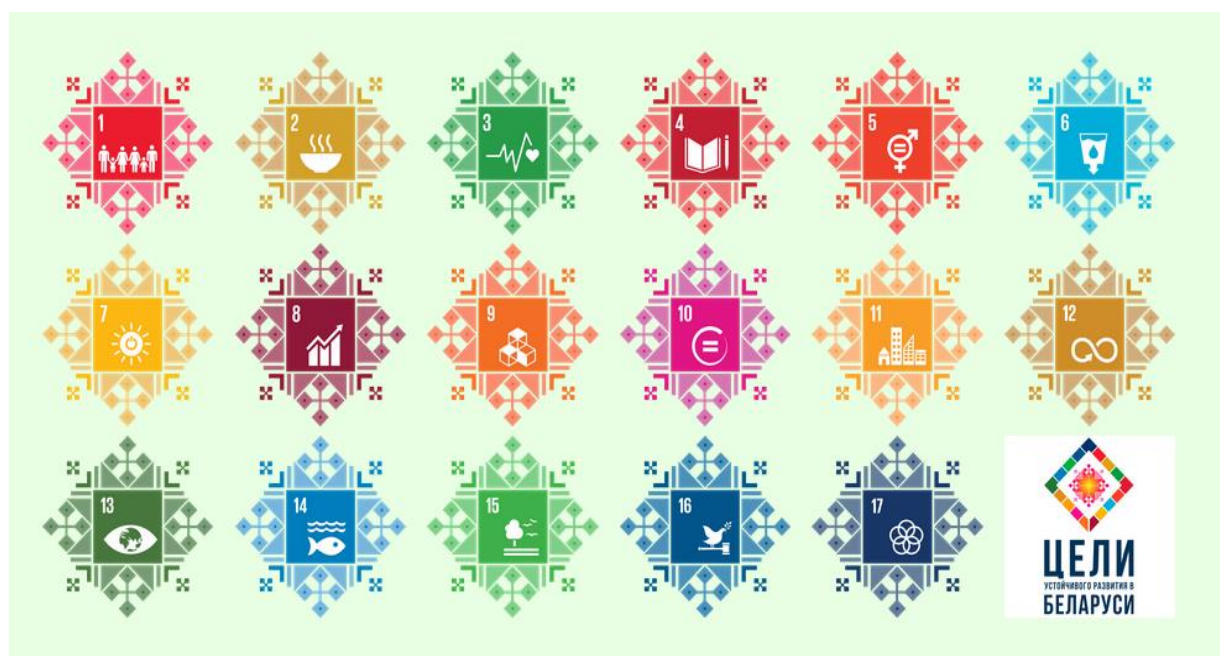


Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение
«Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Здоровье населения и окружающая среда Щучинского района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2021 году



г. Щучин
2022 год

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование	страница
РАЗДЕЛ 1 – ВВЕДЕНИЕ		
1	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения в Щучинском районе	3
2	Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений	3
3	Достижение Целей устойчивого развития (далее – ЦУР)	4
РАЗДЕЛ 2 – КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ		
4	Краткая социально-гигиеническая характеристика района	5
РАЗДЕЛ 3 – СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ		
5	Состояние популяционного здоровья:	6
РАЗДЕЛ 4 – ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ		
6	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	15
7	Гигиена производственной среды	19
8	Гигиена питания и потребления населения	21
9	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения	22
10	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	23
11	Гигиена водоснабжения и водопотребления	23
12	Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов	27
13	Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды	27
14	Радиационная гигиена и безопасность	28
15	Гигиена организаций здравоохранения	28
РАЗДЕЛ 5 – ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ		
16	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	30
РАЗДЕЛ 6 – ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ		
17	Анализ хода реализации профилактических проектов	44
18	Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и посёлки»	45
19	Анализ и сравнительные оценки степени распространённости поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований.	47
РАЗДЕЛ 7 – ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ		
20	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания за 2021 год	49
21	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	51
22	Приоритетные направления деятельности на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР	53

РАЗДЕЛ 1 ВВЕДЕНИЕ

1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения в Щучинском районе.

Реализация государственной политики в Щучинском районе по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2021 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

- 1) минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;
- 2) снижение уровня неинфекционных болезней;
- 3) предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;
- 4) уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;
- 5) поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;
- 6) мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы;
- 7) мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Щучинском районе глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90».

В государственном учреждении «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, главного управления по здравоохранению Гродненского областного исполнительного комитета, решение Щучинского райисполкома от 12 октября 2021 года № 1069 «О состоянии демографической ситуации в Щучинском районе и выработке эффективных мер по ее улучшению».

2. Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.

С целью реализации мероприятий подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы, политики достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам сохранения и укрепления здоровья, а также повышения мотивации населения на ведение здорового образа жизни в Щучинском районе в 2021 году проведена следующая работа.

Реализация областного информационно-профилактического проекта «Сохрани сердце здоровым» проводилась в районе на предприятиях, в

организациях, аптеках, торговых центрах и других местах массового пребывания людей. За 2021 год мероприятиями по реализации проекта охвачено 21 объект района, приняли участие 610 человек. С повышенным артериальным давлением выявлено 171 человек, наличие обратной связи – 9 человек.

В учреждениях общего среднего образования Щучинского района реализуется межведомственный информационный проект «Школа – территория здоровья», на начало 2022/2023 учебного года задействовано 16 (100,0%) школ (на начало 2020/2021 учебного года задействовано 18 (100,0%) школ).

3. Достижение Целей устойчивого развития (далее - ЦУР).

В 2021 году работа в Щучинском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР). Достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация Целей устойчивого развития может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

Положением о базе данных социально-гигиенического мониторинга и показателей Целей устойчивого развития, утвержденным приказом главного врача государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии» от 13.05.2020 № 50, определен порядок ведения базы данных по установленным индикаторам программ достижения показателей ЦУР.

РАЗДЕЛ 2

КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



4. Краткая социально-гигиеническая характеристика района.

Щучинский район расположен в северо-западной части Гродненской области, один из 17 районов области. Щучинский район граничит на севере с Республикой Литва, на западе с Гродненским, на востоке и юге с Вороновским, Лидским, Дятловским и Мостовским районами Гродненской области.

Дата образования района – 15 января 1940 года. С 20 сентября 1944 года – в составе Гродненской области.

Площадь – 1,9 тыс. км² (53,8% – сельскохозяйственные земли, 32% – лесные земли; 14,2% – другие земли).

Численность населения Щучинского района на 01.01.2022 – 33 666 человек, из которых 15,8 тыс. человек (15 805 чел.) проживает в городе Щучине, 2,6 тыс. человек в городских поселках Острино (1613 чел.) и Желудок (1026 чел.), 15,2 тыс. человек (15 222 чел.) – в сельской местности.

На территории района насчитывается 11 сельских Советов (Щучинский, Василишковский, Дембровский, Желудокский, Каменский, Лядский, Можейковский, Орлевский, Остринский, Первомайский, Рожанковский), 425 населенных пунктов, из них город Щучин – районный центр, 2 городских поселка – Острино, Желудок.

РАЗДЕЛ 3

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

5. Состояние популяционного здоровья.

Медико-демографический статус.

Демографические процессы являются основными при характеристике степени социального развития территориальных образований различного уровня, а также одним из ведущих индикаторов в реализации стратегий по достижению устойчивого развития территорий.

В последнее десятилетие медико-демографическая ситуация в Щучинском районе по ряду показателей характеризуется негативными тенденциями. Среднегодовая численность населения с 2011 года уменьшилась на 11 346 человек (33,7%), а в сравнении с 2019 – на 1541 человек (4,6%) и составила на 01.01.2022 г. 33 666 человек. В Щучинском районе преобладает городское население. Городское население составляет 54,8% (18 444), сельское – 45,2% (15 222); по области – городское население – 76,5%, сельское население – 23,5%.

Таблица 1 – Среднегодовая численность населения Щучинского района по отдельным возрастным группам

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Все	43609	42595	41506	40342	39242	38204	36992	36009	34691	34179
взрослые	36081	35324	34507	33602	32696	31857	30854	29967	28727	28325
дети	7528	7271	6999	6740	6546	6347	6138	6042	5964	5854

В половой структуре населения Щучинского района преобладают женщины, в 2021 году их удельный вес составил 53,9%, удельный вес мужского населения – 46,1%.

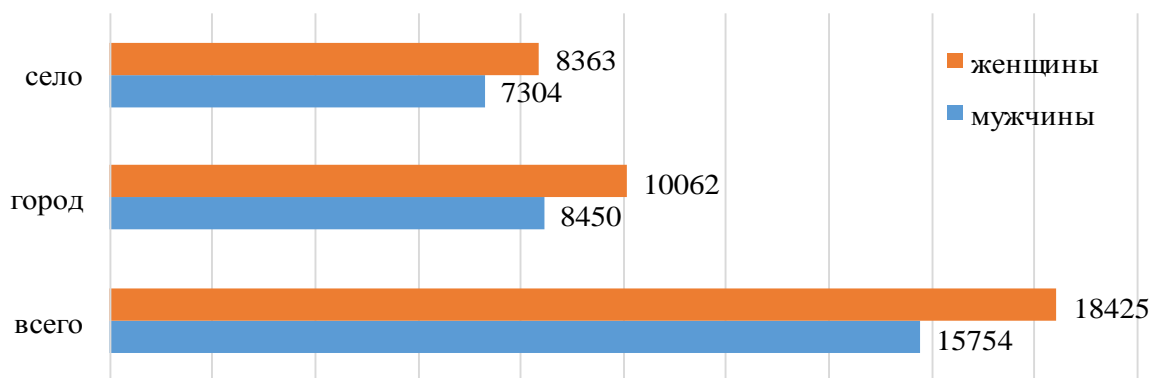


Рисунок 1. Соотношение мужского и женского населения на территории Щучинского района по состоянию на 2021 год

Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами/рисками (демографическими, химическими, физическими, биологическими, социальными, экономическими, поведенческими) среды жизнедеятельности

Одной из важнейших характеристик популяционного здоровья, наряду с медико-демографическими показателями, является заболеваемость. В Щучинском районе, как и в целом в Гродненской области, неинфекционные заболевания остаются основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения.

По данным обращаемости населения в организации здравоохранения Щучинского района в 2021 году было зарегистрировано 34369 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 11392 (33,2%) – с впервые установленным диагнозом.

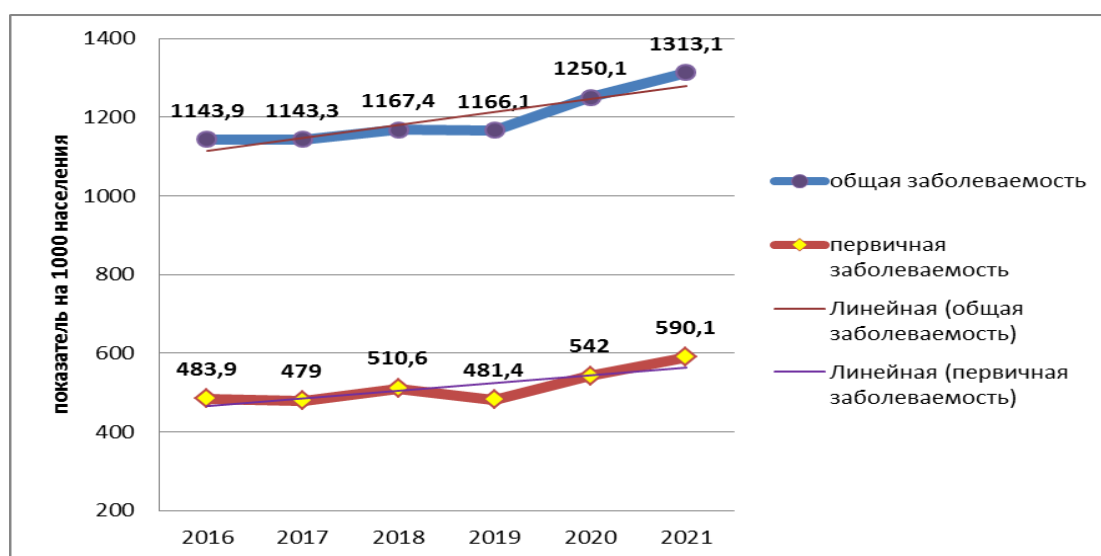


Рисунок 2. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости населения Щучинского района за период 2016-2021 годы

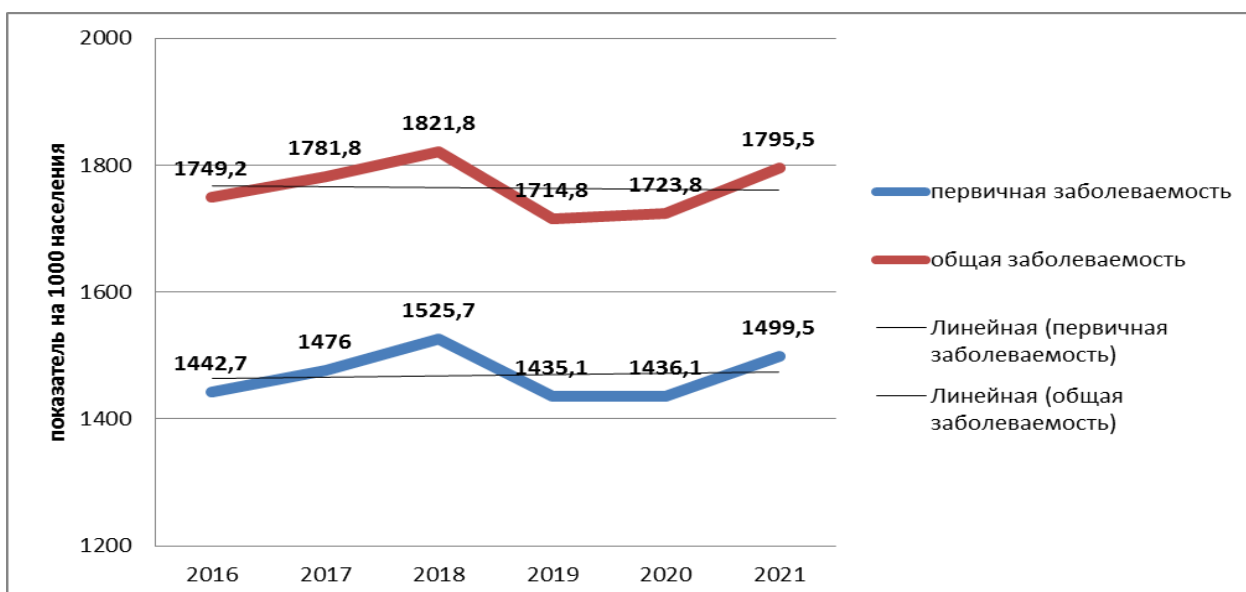


Рисунок 3. Динамика показателей общей и первичной заболеваемости детского населения (0-17 лет) Щучинского района за период 2016-2021 годы

Первичная заболеваемость взрослого населения Щучинского района по сравнению с прошлым годом выросла, остается ниже среднеобластного показателя в 2021 году в 1,7 раза.

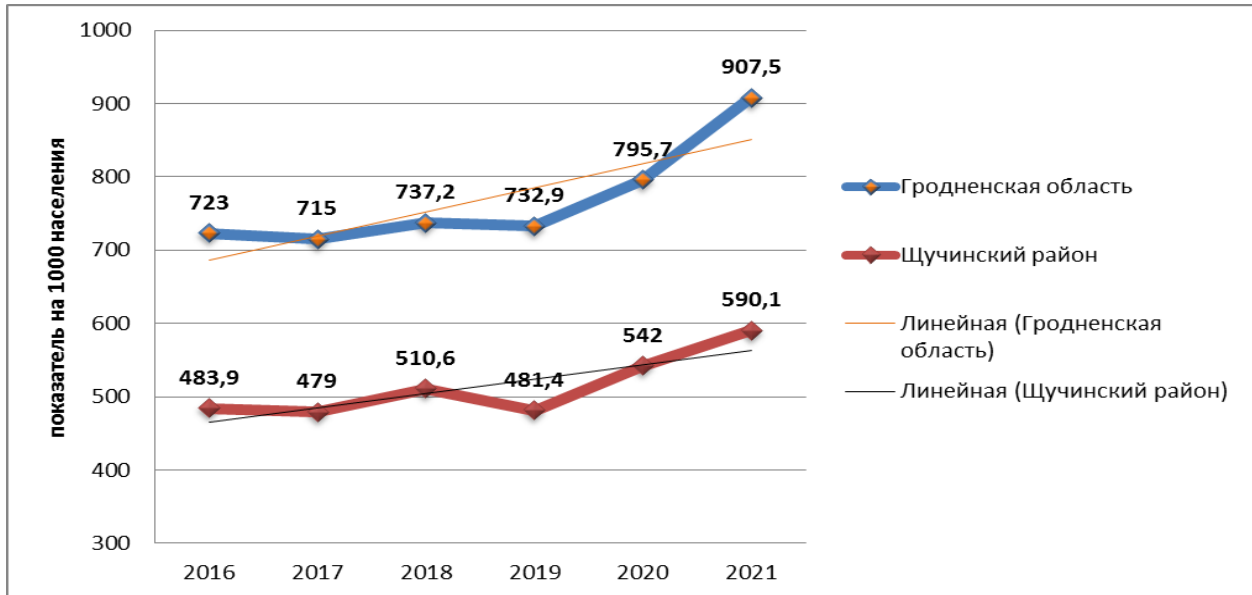


Рисунок 4. Динамика первичной заболеваемости населения Щучинского района (в сравнении с Гродненской областью) за период 2016-2021 годы

Показатель общей заболеваемости населения Щучинского района ниже среднеобластного показателя в 1,3 раза. Характерна тенденция к увеличению по сравнению с 2020 годом, что составило 1250,1 и 1313,1 на 1000 населения соответственно.

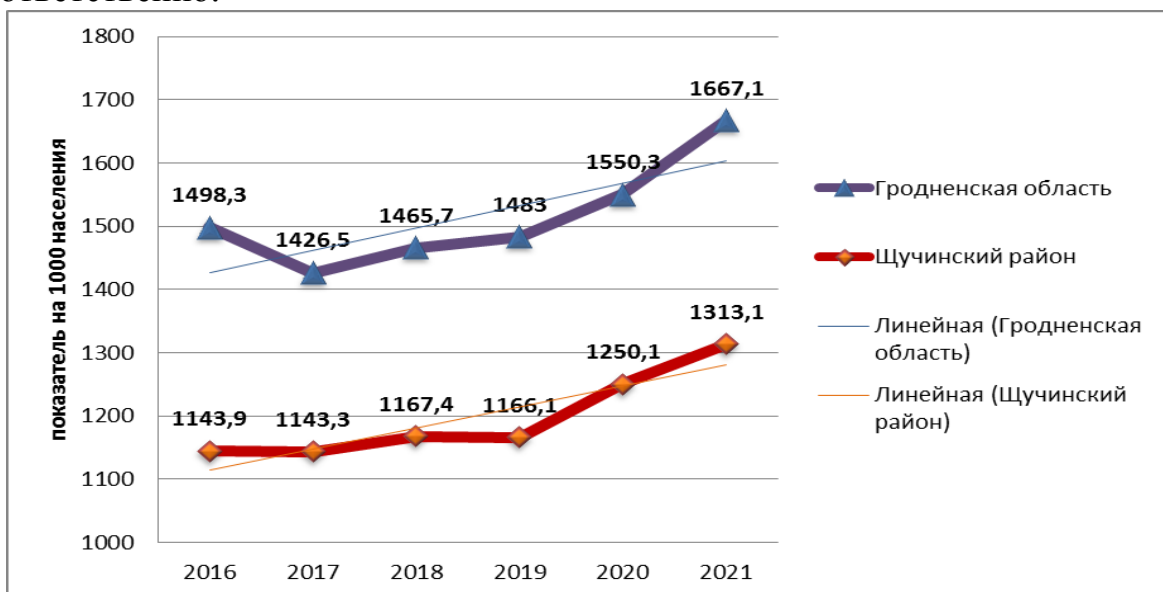


Рисунок. 5. Динамика общей заболеваемости населения Щучинского района (в сравнении с Гродненской областью) за период 2016-2021 годы

Нормированные интенсивные показатели общей заболеваемости населения (по средним многолетним показателям за 2016-2021 годы) в Щучинском районе ниже 1,0 и составляет 0,796.

По нормированным интенсивным показателям первичной заболеваемости населения (в среднем за 2016-2021 годы) показало, что в Щучинском районе ниже 1,0 и составляет 0,669.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения лица в трудоспособном возрасте (мужчины от 18 лет до 62 лет, женщины от 18 лет до 57) составили 55,7%, первичной заболеваемости – 67,3%; население старше трудоспособного возраста (мужчины 62 года и старше, женщины 57 и старше) – соответственно 44,3% и 32,6%.

В 2021 году показатель общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста был в 1,25 раза ниже, чем населения в трудоспособном возрасте (445,7 и 559,9 на 1000 населения соответственно), показатель первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте в 2,1 раза превышал показатель среди населения старше трудоспособного возраста (224,4 и 108,9 на 1000 населения соответственно).

Таблица 2 – Структура общей заболеваемости взрослого населения Щучинского района по классам болезней за 2012-2021 годы (в процентах)

Нозологическая форма	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Болезни органов дыхания	17	32,6	28,2	39,5	26,8	28,2	31,1	13,1	13,3	19,4
Болезни системы кровообращения	36,5	18,6	30,0	13,3	30,9	31,3	20,5	41,5	37,9	36,6
Болезни органов пищеварения	7,3	6,7	8,3	4	8,2	7,8	6,5	7,1	6,0	5,9
Психич. расст. и расстр. поведения	5,7	5,1	4,6	2,4	4,8	4,7	4,7	6,0	5,4	4,9
Болезни эндокринной системы	4,8	3,8	4	2,4	4,7	5,1	4,2	7,2	7,2	7,3

Основной вклад в структуру **общей заболеваемости всего населения** Щучинского района в 2021 году внесли болезни системы кровообращения,

органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные заболевания, эндокринной системы, органов пищеварения, психические расстройства.

В структуре **первичной заболеваемости всего населения** первые ранги занимали болезни органов дыхания (36,5%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (30,6%), новообразования (10,1%), болезни системы кровообращения (7,1%), травмы и отравления (6,5%), кожи и подкожной клетчатки (3,7%).

В структуру **общей заболеваемости детей 0-17 лет** основной вклад внесли болезни органов дыхания (72,1%), болезни органов пищеварения (6,5%), глаза и его придаточного аппарата (5,9%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,3%), костно-мышечной системы (2,3%).

Первые ранги в структуре **общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста** занимали болезни системы кровообращения (46,7%), эндокринной системы (9,5%), органов дыхания (7,9%), новообразования (7,6%), некоторые инфекционные и паразитарные (12,3%), болезни органов пищеварения (4,9%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,1%) мочеполовой системы (2,1%); **первичной заболеваемости** – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (37,0%), болезни органов дыхания (24,7%), системы кровообращения (13,1%), эндокринной системы (3,4%), травмы и отравления (3,5%), новообразования (3,1%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,6%).

Первые ранги в структуре **общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста** занимали болезни системы кровообращения (46,7%), эндокринной системы (9,5%), органов дыхания (7,9%), новообразования (7,6%), некоторые инфекционные и паразитарные (12,3%), болезни органов пищеварения (4,9%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,1%) мочеполовой системы (2,1%); **первичной заболеваемости** – некоторые инфекционные и паразитарные болезни (37,0%), болезни органов дыхания (24,7%), системы кровообращения (13,1%), эндокринной системы (3,4%), травмы и отравления (3,5%), новообразования (3,1%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,6%).

Основными классами в структуре **первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте** были болезни органов дыхания (42,2%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (27,5%), травмы и отравления (7,9%), болезни системы кровообращения (4,1%), кожи и подкожной клетчатки (3,6%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,8%).

В 2021 году первые ранги в структуре первичной заболеваемости возрастных групп населения с различным удельным весом занимали **болезни органов дыхания**: среди всего населения – 56,6%, трудоспособного населения – 42,2%, старше трудоспособного населения – 24,7%, детей – 82,7%. Основными нозологиями в структуре болезней органов дыхания у взрослых были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей (91,1%, в том числе у лиц в трудоспособном возрасте – 91,8%, старше трудоспособного возраста – 88,5%) и пневмонии (4,7%, 3,7% и 8,3% соответственно).

Одной из приоритетных проблем здравоохранения на протяжении многих лет является профилактика и лечение **болезней системы кровообращения**. Это обусловлено значительными потерями, которые наносят данные заболевания в связи с преждевременной инвалидностью.

В 2021 году в Щучинском районе на долю болезней системы кровообращения приходилось 36,6% случаев общей и 7,1% первичной заболеваемости всего населения.

В структуру первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения основной вклад внесли ишемическая болезнь сердца (28,3%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (18,7%), и цереброваскулярные болезни (38,4%). Среди населения в трудоспособном возрасте соотношение выглядело как 32,3%, 31,3% и 11,4% соответственно. Среди лиц старше трудоспособного возраста первые ранги заняли цереброваскулярные болезни (55,9%), ишемическая болезнь сердца (25,7%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (10,5%).

Показатель первичной заболеваемости взрослого населения в Щучинском районе составил 2 346,5 на 100 тыс. населения, что ниже среднеобластного в 1,3 раз (2965,9 на 100 тыс. населения).

Основными факторами риска возникновения болезней системы кровообращения (более 80,0% случаев) считаются пищевые привычки, проявляющиеся в нездоровом и несбалансированном питании, курение, сниженная двигательная активность, употребление алкоголя, подверженность стрессам. Следствием неправильного питания и физической инертности является повышение кровяного давления, рост уровня глюкозы в крови, повышенное количество жиров в крови, избыточный вес и ожирение.

Травматизм населения представляет одну из важнейших проблем общественного здоровья и здравоохранения. Он характеризуется высоким уровнем нетрудоспособности и медико-социальными последствиями, такими как инвалидность и смертность.

В 2021 году в Щучинском районе на долю травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин приходилось 6,5% случаев первичной заболеваемости среди взрослых (в т.ч. среди лиц трудоспособного возраста 7,9%, старше трудоспособного возраста 3,5%) и 1,2% среди детей.

Учитывая социально-экономическую важность проблемы травматизма и его роль в обеспечении демографической безопасности страны, мероприятия по его профилактике, оптимизации специализированной медицинской помощи с развитием высокотехнологичных ее видов были включены в Государственную программу «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы».

Одной из актуальных проблем медицины и здоровья населения остаются **новообразования**.

В 2021 году в Щучинском районе на долю первичной заболеваемости новообразованиями приходилось 2,3% случаев среди взрослых (в т.ч. среди

населения трудоспособного возраста 2,0%, старше трудоспособного возраста 3,1%). На долю первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями пришлось 66,7% от всех случаев новообразований.

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями регистрировались среди населения старше трудоспособного возраста.

Таблица 3 – Показатели первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения Щучинского района и Гродненской области (на 100000 населения)

Административная территория	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Средний многолетний показатель
Щучинский район	508,3	571,4	561,1	575,7	897,4	544,94
Гродненская область	483,2	488,2	515,6	515,6	515,6	486,4

Одним из наиболее важных приоритетов современного здравоохранения и актуальных аспектов хронических неинфекционных заболеваний является **сахарный диабет** (далее – СД). Учитывая, что СД является одной из основных причин смертности, заболеваемости и расходов на здравоохранение (требует пожизненного лечения), то можно сказать о глобальном бремени диабета 2 типа (составляет более 97% от общего бремени диабета). Основная причина роста числа заболевших – изменение образа жизни населения (гиподинамия, нерациональное питание, курение и злоупотребление алкоголем).

В 2021 году в Щучинском районе на долю СД приходилось 62,2% случаев первичной заболеваемости взрослого населения от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (в т.ч. среди населения трудоспособного возраста 53,6%, старше трудоспособного возраста 68,8%). В 2021 году впервые выявлено 138 пациентов с СД, в т.ч. с СД 2 типа – 136).

Важным индикатором, отражающим социальную обусловленность популяционного здоровья, является заболеваемость **алкоголизмом**, наркоманией и токсикоманией.

Средний многолетний показатель первичной заболеваемости алкоголизмом населения Щучинского района за 2016-2021 годы составил 233,7 на 100 тысяч населения и превышает среднеобластной в 1,5 раза.

Показатели общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше выше среднерайонного уровня (1005,6 случаев на 1000 населения) были зарегистрированы на участке, обслуживаемым Скрибовской и Дембровской врачебными амбулаториями и в районе обслуживания Щучинской районной поликлиники; наиболее низкими – в Орлевской ВА и Первомайской УБ. Показатели первичной заболеваемости наиболее высокими были в Василишковской ВА и Щучинской районной поликлинике; наиболее низкими – Орлевской АВОП и Остринской ГБ (табл. 4).

Таблица 4 – Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района за 2021 год (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
Василишковская ВА	877,4	407,4
Дембровская АВОП	1026,5	371,6
Желудокская ГБ	848,1	366,7
Каменская АВОП	739,5	258,7
Новодворская АВОП	876,6	211,5
Орлевская ВА	629,5	155,1
Остринская ГБ	712,2	170,9
Первомайская УБ	687,3	150,5
Рожанковская АВОП	923,5	295,2
Скрибовская ВА	1031,3	252,8
Щучинская поликлиника	1475,8	489,5

Среди врачебных участков в 2021 году наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте были зарегистрированы на Щучинском, Желудокском, Дембровском врачебных участках, первичной заболеваемости – в районе обслуживания Василишковской ВА и Щучинской районной поликлинике. Высокие показатели общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста наблюдались в Щучинской районной поликлинике, Скрибовской и Дембровской ВА, показатели первичной заболеваемости в Щучинской районной поликлинике, Желудокский ГБ.

Таблица 5 – Показатели заболеваемости взрослого населения в разрезе врачебных участков Щучинского района в 2021 году (на 1000 населения)

Врачебный участок	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста	в трудоспособном возрасте	старше трудоспособного возраста
Василишковская ВА	494,1	383,2	301,9	105,5
Дембровская АВОП	494,9	531,6	293,4	78,2
Желудокская ГБ	510,1	337,9	220,1	146,7
Каменская АВОП	382,9	356,5	199,3	59,4
Новодворская АВОП	461,7	414,9	129,5	82,0
Орлевская ВА	225,3	404,3	106,4	48,7
Остринская ГБ	311,8	400,4	87,8	83,1
Первомайская УБ	241,8	445,5	95,4	55,2

Рожанковская АВОП	459,7	463,9	175,2	120,0
Скрибовская ВА	419,1	612,2	126,8	126,0
Щучинская поликлиника	906,7	569,1	338,4	151,1

Инвалидность населения – одна из важнейших медико-социальных проблем в мире. Показатели инвалидности являются отражением как уровня здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий, так и состояния социальной защиты человека с дефектом здоровья.

Показатель первичной инвалидности населения Щучинского района в 2021 году по сравнению с 2020 годом уменьшился (585,2 и 627,3 на 100 тыс. населения соответственно), остается выше показателя по Гродненской области (549,9 на 100 тыс. населения).

В 2021 году показатель первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте Щучинского района увеличился относительно 2020 года в 1,15 раза и превышает среднеобластной показатель (1,2 раза).

Показатель инвалидности среди детей до 18 лет в 2021 году в районе уменьшился в 2,1 раза относительно 2020 года, среднеобластной показатель незначительно увеличился.

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2021 году, как и в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костномышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

РАЗДЕЛ 4

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ

6. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.

Здоровье нации определяется, прежде всего, здоровьем детей. Детское население является самым чувствительным к неблагоприятным воздействиям окружающей среды. Изменения показателей состояния здоровья этой группы следует рассматривать как критерий оценки санитарно-эпидемиологического благополучия всего населения. Несмотря на предпринимаемые меры, на фоне неблагоприятной демографической ситуации уровни заболеваемости детей остаются высокими, отмечается ухудшение физического развития, снижение уровня физической подготовленности.

В районе на 2021 год имеется 16 учреждений общего среднего образования (4 городских и 12 сельских) и 10 дошкольных учреждений (6 городских и 4 сельских).

Общее количество обучающихся и воспитанников 4787 человек, из них 3631 воспитанник учреждений общего среднего образования (город – 2342, сельская местность – 1289) и 1156 воспитанников дошкольных учреждений (город – 746, сельская местность – 410).

В 2021 году закрыты 2 учреждения образования: ГУО «УПК «Раковичский детский сад - базовая школа» и ГУО «УПК «Можейковский детский сад - базовая школа».

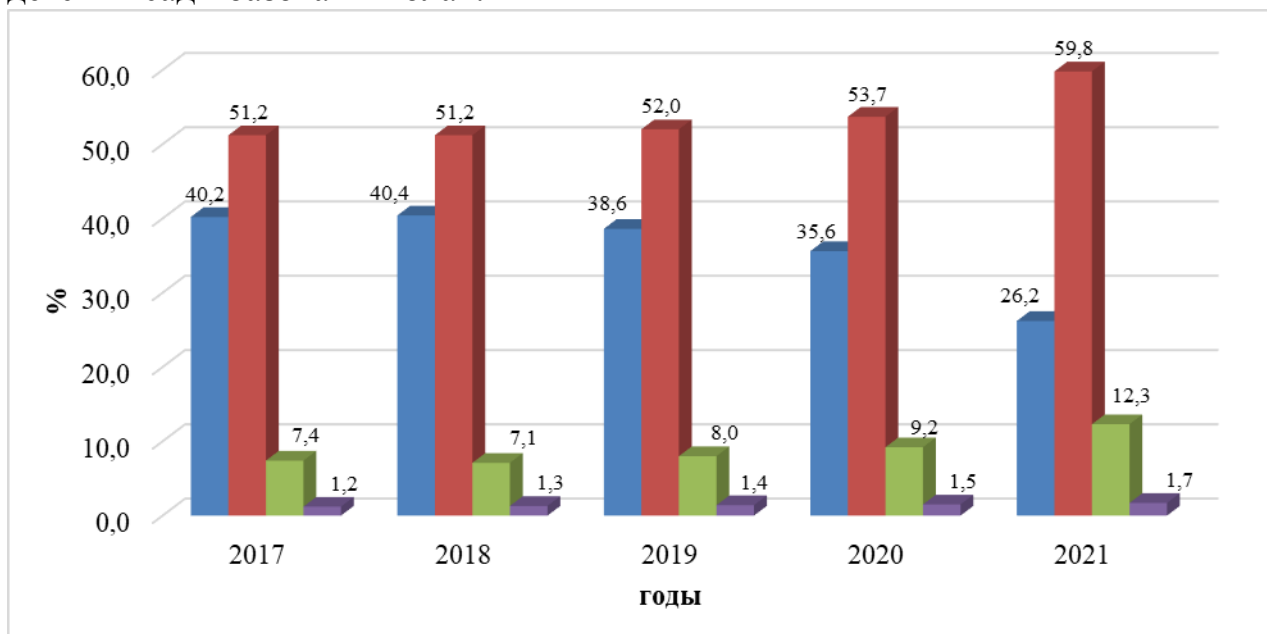


Рисунок 7. Распределение по группам здоровья детского населения (0-17 лет) Щучинского района за 2017-2021 годы

Первая группа здоровья составила 26,2%, вторая – 59,8%, третья – 12,3%, четвертая – 1,7%. Среди городских учреждений образования первая группа

здоровья составила 454 учащихся (19,4%), вторая – 1529 учащихся (65,1%), третья – 326 учащихся (13,9%), четвертая – 38 учащихся (1,6%). Среди сельских учреждений образования первая группа здоровья составила 546 учащихся (37,1%), вторая – 752 учащихся (51,2%), третья – 147 учащихся (10%), четвертая – 25 учащихся (1,7%).

По сравнению с 2020 годом отмечается уменьшение количества детей с I группой здоровья на 9,4%, увеличение количества детей со II группой здоровья на 6,1 %, с III группой здоровья на 3,1%. с IV группой здоровья на 0,2%.

В 2021 году отмечается уменьшение среди учащихся патологических состояний по зрению на 5%, увеличение хирургических, ЛОР-заболеваний и заболеваний мочевыделительной системы на 4,1%, 0,2% и 1% соответственно. Заболевания сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта остались на уровне 2022 года.

Школьники по состоянию здоровья распределены по физкультурным группам: в основной группе занималось – 76,7%, в подготовительной – 15,4%, в специальной – 7,3%, ЛФК- 0,6%.

По сравнению с 2020 годом количество детей, занимающихся в основной группе, уменьшилось на 3,7%, в подготовительной, специальной группах и ЛФК увеличилось на 2,6%, 1,1% и 0,2% соответственно.

Среди городских учреждений образования эти показатели составили 76,9% (1847 учащихся), 14,49% (348 учащихся), 8,08% (194 учащихся), 0,49% (12 учащихся) соответственно. Среди сельских учреждений образования 84,7% (1320 учащихся), 8,5% (132 учащихся), 6,1% (95 учащихся), 0,76% (12 учащихся) соответственно.

Таблица 6 – Анализ физического развития за 2017-2021 годы

Года	Высокое	Вышесреднего	Среднее	Ниже среднего	Низкое
2017	416уч-ся 10,3%	581 уч-ся 14,4%	2721 уч-ся 67,3%	236 уч-ся 5,8%	87 уч-ся 2,2%
2018	395 уч-ся 9,9%	604 уч-ся 15,2%	2641 уч-ся 66,7%	229 уч-ся 5,8%	91 уч-ся 2,3%
2019	478 уч-ся 12,3%	741 уч-ся 19,0%	2681 уч-ся 68,7%	249 уч-ся 6,3%	115 уч-ся 2,9%
2020	483 уч-ся 12,9%	748 уч-ся 19,9%	2599 уч-ся 69,6%	243 уч-ся 6,5%	118 уч-ся 3,1%
2021	581 уч-ся 15,2%	590 уч-ся 15,5%	2297 уч-ся 60,2%	226 уч-ся 5,9%	123 уч-ся 3,2%

Количество учащихся с высоким уровнем физического развития – 581 (15,2%), с уровнем физического развития выше среднего – 590 (15,5%), со средним уровнем физического развития – 2297 (60,2%), с уровнем физического развития ниже среднего – 226 (5,9%), с низким уровнем физического развития – 123 (3,2%).

Среди городских учреждений образования количество учащихся с высоким уровнем физического развития – 484 (20,6%), с уровнем физического развития выше среднего – 434 (18,5%), со средним уровнем физического развития – 1175 (50,0%), с уровнем физического развития ниже среднего – 154 (6,6%), с низким уровнем физического развития – 100 (4,3%).

Среди сельских учреждений образования количество учащихся с высоким уровнем физического развития – 97 (6,6%), с уровнем физического развития выше среднего – 156 (10,6%), со средним уровнем физического развития – 1122 (76,3%), с уровнем физического развития ниже среднего – 72 (4,9%), с низким уровнем физического развития – 23 (1,6%).

В сравнении с 2020 годом отмечается увеличение количества детей с высоким уровнем физического развития на 2,3%, а также уменьшение количества детей с уровнями физического развития выше среднего на 4,4%, среднего на 9,4%, ниже среднего на 0,6%.

Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение здоровья школьников.

Гигиеническая оценка состояния материально-технической базы учреждений образования.

В рамках подготовки к новому учебному 2021-2022 году:

обеспечено проведение текущего ремонта пищеблоков в 16 учреждений общего среднего образования, 10 учреждений дошкольного образования, 1 учреждении профессионально-технического образования.

Разработан план улучшения санитарно-технического состояния и материальной базы пищеблоков учреждений образования Щучинского района на 2021 – 2023 годы.

Приобретено в 2021 году 17 единиц технологического и холодильного оборудования: 8 электронных весов, 5 единиц холодильного оборудования (ГУО «Гимназия г. Щучина», ГУО «Ясли-сад №5 г. Щучина», ГУО «УПК Первомайский детский сад средняя школа», ГУО «Дошкольный центр развития ребенка а.г. Василишки», ГУО «Средняя школа № 1 г. Щучина»). Приобретено 1 параконвекторное оборудование (ГУО «УПК Лещанский детский сад средняя школа»), морозильные камеры в количестве 2 единиц (ГУО «Ясли-сад № 6 г. Щучина», ГУО «УПК Скрибовский детский сад средняя школа»). 1 электрическая сковорода (ГУО «Ясли-сад №5 г. Щучина»).

Учреждения образования принимают участие в межведомственном информационном проекте «Школа – территория здоровья».

Организация питания детей.

Все пищеблоки учреждений общего среднего образования приведены в должное санитарное состояние. Обеспечены горячей проточной водой все умывальные раковины при обеденных залах учреждений общего среднего образования. В целях улучшения санитарно-технического состояния пищеблоков, создания безопасных условий для организации питания, требуется

проведение ремонтных работ на двух пищеблоках учреждений дошкольного образования (20%).

Оздоровление детей.

За время летнего оздоровительного сезона 2021 на территории г. Щучина и Щучинского района функционировало 29 оздоровительных лагерей, из которых 4 лагерей с круглосуточным пребыванием детей (из них 1 – стационарный), 2 лагеря палаточного типа, 17 оздоровительных лагерей с дневным пребыванием детей, 5 лагерей труда и отдыха, 1 спортивно-оздоровительный лагерь.

Во всех оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей был организован дневной сон для 100% учащихся младшего школьного возраста (1-х – 4-х классов) и учащихся с ослабленным здоровьем.

Нарушений режима дня за период работы оздоровительных лагерей не выявлено. Режим дня в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей с 8.00 до 16.00. Сокращения длительности смен не зарегистрировано. Во всех оздоровительных лагерях использовалась негазированная питьевая вода промышленного производства для питьевых целей. Аптечки первой помощи универсальные укомплектованы, медикаментами детские оздоровительные лагеря обеспечены. Нарушений по организации медицинского обслуживания детей не выявлено.

Аварийных ситуаций, инфекционных заболеваний в летних оздоровительных учреждениях не зарегистрировано.

В оздоровительные лагеря были организованы прямые поставки пищевых продуктов из предприятий-изготовителей специализированным транспортом поставщиков и охлаждаемым транспортом отдела образования. В связи с организацией прямых поставок пищевых продуктов удешевлено питание детей. Питание в оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием детей было 5-ти разовое, в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей – 3-х разовое.

В оздоровительные лагеря были организованы прямые поставки пищевых продуктов из предприятий-изготовителей специализированным транспортом поставщиков и охлаждаемым транспортом отдела образования. В связи с организацией прямых поставок пищевых продуктов удешевлено питание детей. Питание в оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием детей было 5-ти разовое, в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей – 3-х разовое.

Специалистами санитарной службы были проведены обучающие семинары, гигиеническое обучение с директорами оздоровительных лагерей с медперсоналом, с работниками пищеблоков оздоровительных лагерей. В течение первых 5-ти дней работы оздоровительных лагерей ответственными специалистами Щучинского зонального ЦГЭ проведена проверка знаний с отработкой практических навыков на рабочем месте, в оздоровительном лагере «Космодром» – сразу в первый или на второй день работы каждой смены.

7. Гигиена производственной среды.

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работающих.

Государственный санитарный надзор осуществлялся за 68 субъектами хозяйствования (в 2020 году – 68), в том числе 18 промышленными предприятиями (в 2020 году – 18), 16 объектами сельского хозяйства (в 2020 году – 16) и 34 предприятиями негосударственной формы собственности (в 2019 году – 34). Нарушения требований санитарноэпидемиологического законодательства выявлены в 97% (66) организаций (в 2020 году – 95%).

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях составила 8556 человек, в том числе 3029 женщин (в 2020 году – 8573 и 3050 соответственно).

Таблица 7 – Количество работающих под воздействием вредных производственных факторов в районе за период 2020-2021 годы

Годы	Общее количество работающих		В том числе			
	Всего	Из них женщин	Кол-во работающих в контакте с вредными производственными факторами (чел.)	Из них женщин (чел.)	Удельный вес работающих во вредных условиях труда (%)	Из них женщин (%)
2020	8573	3050	4518	1580	53,3%	34,9%
2021	8573	3050	4518	1580	53,3%	34,9%

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 4518 человек (в 2020 году – 4518), в том числе 1580 женщин (в 2020 году – 1580), что составляет от общего числа работающих 53,3% и 34,9% соответственно.

Таблица 8 – Качество производственной среды рабочих мест по гигиеническим параметрам на предприятиях района за период 2020-2021 годы

Годы	Удельный вес (%) проб, несоответствующих гигиеническим нормативам	
	2020	2021
Запыленность	0,8%	0,9%
Шум	3%	17,3%
Вибрация	0%	6,5%
Микроклимат	3,2%	6,6%
Освещенность	5,7%	2,6%

Превышений ПДК по загазованности воздуха рабочей зоны на обследованных рабочих метлах в 2021 году не зарегистрировано.

По запыленности воздуха рабочей зоны наблюдается несоответствие 1 рабочего места на предприятии, осуществляющее транспортную деятельность. Произошло увеличение количества рабочих мест несоответствующих гигиеническим нормативам в сравнении с 2020 годом.

По уровням шума: регистрируется высокий уровень шума на предприятиях сельского и лесного хозяйства (1 рабочее место), предприятие производства электрооборудования (15 рабочих мест), строительные организации (16 рабочих мест) и др.

Регистрируются несоответствующие рабочие места по уровням искусственной освещенности на предприятиях сельского хозяйства и транспортных организациях.

Уровни производственной вибрации превышают гигиенические нормативы на рабочих местах предприятий строительства.

Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных санитарно-эпидемиологической службой позволило улучшить условия труда на 112 рабочих местах для 94 работающих, в том числе 35 женщин (в 2020 году – на 104 рабочих местах для 151 работающего, в том числе 66 женщин).

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 46 рабочих мест с числом работающих 44 человека (в 2020 году – на 45 рабочих местах для 61 работающего, в том числе 19 женщин).

В целях улучшения условий труда работников руководителям субъектов хозяйствования направлено 146 рекомендаций об устранении нарушений (в 2020 году – 122).

Медицинские осмотры.

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников остается высоким и составляет 100% (подлежало медицинскому осмотру 2695 работающих, осмотрено – 2695) (в 2020 году – 3131, что составляет 100%).

По результатам периодических медицинских осмотров, проведенных организациями здравоохранения, выявлено 42 человека – 1,6% (2020 – 89 (2,8%)) с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, в том числе 5 женщин – 0,2% (2020 – 27 (2%)); 21 (0,8%) человек с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами (2020 – 71 (2,2%)), в том числе 4 (0,1%) женщин (2020 – 10 (0,9%)).

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих.

По данным формы государственной статистической отчетности 4 – нетрудоспособность (Минздрав), уровень заболеваемости с временной

нетрудоспособностью (далее – заболеваемость с ВН) составила 130,1 случая и 1317,27 дней на 100 работающих (в 2020 году – 94,7 случая и 897,3 дня на 100 работающих), что в сравнении с уровнем 2020 года выше в случаях на 37,4% и выше в днях на 46,8%.

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимали:

болезни органов дыхания – 37,59 случаев на 100 работающих и 275,6 дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2020 года выше в случаях на 6,2% и выше в днях на 2,5%);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 15,23 и 166 случаев и дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2020 года ниже в случаях на 4% и выше в днях на 116%);

болезни системы кровообращения – 5,41 и 84,48 случаев и дней на 100 работающих (что в сравнении с уровнем 2020 года ниже в случаях на 46,4% и выше в днях на 86,5%).

Профессиональная заболеваемость работающих.

В 2021 году профессиональные заболевания не регистрировались.

8. Гигиена питания и потребления населения.

Работа по разделу гигиены питания направлена на дальнейшее повышение эффективности государственного санитарного надзора, а в конечном итоге – на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях создания благоприятного инвестиционного климата; содействие выпуску продукции, соответствующей мировым стандартам качества и безопасности, улучшение показателей здоровья.

В районе в 2021 году пищевые отравления не регистрировались.

В 2021 году на территории района работа по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции проводилась в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в рамках совершенствования надзора за соблюдением требований законодательства Таможенного союза и Республики Беларусь при производстве, обороте и экспорте пищевой продукции, а также путем усиления требований по реализации мероприятий по контролю за качеством и безопасностью производимой, реализуемой продукции.

Санитарно-эпидемиологической службой исследовано 147 проб пищевых продуктов, из них 63 – по санитарно-химическим и 78 – по микробиологическим показателям, 6 – на наличие пищевых добавок. Из исследованных по микробиологическим показателям 78 проб не соответствовало требованиям гигиенических нормативов 3 пробы (3,8%). Исследовано 5 проб материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами, из них не отвечающих гигиеническим требованиям нет.

Таблица 9 – Динамика качества продовольственного сырья и пищевых продуктов по микробиологическим показателям в Щучинском районе за 2017-2021 годы

	количество исследованных проб по микробиологическим показателям	Из них нестандартных проб, количество, %
2017	314	7/2,2%
2018	2080	34/1,6%
2019	229	2/1,6%
2020	101	1/(0,6%)
2021	78	3 (3,8%)

В 2021 году в районе производственно-потребительский продовольственный сектор был представлен 215 предприятиями, производящими и реализующими продукты питания, в том числе 42 предприятиями пищевой промышленности, 20 предприятиями общественного питания и 153 объектами продовольственной торговли различных форм собственности.

В районе отмечается положительная тенденция в санитарно-техническом и противоэпидемическом обеспечении предприятий, производящих и реализующих продукты питания.

Основной процент выявленных нарушений по-прежнему составляет реализация пищевой продукции с истекшим сроком годности – на 63 торговых объектах (37,7% от количества объектов, на которых выявлены нарушения) (за 2020 на 102 (25,2%).

Государственный санитарный надзор по гигиене питания осуществлялся в основном с использованием мер профилактического и предупредительного характера во взаимодействии с субъектами в форме мониторингов, направления рекомендаций по устранению недостатков; проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике; информирования субъектов (включая использование средств глобальной компьютерной сети Интернет, средств массовой информации) о типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий; проведения семинаров, учеб, контрольных мероприятий, мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.

С целью более широкомасштабного распространения информации о результатах государственного санитарного надзора, типичных нарушениях, выявляемых в ходе надзорных мероприятий, здоровом образе жизни и правильном питании опубликовано 23 статьи в СМИ (районной газете, региональном обозревателе), 19 информации размещено на сайте ЦГЭ.

9. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населённые пункты, жилища и т.д.) населения.

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

На территории района имеется 9 предприятий, являющихся источниками загрязнения атмосферного воздуха.

На границе СЗЗ и селитебной территории организован и проводится производственный лабораторный контроль за качеством атмосферного воздуха на 9-ти предприятиях. По данным субъектов хозяйствования, превышений ПДК загрязняющих веществ в зоне влияния предприятий не установлено.

Лабораторный контроль атмосферного воздуха в порядке государственного санитарного надзора в Щучинском районе осуществляется лабораторным отделом государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

В пробах воздуха в городе Щучин и поселках городского типа Желудок и Острино, превышений максимальных разовых ПДК не установлено.

От стационарных источников Щучинского района основной объем выброшенных загрязняющих веществ в 2021 году составил 2,3 тыс. тонн.

Таблица 10 – Динамика выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников на территории Щучинского района и Гродненской области в среднем (тысяч тонн)

Административная территория	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Щучинский район	4,2	4,0	2,3	2,3	2,3
Гродненская область	60,3	58,8	50,4	50,4	50,4

10. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

На территории района в настоящее время функционируют 5 бань Щучинского РУП ЖКХ в г. Щучин, г.п. Острино, г.п. Желудок, аг. Орля, аг. Каменка, в районе имеется также передвижная баня Щучинского РУП ЖКХ и 1 ведомственная баня КСУП «Совхоз Б. Можейково» (д. Мурованка).

Надзорными мероприятиями охвачены все бани Щучинского РУП ЖКХ. По результатам мониторингов были направлены 4 рекомендации по устранению выявленных нарушений (недостатков), направлено 2 информации в ведомства, 1 информация в исполнительный комитет.

На надзоре в отделении 7 парикмахерских, из них 3 парикмахерских ИП, 4 ЧУП. Надзорными мероприятиями охвачены все парикмахерские. По результатам мониторингов были направлены рекомендации по устранению выявленных нарушений (недостатков), привлечено к административной ответственности 1 должностное лицо, направлена 1 информация в ведомства.

11. Гигиена водоснабжения и водопотребления.

К числу важнейших факторов, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие, относится обеспечение населения

доброкачественной питьевой водой. В числе показателей ЦУР, курируемых ВОЗ, определен 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».

Водоснабжение населения Щучинского района осуществляется из 31 коммунальной (Щучинское РУП ЖКХ) и 104 ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, в том числе 15 используемых для водоснабжения населения.

Проекты ЗСО разработаны для 100% коммунальных и ведомственных систем питьевого водоснабжения, что позволяет владельцам хозяйственно-питьевых водопроводов выполнять мероприятия по предупреждению загрязнения источников водоснабжения.

В Щучинском районе действует 21 станция обезжелезивания, из них 2 ведомственные: Щучинский филиал ОАО «Молочный Мир», ООО «Праймилк», 19 коммунальных Щучинского РУП ЖКХ: г. Щучин (2), г.п. Желудок (2), ул. Лесная (не работает, находится в резерве), г.п. Желудок, ул. Советская, г.п. Острино (1), аг. Василишки (1), аг. Демброво (1), аг. Турья (1), аг. Головичполье (поселок), аг. Головичполье (дом-интернат), аг. Орля (1), аг. Б. Можейково (1), аг. Лещанка (1), аг. Рожанка (1), д. Мурованка (1), аг. Скрибовцы (1), аг. Руткевичи (1), аг. Раковичи (1), д. Ходилони (1).

В рамках выполнения цели 6 «Обеспечение наличия и рационального использования водных ресурсов и санитарии для всех», для обеспечения комфортных условий проживания и благоприятной среды обитания, в региональный Комплекс мероприятий по обеспечению до 2025 года населения Гродненской области качественной питьевой водой в 2021 году введены в эксплуатацию 3 станции обезжелезивания (аг. Руткевичи, д. Ходилони, аг. Раковичи). При проведении лабораторных исследований в 2021 году превышения ПДК ионов железа в образцах воды из станций обезжелезивания (на выходе) и разводящей сети были установлены в аг. Головичполье и аг. Орля.

На коммунальных и ведомственных централизованных системах питьевого водоснабжения имеются оперативные схемы сооружений и водопроводных сетей, составляются графики планово-предупредительных промывок, осмотров, ремонтов водопроводных сетей, емкостных сооружений для водоподготовки и хранения питьевой воды.

Государственный контроль качества воды питьевой всех водопроводов района осуществляется лабораторией Щучинского зонального ЦГЭ. Производственный лабораторный контроль качества питьевой воды организован для 135 хозяйственно-питьевых систем питьевого водоснабжения. Производственный лабораторный контроль для 31 коммунальной системы питьевого водоснабжения проводится на базе собственной лаборатории Щучинского РУП ЖКХ участка «Водоканал». Для 103 ведомственных хозяйственно-питьевых водопроводов производственный лабораторный контроль проводится на базе лаборатории Щучинского зонального ЦГЭ на

хоздоговорной основе, для 1 водопровода (Щучинский филиал ОАО «Молочный Мир») на базе собственной лаборатории.

За 2021 год не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 0,3% (в 2020 году – 1%) исследованных проб воды коммунальных централизованных систем питьевого водоснабжения.

Из всех исследованных проб воды питьевой холодной ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения в 2021 году не отвечали гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям 3,1% (в 2020 году – 15,6%).

Таблица 11 – Удельный вес проб питьевой воды, не соответствующих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям за 2017-2021 годы

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям									
	2017	2017 Грод. обл.	2018	2018 Грод. обл.	2019	2019 Грод. обл.	2020	2020 Грод. обл.	2021	2021 Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	1,1	0,5	0,8	1,2	1	1,1	1	1	0,3	0,9
Ведомственные водопроводы	0,84	1,05	1,9	2,9	31,3	3,8	15,6	3,5	3,1	3,8

По санитарно-химическим показателям не соответствовали гигиеническим требованиям 4,9% (в 2020 году – 17,1%) исследованных проб из разводящей сети коммунальных и 21,9% (в 2020 году – 36,1%) – ведомственных централизованных систем питьевого водоснабжения, подающих воду населению, что свидетельствует о необходимости строительства станций обезжелезивания и (или) сооружений очистки воды.

Таблица 12 – Удельный вес проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям за 2017-2021 годы

	Удельный вес проб питьевой воды (%), не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям									
	2017	2017 Грод. обл.	2018	2018 Грод. обл.	2019	2019 Грод. обл.	2020	2020 Грод. обл.	2021	2021 Грод. обл.
Коммунальные водопроводы	13,6	10,8	15	12,5	21,4	13,2	17,1	12,7	4,9	12,9
Ведомственные водопроводы	7,7	29,2	9,9	37,1	16,7	35,5	36,1	38,1	21,9	36,4

В качестве источников нецентрализованного питьевого водоснабжения использовались 99 общественных шахтных колодцев и 4450 индивидуальных шахтных колодцев, в том числе 1321 индивидуальный шахтный колодец, расположенный в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением.

Удельный вес проб воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническому нормативу по микробиологическим показателям, составил 32,3% (в 2020 году – 22,0%), по санитарно-химическим – 44,4% (в 2020 году – 31,9%).

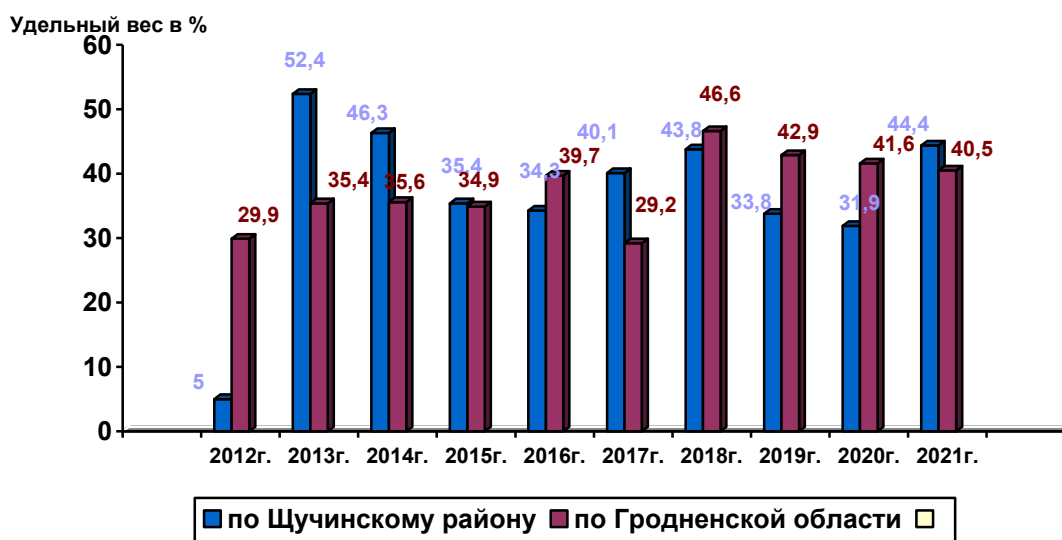


Рисунок 8. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям за 2012-2021 годы



Рисунок 9. Удельный вес проб питьевой воды из источников нецентрализованного водоснабжения, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям за 2012-2021 годы

В соответствии с решением Щучинского районного исполнительного комитета на территории Щучинского района определено 1 место пользования поверхностными водными объектами для рекреации, спорта и туризма: пруд г. Щучина ведомства Щучинского РУП ЖКХ.

В 2021 году специалистами Щучинского зонального ЦГЭ отобрано для исследований 48 проб воды (36 – по микробиологическим и 12 – по санитарно-химическим показателям). Нестандартных проб по санитарно-химическим и микробиологическим показателям не зарегистрировано.

В Щучинской районной газете «Дзяніца», а также на сайте Щучинского зонального ЦГЭ размещались вся актуальная информация по вопросам купания на берегу пруда в г. Щучине.

12. Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов.

Продолжались исследования почвы. В 2022 году отобрана 1 проба почвы с территории полигона Щучинского РУП ЖКХ на содержание солей тяжелых металлов. Исследованная проба отвечала гигиеническим нормативам.

За 2021 году проведена оценка содержания территорий 3332 объектов и населенных пунктов, территорий частных домовладений – 1207.

Нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства установлены в содержании территорий 1014 (30,4%) объектов надзора, в том числе на:

- 16 (34,0%) из 47 обследованных строительных площадок;
- 85 (28,1%) из 302 обследованных сельскохозяйственных объектов;
- 184 (32,3%) из 569 обследованных дворовых территорий в г. Щучине;
- 49 (26,2%) из 187 обследованных кладбищ;
- 680 (30,5%) из 2227 обследованных территорий прочих объектов

(предприятия и организаций всех форм собственности, организации здравоохранения, гаражные и дачные кооперативы, автозаправочные станции).

По выявленным нарушениям руководителям субъектов хозяйствования выдана 431 рекомендация об устранении нарушений. Составлено 25 протоколов об административном правонарушении. Направлено 14 ходатайств о привлечении к дисциплинарной ответственности виновных лиц, допустивших нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства.

О проблемных и нерешаемых вопросах направлено 28 информационных письма в органы исполнительной власти, 29 – в ведомства.

13. Гигиеническая оценка физических факторов окружающей среды.

Шум является значимым фактором воздействия на здоровье населения. Воздействие транспортного шума на окружающую среду, в первую очередь, на среду обитания человека, стало глобальной проблемой. В 2021 году проведены замеры уровня эквивалентного и максимального уровней шума на территориях, непосредственно прилегающих к жилым и общественным зданиям города Щучина.

По результатам проведенных исследований в мониторинговых точках, превышений установленных гигиенических нормативов не установлено.

14. Радиационная гигиена и безопасность.

В 2021 году проводились измерения мощности дозы гамма-излучения на территориях при приемке в эксплуатацию объектов, законченных строительством. В 2021 году проведены измерения мощности дозы гамма-излучения на 5 территориях земельных участков (2020 – 14).

Осуществляется контроль за определением активности радона на участках застройки и внутри зданий при приемке законченных строительством жилых и общественных зданий. В 2021 активность радона определена в 15 жилых и общественных помещениях, законченных строительством (в 2020 в 37 помещениях).

Обеспечение радиационно-гигиенического мониторинга организовано на республиканском уровне: ежедневно проводятся измерения мощности экспозиционной дозы гамма-излучения на территории Республики Беларусь лабораториями экологического профиля, превышений средних значений многолетних наблюдений гамма-фона не выявлено.

В организациях здравоохранения Щучинского района эксплуатируется 6 рентгенодиагностических аппаратов. В рентгенкабинетах работает 15 медицинских работников. Радиационный контроль средств стационарной и индивидуальной защиты проводится в соответствии с согласованной Системой радиационного контроля.

Радиационных аварий, случаев превышения основных дозовых пределов облучения персонала и мощности экспозиционной дозы излучений на рабочих местах и за защитными устройствами, жалоб от населения в 2021 году не выявлено.

Входной радиационный контроль продовольственного сырья организован на Щучинском филиале ОАО «Молочный мир» и Щучинском филиале Гродненского областного потребительского общества. Превышения республиканских норм содержания радионуклидов цезия-137 в исследованном продовольственном сырье не выявлены.

15. Гигиена организаций здравоохранения.

На надзоре в Щучинском зональном ЦГЭ в 2021 году находятся 27 организаций здравоохранения (закрыты 7 ФАПов решениями РИК), 3 негосударственные организации здравоохранения, 14 аптек государственной формы собственности и 6 аптек негосударственной формы собственности.

С участием специалистов Щучинского зонального ЦГЭ, в т.ч. главного врача, согласно утвержденному графику, проводились административные обходы санитарного состояния и благоустройства территории, санитарно-технического состояния зданий и помещений организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ». Проведено 10 административных обходов, из них с участием главного врача зонального ЦГЭ – 9, 17 оценок по организации и

проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по инфекции COVID-19, 38 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера.

По результатам надзорных мероприятий организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ» выполнено следующее:

- направлены 31 рекомендация для устранения нарушений в государственные ОЗ, 7 рекомендаций по аптекам «Фармация», 2 рекомендации по аптекам негосударственной формы собственности;

- привлечено к дисциплинарной ответственности 11 медработников.

В 2021 году проведены мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния организаций здравоохранения УЗ «Щучинская ЦРБ»:

- текущий ремонт с заменой оборудования здания Щучинского отделения патологоанатомического бюро (здание передано на баланс Щучинской ЦРБ);

- текущий ремонт хирургического отделения (2 палаты); хирургического отделения №2 (покраска стен); автоклавной (замена плиточного покрытия, покраска отопительных приборов, замена умывальника);

- проведены текущий ремонт пищеблока Щучинской ЦРБ (покраска стен и потолков коридора, дверей входа и стен в подвальное помещение пищеблока, проведена замена и покраска стоек производственных ванн в мясо-рыбном цехе пищеблока, проведен ремонт овощехранилища, ремонт и покраска дверей, откосов, ремонт оконных рам, обработка и побелка стен, очистка и ремонт подтоварников для хранения картофеля и овощей, проведено укрепление стеллажей, покраска холодильника, замена камфорок электроплит пищеблока Щучинской ЦРБ);

- ремонт и переоборудование приемного отделения (замена дверей, окон, санитарно-технического оборудования, отделки поверхностей стен и полов, потолков; замена мебели);

- замена 2 лифтов в терапевтическом и хирургическом корпусе;

- замена отопительного котла в Дембровской АВОП;

- ремонт пешеходной дорожки к зданию Щучинского отделения патологоанатомического бюро с заменой асфальтобетонного покрытия на тротуарную плитку;

- на территории УЗ «Щучинская ЦРБ» напротив административного здания заложена аллея из 70 различных деревьев и кустарников;

- текущий ремонт ЦРА №6 РУП «Фармация».

РАЗДЕЛ 5

ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

16. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

В 2021 году в связи с регистрацией инфекции COVID-19 основная работа была направлена на снижение рисков распространения данной инфекции, сохранения здоровья населения и обеспечение безопасности предоставления услуг населению в условия пандемии COVID-19.

В 2021 году в Щучинском районе зарегистрировано 5135 случаев инфекции **COVID-19**. Из общего количества случаев 4316 подтверждены ПЦР-исследованием (84,1%), 818 (15,9%) – экспресс-тестами, 1 (0,02%) – результатами компьютерной томографии.

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2021 года проводился мониторинг с целью оценки выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий и выполнения мероприятий Комплексного плана по минимизации завоза и распространения инфекции COVID-19 в Щучинском районе.

Инфекционная и паразитарная заболеваемость по прочим инфекциям носила спорадический характер.

На территории Щучинского района в 2021 году зарегистрировано всего 101 случай инфекционных и паразитарных заболеваний, среди которых 31 случай – вирусной этиологии (30,7%); 23 случаев – микробной этиологии (22,8%) и 47 случаев – паразитарной этиологии (46,5%).

Эпидемиологическая ситуация по инфекционной заболеваемости по ряду нозологических форм на протяжении последних 5 лет расценивается как относительно стабильная.

Ниже областных показателей показатели заболеваемости по ряду нозологических форм инфекционных заболеваний: ветряная оспа, грипп и ОРВИ, хронические вирусные гепатиты В и С, болезнь Лайма (Лайм-боррелиоз), заразные кожные заболевания, гельминтозы (энтеробиоз), острые кишечные инфекции. Выше областных показателей показатели заболеваемости сальмонеллезом, клещевым энцефалитом, туберкулезом, микроспорией некоторыми паразитарными заболеваниями (аскаридозом).

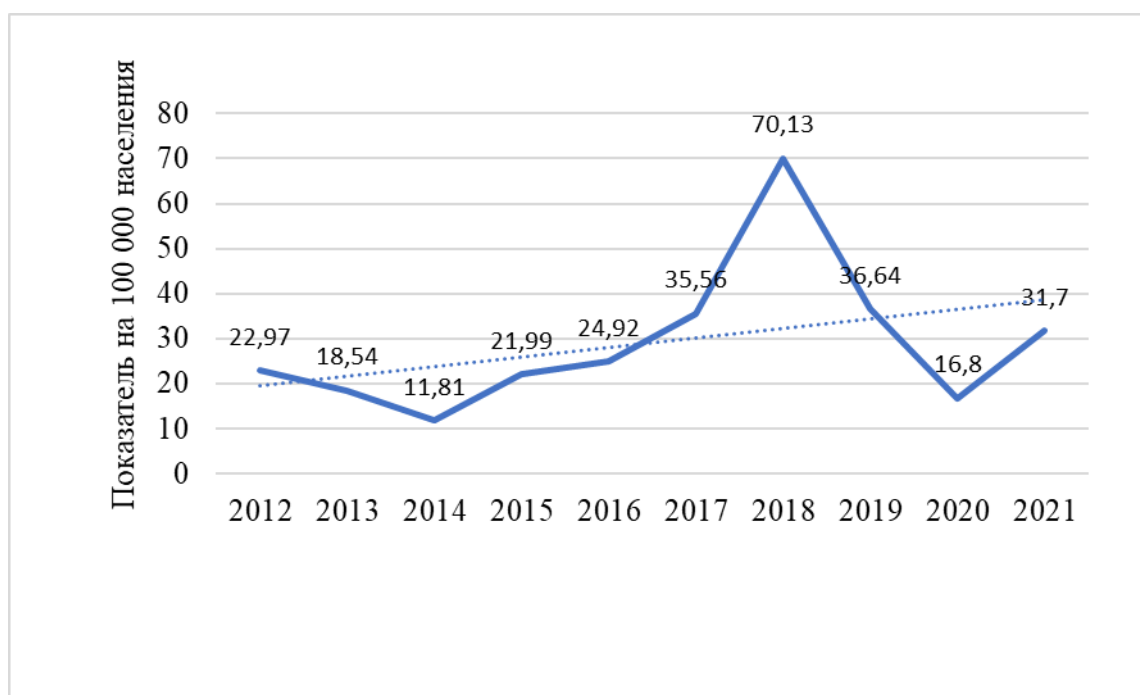


Рисунок 11. Динамика заболеваемости сальмонеллезом в Щучинском районе

Показатель заболеваемости сальмонеллезами в 2021 году по сравнению с 2020 годом увеличился в 1,9 раза, выше среднеобластного показателя в 1,5 раза.

Факторный анализ заболеваемости сальмонеллезами показал, что в целом по району не установлены факторы передачи в 20% очагов (2 случая). Среди установленных путей передачи доля контактно-бытового составила 10% (1 случай). Предположительно с пищевым фактором передачи связано 90% (9 случаев) заболеваний. В структуре пищевого сырья и продуктов питания, явившихся предположительными факторами передачи сальмонеллёзной инфекции, на долю мясных продуктов (включая мясо птицы) пришлось 30%, яиц и блюд с их использованием – 40%, молочных продуктов – 10%.

Зарегистрировано 81,8% случаев среди городского, 18,8% среди сельского населения. В этиологической структуре сальмонеллезов преобладают сальмонеллы энтеритидис (8 случаев из 6), в 3 случаях – сальмонелла группы С (тифимуриум).

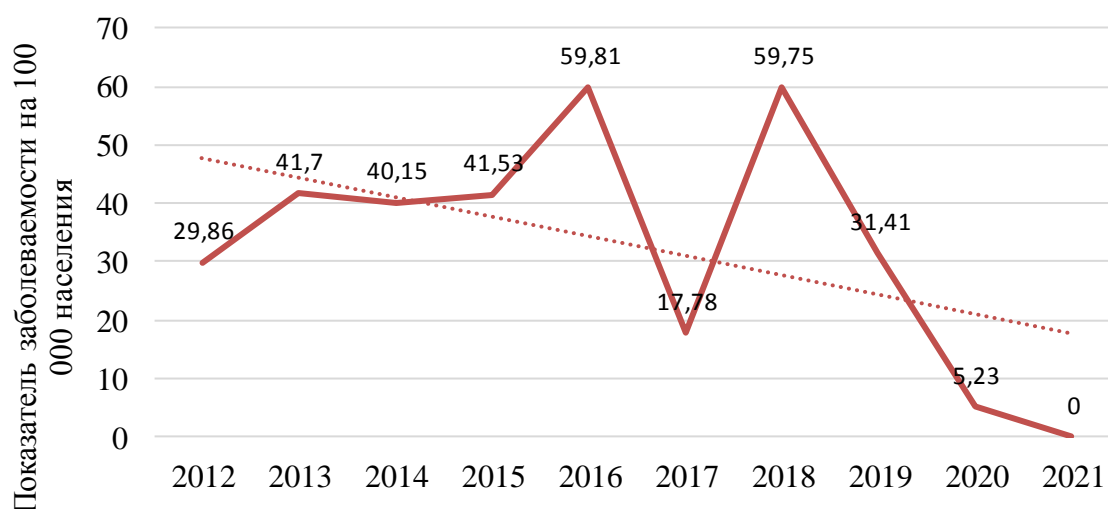


Рисунок 12. Динамика заболеваемости острой кишечной инфекции населения Щучинского района

Уровень заболеваемости ОКИ снизился в 2 раза и составил 0 случаев против 2 за 2020 год, показатели заболеваемости на 100 тысяч населения составили 0 и 5,6 соответственно. Показатель заболеваемости ОКИ, вызванных установленным возбудителем по Щучинскому району ниже среднеобластного в 17,6 раз.

Заболеваемость населения бактериальной дизентерией не регистрировалась в 2009, 2011-2021 годах, зарегистрированы единичные случаи в 2007, 2008 и 2010 годах.

Уровень заболеваемости гастроэнтероколитами, вызванными установленными возбудителями, ниже по отношению к прошлому году в 17,6 раза. Случаи острого гастроэнтерита ротавирусной этиологии в 2021 году не регистрировались, в 2020 году 1 случай (2,8 на 100 тысяч населения).

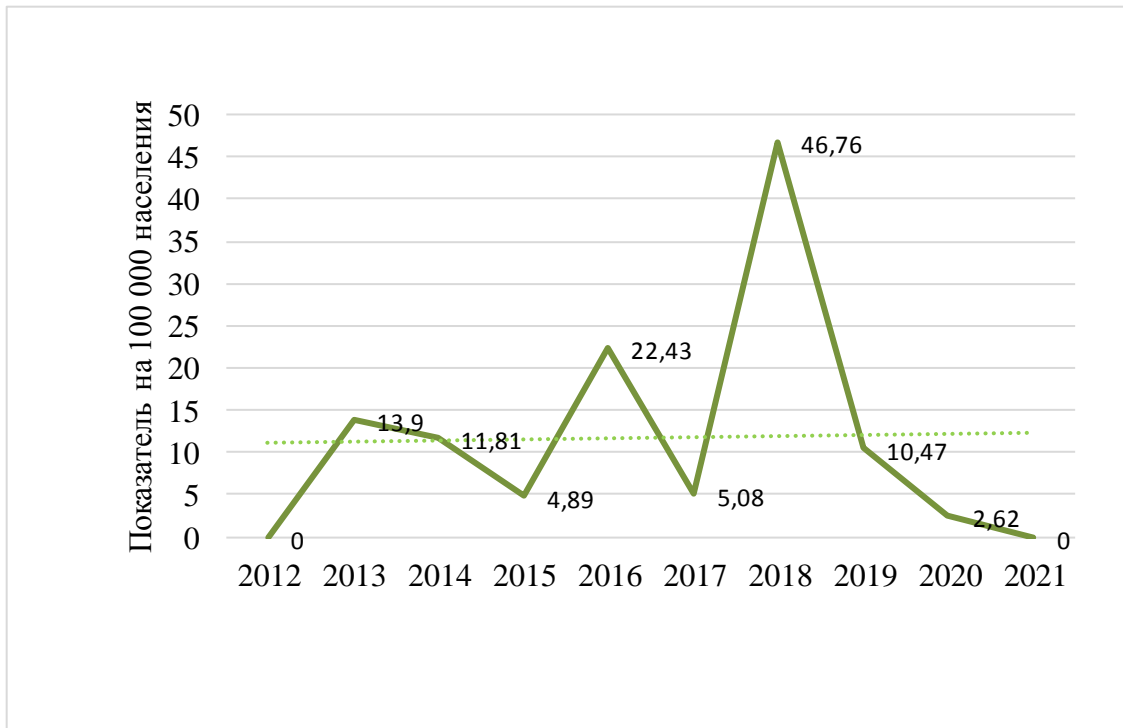


Рисунок 13. Динамика заболеваемости ротавирусной инфекцией населения Щучинского района

Вспышки и групповые заболевания ОКИ, связанных с питанием в организованных коллективах, потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

Заболеваемость вирусным гепатитом «А» на территории района с 2006 по 2013 года не регистрировалась. В 2014 году зарегистрирован 1 случай ВГА. В 2015-2021 годах случаи ВГА в районе не регистрировались.

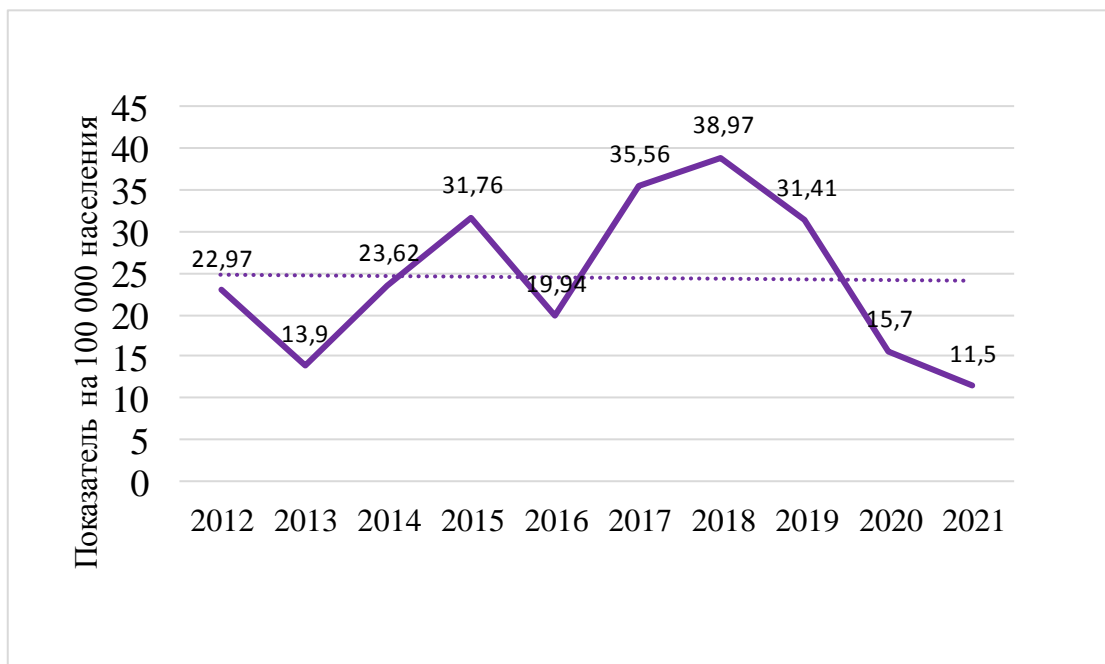


Рисунок 14. Динамика заболеваемости впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами

Суммарная заболеваемость впервые выявленными хроническими вирусными гепатитами В и С снизилась по отношению к предыдущему году в 1,5 раза и составила 11,5 на 100 тыс. населения. Показатель не превышает среднеобластной (14,0). Основной вклад в суммарную заболеваемость ПВГ вносит ХВГС.

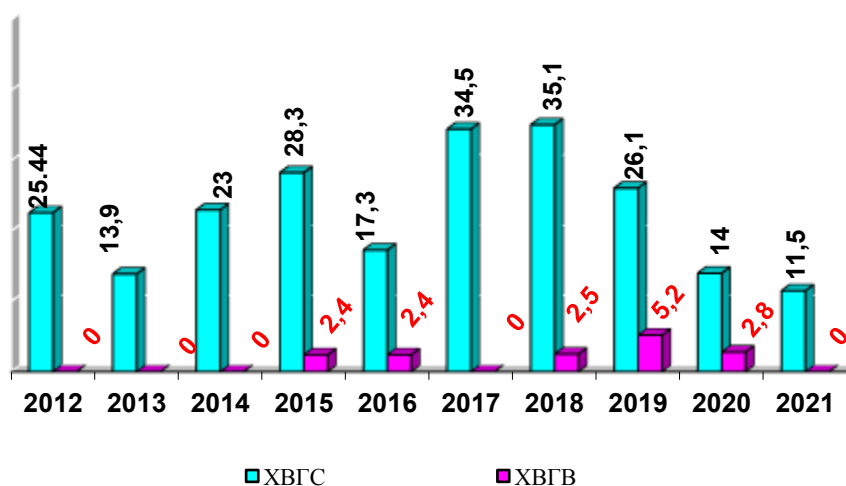


Рисунок 15. Многолетняя динамика заболеваемости хроническими парентеральными вирусными гепатитами В и С в Щучинском районе

В течение ряда лет сохраняется тенденция снижения выявления лиц с маркерами ВГВ, что свидетельствует об эффективности введенной плановой иммунизации против вирусного гепатита В новорожденных, детей раннего возраста, медицинских работников и контактных в очагах, а также повышения уровня гигиенических знаний населения.

По состоянию на 01.01.2022 года медицинские работники ОЗ, по роду профессиональной деятельности имеющие риск заражения парентеральными вирусными гепатитами, охвачены прививками против ВГВ на 99,6% с учетом лиц, находящихся в стадии вакцинации.

В 2009 году зарегистрирован случай заболевания бешенством среди людей с летальным исходом. В 2010-2021 случаи заболевания бешенства среди людей не регистрировались. В 2021 году в Щучинском районе отмечается снижение активности эпизоотического процесса по бешенству среди животных, зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденного бешенства среди животных (собака). В 2021 году за антирабической помощью в организации здравоохранения района обратились 45 человек, (47 человек за 2020 год), Лечебно-профилактические прививки против бешенства назначены в 43 случаях (в 2020 – в 22 случаях), 2 человека отказались от лечебно-профилактических прививок. Получили антирабический иммуноглобулин 2 человека, госпитализированы 12 человек.

Проведение на территории района комплекса мероприятий по выполнению Программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем позволило 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: дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе.

В период с 2008 по 2021 годы включительно на территории Щучинского района не регистрировались следующие воздушно-капельные инфекции – **дифтерия, корь, краснуха, эпидемический паротит;**

- коклюш регистрировался в виде sporadической заболеваемости: – в 2010 году – 3 случая коклюша, из них 2 случая среди неорганизованных детей и 1 случай у учащегося гимназии; – в 2011 году – 2 случая у детей до года, не привитых по медицинским противопоказаниям, в 2012 году – 1 случай у привитого ребенка 2009 года рождения, в 2015 году – 1 случай у непривитого 2-х месячного ребенка. В 2019 году зарегистрировано 2 случая заболевания коклюшем, в 2020-2021 случаи заболевания не регистрировались.

Заболеваемость **острыми респираторными вирусными инфекциями** в 2021 году увеличилась в 1,2 раза по сравнению с 2020 годом.

В 2020-2021 годах случаи заболеванием гриппом не регистрировались.

В эпидсезон 2020/2021 годов вакцинировано против гриппа 13814 человек (дети – 2925 человек, взрослые – 10889 человек), что составило 40,4% населения, из них за счет республиканского бюджета – 4604 человек (дети – 806 чел., взрослые – 3798 чел.), за счет местного и областного бюджетов – 6369 человек (дети – 2116 чел., взрослые – 4253 чел.), за счет средств организаций и предприятий – 2771 человек, за счет личных средств граждан – 70 человек.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в целом по району составил – 75,1%, в том числе: беременные – 75,2%, лица, старше 65 лет – 75,6%, дети в возрасте от 6 месяцев до 3 лет – 75%.

Охват профилактическими прививками контингентов из групп высокого риска заражения гриппом – 40,9%.

Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей как в целом по каждой группе, так и отдельно по каждому контингенту.

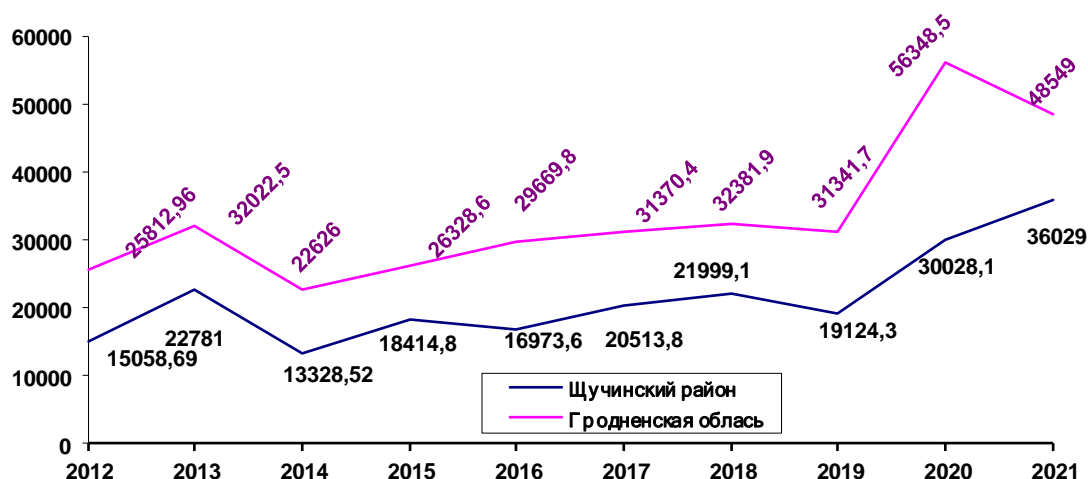


Рисунок 16. Многолетняя динамика заболеваемости всего населения ОРВИ

В период с 2007 по 2021 годы включительно на территории Щучинского района заболеваемость менингококковой инфекцией в районе регистрировалась в виде спорадических случаев. В 2012 году зарегистрирован 1 случай менингококковой инфекции у неорганизованного ребенка (2,3 на 100 тыс. нас.), в 2021 году – не регистрировались.

С 2003 года заболеваемость корью и краснухой среди населения не регистрируется.

Заболеваемость эпидемическим паротитом в течение ряда лет регистрируется в виде спорадической и не превышает областной показатель. С 2012 года в Щучинском районе не регистрировалась.

В 2021 году отмечается уменьшение случаев заболеваемости ветряной оспой по сравнению с 2020 годом (210 и 72 случая на 100 тыс. населения соответственно).

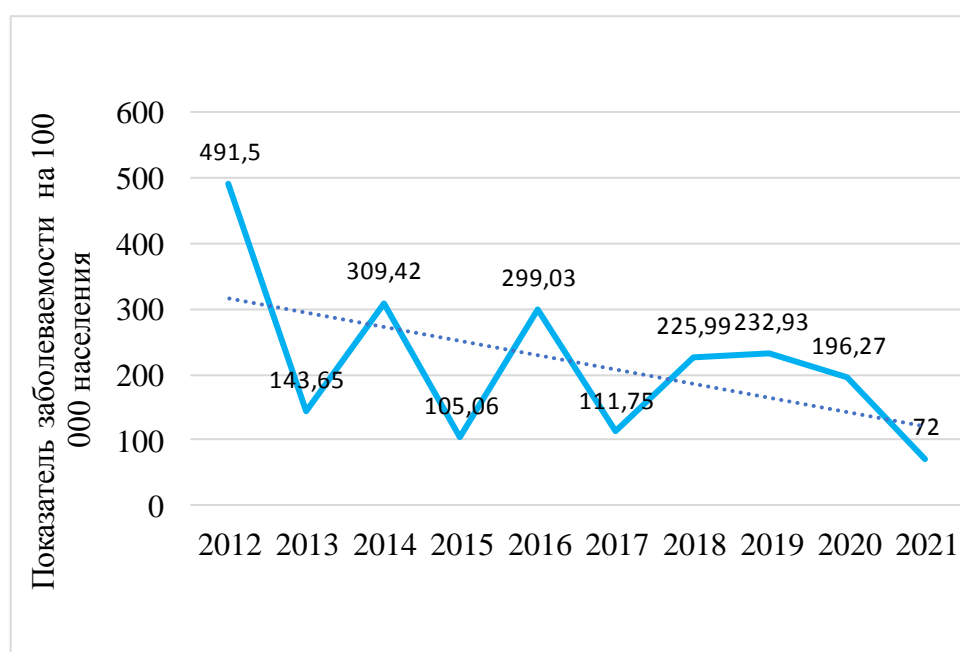


Рисунок 17. Динамика заболеваемости ветряной оспой

В 2021 году зарегистрировано 6 случаев заболевания туберкулезом, что на 2 случая меньше, чем в 2020 году. Наибольшее количество случаев зарегистрировано на Щучинском врачебном участке. Показатель заболеваемости активным туберкулезом в Щучинском районе составил 17,3 на 100 тысяч населения при областном показателе 13,9 на 100 тысяч населения.

Смертность от туберкулеза регистрируется ежегодно, наиболее высокие показатели смертности от туберкулеза (14 случаев, 30,0 на 100 тысяч населения) зарегистрированы в 2010 году. В 2021 году зарегистрированы 2 случая смерти от туберкулезной инфекции.

Анализ возрастной структуры заболевших туберкулезом лиц на протяжении ряда лет свидетельствует о том, что наиболее уязвимым к заболеванию туберкулезом являлся возраст 60 лет и старше.

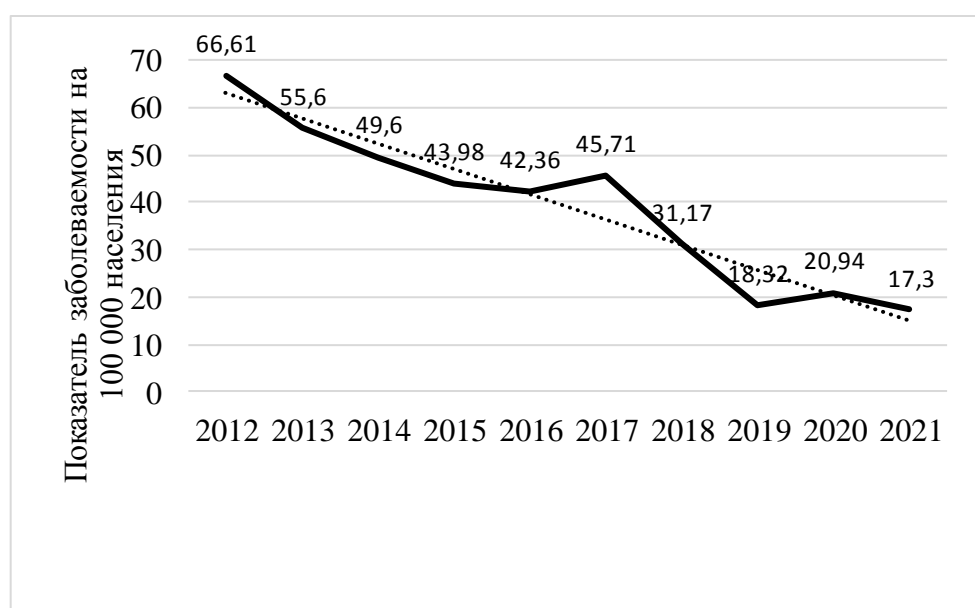


Рисунок 18. Динамика заболеваемости активным туберкулезом населения Щучинского района

Уровень заболеваемости сельского населения в 2011-2021 годах превышает уровень заболеваемости городского населения.

В 2021 году случаи активного туберкулеза у лиц из числа «обязательного контингента» не регистрировались, в 2020 году – 1.

Эпидемиологическая ситуация по **заразным кожным заболеваниям (ЗКЗ)** в 2021 году остается напряженной. Показатель заболеваемости чесоткой уменьшился по сравнению с предыдущим годом в 1,3 раза и ниже среднеобластного в 2 раза.

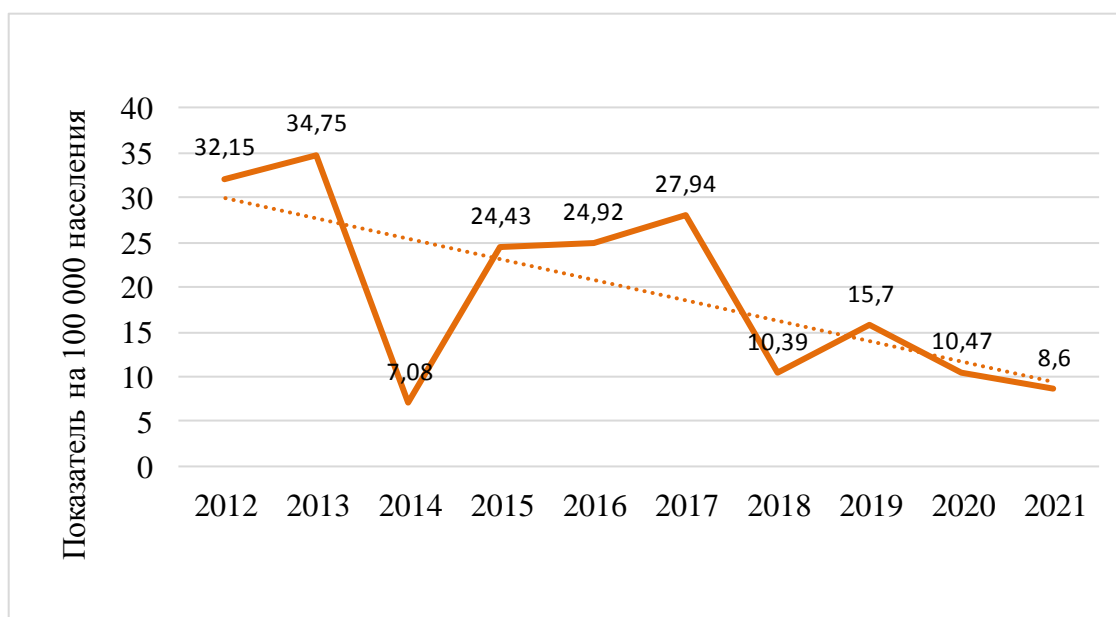


Рисунок 19. Динамика заболеваемости чесоткой населения Щучинского района

Показатель заболеваемости микроспорией уменьшился по сравнению с прошлым годом в 1,32 раза и составил 57,6 на 100 тысяч населения, что выше среднеобластного (по области – 51,9 на 100 тысяч населения). Наибольшее количество случаев зарегистрировано на Щучинском врачебном участке.

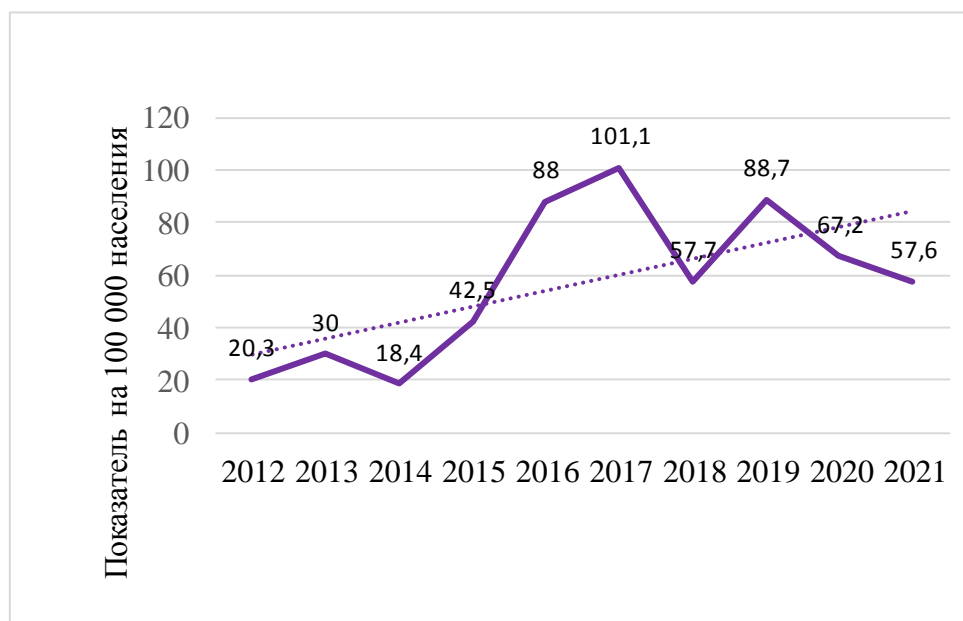


Рисунок 20. Динамика заболеваемости микроспорией населения Щучинского района

Показатель заболеваемости энтеробиозом уменьшился по сравнению с прошлым годом в 1,7 раза и составил 34,6 на 100 тысяч населения, что ниже среднеобластного (по области – 128,7 на 100 тысяч населения).

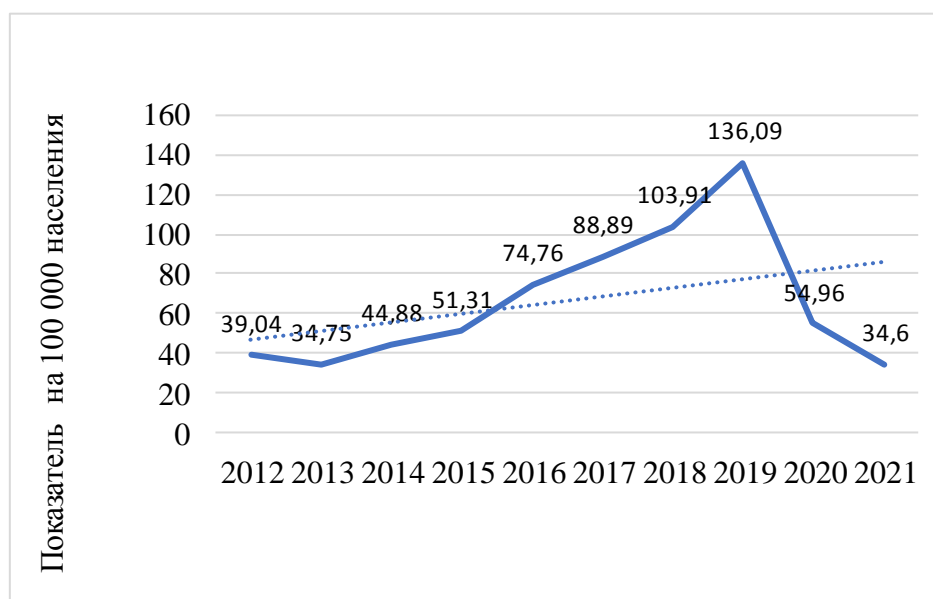


Рисунок 21. Динамика заболеваемости энтеробиозом населения Щучинского района

Показатель заболеваемости аскаридозом уменьшился по сравнению с прошлым годом в 2,6 раза и составил 8,6 на 100 тысяч населения, что выше среднеобластного (по области – 7,9 на 100 тысяч населения).

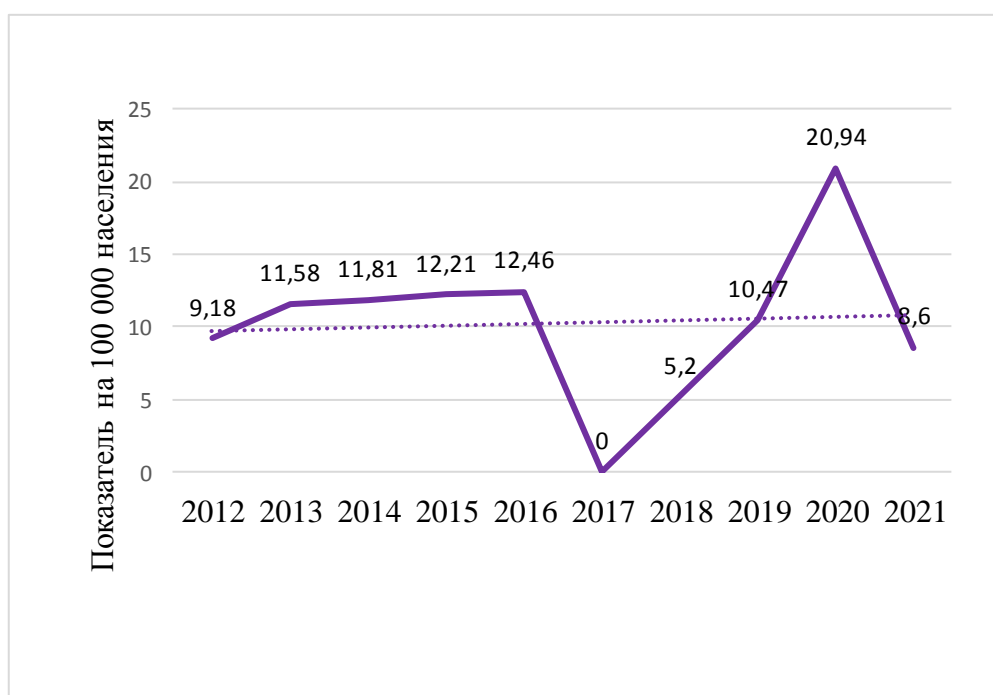


Рисунок 22. Динамика заболеваемости аскаридозом населения Щучинского района

Эпидемиологический процесс венерических болезней в районе не имеет территориальных особенностей в сравнении с областными и республиканскими характеристиками.

В 2021 году зарегистрирован 1 случай гонореи, в 2020 году заболеваемость гонореей и сифилисом не регистрировались среди населения Щучинского района. Показатель заболеваемости хламидийными болезнями, передающимися половым путем, в 2021 году уменьшился в 4,7 раз по сравнению с 2020 годом: 2 случая (28,1 на 100 тыс. населения) и 10 случаев (28,1 на 100 тыс. населения) соответственно, и ниже среднеобластного (39,3 на 100 тысяч населения).

На территории Щучинского района кумулятивное число ВИЧ-инфицированных – 34 человека, показатель распространенности составил 98,0 случаев на 100 тыс. населения, в т.ч. по причине заражения через инъекционное введение наркотиков – 1 человек, гетеросексуальные контакты – 33 случая.

Заболеваемость малярией в течение 2007-2021 году не регистрировалась.

Зарегистрированы 2 случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) (флегмона левого предплечья, связанная с оказанием медицинской помощи, а именно, экстравазальным введением препарата тиосульфата натрия; пролежни в крестцовой области у пациента связана недостаточным уходом за лежащим пациентом). В 2020 году случаи ИСМП не регистрировались.

ЭНТОМОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР

Работа по разделу энтомологического надзора направлена на профилактику распространения трансмиссивных инфекций и паразитарных заболеваний. Проводится мониторинг сезонного хода численности компонентов гнуса и клещей, определяется зараженность их возбудителями инфекционных и паразитарных заболеваний. Изучается видовой состав акаро- и энтомофауны, имеющей медицинское и санитарно-гигиеническое значение.

Под энтомологическим наблюдением находится 31 водоем общей площадью 556,14 га, анофелогенная площадь их составила в сезон 5,7 га. Многолетние наблюдения показали, что ее размеры колеблются в разные годы в пределах 0,5 га. Все водоемы в сезон 2021 года обследованы на анофелогенность и наличие возбудителя шистосоматидного церкариоза. Анофелогенных водоемов в районе 11, возбудитель церкариоза выявлен в 3 водоемах, инвазированность моллюсков церкариями составила 2,4 %, причем в разных водоемах этот показатель колебался от 1 до 5%. Диагноз «шистосоматидный церкариоз» в Щучинском районе не выставлялся.

На территории района повсеместно встречаются иксодовые клещи, являющиеся переносчиками клещевого энцефалита (КЭ) и болезни Лайма (БЛ). Эпидситуация по КЭ и БЛ продолжает оставаться напряженной и нестабильной.

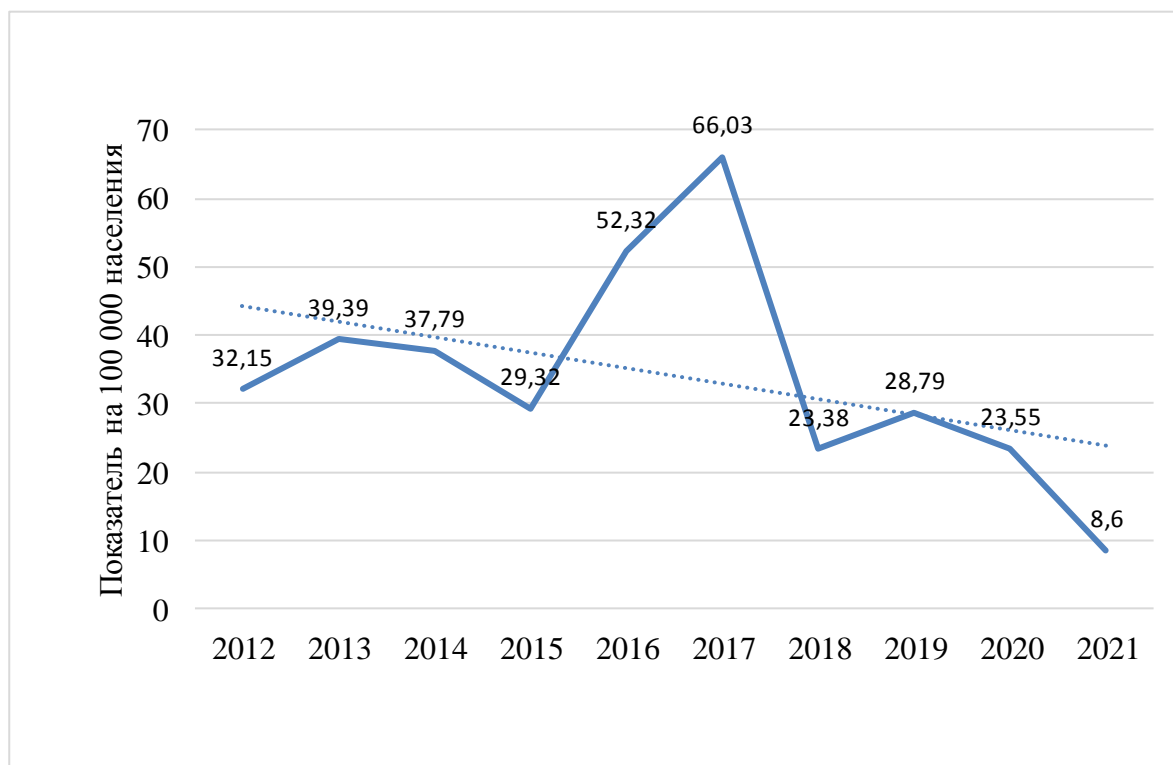


Рисунок 23. Динамика заболеваемости болезнью лайма населения Щучинского района

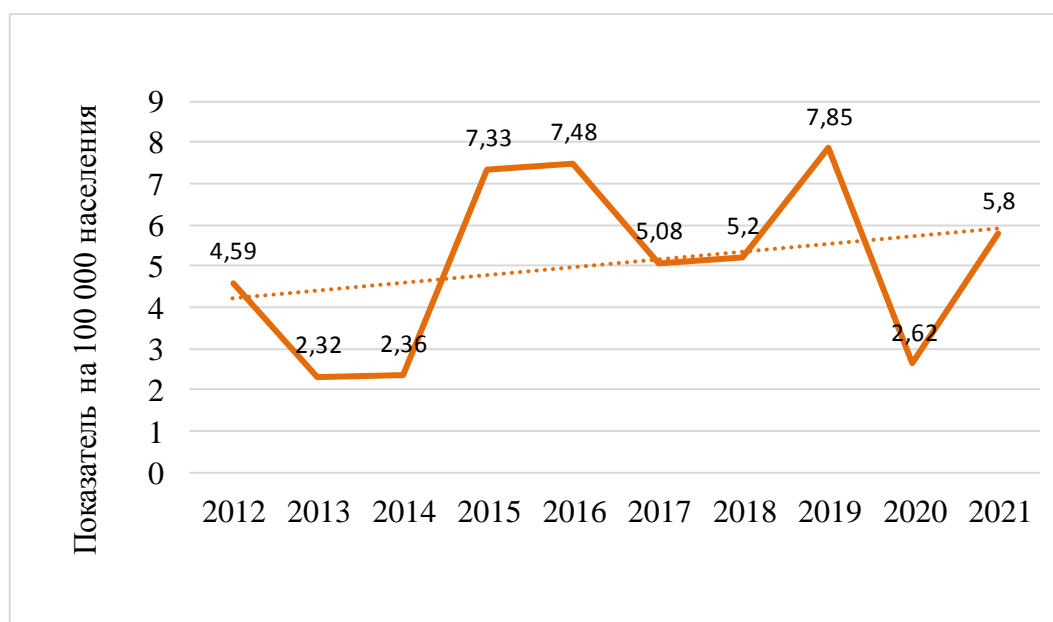


Рисунок 24. Динамика заболеваемости клещевым энцефалитом населения Щучинского района

Организован учет и диспансерное наблюдение лиц, обратившихся с жалобами на укусы клещей в анамнезе: в 2021 году, обратилось 18 человек с укусом клеща, в том числе детей до 17 лет – 6. Пролечены профилактически 18 человек.

В сезон 2021 года объемы акарицидных обработок увеличены с 5,05 га до 8,75 га.

Объемы экологических расчисток, направленных на снижение численности переносчиков, в 2021 году составили 28,3 га.

Вывод: за анализируемый период времени с 2011 по 2021 года отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района сальмонеллезом, клещевым энцефалитом, ОРИ, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается стабильная тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, скарлатиной, ветряной оспой, активным туберкулезом, болезнью Лайма, паразитарными и заразными кожными болезнями.

РАЗДЕЛ 6

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

В 2021 году работа по профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни в свете достижения ЦУР получила новый импульс.

Реализация Проекта «Здоровые города и поселки», стартовавшего в Республике Беларусь в 2012 году, является основой государственной политики по достижению практически всех 17 глобальных ЦУР. Его развитие предусмотрено в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы. К реализации Проекта присоединился Щучинский район, проект реализуется в городе Щучин.

В 2021 году принято Решение Щучинского районного исполнительного комитета «О реализации проекта «Щучин – здоровый город» в период с 2021 по 2025 годы» (№ 688 от 22.06.2021).

В течение года выстраивалось межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, в первую очередь с вовлечением органов власти, а также предпринимались шаги по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР.

Сведения о деятельности по формированию здорового образа жизни за 2021 год в Щучинском районе.

Целью работы по формированию здорового образа жизни в 2021 году является формирование потребности населения в соблюдении принципов здорового образа жизни и сознательном отказе от саморазрушающего поведения, изучение уровня информированности населения по основным аспектам здорового образа жизни.

Повышение уровня информированности различных групп населения проводится при проведении семинаров: за 2021 год проведено 26, охвачено обучением 971 человек. Повышение уровня информированности проводится при организации «круглых столов»: за 2021 год проведено 3, охвачено обучением 45 человек. Проводится обучение волонтеров: за 2021 год проведено 2 занятия, охвачено обучением 20 человек.

Информированность населения по сохранению и укреплению здоровья достигается путем проведения информационно-образовательных мероприятий. В 2021 году специалистами ЦГЭ проведены массовые акции (30), дни, праздники здоровья, дни информирования, тематические вечера (114).

Налажена система взаимодействия со средствами массовой информации:

- количество публикаций в печати – 40;
- количество информационных материалов по сохранению и укреплению здоровья, размещенных в сети Интернет – 234.

Ежеквартально с главным врачом Щучинского зонального ЦГЭ проводятся «прямые линии» по вопросам охраны здоровья и пропаганде

здорового образа жизни. За 2021 год в средствах массовой информации 75% статей подготовлено врачами Щучинского зонального ЦГЭ.

Оказание организационно-методической помощи организациям, заинтересованным лицам по вопросам общественного здоровья и ФЗОЖ проводится при помощи индивидуальных (3186 человек) и групповых (32, охвачено 200 человек) консультаций. По «телефону доверия» поступило 2188 звонков.

Повышению уровня гигиенических знаний способствовало гигиеническое обучение обязательных контингентов, охвачено 2528 человек, что составило 100,9% от подлежащих обучению.

За 2021 год по формированию здорового образа жизни Щучинским зональным ЦГЭ изданы:

4 малых носителей информации, общим тиражом 800 экземпляров (листовки «Остановим COVID-19 вместе!», «Международный день семьи», «Не неврозь меня, невроз», закладка для книг «Овощи для здоровья, загадки – для ума!»);

47 выпусков информационного бюллетеня «Региональный обозреватель», общим тиражом 9400 экземпляров.

За 2021 год переиздано 126 наименований малых носителей информации, общим тиражом 18198 экземпляров.

Работа по мониторингу факторов риска среди различных возрастных групп населения Щучинского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. За 2021 год проведено 20 социологических опросов, охвачено 2890 человек. В том числе специалисты ЦГЭ принимали участие в 9 социологических опросах, проводимых ГУ «ГОЦГЭОЗ». В том числе в 2021 году проведено 3 онлайн опроса (по профилактике коронавирусной инфекции, по вакцинации против коронавирусной инфекции и по профилактике курения).

17. Анализ хода реализации профилактических проектов.

В 2021 году в Щучинском районе реализовались следующие профилактические проекты:

1. В 2021 году продолжена работа по областному информационно-образовательному Проекту «Твори своё здоровье сам». Срок реализации проекта – 2020-2022 учебные года. Основные тематики, освещенные в рамках проекта – формирование устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни, ценностного отношения к здоровью. Проект реализуется в ГУО «Средняя школа №3 г. Щучина». Целевая аудитория – учащиеся 10 «А» класса. Количество участников – 21 человек.

2. В мае 2021 года закончена работа по информационно-образовательному Проекту «Знания Одолеют Желания». Срок реализации проекта – 2020-2021 учебный год. Основные тематики, освещенные в рамках проекта – формирование у обучающихся устойчивой мотивации к ведению здорового образа жизни и негативного отношения к табакокурению. Проект

реализуется в ГУО «Средняя школа №2 г. Щучина». Целевая аудитория – учащиеся 5-ых классов. Количество участников – 71 человек.

Анализ хода реализации профилактического проекта

В сравнении двух социологических опросов (проводились в начале и в конце обучения) выяснилось то, что улучшились показатели по проведению физической активности, режиму дня, питания, личной гигиены, отдыху. Например, делали утреннюю зарядку 52% ребят, стали делать – 57,7%. Завтракать стали все дети (в начале завтракали только 75%). Дети стали мыть руки после посещения туалета на 27,2% больше. Дети как не курили, так и в течении работы проекта не начали пробовать. О вреде курения знали 85%, теперь знают все – 100%. Никто (100%) из опрошенных ребят не одобряет курение окружающих, в том числе на автобусных остановках и на улицах. Первичный опрос показал, что по данному вопросу варианты ответов колебались от 82% до 89%.

18. Анализ хода реализации государственного профилактического проекта «Здоровые города и посёлки».

Развитие проекта предусмотрено в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы. Мероприятия государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» направлены на достижение медико-демографической устойчивости территории, осуществление государственной политики по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни, развитие здравоохранения на основе взаимодействия с органами власти.

К реализации Проекта в июле 2019 года присоединился Щучинский район, проект реализуется в городе Щучин (решение Щучинского районного исполнительного комитета (далее – Щучинский райисполком) от 17.07.2019 № 608).

Принято Решение Щучинского райисполкома «О реализации проекта «Щучин – здоровый город» в период с 2021 по 2025 годы» от 22.06.2021 № 688.

Из 47 пунктов плана мероприятий по реализации проекта «Щучин – здоровый город» на 2021 год выполнены все пункты.

В 2021 году организован и проведен конкурс на лучший логотип «Щучин – здоровый город». На конкурс было представлено 17 логотипов. На сайте государственного учреждения «Щучинский зональный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Щучинский зональный ЦГЭ) проходило открытое народное голосование, приняло участие 2167 человек. При подведении итогов конкурса учитывалось мнение народного голосования и жюри. Победителем конкурса логотипа «Щучин – здоровый город» стал учащийся ГУО «Гимназия г. Щучина» Сехович Арсений и его мама, Елена Николаевна.

На сайте Щучинского зонального ЦГЭ в 2021 году был размещен «Профиль здоровья города Щучина» за 2020 год, где отражено организованное и проведенное исследование по показателям «Профиль здоровья».

За 2021 год при проведении мероприятий среди детей и подростков по личной гигиене, рациональному питанию и другим темам проведено 63 конкурса.

В декабре 2021 года Щучинским зональным ЦГЭ проведен социологический опрос 211 горожан. В 2021 году по сравнению с 2020 годом увеличилось количество людей: ежедневно или несколько раз в неделю совершающих прогулки в быстром темпе не менее 20 минут – 66,8% (2020 год – 41,2%), ежедневно совершающих пробежки – 2,4% (2020 – 1,9%), делающих зарядку – 27,5% (2020 – 18,5%), однако снизилось количество тех, кто ездит на велосипеде – 11,8% (2020 – 22,7%).

Среди опрошенных встречались те, кто курит от 10 и более сигарет в день, что составило 9,5% (2020 – 9%). Уменьшилось количество тех, кто курит иногда или курит до 10 сигарет в день – 17% (2020 – 21,4%). Кроме того, прослеживается тенденция к стремлению отказа от курения: 25,1% из опрошенных курили, но бросили (2020 – 10,9%).

Снизился показатель тех, кто несколько раз в неделю употребляет алкоголь (респонденты были опрошены в начале и конце календарного года): в 2021 году – 1,4% и 3,3% опрошенных (2020 – 4,3% и 12,8% соответственно).

Анализируя перечисленные цифры, видно, что зависимость от алкоголя и никотина у людей трудоспособного возраста уже имеется. Это свидетельствует о необходимости и в дальнейшем проводить мероприятия, направленные на профилактику зависимостей, социально-значимых заболеваний и формирования здорового образа жизни.

Анализ медико-демографических показателей и первичной заболеваемости инфекционными заболеваниями городского населения за 2021 год в сравнении с 2020 годом показал, что по всем нозологическим формам снизилась, что аргументировано пандемией коронавирусной инфекцией (отменены медицинские осмотры, диспансеризация, посещения районной поликлиники).

В рамках основных перспективных направлений работы в 2021 году проведены следующие мероприятия.

На площадке государственного учреждения культуры «Щучинский районный центр культуры и народного творчества» во время Праздника детства (01.06.2021) проводился флешмоб «Чистые руки». В ходе данного мероприятия специалисты Щучинского зонального ЦГЭ в танцевальной форме с детьми и взрослыми отрабатывали навыки правильного мытья рук.

Специалисты Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2021 года проводили мероприятия в рамках Движения «Чистые руки»: в учреждениях образования, в организациях при проведении мероприятий уделялось внимание правилам соблюдения личной гигиены, правилам мытья и обработки рук. За 2021 год в городе проведено 11 мероприятий, охвачено 535 человек.

На электронном экране, расположенном на площади Свободы города Щучина, осуществляется трансляция социальных видеороликов по тематике

здорового образа жизни и профилактике заболеваний, в том числе от коронавирусной инфекции.

Специалистами Щучинского зонального ЦГЭ в течение 2021 года проводились массовые мероприятия для горожан, проведено 29 крупномасштабных мероприятий (городские акции, районные, где принимали участие городские жители), приняло участие 2642 человека: областная акция «Шаги к здоровью. Сделаем вместе», антитабачная акция «Мир без табачного дыма», городская акция «Здоровье берегите! Не курите!», областная акция «Лето на здоровье», информационная акция «СТОП – алкоголь», информационная акция «Здоровая пища – каждый день!», областная акция «Ваши скидки с карточкой ЗОЖ», акция, посвященная Всемирному дню профилактики ВИЧ-инфекции.

В 2021 году Щучинским зональным ЦГЭ проводился контроль за экологическими показателями. Организован и проводится ПЛК за качеством атмосферного воздуха на границе СЗЗ и селитебной территории: ОАО «Щучинский завод «Автопровод», ООО «Праймилк», ООО «Полипласт-М», ООО «Щучингранит». Нестандартные пробы воздуха в 2021 году отсутствовали. Отсутствуют коммунальные и ведомственные водопроводы, не отвечающие санитарным нормам и правилам из-за отсутствия зон санитарной охраны, в том числе подающих воду только населению. В городе не выявлено превышений ПДК содержания аммиака, нитратов в артезианских, разводящей сети по результатам госнадзора и производственного лабораторного контроля. В городе имеются очистные сооружения Щучинского РУП ЖКХ и ведомственные очистные сооружения ООО «Праймилк». Нестандартные пробы почвы в 2021 году отсутствовали.

Профессиональная заболеваемость в 2021 году не регистрировалась.

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

Работа по мониторингу факторов риска среди различных возрастных групп населения Щучинского района определяется с помощью социологических опросов по различным проблемам. За 2021 год проведено 20 социологических опросов, методом анонимного анкетирования по месту работы, учебы или жительства, опрошено 2890 человек.

В 2021 году проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по поведенческим факторам риска болезней системы кровообращения*. В социологическом опросе приняли участие 378 человек. Анализ показал следующее: курят 14,0% опрошенных, злоупотребляют алкогольными напитками – 15,1%, не занимаются активным спортом – 59,5%.

В 2021 году проведён социологический опрос среди трудоспособного возраста населения района *по поведенческим факторам риска онкологических*

заболеваний. В социологическом опросе приняли участие 378 человек. Анализ показал следующее: курят 19,6% опрошенных; злоупотребляют пивом – 5,0%, лёгким вином – 0,8%, крепкими алкогольными напитками – 1,6%; делают зарядку, посещают тренажёры, активным спортом – 28,7%.

В 2021 году проведён *социологический опрос школьников старших и младших классов средних школ Щучинского района «Моё здоровье».* В социологическом опросе приняли участие 355 школьника. Анализ опроса среди младших школьников показал следующее: негативное отношение к курению выразили 98,6% опрошенных, родители разрешают употреблять алкогольные напитки (пиво, вино) 4,1% детям, ведут активный спортивный режим – 100,0%. Анализ опроса среди старших школьников показал следующее: не курят – 100,0%, употребляют алкогольные напитки (пиво, вино) – 6,7%, ведут активный спортивный режим – 71,2%.

РАЗДЕЛ 7

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

20. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания за 2021 год.

1. Наблюдается умеренная тенденция к росту первичной заболеваемости населения некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями, новообразованиями, травмами, отравлениями, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района.

2. В структуру общей заболеваемости детей 0-17 лет основной вклад внесли болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, глаза и его придаточного аппарата, некоторые инфекционные и паразитарные болезни.

3. В структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста основной вклад занимали болезни системы кровообращения, эндокринной системы, некоторые инфекционные и паразитарные, органов дыхания, новообразования; первичной заболеваемости – некоторые инфекционные и паразитарные, болезни органов дыхания, системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования.

4. Основными классами в структуре первичной и общей заболеваемости населения в трудоспособном возрасте были болезни системы кровообращения, органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные, психические расстройства и расстройства поведения, органов пищеварения.

5. Проведение эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости определено, как одно из принципиальных предложений в части реализации задач по повышению уровня доказательности выводов при оценке достижения показателей медико-демографической устойчивости. Важнейшая задача – коррекция поведения населения в пользу выбора здорового образа жизни и снижение влияния на здоровье таких факторов риска, как курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, низкая физическая активность.

6. В период 2012-2018 годов отмечалась умеренная тенденция к росту показателей первичной инвалидности населения Щучинского района, с 2019 года отмечается снижение уровня первичной заболеваемости с 98,4 случая на 100 тыс. населения до 66,4 случая на 100 тыс. населения.

7. В нозологическую структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

8. Неблагоприятные факторы среды обитания, в том числе внутришкольной, возросшие учебные нагрузки обуславливают ухудшение

здоровья школьников (увеличение доли детей с третьей и четвертой группой здоровья).

9. Реализация программ по оснащению пищеблоков учреждений образования холодильным и технологическим оборудованием, а также капитальных ремонтов пищеблоков, позволяет с годами улучшать материально-техническое состояние пищеблоков учреждений образования.

10. Не регистрировалась вспышечная заболеваемость среди населения, связанная с употреблением продукции, вырабатываемой предприятиями пищевой промышленности.

11. Не регистрировались случаи ботулизма и пищевых отравлений грибами в быту.

12. Отмечается рост выявления эпидемиологически значимых нарушений на торговых объектах, зависящих от «человеческого фактора»: неудовлетворительное санитарное состояние помещений, торгового и технологического оборудования; обращение пищевой продукции с истекшим сроком, без маркировки с информацией, наносимой в соответствии с требованиями технических регламентов Таможенного союза; несоблюдение температурных режимов при транспортировке, хранении и реализации пищевой продукции.

13. В Щучинском районе в последние годы отмечается тенденция к снижению объемов выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников.

14. Комплекс профилактических и санитарно-технических мероприятий, проводимых на водопроводах, позволяет улучшить качество воды по микробиологическим показателям. Результаты микробиологических исследований свидетельствуют о высоком уровне безопасности питьевой воды в эпидемическом отношении в Щучинском районе.

15. Повышенное содержание железа в питьевой воде является причиной обращений и жалоб населения на качество потребляемой воды. Строительство станций обезжелезивания позволяет в определенной степени решить данную социальную проблему.

16. Результаты микробиологических исследований воды в зонах купания пляжей водоемов г. Щучина свидетельствуют о высоком уровне безопасности воды в эпидемическом отношении.

17. Целесообразна разработка и реализация в Щучинском районе мероприятий по комплексному благоустройству мест массового отдыха на водных объектах.

18. Скоординированная работа надзорной службы, органов власти и управления способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных пунктов Щучинского района.

19. В районе создана и функционирует система организации и контроля за благоустройством и санитарным содержанием территорий.

20. Радиационная обстановка на территории Щучинского района оставалась стабильной, случаев радиационных аварий не выявлено.

21. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения.

22. За период времени с 2018 года по 2021 год отмечается тенденция к росту заболеваемости населения Щучинского района сальмонеллезом, острыми респираторными вирусными инфекциями, клещевым энцефалитом, что является сдерживающим фактором на устойчивое развитие района. Наблюдается тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями, скарлатиной, ветряной оспой, активным туберкулезом, болезнью Лайма, паразитарными и заразными кожными болезнями.

21. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития по вопросам здоровья населения.

Показатели Целей устойчивого развития №3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте»

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

В 2021 году новых зараженных ВИЧ-инфекцией – 1, из них 1 – мужчина. По возрасту: мужчина – 54 лет. Удельный вес полового пути передачи – 100%. На 1000 неинфицированных показатель составил 0,003.

В Щучинском районе процент ЛЖВ ПИН, получающие АРВ-терапию, знающих свой ВИЧ-статус составляет 100%, а процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределенную вирусную нагрузку – 66,7%.

На территории Щучинского района в 2021 году не регистрировалось случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей. Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ в отчетном году составил 5,0%.

Таблицы

«Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту по Гродненской области за 2020-2021 годы и Щучинскому району за 2020-2021 г.г.»

Наименование показателя	Гродненская область	Щучинский район
Процент ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ ПИН, знающих свой ВИЧ-статус %	80,0%	100,0%
Процент ЛЖВ ПИН, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, %	90,8%	66,7%
Показатель вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей в отчетном году, %	0,03%	0%

Наименование показателя	Гродненская область	Щучинский район
Показатель заболеваемости 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	0,8%	0
Показатель смертности от заболеваний и состояний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	0,48%	0
Процент случаев 4 стадии ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных пациентов	5,95%	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц без определенной деятельности	41,1%	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, выявленных в учреждениях ДИН МВД	13,2%	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди работающего населения	29,4%	100%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди учащихся (школьников, учащихся ПТУ, ССУЗов, студентов ВУЗов)	1,5%	0
Процент случаев ВИЧ-инфекции у иностранных граждан, %	1,2%	0
Удельный вес парентерального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	8,8%	0
Удельный вес полового пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	86,8%	100,0%
Удельный вес вертикального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	0%	0%
Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ, %	11,2%	5,0%
Показатель первичной серопозитивности населения по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,06%	0,02%
Показатель первичной серопозитивности беременных женщин по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,03%	0

Показатель 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»

В Щучинском районе заболеваемость малярией в 2021 году не регистрировалась.

Показатель 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек»

В Щучинском районе в 2021 году заболеваемость гепатитом В не регистрировалась.

Показатель 3.3.5 «Число людей, нуждающихся в лечении от «забытых» тропических болезней»

На протяжении 2021 года пациенты, нуждающиеся в лечении от «забытых» тропических болезней, не госпитализировались и на диспансерном учете не состояли. На протяжении ряда лет заболевания, относящиеся к данной

рубрике (малярия, лейшманиоз), регистрировались как спорадические завозные случаи.

Показатель 3.9.1 «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха»

Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха в 2021 году не регистрировалась.

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)»

Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены для всех в 2021 году не регистрировалась.

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

Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы.

прививки	процент	прививки		процент
БЦЖ	100,0%	АДС	6 лет	98,2%
ИПВ	97,8%	АДС-м	16 лет	98,6%
АКДС	97,8%	АДС-м	18-66 лет	98,8%
ВГВ	97,8%	АДС-м	дети	98,8%
КПК	100,0%	АД-м	11 лет	97,6%
АКДС-4	98,6%	АД-м	18-66 лет	-

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

Разработан комплексный план по особо опасным инфекциям. Проводится контроль его выполнения.

В городе и районе поддерживается высокий уровень охвата населения иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь прививок. В 2021 году целевые группы населения охвачены всеми вакцинами в рамках Национального календаря профилактических прививок (против туберкулёза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняк, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи) на 97,0% и более.

22. Приоритетные направления деятельности на 2022 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей ЦУР.

Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения приверженности здоровому образу жизни.

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Щучинского района приоритетными на 2022 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели.

Взаимодействие с отделами (управлениями) образования райисполкома по созданию условий для безопасного питания в учреждениях образования, по своевременной замене на пищеблоках ДДУ и школ технологического оборудования.

Взаимодействие с учредителями стационарных оздоровительных лагерей по созданию комфортных условий для оздоровления и организации питания детей.

Продолжать работу с органами исполнительной власти по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны атмосферного воздуха населенных пунктов, в том числе путем:

развития и продвижения велотранспорта с созданием соответствующей инфраструктуры;

стимулирования промышленных предприятий на проведение модернизаций с обновлением технологического оборудования.

Требуется дальнейшее совершенствование материально-технической базы помещений медицинского назначения, санитарно-бытовых помещений (комнат для сушки верхней одежды и обуви, постирочных) и благоустройство спортивно-игровых площадок стационарных оздоровительных лагерей.

Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий с целью обеспечения эпидемиологического благополучия по вакциноуправляемым инфекциям, контроль за поддержанием оптимальных показателей охвата профилактическими прививками населения, в том числе против гриппа и инфекции COVID-19.

Снижение распространенности (количества случаев) неинфекционных болезней среди населения.

Межведомственное взаимодействие по формированию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования.

Создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях и в сельском хозяйстве с целью дальнейшего снижения воздействия вредных факторов производственной среды (недопущение случаев превышения допустимых норм по шуму, вибрации) на работающих.

Организация производственного лабораторного контроля на объектах надзора (100%).

Обеспечение необходимой кратности и объема исследований за качеством воды из водопроводов по ведомственному лабораторному контролю.

Совершенствование надзора по защите потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения Республики Беларусь.

Проведение разъяснительной работы и практических консультаций субъектов хозяйствования по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства, применению его положений на практике.

Усиление контроля за выполнением профилактических мероприятий, направленных на снижение и стабилизацию заболеваемости среди работающих с временной нетрудоспособностью, улучшению условий труда работающих, медико-профилактическому обеспечению.

Совершенствование государственного санитарного надзора, в том числе лабораторного сопровождения, за условиями труда работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях.

Реализация методики оценки профессиональных рисков для взаимосвязи профессиональной и производственной обусловленной заболеваемости с условиями труда работающих, разработки мероприятий по сохранению здоровья работающего населения.

Межведомственное взаимодействие с органами власти и субъектами хозяйствования по реализации мероприятий по улучшению условий труда, профилактике профессиональных заболеваний.

Проведение гигиенического обучения должностных лиц и работников субъектов хозяйствования, с отработкой практических навыков непосредственно на каждом рабочем месте.

Измерения мощности экспозиционной дозы гамма-излучения на территориях при отводе земельных участков под строительство и при приемке в эксплуатацию объектов, законченных строительством.

Проведение активной информационной, образовательной и разъяснительной работы по санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Воспитание престижа здоровья в сознании населения через пропаганду и формирование здорового образа жизни, профилактику неинфекционных и инфекционных заболеваний, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

Проведение информационно-образовательных мероприятий с учетом демографических показателей, результатов эпидемиологического слежения за неинфекционной заболеваемостью, оценки степени распространенности поведенческих рисков.

Разработка и реализация профилактических проектов для различных групп населения, направленных на популяризацию здорового образа жизни, с оценкой их эффективности.