Министерство здравоохранения Республики Беларусь

 Государственное учреждение «Ушачский районный центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

Ушачского района:

достижение

Целей устойчивого развития



 г.п. Ушачи, 2024 год

|  |
| --- |
| Ушачский район – один из 21 района Витебской области, расположенный в восточной части области. На севере граничит с  [Полоцким районом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%86%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%80%D0%B0%D0%B9%D0%BE%D0%BD), на востоке – с [Шумилинским](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A8%D1%83%D0%BC%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%80%D0%B0%D0%B9%D0%BE%D0%BD)  и  [Бешенковичским районами](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%87%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%80%D0%B0%D0%B9%D0%BE%D0%BD), на юге - с [Лепельским](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B5%D0%BF%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%80%D0%B0%D0%B9%D0%BE%D0%BD) и [Докшицким районами](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%BE%D0%BA%D1%88%D0%B8%D1%86%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%80%D0%B0%D0%B9%D0%BE%D0%BD), на западе – с [Глубокским районом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BB%D1%83%D0%B1%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%80%D0%B0%D0%B9%D0%BE%D0%BD).На 01.01.2024 в районе проживает 11517 человек, в том числе городское население – 5773 человек, сельское – 5744.s000075_494177В настоящее время продолжается поступательное развитие г.п.Ушачи и Ушачского района. Намечены серьёзные планы, требующие приложения максимума усилий и серьёзных инвестиций, определены приоритеты и поставлены задачи. Продолжается совершенствование и модернизация инфраструктуры здравоохранения, расширяющего возможности услуг в области устойчивого медико-профилактического обеспечения населения района. Существует заинтересованность в развитии инвестиционных программ, туристической сферы и привлечению туристов в уникальный по красоте природы регион Витебской области. |

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Введение**
 | 5 |
| 1. **Состояние здоровья населения и риски**
 | 12 |
| * 1. Состояние популяционного здоровья.
 | 12 |
| 2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения. | 20 |
| * 1. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности.
 | 22 |
| * 1. Анализ рисков здоровью.
 | 24 |
| 1. **Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории**
 | 27 |
| 3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 27 |
| * 1. Гигиена производственной среды
 | 30 |
| * 1. Гигиена питания и потребления населения
 | 33 |
| * 1. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания
 | 35 |
| * 1. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения
 | 36 |
| * 1. Радиационная гигиена и безопасность
 | 37 |
| * 1. Гигиена организаций здравоохранения
 | 37 |
| **IV. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории** | 39 |
| 4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости | 39 |
| 4.2. Эпидемиологический прогноз | 44 |
| 4.3. Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического  благополучия населения | 46 |
| **V. Формирование здорового образа жизни населения** | 47 |
| 5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов | 47 |
| 5.2. Анализ хода реализации профилактического проекта «Ушачи – здоровый город» | 48 |
| **VI. Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения для достижения показателей целей устойчивого развития** | 49 |
| * 1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения за 2023 год
 | 49 |
| * 1. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения
 | 52 |
| * 1. Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития
 | 61 |
| Приложение 1 | 64 |
| Приложение 2 | 67 |

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Витебской области: достижение Целей устойчивого развития» подготовлен специалистами государственного учреждения «Ушачский районный центр гигиены и эпидемиологии».

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З (в редакции от 30.06. 2016 №387-З).

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Ушачский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных управления здравоохранения Витебского облисполкома, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Ушачского районного исполнительного комитета, УЗ «Ушачская центральная районная больница», Ушачской районной инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды» и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Ушачский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Талалуев Е.В. – и.о.главного врача, Мороз Н.Н. – помощник врача-гигиениста, Ковшель А.В. – помощник врача-гигиениста, Дубровская Т.Д. – помощник врача-эпидемиолога, Шедько Л.А. – помощник врача-гигиениста, Никитенко А.В. – инструктор-валеолог, Дубровская Е.М. – помощник врача-гигиениста.

Бюллетень размещен на сайте Ушачского районного исполнительного комитета в разделе Социальная сфера Здравоохранение Ушачский районный центр гигиены и эпидемиологии.

Контактный телефон: 8 (02158) 5 72 46.

E-mail: ushgigien@vitebsk.by

**I. ВВЕДЕНИЕ**

**1.1 Реализация государственной политики в Ушачском районе по укреплению здоровья**

Реализация государственной политики в Ушачском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2023 году 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 и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа);

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий

В государственном учреждении «Ушачский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Витебского областного исполнительного комитета, Ушачского районного исполнительного комитета, главного управления по здравоохранению Витебского областного исполнительного комитета:

план деятельности по выполнению в 2023 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, утвержденный решением Витебского областного исполнительного комитета №28 от 19.01.2021;

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

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

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

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О мерах по предупреждению коронавирусной инфекции» №67 от 30.01.2020;

план основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», утвержденный Протоколом заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь от 30.10.2019 № 2;

план мероприятий по реализации Программы деятельности национальной сети «Здоровые города и поселки» на административных территориях Витебской области на 2022-2023 годы, утвержденный заместителем председателя Витебского областного исполнительного комитета 01.04 2022.

Межведомственное взаимодействие в Ушачском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2023 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Ушачским районным исполнительным комитетом:

план мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А (на 2021-2025 гг.);

комплексный план мероприятий по профилактике бешенства (на 2021-2025 годы);

комплексный план мероприятий по дальнейшей борьбе с туберкулезом (на 2021-2025 годы);

комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Ушачского района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2021-2025 годы);

комплексный план мероприятий по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами (на 2021-2025 годы);

комплексный план мероприятий по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Ушачского района (на 2021-2025 годы);

план мероприятий по осуществлению контроля за организацией питания в учреждениях общего среднего образования, утвержденный 28.11.2019 (актуализирован №05/810-214120.05.2021);

план мероприятий по наведению порядка на земле и благоустройству населенных пунктов, утвержденных распоряжением Витебского областного исполнительного комитета от 20.02.2020 №44р;

план основных мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Ушачи – здоровый город» на 2023 год, утвержденный заместителем председателя Ушачского районного исполнительного комитета Миренковой А.А. от 04.01.2023

**1.2. Выполнение в 2023 году целевых показателей и мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы**

* Ушачском районе реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы *(далее* *–* *Госпрограмма),* запланированные к реализации в 2023 году. Выполнение ряда показателей достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2023 год.

*Таблица 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | план | факт |
| Доступность качества медицинских услуг, не менее (процент) | 95 | 100 |
| **Подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний»** |
| **Задача 1. Снижение влияния факторов риска неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды** |
| Уровень распространенности употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент) | 28,2 | - |
| Охват диспансеризацией взрослого населения, подлежащего обслуживанию в организации здравоохранения, не менее (процент) | 90 | 70 |
| **Задача 2. Обеспечение всеобщего и доступного охвата населения услугами первичной медицинской помощи** |
| Охват населения работой команд врачей общей практики | 75 | 68,3 |
| **Задача 3. Снижение преждевременной смертности и стабилизация инвалидности населения, наступивших по причине неинфекционных заболеваний** |
| Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста | 50,0 | 34,29 |
| Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения | 93 | 100 |
| **Подпрограмма 3 "Предупреждение пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья"** |
| Объем потребления зарегистрированного алкоголя на душу населения в возрасте 15 лет и старше в абсолютном алкоголе | 10,6 | - |
| **Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»** |
| **Задача 2. Совершенствование диагностики и лечения туберкулеза, предупреждение заболеваемости туберкулезом** |
| Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек | 17,3 | 8,5 |
| **Задача 3. Обеспечение качественным лечением пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза** |
| Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9–24 месяца), в общем количестве таких пациентов (процент) | 76,3 | 95 |
| **Подпрограмма 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции»** |
| **Задача 1. Обеспечение всеобщего доступа к диагностике, лечению, уходу и социальной поддержке в связи с ВИЧ-инфекцией, в том числе в пенитенциарной системе** |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус (процент) | 91 | 100 |
| **Задача 2. Исключение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждение случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи** |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку | 2 | - |
| **Задача 3. Снижение заболеваемости, сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в группах населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ и повышение эффективности информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ** |
| Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями (процент) | 60 | 89 |

**1.3. Достижение Целей устойчивого развития**

В сентябре 2015 года Республика Беларусь стала одной из 193 стран, выразивших приверженность Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года (Повестка – 2030), и приняла обязательства обеспечивать устойчивый, всеохватный и поступательный экономический рост, социальную интеграцию и охрану окружающей среды. Повестка 2030 включает 17 Целей устойчивого развития (ЦУР), которые должны быть достигнуты до 2030 года.

Большое внимание в Беларуси уделяется развитию регионов и малых территорий и их сбалансированному развитию.

В 2023 году Белстат завершил работу по разработке Платформы региональных данных по устойчивому развитию, которая включает информацию по всем 17 ЦУР и 138 показателям по всем регионам Беларуси. В 2024 году будет продолжена работа по повышению доступности данных по ЦУР.

Сегодня, можно заметить, что процесс достижения ЦУР в мире замедляется, о чем свидетельствует среди прочего доклад Генерального секретаря ООН о выполнении ЦУР. При этом, Беларусь является одним из мировых лидеров в продвижении Повестки дня – 2030. Прогресс достижения ЦУР находится на уровне 80%. Важной составляющей реализации Повестки дня – 2030 является взаимодействие с агентствами ООН.

В конце 2022 года одобрен Проект международной технической помощи «Поддержка усилий Республики Беларусь в национализации и локализации Целей устойчивого развития» (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2022 г. № 918; срок реализации Совместного проекта: с 28 декабря 2022 года по 31 декабря 2025 года).

Совместный проект реализуется агентствами ООН (Программой развития ООН, Детским фондом ООН, Фондом ООН в области народонаселения и Всемирной организацией здравоохранения) совместно с Министерством иностранных дел Республики Беларусь и другими государственными органами и иными организациями при финансовой поддержке Российской Федерации. Национальным директором Совместного проекта является Национальный координатор по достижению ЦУР. Для координации реализации Совместного проекта создан Координационный комитет, состоящий из представителей государственных органов, агентств ООН, донора и представителя Партнерской группы устойчивого развития. Сопредседателями Координационного комитета выступают Национальный координатор по достижению ЦУР и Постоянный координатор ООН в Республике Беларусь.

Целью Совместного проекта является содействие Республике Беларусь в национализации и локализации Целей устойчивого развития путем решения следующих задач:

[Задача 1: Поддержка функционирования национальной архитектуры управления процессом достижения ЦУР;](https://sdgs.by/sovmestnyj-proekt-podderzhka-usilij-respubliki-belarus-v-naczionalizaczii-i-lokalizaczii-czur/results/task-1/)

[Задача 2: Содействие во включении ЦУР в систему регионального планирования;](https://sdgs.by/sovmestnyj-proekt-podderzhka-usilij-respubliki-belarus-v-naczionalizaczii-i-lokalizaczii-czur/results/task-2/)

[Задача 3: Развитие и функционирование системы сбора, мониторинга и оценки данных по ЦУР](https://sdgs.by/sovmestnyj-proekt-podderzhka-usilij-respubliki-belarus-v-naczionalizaczii-i-lokalizaczii-czur/results/task-3/).

Совместный проект направлен на укрепление потенциала лиц, принимающих решения в вопросах ЦУР на национальном и региональном уровнях, разработку методологических основ для принятия решений с учетом ЦУР, популяризацию принципов и идей устойчивого развития, локализацию ЦУР и включение Повестки – 2030 в систему планирования и прогнозирования, а также совершенствование системы сбора, мониторинга и оценки данных по ЦУР. Большое внимание в проекте будет уделяться вопросам образования в интересах устойчивого развития и вовлечения граждан в реализацию Повестки – 2030, а также поддержке государственно-общественного диалога по тематике устойчивого развития.

В 2022 году Беларусь заняла 34 место среди 163 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно отчёту [Sustainable Development Report](https://s3.amazonaws.com/sustainabledevelopment.report/2022/2022-sustainable-development-report.pdf). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

Беларусь набрала 76 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает прогресс страны в целом в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

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

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

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

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью социальной политики государства.

В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий.

В Витебском областном исполнительном комитете работает региональная группа по устойчивому развитию, утвержден областной перечень показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого.

Для реализации межведомственного взаимодействия по достижению показателей ЦУР на всех административных территориях Витебской области разработаны «Планы действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» (далее – Планы) на период 2022-2024 годы, утверждены решениями территориальных Советов депутатов. Планы включают комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности, нацеленных на минимизации рисков, связанных с состоянием среды обитания, снижение уровня поведенческих рисков, а также замедление распространения неинфекционных заболеваний.

В 2023 году процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым и есть определенные успехи в достижении целевых показателей, установленных на 2023 год:

**показатель 3.3.1.** Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту *(целевое значение – 0,25; Витебская область – 0,11, Ушачский район – 0,000)*, динамика характеризуется отсутствием роста показателя;

**показатель 3.3.2** Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек (*целевое значение – 21,50; Витебская обл. – 17,3, Ушачский район – 8,5).* Заболеваемость характеризуется снижением показателя;

**показатель 3.3.4.** Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек *(целевое значение – 11,2; Витебская область – 9,25, Ушачский район – 17,04)*, динамика характеризуется отсутствием роста заболеваемости;

**показатель 3.b.1.** Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы *(целевое значение – 97; Витебская область: корь, эпидемический паротит, краснуха – 98,4; полиомиелит – 99,3; дифтерия, столбняк, коклюш – 97,9; туберкулез – 95,9; вирусный гепатит В – 99,4%; Ушачский район: корь, эпидемический паротит, краснуха – 100; полиомиелит – 100; дифтерия, столбняк, коклюш – 100; туберкулез – 100; вирусный гепатит В –100%);*

**показатель 3.1.1.** Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми) *(целевое значение – 0,0; Витебская область – 0,0, Ушачский район – 0,0);*

**показатель 3.1.2.** Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент) *(целевое значение – 99,8; Витебская область – 99,94, Ушачский район – 100)*, динамика характеризуется отсутствием роста показателя;

В 2024 году продолжится работа по достижению Целей устойчивого развития. На реализацию ЦУР и подчиненных им задач будут направлены основные положения и мероприятия, заложенные в программных и прогнозных документах района (план развития Ушачского района на 2024 год, Программа социально-экономического развития Ушачского района на 2021-2025 годы).

**1.4 Интегральные оценки уровня здоровья населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бешенковичский  | Браславский  | Верхнедвинский  | Глубокский  | Городокский  | Докшицкий  | Дубровенский  | Лепельский  | Лиозненский  | Миорский  | Поставский  | Россонский  | Сенненский  | Толочинский  | Ушачский  | Чашникский  | Шарковщинский | Шумилинский  | г. Новополоцк | Витебский  | Полоцкий  | Оршанский  |
| 56 | 69 | 79 | 72 | 72 | 70 | 68 | 76 | 63 | 68 | 67 | 81 | 72 | 70 | 76 | 61 | 70 | 77 | 61 | 81 | 66 | 68 |

Для получения обобщенной оценки здоровья населения ежегодно проводится расчет медико-демографических индексов здоровья для административных территорий Витебской области. Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65%.

В Ушачском районе интегральный индекс составляет 76.

**II.СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

**2.1. Состояние популяционного здоровья**

2.1.1 Медико-демографический статус

Многолетняя динамика численности населения района характеризуется тенденцией к снижению(таб.2).

Демографическая ситуация в целом характеризуется постарением населения. Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста составляет 33,9%, что превышает областной уровень (26,6%). В возрастной структуре населения 15,0% составляют лица младше трудоспособного возраста (областной показатель – 15,8%), трудоспособного возраста – 51,12% (областной показатель – 57,65%).

Динамика численности населения

*Таблица 2*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Административнаятерритория | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Изменение численности2019/2023, % |
| Ушачский район | 12942 | 12687 | 12368 | 11732 | 11517 | -0,01 |
| городское население | 5930 | 5782 | 5812 | 5802 | 5773 | -0,02 |
| сельское население | 7012 | 6905 | 6556 | 5930 | 5744 | -5,46 |

**2.1.2 Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды**

**жизнедеятельности**

По статистическим данным учреждения здравоохранения «Ушачская ЦРБ» в 2023 году было зарегистрировано 12166 случаев заболеваний всего населения острыми и хроническими болезнями, из которых 5341 случаев (43,9%) – с впервые установленным диагнозом. Общая заболеваемость всего населения Ушачского района за период 2019-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту или снижению (Тсрг.пр.= -0,13%), в 2023 по сравнению с 2022 годом зарегистрировано снижение на -4,55% (таб.3).

**Общая заболеваемость населения 18 лет и старше**

*Таблица 3*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая** заболеваемость взрослого населения (на 1000 населения) | **2022** | **2023** | Тсрг.пр. 2014-2023,% | Тпр2023/2022,% |
| Ушачский район | 1302,9 | 1246,4 | +2,61 | -4,34 |
| Витебская область | 1624,3 | 1551,12 | +2,23 | -4,51 |

Уровень общей заболеваемости взрослого населения, по данным обращаемости за медицинской помощью, по сравнению с предыдущим годом понизился на 4,34% и составил 1246,4 на 1 000 населения (в 2022 году – 1302,9 на 1 000 населения). Темп среднегодового прироста составил +5,48% – выраженная тенденция к росту, по 3 нозологиям тенденция к умеренному росту (болезни системы кровообращения - +3,71%, болезни органов пищеварения - +3,99%, болезни глаза *–* +2,52%), по 8 нозологиям – выраженная тенденция к росту (инфекционные и паразитарные болезни - +5,24%, болезни эндокринной системы - +11,84%, болезни крови и кроветворной ткани - +27,63%, психические болезни -+6,46%, болезни органов дыхания - +7,63%, болезни кожи и подкожной клетчатки - +20,53%, болезни костно-мышечной системы - +10,89%, врожденные аномалии - +9,21%).

 *Рис.1 Структура общей заболеваемости взрослого населения в* ***2023*** *году*

В структуре общей заболеваемости в 2019 и 2023 годах лидирующее место занимали болезни системы кровообращения (2019 – 33,5%; 2023 – 30,9%); болезни органов дыхания в 2019 и 2023 годах занимали второе место – 18,9% и 21,8% соответственно; третье место в 2019 занимали психические болезни – 10,3%, а в 2023 году болезни эндокринной системы – 11,2% (рис.1).

*Таблица 4*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Первичная** заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше (на 1000 населения) | 2022 | 2023 | Тпр.2023/2022,% | Тсрг.пр.2014-2023,% |
| Ушачский район | 476,4 | 402,0 | -15,3 | +4,6 |
| Витебская область | 688,7 | 611,0 | -11,3 | +3,1 |

Первичная заболеваемость взрослого населения составила 402,0 на 1000 населения, темп среднегодового прироста составил +4,6%, что характеризуется умеренной тенденцией к росту (таб.4).

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженная тенденция к росту – новообразования (+6,1%), болезни крови (+18,3%), болезни органов дыхания (+5,82%);

умеренная тенденция к росту – болезни мочеполовой системы (+3,9%); психические расстройства (+1,7%);

выраженная тенденция к снижению – болезни глаза (-6,0%), болезни уха (-11,40%), болезни кожи (-14,8%), травмы и отравления (-6,6%); болезни органов пищеварения (-3,5%), болезни кожи (-14,8%);

отсутствие тенденции к росту или снижению – болезни нервной системы (+0,13%), болезни костно-мышечной системы (+0,3%).

*Рис.2 Структура впервые установленной заболеваемости взрослого населения Ушачского района в* ***2023 году***

 В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозомкак в 2019, так и 2023 годах лидирующее место по удельному весу занимают болезни органов дыхания (2019 – 48,2%; 2023 – 56,1%), второе место занимают травмы – 13,6% (2019 год) и 8,6% (2023 год), на третье место в 2023 году вышли некоторые инфекционные и паразитарные болезни (5,5%), в 2019 году третье место занимали болезни мочеполовой системы (6,9%) (рис.2).

*Таблица 5*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ушачский район****Взрослое население 18 лет и старше** | НИП | Нормированный интенсивный показатель (отношение среднегодового показателя, рассчитанного за период 2014-2023 годы, заболеваемости на административной территории к среднегодовому областному показателю) |
| злокачественные новообразования | 1,1 | превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза |
| болезни системы кровообращения | 0,5 | не превышает областной уровень |
| сахарный диабет | 1,0 | не превышает областной уровень |
| болезни органы дыхания | 0,5 | не превышает областной уровень |
| травмы и другие последствия внешних причин | 1,0 | не превышает областной уровень |
| психические расстройства | 0,9 | не превышает областной уровень |

**Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет**

*Таблица 6*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Первичная заболеваемость детского населения 0-17 лет (показатель на 1000 населения | 2022 | 2023 | Тсрг.пр.2014-2023,% | Тпр2023/2022,% |
| Ушачский район | 762,0 | 796,2 | -0,79 | +4,5 |
| Витебская область | 1686,6 | 1662,8 | +1,56 | -1,4 |

В 2023 году по сравнению с 2022 годом зарегистрирован положительный прирост показателя первичной заболеваемости детского населения (+4,5%) (таб.6).

Среднегодовой темп прироста за период 2014-2023 годы составил -0,79% – отсутствие тенденции к росту или снижению.

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженная тенденция к снижению – новообразования (-24,24%), болезни эндокринной системы (-10,4%), болезни нервной системы (-7,71%), болезни уха (-14,71%), болезни системы кровообращения (-14,0%), болезни пищеварения (-15,2%), болезни кожи(-20,1%), болезни костно-мышечной системы (-18,9%), болезни мочеполовой системы (-13,82%), травмы и отравления (-8,92%);

умеренная тенденция к снижению – болезни органов дыхания (-4,3%);

отсутствие тенденции – психические расстройства поведения (+0,37%), болезни глаза (+0,03), врожденные аномалии (+1,0%).

*Рис.3 Структура впервые установленной заболеваемости детского населения 0-17 лет Ушачского района в* ***2023 году***

В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозомкак в 2019, так и 2023 годах лидирующее место по удельному весу занимают болезни органов дыхания (2019 – 73,2%; 2023 – 85,6%), на второе место вышли инфекционные и паразитарные заболевания (2019 – 6,6%; 2023 – 7,2%), на третье место вышли травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2019 – 6,5%; 2023 – 2,8%) (рис.3).

*Таблица 7*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ушачский районДетское население 0-17 лет | НИП | Нормированный интенсивный показатель (отношение среднегодового показателя, рассчитанного за период 2014-2023 годы, заболеваемости на административной территории к среднегодовому областному показателю) |
| злокачественные новообразования | 1,4 | превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза |
| болезни системы кровообращения | 0,7 | не превышает областной уровень |
| сахарный диабет | 1,6 | превышает областной уровень в 1,1-1,9 раза  |
| болезни органы дыхания | 0,5 | не превышает областной уровень |
| травмы и другие последствия внешних причин | 0,9 | не превышает областной уровень |
| психические расстройства | 1,3 | превышает областной уровень в 1,1-1,4 раза |

Результаты профилактических осмотров – всего детей по возрастным группам (на 1000 осмотренных детей) (таб.8).

*Таблица 8*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы | С понижением остроты зрения | С понижением остроты слуха | Дефекты речи |
| **2022** | **2023** | Тпр 2023/2022,% | **2022** | **2023** | Тпр 2023/2022,% | **2022** | **2023** | Тпр 2023/2022,% |
| Дошкольного возраста (3-5 лет) | 21,66 | - | - | 3,61 | - | - | 83,03 | 97,6 | +17,55 |
| Школьного возраста (6-17 лет) | 41,83 | 26,4 | -36,89 | 2,32 | 3,8 | +63,79 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возрастные группы | Сколиоз | Нарушения осанки |
| **2022** | **2023** | Тпр 2023/2022,% | **2022** | **2023** | Тпр 2023/2023,% |
| Дошкольного возраста (3-5 лет) |  |  |  |  |  |  |
| Школьного возраста (6-17 лет) | 7,75 | 6,0 | -22,58 | 24,01 | 5,3 | -77,93 |

Анализ результатов профосмотров детей дошкольного возраста показывает, что основной показатель нарушения здоровья в данной группе дефекты речи. Темпы среднегодового прироста составил +17,55%.

Анализ результатов профосмотров детей школьного возраста показывает, что соотношение показателей нарушения здоровья в данной группе распределились следующим образом: лидирует понижение остроты зрения, далее по нисходящей нарушение осанки, сколиоз.

**Инвалидность**

В 2023 году в Ушачском районе впервые признаны инвалидами 73 человека, из них в трудоспособном возрасте – 35 человек, в возрасте до 18 лет – 2 человека.

По нозологической структуре первичной инвалидности среди населения трудоспособного возраста первое место занимают новообразования (28,6%), на втором – болезни системы кровообращения (25,7%), на третьем *–* болезни костно-мышечной системы и болезни нервной системы (11,4%). Отмечено значительное превышение областного показателя по классу новообразований 17,0 на 10 тыс. населения (обл. показатель 12,88 на 10 тыс.), по классу болезней нервной системы 6,8 на 10 тыс. населения (обл. показатель 2,61 на 10 тыс.). По всем классам болезней показатель первичной инвалидности составил 57,32 на 10 тыс. населения, что также превышает областной показатель – 41,16 на 10 тыс. населения.

Первичная инвалидность населения по возрастным группам (на 10 000 населения)

Таблица 9

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст/Год | 2022 | 2023 | Тсрг.пр.2019-2023,% | Тпр.%2023/2022 |
| 18 лет и старше | 78,7 | 73,9 | +11,29% | -6,10 |
| 0-17 лет | 15,1 | 10,37 | -23,59% | -31,32 |

В 2023 году по сравнению с показателями 2022 года зарегистрировано снижение первичной инвалидности трудоспособного населения района (-24,36%) (таб.9).

Первичная инвалидность на территории Ушачского района за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту.

Направления деятельности: проведение работы, в пределах компетенции, по реализации мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 гг.

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

Первичная заболеваемость населения области злокачественными новообразованиями (ЗНО)

Патология класса ***новообразований*** остается одной из актуальных проблем медицины и здоровья населения. В 2023 году в Ушачском районе показатель заболеваемости ***всего населения*** составил 662,4 на 100 тыс. населения, что на 1,0% выше уровня предыдущего года (655,7 на 100 тыс. населения). Заболеваемость взрослого населения составила 789,0 на 100 тыс. населения, в предыдущем году – 782,7. (рис.4.).

*Рис.4 Динамика первичной заболеваемости ЗНО взрослого населения*

За период 2014-2019 годы динамика характеризуется устойчивой тенденцией к росту с темпом среднегодового прироста (+5,7%), в 2020 году резкое снижение заболеваемости обусловлено пандемией коронавирусной инфекции (снижение обращаемости, а также снижение объема скрининговых исследований), начиная с 2021 года наметилась тенденция к росту.

Онкозаболеваемость взрослых старше 18 лет на 1000 населения по зонированным территориям района представлена в таблице 10.

Онкозаболеваемость взрослых старше 18 лет на 1000 населения по зонированным территориям

*Таблица 10*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименованиетерритории | Заболеваемость взрослых старше 18 лет на 1000 населения по зонированным территориям |
| г.п.Ушачи | аг.Великие Дольцы | аг.Веркуды | аг.Глыбочка | аг.Ильюшино | аг.Ореховно | аг.Кубличи | Ушачский район |
|  | 2020 | 4,1 | 2,6 | - | 1,9 | 2,2 | 1,0 | 4,6 | 2,4 |
| 2021 | 3,4 | 10,2 | 4,9 | - | 6,0 | 3,5 | 13,7 | 5,6 |
| 2022 | 5,47 | 8,67 | 0,0 | 2,2 | 2,43 | 3,57 | 0,0 | 6,6 |
| 2023 | 4,32 | 1,9 | 0,0 | 1,3 | 1,8 | 3,4 | 5,8 | 5,59 |
| Тсрг.пр. 2019-2023,%  | +3,75 | -5,56 | -46,74 | -34,76 | -47,89 | +24,56 | +1,34 | +22,87 |

 Неустойчивая динамика заболеваемости не позволяет достоверно охарактеризовать тенденцию.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями с дифференциацией по типу местности на 100 тыс. населения

*Таблица 11*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Административнаятерритория | **Город** | **Село** |
| 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Ушачский район | 473,1 | 414,1 | 444,8 | 513,7 | 466,6 | 827 | 564,6 | 753,9 | 792,7 | 856,6 |

По результатам анализа онкологической заболеваемости среди взрослых старше 18 лет на 1000 населения по зонированным территориям установлено, что наибольший показатель в 2023 году зарегистрирован в аг.Кубличи (5,8 ‰), г.п.Ушачи (4,32 ‰), наименьший в аг.Глыбочка (1,3 ‰), не регистрировались случаи заболеваемости в аг.Веркуды.

Выводы:

За период 2014-2019 годы динамика характеризуется устойчивой тенденцией к росту с темпом среднегодового прироста (+5,7%), в 2020 году резкое снижение заболеваемости обусловлено пандемией коронавирусной инфекции (снижение обращаемости, а также снижение объема скрининговых исследований), начиная с 2021 года наметилась тенденция к росту. В структуре локализации злокачественных новообразований самый высокий удельный вес в порядке убывания составляют – другие новообразования кожи, молочная железа, тело матки, предстательная железа, трахея, бронхи, лёгкое. Заболеваемость злокачественными новообразованиями выше в сельской местности, чем в городе.

Направления деятельности онкологической службы на 2024 год:

продолжить мероприятия по ранней диагностике онкологических заболеваний, обеспечить контроль за их выполнением; продолжить проведение профилактических онкологических осмотров у населения, не осмотренного в течение 2 и более лет; развивать информатизацию, телемедицину; продолжить скрининг рака предстательной железы, шейки матки, колоректального рака; продолжить проведение диспансеризации населения с факторами риска развития онкологических заболеваний, предопухолевыми заболеваниями, обратив особое внимание на предотвращение и своевременное выявление рака полости рта, глотки, легкого, пищевода, печени и желчных протоков, поджелудочной железы; продолжить активную санитарно-просветительную работу по борьбе с курением, профилактике рака.

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

На территории Ушачского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей. Анализ результатов показывает, что в 2023 году в Ушачском районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

В 2023 году на территории Ушачского района не зарегистрированы случаи хронических профессиональных заболеваний.

Улучшение условий труда является одним из приоритетных направлений в работе учреждений государственного санитарного надзора. В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями государственного санитарного надзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 5 рабочих мест. Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 г. составил 12,8% от общего количества работающих.

В 2023 году на надзоре находилось 23 объекта промышленности и сельского хозяйства, из них 10 организаций было охвачено лабораторным контролем. Лабораторные и инструментальные исследования факторов производственной среды также выполнены на 32 рабочих местах, на 2 выявлены несоответствия гигиеническим нормативам.

**Продукты питания**

В 2023 году при проведении испытаний продовольственного сырья и пищевых продуктов по химическим показателям нестандартных проб не выявлено. По результатам проведенных испытаний продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям в 2023 году выявлено 2 нестандартных пробы (удельный вес 1,71%).

**Питьевая вода**

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 86,3% населения Ушачского района, в том числе 100% городского и 62% сельского. Для питьевого водоснабжения используются 62 подземных источников водоснабжения, 59 коммунальных и 5 ведомственных водопроводов, 78 общественных шахтных колодцев, которые находятся на балансе филиала «Полоцкводоканал» и УП «ЖКХ Ушачского района». Всего по району для нужд хозяйственно-питьевого водоснабжения и водоотведения в ведении предприятий жилищно-коммунального хозяйства используется 62 артезианских скважин, в том числе в сельской местности 59 артезианских скважин.

Обеспечено поддержание стабильных показателей безопасности и качества воды из артезианских скважин. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, составил: по микробиологическим показателям в 2023 году 0,0%, в 2022 году – 0%; по санитарно-химическим показателям в  2023 году показатели составили – 22,0%, в 2022 году – 32,2%. В районе не зарегистрировано случаев эпидосложнений, связанных с водой как с фактором передачи возбудителей инфекционных заболеваний.

* природной артезианской воде в районе регистрируются повышенные концентрации железа. Отмечается превышение гигиенического норматива на некоторых водопроводах в 2-3 раза. По состоянию на 01.01.2024 на балансе филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал» для обеспечения нормативного качества питьевой воды эксплуатируется 11 станций обезжелезивания. Обеспеченность станциями обезжелезивания, локальными установками для обезжелезивания от потребности составляет 62% (исходя из количества водопроводов, проб воды в распределительной сети которых по содержанию железа превышают один ПДК).
* районе не отвечает санитарным нормам из-за отсутствия зон санитарной охраны 15 источников централизованного водоснабжения (24,2% от находящихся на контроле), 12 коммунальных водопроводов (20,3%), 3 ведомственных водопровода (60%). В районе 3,6% населения используют воду из 78 общественных колодцев.

**Атмосферный воздух**

На территории Ушачского района имеются предприятия, которые являются источниками выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух: филиал «Ушачский» ЗАО «Витебскагропродукт», котельные УП ЖКХ Ушачского района (расположены в г.п.Ушачи, на территории Ушачского района). Совместно с районной инспекцией природных ресурсов и охраны окружающей среды проанализирован состав выбросов источников загрязняющих веществ атмосферного воздуха на территории Ушачского района. Основными загрязняющими веществами являются оксид углерода, оксид и диоксид азота.Выбросы от стационарных источников составили 0,75 тыс. тонн. Прирост к уровню предыдущего года составил -8,1. Прирост 2019/2023 составил -2,91%, что характеризуется умеренной тенденцией к снижению.

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников (тысяч тонн**)**

*Таблица 12*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ушачский район | Диоксид азота | Диоксид серы | Твердые частицы | Оксид углерода | Летучие органические соединения | Прочие |
| 2022 | 0,029 | 0,126 | 0,079 | 0,262 | 0,000 | 0,082 |
| 2023 | 0,01 | 0,005 | 0,064 | 0,133 | 0,001 | 0,157 |
| Тсрг.пр. 2019-2023,% | -27,87 | -16,69 | +13,50 | +27,56 | -78,32 | +86,95 |
| Тпр.% 2023/2022 | -65,5 | -96,0 | -19,0 | -49,2 | +100 | +91,5 |

Объем выбросов от стационарных источников является одним из самых низких в области.

**2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья**

Устойчивое региональное развитие – одно из приоритетных направлений деятельности. Фундаментом устойчивого развития является экономика, поэтому приоритетное направление – развитие экономики регионов и создание рабочих мест с достойным уровнем зарплаты

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 1 марта 2021 г. №119 утвержден план развития отдельных регионов, отстающих по уровню социально-экономического развития. Из 128 административно-территориальных единиц Республики Беларусь определено 30 районов, отстающих по уровню социально-экономического развития, в том числе Ушачский район.

Цель плана развития отдельных регионов – сократить разрыв по уровню жизни населения за счет раскрытия, восстановления и наращивания производственного потенциала, развития инфраструктуры, формирования комфортной среды для проживания на основе конкурентных преимуществ.

План предусматривает реализацию портфеля инвестиционных проектов отстающих в развитии регионов с учетом предложений республиканских органов государственного управления, иных государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь, местных исполнительных и распорядительных органов.

Доходы населения района: номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников организаций Ушачского района в январе 2023 года составила 1302,8 руб., 165,3% к соответствующему периоду 2022 года.

Номинальная начисленная средняя заработная плата

*Таблица 13*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Территория | Номинальная начисленнаясреднемесячная заработная плата, вянваре 2023 г., руб. | Реальная заработная плата, в процентах ксоответствующему периоду предыдущегогода |
| Ушачский район | 1302,8 | 165,3 |

Номинальная начисленная среднемесячная заработная плата работников в районе и отношение номинальной начисленной среднемесячной заработной платы работников в районе

*Таблица 14*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годы | Номинальная начисленнаясреднемесячная заработная плата, руб. | Отношение номинальной начисленнойсреднемесячной заработной платы работников  |
| 2023 | 1302,8 | 165,3 |

Трудовые ресурсы в Ушачском районе (удельный вес населения трудоспособного возраста) в 2023 году составил 51,5%.

Среди лиц трудоспособного возраста, как в районе, так и по области, преобладает мужское население (55,4% мужское и 44,6% женское).

В Ушачском районе уровень зарегистрированной безработицы в 2023 году составил 3,7% (2022 – 4,0%) к численности рабочей силы.

Общая площадь жилых помещений по району на конец 2023 года составляет 459,9 тыс. квадратных метров жилья (2022 – 461,7), площадь квадратных метров на человека составляет 39,9 м2 (2022 год – 38,2 м2).

Удельный вес обеспеченности жилищ водопроводом в Ушачском районе составляет 86,30%.

При этом уровень газификации домашних хозяйств в сельской местности в районе за прошедший год составил – 94,4%.

* 1. **Анализ рисков здоровью**

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2023 году на территории Ушачского района имеются условия для формирования рисков здоровью на популяционном уровне.

**Поведенческие риски**

Потребление зарегистрированного и незарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше.

ВОЗ не устанавливает четких значений безопасной дозы алкоголя. Алкоголь тесно связан примерно с 60 различными заболеваниями, и практически во всех этих случаях наблюдается прямая связь между дозой и ответной реакцией организма; чем больше человек выпивает, тем выше риск заболеть. Европейский регион характеризуется при этом самым высоким уровнем потребления алкоголя и уровнем связанного с ним вреда, являясь ведущей причиной заболеваемости и преждевременной смертности.

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше. Сохраняется значительный удельный вес (около четверти) населения, потребляющего табак.

По оценкам ВОЗ, на сегодняшний день в Европейском регионе употребление табака является причиной 16% всех смертей среди взрослых старше 30 лет, причем большинство этих смертей являются преждевременными.

Зависимость от гаджетов среди детей и подростков – около 90% подростков имеет риск развития компьютерной зависимости различной степени выраженности.

Прогрессирующее увлечение компьютерными технологиями сопровождается ростом всевозможных психосоматических отклонений, прежде всего, нарушений со стороны органов зрения, опорно-двигательного аппарата и нервной системы и создает фундамент для формирования главных неинфекционных заболеваний населения.

Нерациональное, нездоровое питание способствует развитию в организме человека различных вторичных физиологических нарушений, так называемых «алиментарно-зависимых факторов риска и состояний»: повышенного артериального давления, гиперхолестеринемии, избыточной массы тела (ожирения), гипергликемии, распространенность которых в нашей стране значительна.

Результаты медицинских исследований свидетельствуют, что население Республики Беларусь, как и других развитых стран, столкнулось с последствиями нерационального питания: сердечно-сосудистыми, нейродегенеративными и раковыми заболеваниями, ожирением и диабетом II типа. В Республике Беларусь количество лиц с избыточной массой тела среди подростков достигает 21%, среди взрослого населения – 60 %, различные формы сахарного диабета, болезни органов пищеварения приводят к заболеваниям системы кровообращения, новообразованиям. Регулярные массовые обследования всех групп населения (детей, студентов, беременных женщин, работников различных профессий) в разных регионах страны однозначно свидетельствуют о крайне недостаточном потреблении витаминов и ряда минеральных веществ. Согласно исследованиям, 70-90 % населения имеют дефицит витамина С; 40-80% – витаминов группы В и фолиевой кислоты; 40-60 % витамина А, β-каротина и других каротиноидов; 20-30% – витаминов В12 и Е. Дефицит витаминов во многих регионах и группах населения часто сочетается с недостаточным поступлением ряда макро- и микроэлементов. Так, 20-55 % населения имеет дефицит железа, кальция, фтора, селена, йода и др.

*Психоэмоциональный стресс.* Наряду с традиционными факторами риска развития ХНИЗ (повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, повышенный уровень глюкозы, курение и другие факторы риска) психоэмоциональный стресс (ПЭС) вносит значительный вклад в заболеваемость ХНИЗ и смертность от них. По оценкам экспертов, ПЭС повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2-го типа, ожирения, онкологических заболеваний, хронических болезней органов дыхания в 1,5-2,5 раза. Лица, страдающие различными расстройствами в психоэмоциональной (ПЭМ) сфере, умирают, в среднем, на 20 лет раньше, чем население в целом, и, в подавляющем большинстве случаев, причиной смерти становятся сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Следует подчеркнуть также значимый вклад пандемии коронавирусной инфекции в увеличение числа тревожных и депрессивных расстройств в популяции, в т.ч. в отдаленном периоде после перенесенного заболевания, влияющих как на прогноз, так и на качество жизни пациентов.

По данным республиканского социологического исследования по теме «Оценка эффективности реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки», проведенного государственным научным учреждением «Институт социологии Национальной академии наук Беларуси» в 2023 году 60,8% респондентов (проживающих в отдельных городах и сельских населенных пунктах Витебской области, принимающих участие в реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки») ответили, что хуже всего сказывается на состоянии их здоровья стресс и волнение.

**Состояние среды жизнедеятельности**

Вредные условия труда

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году составил 27,6% от общего количества работающих. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума (27,2%), физического перенапряжения (15,0%), вибрации (24,3%), в условиях неблагоприятных параметров микроклимата (10,2%), прочие факторы (23,3%).

Уровень заболеваемости с ВУТ в связи с заболеванием и травмой в быту по району составил 1174,2 дней на 100 работающих, что выше уровня 2022 года на 90,9 дней (в 2022 г. – 1083,3 дней на 100 работающих).

Физические факторы

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2023 году количество замеров с превышением гигиенического норматива составило 0,0%. Длительное воздействие высоких уровней шума вызывает неблагоприятные последствия, сопряженные со значительным социально-гигиеническим ущербом: развитие утомления, снижение работоспособности, повышение общей заболеваемости, в том числе нарушения в системе кровообращения, которые со временем могут привести к стойким изменениям сосудистого тонуса, способствующего развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, возникновению инфаркта миокарда.

**Косвенные показатели последствий реализации рисков**

*Таблица 15*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Первичная заболеваемость взрослого населения | Прирост 2023/2022,% | Темп среднего прироста за период 2014-2023 годы,% |  | Первичная заболеваемость детского населения | Прирост 2023/2022,% | Темп среднего прироста за период 2014-2023 годы,% |
| злокачественные новообразования | +0,8 | +2,14 |  | новообразования | 0,0 | 0,0 |
| врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения | +100 | +100 |  | врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения  | -6,7 | +1,0 |
| сахарный диабет | +41,4 | -0,7 |  | сахарный диабет | -100 |  |
| хронические респираторные болезни | -18,2 | -2,0 |  | психические расстройства и расстройства поведения | -61,1 | -10,4 |
| болезни сердечно сосудистой системы | -12,8 | -3,8 |  |  |  |  |

Рост уровня первичной инвалидности – показатель первичной инвалидности *населения трудоспособного возраста* составил 57,30/000 прирост к уровню предыдущего года (-24,4%); *детского населения* 10,40/000 прирост к уровню предыдущего года (-31,2%).

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2023 году в целом по Ушачскому району составил 1174,2 дней на 100 работающих (областной показатель – 1199,0), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту (+8,60%).

* 1. **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ**

**3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

По разделу«Гигиена детей и подростков», специалистами учреждения, осуществляющих государственный санитарный надзор, на постоянной основе проводится работа по сохранению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, охраны и укрепления здоровья детей, а также по достижению делегированных Министерством здравоохранения Республики Беларусь показателей Целей устойчивого развития (ЦУР).

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, для обеспечения здоровьесбережения учащихся в учреждениях общего среднего образования реализовывались информационные проекты «Школа территория здоровья».

В 2023 году на контроле ГУ «Ушачский рай ЦГЭ» находились 5 учреждений общего среднего образования, в том числе 4 школы-сад, 5 учреждений дошкольного образования; 14 воспитательно-оздоровительных учреждения, из них 1 загородный стационарный лагерь, 3 внешкольных учреждения и учреждения дополнительного образования.

Учреждениями государственного санитарного надзора Ушачского района проводился контроль за выполнением государственных и территориальных комплексных программ (комплексных планов, мер):

областного «Комплекса мер по повышению качества и безопасности питания учащихся в учреждениях общего среднего образования на 2021-2023 годы»;

областного комплексного «Плана мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций и сальмонеллеза среди населения Витебской области на 2021-2025 годы»;

территориальных «Программ (планы) укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2021-2025 годы».

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

Все учреждения образования Ушачского района имеют свои пищеблоки.

В 2023 году продолжен профилактический надзор за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства при организации питания во всех типах образовательных учреждений. Надзорные мероприятия проводились в составе постоянно действующей комиссии для организации системного контроля за питанием учащихся учреждений образования при Ушачском райисполкоме.

Качество и безопасность питания в системе учреждений образования поддерживается на достаточно высоком уровне и на протяжении последних лет существенно улучшилось за счет обновления материально-технической базы пищеблоков, повышения уровня подготовки кадров, внедрения систем производственного контроля. «С» витаминизация готовых блюд проводится во всех учреждениях круглогодично.

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

По территориальным «Программам (планам) укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2021-2025 годы», в том числе по предписаниям ЦГЭ выполнен определённый объём работ по укреплению материально-технической базы учреждений.

Приобретение оборудования 2023 год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование учреждения | Наименование оборудования  | Стоимость тыс. руб. |
|  | ГУО «Ушачская средняя школа» | Холодильник АтлантХлеборезкаМиксер планетарный | 1055,02802,02480,0 |
|  | Великодолецкая д/с СШ | Кондиционер мобильный | 780,0 |
|  | Глыбочанская д/с -СШ | Машина для переработки овощей | 1798,26 |
|  | ГУО «Ореховская средняя школа им. Н.Л. Костюченко Ушачского района» | Ванна моечная двухсекционная  | 1159,38 |
|  | Детский сад №1 г.п.Ушачи | Машина протирочно-резательная МПР-350 М | 1839,84 |

Всего на закупку оборудования затрачено 42824,29р., из них технологическое оборудование – 23964,02 р; холодильное оборудование – 2113 р.; вспомогательное оборудование – 16747,27 р.

Продолжена работа по обеспечению производственного контроля за безопасностью питания обучающихся в учреждениях образования на основе идентификации и оценки рисков. На всех пищеблоках учреждений общего среднего образования внедрен производственный контроль за питанием по системе ХАССП.

В настоящий период все учреждения общего среднего и дошкольного образования района используют перспективные меню, прошедшие согласование в ЦГЭ.

Однако при осуществлении государственного санитарного надзора выявляется еще достаточное количество нарушений, способных оказывать влияние на состояние здоровья питающихся. В структуре основную долю выявленных нарушений составляют:

нарушения в части санитарно-эпидемиологического режима;

нарушения, связанные с качеством питания (преимущественно не выполнение натуральных норм питания по основным группам продуктов и несоблюдения двухнедельных рационов питания). Важным аспектом для решения данной ситуации является увеличение денежных норм на продукты питания.

Благодаря налаженному производственному контролю со стороны отдела по образованию Ушачского райисполкома, рассмотрению на комиссиях по питанию *–* вышеуказанные нарушения устраняются своевременно, виновные лица привлекаются к дисциплинарной ответственности, так в 2023 году привлечено 22 должностных лица.

В ходе надзорных мероприятий, проведенных за 2023 год, был обеспечен лабораторный контроль за качеством и безопасностью питания, проб не соответствующих требованиям ТНПА не выявлено.

Обеспечение условий для учебно-воспитательного процесса

Проводилась работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных учреждений образования в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном про­цессе. Все учреждения общего среднего образования работают в одну смену, без перегрузки. Во всех 5-ти учреждениях образо­вания организована работа групп продленного дня.

Кабинеты учебно-вычислительной техники (КУВТ) оборудованы в соответствии с санитарными требованиями.

Согласно перспективному плану по укреплению материально-технической базы учреждений образования Ушачского района на 2021-2025 годы проведен косметический ремонт столовых, спортивных залов, мастерских по обработке древесины, учебных кабинетов, библиотек, санузлов, холлов, лестничных клеток, проведена покраска плоскостных сооружений, полов в кабинетах, коридорах, гардеробах, подоконников, батарей, оконных рам, ученических столов, стульев.

В рамках подготовки учреждений образования к 2023/2024 году выполнен значительный объем работ:

ГУО «Ушачская средняя школа» – ремонт пола в манеже, ремонт пожарной лестницы, канализационной системы, проведено заземление класса информатики;

ГУО «Ореховская детский сад-средняя школа имени Н.Л.Костюченко Ушачского района» – ремонт стен;

ГУО «Детский сад №2 г.п.Ушачи» – замена бордюров, ремонт цоколя, текущий ремонт асфальта.

В общей сумме затрачено 313 066,98 тыс.рублей.

Оздоровление детей и подростков в летний период

Оздоровление детей в 2023 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе общеобразовательных школ и ФОКа г.п. Ушачи, с круглосуточным пребыванием на базе ГУДО «Ушачский районный центр детей и молодёжи» в д. Туросполье Веркудского с/совета. В Ушачском районе функционировали 17 оздоровительных лагерей (590 детей): с круглосуточным пребыванием *–* 3 лагеря (140 детей) и дневным пребыванием – 14 лагерей (450 детей). Работали 5-дневных лагеря труда и отдыха на базе учреждений общего среднего образования.

Оздоровлены дети, проживающие в социально опасных семьях, малообеспеченных семьях. Благодаря слаженной работе специалистов санитарной службы по информированию отдела по образованию Ушачского района вопросам профилактики, летняя оздоровительная кампания 2023 проведена без эпидосложнений. Для каждого оздоровительного лагеря был разработан план санитарно-противоэпидемических мероприятий, с конкретным алгоритмом действий. Таким образом, за период оздоровительной кампании не были зарегистрированы случаи инфекции COVID-19, а также случаи групповых забо­леваний ОКИ, краснухи, инфекционного гепатита.

В оздоровительных лагерях всех типов проведены акции по ЗОЖ и иные тематические мероприятия, направленные на профилактику вредных привычек, сохранения и укрепления здоровья детей. Летняя оздоровительная кампания проведена без эпидосложнений, не регистрировались случаи групповых забо­леваний ОКИ, краснухи, инфекционного гепатита, инфекции COVID-19. Снизился показатель травматизма, свидетельствующий об улучше­нии качества подготовки оздоровительных баз.

*Эффективность оздоровления с выраженным эффектом составила 91% от всех оздоравливающихся детей, со слабым эффектом* – *9%.*

**3.2 Гигиена производственной среды**

В целях выполнения Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь на период до 2035 года сохранение и укрепление здоровья работающих, улучшение условий труда является одним из приоритетных направлений в работе учреждений государственного санитарного надзора области.

Для реализации данного направления с учетом предложений санитарно-эпидемиологической службы решением областного исполнительного комитета от 24.11.2022 № 650 утвержден «Комплекс мер по укреплению исполнительской и трудовой дисциплины, безопасности производственной деятельности в организациях области на 2023 год».

В Ушачском районе в 2023 году на государственном санитарном надзоре находилось 23 промышленных предприятия всех форм собственности, в том числе 6 сельскохозяйственных предприятий. Надзорными мероприятиями охвачено 16 предприятий. Приоритетом профилактической работы явилось снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье работающих промышленных и сельскохозяйственных организаций.

Рис.4 Удельный вес работающих во вредных условиях труда в Ушачском районе в 2022 году

Специалистами районного центра гигиены и эпидемиологии осуществляется постоянный лабораторный контроль факторов производственной среды на предприятиях и в организациях. В 2023 году лабораторные исследования проведены на 10 промышленных предприятиях и сельскохозяйственных организациях, охвачено 32 рабочих места

В 2023 году удельный вес работающих во вредных условиях труда составил 27,6% (областной показатель – 24,3%). Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с воздействием шума – 27,2%, вибрации – 24,3%, физического перенапряжения – 15,0%, неудовлетворительного микроклимата (10,2%), прочих факторов -23,3% (рис.5).

*Рис.5*

 *Анализ производственной среды в 2023 году*

Результаты лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды свидетельствует о том, что ведущими вредными факторами, воздействующими на работающих, являются производственный шум и неудовлетворительный микроклимат. Таким образом, при проведении лабораторных исследований рабочих мест по соблюдению уровня шума, из 10 подлежащих – 1 не соответствует (10%). По соблюдению нормируемых показателей микроклимата обследовано 20 рабочих мест – 1 не соответствует (5%).

**Мониторинг здоровья работающих**

Результаты обязательных медицинских осмотров работающих промышленных предприятий и сельскохозяйственных организаций

*Таблица 16*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | Охват обязательнымимедицинскими осмотрами, % | Выявленные лица с общими заболеваниями, непрепятствующими продолжению работы, % | Выявленные лица с общимизаболеваниями, препятствующимипродолжению работы, % |
| 2021 | 88,5 | 1,8 | 0,0 |
| 2022 | 87,9 | 16,7 | 0,0 |
| 2023 | 71,8 | 28 | 0,0 |

Улучшение условий труда является одним из приоритетных направлений в работе учреждений государственного санитарного надзора области. В результате выполнения мероприятий, направленных на улучшение условий труда работающих, инициированных учреждениями государственного санитарного надзора, на объектах промышленности и сельского хозяйства приведено в соответствие с требованиями гигиенических нормативов 5 рабочих мест.

**Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности**

По данным государственной статистической отчетности формы 4-Фонд в 2023 году уровень заболеваемости с ВУТ в связи с заболеванием и травмой в быту по району составил 1174,2 дней на 100 работающих, что выше уровня 2022 года на 90,9 дней (в 2022 г. – 1083,3 дней на 100 работающих). Областной показатель составил 1199,0 дней на 100 работающих, что ниже районного показателя на 2,07%.

Динамика показателя временной нетрудоспособности

*Таблица 17*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория/год | 2022 | 2023 | Тсрг.%2019-2023 | Тпр.% 2023/2022 |
| Ушачский район | 1083,3 | 1174,2 | +7,64 | +8,39 |

Наиболее высокий показатель временной нетрудоспособности в 2023 году составил в ГУО «Ушачская средняя школа» – 1878 дней на 100 работающих (в 2022 году 1798 дней на 100 работающих). Структура заболеваемости распределилась следующим образом: по уходу за больным членом семьи, ребенком в возрасте до 3 лет – 351 день (2022 год – 239 дней), в связи с заболеванием и травмой в быту – 1526 дней (1559 дней).

По результатам периодических медицинских осмотров удельный вес, работающих с выявленными заболеваниями не препятствующих продолжению работы в 2023 году увеличился в 1,7 раз по сравнению с 2022 годом и составил 28% против 16,7%, не регистрировались лица с выявленными заболеваниями, препятствующими продолжению работы.

В 2023 году по сравнению с 2022 годом показатель заболеваемости ВУТ повысился на 8,39%.

Таким образом, анализ показателей свидетельствует об отрицательной тенденции в достижении устойчивости производственной среды, вместе с тем необходимо активизировать работу заинтересованных ведомств и местных органов власти в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей по следующим направлениям:

на предприятиях, в первую очередь с повышенным риском для здоровья работающих, для приведения условий труда к гигиеническим нормативам проводить мероприятия по реализации в полном объеме разработанных перспективных планов модернизации производства;

обеспечить прохождение в полном объеме обязательного периодического медицинского осмотра работающих, занятых в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов в установленные сроки; отстранять от работы лиц, не прошедших медицинский осмотр;

для реализации мероприятий, направленных на улучшение условий труда, снижение воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов осуществлять систематический производственный лабораторный контроль факторов производственной среды на рабочих местах;

проводить анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности для последующей разработки мероприятий по оздоровлению условий труда.

* 1. **Гигиена питания и потребления населения**

В районе продолжена реализация одного из направлений национальной политики в области питания: повсеместное использование в пищевой промышленности, предприятиях общественного питания йодированной соли, обеспечение постоянного её наличия при реализации продуктов на объектах продовольственной торговли в соответствии с Постановлением СМ РБ от 06.04.2001 №484 «О предупреждении заболеваний связанных с дефицитом йода».

На основании разработанных перспективных планов по укреплению материально-технической базы объектов по производству и обращению продуктов питания для населения района в 2023 году проведены мероприятия технологического (поверочного, технического) характера и мониторинг 4 предприятий пищевой промышленности, 16 объектов общественного питания и 61 объектов торговли всех форм собственности.

В городском посёлке имеется ряд предприятий перерабатывающей промышленности, которые выпускают продукты для рационального питания:

цех розлива минеральной воды и безалкогольных напитков Ушачского филиала Витебского ОПО – вода минеральная газированная лечебно-столовая сульфатно-хлоридная кальциево-натриевая рекомендована для питьевого использования в качестве столового напитка при заболеваниях органов пищеварения, мочевыделительной системы и обмена веществ;

клюквенный цех ООО «Лес» выпускает клюквенный припас;

хлебозавод и кондитерский цех Ушачского филиала Витебского ОПО выпускает хлеба ржано-пшеничные с зерновыми добавками, хлеба пшеничные с добавками клетчатки, семечек, отрубей.

Все эти продукты поступают в торговую сеть города и пользуются спросом населения.

В торговом объекте «ПроЗапас» Ушачского филиала Витебского ОПО, ООО «Санта Ритейл», ООО «Евроопт», ЗАО «Доброном», расположенных в г.п. Ушачи оборудованы витрины «здорового питания».

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания

Благодаря разработке перспективных планов по укреплению материально-технической базы объектов по производству и обращению продуктов питания для населения района в 2023 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2023 году группа с низкой степенью риска составила 75,5% (в 2022 *–* 73%, со средней степенью риска – 24,5 % (в 2022 *–* 27%), предприятия с высокой степенью риска в районе отсутствуют.

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

Вместе с тем в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд системных проблем.

Всего обследовано 22 субъекта хозяйствования, из них на 22 выявлены нарушения, что составляет 100%. Осмотрено 88 объектов, количество объектов, в которых установлены нарушения всего 86, что составляет 97,8% соответственно.

Реализация товаров без маркировки или с несоответствующей информацией на маркировке сведениям в сопроводительных документах (свидетельства о государственной регистрации, декларации и сертификаты соответствия и другие), и требованиям ТНПА на 7 объектах, реализация товара с истекшим сроком годности или хранения на 1 объекте, нарушения условий хранения товаров на 3 объектах, нарушения различного характера по не соблюдению санитарного законодательства установлены в остальных 53 объектах.

По результатам надзора субъектам хозяйствования выдано 28 предписаний (рекомендаций) об устранении выявленных нарушений, при проведении повторных надзорных мероприятий нарушения в основном устранены своевременно.

Вынесено 2 постановления об административном взыскании, общая сумма штрафов составила 3 базовых величин (111 б.р.).

При проведении надзорных мероприятий были отобраны 63 пробы пищевой продукции, из них установлена реализация не соответствующей гигиеническим нормативам в торговом объекте «Глыбочка» ЧТУП «Глыбочка». Образец чай (изготовитель Россия) не прошел испытания по микробиологическим показателям.

Всего за 2023 год вынесено 11 предписаний о запрещении реализации пищевой продукции (без информации для потребителя, с истекшим сроком годности и др.), снято с реализации 35,7 кг пищевой продукции.

**Мониторинг безопасности продуктов питания**

Мониторинг безопасности пищевых продуктов

*Таблица 18*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2021 | 2022 | 2023 |
| **Химические** | 72 |  | 58 |
| Нитраты | 36 | 34 | 35 |
| Пестициды | 8 | 7 | 4 |
| Микотоксины |  | 1 | 1 |
| Антибиотики | 6 | 2 | 0 |
| **Токсичные элементы всего:** | 13 | 6 | 6 |
| Ртуть |  | 3 | 4 |
| Свинец | 13 | 6 | 5 |
| Кадмий | 13 | 3 | 5 |
| Мышьяк | 2 | 3 | 6 |
| Пищевые добавки |  |  | 0 |
| **Микробиологические** | 107/1/0,9 | 113/2/0,5 | 117/2/0 |

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Анализ показывает, что с 2018 года ситуация по микробиологическим показателям безопасности пищевых продуктов оставалась стабильной.

**3.4 Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения**

Объективно оценить состояние атмосферного воздуха на территории Ушачского района за 2018-2023 гг. невозможно по причине незначительного количества городов, городских и сельских поселений, охваченных исследованиями.

Основным источникам загрязнения атмосферного воздуха в Ушачском районе является автомобильный транспорт.

Проекты санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ) разработаны для всех предприятий района.

**3.5 Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения**

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

Для питьевого водоснабжения используются 62 подземных источников водоснабжения, 59 коммунальных и 5 ведомственных водопроводов, 78 общественных шахтных колодцев. Всего по району для нужд хозяйственно-питьевого водоснабжения и водоотведения в ведении предприятий жилищно-коммунального хозяйства используется 62 артезианских скважин, в том числе в сельской местности 59 артезианских скважин. По состоянию на 01.01.2024 для обеспечения нормативного качества питьевой воды эксплуатируется 11 станций обезжелезивания. Обеспеченность станциями обезжелезивания, локальными установками для обезжелезивания от потребности составляет 62% (исходя из количества водопроводов, пробы воды в распределительной сети которых по содержанию железа превышают один ПДК). Обеспеченность централизованными системами водоснабжения составляет 86,3%, в том числе городского населения – 100% сельского населения – 62,0%.

Децентрализованное водоснабжение

На контроле санитарно-эпидемиологической службы района 78 общественных колодцев, которые находятся на балансе УП «ЖКХ Ушачского района». За 2023 год осмотрено 28 колодцев, на 9 были выявлены нарушения, а именно требуется ремонт колодцев, из которых отобранные пробы питьевой воды не отвечают требованиям гигиенических нормативов по бактериологическим показателям. Приведено в надлежащее санитарно-техническое состояние 6 колодцев, 3 нуждаются в тампонировании. Проблемным вопросом является отсутствие в районе бригады по обслуживанию общественных шахтных колодцев.

За 2023 год по химическим показателям исследовано 7 проб воды из шахтных колодцев (3 не соответствовало гигиеническим нормативам), 41 проба из артезианских скважин (9 не соответствовало ГН). По бактериологическим показателям исследовано 8 проб колодезной воды (3 пробы не соответствовали ГН) и 10 проб из артезианских скважин (не соответствующих не было).

**Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населённых пунктов.**

За 2023 год санитарно-эпидемиологической службой Ушачского района проведены мониторинги по вопросам благоустройства и санитарного содержания территорий на 245 подконтрольных объектах с прилегающими территориями, в том числе территории предприятий и организаций района, населенные пункты**,** сельскохозяйственные организации, строительные площадки.

На 40 подконтрольных объектах выявлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе на 18 территориях предприятий и организаций.

Нарушения выявлялись в части содержания контейнерных площадок, скопления мусора в неустановленных местах, несвоевременного вывоза твердых отходов, в том числе крупногабаритных, несвоевременного скашивания и удаления сорных и инвазивных растений. Удельный вес нарушений на объектах сельского хозяйства по-прежнему остается высоким и составляет при мониторингах 100%.

В целом по району договора на вывоз ТО с ЖКХ заключены у 80% домовладельцев.

**3.6 Радиационная гигиена и безопасность**

Ушачском районе на контроле государственного санитарно-эпидемиологического надзора состоит 1 организация, использующая источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ) – УЗ «Ушачская ЦРБ». В целях снижения дозовых нагрузок на пациентов при проведении рентгенологических исследований в 2017 году проведена замена рентгеновского оборудования на низкодозовое: проведен капитальный ремонт рентгенкабинета, с установкой нового рентгенаппарата.

Численность работающих с ИИИ составляет 5 человек, 100% состоит на индивидуальном дозиметрическом контроле. Превышений по ИДК на протяжении 5 последних лет не регистрировалось.

Проведены измерения мощности дозы гамма-излучения (МЭД) в 17 жилых и общественных объектах при приемке в эксплуатацию после строительства или реконструкции, несоответствий гигиенически нормативам не выявлено.

Радиологический контроль за объектами внешней среды, водой и пищевыми продуктами в т.ч. поступающими из-за пределов района осуществляют 2 ведомственных радиологических поста, входящих в состав лабораторий Ушачского филиала Витебского ОПО, рай ветстанции. Доставляются также пробы на исследование в лабораторию ГУ «ВОЦГЭ и ОЗ», отобранные специалистами рай ЦГЭ. Превышения РДУ в исследованных пробах в 2023 году не обнаружено.

**3.7 Гигиена организаций здравоохранения**

По состоянию на 01.01.2024 на контроле ЦГЭ находилось 19 объектов здравоохранения: центральная районная больница (далее – ЦРБ) совместно с поликлиникой, 2 больницы сестринского ухода (далее – БСУ), 1 АВОП, 15 фельдшерско-акушерских пункта (далее – ФАП). Состоит на контроле 4 аптечных организации государственной формы собственности РУП «Фармация», 1 аптечная организация негосударственной формы собственности ЧТУП «Михалевич».

Санитарно-эпидемиологическая ситуация в организациях здравоохранения (далее – ОЗ), как объектах надзора, характеризовалась как благополучная, в т.ч. как результат совершенствования системы эпидемиологического надзора, а также укрепления материально-технической базы.

Система контроля за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства в организациях здравоохранения осуществляется в форме мониторингов, мероприятий технического, технологического (поверочного) характера и внутреннего ведомственного контроля, реализуемого в том числе в форме совместных административных обходов.

Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, рассмотрены на заседаниях медико-санитарных советов, производственных совещаниях, приняты соответствующие решения.

В 2023 году проведено 1 мониторинг, 40 административных обхода (из них 16 с участием главного врача), 5 мероприятий технического, технологического (поверочного) характера. По фактам выявленных нарушений выдано 1 рекомендации, 5 предписаний об устранении нарушений. В целом отмечается положительная динамика в устранении нарушений в установленные сроки. Текущие несоответствия, не требующие значительных финансовых затрат, устраняются оперативно.

Специалистами ЦГЭ проведено 4 обучающих занятия, обучено – 146 человек.

В ОЗ района проведена максимальная централизация, сельские ОЗ обеспечиваются медицинскими изделиями одноразового применения или в упаковках с длительным сроком хранения.

В ЦРБ актуализирована программа производственного лабораторного контроля. Отмечается положительная динамика выполнения норм среднесуточного набора продуктов на 1 пациента по УЗ «Ушачская ЦРБ».

С целью укрепления материально-технической базы ОЗ осуществлялась модернизация и ремонт поликлиники Ушачской ЦРБ. В соответствии с планами укрепления материально-технической базы УЗ «Ушачская ЦРБ» в пределах выделенного финансирования проведены текущие ремонтные работы в ОЗ, замена мебели и оборудования.

Проводимая работа по улучшению санитарно-технического состояния пищеблоков, раздаточных, повышение внутреннего контроля соблюдения требований при организации питания пациентов способствовало снижению нарушений текущего характера, повторных нарушений.

В целях повышения эффективности и результативности осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, в том числе по обеспечению безопасных и благополучных условий пребывания в ОЗ деятельность ЦГЭ в 2023 году должна быть направлена на:

совершение системы инфекционного контроля в больничных организациях здравоохранения, повышение уровня безопасности оказания медицинской помощи населению;

продолжение работы по осуществлению надзора за ОЗ с максимальным использованием мер профилактической направленности, реализуемых во взаимодействии с субъектами хозяйствования;

обеспечение результативного государственного санитарного надзора за организацией питания;

выполнение во взаимодействии с заинтересованными Дополнительного комплекса мер по наведению необходимого порядка и целевому использованию финансовых средств при организации питания пациентов.

**IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**

**4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости**

В результате реализации комплекса организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий координации с органами исполнительной власти и совместно с заинтересованными ведомствами в городском посёлке Ушачи и Ушачском районе сохранялась тенденция к стабилизации показателей по ряду наиболее распространенных инфекций. Групповой и вспышечной заболеваемости не зарегистрировано.

На территории Ушачского района в 2023 году зарегистрировано всего 153 случая инфекционных и паразитарных заболеваний. В 2023 году отмечается увеличение количества случаев заболеваемости по ряду нозологических форм, что обусловило рост показателя общей инфекционной заболеваемости до 1316,24 на 100 т.н., что на 27,2% больше, чем в 2022 году (1034,63 на 100 т.н.), при этом данный показатель по-прежнему ниже, чем был в период до пандемии (2019 г. – 983,53 на 100 т.н.) (рис.6).

*Рис.6 Динамика первичной заболеваемости инфекционной и паразитарной патологией*

*населения (на 100 000 населения)*

Отмечались характерные для инфекционных патологий сезонные колебания. Вспышки инфекционных заболеваний среди населения и в организованных коллективах не регистрировались.

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции 94,9%. Без гриппа и ОРИ в 2023 году различные группы инфекционных заболеваний имеют следующий удельный вес: другие вирусные респираторные инфекции – 50,98% (2022 – 16,0%), бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 5,9% (2022-40%), парентеральные и инвазивные болезни – 9,2% (2022-2%), бактериальные инфекции дыхательных путей – 1,3% (2022-8%), паразитарные болезни – 8,5% (2022-1%), острые заразные кожные и венерические болезни – 24,2% (2022-14%) (рис.7).

*Рис.7*

Воздушно-капельные инфекции:

*ветряная оспа*в 2023 году показатель заболеваемости всего населения составил 671,02 (выше уровня предыдущего года на 358,82%), взрослого населения составил 40,83 на 100 тыс. населения показатель детского населения 4297,33. Заболеваемость ветряной оспой регистрируется, в основном, среди детей, посещающих организованные коллективы, и характеризуется естественными многолетними циклическими колебаниями эпидемического процесса, ситуация эпидемиологически благополучная;

*скарлатина в* 2023 году не регистрировались случаи заболевания;

*менингококковая инфекция* в 2023 году не регистрировались случаи заболевания.

Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции:

Проведение на территории Ушачского района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволил за последние 5 лет обеспечить охват вакцинацией детского и взрослого населения на оптимальных уровнях, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения.

Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе. Эпидпаротит не регистрируется с 2006 года, коклюш с 2015 г., краснуха с 2011 года.

С целью защиты от гриппа проведена иммунизация населения. Привито 16,08% населения (1886 человека), в т.ч. за счет средств республиканского бюджета – 5,8% (683 человека), местных бюджетов – 8,9% (1040 человек), средств организаций и предприятий – 1,4% (160 человек), личных средств граждан – 0,026% (3 человека).

По данным анализа за 2020-2023 годы заболеваемость ОРИ в Ушачском районе среди не привитых в 2 раза выше, чем среди привитых.

*Рис.8 Динамика заболеваемости туберкулезом*

В 2023 году заболеваемость туберкулезом в сравнении с 2022 г. уменьшилась на 74,7% и составила 8,5 на 100 тысяч населения (рис.8). Показатель заболеваемости туберкулезом ниже среднеобластного показателя на 69,41% (14,4 на 100 тысяч населения). Среди заболевших туберкулезом преобладает неработающее население. В 2023 году не регистрировались случаи заболевания среди детей и подростков.

Динамика заболеваемости за период 2014-2023 годы характеризуется достоверной тенденцией к выраженному снижению со среднегодовым темпом прироста (-11,9%). Снижение заболеваемости к уровню предыдущего года составило (-74,7%).

Достижение целевого показателя ЦУР 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 населения» (целевое значение 2020 – 21,5; 2025 – 20,43) – показатель заболеваемости в Ушачском районе 8,5.

Вместе с тем необходимо отметить, что среднемноголетний уровень заболеваемости туберкулезом за период 2014-2023 годы в Ушачском районе значительно выше среднемноголетнего областного и республиканского и (Ушачский район – 32,29; Витебская область – 19,17; Республика Беларусь – 21,3).

Острые кишечные инфекции (ОКИ)В 2023 г. отмечается значительное снижение заболеваемости по сумме ОКИ 86,07% по сравнению с прошлым годом, показатель составил 68,8 на 100 тыс. населения (за 2022 год – 496,0). Областной показатель составил 124,65 на 100 тыс. населения, что выше на 82,8% районного показателя. По-прежнему, как и в предыдущие годы, основной причиной заболеваний острыми кишечными инфекциями явилось употребление населением домашней пищи с нарушением правил приготовления и хранения, а также нарушение правил личной гигиены.

В 2023 году из 9 зарегистрированных случаев ОКИ: 7 случаев инфекции, вызванные неустановленным возбудителем, 1 случай других сальмонеллезных инфекций, 1 случай ротавирусного энтерита.

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

Вирусные гепатиты*–*вирусный гепатит А не регистрируется в районе с 2013 года. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами составила 104,2 на 100 тыс. населения, зарегистрировано 12 случаев (2 случая хронического вирусного гепатита В и 10 случаев хронического вирусного гепатита С).

Итоги мониторинга достижения показателя ЦУР 3.3.4. – **Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек** (целевое значение – 11,2; Ушачский район – 17,0), многолетняя динамика заболеваемости характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (+10,22%).

Для улучшения эпидемиологической ситуации необходимо продолжить работу по следующим направлениям:

повышение качества работы по эпидемиологическому расследованию случаев ПВГ в части установления путей и факторов передачи, с целью снижения либо устранения неустановленных путей передачи; повышение качества разъяснительной работы с контактными лицами с целью снижения уровня отказов от вакцинации с учетом отсутствия возрастных ограничений; обеспечение всеобщего доступа населения (в том числе и ключевых групп) к услугам по профилактике, диагностике и лечению гепатитов В; обеспечение безопасности оказания медицинских услуг, в т.ч. с повышением эффективности системы внутреннего (производственного) контроля.

**ВИЧ-инфекция н**а 01.01.2024 года в Ушачском районе зарегистрировано 11 случаев ВИЧ инфекции, из них 100% случаев городское население. За весь период наблюдений с диагнозом ВИЧ-инфекция умерло 5 человек. Показатель распространенности ВИЧ-инфекции ниже областного показателя и составляет 51,1 на 100 тысяч населения (показатель распространенности по Витебской области составляет 132,4 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости составил 0,0 на 100 тыс. населения, что незначительно выше областного показателя (11,0 на 100 тысяч населения).

Лидирует половой путь передачи – 90,9%, инфицирование парентеральным путем – 9,01%.

За 2023 год не зарегистрировано новых случаев. За 2022 год в Ушачском районе на ВИЧ-инфекцию обследовано 1146 человек, что составило 9,2% от населения. Показатель охвата скринингом повысился в сравнении с показателем 2022 года (8,7%).

Деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществлялась в соответствии с государственной подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 гг.».

* результате реализации мероприятий подпрограммы № 5 Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 гг.» в 2023 году:

не достигнут прогнозный показатель: охват АРВТ – 67,7% (прогнозный показатель – 92,0%)

достигнут прогнозной риск вертикальной передачи ВИЧ – 0,00% (прогнозный показатель – 2,0%).

проведена работа по внедрению и расширению применения экспресс-тестирования. Закуплены тест-системы для ОЗ района.

проводилась широкая информационно-образовательная деятельность с использованием современных подходов и методов (публикации в газете, сети Интернет, распространение памяток, листовок).

**венерические инфекции** – заболеваемость сифилисом составила 25,571 случая на 100 тыс. населения; заболеваемость гонореей составила 34,095случая на 100 тыс. населения; заболеваемость урогенитальным трихомонозом – 153,427 на 100 тыс. населения( выше уровня предыдущего года на 20,0%); заболеваемость другими хламидийными болезнями – 34,095 на 100 тыс. населения.

Особенностью современного подхода к разработке профилактических программ является необходимость проведения предварительных социологических исследований, направленных на изучение особенностей сексуального поведения различных групп населения, особенно групп высокого риска заражения ИППП/ВИЧ-инфекцией и подростков. По мнению экспертов ВОЗ, область ИППП является одной из самых рентабельных областей здравоохранения. Деньги, вложенные в профилактику ИППП, очень быстро окупаются, поскольку снижение ИППП напрямую связано с замедлением распространения ВИЧ-инфекции, снижением числа случаев врожденной патологии, снижением уровня многочисленных репродуктивных нарушений и затратами на их лечение; ростом уровня рождаемости, снижения смертности, инвалидности, временной утраты трудоспособности и улучшением демографической обстановки.

Заболеваний среди населения бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, иерсиниозом, лептоспирозом, ГЛПС не зарегистрировано. Осуществлялся мониторинг 19 скотомогильников, в том числе 15 сибиреязвенных. Все сибиреязвенные скотомогильники ограждены, имеют предупреждающие таблички. Фактов использования земель в пределах санитарно-защитных зон сибиреязвенных скотомогильников для строительства и иных видов деятельности, связанных с выемкой и перемещением грунта, проведения гидромелиоративных работ, подтопления не зарегистрировано.

Ситуация по коронавирусной инфекции на территории Ушачского района характеризуется как контролируемая. В течение 2023 года регистрировалось 2 подъема заболеваемости COVID-19: в январе-марте с максимальным значением заболеваемости 442,8 на 100 т.н. и в ноябре-декабре с максимальным значением 1224,3 на 100 т.н. После последнего подъема заболеваемость COVID-19 находится на минимальных значениях.

Мероприятия, проводимые по профилактике инфекции COVID-19 осуществлялись в соответствии с разработанным «Комплексным планом по предупреждению распространения COVID-19 в Витебской области на 2023-2024 годы» от 04.04.2023. Создан и функционирует областной штаб по предотвращению завоза, распространения случаев и защите населения от инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19.

Задачи:

* 1. Продолжить обеспечение профилактики вакциноуправляемых инфекций путем поддержания не менее 97,0%
* соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.
	1. Предупреждение вспышечной и снижение спорадической заболеваемости острыми кишечными инфекциями с учетом оценки риска здоровью населения факторов среды обитания и повышения информированности населения.
	2. Установление источников и путей инфицирования парентеральными вирусными гепатитами, работа с контактными в части их лабораторного обследования и иммунизации, активизация информационно-образовательной работы с населением.
	3. Продолжить контроль за своевременным РФО населения.
	4. Обеспечить реализацию мероприятий инфекционного контроля по туберкулезу.

**4.2 Эпидемиологический прогноз**

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Ушачского района в 2023году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2024 год.

Прогнозы заболеваемости основными нозологическими формами получены на основании данных ретроспективного анализа заболеваемости, в ходе которого были построены графики многолетней динамики и тенденции заболеваемости, просчитаны теоретические показатели заболеваемости по параболе 1 и 2 порядка, построены графики периодичности заболеваемости.

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2024 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

суммой ОКИ – в пределах 84,14 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 66,8 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста – 25,96% за 10 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 17,14 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году 12,7 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста – 29,37% за 10 лет наблюдения;

туберкулезом **–** в пределах 7,5 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 8,5 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -11,9 за 10 лет наблюдения;

ветряной оспой **–** в пределах 687,37 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 671,0 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста -2,44% за 10 лет наблюдения;

скарлатиной **–** в пределах 14,9 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 0 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста -8,53% за 10 лет наблюдения;

ОРИ – в пределах 25538,1 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 24234,3 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +5,38 % за 10 лет наблюдения;

чесоткой – в пределах 6,74 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 0 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -10,61 % за 10 лет наблюдения;

микроспорией – в пределах 25,2на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 25,8 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -2,29% за 10 лет наблюдения;

аскаридозом – в пределах 22,7 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 17,2 на 100 т.н.);имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +32,25 за 10 лет наблюдения;

энтеробиозом – в пределах 77,0 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 94,6 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -18,61% за 10 лет наблюдения;

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2024 году (в сравнении с 2023 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как ветряная оспа и ОРИ.

Сравнительный анализ эпидподъемов ОРВИ позволяет говорить об их «мягком» характере, сравнимости по срокам развития (преимущественно январь-февраль) и продолжительности. Дети будут по-прежнему составлять от 36 до 55% от всех заболевших ОРВИ и гриппа.

Сохраняется прогноз роста хронизации и инвалидизации населения вследствие парентеральных вирусных гепатитов.

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

Однако фактические данные этой группой инфекций не выявляют закономерности эпидемического процесса, в связи с чем прогнозировать цикличность эпидемий сложно. Поэтому эпидемиологический надзор за иммуноуправляемыми инфекциями должен поддерживаться на высоком уровне.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проблемные аспекты | Причина | Мероприятия |
| 1 | Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан. | 1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID-19; 2. Различные экономическое состояния предприятий (организаций);3. В связи с выплатами по ВУТ работникам из фонда социальной защиты у руководства предприятий (организаций) не высокая экономическая мотивация по организации профилактики гриппа и ОРИ. | 1. Увеличить долю лиц прививаемых за счет бюджетных средств;2. Продолжить широкую информационно разъяснительную работа по профилактике гриппа и ОРИ;3.Повысить заинтересованность у руководителей предприятий (организаций) по вопросам профилактики ВУТ за счет профилактических мероприятий, направленных на снижения заболеваемости гриппа и ОРИ. |
| 2 | Обеспечение охвата бустерной вакцинацией против инфекции COVID-19подлежащих населения на уровне не ниже 90% от вакцинированных основной (первичной).  | 1. Отсутствие достоверных данных об эффективности вакцинации имеющимися вакцинами в долгосрочной перспективе (более 3 лет); 2. Недоверие населения к новым разработанным вакцинам; | 1. Внесение изменений в законодательство: ограничения для лиц, отказавшихся от вакцинации против инфекции COVID-19, в посещении общественных мест, допуска в организованные коллективы и др.2. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ. |

**V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

**5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов**

В Ушачском районе работа по формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2023 году осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности, отраженными в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы» с максимальным освещением вопросов профилактики основных факторов поведенческих рисков: потребления алкоголя, курение, гиподинамия и нерациональное питание.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно медицинскими работниками УЗ «Ушачская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 27 Единых дней здоровья. Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и сельских населенных пунктов.

В 2023 году в учреждениях здравоохранения организована работа 12 «школ здоровья», проведено 155 занятий, охвачено обучением 1031 человек, проведено 2 «круглых стола».

Особенное внимание было уделено вопросу повышения роли средств массовой информации (далее – СМИ) в профилактической работе, поскольку современных условиях последние играют существенную роль в передаче медицинских и гигиенических знаний от специалистов системы здравоохранения к широким слоям населения. Работа по ФЗОЖ стала адресной и содержательней, при этом, с большим охватом населения.

Специалистами районного центра гигиены и эпидемиологии опубликовано 33 статьи в районной газете «Патрыет», на интернет-странице сайта Ушачского РИК размещено 105 информаций по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Одним из способа информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов. В 2023 году разработано, издано 21 наименование информационно-образовательных материалов, общим тиражом 3900 экземпляров.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением; мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 157 объектов.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация профилактических проектов.

Реализуется проект «Шаги к здоровью» с учащимися начальных классов на базе ГУО «Ушачская СШ». За 2023 год специалистами ЦГЭ проведено 23 мероприятия, из них – 5 вечера вопросов и ответов, 10 викторины, 4 тематических вечера, 4 классных часа.

В Ушачском районе в 2023 году была продолжена работа по реализации профилактического проекта «Школа – территория здоровья. Данный проект реализуется в ГУО «Великодолецкий детский сад средняя школа имени П. Бровки Ушачского района» и ГУО «Глыбочанский детский сад-средняя школа им.Б.И.Юркина Ушачского района». На базе учреждений размещается ресурсный центр «Школа здоровья», на которого осуществляется работа по вопросам формирования здорового образа жизни через гигиеническое обучение и обучения жизненным навыкам, пропаганду здорового образа жизни, неприятие курения, алкоголизма и наркомании, реализуются проекты «Здоровые зубки», «Наш выбор –здоровье», «Школа здоровья девочки, «Умей сказать – нет», «Ты у себя один!».

Для проведения физкультурно-оздоровительной, спортивно-массовой работы с населением в районе используется ФОК «Юность-Ушачи» с бассейном, спортивным, тренажерным, теннисным залом, залом борьбы, скалодромом, футбольным полем с искусственным покрытием. В районе работает детская юношеская спортивная школа.

**5.2 Анализ хода реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и посёлки»**

В 2020 году в Ушачском районе начал реализовываться государственный профилактический проект "Ушачи – здоровый город». На заседании райисполкома утвержден план мероприятий по реализации государственного профилактического проекта «Ушачи-здоровый город» на 2023 год. Проведено заседание инициативной группы по информационному сопровождению реализации проекта 13.06.2023 (протокол №1), также заседания районной группы управления «О ходе реализации проекта «Ушачи – здоровый город» за 2022 год» – 18.01.2023; «О ходе реализации проекта «Ушачи – здоровый город» за 1 полугодие 2023 года» - 13.06.2023.

На сайте Ушачского райисполкома создан раздел по реализации проекта «Ушачи – здоровый город»

В настоящее время для реализации профилактического проекта задействованы все государственные структуры.

Специалистами ГУ «Ушачский рай ЦГЭ», УЗ «Ушачская ЦРБ», отделов райисполкома проводится целенаправленная работа по реализации Республиканского профилактического проекта «Ушачи – здоровый город». Отработана система взаимодействия ведомств городского поселка по исполнению плана мероприятий по реализации на территории г.п.Ушачи профилактического проекта «Ушачи – здоровый город» на 2023 год.

Анализ выполнения мероприятий плана проводится ежеквартально ГУ «Ушачский рай ЦГЭ». Результаты анализа представляются в Ушачский райисполком.

В 2023 году в Ушачском районе в рамках проекта «Ушачи – здоровый город были проведены следующие мероприятия:

освещение хода реализации проекта «Ушачи – здоровый город» в районной газете «Патриот» (опубликовано 3 статьи);.

включение в перспективный план развития городского поселка строительство велодорожки в рамках строительства проектируемой улицы;

специалистами ЦГЭ, ЦРБ проводятся семинары для работников лечебно-профилактических учреждений по формированию здорового образа жизни, по профилактике ВИЧ-инфекции;

72 спортивно-массовых мероприятия, в которых приняло участие 3499 человек, из них 1604 детей.

На базе ФОК «Юность-Ушачи» на платной основе работает 4 группы по аквааэробике.

При посещении ФОК «Юность-Ушачи» действуют скидки: детям до 16 лет-30%, пенсионеры и инвалиды-15%, дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей – бесплатно.

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

**6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания в 2023 году**

В 2023 году в Ушачском районе планомерно продолжалась и совершенствовалась работа всех отраслей и ведомств, по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

*Гигиена труда.* Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году и составил 27,6%. Ежегодно медицинскими осмотрами охватывается около 1 тыс. работников, что составляет около 90% от числа подлежащих медицинскому осмотру, но в 2023 году показатель охвата снизился и составил 71,8%.

*Гигиена питания*. В районе 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. Субъектами хозяйствования Ушачского района, производится значительный ассортимент продуктов функционального, профилактического и специализированного питания. Акцент рецептур сдвигается в пользу компонентов, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным добавок.

*Коммунальная гигиена.* Обеспечение населения Ушачского района питьевой водой: централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением в 2023 году обеспечено 86,3% населения района, (2022 год 85,0%). Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов района оценивается как удовлетворительная.

*Гигиена детей и подростков.* К новому 2023/2024 учебному году по территориальным «Программам (планам) укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2021-2025 годы» и предписаниям санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объём работ, что позволило повысить их эпидемиологическую надёжность.

Заболеваемость детского населения 0-17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом по классам заболеваний.

В 2023 году по сравнению с 2022 годом зарегистрирован положительный прирост показателя первичной заболеваемости детского населения (+4,5%).

Среднегодовой темп прироста за период 2014-2023 годы составил -0,79% – отсутствие тенденции к росту или снижению.

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженная тенденция к снижению – новообразования (-24,24%), болезни эндокринной системы (-10,4%), болезни нервной системы (-7,71%), болезни уха(-14,71%), болезни системы кровообращения (-14,0%), болезни пищеварения (-15,2%), болезни кожи(-20,1%), болезни костно-мышечной системы (-18,9%), болезни мочеполовой системы (-13,82%), травмы и отравления (-8,92%);

умеренная тенденция к снижению – болезни органов дыхания (-4,3%);

отсутствие тенденции – психические расстройства поведения (+0,37%), болезни глаза (+0,03), врожденные аномалии (+1,0%).

В структуре заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозомкак в 2019, так и 2023 годах лидирующее место по удельному весу занимают болезни органов дыхания (2019 – 73,2%; 2023 – 85,6%), на второе место вышли инфекционные и паразитарные заболевания (2019 – 6,6%; 2023 – 7,2%), на третье место вышли травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2019 – 6,5%; 2023 – 2,8%).

Заболеваемость населения 18 лет и старше с впервые в жизни установленным диагнозом по классам заболеваний.

Темп среднегодового прироста составил +4,6%, что характеризуется умеренной тенденцией к росту.

Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженная тенденция к росту – новообразования (+6,1%), болезни крови (+18,3%), болезни органов дыхания (+5,82%);

умеренная тенденция к росту – болезни мочеполовой системы (+3,9%); психические расстройства (+1,7%);

выраженная тенденция к снижению – болезни глаза (-6,0%), болезни уха (-11,40%), болезни кожи (-14,8%), травмы и отравления (-6,6%);болезни органов пищеварения (-3,5%), болезни кожи (-14,8%);

отсутствие тенденции к росту или снижению – болезни нервной системы (+0,13%), болезни костно-мышечной системы (+0,3%).

В структуре общей заболеваемости в 2019 и 2023 годах лидирующее место занимали болезни системы кровообращения (2019 – 33,5%; 2023 – 30,9%); болезни органов дыхания в 2019 и 2023 годах занимали второе место – 18,9% и 21,8% соответственно; третье место в 2019 занимали психические болезни – 10,3%, а в 2023 году болезни эндокринной системы – 11,2%.

*Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госсаннадзора Ушачского района является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.*

В 2023 году по сравнению с 2022 годом прирост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями всего населения Ушачского района составил +1,0%.

Среднегодовой темп прироста заболеваемости злокачественными новообразованиями по Ушачскому району за период 2014-2023 годы составил (+2,15%) – умеренная тенденция к росту (среднеобластной Тсрг.пр. = 1,28%).

*В течение 2023 года в районе в целом сохранялась благополучная эпидемиологическая обстановка*. Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 1316,24 на 100 тыс. населения, что на 27,22 выше, чем в 2022 году, темп среднегодового прироста за период 2019-2023 положительный (+12,66%).

Демографическая ситуация в целом характеризуется постарением населения.

Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста составляет 33,9%, что превышает областной уровень (26,6%). В возрастной структуре населения 15,0% составляют лица младше трудоспособного возраста (областной показатель – 15,8%), трудоспособного возраста – 51,12% (областной показатель – 57,65%).

*Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию на 2023 год свидетельствует о наличии на территории Ушачского района рисков для формирования здоровья населения*

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 составил 27,6% от общего числа работающих.

Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с воздействием шума – 27,2%, вибрации – 24,3%, физического перенапряжения – 15,0%, неудовлетворительного микроклимата (10,2%), прочих факторов -23,3%.

Удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне повышения удельного веса возрастной группы 55 и старше. В целом доля трудовых ресурсов в общей численности населения с 2015 года снижается как в Ушачском районе, так и в Витебской области.

В современных социально-экономических условиях Ушачский район является потенциальным экспортёром рабочей силы. Снижение жизненного уровня ведёт к тому, что многие специалисты, молодёжь в целях реализации своих трудовых интересов, улучшения своего материального положения ищут возможность получить работу за границей.

**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 межведомственное взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости и реализация на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения.

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

Рис.8 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных

**Показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту**

Значения показателя 3.3.1 по Ушачскому району составляет 0,000 на тыс. населения.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе осуществлялась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг., целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

В целях реализации, поставленных задач в районе обеспечено межведомственное взаимодействие между управлениями и ведомствами, общественными организациями по достижению устойчивости профилактики ВИЧ-инфекции. Координацию деятельности по данному направлению осуществляет районная межведомственная комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней. Ежегодно итоги деятельности по организации и проведению профилактических мероприятий на основе межведомственного взаимодействия рассматриваются на заседаниях комиссии.

За весь период наблюдения не регистрировались случаи передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи.

**Показатель ЦУР 3.3.3** – **«Заболеваемость малярией на 1000 человек»**

(целевое значение 2020 год – 0,001; 2025 год – 0,001; 2030 год – 0,001)

В Ушачском районе случаи завозной малярии за весь период наблюдения не регистрировались

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

(целевое значение 2020 год – 11,2; 2025 год – 9,5; 2030 год – 8)

В Ушачском районе в 2023 году значение показателя 3.3.4.–заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек составила 17,04 что превышает целевое значение.

*Рис.10*

10-летняя динамика заболеваемости характеризуется неустойчивостью, что не позволяет описывать тенденцию.

Основные направления по поддержанию достигнутого уровня целевого значения:

проведение профилактических мероприятий в очагах инфекции с целью достижения высокого уровня охвата обследованием и вакцинацией против вируса гепатита В контактных лиц;

информационно-образовательная работа в очагах инфекции

по формированию безопасного поведения в семье, соблюдение правил личной гигиены;

мониторинг функционирования системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения;

реализация комплекса профилактических, дезинфекционных мероприятий по предупреждению инфицирования в ходе оказания санитарно-гигиенических услуг.

 В 2023 году выявлено 2 случая ХВГВ (показатель заболеваемости 17,04 на 100 тыс. населения).

*Таблица 20*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозоформы ВГВ | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| ХВГВ | 3 | 1 | - | 2 | 2 |
| Носительство ГВ | - | - | - | - | - |
| ВГВ | - | - | - | - | - |

Вакцинация новорожденных и отдельных контингентов риска в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила за последние 10 лет снизить уровень заболеваемости гепатитом В населения как населения района, так и республики в целом. За период с 2009 по 2023 гг. в районе заболеваемость острым гепатитом В была зарегистрирована только в 2017.

Проводится работа по программе достижения показателя Цели устойчивого развития в части выполнения процентов по косвенным индикаторам

*Таблица 21*

|  |  |
| --- | --- |
| Косвенные индикаторы (дополнительные) по достижению показателя ЦУР  | 2023 год Ушачский район |
| Процент охвата обследованием контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст-инфекции (целевой показатель - не менее 90% от подлежащих)  | 95% |
| Процент отказов от обследования среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих) | 5% |
| Процент охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель - не менее 90% от подлежащих);  | 97%  |
| Процент отказов от вакцинации среди контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции (целевой показатель не более 5% от подлежащих) | 3% |
| Удельный вес контактно-бытовой внутрисемейной передачи ВГВ-инфекции | 0% |
| Удельный вес полового пути передачи ВГВ-инфекции  | 0% |
| Удельный вес парентерального пути передачи ВГВ-инфекции при потреблении наркотических веществ | 0% |
| Удельный вес инфицирования при проведении немедицинских манипуляций (тату, пирсинг, маникюр и т.п.) | 0% |
| Абсолютное число случаев профессионального инфицирования медицинских работников вирусом гепатита В (целевой показатель – отсутствие регистрации случаев профессионального инфицирования вирусным гепатитом В медицинских работников) | 0% |
| Абсолютное число случаев вертикальной передачи гепатита В от матери ребенку | 0 |

В целях сдерживания дальнейшего распространения вирусных гепатитов, снижения уровня смертности от вирусных гепатитов, достижения целей устойчивого развития, выполнения международных обязательств в рамках Глобальной стратегии сектора здравоохранения по вирусному гепатиту 2022-2030 необходимо в последующем принять дополнительные меры к повышению качества работы в части:

- акцентирования внимания на установлении границ очага, путей и факторов передачи инфекции при проведении эпидемиологического расследования в очагах, с целью разработки и проведения мер, направленных на предупреждение дальнейшего распространения инфекции;

- проведения информационно-образовательной работы с населением с использованием комбинированных подходов, в т.ч. с заболевшими и контактными лицами, по вопросам популяризации принципов здорового образа жизни, социальной значимости заболеваемости гепатитом В, путях передачи инфекции, эффективных мерах профилактики заболевания;

- организации и проведения иммунизации по эпидемическим показаниям, лабораторных обследований всех контактных лиц в очагах; - информирования организаций здравоохранения, учреждений образования и других заинтересованных ведомств об эпидемической ситуации по заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами и определения предложений по организации совместной профилактической работы.

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

(целевое значение 2020 год – 97; 2025 год – 97; 2030 год – 97)

В целом по Ушачскому району, не смотря на сложности с проведением вакцинации здорового населения в период регистрации COVID-19 в весенний период подъема заболеваемости, рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок по итогам 2023 года достигнуты.

*Рис.11 – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в Национальный календарь*

**Показатель 3.d.1. Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность**

**к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения**

Основной принцип ММСП-2005 – упреждающее управление риском, направленное на раннее выявление и

ликвидацию вспышки до формирования международной угрозы.

* Ушачском районе разработан и утвержден Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории (ежегодно проводится корректировка).
* организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества защитной одежды, иного материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения, профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключающими инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Ежегодно в Ушачском районе проводятся мониторинг организаций здравоохранения, в т.ч. в сельских населенных пунктах, по оценке их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, не исключающие инфекционные заболевания, имеющие международное значение, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

* результате проводимой целенаправленной работы за последние годы не регистрировались случаи заболеваний людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, сибирской язвой, ГЛПС, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационными и химическими факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории.

По остальным показателям ЦУР, делегированным санитарной службе, проводится работа по адаптации международной методологии на национальном уровне.

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

Выбросы загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников: темп среднегодового прироста за период 2019-2023 годы по Ушачскому району составил – 2,91%. В 2023 году Ушачский район занимал третье место среди административных территорий Витебской области по валовому выбросу загрязняющих веществ от стационарных источников. В 2023 году выброс веществ в атмосферный воздух составил 0,75 тысяч тонн.

Косвенные показатели:

- заболеваемость БСК взрослого населения - темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы имеет умеренную тенденцию к снижению (-4,38%);

- бронхиальная астма и хронические бронхиты на протяжении периода 2015-2023 имеют незначительные колебания, показатели заболеваемости ниже среднеобластных. Проблемный аспект: недостаточно данных для динамической характеристики прогресса достижения показателя ЦУР.

**Показатель 3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)**

Обеспеченность населения района централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением составляет 86,3% (среднеобластной показатель 94,1%), в том числе городского населения – 100% (среднеобластной показатель 98,5%), сельского населения – 62,0% (среднеобластной показатель 64,6%).

Для питьевого водоснабжения используются 62 источника централизованного питьевого водоснабжения (артезианские скважины), 59 коммунальных водопроводов филиала «Полоцкводоканал» УП «Витебскоблводоканал», 5 артезианских скважин сельскохозяйственных организаций района, 78 источников нецентрализованного питьевого водоснабжения (общественные шахтные колодцы УП ЖКХ Ушачского района).

*Подпрограмма «Чистая вода» и станции обезжелезивания Ушачского района.*

По данным НАН Беларуси характерными геохимическими особенностями белорусского региона являются высокие (выше уровня ПДК) содержания в подземных водах железа (в большинстве скважин), в том числе данная проблема актуальна и для Ушачского района.

В 2023 г. на водопроводах района функционировали 11 станций обезжелезивания. В рамках мероприятий подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы, основной целью которой является улучшение качества питьевого водоснабжения, а целевым показателем – обеспеченность потребителей водоснабжением питьевого качества, велось проектирование и строительство станций обезжелезивания, перекладка сетей водоснабжения в населенных пунктах района.

Количество населенных пунктов района, где содержание железа превышает нормируемые показатели (более 1,0 мг/л), составляет 11 пунктов. В 2024 г. филиалом «Полоцкводоканал» в районе планируется строительство 3 объектов водоснабжения со станциями обезжелезивания в н.п. Двор Плино, Ильюшино, Великие Дольцы.

За 2023 г. отобрано и исследовано 10 проб питьевой воды из артскважин и водопроводной сети на микробиологические показатели, все пробы соответствовали СаНПиН 10-124 РБ 99, на санитарно-химические показатели отобрано и исследовано 41 проба воды, из них не соответствовало санитарным требованиям – 9. Удельный вес проб воды, несоответствующих гигиеническим нормативам, на коммунальных водопроводах составил: по санитарно-химическим показателям 22,0% (2022 – 32,2%).

В 2023 году для исследований по микробиологическим показателям отобрано и исследовано 8 проб воды из общественных колодцев на микробиологические показатели, 3 пробы воды не соответствовало по микробиологическим показателям (удельный вес 37,5%). На санитарно-химические показатели и на содержание нитратов исследовано 7 проб воды, из них не соответствовало – 3 пробы (42,9%).

####  С учетом значительного количества малых сельских населенных пунктов на территории района, в которых отсутствует централизованное водоснабжение, необходимо проведение своевременно и в полном объеме регламентированных ремонтных работ по общественным колодцам для обеспечения качественной питьевой водой населения.

Вывод: положительная динамика достижения показателя ЦУР, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

Направления деятельности:

владельцам водопроводов – неукоснительное выполнение порядка санитарной обработки сооружений и сетей систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, соблюдение технологических регламентов по содержанию и обслуживанию водопроводов, предоставление аналитической информации о результатах ведомственного лабораторного контроля качества питьевой воды;

максимальный охват лабораторными исследованиями общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения;

разработка информационной стратегии работы с населением по вопросам воды и здоровья, в первую очередь с применением информационного ресурса глобальной сети интернет.

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

*Благоустройство жилищного фонда* в Ушачском районе (оснащение жилищ водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами) в целом за последние 10 лет имеет тенденцию к улучшению, однако благоустройство жилфонда в сельской местности улучшается значительно меньшими темпами.

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением обеспечено 86,3% населения Ушачского района, в том числе 100% городского и 62% сельского.

Проблемные аспекты:

недостаточная работа с населением по привлечению средств для строительства сетей водопровода и канализации, которую должны проводить местные Советы депутатов. Без привлечения средств граждан на строительство сетей водопровода не представляется возможным выполнить норматив государственного социального стандарта по обслуживанию населения в части обеспечения потребителей централизованными системами водоснабжения в городах и городских поселках – 100%, агрогородках на уровне 90% к 2026 году, утвержденный постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 мая 2003 г. № 724.

Вывод: анализ хода реализации на территории района показателя ЦУР свидетельствует о положительной тенденции по достижению устойчивости территории в области обеспечения базовыми санитарно-гигиеническими условиями, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

**Показатель 7.1.2 – Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту.**

Косвенные показатели, характеризующие достижение показателя ЦУР:

Охват жилья капитальным ремонтом характеризуется умеренной тенденцией к снижению за период 2019-2023 годы со средним темпом прироста (-2,4%);

заболеваемость туберкулезом среди сельского населения на (100 000) за период 2014-2023 годы характеризуется темпом прироста (-11,47%);

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 100 000) общая заболеваемость – на протяжении пятилетнего периода случаи не регистрировались;

Индикаторы управленческих решений:

уровень охвата жилищного фонда газификацией высокий (городские населенные пункты – 97,9%; сельские населенные пункты – 94,4%);

заболеваемость взрослого населения злокачественными новообразованиями: в 2023 году в Ушачском районе показатель первичной заболеваемости всего населениясоставил 789,0 на 100 тыс. населения, что на 0,8% выше уровня предыдущего года (782,7 на 100 тыс. населения); среднегодовой темп прироста за период 2014-2023 составил +2,14%.

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

**Показатель 11.6.2. Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов**

Индикаторы управленческих решений:

состояние атмосферного воздуха (см. показатель 3.9.1);

Содержание твердых частиц в атмосфере Ушачского района (тысяч тонн)

*Таблица 22*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2022 | 2023 | Тсрг.пр.2019-2023,% | Тпр.%2023/2022 |
| Ушачский район | 0,079 | 0,064 | +13,50 | -19,0 |

частота заболеваний взрослого населения с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями имеет выраженную тенденцию к росту – темп среднегодового прироста за период 2019-2023 годы составил (+6,30%).

онкозаболеваемость (с впервые в жизни установленным диагнозом) среди городского населения имеет тенденцию к росту – темп среднегодового прироста за период 2019-2023 годы составил *–*1,48%.

Недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения показателя ЦУР.

**Показатель 11.7.1 Средняя доля городской территории, относящейся к общественным местам, с доступностью по полу, возрасту и инвалидности**

Косвенные показатели:

впервые установленная заболеваемость детского населения Ушачского района 0-17 лет с 2014 по 2023 годы не имеет тенденции к росту или снижению. Среднегодовой темп прироста общей заболеваемости с 2014 по 2023 гг. составил *–* 0,79%. В 2023 году по сравнению с 2022 годом первичная заболеваемость всего детского населения увеличилась на 4,5%.

смертность детей в возрасте до 5 лет не регистрировалась;

Индикаторы управленческих решений:

удельный вес городского жилья с водопроводом постепенно увеличивается;

соотношение женщин и мужчин незначительно улучшилось;

коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования увеличился;

удельный вес детей, посещающих школу в первую смену за период 2013-2023 годы не изменялся (все учреждения работают в первую смену);

**6.3 Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития**

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ушачского района как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения, совершенствования организации деятельности учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, в 2024 году необходимо сосредоточить усилия санитарно-эпидемиологической службы на следующих приоритетных направлениях деятельности:

обеспечение межведомственного взаимодействия, сопровождение и реализация государственных и территориальных программ, отраслевых документов стратегического планирования, региональных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы», подпрограммы 2 «Благоустройство» и подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021-2025 годы», организации питания обучающихся в учреждениях образования, контроля за выполнением установленных норм питания, организацией диетического (лечебного и профилактического) питания, снижением в рационах питания содержания соли и сахара, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь;

совершенствование надзора по защите потребительского рынка страны от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь, Евразийского экономического союза в рамках упрощения условий ведения бизнеса;

Совершенствование государственного санитарного надзора за питьевым водоснабжением населения, обеспечение полноты и объективности проводимых надзорных мероприятий в отношении субъектов хозяйствования (балансодержателей водопроводных сетей), в том числе в части повышения их результативности и эффективности.

обеспечение на системной основе государственного санитарного надзора за перспективным планированием (зонированием) территорий населенных пунктов, санитарно-защитными зонами объектов, оказывающих воздействие на здоровье человека и окружающую среду, организации и проведения лабораторного контроля качества атмосферного воздуха и физических факторов;

совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных предприятиях, в сельскохозяйственных организациях, обеспечение гигиенического сопровождения территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний. Использование оценки профессионального риска для взаимосвязи формирования профессиональной и производственно-обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих и разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения;

реализация эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий по недопущению ввоза через таможенную границу Евразийского экономического Союза (далее – ЕАЭС) и обращения по таможенной территории ЕАЭС опасной продукции, минимизации рисков завоза и распространения инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений) и их ликвидации;

обеспечение реализации комплекса санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на своевременное выявление и предупреждение распространения инфекции COVID-19;

обеспечение противоэпидемической готовности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение;

достижение Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита В и малярии с проведением мониторирования, и оценки основных и косвенных показателей. Реализация комплекса профилактических и лечебно-диагностических мероприятий, в том числе на основе межведомственного взаимодействия, направленных на достижение стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90-90»;

Внедрение и реализация оптимизированной системы эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств, оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, системы эпидемиологического слежения за внебольничными пневмониями;

развитие и реализация государственного профилактического проекта «Ушачи – здоровый город»;

Распространение передовых форм работы по здоровьесбережению, в том числе в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»;

Разработка и реализация районных профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни, пропаганду физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.

Приложение 1

Заболеваемость населения Ушачского района за период 2019-2023 годы по индикаторам

 социально-гигиенической обусловленности

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *Тпр* |
| ***Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды*** |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: в возрасте 0-18 лет в возрасте старше 18 лет в трудоспособном возрасте  | 23,178,850,7 | 32,652,058,0 | 9,966,670,5 | 15,178,775,8 | 10,3773,957,3 | -23,59+2,41+4,96 |
| Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год: все население взрослые 18 лет и старше подростки (15-17 лет) дети (0-14 лет) | 2,0224,328,54 | 2,0723,932,22 | 2,2123,932,75 | 2,4133,0253,00 | 2,5633,0242,63 | +6,30+9,61+12,94 |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения: всего; городское население; сельское население;  | 663,5473,1827,0 | 495,0414,1564,6 | 606,0444,8753,9 | 655,7513,7792,7 | 662,4466,6856,6 | +2,62+1,85+3,95 |
| Первичная заболеваемость диабетом на 1000 общая взрослые 18 лет и старше подростки (15-17 лет) дети (0-14 лет); | 3,43,90,5 | 2,73,11,1 | 5,96,90,6 | 4,24,90,6 | 5,97,6 | +10,4+17,42-26,79 |
| Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год  | - | - | - | - | - | - |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: все население:  годовая  | 40430 | 46300 | 61710 | 51480 | 45948,0 | +3,30 |
|  взрослое население (18 лет и старше): годовая  | 31750 | 44620 | 60550 | 47460 | 40200 | +4,39 |
|  подростки (15-17 лет): годовая | 50000 | 48350 | 58310 | 50970 | 32430 | -6,77 |
|  дети (0-14 лет):  годовая  | 62360 | 58330 | 76650 | 78960 | 85090 | +9,14 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая | 847,7 | 1097,0 | 1578,8 | 1207,3 | 1174,2 | +6,46 |
| Число случаев завозных инфекций за год | - | - | - | - | - | - |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории  | 0 | 896 | 2304 | 1354 | 218 | +9,37 |
| Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения: годовая; взрослые 18 лет и старше годовая; подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая;  | 996,2946,7404,91372,12 | 756,7705,201166,7 | 412,4501,8427,4846,98 | 366,5351,2471,7407,69 | 843,01962,20181,8 | -10,32-4,66-12,96-39,49 |
| Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано; по причине заражения: инъекционное введение наркотиков; гомосексуальные контакты; гетеросексуальные контакты; другие причины; по полу: мужчины; женщины. |  |  |  | 111 |  |  |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная:  годовая;  | 77,2 | 24,2 | 24,9 | 0,0 | 94,6 | +2,40 |
|  0-14 |  |  |  |  |  |  |
|  0-17 |  |  |  |  |  |  |
|  18 и старше | 79,2 | 27,9 | 28,7 | 0,0 | 121,5 | +11,02 |
|  сифилис: годовая; | 23,2 | 8,08 | 8,3 | 0,0 | 25,8 | -2,20 |
|  0-14 |  |  |  |  |  |  |
|  0-17 |  |  |  |  |  |  |
|  18 и старше | 25,2 | 9,3 | 9,6 | 0,0 | 30,3 | +0,60 |
|  гонококковая инфекция: годовая;  | 7,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 34,4 | +63,42 |
|  0-14 |  |  |  |  |  |  |
|  0-17 |  |  |  |  |  |  |
|  18 и старше  | 9,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 40,5 | +62,0 |
|  хламидийные болезни: годовая;  | 46,3 | 16,1 | 16,6 | 0,0 | 34,4 | -17,59 |
|  0-17 |  |  |  |  |  |  |
|  18 и старше; | 48,4 | 18,6 | 19,1 | 0,0 | 40,5 | -13,65 |
| Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе: всего годовая; | 332,3 | 223,5 | 380,0 | 207,4 | 248,8 | -6,58 |
|  алкоголизм и алкогольный психоз;  | 332,3 | 223,5 | 380,0 | 207,4 | 248,8 | -6,58 |
|  из них с алкогольным психозом:  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
|  наркомания  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
|  токсикомания  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего; | 1567,7 | 953,7 | 1204,7 | 946,1 | 937,7 | -11,30 |
|  взрослые 18 лет и старше;  | 1672,8 | 996,6 | 1360,6 | 1033,5 | 1073,6 | -9,46 |
|  дети (0-17 лет); | 1050,0 | 770,0 | 400,0 | 426,0 | 160,8 | -37,81 |
| Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения) всего;  | 656,4 | 536,0 | 460,9 | 494,4 | 567,8 | -4,03 |
|  взрослые 18 лет и старше; | 762,9 | 620,5 | 521,1 | 561,9 | 648,2 | -4,62 |
|  подростки (15-17 лет);  | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 427,4 | 0,0 | +50,0 |
|  дети (0-14 лет); | 164,65 | 111,1 | 112,9 | 116,48 | 121,2 | -6,51 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения): всего;  | 23,18 | 32,34 | 24,88 | 33,63 | 8,5 | -11,45 |
|  взрослые 18 лет и старше; | 29,70 | 40,1 | 30,3 | 40,6 | 10,1 | -12,83 |
|  подростки (15-17 лет);  | - | - | - | - | - | - |
|  дети (0-14 лет); | - | - | - | - | - | - |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения): всего; | 42,5 | 32,3 | 36,1 | 34,7 | 32,5 | -4,94 |
|  взрослые 18 лет и старше; | 50,09 | 37,70 | 42,65 | 39,73 | 34,3 | -7,23 |
|  подростки (15-17 лет); | 44,53 | 23,90 | 17,09 | 51,9 | 55,8 | +13,08 |
|  дети (0-14 лет);  | 24,7 | 21,1 | 18,09 | 18,6 | 16,4 | -9,66 |

Приложение 2

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является Министерство здравоохранения Республики Беларусь

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Наименование показателя** | **Ушачский район** | **Республика Беларусь** | **Витебская область** |
| 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет  | 0,003 | 0,012 | 0,007 |
| 2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)  | ожирение 0,003 |  истощение 0,013 ожирение 0,03 | истощение 0,009  ожирение 0,019 |
| 3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населенияВсегомужчиныженщины0-14 лет15 лет и старшемужчиныженщины  |  | 0,160,210,120,0070,190,250,14 | 0,1100,1360,0880,0060,1290,1610,102  |
| 3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человекВсегомужчиныженщины0-14 летмужчиныженщины15-17 лет мужчиныженщины18 и старше мужчиныженщины | 17,236,80,00,00,00,00,00,00,020,244,040,0 | 13,710,33,40,850,590,263,071,711,3616,812,684,12 | 14,311,42,90003,033,03017,313,73,6 |
| 3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек | 0,0 | 0,0011 | 0 |
| 3.3.4 Заболеваемость гепатитом B на 100 000 человек | 17,01 | 10,07 | 9,29 |
| 3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней | 0,0 | 0 | 0 |
| 3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ: | 70 | 235 441 | 29 028  |
| 3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами  |  | 2021 г. – 87,0 1 раз 5 лет |  |
| 3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха |  | 2019 г. – 31,7  |  |
| 3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех) |  | 2019 г. – 0,09 |  |
| 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программывирусный гепатит Bтуберкулездифтерия, столбняк, коклюшполиомиелиткорь, эпидемический паротит, краснуха  | 100100100100100 | 97,098,098,098,097,0 | 99,495,997,898,098,0   |
| 3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств |  |  |  |
| 3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределениечисло медработников всегочисло врачей-специалистовчисло средних медицинских работников | 127,023,9103,1 | 197,561,0136,5 | 183,946,2137,7 |
| 3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения |  | 96,6 |  |
| 5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере |  | 2021 г. – 83 1 раз в год |  |
| 6.b.1. Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией |  |  |  |
| 11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения) |  |  |  |
| 11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности | г.п.Ушачи – 9,115 | г. Минск – 19,5 | г. Витебск – 11,0 |
| 7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту  |  | 2019 г. – 84,4 |  |