

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Бешенковичский районный центр
гигиены и эпидемиологии»

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА БЕШЕНКОВИЧСКОГО РАЙОНА: Достижение Целей устойчивого развития



г.п. Бешенковичи
2024 год

Бюллетень «ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА БЕШЕНКОВИЧСКОГО РАЙОНА: достижение 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 Бешенковичского района.

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

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

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Бешенковичский районный центр гигиены и эпидемиологии»: Карпушенко Н.А., главный врач, Макулькин А.В., врач-гигиенист, Рудько В.В., помощник врача-гигиениста, с участием специалистов учреждения здравоохранения «Бешенковичская центральная районная больница» заведующий детским отделением, районный педиатр, Золотуха Н.В., Пучков В.С., врач статист-методист, Куйко Н.Д., медицинский статистик, Михалочкина Г.А., медицинский статистик, Яремчук И.А., медицинский статистик.

Контакты: тел. 5-61-25, 5-61-79, электронная почта: cge@beshenkovichi.gov.by

Бюллетень размещен на http://beshenkovichi.vitebsk-region.gov.by/ru/centr_gigiena/ (страница ЦГЭ на сайте Бешенковичского районного исполнительного комитета).

Оглавление

Термины и обозначения	4
Введение	5
Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения	5
Достижение Целей устойчивого развития	7
Интегральные оценки уровня здоровья населения	10
Состояние здоровья населения и риски	10
Состояние популяционного здоровья.....	10
Медико-демографический статус	10
Состояние популяционного здоровья.....	10
Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения	21
Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения.....	23
Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения.....	26
Анализ рисков здоров	27
Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории	30
Гигиена воспитания и обучения детей и подростков	30
Гигиена производственной среды.....	33
Гигиена питания и потребления населения	35
Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения	36
Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения	37
Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории	39
Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Бешенковичского района	39
Эпидемиологический прогноз.....	43
Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Бешенковичского района.....	44
Формирование здорового образа жизни населения	45
Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения для достижения показателей целей устойчивого развития	47
Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Бешенковичском районе в 2023 году	47
Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения.....	50
Основные приоритетные направления деятельности на 2024 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития.....	59
<i>Приложение 1</i>	<i>62</i>
<i>Приложение 2</i>	<i>65</i>

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)

‰‰ продецимилле (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);

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

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

НИИ – 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).

Фоновый уровень – «исходный» уровень параметра, характерный для данной территории, наблюдаемый в течении определенного периода времени, до начала проведения оценки ситуации.

Введение

Важнейшей целью нашего государства в области охраны здоровья является снижение уровня заболеваний, распространение которых несет главную угрозу здоровью граждан и национальной безопасности.

Основные направления государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения:

приоритетность мер профилактической направленности на основе формирования здорового образа жизни;

качество и доступность медицинской помощи, в том числе лекарственного обеспечения;

санитарно-эпидемическое благополучие населения и его будущих поколений.

Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения

Реализация государственной политики в Бешенковичском районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2023 году обеспечивалось проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

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

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;

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

- по профилактике и снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А (на 2021-2025 гг.);
- по профилактике рабической инфекции (на 2021-2025 гг.);
- по дальнейшей борьбе с туберкулезом (на 2021-2025 гг.);
- по санитарной охране территории Бешенковичского района от заноса и распространения особо опасных инфекций (на 2021-2025 гг.);
- по профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами (на 2021-2025 гг.);
- по профилактике гриппа и ОРИ среди населения Бешенковичского района (на 2021-2025 гг.).

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году Бешенковичским районным Советом депутатов и Бешенковичским районным исполнительным комитетом изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

- решение сессии Бешенковичского районного Совета депутатов № 13 от 29.06.2018г. «О работе по снижению заболеваемости»;
- решение №21 от 17.07.2017 «О мерах по улучшению медицинского обслуживания и профилактики болезней в Бешенковичском районе».
- решение №17 от 21.03.2017г. «О мерах по улучшению санитарного состояния и благоустройства территории Бешенковичского района».

Выполнение в 2023 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы

Наименование показателя	Целевой показатель	Фактический показатель
Коэффициент младенческой смертности	3,0	10,6
Детская смертность, на 100 тыс. детей	30	41,4
Коэффициент смертности трудоспособного населения	4,6	7,0
Тяжесть первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, %	50	45,7
Охват комплексным обследованием пациентов с ОНМК, %	93	85
Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, %	24,3	28,6
Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, %	9,2	18,3
Смертность от суицидов, на 100 тыс. населения	20,7	21,9
Смертность населения от туберкулеза, на 100 тыс. населения	1,7	0
Заболеваемость населения туберкулезом, на 100 тыс. населения	17,3	14,6
Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца) в общем количестве таких пациентов	74	0
Охват АРВ-терапией, %	91	88,8
Риск передачи ВИЧ от матери ребенку, %	2,0	0
Охват основных групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ профилактическими мероприятиями, %	60	57

Достижение Целей устойчивого развития

В 2023 году работа в Бешенковичском районе по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения оценивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР).

В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов.

В настоящее время организована работа по национализации показателей ЦУР путем интеграции последних в государственные, республиканские, отраслевые и региональные стратегии, программы и планы развития, определяющих работу Правительства, центральных и местных органов власти.

В Витебском областном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Витебской области.

В Бешенковичском районном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Бешенковичского района, который возглавляет заместитель председателя райисполкома Ерашов А.И.

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».

В рамках реализации Цели № 3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых будет контролироваться и отслеживаться с помощью 27 национальных индикаторов.

Кроме того, для санитарно-эпидемиологической службы определено еще 4 показателя из других Целей (№ 6, 7 и 11), включая и те, которые курирует Всемирная организация здравоохранения.

В настоящее время Минздравом проводится большая организационная работа по формированию предельных значений и применения индикаторов Целей.

Координация деятельности в данном направлении возложена на Методический совет по мониторингу и оценке устойчивости развития, возглавлять который поручено заместителю Министра – Главному государственному санитарному врачу Республики Беларусь С.В. Нечай.

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

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

В Витебском областном исполнительном комитете работает региональная группа по устойчивому развитию, в 2021 году утвержден перечень показателей для мониторинга достижения Целей устойчивого, который состоит из 145 показателей, в том числе 16 показателей для мониторинга достижения цели 3:

- 3.1.1. Коэффициент материнской смертности;
- 3.2.1. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет;
- 3.2.2. Коэффициент неонатальной смертности;
- 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту;
- 3.3.2. Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек;
- 3.3.4. Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек;
- 3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний;
- 3.4.2. Смертность от самоубийств;
- 3.5.2.1. Потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя в календарный год;
- 3.6.1. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий;

3.7.1 Доля женщин репродуктивного возраста (от 15 до 49 лет), чьи потребности по планированию семьи удовлетворяются современными методами (процент);

3.7.2 Показатель рождаемости среди девушек-подростков (в возрасте от 10 до 14 лет; в возрасте от 15 до 19 лет) на 1000 девушек-подростков в той же возрастной группе;

3.8.2 Доля населения с большим удельным весом семейных расходов на медицинскую помощь в общем объеме расходов или доходов домохозяйств (процент);

3.9.3 Смертность от неумышленного отравления (на 100000 человек населения);

3.a.1.1. Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше;

3.c.1 Число медицинских работников на душу населения.

Результаты достижения отдельных показателей ЦУР

Таблица 1

№	Наименование показателя ЦУР	Целевое значение 2025 год	Фактическое значение 2023 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	0,2	0,22
3.3.2	Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	20,4	14,6
3.3.4	Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек	9,5	36,6
3.b.1	Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, %		
	вирусный гепатит В (V3)	97	85
	туберкулез (V)	97	100
	дифтерия, столбняк, коклюш (V3)	97	83,6
	полиомиелит	97	83,6
	корь, эпидем. паротит, краснуха (V1)	97	98,0

Для реализации межведомственного взаимодействия по профилактике болезней и достижению показателей ЦУР на в Бешенковичском районе был разработан совместно с местными органами власти «План действий по профилактике болезней и формированию здорового образа жизни для достижения показателей ЦУР» на период 2022-2024 годы и утвержден 15.02.2021 года решением № 155 Бешенковичского районного Совета депутатов. План действий включает в себя комплекс мероприятий и задач для субъектов социально-экономической деятельности с целью достижения показателей ЦУР и минимизации рисков, связанных с состоянием окружающей среды, снижение уровня поведенческих рисков и, как следствие, снижение уровня неинфекционной заболеваемости.

Интегральные оценки уровня здоровья населения

Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет интегральных индексов здоровья для административных территорий Витебской области. Показателя, характеризующие здоровье населения, выбраны следующие: смертность, рождаемость, младенческая смертность, заболеваемость населения, первичная инвалидность трудоспособного населения. Индекс рассчитан как среднегодовое значение за период 2019-2023. При благополучии окружающей среды обобщенный индекс находится в диапазоне 65-70%. Для Бешенковичского района индекс составил 63 что ниже рекомендуемого диапазона.

Состояние здоровья населения и риски

Состояние популяционного здоровья

Медико-демографический статус

Численность населения.

Для численности населения Бешенковичского района характерна тенденция ежегодного снижения. За период 2015-2024 годы численность населения уменьшилась на 2720 человека или (-16,9%). Городское население за 10 лет увеличилось на 149 человек (2,2%), сельское уменьшилось на 2869 человек (30,7%). В структуре населения района по полу преобладают женщины, удельный вес женщин в 2023 году составляет 54% или 7363 человек, мужчин – 46,0% или 6290 человек.

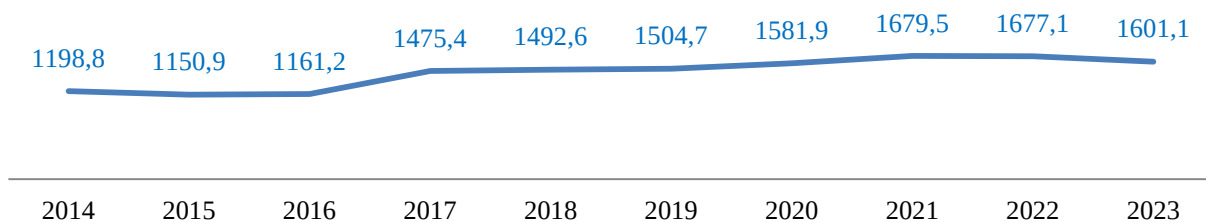


Демографическая ситуация в Бешенковичском районе характеризуется постарением населения. С 2015 по 2022 годы в Бешенковичском районе удельный вес населения младше трудоспособного возраста и трудоспособного возраста ниже среднеобластного показателя, а удельный вес населения старше трудоспособного возраста – выше среднеобластного показателя. В возрастной структуре населения Бешенковичского района в 2022 году 15,5% составляют люди младше трудоспособного возраста, 52,3% – трудоспособного возраста, что непосредственно влияет на показатель общей смертности и естественной убыли населения области.

Состояние популяционного здоровья

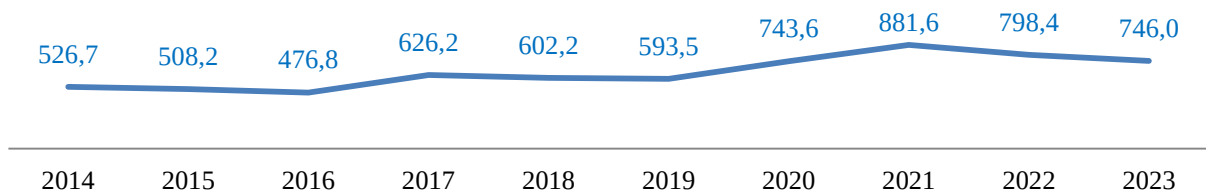
Общая заболеваемость населения Бешенковичского района в 2023 году составила 1601,1‰, прирост к уровню предыдущего года (-4,5%),

многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному росту со средним темпом прироста (+4,3%).



Заболеваемость населения Бешенковичского района с впервые в жизни установленным диагнозом (далее – первичная)

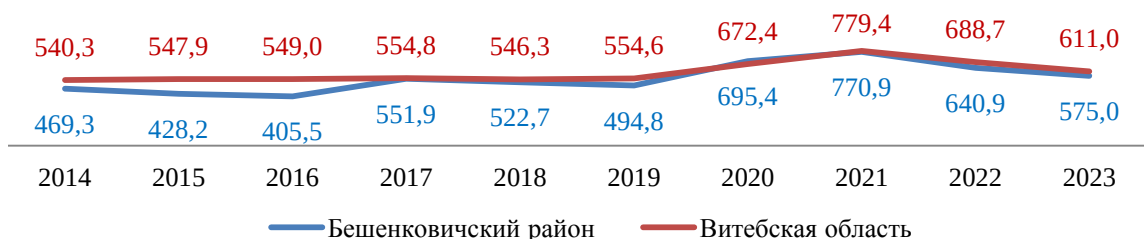
Первичная заболеваемость населения Бешенковичского района в 2023 году составила 746,0‰, прирост к уровню предыдущего года (-6,6%), многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (+5,9%).



Впервые установленная заболеваемость взрослого населения 18 лет и старше

Таблица 2

Первичная заболеваемость взрослого населения, ‰	2022	2023	Среднегодовое значение 2014-2023 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2014-2023 годы, %	Темп прироста 2023/2022, %
Бешенковичский район	640,4	575,0	555,5	+5,1	-10,3
Витебская область	688,7	611,0	604,4	+3,1	-11,3



Среднегодовой показатель первичной заболеваемости взрослого населения Бешенковичского района ниже областного уровня на 8,1%. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2023 году лидирующее место занимали болезни органов дыхания, удельный вес

которых составил 41,2%; на втором месте – болезни костно-мышечной системы – 9,8% и на третьем месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 8,8% (рисунок 1).

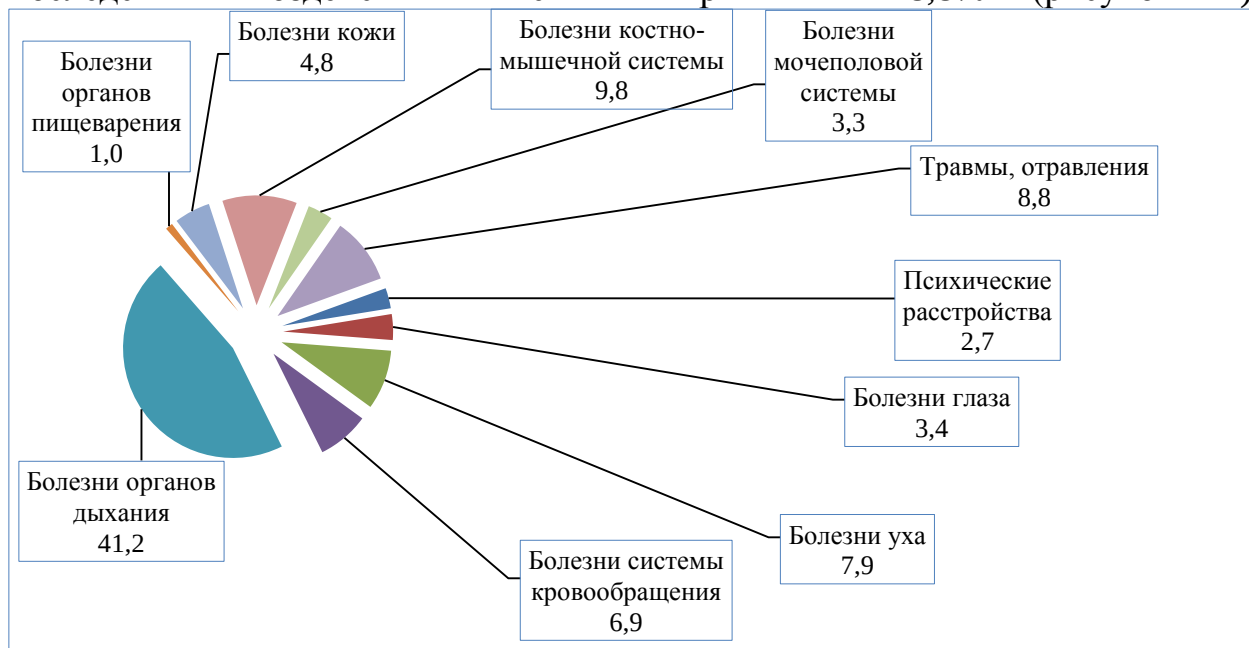


Рисунок 1. Структура первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше за 2023 год.

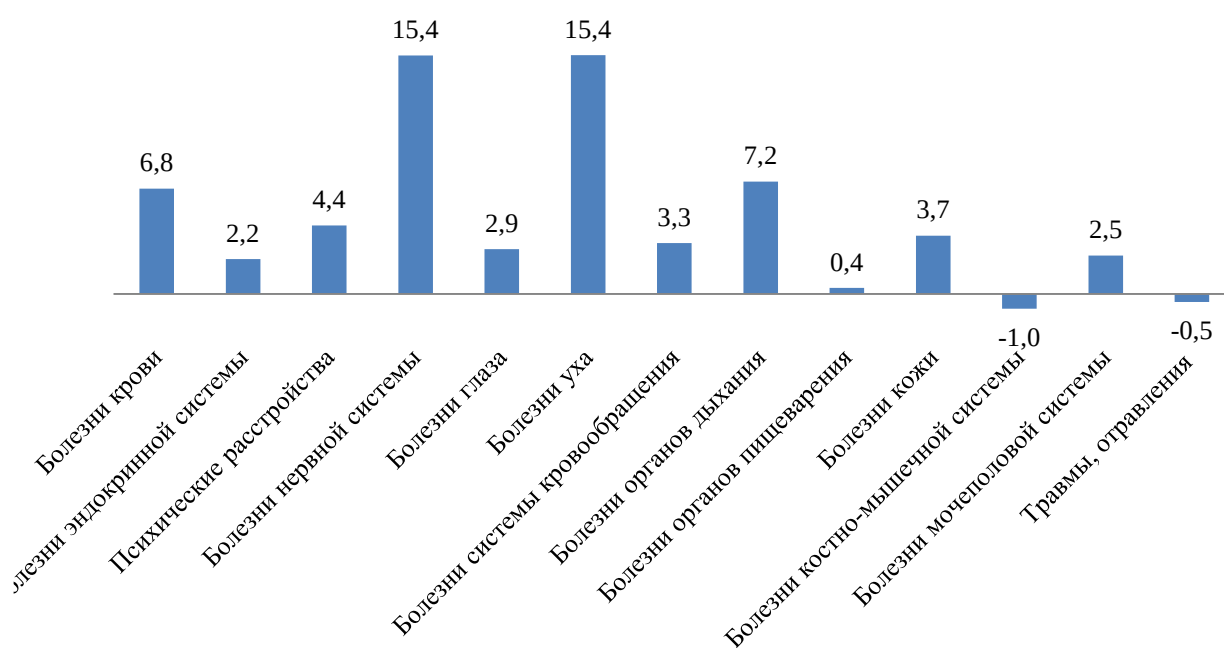


Рисунок 2. Динамика распространения первичной заболеваемости среди взрослого населения по нозологиям за 2014-2023 годы.

Тенденции распространения заболеваемости среди взрослого населения по отдельным нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженный рост – болезни крови (коэффициент достоверности аппроксимации R^2 (далее - R^2) - 0,2882), нервной системы (R^2 – 0,8171), уха (R^2 – 0,9133), болезни органов дыхания (R^2 – 0,4163);

умеренный рост – болезни эндокринной системы (R^2 – 0,0737), психические расстройства (R^2 – 0,393), болезни глаза (R^2 – 0,0152), системы кровообращения (R^2 – 0,1637), кожи (R^2 – 0,0871), моче-половой системы (R^2 – 0,041);

отсутствует тенденция к росту(снижению) – органов пищеварения (R^2 – 0,0007), травмы (R^2 – 0,061).

тенденция к снижению – болезни костно-мышечной системы (R^2 – 0,0408).

Коэффициент достоверности аппроксимации R^2 – оценивает степень близости аппроксимации экспериментальных данных выбранной функцией, принимает значения от 0 до 1. Значения $R^2 \geq 0,95$ – высокая точность аппроксимации; $0,75 \leq R^2 < 0,95$ – удовлетворительная аппроксимация; $0,5 \leq R^2 < 0,75$ – умеренная аппроксимация; $R^2 < 0,5$ точность аппроксимации недостаточна (тенденция многолетней динамики при таком значении R^2 не достоверна).

Сравнительный анализ первичной заболеваемости взрослого населения по основным классам неинфекционной заболеваемости

Таблица 3

Нормированный интенсивный показатель Отношение среднегодового показателя заболеваемости взрослого населения Бешенковичского района к среднегодовому областному уровню заболеваемости по отдельным нозологиям	Нозологии	НИП	Тсрг.прироста 2014-2023 годы, %
	злокачественные новообразования	1,1	3,1
	болезни системы кровообращения	1,2	3,3
	сахарный диабет	1,3	-5,3
	хронические респираторные заболевания	1,7	7,8
	травмы, отравления и др. последствия внешних причин	1,1	-0,3
	психические расстройства	1,0	4,4

Среднегодовые показатели заболеваемости взрослого населения Бешенковичского района практически по всем основным классам неинфекционных заболеваний на уровне или выше среднеобластного, значительное превышение по хроническим респираторным заболеваниям.

Многолетняя динамика по отдельным нозологиям: тенденция к выраженному росту – хронические респираторные заболевания; тенденция к умеренному росту – злокачественные новообразования, болезни системы кровообращения, психические расстройства; тенденция к умеренному снижению наблюдается по сахарному диабету; стабильная тенденция – заболевания, полученные в следствие травм и отравлений (рисунок 3-7).

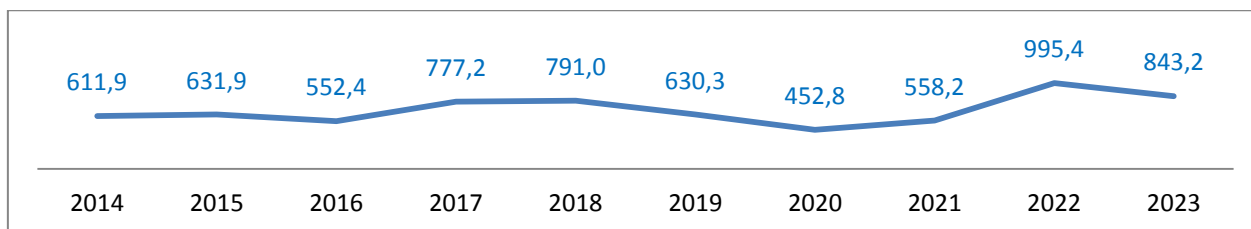


Рисунок 3. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения злокачественными образованиями (на 100000 населения) за 2014-2023 годы

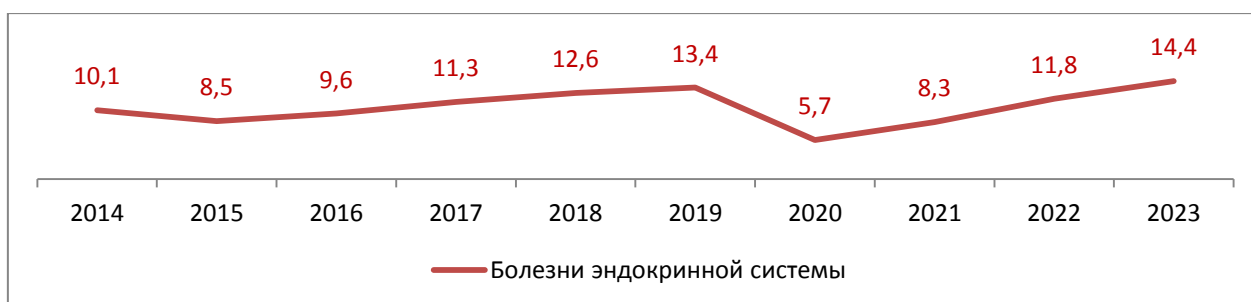


Рисунок 4. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы (на 1000 населения) за 2014-2023 годы.



Рисунок 5. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения хроническими респираторными заболеваниями (на 1000 населения) за 2014-2023 годы.



Рисунок 6. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения психическими расстройствами (на 1000 населения) за 2014-2023 годы.

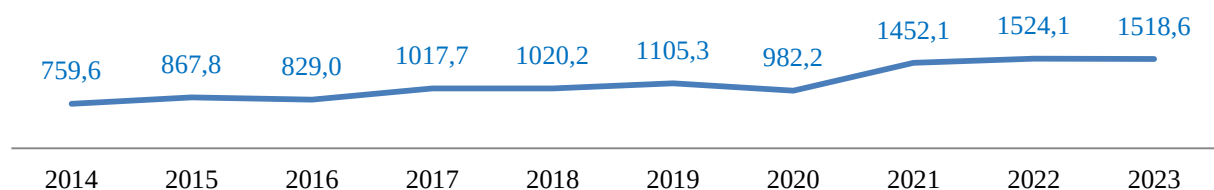


Рисунок 7. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения, травмами за 2014-2023 годы

Первичная заболеваемость детского населения

Таблица 4

Первичная заболеваемость детского населения, ‰	2022	2023	Среднегодовое значение 2014-2023 годы, ‰	Темп среднего прироста за период 2014-2023 годы, %	Темп прироста 2022/2021, %
Бешенковичский район	1524,1	1518,6	1107,7	+7,9	-0,4
Витебская область	1686,6	1662,8	1536,5	-4,5	-1,4



Среднегодовой показатель первичной заболеваемости детского населения Бешенковичского района ниже областного уровня на 9%. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется выраженной тенденцией к росту.

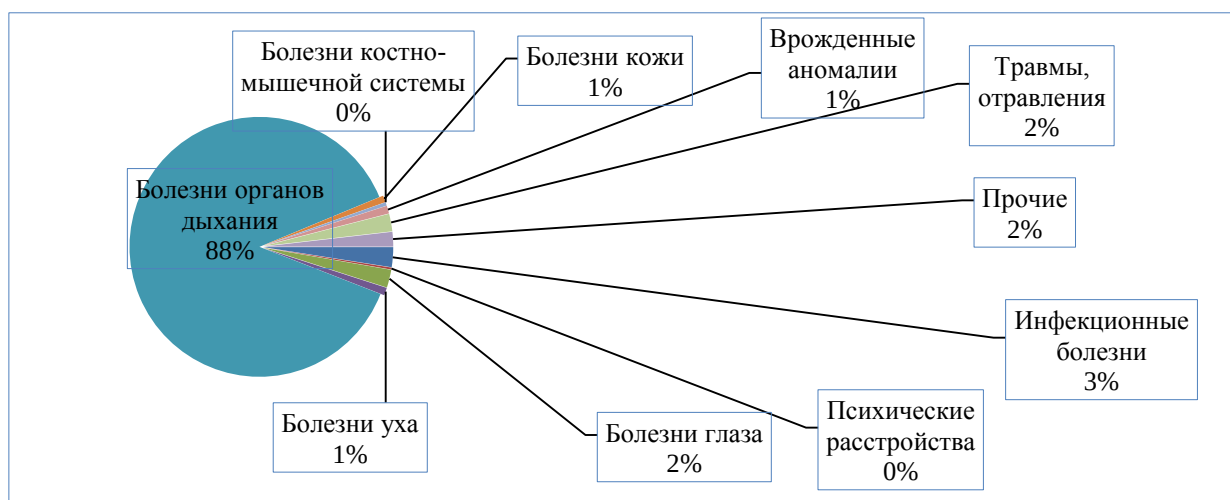


Рисунок 8. Структура первичной заболеваемости детского населения за 2023 год.

Структура первичной заболеваемости детского населения выглядит следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 88% всей первичной детской патологии в районе, при этом число случаев данной группы заболеваний в сравнении с 2022 годом увеличилось на 121 случай (3,9%) (рисунок 8).

На втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные болезни, которые занимают 3% в общей структуре детской заболеваемости; на третьем месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, с удельным весом 2%.

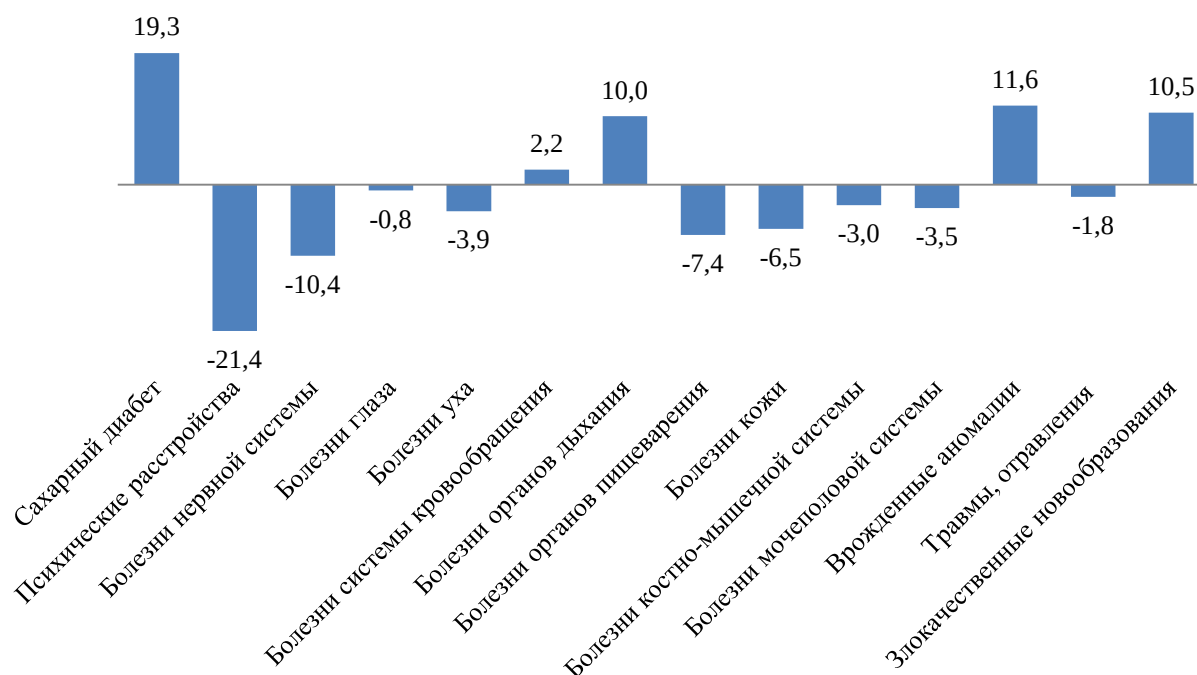


Рисунок 9. Динамика распространения первичной заболеваемости среди детского населения по нозологиям за 2014-2023 годы.

Тенденции распространения заболеваемости среди детского населения по отдельным нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженный рост – сахарный диабет ($R^2 = 0,1208$), болезни органов дыхания ($R^2 = 0,8462$), врожденные аномалии ($R^2 = 0,3718$), злокачественные образования ($R^2 = 0,1376$);

умеренный рост – болезни системы кровообращения ($R^2 = 0,0184$);

отсутствует тенденция к росту (снижению) – болезни глаз ($R^2 = 0,0393$);

по остальным нозологиям тенденция к снижению от умеренного до выраженного.

Медицинские осмотры детей

В районе количество детей школьного возраста с нарушениями остроты зрения увеличилось (2015 г. – 2,6 на 100; 2023 г. – 4,5 на 100). Среди детей дошкольного возраста показатель колебался от 0,5 на 100 детей (2021 г.) до 1,4 на 100 детей (2019 г.).

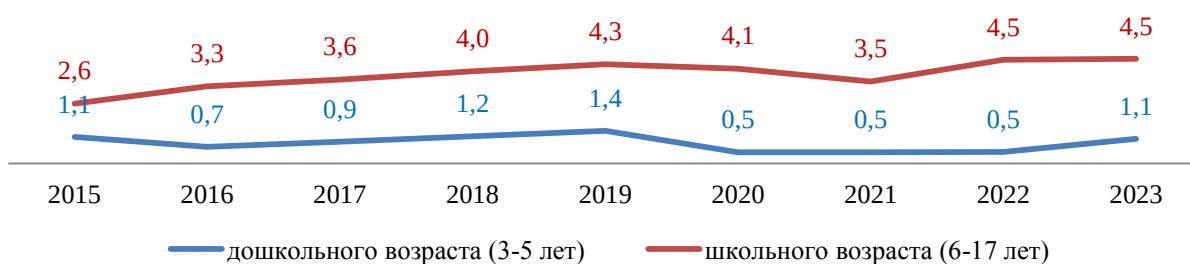


Рисунок 10. Понижения остроты зрения у детей, впервые установленные, по возрастным группам (на 1000 осмотренных детей).

Дефекты речи выявлены только у детей дошкольного возраста и имеет волнообразный характер. В 2015 показатель составил 1,4 на 100 детей. Максимальный показатель зафиксирован в 2019 году 2,4 на 100 детей. Сколиоз и нарушение осанки встречается только у детей школьного возраста. Нарушение осанки имеет выраженную тенденцию к росту (среднегодовой темп прироста составил 8,2%).

Изменение удельного веса детей, относящихся к различным группам здоровья, за период 2019-2023 годы – снижение удельного веса детей, относящихся к 1 и 3 группам здоровья и увеличение удельного веса детей, относящихся к 2 и 4 группам здоровья как среди дошкольного и школьного возраста.

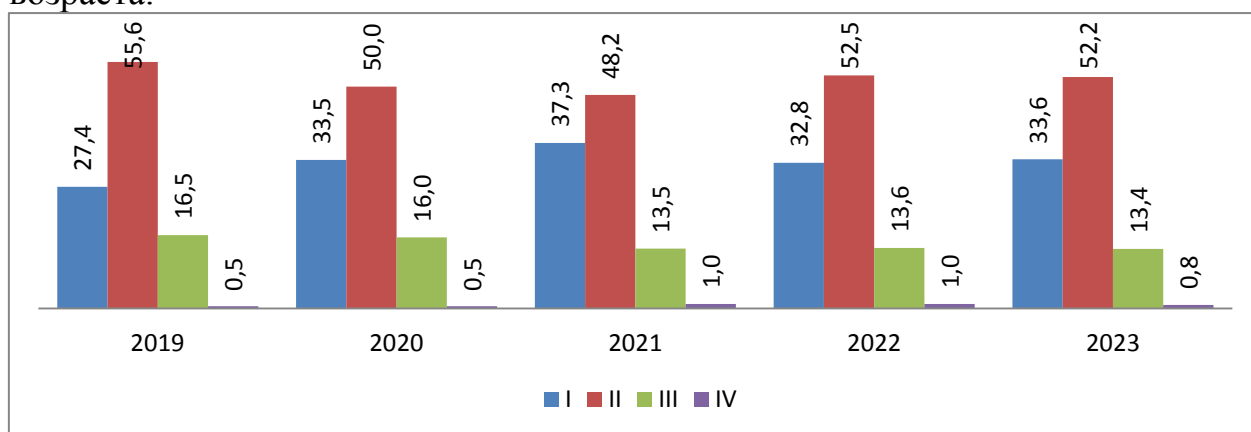


Рисунок 11 – Распределение детей дошкольного возраста Бешенковичского района по группам здоровья.

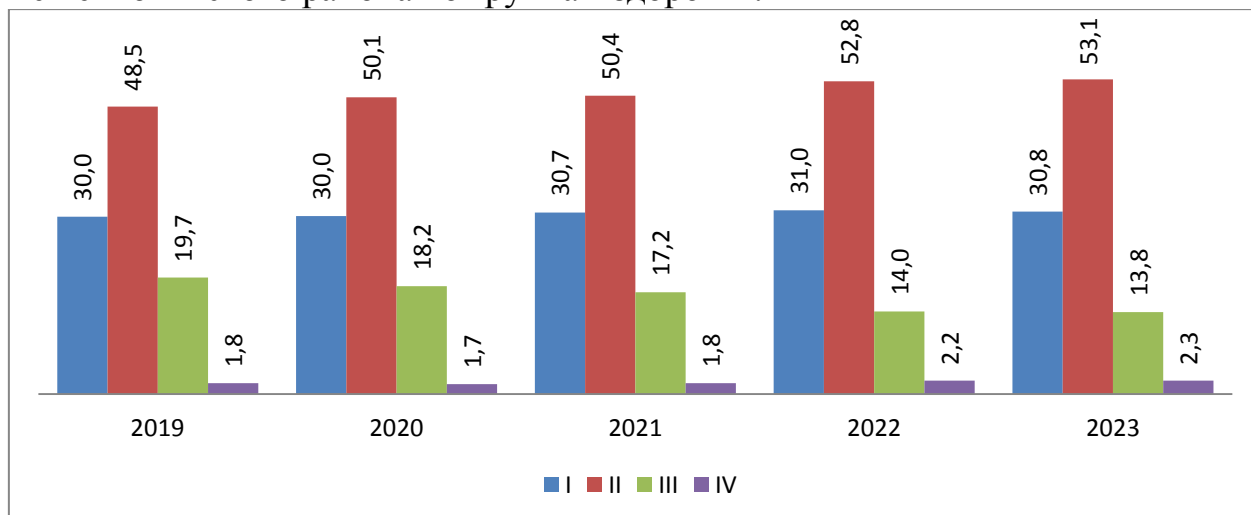


Рисунок 12 – Распределение школьников Бешенковичского района по группам здоровья.

Онкологическая заболеваемость

Впервые в жизни установленная заболеваемость всего населения Бешенковичского района злокачественными новообразованиями имеет волнообразный характер и колеблется от 374,5 на 100000 населения (2020 год) до 827,2 на 100000 населения (2022 год). С 2014 по 2023 годы отмечается умеренная тенденция к росту заболеваемости (среднегодовой темп прироста составил +2,9%). Заболеваемость в 2023 году по сравнению с 2022 годом уменьшилась на 15,9% (рисунок 13).

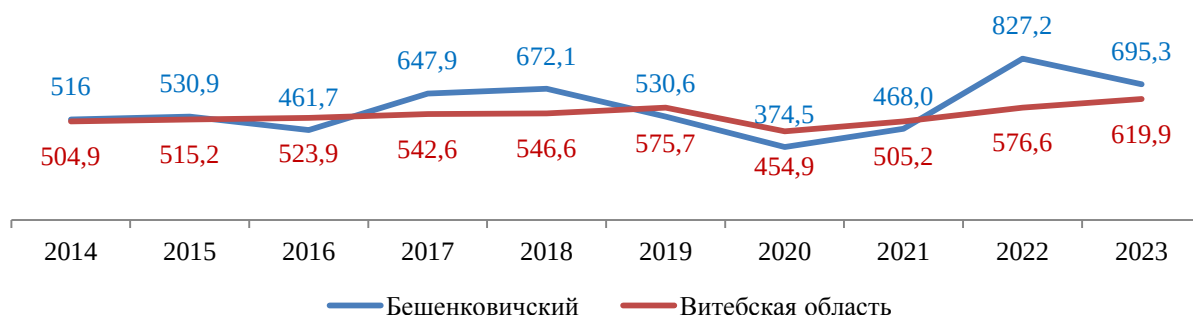


Рисунок 13. Впервые в жизни установленная заболеваемость всего населения злокачественными новообразованиями (на 100 т.н.).

В структуре заболеваемости традиционно лидируют следующие локализации – новообразования кожи, удельный вес которых составил в 2023 году 11,7% (2022 – 14,0%), молочная железа 2023 – 8,5% (2022 – 4,4%), трахея, бронхи, легкие 2023 – 17,0% (2022 – 9,6%), предстательная железа 2023 – 13,8% (2022 – 13,2%).

Временная нетрудоспособность.

В 2023 году число дней с временной утратой трудоспособности на 100 работающих составило 836,8 на 100 работающих, что ниже, чем прошлым году на 9,6% (925,4 дней на 100 работающих). Многолетняя тенденция имеет выраженную тенденцию к росту, среднегодовой тем прироста составил 5,6% (рисунок 14).

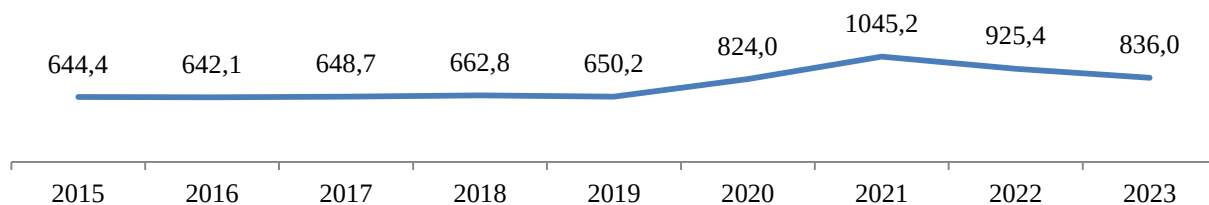


Рисунок 14. Динамика показателя «число дней с временной утратой трудоспособности на 100 работающих».

Число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности в 2023 году составило 94, что на 4,1 % меньше, чем в прошлом году (98 случая на 100 работников) – рисунок 15.

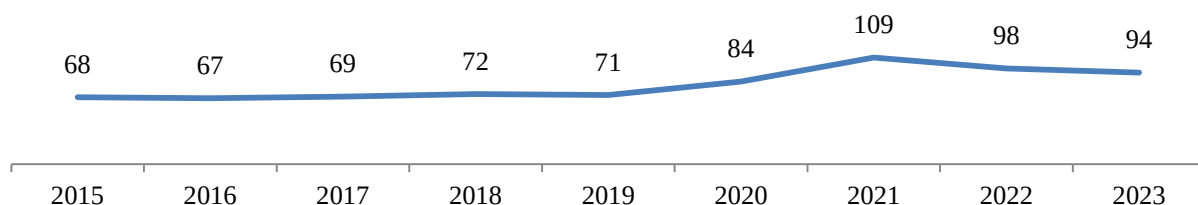


Рисунок 15. Динамика показателя «число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности на 100 работающих»

Средняя продолжительность 1 случая с временной утратой трудоспособности в 2023 году составило 8,9 дня.

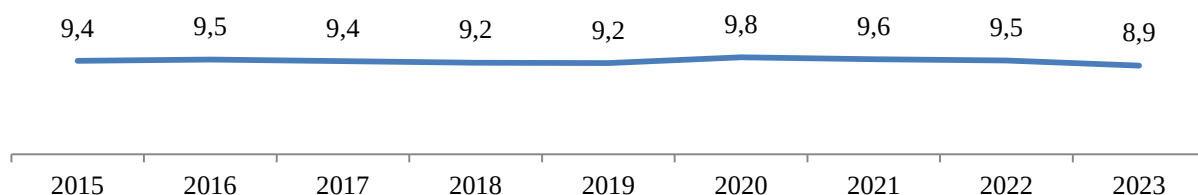


Рисунок 16. Динамика показателя «число случаев заболеваний с временной утратой трудоспособности на 100 работающих».

ВУТ из-за болезней органов дыхания занимают I место и составила 363,5 дней на 100 работников, что меньше прошлогоднего уровня на 2,7% (373,4 дня на 100 раб.) – рисунок 17.

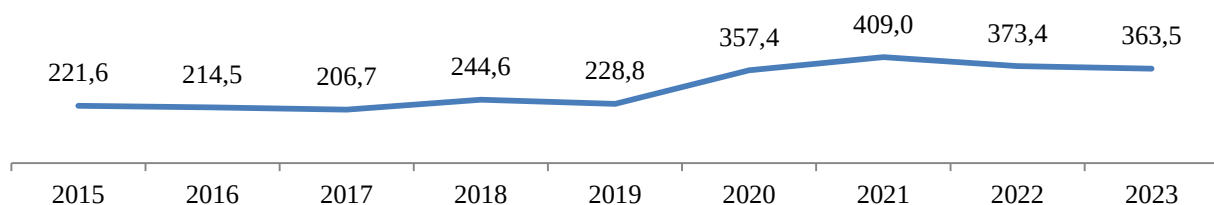


Рисунок 17. Динамика показателя «дни нетрудоспособности на 100 работающих из-за болезней органов дыхания».

Инвалидность

Анализ инвалидности населения трудоспособного возраста

Показатель первичного выхода на инвалидность в 2023 году для лиц трудоспособного населения по сравнению с предыдущим годом увеличился на 22,8%. Районный показатель первичного выхода трудоспособного населения на инвалидность (на 10 тыс. населения) традиционно превышают аналогичные областные в 2023 году на 22,8% (районный показатель 50,6 на 10 тыс. человек; областной 41,2 на 10 тыс. человек).

Многолетняя динамика первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2014-2023 годы характеризуется неустойчивостью, среднегодовой темп снижения (-1,9%, ($R^2 = 0,1599$)) (рисунок 15).



Рисунок 18 – Первичная инвалидность среди населения Бешенковичского района с 2014-2023 гг.

Уровень ПИ трудоспособного населения вырос к уровню 2022 года по 2 основным классам болезней, так вследствие болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 34,9%, болезни системы кровообращения – в 2 раза.

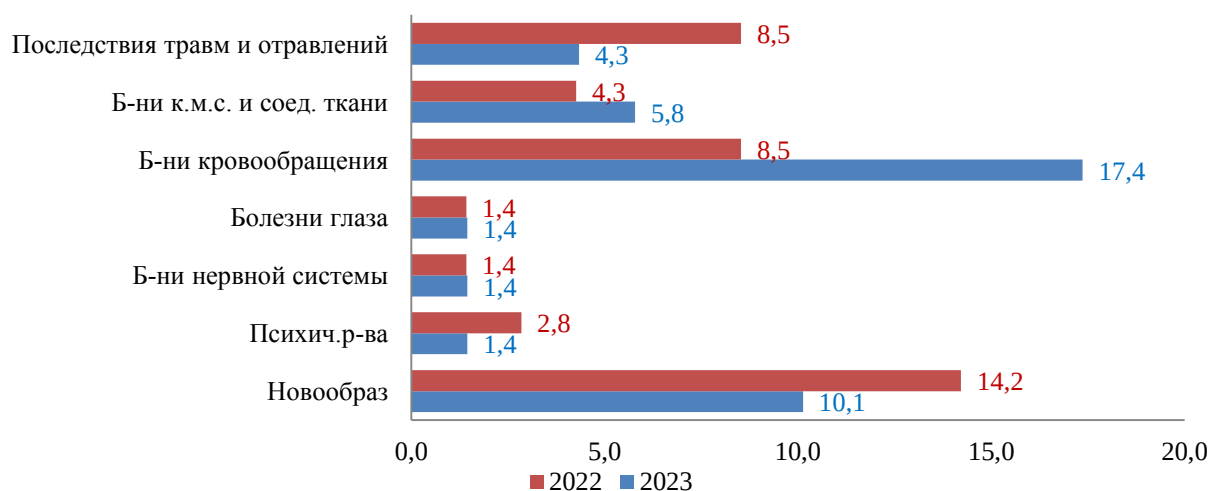


Рисунок 19 – Динамика показателей ПИ трудоспособного населения по основным классам болезней.

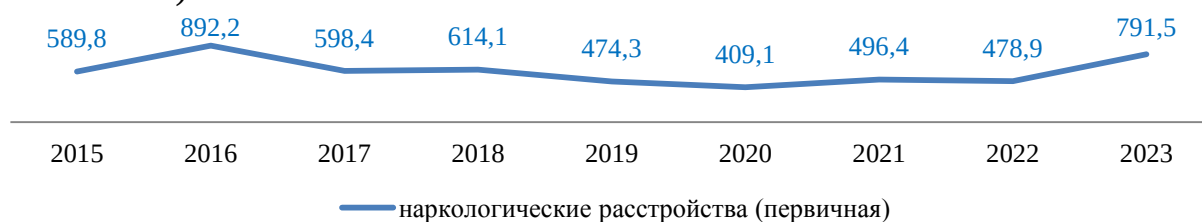
Для детей показатель инвалидности в 2023 меньше чем в 2022 в 2,2 раза и составил 16, на 10 тыс. человек. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (9,2%, ($R^2 - 0,2336$)) (рисунок 17).

Наибольший уровень ПИ детского населения по психическим расстройствам (12,3 на 10 тыс. человек).

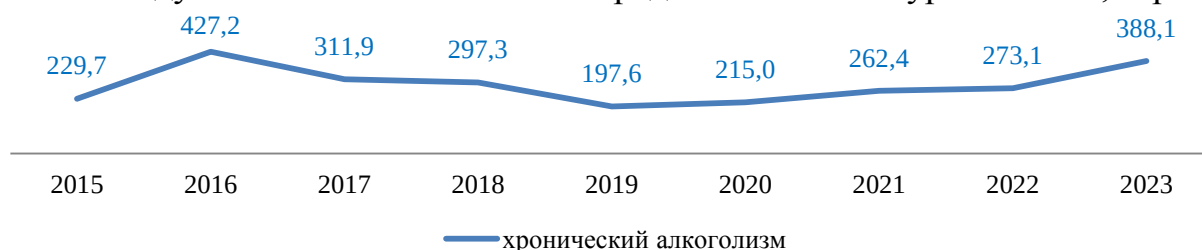
Заболевания наркологическими расстройствами

Динамика показателя количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией: увеличение в 2023 году по сравнению с 2015 годом в 1,3 раза,

среднегодовой темп снижения составил – 2,4% (умеренная тенденция к снижению).



Динамика за период 2015-2023 годы характеризуется стабильной тенденцией (0,0%). Заболеваемость превышает среднеобластной уровень, так в 2023 году заболеваемость выше среднеобластного уровня в 1,9 раза.



Сравнительный территориальный эпидемиологический анализ неинфекционной заболеваемости населения

Таблица 5

		общая заболеваемость			первичная заболеваемость		
		все население	0-17 лет	18 лет и старше	все население	0-17 лет	18 лет и старше
Среднегодовой показатель 2019-2023, %	г.п. Бешенковичи	1791,0	1510,4	1856,5	834,7	1335,8	714,2
	Бешенковичский район	1608,4	260,9	1630,2	751,7	277,6	632,1
Темп среднего прироста 2019-2023, %	г.п. Бешенковичи	+0,3	+5,8	-0,6	4,1	7,4	1,7
	тенденция	Стабильная тенденция	Выраженный рост	Стабильная тенденция	Умеренный рост	Выраженный рост	Умеренный рост
	Бешенковичский район	1,8	10,7	0,3	4,8	12,5	1,8
	тенденция	Умеренный рост	Выраженный рост	Стабильная тенденция	Умеренный рост	Выраженный рост	Умеренный рост

Таблица 6

		БСК		Болезни органов дыхания		Травмы и отравления	
		0-17 лет	18 лет и старше	0-17 лет	18 лет и старше	0-17 лет	18 лет и старше
Среднегодовой показатель 2019-2023, ‰	г.п. Бешенковичи	2,9	49,5	1084,3	281,0	11,4	73,5
	Бешенковичский район	0,5	44,7	191,5	264,6	8,7	56,7
Темп среднего	г.п. Бешенковичи	-31,4	0,0	+10,5	+7,2	-7,2	-3,0

прироста 2019-2023, %	тенденция	Выраженное снижение	Стабильная тенденция	Выраженны й рост	Выраженны й рост	Выраженное снижение	Умеренное снижение
	Бешенковичский район	-16,0	-0,7	+14,6	+5,5	-7,0	-2,2
	тенденция	Выраженное снижение	Стабильная тенденция	Выраженны й рост	Выраженны й рост	Выраженное снижение	Стабильная тенденция

Общая и первичная заболеваемость. При анализе первичной заболеваемости в г.п. Бешенковичи и в районе по среднегодовому показателю (2019-2023 годы), установлено, что г.п. Бешенковичи имеет показатель больше, чем в районе (834,7‰ и 751,7‰ соответственно).

За период 2019-2023 года умеренный темп среднегодового прироста первичной заболеваемости зафиксирован как в г.п. Бешенковичи, так и по району в целом. Умеренная тенденция к росту общей заболеваемости наблюдается в Бешенковичском районе (1,8%).

БСК. Среднегодовой показатель (2019-2023 годы) первичной заболеваемости взрослого населения в г.п. Бешенковичи и в больше, чем в районе (49,5‰ и 44,7‰ соответственно).

Уровень заболеваемости взрослого населения имеет стабильную тенденцию на территории г.п. Бешенковичи и в Бешенковичском районе.

НИЗ органов дыхания (ХРЗ). Высокий уровень заболеваемости по среднегодовому показателю (2019-2023 годы) выявлен в г.п. Бешенковичи (взрослые – 281,0%, дети – 1084,3%). За период 2019-2023 года выраженный темп среднегодового прироста заболеваемости зафиксирован в г.п. Бешенковичи и в Бешенковичском районе.

Травмы и отравления. Высокий уровень заболеваемости по среднегодовому показателю (2019-2023 годы) выявлен на территории г.п. Бешенковичи (взрослые – 73,5, дети – 11,4%).

За период 2019-2023 года выраженный темп среднегодового снижения заболеваемости детского населения зафиксирован в г.п. Бешенковичи и Бешенковичском районе.

Анализ заболеваемости по зонам медицинского обслуживания

Нормированный интенсивный показатель (отношение среднегодового показателя заболеваемости на зонированной территории к среднегодовому показателю района)

Таблица 7

	Улльская АВОП	Бочейковская АВОП	Островенская АВОП	Бешенковичска я ЦРБ
Общая заболеваемость	0,7	0,5	0,9	1,1
Первичная заболеваемость	0,7	0,7	0,8	1,1
БСК	1,0	0,4	1,0	1,1

Болезни органов дыхания	0,8	0,6	1,0	1,1
Травмы, отравления	0,5	0,2	0,4	1,3
Не превышает районный уровень	Превышает районный уровень 1,1-1,4 раза	Превышает районный уровень 1,5-1,9 раза	Превышает районный уровень 2 и более раза	

Тенденции распространения заболеваемости за период 2013-2022 годы (темпы среднегодового прироста)

Таблица 8

	Улльская АВОП	Бочейковская АВОП	Островенская АВОП	Бешенковичская ЦРБ	Бешенковичский район
Общая заболеваемость	7,4	8,3	3,7	1,3	2,0
Первичная заболеваемость	13,2	4,8	4,3	5,0	5,0
БСК	-0,6	-4,1	3,0	-0,3	-0,8
Болезни органов дыхания	14,7	5,4	3,8	11,2	9,8
Травмы, отравления	-4,7	23,2	2,3	-3,5	-2,8
Отсутствие тенденции, либо тенденция к снижению	Тенденция к умеренному росту (+1%-+5%)			Тенденция к выраженному росту (более 5%)	

Наиболее высокая заболеваемость наблюдается по Бешенковичской ЦРБ. Однако динамика заболеваемости характеризуется выраженной тенденцией к росту в Улльской АВОП (общая заболеваемость, первичная заболеваемость, болезни органов дыхания) Бочейковской АВОП (общая заболеваемость, болезни органов дыхания, травмы и отравления)

Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения

Продукты питания

Приоритетным направлением является защита потребительского рынка страны от поступления небезопасной и некачественной продукции в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

На территории Бешенковичского района удельный вес проб пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, увеличился и составил в 2023 году 1,7 % (в 2022 – 0,9%, 2021 – 0%, в 2020 – 0,2%).

В 2023 г. исследовано 95 проб пищевой продукции на содержание химических загрязнителей (2022 – 53 пробы, 2021 – 112 проб, 2020 – 141 проба). Исследованные образцы отвечали гигиеническим требованиям.

Пробы, не соответствующие гигиеническим нормативам по содержанию пестицидов, антибиотиков и пищевых добавок в 2020-2023 г. не регистрировались. В 2023 г. исследовано 55 проб пищевой продукции на содержание пестициды, 3 пробы на антибиотики, 3 пробы на превышение содержания пищевых добавок.

Промышленные товары

На территории Бешенковичского ЦГЭ осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных (бытовых) нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и другие) в целях обеспечения безопасности здоровья людей.

В 2023 году исследована 3 пробы товаров бытовой химии, 15 проб парфюмерно-косметических средств, 3 пробы детской одежды, 4 – игрушки, 3 пробы прочих товаров для детей, 2 пробы одежды.

Исследованные образцы соответствовали гигиеническим нормативам.

Питьевая вода

Качество воды, подаваемой населению из источников централизованного водоснабжения Бешенковичского района, за период с 2008 года по гигиеническим показателям имеет общую тенденцию к улучшению.

Основными проблемами качества водопроводной воды в Бешенковичском районе является высокий уровень содержания железа. Для решения данной проблемы необходимо и дальнейшее строительства станций обезжелезивания в районе.

Анализ показывает, что в 2023 году удельный вес проб воды из источников централизованного водоснабжения, не соответствующих гигиеническим нормативам по сравнению с 2022 годом, не изменился и составил:

по микробиологическим показателям в 2023 году – 0, 2022 году – 0, в 2021 году – 0.

по санитарно-химическим показателям содержания железа в 2023 году – 25% (в 2022 году – 25 %, в 2021 году – 25%, в 2020 году – 32,1%), по органолептическим показателям в 2023 году – 6,1 % (в 2022 году – 6,1 %, в 2021 году 6,1%, в 2020 году – 7,1%).

По коммунальным водопроводам:

по микробиологическим показателям в 2023 году – 0,0% (в 2022 году – 0,0%, в 2021 году – 0,0%, в 2020 году – 0,0%);

по содержанию железа в 2023 году – 21,4% (железо в 2022 году – 21,4% 2021 году – 23,3%, в 2020 году – 29,6%, в 2019 году – 30,0%). По органолептическим показателям в 2023 году – 5,6% (в 2022 году – 5,6% в 2021 году – 5,4%, в 2020 году – 6,2%, 2019 год – 6,7%).

По ведомственным водопроводам:

по микробиологическим показателям в 2023 году – 0,0% (в 2022 году – 0,0%, в 2021 году – 0,0%, в 2020 году – 0,0%);

по содержанию железа в 2023 году – 16,7 % (в 2022 году – 16,7 %, в 2021 году – 16,7 %, в 2020 году – 16,7%, в 2019 году – 20,0%).

По органолептическим показателям в 2023 году – 5,6 % (в 2022 году – 5,6 %, в 2021 году – 5,6 %, в 2020 году – 5,6%, 2019 год – 6,7%).

Показатели нестандартных проб не могут служить точной оценкой качества питьевой воды децентрализованных источников в связи с тем, что количество отбираемых проб и удельный вес нестандартных проб будет различным в анализируемые годы.

Питьевое водоснабжение сельского населения обеспечивается также нецентрализованными источниками водоснабжения (в основном шахтные колодцы). Источники нецентрализованного водоснабжения – объекты с повышенным риском загрязнения питьевой воды. Нарушения при размещении, оборудовании и эксплуатации колодцев, нарушения агротехники способствуют загрязнению вод нецентрализованных источников.

В Бешенковичском районе частных колодцев 2028 и 18 общественных колодцев. Основными проблемами качества питьевой воды из нецентрализованных источников на территории Бешенковичского района является выявление случаев повышенного содержания нитратов.

Удельный вес проб воды нецентрализованных источников питьевого водоснабжения по санитарно-химическим в 2023 г. составил 2,5% (в 2022 г. – 2,7%). В большинстве нестандартных проб воды из шахтных колодцев на несоответствие гигиеническим нормативам приходится на содержание нитратов.

В 2023 г. удельный вес проб питьевой воды из общественных шахтных колодцев, не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, составил 1,8% (в 2022 г. – 1,5%).

Условия труда работающего населения.

Условия труда оказывают важное влияние на состояние здоровья работающих, которое, в свою очередь, является важным социальным индикатором трудового потенциала страны.

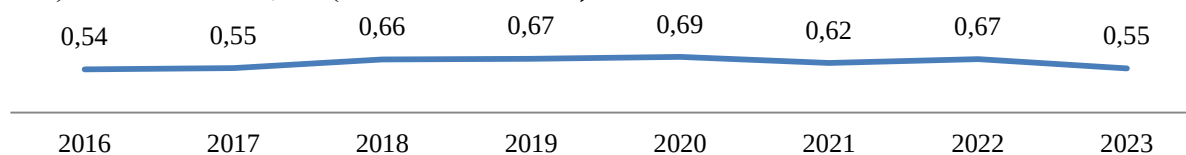
В Бешенковичском районе в 2023 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2022 годом уменьшилось и составляет:

- по шуму – 431 чел. (в 2022 году – 500);
- по пыли – 224 (в 2022 году – 239);
- по вибрации – 251 (в 2022 году – 266);
- по химическим веществам – 291 (в 2022 году – 331).

Удельный вес работающих на промышленных предприятиях и в с/х организациях под воздействием вредных производственных факторов составляет по району 44,0% (в 2022 году – 47,6%). Наибольшее количество рабочих мест с вредными условиями труда имеется на ЗАО «АСБ-Агро Новатор», коммунальное строительное унитарное предприятие «Бешенковичская ПМК-41», коммунальное сельскохозяйственное производственное унитарное предприятие «Политотделец Агро», ООО «Витконпродукт».

Атмосферный воздух

Выбросы загрязняющих веществ от стационарных источников (тысяч тонн) – 2023 год 0,55 (2022 год – 0,67).



За 2023 год в Бешенковичском районе превышений предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ в атмосферном воздухе на примамгистральных территориях, на границах санитарно-защитных зон объектов, в жилой застройке не зарегистрировано.

На территории Бешенковичского района проведено 7 измерений уровня звука в зоне жилой застройки. Превышений уровня звука гигиеническим нормативам не установлено.

Почва

В Бешенковичском районе оценка степени загрязнения почв проводятся по общеобластной схеме на основании лабораторных исследований проб, отбираемых в жилом секторе в зонах влияния промпредприятий, полигонов твердых коммунальных отходов, транспортных магистралей, а также в местах выращивания сельскохозяйственной продукции.

В 2023 году в Бешенковичском районе исследовано по химическим показателям в селитебной зоне в учреждениях образования 5 пробы почвы (в 2022 году – 5), все соответствовали гигиеническим нормативам.

По санитарно-гельминтологическим и протозоологическим показателям исследовано 15 проб, все соответствовали гигиеническим нормативам.

Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения здоровья населения

Удельный вес квартир, оборудованных водопроводом в Бешенковичском районе (46,3%), при этом обеспеченность водопроводом квартир в сельской местности Бешенковичского района (29,9%) ниже, чем в городских поселениях (64,3%).

Удельный вес квартир, оборудованных газом, в районе составил 93,8 %. Уровень газификации квартир в городских поселениях (95,1%) остается более высоким по сравнению с сельской местностью (92,6%).

Удельный вес квартир, оборудованных горячим водоснабжением в районе, составил 29,0 %. Уровень обеспеченности горячим водоснабжением в городских поселениях (52,9%) остается более высоким по сравнению с сельской местностью (7,1%).

Гендерная среда на территории района (соотношение мужчин/женщин) по полу достаточно сбалансирована. Женское население составляет 53,9 %, мужское – 46,1 %.

Трудовые ресурсы в Бешенковичском районе (удельный вес населения трудоспособного возраста) на протяжении 5-летнего периода имеют тенденцию к стабилизации со среднегодовым темпом прироста +0,6%, тогда как в целом для области характерен более высокий уровень – 57,6% трудоспособного населения и по Республике Беларусь – 58,3%.

Таблица 9

	2019	2020	2021	2022	2023
Уровень зарегистрированной безработицы	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
Номинальная начисленная среднемесячная зарплата, руб.	750,3	866,4	994,1	1155,4	1299,4

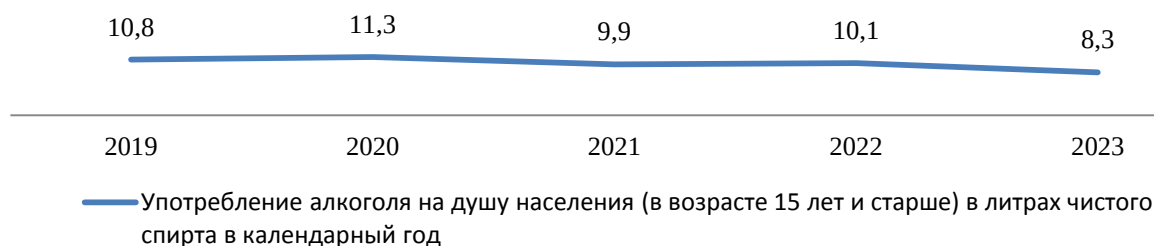
Анализ рисков здоров

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

Поведенческие риски

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

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



Уровень заболеваемости алкоголизмом по Бешенковичскому району 388,1 на 100000 населения (2022 – 273,1 на 100000 населения) выше показателя по области (199,6 на 100000 населения).

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.

Информационный стресс

Человеческая деятельность все больше связана с приемом, обработкой, анализом информации. В связи за этим в жизнь людей вошел новый вид стресса – информационный стресс. Воздействие информационного стресса, вызывает характерные для любого стресса биохимические реакции, сдвиги в состоянии ряда физиологических функций и как следствие повышение общей заболеваемости.

Начиная отдыхать, люди фактически переходят от одного экрана к другому. Особенно информационному стрессу подвержены дети, у детей, бесконтрольно использующих гаджеты, отмечено развитие негативных черт характера: подозрительность, мнительность, враждебно-агрессивное отношение к близким, вспыльчивость.

Состояние среды жизнедеятельности

Вредные условия труда

Удельный вес работающих во вредных условиях труда на промышленных предприятиях и в с/х организациях в 2023 году составил 44,0%. Наибольшее количество работающих заняты на рабочих местах с повышенным уровнем производственного шума 431 человек (23,6%), химическими веществами 291 человек (15,9%), пыли 224 человек (12,3%),

вибрации 251 человека (13,8%), физического перенапряжения 487 человек (26,7%).

Состояние водоснабжения

Удельный вес проб воды из коммунальных водопроводов, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по санитарно-химическим показателям составил 21,4%, по микробиологическим показателям – 0,0%.

Удельный вес проб воды из колодцев, несоответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, по содержанию нитратов составил 2,5%, по микробиологическим показателям – 1,8%.

Последствия реализации рисков

Уровень первичной инвалидности населения трудоспособного возраста в 2023 году составил 50,6⁰/₀₀₀, что на 22,8% выше уровня предыдущего года, многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению с темпом прироста (-1,9%). Уровень первичной инвалидности детского населения в 2023 году составил 16,5⁰/₀₀₀, что в 2 раза ниже уровня 2022 года, многолетняя динамика характеризуется тенденцией к выраженному росту с темпом прироста (+11,7%).

Показатель заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2023 году составил 836,0 дней на 100 работающих. Многолетняя динамика характеризуется выраженной тенденцией к росту со средним темпом прироста +5,6%.

Результаты оценок потенциальной степени рисков популяционному здоровью в Бешенковичском районе в 2023 году

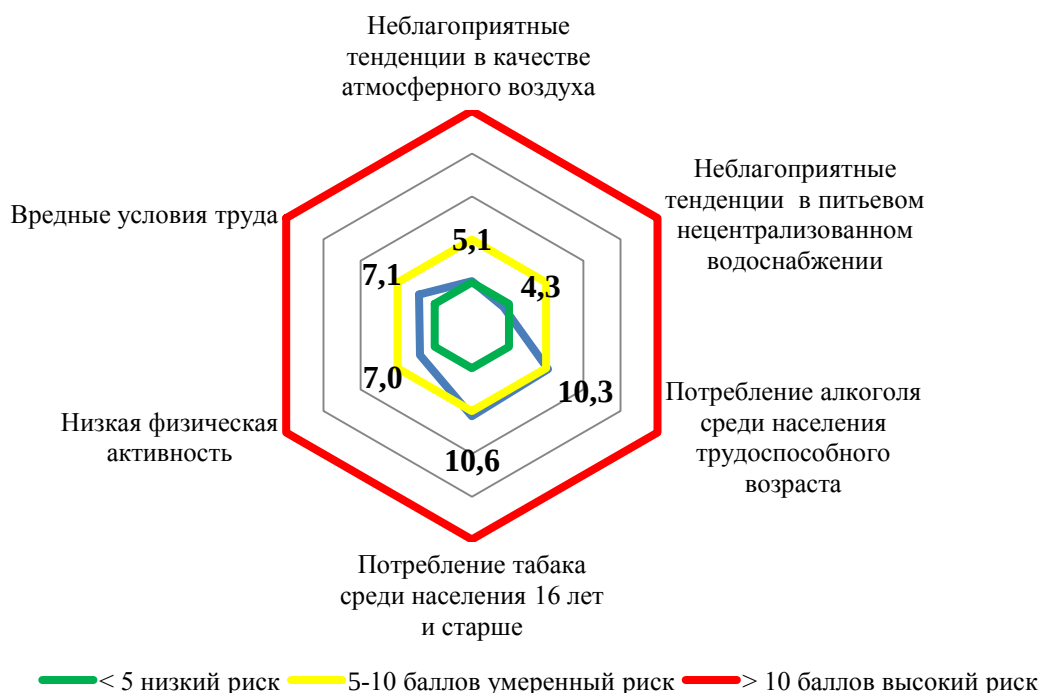
(<5 - низкий риск; 5-10- умеренный риск; >10 - высокий риск)

Результаты экспертной оценки показали, что **высокий уровень** риска развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь **(10,3)** и табак, включая пассивное курение **(10,6)**.

Умеренный уровень риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с вредными условиями труда **(7,1)**, с низкой физической активностью **(7,0)**, в связи с состоянием атмосферного воздуха **(5,1)**,

Низкий риск развития неинфекционной заболеваемости установлен для населения с неблагоприятными тенденциями в питьевом водоснабжении **(4,3)**.

Оценка факторов риска развития НИЗ для населения Бешенковичского района



Гигиенические аспекты обеспечения устойчивого развития территории

Гигиена воспитания и обучения детей и подростков

В Бешенковичском районе на 2023 год имеется 6 учреждений общего среднего образования (2 городских и 4 сельских) с числом обучающихся 1300 и 7 дошкольных учреждений (3 городских, 4 сельских) с числом детей 355.

Учреждения общего среднего образования, работающие в условиях перегрузки, отсутствуют.

Надзорными мероприятиями охвачены все объекты. По результатам надзорных мероприятий выдавались рекомендации и предписания. По ходатайствам Бешенковичского рай ЦГЭ 5 должностных лиц привлечено к дисциплинарной ответственности. Наиболее часто выявляемые нарушения в организации питания:

- несоблюдение санитарно-противоэпидемического режима – 51,61%;
- в части безопасности сырья и пищевых продуктов – 3,22%;
- в части качества питания – 3,22%;
- в части материальнотехнического обеспечения – 16,12%;
- в части соблюдения технологии приготовления блюд – 0%;
- нарушение организации и проведения производственного контроля – 6,45%.

Обеспечение условий для учебно-воспитательного процесса районным отделом образования проводится постоянная работа по укреплению материально-технической базы детских дошкольных и общеобразовательных

учреждений в части обеспечения соблюдения гигиенических требований при учебно-воспитательном процессе.

За счёт спонсорской помощи в 2022-2023 году проведен капитальный ремонт с элементами модернизацией ГУО «Средняя школа № 2 г.п.Бешенковичи». Договорённость между российским бизнесменом Евневичем А.А. и руководством района об оказании спонсорской помощи на ремонт школы была достигнута весной 2021 года. Комплексным управлением строительной деятельности занимался ДКУП «Управление капитального строительства Ушачского района». Подрядчиком выступал ЧСУП «Кристалл Плюс» из г. Могилёва.

Согласно проекту, капитальный ремонт школы проводится в два этапа. Первый пусковой комплекс, который включал в себя внутренние работы, а также ремонт крыши в столовой и спортзале. Цена вопроса – более 2,5 миллиона рублей.

В ходе второго пускового комплекса, который запланирован на 2023 год, будет произведена полная теплая реновация школы, устройство наружного освещения и подсветки здания, строительство современной комплексной спортивной площадки, вело парковки и благоустройство территории. Общая стоимость капитального ремонта учреждения образования – 6 миллионов рублей.

В целом, к началу 2022/2023 учебного года во всех учреждениях образования проведен косметический ремонт, профилактический ремонт водопроводно-канализационной системы с заменой неисправного санитарного оборудования.

В районе обеспечивается высокий процент (100%) охвата детей с ОПФР специальным образованием и коррекционно-педагогической помощью. Доля обучающихся с особенностями психофизического развития, получающих образование в условиях интегрированного обучения и воспитания, инклюзивного образования в районе равен 98%.

В 9 учреждениях образования района установлены 16 интерактивных сенсорных панелей и 3 интерактивных стола. Все учреждения образования имеют доступ к высокоскоростному Интернету.

Четыре учреждения общего среднего образования оснащены современным учебным оборудованием и средствами обучения для кабинетов физики, химии, биологии, обслуживающего труда и технического труда, что позволяет создать условия для полного и качественного выполнения практической части учебных программ по учебным предметам «Физика», «Химия», «Биология», «Трудового обучения». В районе имеется 3 кабинета физики, 3 кабинета химии, 3 кабинета биологии, 1 кабинет обслуживающего труда, 1 кабинет технического труда, 2 кабинета робототехники.

Учреждения образования района имеют официальные сайты.

Подвоз 282 учащихся и воспитанников осуществляется 9 школьными автобусами. Подвоз организован в 6 учреждений общего среднего образования и в 5 учреждений дошкольного образования.

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

Питание школьников сельских общеобразовательных учреждений, и учеников 1-4-х классов городских школ одноразовое горячее питание организовано за счет средств бюджета.

Ученики 5-11 классов городских школ питаются по заявочной системе, охвата горячим питанием этой категории учащихся составляет 99,1%.

По состоянию на 2023 год учреждения района полностью обеспечены кухонной посудой и инвентарем, столовой посудой и приборами. Общая сумма по приобретению посуды и столовых приборов для учреждений образования составляет 11100,00 бел.руб. (общее количество 3768 шт.). Общая сумма по приобретению технологического оборудования составляет 40000,00 бел.руб. (в количестве 54 ед.)

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

ГУО «Островенская средняя школа Бешенковичского района им.К.А.Абазовского» на пищеблок приобретен пароконвектомат, оборудованы металлические шкафы для хранения уборочного инвентаря пищеблока. Приобретена холодильная камера для фруктов и овощей.

Оздоровление детей и подростков в летний период

По круглосуточному лагерю оздоровлено 294 школьника. Количество детей по круглосуточным лагерям, у которых проводилась оценка – 200. Выраженный оздоровительный эффект получило 150 школьников или 11,2% от общего числа школьников, слабый 48 или 3,5% от общего числа школьников, отсутствует 2 или 0,1% от общего числа школьников.

По лагерям с дневным пребыванием оздоровлено 367 школьников или 27,4% от общего числа школьников. Количество детей по дневным лагерям, у которых проводилась оценка – 200. С выраженным эффектом 160 или 11,94%, слабый эффект 38 или 2,8%, отсутствует 2 или 0,1%.

Всего оздоровлено 661 школьник или 49,36% от общего числа школьников. Количество детей, у которых проводилась оценка 400: всего с выраженным эффектом 310 или 23,15%, слабый эффект 86 или 6,4%, отсутствует 4 или 0,3%.

Задачи на 2024 год:

- приобрести пароконвектомат в ГУО «Бочейковская средняя школа Бешенковичского района имени М.А.Высогорца»;
- провести ремонт дорожного покрытия стадиона в ГУО «Средняя школа № 1 г.п.Бешенковичи им.И.И.Строчко» к 2024/2025 учебному году;
- заменить ученическую мебель для учащихся I–IV классов в учреждениях образования сельской местности

- внедрить и реализовать в ГУО «Бочейковская средняя школа Бешенковичского района имени М.А.Высогорца» проект «Школа – территория здоровья»;
- ужесточить контроль за выполнением натуральных норм питания, ежеквартально проводить советы по питанию с анализом выполнения натуральных норм.

Гигиена производственной среды

В Бешенковичском районе в 2023 году на государственном санитарном надзоре было 35 промышленных предприятий всех форм собственности и 9 объектов сельскохозяйственного производства с общей численностью работающих 1825 человек, в том числе 582 женщин (31,89%).

В плановом порядке было обследовано 51 промышленный и сельскохозяйственный объект, 111 рабочих мест.

Мониторинг здоровья работающих медицинский осмотр проводился в соответствии с регламентом Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

За 2023 год предварительный медосмотр прошло 884 человек.

Периодическому медосмотру подлежало 884 работающих, занятых во вредных и опасных условиях труда, из них осмотрено 804 человек (90,95%).

Выявлено с общим заболеванием 28 человек – 3,48%. Общих заболеваний, препятствующих работе в 2023 году не зафиксировано. Общих заболеваний, не препятствующих работе 28.

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

Лиц с профессиональными заболеваниями или подозрениями на профзаболевания не выявлено.

В 2023 году подлежало медосмотрам 22 человека, работающих с ядохимикатами. Осмотрены все подлежащие.

Контроль за состоянием воздушной среды и физических факторов в закрытых помещениях за 2023 год обследовано лабораторно 11 объектов (111 рабочих мест). На пары и газы 3 объекта и 6 рабочих места, на пыль и аэрозоль 1 объект 6 рабочих мест, шум 7 объекта и 12 рабочих мест, вибрация 7 объектов 11 рабочих мест, на ультрафиолетовое излучение 2 объекта и 2 рабочих места. По микроклимату обследовано 7 объектов промышленности, 78 рабочих мест. По освещенности обследовано 6 объектов, на них 19 рабочих мест.

Улучшение условий труда, работающих на рабочих местах с вредными и опасными условиями труда, работает 803 чел. – 44,0%, в том числе 220 женщин – 12,05%, в сельском хозяйстве 338 чел. – 42,09%, на промышленных предприятиях 465 чел. – 57,9%.

Проведена техническая модернизация участка «Белвест» с увеличением производственной мощности до 1200 пар заготовок обуви в смену (в 1,7 раза) и рабочих мест с 74 до 120.

Не все мехмастерские района обеспечены санитарно-бытовыми помещениями в соответствии с гигиеническими нормативами. Обеспеченность сельскохозяйственных рабочих и работников промпредприятий составляет 50%.

На крупных фермах сельхозпредприятий организована стирка спецодежды непосредственно на объектах ЗАО "Витебскагропродукт" н.п. Сокорово (свинокомплекс). СИЗ, моющими средствами, медаптечками работающие обеспечиваются в полном объеме.

Обновился технический потенциал сельскохозяйственных организаций. Направлено 4,7 миллиона рублей на приобретение 22 единиц техники. На порядка 800 тысяч рублей обновил машинотракторный парк Улльский колледж. ООО «Сущево-Агро» приобретен новый сушильный комплекс, возведение которого запланировано в 2024 году.

Гигиеническое обеспечение работ с пестицидами спектр применяемых в районе пестицидов к 2023 году насчитывал 111 наименование.

Всего по району применено 35765,65 кг пестицидов, из них 1 класса опасности 0,6 кг, второго – 6,95 кг, 3 класса опасности 34353,6 кг и 4 класса опасности 1404,5 кг.

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

Полными комплектами средств индивидуальной защиты обеспечены все работающие с ядохимикатами.

Внесение удобрений и ядохимикатов проводилось специализированной техникой с минимальным участием персонала.

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

Непригодных пестицидов за 2023 год не было. Централизованного склада хранения пестицидов в районе нет, хранение осуществляется в сезонных складах предприятий агропромышленного комплекса.

Задачи на 2024 год:

- провести ремонт санитарно-бытовых помещений в ЗАО «АСБ - Агро Новатор», ГП «ПолитотделецАгро», УП «Вядерево», СУП «Свитино-ВМК»

- на промышленных предприятиях района обеспечить централизованную стирку спецодежды в сроки, установленные с характером работы (но не реже 1 раза в месяц).

- установить на рабочем месте сварщика механическую вентиляционную установку в СУП «Свитино-ВМК», ЗАО «АСБ - Агро Новатор».

- в мехмастерских в холодный период года провести мероприятия для предотвращения проникновения холодного воздуха.

- в СУП «Свитино-ВМК», ЗАО «АСБ – Агро Новатор», ГП «ПолитотделецАгро» для мойки сельскохозяйственных машин на улице оборудовать эстакаду или площадку с местным отстойником.

Гигиена питания и потребления населения

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

Проведенные в 2023 году государственным санитарным надзором контрольные проверки предприятий пищевой промышленности, общественного питания и торговли всех форм собственности показали, что на территории района йодированная соль реализуется в количестве 72,5% от общего объема соли (среднеобластной показатель 79,4%).

При производстве хлебобулочных, кондитерских, колбасных изделий используется йодированная соль, натуральные добавки, отруби пшеничные, фруктовые соки, жидкая закваска строго в соответствии с технологическими схемами.

На Бешенковичском хлебозаводе выпускается продукция с пониженным содержанием соли, сахара, жиров, обогащённая витаминами, микроэлементами, такие как: хлеб «Овсяный» подовой (хлеб без сахара и соли), содержит 25% овсяных хлопьев в составе. Рекомендуются для диабетического питания. Посыпка овсяными хлопьями, повышенное содержание клетчатки, наличие вкрапления овсяных хлопьев); хлебец «Гречневый аромат» (в состав включена гречневая мука, которая имеет богатый и уникальный состав витаминов и минералов, а также 18 незаменимых аминокислот, особенно полезная для вегетарианцев); хлеб «Панский» подовой (хлеб заварной с включениями кураги и чернослива, обогащенный микроэлементами и клетчаткой. Из-за наличия чернослива и кураги, изделие имеет кисло-сладкий вкус) и другие виды.

На объектах продовольственной торговли открыты уголки «Здорового питания», через которые реализуется ассортимент продуктов профилактического действия, предоставляется информация об их полезных свойствах.

В целом в районе 79% объектов продовольственной торговли имеют уголки здорового питания.

На предприятиях пищевой промышленности и объектах общественного питания Бешенковичского филиала Витебского облпотребобщества внедрена система ХАССП (НАССР).

Мониторинг безопасности продуктов питания анализ показывает, что с 2015 года ситуация по показателям безопасности пищевых продуктов остается стабильно хорошей.

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям (всего в 2023 году исследовано 239 проб, все пробы соответствует гигиеническим нормативам).

Оценка состояния предприятий пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания в районе к 2023 году отмечается положительная динамика улучшения санитарно-технического состояния пищевых объектов. Распределение по эпидемической надежности объектов определило, что в 2023 году группа с высокой степенью составила 0%, со средней степенью – 22,2%, с низкой степенью 77,7%.

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

В кафе «Манго» ЧПТУП «Реум» проведен ремонт обеденного зала с заменой оборудования, проведен ремонт фасада здания, оборудовано летнее кафе.

Проведена оптимизация (сокращение) торговых залов с заменой торгового оборудования и проведение ремонта в магазинах «Островно» аг.Островно Бешенковичского филиала Витебского облпотребобщества.

Предприятия продовольственной торговли обеспечены достаточным количеством холодильным, торговым оборудованием, кондиционерами, весовыми и измерительными приборами, разделочным и уборочным инвентарем.

В тоже время в вопросе гигиеническое обеспечение питания и потребления населения имеется ряд системных проблем. Выявляются нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания, продовольственной торговле. По результатам надзорных мероприятий выдано 27 рекомендаций (предписаний) об устранении нарушений. Приостанавливалась деятельность 2 предприятия на проведение санитарного дня, вынесено 20 предписаний об изъятии из обращения 149,7 кг пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам и требованиям. За невыполнение санитарно-эпидемиологических требований направлено 13 ходатайство о привлечении к дисциплинарной ответственности, привлечено 25 человек; отстранено от работы 25 человек; привлечено к административной ответственности 9 должностных лиц, на сумму 592 руб.

Задачи на 2024 год:

Бешенковичский филиал Витебского облПО:

- провести ремонт в холодильной камере №7;
- провести ремонт продовольственной базы;
- в магазинах «Приозерный», «Родны кут» а.г. Бочейково обеспечить подведение горячей воды к моечной ванне.

Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Бешенковичском районе продолжают оставаться котельные УКП

ЖКХ «Бешенковичский коммунальник» и предприятия автомобильного транспорта.

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

Фактические размеры СЗЗ предприятий района соответствуют нормативам.

Измененные размеры СЗЗ имеются в ЗАО "Витебскагропродукт" н.п.Сокорово (свинокомплекс) (базовый размер СЗЗ 500 м, измененный 250 м), СООО «Белвест» (базовый размер СЗЗ 50 м, измененный 30 м).

На границе СЗЗ ЗАО "Витебскагропродукт" н.п.Сокорово (свинокомплекс) лабораторному контролю подлежали следующие химические вещества: сероводород, формальдегид, аммиак, твёрдые частицы. Превышение предельно допустимой концентрации не установлено.

Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения

Гигиена водоснабжения и водопотребления. Филиалом «Лепельводоканал» УП «Витебскоблводоканал» разработаны проекты по 35 водозаборным скважинам.

На территории района функционирует 11 станций обезжелезивания.

В настоящее время 100% артезианских скважин имеют ограждение зон строгого режима.

Задачи на 2024 год по улучшению системы водоснабжения:

- построить локальные станции обезжелезивания: н.п. Ржавка, н.п. Будилово;

- подключить централизованную систему водоснабжения в н.п. Новое Село и вторую половину н.п. Бочейково к централизованной системе (станции обезжелезивания) водоснабжения аг. Бочейково.

ГУ «Бешенковичский рЦГЭ» осуществляет контроль за качеством воды из криницы Н. Кривино, Пяцигорск, г.п. Бешенковичи и мониторинговых точек населенных мест, в т.ч. из общественных шахтных колодцев.

Осуществлялся контроль за зоной отдыха населения на открытых водоемах.

Согласно решению Бешенковичского РИК от 16.03.2023 № 330 утверждена 1 зона отдыха на водных объектах: «Чистые пруды», въезд в г.п. Бешенковичи, ул. Витебское шоссе

Собственниками зон отдыха заключены договоры на проведение производственного лабораторного контроля качества и безопасности воды и акарицидной обработки, пробы воды по санитарно-химическим и бактериологическим показателям за 2023 год отвечали требованиям гигиенических нормативов.

Гигиеническая оценка физических факторов среды жизнедеятельности населения в 2023 году проводился лабораторный контроль источников неблагоприятных физических факторов в селитебной территории.

В 5 контрольно-мониторинговых точках измерялся магистральный шум. В 2 контрольно-мониторинговых точках измерялся внутриквартальный шум или в зоне жилой застройки.

В 2023 году в Бешенковичском районе по результатам исследований электромагнитного фона превышений гигиенических нормативов по допустимым уровням плотности потока мощности электромагнитного излучения радиочастотного диапазона не зарегистрировано.

Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест охват плановой очисткой ведомственных домовладений, частного сектора составляет 100%.

Вывоз мусора проводится согласно схеме (графика), согласованного с ГУ «Бешенковичский РЦГЭ».

Вопросы санитарного состояния территорий населенных мест рассмотрены на заседаниях районного Совета депутатов, районного и сельских исполнительных комитетов.

В 2024 году осуществлялся госсаннадзор за 1 коммунальным полигоном ТКО (н.п. Дрозды). Экологический паспорт имеется.

Гигиена радиационной защиты населения

В Бешенковичском районе нет территорий, загрязненных в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС радиоактивными веществами.

Санитарной службой ведется контроль содержания радионуклидов в продуктах питания, питьевой воде, объектах внешней среды. В соответствии с приказом МЗ РБ от 14.12.2020 г. №1333 организовано проведение радиационно-гигиенического мониторинга пищевых продуктов, производимых в личных подсобных хозяйствах, а также дикорастущих растений.

К категории «персонал» отнесено 3 работника рентгенкабинетов медучреждения, индивидуальным дозиметрическим контролем охвачены все.

Санитарный надзор осуществлялся за одним рентгенологическими и одним флюорографическим кабинетом (с декабря 2021 года не работает) Бешенковичской ЦРБ.

Проводится постоянный учет доз, полученных пациентом при рентген-исследованиях, что фиксируется в амбулаторных картах.

Гигиена организаций здравоохранения

В районе на контроле находятся 12 объектов УЗ «Бешенковичская ЦРБ» строительство 1 больница, 1 поликлиника, 3 амбулатории врача общей практики, 7 ФАПов и 1 больница сестринского ухода. Проводится системная оценка соблюдения санитарно-эпидемиологических требований в организациях здравоохранения.

В 2023 году проведено 1 мониторинг, 7 мероприятий технического (технологического, поверочного) характера, 1 выборочная проверка, надзорными мероприятиями охвачены все организации здравоохранения. По

результатам надзорных мероприятий ОЗ выдано 1 рекомендация, 8 предписаний об устранении нарушений.

Принимаются меры по благоустройству, улучшению санитарно-технического и санитарно-гигиенического состояния организаций здравоохранения, профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В 2023 году установлены проточные водонагреватели в Бочейковской АВОП, Улльской АВОП, Островенской АВОП, Верховский ФАП, Будиловский ФАП.

Обеспечение санитарно-противоэпидемической устойчивости территории

Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения Бешенковичского района

Общий уровень инфекционной заболеваемости в 2023 году составил 45572,9 случаев на 100 000 населения. В сравнении с 2022 годом общий уровень инфекционной заболеваемости снизился на 5,4% (44781,4‰).

В структуре инфекционной заболеваемости основной удельный вес приходится на острые инфекции верхних дыхательных путей. Эта группа заболеваний является наиболее эпидемически и социально значимой, ввиду массовости заболеваний и как следствие, значительных материальных затрат. Количество заболевших гриппом и ОРВИ в 2023 году на 396 случаев меньше чем в 2022 году, а показатель заболеваемости на 100 тыс. населения на 4,3% меньше показателя 2022 года (рисунок 20).



Рисунок 20. Многолетняя динамика общей инфекционной заболеваемости и острые инфекции верхних дыхательных путей на 100 т.н.

Воздушно-капельные инфекции

Ветряная оспа в 2023 году показатель составил 266,3 на 100 тыс. населения, что меньше в 3 раза чем в 2022 году.

При анализе многолетней динамики заболеваемости ветряной оспой в Бешенковичском районе, был выявлен неравномерный ход эпидемического процесса, показатели заболеваемости колебались от 70,9 случаев на 100 тыс. населения в 2022 году до 1283,9 случаев на 100 тыс. населения в 2016 году. Максимальные и минимальные показатели различались в 18,5 раза.

В 2023 зарегистрирован 1 случай *менингококковой инфекции*.

Скарлатина в последние годы не регистрировалась.

Вакциноуправляемые воздушно-капельные инфекции

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

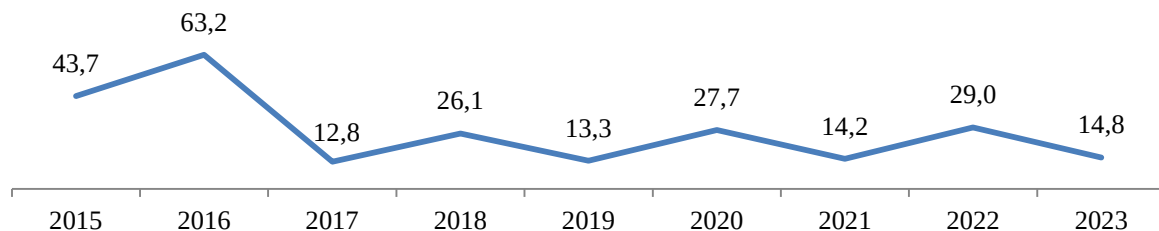
Это обусловило эпидблагополучие территории района по управляемым инфекциям: *кори, дифтерии, коклюшу, эпидпаротиту, краснухе*.

В 2020-2023 году случаи, *дифтерии, коклюша, эпидпаротита, краснухи* не зарегистрированы.

В 2023 зарегистрирован 1 случай кори.

Заболеваемость *туберкулезом* в Бешенковичском районе имеет тенденцию к снижению. В 2023 году заболеваемость туберкулезом в сравнении с 2022 годом уменьшилась в 2 раза и составила 14,8 на 100 000 населения.

В социальном статусе среди заболевших лиц активным туберкулезом наибольший удельный вес принадлежит безработным.



Острые кишечные инфекции

Изучение заболеваемости ОКИ в Бешенковичском районе за период с 2015 по 2023 гг. показывает неравномерное распределение заболеваемости по годам в пределах от 74,0 в 2015 году до 642,8 на 100000 населения в 2021 году, т.е. минимальный и максимальный показатель отличались в 8,7 раза. Среднегодовой уровень заболеваемости составил 325,6 случая на 100000 населения (рис.29).

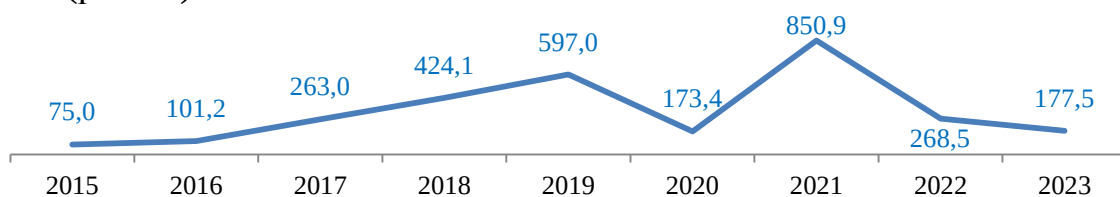


Рисунок 29. Многолетняя динамика и эпидемическая тенденция ОКИ Бешенковичского района за период 2015-2023 гг.

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

Сальмонеллезные инфекции в 2023 году показатель составил 14,8 о/0000 (2 случая) на 100 тыс. населения. В 2022 году также 2 случая сальмонеллеза (14,5 на 100 тыс. населения).

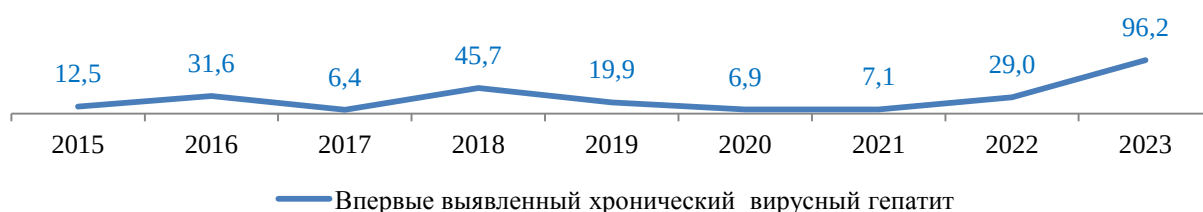
Вирусные гепатиты

Вирусный гепатит А не регистрируется с 2003 года.

За 2023 год был зарегистрирован 13 случаев заболевания парентеральным вирусным гепатитом (далее – ПВГ). Хронический вирусный гепатит С (далее – ХВГС) – 8 случая (58,6 на 100 т.н.), хронический вирусный гепатита В (далее – ХВГВ) – 5 случая (36,6 на 100 т.н.).

Острые формы ПВГ не регистрировались.

За 2023 год показатель заболеваемости ПВГ в Бешенковичском районе составил 96,2 случая на 100 тыс. населения и увеличился по отношению к прошлому году в 3,3 раза (2022 год – 29,0 случаев на 100 тыс. населения).



ВИЧ-инфекция всего в Бешенковичском районе зарегистрировано 24 случая ВИЧ-инфекции из них 7 умерло, показатель распространенности составил 124,5 на 100 тысяч населения (областной показатель 132,4). В 2023 году зарегистрировано 3 случая ВИЧ-инфекции. В 2021 и 2022 году случаи ВИЧ-инфекции не регистрировались. Показатель заболеваемости за 2023 год составил 22,0 на 100 т.н. при областном показателе 11,0 на 100 т.н.

Всего в Бешенковичском районе проживает 17 ВИЧ-положительных человек. В эпидемический процесс вовлечены преимущественно возрастные группы: 30-59 лет (58,3%).

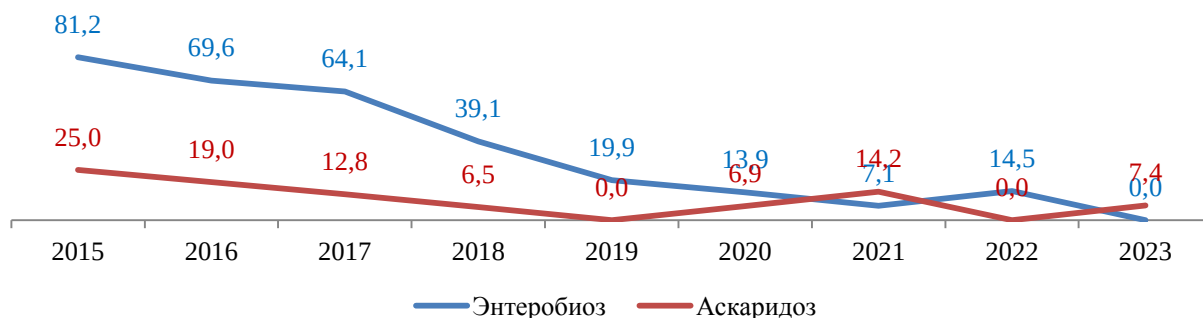
Основной путь передачи – половой (гетеросексуальный контакт) и составляет 23 случаев из 24. Оставшийся 1 случай – это парентеральный (в/в введение наркотических веществ).

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

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

Показатель заболеваемости аскаридозом на 100 тысяч населения составил 7,4 на 100 тыс. населения (1 случай). В 2022 году – 0, в 2021 году – 14,2 на 100 тыс. населения. Контингент составили дети 1-17 лет.

Пораженность *энтеробиозом* в 2023 году составила 0 случаев на 100 тыс. населения. В 2022 году показатель составил 14,5 на 100 тыс. населения (2 случая). Наиболее неблагополучной возрастной группой по энтеробиозу являются организованные дети 3-6 лет.



Заболеваемости *трихоцефалезом* не регистрируется с 2000 года.

В 2023 году выявлено 6 случаев *чесотки* (44,4/0000) (в 2022 году – 29,0/0000 населения). Среди контингентов составили дети 7-14 лет (100%), все школьники.

Заболеваемость *микроспорией* в 2023 году составила 7,4 о/0000 (случай). В 2022 – 7,3 о/0000. Среди контингентов составили дети 7-14 лет (100%), все школьники.

Заболеваемость *педикулезом*: зарегистрировано 3 случая (22,2 о/0000). В 2022 – 14,5 о/0000). Группой риска являются школьники 7-14 лет (66%) и взрослые неорганизованные (33%).



На территории района в 2019 году выявлен 1 случай *сифилиса* (2016, 2017, 2020, 2021, 2022, 2023 годы – 0 случаев и в 2018 году – 2). Гонореи в 2022 году зарегистрировано 3 случая (21,8 на 100 тысяч населения), в 2021 и 2023 году – не регистрировались случаи.

Наибольший удельный вес в венерических заболеваниях имеет уrogenитальный трихомоноз. Заболеваемость уrogenитальным трихомонозом в 2023 году увеличилась на 41,6% и составила 184,9 на 100 тысяч населения.

Случаев заболеваний *туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом* в последние 20 лет в районе не регистрировалось.

В 2023 подтверждено 2 случая *бешенства* среди диких животных (лиса). В 2022 и 2021 году бешенство среди животных не регистрировалось. За 2020 г зарегистрировано 12 случаев бешенства среди животных (лис – 7, кот домашний – 3, теленок с/х – 2). В 2019 году лабораторно подтвержденное бешенство среди животных зарегистрировано у 7 животных, в 2018 – 26.

В 2023 году число лиц, обратившихся за антирабической помощью, составило 34 человека, из них 20-городское население, 14-сельское население (в 2019 -27 человек, 2020 – 44 человека, 2021 – 29 человек, 2022 – 22 человека).

В 2023 году пострадавших от безнадзорных животных было 3 человека (0 в 2022 году, 7 в 2021 году, 5 в 2020 году и 0 в 2019 году). Больше всего людей страдает от укусов домашними собаками и кошками. В 2023 году 29 укусов домашними собаками и кошками (85,3%). В 2022 17 укусов домашними собаками и кошками (77,3%), в 2021 году 27 укусов домашними собаками и кошками (93,1%), в 2020 году 25 укусов 56,8% от всех покусанных.

Инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в 2023 году в Бешенковичском районе не зарегистрировано.

Эпидемиологический прогноз

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Бешенковичского района Витебской области в 2023 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны среднегодовые темпы пророста заболеваемости за период 2015-2023.

Прогнозы заболеваемости основными нозологическими формами получены на основании данных ретроспективного анализа заболеваемости, в ходе которого были построены графики многолетней динамики и тенденции заболеваемости.

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то заболеваемость в 2023 году имеет следующие тенденции заболеваемости:

острые инфекции верхних дыхательных путей имеют стабильную тенденцию заболеваемости со средним темпом прироста 0,9% за 9 лет наблюдения.

ветряная оспа имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом снижения -6,7 % за 9 лет наблюдения;

активный туберкулез имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом снижения -13,1% за 9 лет наблюдения;

урогенитальный трихомоноз имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом убыли -9,3% за 9 лет наблюдения;

гонорея имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом убыли -20,0% за 9 лет наблюдения;

аскаридоз имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом убыли -20,3% за 9 лет наблюдения;

энтеробиоз имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом убыли -30,5% за 9 лет наблюдения;

сальмонеллез имеет выраженную тенденцию к снижению заболеваемости со средним темпом убыли -14,1% за 9 лет наблюдения;

сумма ОКИ имеет выраженную тенденцию к росту заболеваемости со средним темпом прироста +9,4% за 9 лет наблюдения;

хронические вирусные гепатиты В и С имеют выраженную тенденцию к росту заболеваемости со средним темпом прироста 17,0% за 9 лет наблюдения;

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2023 году ожидается стабильная эпидемическая ситуация по заболеваемости.

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

По итогам многолетних наблюдения повышенным риском распространения случаев инфекционных болезней на территории Бешенковичского района являются территории Ульского, Бочейковского АВОП.

Для дальнейшего обеспечения противоэпидемической устойчивости территории Бешенковичского района необходима оптимизация межведомственного взаимодействия для решения ниже следующих проблем:

обеспечение пищеблоков детских дошкольных и образовательных учреждений технологическим оборудованием (пароконвектоматы, холодильное оборудование для хранения овощей и фруктов, посудомоечные машины);

материально-техническое обеспечение сельских ОЗ;

на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли ежегодное количество выявляемых случаев нарушений санитарно-гигиенических требований не имеет тенденции к снижению;

специализированные бригады по обслуживанию колодцев в районе отсутствуют, в связи с чем благоустройство последних (устройство глиняных замков, навесов, общественных ведер) проводится не своевременно;

охват прививками против гриппа населения района в целом удовлетворительный, однако, недостаточно эффективна индивидуальная работа медицинских работников с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок.

охват скринингом населения Бешенковичского района на ВИЧ-инфекцию неудовлетворительный, рекомендуемые показатели по охвату скринингом на ВИЧ-инфекцию не достигнуты.

Формирование здорового образа жизни населения

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с медицинскими работниками УЗ «Бешенковичская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий организовано и проведено 23 Единых дней здоровья, 14 профилактических акций, проведено 2 «круглых стола».

Из наиболее значимых можно отметить следующие: «Беларусь против табака», «Контролируем давление – продлеваем жизнь» и др.

Данные мероприятия позволили вовлечь в профилактическую работу не только городских жителей, но и сельских населенных пунктов.

В 2023 году в учреждениях здравоохранения организована работа 15 «школ здоровья», охвачено обучением 1238 человека.

Так, специалистами районного центра гигиены и эпидемиологии, опубликовано 88 статей в печати, на интернет-сайтах размещено 135 информации.

Одним из способов информирования населения о важности здоровья и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек является разработка/издание информационно-образовательных материалов – в 2023 году разработано, издано 4 наименований информационно-образовательных материалов, общим тиражом 800 экземпляров, переиздано 72, тиражом 14400 экземпляров.

Обеспечивался контроль за соблюдением требований законодательства Республики Беларусь по борьбе с табакокурением - мониторингом по вопросу соблюдения запретов на курение охвачено 170 объектов.

Одним из результативных и экономичных способов решения конкретных проблем по ФЗОЖ в районе является реализация республиканских профилактических программ («Умей сказать нет», «Ты у себя один»).

Для занятий физической культурой и спортом в Бешенковичском районе имеется стадион на 860 мест, 15 спортивных залов, 27 спортплощадок, 34 приспособленных помещений, 3 стрелковых тира, 1 хоккейная коробка, 11 спортивных ядер. Общая площадь спортивных залов составляет 4065 кв. м, из них 2529 м² на селе.

В Бешенковичском районе функционирует 2 клуба физической культуры и спорта, в которых занимается более 500 человек.

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы проводится обучение специалистов предприятий и организаций Бешенковичского района по темам профилактики неинфекционных, инфекционных заболеваний, ФЗОЖ, соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства: 24 семинара (314 чел.), 35 обучающих занятий (214 чел.)

За 2023 год проведено индивидуальных консультаций по COVID-19 – 103. Проведено 65 лекций (1812 чел), 533 бесед (2066 чел), 49 тематических вечера (697), проведено 101 выставки информационно-образовательного материала по темам профилактики неинфекционных, инфекционных заболеваний, ФЗОЖ, соблюдения санитарно-эпидемиологического законодательства и др. актуальным темам.

Социологические исследования (анкетный опрос) проведены в рамках акции «Сохрани своё здоровье. Международный день памяти людей, умерших от СПИД» 11.05.2023 года среди учащихся УО "Ульский государственный колледж имени Л.М. Доватора", охвачено 60 человек, по темам «Вы в риске? (профилактика ВИЧ-инфекции)», «Раннее выявление риска сердечно-сосудистых заболеваний».

Социологическое исследование (анкетный опрос) проведено в рамках акции «Сохрани своё здоровье.» 30.11.2023 года среди учащихся 8 класса ГУО «Средняя школа №2 г.п. Бешенковичи имени Героя Советского Союза М.Н.Ткаченко», охвачено 36 человек, по теме «Вы в риске? (профилактика ВИЧ-инфекции)».

Специалистами санитарно-эпидемиологической службы совместно с Бешенковичским РИК, медицинскими работниками УЗ «Бешенковичская ЦРБ» с привлечением заинтересованных ведомств, организаций и предприятий реализовывался профилактический проект «Бешенковичи – здоровый городской посёлок» на 2019-2024 годы, утверждённый распоряжением Бешенковичского РИК №5р от 16.01.2020 года.

Основные задачи по реализации проекта:

- снижение влияния факторов риска инфекционных и неинфекционных заболеваний за счет создания единой профилактической среды
- создание здоровьесберегающей среды обитания
- улучшение условий труда
- улучшение условий обучения и воспитания детей
- улучшение условий проживания людей
- формирование у населения убежденности в престижности здорового образа жизни
- стремления к сознательному отказу от саморазрушающего поведения
- вовлечение в процесс формирования здорового образа жизни всех организаций, общественных объединений и органов власти

Но основная идея Проекта – поддержание инициатив от населения по оздоровлению городов, поселков, агрогородков и деревень.

Для реализации проекта созданы 3 инициативных групп по следующим направлениям:

1. Раздел «Информационное обеспечение. Формирование здорового образа жизни. Профилактика неинфекционных и инфекционных заболеваний. Здоровьесберегающая среда в учреждениях образования».

2. Раздел «Совершенствование районного планирования. Производственная среда и условия труда на рабочих местах».

3. Раздел «Здоровье детей. Семейные ценности. Социальная адаптация лиц старшей возрастной группы».

Создана инициатива – «Скандинавская ходьба»; целевая аудитория - граждане пожилого возраста и инвалиды; направления мероприятий - формирование навыков здорового образа жизни, ответственные за реализацию - ТЦСОН, ЦРБ, БОКК рЦГЭ, проведено 1 мероприятий, 14 участников.

За 2023г реализовывался профилактический проект (1 этап) профпроекта с элементами «Школа – территория здоровья» в 3 УО (ГУО «Островенская средняя школа Бешенковичского района имени К.А. Абазовского», ГУО «Средняя школа № 1 г.п. Бешенковичи имени И.И. Строчко», ГУО «Бочейковская средняя школа Бешенковичского района имени М.А.Высогорца») и профпроекта «Школа – территория здоровья» в 1 УО (ГУО «Средняя школа №2 г.п.Бешенковичи имени Героя Советского Союза М.Н.Ткаченко») - количество участников - 1188, 5 мероприятий.

Так же, реализован профилактический проект в ГУО «Средняя школа № 1 г.п. Бешенковичи имени И.И. Строчко» «#Здоровый образ жизни – это модно и стильно на 2022-2023 год» (количество участников – 29, 4 мероприятия).

Основные направления деятельности по укреплению здоровья населения для достижения показателей целей устойчивого развития

Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Бешенковичском районе в 2023 году

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

Так, улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части температурного режима и освещенности.

В 2023 году отмечено снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по сравнению с прошлым годом.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности, отмечается положительная динамика улучшения санитарно-гигиенического состояния предприятий пищевой промышленности, общественного питания и продовольственной торговли.

Население Бешенковичского района обеспечивается доброкачественной питьевой водой, организация планово-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как удовлетворительная.

По результатам сравнительного анализа административных территорий Витебской области Бешенковичский район в 2023 году отнесен к территории с минимальным медико-демографическим индексом – 63%.

Численность населения Бешенковичского района имеет тенденцию к ежегодному снижению. В 2023 году численность населения составила 13653 человека, из них: городского 6884 чел. (50,4%), сельского 6769 чел. (49,6%).

В возрастной структуре населения Бешенковичского района в 2023 году 15,5% составляют люди младше трудоспособного возраста, 51,9% – трудоспособного возраста.

Первичная заболеваемость всего населения района за период 2014-2023 имеет выраженный темп прироста (+5,9%). Первичная заболеваемость среди взрослого населения имеет темп прироста 5,1%; среди детей (0-17 лет) – 7,9%.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения в 2022 году лидирующее место занимали болезни органов дыхания, удельный вес которых составил 41,2%; на втором месте – болезни костно-мышечной системы – 9,8% и на третьем месте – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 8,8%.

Тенденции распространения заболеваемости среди взрослого населения по отдельным нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженный рост – болезни крови (коэффициент достоверности аппроксимации R^2 (далее - R^2) - 0,2882), нервной системы (R^2 – 0,8171), уха (R^2 – 0,9133), болезни органов дыхания (R^2 – 0,4163);

умеренный рост – болезни эндокринной системы (R^2 – 0,0737), психические расстройства (R^2 – 0,393), болезни глаза (R^2 – 0,0152), системы кровообращения (R^2 – 0,1637), кожи (R^2 – 0,0871), моче-половой системы (R^2 – 0,041);

отсутствует тенденция к росту(снижению) – органов пищеварения (R^2 – 0,0007), травмы (R^2 – 0,061).

тенденция к снижению – болезни костно-мышечной системы (R^2 – 0,0408).

Структура первичной заболеваемости детского населения выглядит следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 88% всей первичной детской патологии в районе, при этом число случаев данной группы заболеваний в сравнении с 2022 годом увеличилась на 121 случай (3,9%), на втором месте – некоторые инфекционные и паразитарные болезни, которые занимают 3% в общей структуре детской заболеваемости; на третьем месте – травмы, отравления

и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, с удельным весом 2%.

Тенденции распространения заболеваемости среди детского населения по отдельным нозологиям за период 2014-2023 годы:

выраженный рост – сахарный диабет ($R^2 = 0,1208$), болезни органов дыхания ($R^2 = 0,8462$), врожденные аномалии ($R^2 = 0,3718$), злокачественные образования ($R^2 = 0,1376$);

умеренный рост – болезни системы кровообращения ($R^2 = 0,0184$);

отсутствует тенденция к росту (снижению) – болезни глаз ($R^2 = 0,0393$);

по остальным нозологиям тенденция к снижению от умеренного до выраженного.

Показатель первичного выхода на инвалидность в 2023 году для лиц трудоспособного населения по сравнению с предыдущим годом увеличился на 22,8%. Районный показатель первичного выхода трудоспособного населения на инвалидность (на 10 тыс. населения) традиционно превышают аналогичные областные в 2023 году на 22,8% (районный показатель 50,6 на 10 тыс. человек; областной 41,2 на 10 тыс. человек).

Многолетняя динамика первичной инвалидности трудоспособного населения за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом прироста (-1,9%)

Для детей показатель инвалидности в 2023 меньше чем в 2022 в 2,2 раза и составил 16, на 10 тыс. человек. Многолетняя динамика за период 2014-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному росту со средним темпом прироста (9,2%).

Общий уровень инфекционной заболеваемости в 2023 году составил 45572,9 случаев на 100 000 населения. В сравнении с 2022 годом общий уровень инфекционной заболеваемости снизился на 5,4 % (44781,4‰).

В структуре случаев заболеваний населения Бешенковичского района за 2023 год без ОРИ, воздушно-капельные инфекции составили – 37,4%, кишечные инфекции – 25,2%, венерические болезни – 24,3%, парентеральные инфекции 12,1%, паразитарные болезни – 0,1%.

Ветряная оспа в 2023 году показатель составил 266,3 на 100 тыс. населения, что меньше в 3 раза, чем в 2022 году.

В 2023 зарегистрирован 1 случай *менингококковой инфекции*.

Скарлатина в последние годы не регистрировалась.

В 2020-2023 году случаи, *дифтерии, коклюша, эпидпаротита, краснухи* не зарегистрированы. В 2023 зарегистрирован 1 случай кори.

В 2023 году заболеваемость туберкулезом в сравнении с 2022 годом уменьшилась в 2 раза и составила 14,8 на 100 000 населения. В социальном статусе среди заболевших лиц активным туберкулезом наибольший удельный вес принадлежит безработным.

Заболеваемость ОКИ в Бешенковичском районе за период с 2015 по 2023 гг. показывает неравномерное распределение заболеваемости по годам в пределах от 74,0 в 2015 году до 642,8 на 100 000 населения в 2021 году, т.е.

минимальный и максимальный показатель отличались в 8,7 раза. Среднеголетний уровень заболеваемости составил 325,6 случая на 100000 населения

Вирусный *гепатит А* не регистрируется с 2003 года.

За 2023 год было зарегистрировано 13 случаев заболевания парентеральным вирусным гепатитом (далее – ПВГ). Хронический вирусный гепатит С (далее – ХВГС) – 8 случая (58,6 на 100 т.н.), хронический вирусный гепатита В (далее – ХВГВ) – 5 случая (36,6 на 100 т.н.).

За 2023 год показатель заболеваемости ПВГ в Бешенковичском районе составил 96,2 случая на 100 тыс. населения и увеличился по отношению к прошлому году в 3,3 раза (2022 год – 29,0 случаев на 100 тыс. населения).

ВИЧ-инфекция всего в Бешенковичском районе зарегистрирован 24 случая ВИЧ-инфекции, из них 6 умерло. Показатель распространенности составил 124,5 на 100 тысяч населения. В 2023 году зарегистрировано 3 случая ВИЧ-инфекции. В 2021 и 2022 году случаев ВИЧ-инфекции не регистрировались.

Показатель заболеваемости аскаридозом на 100 тысяч населения составил 7,4 на 100 тыс. населения (1 случай). В 2022 году – 0, в 2021 году – 14,2 на 100 тыс. населения. Контингент составили дети 1-17 лет.

Пораженность *энтеробиозом* в 2023 году составила 0 случаев на 100 тыс. населения. В 2022 году показатель составил 14,5 на 100 тыс. населения (2 случая). Наиболее неблагоприятной возрастной группой по энтеробиозу являются организованные дети 3-6 лет.

Заболеваемости *трихоцефалезом* не регистрируется с 2000 года.

Наибольший удельный вес в венерических заболеваниях имеет уrogenитальный трихомоноз. Заболеваемость уrogenитальным трихомонозом в 2023 году увеличилась на 41,6% и составила 184,9 на 100 тысяч населения.

На территории района в 2019 году выявлен 1 случай *сифилиса* (2016, 2017, 2020, 2021, 2022, 2023 годы – 0 случаев и в 2018 году – 2).

Гонореи в 2022 году зарегистрировано 3 случая (21,8 на 100 тысяч населения), в 2021 и 2023 году – не регистрировались случаи.

Случаев заболеваний *туляремией, иерсиниозом, лептоспирозом, бруцеллёзом* в последние 20 лет в районе не регистрировалось.

В 2023 году число лиц, обратившихся за антирабической помощью, составило 34 человека, из них 20-городское население, 14-сельское население (в 2019 -27 человек, 2020 – 44 человека, 2021 – 29 человек, 2022 – 22 человека).

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

Модель достижения устойчивого развития территории по вопросам здоровья населения предусматривает совершенствование межведомственное взаимодействия для достижения медико-демографической устойчивости

и реализация на территории государственной политики по улучшению социально-экономической среды жизнедеятельности населения.

Предельные значения показателей ЦУР определены банком данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР в соответствии с приказом Минздрава от 09 августа 2021 г. №961 «О показателях Целей устойчивого развития».

Значения и динамика показателей ЦУР, регулирующих деятельность на территории района в рамках мониторинга достижения устойчивости развития по вопросам здоровья населения, приведены в ПРИЛОЖЕНИИ 1.

Показатель ЦУР № 3.3.1 – Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

Целевое значение 2025 год – 0,2.

Показатель по Бешенковичскому району 2022 года (0,22).

В целях реализации, поставленных задач в районе обеспечено межведомственное взаимодействие между ведомствами и организациями по достижению устойчивости профилактики ВИЧ-инфекции. Координацию деятельности по данному направлению осуществляет районный межведомственный координационный совет по профилактике ВИЧ-инфекции и венерических болезней.

За весь период статистического наблюдения в Бешенковичском районе зарегистрировано 24 случая ВИЧ-инфекции. Случаев СПИДа не регистрировалось. За весь период наблюдения среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло 7 человек. Таким образом, по состоянию на 01.01.2024 г. в Бешенковичском районе с ВИЧ-позитивным статусом проживает 17 человек, показатель распространенности составлял 124,5 на 100 тысяч населения. В эпидемический процесс вовлечены преимущественно возрастные группы: 30-59 лет (58,3%). Основной путь передачи – половой (гетеросексуальный контакт) и составляет 23 случаев из 24. Оставшийся 1 случай – это парентеральный (в/в введение наркотических веществ).

Процент ЛЖВ, получающих АРВ-терапию, от количества ЛЖВ, знающих свой ВИЧ-статус в 2023 году, составил 72,7% (2022 – 73,3%).

Процент ЛЖВ, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от количества ЛЖВ, получающих АРВ-терапию в 2023 году составил 62,5% (2022 – 90,9%).

Показатель ЦУР №3.3.3. Заболеваемость малярией на 1000 человек

Целевое значение 2025 год – 0,001.

В Бешенковичском районе случаи заболеваний за период с 2000 по 2023 год не регистрировались.

Для поддержания достигнутой цели требуется:

обеспечение всеобщего доступа населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии;

активизация мер, направленных на сохранение статуса территории, свободной от малярии;

обеспечение непрерывного эпидемиологического надзора за малярией; проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, с уделением особого внимания, лицам, выезжающим за рубеж.

Показатель ЦУР №3.3.4

Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек.

целевое значение 2025 год – 9,5.

Острых форм вирусного гепатита В в период 2015-2023 не регистрировались.

В 2023 году зарегистрировано 5 случаев хронического вирусного гепатита В, показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В составил 36,6 на 100 т.н. Путь инфицирования не установлен.

В 100% случаев ХПВГ регистрировались у взрослого населения. Случаев ХПВГ, связанных с оказанием медицинской помощи, за истекший период 2023 года не установлено. Случаев смерти не зарегистрировано.

В 2023 году 50% контактных лиц охвачено лабораторными обследованиями (2022 – 100%).

Показатель не достигнут.

Основными направлениями работы по поддержанию достигнутого уровня показателя целевого значения 3.3.4. 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 и др.

Показатель ЦУР №3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы - Обеспечение охвата иммунизацией декретированных контингентов детей не менее 97%, взрослых не менее 95% в рамках Национального календаря профилактических прививок, оптимального уровня привитости против гриппа;

Стабильность эпидемиологического благополучия населения Бешенковичского района во многом поддерживается при помощи наиболее эффективной и безопасной меры профилактики – вакцинации, которая на протяжении многих десятилетий позволяет предотвращать эпидемии и тяжелые случаи заболеваний.

За время проведения плановой иммунизации профилактические прививки позволили ликвидировать заболеваемость полиомиелитом, краснухой, снизить до единичных случаев заболеваемость вирусным

гепатитом В. Среди детей, обеспечить отсутствие случаев дифтерии, столбняка и синдрома врожденной краснухи.

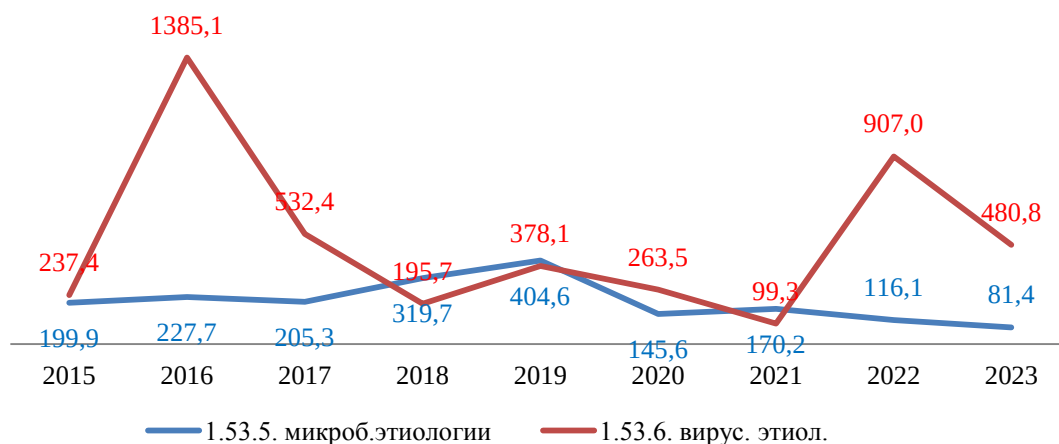
Выполнение задачи по достижению оптимальных уровней охвата контингентов населения Бешенковичского района профилактическими прививками стало возможным благодаря планомерному развитию национальных программ иммунизации, результаты реализации которых в 2023 году представлены в таблице:

	Бешенковичский район
Вакцинация против туберкулеза	85,0
Вакцинация против вирусного гепатита В	100,0
Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша	83,6
Вакцинация против полиомиелита	83,6
Вакцинация против кори, эпидемического паротита и краснухи	98,0

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

Основными задачами вакцинопрофилактики в настоящее время является поддержание достигнутых уровней охвата профилактическими прививками, создание дополнительных возможностей по защите от других актуальных инфекций (не входящих в Национальный календарь профилактических прививок Республики Беларусь), обеспечение населения современными и качественными вакцинами, обеспечение доступности вакцинопрофилактики.

Индикаторы управленческих решений имеют тенденцию к снижению. Заболеваемость инфекциями микробной этиологии имеет выраженную тенденцию к снижению (темп снижения -8,4%). Заболеваемость инфекциями вирусной этиологии имеет умеренную тенденцию к снижению (темп снижения -4,2%).



Показатель ЦУР №3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным

ситуациям в области общественного здравоохранения – Предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение;

Основной принцип ММСП-2005 – упреждающее управление риском, направленное на раннее выявление и ликвидацию вспышки до формирования международной угрозы.

Основными направлениями деятельности по соблюдению ММСП-2005 являются:

- проведение заседаний на уровне главного управления по здравоохранению Витебского облисполкома по вопросам санитарной охраны территории;

- ежегодная корректировка системы планирования мероприятий;

- межведомственное взаимодействие с заинтересованными;

- осуществление санитарно-карантинного контроля в автодорожных пунктах пропуска «Урбаны» Браславского, «Григоровщина» Верхнедвинского районов и межгосударственной передаточной железнодорожной станции Полоцк;

- укрепление материально-технической базы, в том числе организаций здравоохранения, обеспечение готовности к проведению мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

- лабораторное обеспечение мониторинга за инфекционными заболеваниями, имеющими международное значение;

- проведение ежегодных тренировочных учений по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих международное значение;

- осуществление международного сотрудничества в области санитарной охраны территории;

- информационная работа с населением.

С целью обеспечения готовности организаций здравоохранения области к работе в условиях выявления лиц с симптомами заболеваний, имеющих международное значение на каждой административной территории разработаны и утверждены Комплексные планы по санитарной охране территории (ежегодно проводится их корректировка).

В организациях здравоохранения ежегодно проводится теоретическая и практическая подготовка медицинского персонала, ревизия неснижаемых запасов средств лечебной терапии и экстренной профилактики, необходимого количества и комплектности защитной одежды, другого материально-технического оснащения, необходимого для диагностики, лечения и профилактики особо опасных инфекций. На заседаниях медико-санитарных советов рассмотрены вопросы готовности к выявлению лиц с симптомами, не исключаяющими инфекционные заболевания, имеющие международное значение.

Ежегодно на всех административных территориях специалистами органов государственного санитарного надзора проводятся мониторинг и проверки организаций здравоохранения, в том числе в сельских населенных пунктах, по оценке их готовности к выявлению лиц с симптомами заболеваний, оказанию им медицинской помощи и проведению соответствующих санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Микробиологическими лабораториями ЦГЭ проводились исследования воды открытых водоемов, сточных вод на холерный вибрион.

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

Заболеваемость ООИ, легионеллезом, листериозом, ГЛПС, лептоспирозом за период 2015-2023 не регистрировалась. Зарегистрирован 1 случай в 2017 году клещевого энцефалита.

Инфекционные и паразитарные болезни с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 000 населения

Заболеваемость	2022	2023
общая	3744,0	1878,8
антропонозы	1102,9	754,5
сопронозы	0,0	0,0
зоонозы	14,5	14,8
микробной этиологии	116,1	81,4
вирусной этиологии	907,0	480,8
паразитарной этиологии	188,7	258,9

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 области инфекционных заболеваний, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и иметь международное значение в соответствии с Международными медико-санитарными правилами.

Положительная динамика в достижении показателя ЦУР.

Показатель ЦУР №3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха – Проведение мероприятий по снижению интенсивности нарастания показателя загрязненности атмосферного воздуха аммиаком в сельской местности;

проведение мероприятий по снижению выбросов в атмосферный воздух загрязняющих веществ:

- для существенного уменьшения объема выбросов – углеводороды и прочие;

- для интенсификации снижения – диоксид серы и окись углерода;

Косвенный показатель:

Заболеваемость БСК имеет стабильную тенденцию (среднегодовой тем прироста составил -0,6%). Выраженная тенденция к снижению заболеваемости бронхиальной астмой -7,4%. В 2021 году резкий скачек заболеваемости хроническим бронхитом (показатель 2,1 на 1000 взрослого населения). Стабильная тенденция заболеваемости пневмониями детей и подростков в возрасте 0-14 лет (среднегодовой тем снижения 0,96%).

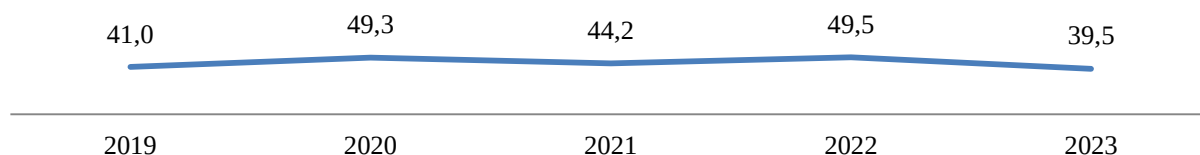


Рисунок 21. Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения (на 1000 нас.)

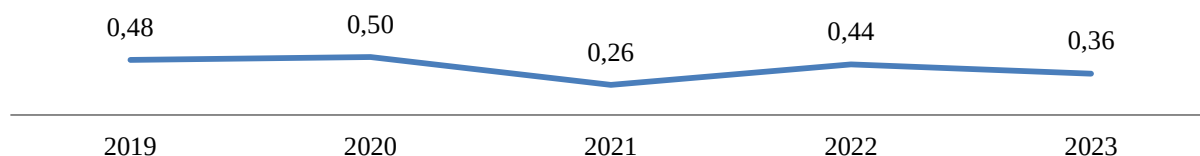


Рисунок 22. Первичная заболеваемость взрослого населения бронхиальной астмой (на 100 т.н.)

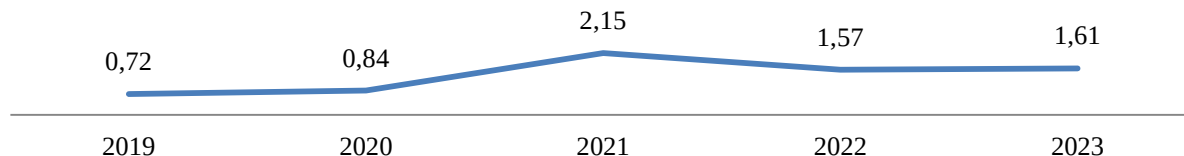


Рисунок 23. Первичная заболеваемость взрослого населения хроническим бронхитом (на 100 т.н.)

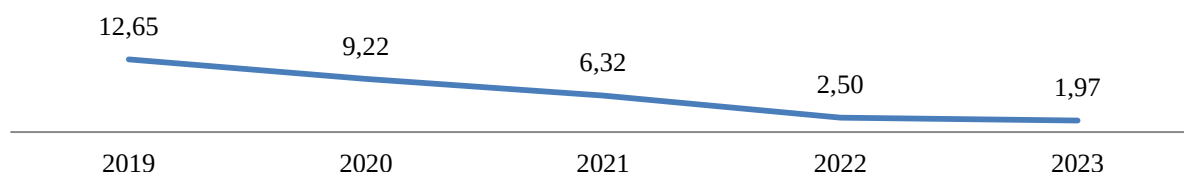


Рисунок 24. Первичная заболеваемость детей и подростков в возрасте 0-14 лет пневмониями (на 100 т.н.)

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) - Обеспечение населения водой питьевого качества;

При отсутствии прямого влияния на здоровье, повышенные концентрации железа ухудшает потребительские свойства питьевой воды,

что может влиять на здоровье населения косвенно вследствие ухудшения качества жизни в связи с наступлением ограничений использования воды в быту и для удовлетворения гигиенических и питьевых нужд.



Рисунок. Качество питьевой воды (% проб, не отвечающих гигиенически нормам) по санитарно-химическим показателям.

Косвенные показатели

Косвенный показатель	2020	2021	2022	2023
% населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу	81,9	83,7	88,8	90,2
% населения, пользующегося питьевой водой, подаваемой по водопроводу в помещение	79	79,4	83,9	84,4
% населения, пользующегося водой, подаваемой на прилегающую территорию	21,0	20,6	20,4	20,2
% водопроводов, обеспечивающих бесперебойную подачу воды	100	100	100	100
% водопроводов, удовлетворяющих нормативам по микробиологическому (вирусологическому) загрязнению	100	100	100	100
% водопроводов, удовлетворяющих по содержанию фторидов в питьевой воде	100	100	100	100
% общественных колодцев, отвечающих требованиям по микробиологическому показателю	94	100	94,4	94,4
% общественных колодцев, отвечающих нормативу по содержанию фторидов	100	100	100	100
% населения, использующего улучшенные санитарно-технические средства, подключенные к трубопроводным канализационным сетям	39	53,1	53,8	54,6
% сточных вод, поступающих на очистные станции, очищается до национальных нормативов по сбросу сточных вод	100	100	100	100

Положительная динамика в достижении показателя ЦУР.

Показатель ЦУР №7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту – Повышение интенсификации газификации сельской местности.

В агрогородках Ржавка и Островно в 2022 году состоялся пуск газа. В районе 13 сельских населённых пунктов, куда подведён газ. Общая протяжённость эксплуатируемых газовых сетей в Бешенковичском районе в

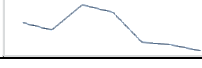
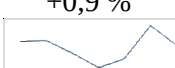
настоящее время составляет 150 километров, 33 км из них построены в 2022 году.

В 2022 году построен первый электродом в районе. В пятиэтажный дом не пришлось отдельно прокладывать теплотрассу. Но главное достоинство – это чистая теплоэнергия.

Косвенные показатели имеют тенденцию к снижению, за исключением заболеваемости туберкулезом среди сельского населения (на 100 тыс. нас) – умеренная тенденция к росту.

Необходимо скорректировать управленческие решения в связи с выраженным ростом показателя «Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосом. нарушениями с впервые в жизни установленным диагнозом дети 0-17лет (на 100000)».

Недостаточно данных для демонстрации прогресса.

Косвенные показатели	2022	2023	Т _{срг.пр} за период 2015-2023	Вывод
Заболеваемость тубер. среди сел. нас. (на 100 тыс. нас)	28,0	14,5	-10,5 % 	Ниже уровня 2022г в 1,9 раза. Выраженная тенденция к снижению ($R^2=0.1611$)
Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 100000)	7,1	0		За период 2017-2023 выявлен 1 случай в 2022 году.
Первичная заболевл. алл. ринитом (на 100000)	177,3	145,1	-11,0 % (Тсрг.пр 2017-2023) 	Ниже уровня 2022г на 18,2% Выраженная тенденция к снижению ($R^2=0.4517$)
Первичная заболеваемость астма, астм. синдром (на 100000)	42,5	29,0	-6,9 % (Тсрг.пр 2017-2023) 	Ниже уровня 2022г на 31,8% Выраженная тенденция к снижению ($R^2=0.3701$)
Индикаторы управленческих решений				
Частота заболеваний с врожд. аномалиями и хромосом. нарушениями с впервые в жизни устан. диагнозом дети 0-17лет (на 100000)	699,6	1481,5	+14,6 % 	Выше уровня 2022г в 2,1 раза Выраженная тенденция к росту ($R^2=0.4516$)
Первичная онкозаболеваемость населения (на 100000)	827,2	616,7	+0,9 % 	Ниже уровня 2022г на 25,4% Стабильная тенденция ($R^2=0.0064$)

Показатель ЦУР №11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения) – Обеспечение контроля концентраций вредных веществ в атмосферном воздухе на границе санитарно-защитных зон предприятий;

Индикаторы управленческих решений:

состояние атмосферного воздуха (см. показатель 3.9.1);

частота заболеваний всего населения с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями имеет умеренную тенденцию к росту – темп среднегодового прироста за период 2019-2023 годы составил (+36,0%).

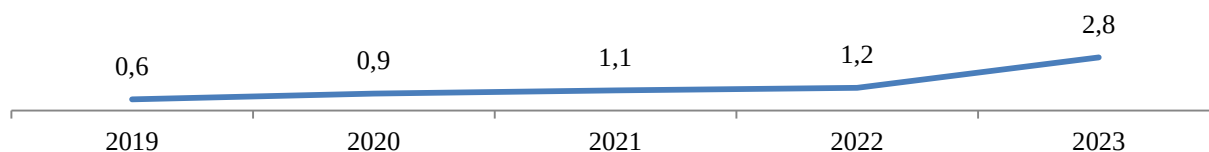


Рисунок 25. Первичная заболеваемость врожденными аномалиями, деформации и хромосомные нарушения населения (на 100 т.н.)

Общая онкологическая заболеваемость органов дыхания (на 100000) уменьшается – темп среднегодового снижения за период 2019-2023 годы составил (-5,7%).

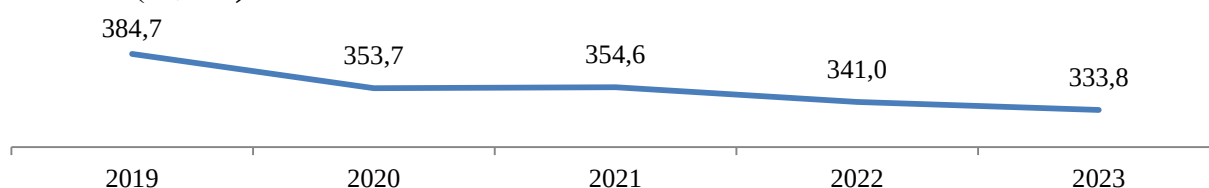


Рисунок 26. Общая онкологическая заболеваемость органов дыхания (на 100 т.н.)

В Бешенковичском районе не проводится мониторинг содержания мелких частиц в атмосфере. Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями (на 1000) имеет выраженную тенденцию к росту. Общая онкологическая заболеваемость органов дыхания имеет умеренную тенденцию к снижению.

Основным источником выбросов в г.п. Бешенковичи – это котельная УП ЖКХ Бешенковичского района.

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

Для дальнейшего движения к медико-демографической устойчивости Бешенковичского района приоритетными на 2023 определяются следующие направления деятельности и целевые показатели:

поддержание оптимального охвата прививками, в соответствии с национальным календарем прививок, детского населения (98%), взрослого населения (95%);

охват прививками против гриппа всего населения на 40%;

увеличение охвата скринингом населения на онкомаркеры; обследование населения на ВИЧ-инфекцию;

проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на:

снижения темпа прироста первичной заболеваемости населения района по следующим классам заболеваний: некоторые инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; болезни глаза и его придаточного

аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни кожи и подкожной клетчатки; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни эндокринной системы; болезни глаз и его придатка.

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

снижение распространенности среди населения района таких поведенческих факторов риска, как нерациональное питание, подверженность стрессовым ситуациям, табакокурение, недостаточная физическая активность.

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

защита потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции; организация безопасного и качественного питания обучающихся в учреждениях образования;

дальнейшее повышение эффективности госсаннадзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в оздоровительных организациях для детей; обеспечение населения питьевой водой, отвечающей гигиеническим нормативам;

обеспечение надзора за соблюдением требований законодательства и размещении, проектировании и строительстве объектов;

дальнейшее совершенствование деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора за качеством и безопасностью атмосферного воздуха в населенных пунктах, в том числе лабораторного сопровождения с учетом перспективного развития промышленности и автомобилизации дорог;

обеспечение эффективного надзора за промышленными предприятиями и сельскохозяйственными организациями с высоким риском профессионального здоровья работающих с принятием административно-управленческих решений по улучшению гигиенической ситуации;

внедрение в практику госсаннадзора критериев анализа влияния условий труда на состояние здоровья работника с учетом оценки профессиональных рисков;

дальнейшее проведение профилактических мероприятий по улучшению условий труда на предприятиях различных форм собственности и агропромышленного комплекса;

проведение анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности во взаимодействии с УЗ «Бешенковичская центральная районная больница»;

продолжение работы по реализации проекта «Школа – территория здоровья» в учреждениях общего среднего образования района;

проведение информационно-образовательной работы среди трудоспособного населения с акцентом на профилактику болезней системы

кровообращения, онкологических заболеваний, сахарного диабета, хронических обструктивных болезней легких;

реализация мер, направленных на мотивацию пожилого населения к физически активному образу жизни, вовлечение их в мероприятия по формированию ЗОЖ, активному долголетию;

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

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БЕШЕНКОВИЧСКОГО РАЙОНА
ЗА ПЕРИОД 2019-2023 ГОДЫ
ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ
ОБУСЛОВЛЕННОСТИ**

Индикаторы	2019	2020	2021	2022	2023	тренд
Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:						
в возрасте 0-18 лет;	3,9	11,8	36,1	36,6	16,5	23,8
в возрасте старше 18 лет;						
в возрасте 18-59 (54) лет	50,3	40,4	56,7	41,2	50,6	0,3
Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. за год:						
все население	0,6	0,9	1,1	1,2	2,8	35,8
взрослые 18 лет и старше;	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	
подростки (15-17 лет);	0	0	0	0	2,5	
дети (0-14 лет)	4,3	6,3	7,3	8,4	17,3	32,2
Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:						
всего;	474,4	374,5	468	827,2	695,3	15,8
по возрастным группам;						
городское население;	640,2	329,2	374,0	884,6	594,7	8,2
городское население по возрастным группам;						
сельское население;	446,2	416,9	559,4	769,7	800,0	17,7
сельское население по возрастным группам						
Первичная заболеваемость диабетом						
общая;	8,1	2,8	3,7	6,1	5,8	-2,5
по возрастным группам						
Число отравлений (на 1000 населения) за год:						
общее;	0,5	0,3	0,0	0,6	0,2	
по нозоформам;						
по возрастным группам						
Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:						
всего за год;	0	0	0	0,0	0,0	
по группам населения;						
по нозоформам						
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения:						
все население:	59352,6	74356,8	88157,7	79843,3	74598,7	4,8
годовая;						
годовая по возрастным группам;						
динамическая внутригодовая;						
динамическая внутригодовая по возрастным группам						
взрослое население (18 лет и старше):	49481,4	69539,7	76006,9	64043,7	57499,1	1,7
годовая;						
годовая по возрастным группам;						
динамическая внутригодовая общая;						
динамическая внутригодовая по возрастным группам						

подростки (15-17 лет):	140865,4	119711,5	173218,7	185783,1	198223,4	11,1
годовая;						
динамическая внутригодовая;						
дети (0-14 лет):	104398,3	93874,6	139679,5	146749,4	142843,0	14,3
годовая						
годовая по возрастным группам;						
динамическая внутригодовая общая;						
динамическая внутригодовая по возрастным группам						
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности: годовая	650,2	824,0	1045,2	925,4	836,0	5,5
Инфекционные болезни (суммарно) с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс. населения	1538,9	4874,8	9977,308	3744,0	1878,8	-1,0
Инфекционные болезни микробной этиологии:	230,6	322,6	170,2	116,1	81,4	-27,4
годовая по возрастным группам;						
динамическая внутригодовая;						
динамическая внутригодовая по возрастным группам						
Инфекционные болезни вирусной этиологии:	251,1	1356,4	99,3	907,0	480,8	0,2
годовая по возрастным группам;						
динамическая внутригодовая;						
динамическая внутригодовая по возрастным группам						
Инфекционные болезни паразитарной этиологии:	98,83	20,8	170,2	188,7	258,9	33,1
годовая;						
годовая по возрастным группам;						
динамическая внутригодовая;						
динамическая внутригодовая по возрастным группам						
Число случаев завозных инфекций за год.	0	0	0	0	0	
Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории						
Болезни кожи и кожных покровов на 100 тыс. населения:	1744,5	1698,9	680,7545	3149,0	2485,4	15,0
годовая;						
динамическая внутригодовая;						
взрослые 18 лет и старше годовая;	1795,1	1760,7	601,1164	3556,0	2735,9	17,6
взрослые 18 лет и старше по возрастным группам						
подростки 15-17 лет годовая;	721,2	721,2	1474,201	481,9	507,6	-8,5
дети 0-14 лет годовая;	1691,6	1555,7	971,3453	1389,6	1431,4	-4,9
дети 0-14 лет по возрастным группам.						
Распространенность ВИЧ-инфицирования:						
зарегистрировано;	20	21	21	21	24	3,7
по причине заражения:						
инъекционное введение наркотиков;	1	1	1	1	1	0,0
гомосексуальные контакты;						
гетеросексуальные контакты;	19	20	20	20	23	3,9
другие причины;						
по полу:						
мужчины;	11	11	11	11	13	3,5
женщины.	9	10	10	10	11	4,0
Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис,						

гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения:						
суммарная:	298,5	194,2	156,0	159,6	192,3	-12,3
годовая;						
по возрастным группам						
внутригодовая динамическая						
сифилис:	6,6	0,0	0,0	7,3	0,0	
годовая;						
по возрастным группам						
гонококковая инфекция:	53,1	0,0	0,0	21,8	0,0	
годовая;						
по возрастным группам						
хламидийные болезни	13,3	34,7	42,5	0,0	7,4	
годовая;						
по возрастным группам						
Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе:						
всего годовая;	474,3	409,1	496,4	478,9	791,5	13,3
всего годовая по возрастным группам						
алкоголизм и алкогольный психоз;	197,6	215,0	262,4	275,7	388,1	16,5
годовая;						
годовая по возрастным группам						
из них с алкогольным психозом:	6,5	0,0	0,0	7,2	7,2	
годовая;						
годовая по возрастным группам						
наркомания	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	
годовая;						
годовая по возрастным группам						
токсикомания	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
годовая;						
годовая по возрастным группам						
Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения).						
всего;	1611,8	1220,4	1411,1	1037,6	1338,9	-5,5
всего динамическая внутригодовая;						
взрослые 18 лет и старше;	1763,2	1417,0	1520,0	1170,7	1542,9	-4,6
динамическая внутригодовая взрослых 18 лет и старше;						
подростки (15-17 лет);	0	0	1965,6	963,9	507,6	
динамическая внутригодовая среди подростков (15-17 лет);						
дети (0-14 лет);	1063,3	340,3	679,9	297,8	345,5	-27,1
динамическая внутригодовая среди детей (0-14 лет)						
Болезни нервной системы и органов чувств (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 100 тыс.. населения).						
всего;	484,2	506,2	645,3	732,8	739,7	11,9
всего динамическая внутригодовая;						
взрослые 18 лет и старше;	582,4	603,7	764,3	871,4	888,1	11,8
динамическая внутригодовая взрослых 18 лет и старше;						
подростки (15-17 лет);	0	0	0	0	0	
динамическая внутригодовая среди						

подростков (15-17 лет);						
дети (0-14 лет);	0	48,6	97,1	99,3	49,4	
динамическая внутригодичная среди детей (0-14 лет)						
Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):						
всего;	13,3	27,7	14,2	29,0	14,8	2,2
среди городского населения	30,5	28,6	0,0	14,5	0,0	-51,0
среди сельского населения.	0,0	26,9	28,0	43,6	30,2	
всего динамическая внутригодичная;						
взрослые 18 лет и старше;	77,0	30,3	17,2	34,7	17,9	-32,1
динамическая внутригодичная взрослых 18 лет и старше;						
подростки (15-17 лет);	0	0	0	0	0	
динамическая внутригодичная среди подростков (15-17 лет);						
дети (0-14 лет);	0	0	0	0	0	
динамическая внутригодичная среди детей (0-14 лет)						
Травмы и отравления (общая заболеваемость на 100 тыс. населения):						
всего;	5551,9	5277,0	6204,8	5246,0	4748,9	-3,0
всего динамическая внутригодичная;						
взрослые 18 лет и старше;	5792,3	5449,8	6371,8	5703,7	5041,3	-2,2
динамическая внутригодичная взрослых 18 лет и старше;						
подростки (15-17 лет);	6971,2	5288,5	6142,5	2891,6	3553,3	-18,6
динамическая внутригодичная среди подростков (15-17 лет);						
дети (0-14 лет);	3963,3	4326,7	5245,3	3126,6	3257,7	-6,6
динамическая внутригодичная среди детей (0-14 лет)						

Приложение 2

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

Наименование показателя	Бешенковичский рай ЦГЭ 2023
2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет	0
2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение)	0
3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения	
Всего	3
мужчины	2
женщины	1
0-14 лет	
15 лет и старше	3
3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек	
Всего	14,6
мужчины	-
женщины	-
0-17 лет	-
18-34 лет	-

35-54 лет	-
55 лет и старше	-
3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек	0
3.3.4 Заболеваемость гепатитом В на 100000 человек	36,6
3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней	0
3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ: всего мужчины женщины 0-17 лет мужчины женщины 18 лет и старше мужчины женщины	1
3.8.1 Охват основными медико-санитарными услугами	100%
3.9.1 Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха	-
3.9.2 Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех)	-
3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы вирусный гепатит В туберкулез дифтерия, столбняк, коклюш полиомиелит корь, эпидемический паротит, краснуха	85 100 83,6 83,6 98,0
3.b.3 Доля медицинских учреждений, постоянно располагающих набором основных необходимых и доступных лекарственных средств	100%
3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение число медработников всего число врачей-специалистов число средних медицинских работников	129,2 29,3 101,1
3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения	способны
5.6.2.1 Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере	имеются
6.b.1 Доля местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией	-
11.6.2 Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса PM) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)	-
11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности	17,2
7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту	-