Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение

«Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии

и общественного здоровья»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

**И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:**

**мониторинг достижения Целей устойчивого развития**

**на территории Жлобинского района в 2022 году**



г. Жлобин

2023 год

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА ЖЛОБИНСКОГО РАЙОНА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» *(далее – бюллетень)* предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Жлобинского района.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Жлобинский районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных государственного учреждения «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Жлобинского районного исполнительного комитета, УЗ «Жлобинская центральная районная больница» и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Жлобинский районный центр гигиены и эпидемиологии»: врач-гигиенист (заведующий отделом) отдела гигиены Ласоцкая Екатерина Геннадьевна, врач-эпидемиолог (и.о. заведующего отделом) отдела эпидемиологии Зинькевич Елена Александровна, врач-эпидемиолог Терехов Кирилл Владимирович.

Контакты: тел.3-50-28

эл.почта [zhlobin@gmlocge.by](mailto:zhlobin@gmlocge.by)

Бюллетень размещен на сайте<http://www.zlobincge.by/>

©Жлобинский районный ЦГЭ, 2023.

**СОДЕРЖАНИЕ**

I. ВВЕДЕНИЕ 5

1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения 5

1.2. Реализация Целей устойчивого развития 7

1.3 Интегральные оценки уровня здоровья населения 9

II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ 10

III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ 12

3.1. Состояние популяционного здоровья 12

3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения 18

3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения. 24

IY. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ 25

4.1.Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Жлобинского района 25

4.2. Эпидемиологический прогноз 44

V. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ 46

5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков 46

5.2. Гигиена производственной среды 48

5.3. Гигиена питания и потребления населения 51

5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения 53

5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения. 53

5.6. Гигиена радиационной защиты населения. 55

5.7. Гигиена организаций здравоохранения 57

VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ 59

6.1. Анализ реализации профилактических проектов 59

6.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследований 60

6.3. Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в Жлобинском районе. Интеграция достижения показателей ЦУР с формированием здорового образа жизни 60

6.4. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения (Цель 3 «Хорошее здоровье и благополучие» 65

VII. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития 72

7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в 2022 году 72

7.2 Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития 74

ПРИЛОЖЕНИЯ 76

I. ВВЕДЕНИЕ

## 1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Жлобинском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа).

В государственном учреждении «Жлобинский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее – Жлобинский районный ЦГЭ) на контроле для исполнения в рамках компетенции находились следующие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее Минздрав) и локальные нормативные правовые акты Гомельского облисполкома и управления здравоохранением Гомельского облисполкома:

решение Гомельского областного Совета депутатов от 29 марта 2021 г. № 256 «О региональном комплексе мероприятий», от 29 декабря 2021 г. № 308 Об изменении решения Гомельского областного Совета депутатов от 29 марта 2021 г. № 256 (по реализации . Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021 - 2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2021 г. № 28);

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

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

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

Межведомственное взаимодействие в Жлобинском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Жлобинским районным исполнительным комитетом:

- план мероприятий по повышению эпиднадежности объектов на 2022 год;

- комплексный план мероприятий по профилактике бешенства в Жлобинском районе на 2021 – 2025 годы;

- план мероприятий по профилактике туберкулеза в Жлобинском районе на 2021 - 2025 годы;

- комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Жлобинского района от завоза и распространения инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории на 2021-2025 годы;

- план мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Жлобинском районе на 2021 – 2022 годы.

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2021 года были определены следующие приоритетные для Жлобинского района задачи на 2022 год:

- не допустить снижения уровня охвата населения профилактическими прививками;

- снизить долю рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Жлобинского района как территории, где не регистрируются случаи профессиональной заболеваемости;

- снизить удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, сохранив статус Жлобинского района как территории, где не регистрируются случаи пищевых отравлений;

- добиться улучшения качества атмосферного воздуха путем улучшения межведомственного взаимодействия;

- уменьшить по сравнению с 2021 годом удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим параметрам.

По итогам 2022 года решение указанных приоритетных задач обеспечено:

- достигнуты оптимальные уровни охвата прививками декретированных контингентов, случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;

- уменьшился удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по загазованности, запыленности и шуму;

- в 2022 году пробы пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории района, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям не регистрировались, также не регистрировались случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания;

- удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих требованиям гигиенических нормативов по микробиологическим параметрам составляет 0,9%.

В Жлобинском районе реализованы мероприятия Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 – 2022 годы *(далее – Госпрограмма),* запланированные к реализации в 2022 году. В результате достигнуты основные целевые показатели Госпрограммы 2022 года. Выполнение ряда из них достигло уровня, предусмотренного Госпрограммой на 2022 год.

Реализуются профилактические проекты «Стрешин – здоровый поселок» (решение Жлобинского районного исполнительного комитета от 10.05.2015 № 1834, реализация проекта возобновилась в 2022 году) и «Жлобин – здоровый город» (решение Жлобинского районного исполнительного комитета от 23.12.2019 № 2999).

## 1.2. Реализация Целей устойчивого развития

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 здорового образа жизни.

В 2022 году работа в Жлобинском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения обеспечивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

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

- достижение медико-демографической устойчивости;

- реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни;

- обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения.

В целом в 2022 году обеспечивалась устойчивость общественного здравоохранения за счет постоянной актуализации и проблемного анализа территориальных аспектов управления формированием здоровья и улучшением параметров среды жизнедеятельности населения. Достижению ответственного поведения населения по отношению к своему здоровью способствует активизация позиции органов управления и самоуправления по реализации республиканских, региональных и территориальных профилактических проектов, программ и инициатив. Наилучшим вариантом реализации социальной модели здоровья на административных территориях является Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки».

Задачей мониторинга реализации показателей ЦУР в Гомельской области является расширение межведомственного взаимодействия с органами власти и субъектами социально-экономической деятельности в целях профилактики неинфекционных заболеваний и сохранения здоровья населения как фактора обеспечения устойчивости развития административно-территориальных образований.

Санитарно-эпидемиологической службе для организации реализации ЦУР в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни делегирован мониторинг следующих показателей, определенных на национальном уровне:

3.3.1: «Число новых заражений ВИЧ на 1 000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»;

3.3.3: «Заболеваемость малярией на 1 000 человек»;

3.3.4: «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»;

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

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

3.9.2: «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех»;

\*3.а.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент);

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

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

\*3.d.2. Процентная доля инфекций кровотока, вызываемых отдельными организмами, устойчивыми к противомикробным препаратам;

\*6.1.1. Доля населения, пользующегося услугами водоснабжения, организованного с соблюдением требований безопасности (процент);

6.2.1.1. Доля населения, использующего организованные с соблюдением требований безопасности услуги санитарии, включая устройства для мытья рук с мылом и водой (процент);

\*6.3.1. Доля отведенных сточных вод, нормативно-очищенных на сооружениях очистки, в общем объеме нормативно-очищенных на сооружениях очистки и недостаточно очищенных сточных вод (процент);

\*6.а.1 Объем официальной помощи в целях развития, выделенной на водоснабжение и санитарию в рамках координируемой государственной программы расходов;

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

11.6.2.1: «Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ10) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)»;

7.1.2: «Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту».

\*мониторинг осуществляется с 2022 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2021 № 961 «О показателях Целей устойчивого развития»

## 1.3 Интегральные оценки уровня здоровья населения

Индекс здоровья для Жлобинского района рассчитан по результатам интегральной оценки состояния здоровья населения на основании показателей рождаемости, общей смертности, младенческой смертности, общей заболеваемости и первичной инвалидности (рис. 1).

«Благополучный» уровень показателя определен методикой в пределах от 65-70% и выше.

Значение индекса здоровья для Жлобинского района за 2022 год составило 57,2% (на основании усредненных показателей за 2017-2019 годы – 65,4%, за 2020-2021 годы – 56,0%).

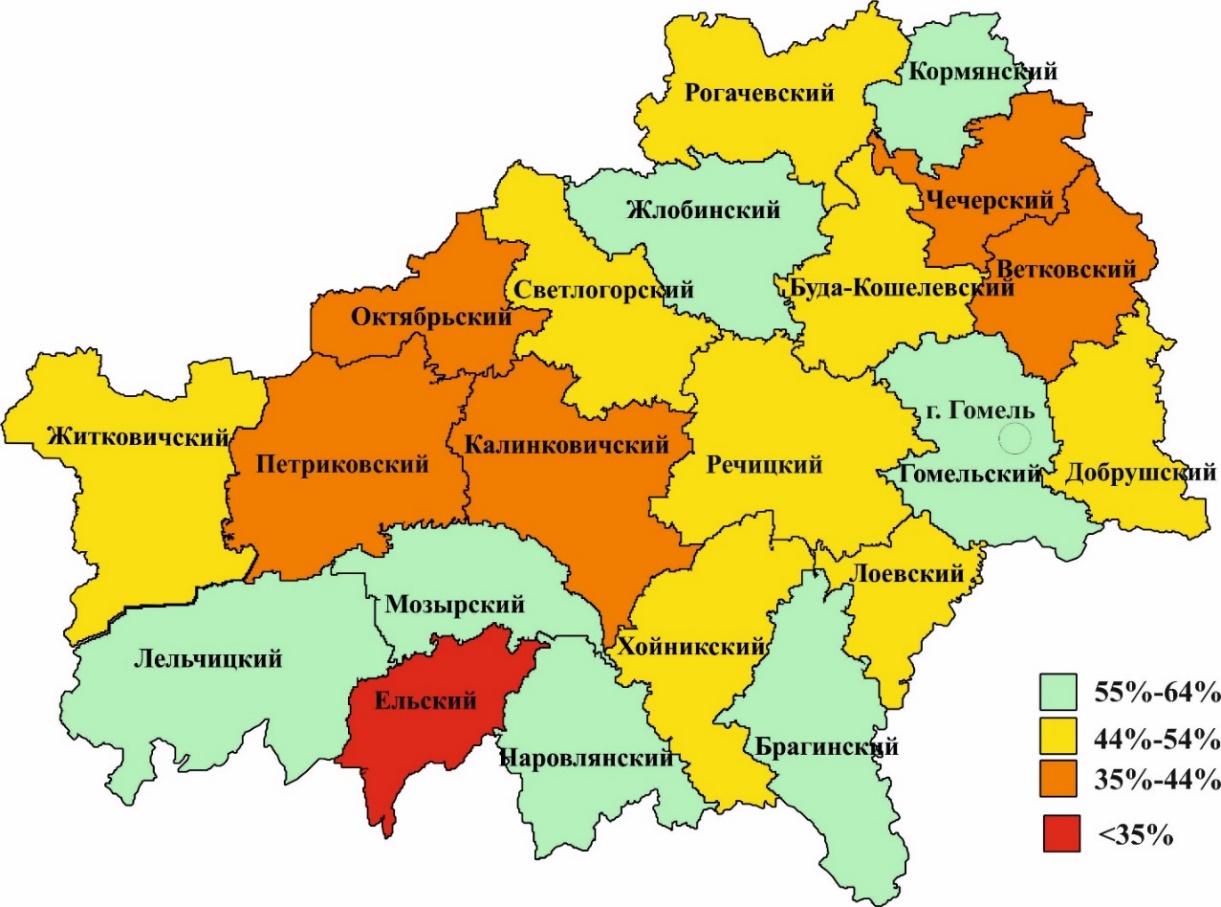


Рисунок 1. Интегральный индекс здоровья на территории

Гомельской области

II. КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ

#### 

Жлобинский район расположен на северо-западе Гомельской области. Граничит с Рогачевским, Буда-Кошелевским, Речицким и Светлогорским районами Гомельской области, Бобруйским Могилевской области.

Численность населения района на 1 января 2023 года составила 98 767 человек, в том числе городское население – 77 969 человек (г. Жлобин - 77 049 человек, г.п. Стрешин - 920 человек), сельское - 20 798 человек.

Административно-территориальное деление района: город Жлобин, г.п.Стрешин, 151 сельский населенный пункт, 11 агрогородков, 16 сельсоветов (Верхнеолбянский, Доброгощанский, Кировский, Коротковичский, Краснобережский, Лукский, Майский, Малевичский, Новомарковичский, Октябрьский, Папоротнянский, Пиревичский, Солонский, Староруднянский, Щедринский, Стрешинский).

Жлобинский район позиционируется как промышленный, обладает высоким социально-экономическим потенциалом национального и регионального уровня. На территории района работает 20 промышленных предприятий (ведущие отрасли – черная металлургия, пищевая, деревообрабатывающая, легкая промышленность), хорошо развито железнодорожное и автотранспортное сообщение международного значения.

Среди рисков развития района - проблемы обеспечения демографической безопасности, рост демографической нагрузки, в том числе вследствие старения населения; а также миграция населения из сельских населенных пунктов в город Жлобин и за пределы района, сокращение демографического и трудового потенциала в городе и сельской местности.

Медицинское обслуживание населения осуществляется УЗ «Жлобинская центральная районная больница», в т.ч. поликлиниками Жлобинской ЦРБ, а также Стрешинской участковой больницей, Кировской больницей сестринского ухода, Краснобережской и Пиревичской сельскими участковыми больницами, Щедринской, Доброгощанской, Нивской, Коротковичской, Папоротнянской, Майской, Кировской, Луковской АВОП и 23 ФАП.

Приоритетными задачами деятельности отрасли здравоохранения Жлобинского района являются:

выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы, программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2021-2025 годы, Целей устойчивого развития (ЦУР);

улучшение и стабилизация основных медико-демографических показателей – снижение смертности, увеличение рождаемости, увеличение ожидаемой продолжительности жизни;

минимизация последствий инфекции COVID-19 у переболевших, их реабилитация, профилактика дальнейших заражений;

улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия и снижение уровня заболеваемости населения;

укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения, развитие электронного здравоохранения;

обеспечение организаций здравоохранения необходимыми медицинскими кадрами, повышение квалификации специалистов;

улучшение качества оказываемых услуг, создание единой профилактической среды, развитие межведомственного взаимодействия;

изменение подхода и технологий в оказании первичной медицинской помощи, всеобщий охват населения услугами первичной медицинской помощи;

повышение доступности высокотехнологичной, специализированной медицинской помощи на всех уровнях ее оказания с развитием межрайонных центров;

проведение качественной диспансеризации населения, динамического наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания;

разработка и внедрение мер по укреплению репродуктивного здоровья, внедрение современных технологий диагностики, лечения и профилактики бесплодия и невынашивания беременности;

формирование культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения;

переход к системе финансирования на основе достигнутых результатов;

проведение мероприятий по предупреждению коррупции и повышение эффективности структуры управления отраслью;

обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия в достижении ЦУР.

III. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

## 3.1. Состояние популяционного здоровья

**Медико-демографический статус.** Анализ медико-демографических показателейпоказывает, что среднегодовая численность населения в Жлобинском районе в 2022 году уменьшилась и составила 99 073 чел. (в 2021 году - 99846 чел., в 2020 году – 100678 чел.).

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, в составе населения преобладает городское население (78,7% общей численности), сельское население составляет 21,3%. Как и в целом по области и республике, продолжается снижение численности населения области, преимущественно за счет сельского населения и населения старше трудоспособного возраста.

Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста составляет 18,8% (в среднем по области – 22,9%), в том числе среди городского населения – 15,8% (в среднем по области - 21,3%), среди сельского населения – 29,8% (в среднем по области – 28,5%). Доля населения в возрасте 65 лет и старше составляет 11,4% (в среднем по области – 15,6%).

Показатель **младенческой смертности** в Жлобинском районе в 2021 году составил 1,0 на 1000 родившихся (1 случай).

**Заболеваемость населения.** По данным обращаемости за медицинской помощью, в 2022 году было зарегистрировано 185439 случаев заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, из которых 103109 случаев (55,6%) – с впервые установленным диагнозом.

Уровень общей заболеваемости на 2022 год, по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 3,7% и составил 187174,1 на 100 000 населения (в 2021 году - 194440,4 на 100 000 населения). Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом уменьшился на 9,4% и составил 104073,8 на 100 000 населения (в 2021 году – 114855,88 на 100 000 населения), что выше, чем в среднем по области (92129,35 на 100 000 населения). В 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечено снижение показателей общей и первичной заболеваемости во всех анализируемых возрастных группах: детского населения в возрасте 0-17 лет (на 0,7% и 1,0% соответственно), взрослых 18 лет и старше (на 4,9% и 15,2% соответственно).

Динамика показателя общей заболеваемости всего населения, как и взрослых старше 18 лет, за 2017-2021 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 1%); для детей в возрасте 0-17 лет за 2017-2021 годы отмечена стабильная динамика показателя (Тпр менее 1%).

Рисунок 2. Заболеваемость населения Жлобинского района

за 2010-2022 годы (на 1000 населения)

Динамика показателя первичной заболеваемости за 2017-2022 годы характеризуется умеренным ростом (Тпр=1,86%), за счет возрастной группы взрослые 18 лет и старше (Тпр=4,5%). Для детей в возрасте 0-17 лет за 2017-2021 годы отмечена стабильная динамика показателя (Тпр<1%).

**Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.** На основании базы данных социально-гигиенического мониторинга проведен эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости и смертности населения Жлобинского района по параметрам обусловленности гигиеническим качеством окружающей среды и качеством социальной среды обитания (далее – эпиданализ) в соответствии с индикаторами управленческих решений, определенных в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1178 от 15.11.2018 «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития».

**Заболеваемость органов дыхания** в 2022 году по сравнению с предыдущим снизилась на 10,4% (снижение показателя во всех возрастных группах населения (детей 0-17 лет – на 1,3%, взрослых старше 18 лет – на 21,8%). За 2017-2021 годы отмечен умеренный рост показателя заболеваемости взрослых старше 18 лет (Тпр>1%), динамика заболеваемости детей 0-17 лет характеризовалась стабильной тенденцией (Тпр<1%).

**Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин** составили 9,4% в структуре заболеваемости взрослых и 2,4% - детей 0-17 лет. За 2017-2021 годы динамика показателя для всех возрастных групп населения характеризовалась стабильной динамикой (темп прироста/убыли менее 1%).

**Заболеваемость системы кровообращения** составила в 2022 году 2,12% от первичной заболеваемости. За 2017-2021 годы динамика показателя для взрослого населения (18 лет и старше) характеризовалась умеренным ростом (Тпр>1%).

**Заболеваемость инфекционными заболеваниями** составила в 2022 году 3,8% в структуре заболеваемости детей 0-17 лет и 14,0% – взрослых 18 лет и старше. За 2017-2021 годы динамика показателя для взрослого населения (18 лет и старше) характеризовалась выраженным ростом (Тпр>5%), для детского населения значения показателей по годам существенно не изменялись (Тпр менее 1%%).

Динамика показателя первичной заболеваемости **злокачественными новообразованиями** за 2017-2022 годы всего населения района и населения в возрасте 18 лет и старше по годам существенно не изменялась (Тпр менее 1%), детей 0-17 лет – умеренной тенденцией к росту (Тпр>1%).

Первичная заболеваемость **диабетом** всех групп населения района за 2017-2022 годы населения в возрасте 18 лет и старше характеризуется умеренным ростом (Тпр>1%), детей 0-17 лет - выраженной тенденцией к росту (среднегодовой темп прироста более 5%).

Для показателя ***заболеваемости с временной утратой трудоспособности*** за 2017-2022 годы отмечен умеренный рост показателя случаев и дней на 10 000 работающих (Тпр более 1%), динамика средней длительности случая на 10 000 работающих остается стабильной (Тпр менее 1%).

Таблица 1. Структура первичной заболеваемости населения

Жлобинского района

| Наименование класса заболеваний  по МКБ-10 | Показатель заболеваемости | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дети 0-17 | % | взрослые с 18 лет | % | все население | % |
| ВСЕГО: | 1998,34 |  | 742,15 |  | 1040,74 |  |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 75,42 | 3,77 | 104,25 | 14,05 | 97,39 | 9,36 |
| новообразования | 0,68 | 0,03 | 17,37 | 2,34 | 13,40 | 1,29 |
| болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 3,65 | 0,18 | 0,97 | 0,13 | 1,60 | 0,15 |
| болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 5,56 | 0,28 | 9,26 | 1,25 | 8,38 | 0,80 |
| психические расстройства и расстройства поведения | 6,84 | 0,34 | 7,04 | 0,95 | 6,99 | 0,67 |
| болезни нервной системы | 22,34 | 1,12 | 5,08 | 0,69 | 9,19 | 0,88 |
| болезни глаза и его придаточного аппарата | 52,15 | 2,61 | 35,09 | 4,73 | 39,14 | 3,76 |
| болезни уха и сосцевидного отростка | 38,81 | 1,94 | 18,22 | 2,45 | 23,11 | 2,22 |
| болезни системы кровообращения | 5,39 | 0,27 | 27,37 | 3,69 | 22,15 | 2,13 |
| болезни органов дыхания | 1506,90 | 75,41 | 287,91 | 38,79 | 577,65 | 55,50 |
| болезни органов пищеварения | 38,39 | 1,92 | 9,61 | 1,30 | 16,45 | 1,58 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | 109,52 | 5,48 | 62,21 | 8,38 | 73,45 | 7,06 |
| болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 33,84 | 1,69 | 35,74 | 4,82 | 35,29 | 3,39 |
| болезни мочеполовой системы | 33,97 | 1,70 | 33,47 | 4,51 | 33,59 | 3,23 |
| беременность, роды и послерод. период | 0,42 | 0,02 | 13,06 | 1,76 | 10,05 | 0,97 |
| отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 5,35 | 0,27 | 0 | 0 | 1,27 | 0,12 |
| врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения | 3,01 | 0,15 | 0 | 0 | 0,72 | 0,07 |
| симптомы и отклонения от нормы не классифицированных в других рубриках | 5,39 | 0,27 | 6,16 | 0,83 | 5,98 | 0,57 |
| травмы, отравления и нек. др. последствия воздействия внешних причин | 50,70 | 2,54 | 69,36 | 9,35 | 64,92 | 6,24 |

В структуре первичной заболеваемости всего населения Жлобинского района в 2022 году преобладают: болезни органов дыхания (75,41%, в 2021 году - 56,14%), болезни кожи и подкожной клетчатки (5,83%, в 2021 году -5,83%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (3,77%, в 2021 году 13,36%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (2,54% в 2021 году - 5,64%);

детей 0-17 лет - болезни органов дыхания (38,79%, в 2021 году - 75,64%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (14,05%, в 2021 году - 3,41%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,35%, в 2021 году - 2,67%), болезни кожи и подкожной клетчатки (8,38%, в 2021 году - 5,53%);

взрослых с 18 лет - болезни органов дыхания (55,50%, в 2021 году - 42,04%), некоторые инфекционные и паразитарные болезни (9,36%, в 2021 году - 20,55%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (6,24%, в 2021 году - 7,79%), болезни кожи и подкожной клетчатки (7,06%, в 2021 году - 6,04%).

По результатам профилактических медицинских осмотров детей в 2022 году к первой группе здоровья (здоровые дети) было отнесено 27,0% осмотренных детей 0-17 лет (ко второй группе – 59%, третьей – 12%, четвертой – 2%). Распределение основных возрастных групп детского населения по группам здоровья за последние годы в целом остается устойчивым. Показатель распространенности понижения остроты зрения, слуха, речи, нарушений осанки и сколиоза не превышает среднеобластной уровень.

Таблица 2. Результаты профилактических осмотров детей

в Жлобинском районе в 2022 году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Распределено по группам здоровья | | | |
| I | II | III | IV |
| **Всего детей** | 27 | 59 | 12 | 2 |
| дошкольного возраста (3-5 лет) | 100 | 28 | 55 | 15 |
| школьного возраста (6-17 лет) | 24 | 60 | 14 | 3 |
| из них |  | | | |
| в возрасте 6 лет | 25 | 58 | 14 | 3 |
| в возрасте 11 лет | 26 | 60 | 12 | 2 |
| в возрасте 13 лет | 26 | 57 | 14 | 2 |
| в возрасте 14 лет | 27 | 56 | 15 | 2 |
| в возрасте 15-17 лет | 22 | 60 | 13 | 4 |

Таблица 3. Результаты углубленного осмотра школьников

Гомельской области за 2022 год (на 1000 осмотренных)

| Район | с понижением остроты зрения | с понижением слуха | с нарушением речи | с нарушениями осанки | со сколиозом |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| Жлобинский | 67,9 | 1,9 | 8,4 | 35,8 | 23,0 |
| Итого по области | 160,1 | 3,0 | 34,6 | 56,5 | 54,2 |

**Мониторинг здоровья работающих**.

Медицинский осмотр проводится в соответствии с Инструкцией «О проведении обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих», утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 июля 2019 г. № 74.

Периодическому медосмотру подлежало 13352 работающих – осмотрено 13135 (98,3%).

Выявлено:

- с общим заболеванием, не препятствующем продолжению работы - 85 человека – 0,6%.

- с общим заболеванием, препятствующем продолжению работы - 148 человек – 1,1%;

- количество нуждающихся в дообследовании - 217 человек;

- количество работающих, нуждающихся в проведении лечебно-оздоровительных мероприятий: подлежало санаторно-курортному лечению 106 человек, направлено на стационарное лечение 68 человек.

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

В 2022 году зарегистрирован 1 случай профессионального заболевания у волочильщика проволоки СтПЦ-1 (участок тонкого волочения) – двусторонняя хроническая профессиональная нейросенсорная тугоухость первой степени по ВОЗ на ОАО «Белорусский металлургический завод» - управляющая компания холдинга «БМК».

В районе зарегистрировано 20 случаев профессиональных заболеваний. На первом месте по установлению профзаболеваний ОАО «БМЗ» - управляющая компания холдинга «БМК». В структуре заболеваемости шумовой фактор занимает лидирующее место.

В 2022 году подлежало медосмотрам 113 человек, работающих с пестицидами (средствами защиты растений), агрохимикатами и минеральными удобрениями. Осмотрены все подлежащие.

**Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения**

По результатам ранжирования административных территорий по показателям **первичной заболеваемости** населения за 2019-2022 годы, Жлобинский район отнесен к территориям с наиболее напряженной ситуацией (нормированный к среднему показателю по области интенсивный показатель (НИП) выше 1).

На территории Жлобинского района в 2022 году отмечено превышение среднеобластного показателя первичной заболеваемости:

болезнями системы кровообращения – всего населения (22,15 на 1000 населения, в среднем по области - 30,75 на 1000 населения) и взрослых в возрасте 18 лет и старше (27,37 на 1000 населения, в среднем по области - 37,10);

болезнями органов дыхания - всего населения (577,65 на 1000 населения, в среднем по области - 484,06 на 1000 населения), детского населения в возрасте 0-17 лет (1506,90 на 1000 населения, в среднем по области - 1365,94 на 1000 населения); взрослых в возрасте 18 лет и старше (287,91 на 1000 населения, в среднем по области - 255,20 на 1000 населения);

внешними причинами - всего населения (64,92 на 1000 населения, в среднем по области - 59,70 на 1000 населения) и взрослых в возрасте 18 лет и старше (69,36 на 1000 населения), в среднем по области - 58,85 на 1000 населения;

инфекционными и паразитарными болезнями (97,39 на 1000 населения, в среднем по области - 81,07 на 1000 населения) и взрослых в возрасте 18 лет и старше (104,25 на 1000 населения, в среднем по области - 78,64 на 1000 населения);

сахарным диабетом - всего населения (3,12 на 1000 населения, в среднем по области - 2,94 на 1000 населения), детского населения в возрасте 0-17 лет (0,25 на 1000 населения, в среднем по области – 0,23 на 1000 населения); взрослых в возрасте 18 лет и старше (4,01 на 1000 населения, в среднем по области - 3,65 на 1000 населения);

новообразованиями детского населения в возрасте 0-17 лет (0,21 на 1000 населения, в среднем по области – 0,12 на 1000 населения).

болезнями болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - детского населения в возрасте 0-17 лет (33,84 на 1000 населения, в среднем по области - 24,88 на 1000 населения).

**Инвалидность.** В2022году в Жлобинском районе впервые признаныинвалидами 579 человек (в 2021 году - 466 человек). Показатель первичного выхода на инвалидность в 2022 году составил 58,0 на 10 000 населения (в 2021 году - 46,29 (увеличился по сравнению с предыдущим годом на 25,3%). Инвалидность среди взрослого населения увеличился на 24,1%, среди детей   
0-17 лет - увеличился на 30,5%, среди трудоспособного населения – увеличился на 18,2%. За 2017-2022 годы наблюдается умеренная тенденция к снижению показателя инвалидности населения района (темп убыли менее 1%), для населения трудоспособного возраста отмечен умеренный рост показателя (темп прироста более 1%).

Показатель первичной инвалидности населения 18 лет и старше в Жлобинском районе (66,3 на 10 000 населения) – среди самых низких на территории области (в среднем по области - 75,8); детей 0-17 лет (31,5 на 10 000 населения) – среди самых высоких по области (среднеобластной показатель – 26,6).

По нозологической структуре первичной инвалидности населения трудоспособного возраста на первых местах по-прежнему находятся новообразования и болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.

## 3.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

На территории Жлобинского района осуществлялся контроль за металлургическим производством, производством готовых металлических изделий, машин и оборудования, производство промышленных газов; за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

Анализ результатов показывает, что в 2022 году в Жлобинском районе случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено, нарушений регламента применения химических веществ не зарегистрировано.

**Условия труда работающего населения.** В Жлобинском районе в 2022 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2021 годом снизилось и составляет:

- в условиях повышенного шума 2865 (12,5%) работающих   
(в 2021 – 2859 (11,9%);

- в условиях повышенной вибрации 951 (4,1%) работающих   
(в 2021 – 950 (3,9%);

- в условиях повышенной запыленности 1449 (6,3%) работающих   
(в 2021 - 1412 (5,8%);

- в условиях повышенной загазованности 462 (2,01%) работающих   
(в 2021 – 462 (1,9%);

- в условиях с несоответствующим микроклиматом 2177 (9,4%) работающих   
(в 2021 – 2127 (8,8%);

-тяжесть труда отмечается у 11040 (48,1%) работающих (в 2021 - 11016 (45,9%).

Анализ показывает, что удельный вес лабораторных исследований, результаты которых не отвечали гигиеническим требованиям, в целом снизился и составил:

по парам и газам – 0,57% (в 2021 году – 9,5%);

по шуму – 36,5% (в 2021 году – 50,0%);

по пыли аэрозоли – 0,8% (в 2021 году – 11,1%);

по вибрации –28,5% (в 2021году – 30,9%);

по микроклимату – 15,6% (в 2021 году – 29,7%).

Гигиеническое качество производственной среды имеет тенденцию к улучшению.

**Продукты питания**.

Анализ результатов гигиенической экспертизы продуктов питания показывает, что за 2022 год отобрано 420 проб пищевой продукции. Из них по микробиологическим показателям – 259 проб, по физико-химическим показателям – 189 проб. Количество несоответствующих проб по микробиологическим показателям – 30. По физико-химическим показателям за 2022 год зарегистрированы 6 несоответствующих проб.

**Питьевая вода**.

Население города Жлобинского района обеспечивается водоснабжением из подземных источников. Согласно Директивы №7 «О совершенствовании и развитии жилищно-коммунального хозяйства страны» поставлена задача к 2025 году обеспечить 100% потребителей водой питьевого качества.

Подпрограммой «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда 2021-2025гг.» предусмотрен метод достижения 100%-ной обеспеченности потребителей водой питьевого качества путем строительства станций обезжелезивания или подключением близлежащих населенных пунктов к системам с качественной водой. КЖУП «Уником» на 2022 год предусмотрено задание по обеспечению потребителей водоснабжением питьевого качества в объеме не менее 98%.

По состоянию на 01.01.2023 обеспеченность водой питьевого качества по Жлобинскому району (с учетом города) составляет 92,0%.

В горпоселке Стрешин работает модульная станция обезжелезивания.

Производственный контроль качества питьевой воды обеспечивается КЖУП «Уником» в полном объеме согласно рабочей программе, согласованной с территориальными органами госсаннадзора и местными органами управления.

В 2022 году удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2017 годом улучшился по санитарно-химическим показателям и составил:

по микробиологическим показателям – 0% (в 2021 году – 0%);

по санитарно-химическим показателям – 32% (в 2017 году – 35%),

при этом:

коммунальные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 0,9% (в 2021 году – 0,9%);

по санитарно-химическим показателям – 12,8% (в 2021 году – 17,1%);

ведомственные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 1,8% (в 2021 году – 1,2%);

по санитарно-химическим показателям – 28,5,5% (в 2021 году –24,4%).

Рисунок 3. Удельный вес нестандартных проб воды по санитарно-химическим показателям в Жлобинском районе за 2018-2022 годы

По результатам оценки рисков немедленного и длительного (хронического) действия на организм человека химических показателей (железа и марганца), содержащихся в питьевой воде, сделаны выводы по влиянию на организм повышенного содержания железа, потребляемого с питьевой водой, и в органы исполнительной и распорядительной власти внесены предложения по обеспечению населения доброкачественной водой.

По результатам проведенных оценок установлено, что при содержании железа от 3,1 до 10 ПДК и от 10 до 17 ПДК (н.п. Грабск, Ящицы) определены вызывающий опасение и опасный уровни риска для здоровья населения, при которых наблюдается рост заболеваемости населения.

Показатели качества воды источников ***децентрализованного*** водоснабжения населения: по микробиологическим показателям удельный вес нестандартных проб составляет 14,9% (в 2021 году – 17,6%), по химическому загрязнению удельный вес нестандартных проб составляет 19,0% (в 2021 году - 15,6%), в том числе по содержанию нитратов – 19,0% (в 2021 году – 15,6%).

Анализ показывает, что с 2018 года наблюдается тенденция улучшения качества питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабжения по санитарно-химическим показателям, в том числе по содержанию нитратов.

Рисунок. 4. Удельный вес нестандартных проб воды по микробиологическим

показателям в Жлобинском районе за 2018-2022 годы

Рисунок 5. Удельный вес нестандартных проб воды колодцев по микробиологическим показателям в Жлобинском районе за 2018-2022 годы

Рисунок 6. Удельный вес нестандартных проб воды колодцев по санитарно-химическим показателям в Жлобинском районе за 2018-2022 годы

**Атмосферный воздух населенных мест.**

В 2022 году в Жлобинском районе проведено 2416 исследований атмосферного воздуха. Превышения ПДК вредных веществ не выявлено.

По результатам наблюдений Национальной системы мониторинга окружающей среды Республики Беларусь, за 2018-2022 годы в г. Жлобин наблюдалась устойчивая тенденция снижения уровня загрязнения воздуха твердыми частицами (недифференцированная по составу пыль/аэрозоль); тенденция к снижению содержания в атмосферном воздухе углерод оксида, с 2021 г. содержание в воздухе углерод оксида начало незначительно увеличиваться. Динамика изменения среднегодовых концентраций азота диоксида неустойчива. В 2022 г. отмечено снижение содержания в воздухе азота диоксида по сравнению в 2021 г., однако по сравнению с 2018 г. концентрации азота диоксида были выше в 2,1 раза по отношению к 2018 г. Самое низкое содержание азота диоксида за пятилетний период наблюдалось в 2018 г. В 2021 – 2022 гг. отмечено увеличение содержания азота диоксида в 1,8 – 2,1 раза по отношению к 2019–2020 гг.

За 2018–2020 гг. наблюдалась устойчивая тенденция увеличения среднегодовых концентраций ТЧ2,5. С 2021 г. наблюдается снижение уровня загрязнения воздуха ТЧ2,5. В 2022 году на посту мониторинга, расположенного в г. Жлобин по ул. Пригородная (зона влияния ОАО «БМЗ»), было зарегистрировано порядка 105 суток, в которые содержание твердых частиц фракции ТЧ2,5 превышало установленные нормативы.

**Почва.**

В Жлобинском районе оценка степени загрязнения почв проводится на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, в селитебной зоне.

В 2022 году в Жлобинском районе исследовано по химическим показателям в зоне влияния промпредприятий 6 проб почвы, все соответствовали гигиеническим нормативам.

В селитебной зоне отобрано 10 проб почвы, по микробиологическим показателям отобрано 9 проб, все соответствовали гигиеническим нормативам.

**Качество среды по физическим факторам.**

Состояние территории по уровню шума является устойчивым. Источников шума, не отвечающих гигиеническим нормативам за анализируемый период не выявлено.

Риск от воздействия шума на здоровье населения, связан с ухудшением самочувствия людей и снижением их работоспособности. Неспецифическое воздействие шума на организм человека выражается в нарушениях нервно-психической сферы в форме невротического и астенического синдромов в сочетании с вегетативной дисфункцией, сопровождающихся раздражительностью, общей слабостью, головной болью, головокружением, повышенной утомляемостью, расстройством сна, нейроциркуляторного синдрома, преимущественно по гипертоническому типу.

## 3.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения.

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, ***уровень малообеспеченности населения[[1]](#footnote-1)*** Гомельской области (по данным выборочного обследования домашних хозяйств по уровню жизни, в процентах от общей численности населения) с 2018 года устойчиво снижается. В 2022 году данный показатель составил 5,5% (в 2021 году - 5,8%, в 2020 году - 6,8%, в 2019 году - 7,0%), что выше, чем в среднем по республике – 3,9% (4,1%, 4,8% и 5,0% соответственно).

Значение показателя официально зарегистрированной безработицы (на конец года, в процентах к численности рабочей силы) в Жлобинском районе с 2020 года составляет 0,1%. Динамика показателя в Жлобинском районе, как и в Гомельской области и республике, за 2012-2022 годы характеризуется выраженной тенденцией к снижению (среднегодовой темп прироста более 5%). За последние 5 лет сохраняется стабильная динамика показателя. Значения показателя ниже, чем в среднем по области и республике.

Число браков на 1000 населения в 2022 году (6,5) уменьшилось на 8,5% по сравнению с 2021 годом, число разводов на 1000 населения в 2022 году (4,6) выше, чем в 2021 году, на 9,5%.

За последние 10 лет отмечено умеренное снижение показателя браков на 1000 населения (среднегодовой темп убыли более 1%), и умеренный рост числа разводов на 1000 населения (среднегодовой темп прироста более 1%). Значения показателей браков и разводов на 1000 населения за 2012-2022 годы выше, чем в среднем по области и республике.

Динамика уровня благоустройства жилищного фонда водопроводом, канализацией, центральным отоплением, горячим водоснабжением, ваннами (душами), за последние 10 лет остается стабильной (среднегодовой темп прироста менее 1%), отмечен выраженный уровня обеспеченности электрическими плитами (среднегодовой темп прироста более 5%).

IY. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

## 4.1.Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Жлобинского района

На территории Жлобинского района в 2022 году зарегистрировано всего 592 случая инфекционных заболеваний (без ОРВИ и гриппа), среди которых 403 случая – вирусной этиологии (68%) и 189 случаев микробной этиологии (32%). Отмечается рост инфекционной заболеваемости на 92%. Рост заболеваемости идет за счет ветряной оспы, хронических гепатитов и гастроэнтеритов установленной этиологии. Инфекционная заболеваемость в течении 2010-2022 гг. не превышала эпидемический порог.

Отмечается тенденция к снижению инфекционной заболеваемости. Заболеваемость имеет волнообразное течение с подъемом в 2012 и 2018 годах. В 2022 году заболеваемость формировали: ветряная оспа – 52%, острые кишечные инфекции – 20,3%, (далее – ОКИ), болезнь Лайма – 10,1% и парентеральные вирусные гепатиты (далее – ПВГ) – 8,8%; в 2021 году – ветряная оспа (37,6%), ОКИ (30,5%). Ввиду малочисленности сельского населения (23% от населения района) формируется инфекционная заболеваемость в основном за счет городского населения, на долю которого приходится 90,2% инфекционных заболеваний (без ОРВИ и гриппа).

Рисунок 7. Общая инфекционная заболеваемость населения

Жлобинского района

**Воздушно-капельные инфекции.**

**Ветряная оспа.** В 2022 году показатель составил 309,9 на 100 тысяч населении (областной 572,8 на 100 тысяч населения). С 2021 года отмечается подъем заболеваемости ветряной оспой.

Рисунок 8. Заболеваемость ветряной оспой населения Жлобинского района

В 2022 г. по сравнению с 2021г. отмечается рост заболеваемости в 2,6 раза. Заболеваемость городского населения – 394,7, сельского – 32 (на 100 тысяч населения). Случаи заболевания ветряной оспой регистрировались на всей территории района. Наибольшее количество случаев зарегистрировано в г.Жлобине (97,4%): мкр-он «3, 16, 17, 18, 19» (201). Наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется в возрасте от 0-17 лет – 301 случай. Удельный вес детей до 17 лет среди заболевших составил 96,5%. Удельный вес заболевших детей из организованных коллективов – 97,7%.

**Скарлатина.** Регистрируется спорадический уровень заболеваемости скарлатиной. В 2022 году зарегистрировано 2 случая скарлатины (показатель заболеваемости 2,0 - на 100 тысяч населения), что выше уровня 2021 года в 2 раза (областной показатель – 16,8). Заболеваемость городского населения составляет - 1,99, сельского – 0 (на 100 тысяч населения). Все случаи зарегистрированы в г. Жлобине (100%). К территориям с наибольшим количеством заболевших относятся мкр-он 19, 16, 18. В общей структуре заболеваний удельный вес детей в возрасте до 17 лет составил 100%. Наиболее высокий показатель заболеваемости зарегистрирован в возрасте 3-7 лет – 1,99 (на 100 тысяч населения). Удельный вес заболевших детей из организованных коллективов, составил 100%.

Рисунок 9. Заболеваемость скарлатиной населения Жлобинского района

**Коклюш.** Случаев заболевания в 2021-2022 гг. не было зарегистрировано.

**Менингококковая инфекция**. Случаев заболевания в 2022 году не регистрировалось.

**Иммуноуправляемые воздушно-капельные инфекции*.***

Проведение профилактических прививок в соответствии с национальным календарем позволил обеспечить эпидемическое благополучие по ряду инфекций: **полиомиелиту, кори, дифтерии, эпидпаротиту, краснухе.**

Таблица 4. Выполнение плана профилактических прививок

по Жлобинскому району за 2022 год

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид прививки | % выполнения | Вакцина | Возраст | % выполнения |
| БЦЖ-1 | 99% | КПК | 1год | 100% |
| Полио-1 | 98% | АКДС-4 | 18 мес. | 99.6,% |
| Полио-2 | 98% | КПК-2 | 6 лет | 100% |
| Полио-3 | 98% | АДС | 6 лет | 98,3% |
| АКДС-1 | 99,3% | ИПВ-4 | 7 лет | 98,28% |
| АКДС-2 | 99,3% | АДС-м | 16 лет | 98,76% |
| АКДС-3 | 99,3% | АД-м | 11 лет | 100% |
| ВГВ-1 | 99% | АДС-м | 18 - 66 лет | 98.2% |
| ВГВ-2 | 99% |  |  |  |
| ВГВ-3 | 99% |  |  |  |

В 2022 году достигнуты уровни охвата профилактическими прививками среди детей по большинству видов прививок более 98%. Среди детского населения выполнение охвата прививок против кори, краснухи, эпидпаратита (КПК) составил 100%. Проведена вакцинация взрослых лиц и медицинских работников против кори, привито 373 человек. В 2022 году показатель своевременности охвата прививками по вакцинации АКДС3 – 99%, ИПВ3 – 99%, ВГВ3 – 99% (при рекомендуемом МЗ РБ не менее 60%). По району процент постоянных и длительных противопоказаний в декабре составил 0%, временных- 1.8%, что не превышает нормируемый показатель (не должен превышать 2%). Показатель незавершенности профпрививок по району колеблется и составляет по ВГВ - 1%, по Полио1-3 - 2%, а АКДС1-3 - 0,7%. Оптимальный показатель ±4%. В Жлобинском районе практикуется проведение прививок на платной основе. Проведено против коклюша, дифтерии и столбняка – 476 прививок, против ВГВ – 476 прививки, против полиомиелита – 476, против гемофильной инфекции – 476. Для иммунизации все чаще применяются комбинированные вакцины: гексаксим, инфанрикс, тетраксим, эупента и другие. Проводится дифференциальная диагностика заболеваний с симптомами, не исключающими корь и краснуху.

**Грипп.** В 2022 году в Жлобинском районе было привито 40,1% от населения, в том числе за счет бюджета – 13,0%, за счет средств местных бюджетов – 19,0%, за счет средств предприятий и организаций и личных средств граждан – 8,0%. Охват профилактическими прививками контингентов из групп риска неблагоприятных последствий заболевания гриппом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок составил – 75,0%, среди групп риска высокого заражения гриппом – 44,1%.

Рисунок 10. Охват вакцинацией против гриппа групп высокого риска последствий гриппа в Жлобинском районе

Охват профилактическими прививками против гриппа в данных группах риска достиг рекомендованных показателей. Вакцинация за счет средств предприятий активно проводится в ОАО «БМЗ», торговая сеть «Продмир», Жлобинские электрические сети, КЖУП «Уником», предприятий железной дороги. Принято распоряжение Жлобинского РИК «О вакцинации против гриппа населения Жлобинского района». Вопросы заболеваемости и проведения противоэпидемических мероприятий заслушивались на медико-санитарном Совете УЗ «Жлобинская ЦРБ».

**Туберкулез.** Заболеваемость в 2022 году снизилась по сравнению с 2021 годом на 12,4% и составила 20,1 на 100 тысяч населения - заболело 20 человек (в 2021 году - 22,9 на 100 тысяч населения – 23 заболевших).

Рисунок 11. Заболеваемость туберкулезом населения Жлобинского района

Целевой показатель подпрограммы 4 «Туберкулез» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы на 2022 год – 28,8 на 100 тысяч населения. Заболеваемость населения района не превышает среднюю по Гомельской области. В 2022 году показатель смертности от туберкулеза составил 3,71 на 100 тысяч населения (в 2021 году 3,74 на 100 тысяч населения), в 2022 году умерло 2 больных, в 2021 году – 2 больных. Удельный вес ВИЧ-инфицированных в 2022 году составил 15% (в 2021 году – 21,7%), в 2022 году заболело 3 человека, в 2021 году - 5 человек.

Рисунок 12. Количество заболевших туберкулезом и ВИЧ-инфекцией жителей Жлобинского района

В 90% случаев регистрировался туберкулез органов дыхания (18 случаев), 10% или 2 случая составил внелегочной туберкулез (поражение костей, периферических лимфоузлов). У 85% заболевших туберкулезом органов дыхания установлено бактериовыделение возбудителя в окружающую среду.

Количество выявленных впервые заболевших лиц с множественной лекарственной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам остается на уровне 2021 года и равно 11. Заболевших мужчин и женщин равное количество (11 мужчин и 10 женщин). Распределение по возрасту выглядит следующим образом: 1-17 лет - 0 заболевших, 25-34 года - 6, 35-44 года - 2, 45-54 года - 6, 55- 64 года - 4, 65 лет и старше - 2. Пациенты в возрасте до 55 лет составили 75%. Из числа «обязательных» контингентов туберкулез выявлен у 2 человек. Проведено эпидемиологическое расследование случаев заболевания и профилактическая работа по предупреждению заболевания контактных. Сроки предыдущих рентген флюорографических обследований заболевшие не нарушили. Количество выявленных лиц с МЛУ по сравнению с 2021 годом не снизилось. Отмечается стабильная ситуация на 3,3% доли впервые выявленных больных с МЛУ из числа бактериовыделителей: в 2022 году она составила – 41,2 (7 человек), в 2021 году она составила 40% (8 человек).

За 2022 год зарегистрировано 5 случаев рецидивов туберкулеза (за 2021г. – 6 случаев). В 5 случаях выявлена множественная лекарственная устойчивость. Причины рецидивов туберкулеза: ВИЧ-инфекция - 3 случая, большие остаточные изменения - 2 случая. При профилактическом осмотре выявлено 15 больных с туберкулезом органов дыхания – 75% (план по МКР – 70,0). Из 5 случаев, выявления туберкулеза при обращении, 3 случая ВИЧ-ТБ, у которых наличие иммунодефицита способствовало быстрому развитию активного туберкулеза, 2 случая не обследовались более 2-х лет, так как не работали и не проходил медицинские осмотры. За отчетный период госпитализировано 27 пациентов или 97% с БК+ больных. В противотуберкулезном диспансере в настоящее время получают лечение с социальной поддержкой 13 больных. Пациентам с туберкулезом органов дыхания производится выдача продовольственных наборов 2 раза в месяц, а для пациентов с МЛУ-ТБ выдаются мобильные телефоны для организации видеоконтролируемого лечения. Также, при необходимости пациенты переводятся на видеоконтролируемое лечение, на 01.01.2023 находится на ВКЛ 18 человек. На 01.01.2023 года в районе числится 32 очага туберкулезной инфекции с БК+ - 28 (2021г. - 70), из них в г. Жлобине - 18, сельской местности – 10. Взрослых контактов из бациллярных очагов 31 человек, все обследованы. По показаниям проводится химиопрофилактика.

Эпидобстановка по туберкулезу в Жлобинском районе характеризуется стабилизацией ситуации и продолжающимся снижением заболеваемости населения. В районе проводится сплошное рентгенофлюорографическое обследование населения. Население старше 17 лет - 87032, обследовано 86127 - 99% (2021г. - 99%); в т.ч. городского населения: подлежало 68675, обследовано 68071 - 99.1% (2021г. - 99%). Сельского населения: подлежало 18357, обследовано 18056 - 98,3% (2021г. - 98,8%). Обязательные и угрожаемые контингенты обследованы на 100% (2021г. - 100 %): подлежало (обязательный контингент) 13700, обследовано 13700 – на 100% (2021г. - 100%). В 2022 году по профилактике туберкулеза проведена организационная работа. Вопросы заболеваемости и профилактики туберкулеза заслушаны на заседании медико-санитарного совета УЗ «Жлобинская ЦРБ» (решение № 3/2 от 23.11.2022). Проведена информационно-образовательная работа с населением.

**Острые кишечные инфекции.** В Жлобинском районе эпидситуация по ОКИ оценивается как устойчивая со спорадической заболеваемостью и имеющая небольшую тенденцию к снижению.

За 12 месяцев 2022 г. в районе показатель заболеваемости суммой ОКЗ составил 98,9 на 100 тысяч населения (99 случаев). За аналогичный период 2022г. – 56,9 на 100 тысяч населения (57 случаев). Отмечается рост суммы ОКЗ на 74%, рост заболеваемости ОКЗ идет за счет гастроэнтеритов вызванных установленными возбудителями (с 57 до 99), как вирусной так и бактериальной природы.

Рисунок 13. Заболеваемость ОКЗ населения Жлобинского района

В 2022 году зарегистрирован 1 случай гастроэнтероколита энтеровирусной этиологии, показатель заболеваемости составил 1,0 случай на 100 тысяч населения (в 2021г. – 0 случаев), 12 случаев ротавирусной кишечной инфекции показатель заболеваемости составил 12,1 случая на 100 тысяч населения (в 2021г. – 11,9, 12 случаев), 17 случаев норовирусной этиологии, показатель заболеваемости составил 17,1 случая на 100 тысяч населения (в 2021 г. – 9 случаев).

Структура заболеваемости ОКЗ представлена ротавирусным энтеритом – 12,1%, ЭВИ энтеритом – 1%, норовирусным энтеритом – 17,2%, энтеритом вызванным клебсиеллой – 34,3%, протеем – 7,1%, псевдомонадами – 4%, цитробактер – 2%, энтеробактер – 6,1%, стафилококк патогенный – 12,1%, гафния – 1%, ЭПКП – 3%.

Рисунок 13. Структура заболеваемости ОКИ

Эпидемическая опасность кишечных инфекций вирусной этиологии заключается в большом количестве механизмов и путей передачи, малой инфицирующей дозы, устойчивостью возбудителя во внешней среде, а также невозможностью управления эпидемическим процессом с помощью вакцинации.

В возрастной структуре заболеваемости ОКИ преобладает детское население - 77,8%. Наиболее уязвимыми возрастными группами являются дети в возрасте от 0 до 6 лет, 66,7% заболеваемости. Распределение по контингентам представлено в следующем виде: дети ясельного возраста - 46 случаев (46%); дети садового возраста - 17 случаев (16%); школьники - 12 случаев (11%), взрослые 24 случая (27%). По сравнению с 2021 годом наблюдается рост заболеваемости ОКЗ среди детей ясельного возраста и среди школьников. Рост заболеваемости связан с высокой выявляемостью и обращаемостью населения.

Заболеваемость ОКИ по первичным диагнозам по району распределилась равномерно, но с заметным креном в сторону города. Около 92% заболевших приходится на город, где проживает 77% населения.

На селе заболеваемость ОКЗ по первичным диагнозам была зарегистрирована в 29 населенных пунктах района, наибольшая заболеваемость была зарегистрирована в следующих населенных пунктах: д.Красный Берег и г.п.Стрешин по – 4 заболевших; д.Радуша, д.Кирово, д.С.Рудня по – 3 заболевших. В остальных населенных пунктах было зарегистрировано 1-2 больных.

Рисунок 14. Факторы передачи ОКЗ с 2010 по 2022 гг.

В 2022 году отмечается заметный рост как факторов передачи – мясных продуктов (рост в 3,6 раза) и готовых горячих блюд (рост в 2,8 раза), что говорит о том, что не проводится достаточная первичная обработка продуктов, нарушается технология хранения и приготовления. Так же заметный рост по итогам года демонстрирует контактно-бытовой путь передачи, рост в 3,5 раза (несоблюдение элементарных правил личной гигиены). Традиционно наибольшую роль как фактора передачи ОКЗ играют фрукты и овощи – около 30%, (несоблюдение сроков и условий хранения продукции в очагах, ее обработка).

Случаи кишечных инфекций регистрировались на территории города и района.

Рисунок 14. Заболеваемость ОКИ среди населения г. Жлобина и Жлобинского района

Заболеваемость городского населения выше в связи с высокой обращаемостью, доступностью консультации врача-инфекциониста и возможностью проведения дифференциальной диагностики.

Групповых случаев ОКИ в организованных коллективах, связанных с потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности, общепита не регистрировались.

Заболеваемость сальмонеллезом за 12 месяцев 2022 года составила 21,1 на 100 тысяч населения (21 случай), в 2021 году – 37,9 на 100 тысяч населения (38 случаев). Снижение заболеваемости на 44%. Областной показатель составил 16,3 на 100 тысяч населения. Заболеваемость в Жлобинском районе превышает средне областной показатель в 1,3 раза.

Рисунок 15. Заболеваемость сальмонеллезом в Жлобинском районе

Показатель заболеваемости у детей в группе до 1 года - 440,5 на 100 тысяч населения (2021 год – 391,8 на 100 тысяч населения), от 1 до 3лет - 220,4 на 100 тысяч населения (2021 год - 194,7 на 100 тысяч населения), от 3 до 6 лет – 35,2 на 100 тысяч населения (2021 год - 170,2 на 100 тысяч населения), от 7 до 14 лет – больных сальмонеллезом не зарегистрировано (2021 год - 27,5 на 100 тысяч населения).

В возрастной структуре заболеваемости сальмонеллезами преобладает детское население – 67%. По контингентам заболеваемость сальмонеллезной инфекцией в 2022 году представлена следующим образом: дети ясельного возраста - 9 случаев (42,9%); дети садового возраста - 2 случая (9,4%); школьники - 1 случай (4,8%), взрослые 9 случаев (42,9%). По сравнению с 2021 годом наблюдается снижение заболеваемости сальмонеллезом среди детей садового возраста в 5,5 раза, среди школьников снижение в 3 раза, среди взрослых снижение в 2 раза. Заболеваемость среди детей ясельного возраста осталась на уровне 2021 года. Случаи регистрировались среди населения города (19 человек) и района (2 случая).

Рисунок 16. Факторы передачи сальмонеллеза с 2010 по 2022 гг.

Одними из лидирующих факторов передачи с 2010 по 2022 годы являются мясные продукты (несоблюдение условий хранения, технологии приготовления мясных блюд), куриные яйца и изделия из них (употребление в пищу сырых яиц, яиц не прошедших достаточную термическую обработку, несоблюдение технологии приготовления блюд из них).

Групповых случаев в организованных коллективах и среди населения, связанных с потреблением недоброкачественной продукции предприятий пищевой промышленности и общепита не регистрировались.

**Вирусные гепатиты.** В 2022 году в районе не регистрировалась заболеваемость острым вирусным гепатитами В. Если в 2021 году по району не было зарегистрировано случаев острого вирусного гепатита С, то в прошедшем 2022 году был зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита С. Заболеваемость была зарегистрирована по городу, в возрастной категории 40-49 лет. Возникновение заболевания возможно связано с оказанием медицинской помощи в гинекологическом отделении УЗ «Жлобинская ЦРБ».

Показатель заболеваемости впервые установленными хроническими вирусными гепатитами – 51,3, в 2021г – 27,9, что выше прошлогоднего показателя на 83,9%. Областной показатель – 32,4 на 100 тысяч населения. На долю ХВГВ приходится 13,7%, ХВГС – 86,3% случаев от всех ХВГ. Показатель заболеваемости ХВГВ составляет 7,0, ХВГС – 44,3 на 100 тысяч населения.

Случаи заболевания ХВГВ регистрировались в возрастных группах: 40-49 – 3 случая, 50 лет и старше – 4 случая, 57% заболевших проживали в городской местности.

Рисунок 17. Заболеваемость населения Жлобинского района хроническими вирусными гепатитами

Показатель заболеваемости городского населения – 5,2 на 100 тысяч населения, сельского - 13,2. Путь передачи установлен в 29% случаев, предположительно связан с проведением немедицинские манипуляции. В 5 случаях путь передачи ХВГВ – не установлен. В домашних очагах выявлено 7 контактных, в том числе. Привито против ВГВ 4 контактных (в т.ч. 1 ребенок), 3 отказчиков. В течение года проводилось обследование подлежащих контингентов с профилактической целью и пациентов ЛПО по клиническим показаниям на маркеры ВГВ. Обследовано 7425 мужчин и 10132 женщин. Выявляемость носителей среди мужчин составила 0,6%, среди женщин 0,4%.

В прошедшем году случаи заболевания ХВГС регистрировались в городе 79,5%, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 45,6 и в сельской местности 20,5%, показатель заболеваемости 39,8. Путь передачи установлен в 59% случаев, инъекционное употребление наркотиков – 6,8%, при половых контактах – 4,5%, не медицинские манипуляции – 38,6%, контактно-бытовой путь – 9,1%, не установлен 41%. В домашнихочагах выявлено 47 контактных, в том числе 15 детей. Обследовано на маркеры 47 (100%). Носителей вирусных гепатитов В и С в 2022 году зарегистрировано не было. В течение года проводилось обследование подлежащих контингентов с профилактической целью и пациентов ЛПО по клиническим показаниям на маркеры ВГС. Обследовано 8378 мужчин и 10130 женщин. Выявляемость носителей среди мужчин составила 3,5%, среди женщин 2,1%. Вопросы заболеваемости и проведения противоэпидемических мероприятий заслушивались на медицинском совете ЦРБ.

**ВИЧ-инфекция.** Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Жлобинском районе сохраняется стабильной. На протяжении ряда лета в районе проводится дополнительный профилактический скрининг населения на ВИЧ-инфекцию. Если, например, в 2012 г. обследовано на ВИЧ-инфекцию 7,4% населения, то в 2017 г. - 70,3% населения. В прошедшем 2022 году было обследовано на ВИЧ-инфекцию 40767 человек или 40,7% населения района.

Рисунок 18. Скрининг населения на ВИЧ-инфекцию на территории Жлобинского района

В ходе скрининга выявленные вирусоносители поставлены на диспансерный учет и начали получать антиретровирусную терапию. С ними проведена противоэпидемическая работа, в т.ч. и в части предупреждения об уголовной ответственности за заражение ВИЧ половых партнеров.

Рисунок 19. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения Жлобинского района

За период эпидемии, проводимые мероприятия в Жлобинском районе позволили снизить число впервые выявленных случаев ВИЧ - инфекции в 3,5 раза с тенденцией к стабилизации процесса. В 2022 году снижения заболеваемости ВИЧ- инфекцией среди населения района по сравнению с 2021 годом не наблюдалось. Было зарегистрировано 34 новых случая ВИЧ-инфекции, как и в 2021 году.

Рисунок 20. Пути передачи ВИЧ-инфекции на территории

Жлобинского района

За период эпидемии удельный вес заразившихся парентеральным путем передачи ВИЧ-инфекции снизилось с 95% до 3,3%, а в 2018 году и вовсе составил 0%. Половой путь передачи ВИЧ-инфекции стал превалирующим и составил в 2022 году 91,2% (в 2021 году - 94,1%). Доля полового пути передачи ВИЧ-инфекции в районе ниже, чем в среднем по области (94%), что говорит о большем влиянии на эпидемический процесс в районе шприцевых наркоманов.

На 01.01.2023 кумулятивное число ВИЧ-инфицированных в Жлобинском районе составило 1919 случаев (1931,0 на 100 тысяч населения), по области - 13035 случаев (962,8 на 100 тысяч населения), что в 2 раза меньше, чем по Жлобинскому району. В то же время необходимо отметить, что доля Жлобинского района в общей заболеваемости ВИЧ-инфекцией в области с каждым годом уменьшается. За 2022 год по району было впервые выявлено 34 ВИЧ-инфицированных, в целом по области - 391 человек, доля Жлобинского района составила 8,7%. По итогам 2022 года количество выявленных ВИЧ-инфицированных по сравнению с предыдущим годом в Жлобинском районе не изменилось (-13% в 2021 году), в то время как в целом по Гомельской области наблюдается рост заболеваемости на 4,3%. Из 34 выявленных ВИЧ-инфицированных (все взрослые 18 лет и старше) 3 заразились в результате употребления наркотиков, 31 – половым путем. При этом необходимо отметить, что в 2022 году на ВИЧ-инфекцию было обследовано на 3% меньше, чем в 2021 году. В районе был продолжен сплошной скрининг на ВИЧ-инфекцию, всем обратившимся за медицинской помощью взрослым в возрасте 25 лет и старше проводилось консультирование и предлагалось пройти обследование на ВИЧ-инфекцию на добровольной основе. По итогам года было обследовано 40767 человек по данным Рогачевской СПК (не включая экспресс тесты по крови и слюне).

По состоянию на 1 января 2023 года в Жлобинском районе на учете состояло 1050 ВИЧ-инфицированных, из них 499 мужчин и 551 женщина. В городе проживает – 797 ВИЧ-инфицированных, по селу 253. Наибольшее количество ВИЧ–инфицированных проживает в Лукском сельском совете, на втором месте - Солонский сельский совет, затем Доброгощанский сельский совет. Из 57 населенных пунктов района наибольшее количество ВИЧ-инфицированных зарегистрировано в д. Красный Берег – 15 человек; п.Лукский – 13 человек; д.Мормаль – 12 человек; д.Малевичи – 11 человек; д.Нивы – 9 человек; д.Луки, д.С.Рудня, д.Радуша, д.Октябрь – по 8 человек; д.Доброгоща, г.п.Стрешин, д.Косаковка, д.Кирово, д.Степы, д.Антоновка, д.Коротковичи и д.Белица – по 7 человек; д.Бобовка и д.Хальч – по 6 человек; д.Китин, д.Майское, д.Круговец, д.Ректа и д.Папоротное – по 5 человек; д.Пиревичи, д.Забродье, д.Л.Вирня, д.Ящицы и д.Прибудок – по 4 человека. Из 1050 зарегистрированных в районе ВИЧ-инфицированных 277 - наркоманы (26%), заразившиеся половым путем – 773 человека (74%). Наибольшее число ВИЧ-инфицированных в настоящее время - в возрастных группах 40 лет и старше (599 человек), 30-39 лет (389 человек), 20-29 лет (60 человек). Необходимо отметить, что на протяжении 2022 года у ВИЧ-инфицированных продолжил развиваться туберкулез, в прошедшем году было зарегистрировано 3 больных (5 в 2021г.), а всего на учете по итогам года состоит 8 таких больных (8 в 2021 г.).

Из 34 ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2022 году - 14 женщин и 20 мужчин, 24 человека проживают в городе и 10 человек - в сельской местности (показатель выявляемости в сельской местности составил 44,3, что выше, чем в городу (31,3).

Увеличение количества ВИЧ-инфицированных женщин сопровождается ежегодным увеличением беременных, которые временами не желают получать медикаментозную профилактику, и при этом отказываются прерывать свою беременность, или же не знающих о своем ВИЧ-статусе. Всего за период наблюдения, от ВИЧ- инфицированных матерей родилось 376 (8 в 2022 году) детей, из них 24 ребенка ВИЧ-инфицированные (в районе проживает 12). В 2022 году новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей зарегистрировано не было. Родоразрешение ВИЧ-инфицированных матерей путем кесарева сечения в 2022 году было проведено в 88% случаев (в 2021 году – 85%).

Таблица 5. Сведения о ВИЧ-инфицированных беременных за 2023 год

на территории Жлобинского района

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Взято  на ДУ беременных | Прервали беременность | Родили | Преждевр. роды | Кесарево сечение | АРТ во время берем. | АРТ в родах | АРТ новорожденных |
| 7 | - | 8 | 1 | 7 | 8 | 8 | 8 |

По социальному статусу в 2022 году большинство ВИЧ-инфицированных – рабочие (62%), хотя лица без определенной деятельности (в том числе из мест лишения свободы) составляют 27%; на лиц с достаточно высоким социальным положением приходится меньший удельный вес. Большая часть впервые выявленных в 2022 году ВИЧ-инфицированных относится к возрастной группе 40 лет и старше – 23 человека (68%), затем идет возрастная группа 30-39 лет – 6 человек (18%), ВИЧ – инфицированных в возрасте 20-29 лет выявлено – 5 человек (14%). По семейному положению из 34 ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2022 году 7 человек (20%) семейные, 25 человек – холостые (74%), разведенных – 2 человека (6%).

В 2022 году всего умерли 13 ВИЧ – инфицированных (в 2021 году – 45), непосредственно от ВИЧ/СПИД умерли 6 ВИЧ-инфицированных (в 2021 году - 21).

Получали противовирусную терапию (ВААРТ) 1006 пациентов с ВИЧ/СПИД, в том числе 12 детей (100%).

Таблица 6. Основные показатели ВИЧ-инфекции на территории Жлобинского района в 2022 году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст, лет | Число  случаев | Заболеваемость | Число ЛЖВ | Распростра-  ненность |
| 0-14 | - | - | 14 | 0,0 |
| 15-19 | - | - | 5 | 100,04 |
| 20-24 | - | - | 13 | 234,28 |
| 25-29 | 4 | 56,57 | 39 | 551,55 |
| 30-34 | 2 | 24,20 | 108 | 1307,03 |
| 35-39 | 6 | 67,23 | 256 | 2868,67 |
| 40-44 | 8 | 105,18 | 315 | 4141,47 |
| 45-49 | 5 | 75,52 | 219 | 3307,66 |
| 50-54 | 4 | 70,04 | 129 | 2258,80 |
| 55-59 | 2 | 28,00 | 56 | 783,98 |
| 60 и более | 3 | 16,76 | 45 | 251,37 |
| Всего | **34** | **33,97** | **1199** | **1197,95** |

По итогам анализа выявленных и обследованных на ВИЧ-инфекцию лиц в 2022 году установлено, что наибольшее число выявленных ВИЧ-инфицированных заразились относительно недавно, в 2016-2021 годах. Увеличивается количество лиц, информированных о ВИЧ-инфекции, путях передачи и практиковавших рискованное поведение – 89% были обследованы добровольно по обращению. Повышается информированность о ВИЧ-инфекции лиц старшего возраста. В то же время, настораживает высокая выявляемость ВИЧ-инфекции среди жителей ряда сельских населенных пунктов района, а также ежегодная регистрация случаев умышленного заражения ВИЧ–инфекцией.

Учитывая многолетнюю динамику выявляемости ВИЧ в районе, в 2023 году следует ожидать порядка 40 случаев вновь выявленной ВИЧ-инфекции, преимущественно среди лиц в возрасте 40 лет и старше. Как и в прошлом году, особое внимание следует уделять рабочим предприятий района и лицам без определенной деятельности. Основным (более 90%) путем передачи ВИЧ-инфекции в районе, по-прежнему, будет половой.

**Паразитарные, заразные кожные, венерические и природно-очаговая заболеваемость, инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.**

В 2022 году суммарная заболеваемость **гельминтозами** увеличилась на 3,2% и составила 262,6 на 100 тыс. населения против 252,8 в 2021 году. В структуре заболеваемости гельминтозами преобладает энтеробиоз (69,4% от общего числа инвазированных лиц), описторхоз (28,7%), аскаридоз (1,9%), случаев трихоцефалеза и дифиллоботриоза не зарегистрировано. Дети и подростки до 18 лет составляют 93,4% больных энтеробиозом, 80% – аскаридозом. Заболеваемость аскаридозом в 2022 году увеличилась на 50,4%, составила 5,0 на 100 тысяч населения (в 2021 году – 0,99) при областном показателе заболеваемости 14,5.

Заболеваемость энтеробиозом снизилась на 9,3% и составила 180,8 на 100 тысяч населения против 200,8 в 2021 году (в среднем по области - 99,6). Из группы биогельминтозов в 2022 году зарегистрировано 75 случаев описторхоза (в 2021 году – 51 случай).

В 2022 году проводился мониторинг загрязненности объектов окружающей среды возбудителями паразитарных заболеваний. Удельный вес положительных находок возбудителей гельминтозов составил: почвы - 14,5%, песка - 13,6%, смывы – 0,75%. Из воды, овощей, фруктов возбудители паразитарных заболеваний не выделялись.

В 2022 году зарегистрировано 13 случаев **микроспории**. Показатель заболеваемости микроспорией уменьшился по сравнению с 2021 годом на 6,5%, составил 13,1 на 100 тысяч населения, что ниже, чем в среднем по области (20,0). Заболеваемость городского населения составила 15,7 на 100 тысяч населения, сельского – 4,4. Удельный вес детского населения в структуре заболевания составил 46,9%, преимущественно это дети, посещающие ДДУ (8 человек).

В 7 случаях источником инфекции послужили уличные коты.

Рисунок 21. Заболеваемость микроспорией населения Жлобинского района

В 2022 году в Жлобинском районе зарегистрировано 8 случаев заболевания **чесоткой**, показатель заболеваемости составил 8,1 на 100 тысяч населения, что на 46,3% меньше, чем в 2021 году (14,99) и на 37,2% ниже, чем в среднем по области (12,9). Среди городского населения показатель составил 7,8 на 100 тысяч, среди сельского – 8,8; среди взрослого населения – 7,9, детского – 8,5.

В 2022 году в районе отмечается рост числа больных **педикулезом**, зарегистрировано 28 случаев или 28,2 на 100 тысяч населения (при областном показателе 38,1). В 2021 году 24,9 на 100 тысяч населения (25 случаев). Заболеваемость городского населения 20,8, сельского - 53,1 на 100 тысяч населения, что в 2,6 раза выше, чем городского. Случаи педикулеза были выявлены: в д.Майское, д.Октябрь, д.Кирово, Красный Берег, Луки, Мормаль, Ректа, Лукский. Удельный вес детского населения в структуре заболевания составил 61%. Дети в возрасте 3-7 лет составили 14,3% заболевших, в возрасте 7-14 лет – 25%, 15-17 лет 21,4% заболевших. Удельный вес школьников среди всех больных педикулезом составляет 46,4%, организованных детей садового возраста – 10,7%, взрослых – 39,3%, детей не организованных 3,6%.

**Зооантропонозы.** Случаев заболеваний туляремией, иерсиниозом, бруцеллезом в последние 10 лет в районе не регистрировалось, 1 случай лептоспироза был зарегистрирован в 2014 году.

Рисунок 22. Количество пострадавших от укусов животных,

обратившихся за медпомощью

На территории Жлобинского района в 2022 году было выявлено 2 случая бешенства животных (в н.п. Красный Берег –лиса и корова).

В медучреждения района обратилось 243 пострадавших от укусов животными, из них 2 человека - пострадавших от животных, больных бешенством. Благодаря своевременному обращению пострадавших за медицинской помощью и проведенным противоэпидемическим мероприятиям, случаев заболеваний бешенством людей не зарегистрировано.

Из 243 обратившихся за медпомощью, 148 пострадали от собак (61%) (в том числе от бездомных – 63 (26%), 82 - от котов (34%) (в том числе от бездомных – 29 (12%), 5 человек пострадали от укусов крыс, по одному человеку от мыши, кролика и петуха. Информация была направлена в ветеринарную службу для проведения ветеринарного наблюдения за животными.

В 2022 году было зарегистрировано 6 случаев заболеваний **инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи** (постинъекционные абсцессы).

## 4.2. Эпидемиологический прогноз

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Жлобинского района показывает, что эпидпроцесс по ВИЧ-инфекции имеет территориальные особенности в сравнении с областным и республиканским характеристиками, что связано с реализацией полового пути передачи инфекции, а также передачи инфекции среди группы потребителей инъекционных наркотиков. По другим нозологическим формам территориальные особенности отсутствуют, прогнозы соответствует таковым в целом по Республике Беларусь.

Общая инфекционная заболеваемость населения района отличается средним или низким уровнем.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней приходится на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Эпидподъем ОРВИ, в том числе гриппа, отмечается преимущественно с декабря по март со спорадической заболеваемостью в течение года. Удельный вес детей составляет от 55 до 75% всех заболевших ОРВИ и гриппом.

Из-за высокой (до 78%) степени вовлечения в эпидпроцесс детского населения по острым кишечным инфекциям (ОКИ), возникает необходимость проведения информационной работы с родителями по их профилактике.

Проведение скрининга населения Жлобинского района на ВИЧ-инфекцию позволило проводить своевременное выявление и лечение ВИЧ-инфицированных, что позволяет снизить риски новых заражений.

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

Многолетние показатели заболеваемости и летальности от туберкулеза свидетельствуют о стабилизации этой инфекции в Светлогорском районе. Более того, имеющиеся тенденции к снижению заболеваемости позволяет прогнозировать положительную динамику в дальнейшем.

В Жлобинском районе в соответствии с комплексным планом проводятся мероприятия по инфекциям, имеющим международное значение.

V. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ

## 5.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Жлобинском районе на 2022 год имеется 34 учреждения общего среднего образования, из них 13 городских и 21 сельских учреждения; 39 дошкольных учреждения (26 городских и 13 сельских); 4 учреждения профессионально-технического и среднего специального образования; 1 социально-педагогический центр; 1 центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 1 коммунальное унитарное предприятие «Детский реабилитационно-оздоровительный центр «Пралеска».

**Обеспечение мониторинга здоровья детей и подростков.**

В Жлобинском районе силами педиатрической службы проводится углубленный медицинский осмотр (далее – осмотр) школьников с привлечением врачей-специалистов территориальных учреждений здравоохранения.

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

В 2022 году в сравнении с 2021 годом у детей дошкольного возраста по результатам углубленных медицинских осмотров:

- снизились показатели заболеваемости с нарушениями зрения, осанки, психики и физического развития, крови и кроветворных органов, органов кровообращения, мочеполовой системы;

- увеличились показатели заболеваемости дошкольников с нарушениями речи, нервной системы, органов дыхания, органов пищеварения, с врожденными аномалиями развития и новообразования.

Анализ результатов углубленных медицинских осмотров школьников свидетельствует о том, что структура заболеваемости детей, обучающихся в школе, значительно отличается от таковой у дошкольников:

- снизилось число детей школьного возраста со сколиозом, психики и физического развития, органов пищеварения;

- выросло число школьников с нарушениями зрения, речи, осанки, дыхания, врожденными аномалиями развития, новообразованиями.

Это позволяет сделать вывод о проводимой совместной профилактической работе органов здравоохранения и образования, однако требуется усилить работу в данном направлении (разрабатываются персонально для каждого ребенка коррекционные оздоровительные мероприятия, в полном объеме используются лечебно-оздоровительные технологии, воздействие которых обеспечивает восстановление физического здоровья детей, обеспечить дифференцированный подход к ученикам с учетом их состояния здоровья и особенностей развития).

**Оздоровление условий для учебно-воспитательного процесса.**

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

План мероприятий по улучшению материально-технической базы учреждений образования Жлобинского района на 2021-2025 учебный год выполнен.

Заменены источники искусственной освещенности, выполнена отделка стен материалами, устойчивыми к проведению влажной уборки, в санитарных узлах унитазы оборудованы в полукабинках, приобретено 78 комплектов новой ученической мебели, 101 ученическая парта, подъемно-поворотные стулья в компьютерные классы и др.

К началу 2021-2022 учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарного оборудования.

**В то же время, в вопросах оздоровления условия учебно-воспитательного процесса имеется ряд системных проблем:**

- продолжается капитальный ремонт зданий 3-х учреждений образования;

- требуется замена отделка стен материалами, устойчивыми к проведению влажной уборки в 4-х учреждениях образования;

- требуется оборудование санитарных узлов полукабинками в 6   
учреждениях образования;

- продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на детских и подростковых объектах.

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

В 2022 году мероприятия по улучшению материальной базы пищеблоков школ и детских дошкольных учреждениях проводились в соответствии Планом мероприятий по улучшению материально-технической базы учреждений образования Жлобинского района. На 2021-2022 учебный год приобретено:

- 17 единиц торгово-технологического и холодильного оборудования;

- 3 посудомоечные машины;

- 8 водонагревателей;

- пищеблоки всех учреждений обеспечены горячим проточным автономным водоснабжением.

По состоянию на 2022 год учреждения района обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами.

Питание школьников сельских общеобразовательных учреждений, и учеников 1-4-х классов городских школ одноразовое горячее питание организовано за счет средств бюджета. Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охвата горячим питанием составляет 70%.

«С» витаминизация готовых блюд проводится круглогодично во всех учреждениях, в том числе в оздоровительный период.

Питьевой режим в учреждениях образования обеспечено за счет использования кипяченой или фасованной питьевой воды с использованием одноразовой посуды, питьевые фонтанчики.

В то же время, обеспечение гигиенических условий при организации питания детей и подростков в организованных коллективах имеет ряд системных проблем:

- требуется замена торгово-технологического оборудования в 5 учреждениях образования;

- дефицит современного технологического оборудования (пароконвектоматов, слайсеров);

- не выполняются натуральные нормы по отдельным видам пищевых продуктов с допустимым отклонением +/-10 %.

**Оздоровление детей и подростков в летний период.**

Оздоровление учащихся общеобразовательных школ района в 2022 году проводилось в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей на базе школ и туристских передвижных палаточных лагерей. Всего в районе оздоровлено 2609 детей и подростков.

## 5.2. Гигиена производственной среды

В Жлобинском районе в 2022 году государственному санитарному надзору подлежало 200 промышленных предприятиях всех форм собственности, в том числе 18 объектов сельскохозяйственного производства. Общая численность работающих 22934 человек, в том числе 7038 женщин.

Охвачено мониторингом 141 промышленных и сельскохозяйственных объектов.

**Улучшение условий труда работающих.**

На рабочих местах с вредными и опасными условиями труда работает 11470 чел. – 50,1% (областной показатель 39,7%), в том числе 2685 женщин – 38,1% (областной показатель 29,5%), в сельском хозяйстве 1351 чел. – 50,7%   
(областной показатель 55,1%), на промышленных предприятиях 10119 чел. – 44,1% (областной показатель 36,0%).

В 2022 году улучшены условия труда на 11 рабочих места (в т.ч.2 среди женщин).

На промышленных предприятиях и хозяйствах агропромышленного комплекса района выполнены мероприятия по улучшению условий труда.

*ОАО «Жлобинский завод «Свет»*

*-* приобретен высокоточный станок;

- выполнен ремонт участка МСР (механический цех);

- выполнен ремонт кабинетов специалистов (4 кабинета) заводоуправления.

*ОАО «БМЗ» - УКХ «БМК» за 2022 год:*

Фактически выполнено 23 мероприятия, в том числе 16 мероприятий по улучшению условий труда, производственной среды, питьевого режима, обеспечение санитарно – бытовых условий работающих:

- приобретены и установлены 11 сидений на краны в копровый цех;

- приобретены и установлены 5 кондиционеров на краны №26 склада известняка ИОУ №3 в копровый цех, №№ 1, 2, 3, 4 в трубопрокатный цех;

- приобретены и установлены 6 мобильных кондиционера в дежурные мастерские энергослужбы, механослужбы, мастерскую CNC МНЛЗ - 1, 2, на пульт управления ДСП-1 в электросталеплавильный цех №1, помещение операторской участка СГПиУ и прачечную в сталепроволочный цех №2;

- приобретены и установлены 2 кондиционера в комнату приема пищи МНЛЗ-3 в электросталеплавильный цех №2, на участок шлифовки волок №1 в цех тары и волок;

- установлена система кондиционирования в здании опорной мастерской электросталеплавильного цеха №2;

- приобретены и установлены 8 инфракрасных обогревателей на УЛОТ №3 в трубопрокатный цех;

- приобретены и установлены 6 сатураторных установок в комнату приема пищи на участок СК, УТ и ГСВ в сталепроволочные цеха №1 и №2, на участок содержания и ремонта железнодорожных путей в железнодорожный цех, в цех ремонта металлургического оборудования;

- приобретены и установлены 3 электросушилки для рук в санузлы взамен технически изношенных в железнодорожный цех.

*Филиалом сельскохозяйственным производственным участком «Антоновка-Агро» РПУП «Гомельоблгаз»*

-проведена работа по установке дополнительного оборудования (кондиционеры холодного воздуха) на автотракторную технику и АБК;

-приобретение автотракторной техники и другого оборудования взамен с амортизированной техники и оборудования для устранения (снижения) профессиональных рисков, улучшения условий труда (грузовые автомобили МАЗ; зерноуборочный комбайн; кормоуборочный комбайн; бункера для хранения кормов на МТК д. Цупер (3 шт.), МТФ д. Антоновка (2 шт.), ТФ д. Малые Козловичи (2 шт.); емкости (силоса) для хранения зерна общим объемом 3000 тонн);

-перепланировка, модернизация, капитальный и текущий ремонт производственных и других помещений с целью обеспечения безопасности и улучшения условий труда работников (текущий ремонт полов в молочных блоках; текущий ремонт двух бытовых помещений для операторов машинного доения на МТФ д. Антоновка; текущий ремонт административного здания; капитальный ремонт здания склада ГСМ; реконструкция склада ТМЦ; реконструкция склада для хранения электрогазосварочного оборудования и открытой площадки для проведения электрогазосварочных работ; реконструкция коровника под откормочную площадку с крытым навесом для содержания КРС на 500 кг на ТФ д. Малые Козловичи).

Ведется строительство молочно-товарного комплекса на 720 дойных коров при д. Цупер.

Обеспеченность сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий специальной одеждой и средствами индивидуальной защиты составляет 93%.

**Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами** (средствами защиты растений), агрохимикатами и минеральными удобрениями.

Спектр применяемых в районе пестицидов к 2022 году насчитывал 136 наименование.

Всего по району применено 32837,32 грамм, из них пестицидов 1 класса 900 грамм, остальные – 2, 3 и 4 классов опасности.

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

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с пестицидами (средствами защиты растений), агрохимикатами и минеральными удобрениями.

По результатам обследований на 2022 год были выданы санитарно-гигиенические заключения на работы с пестицидами (средствами защиты растений), агрохимикатов и минеральных удобрений всем (17) хозяйствам района.

Внесение пестицидов (средств защиты растений), агрохимикатов и минеральных удобрений проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

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

Непригодные пестициды отсутствуют.

**В то же время, гигиеническое обеспечение производственной среды на объектах хозяйственно-экономической деятельности имеет ряд системных проблем:**

- несвоевременное проведение или отсутствие комплексной гигиенической оценки условий труда, а также оценка профессионального риска и разработка мер по управлению профессиональным риском, производственного лабораторного контроля за условиями труда работающих на объектах агропромышленного комплекса; проведение государственных санитарно-гигиенических экспертиз условий труда работающих; объектов производственной инфраструктуры;

- более 50% механических мастерских в холодный период года плохо отапливаются в связи с использованием местных малоэффективных устройств;

-продолжают выявляться нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на промышленных объектах в части выполнения производственного лабораторного контроля за условиями труда работающих, проведение государственных санитарно-гигиенических экспертиз условий труда работающих, объектов производственной инфраструктуры, а также работ и услуг, представляющие потенциальную опасность для жизни и здоровья населения (в адрес руководителей предприятий направлены рекомендаций-141).

## 5.3. Гигиена питания и потребления населения

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

Проведенные в 2022 году надзорные мероприятия предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 88,2% от общего объема соли (в 2021 году этот показатель составил 86,4 %).

Жлобинским хлебозаводам ОАО «Гомельхлебпром» при производстве хлебобулочных, кондитерских используется йодированная соль, натуральные добавки, отруби пшеничные, жидкая закваска, строго в соответствии с технологическими схемами.

В целом в районе 82% объектов продовольственной торговли имеют отделы здорового питания.

**Мониторинг безопасности продуктов питания.**

Анализ показывает, что ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. Количество несоответствующих проб по микробиологическим показателям – 30.

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

На Жлобинском филиале производственного предприятия «Рогачевский молочноконсервный комбинат» произведен косметический ремонт ряда производственных помещений (пол, стены в тарном участке, потолок участка антресоль).

Санитарно-бытовые помещения по типу «санпропускника» оборудованы. Созданы условия для соблюдения правил личной гигиены, Работники обеспечены комплектами санитарной одежды.

В 2022 году основным ассортиментом выпускаемой продукции стали следующие виды: молоко питьевое пастеризованное, кефир, сметана, творог.

**По мясоперерабатывающим предприятиям.**

На объектах мясоперерабатывающей промышленности планировка производственных помещений, их конструкция, размещение, размер помещений соответствуют требованиям Общих санитарно-эпидемиологических требований к содержанию и эксплуатации капитальных строений (зданий, сооружений), изолированных помещений и иных объектов, принадлежащих субъектам хозяйствования, утвержденных Декретом Президента Республики Беларусь от 23.11.2017 №7 и обеспечивают:

- возможность осуществления поточности технологических операций, исключающей встречные или перекрестные потоки сырья и готовой пищевой продукции, загрязненного и чистого инвентаря;

- необходимое пространство для осуществления технологических операций;

- возможность осуществления уборки, мойки, дезинфекции, дезинсекции и дератизации производственных помещений;

- защиту от проникновения в производственные помещения животных, в том числе грызунов.

Все производственные и вспомогательные помещения используются по назначению.

ОАО «АФПК «Жлобинский мясокомбинат» приобретен современный уборочный и внутрицеховой инвентарь, закуплены современные моющие и   
дезсредства, обновлена спецодежда для всех работников.

В районе к 2022 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов.

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

Проведена замена технологического и холодильного оборудования на объектах общественного питания: ОАО «Визавиторг» кафе «Днепровская жемчужина», УП «Металлургсоцсервис» бар «Славянка».

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

Несоблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий зарегистрировано на 69 % объектах торговли, 46 % объектах общественного питания, охваченных надзором. По результатам надзорных мероприятий в адрес субъектов направлено 216 рекомендаций по устранению выявленных нарушений, в Жлобинский РИК направлено 46 информаций, в ведомства направлено 75 информаций, проведено 24 обучающих семинара с сотрудниками объектов

**В то же время, в вопросе гигиенического обеспечения питания и потребления населения имеется ряд системных проблем:**

- выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, продовольственной торговле:

- вынесено 187 предписаний о запрещении реализации пищевой продукции. Объем забракованной продукции составил 2182 кг, в т.ч. импортного производства 581 кг; составлено 82 протокола об административном правонарушении.

## 5.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

В районе действуют 140 промышленных предприятий, имеющих выбросы вредных химических веществ в атмосферный воздух. Производственный лабораторный контроль за качеством атмосферного воздуха на границе санитарно-защитных зон, в районах жилой застройки организован на 25 предприятиях, имеющих источники выбросов вредных веществ в атмосферу. На ОАО «БМЗ» -управляющая компания холдинга «БМК» лабораторный контроль атмосферного воздуха выполняется силами производственных лабораторий.

В 2022 году разработаны проекты санитарно-защитных зон (далее – СЗЗ) по объектам: «Производственное унитарное предприятие «БМЗ-Экосервис» (корректировка), «Реконструкция молочно-товарной фермы №2 в аг.Коротковичи Жлобинского района».

## 5.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

**Гигиена водоснабжения и водопотребления.**

В 2022 году проложено 11,06 км. водопроводных сетей в Жлобинском районе, а также 3,5 км канализационных сетей.

В 2022 году в рамках реализации госпрограммы «Комфортное жилье» введены в эксплуатацию 5 станций обезжелезивания в н.п.Верхняя Олба, н.п.Кабановка, н.п.Китин, н.п.Плесовичская Слободка и н.п.Степы, а также выполнено подключение системы водоснабжения н.п.Грабск к водопроводным сетям н.п. Солоное. Всего на территории Жлобинского района 26 станций обезжелезивания.

Жлобинский районный ЦГЭ осуществляет контроль за качеством воды в контрольных точках населенных мест, в т.ч. из шахтных колодцев.

Осуществлялся контроль за зонами отдыха населения на открытых водоемах. На территории района расположены 4 места массового отдыха населения у воды, утвержденные Решением исполкома № 1232 от 06.04.2022 года.

Еженедельно проводились обследования зон отдыха, выполнялся лабораторный контроль качества воды в водоемах. Собственниками зон отдыха заключены договора на проведение производственного лабораторного контроля качества и безопасности воды, пробы воды по санитарно-химическим и бактериологическим показателям

В связи с несоответствием качества воды по микробиологическому показателю в водоемах зон массового отдыха у воды с пляжем для купания участок реки Днепр (в районе учреждения «Центр олимпийского резерва») и городской пляж в парке культуры и отдыха «Приднепровский» в 2022 году выносились ограничения и запреты на купание детей и взрослых и занятиями видами водного спорта. Неоднократно направлялись информации о проблемных вопросах в Жлобинский РИК.

На территории Жлобинского района действуют 3 бани КДЖЭУП «ЖКС-2» (г. Жлобин – городская баня по ул.Первомайской, баня по ул.Товарной, баня н.п. Лукский») и 1 частная баня ЧТУП «Александр Манько Маркет».

В 2023 году планируется проведение ремонта стен, окон в городской бане по ул.Первомайской в женском отделении, реконструкция печи бани по ул.Товарной.

Приобретено достаточное количество тазов, выполнена частичная замена шкафчиков.

**Гигиеническая оценка физических и химических факторов среды жизнедеятельности населения.**

В 2022 году проводились исследования атмосферного воздуха на границе СЗЗ ОАО «БМЗ» управляющая компания холдинга «БМК», ОАО «АФПК «Жлобинский мясокомбинат», филиал «Комбикормовый завод» ОАО «АФПК «Жлобинский мясокомбинат», филиал «Жлобинские электрические сети РУП «Гомельэнерго», ОАО «Жлобинмебель», ООО «Ока»», а также в маршрутных точках в г. Жлобине, пересечение улиц Шоссейная и Полевая, Первомайская и Полевая.

На 2023 год дополнительно запланирован мониторинг атмосферного воздуха, шума на границе автомагистралей, железнодорожного полотна.

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

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

В г. Жлобине и Жлобинском районе используется контейнерная и маршрутная система вывоза отходов. Спецтранспортом КЖУП «Уником» организован централизованный вывоз мусора из 144 сельских населенных пунктов.

Всего на территории города Жлобина и в Жлобинском районе установлено 2061 контейнеров для сбора твердых коммунальных отходов, из них 1214 контейнеров для сбора ТКО установлены в г. Светлогорске и 847 контейнеров в Жлобинском районе, в том числе для раздельного сбора – 1083 контейнера. В городе Жлобине отходы, собранные в контейнерах для раздельного сбора отходов, доставляются на досортировку на участок сортировки и переработки ТБО КЖУП «Уником». Вторичные отходы сортируются вручную.

Вывоз отходов по городу и району осуществляется транспортом КЖУП «Уником», согласно графикам.

По данным КЖУП «Уником» сбор и вывоз отходов с территорий садоводческих, огороднических товариществ и гаражных кооперативов осуществляется согласно заключенным договорам и поданным заявкам.

Очистные сооружения в г. Жлобине находятся в рабочем состоянии, аварийные ситуации на сети устраняются своевременно.

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях сельских исполнительных комитетов.

В 2022 году осуществлялся госсаннадзор за коммунальным полигоном КЖУП «Уником», все мини-полигоны на момент 2022 года ТКО ликвидированы.

В 2022 году специалистами центра по результатам контроля за выявленные нарушения в части неудовлетворительного содержания территорий населенных мест привлечено к административной ответственности 49 должностных лица на сумму 4544 рублей.

О результатах работы еженедельно и ежеквартально информировался районный исполнительный комитет.

Согласно решения Жлобинского райисполкома № 2950 от 19.08.2022, 163 места погребения, расположенные на территории сельских населенных пунктов, переданы КЖУП «Уником».

По результатам проведенной работы 2022 году не выявлено ни одной несанкционированной свалки.

## 5.6. Гигиена радиационной защиты населения.

Согласно Постановления Совета Министров Республики Беларусь 08.02.2021 № 75 «О перечне населенных пунктов и объектов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения» 34 населенных пункта Жлобинского района относятся к зоне проживания с периодическим радиационным контролем – территории с плотностью загрязнения почв радионуклидами цезия-137 от 37 до 185 кБк/кв.м (от 1 до 5 Ки/кв.км), или стронция-90 от 5,55 до 18,5 кБк/кв.м (от 0,15 до 0,5 Ки/кв.км).

В учреждении в установленные сроки выполняются работы по проведению радиационно-гигиенического мониторинга пищевых продуктов из личных подсобных хозяйств и питьевой воды из децентрализованных источников водоснабжения в рамках исполнения Государственной программы по преодолению последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 22 марта 2021 г. №159.

Особое внимание уделяется контролю радиационного загрязнения продуктов питания цезием-137: в 2022 году исследовано 46 проб пищевых продуктов из перерабатывающих предприятий района (превышений не выявлено), а также 144 проб продуктов из личных подсобных хозяйств граждан (превышения ГН «Критерии оценки радиационного воздействия» не установлены).

Ведется надзор за выполнением программ производственного лабораторного контроля субъектами хозяйствования всех форм собственности, который включает в себя контроль содержания радионуклидов цезия-137 и стронция-90 в пищевой продукции, строительных материалах, сырье, отходах производства, древесине, изделиях из дерева и т.д. По результатам лабораторного контроля на протяжении ряда лет проб с содержанием цезия-137 и стронция-90 выше Республиканских допустимых уровней выявлено не было.

Налажен должный радиационный контроль за вновь строящимися и реконструируемыми объектами. Жлобинским районным ЦГЭ проводится контроль содержания радона в воздухе вновь построенных и реконструированных жилых и общественных зданий при приемке их в эксплуатацию: в 2022 году проведены исследования на 19 объектах (из них 12 многоквартирных жилых домов и 7 общественных зданий), превышений не выявлено.

Организован контроль за соблюдением законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и радиационной безопасности при работах с источниками ионизирующих излучений (ИИИ). В данный момент на надзоре находятся 9 субъектов (22 радиационных объекта) пользователей ИИИ, один из которых осуществляет работы с использованием закрытых источников ионизирующего излучения - ОАО «БМЗ» – управляющая компания холдинга «БМК». На все радиационные объекты заведены паспорта для учета и анализа динамики и эффективности проводимых надзорных мероприятий.

Эксплуатация генерирующих источников ионизирующего излучения (рентгеновских аппаратов) субъектами УЗ «Жлобинская ЦРБ», ООО «Торговая сеть «ПРОДМИР» (медицинский центр «Полимед»), ОДО «Лислада», ЧП «Лидердент», ООО «Гарант-дент», ЧМУП «РаМирдент», ООО «32 Дент-Эксперт», ОАО «БМЗ» – управляющая компания холдинга «БМК» (МСЧ), ИП Бурдылева Г.В. (ветеринарный центр «Кот и Пес») осуществляется в диагностических целях.

В УЗ «Жлобинская ЦРБ» в эксплуатации находится 10 рентгеновских кабинетов (16 рентгеновских аппаратов). Несмотря на значительное улучшение технического состояния рентгеновских кабинетов, установку новых диагностических рентгеновских аппаратов в УЗ «Жлобинская ЦРБ» существует ряд проблем с обеспечением радиационной безопасности. Требуется замена 2 рентгеновских аппаратов, находящихся в эксплуатации более 20 лет и 7 рентгеновских аппаратов, находящихся в эксплуатации более 15 лет, о чем регулярно ответственными лицами УЗ «Жлобинская ЦРБ» доводится соответствующая информация в Главное управление по здравоохранению Гомельского облисполкома. В связи с неисправностью аппарата выведен из эксплуатации кабинет рентгенографический перевозимый с рентгеновским аппаратом «Пульмоскан-760П», зав.№036, установленным на базе шасси автомобиля МАЗ-Купава, что затрудняет осуществление рентгеновских диагностических исследований для населения, проживающего в сельских населенных пунктах Жлобинского района. В тоже время в УЗ «Жлобинская ЦРБ» осуществляется модернизация помещений 6 этажа хирургического корпуса под установку ангиографического комплекса, реконструкция помещений под установку рентгеновского кабинета в детской поликлинике, а также разрабатывается проект для модернизации помещений операционного блока под установку рентгеновского аппарата с С-дугой, что позволит улучшить качество обслуживания населения.

В районной поликлинике УЗ «Жлобинская ЦРБ» функционирует кабинет СИЧ, где можно пройти обследование на содержание радионуклидов и уровни внутреннего облучения человека. В 2022 году на установке СИЧ исследования прошли 861 человек.

К категории «персонал» отнесены 67 работников рентгеновских кабинетов организаций здравоохранения, 252 работника промышленных предприятий и 1 работник рентгеновского кабинета ветеринарного центра. Все лица, отнесенные к категории персонал, охвачены индивидуальным дозиметрическим контролем.

Ежедневно проводится контроль мощности дозы гамма-излучения в реперной (контрольной) точке на территории города, которая составляет 0.06-0.12 мкЗв/час.

## 5.7. Гигиена организаций здравоохранения

На надзоре в Жлобинском районе в 2022 году находилось 53 объекта государственной формы собственности (2 субъекта), из них, больничных организаций – 7, амбулаторно-поликлинических – 44, прочих – 2.

При проведении контрольной (надзорной) деятельности за объектами УЗ «Жлобинская ЦРБ» в 2022 году было установлено, что основными нарушениями и проблемными вопросами остаются:

- несвоевременное проведение текущих и капитальных ремонтов на объектах здравоохранения;

- несвоевременное проведение замены и ремонта санитарно-технического оборудования, установки локтевых смесителей;

- несвоевременная замена устаревших не отвечающих требованиям санитарных норм светильников и вышедших из строя ламп;

- отсутствие в большей части режимных помещений (перевязочных, процедурных, манипуляционных и др.) отдельных умывальников с подводкой горячей и холодной воды для промывания медицинских изделий после проведения дезинфекции и предстерилизационной обработки;

- эксплуатация с дефектами покрытия и (или) неисправной мебели, медицинских изделий;

- несоблюдение дезинфекционно-стерилизационного режима.

В УЗ «Жлобинская ЦРБ» не решается вопрос замены исчерпавшего свой ресурс дезинфекционно-стерилизационного оборудования. Большая часть стерилизационного оборудования со сроком эксплуатации более 10 лет (62 стерилизатора из 76: 13 автоклавов и 49 воздушных стерилизаторов), что составляет 81,6%. Из дезинфекционного оборудования имеется 3 дезинфекционные камеры, из которых одна находится в неисправном состоянии. Более пяти лет в неисправном состоянии находится дезинфекционная камера в Кировской больнице сестринского ухода, имеющая срок эксплуатации более 20 лет. Срок эксплуатации дезинфекционной камеры в отделении медицинской реабилитации также составляет более 20 лет.

На протяжении ряда лет остается нерешенным вопрос по организации централизованного стерилизационного отделения в ЦРБ, стерилизация изделий медицинского назначения проводится децентрализовано (в лечебных кабинетах, а также в приспособленных стерилизационных помещениях). Функционируют две автоклавные (в родильном доме, в хирургическом корпусе), последняя находится в неудовлетворительном санитарно-техническом состоянии.

Остается не решенным вопрос проведения ремонта прачечной УЗ «Жлобинская ЦРБ». Прачечная функционирует как пункт сортировки и сбора белья, в котором отсутствует плиточное покрытие пола, пол с выбоинами и неровностями, трещинами, на стенах отсутствует плиточное покрытие, потолок с нарушением и отсутствием отделки. Стирка белья и санитарной одежды из Жлобинской центральной районной больницы осуществляется в ЗАО «Снежинка» в г.Гомеле на договорной основе.

Требуют проведения ремонта: крыло инфекционного отделения, кожно-венерологический диспансер, станция скорой медицинской помощи, Новомарковичский и Прибудский ФАПы, Кировская БСУ, отделения ЦРБ (неврологическое, терапевтическое, кардиологическое, гинекологическое), отделение дневного стационара, частично физиотерапевтическое отделение, поликлиника №2, отделение медицинской реабилитации).

VI. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

## 6.1. Анализ реализации профилактических проектов

Стратегической целью в области здоровья продолжает оставаться создание механизма поддержки здорового образа жизни, формирование спроса на личное здоровье, создание предпосылок для его улучшения.

Информационно-образовательная работа по вопросам формирования здорового образа жизни включает в себя широкий спектр мер и мероприятий. В районе организована и проводится в рамках выполнения мероприятий Государственных программ и других директивных документов.

Для достижения поставленных программами и планами целей осуществляется целенаправленная пропаганда здорового образа жизни. В 2022 году организовано и проведено 14 тематических вечеров и дискотек;15 конкурсов; 1169 выставок; 192 трансляции видеороликов в рамках мероприятий; 6 заседаний «круглого стола»; 2058 выступлений специалистов перед населением.

Осуществляется целенаправленная пропаганда здорового образа жизни путем организации широкомасштабных мероприятий. В 2022 году проведено 57 информационно-образовательных и пропагандистских мероприятий.

Регулярно вопросы формирования здорового образа жизни освещаются в средствах массовой информации (телевидение, радио, печать). В 2022 году в печати опубликовано 38 статей, по телевидению состоялось 120 трансляций. Широко используется сеть Интернет, за 2022 год размещено 359 публикаций.

В учреждениях «Жлобинский районный центр гигиены и эпидемиологии» и УЗ «Жлобинская ЦРБ» организовано консультирование населения, созданы и функционируют телефоны горячей линии с ежемесячным анализом поступивших обращений. Консультативную помощь также оказывает психолог.

За 2022 год организовано и проведено 347 групповых консультаций, 587 индивидуальных, из них по профилактике коронавирусной инфекции - 145 и 193 соответственно.

На базе лечебно-профилактических учреждений всех уровней организованы и работают профильные школы здоровья. В программы включены вопросы профилактики зависимостей (алкоголь, курение, наркотики), профилактики стрессов.

На территории Жлобинского района реализуется проект с лицами третьего возраста «Мы вместе» на базе Коротковичской сельской библиотеки, а также завершен проект «Против зависимостей» с лицами трудоспособного возраста на базе вагонного депо.

Жлобинский район продолжает принимать участие в реализации профилактического проекта «Школа – территория здоровья» (проведено 8 мероприятий, задействовано 746 человек), «Здоровое поведение – мой выбор».

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

Для оценки эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни населения Республики Беларусь и с целью научного сопровождения мероприятий по формированию здорового образа жизни проводятся социологические исследования. Всего в 2022 году проведено 8 опросов.

Результаты исследований показывают, что большинство опрошенных (95%) оценивают состояние своего здоровья как хорошее и удовлетворительное, подавляющее количество респондентов (86%) полагают, что здоровый образ жизни сегодня в моде.

Большинство респондентов считают, что здоровый образ жизни — это отказ от вредных привычек (81% опрошенных), занятия физической культурой и спортом (54%), рациональное питание (83%), личная гигиена (53%), положительные эмоции (74%).

Это выражается в поведении людей, направленном на сохранение здоровья. Ведут здоровый образ жизни 89% респондентов. Больше становится тех, кто уделяет внимание вопросам рационального питания (71%), увеличивает свою физическую активность (73%).

Много опрошенных (49%) нуждаются в информации о здоровье. Наибольший интерес в районе вызывают такие направления информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья (61%) и рационального питания (42%), профилактика сердечно-сосудистых заболеваний (46%).

## 6.3. Государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки» в Жлобинском районе. Интеграция достижения показателей ЦУР с формированием здорового образа жизни

Реализация профилактического проекта «Стрешин – здоровый поселок» утверждена Решением Жлобинского районного исполнительного комитета от 10.05.2015 № 1834 и возобновлена в 2022 году.

Реализация профилактического проекта «Жлобин – здоровый город» утверждена Решением Жлобинского районного исполнительного комитета от 23.12.2019 № 2999.

Также разработана и утверждена Дорожная карта продвижения проекта и Базовый перечень критериев эффективности реализации проекта.

Основной задачей реализации проектов определена работа по достижению устойчивого развития внутригородской среды, в которых здоровье занимает центральное место и обозначено в Цели устойчивого развития 3 (ЦУР) «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». Одновременно с этим, ЦУР 11 «Обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов» определяет необходимость создания доступной среды для лиц с ограниченными возможностями и благоприятных условий жизнедеятельности.

Значения медико-демографического индекса на территории населенных пунктов, задействованных в реализации проекта, были стабильными, как и на территории района в целом (от 47,2% до 50,2%).

На территории ***г. Жлобин*** в 2022 году отмечается снижение показателей младенческой смертности (2021 год – 2,4, 2022 год – 0), коэффициента смертности (2021 год – 14,0; 2022 год – 9,2), первичной заболеваемости среди детей 0-17 лет (2021 год – 231660,4, 2022 год – 224697,5) и взрослых (2021 год – 101992,8, 2022 год – 85420,1), болезней системы кровообращения (2021 год – 1922,9, 2022 год – 1906,9), органов дыхания (2021 год – 74156,3, 2022 – 64720,0), злокачественных новообразований (2021 год – 579,6, 2022 год – 559,5), сахарного диабета (2021 год – 405,8, 2022 год – 310,2), травм (2021 год – 8136,6, 2022 год – 8055,8), а также повышение показателя рождаемости (2021 год – 10,1, 2022 год – 10,4). Наблюдается увеличение показателя заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями среди детей 0-17 лет (2021 год – 7566,3, 2022 год – 8513,1).

На территории ***г.п. Стрешин*** в 2022 году показатель младенческой смертности продолжает находиться на нулевом уровне, отмечается снижение показателя коэффициента смертности (2021 год – 30,8; 2022 год – 16,2), злокачественных новообразований (2021 год – 628, 2022 год – 108,1), а также незначительное повышение показателя рождаемости (2021 год – 13,0, 2022 год – 13,1), однако общий коэффициент рождаемости увеличился в 2021 году на 36% в сравнении с 2020 годом.

Наблюдается увеличение показателя:

общей заболеваемости среди детей 0-17 лет (2021 год – 108163,3 на 100 000 населения; 2022 год – 280000,0);

первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения (2021 год – 3349,3 на 100 000 населения, 2022 год – 10810,8; за 2017-2021 годы наблюдается выраженный рост на фоне нестабильной тенденции показателя (по району умеренный рост на фоне нестабильной тенденции показателя),

первичной заболеваемости сахарным диабетом (2021 год – 209,3 на 100 000 населения, 2022 год – 216,2; для всего населения наблюдается умеренный рост на фоне стабильной тенденции показателя (по району умеренный рост на фоне стабильной тенденции показателя),

первичной заболеваемости внешними причинами (2021 год – 1081,5 на 100 000 населения, 2022 год – 3135,1; наблюдается выраженный рост на фоне нестабильной тенденции показателя (по району стабильная динамика на фоне нестабильной тенденции показателя).

За 2017-2022 годы отмечен умеренный рост показателя первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями для всего населения на фоне нестабильной тенденции показателя (по району стабильная динамика на фоне нестабильной тенденции показателя.

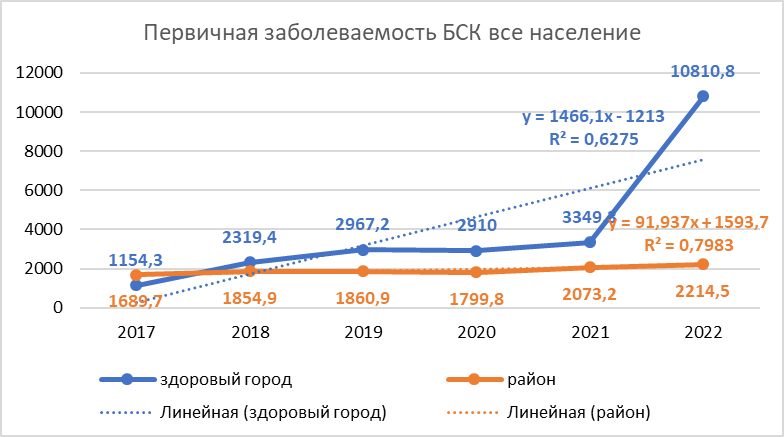


Рисунок 23. Первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения всего населения г.п. Стрешин и Жлобинского района

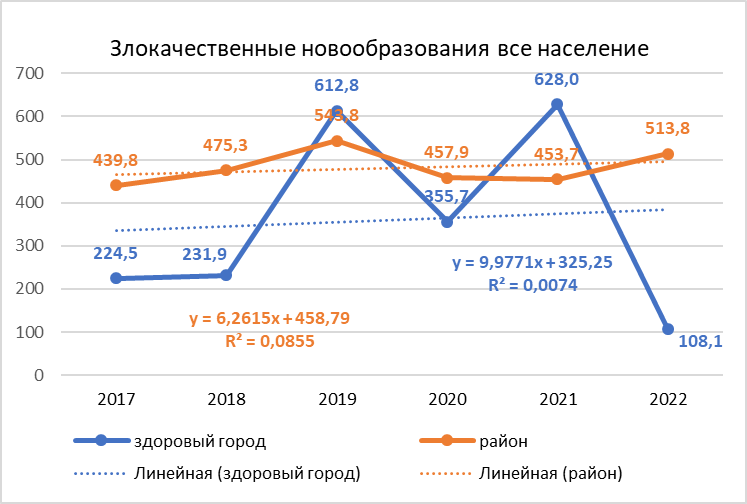


Рисунок 24. Первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями всего населения г.п. Стрешин и Жлобинского района

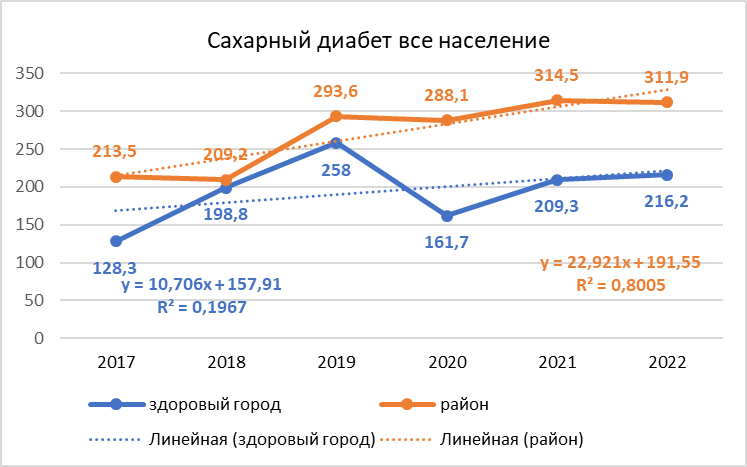


Рисунок 25. Первичная заболеваемость сахарным диабетом

всего населения г.п. Стрешин и Жлобинского района

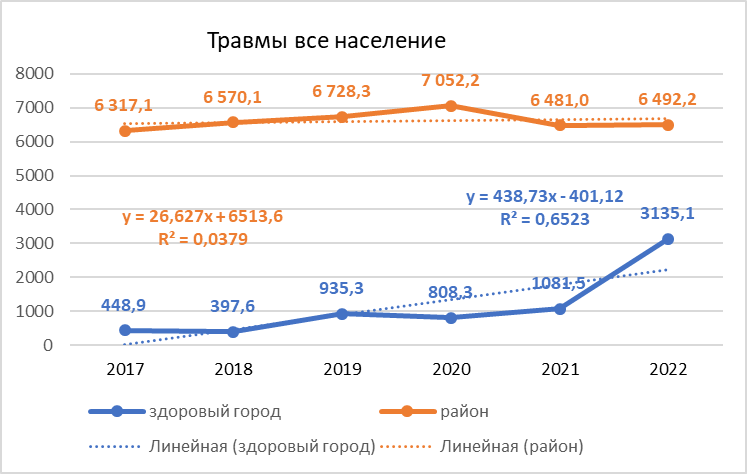


Рисунок 26. Первичная заболеваемость внешними причинами

всего населения г.п. Стрешин и Жлобинского района

На территории здорового города регулярно проводятся сезонные ремонтные работы дорожного покрытия. Здания первой необходимости (вокзалы, магазины, аптеки, поликлиники, узлы связи), а также большинство развлекательных объектов оборудованы пандусами либо имеют безбарьерный вход.

На 3,5 % увеличена протяженность дорожного покрытия на территории города Жлобина.

В микрорайоне №3 открыт и функционирует парк «Семейный». Продолжают свою работу парки «Пять стихий» и «Приднепровский». В последнем функционируют аттракционы, недалеко расположен зоопарк.

Большое внимание уделяется внедрению современных организационно-структурных элементов, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья детей и подростков.

На базе ГУО «Средняя школа № 13 им. В.В. Гузова» возобновлена работа бассейна, проведены работы по капитальному ремонту.

Функционирует учреждение «Центр олимпийского резерва г. Жлобина», открыта новая ледовая арена. На территории оборудована воркаут-площадка.

Проводится работа по сокращению потребления табака и обеспечению эффективной реализации антитабачного законодательства: строго выполняется закон о запрещении продажи табачных изделий лицам, не достигшим совершеннолетнего возраста.

Реализация табачных изделий организована в закрытых витринах, в крупных магазинах реализация табачных изделий организована в отдельном месте, вне касс.

Создано 6 зон, свободных от курения. Регулярно проводятся рейды по профилактике табакокурения.

Работа по защите здоровья детей, поддержке института семьи налажена в рамках государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность». В городе имеются бигборды, информационные стенды в местах, доступных для широких масс населения, таких как автовокзал, площадь Освободителей.

С целью снижения уровня поведенческих рисков у молодежи путем повышения их осведомленности о здоровом образе жизни налажено взаимодействие с отделом образования, а также средне-специальными учебными заведениями.

Регулярно проводятся занятия с элементами тренинга, интерактивные беседы и другие мероприятия.

Также организовано проведение акций и интерактивных бесед в рамках реализации проектов «Школа – территория здоровья» и «Здоровое поведение – мой выбор».

Для улучшения условий труда на рабочих местах производственных предприятий проводится активная профилактическая работа с трудоспособным населением: в Жлобинском вагонном депо в 2022 году завершилась реализация профилактического проекта «Против зависимостей», целью которого являлось повышение уровня информированности о формировании зависимостей и последствиях употребления алкогольных напитков и табачных изделий в целом.

Не отмечены измерения состояния окружающей среды на территории Жлобинского района в худшую сторону. В сравнении с 2021 годом отмечается тенденция к снижению удельного веса проб воды, не отвечающих гигиеническим нормативам.

Наблюдается улучшение условий городской среды для жизнедеятельности населения на территории г. Жлобина.

Медико-демографические показатели проекта «Жлобин – здоровый город» свидетельствуют о том, что реализация проекта является эффективной. Следует активизировать работу по профилактике инфекционных заболеваний среди детей 0-17 лет.

Медико-демографические показатели городского поселка Стрешин свидетельствуют о том, что при реализации проекта «Стрешин – здоровый поселок» следует сделать акцент на профилактике заболеваний.

## 6.4. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения (Цель 3 «Хорошее здоровье и благополучие»

***3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных***

Целевое значение показателя на 2025 год – 0,20; на 2030 год – 0,15.

Значение показателя в 2022 году в Гомельской области – 0,29 на 1000 неинфицированных, в Жлобинском районе – 0,34 на 1000 неинфицированных (по предварительным данным). Достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Жлобинском районе   
(33,970/0000) выше среднеобластного уровня (28,90/0000).

Благодаря предпринимаемым мерам по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции, в районе в 2017-2022 годах не регистрировались случаи ВИЧ-инфекции у детей.

**Основные направления работы по достижению показателя ЦУР на 2022 год:**

* реализация мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2021 № 28 «О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы») в части касающейся;
* реализация постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.12.2017 № 1031 «О вопросах государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению социально-опасных заболеваний, вируса иммунодефицита человека» в части касающейся;
* обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95» в Республике Беларусь на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия;
* обеспечение эффективного функционирования Республиканского регистра пациентов с ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.04.2019   
  № 459 «О совершенствовании работы Республиканского регистра пациентов с ВИЧ-инфекцией»;
* продолжение надзора за реализацией комплекса мероприятий, направленных на профилактику вертикальной трансмиссии, а также передачи ВИЧ-инфекции через донорскую кровь;
* оказание организационно-методической помощи организациям здравоохранения, на базе которых функционируют кабинеты профилактики ВИЧ-инфекции для потребителей инъекционных наркотиков, с проведением систематической оценки полноты достижения индикаторных показателей;
* продолжение комплекса мероприятий в части достижения полноты тестирования и соблюдения сроков тестирования на ВИЧ подлежащих контингентов (в т.ч. беременных, половых партнеров беременных, ВИЧ-экспонированных детей, контактных лиц в очагах ВИЧ-инфекции) с проведением анализа полноты и своевременности обследования;
* реализация мероприятий по продвижению Информационной стратегии по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь, повышение эффективности информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущение дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ.

Мероприятия органов управления и самоуправления для достижения устойчивости территорий по показателю 3.3.1. реализуются в рамках выполнения индикаторов подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

Координирующую роль по реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на территории выполняет межведомственная комиссия по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции и венерических заболеваний. Так же в координации работы по данной проблеме активное участие принимает мобильная группа для оценки положения дел и реализации профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции в Гомельской области. Проведено 1 заседание в 2022 году с участием всех заинтересованных служб и ведомств района.

По итогам заседаний межведомственной комиссии по формированию здорового образа жизни, профилактике ВИЧ-инфекции и венерических заболеваний, было дано поручение председателя Жлобинского райисполкома. По итогам работы мобильной группы для оценки положения дел и реализации профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции в Гомельской области были оформлены Справка по результатам работы в Жлобинском районе с вынесением предложений. По результатам были проведены, запланированные мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции в полном объеме.

Работа в районе в 2022 году строилась в соответствии с планом “неотложных мероприятий по достижению индикаторных показателей стратегической цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) “95-95-95” к 2026 году в Гомельской области”, утвержденному заместителем председателя Гомельского областного исполнительного комитета, а также планами-графиками проведения учеб с работниками трудовых коллективов организаций и предприятий района.

Проблемным вопросом остается взаимодействие РОВД с медицинской службой района (розыск и доставка контактных и ИБ+) по проведению принудительного медицинского освидетельствования. Другим проблемным вопросом является отсутствие подлежащего контингента (потребителей инъекционных наркотиков) для полноценной работы кабинета профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков.

***3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек.***

Целевое значение показателя на 2025 год – 0,001; на 2030 год – 0,001.

На территории Жлобинского района в 2021 году случаев заболеваний маляриейне зарегистрировано (не регистрировались за анализируемый период с 2010 года). Осуществляются мероприятия по эпидемиологическому надзору за малярией, информационная и профилактическая работа со специалистами, командированными за рубеж и с населением.

Достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Решением райисполкома в районе выделено 4 зоны рекреации на водных объектах. С мая по октябрь проводится лабораторный контроль воды в этих зонах, в т.ч. и с энтомологическим обследованием. По итогам года случаев малярии в районе зарегистрировано не было, на малярию был обследован 1 человек с подозрение на это заболевание.

Туристическими организациями района (6 субъектов) проводится информационно-образовательной работы с лицами, выезжающими за рубеж, роздано было – 800 памяток по профилактике малярии. Информация по профилактике малярии в 2022 году размещалась на сайте ЦГЭ и ЦРБ.

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

Целевое значение показателя на 2025 год – 9,5; на 2030 год – 8,0.

На территории Гомельской области значение показателя в 2022 году – 4,81 на 100 000 человек, на территории Жлобинского района – 7,07 на 100 000 человек.

Достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

В 2022 году зарегистрировано 7 случаев ВГВ – инфекции (7 случаев хронического гепатита В). Случаев заболеваемости острым вирусным гепатитом В по итогам года в районе не зарегистрировано.

Преобладающим путями передачи инфекции остаются половой, немедицинские манипуляции и контактно-бытовой.

Необходимо обеспечение достижения целевого показателя по охвату контактных лиц в очагах парентеральных вирусных гепатитов лабораторным обследованием и иммунизацией против гепатита «В» не менее 90 % на территории района.

На маркеры вирусного гепатита В (HBsAg) по итогам года было обследовано 17557 человек. С целью профилактики заболеваемости вирусным гепатитом В, было привито 114 медицинских работников, 21 пациент находящийся на гемодиализе и 8 контактных лиц из 7 домашних очагов хронического вирусного гепатита В.

Осуществляется бесперебойное оснащение медицинских организаций района моющими и дезсредствами, одноразовыми СИЗ, одноразовыми ИМН (шприцы, катетеры, системы и др.). Стерилизационные мероприятия в организациях здравоохранения района осуществлялись стерилизаторами: 69 воздушных, 16 паровых, 1 плазменный и 1 химический. По итогам года проводился лабораторный контроль за организациями здравоохранения района, в рамках государственного санитарного надзора было отобрано: 1499 смывов / положительных 33, исследовано дезрастворов 145 / положительных 0, антисептиков исследовано 46 / положительных 0, контроль обсемененности воздушной среды 44 / положительных 0, контроль воздушных стерилизаторов 355 / положительных 0, контроль паровых стерилизаторов 105 / положительных 0, контроль качества предстерилизационной очистки на скрытую кровь 685 / положительных 0, контроль качества стерилизации 429 / положительных 0; в рамках производственного лабораторного контроля было отобрано: 1807 смывов / положительных 0, исследовано дезрастворов 80 / положительных 0, антисептиков исследовано 17 / положительных 0, контроль обсемененности воздушной среды 63 / положительных 0, контроль воздушных стерилизаторов 4070 / положительных 0, контроль паровых стерилизаторов 1260 / положительных 0, контроль качества предстерилизационной очистки на скрытую кровь 77455 / положительных 0, контроль качества стерилизации 3126 / положительных 0.

Проблемным остается вопрос с устаревшим стерилизационным оборудованием. Так в УЗ «Жлобинская ЦРБ» не принимаются меры по замене исчерпавшего свой ресурс дезинфекционно-стерилизационного оборудования. Так из 76 стерилизаторов 62 нуждается в замене (13 автоклавов и 49 воздушных стерилизаторов), что составляет 81,6%. Из дезинфекционного оборудования имеется 3 дезинфекционные камеры, из которых только 2 находятся в рабочем состоянии. В нерабочем состоянии находится дезинфекционная камера в Кировской больнице сестринского ухода, имеющая срок эксплуатации более 20 лет. Из двух дезинфекционных камер, находящихся в рабочем состоянии, одна (отделение медицинской реабилитации) также имеет срок эксплуатации более 20 лет.В очагах проводилась постоянная информационно-разъяснительная работа с контактными по профилактике вирусных гепатитов (ПВГ), о путях и механизмах передачи, о последствиях и осложнениях;

организован контроль за работой лечебной сети по обследованию контактных на наличие маркеров ПВГ, вакцинацией против вирусного гепатита В;

на сайтах учреждений размещался информационный материал по профилактике парентеральных вирусных гепатитов;

в течение года проводилась подготовка медицинского персонала учреждений здравоохранения по вопросам профилактики, клиники, диагностики, лечения ПВГ;

растиражированы и распространены на субъектах хозяйствования всех форм собственности информационные материалы.

**3.b.1. Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в Национальный календарь.**

Иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок позволила поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям в Жлобинском районе: не регистрировался полиомиелит, эпидемический паротит, отсутствовали случаи столбняка, дифтерии, краснухи, кори, коклюша, менингококковой инфекции.

Проведение прививочной работы в районе осуществлялось в 16 прививочных кабинетах и 33 прививочных пунктах, развернутых в ДДУ, школах, здравпунктах и других учреждениях. Вакцинация населения проводилась медицинскими работниками, которые прошли обучение по разделу иммунопрофилактика.

В целом по Жлобинскому району показатели качества иммунизации в части охвата плановой иммунизацией детского и взрослого населения против инфекционных заболеваний (коклюша, дифтерии, столбняка, вирусного гепатита В, туберкулеза, полиомиелита, кори, эпидемического паротита и краснухи) выполнены и составили по детскому населению - 98% - 99% и по взрослому населению 100%. Выполнены также показатели качества иммунизации в части своевременности проведения профилактических прививок. Отмечена положительная динамика прогресса достижения показателя; межведомственное взаимодействие налажено.

Основные направления на 2023 год по выполнению показателя ЦУР:

обеспечение достижения и поддержания на оптимальном уровне доли целевой группы населения, охваченной профилактическими прививками в рамках национальных программ иммунизации;

проведение оценки функционирования системы эпидемиологического слежения за побочными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств.

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

В 2022 году проведено тренировочных учений по локализации и ликвидации случаев ООИ – 2, в мае месяце по локализации очага холеры, в июне месяце по локализации очага оспы обезьян. По итогам года было оценено 38 учреждений здравоохранения по вопросу готовности оказания медицинской помощи больному с ООИ, так же было оценено по вопросу проведения мероприятий по профилактике ООИ 12 прочих субъектов (туристические агентства, гостиницы, вокзалы).

**3.а.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (процент)**

1. Мероприятия по охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного и никотинсодержащего дыма (аэрозоля), по снижению потребления табачных и никотинсодержащих изделий и последствий их потребления для здоровья населения на территориях местного управления и самоуправления (вид мероприятия, форма проведения, форма участия граждан).

В 2022 году по профилактике курения организовано и проведено 166 лекций и бесед (охвачено 9105 человек), 5 акций (3151 человек), 13 выставок, 16 кино- и видеопоказов; 41 групповая консультация (783 человека), 12 индивидуальных консультаций.

Среди работников учреждений образования, общественного питания, торговли и прочих организовано и проведено 66 семинаров, охвачено 2131 человек. Вопросы профилактики табакокурения транслируются на жк-мониторах организаций, предприятий, учреждений образования, а также светодиодных экранах города.

Зоны, свободные от курения на территории Жлобинского района: ИП Литвиновская Ж.Г. (Приказ № 7 от 10.10.2016), Рынок «Солнечный» ЧНПУП «ВИС И К» (Приказ № 48 от 04.06.2018), Староруднянский СИК (Распоряжение № 33-р от 30.08.2021), Октябрьский СИК (Распоряжение № 35-р от 20.09.2021), Малевичский СИК (Распоряжение № 45-р от 10.09.2021).

2. Мероприятия по обеспечению организации оказания гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечение табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, в территориальных учреждениях здравоохранения.

На базе УЗ «Жлобинская ЦРБ» организована работа психонаркологического диспансера.

3. Мероприятия по информированию населения о масштабах потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции на территории соответствующего районного образования, о реализуемых и (или) планируемых мероприятиях по сокращению их потребления, в том числе на основании мониторинга и оценки эффективности мероприятий. Усиление информационно-образовательной работы среди молодежной аудитории и трудоспособного населения с целью формирования негативного отношения к потреблению табака.

Организовано проведение бесед с населением на предмет отказа от курения на приеме у врачей поликлиник, амбулаторий и ФАПов: при прохождении медицинского осмотра; при обходе стационарных больных; при выездах информационных групп.

Работа со средствами массовой информации по вопросам профилактики курения: выступления на телевидении – 3, публикации в печати – 2, материалов на сайтах – 3, выступлений по ведомственному радио – 35.

4. Мероприятия, направленные на повышение уровня знаний населения по вопросам влияния табакокурения на здоровье, оказание медицинской и психологической помощи желающим преодолеть табачную зависимость.

В 2022 году по профилактике курения организовано и проведено 166 лекций и бесед (охвачено 9105 человек), 5 акций (3151 человек), 13 выставок, 16 кино- и видеопоказов; 41 групповая консультация (783 человека), 12 индивидуальных консультаций.

Среди работников учреждений образования, общественного питания, торговли и прочих организовано и проведено 66 семинаров, охвачено 2131 человек. Вопросы профилактики табакокурения транслируются на жк-мониторах организаций, предприятий, учреждений образования, а также светодиодных экранах города.

Работа со средствами массовой информации по вопросам профилактики курения: выступления на телевидении – 3, публикации в печати – 2, материалов на сайтах – 3, выступлений по ведомственному радио – 35.

5. Информация о результатах проведенных социологических исследований (при условии их проведения) в 2022 году (в сравнении с данными 2021 года).

В мае 2022 года проведено социологическое исследование «Твое отношение к курению», охвачено 35 респондентов. На вопрос «Курите ли Вы?» 31% ответили, что никогда не пробовали, курил, но бросил – 9%, курю от случая к случаю – 14%, курю постоянно – 26 %. Что мешает Вам бросить курить? Курение стало привычкой – 44%, недостаток силы воли – 21%, большинство из тех, с кем я общаюсь курят – 21 %. По Вашему мнению, оказывают ли «электронные сигареты» вред на организм человека? Да – 63%, нет – 0%, затрудняюсь ответить – 37%. Как Вы считаете, необходимо ли ужесточать требования по борьбе с табакокурением? Да – 66%, нет – 6%, затрудняюсь ответить – 28%.

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

В Жлобинском районе на надзоре состоит 26 предприятий (44 объекта) оказывающих влияние на состояние атмосферного воздуха. На данных предприятиях разработаны проекты организации санитарно-защитных зон, имеются программы производственного контроля, выполняются всеми предприятиями.

По результатам проведенных исследований в зоне воздействия предприятий в 2022 году отобрано 3460 проб. Исследуемые показатели соответствуют требованиям гигиенических нормативов, превышений ПДК не установлено.

В 2022 году в рамках социально-гигиенического мониторинга осуществлялись исследования в 20 определенных маршрутных (контрольных) точках г.Жлобина по шуму и следующим веществам: азот оксид (азота диоксид), серы диоксид, углерода оксид, твердые частицы (твердые частицы суммарно). Несоответствий действующему гигиеническому нормативу, не установлено.

Проблемными остаются вопросы по выполнению ПЛК сельхозорганизациями.

VII. Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

## 7.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в 2022 году

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

Эпидемиологическая ситуация по основным нозологическим формам инфекционной заболеваемости оставалась контролируемой и управляемой. Случаев групповой заболеваемости в детских организованных коллективах, организациях здравоохранения, оздоровительных учреждениях не зарегистрировано. Проводимые мероприятия по иммунизации населения в рамках Национального календаря профилактических прививок позволяют поддерживать благополучную ситуацию по вакциноуправляемым инфекциям: не регистрировались случаи полиомиелита, эпидемического паротита, столбняка, дифтерии, кори и краснухи. Эпидобстановка по туберкулезу в Жлобинском районе характеризуется стабилизацией ситуации и продолжающимся снижением заболеваемости населения.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Жлобинском районе сохраняется стабильной.

Устойчивость качества среды жизнедеятельности населения характеризуется улучшением показателей гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части температурного режима и освещенности. План мероприятий по улучшению материально-технической базы учреждений образования Жлобинского района на 2021-2025 учебный год выполнен. Однако по результатам профилактических медицинских осмотров детей, обучающихся в школе, требуется обеспечение дифференцированного подхода к профилактической работе с учетом состояния здоровья и особенностей развития детей.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли. В 2022 году в Жлобинском районе не зарегистрировано случаев реализации потребительских товаров, не отвечающих гигиеническим требованиям по безопасности для здоровья, не выявлено нарушений регламента применения химических веществ.

Состояние атмосферного воздуха в целом оценивается как благополучное, однако отмечены периоды с увеличением уровня загрязнения воздуха, формируемом в основном при комплексе неблагоприятных гидрометеорологических явлений.

Население Жлобинского района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, на начало 2023 года обеспеченность водой питьевого качества населения Жлобинского района и города Жлобин составляет 92,0%.

С 2018 года наблюдается тенденция улучшения качества питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабжения по санитарно-химическим показателям, в том числе по содержанию нитратов.

Организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная.

Гигиеническое качество производственной среды имеет тенденцию к улучшению. Увеличился удельный вес промышленных и сельскохозяйственных объектов, на которых обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, уменьшилось количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды.

Радиационная обстановка на территории Жлобинского района оставалась стабильной.

Устойчивость качества среды жизнедеятельности населения области характеризуется снижением с 2018 года уровня малообеспеченности населения, выраженным снижением уровня зарегистрированной безработицы с 2012 года положительной динамикой показателей благоустройства жилищного фонда.

Медико-демографическая ситуация на территории Жлобинского района, как и в целом по области и республике, является неустойчивой и характеризуется продолжением снижения численности населения (преимущественно за счет сельского населения и группы старше трудоспособного возраста) и демографическим старением населения.

По показателям первичной заболеваемости населения за 2019-2022 годы, Жлобинский район отнесен к территориям с наиболее напряженной ситуацией. В 2022 году отмечено превышение среднеобластного показателя первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения, органов дыхания, внешними причинами, инфекционными и паразитарными болезнями, сахарным диабетом, новообразованиями (дети 0-17 лет), болезнями болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (дети 0-17 лет).

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

Значение интегрального индекса здоровья для Жлобинского района за 2022 год - 57,2%.

## 7.2 Основные приоритетные направления деятельности на 2020 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости и устойчивому санитарно-эпидемиологическому и гигиеническому обеспечению территории Жлобинского района, приоритетными на 2023 год определены следующие направления деятельности:

снижение смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения, новообразований и внешних причин смерти;

снижение уровня травматизма, отравлений и других последствий воздействия внешних причин среди взрослого населения трудоспособного возраста;

снижение распространенности среди населения области поведенческих факторов риска (табакокурение, нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, недостаточная физическая активность);

дальнейшая реализация мероприятий подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы;

реализация «Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения в Гомельской области глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы на основе межведомственного взаимодействия, сдерживание дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов;

определение наиболее эффективных путей и повышение среди населения, в том числе среди отдельных возрастных групп, ключевых групп информированности по вопросам, связанным с ВИЧ-инфекцией;

профилактика групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ в детских организованных коллективах, а также заболеваемости, связанной с объектами общественного питания;

продолжение эпидемиологического слежения за нежелательными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств;

реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за воздушно-капельными инфекциями;

охват предсезонной вакцинацией против гриппа не менее 40% населения и не менее 75% населения, относящегося к группам риска;

обеспечение взаимодействия всех заинтересованных ведомств и служб по проблеме профилактики бешенства в соответствии с областным планом мероприятий медицинской службы по профилактике бешенства на территории Гомельской области;

обеспечение контроля санитарно-технического состояния организаций здравоохранений, в том числе пищеблоков, инфекционного контроля, организации питания пациентов и ежемесячного лабораторного контроля готовой продукции;

обеспечение качества и безопасности атмосферного воздуха и профилактика негативного воздействия шума в населенных пунктах, совершенствование системы лабораторного и инструментального контроля с учетом развития промышленных предприятий и транспортных магистралей;

обеспечение населения питьевой водой, соответствующей гигиеническим нормативам;

выявление общественных и частных колодцев со стойким химическим и микробиологическим загрязнением с принятием мер по недопущению их использования в питьевых целях;

дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях, в том числе сельскохозяйственных организациях;

реализация профилактических проектов среди трудовых коллективов предприятий и организаций района, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний;

увеличение охвата детского населения района дошкольными и общеобразовательными учреждениями за счет строительства новых учреждений образования, в первую очередь в новых жилых микрорайонах;

организация безопасного и качественного питания учащихся в учреждениях образования;

обеспечение здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

снижение школьно-обусловленной патологии при организации учебно-­воспитательного процесса (нарушения остроты зрения и осанки, болезни органов пищеварения);

увеличение доли детей, отнесенных к первой группе здоровья;

мотивация детей к потребности в здоровом образе жизни;

продолжение работы по реализации проекта «Школа - территория здоровья» в учреждениях образования;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в детских оздоровительных учреждениях;

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции;

продолжение информационно-образовательной работы среди населения по вопросам безопасного поведения при нахождении, проживании на загрязненных территориях, а также упреждающее информирование населения о необходимости проведения радиационного контроля «даров леса» и имеющихся возможностях проведения радиационного контроля продукции личных подсобных хозяйств;

развитие проекта «Здоровые города и поселки», внедрение «Системы работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития», в том числе ведение банков данных по показателям и индикаторам Целей устойчивого развития;

совершенствование информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

дальнейшее изучение распространенности биологических и поведенческих факторов риска среди населения района с использованием результатов исследования для определения приоритетных направлений и повышения эффективности профилактической работы с населением;

осуществление межведомственного взаимодействия по реализации государственных программ и проектов, в том числе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»;

обеспечение координации, сопровождения и мониторинга достижения показателей Целей устойчивого развития.

В сложившихся условиях важнейшую роль приобретает объединение усилий всех надзорных органов, заинтересованных ведомств, в первую очередь с местными органами власти и управления по разработке и реализации комплексного подхода в улучшении условий среды обитания населения, профилактике заболеваний, преждевременной смерти и пропаганде здорового образа жизни.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ЗАБОJIЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ИНДИКАТОРАМ ОТРАЖАЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ

Жлобинский район 2017-2022 годы

| Индикаторы | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | тренд |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество умерших детей в возрасте до 1 года | 4 | 2 | 2 | 5 | 4 | 1 | - |
| Умершие в возрасте до 1 года, на 1000 родившихся | 2,7 | 1,5 | 1,6 | 4,3 | 3,8 | 1,0 | 0,68 |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: | | | | | | | |
| все население | 59,88 | 56,81 | 56,07 | 46,60 | 46,29 | 57,99 | -1,34 |
| в возрасте 0-17 лет | 21,80 | 17,39 | 21,05 | 21,04 | 24,11 | 31,47 | 4,29 |
| в возрасте старше 18 лет | 71,60 | 69,41 | 67,00 | 54,74 | 53,25 | 66,30 | -1,96 |
| Общая заболеваемость на 100000 населения: | | | | | | | |
| все население | 165063,47 | 166575,02 | 165036,65 | 178352,77 | 194440,44 | 187174,10 | 1,68 |
| дети (0-17 лет) | 241853,05 | 240345,95 | 225290,82 | 212331,61 | 228900,45 | 227253,81 | -0,75 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 141277,07 | 143552,31 | 146133,04 | 167687,21 | 183633,52 | 174676,9 | 2,77 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 92762,13 | 94054,40 | 90704,55 | 101125,37 | 114855,88 | 104073,8 | 1,86 |
| дети (0-17 лет) | 215817,59 | 217082,94 | 200462,01 | 186591,55 | 201866,85 | 199834,4 | -0,98 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 54644,36 | 55659,20 | 56270,22 | 74298,54 | 87568,58 | 74214,8 | 4,5 |
| Заболеваемость болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 1689,72 | 1854,87 | 1860,86 | 1799,80 | 2073,19 | 2214,5 | 2,4 |
| дети (0-17 лет) | 720,68 | 800,89 | 705,39 | 598,70 | 436,30 | 539,3 | -4,75 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 1989,89 | 2183,80 | 2223,37 | 2176,81 | 2586,54 | 2736,9 | 3,02 |
| Заболеваемость болезнями органов дыхания с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 54235,56 | 53796,15 | 50969,34 | 54459,76 | 64478,30 | 57765,5 | 1,36 |
| дети (0-17 лет) | 158851,06 | 156132,60 | 143350,38 | 130679,36 | 152691,19 | 150690,1 | -0,61 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 21829,78 | 21858,61 | 21986,54 | 30535,33 | 36814,06 | 28790,8 | 4,67 |
| Травмы, отравления и некоторые .другие последствия воздействия внешних причин с впервые в жизни установленным диагнозом  на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 6317,10 | 6570,11 | 6728,27 | 7052,19 | 6480,98 | 6492,2 | 0,2 |
| дети (0-17 лет) | 5247,68 | 6019,07 | 6707,37 | 6756,19 | 5390,78 | 5070,3 | -0,66 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 6648,36 | 6742,08 | 6734,83 | 7145,09 | 6822,88 | 6935,5 | 0,44 |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения): | | | | | | | |
| все население | 908,04 | 951,49 | 942,75 | 754,88 | 659,01 | 699,5 | -3,68 |
| дети (0-17 лет) | 1428,93 | 1023,82 | 1101,39 | 839,85 | 797,08 | 683,7 | -6,81 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 746,69 | 928,92 | 892,97 | 728,21 | 615,72 | 704,4 | -2,44 |
| Заболеваемость инфекционными заболеваниями с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 3782,03 | 4066,18 | 3931,55 | 11186,16 | 15346,63 | 9739,3 | 12,64 |
| дети (0-17 лет) | 7099,07 | 8000,66 | 7429,26 | 9146,85 | 6888,45 | 7541,7 | 0,11 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 2754,54 | 2838,30 | 2834,22 | 11826,27 | 17999,18 | 10424,5 | 16,35 |
| Заболеваемость туберкулезом с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 54,8 | 36,3 | 32,5 | 24,6 | 22,9 | 20,1 | -9,93 |
| дети (0-17 лет) | 38,0 | 4,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |
| Заболеваемость злокачественными новообразованиями с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 439,82 | 475,26 | 543,78 | 457,90 | 453,70 | 513,8 | 0,65 |
| дети (0-17 лет) | 12,43 | 8,26 | 12,38 | 12,47 | 4,20 | 21,2 | 3,86 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 572,21 | 621,00 | 710,50 | 597,71 | 594,67 | 667,3 | 0,65 |
| Заболеваемость сахарным диабетом с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения: | | | | | | | |
| все население | 213,54 | 209,15 | 293,56 | 288,05 | 314,48 | 311,9 | 4,22 |
| дети (0-17 лет) | 16,57 | 8,26 | 28,88 | 29,10 | 41,95 | 25,5 | 8,32 |
| взрослое население (18 лет и старше) | 274,56 | 271,85 | 376,60 | 369,33 | 399,95 | 401,2 | 4,14 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности на 10 000 работающих: | | | | | | | |
| случаи | 41,13 | 39,61 | 42,37 | 48,68 | 51,82 | 50,80 | 2,85 |
| дни | 486,06 | 420,62 | 475,88 | 580,05 | 645,02 | 560,39 | 3,11 |
| средняя длительность случая | 11,82 | 10,62 | 11,23 | 11,92 | 12,45 | 11,03 | 0,28 |

Приложение 2

Таблица 1. Нормированный интенсивный показатель первичной заболеваемости в Гомельской области в 2022 году

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Территория | 2022 | НИП | ранг |
| Брагинский район | 648,40 | 0,82 | 19 |
| Буда-Кошелевский район | 730,35 | 0,92 | 15 |
| Ветковский район | 955,33 | 1,21 | 8 |
| Добрушский район | 760,40 | 0,96 | 13 |
| Ельский район | 1072,58 | 1,35 | 3 |
| Житковичский район | 795,94 | 1,01 | 12 |
| Жлобинский район | 1040,74 | 1,31 | 4 |
| Калинковичский район | 1168,58 | 1,48 | 1 |
| Кормянский район | 570,80 | 0,72 | 21 |
| Лельчицкий район | 664,95 | 0,84 | 18 |
| Лоевский район | 983,54 | 1,24 | 5 |
| Мозырский район | 972,31 | 1,23 | 7 |
| Наровлянский район | 585,79 | 0,74 | 20 |
| Октябрьский район | 949,54 | 1,20 | 9 |
| Петриковский район | 975,22 | 1,23 | 6 |
| Речицкий район | 713,24 | 0,90 | 16 |
| Рогачевский район | 895,59 | 1,13 | 11 |
| Светлогорский район | 1156,33 | 1,46 | 2 |
| Хойникский район | 738,43 | 0,93 | 14 |
| Чечерский район | 699,80 | 0,88 | 17 |
| г. Гомель\* | 917,60 | 1,16 | 10 |
| Гомельская область | 921,29 | - | - |

Таблица 2. Динамика качества продовольственного сырья и продуктов питания по химическим и микробиологическим показателям на территории Жлобинского района за 2017-2022 годы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 |  |
| Всего проб | из них несоответсвующих, % | Всего проб | из них несоответсвующих, % | Всего проб | из них несоответсвующих, % | Всего проб | из них несоответсвующих, % | Всего проб | из них несоответсвующих, % |
| Всего исследовано по химическим показателям | 398 | 0 | 342 | 0 | 452 | 0,2% | 371 | 1,3% | 332 | 1,5% |
| в т.ч. на нитраты | 151 | 0 | 330 | 0 | 212 | 0,4% | 159 | 3,1% | 177 | 2,2% |
| Пестициды | 292 | 0 | 223 | 0 | 222 | 0 | 216 | 0 | 181 | 0 |
| Афлатоксины |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Токсичные элементы | 192 | 0 | 207 | 0 | 240 | 0 | 225 | 0 | 182 | 0 |
| Всего исследовано по микробиологическим показателям | 522 | 2,3% | 589 | 2% | 471 | 4% | 475 | 7,3% | 434 | 6,4% |

Таблица 3. Объем и результаты радиометрического контроля пищевых продуктов на содержание радионуклидов цезия-137 за2018-2022 гг.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего исследовано/  из них с превышением РДУ | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 310/2 | 229/2 | 211/1 | 114/3 | 190/0 |
| Молоко и молочные продукты | 72 | 69 | 81 | 14/0 | 24/0 |
| Мясо диких животных | 1 | 0 | 0 | 0/0 | 0/0 |
| Мясо и мясопродукты | 13 | 12 | 11 | 4/0 | 6/0 |
| Рыба | 3 | 0 | 0 | 0/0 | 0/0 |
| Лекарственное сырье | 0 | 0 | 0 | 4/0 | 0/0 |
| Овощи | 45 | 47 | 33 | 46/0 | 91/0 |
| Картофель | 36 | 39 | 35 | 18/0 | 34/0 |
| Ягоды садовые | 6/2 | 0 | 0 | 0/0 | 0/0 |
| Ягоды лесные (с превышением РДУ) | 19/2 | 4 | 5/1 | 0/0 | 0/0 |
| Грибы всего (с превышением РДУ) | 11/0 | 13/2 | 7 | 3/3 | 1/0 |
| Фрукты | 7 | 3 | 0 | 0/0 | 0/0 |
| Хлеб | 22 | 20 | 17 | 12/0 | 15/0 |
| Прочие | 11 | 12 | 21 | 13/0 | 19/0 |

1. отношение численности населения с уровнем среднедушевых располагаемых ресурсов ниже бюджета прожиточного минимума к общей численности населения [↑](#footnote-ref-1)