

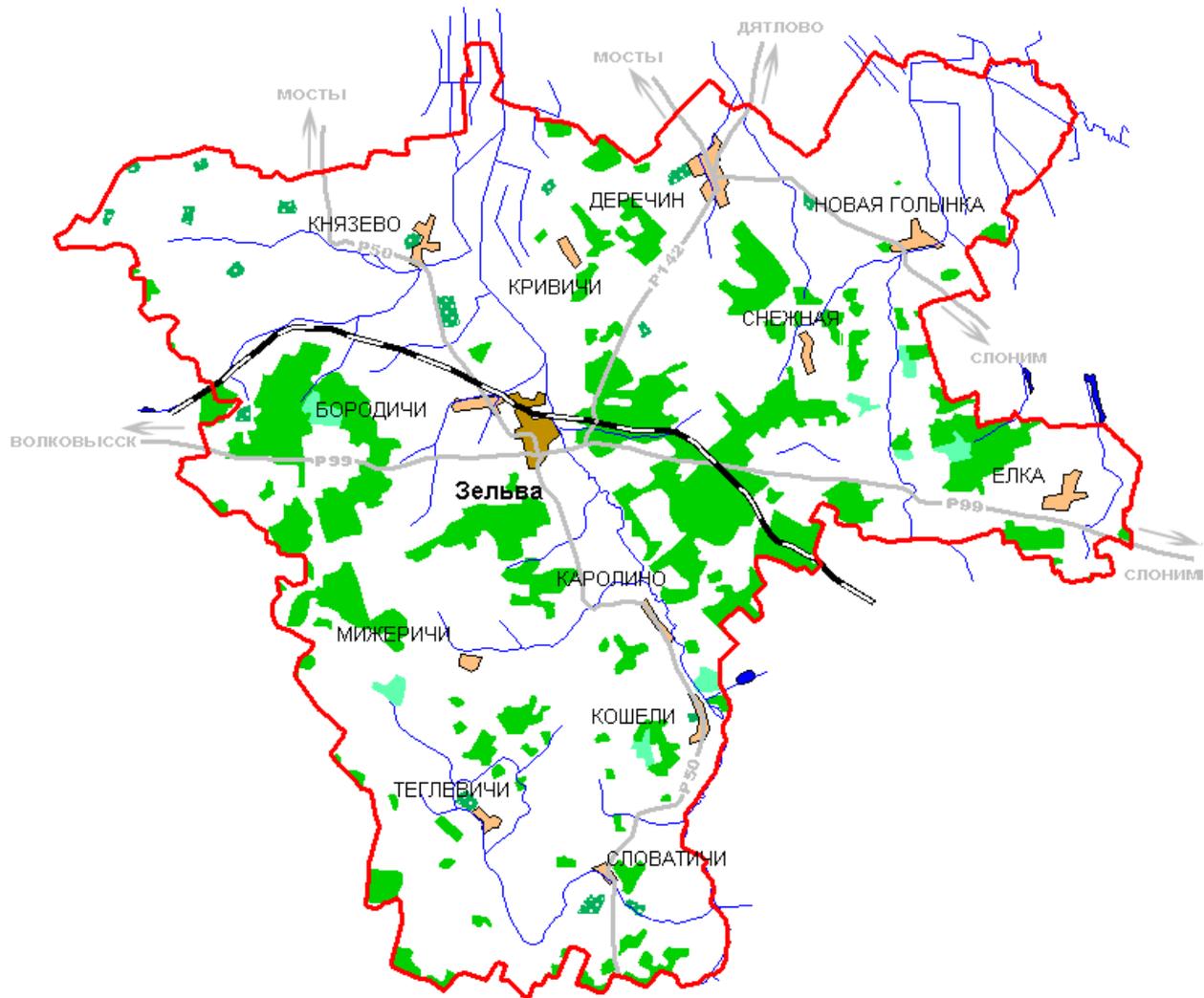
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**Государственное учреждение
«Зельвенский районный центр гигиены и эпидемиологии»**

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:
мониторинг достижения
Целей устойчивого развития
Зельвенского района**



Зельвенский районный ЦГЭ
2020 год
 Карта-схема района



- | | |
|---|--|
|  Границы района | Леса |
|  Реки |  Леса густые высокие |
|  Водоемы |  Угнетенные низкорослые и карликовые леса |
| Дороги |  Леса редкие высокие |
|  Железные дороги |  Поросль леса |
|  Автодороги с усовершенствованным покрытием |  Фруктовые и цитрусовые сады |
| |  Кустарники обычные |

Территория Зельвенского района составляет 869,7 квадратных километра. Район расположен в южной части Гродненской области и на севере граничит с Мостовским и Дятловским районами, на востоке – со Слонимским, на западе – с Волковысским, на юге – с Пружанским районом Брестской области. В районе насчитывается 126 населенных пунктов, входящих в состав 7 сельских Советов, включающих 126 сельских поселений, из которых 11 агрогородков и городской поселок Зельва. Среднегодовая численность населения за 2019 год - 14 218 человек. Зельвенский район характеризуется отсутствием крупных производственных предприятий. Промышленный потенциал района представлен районным унитарным предприятием жилищно-коммунального хозяйства и субъектами малого предпринимательства. Основной специализацией и основой экономики Зельвенского района является сельское хозяйство, которое специализируется на мясо-молочном животноводстве и растениеводстве.

За сельхозугодиями закреплены за 6 сельскохозяйственных организаций и 8-ю фермерских хозяйств. Кроме того, имеются все обслуживающие сельское хозяйство предприятия: ОАО «Зельвенскаясельхозхимия», Зельвенская районная ветеринарная станция, племпредприятие, инспекция по семеноводству, карантину и защите растений. За последние годы произошла серьезная модернизация в сельхозорганизациях, приобретены энергонасыщенные трактора, построены 4 новые молочно-товарные фермы, 8 – реконструировано.

Промышленный потенциал района представлен: районным унитарным предприятием жилищно-коммунального хозяйства; закрытым акционерным обществом «Рапсинторг»; цехами филиала Гродненского облпотребобщества (хлебопечения, кондитерский, производства колбасных и мясных изделий).

На территории района функционирует 22 организации здравоохранения, в том числе УЗ «Зельвенская центральная районная больница».

Дифференциация территории Зельвенского района проведена по врачебным участкам на основании расчета индекса здоровья.

Перечень микротерриторий – Зельвенский (4 врачебных участка), Голынковский, Деречинский, Елковский, Туловский, Словатичский, Князевский врачебные участки.

I	ВВЕДЕНИЕ	
1.1	Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения на административной территории.	
1.2	Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений.	
1.3	Достижение Целей устойчивого развития.	
1.4	Интегральные оценки уровня здоровья населения.	
II	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	
2.1	Состояние популяционного здоровья: медико-демографический статус; заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами (рисками) (демографические, химические, физические, биологические социальные, экономические, поведенческие) среды жизнедеятельности; сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения.	
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения.	
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья (здоровья населения).	
2.4	Анализ рисков здоровью.	
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ	
3.1	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.	
3.2	Гигиена производственной среды.	
3.3	Гигиена питания и потребления населения.	
3.4	Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания (населенные пункты, жилища и т. д.) населения.	
3.5	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.	
3.6	Гигиена радиационной защиты населения.	
3.7	Гигиена организаций здравоохранения.	
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.	
4.2	Эпидемиологический прогноз.	
4.3	Проблемный анализ направленности профилактических	

	мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	
5.1	Анализ хода реализации профилактических проектов.	
5.2	Анализ хода реализации Государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки»	
5.3	Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих и биологических рисков среди населения на основе проводимых на территории медико-социологических исследования.	
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2021 год.	
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.	
6.3	Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.	

I. ВВЕДЕНИЕ.

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

Реализация государственной политики в Зельвенском районе по укреплению здоровья, профилактике болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее - ФЗОЖ) в 2020 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих факторов риска здоровью;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы;

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы.

В государственном учреждении «Зельвенский районный центр гигиены и эпидемиологии» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Гродненского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, Зельвенского районного исполнительного комитета:

1. Комплексный план по профилактике мероприятий по профилактике природно-очагового и синантропного трихинеллеза на территории Зельвенского района на 2016-2020 годы.

2. Комплексный план мероприятий по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма в Зельвенском районе на 2016-2020 годы.

3. Комплексный план по профилактике заразных кожных заболеваний в Зельвенском районе на 2016-2020 годы.

4. Комплексный план по профилактике ОРИ и гриппа в Зельвенском районе на 2019-2020 годы.

5. «Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Зельвенского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, на 2017-2022 годы».

6. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета № 229 от 17.06.2021 «О ходе выполнения Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы» в Зельвеском районе».

7. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета № 341 от 26 июля 2019 г «Елка - здоровой агрогородок».

8. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 09.10.2021 №514 «О привлечении граждан к выполнению работ по поддержке надлежащего санитарного состояния территорий».

9. Решение Зельвенского районного исполнительного комитета № 139 от 16.03.2020 «О работе сельскохозяйственных организаций района по подготовке к проведению весенних полевых работ».

10. Решение Дятловского районного исполнительного комитета № 454 от 03.09.2020 «О ходе выполнения в Зельвенском районе требований Директивы Президента РБ от 11.03.2004 № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины».

11. Решение Зельвенского районного Совета депутатов от 17.06.2021 № 230 «Об утверждении плана действий по профилактике болезней и формирования здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Зельвенского района на 2021-2022 годы».

1.2. Выполнение целевых показателей государственной программы (программ) и реализация приоритетных направлений.

В 2020 году продолжилась работа, направленная на достижение двух целевых плановых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы.

На протяжении 2020 года в Зельвенском районе проведен социологический опрос среди лиц трудоспособного населения по изучению поведенческих факторов риска взрослого населения. Состояние своего здоровья как хорошее оценили 25,0% респондентов, как удовлетворительное 60,0% и 15% опрошенных указали как скорее хорошее.

Работа по ФЗОЖ осуществлялась в соответствии с основными направлениями деятельности: реализация мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы; совершенствование форм и методов деятельности по ФЗОЖ, направленных на профилактику основных факторов риска неинфекционных заболеваний населения: потребление алкоголя, курение, гиподинамия, нерациональное питание; реализация в районе профилактических проектов и мероприятий с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации (экологической, демографической, показателей заболеваемости).

Показатель по выделению на проведение работы по ФЗОЖ не менее 3% от прибыли, полученной по внебюджетной деятельности, выполнен. В

соответствии с планом работы на 2020 год предусмотрено взаимодействие организаций здравоохранения с исполнительно-распорядительными органами, учреждениями образования, физкультуры и спорта, другими ведомствами, общественными объединениями, средствами массовой информации, с целью их вовлечения в профилактическую работу, укрепление здоровья населения, повышение культуры и этики здоровья, формирование здорового образа жизни населения. Решением Зельвенского районного исполнительного комитета № 312 от 03.06.2009 «О зоне трезвости и не курения» определена зона, свободная от курения в местах массового пребывания людей (сквер г.п.Зельва). В рамках районного проекта «Елка - здоровый агрогородок» определены зоны некурения и трезвости в аг.Елка (парковая зона аг.Елка, парковая зона административного здания СПК «Сынковичи», парковая зона сельского дома культуры аг.Елка), решение Сынковичского сельского исполнительного комитета «О зоне трезвости и некурения» от 30.12.2019 №63.

Согласно утвержденному МЗ РБ плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы: 90 % людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем ВИЧ-статусе (первый индикатор); 90 % людей, знающих о своем ВИЧ-статусе, должны получать АРВТ (второй индикатор); 90 % людей, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку (третий индикатор). Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию в 2020 году, составило 9 человек или 100,0%; обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН). В 2020 году все 9 пациентов (100% от числа, получающих АРВТ, прошли обследования на ВН).

Благодаря проводимым мероприятиям по улучшению условий труда на рабочих местах за период с 2018 по 2020 годы в районе не регистрировались профессиональные заболевания. По результатам исследований, проведенных учреждениями госсаннадзора, в течение последних лет, в том числе и в 2020 году, наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов, производимых и реализуемых в районе, как по микробиологическим, так и по физико-химическим показателям. В 2020 году в районе продолжена работа по разработке и реализации профилактических проектов по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни населения с учетом дифференцированного подхода, целевой аудитории и сложившейся ситуации.

1.3. Достижение Целей устойчивого развития.

Вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей занимают центральное место среди 17 Целей устойчивого развития (далее – ЦУР), принятых в 2015 году Генеральной

ассамблеей ООН, к реализации которых присоединилась и наша страна. Республика Беларусь является лидером в Европейском регионе по организации работы по достижению ЦУР. Достижение устойчивого развития в области здоровья предполагает возрастание значимости профилактики, как системы мер, направленных на устранение причин и условий, вызывающих распространение болезней, создание здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и формирование у населения здорового образа жизни.

Реализация Проекта «Здоровые города и поселки», стартовавшего в Республике Беларусь в 2012 году, является основой государственной политики по достижению практически всех 17 глобальных ЦУР. Его развитие предусмотрено в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. В соответствии с решением Зельвенского районного исполнительного комитета № 341 от 26.07.2019 в районе в 2020 году реализовывался проект «Елка-здоровый агрогородок».

В течение года выстраивалось межведомственное взаимодействие по вопросам формирования здорового образа жизни среди населения и профилактике основных неинфекционных заболеваний, в первую очередь с вовлечением органов власти, а также предпринимались шаги по интеграции деятельности по ФЗОЖ с задачами по реализации ЦУР. В практику работы районного ЦГЭ внедрены приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 № 1177 и № 1178, которыми утверждены лица, ответственные за сбор данных, их анализ и подготовку отчета по показателям и индикаторам ЦУР, а также реализация мероприятий по достижению показателей и индикатором ЦУР. Разработан и утвержден в Зельвенском районном Совете депутатов (решение от 17 июня 2021 № 229) План действий по профилактике болезней и формирования здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Зельвенского района на 2020-2021 годы.

В ходе эпиданализа НИЗ установлено, что в структуре общей заболеваемости среди населения Зельвенского района в возрастной группе 18 лет и старше ведущие места занимают: болезни системы кровообращения, инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов дыхания.

По некоторым нозологическим формам отмечается снижение количества случаев первичной заболеваемости, это болезни новообразований, психических расстройств и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В структуре смертности населения района в 2020 году первое место занимали болезни системы кровообращения, на долю которых приходилось 234 случая всех случаев смертей, что составило 61,3%. Второе место в структуре смертности занимали болезни нервной системы – 53 случая, что составило 13,9%, на третьем месте от новообразования – 31 случай (8,1%).

Увеличилось количество случаев смертей в трудоспособном возрасте на 17 человек, в 2020 году составило 57 случаев смерти, в 2019 году 40 человек скончались в трудоспособном возрасте, из них: 20 человек

БСК(35,1%), внешние причины -11 случаев (19,3%), новообразования -10 случаев (17,5%).

С целью территориально-контингентной характеристики заболеваемости для выявления среди населения фокус-групп и проведения целенаправленных мероприятий по формированию здорового образа жизни начато проведение анализа НИЗ по витальным периодам. Важнейшая задача – коррекция поведения населения в пользу выбора здорового образа жизни и снижение влияния на здоровье таких факторов риска, как курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание, низкая физическая активность.

1.4. Интегральные оценки уровня здоровья населения.

Проведен расчет индексов здоровья населения за период с 2019 по 2020 годы. Индекс здоровья – это удельный вес не болевших лиц, проживающих на территории (не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания). Для каждой микротерритории и в целом по району рассчитан фоновый индекс здоровья (далее – ФИЗ) как средняя величина за анализируемый период с целью проведения сравнительных характеристик по состоянию здоровья населения и влияния на него факторов среды обитания. Индекс здоровья дает упрощенное представление о здоровье, но используется как один из статистических показателей, позволяющих осуществлять оперативное слежение за распространением болезней, выбирать основные направления действий, обосновывать набор специфических показателей и различных способов, измерений для углубленных оценок.

Чем больше процент реализации уровня состояния здоровья, тем лучше состояние здоровья исследуемой территории. Расчет индексов здоровья в разрезе микрорайонов г.п.Зельва показал незначительное превышение % реализации уровня здоровья в Микрорайоне «Северный» г.п.Зельва.

таблица №1. Индексы здоровья в разрезе микрорайонов г.п.Зельва за 2019 -2020 годы:

№/п	Наименование микротерриторий	Численность населения	Индекс здоровья в % 2019	Индекс здоровья в % 2020
1	Микрорайон «Северный» г.п.Зельва	3630	10,6	10,1
2	Микрорайон «Южный» Г.п.Зельва	2972	9,6	9,2
3	г.п.Зельва	6602	10,1	9,65

При проведении анализа индексов здоровья в разрезе врачебных участков УЗ «Зельвенская ЦРБ» самый высокий индекс здоровья установлен по Туловскому врачебному участку (13,4 %), самый низкий по Деречинскому врачебному участку (5,1%).

таблица №2 Индексы здоровья в разрезе врачебных участков УЗ «Зельвенская ЦРБ»

№/п	Наименование микротерриторий	Численность населения	Индекс здоровья в % 2020	Индекс здоровья в % 2019
1	Врачебный участок №1 г.п.Зельва	2035	11,0	11,4
2.	Врачебный участок №2г.п.Зельва	1742	9,0	9,2
3.	Врачебный участок №3 г.п.Зельва	1815	10,8	10,9
4.	Врачебный участок №4 г.п.Зельва	1874	6,0	6,6
5.	Голынковский врачебный участок	1202	10,4	10,6
6	Деречинский врачебный участок	982	5,1	5,2
7	Князевский врачебный участок	1959	6,0	6,1
8	Туловский врачебный участок	1154	13,4	13,7
9	Словатичский врачебный участок	569	7,3	7,2
10	Елковский врачебный участок	886	8,9	8,6

II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ.

2.1 Состояние популяционного здоровья.

Медико-демографические показатели (рождаемость, смертность, естественный прирост населения, младенческая смертность) относятся к наиболее информативным и объективным критериям общественного здоровья, а также во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В 2020 году основные показатели, характеризующие демографическую безопасность, изменялись как в сторону улучшения, так и в сторону ухудшения. В целом же сохраняется низкий уровень воспроизводства населения: превышение смертности над рождаемостью, неблагоприятная структура по полу и возрасту, прогрессирует постарение населения, особенно в сельской местности.

На 01.01.2021 численность населения Зельвенского района составляет 14500 человек: из них городского населения – 6600 человек; сельского – 7900 человек.

Динамика естественного движения населения района за 2014– 2020 годы представлена в таблице 3

Таблица № 3 – динамика естественного движения населения района за 2019– 2020 годы



	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Рождаемость	10,20	10,60	9,50	9,20	8,20	8,8	8
Смертность	22,2	22,4	24,8	25,7	23,4	23	25,6
Естественный прирост	-12	11,8	-15,3	-16,5	-15,2	-14,2	-17,6

В районе средний показатель трудоспособного населения составил 48% населения. При анализе возрастной структуры населения района можно отметить, что количество трудоспособного населения в городской местности составляет 24,4% населения, в сельской местности трудоспособное население составляет 25,6% населения, что на 1,2% больше чем городского трудоспособного населения.

Средний показатель старше трудоспособного населения в районе составил 37,0%. Количество проживающих в городской местности составило 14,1%, а в сельской на 7,3 % больше, что составило 21,4 % населения старше трудоспособного.

Моложе трудоспособного населения средний показатель в Зельвенском районе составил 15,0%. Нужно отметить, что количество детей, проживающих в городской местности составляет 12,3%, что на 3,0 % больше, чем в сельской местности, в сельской местности этот показатель составил 9,3%.

Таблица № 4 – Компоненты изменения численности за 2020 год в Зельвенском районе

Административная территория	Численность населения (тысяч человек)		Естественного прироста, убыли, (-)
	На 01.01.2020	На 01.01.2021	
Зельвенский район	15073	14500	-17,6

В 2020 году естественная убыль составила – 17,6 на 1000 тыс. населения.

Среднегодовая численность в 2020 году составила 14338 чел., в том числе:

городское население составляет 6561 человек, сельское 7777 человек, из них мужчин – 6576 человек, женщин – 7762 человека. Из городского населения: женщин- 3615, мужчин – 2946 ; из сельского населения: женщин- 4147 человек, мужчин- 3630 человек.

В 2020 году родилось 94 ребенка, что на 38 детей меньше, чем в 2019 году.

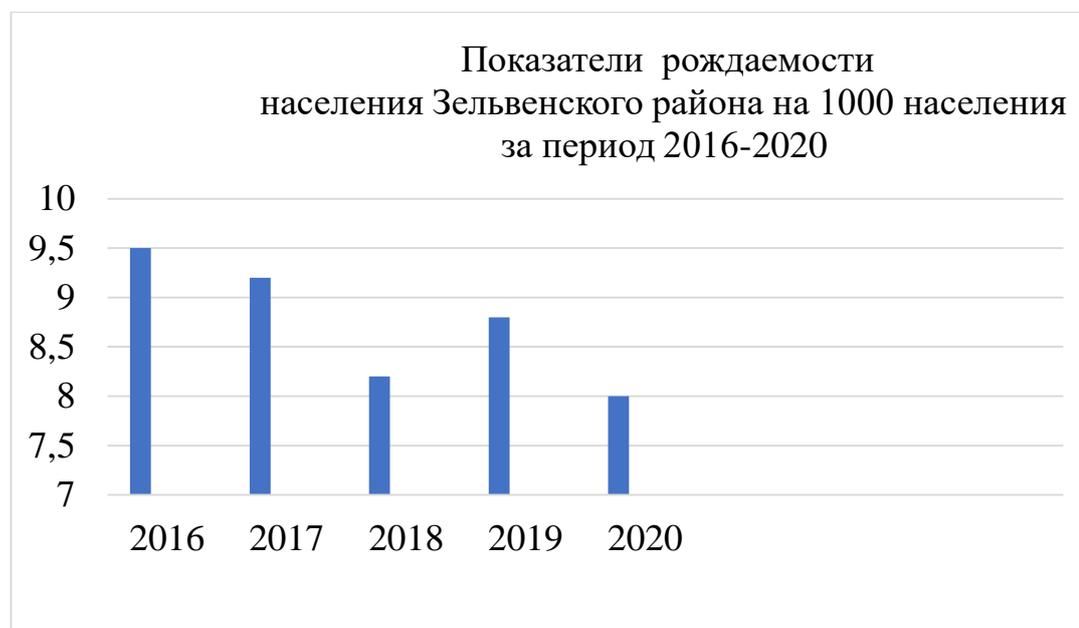
Показатель рождаемости в среднем по району составил в 2020 году 8,0 на 1000 населения (далее – на 1 т.н.), в 2019 – 8,8 на 1 т.н. В соответствии с оценочными критериями ВОЗ, это низкий уровень рождаемости (менее 15,0).

Рождаемость населения в Зельвенском районе за период 2016-2020 представлена в таблице 4.

Таблица №5 – Рождаемость населения в Зельвенском районе за период 2016-2020

Административная территория	Количество родившихся детей в:					Показатель на 1 000 человек населения				
	2016	2017	2018	2019	2020	2016	2017	2018	2019	2020
Зельвенский район	147	137	119	132	94	9,5	9,2	8,2	8,8	8,0

Рисунок №1. Показатели рождаемости населения Зельвенского района на 1000 человек за период 2012 -2020 представлены на диаграмме:



На рождаемость в определенной степени влияют брачно-семейные отношения.

Количество браков в 2020 году осталось на уровне 2019 года и составило 4,8 на 1000 населения.

Количество разводов уменьшилось на 0,5% и составило 2,0 на 1000 населения, в 2019 году – 2,5 на 1000 населения.

Низкий уровень рождаемости населения Зельвенского района сопровождается высоким уровнем смертности, который зависит от многочисленных факторов (уровня социально-экономического развития страны, благосостояния населения, развития системы здравоохранения, доступности медицинской помощи, возрастной структуры населения и т.д.).

Увеличилось количество случаев смертей в трудоспособном возрасте на 17 человек, в 2020 году составило 57 случаев смерти, в 2019 году 40 человек скончались в трудоспособном возрасте, из них: 20 человек БСК (35,1%), внешние причины -11 случаев (19,3%), новообразования -10 случаев (17,5%).

В структуре смертности населения района в 2020 году первое место занимали болезни системы кровообращения, на долю которых приходилось 234 случая всех случаев смертей, что составило 61, 3%. Второе место в структуре смертности занимали болезни нервной системы – 53 случая, что составило 13,9% %, на третьем месте от новообразования – 31 случай (8,1%).

В 2020 году Зельвенском районе младенческая смертность не регистрировалась.

Сравнительный эпидемиологический анализ заболеваемости населения.

Заболеваемость является одним из важнейших параметров здоровья населения. Данные об уровнях и динамике показателей заболеваемости среди населения позволяют определять приоритетные проблемы здравоохранения, планировать потребность в различных видах медицинской помощи, оценивать эффективность лечебных и профилактических мероприятий.

В 2020 году в районе было зарегистрировано 20 631 случай заболеваний населения острыми и хроническими болезнями, показатель областной составил 1 584 129. Среди взрослого населения зарегистрировано заболеваний 17 857 случаев, среди детского населения составил 2774случая.

Общая заболеваемость взрослого населения Зельвенского района района за 2020 год составила 143890,4 на 100 тысяч населения.

Таблица №6 – Первичная заболеваемость взрослого населения Зельвенского района за период 2012-2020 гг. (на тысячу населения)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Всего	408,7	529,6	406,9	365,8	382,0	404,0	435,7	350,9	562,8
Инфекционные и паразитарные болезни	7,6	7,7	5,8	7,3	6,6	6,9	5,8	6,6	111,4

Новообразования	9,9	10,8	13,3	10,4	10,0	8,0	12,8	11,8	7,1
Болезни эндокринной системы	6,9	5,1	8,1	10,2	7,8	10,3	9,9	9,7	7,7
Болезни крови и кроветворных органов	0,8	0,5	0,6	0,5	0,7	2,1	4,2	3,8	1,1
Психические расстройства	5,3	5,1	5,6	5,6	5,8	3,1	5,5	3,7	3,5
Болезни нервной системы	0,6	0,5	0,9	0,7	0,4	0,7	0,7	1,9	1,9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	20,0	16,5	13,0	10,3	9,0	14,7	9,8	0,8	3,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	4,3	6,2	6,8	5,9	5,7	7,0	8,7	5,0	4,6
Болезни системы кровообращения	40,1	40,4	31,9	27,3	28,2	33,0	34,1	34,9	24,1
Болезни органов дыхания	178,1	196,2	113,2	118,7	162,5	135,8	120,8	77,2	197,7
Болезни органов пищеварения	13,0	15,4	20,9	12,7	8,3	12,8	18,4	18,1	12,2
Болезни мочеполовой системы	15,3	36,6	28,2	15,6	14,1	23,6	35,0	29,6	17,3
Беременность, роды, послеродовый период	7,4	7,3	5,4	5,7	5,2	6,3	8,8	12,9	7,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	22,2	1,0	31,3	25,2	24,7	32,4	42,3	27,0	31,5
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	36,7	61,0	33,8	27,9	23,0	27,0	40,8	49,4	59,7
Врожденные аномалии	-	0,03	-	-	-	-	-	-	-
Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния	0,8	2,4	3,1	0,7	0,7	0,7	2,0	5,1	5,4
Травмы и отравления	39,6	88,5	85,2	81,2	69,5	79,8	76,6	53,3	

В Зельвенском районе количество случаев первичной заболеваемости населения по сравнению с предыдущим годом выросло на 37,7 % и составило 562,8 случая на 1000 населения, что в 2019 году составляло 350,9 случая на 1 000 человек.

В структуре общей заболеваемости среди населения Зельвенского района в возрастной группе 18 лет и старше ведущие места занимают:

болезни системы кровообращения, инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов дыхания.

По некоторым нозологическим формам отмечается снижение количество случаев первичной заболеваемости, это болезни новообразований, психических расстройств и расстройства поведения, болезни глаза и его придаточного аппарата.

В 2020 году при проведении профилактических медицинских осмотров детей в возрасте от 0-17 лет осмотрено 2130 детей, по группам здоровья распределились следующим образом: к 1 группе здоровья 657 детей (30,8%), ко 2 группе - 1235 детей (58,0%), к 3 группе здоровья - 204 детей (9,6%), к 4 группе - 34 детей (1,6%). Общая заболеваемость у детей в возрасте от 0-17 лет составила 2774 случая, первичная 2129 случаев.

Таблица №7 – Отдельные нарушения здоровья у детей 0-17 лет за 2017 - 2019 (на 1000 осмотренных)

Зельвенский район	Выявлено нарушения здоровья при осмотре детей									
	С понижением остроты зрения				С дефектом речи		Со сколиозом		С нарушением осанки	
	зрения		слуха		всего	В том числе впервые	всего	В том числе впервые	всего	В том числе впервые
	всего	В том числе впервые	всего	В том числе впервые						
2017	83,8	36	3,6	0,8	15,4	6,1	6,5	4,0	4,5	2,0
2018	202	72	10	3	31	9	14	4	10	4
2019	165	65	4	1	11	4	16	9	7	3
2020	179	57	4	-	21	7	19	2	18	6

Последствием неблагоприятных исходов перенесенных заболеваний и травм является инвалидность. Инвалидность населения наряду с заболеваемостью относится к медицинским показателям здоровья населения. Социальное значение проблемы инвалидности определяется тем значительным ущербом, который она наносит здоровью населения и экономике общества: увеличение расходов государства на выплату пособий и пенсий, дополнительные затраты на восстановление здоровья и трудоспособности инвалидов.

Среди детского населения в Зельвенском районе в 2020 году общее число инвалидов осталось на прежнем уровне- 2 ребенка, в 2019 общее число инвалидов- 2 ребенка. Показатель на 10 тыс. детей до 18 лет составляет 9,2.

III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ.

3.1 Гигиена воспитания, обучения и здоровье детей и подростков.

В 2020 году детские дошкольные учреждения посещало 411 детей, сельские дошкольные учреждения посещало 147 детей или 36%, городские дошкольные учреждения – 264 детей или 64%.

Для своевременной подготовки учреждений образования к новому 2020/2021 учебному году во всех учреждениях образования проведены текущие ремонтные работы, приобретено оборудование.

В 2020 году проведен капитальный ремонт ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва». Значительный объем работ проведен в ГУО «Елковская средняя школа», ГУО «Князевская средняя школа. Для повышения качества питания внедрена компьютерная программа «Крошка».

С целью улучшения остроты зрения школьников во всех учреждениях проведена реконструкция систем искусственного освещения учебных классов. Проводится постоянная работа по замене перегоревших ламп искусственного освещения. Программа реконструкции искусственного освещения выполнена на 100%.

В 2020 году подлежало углубленному медицинскому осмотру 1510 школьников, осмотрено 1510, что составило 100% от общего количества учащихся.

Изучая результаты углубленных медицинских осмотров видно, что детей с пониженной остротой зрения выявлено 146 или 9,67% от общего количества учащихся (в 2019 году 137 или 8,7 %);

С дефектами речи выявлено 5 детей, или 0,3%, в 2019 году – 4%, что составило уменьшение патологии на 3,7%.

Со сколиозом в 2020 году выявлено 19 (1,2%) ребенка (2019 – 10,2 %), что составило уменьшение патологии на 9%.

С нарушением осанки выявлено 18 детей, что составило 1,1% (2019 – 4,5%), что составило уменьшение патологии на 3,4%.

Из всех осмотренных детей к 1 группе здоровья отнесено 26,7,0% (2019– 27,7%), ко 2 группе – 60,3% (2019 –59,2%), к 3 группе –10,9% (2019 – 11,3%), к 4 группе – 2,1% (2019 – 1, 8%).

Заболеваемость детей тесно связана с соблюдением учреждениями образования санитарных норм и требований при пребывании детей в учебно-воспитательных учреждениях. Заболеваемость зависит от обеспеченности учреждений школьной мебелью, правильности рассаживания детей в соответствии с их ростовыми данными, уровня освещенности, создания необходимого воздушно – теплового режима, организации рационального питания.

Во всех школах района проведена маркировка школьной мебели согласно санитарных требований, проводится профилактика зрительного утомления, в начальных классах, на уроках проводятся физкультпаузы и

физкультминутки. Администрацией учреждений образования проводится значительная работа по улучшению материальной базы учреждений. Ежегодно к началу нового учебного года проводятся косметические ремонты классных кабинетов, санузлов, пищеблоков. Приобретается посуда и инвентарь в школьные столовые, моющие и дезинфицирующие средства.

Немаловажное значение имеет учебная нагрузка. Расписание уроков составляется с учетом ранговой школы трудности предметов, распределения учебной нагрузки в течение недели с учетом работоспособности детей. Проведение контрольных работ в соответствии графика. При выявленных нарушениях санитарных норм и правил расписание уроков корректируется с учетом требований органов госсаннадзора. Для детей 6-ти летнего возраста, обучающихся в школе, выделены по два помещения (для сна и для проведения занятий). Для организации сна приобретены кровати, выделено в достаточном количестве постельного белья.

В учебном 2020-2021 году улучшена имеющаяся физкультурная база школ и ДДУ. Большая работа проводится руководителями учреждений по укреплению материально – технического состояния спортивных сооружений, благоустройству прилегающих территорий для использования, как для отдыха, так и для проведения занятий.

Немаловажное значение уделяется организации питания детей. Проводится замена и ремонт технологического и холодильного оборудования. Разработаны перспективные меню, ведется нормативная документация. Приготовление пищи осуществляется согласно технологических карт. Во всех ДДУ и школах района проводится витаминизация пищи. Охват горячим питанием учащихся сельских школ составляет 100% (для этой категории учащихся сохранена государственная дотация), охват горячим питанием в городской местности – 100%.

Для приготовления пищи в питании детей используется только йодированная соль. В питании данных детей используются овощи и фрукты, натуральные соки. Нормы питания выполняются.

Вопросы организации питания детей заслушиваются ежемесячно на заседаниях постоянно действующей комиссии Зельвенского РИК, с принятием решений.

Для улучшения состояния здоровья детей ежегодно на базе школ функционируют пришкольные оздоровительные лагеря с дневным и круглосуточным пребыванием.

В каждом учреждении образования реализуются планы мероприятий по снижению уровней заболеваемости детей и подростков благодаря совместной деятельности специалистов органов здравоохранения и образования: проводится значительная работа по формированию у школьников навыков здорового образа жизни, охвату родителей и учителей гигиеническим обучением и воспитанием; организован контроль за улучшением условий образовательного процесса; активизирована деятельность по пропаганде здорового питания, физической активности, по профилактике нарушений

зрения и заболеваний опорно-двигательного аппарата при проведении которой широко используются наглядные пособия, видео- и фотоматериалы.

Выводы: В Зельвенском районе в течение 2020 года снизилось количество детей с нарушениями осанки, с дефектами речи. Во всех учреждениях образования Зельвенского района ведется планомерная, целенаправленная работа по созданию благоприятных условий обучения и воспитания. Продолжена положительная динамика в улучшении материально-технического состояния учреждений образования, в том числе и пищеблоков. Повысилась информированность детского и подросткового населения в вопросах здорового образа жизни, профилактики зависимостей, заинтересованность в сохранении и укреплении собственного здоровья.

В целях выполнения требований Законом Республики Беларусь от 07.01.2012 года №340-3 "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (в редакции от 30.06.2016 №387-3), обеспечения здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, необходимо продолжить проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы: руководителям учреждений образования обеспечить действенный производственный контроль соблюдения качества и безопасности питания обучающихся; обеспечить учреждения общего среднего и дошкольного образования мебелью различных ростовых размеров, конторками; своевременно проводить ремонт пешеходных дорожек, твердого покрытия на спортивных площадках и стадионах, которые имеют неровности, выбоины.

3.2. Гигиена производственной среды.

Государственный санитарный надзор осуществлялся за 36 субъектами хозяйствования (в 2019 году – 36), в том числе 11 промышленными предприятиями (в 2019 году – 11), 7 объектами сельского хозяйства (в 2019 году – 7) и 18 предприятиями негосударственной формы собственности (в 2019 году – 18).

К низкой группе риска относится 23 объекта – 63,9%. К средней группе риска - 13 объектов – 36,1%. Объектов высокой группы риска нет .

Рисунок №2

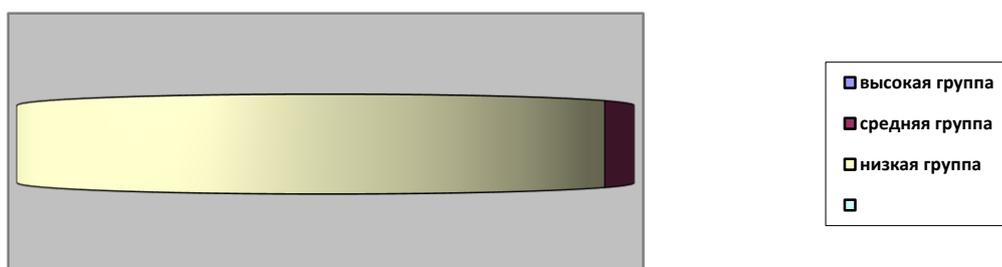


Рисунок 5. Распределение промышленных объектов по группам санитарно-гигиенической надежности

Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 83,3% организаций (в 2019 году – 77,1%).

Общая численность работающих на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях района составила 4494 человека (в 2019 году – 4677 человек), в том числе 2108 женщин (46,9%) (в 2019 году – 2192 / 46,9%) .

Рисунок №3

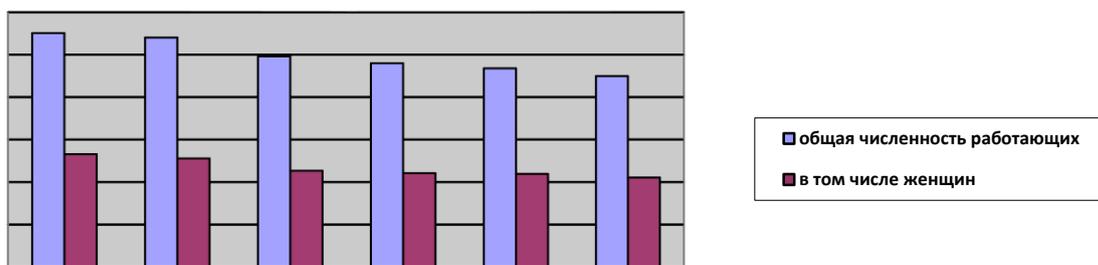


Рисунок 6. Динамика численности работающих на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях Зельвенского района

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции на предприятиях (организациях), с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 1796 человек (в 2019 году – 1917), в том числе 586 женщин (в 2019 году – 612), что составляет от общего числа работающих 40,0% и 27,8% соответственно (в 2019 году - 41,0% и 27,9%).

Рисунок №4

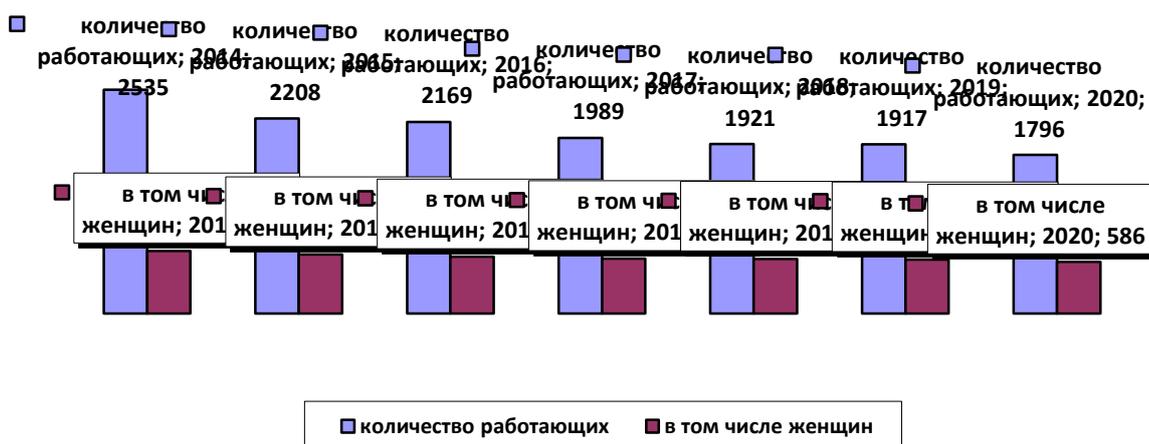


Рисунок 7. Динамика численности работающих Зельвенского района, контактирующих с вредными производственными факторами

В условиях, не отвечающих требованиям санитарных норм, трудится 840 человек (в 2019 году – 918), в том числе 149 женщин (в 2019 году – 163). Удельный вес работающих в условиях, не отвечающих СанПиН, составил

46,8% от общего числа имеющих контакт с вредными производственными факторами (в 2019 году – 47,9%), в том числе женщин - 25,4% (в 2019 году – 26,6%).

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарном состоянии территории», в 2020 году лабораторно обследовано 80 рабочих мест (4,4%, в 2019 году – 64/3,4%) на 32 субъектах хозяйствования (88,9%, в 2019 году – 88,9%). Не соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию в воздухе рабочей зоны промышленных аэрозолей 4,8% рабочих мест (в 2019 году – 4,5%), по уровням звука - 18,4% (в 2019 году – 20,0%), вибрации - 15,4% (в 2019 году – 22,2%), по параметрам микроклимата - 21,6% (в 2019 году – 6,8%), по освещенности - 10% (в 2019 году – 10%).

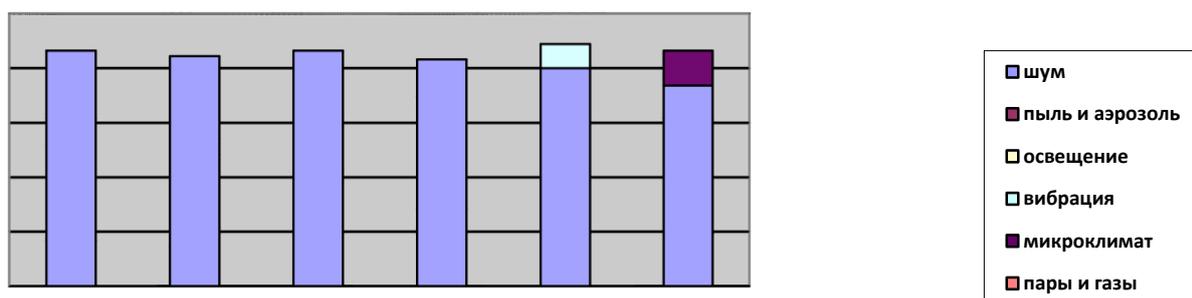


Рисунок №5. Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих СН по производственным факторам

Среди производственных отраслей в 2020 году наибольший удельный вес рабочих мест (от числа лабораторно обследованных) с превышением ПДК по пыли и аэрозолю в воздухе рабочей зоны отмечен на предприятиях строительства.

Высокий удельный вес рабочих мест с превышением предельно допустимых уровней шума установлен на предприятиях сельского хозяйства, в строительстве, на предприятиях по ремонту автомобилей.

Уровни производственной вибрации выше предельно допустимых уровней установлены на рабочих местах в строительстве.

По условиям труда работающих на объектах промышленного надзора за 2020 год достигнуты следующие положительные итоги:

по выборочному лабораторному контролю, по результатам лабораторных инструментальных исследований отмечается уменьшение рабочих мест, не отвечающих СанПиН: по шуму с 20,0% в 2019 году до 18,4% в 2020 году; по вибрации с 22,2% в 2019 году до 15,4% в 2020 году.

Выполнение мероприятий, рекомендаций (предписаний), выданных Зельвенским районным ЦГЭ позволило улучшить условия труда на 64 рабочих местах для 84 работающих, в том числе 15 женщин (в 2019 году – на 181 рабочем месте для 184 работающих, в том числе 58 женщин) (рис. 9).

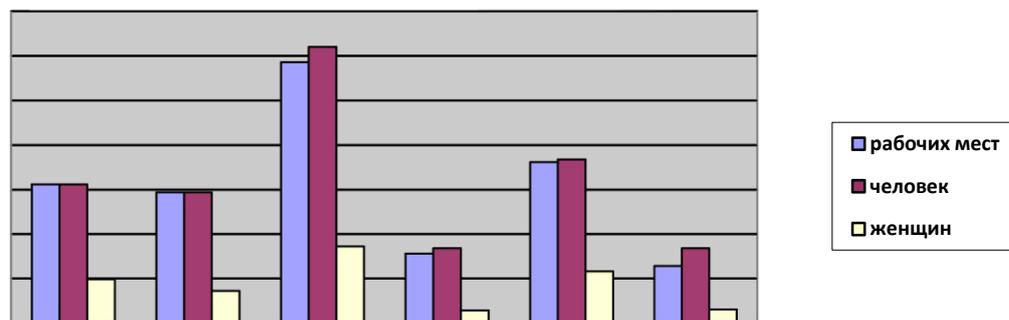


Рисунок №6 .Динамика улучшений условий труда работающих Зельвенского района

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил 68 рабочих мест с числом работающих 76 человек, в том числе 29 женщин (в 2019 году – на 32 рабочих местах для 32 работающих, в том числе 4 женщин)

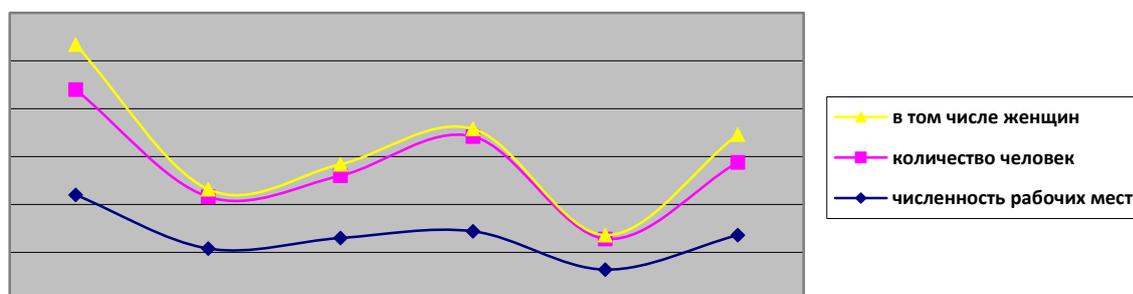


Рисунок №7. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест на промышленных, сельскохозяйственных и малых предприятиях Зельвенского района

В целях улучшения условий труда работников руководителям субъектов хозяйствования выдано 140 рекомендаций об устранении нарушений (в 2019 году -), 9 предписаний (в 2019 году - 6). К административной ответственности привлечено 10 виновных должностных лиц (в 2019 году - 11).

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников предприятий (организаций) района составляет 100% (в 2019 году – 100%).

По результатам периодических медицинских осмотров в 2020 году выявлено 3 (0,2%) человека с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, в том числе 2 (0,4%) женщины; 43 (3,1%) человека с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами, в том числе 12 (0,9%) женщин. УЗ «Зельвенская ЦРБ» рекомендован перевод на другую работу 43 работникам, переведено – 43 (100%).

ВЫВОДЫ: на предприятиях, где отмечаются нарушения санитарных норм и правил, гигиенических нормативов необходимо разработать комплекс мероприятий, включающий улучшение санитарно-технического состояния производственных помещений, наладку и испытание систем вентиляции, модернизацию технологических процессов.

Приоритетные направления деятельности:

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

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

3.3 Гигиена питания и потребления населения.

Состояние питания населения

В 2020 году стояли задачи, которые были направлены на обеспечение населения качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами, снижение и предупреждение уровней заболеваемости, связанных с употреблением недоброкачественных пищевых продуктов, профилактику острых кишечных инфекций и пищевых отравлений, осуществление государственного санитарного надзора за соблюдением гигиенических нормативов предприятиями всех форм собственности, пропаганда среди населения принципов рационального питания, формирования здорового образа жизни.

По предложению районного ЦГЭ Зельвенским филиалом Гродненского областного потребительского общества проведена работа по расширению ассортимента хлебобулочных изделий. В частности, налажено производство хлебобулочных изделий, обогащенных фруктозой –хлебец «Фруктоша».

В 2020 г. Зельвенским филиалом Гродненского областного потребительского общества произведено 1430,0 т хлебобулочных изделий, из них обогащенных витаминами и микроэлементами 0,12 т (в 2019 году – 1005,0 т хлебобулочных изделий, из них обогащенных витаминами и микроэлементами – 0,28 т).

Для предупреждения загрязнения продуктов питания от воздействия внешних факторов производится упаковка хлеба и хлебобулочных изделий. Объем произведенных упакованных хлебобулочных изделий составил 1430,0т (100%) (2019 год – 525,0 т (30,2%).

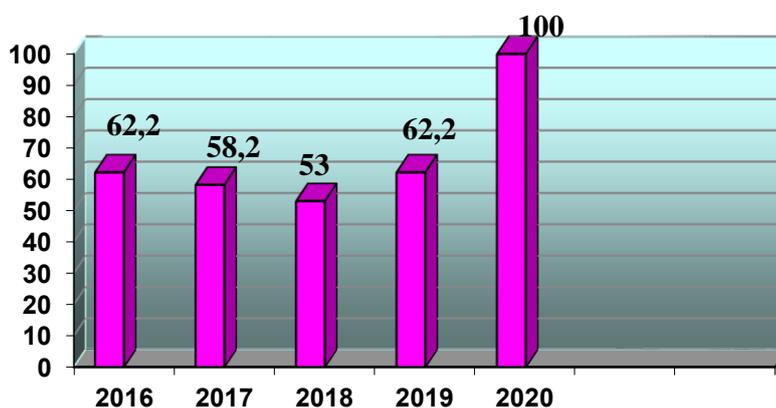


Рисунок №8. Удельный вес выпуска упакованных хлебобулочных изделий

Вопрос профилактики йоддефицитных заболеваний в районе остается одним из основных направлений в работе органов госсаннадзора. В результате проведенной работы по реализации Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 24.05.2001 года № 484 «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода» в 2020 году Зельвенским филиалом Гродненского ОПО закуплено 44.31 т поваренной соли, в т.ч. йодированной соли 20.05 т – 45.2 %, реализовано соли – 44.31 т в т.ч. йодированной соли 18,3 т – 41,2 % (в 2019 году – 47,3 т поваренной соли, в т.ч. йодированной соли 23.3 т – 49.3 %, реализовано соли – 47,0 т, в т.ч. йодированной соли 19,3т – 49,6 %).

Промышленные предприятия района (колбасный участок, хлебопекарня, участок по производству кондитерских мелкоштучных изделий Зельвенского филиала Гродненского ОПО) используют в производстве только йодированную соль.

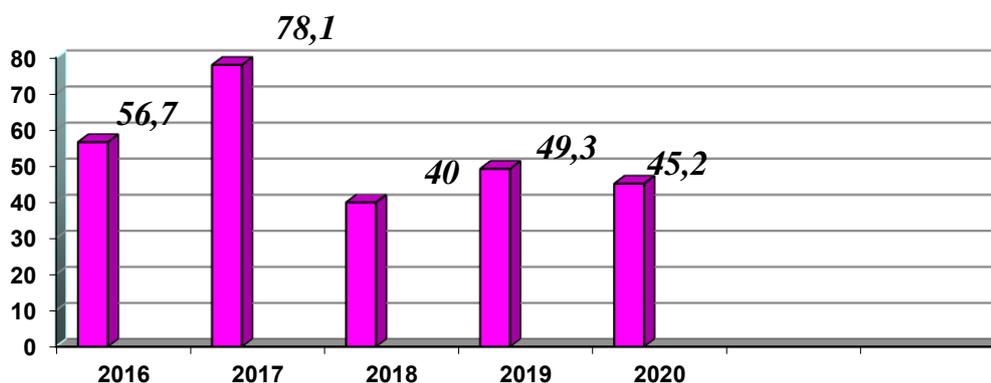


Рисунок №9. Динамика поступления йодированной соли в районе (%)

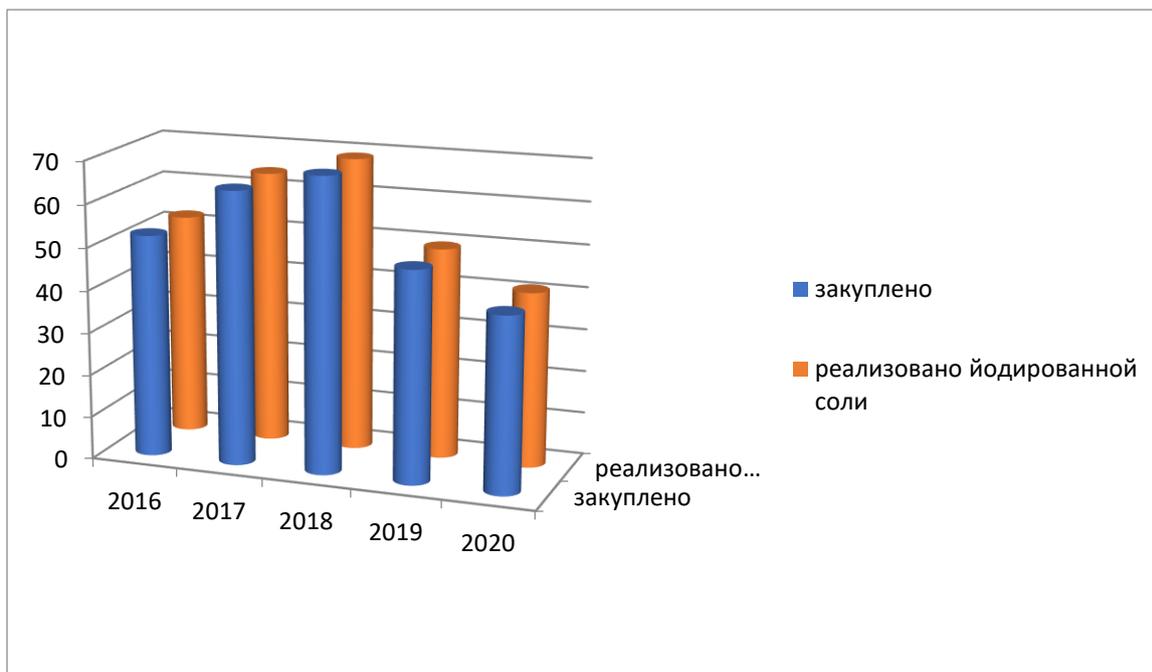
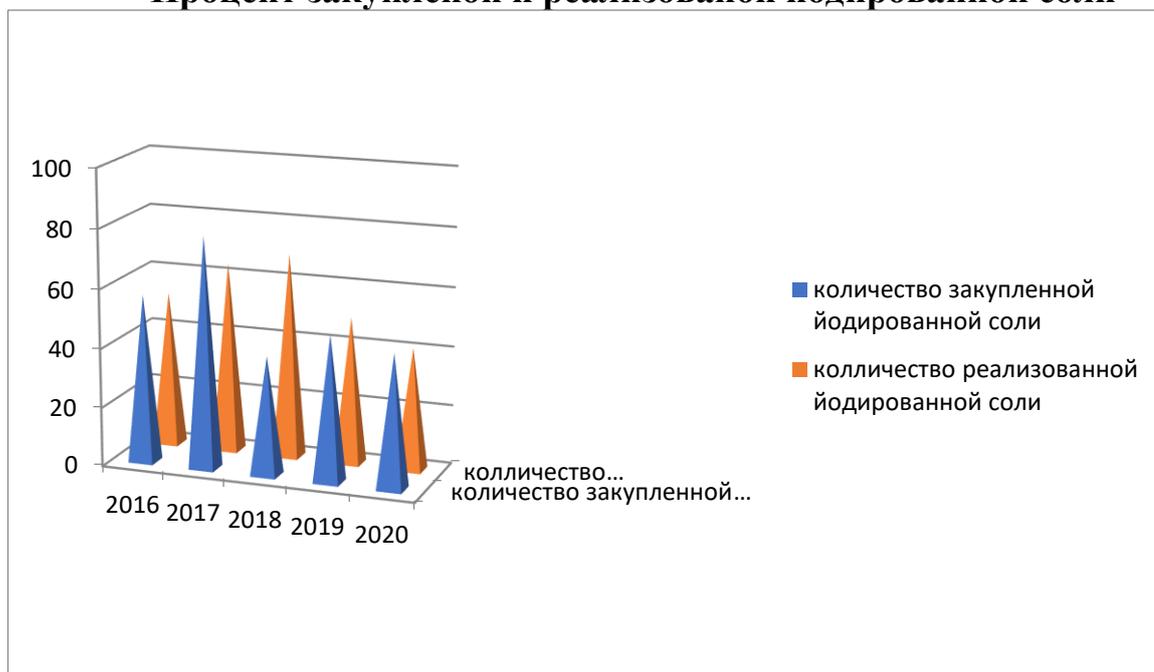


Рисунок №10. Динамика реализации йодированной соли в районе (%)

Процент закупленной и реализованной йодированной соли



Предприятие в достаточном количестве обеспечено холодной и горячей водой, моющими и дезинфицирующими средствами, оснащено холодильным оборудованием для технологических нужд и хранения готовой продукции;

работники обеспечены санитарной одеждой и средствами индивидуальной защиты.

2.2.2. Мониторинг безопасности продуктов питания

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 29.06.2003 № 217-3 «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека» обеспечение безопасности пищевых продуктов является приоритетным направлением государственной политики в области питания. Качество потребляемых продуктов питания оказывает значительное влияние на состояние здоровья населения. Продовольственная продукция, не соответствующая микробиологическим нормативам и гигиеническим требованиям безопасности, установленным для данного вида продукции, может нанести существенный вред здоровью.

Немаловажное значение было уделено контролю за соблюдением правил торговли продуктами питания в точках торговли и общественного питания. При обследовании точек торговли и общественного питания отмечается обеспеченность данных объектов холодильным оборудованием, позволяющим расширение ассортиментного перечня реализуемых продуктов питания. Вместе с тем не решаются вопросы своевременного проведения текущих ремонтов помещений, благоустройства прилегающей территории, соблюдения температурных режимов, сроков годности, товарного соседства продуктов питания при их хранении, транспортировке и реализации, правил отпуска продуктов питания (через одни весы отпускается сырая и готовая продукция).

Для транспортировки продуктов питания в районе в 2020 году приобретена 1 единица автотранспорта. 2 технологического оборудования.

В 2020 году было забраковано 143,236 кг продуктов питания с истекшим сроком годности, без соответствующих документов, без маркировочных ярлыков, с признаками порчи, с нарушенной целостностью производственной упаковки.

Ведущим фактором в возникновении острых кишечных инфекций и бактериальных пищевых отравлений является загрязнение продовольственного сырья и пищевых продуктов микроорганизмами на этапах их производства, хранения, транспортировки и реализации. В связи с этим в обеспечении надлежащего качества выпускаемой и реализуемой пищевой продукции большое значение имеет состояние пищевой промышленности, торговли и общественного питания. Одним из показателей эпидемической надежности предприятий пищевой промышленности Зельвенского района является отсутствие в последние годы вспышек острых кишечных инфекций, связанных с выпуском продукции. В 2020 году на территории Зельвенского района зарегистрирован 1 случай отравления грибами, случаи ботулизма не выявлены.

Всего по государственному санитарному надзору за качеством выпускаемой и реализуемой пищевой продукции исследовано проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям - 48, из них, не

отвечающих гигиеническим нормативам - 0 (в 2019 г. исследовано 166 пробы, не отвечающих требованиям ТНПА - 1).

Лабораторный контроль качества пищевых продуктов ориентирован на отбор проб продукции в местах ее хранения и реализации. Усилен государственный санитарный надзор за качеством продовольственной продукции иностранного производства. Проводится производственный лабораторный контроль пищевой продукции, вырабатываемой в предприятиях промышленности и общественного питания района.

Вывод: В районе наблюдается снижение лабораторного контроля за качеством вырабатываемой и реализуемой пищевой продукции.

2.2.3. Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания.

Качество и безопасность реализуемых пищевых продуктов непосредственно связаны с условиями их транспортировки и реализации. Для транспортировки пищевых продуктов на выездную торговлю в районе имеется прицеп «Купава» с охлаждаемой витриной; для доставки скоропортящихся пищевых продуктов на предприятия торговли района в Зельвенском филиале имеется 21 единицы автотранспорта, из них имеющие изотермические кузова – 18, с охлаждающим устройством – 6.

Вывод: Улучшается санитарно-техническое состояние предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности.

Вместе с тем существуют проблемные вопросы: приобретение охлаждаемого транспорта для перевозки пищевой продукции, требующей специальных температурных условий хранения Зельвенским филиалом Гродненского ОПО. Предприятия недостаточно обеспечены охлаждаемым транспортом, отсутствуют условия для мойки автотранспорта, занятого транспортировкой пищевых продуктов.

Проблемами торговой сети и общественного питания являются несвоевременное проведение ремонтов, неэффективная работа и несвоевременный ремонт холодильного оборудования.

В 2020 году надзорная деятельность за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства торговыми объектами, рыночными образованиями, объектами общественного питания и придорожного сервиса осуществлялась с учетом приоритетного применения мер профилактической и предупредительной направленности.

За 12 месяцев 2020 года было направлено 5 статей в СМИ, размещено 29 статей на сайте ЦГЭ, подготовлено 3 выступления для местного радио; проведено 3 совместных административных обхода с руководителями субъектов хозяйствования, 8 обучающих семинаров для работников субъектов, 11 лекций, 8 групповых бесед, 3 круглых стола; принято участие в 6 заседаниях райисполкома, 2 заседаниях совета предпринимательства и др.

2.2.4. Пищевые отравления

В 2020 году в районе среди населения не регистрировалась вспышечная заболеваемость острыми кишечными инфекциями, связанная с употреблением продуктов питания, изготовленных на предприятиях пищевой промышленности и общественного питания;

Зарегистрирован 1 случай пищевого отравления грибами в быту. В 2020 году случаи ботулизма не регистрировались.

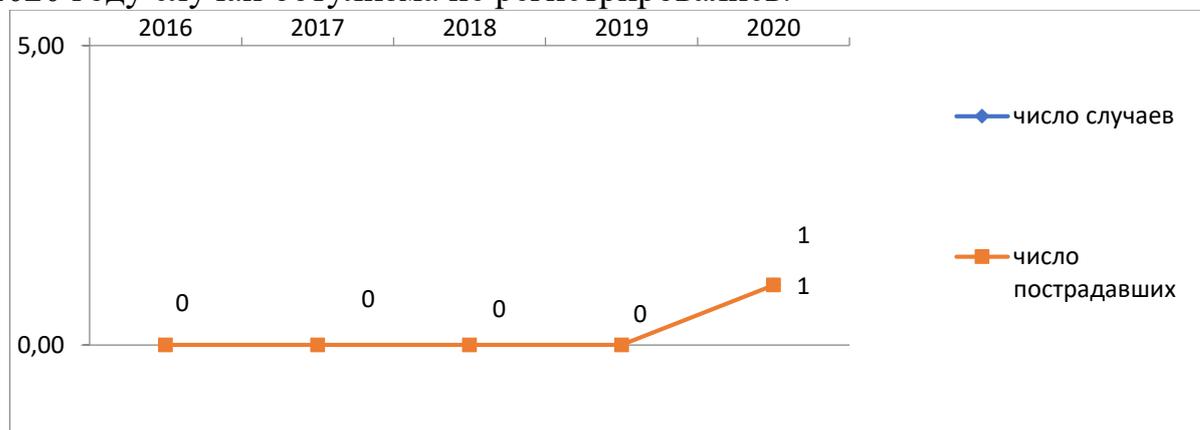


Рисунок №11. Динамика заболеваемости ботулизмом населения Зельвенского района

Приоритетные направления деятельности:

1. Оптимизация надзора за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов.
2. Работа с субъектами хозяйствования по приведению объектов, расположенных в сельской местности, придорожного сервиса, рынка в соответствие с санитарными нормами и правилами.
3. Оптимизация лабораторного контроля качества выпускаемой и реализуемой пищевой продукции.
4. Повышение уровня гигиенической грамотности населения, формирование у населения и работников пищевых объектов навыков в вопросах рационального питания, профилактики неинфекционных заболеваний органов пищеварения, пищевых отравлений.

3.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах (населенные пункты, жилища и т.д.) населения.

Центром гигиены и эпидемиологии в целях формирования базы данных индикаторов (индикаторы 1.32-1.33) управленческих решений аналитического модуля «Индикаторы гигиенического качества окружающей среды», установленных Концепцией совершенствования деятельности органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор по первичной профилактике неинфекционной заболеваемости и формированию здорового образа жизни в рамках государственного

санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха.

Точки отбора проб атмосферного воздуха в г.п.Зельва определены с учетом расположения основных объектов, являющихся загрязнителями атмосферного воздуха, разработан «График проведения исследований атмосферного воздуха в установленных контрольных точках Зельвенского района» на 2020 год.

Согласно графика, в зоне влияния предприятий района, лабораторией ГУ «Волковысский зональный ЦГЭ», в соответствии с аккредитацией лаборатории, проведены исследования. Замеры проведены в 5 контрольных точках по основным показателям: содержание аммиака, твердых частиц, формальдегида, углерода окиси.

3.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

Решением райисполкома от 26.03.2018 года № 134 утверждена схема обращения с коммунальными отходами. Зельвенским РУП ЖКХ охвачено планово-регулярной санитарной очисткой 126 (100%) населенных пунктов. Срывов графика вывоза ТКО не зарегистрировано.

На балансе РУП ЖКХ находится 1 полигон ТКО д. Валькевичи.

По контролю за санитарным состоянием территорий района по учреждению утвержден приказ «Об организации госнадзора за содержанием территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности Зельвенского района». За каждым сельским Советом и улицами г.п.Зельва приказом по ЦГЭ закреплен оперативный сотрудник. По результатам обследований направлялись информации в райисполком и сельские Советы района. В целях обеспечения должного санитарного содержания территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности, во исполнение постановления заместителя Министра здравоохранения – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 03.04.2018 № 31 «О некоторых вопросах осуществления государственного санитарного надзора за санитарным состоянием и содержанием территорий населенных пунктов, организаций и предприятий всех форм собственности, соблюдением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия» в 2020 году проведено обследование 1159 территорий объектов всех форм собственности, выявлено 365 нарушений (31,5%), из них: по объектам здравоохранения - 7, по населенным пунктам - 50, по дворовым территориям - 170, сельскохозяйственным объектам - 89, кладбищам - 23, предприятиям и организациям всех форм собственности – 45, строительным площадкам - 5. В структуре нарушений ведущее место занимают нарушения по замусоренности территорий – 240 или 65,7%. 23 протокола по делу об административном правонарушении на сумму 1121 руб., в том числе на должностных лиц 18 протоколов на сумму 729,0 руб., на жителей 5 протоколов об административной ответственности на сумму 392,0 руб. В том

числе оштрафован председатель Зельвенского сельского исполнительного комитета. Субъектам направлено 339 рекомендации, жителям направлено 285 предписаний. О результатах проводимой работы по вопросам санитарной очистки, наведения порядка на земле и проблемных вопросах с приложением фотоматериалов направлено 32 информации в районный исполнительный комитет, из них по 3 принято решение (протокол штаба по наведению порядка на земле №1 от 20.03.2020, протокол штаба по наведению порядка на земле №2 от 22.05.2020, штаб по наведению порядка №5 от 11.09.2020 года, Решение Зельвенского РИК №39 от 21.10.2020 года «О совместной работе сельского исполнительного комитета и субъектов хозяйствования по улучшению санитарного состояния населенных пунктов, наведению порядка на закрепленных территориях и местах захоронения.

Выводы: Таким образом почва населенных территорий требует очистки от несанкционированных свалок отходов и более качественной работы очистных сооружений, а также организации ведомственного контроля за влиянием утвержденных мест складирования отходов и сточных вод на окружающую среду.

В Зельвенском районе водоснабжение для хозяйственно-питьевых и производственных нужд осуществляется из подземных и грунтовых вод.

Всего водопроводов коммунальных – 35, из них сельских коммунальных – 34, сельских ведомственных – 57, из них 9 водопроводов используемых для водоснабжения сельского населения.

Для обеспечения безопасности водоснабжения разработана рабочая программа контроля качества воды, которая включает в себя охранные мероприятия в зонах санитарной охраны водозаборов, ведомственный лабораторный контроль, техническое планово-профилактическое обслуживание коммуникаций и объектов водозабора, и предотвращения снижения потребительских свойств питьевой воды после ликвидации аварийных ситуаций.

Результаты лабораторного государственного контроля за централизованным и децентрализованным хозяйственно-питьевым водоснабжением в 2019-2020 годах по бактериологическим показателям свидетельствует о том, что централизованное водоснабжение является более безопасным, чем децентрализованное.

Обеспеченность городского населения централизованным водоснабжением составляет - 100%, сельского населения - 77%.

В Зельвенском районе функционирует 9 станций обезжелезивания: водозабор «Бережки», аг.Теглевичи, аг.Деречин, аг.Словатичи, аг.Голынка, аг.Елка, аг.Кошели, аг.Каролино, аг.Князево (станции обезжелезивания в аг.Деречин, аг.Словатичи, аг.Голынка введены в эксплуатацию в 2019 году, в аг.Елка, аг.Каролино, аг.Кошели, аг.Князево – в 2020 году).

Содержания железа превышает гигиенические нормативы в источниках водоснабжения в **16 деревнях**: Рудевичи, Монтяки, Снежная, Кремяница, Кремяница Дольная, Новоселки ДОЛ «Голубая волна», Самаровичи, Золотеево, Зельвянка, Ялуцевичи (свыше 1 мг/дм³), Червоное

Село, Старое Село, Новоселки, Острово, Ярнево, Октябрьская (от 0,3 до 1 мг/дм³).

Централизованное горячее водоснабжение (закрытая система) имеется только в г.п.Зельва (ведомственная принадлежность – РУП ЖКХ). Определены контрольные точки, с районным ЦГЭ согласованы графики производственного контроля, за контролем качества горячей воды, подаваемой населению. В полном объеме и с соблюдением кратности исследуется вода по микробиологическим показателям на базе лаборатории Зельвенского районного центра гигиены и эпидемиологии (ОКБ, ТКБ, ОМЧ). По санитарно-химическим показателям на базе государственного учреждения «Волковысский зональный центр гигиены и эпидемиологии», лаборатории РУП ЖКХ.

В порядке госнадзора из источников водоснабжения коммунального водопровода по микробиологическим показателям исследовано 22 пробы питьевой воды, из них не отвечало требованиям – 0/ 0%, по санитарно-химическим показателям – 27/24/88,9%. Из коммунальных водопроводов по микробиологическим показателям исследовано 214 проб воды, из них не отвечало требованиям – 2/0,9%; по санитарно-химическим показателям исследовано 216 пробы воды, из них не отвечало требованиям – 51/23,6%.

Количество городских коммунальных водопроводов, имеющих проект ЗСО – 1, коммунальных сельских – 34. Из 9 сельских ведомственных водопроводов, используемых для водоснабжения населения проекты ЗСО, имеются для 100% коммунальных и сельских ведомственных водопроводов имеют проекты зон санитарной охраны.

Питьевая вода децентрализованного водоснабжения относится к факторам риска для здоровья населения из-за повышенного содержания в ней нитратов, так как нитраты, не изменяя органолептических свойств воды, снижают ее потребительские качества в сторону резкого ухудшения из-за повышенного содержания в ней токсических веществ, которые оказывают влияние на окислительно-восстановительные реакции в организме и приводят к сдвигу окислительно-восстановительного его состояния. Способы снижения нитратов в воде дорогостоящие – целесообразно не использовать грунтовые воды для питьевых целей.

Причиной повышенного загрязнения воды в колодцах является отсутствие необходимого благоустройства прилегающих территорий, близкое расположение выгребов и сараев для скота, отсутствие глиняных замков и отмосток.

По лабораторным исследованиям воды из колодцев сложилась следующая ситуация по санитарно-химическим показателям процент нестандартных проб из-за повышенного содержания нитратов составил:– 39,2%. По бактериологическим показателям процент нестандартных проб составил– 36,3 %.

Выводы: для питьевых целей целесообразно использовать водопроводную воду, однако необходимо проводить ее обезжелезивание на станциях обезжелезивания (стационарных или контейнерного типа).

Необходимо разработать проекты зон санитарной охраны и выполнять все их мероприятия при эксплуатации водозаборов района. Вода из колодца без ее испытания на содержание нитратов в приготовлении детского питания для детей до 1 года и более к использованию запрещена.

В Зельвенском районе имеется 1 выпуск хозяйственных сточных вод в р.Зельвянка (очистные сооружения г.п.Зельва – ведомственная принадлежность РУП ЖКХ).

Состав горпоселковых очистных сооружений: приемная камера, 2 песколовки, 2 аэротенка, 4 вертикальных отстойника, 3 биопруда, 2 иловые и 2 песковые площадки, воздуходувка.

Зоны отдыха на водных объектах

Решением Зельвенского РИК от 15.04.2019 №178 в районе утверждены 2 зоны рекреации на водных объектах- пляж водохранилища «Зельва» Зельвенского РУП ЖКХ, пляж ОЛ «Голубая волна».

В течение купального сезона проводился лабораторный контроль качества воды водоемов. В отобранных пробах воды патогенных микроорганизмов не установлено. Все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

По санитарно-химическим показателям исследовано 26 проб воды, из них все пробы отвечали гигиеническим требованиям; по микробиологическим показателям исследовано 26 пробы воды, из них все отвечало требованиям.

Таблица №7 – Качество воды водных объектов в Зельвенском районе по санитарно-химическим и микробиологическим показателям за 2017 – 2020 годы.

	Удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим требованиям							
	По микробиологическим показателям				По санитарно-химическим показателям			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Зоны рекреации	0	0	0	0	0	0	0	0

Решения об ограничении, приостановлении или запрещении эксплуатации водоемов не выносились.

Постановления о запрещении купания не выносились. Заболевания, связанные с купанием, не регистрировались.

Надзорными мероприятиями охвачено **11 (100%)** состоящих на учете бань, в том числе - работающих бань - **9** (6 бань Зельвенского РУП ЖКХ: аг.Елка, аг. Деречин, аг. Князево, аг. Теглевичи, аг. Каролино, г.п. Зельва, **2 бани, находящиеся на балансе сельскохозяйственных организаций:** д.Снежная СПК «Сынковичи», аг.Голынка КСУП «Голынка», **1 баня «прочие»:** аг.Мижеричи филиала «Мижеречи» ООО «Биоком»;

территории 2 неработающих бань (аг.Кривичи КСУП «Бородичи», д.Октябрьская Зельвенского ПМС).

По результатам надзорных мероприятий субъектам хозяйствования направлено **8** рекомендаций об устранении нарушений. Составлен протокол об административном правонарушении на рабочего по обслуживанию общественной бани г.п.Зельва Зельвенского РУП ЖКХ на сумму 13,50 руб.

Информация о выявленных нарушениях и проблемных вопросах в содержании бань с предложениями в проект решения направлена в отдел ЖКХ Зельвенского районного исполнительного комитета (исх. от 05.07.2020 №02-03-10/811); заместителю председателя Зельвенского районного исполнительного комитета (исх. от 05.07.2020 №02-03-10/811), руководству Зельвенского РУП ЖКХ (исх. от 05.07.2020 №02-03-10/811); председателю Зельвенского районного Совета Депутатов (исх. от 10.07.2020 №02-03-18/838).

По состоянию на 2020 год завершился капитальный ремонт бань аг.Голынка КСУП «Голынка», г.п.Зельва, ул.Шаповалова Зельвенского РУП ЖКХ: проведена покраска стен, полов в бане, замена трапов, замена окон, замена полок в парильной, замена инженерного оборудования.

3.6. Гигиена радиационной защиты населения.

Радиационно-гигиеническая ситуация на территории Зельвенского района в 2020 году оставалась стабильной. Среднегодовая мощность экспозиционной дозы гамма-излучения (по результатам замеров в реперной точке) составила 10,2 мкр/час, что не превышали средних значений многолетних наблюдений.

Дозиметрический контроль при обследовании учреждений для детей и подростков, объектов предупредительного санитарного надзора подтверждает стабильную радиационную обстановку на территории района. В исследованном сырье и готовой продукции общественного и частного сектора превышений норм содержания цезия-137 не выявлено.

Радиационным контролем охвачена продукция Зельвенского ф-ла Гродненского ОПО, плодоовощная продукция выращиваемая сельскохозяйственными организациями района, фермерами и огородниками, продукция, заготавливаемая детскими садами, школами, ЦРБ.

Исследовалось молоко из сельскохозяйственных организаций района. В исследованном сырье и готовой продукции общественного и частного сектора, превышений допустимых уровней содержания радионуклидов не обнаружено. Измерения мощности дозы гамма-излучения естественных и техногенных радионуклидов при отводе земельных участков под новое строительство, строительстве и приемке законченных строительством жилых и общественных зданий не выявили превышений норм радиационной безопасности.

В целях предупреждения возникновения острых и хронических профессиональных заболеваний персонала, работающего в условиях вредного воздействия ионизирующих излучений, в 2020 году проведено обследование 5 радиационных объектов УЗ «Зельвенская ЦРБ». К работе с ИИИ допущено 9 человек, все они находятся на индивидуальном дозиметрическом контроле. Дозы облучения персонала на протяжении ряда лет существенно не меняются и находятся практически на одном уровне, не превышающем установленный основной предел доз облучения персонала. В ходе проверок установлено, что нормы безопасности и санитарные правила при работе с ИИИ соблюдаются. Медицинские осмотры проводятся со 100% - ным охватом. Проводятся мероприятия, направленные на улучшение условий обеспечения радиационной безопасности персонала и населения (используются индивидуальные и коллективные средства защиты, проводится диафрагмирование).

Вывод: Результаты радиационного контроля пищевых продуктов и других объектов внешней среды в 2020 году подтверждают состояние стабилизации радиационной обстановки на территории района. Радиационные аварии и случаи превышения основных дозовых пределов облучения персонала и населения не выявлены.

3.7. Гигиена организации здравоохранения.

Под надзором находится 22 организации здравоохранения. В 2020 году обеспечен контроль за качеством работы организаций здравоохранения по оказанию безопасной медицинской помощи, организации питания пациентов, последовательности в организации и проведении надзорных мероприятий, что позволило выявить основные проблемные вопросы, разработать приоритетные направления, и применить их в практике работы по надзору за ОЗ, такие как улучшение работы по повышению уровня подготовки медицинских работников, усиление внимания к требованиям соблюдения санэпидрежима.

В 2020 году проведено 73 мониторинга организаций здравоохранения, из них в 70 (95,9%) выявлены нарушения нормативных требований, 25 контрольных мероприятия и 12 административных обходов. По результатам надзорных мероприятий подготовлено 62 рекомендации об устранении нарушений, 3 предписания об устранении нарушений, оштрафовано 6 должностных лиц, по ходатайству санитарной службы к дисциплинарной ответственности привлечено 24 человека, 1 информация направлена в Зельвенский райисполком, 2 информации рассмотрены на заседании районного медико-санитарного совета.

Приняты меры по внедрению стандартов инфекционного контроля, издан приказ главного врача ЦРБ от 01.10.2019 №181/313 «О внедрении стандартов инфекционного контроля в УЗ «Зельвенская ЦРБ». «О внедрении стандартов инфекционного контроля в ЦРБ» с учетом рекомендаций

инструктивно-методического руководства «Стандарты инфекционного контроля в организациях здравоохранения», утвержденного решением коллегии управления здравоохранения Гродненского облисполкома от 05.07.2017 № 9/1. Принимаются меры по выполнению требований приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.03.2012 №292 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения мониторинга резистентности клинически значимых микроорганизмов к антибактериальным лекарственным средствам в организациях здравоохранения». Проводится локальный мониторинг АБ-резистентности клинически значимых микроорганизмов с использованием компьютерной программы WHONET, резистентности клинически значимых микроорганизмов, анализ микрофлоры, циркулирующей в отделениях. Обеспечено проведение анализа мониторинга резистентности клинически значимых микроорганизмов в целях рационального использования, обоснованности назначения антибактериальных лекарственных средств.

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

В 2020 году утверждена программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. Контроль выполнения и соблюдения требований законодательства Республики Беларусь по соблюдению санитарных норм и правил, выполнению санитарно-противоэпидемических мероприятий проводился с использованием лабораторных методов исследования. Согласно проведенного анализа программы производственного лабораторного контроля отмечаются следующие недостатки: не обеспечен необходимый микробиологический контроль поверхностей – в больничных организациях (далее – БО) исследовано 31 смыв, в амбулаторно-поликлинических организациях (далее – АПУ) исследование смывов не проводилось; для лабораторных исследований направлены только 1 проба дезинфицирующего раствора.

В 2020 году проведены мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния подразделений организаций здравоохранения – проведены текущие ремонты в клиничко-диагностической лаборатории УЗ «Зельвенская ЦРБ» - замена пола, покрытия стен, потолка; замена электропроводки, водоотведения, осветительного оборудования и санитарно-технического оборудования ; входная группа для контактной группы УЗ «Зельвенская ЦРБ» - замена покрытия стены (плитка); приемное отделение Зельвенской ЦРБ, рентген кабинет - устранение дефектов покрытия стен;. коридор Зельвенской ЦРБ (переход из пищеблока в подвальное помещение стационара) - покраска стен, замена осветительного

оборудования; оборудование шлюза в перепрофилированном отделении по COVID-19.

IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ.

4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости.

Последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил поддерживать в районе стабильную эпидемиологическую ситуацию по инфекционной заболеваемости.

Показатель общей инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРИ) составил 541,7 на 100 тысяч населения (далее - т.н.), в 2019 году – 480,0 на 100 т.н., **увеличение на 12,9%**, (областной показатель 190,0 на 100 т.н.).

Достигнуты снижение и (или) стабилизация показателей по 15 нозологиям.

Снижение показателей заболеваемости по 4 нозологическим формам, в том числе: по гастроэнтероколитах бактериальной этиологии на 50,0 %; болезни Лайма на 50,0%, энтеробиозу на 61,5%, микроспории на 66,7%.

Выросли показатели заболеваемости по 4 нозологическим формам, в том числе: сифилис (впервые выявленный) на 50,0%, урогенитальный трихомоноз на 84,6%, педикулез на 20%, ветряная оспа на 17,2%.

Зарегистрированы единичные случаи заболеваний: инфекционный мононуклеоз, другие хламидийные болезни, носительство дизентерии Флекснера.

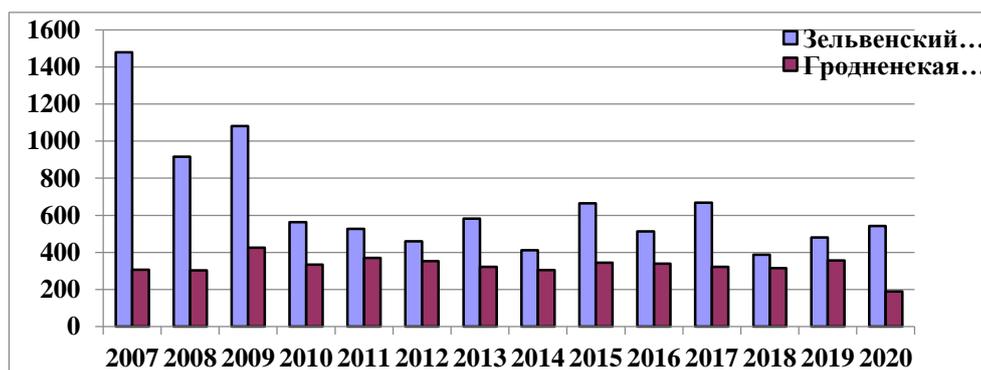


Рисунок №12. Динамика заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (без гриппа и острых респираторных инфекций) на 100 т.н. по Зельвенскому району и Гродненской области

В структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРИ) наибольший удельный вес занимают вирусные респираторные инфекции – 47%; острые заразные кожные и венерические болезни – 39 %; гельминтозы – 8%; бактериальные инфекции дыхательных путей и бактериальные и

вирусные кишечные инфекции – 3 %; кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 1%.

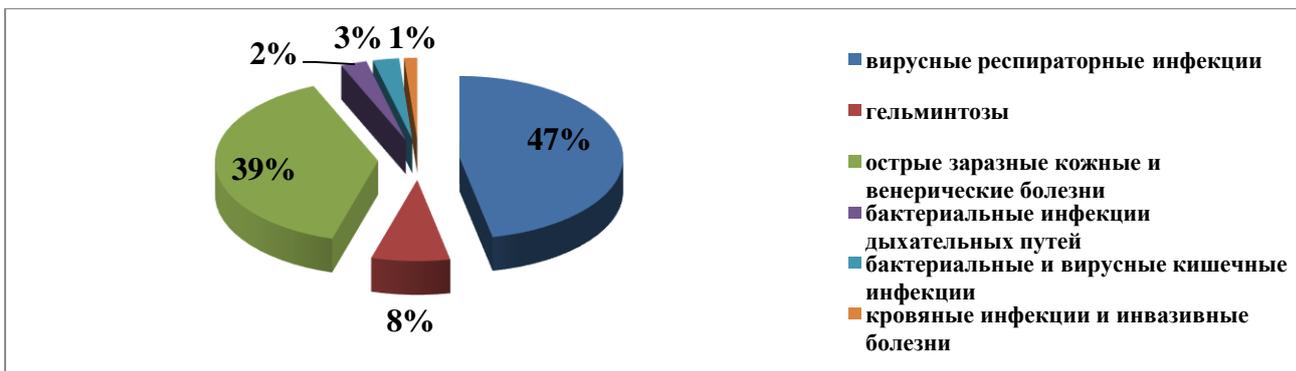


Рисунок №13. Структура инфекционной заболеваемости среди населения района за 2020 год

В структуре инфекционной заболеваемости среди городского населения: 2% - гельминтозы; острые заразные кожные и венерические болезни – 21%; вирусные респираторные инфекции – 70%; кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 2 %; бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 5% ;.

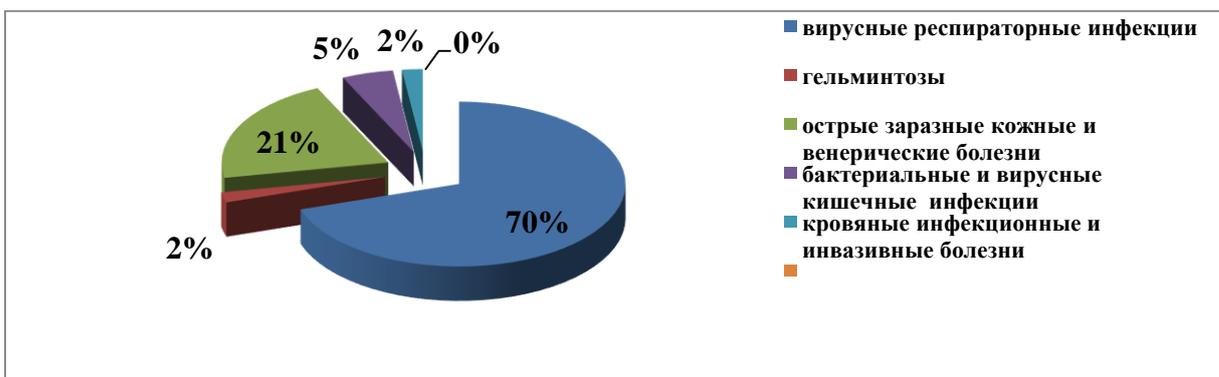


Рисунок №14. Структура инфекционной заболеваемости среди городского населения района за 2020 год.

В структуре инфекционной заболеваемости среди сельского населения: вирусные респираторные инфекции – 18%; острые заразные кожные и венерические болезни – 62%; бактериальные инфекции дыхательных путей – 6%; гельминтозы- 14%.

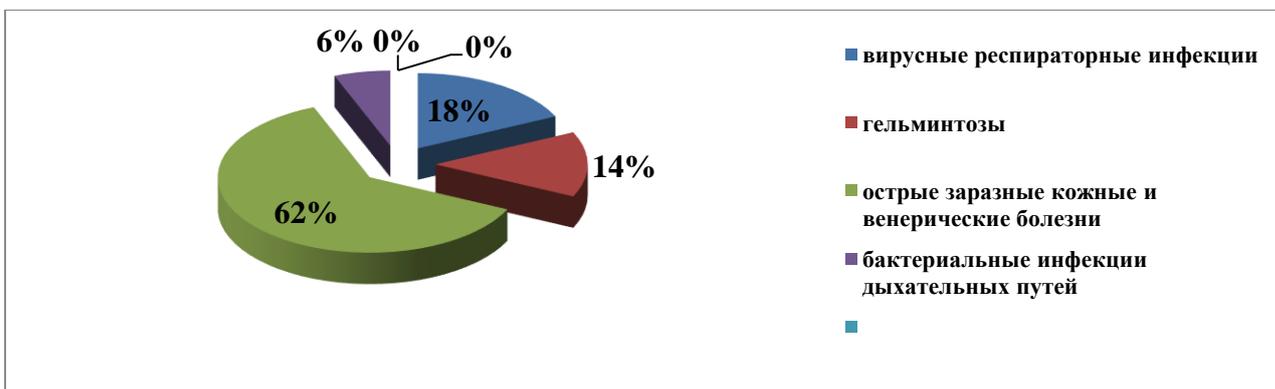


Рисунок №15. Структура инфекционной заболеваемости среди сельского населения района за 2020 год

Вирусные респираторные инфекции

В структуре заболеваемости вирусными респираторными инфекциями (без гриппа и острых респираторных инфекций) среди населения района в 97,2 % приходится на ветрянную оспу и в 2,8% на инфекционный мононуклеоз

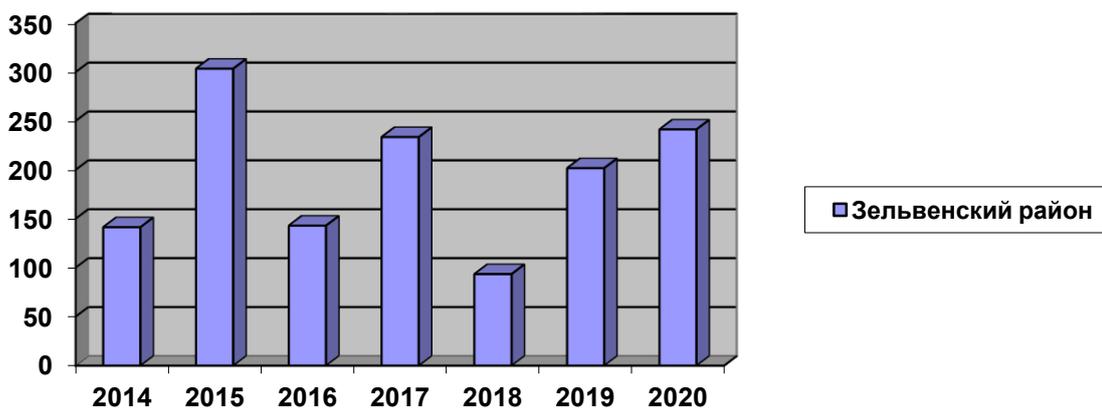


Рисунок №16. Многолетняя динамика заболеваемости ветряной оспой на 100 т. н.

Увеличение в 1,2 раза показателя заболеваемости ветряной оспой в 2020 году, в сравнении с 2019 годом, способствовало **увеличению удельного веса вирусных респираторных инфекций с 43,8% до 46,75% в 2019 и 2020 годах соответственно.**

Таблица 9

Заболеваемость ветряной оспой Зельвенского района на 100 т.н.

	2019 Всего / на 100 т.н.	2020 Всего / на 100 т.н.
Ветряная оспа	29/201,75	35/ 241,4

Показатель заболеваемости среди населения района на 100 тысяч населения на 25,4 % ниже областного (областной показатель 794,37 на 100 т. н.).

82,9% от общего количества случаев заболеваний ветряной оспой приходится на городское население и 17,1% на городское.

В возрастной структуре в 80,0% приходится на детское население (0-17 лет) и в 20% на возраст старше 18 лет.

Показатели заболеваемости населения Зельвенского района за 2020-2019 годы по контингентам:

Таблица №8

Группа контингентов	2020		2019	
	абс. число заболевших	показатель на 100 т.н.	абс. число заболевших	показатель на 100 т.н.
заболело всего	35	241,4	29	199,16
заболело всего (город)	29	439,4	21	321,69
заболело всего (село)	6	75,9	8	99,59
заболело 0-17	28	1314,6	27	1146,98
заболело 0-17 (город)	23	1794,1	20	1518,60
заболело 0-17(село)	5	589,6	7	675,02
0-2 года	1	370,4	7	2243,59
3-6 лет	22	4977,4	17	3534,30
0-6 лет	23	3230,3	24	3026,48
7-14 лет	5	480,8	3	268,10
18 лет и старше	7	56,6	2	16,38
18 лет и старше (город)	6	112,8	1	19,19
18 лет и старше (село)	1	14,18	1	14,29
до 1 года	0	0	4	4545,45
1-2 года	1	531,91	3	1339,29

Максимальное число заболевших приходится на возрастную группу от 3 до 6 лет, дети дошкольного возраста составляют 65,7%.

Заболеваемость ветряной оспой регистрировалась в организованных коллективах: ГУО «СШ №3 г.п.Зельва», ГУО «ДЦРР №1 г.п.Зельва», ГУО «СШ №2 г.п.Зельва», ГУО «Гимназия г.п.Зельва», ГУО «Елковская СШ», ГУО «ДЦРР аг.Елка» в виде спорадической и групповой заболеваемости от 2-х до 4-х случаев в один инкубационный период.

При ветряной оспе наблюдается четко выраженная осенне-зимняя сезонность, в зимние месяцы регистрируется максимальное количество случаев заболевания (57,1 % случаев от всей заболеваемости).

Распределение заболеваемости Зельвенского района по месяцам

Таблица №9

Наименование месяца	Количество случаев
Январь	9
февраль	1
март	3
апрель	1
май	3
июнь	2
июль	1
август	4
сентябрь	1
октябрь	1
ноябрь	2
декабрь	7
Всего	35

В 2020 году зарегистрирован 1 случай инфекционного мононуклеоза, среди детского городского населения (2019 году заболеваемость не регистрировалась).

С 2014 по 2020 годы в районе не регистрируется заболеваемость менингококковой инфекцией.

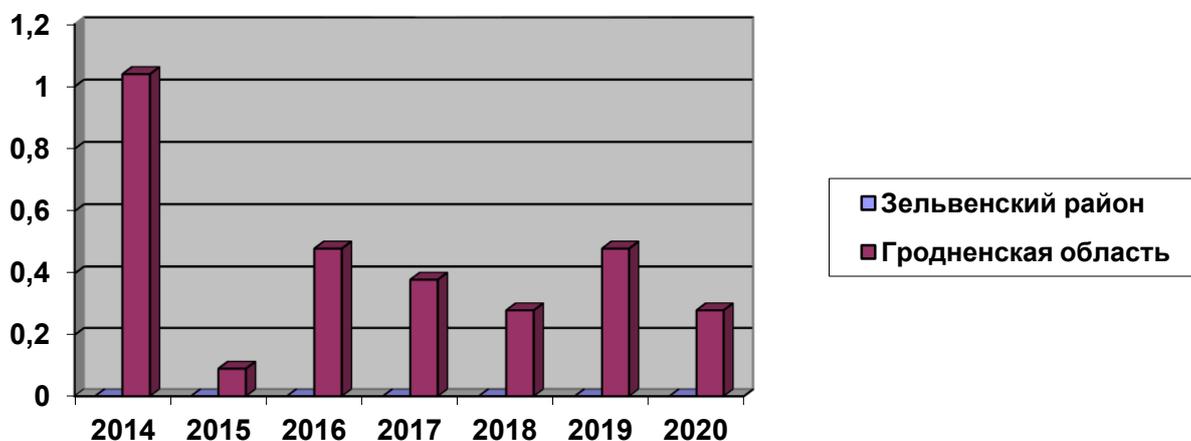


Рисунок №17. Многолетняя динамика заболеваемости менингококковой

инфекции в Зельвенском районе и Гродненской области (показатель на 100 т. н.).

Эпидемический сезон заболеваемости **острыми респираторными инфекциями** 2019- 2020 гг. в районе в целом характеризуется средней степенью интенсивности эпидемического процесса.

В 2019-2020 гг. заболеваемость гриппом не регистрировалась. Заболеваемость острыми респираторными инфекциями (далее ОРИ) уменьшилась в 1,3 раза .

Таблица №10

	2019	2020
	Всего / на 100 т.н.	Всего / на 100 т.н.
ОРИ	2405/16731,6	3534/24862,8

Не зарегистрировано вспышечной заболеваемости острыми респираторными инфекциями, тяжелыми острыми респираторными инфекциями в учреждениях с круглосуточным пребыванием детей и взрослых, локальных вспышек заболеваний в учреждениях образования. Количество отсутствующих среди учащихся и воспитанников учреждения образования по причине острых респираторных инфекций не превышало более 20%.

Эпидемии гриппа и ОРИ удалось избежать благодаря вакцинации населения.

В Зельвенском районе в сентябре-декабре 2020 года проведена ежегодная кампания вакцинации против гриппа.

В эпидемический сезон 2019-2020 года из различных источников финансирования **привито 5903** человека, в том числе: за счет средств республиканского бюджета – **1980**, Гродненского управления здравоохранения – **2260**, местного бюджета – **495**, предприятий и учреждений – **1162**, за личные средства граждан – **6**, охват прививками **40,71%**.

Скоординированная работа медиков позволила, как и на протяжении последних пяти лет, охватить профилактическими прививками более 40% численности населения (40,71%), в том числе 47,9% детей и 39,9% взрослых.

В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения вакцинация против гриппа проводилась, в первую очередь, для защиты наиболее уязвимых групп населения, охват которых составил более 75,0% (76,7%).

С целью защиты от развития неблагоприятных последствий заболевания гриппом вакцинировано 75,2% детей в возрасте от 6 месяцев до 3-х лет; 75,23 % детей и взрослых, имеющих хронические заболевания, включая иммуносупрессивную патологию, беременных женщин. Как и в предыдущие годы, активно прививались лица старше 65 лет, в 2020 году охват вакцинацией среди которых достиг 76,11%.

Необходимо отметить активно проведенную вакцинацию медицинских работников (привито 89,3%), а также детей и взрослых, находящихся в учреждениях с круглосуточным пребыванием (привито 88,57% от численности контингента), относящихся к группе высокого риска заражения гриппом. Защищено с помощью вакцинации более 44% детей, посещающих учреждения дошкольного и общего среднего образования.

Оптимальные результаты (охват профилактическими прививками против гриппа более 40% численности контингента) достигнуты по вакцинации работающего населения. Особенно тех категорий, которые по роду своей профессиональной деятельности имеют повышенный риск не только заболеть самим, но и стать источником гриппа для окружающих: работники сферы образования, торговли и общественного питания, транспортного и бытового обслуживания населения.

Отдельным направлением работы была вакцинация сотрудников служб по обеспечению жизнедеятельности населения и безопасности государства (РУП ЖКХ), охват профилактическими прививками среди которых составил 75,0%.

Для обеспечения рекомендуемого Министерством здравоохранения Республики Беларусь охвата профилактическими прививками против гриппа не менее 40% от численности населения и тем самым достижения поставленной цели по защите от заболевания и последствий заболеваний гриппом наиболее уязвимых его групп, была организована вакцинация с привлечением различных источников финансирования.

При этом помимо средств республиканского и местных бюджетов, руководители ряда предприятий и организаций района поддержали позицию Министерства здравоохранения Республики Беларусь и организовали вакцинацию более 40% численности работников трудовых коллективов.

Охват вакцинацией не менее 40% работающих на предприятиях является целесообразным с позиции соотношения затрат и полученной пользы, и позволяет эффективно влиять на уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Анализ эффективности вакцинации показал, что среди населения района случаев заболеваний гриппом не зарегистрировано.

Вакцинация привела к снижению заболеваемости другими острыми респираторными инфекциями. Так, уровень заболеваемости ОРИ среди привитых жителей района в 5 раз ниже, чем среди непривитых.

Результаты оценки, проведенной на основании расчетных данных, показали: предупреждено среди населения 412 случаев ОРИ не гриппозной этиологии, в том числе 103 случая благодаря вакцинации; предотвращено 144 обращения за амбулаторной помощью в организации здравоохранения района.

Среди детского населения предупреждено 349 случаев ОРИ не гриппозной этиологии, в том числе: 70 случаев благодаря вакцинации. Предотвращено более 98 обращений за амбулаторной помощью в организации здравоохранения района.

При проведении оценки действенности вакцинопрофилактики гриппа на предприятиях так же получены убедительные результаты эффективности вакцинации:

СПК «Сынковичи» - охват прививками против гриппа 34,0%, привитые в 1,4 раза меньше болели привитых;

филиал «Князево» ОАО «Агрокомбинкт «Скидельский» - охват прививками 43,0%, привитые лица болели в 4 раза реже непривитых;

ЧУП «Новгород» - охват прививками 75,0%, в коллективе работники не болели.

Таким образом, проведенный анализ целесообразности затрат на вакцинацию, как в целом среди населения, так и в отдельных трудовых коллективах является оправданным и имеет положительный эффект.

Эпидемическая ситуация по большинству «управляемых» инфекций остается стабильной: отсутствие на протяжении ряда лет случаев заболевания дифтерией, столбняком, корью, синдромом врожденной краснухи, эпидемическим паротитом, полиомиелитом, коклюшем. Зарегистрирован один случай заболевания, сопровождающийся синдромом острого вялого паралича среди жителя г.п.Зельва, школьника.

Многолетний охват иммунизацией населения района всеми вакцинами, включенными в Национальные программы (2020- 99,6%.

Таблица №11

Инфекционные заболевания	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Дифтерия											
V 1	68,8	97,4	97,2	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,0 6	100	98,9
V 2	99,3	97,4	97,2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9
V 3	97,9	97,4	97,2	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,7 9	98,9	98,9
V 4	98,1 4	100	100	100	100	100	100	80,7	100	100	100
RV 5	100	100	100	100	99,3	98,8	100	99,3	98,5 4	97,9	100
RV 6	100	100	99,3	99,4	100	99,3	100	100	98,2 1	98,6	100
RV7 (16 ЛЕТ)	99,6	99,0	100	99,5	100	100	100	100	100	98,4	100
RV (18 –66)	98,0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Столбняк											
V 1	68,8	97,4	97,2	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,0 6	100	98,9
V 2	99,3	97,4	97,2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9
V 3	97,9	97,4	97,2	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,7 9	98,9	98,9

V 4	98,1 4	100	100	100	100	100	100	80,7	100	100	100
RV 5	100	100	99,3	99,4	100	99,3	100	100	98,5 4	97,9	100
RV 6	99,6	99,0	100	99,5	100	100	100	100	100	98,4	100
RV (18 –66)	98,0	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Коклюш											
V 1	68,8	97,4	97,2	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,0 6	100	98,9
V 2	99,3	97,4	97,2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5	100	98,9
V 3	97,9	97,4	97,2	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,7 9	98,9	98,9
V4	98,1 4	100	100	100	100	100	100	80,7	100	100	100
Полиомиелит											
V 1	68,8	97,4	97,9	98,6	98,5	99,4	97,7	100	97,0 9	100	98,98
V 2	99,3	97,4	97,9	98,6	97,7	99,4	97,7	100	98,0 6	100	97,85
V 3	97,9	97,4	97,9	98,6	97,7	98,1	97,7	99,2	98,0 6	98,9	97,85
RV 4	99,4	100	100	100	100	100	100	100	99,2 5	98,1	100
Корь											
V (1 год)	97,8	99,3	99,2	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,2 9	98,9	100
RV(6 лет)	100	100	99,3	100	99,3	98,8	100	106, 8	98,5 5	97,9	100
Краснуха											
V 1	97,8	99,3	99,2	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,2 9	98,9	100
RV(6 лет)	100	100	99,3	100	99,3	98,8	100	106, 8	98,5 5	97,9	100
Эпидпаротит											
V 1	97,8	99,3	99,2	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,2 9	98,9	100
RV(6 лет)	100	100	99,3	100	99,3	98,8	100	106, 8	98,5 5	97,9	100

Вирусный гепатит В											
V 1	100	16,7	100	100	100	100	37,5	-	5,56	7,69	-
V 2	100	97,4	97,9	98,6	98,5	100	98,4 6	97,5	98,0 6	100	100
V 3	100	97,4	97,9	98,6	97,7	99,4	97,6 9	98,3	83,5	100	100
Туберкулез											
V 0	100	83,3	100	100	100	100	100	90	94,4	100	100

Вывод: последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в 2020 году позволил в районе не допустить возникновения вспышечной заболеваемости по острым респираторным инфекциям и поддерживать в стабильном состоянии эпидемиологическую ситуацию по управляемым инфекциям среди населения.

Гельминтозы

В последние годы в районе наметилась тенденция на снижение заболеваемости гельминтозами среди населения района. Заболеваемость **наиболее распространенными гельминтозами** (энтеробиоз, аскаридоз) за 2020 год в сравнении с 2019 годом **снизилась в 2,5 раза** и составила 6 случаев – 42,21 на 100 т. н. (2019 год – 15 случаев – 104,35 на 100 т.н.).

Из общего числа инвазированных 50% пришлось на возрастную группу 0-17 лет (3 чел.), 50% пришлось на возрастную группу 18 лет и старше (3 чел.). Как и прежние годы пораженность гельминтозами сельского населения выше городского населения : городское – 33,3%, сельское – 66,7%.

В общей структуре заболеваемости паразитарными болезнями превалировал, как и в предыдущие годы, энтеробиоз – 83,3% (5 случаев), аскаридоз – 16,7% (1 случай).

В 2020 -2019 году случаи токсокароза не регистрировались.

Заболеваемость энтеробиозом уменьшилась в 2,6 раза (5 случаев – 35,17 на 100 т.н.), (2019 - 13 случаев, 90,44 на 100 т.н.). Пораженность энтеробиозом среди городского населения ниже, чем среди сельского , 40 и 60% соответственно. Социальный статус заболевших: посещающие детские сады – 60% (3 случая), взрослое население – 40% (2 случая).

Заболеваемость аскаридозом в 2020 году осталась на уровне прошлого года и составила 1 случай – 7,04 на 100 т. н., в 2019 году – 1 случай 6, 95 на 100 т. н. Случаи заболеваемости аскаридозом в 2020-2019 годах регистрировались среди сельского населения – 100%.

В 2020 году заболеваемостьлямблиозом не регистрировалась, (2019 - 1 случай , 7, 04 на 100 т. н.).

Эпидемиологическая ситуация в 2020,2019годах по трихинеллезу оставалась благополучной. Случаев заболевания данным гельминтозом среди людей и животных не зарегистрировано.

Вывод: благодаря проведенной широкой информационно-образовательной работе по профилактике гельминтозов и совместной работе санитарной, лечебной, коммунальной и ветеринарной служб района достигнуто стабилизация и тенденция на снижение заболеваемости наиболее распространенными гельминтозами (энтеробиоз, аскаридоз). Не регистрируется заболеваемость трихинеллезом, токсокарозом.

Острые заразные кожные и венерические болезни.

Эпидемическая ситуация по заразным кожным заболеваниям в 2020 году по сравнению с 2019 годом характеризуется как **стабильная**, относительный показатель на 100 т. н. составил 21,1 и 27,8 соответственно.

В 2020 году заболеваемость чесоткой не регистрировалась. В 2019 году зарегистрирован 1 случай (6,9 на 100 т.н.).

Заболеваемость микроспорией уменьшилась в 3 раза и составляет 1 случай (7,035 на 100 т. н.), в 2019 году зарегистрировано 3 случая (20,87 на 100 т.н.).

Заболеваемость микроспорией пришлось на городское взрослое население. Из числа контактных больных не выявлено.

Заболеваемость сифилисом в 2020 году увеличилась в 2 раза и составляет 2 случая (14,07 на 100 т. н.), в 2019 году зарегистрирован 1 случай заболевания сифилсом (6,95 на 100 т. н.).

В 2020-2019 г. заболеваемость гонореей не регистрировалась.

Заболеваемость урогенитальным трихомонозом увеличилась в 6,5 раза и составила 13 случаев (91,45 на 100 т.н.), в 2019 году – 2 случая (13,91 на 100 т. н.).

Вывод: заболеваемость острыми заразными кожными и венерическими болезнями находится на управляемом уровне и носит спорадический характер.

Бактериальные и вирусные кишечные инфекции.

Общее количество острых кишечных инфекций, зарегистрированных по первичным диагнозам за 2020 год по сравнению с аналогичным периодом 2019 года увеличилась и составляет 7 случаев (2019 г.-5). По уточненным диагнозам инфекционная природа заболевания подтверждена в 1-ом случае (14,3 %). Удельный вес снятых диагнозов по прежнему превышает более 50% и составляет 85,7 % (2019 г. – 60%).

В структуре заболеваемости кишечными инфекциями сумма острых кишечных инфекций составляет 100%, в том числе **гастроэнтероколита, вызванного установленным возбудителем 1 случай (100%):** гастроэнтероколит вызванный *Staphylococcus aureus* – 1 (100%). За 2019 год зарегистрировано **2 случая гастроэнтероколита, вызванного**

установленным возбудителем (100%):Staphylococcus aureus– 1 (50%), гастроэнтероколит вызванный цитробактером - 1 (50%)

Заболеваемость носит спорадический характер. Зарегистрирован 1 очаг заболевания по месту жительства, с одним случаем заболевания среди взрослого городского жителя.

Показатели заболеваемости суммой острых кишечных инфекций
за 2019-2020 года по контингентам:

Таблица №12

Группа контингентов	За 2019 год		За 2020 год	
	абс. число заболевших	показатель на 100 т.н.	абс. число заболевших	показатель на 100 т.н.
заболело всего	2	13,91	1	7,035
заболело всего (город)	1	6,95	1	7,035
заболело всего (село)	1	6,95	0	0
заболело 0-17	0	0	0	0
заболело 0-17 (город)	0	0	0	0
заболело 0-17(село)	0	0	0	0
0-2 года	0	0	0	0
3-6 лет	0	0	0	0
0-6 лет	0	0	0	0
7-14 лет	0	0	0	0
18 лет и старше	2	13,91	1	7,035
18 лет и старше (город)	1	6,95	1	7,035
18 лет и старше (село)	1	6,95	0	0
до 1 года	0	0	0	0
1-2 года	0	0	0	0

При проведении эпидемиологического расследования установлено, что пути и факторы передачи установлены в 100% (1 случай): пищевой, факторами передачи инфекции явились: пищевые продукты (сосиска отварная). Условия способствующие заражению: не соблюдение условий хранения пищевых продуктов.

В 2020 - 2019 году не регистрировались случаи **гастроэнтероколита, вызванного неустановленным возбудителем.**

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями среди работников эпидзначимых объектов в 2020 -2019 году не регистрировалась.

В 2020-2019 году - случаи **сальмонеллезной инфекцией** не регистрировались .

Эпидемическая ситуация **побактериальной дизентерии** характеризуется как стабильная (не регистрировалась на протяжении ряда лет).

Зарегистрирован единичный случай носительства дизентерии Флекснера.

ВЫВОД: динамика заболеваемости острыми кишечными инфекциями ,сальмонеллезом за последние годы имеет тенденцию к снижению и носит спорадический характер.

Бактериальные инфекции дыхательных путей

В структуре заболеваемости бактериальными инфекциями дыхательных путей среди населения района в 100 % приходится на туберкулез.

Начиная с 2018 года в районе наметилась тенденция на стабилизацию эпидемической ситуации по заболеваемости туберкулезом. Заболеваемость стабильно носит спорадический характер.

Показатель заболеваемости за 2020 составил 13,7 на 100 тысяч населения против 14,0 на 100 т. н. в 2019 году. Показатель заболеваемости туберкулезом на 100 т. н. среди населения района не превышает областной показатель (*областной показатель- 20,0 на 100 т. н.*).

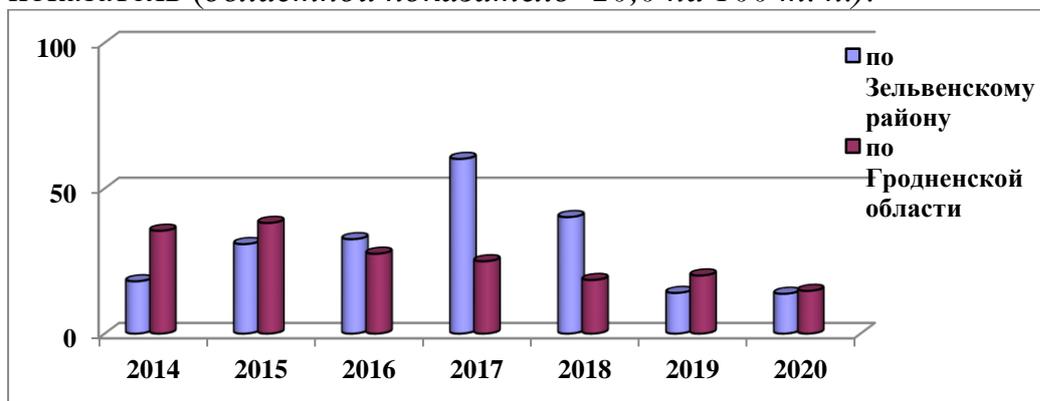


Рисунок №18. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом в Зельвенском районе и Гродненской области (на 100 т.н.)

В 2020 году, как и в 2019 году заболеваемость зарегистрирована в 100 % случаев среди сельского населения района.

Случаев заболевания туберкулезом среди детей и подростков, «обязательного» контингента, а также контактных лиц в очагах туберкулезной инфекции не зарегистрировано.

В структуре новых случаев заболеваний в 100% (2 случая) составляет туберкулез органов дыхания, 2019 - 100% (2 случая – туберкулез органов дыхания).

Заболелаемость регистрировалась в возрастной группе населения 30-39,40-49 лет. По половому признаку- в 50% мужчины и женщины.

Неработающее население в общей структуре впервые выявленного туберкулеза составляет 100% % .

В 100% случаев диагноз выставлен при проведении медицинских профилактических осмотров.

В соответствии с подпрограммой 4 «Туберкулез» государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы» в районе предоставляется весь объем медицинской помощи пациентам с туберкулезом, включая лечение и мониторинг лечения, реализуются мероприятия, связанные с оказанием медицинской помощи. Оказывается социальная поддержка высококалорийным питанием больных с активными формами туберкулеза.

В 2020 году выполнены целевые показатели подпрограммы 4 «Туберкулез»:

заболеваемость населения туберкулезом на 100 т. н. целевой показатель - 2020 год - 12,4 случая (в районе- 13,8 случая);

смертность населения от туберкулеза на 100 т. н. целевой показатель - 2020 год - 1,3 случаев (в районе - не регистрировалась);

Охват рентгенофлюорографическим обследованием (далее РФО) «обязательных» и «угрожаемых» контингентов (лица, освобожденные из мест лишения свободы) составляет 100% соответственно.

Прослеживается межведомственное взаимодействие (РОВД, ЦРБ, ЦГЭ) в работе в данном направлении.

Неблагополучных по туберкулезу хозяйств на территории района не зарегистрировано.

Благодаря своевременному выявлению туберкулеза (флюорографическим методом при профилактических осмотрах), постоянной совместной работе фтизиатрической и санитарно-эпидемиологической службы, внедрению контрольного амбулаторного лечения больных туберкулезом количество бациллярных очагов остается почти на одинаковом уровне, что указывает на уменьшение очагов с активным туберкулезом в данный период времени (2019 - 5 очагов, 2020– 3 очага).

ВЫВОД: эпидемиологическая ситуация по туберкулезу стабильная и носит спорадический характер.

**Кровяные инфекционные и инвазивные болезни
Парентеральные вирусные гепатиты**

В 2020 году случаи парентеральных вирусных гепатитов не регистрировались, (2019- 49,24 на 100 т. н. - 7 случаев).

Таблица №13

В Зельвенском районе по состоянию на 01.01.2021 зарегистрировано 11 случаев ВИЧ-инфекции. Количество людей, живущих с ВИЧ- 10 (показатель распространенности – 68,7 на 100 тысяч населения).

За 2020 год не зарегистрированы новые случаи ВИЧ-инфекции в Зельвенском районе.

На долю ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет приходится 27,2% (3 чел.) от всех зарегистрированных. Удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 30 лет и старше составляет 72,8% (8 чел.).

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 90,9% (10 чел.) приходится на долю мужчин, доля женщин 9,1% (1 чел.).

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения является половой (гетеросексуальные контакты) – 81,8% (9 сл.) от общего количества зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, реализующийся через инъекционное введение наркотических веществ, составил 9,1% (1 сл.), не установлен путь передачи- 9,1% (1 сл.).

Среди ВИЧ-инфицированных (за весь период наблюдения) сельские жители составили 63,6% (7 случаев), городское население – 36,4% (4 случая).

Социальный статус ВИЧ-инфицированных лиц неоднороден. По кумулятивным данным, преобладающими являются 2 группы: рабочие – 27,3% (3 чел.), лица из мест лишения свободы – 45,4% (5 чел.). Лица без определенной деятельности составляют 18,2% (2 чел.), прочие – 9,1% (1 чел.).

Случаев СПИД на 01.01.2021 в Зельвенском районе не зарегистрировано.

Согласно утвержденному МЗ РБ плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы

1.	Скрининг подлежащих контингентов (на маркеры ВГС)		
1.1	Пациенты с диагнозом ВИЧ-инфекция, % от общего количества	100%	9/9 100%
1.2	Пациенты, получающие лечение гемодиализом, % от общего количества	90%	2/2 100%
1.3	Пациенты с гемофилией и другими гемостазиопатиями, % от общего количества	90%	2/2 100%
1.4	Пациенты онкологического и онкологематологического профиля, % от общего количества	80%	536/536; 16/16 100%
1.6.	Пациенты с ВГВ-инфекцией, % от общего количества	100%	4/4 100%
2.	Охват определением стадии фиброза печени с использованием неинвазивных методов (в т.ч. транзиентная эластография, эластография сдвиговой волны, сывороточные биомаркеры, при недоступности вышеперечисленных методов - индексы APRI, FIB-4), % от	90%	13/3 23,1%

ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020 годы: 90 % людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем ВИЧ-статусе (первый индикатор); 90 % людей, знающих о своем ВИЧ-статусе, должны получать АРВТ (второй индикатор); 90 % людей, получающих антиретровирусную терапию, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку (третий индикатор). Приняты меры по выполнению данного плана (трех индикаторных показателей): скрининг населения на ВИЧ-инфекцию осуществлялся по 4-м группам показаний: обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ, клинические показания, с профилактической целью, по эпидемиологическим показаниям – процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ составил 6,6 % (2019 -6,2).

Количество лиц, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию в 2020 году, составило 9 человек или 100,0%; обеспечен доступ каждого пациента, кто начинает курс лечения, к тесту на определение вирусной нагрузки (далее – ВН). В 2020 году все 9 пациентов (100% от числа, получающих АРВТ, прошли обследования на ВН).

Косвенные индикаторы (дополнительные) по достижению показателя ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту» по Гродненской области за 2019-2020 годы

Таблица №14

Зельвенский район

наименование административной территории

	Гродненская область		Зельвенский район	
	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год
Оценочное количество ЛЖВ (данные компьютерной программы SPECTRUM)	1140	1176	x	x
Процент ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус, от оценочного числа ЛЖВ, %	83,5%	84,5%	x	x
Процент ЛЖВ, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус, %	84,9%	84,9%	x	x
Процент ЛЖВ, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ, получающих АРВ-терапию, %	74,3%	93%	x	x
Процент ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ ПИН, знающих свой ВИЧ-статус ¹ , %	21,6%	23,7%	-	-
Процент ЛЖВ ПИН, имеющих	12,5%	22,9%	-	-

¹ Показатель 10.5.3. в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.03.2019 №363 «Об утверждении примерного Перечня основных индикаторов здравоохранения и здоровья населения и методик их расчета (далее – Приказ № 363)

неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ ПИН, получающих АРВ-терапию ² , %				
Показатель вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку среди детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей в отчетном году, %	0%	0%	-	-
Процент охвата ключевых групп населения с наибольшим риском инфицирования ВИЧ пакетом профилактических услуг (лиц, употребляющих инъекционные наркотики; мужчин, практикующих секс с мужчинами; женщин секс-бизнеса), %	Только по РБ		x	x
Распространенность ВИЧ среди ключевых групп населения по данным дозорного эпидемиологического слежения, % на 100 обследованных лиц:			x	x
среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики			x	x
мужчин, практикующих секс с мужчинами			x	x
женщин секс-бизнеса			x	x
Наименование показателя	Гродненская область		Зельвенский район	
	2019 год	2020 год	2019 год	2020 год
Показатель заболеваемости 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	1,25%	0,8%	-	-
Показатель смертности от заболеваний и состояний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции, на 100 тысяч населения	3,6%	0,48%	-	-
Процент случаев 4 стадии ВИЧ-инфекции среди впервые выявленных пациентов	6,25%	5,95%	-	-
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц без определенной деятельности	38,6%	33,3%	33,3%	33,3%
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, выявленных в учреждениях ДИН МВД	13,5%	6,0%	-	-
Процент случаев ВИЧ-инфекции среди работающего населения	42,7%	50%	66,0%	66,0%

² Показатель 10.5.5. в соответствии с Приказом № 363

Процент случаев ВИЧ-инфекции среди учащихся (школьников, учащихся ПТУ, ССУЗов, студентов ВУЗов)	1,0%	1,2%	-	-
Процент случаев ВИЧ-инфекции у иностранных граждан, %	2,1%	1,2%	-	-
Удельный вес парентерального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	10,4%	9,5%	-	-
Удельный вес полового пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	86,5%	84,5%	100%	100%
Удельный вес вертикального пути передачи в общей структуре путей передачи ВИЧ-инфекции, %	0%	0%	-	-
Процент охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ, %	11,7%	10,7%	6,2%	6,6%
Показатель первичной серопозитивности населения по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,06%	0,06%	0,3%	0,7%
Показатель первичной серопозитивности беременных женщин по результатам скрининговых исследований на ВИЧ, %	0,02%	0,03%	-	-

Вывод: эпидемиологическая ситуация по парентеральным вирусным гепатитам в районе стабильная и благополучная; по ВИЧ-инфекции в 2020 году новых случаев инфицирования населения не выявлено.

Случаи ИСМП (инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи) за 2020 год в организациях здравоохранения Зельвенского района не регистрировались (2019 год – нет).

В районе проводится комплекс мероприятий, направленных на остановку или замедление распространения коронавирусной инфекции. Работа проводится в соответствии с Комплексным планом мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Зельвенском районе в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями (осенне-зимний период 2020–2021 годов), утвержденным решением Зельвенского районного исполнительного комитета № 571 от 09.11.2020 года, другими нормативными документами. Эпидемиологический процесс по инфекции COVID-19 в Зельвенском районе развивался в динамике, аналогичной эпидемиологической ситуации в целом по области и республике, и характеризовался: формированием двух эпидемических волн;

более поздним началом и менее интенсивным уровнем регистрации случаев в первую волну по сравнению с другими регионами республики; ростом количества инфицированных в результате формирования организованных коллективов в учреждениях образования (с начала октября). Работа в условиях пандемического распространения инфекции COVID-19 поставила перед специалистами организаций здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы целый ряд новых задач. В ходе осуществления государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения проводилась совместная с лечебной службой работа по перепрофилированию учреждений здравоохранения для оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19, в том числе по организации «контаминированных» и «чистых» зон, оборудованию шлюзов, маршрутизации потоков пациентов и персонала. Отработана система проведения эпидемиологического расследования случаев инфекции COVID-19, оперативное информирование Зельвенской ЦРБ о контактных лицах, порядок осуществления дезинфекционных мероприятий в очагах инфекции. При непосредственном участии специалистов ЦГЭ разработан межведомственный комплексный план санитарно-противоэпидемических мероприятий по минимизации рисков завоза и распространения инфекции COVID-19, установлен контроль за их реализацией. Специалистами ЦГЭ проводились надзорные мероприятия за выполнением субъектами хозяйствования санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения инфекции COVID-19, с еженедельным информированием о результатах надзора и эпидемиологической ситуации председателя Зельвенского исполнительного комитета.

Эпизоотическая ситуация по бешенству на территории Зельвенского района за 2020 год расценивается как неблагополучная.

Зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденного бешенства среди диких плотоядных животных, в том числе:

Сложная эпизоотическая обстановка является потенциальной угрозой для населения по контактам с больными бешенством животными и риску возникновения бешенства среди людей.

За 2020 год за медицинской помощью по случаю укусов и ослюнений животными обратились 23 человека (2019 год - 26 человек), снижение на 11,5%.

Структура обращений за антирабической помощью выглядит следующим образом:

контакт с домашними собаками –12 (87,0%);

контакт с безнадзорными собаками -3 (13,0%);

контакт с дикими животными (лиса) -1 (4,3%), в том числе: 1 лабораторно установленным диагнозом бешенство (4,3%);

контакт с безнадзорной кошкой -1 (4,3%);

контакт с домашним котом -5 (21,7%);

контакт с другими дикими животными (крыса) -1 (4,3%).

В 39,2% (9 обращений) зарегистрировано среди детского населения.

Всем обратившимся пострадавшим оказана антирабическая помощь.

Контакт человека с безнадзорными, дикими животными, в том числе с установленным диагнозом бешенство приводит к риску возникновения заболевания бешенством среди людей.

В районе работа по профилактике бешенства среди населения и животных проводится на межведомственном уровне.

Проводились мероприятия по регуляции численности диких, домашних и безнадзорных животных: зарегистрировано 3680 домашних хищных животных (в том числе: кошек – 1914, собак – 1766), что указывает на то, в целом в районе организован достаточно полный учет домашних животных. Численность кошек и собак составляет в среднем 13,2 и 12,1 особей на 100 тысяч жителей, за 2019 - 16,5 и 15,7 особей на 100 жителей соответственно.

Процент охвата профилактической вакцинацией (ревакцинацией) против бешенства домашних плотоядных животных составляет: 61,1 % (1079 голов) собак и 54,3 % (1040 голов) кошек от числа зарегистрированных (2019 – 22,9% (516 голов) и 21,5% (511 голов) соответственно). Увеличение общего числа вакцинированных животных отмечается на 61,4 %. Однако удельный вес вакцинированных и ревакцинированных животных по-прежнему не позволяет достигнуть должной иммунной прослойки среди них (100%). Низкий процент охвата домашних животных вакцинацией создает угрозу возникновения бешенства среди домашних животных, а это в свою очередь создает угрозу для людей.

В целях предупреждения бешенства среди домашних и сельскохозяйственных животных, районной организацией «Белорусское общество охотников и рыболовов» в полном объеме выполняется комплекс мероприятий:

проведена искусственная регуляция эпизоотически значимых видов животных в дикой природе - отстрелено 34 лисы (2019 -12 лис, 1 енотовидная собака), увеличение отстрела в 2,8 раза;

проведено картографирование плотности расселения диких плотоядных животных (лисица) – 1,1 голова на 1 тысячу га;

проведен учет численности векторных диких плотоядных животных на единицу площади по каждому охотничьему хозяйству- 65 лисиц, 16 енотовидной собаки.

В учреждении здравоохранения «Зельвенская центральная районная больница» поддерживается неснижаемый запас антирабических иммунобиологических лекарственных средств.

Налажено проведение лечебно-профилактических прививок в субботние, воскресные дни в приемном отделении центральной районной больницы.

Ежегодно определяется контингент лиц, подлежащих профилактической иммунизации против бешенства (54 человека). В 2020 году проведена иммунизация среди лесников; ветеринарных работников; работников РУП ЖКХ, занимающихся отловом безнадзорных животных;

работников убойного участка Зельвенского филиала Гродненского областного потребительского общества; охотников.

Специалистами санитарной службы района на постоянно действующей основе проводится информационно-образовательная работа по профилактике бешенства среди населения и как результат: не допущение массового контакта населения с бешеными животными, уменьшение расхода антирабических препаратов.

ВЫВОД: эпизоотическая ситуация по бешенству в районе неблагоприятная. Зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденного бешенства среди диких плотоядных животных, в том числе: лиса.

Неблагополучная эпизоотическая обстановка является потенциальной угрозой для населения по контактам с больными бешенством животными и риску возникновения бешенства среди людей.

Территория Зельвенского района относится к зоне массового распространения гнуса и клещей. Район является эндемичным по клещевому боррелиозу и энцефалиту. В 2020 году среди жителей района не регистрировалась заболеваемость клещевым энцефалитом, малярией.

Зарегистрирована спорадическая заболеваемость болезнью Лайма, показатель заболеваемости составил 7,0 на 100 т. н. (1 случай), в 2019 году 13,3 на 100 т.н. (2 случая), снижение в 2 раза. За медицинской помощью по случаю укусами клещами обратились 9 человек (2019 – 26), снижение на 65,3%.

Проведено картографирование территории района по степени потенциальной опасности присасывания иксодовых клещей, инфицированности кровососущих комаров возбудителями арбовирусных лихорадок, бактерио- и вирусофорности иксодовых клещей (начиная с данных 2014 года). На территории района выделено 10 зон (лесных массивов). Процент выполнения обследований от общего количества выделов составили 10 из 10 (100%). В различных биотопах численность клещей регистрировалась от 1 до 2 экземпляров на фл/км. Средне-сезонные показатели численности иксодовых клещей составили 0, 6 экз. на фл/км.

На учете в Зельвенском районном ЦГЭ состоит 7 предприятий, на которых работают профессионально-угрожаемые контингенты по загрязнению клещевым энцефалитом и болезнью Лайма (МПМК-148, Зельвенское лесничество, гортоп, УМС, РУП ЖКХ – всего 56 человек), привиты против клещевого энцефалита. В 2020 году приобретено 6 доз вакцины на платной основе.

Проведены акарицидные обработки на площади 13,3 га, в том числе: по эпидемическим показаниям 2,0 га.

В активно посещаемых населением и не подлежащих противоклещевым обработкам участках природных очагов клещевых инфекций установлены информационные щиты с надписями, предупреждающими об опасности нападения клещей (26), в том числе в 2020 году -2.

Объемы экологических расчисток направленных на снижение численности переносчиков и проводимые по инициативе ЦГЭ составили в 2020 году - 27га.

Одним из показателей Целей устойчивого развития является способность соблюдать **Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям** в области общественного здравоохранения. Предотвращение случаев завоза и обеспечение санитарной охраны территории продолжает оставаться актуальной задачей.

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, в районе осуществляется:

контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием;

теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории;

налажено информирование выезжающих граждан об эпидемиологической ситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

ВЫВОД: в районе проводится определенная работа по локализации и ликвидации санитарно-эпидемиологических осложнений в случае возникновения опасных заболеваний.

4.2. Эпидемиологический прогноз.

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

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

Имеется угроза завоза на территории района вакциноуправляемых инфекций.

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

Угроза лекарственно-устойчивого туберкулеза, высокая летальность показывает нестабильность этой инфекции.

Остается не стабильной ситуация по заболеваемости бешенством животных.

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

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

Остается риск роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

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

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

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

Выполнение санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в организациях и учреждениях, проведение профилактических прививок против инфекции COVID-1 – основа снижения уровня распространения коронавирусной инфекции.

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

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

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

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

5.1. Анализ хода реализации профилактических проектов.

В районе реализовывались следующие Проекты:

для учащихся 10 классов на базе ГУО «Гимназия №1 г.п.Зельва» «Твори свое здоровье сам», проведено 1 мероприятие, охвачено 20 человек;

для детей, посещающие учреждения образования «Школа -территория здоровья», проведено 11 мероприятий, охвачено 1300 человек;

для жителей агрогородка Елка «Елка -здоровый агрогородок» проведено 8 мероприятий, охвачено 195 человек;

для населения района в рамках акции «Сохрани сердце здоровым» проведено 8 мероприятий, охвачено 213 человек.

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

Решением Зельвенского районного исполнительного комитета от 26 июля 2019 г №341 аг.Елка объявлен «Елка-здоровый агрогородок», разработан и утвержден данным решением районный план основных мероприятий по реализации на территории аг.Елка проекта «Елка-здоровый агрогородок» на 2019-2020 годы.

В аг. Елка создана инициативная группа по реализации проекта, разработан и утвержден логотип данного проекта; перечни индикаторных показателей состояния здоровья населения аг. Елка. Проводится профилактический осмотр населения агрогородка с применением аппаратной скрининг-диагностики для раннего выявления рака (11 человек). Проводится ежегодное рентгенофлюорографическое обследование подлежащих контингентов с 100% охватом.

Разработан и размещен профиль здорового поселка на сайтах центра гигиены и эпидемиологии, Зельвенского РИК. Информация по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, а также о проведенных мероприятиях постоянно обновляется.

На постоянно действующей основе с жителями аг.Елка проводятся профилактические мероприятия, направленные на профилактику курения, злоупотребления алкоголем, питания и физической активности: организовано 24 лекции, 75 бесед.

Выполняются мероприятия о запрета курения на объектах надзора в рамках выполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 №111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы»:

в административном здании СПК «Сынковичи», учреждениях образования, культуры, здравоохранения, сельсовета, соцкультбыта, объектах

торговли. Места для курения выделены на всех производственных объектах СПК «Сынковичи»: имеется вывеска, установлены скамейки, урны.

На территории сельсовета предусмотрено материальное стимулирование лиц, ведущих здоровый образ жизни: в СПК «Сынковичи» проводится выплата денежного вознаграждения участникам спортивных соревнований (1 место – 1,5 базовой величины, 2 место – 1 базовая величина, 3 место – 0,5 базовой величины).

Председателем СПК «Сынковичи» участникам летней спартакиады среди организаций района и сельских Советов была оказана спонсорская помощь в сумме 200 рублей.

Жители аг.Елка занимаются скандинавской ходьбой: в парковой зоне аг.Елка имеются дорожки, установлены скамейки; в ГУО «Елковская средняя школа» организован прокат палок для скандинавской ходьбы.

За 2020 год среди различных групп населения агрогородка проведены акции (8):

«Мы против наркотиков» - акция среди старшеклассников аг. Елка ГУО «Елковская СШ» и работающей молодежи Сынковичского сельского совета;

«Наше здоровье – в наших руках» акция для жителей аг. Елка пенсионного возраста;

«Предупредить. Защитить. Привить» - акция среди родителей детей до 3-х лет и родителей, отказывающихся от проведения прививок в аг. Елка ;

«Чистые руки» - акция среди детей ГУО «ДЦРР» и ГУО «Елковская СШ» - ежеквартально в течение года;

«Брось курить прямо сейчас!» - акция на ремонтно-механических мастерских аг. Елка;

межведомственная акция «Лето на здоровье» для учащихся Елковской СШ;

«Твой выбор - трезвый образ жизни» - акция на ремонтно-механических мастерских аг. Елка ;

«День здорового питания» - акция среди жителей аг. Елка.

В период с сентября 2019 по декабрь 2020 гг. проведено 11 мероприятий, которыми охвачено 240 человек. Все мероприятия направлены на формирование устойчивой позиции к ведению здорового образа жизни. За данный период издано типографским способом 4 носителя малой информации общим тиражом 800 экземпляров, переиздано 25 памяток общим тиражом 3070 экземпляров. Для жителей агрогородка проведено социологическое исследование распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний среди различных целевых групп: 43 человека пенсионного возраста, 130 человек трудоспособного возраста, 42 учащихся.

Проведение мероприятий сопровождалось информационным обеспечением в районной газете «Праца», на сайте Зельвенского районного ЦГЭ.

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

Работа по формированию здорового образа жизни, привлечению внимания к данной проблеме широких слоев населения – одна из важнейших задач, стоящих перед современным здравоохранением.

Популяризация здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний, вызванных основными факторами риска, проводилась в 2020 году на комплексной основе, используя принцип межведомственного взаимодействия в соответствии с нормативными документами всех уровней. Мероприятия проводились с учетом тематик Единых дней здоровья, а также с учетом особенностей демографических показателей в районе. Акцент делался на подрастающее поколение. Использовались все возможные формы просветительной работы.

Совместно с заинтересованными организациями и учреждениями организовано проведение районных мероприятий в рамках республиканских и областных акций, проводились районные акции, в том числе проведены массовые информационно-образовательные мероприятия (акции): «Профилактика ИППП», «Мы против наркотиков!», «Беларусь против табака», «Шаги к здоровью. Сделаем вместе», «Лето на здоровье», «Стоп – СПИД!», «Здоровье в почтовый ящик» и др.

Всего медицинскими работниками района проведено 9 акций, охвачено 3572 человек.

В проведении акций используется волонтерский ресурс. Кроме того, для волонтеров проведен обучающий семинар и лекторий. Обучение проводилось по вопросам профилактики зависимостей, физической активности, рациональному питанию, профилактике ВИЧ-инфекции и др.

Продолжена работа по обучению кадров в рамках постоянно действующего семинара по вопросам общественного здоровья и формирования здорового образа жизни. Всего по вопросам формирования здорового образа жизни проведено 3 семинаров, обучено 47 человек.

Решением райисполкома № 341 от 26.07.2019 г на территории района реализовывается проект «Елка– здоровый агрогородок» на 2019-2020 годы.

В организациях здравоохранения организовано индивидуальное и групповое консультирование граждан по вопросам общественного здоровья, консультирование по телефону. В 2020 году проведено 22 (охвачено 131 человек) групповых и 134 индивидуальные консультации.

Используются возможности средств массовой информации и Интернет-сети. В региональных средствах массовой информации с участием медицинских работников состоялось выступления; по районному радио-30; 89- публикации в печати.

Подготовлено и размещено в сети Интернет 187 профилактических материалов.

С целью удовлетворения потребности населения в информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья и профилактики заболеваний в 2020 году типографским способом издано и переиздано 13 наименований информационно-образовательных материалов тиражом 2600 экземпляров.

Во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы» специалистами ЦГЭ проводился мониторинг за соблюдением требований законодательства, касающихся запрета курения в учреждениях образования, спорта, на объектах торговли, общественного питания и т.д. Штрафы налагались.

Были инициированы и проведены районные социологические опросы: по вопросам изучению поведенческих факторов риска болезней системы кровообращения, по вопросам употреблению алкогольных напитков, опрос родителей по вопросам охраны зрения детей, социологический опрос о работе поликлинике по обслуживанию населения, по изучению поведенческих факторов риска, формирования принципов здорового образа жизни у населения.

Всего проведено 6 опросов, опрошено 874 респондентов.

Выводы: Охват населения информационно-образовательной работой составил 29,1%. Активизирована работа по обеспечению издания и размещения информационно-образовательных материалов в учреждениях здравоохранения, образования и оказание содействия в размещении материалов профилактической направленности на предприятиях и в организациях всех форм собственности. Реализуется проект «Елка-здоровый агрогородок».

Перспективные направления деятельности: реализация мер по противодействию потреблению табака с учетом рекомендаций Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака; активизация работы среди населения трудоспособного возраста по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

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

6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2021 год.

На протяжении последних лет наметилась тенденция к улучшению в динамике ряда показателей, характеризующих здоровье населения и состояние среды обитания на территории Зельвенского района, что стало возможным благодаря проводимым мероприятиям по оздоровлению среды обитания, улучшению условий труда и жизнедеятельности в рамках разработанных комплексов мероприятий в области охраны здоровья как на индивидуальном, так и популяционном уровнях.

Проведенный комплекс профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий позволил сохранить в 2020 году стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям.

В целях реализации направлений деятельности на 2020 год проведена целенаправленная работа по реализации Национального календаря профилактических прививок, достигнуты оптимальные показатели охвата практически по всем прививкам декретированных групп населения, обеспечена благополучная эпидемиологическая ситуация по управляемым инфекциям.

Случаи вспышечной и групповой заболеваемости кишечными инфекциями, связанные с водообеспечением населения, производством и реализацией пищевых продуктов не регистрировались.

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

По результатам исследований в течение последних лет, в том числе и в 2020 году, наблюдается стабильность показателей качества и безопасности пищевых продуктов.

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

В то же время имеет место ряд отрицательных моментов в развитии демографической ситуации:

в 2020 году сохранился низкий уровень воспроизводства населения - превышение смертности над рождаемостью, естественная убыль населения составила – 17,6 на 1 т.н.;

показатель смертности населения Зельвенского района -25,6 на 1 т.н. и превышает аналогичный показатель по области на 33,2% (-17,1 на 1 т.н.). Смертность населения, проживающего в сельской местности выше показателя смертности городских жителей;

возрастная структура населения Зельвенского района относится к регрессивному типу;

по сравнению с 2019 годом отмечен рост показателя смертности трудоспособного населения на 29,8%;

на долю БСК приходится 4,3 % первичной заболеваемости, а также 61,3% всех случаев смерти населения;

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

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

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

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

По состоянию на 2020 год на территории Зельвенского района в индикаторном аппарате Целей устойчивого развития наблюдается следующая ситуация:

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

В 2020 году случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались.

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 т.н.-выполнены.

Суммарная заболеваемость туберкулезом на территории Зельвенского района в 2020 году составила 13,8 случая на 100 т.н., что ниже среднеобластного уровня (17,9 на 100 т.н.).

3.3.3 Заболеваемость малярией на 1 т.н. - выполнены.

На территории района малярия не регистрировалась. По результатам стратификации районов Республики Беларусь по степени риска распространения малярии в 2020 году Зельвеский район относится к районам с низкой степенью риска.

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

3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100 т.н.-выполнены

На территории района в 2020 году заболеваемость вирусным гепатитом В не регистрировалась. В соответствии с ЦУР в 2020 году прогнозируемый показатель заболеваемости вирусным гепатитом В составляет 0,7 на 100 т.н.

3.3.5 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы-выполнены.

По результатам анализа качества и эффективности иммунизации за 2020 год обеспечен охват вакцинацией детского и взрослого населения законченной вакцинацией против коклюша, дифтерии и столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпидпаротита, вирусного гепатита В на 97,3-100,0%.

6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития.

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Дятловского района приоритетными на 2021 год определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

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

охват медосмотрами работающих в соответствии с Постановлением МЗ РБ №47 не ниже 100% от подлежащего контингента;

обследование населения на ВИЧ-инфекцию не ниже 100% от подлежащего контингента.

Для дальнейшего продвижения Зельвенского района к устойчивому санитарно-эпидемиологическому обеспечению территории приоритетными определяются следующие направлениями и целевые показатели:

своевременное проведение плановых капитальных ремонтов учреждений образования;

своевременная замена на пищеблоках ДДУ и школ технологического оборудования (не ниже 90%);

своевременный ремонт вентиляционных систем на пищеблоках ДДУ и школ (не ниже 85%);

обеспечение 1-4 классов школ партами с наклонной поверхностью рабочей плоскости;

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

организация производственного лабораторного контроля на объектах надзора (100%);

обеспечение объектов продовольственной торговли в сельской местности централизованным водоснабжением и водоотведением;

поддержание в удовлетворительном санитарно-технического состояния и качества воды сельских водопроводов;

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

строительство станций обезжелезивания в населенных пунктах с высоким содержанием железа в воде;

недопущение на объектах социально-экономической деятельности нарушений санитарно-гигиенических требований.

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является
Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является
Министерство здравоохранения Республики Беларусь в сравнении с
территориальным уровнем

Наименование показателя	Республика Беларусь, 2020 г.	Зельвенский районный ЦГЭ 2020
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет		
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)		
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения Всего мужчины женщины 0-14 лет 15 лет и старше		
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек Всего мужчины женщины 0-17 лет 18-34 лет 35-54 лет 55 лет и старше		13,9 6,9 6,9 0 6,9 6,9 0
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек		0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек		0
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней		0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ: всего мужчины женщины 0-17 лет мужчины женщины 18 лет и старше мужчины женщины		0
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами		100,0
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха		0

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)		0
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в Национальные программы вирусный гепатит В туберкулез дифтерия, столбняк, коклюш полиомиелит корь, эпидемический паротит, краснуха		100,0 100 99,6 98,7 100
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств		100,0
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение число медработников всего число врачей-специалистов число средних медицинских работников		14,0 3,9 10,0
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения: случаи инфекционных заболеваний, представляющих или могущих представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение		0
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере		Да
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией: Процент жилищного фонда имеющего водопровод: всего городская местность сельская местность Процент жилищного фонда оборудованного канализацией: всего городская местность сельская местность		50,5 87,7 29,7 46,6 82,5 26,7
11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)		мониторинг не проводился
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности		-

7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту: Процент жилищного фонда оборудованного газом: всего городская местность сельская местность		96,3 93,4 97,2
Процент жилищного фонда оборудованного электроплитами: всего городская местность сельская местность		1,3 3,5 0,1

ТАБЛИЦА №16

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА
ЗА ПЕРИОД 2019-2020 ГОДЫ
ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ
ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

<i>Индикаторы</i>				2019	2020	<i>тренд</i>
<i>Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды</i>						
Количество умерших детей в возрасте до 1 года на 1000 живорожденных за год						
Доля живых младенцев, родившихся с массой тела ниже 2500 г, на 100 живорожденных за год.						
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения: в возрасте 0-18 лет; в возрасте старше 18 лет; в возрасте 18-59 (54) лет.				113,0	94,7	на уменьшение
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год: все население взрослые 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); дети (0-14 лет).					27,9	
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения: всего; по возрастным группам; городское население; городское население по возрастным группам; сельское население; сельское население по возрастным				7380,0	7180,0	на уменьшение

группам						
Первичная заболеваемость диабетом общая; по возрастным группам				102	77	на уменьшение
Число отравлений (на 1000 населения) за год: общее; по нозоформам; по возрастным группам				0	0	
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих: всего за год; по группам населения; по нозоформам				0	0	
Индикаторы, отражающие социальную обусловленность популяционного здоровья						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения: все население: годовая; годовая по возрастным группам; динамическая внутригодовая; динамическая внутригодовая по возрастным группам взрослое население (18 лет и старше): годовая; годовая по возрастным группам; динамическая внутригодовая общая; динамическая внутригодовая по возрастным группам подростки (15-17 лет): годовая; динамическая внутригодовая; дети (0-14 лет): годовая; годовая по возрастным группам; динамическая внутригодовая общая; динамическая внутригодовая по возрастным группам					62 616,8	
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:				945,7	1335,4	на увеличение

<p>годовая; годовая по возрастным группам;</p> <p>динамическая внутригодичная;</p> <p>динамическая внутригодичная по возрастным группам.</p>						
<p>Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:</p> <p>годовая; годовая по возрастным группам;</p> <p>динамическая внутригодичная;</p> <p>динамическая внутригодичная по возрастным группам</p>				1108,9	10475,6	на уменьшение
<p>Инфекционные болезни микробной этиологии:</p> <p>годовая; годовая по возрастным группам;</p> <p>динамическая внутригодичная;</p> <p>динамическая внутригодичная по возрастным группам</p>				110,9	44,0	
<p>Инфекционные болезни вирусной этиологии:</p> <p>годовая по возрастным группам;</p> <p>динамическая внутригодичная;</p> <p>динамическая внутригодичная по возрастным группам</p>				712,2	308,0	
<p>Инфекционные болезни паразитарной этиологии:</p> <p>годовая; годовая по возрастным группам;</p> <p>динамическая внутригодичная;</p> <p>динамическая внутригодичная по возрастным группам</p>				285,8	180,0	
Число случаев завозных инфекций за год.				0	0	
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории				0	0	

Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения: годовая; динамическая внутригодовая; взрослые 18 лет и старше годовая; взрослые 18 лет и старше по возрастным группам подростки 15-17 лет годовая; дети 0-14 лет годовая; дети 0-14 лет по возрастным группам.				3420,0	3730,0	на снижение
Распространенность ВИЧ-инфицирования: зарегистрировано; по причине заражения: инъекционное введение наркотиков; гомосексуальные контакты; гетеросексуальные контакты; другие причины; по полу: мужчины; женщины.				0	0	
Заблеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная: годовая; по возрастным группам внутригодовая динамическая сифилис: годовая; по возрастным группам гонококковая инфекция: годовая; по возрастным группам хламидийные болезни годовая; по возрастным группам				72,5	20,0	
				0	4,0	
				0	0	
				72,5	16,0	
Количество больных на 100 тыс.				2435,0	2017,0	на

<p>взрослые 18 лет и старше; динамическая внутригодичная взрослых 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); динамическая внутригодичная среди подростков (15-17 лет);</p> <p>дети (0-14 лет); динамическая внутригодичная среди детей (0-14 лет)</p>					
<p>Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):</p> <p>всего; среди городского населения</p> <p>среди сельского населения.</p> <p>всего динамическая внутригодичная; взрослые 18 лет и старше; динамическая внутригодичная взрослых 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); динамическая внутригодичная среди подростков (15-17 лет);</p> <p>дети (0-14 лет); динамическая внутригодичная среди детей (0-14 лет).</p>			13,3	13,9	
			0	0	
			13,3	13,9	
			13,3	13,9	
<p>Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения):</p> <p>всего; всего динамическая внутригодичная; взрослые 18 лет и старше; динамическая внутригодичная взрослых 18 лет и старше; подростки (15-17 лет); динамическая внутригодичная среди подростков (15-17 лет);</p> <p>дети (0-14 лет); динамическая внутригодичная среди детей (0-14 лет).</p>			55,2	68,2	на увеличение

