

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Государственное учреждение «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА: мониторинг достижения Целей устойчивого развития Новополоцк



Новополоцк, 2023 год

СОДЕРЖАНИЕ

I.	ВВЕДЕНИЕ	5-11
II.	СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ	12-28
2.1	Состояние популяционного здоровья	12-21
2.1.1	<i>Медико-демографический статус</i>	12
2.1.2	<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности</i>	13-19
2.1.3	<i>Эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения</i>	20-21
2.2	Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения	22-24
2.3	Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности	25
2.4	Риски здоровью на территории города	25-28
III.	ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ	29-41
3.1.	Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	29-32
3.2.	Гигиена производственной среды	32-34
3.3.	Гигиена питания и потребления населения	34-37
3.5	Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	37-39
3.6	Гигиена радиационной защиты населения	39
3.7	Гигиена организаций здравоохранения	39-41
IV.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ	41
4.1	Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости	41-45
4.2	Эпидемиологический прогноз	45-47
4.3	Анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санэпидблагополучия населения	47-48
V.	ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ	48-55
5.1	<i>Анализ хода реализации профилактических проектов</i>	48-50
5.2	<i>Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения</i>	51-55
VI.	ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ	55-65
6.1	Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения	55-57
6.2	Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения	57-63
6.3	Основные приоритетные направления деятельности по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития	63-65
	Приложения 1,2	65-74

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

Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 7 января 2012 года №340-З *(в редакции от 30.06. 2016 №387-3)*.

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений ГУ «Новополоцкий городской центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Новополоцкого городского исполнительного комитета, УЗ «Новополоцкая центральная городская больница», Новополоцкой инспекции природных ресурсов и охраны окружающей среды.

Контакты: тел. 75-67-48

ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ

Коэффициент рождаемости – отношение числа живорождённых в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

Коэффициент смертности – отношение числа умерших в течении данного года на 1000 человек из среднегодовой численности населения.

Среднегодовая численность – среднеарифметическая величина численности населения на начало текущего года и начало следующего года.

Заболеваемость – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения:

‰ промилле (заболеваемость на 1000 человек)

‰‰ продесимилле (заболеваемость на 10000 человек)

‰‰‰ просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

Темп прироста – отношение абсолютного прироста к уровню принятому за базовый. Относительный прирост вычисляется по формуле – число случаев, зарегистрированных в отчетном году минус число случаев, зарегистрированных в предыдущем году деленное на число случаев, зарегистрированное в предыдущем году, умноженное на 100.

Средний (среднегодовой) темп прироста – величина, отражающая среднюю величину из ежегодных темпов роста за определенный период времени (5, 10 лет и др.), характеризует среднюю интенсивность роста (среднюю многолетнюю тенденцию). Средняя многолетняя тенденция оценивается следующим образом:

$< \pm 1\%$ - тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

$\pm 1-5\%$ - умеренная тенденция к росту или снижению;

$> \pm 5\%$ - выраженная тенденция к росту.

НИИП – нормированный интенсивный показатель заболеваемости представляет собой отношение показателя заболеваемости в конкретной группе наблюдения к нормирующему показателю в целом по региону (в качестве нормирующего используется среднеобластной показатель).

1. Введение

1.1 Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

В государственном учреждении «Новополоцкий городской центр гигиены, эпидемиологии и профилактики» на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты и организационно-распорядительные документы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Новополоцкого исполнительного комитета, ГУВОЦГЭ:

Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2021-2025 годы; приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О совершенствовании работы по формированию здорового образа жизни» №11 от 10.01.2015; приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О показателях Целей устойчивого развития» №961 от 09.08.2021; Комплекс мер по защите внутреннего рынка в 2023-2025 годах, утвержденного первым заместителем Премьер-министра Республики Беларусь 03.01.2023 № 32/810-7880/9; приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О системе работы органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по реализации показателей Целей устойчивого развития» №1178 от 15.11.2018. Межведомственное взаимодействие в городе Новополоцке по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактике болезней и ФЗОЖ в 2022 году обеспечивалось проведением мероприятий по реализации мероприятий, утвержденных Новополоцким городским исполнительным комитетом: минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания; предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости; реализация оптимизированной тактики вакцинопрофилактики отдельных инфекционных заболеваний в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Республики Беларусь, мониторинг достижения показателей Целей устойчивого развития; совершенствование эпидемиологического слежения за внутрибольничными инфекциями (инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи), созданием безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях здравоохранения; уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения; поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории; мониторинг достижения на территории города целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2021-2025 годы (далее – государственная программа); проведение системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов, находящихся на стационарном лечении в государственных организациях здравоохранения;

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

реализация государственных и территориальных программ, комплексных планов мероприятий по улучшению условий труда и профилактике профессиональных заболеваний;

координация действий по исполнению требований санитарно-эпидемиологического законодательства при обеспечении населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам, в том числе в рамках реализации подпрограммы 5 «Чистая вода» государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» и мониторинга достижения показателя Целей устойчивого развития;

формирование и организация функционирования системы эпидемиологического слежения за резистентностью ВИЧ к лекарственным препаратам;

обеспечение выполнения мероприятий плана по достижению стратегической цели ЮНЭЙДС «90-90- 90» в Республике Беларусь на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия;

организация достижения, проведение мониторингов и оценки основных, дополнительных и экспертных косвенных показателей Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В;

организация и реализация мероприятий по поддержанию статуса страны элиминировавшей передачу ВИЧ от матери ребенку;

организация и проведение надзорных мероприятий за санитарной очисткой территории, созданием необходимых санитарно-гигиенических условий в местах массового отдыха населения, рекреационных зонах;

обеспечение межведомственного взаимодействия по решению проблем организации питания обучающихся в учреждениях образования, в том числе в рамках поручений Совета Министров Республики Беларусь (далее – СМ РБ);

организация надзора за деятельностью организаций и индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги детям в сфере физической культуры и спорта, в том числе в рамках реализации поручений Совета Министров Республики Беларусь.

В рамках Реализация Плана мероприятий по развитию системы социально-гигиенического мониторинга и совершенствованию работы в области первичной профилактики неинфекционной заболеваемости взаимодействие с городским исполнительными комитетами, заинтересованными службами и ведомствами для решения задач устойчивого развития территории города в части выполнения Целей устойчивого развития.

Информирование и гигиеническое просвещение населения. Реализация проекта «Новополоцк - здоровый город», который должен помочь расширить границы сознания каждого человека быть здоровым начать что-то делать для этого.

Таблица 1

Выполнение в 2022 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
Подпрограмма 2 "Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний"		
Охват населения работой команд врачей общей практики,%	50,0	64,9
Количество выполненных интервенционных чрез кожных вмешательств на артериях сердца (на 1 млн населения)	1291,9	2500
Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения,%	92,0	100,0
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях,%	24,5	23,0
Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста,%	50,0	51,79
Подпрограмма 3 "Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья"		
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ,%	7,5	9,98
Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»		
Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек	1,72	0,99
Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек	17,8	13,8
Подпрограмма 5 "Профилактика ВИЧ-инфекции"		
Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус,%	90,5	92,8
Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку,%	2,0	0

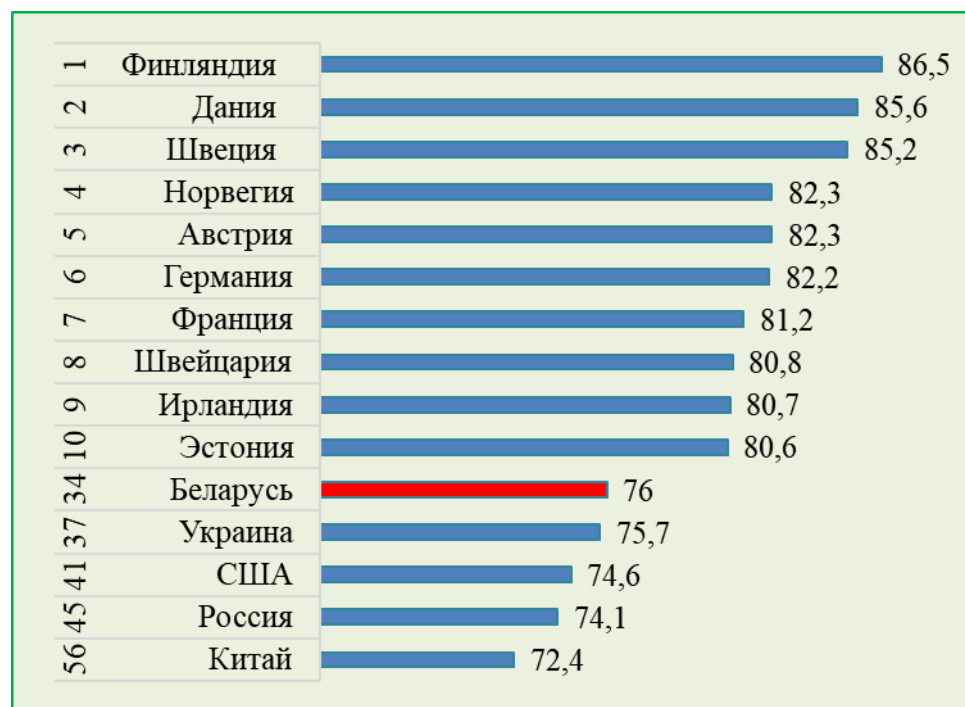
1.3 Достижение Целей устойчивого развития

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

года. В 2022 году Беларусь заняла 34 место среди 163 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно отчёту [Sustainable Development Report](#). Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР.

















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

Страновой срез по достижению ЦУР в 2022 году



В сентябре 2023 года состоится саммит по целям в области устойчивого развития, который ознаменует промежуточный этап реализации Повестки дня на период до 2030 года и предоставит возможность всесторонне проанализировать достигнутый прогресс. В адрес Президента Беларуси Александра Лукашенко поступило приглашение принять участие в саммите по целям устойчивого развития (ЦУР) от Генерального секретаря ООН Антониу Гутерриша. "На полпути к осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года пришло время взглянуть фактам в лицо. Без резкого увеличения обязательств, солидарности и преобразующих действий мы упустим главные цели Повестки дня на период до 2030 года по искоренению нищеты, сокращению неравенства и защите окружающей среды, - говорится в письме от Генерального секретаря ООН. - Я рассчитываю на Вашу поддержку в обеспечении прорывов, в которых отчаянно нуждается наш мир".

Результаты мониторинга достижения ЦУР в Республике Беларусь

 <p>Цель 1 Ликвидация нищеты</p>	↑	 <p>Цель 2 Ликвидация голода</p>	↗	 <p>Цель 3 Хорошее здоровье и благополучие</p>	↗	 <p>Цель 4 Качественное образование</p>	↑	 <p>Цель 5 Гендерное равенство</p>	↑	 <p>Цель 6 Чистая вода и санитария</p>	↗								
 <p>Цель 7 Недорогостоящая чистая энергия</p>	↗	 <p>Цель 8 Достойная работа и эконом. рост</p>	↗	 <p>Цель 9 Индустриализация, инновация и инфраструктура</p>	↗	 <p>Цель 10 Уменьшение неравенства</p>	↑	 <p>Цель 11 Устойчивые города и насел.пункты</p>	↗	 <p>Цель 12 Ответственное потребление и производство</p>	↗								
 <p>Цель 13 Борьба с изменением климата</p>	→	 <p>Цель 15 Сохранение экосистем суши</p>	↗	 <p>Цель 16 Мир и правосудие</p>	↗	 <p>Цель 17 Партнерство в интересах устойчивого развития</p>	↗	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">↑</td> <td>Показатель на пути к достижению ЦУР, или показатель уже достиг целевого значения</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">↗</td> <td>Умеренное улучшение, т.е. скорость достижения показателя более 50% от темпов роста необходимых для достижения ЦУР к 2030 году</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">→</td> <td>Застой в достижении показателя, либо скорость достижения показателя менее 50% от темпов роста необходимых для достижения ЦУР к 2030 году</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">↓</td> <td>Нисходящий тренд в достижении показателя</td> </tr> </tbody> </table>				↑	Показатель на пути к достижению ЦУР, или показатель уже достиг целевого значения	↗	Умеренное улучшение, т.е. скорость достижения показателя более 50% от темпов роста необходимых для достижения ЦУР к 2030 году	→	Застой в достижении показателя, либо скорость достижения показателя менее 50% от темпов роста необходимых для достижения ЦУР к 2030 году	↓	Нисходящий тренд в достижении показателя
↑	Показатель на пути к достижению ЦУР, или показатель уже достиг целевого значения																		
↗	Умеренное улучшение, т.е. скорость достижения показателя более 50% от темпов роста необходимых для достижения ЦУР к 2030 году																		
→	Застой в достижении показателя, либо скорость достижения показателя менее 50% от темпов роста необходимых для достижения ЦУР к 2030 году																		
↓	Нисходящий тренд в достижении показателя																		

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

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

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

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

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

Для реализации межведомственного взаимодействия по достижению показателей ЦУР разработан «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» (далее – Планы) на период 2022-2024 годы, утвержденный решением Новополицкого городского Совета депутатов. План включают комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности, нацеленных на минимизации рисков, связанных с состоянием среды обитания, снижение уровня поведенческих рисков, а также замедление распространения неинфекционных заболеваний.

В 2022 году реализация Целей устойчивого развития происходила в условиях пандемии COVID-19, что препятствовало координации действий в рамках реализации Повестки-2030, но несмотря на это, процесс мониторинга достижения ЦУР оставался управляемым.

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 2

№/№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2020 год	Фактическое значение 2022 год
3.1.1	Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми)	0,0	0,0
3.1.2	Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент)	99,8	100
3.3.1	Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту	0,25	0,09
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	21,5	13,3
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	11,2	7,19
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	96,83
	туберкулез (V)	97	97,85
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	98,9
	полиомиелит	97	96,88
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	97	99,4

В 2023 году деятельность по мониторингу и достижению показателей ЦУР будет продолжена в обновленном формате. Министерством здравоохранения Республики Беларусь применен программный подход, позволяющий мониторинг достижения ЦУР трансформировать в дополнительный инструмент управления общественным здоровьем, для этого по каждому показателю ЦУР разработаны программы действий на период до 2030 года, которые направлены в региональные межведомственные группы по устойчивому развитию. В программах на основе проведенного проблемного анализа конкретизируются направления для реализации потенциала межведомственного взаимодействия и рекомендуется индикативный аппарат, дающий возможность оценивать эффективность проводимых на административных территориях мероприятий по локализации достижения устойчивости развития в области здоровья населения.

1.4 Медико-демографический индекс

Для получения обобщенной оценки здоровья населения ГУ «Витебским ОЦГЭ и ОЗ» был проведен расчет медико-демографических индексов здоровья для административных территорий Витебской области, которые включены в реализацию государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки». Показатели, характеризующие здоровье населения, выбранные для расчета медико-демографического индекса: смертность, рождаемость, младенческая смертность, общая заболеваемость всего населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс выше 65%. **По городу Новополоцку он составил 64,6%.**

2. Состояние здоровья населения и риски

2.1 Состояние популяционного здоровья

2.1.1 Медико-демографический статус города Новополоцка

Численность населения на начало 2023 года составила 96320 (начало 2014 года – 107697), снижение численности за 10-летний период (-11377). Возрастная группа трудоспособного возраста составила 58,7%, старше трудоспособного-25,3%, моложе трудоспособного-16,1%.

Проблема уменьшения численности населения наблюдается не первый год, в частности за последние 2 года. Такое резкое снижение может объясняться совокупностью факторов: снижение рождаемости, сложная эпидемиологическая ситуация, усиление миграции и сокращение количества приезжающих к нам граждан других стран.

Ключевые направления деятельности по улучшению демографической ситуации представлены в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

В настоящее время в республике реализуются 2 республиканских профилактических проекта – государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки», в рамках которого создается национальная сеть «Здоровые города и поселки», и межведомственный профилактический проект для учреждений общего среднего образования «Школа – территория здоровья», а также более 160 региональных профилактических проектов. Проводится работа по созданию и поддержке инициативных волонтерских групп в местных сообществах по профилактике неинфекционных заболеваний и продвижению здорового образа жизни.

Создание национальной сети «Здоровые города и поселки» будет способствовать достижению цели 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» ЦУР, а также других ЦУР, достижение которых невозможно без улучшения качества среды жизнедеятельности и улучшения здоровья населения.

2.1.2 Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности.

Общая заболеваемость населения по статистическим данным УЗ «Новополоцкая центральная городская больница» за 2022 год составила 2007,20‰, снижение к предыдущему году (-8.1%).

Показатели впервые установленной заболеваемости всего населения

Таблица 3

	2021	2022	Среднегодовое значение за 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста 2013-2022,%	Темп прироста 2021/2022,%
Г.Новополоцк	1216,0	1088,7	984,4	2,4	-11,69
Витебская область	941,4	872,8	774,4	2,0	-7.3 %

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости населения г.Новополоцка за 10-летний период характеризуется тенденцией к умеренному росту показателя (+2,4 %). Однако за 2022 год показатель заболеваемости по отношению к 2021 году с отрицательным темпом прироста (-11.7%). По среднегодовому показателю заболеваемость выше областного показателя на 27,2 %. В структуре первичной заболеваемости населения 2022 года на первом месте болезни органов дыхания – (49,5 %), на втором- инфекционные и паразитарные болезни (8,4%), на третьем- травмы и отравления-(7,8%). Тенденции многолетней динамики по классам болезней: тенденция к умеренному росту по 2 классам (б-ни органов дыхания и б-ни органов пищеварения), тенденция к выраженному росту (инфекционные болезни и новообразования, болезни крови, болезни кожи), тенденция к умеренному снижению (болезни эндокринной системы, психические расстройства, б-ни уха, травмы, болезни костно-мышечной системы), тенденция к выраженному снижению (болезни глаза, болезни нервной системы).

Показатели впервые установленной заболеваемости взрослого населения

Таблица 4

	2021	2022	Среднегодовое значение 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста 2013-2022,%	Темп прироста 2021/2022,%
г. Новополоцк	1048,5	939,35	832,7	2,7	-12,06
Витебская область	779,4	688,7	601,8	3,3	-11,6

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости **взрослого населения** г. Новополоцка за 10 летний период составил 832,7 ‰, темп среднего прироста с тенденцией к умеренному росту показателя. За 2022 год по отношению к 2021 году снижение показателя заболеваемости на 12,1 ‰. Однако среднегодовое значение по городу выше областного показателя на 38,4 ‰.

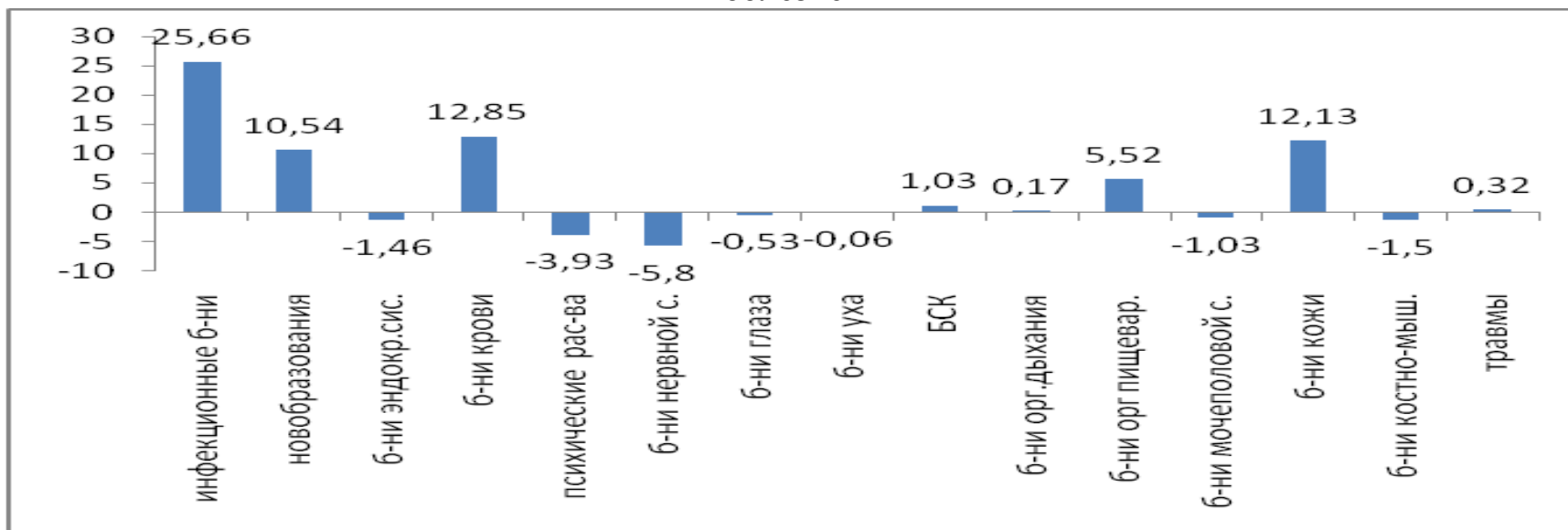
В 2022 году лидировали в структуре заболеваемости болезни органов дыхания – 34,6%, второе место – инфекционные болезни – 10,5%, третье место – болезни костно-мышечной системы – 9,8%, четвертое место – травмы 8,6 ‰.

Рис.3

Структура заболеваемости взрослого населения 2022 года



Рис.4 Темпы среднегодового прироста за период 2013-2022 годы взрослого населения по классам болезней



Динамика первичной заболеваемости взрослого населения за период 2013-2022 годы:

тенденция к выраженному росту – инфекционные болезни, болезни крови, новообразования, болезни кожи;
 тенденция к умеренному росту – болезни органов пищеварения, болезни кровообращения; отсутствие тенденции к росту (снижению) – травмы и отравления, болезни мочеполовой системы, болезни органов дыхания; по остальным нозологиям – тенденция к снижению от умеренной до выраженной.

Заболеваемость детского населения (0-17 лет)

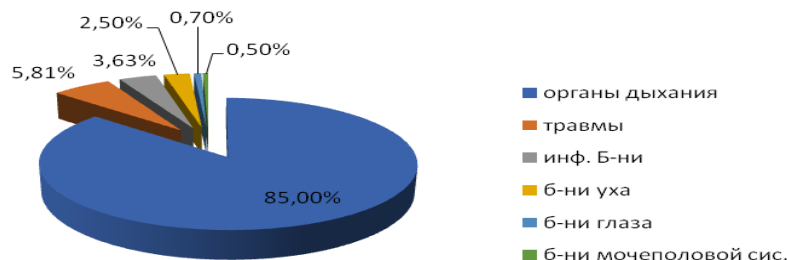
Таблица 5

Первичная заболеваемость детского населения, ‰	2021	2022	Среднегодовое значение 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста 2013-2022, ‰	Темп прироста 2022/2021, ‰
г.Новополоцк	1902,5	1702,7	1663,3	0,7	-10,5
Витебская область	1666,5	1686,6	1519,4	1,2	1,2

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости **детского населения** г.Новополоцка за 10-летний период выше областного аналогичного показателя в 1,1 раза.

Многолетняя динамика первичной заболеваемости детского населения характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению).

Рис.5



Структура первичной заболеваемости детского населения

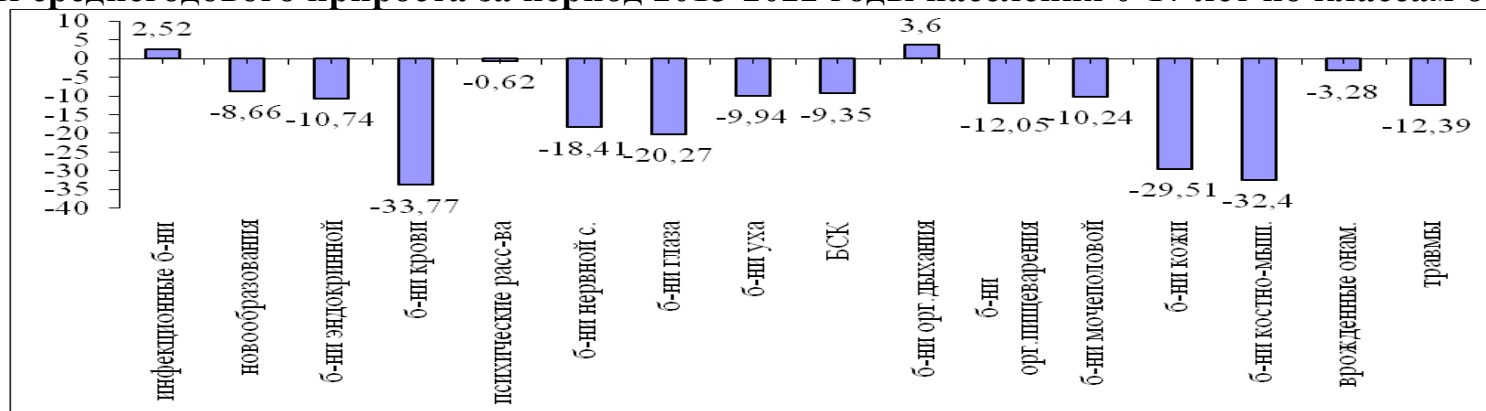
В 2022 году лидировали в структуре заболеваемости болезни органов дыхания – 85,0%, второе место – травмы – 5,8%, третье место – инфекционные болезни – 3,6%.

Тенденции многолетней динамики (2013-2022 годы) по классам заболеваний:

тенденция к умеренному росту – болезни органов дыхания;

по остальным нозологиям – тенденция к снижению от умеренной до выраженной.

Рис.6 Темпы среднегодового прироста за период 2013-2022 годы населения 0-17 лет по классам болезней



Профилактические медицинские осмотры детей и подростков (форма 1-дети, раздел V-VI)

Отдельные нарушения в состоянии здоровья детей, впервые установленные, по возрастным группам (на 1000 осмотренных детей)

Анализ данных профосмотров за период 2018-2022 годы.

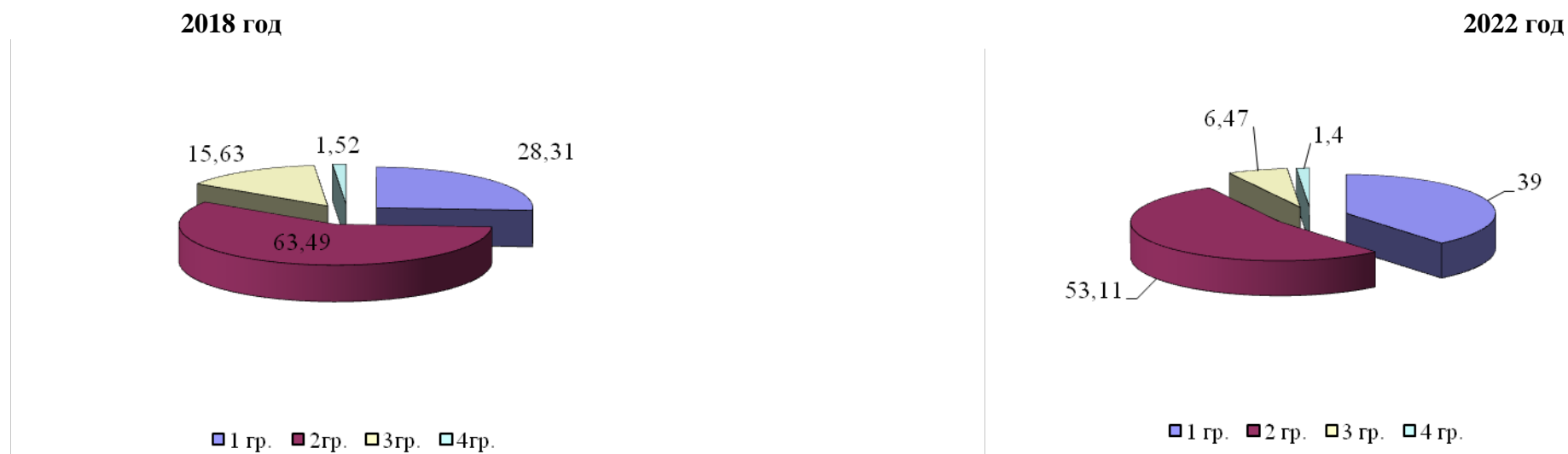
Анализ результатов профосмотров детей дошкольного возраста (3-5 лет) города Новополюцка показывает, что соотношение показателей нарушения здоровья в данной группе не меняется: лидируют, как и прежде, дефекты речи, далее по нисходящей понижение остроты зрения и слуха. За 2022 год в сравнении с 2021 годом увеличился показатель дефектов речи на 2,5%, показатель слуха на 5,9 %, показатель понижения остроты зрения снизился в 11 раз.

Анализ результатов профосмотров детей школьного возраста (6-17 лет) показывает, что соотношение показателей нарушения здоровья в данной группе остается неизменным: лидирует, как и прежде, понижение остроты зрения, далее по нисходящей нарушение осанки и со сколиозом, понижение остроты слуха. Отмечается рост показателя за 2022 год по отношению к 2021 году по следующим группам нарушений: нарушение осанки (+34,5%), сколиоз (+43,5 %). По показателю понижение остроты зрения зарегистрирован отрицательный прирост (- 4,9%), по показателю слуха с 0,46 до 0,08 на 1000 осмотренных детей.

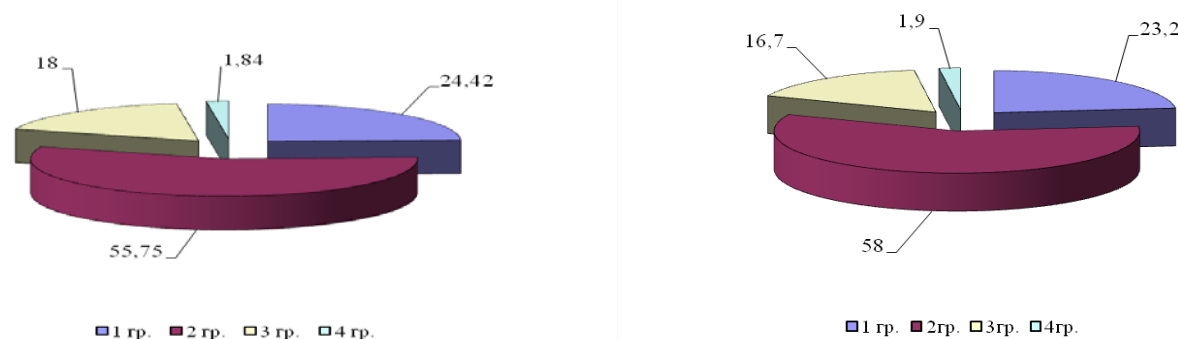
Распределение детей по группам здоровья по результатам профилактических медицинских осмотров – всего (%)

Распределение детей 3-5 лет по группам здоровья

Рис.7



Распределение детей 6-17 лет по группам здоровья



Первичная заболеваемость наркологическими расстройствами населения

Таблица 6

Первичная заболеваемость взрослого населения на 100 000	2021 год	2022год	Темп прироста 2022/2021,%	Срг показатель за период 2016-2022		Темп среднего прироста 2013-2022 годы,%	
				г.Новополоцк	Витебская область	г.Новополоцк	Витебская область
алкоголизм и алкогольные психозы	138,6	149,20	7,65	180,9	183,1	-2,3	-1,6
наркомания	4,08	4,12	0,98	2,78	2,60		
токсикомания	2,04	1,04	-49,02	1,37	0,76		

В структуре наркологических расстройств традиционно самый высокий удельный вес принадлежит хроническому алкоголизму и употреблению алкоголя с вредными последствиями. Распределение первичной заболеваемости наркологическими расстройствами по возрасту, полу среди взрослого населения заболеваемость характеризуется тенденцией к умеренному снижению за период 2013-2022 годы, по полу – среднегодовая заболевание мужчин выше заболеваемости женщин.

Показатели первичной инвалидности населения (на 10 тыс. человек)

Таблица 7

Первичная инвалидность на 10 000	2021 год	2022год	Темп прироста 2022/2021,%	Срг показатель за период 2013-2022		Темп среднего прироста 2013-2022 годы,%	
				г.Новополоцк	Витебская область	г.Новополоцк	Витебская область
Трудоспособное население	29,4	35,30	20,1	28,5	38,7	-0,8	-1,0
Детское население	17,1	20,1	17,5	16,8	17,5	1,9	1,7

Уровень первичной инвалидности трудоспособного населения г.Новополоцка ниже областного уровня, инвалидность детского населения практически на уровне с областью. Динамика за период 2013-2022 годы: трудоспособное население – тенденция к умеренному снижению, детское население – тенденция к умеренному росту.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Таблица 8

	2020	2021	Срг показатель за период 2013-2022 годы	Темп среднего прироста 2013-2022 годы,%	Темп прироста 2021/2020,%
Г.Новополоцк	1424,7	1448	979,7	7,5	1,6
Витебская область	1310	1511	962,0	8,2	15,4

Среднегодовой показатель временной нетрудоспособности населения г.Новополоцка выше областного уровня, динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту.

Заболеваемость населения психическими расстройствами, расстройствами поведения (кроме заболеваний, связанных с употреблением психоактивных веществ)

Впервые выявленная заболеваемость психическими расстройствами в 2022 году составила 798,5‰, прирост к уровню предыдущего года (+17,4%). В структуре заболеваемости по возрастным категориям в 2022 году заболеваемость населения 18 и старше составила 68,9%, дети 0-17 лет - 31,1%, в структуре распределения заболеваемости по полу лидирует женское население, удельный вес которого составил 58,2%.

2.1.3 Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости

	Г.Новополоцк – здоровый город			Витебская область		
	Среднегодовой показатель период 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы	Динамика	Среднегодовой показатель период 2013-2022 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы	Динамика
Первичная заболеваемость, в т.ч.						
всего населения	981,3	2,4	умеренный рост	774,4	2,0	умеренный рост
населения 18 лет и старше	832,7	2,7	умеренный рост	601,8	3,3	умеренный рост
населения 0-17 лет	1663,3	0,7	стабильность	1519,4	1,2	Умеренный рост
Первичная заболеваемость по нозологиям						
Болезни системы кровообращения						
населения 18 лет и старше	45,23	1,1	умеренный рост	37,5	2,4	умеренный рост
населения 0-17 лет	1,34	-9,35	выраженное снижение	2,1	-1,8	умеренное снижение
злокачественные новообразования						
населения 18 лет и старше	6,34	2,1	умеренный рост		1,0	
населения 0-17 лет	0,16	3,9	умеренный рост	0,14		
болезни органов дыхания						
населения 18 лет и старше	305,5	0,17	стабильность	241,0	3,5	умеренный рост
населения 0-17 лет	1359,07	3,6	умеренный рост	1282,1	1,6	умеренный рост
сахарный диабет						
населения 18 лет и старше	6,79	-3,0	умеренное снижение	7,5	-2,4	умеренное снижение
населения 0-17 лет	0,17	6,1	выраженный рост	0,2		
психические расстройства						
населения 18 лет и старше	17,3	3,9	Умеренный рост	13,0	-1,2	умеренное снижение
населения 0-17 лет	0,8	-0,6	стабильность	4,9	1,5	умеренный рост
травмы, отравления						
населения 18 лет и старше	72,2	0,3	стабильность	53,6	-0,8	стабильность
населения 0-17 лет	109,5	-12,4	выраженное снижение	39,4	-2,9	умеренное снижение
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни						
населения 18 лет и старше	62,8	25,6	Выраженный рост	86,3		
населения 0-17 лет	50,3	2,5	Умеренный рост	58,7	-4,1	

Анализ среднегодовых показателей и тенденций распространения неинфекционной заболеваемости среди населения г.Новополоцка за период 2013-2022 годы:

первичная заболеваемость населения выше среднего областного уровня: взрослое население – в 1,39 раза, детское население – в 1,10 раза; многолетняя динамика заболеваемости взрослого населения характеризуется тенденцией к умеренному росту, заболеваемость детского населения характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению);

первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения взрослого населения выше областного уровня в 1,2 раза с тенденцией к умеренному росту, детское население – заболеваемость ниже областного уровня в 1,5 раза с тенденцией к выраженному снижению;

первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями взрослого населения выше областного уровня в 1,03 раза с тенденцией к умеренному росту, детское население – заболеваемость выше областного уровня в 1,13 раза с тенденцией к умеренному росту;

первичная заболеваемость органов дыхания взрослого населения выше областного уровня в 1,27 раза без динамики, детское население – заболеваемость выше областного уровня в 1,06 раза с тенденцией к умеренному росту;

первичная заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения ниже областного уровня с тенденцией к умеренному снижению, детское население – заболеваемость на областном уровне с выраженной тенденцией к росту;

первичная заболеваемость психическими расстройствами взрослого населения выше областного уровня в 1,33 раза с тенденцией к умеренному росту, детское население – заболеваемость ниже областного уровня в 6 раз с отсутствием тенденции роста или снижения;

травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин – заболеваемость взрослого населения выше областного уровня в 1,35 раза без динамики, детское население – заболеваемость выше областного уровня в 2,78 раза с тенденцией выраженного снижения.

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – заболеваемость взрослого населения выше областного уровня в 1,19 раза без динамики до 2020 года, детское население – заболеваемость на областном уровне в 2,74 с тенденцией к умеренному снижению.

Показатели первичной заболеваемости взрослого населения г. Новополоцка практически по всем нозологиям превышают среднеобластной уровень, за исключением сахарного диабета.

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

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2022 году на территории города осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

В рамках действующего законодательства учреждениями государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов. Исследовано 123 пробы пищевой продукции: 65 проб по санитарно-химическим показателям, из них 3 пробы не соответствующих нормам (4,62 %), 58 проб по микробиологическим показателям, из них 4 пробы не соответствовали ТНПА (6,9%).

Всего исследовано 29 образцов товаров детского ассортимента. По результатам лабораторных исследований пробы соответствовали гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям. Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации. Из исследованных 6 образцов товаров народного потребления 1 не соответствовал гигиеническим нормативам.

Физические факторы окружающей среды

В 2022 году количество замеров шумовой нагрузки пришлось на городские автомагистрали, расположенные без необходимых разрывов от жилой зоны – 38 точек. Удельный вес замеров, не соответствующих гигиеническим нормативам составил 35%. Однако по причине невозможности обеспечить разность уровней шума при работающих и отключенных источников корректно оценить вклад отдельного источника в акустическую ситуацию в точке измерения не предоставляется возможным.

Радиационный контроль

В порядке госсаннадзора и радиационно-гигиенического мониторинга проводятся исследования пищевых продуктов, продовольственного сырья, питьевой воды, лекарственно-технического сырья на содержание радионуклидов цезия-137 и стронция-90. За 2018-2022 годы превышения ДУ не установлено.

Условия труда работающего населения

Состояние факторов производственной среды по-прежнему остается в поле особого контроля, поскольку многие

из них при превышении установленных нормативов могут приводить к ухудшению здоровья, развитию производственно обусловленных и профессиональных заболеваний.

По сравнению с 2018 годом удельный вес рабочих мест промышленных предприятий, не соответствующих гигиеническим нормативам по шуму снижен на 0,43%, по микроклимату на 12,31%, по параметрам освещенности на 0,81%.

Удельный вес обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам.

Таблица 9

2022 год	пары и газы	шум	микроклимат	освещенность	вибрация
Промышленные предприятия	0	30,6	9,4	12,2	0
Коммунальные предприятия	0	46,9	0	20,3	
Пищевые предприятия	0	15,8	24,2	16,9	

Наибольший удельный вес рабочих мест не соответствует гигиеническим нормативам по шуму.

Рабочие места детских и подростковых учреждений на протяжении 2018-2022 годы соответствовали гигиеническим нормативам по всем параметрам.

Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов

За период 2018-2021 годы не зарегистрированы пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по химическим показателям, за 2022 год 4,62% несоответствия, по микробиологическим показателям нестандартные пробы за данный период составляли от 0,5% до 6,9%.

Хозяйственно-питьевое водоснабжение

Начиная с 2019 года не зарегистрированы пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по микробиологическим и химическим показателям коммунальных водопроводов

Атмосферный воздух (источник: rad.org.by)

Новополоцк относится к числу городов с наиболее высокой плотностью выбросов загрязняющих веществ.

Согласно рассчитанным значениям ИКАВ (индекс качества атмосферного воздуха) состояние воздуха оценивалось в основном как очень хорошее, хорошее и умеренное, кратковременные периоды с удовлетворительным, плохим и опасным уровнями загрязнения воздуха были связаны с увеличением содержания приземного озона, также зафиксированы превышения нормативов ПДК по формальдегиду, ТЧ, диоксиду азота. Зафиксирован отрицательный

прирост (-9,0%) это обусловлено значительным снижением выбросов ЗВ на территории г.Новополоцка (выброс ЗВ 2021 год – 36,3 тыс.т.; 2022 год – 25,8 тыс.т. (-28,8%).

Выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников (тыс.тонн)

Таблица 10

Ингредиенты	2018	2022	Темп прироста 2018-2022 годы
Диоксид азота	3,499	2,632	3,58
Диоксид серы	21,786	5,472	-11,66
ТЧ	0,248	0,255	-32,24
Оксид углерода	4,062	2,637	-19,96
НЛОС	23,423	14,231	-1,75
Углеводороды	0,378	0,389	-41,64
Прочие	0,345	0,226	-32,79

Экологическая ситуация в Полоцком регионе складывается как результат взаимодействия природных факторов и антропогенных воздействий и сохраняется стабильной. Высокого и экстремально высокого уровня загрязнения компонентов природной среды не отмечалось. Работа объектов воздействия на окружающую среду оставалась стабильной, субъектами хозяйствования выполнялись запланированные мероприятия по снижению антропогенной нагрузки. В направлении охраны атмосферного воздуха работа велась в целях устойчивого развития, путем внедрения ресурсосберегающих и низко углеродных технологий, реализующих принцип «зеленой экономики» и устойчивой мобильности. Для сдерживания роста выбросов загрязняющих веществ от стационарных источников, в выдаваемых разрешениях на выбросы устанавливаются условия по их снижению путем проведения мероприятий по строительству, реконструкции, модернизации газоочистных установок. Значительному снижению поспособствовало выполнение природопользователями ряда технических мероприятий, в том числе ввод в эксплуатацию установки по получению элементарной серы методом «Клаус» на ОАО «Нафтан». Кроме этого, на снижение объемов выбросов повлияло уменьшение количества переработанной нефти. Для регулирования выбросов вредных веществ в атмосферу в периоды с неблагоприятными метеоусловиями крупным промышленным и автотранспортным предприятиям города направлены предупреждения о возможном увеличении уровня загрязнения воздуха. Лабораторным контролем предприятий на границе санитарно-защитной зоны превышений содержания вредных веществ в атмосферном воздухе не фиксировалось.

2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности

Процент жилищ с газифицированной жилплощадью

Обеспеченность населения комфортным жильем. Удельный вес газифицированных жилищ в городе составляет 93,7% Удельный вес жилищ с водопроводом в 2022 году составил 100%.

Гендерное соотношение

Число женщин на 1000 мужчин в 2022 году по городу Новополоцку составило 1186,4 (2021 г. – 1183,8).

Главной причиной дисбаланса соотношения мужчин и женщин является большой разрыв между продолжительностью жизни мужчин и женщин.

Трудовые ресурсы в 2021 году составили 58,5%, за 10-летний период удельный вес снизился на 5,5%.

Распределение лиц трудоспособного возраста по возрастным группам – удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне стабильности возрастной группы 30-54 и повышения удельного веса возрастной группы 55-59 и 60 и старше.

Процент безработицы за 2019-2021 годы на территории города составил 0,4%, за 2022 г.-0,3%

Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год (показатель ЦУР 3.5.2) в 2021 году составило по городу 8,9, за 2022 год -8,7 %

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования по городу в 2022 году он составил 100%.

Доля женщин репродуктивного возраста, чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами по городу составили 75,4 % при областном показателе 60,5%.

2.4 Анализ рисков здоровью населения на территории города Новополоцка

Анализ социально-гигиенической ситуации по состоянию за 2022 год свидетельствует о наличии на территории города рисков для формирования здоровья населения: удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 г. - 31,95%, по сравнению с 2021 (31,71%) годом незначительно увеличился на 0,76 %, в связи с уменьшением количества работающих. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума более 4784 человек, физического перенапряжения 3909, вибрации 1263, в условиях неблагоприятных параметров микроклимата 1561.

Высокие выбросы от стационарных источников загрязняющих веществ в атмосферу, в том числе высокий удельный вес веществ первого класса опасности в выбросах в атмосферный воздух города.

Одним из наиболее распространенных физических факторов, значительно ухудшающим условия труда и быта населения в городах, является шум, так в 2022 году количество замеров с превышением гигиенического норматива составило 40%. Длительное воздействие высоких уровней шума вызывает неблагоприятные последствия, сопряженные со значительным социально-гигиеническим ущербом: развитие утомления, снижение работоспособности, повышение общей заболеваемости, в том числе нарушения в системе кровообращения, которые со временем могут привести к стойким изменениям сосудистого тонуса, способствующего развитию гипертонической болезни, ишемической болезни сердца.

Поведенческие риски

Потребление зарегистрированного и незарегистрированного алкоголя в пересчете на чистый спирт на душу населения в возрасте 15 лет и старше. За 2022 год употребление на душу населения по городу Новополоцку 8,7 (2020 - 9,0 л, 2021 - 8,9)

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

Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше в 2021 году значительно снизилась как по области, так и по республике, однако сохраняется значительный удельный вес населения, потребляющего табак.

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

Регулярная физическая активность играет важную роль в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний, диабета 2-го типа и онкологических заболеваний, которые служат причиной почти трех четвертей случаев смерти в мире. Физическая активность может также способствовать уменьшению симптомов депрессии и тревоги, а также улучшению мыслительной деятельности, способности к обучению и общего благополучия.

Зависимость от гаджетов среди детей и подростков – около 90% подростков имеет риск развития компьютерной зависимости различной степени выраженности. Прогрессирующее увлечение компьютерными технологиями сопровождается ростом всевозможных психосоматических отклонений, прежде всего, нарушений со

стороны органов зрения, опорно-двигательного аппарата и нервной системы и создает фундамент для формирования главных неинфекционных заболеваний населения.

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

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

Таблица 11

Первичная заболеваемость взрослого населения

Классы заболеваний	Прирост 2022/2021%	Темп среднего прироста за период 2013-2022годы,%
новообразования	+10,17	+10,54
сахарный диабет	-47,13	+4,3
травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин	-6,92	+ 0,32

Первичная заболеваемость детского населения

Классы заболеваний	Прирост 2022/2021,%	Темп среднего прироста за период 2013-2022 годы,%
Болезни эндокринной системы	7,09	-10,74
Болезни крови	+52,68	-33,77
травмы, отравления и др. последствия воздействия внешних причин	+67,36	-12,39

За 2022 год по отношению к 2018 году прослеживается тенденция на снижение удельного веса детей в возрасте 6-17 лет, относящихся к первой группе на 4,99%.

Среднегодовой показатель временной нетрудоспособности населения г.Новополоцка выше областного уровня, динамика за период 2013-2022 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту.

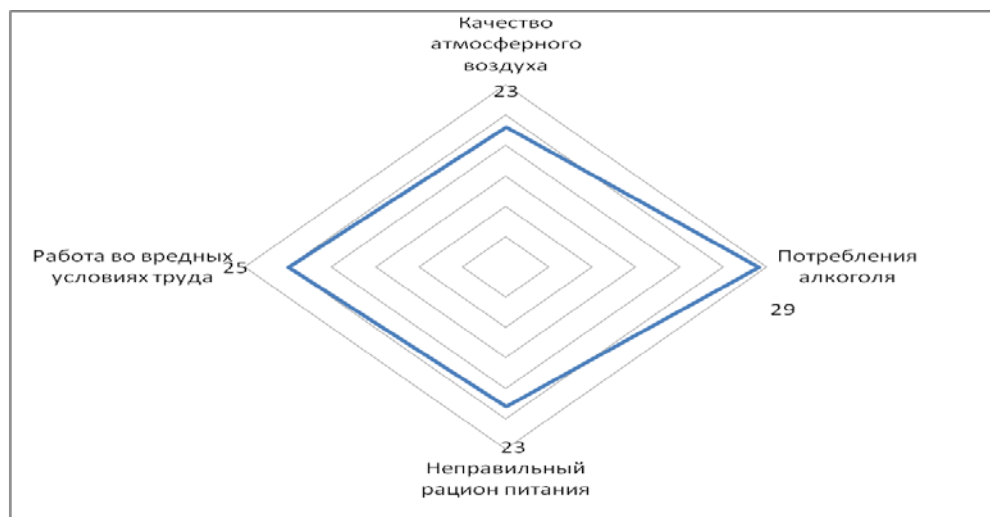
Динамика первичной инвалидности детского населения за период 2013-2022 годы с тенденцией к умеренному росту.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в городе Новополоцке в 2022

году

(<10 % – низкий риск; 10-25% – умеренный риск; > 25% – высокий риск)

Приоритетность факторов риска распространения НИЗ среди населения г.Новополоцка в %и баллах



Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска».

Для проведения аналитических оценок привлечены врачи-гигиенисты Новополоцкого городского центра гигиены и эпидемиологии.

Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на *рисунке*. Результаты показали, что **высокий уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения по потреблению алкоголя и работе во вредных условиях труда.

3. Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории

3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

На постоянной основе проводится работа по обеспечению здоровьесберегающей среды в учреждениях образования, охраны и укрепления здоровья детей.

В рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 года для обеспечения здоровьесбережения учащихся в учреждениях общего среднего образования реализовывались информационные проекты «Школа территория здоровья», «Здоровая школа», «Здоровый класс». Работа проводилась совместно со специалистами отдела по образованию Новополоцкого горисполкома. В реализации проектов задействовано 14 (100%) учреждений общего среднего образования, в которых обучается 10003 учащихся. По итогам республиканского конкурса среди учреждений общего среднего образования на лучшую реализацию проектов в 2020 году СШ № 15 г. Новополоцка стала победителем в номинации «Школа - территория здоровья». Продолжается проведение организационно-методической работы по вовлечению всех учреждений общего среднего образования в реализацию информационного межведомственного проекта «Школа – территория здоровья» на более высокие уровни. Начат этап внедрения «Методики по оценке эффективности реализации информационного проекта».

К новому 2022/2023 учебному году по Программе укрепления материально-технической базы учреждений образования на 2022 год и предписаниям(рекомендациями) санитарно-эпидемиологической службы выполнен значительный объем работ, что позволило повысить их эпидемическую надежность (2 объекта, переведены в низкую группу риска). В соответствии с поручениями Совета Министров Республики Беларусь, Комитета государственного контроля, прокуратуры продолжена работа по осуществлению контроля за организацией качественного и безопасного

питания. По результатам контрольно-аналитических (надзорных) мероприятий по вопросу обеспечения безопасных условий пребывания учащихся в учреждениях общего среднего образования учреждений образования, проведенных в декабре 2019 года совместно со специалистами Комитета государственного контроля, инициировано внесение корректировок в Программу укрепления материально-технической базы учреждений образования в части ремонтов систем механической вентиляции на пищеблоках (замечания устранены в полном объёме), системы водоснабжения (замечания устранены в полном объёме), в которых выявлены нарушения требований.

Проведены ремонты в 23-х учреждениях образования (46%) (выборочными косметическими ремонтами охвачено 100% учреждений образования), отремонтированы пищеблоки в 12-ти учреждениях образования (24%), закуплено 23 единицы технологического оборудования (100,0% от нуждающихся) и 6 единиц холодильного оборудования (100,0% от нуждающихся); выполнены мероприятия по улучшению искусственной освещенности в 21-м учреждении (96,0% от нуждающихся); в 19-ти учреждениях обновлена ученическая мебель (100% от нуждающихся); в 2-х школах в начальных классах столы заменены на ученические парты; в 7-ми кабинетах информатики проведены ремонты помещений; в 19-ти учреждениях отремонтированы спортивные залы (86,3% от нуждающихся).

Во взаимодействии с заинтересованными ведомствами и службами проводилась работа по реализации республиканского Плана мероприятий по совершенствованию системы организации питания в учреждениях образования устранению системных причин коррупционных правонарушений в указанной сфере и предпосылок для их совершенствовании, исключению необоснованного дублирования функций в системе государственного регулирования потребительского рынка.

В городе создана и работает межведомственная комиссия по контролю за организацией питания в учреждениях образования в составе представителей всех заинтересованных ведомств, под председательством заместителя председателя горисполкома. Результаты проводимой работы ежеквартально заслушивались на заседаниях городской комиссии по контролю за организацией питания в учреждениях образования города, с участием заместителя председателя горисполкома, начальника отдела по образованию, руководителей учебных учреждений.

По фактам выявленных нарушений на объектах питания в учреждениях образования всех типов руководителям выдано 67 рекомендаций (предписаний) об их устранении.

Для устранения нарушений и недопущения их в дальнейшем в исполком, ведомства, субъектам хозяйствования, организующим питание, направлено 48 информационных материалов.

В результате проведенных мероприятий улучшено качество питания учащихся учреждений общего среднего образования, в том числе, в части выполнения натуральных норм при питании учащихся. В среднем выполнение норм питания в учреждениях общего среднего образования по основным пищевым продуктам составило - 99%, в дошкольных учреждениях – 97,0%.

В соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Республики Беларусь приняты меры по уменьшению в учреждениях образования потребления детьми соли и сахара, обуславливающие риск развития болезней системы кровообращения и сахарного диабета. Коммунальным унитарным предприятием по оказанию услуг «Гостиничный комплекс «Новополоцк», обеспечивающим питанием учащихся, разработано около 25 рецептов блюд с уменьшенным содержанием соли и сахара, 18 новых блюд для школьного питания.

Охват питанием учащихся сохраняется на уровне 99,0%, в том числе горячим – 97 %.

Субъектами хозяйствования, организующими питание во взаимодействии с ведомствами, скорректированы единые рационы питания с учётом возраста и сезонности.

Все учреждения общего среднего и дошкольного образования используют примерные перспективные рационы питания, прошедшие гигиеническую оценку в Центре.

Для повышения уровня знаний руководителей учреждений образования, медицинских работников, персонала пищеблоков в части соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства проведены (принято участие) 9 межведомственных обучающих семинаров. Проведены мероприятий технического и технологического характера, в том числе с лабораторным контролем показателей физических факторов внутришкольной среды, качества и безопасности питания. Проб, не соответствующих гигиеническим нормативам -20(7,3%), в том числе несоответствие по пищевой ценности -4 (1,5%), по суточным рационам – 16 (5,8%) соотношение процентного содержания белков, жиров и углеводов).

Удельный вес рабочих мест учащихся, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям искусственной освещенности составил 11,5%, что связано с изменением нормативных требований.

Обеспечен контроль выполнения мероприятий по устранению выявленных несоответствий гигиеническим нормативам.

В летнюю оздоровительную кампанию 2022 года приняты дополнительные меры по повышению качества оздоровления детей и подростков. Сохранена сеть загородных стационарных лагерей (5 загородных стационарных лагерей), проведены мероприятия по укреплению их материально-технической базы, в том числе по рекомендациям Центра.

Охват детей оздоровлением держится на уровне 49-47%, в связи с ограничительными мероприятиями по коронавирусной инфекции. Обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие при проведении оздоровительной кампании, улучшены показатели эффективности оздоровления детей: процент детей, отдохнувших с выраженным оздоровительным эффектом, увеличился до 65,4% (в 2020г. – 52,1%).

Продолжается надзор за сохранением сети стационарных баз оздоровительных лагерей, укреплением их материально-технической базы с максимальным использованием существующих стационарных баз.

С учетом вышеизложенного, для оптимизации питания обучающихся, снижения эпидемиологических рисков на пищеблоках, со стороны отдела по образованию Новополоцкого исполнительного комитета, администраций учреждений образования **необходимо:**

активизировать работу по поэтапному укреплению материально-технической базы объектов питания в части механизации технологических процессов, замене технологического оборудования на оборудование большей производственной мощности, в том числе высокотехнологичного (параконвектоматы (СШ№4), электроовощерезки(СШ№15, Д/с№32 и Д/с №19), холодильное оборудование (СШ№3,4,15, Лицей), а также ремонтов с элементами реконструкции пищеблоков, требующих восстановления поточности технологического процесса(СШ№3, Гимназия №1);

рассмотреть возможность поставок полуфабрикатов высокой степени первичной обработки на объекты питания учреждений образования;

обеспечить эффективный производственный контроль за качеством и безопасностью питания на основе оценки рисков и идентификации опасностей.

межведомственной комиссии по контролю за питанием в учреждениях образования обеспечить проведение анализа причин и условий выявляемых нарушений и принятие мер по их устранению и недопущению.

3.2. Гигиена производственной среды

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

На заседании Комиссии по профилактике производственного травматизма и профессиональной заболеваемости при Новополоцком городском исполнительном комитете рассматриваются вопросы о состоянии производственного травматизма в организациях г. Новополоцка и профилактике профессиональной заболеваемости.

В целях реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний проводится системная работа по обучению вопросам предупреждения производственно-обусловленной и профессиональной заболеваемости. В составе комиссии по проверке знаний руководителей и членов комиссии предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности по вопросам охраны труда при Новополоцком городском исполнительном комитете, обучено 195 руководителей и специалистов предприятий.

На контроле отделения гигиены труда находится 148 объектов промышленности, строительства, химического производства, транспорта и связи, прочих отраслей промышленности.

Мониторингом охвачено 122 субъекта хозяйствования. В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлены 125 рекомендаций об устранении нарушений. Составлено 11 протоколов об административном правонарушении на физическое лицо, наложено штрафов на сумму 992 рубля.

Проведено 14 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера. В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлены 12 предписаний об устранении нарушений.

В адрес ведомств, организаций направлено 286 информационных писем.

Выдано 29 технических требований.

Проведена 1 выборочная проверка. Составлено 2 протокола об административном правонарушении на физическое лицо, наложено 2 штрафа на сумму 192 рубля. Принято участие в проведении выборочной проверки филиала Новополоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром», составлено 2 протокола об административном правонарушении на физическое лицо, наложено 2 штрафа на сумму 128 рублей.

На постоянной основе проводится контроль за объектами строительства, реконструкции и технического перевооружения промышленных предприятий города Новополоцка.

Проводился мониторинг за объектами автосервиса, строительными организациями, организациями бытового обслуживания населения, АЗС, организации питания работающих производственных предприятий, мониторинг состояний условий труда на рабочих местах промышленных предприятий и организаций, обеспечения безопасности, условий и охраны труда в организациях всех форм собственности. В течение года проводится мониторинг санитарного содержания территории подконтрольных объектов.

В рамках проведения мониторинга, с целью профилактики и минимизации риска распространения инфекции COVID-19, проводилась оценка реализации методических рекомендаций по профилактике коронавирусной инфекции на предприятиях всех форм собственности.

По данным медосмотра за 2022 год:

всего подлежало медосмотру 11466, в том числе женщин 2302;

осмотрено 11466, в том числе женщин 2302;

впервые выявлено с общим заболеванием 276, в том числе женщин 54;

не препятствующие продолжению работы 1597, в том числе женщин 264;

препятствующие продолжению работы 191, в том числе женщин 18.

Улучшены условия труда на 952 рабочих местах, 1012 человек направлены на санаторно-курортное лечение.

При посещении объектов уделяется внимание санитарно-просветительной работе по ФЗОЖ, профилактике ВИЧ инфекции, инфекции COVID-19, профилактика сердечно-сосудистых и неинфекционных заболеваний. Профилактике табакокурения и повышению физической активности работающих, рациональное питание. Наведение порядка на земле. Создание здоровых и безопасных условий труда.

Продолжается проведение информационно-разъяснительной работы среди работающих по формированию приверженности к вакцинации против инфекции COVID-19, гриппа.

Вывод: анализ показателей свидетельствует о положительной тенденции в достижении устойчивости производственной среды, вместе с тем необходимо активизировать работу заинтересованных ведомств и местных органов власти в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях, в первую очередь с повышенным риском для здоровья работающих, для приведения условий труда к гигиеническим нормативам проводить мероприятия по реализации в полном объеме разработанных перспективных планов модернизации производства.

На контроле за строительством, реконструкцией и техническим перевооружением находятся следующие объекты: ОАО «Нафтан», ОАО «Нафтан» завод «Полимир».

3.3. Гигиена питания и потребления населения

На контроле в г.Новополоцке в 2022 находится 234 объекта всех форм собственности (2021г. – 206), осуществляющих оборот пищевых продуктов.

Количество объектов в сравнении с 2021 годом увеличилось на 28 за счет открытых в 2022 году объектов торговли и общественного питания.

Ранжирование объектов по степени риска в 2022 году: с выраженным риском – отсутствуют; со средней степенью риска – 11 или 4,7% (2021 год – 5,8%); со слабо выраженным риском составило – 223 или 95,29% (2021 – 94,17%).

Итоги ранжирования демонстрируют положительную тенденцию по увеличению количества объектов, отнесенных к объектам со слабовыраженным риском, снижению удельного веса объектов со средней степенью риска.

В целях повышения доступности здорового питания для населения в торговых сетях представлены в ассортименте продукты, изготовленные из натурального сырья, без сахара, красителей, вкусовых добавок, с минимальным содержанием соли и т.д. В ряде торговых объектов такие товары выделены при выкладке, организованы отделы «Здорового питания» или уголки (полки).

Для повышения качества и конкурентоспособности вырабатываемой продукции на предприятиях, вырабатывающих пищевые продукты, внедряются и сертифицируются системы менеджмента качества на основе международных стандартов ISO 9001, системы менеджмента безопасности на основе принципов ХАССП. Доля предприятий, внедривших и поддерживающих процедуру ХАССП на начало 2023 года составила 50%.

Особое внимание уделялось надзору за исполнением требований законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения по реализации Концепции национальной безопасности по защите внутреннего рынка от недоброкачественной и небезопасной продукции.

Центром обследовано 148 объектов, осуществляющих обращение пищевой продукции, продовольственного сырья, по вопросам соблюдения субъектами хозяйствования законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении продукции. По выявленным нарушениям выданы рекомендации (предписания) по устранению нарушений, проконтролировано их устранение.

Лабораторно исследовано 99 проб, по физико-химическим показателям - 36, из них 3 не соответствовали ТНПА (8,3%); 55 проб по микробиологическим показателям, из них 2 не соответствовали ТНПА (3,6%), по другим показателям (пищевые добавки, в том числе не заявленные на маркировке, органолептика) – 8.

Целенаправленная работа по оценке и установлению причин несоответствий установленным требованиям, включающая идентификацию и характеристику опасности, позволила оперативно принимать решения, направленные на минимизацию рисков, выбор соответствующих мер профилактики, направленных на предупреждение выпуска в обращение небезопасной продукции, информированию заинтересованных.

В 2022 году в сравнении с 2021 годом повысилась выявляемость нарушений на объектах торговли и общественного питания в ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности вдвое (2021– 1 проба, 2020 год – 3 пробы).

Основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий: реализация продукции с истекшим сроком годности – 14,0% (2021 год – 14,06%), реализация без документов, удостоверяющих качество и безопасность – 3,5% (2021 год – 5,41%), нарушения температурного режима и условий хранения продуктов – 20,6% (2021 год – 15,8%), реализация товара без маркировки или с несоответствующей информацией на маркировке сведениям в сопроводительных документах и требованиям технических нормативных правовых актов – 22,5% (2021 год – 21,2%).

В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 87 предписания о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 754,59 кг (2021 год – 808,81 кг, 2020 год – 754,93 кг).

По фактам выявленных нарушений вынесено 58 постановлений об административном взыскании в виде штрафа на сумму 7808,0 руб. (244 б.в.), 5 предписаний о приостановлении (запрете) деятельности (работ и услуг).

Направлено 15 материалов в органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства о результатах надзорных мероприятий для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в дальнейшем.

В 2022 году в г.Новополоцке продолжена работа по профилактике йододефицитных заболеваний. Специалистами учреждений санэпиднадзора области на подконтрольных объектах и среди населения продолжена и усилена информационно-разъяснительная работа о необходимости использования в пищевой промышленности и при приготовлении пищи в объектах общественного питания и в домашних хозяйствах йодированной соли.

В 2022 году удельный вес йодированной соли в общем объеме поступившей соли в места реализации сопоставим с количеством соли, поступившей в реализацию в 2021 году и составил – 79,1% (2021 – 82,0%, 2020 – 80,0%, 2019 год – 83,7%).

Учитывая рост неинфекционных заболеваний, связанных в том числе с неправильным рационом питания, ростом потребления в домашних хозяйствах необходимо активизировать профилактическую деятельность по обучению населения принципам здорового питания, разъяснительную работу, направленную на отказ потребления табачных изделий, алкоголя, уменьшение потребления «неполезных» пищевых продуктов.

Вывод: в г.Новополоцке отмечается устойчивая положительная динамика по повышению санэпиднадежности, укреплению материально-технической базы предприятий, осуществляющих производство и реализацию пищевых продуктов, налажено межведомственное взаимодействие по защите потребительского рынка.

Направления деятельности:

внедрение и поддержание субъектами хозяйствования систем управления безопасностью и качеством при обращении продукции;

повышение санитарно-эпидемиологической надежности объектов, осуществляющих питание студентов, рабочих промышленных предприятий, посредством проведения своевременных ремонтов, модернизаций, технического переоснащения и перевооружения, а также высокой культуры производства;

освоение новых видов продукции с пониженным содержанием соли, сахара, жира, продуктов с высокой пищевой и биологической ценностью, в том числе для питания детей школьного возраста;

наращивание в торговых организациях количества отделов (уголков) по продаже «Здорового питания», расширение ассортимента этих отделов (уголков).

3.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.

По государственному санитарному надзору отобрано и исследовано перед поступлением в распределительную сеть из коммунальных водопроводов 56 проб питьевой воды по микробиологическим показателям и по санитарно-химическим показателям. Многолетняя динамика качества питьевой воды коммунальных и ведомственных водопроводов по санитарно-химическим и микробиологическим показателям характеризуется стабильностью (несоответствие нормативам качества по физико-химическим показателям в большинстве случаев носит временный устранимый характер).

Ведомственный лабораторный контроль качества питьевой воды, подаваемой населению, осуществляется в соответствии с «Рабочими программами производственного лабораторного контроля качества питьевой воды», разработанными и согласованными в установленной порядке.

Разработаны и утверждены инструкции о порядке взаимодействия и реагирования на аварии (чрезвычайные ситуации и др.) в области питьевого водоснабжения филиала УП «Витебскоблводоканал».

Следует отметить значительный рост уровня благоустройства и налаженную работу по поддержанию санитарного состояния территории. Регулярно сотрудниками отделения проводился мониторинг закрепленных территорий города, а 2 раза в месяц (по четвергам) в составе комиссии, утвержденной Решением НГИК, проводились объезды территорий города Новополоцка. О результатах надзора еженедельно (по понедельникам) направлялась информация для аппаратного совещания в Новополоцкий горисполком.

За 2022 год проведены мониторинги по вопросам благоустройства и санитарного содержания территорий 1637 объектов, в адрес субъектов хозяйствования направлено 435 рекомендаций по устранению нарушений, за повторно выявленные нарушения составлено 63 протокола об административном правонарушении.

Мониторингом в 2022 году охвачено 100% жилого фонда. В адрес руководителей жилищно-эксплуатационных служб направлено 34 рекомендации об устранении нарушений, составлено 10 протоколов об административном правонарушении.

В целях обеспечения выполнения работ по озеленению, наведения порядка на земле и благоустройства территории ведется работа по привлечению населения, трудовых коллективов, учащейся молодежи к поддержанию порядка и благоустройству. На постоянной основе проводятся месячники по наведению порядка на земле, субботники, акции по благоустройству. Отмечается увеличение протяженности улиц с твердым покрытием с 81,8 км в 2021 году до 83,59 км в 2022 году (1,79 км). Количество благоустроенных внутри дворовых территорий - 279. Количество благоустроенных детских площадок всего 283, отремонтировано в 2022 году - 28. Количество благоустроенных зон отдыха-1 Увеличение протяженности велосипедных дорожек 0,95км.7. Дополнительное озеленение : затраченные средства –766,444 тыс. бел.руб. / общее количество высаженных цветов 134 тыс.шт., кустов 6,388 тыс.шт., деревьев 2,7 тыс.шт.

Требования по обеспечению объектов возможностью безбарьерного доступа включаются в архитектурно-планировочные задания, отслеживается наличие проектных решений по организации безбарьерной среды жизнедеятельности инвалидов и физически ослабленных лиц в проектной документации.

Специалистами учреждения на постоянной основе проводятся надзорные мероприятия за санитарной очисткой и благоустройством территории города, предприятий, организаций и прилегающих к ним территорий.

С целью информирования субъектов хозяйствования и населения о требованиях по благоустройству и санитарному содержанию территорий проведены выступления в средствах массовой информации и электронных средствах массовой информации с использованием глобальной компьютерной сети Интернет).

Вывод: обеспечение потребителей качественной питьевой водой осуществляется в рамках реализации подпрограммы 5 «Чистая вода» Государственной программы «Комфортное жилье и благоприятная среда» на 2021 – 2025 годы, процесс обеспечения населения качественной и безопасной питьевой водой устойчиво развивается и контролируется, о чем в т.ч. свидетельствует сокращение количества обращений граждан и юридических лиц. Уровень благоустройства территорий населенных пунктов устойчиво растет, работа по поддержанию санитарного состояния территорий налажена.

Задачи

организациям водопроводно-канализационного хозяйства выполнять регламентированный объем и кратность лабораторного контроля воды централизованных систем питьевого водоснабжения

для поддержания надлежащего порядка в садоводческих товариществах и гаражных кооперативах необходимы разработка и утверждение схем обращения с отходами, заключение договоров на вывоз твердых отходов, организация их сбора и вывоза не по заявительному принципу, а в плановом порядке.

3.5 Гигиена радиационной защиты населения

На территории города такие предприятия как НРУПТН «Дружба», завод «Полимир ОАО «Нафтан», ОАО «Нафтан», СРСУ - 3, ОАО «НЗМ» используют в своей работе источники ионизирующего излучения (далее – ИИИ). Также 9 медицинских учреждений.

В медицинских учреждениях безопасность пациентов достигается за счет направления пациентов на рентгенологические исследования по обоснованным клиническим показаниям с учетом рисков отдаленных последствий, правильностью выбора объема и вида исследований, квалификацией специалистов, ограничения временем и расстоянием при проведении исследований, учетом значений индивидуальной эффективной дозы пациента с целью предотвращения необоснованного повторного облучения, обязательным применением средств индивидуальной защиты, прошедших контроль защитной эффективности.

Персонал организаций, использующих в своей работе ИИИ, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем (далее – ИДК) в соответствии с требованиями ТНПА.

За 2021 год на 9 объектах вводимых в эксплуатацию проведено измерений 1049 МЭД. Превышений не установлено.

3.6 Гигиена организаций здравоохранения

На контроле ГУ «Новополоцкий ЦГЭ» находится 2 субъекта, 25 объектов здравоохранения государственной формы собственности, 16 субъектов, 16 объектов ОЗ негосударственной формы собственности, 23 аптеки государственной формы собственности, 27 аптек негосударственной формы собственности. Вопросы соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и осуществления государственного санитарного надзора за ОЗ, рассмотрены на 2 заседаниях медико-санитарного совета УЗ «Новополоцкая ЦГБ».

В прошедшем году специалистами Центра контрольная (надзорная) деятельность, административные обходы и иные мероприятия проводились в плановом порядке и внепланово по тематическим запросам. Приоритетным

направлением являлось применение мер профилактического и предупредительного характера, в том числе путем проведения разъяснительной работы о порядке соблюдения требований законодательства, применения его положений на практике. По фактам выявленных в ходе надзорных нарушений выданы рекомендации, требования (предписания) об устранении нарушений.

Мониторингами охвачено:

11 объектов ОЗ государственной формы собственности, 6 объектов ОЗ негосударственной формы собственности.

Выявлялись следующие нарушения:

санитарно-техническое состояние зданий и помещений (отделка, микроклимат, водоснабжение, водоотведение, освещенность) на 5 объектах (20%); - содержание и использование оборудования, мебели на 1 (4%); - соблюдение питьевого режима на 3 (12%); - проведение дезинфекционно-стерилизационных мероприятий на 2 (8%); - организация питания на 2 (8%); - содержание территории – 5 (20%); - прочие – на 7 (28%).

Проведено 28 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера на объектах ОЗ государственной и негосударственной формы собственности. По результатам проведенных мероприятий в адрес руководителей субъектов направлялись справки, предписание об устранении нарушений.

Проводилась оценка соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства, в том числе выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий по инфекции COVID-19 на основании приказа ГУЗО на 10 объектах УЗ «НЦГБ». Выявлено 7 объектов с нарушениями. На имя главного врача УЗ «НЦГБ» были отправлены 6 информационных писем, включающие в себя нарушения и сроки их устранения.

По результатам заочного санитарно-гигиенического обучения аттестовано 130 человек, занятых организацией питания пациентов УЗ «Новополоцкая ЦГБ», санатория ОАО «Нафтан».

Специалисты, в том числе главный врач ГУ «Новополоцкий ГЦГЭ» приняли участие в проведении административных обходов. Принято участие в 67 административных обходах, в 27 из которых принял участие главный врач. По результатам выявлено 82 нарушения.

На надзоре находится 1 пищеблок (УЗ «Новополоцкая ЦГБ»), нуждается в проведении капитального ремонта.

Ежеквартально проводилась оценка организации питания по вопросам, включающим требования по соблюдению санитарно-эпидемиологического законодательства, организации диетического питания, проведению закупок, инвентаризации продуктов и др. Большое внимание в организациях здравоохранения уделяется вопросам обеспечения качественным безопасным питанием пациентов. Ежемесячно проводится анализ выполнения

среднесуточных норм питания пациентов. Осуществляется контроль за соблюдением требований санитарно-эпидемиологического законодательства на пищеблоке, в буфетных отделениях больницы.

Во II полугодии 2022 года проводилась оценка оснащенности эндоскопических кабинетов и соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства при выполнении эндоскопических манипуляций и малоинвазивных оперативных вмешательств, с акцентом на обработку оборудования. Работа по улучшению материально-технической базы и санитарно-технического состояния ОЗ осуществляется в плановом порядке в пределах выделенного финансирования. В соответствии с планами, утвержденными руководителем организации, осуществляется строительство, реконструкция, модернизация, ремонт и переоснащение.

Основные направления деятельности в целях повышения эффективности и результативности осуществления государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения:

обеспечение организационно-методического руководства и оказания консультативной помощи ОЗ по вопросам организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, оптимизации системы стерилизации в ОЗ и др.;

проведение капитального ремонта пищеблока;

проведение текущего ремонта кабинетов, палат в ЛПУ;

приобретение велоэргометра для поликлиники № 1

4. Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

В 2022 году эпидемиологическая обстановка характеризовалась меньшей степенью зависимости от заболеваемости, вызываемой новым вирусом SARS-CoV-2, чем в 2021 и 2020 годах. Отмечается увеличение количества случаев заболеваемости по ряду нозологических форм, что обусловило рост показателя общей инфекционной заболеваемости в 2022 году (150,83 на 100 т.н.) на 32,31 в сравнении с 2021 годом (102,10 на 100 т.н.), областной показатель (167,79 на 100 т.н.), при этом данный показатель по-прежнему значительно ниже, чем был в период до пандемии (2019 г. – 285,16 на 100 т.н.).

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 96,2% (областной показатель – 97,8%).

На протяжении многих лет не регистрировались случаи заболеваемости брюшным тифом, паратифом, бешенством, дифтерией, столбняком, краснухой, корью и другими редко встречающимися инфекциями.

В течение 2022 года не регистрировалась заболеваемость острыми вирусными гепатитами, дизентерией, острыми вялыми параличами, коклюшем, эпидемическим паротитом, менингококковой инфекцией, иерсиниозом, лептоспирозом, трихоцефалезом, трихофитией и другими инфекциями. Не регистрировались случаи вспышечной и групповой инфекционной заболеваемости, а также повторные случаи в очагах.

Иммунопрофилактика поддержание оптимальных показателей привитости населения города обеспечило эпидемиологическое благополучие по заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями.

За 2022 год охват прививками декретированных контингентов достиг рекомендуемых критериев, не менее 97% для детского населения и не менее 95% для взрослого населения.

Зарегистрирован случай серьезной побочной реакции на профилактическую прививку против туберкулеза.

Итоги прошедшего эпидемического сезона ОРИ и гриппа показали высокую эффективность мероприятий, направленных на профилактику и снижение заболеваемости среди населения города.

При подготовке к эпидсезону ОРИ и гриппа вопросы рассмотрены на 2 заседаниях медико-санитарного совета УЗ «Новополоцкая ЦГБ», заседании Совета по демографической безопасности Новополоцкого горисполкома. Проводилась активная работа с предприятиями, организациями и учреждениями города по заключению договоров с организациями здравоохранения на приобретение вакцин и проведение вакцинации против гриппа.

Против гриппа привито 40,0% населения города (38937 человек), в т.ч. за счет средств республиканского бюджета – 13,6%, местного бюджета – 19,7%, средств организаций, предприятий и личных средств граждан – 6,6%. Охват профилактическими прививками против гриппа контингентов из групп высокого риска (в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок) составил не менее 75%. Благодаря высокой иммунной прослойке привитых против гриппа, случаи гриппа не регистрировались.

В 2022 году обеспечен охват основной (первичной) вакцинацией населения города против инфекции COVID-19 – 71,3%, из них детского населения – 11,8% и охват бустерной вакцинацией от лиц, завершивших основную (первичную) вакцинацию, составил 90,0%. Специалистами ЦГЭ в течение года проводилась оценка функционирования системы «холодовой цепи» при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных средств в организациях здравоохранения города, нарушений не выявлялось.

Вопрос о наличии достаточного количества холодильного оборудования для транспортировки и хранения иммунобиологических лекарственных средств у администрации центральной городской больницы находится на постоянном контроле. Проводится расчет потребности в холодильном оборудовании, оценивается целесообразность замены и приобретения холодильного оборудования.

В организациях здравоохранения с отказчиками от профилактических прививок на постоянной основе проводится информационно-разъяснительная работа, которая отражается в медицинской документации.

Продолжается проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике заболеваемости COVID-19, в том числе вакцинации и бустерной вакцинации. Организована трансляция видеороликов по профилактике коронавирусной инфекции, в т.ч. по проведению вакцинации против COVID-19 на городском телевидении, мониторах организаций, предприятий, учреждений (крупные торговые объекты, организации здравоохранения). Проводятся аудиотрансляции по данной тематике на объектах торговли, в общественном транспорте, на автовокзале и др. Используются разнообразные формы информирования: семинары, акции, круглые столы, лекции, радиолекции и др.

Воздушно-капельные инфекции отмечается увеличение заболеваемости ветряной оспой на 269,43%, что выше среднеобластного на 90,57%; хроническими вирусными гепатитами на 237,64%, выше среднеобластного на 154,3%; болезнью Лайма на 123,96%, что ниже среднеобластного на 24,2%; туберкулезом на 19,15%, что ниже среднеобластного на 14,48%.

Острые кишечные инфекции по сравнению с 2021 годом заболеваемость кишечными инфекциями увеличилась на 19,14% (с 33,36 до 39,76 на 100 т. н.), уровень ниже средне областного на 64,81%. Увеличение произошло за счет заболеваемости вирусной этиологии, особенно ротавирусной инфекции – рост в 3,8 раза в сравнении с 2021 годом. Показатель этиологической расшифровки ОКИ составил 87,2% (2021 г. – 90,9%).

Многолетняя динамика заболеваемости сальмонеллезами за последние 10 лет характеризуется стабильностью. Заболеваемость сальмонеллезной инфекцией достоверно не изменилась и составила 32,61 на 100 т.н., снижение на 5,11% по отношению к прошлому году, показатель выше среднеобластного на 37,6%.

По-прежнему, как и в предыдущие годы, основной причиной заболеваний острыми кишечными инфекциями явилось несоблюдение правил личной гигиены, условий хранения продуктов и технологии приготовления пищи в домашних условиях. Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости острыми кишечными инфекциями в городе остается стабильной.

Парентеральные вирусные гепатиты (далее-ПВГ) зарегистрировано 11 случаев хронического парентерального вирусного гепатита В (за 2021 г. - 6). В сравнении с 2021 годом заболеваемость увеличилась на 45,5%. В 2022 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек» в очагах ПВГ обследовано 100 % контактных лиц (2020 г. – 94,73%), иммунизировано 66,6 % контактных лиц (2021 г. – 47,05%).

Важной задачей на 2023 год также является выполнение «Плана мероприятий по элиминации вирусного гепатита С в Республике Беларусь на 2020-2028 годы», утвержденного приказом МЗ РБ от 25.02.2020 № 204.

В 2 раза увеличилась заболеваемость болезнью Лайма, показатель заболеваемости составил 20,38 на 100 тыс. населения (20 случаев), 2020 – 9,10 (9 случаев). Областной показатель – 26,88 на 100 тыс. населения.

Заболеваемость клещевым энцефалитом не регистрировалась.

Кожные и паразитарные инфекции за 2022 год зарегистрировано 33 случая заразных кожных заболеваний, из них 6 чесоткой и 27 – микроспорией. Показатель заболеваемости чесоткой снизился на 13,7% и составил 6,11 на 100 тыс. населения (областной п-ль 21,97), микроспорией увеличился на 4,72% и составил 27,52 на 100 тыс. населения (за 2021 год – 26,28), областной п-ль 17,13.

Пораженность педикулезом увеличилась на 10,88% по сравнению с прошлым годом и составила 11,21 на 100 тыс. населения, областной п-ль 31,26.

За 2022 год из заболеваемости гельминтозами зарегистрировано 30 случаев энтеробиоза, показатель на 100 тыс. нас. – 30,57 (областной п-ль 59,60), заболеваемость увеличилась на 37,46% (с 22 случая до 30).

В 2022 году отмечается снижение заболеваемости сифилисом на 49,57%, ниже среднеобластного на 61,07%; гонореей на 58,77%, ниже среднеобластного на 28,13%; чесоткой на 13,70%, ниже среднеобластного на 72,18%; урогенитальным трихомонозом на 22,32%, что выше среднеобластного на 13,26%, хламидийными болезнями на 14,70%, что выше среднеобластного на 70,82%.

ООИ и бешенство по обеспечению готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления инфекций, имеющих международное значение, в апреле 2022 года проведены городские показательные учения по локализации и ликвидации очага инфекционного заболевания, которое представляет чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющего международное значение (вирусная лихорадка Денге).

В августе 2022 года на базе Новополоцкой городской центральной больницы проведены областные демонстрационные учения по вопросам организации оказания медицинской помощи и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении случая подозрительного на заболевание холерой. Медицинскими работниками, задействованными в учениях, был продемонстрирован высокий уровень теоретических знаний и практических навыков.

В течение 2022 года за медицинской помощью по поводу контакта с больными или подозрительными на бешенство животными обратилось 58 человек, из них 12 детей в возрасте до 18 лет (20,69%), за 2021 г – 51, из них 8 детей. Всем обратившимся назначалась лечебно-профилактическая антирабическая иммунизация.

Коронавирусная инфекция ситуация по коронавирусной инфекции на территории города характеризуется как контролируемая. В течение 2022 года регистрировалось 2 подъема заболеваемости COVID-19: в январе-феврале и сентябре. За 2022 год отмечается снижение заболеваемости на 35,81% по сравнению с прошлым годом.

Продолжается взаимодействие с немедицинскими службами и ведомствами, отделами горисполкома по проведению профилактических мероприятий в рамках реализации Комплексного плана по предупреждению распространения COVID-19 в г. Новополоцке: при проведении городских спортивных соревнований, культурно-массовых мероприятий, проведении совещаний, мероприятий, семинаров и др.

4.2. Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории города Новополоцка в 2022 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2023 год.

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

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2023 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

суммой ОКИ – в пределах 64,10 +/- 16,27 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 39,76(областной – 110,52 на 100 т.н., республиканский – 151,02 на 100 т.н.); имеет место отсутствие тенденции к снижению заболеваемости или росту со средним темпом прироста 0,57 % за 12 лет наблюдения;

ротавирусной инфекцией – в пределах 21,95 +/- 8,41 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 19,36(областной – 40,37 на 100 т.н., республиканский – 63,46 на 100 т.н.); имеет место отсутствие тенденции к снижению или росту заболеваемости со средним темпом прироста 0,17 % за 12 лет наблюдения;

энтеровирусной инфекцией – в пределах 1,76 +/- 2,7 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 3,06(областной 5,79 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста 5,79 % за 12 лет наблюдения;

сальмонеллезом – в пределах 49,81+/- 14,34 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –32,61(областной 23,17 на 100 т.н., республиканский – 25,65 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста -5,01 % за 12 лет наблюдения;

активным туберкулезом – в пределах 4,69 +/- 4,40 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 13,25 (областной 15,15 на 100 т.н., республиканский – 14,95 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -10,84% за 12 лет наблюдения;

ветряной оспой – в пределах 484,53 +/- 44,65 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –1045,64(областной 536,55 на 100 т.н., республиканский – 624,16 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -5,37 % за 12 лет наблюдения;

ОРИ – в пределах 22459,18+/- 268,32 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –36291,56 (областной 45357,33 на 100 т.н., республиканский – 49623,39 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -2,56 % за 12 лет наблюдения;

гриппом – в пределах 2,17 +/- 2,03 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –0(областной 46,35 на 100 т.н., республиканский – 22,56 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -5,86 % за 12 лет наблюдения;

чесоткой – в пределах -9,4 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –6,11 (областной 21,48 на 100 т.н., республиканский – 19,65 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 21,9 % за 12 лет наблюдения;

микроспорией – в пределах 26,48 +/- 10,42 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –27,52(областной 16,76 на 100 т.н., республиканский – 26,64 на 100 т.н.); имеет место отсутствие тенденции к снижению или росту заболеваемости со средним темпом прироста -0,84% за 12 лет наблюдения;

аскаридозом – в пределах 0,04 +/- 0,4 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 0 (областной 14,17 на 100 т.н., республиканский – 7,88 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -14,8 % за 12 лет наблюдения;

энтеробиозом – в пределах 16,46 +/- 33,47 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году – 30,57 (областной 58,29 на 100 т.н., республиканский – 96,64 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста -8,31% за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – в пределах 18,23 +/- 8,68 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –11,21 (областной 5,17 на 100 т.н., республиканский – 7,56 на 100 т.н.); имеет место отсутствие тенденции к росту заболеваемости со средним темпом прироста + 0,67 % за 12 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – в пределах 40,88 +/- 12,99 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2022 году –52,99(областной 19,52 на 100 т.н., республиканский – 31,73 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +4,68 % за 12 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2023 году (в сравнении с 2022 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как энтеровирусная инфекция, впервые выявленным хронические вирусные гепатиты В и С.

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

№	Проблемные аспекты	Причина	Мероприятия
1	Обеспечение охвата профилактическими прививками против гриппа в количестве не менее 40%, в том числе за счет средств предприятий, организаций и личных средств граждан.	1. Одномоментное проведение вакцинации против инфекции COVID-19; 2. Различные экономическое состояния предприятий (организаций); 3. В связи с выплатами по ВУТ работникам из фонда социальной защиты у руководства предприятий (организаций) не высокая экономическая мотивация по организации профилактики гриппа и ОРИ	1. Обеспечить проведение бустерной вакцинации против инфекции COVID-19 до октября 2023; 2. Увеличить долю лиц прививаемых за счет бюджетных средств; 3. Продолжить широкую информационно разъяснительную работа по профилактике гриппа и ОРИ; 4. Повысить заинтересованность у руководителей предприятий (организаций) по вопросам профилактики ВУТ за счет профилактических мероприятий, направленных на снижения заболеваемости гриппа и ОРИ
2	Обеспечение охвата	1. Отсутствие достоверных данных об	1. Внесение изменений в законодательство:

<p>бустерной вакцинацией против инфекции COVID-19 подлежащих населения на уровне не ниже 90% от вакцинированных</p>	<p>эффективности вакцинации имеющимися вакцинами в долгосрочной перспективе (более 3 лет); 2. Недоверие населения к новым разработанным вакцинам;</p>	<p>ограничения для лиц, отказавшихся от вакцинации против инфекции COVID-19, в посещении общественных мест, допуска в организованные коллективы и др. 2. Продолжить широкую информационно-разъяснительную работу по профилактике гриппа и ОРИ</p>
---	---	---

V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Приоритетом профилактической работы ЦГЭ и учреждений здравоохранения явилось снижение влияния основных поведенческих факторов риска (курение, чрезмерное потребление алкоголя, нездоровое питание, гиподинамия), которые играют основную роль в развитии неинфекционных заболеваний (далее – НИЗ).

Значительное внимание по вопросам формирования здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) было уделено решению проблемных вопросов с участием органов исполнительной власти, межведомственному сотрудничеству с органами и организациями различных форм собственности.

С целью повышения качества проводимой с населением информационной работы по сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний проводятся образовательные семинары с медицинскими работниками, педагогами, работниками культуры, пищевой промышленности, жилищно-коммунального хозяйства и др. В 2022 году по вопросам здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), профилактики зависимостей, инфекционных и НИЗ проведены 54 семинара, в которых приняли участие 1073 человек

В целях повышения информированности населения области по вопросам ФЗОЖ обеспечена работа отраслевых сайтов по наполнению информационными материалами по пропаганде аспектов ЗОЖ, популяризации жизни без табака и алкоголя, формированию приверженности к занятиям физической культурой, воспитания личной ответственности за свое здоровье, ориентированных на различные возрастные категории населения. На сайтах ЦГЭ, учреждений здравоохранения, городских и районных исполнительных комитетов, других организаций размещена 841 информация. Кроме того, специалистами ГУ «НГЦГЭ» совместно с УЗ «НЦГБ» за 2022 года проведено 77 выступлений по ТВ, 57 выступлений по радио, 129 публикаций в печати по профилактике заболеваемости, ФЗОЖ, о проводимых в городе мероприятиях по укреплению и сохранению здоровья населения.

Востребованными у населения являются массовые формы работы: праздники здоровья, акции. При поддержке органов исполнительной власти проведены: республиканские акции: «Европейская неделя иммунизации», «Беларусь против табака», «Всемирный день не курения. Профилактика онкологических заболеваний», «Цифры здоровья: артериальное давление»; областные акции: «Щит от болезней» «Детство без травм», «Шаги к здоровью»; городских акций «Остановим covid-19», «Евромеланома-2022» «Вакцинация – самая эффективная мера профилактики»; «Знать, помнить, информировать!» и т.д. Работа по формированию ответственности каждого человека за свое здоровье в большей степени была ориентирована на групповые (лекции, групповые беседы, тематические вечера, выставки, конкурсы) и индивидуальные виды деятельности.

Для продвижения навыков ЗОЖ, минимизации факторов риска в отделении дневного пребывания для граждан пожилого возраста функционируют 5 клубов и 6 кружков по интересам с основным упором на двигательную активность: клуб «Посмеемся вместе» - коррекция моторных и эмоциональных нарушений у граждан пожилого возраста посредством музыкальной терапии, игровых упражнений (12 мероприятий, 129 чел.), клуб культурного досуга «Еще не вечер» - организация творческого общения, экскурсий в города Беларуси, посещение музеев и выставок, преодоление социального одиночества (12, 187 чел.), клуб физкультурно-оздоровительного направления «Тропа здоровья» - прогулки в природу с использованием оздоровительной гимнастики на свежем воздухе; скандинавская ходьба; пропаганда здорового образа жизни (11 мероприятий, 153 чел.), клуб «Краеведение» - поездки, пешие экскурсии с целью изучения истории родного края, посещение музеев и выставок (10 мероприятий, 143 чел.), театральная гостиная «Радость» - развитие творческой активности пожилых граждан (21 /211 чел.), кружок телесно-ориентированной терапии «ПилатесДэнс» - комплексы упражнений на укрепление различных групп мышц; профилактика стрессовых состояний (ежедневно/15 чел.); кружок танцетерапии «Балансе» (для начинающих) - коррекция моторных и эмоциональных нарушений у граждан пожилого возраста посредством танцевально-двигательной терапии (ежедневно/23 чел.); кружок танцетерапии «Балансе Плюс» - оздоровление организма через танцевальные движения, формирование правильной осанки, красивой походки, культуры движения (ежедневно/10 чел.); кружок «Настольный теннис» - повышение уровня физического развития, поддержание работоспособности и укрепление здоровья (1 раз в неделю /9 чел.); кружок двигательной активности «Эдельвейс» - укрепление вестибулярного аппарата, мышц и связок суставов; содействие гармоничному физическому развитию (ежедневно, 11 чел.).

Создан клуб «Центр волонтерской помощи», членами которого являются учащиеся, студенты, а также волонтеры пожилого возраста (геронтоволонтеры). Геронтоволонтеры (17 чел.) проводят занятия, встречи,

мероприятия в 4 кружках и 8 клубах по интересам, помогают осуществлять потребности отдельных категорий граждан в получении услуг:

- услуга «собеседник на час» - беседы по телефону, посещение на дому;
- оказание помощи пожилым маломобильным гражданам в сопровождении на мероприятия, покупке лекарств;
- курирование («связной») пожилых одиноких маломобильных граждан;
- служба досуговой и творческой деятельности – участие геронтоволентеров в организации культурно-массовых мероприятий.

- «Группа быстрого реагирования» (7 чел.) из числа геронтоволентеров, которые помогают держать на контроле пожилых граждан с ослабленным здоровьем, являющихся посетителями отделения (созваниваются, беседуют, читают позитивные стихотворения, поют песни).

В отделении дневного пребывания для граждан пожилого возраста проходят благотворительные акции, приуроченные к знаменательным и праздничным датам, с участием геронтоволентеров:

Широко практикуется консультативная помощь населению по аспектам ЗОЖ, как в ходе групповых, индивидуальных консультаций, так и по «горячим» и «прямым» телефонным линиям. В 2022 году всего проведено **4956** консультаций.

Для повышения информированности населения по вопросам здоровьесберегающего поведения все шире используется социальная реклама. Видеоролики по вопросам ЗОЖ транслируются в учреждениях здравоохранения, торговых объектах, вокзалах, на плазменных экранах, расположенных на территории городов, каналах ТВ (приложение).

По различным тематикам ЗОЖ издано и переиздано 109 наименований информационно-образовательных материалов общим тиражом 19085 экземпляров. Информационно-образовательные материалы распространены в местах массового пребывания населения, в ходе проведения различных информационно-пропагандистских мероприятий, в учреждениях, предприятиях и организациях области. Специалисты ЦГЭ проводят мониторинг наличия информационно-образовательных материалов на объектах.

Специалистами ЦГЭ продолжен мониторинг выполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011 № 111 «О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы и правила и гигиенические нормативы» и приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 № 710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения

в организациях здравоохранения и на прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организации здравоохранения». В 2022 году проведено 478 обследований объектов, находящихся на контроле (596); выявлено 12 нарушения, по которым составлен 1 протокол на сумму 96 рублей.

5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов

Большое внимание традиционно уделено работе в рамках профилактических проектов с различными возрастными категориями населения, при этом одним из основных направлений деятельности является работа с детьми и молодежью.

Продолжена реализация государственного профилактического проекта «Новополоцк-здоровый город». Проект реализуется по 9 разделам, в том числе по разделу: «Формирование здорового образа жизни: профилактика инфекционных заболеваний». Для популяризации физкультуры и спорта обеспечена доступность спортивных сооружений для занятий всем группам населения. На многих из них используются спортивные залы учреждений образования в свободное от занятий время. Так, в г. Новополоцке на 15 предприятиях имеются тренажерные залы, спортивные залы, фитнес-центры; обеспечена доступность спортивных залов 4-х учреждений образования, в вечернее время – физкультурно-спортивного центра детей и молодежи, ФСК г. Новополоцка, ФСЦ г. Новополоцка.

В рамках реализации проекта для различных возрастных групп населения проведены различные спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий. Общее количество мероприятий -134, количество участников 8424 чел. Наиболее значимые спортивные мероприятия 2022 года:

05.02.2022 - «Новополоцкая лыжня – 2022». Приняли участие 660 человек.

04.05.2022 - 56-ая городская легкоатлетическая эстафета, посвященная празднованию «Дня Победы», где приняли участие 600 человек.

17.09.2022г.- Общегородская зарядка, 250 человек

24.09.2022г. - Открытые соревнования по бездорожью и вело «Лосиная тропа», 350 человек;

30.12.2022г - Городские соревнования по лыжным гонкам «Новогодняя гонка», 110 человек

По пропаганде принципов здорового питания ведется не только информационная работа, но обеспечена разработка и выпуск продукции для здорового питания, внесение в меню в учреждениях образования и общественного питания блюд здорового питания. Кроме того, обеспечен контроль программы по укреплению

материально-технической базы объектов питания в учреждениях обеспечен. В городе создана и работает комиссия по контролю организации питания в учреждениях образования. В крупных торговых объектах города в широком ассортименте представлены продукты для здорового питания. Торговые объекты реализуют населению цельномолочную продукцию с содержанием жира не более 2,5%, живую рыбу, хлебцы, зерновые хлопья, йодированную соль, фиточай, свежую плодоовощную продукцию, продукты с низким содержанием соли, сахара, трансжиров и искусственных пищевых добавок, низкокалорийную продукцию, бездрожжевой хлеб, мюсли, отруби, льняное масло и др. полезные продукты. Филиал Новополоцкий хлебозавод ОАО «Витебскхлебпром» выпустил в 2022г: Хлеб «Ульянка» витаминизированный под.упак. нар. 900г, хлеб «Ульянка» витаминизированный под. упак. нар. 450г, хлеб «Клапатіваяасоба» витаминизированный под. упак. нар. 900г, хлеб «Клапатіваяасоба» витаминизированный под. упак. нар. 450г, сухари диабетические «Ласунак»; печенье «Овсяночка» с отрубями, печенье диабетическое «Вояж». По вопросам рационального питания и профилактики пищевых отравлений медицинскими работниками г.Новополоцка проведено 66 лекций (794 чел.), 2267 бесед (3433 чел.), 2 акции (32 чел.).

При рассмотрении вопросов на заседаниях органов исполнительной и распорядительной власти, Межведомственных советов Специалисты ЦГЭ периодически предлагают внести в коллективные договоры пункты о материальном поощрении лиц, ведущих ЗОЖ. Например, в спортивном учреждении «Хоккейный клуб «Химик» с 1 июля 2020 года Положение об оказании материальной помощи и единовременной выплате работникам спортивного учреждения «Хоккейный клуб «Химик», в том числе членам первичной профсоюзной организации спортивного учреждения «Хоккейный клуб «Химик» Белорусского профессионального союза работников культуры, информации, спорта и туризма, внесён пункт 2.2.9., в соответствии с которым при наличии средств на поощрение работников учреждения, являющихся членами первичной профсоюзной организации, ведущих здоровый образ жизни, отказавшихся от курения, участвующих в спортивных соревнованиях различного уровня выплачивается единовременная выплата до 2 базовых величин.

В коллективных договорах закреплены обязанности нанимателя и профсоюзного комитета, в которых профком обязуется компенсировать членам профсоюза до 50% стоимости платных культурно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий, обеспечивать направление работников организации для активного отдыха на загородную базу и предоставлять работникам до 70% скидку стоимости предоставляемых услуг.

Руководители ЦГЭ и учреждений здравоохранения являются постоянными членами информационных групп, созданных при исполкомах. В составе групп они выступают в трудовых коллективах по вопросам демографической безопасности, сохранения и укрепления здоровья населения, ЗОЖ, профилактики НИЗ.

В учреждениях образования города осуществляется реализация проектов «Умей сказать «нет!» в ГУО СШ № 11 г.Новополоцка (проведено 116 мероприятий, 701 уч.), «Ты у себя один» в ГУО СШ № 13 г.Новополоцка (проведено 124 мероприятий, 763 уч.), «Готов лия к семейной жизни?» в УО ПГУ им.Ефросинии Полоцкой г.Новополоцка (проведено 4 мероприятия, 41 уч.), «Охрана репродуктивного здоровья» в ГУО СШ № 4 и УО «Новополоцкий государственный музыкальный колледж» г.Новополоцка (проведено 20 мероприятий, 143 уч.).

Профилактический проект «Школа – территория здоровья» реализуется в 15 учреждениях образования. Из них 11 УО подтвердили 100% соответствие проекту, 4 УО подтвердили соответствие элементам проекта. Проектом охвачено 9523 учащихся образовательных учреждений. В рамках реализации проекта проведено 6 мероприятий (кол-во участников 131).

Продолжена реализация республиканского проекта «Мой стиль жизни сегодня – Мое здоровье и успех завтра!» в УО «Полоцкий государственный университет». В рамках реализации проекта проведено 2 мероприятия (кол-во участников 265).

Таблица 12

Проведение информационной работы с населением и массовых мероприятий

Лекции		Групповые беседы		Конкурсы	Выставки	Тематические вечера	Новые формы (арт, флеш-мобы и др.)
кол-во	человек	кол-во	человек				
1958	28391	64331	99084	46	208	344	4

Социальная реклама

Количество трансляций видеоматериалов, информации			
Мониторы в учреждениях	Плазменные экраны на территории городов	Телевидение	Бегущая строка
13180	12/81800	3/76	6/190500

Большое внимание в г.Новополоцке уделяется созданию безопасной среды. В 2022 году отремонтировано 203 ед детского оборудования., установленного на детских площадках окрашено 3131ед., демонтировано 97 ед.Выполнен ремонт 5 063,29м2м² дорог и 71,85 м2 тротуара. На дополнительное озеленение в городе затрачено388,5987 тыс. бел.руб. Количество высаженных цветов-129 969 шт., кустов – 6792 шт., деревьев –3076 шт.

5.2. Анализ и сравнительные оценки степени распространенности поведенческих рисков среди населения

Результаты выполнения отдельных целевых показателей подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

	2021	2022
Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет		
Фактическое значение, %	24,5	26,76**
Целевой показатель, %	28,8*	28,5
Количество лиц, физическая активность которых составляет менее 150 минут в неделю*		
Фактическое значение, %	13,9	13,4
Целевой показатель, %	13,1	13,0
Потребления зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше		
Фактическое значение, л	8,9	8,7
Целевой показатель, л	10,8	10,7

*в Госпрограмме «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы показатель установлен для возрастного диапазона 18 – 69 лет

**информация, полученная в результате опроса 232 чел. (студенты ПГУ И ССУЗов)

Направления активизации деятельности по ФЗОЖ, профилактике факторов риска НИЗ в 2023 году:

усиление межведомственного взаимодействия с исполнительными и распорядительными органами, заинтересованными ведомствами, религиозными конфессиями, общественными объединениями с целью их вовлечения в профилактическую работу с населением по профилактике НИЗ, популяризации аспектов ЗОЖ, повышения ответственности руководителей и специалистов органов управления, ведомств, организаций всех форм собственности за оздоровление условий труда, предупреждение профессиональных заболеваний, охрану здоровья работающих и формирование приверженности работающих к здоровьесберегающему поведению;

реализация государственного профилактического проекта «Новополоцк – здоровый город» с адаптацией мероприятий с программами достижений ЦУР, привлечение населения к планированию и реализации мероприятий проекта;

проведение предварительных опросов участников профилактических проектов о проблемах, существующих в молодежной среде, вопросах по сохранению и укреплению здоровья, с целью повышения эффективности реализации профилактических проектов среди детей и молодежи.

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 за 2022 год

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

Обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и объектов торговли. Новополоцким хлебокомбинатом производится значительный ассортимент продуктов функционального, профилактического и специализированного питания. Акцент рецептур сдвигается в пользу компонентов, обладающих наибольшей полезностью, обеспечивающих сбалансированность по жирам, белкам, углеводам и стимулирующих защитные функции организма. Продукты массового производства выпускаются с максимально возможным количеством натуральных компонентов и минимальным – добавок.

Обеспеченность централизованными системами водоснабжения составила 100% качественной питьевой водой.

Уровень общей заболеваемости, по данным обращаемости за медицинской помощью за 2022 год составил 2007,20 ‰, снижение к предыдущему году (-8,1%). В структуре общей заболеваемости по группам населения в 2022 году дети 0-17 лет составили 18,50%, взрослые 18 лет и старше – 81,51%. Показатель первичной заболеваемости населения в 2022 году по сравнению с предыдущим годом снизился на 11,6%. В структуре заболеваемости всего населения города Новополоцка в 2022 году: на первом месте болезни органов дыхания 49,45%; на втором инфекционная заболеваемость – 8,44%; на третьем месте – травмы 7,78%. Заболеваемость населения 18 лет и старше с

впервые в жизни установленным диагнозом в 2022 году по сравнению с 2021 годом снизилась на 12,1%. Снижение показателей заболеваемости отмечено по 7 классам болезней: болезни крови на 9,64%, болезни органов пищеварения на 2,94%, инфекционные болезни в 2 раза, болезни органов дыхания на 11,42%, болезни кожи на 6,01%, травмы на 6,92%. Рост показателей заболеваемости в 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечен по 8 классам болезней, наиболее существенное – болезни эндокринной системы – 45,33%, новообразования – 10,07%, психические расстройства на 2,88%, болезни уха в 1,8 раза.

В 2022 году по сравнению 2021 годом отмечено уменьшение показателя детской первичной заболеваемости на 10,5 %, вместе с тем первичная детская заболеваемость превышает среднеобластной показатель. Прирост в 2022 году по отношению к 2021 году зарегистрирован по следующим классам заболеваний: по болезням эндокринной системы на 7,09%, крови на 52,68%, болезням нервной системы в 2,9 раза, костно-мышечной системы на 33,13 %; травмам на 67,36%; болезням уха на 24,17%.

Изменение показателя первичного выхода на инвалидность в 2022 году по отношению к 2021 году: трудоспособное население положительный прирост (+19,9%); детское население до 18 лет (+17,5%).

Достигнуто выполнение целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы»:

Показатель детской смертности составил 27,74 на 100 тысяч детского населения при целевом показателе – 30.

Количество выполненных интервенционных чрескожных вмешательств на артериях сердца составил 2500 вмешательств на 1 млн. населения при целевом 1291,9.

Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения составил 100% при целевом 92%.

Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях составила 21,3% при целевом 24,4%.

Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, составил 10,97% при целевом 5,0%.

Смертность от суицидов составила 13,4 на 100 тысяч человек при целевом 21,1%.

Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку составил 0% при целевом 2,0%.

Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, составил 92,8% при целевом 90,5%.

Не выполнены в 2022 году показатели: коэффициент младенческой смертности составил 3,52 на 1000 родившихся живыми при целевом показателе - 3,0. Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц

трудоспособного возраста составил 51,79% при целевом 50,0%. Показатель летальности от острого нарушения мозгового кровообращения составил 17,77% при целевом 17,0%.

Анализ результатов профосмотров детей дошкольного возраста (3-5 лет) города Новополоцка показывает, что соотношение показателей нарушения здоровья в данной группе не меняется: лидируют, как и прежде, дефекты речи и понижение остроты зрения. За 2022 год в сравнении с 2021 годом увеличился показатель дефектов речи на 2,5%, показатель понижения остроты зрения значительно снизился.

Анализ результатов профосмотров детей школьного возраста (6 -17 лет): отмечается рост показателя за 2022 год по отношению к 2021 году по следующим группам нарушений: нарушение осанки (+34,5%), сколиоз на 43,5%. Снижения по показателю понижение остроты зрения – зарегистрирован отрицательный прирост (- 4,9%), по слуху снижение на 82,6 %.

Удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2022 г. – 31,9% (2021 составил 31,7%) от общего количества работающих.

Употребление зарегистрированного алкоголя на душу населения (15 лет и старше) 2019 г. – 8,0 л; 2020 г. – 9,0 л; 2021 г. – 8,9; 2022 г. – 8,7.

На основании вышеизложенного необходимо усилить работу по выполнению мероприятий Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2021-2025 годы».

Приоритетом профилактической работы учреждений здравоохранения и госнадзора является снижение влияния основных факторов риска неинфекционных заболеваний на здоровье населения.

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

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

В Новополоцке в 2022 году показатель заболеваемости гепатитом В на 100 000 человек составил **11,17** при республиканском целевом значении на 2020 год – 11,2.. В сравнении с 2021 годом заболеваемость ПВГ увеличилась на 45,5%. В 2022 году согласно программе достижения показателя цели устойчивого развития 3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек» в очагах ПВГ обследовано 100 % контактных лиц, иммунизировано 66,6% контактных лиц.

В целом основными направлениями работы по поддержанию достигнутого уровня показателя целевого значения 3.3.4. либо его снижению являются обеспечение:

охвата обследованиями контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции и микст инфекции не менее 90%;

охвата вакцинацией против вирусного гепатита В контактных лиц в очагах ВГВ-инфекции не менее 90%;

проведения обследования на ПВГ подлежащих контингентов;

проведения информационно-разъяснительная работа в очагах, среди населения по формированию безопасного поведения в семье, соблюдению правил личной гигиены.

Вывод: показатель заболеваемости равен целевому значению, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек

В городе Новополоцке в 2021 году значение показателя 3.3.3. – заболеваемость малярией на 1000 человек составило 0,01. Это зарегистрирован 1 завозной случаи малярии. За 2022 год заболеваемость малярией не зарегистрирована.

Для достижения поставленной цели обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии, обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор за малярией, проводится информационно-образовательная работа с населением, выезжающим за рубеж.

Вывод: достижение показателя носит неустойчивый характер, ситуация контролируется, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель 3.б.1. Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы (целевой показатель 2020 года - 97)

В целом по городу Новополоцку не смотря на сложности с проведением вакцинации рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2022 года достигнуты.

Вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь проводилась в 2022 по заблаговременно составленным с учетом численности населения планам и заявкам, на основании которых осуществляется централизованная закупка иммунобиологических лекарственных средств.

Осуществляется постоянный контроль за целевым использованием до окончания срока годности иммунобиологических лекарственных средств.

В соответствии с позицией Всемирной организации здравоохранения оптимальными показателями охвата профилактическими прививками детского населения, включая охват законченным курсом профилактических прививок в возрасте до 1 года, является достижение уровня не менее 97%, для взрослого населения – не менее 95%.

Отдельное внимание уделялось вакцинации против гриппа пациентов из группы высокого риска возникновения неблагоприятных последствий заболевания гриппом. Данные группы ревакцинированы с необходимым охватом предусмотренным Национальным календарем профилактических прививок.

Вывод: положительная динамика прогресса, показатель достигнут; межведомственное взаимодействие налажено.

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

Мероприятия, проводимые по профилактике особо опасных инфекций в соответствии с Комплексным планом мероприятий по санитарной охране на 2021-2025 годы, нормативными документами МЗ РБ по профилактике бешенства и другими ТНПА позволили предотвратить заболевание людей инфекциями, имеющими международное значение, бешенством, туляремией, бруцеллезом, лептоспирозом, сибирской язвой.

В соответствии с нормативными документами организациями здравоохранения и центром гигиены и эпидемиологии принимаются надлежащие меры по поддержанию постоянной готовности к работе в условиях завоза и выявления ООИ. Проведено 2 учения.

За 2022 год случаев заболевания бешенством животных на территории г.Новополоцка не регистрировалось.

В рамках достижения показателя Цели устойчивого развития 3.d.1. «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения» необходимо: продолжить действенный контроль за готовностью к реализации комплекса мер, направленных на предупреждение заноса и распространения на территории города инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами

Показатель ЦУР 3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту по городу Новополоцку 0,08 (республиканское целевое значение 2021 года – 0,25).

Показатель по городу Новополоцку ниже целевого республиканского значения. В последние годы отмечается вовлечение в эпидемический процесс населения города в основном в возрастных группах старше 30 лет. Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов за 2022 зарегистрировано 8 случаев. За весь период наблюдения в городе лидирует половой путь передачи – 90,5% (110 чел.). За весь период от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 15 детей, среди данного контингента ВИЧ-инфекция не регистрировалась.

Охват АРВТ составил – 92,8% (областной показатель по охвату АРВТ – 87,1% (прогнозный показатель – 85,0% по Государственной программе).

В 2022 году рассмотрены на медико-санитарном совете УЗ «Новополоцкая ЦГБ» вопросы диспансерного наблюдения за ВИЧ инфицированными пациентами и ВИЧ экспонированными детьми, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ и ПВГ, анализ скрининговой диагностики ВИЧ населения города.

Вывод: показатель в целом по городу достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

Показатель ЦУР 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)

Жители города Новополоцка обеспечены 100% качественной питьевой водой. Ежемесячно параллельно с лабораторией филиала «Новополоцкводоканал» проводился отбор и исследование проб питьевой воды из источников и разводящей сети. Все исследуемые пробы воды соответствовали гигиеническим нормативам по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Вывод: положительная динамика достижения показателя ЦУР, межведомственное взаимодействие налажено.

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

Прослеживаются положительные тенденции по косвенным показателям:

общая площадь жилого фонда оборудованного водопроводом по городу 100%;

общая площадь жилого фонда оборудованного канализацией по городу 100%.

Состояние водных объектов в местах водопользования населения за период 2013-2022 годы значительно улучшилось, удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим требованиям 0 процентов.

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

Анализ косвенных показателей по ЦУР 3.9.1: за период 2018-2022 годы первичная заболеваемость БСК по городу Новополюцку характеризуется выраженной тенденцией к снижению (-8,35%), заболеваемость бронхиальной астмой – тенденция к умеренному снижению показателя (-1,75 %).

Наибольший вклад в сокращение выбросов в городе (75 процентов или 1,28 тыс. тонн) внесен ОАО "Нафтан" в ходе проведения пусконаладочных работ с пробным выпуском товарной продукции получения элементарной серы методом Клауса.

Вывод: анализ индикаторов управленческих решений свидетельствует о том, что предпринимаются значительные усилия, с целью снижения рисков здоровью населения, обусловленных загрязнением атмосферного воздуха, в процессе межведомственного взаимодействия необходимо постоянно соблюдать разумный баланс между экономической выгодой и здоровьем населения.

Будет продолжено выполнение мероприятий, направленных на снижение антропогенной нагрузки на атмосферный воздух: модернизация производства, а также строительства и реконструкции оборудования (газоочистных установок); внедрение на предприятиях технологических процессов методов, обеспечивающих уменьшение и (или) предотвращение поступления загрязняющих веществ в окружающую среду, являющихся наиболее эффективными для обеспечения нормативов качества окружающей среды при условии экономической целесообразности и технической возможности их применения.

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

Косвенные показатели, характеризующие достижение показателя ЦУР:

Охват жилья капитальным ремонтом характеризуется тенденцией к умеренному росту показателя (1,21 %).

Индикаторы управленческих решений

Охват жилищного фонда газификацией составляет 93,8%, заболеваемость: врожденными аномалиями – с тенденцией к умеренному росту за период 2018-2022 годы (2,4%); астма тенденция к выраженному снижению показателя (-1,3 %). Вывод: отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод о достижении показателя ЦУР 7.1.2, динамика косвенных показателей характеризуется положительными тенденциями, данные по индикаторам управленческих решений демонстрируют негативные тенденции – рост хронических респираторных

заболеваний, врожденных аномалий, что требуют консолидировать усилия ведомств по минимизации рисков, связанных со средой жизнедеятельности.

Направления деятельности для заинтересованных организаций и ведомств:

повышение уровня технической стандартизации безопасности по электромагнитному излучению производимого и реализуемого оборудования для бытового применения;

проведение информационной работы с населением по направлениям: бытовые приборы как источник риска здоровью; качество и состояние вентиляции жилища, экономный режим пользования бытовыми приборами;

укрепление межведомственного взаимодействия организаций и ведомств, принимающих решения в секторе здравоохранения, энергетики, охраны окружающей среды и других секторах, и содействия им в организации перехода домашних хозяйств на современные, не угрожающие здоровью источники энергии.

Показатель ЦУР 11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения) в городе Новополюцке среднегодовая концентрация твердых частиц фракции PM-10 мкг/м³ за 10-летний период регистрировалось в диапазоне 15-23 мкг/м³ (среднегодовое значение ПДК – 40 мкг/м³), измерения не носят системного характера.

В 2022 году на производственных предприятиях проведены мероприятия по техническому переоснащению, совершенствованию и оптимизации технологических процессов, включая строительство, реконструкцию, модернизацию газоочистных установок, что позволило сократить годовые выбросы загрязняющих веществ, включая твердые частицы.

Вывод: положительные тенденции в достижении показателя ЦУР, однако сделать вывод об устойчивости на основании анализа КП по показателям онкозаболеваемости (тенденция снижения за пятилетний период) и по показателю частоты с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями с тенденцией к выраженному росту не предоставляется возможным.

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

К числу тех, кому нужна безбарьерная среда, относятся не только инвалиды-колясочники, но и семьи с маленькими детьми, которых еще возят в детских колясках, временно нетрудоспособные из-за болезни граждане, в том числе из-за травм, и маленькие дети. Одним из проблемных вопросов является создание доступной среды в

жилфонде. Уже построенные дома имеют различную планировку, конструкции и техническое состояние. Обустройство их элементами безбарьерной среды с учетом норм законодательства не всегда возможно. Одним из вариантов является приобретение территориальными центрами соцобслуживания населения (ТЦСОН) лестничных гусеничных подъемников, с помощью которых людям с инвалидностью помогают выходить из своих домов, чтобы добраться до нужного объекта. Проводятся закупки низкопольного общественного транспорта.

Показатель 3.а.1.1 Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше (целевое значение отсутствует). Распространенность употребления табака населением в возрасте 16 лет и старше в 2022 году в Витебской области составила 25% (республика Беларусь 23,0%), прирост к уровню предыдущего года (+1,8п.п.). По городу Новополоцку данные отсутствуют. В городе создана зона свободная от курения.

Проблемный аспект: осуществление действенного контроля за запретом курения в общественных местах, продажей табачных изделий несовершеннолетним, в соответствии с действующим законодательством, ограничение мест и времени продажи табачных изделий, расширение зон свободных от курения, косвенная реклама табачных изделий.

Для создания негативного общественного мнения к табакокурению в общественных местах, возможностей для нахождения граждан в свободных от табачного дыма местах, условий для здорового семейного отдыха необходимо:

рекомендовать руководителям организаций всех форм собственности при приеме на работу и заключении контрактов ввести пункт о запрете курения на территории организации;

предусмотреть меры морального и материального стимулирования некурящих работников и работников, отказавшихся от курения.

6.3 Основные приоритетные направления деятельности на 2023 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Новополоцка как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения, совершенствования организации деятельности учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, в 2023 году необходимо сосредоточить усилия санитарно-эпидемиологической службы на следующих приоритетных направлениях деятельности:

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

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

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

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

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

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

обеспечение противоэпидемической готовности к реагированию на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение;

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

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

развитие и реализация государственного профилактического проекта «Новополоцк-здоровый город»; работа в рамках информационного проекта «Школа – территория здоровья»; реализация областных, городских профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения.