		27
4.1.	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости		27
4.2.	Эпидемиологический прогноз		33
4.3.	Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения		34
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ		35
5.1.	Анализ хода реализации профилактических проектов		35
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		38
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ		39
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		42
6.3.	Приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития		43