

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение «Островецкий районный центр гигиены и  
эпидемиологии»

**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И  
ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА  
ОСТРОВЕЦКОГО РАЙОНА:  
мониторинг достижения  
Целей устойчивого развития  
в 2020 году**



г. Островец, 2021г

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Островецкого района: мониторинг достижения Целей устойчивого развития» (далее – бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Островецкого района. Бюллетень дает характеристику состояния, уровней, тенденций и рисков популяционному здоровью, оценивает гигиенические и противоэпидемические аспекты обеспечения качества среды обитания населения на основе анализа выполнения субъектами социально-экономической деятельности Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 года №340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

Бюллетень подготовлен на основе отчетных, информационно-аналитических и других сведений государственного учреждения «Островецкий районный центр гигиены и эпидемиологии», банка данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь по показателям ЦУР, республиканской базы данных социально-гигиенического мониторинга, локальных баз данных главного управления по здравоохранению Гродненского облисполкома, государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», Островецкого районного исполнительного комитета, УЗ «Островецкая ЦРКБ» и др.

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты государственного учреждения «Островецкий районный центр гигиены и эпидемиологии»: главный врач Таль Й.М, врач-гигиенист (заведующий отделом) отдела гигиены Лось Д.И., врач-лаборант (заведующий отделом) лабораторного отдела Пашук А.В., врач-гигиенист (заведующий отделением) отделения надзора за строительством Белорусской АЭС) Дорофей Е.В., врач-гигиенист Герасим К.Н., врач-эпидемиолог (заведующий отделом) отдела эпидемиологии Павловская Н.Ю.

Контакты: тел. (8-01591) 28 905, 28 913, 28 908, 28 919, 28 924, 28 901 эл. почта [ostr-cge@tut.by](mailto:ostr-cge@tut.by)

Бюллетень размещен на сайте государственного учреждения «Островецкий районный центр гигиены и эпидемиологии».

## **ВВЕДЕНИЕ**

### **Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения**

Реализация государственной политики в Островецком районе по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в 2020 году обеспечивалась 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 целевых показателей регионального плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) «90-90-90» на 2018-2020гг.;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа).

В 2020 году обеспечено выполнение требований санитарного законодательства Республики Беларусь в части:

контроля за запретом курения;

популяризации здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний проведены профилактические акции;

реализации проекта «Островец-здоровый город»;

профилактики неинфекционных заболеваний на протяжении всего жизненного цикла посредством всеобщего и доступного охвата населения услугами первичной медицинской помощи;

обучения медицинских работников знаниям по репродуктивному здоровью пожилых, активному старению пожилых людей;

ежемесячного проведения Дней здоровья; в регионе все инициативы со стороны населения, не препятствующие законодательству Республики Беларусь, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения, популяризацию физической культуры и спорта как фактора здорового образа жизни поддерживаются местными органами управления и оказывается помощь 3 различного рода (организация мероприятий, методическая помощь, предоставление спортивных баз) управлением по образованию, спорту и туризму; проводятся мониторинги организации лечебного (диетического) питания в организованных коллективах (учреждений дошкольного, общего среднего образования и других).

## **Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений**

Достижение целевых показателей по итогам 2020 года:

достигнуты оптимальные уровни охвата прививками (98%) декретированных контингентов; случаи кори, дифтерии, краснухи не регистрировались;

уменьшился удельный вес рабочих мест (из числа лабораторно-обследованных), не отвечающих гигиеническим нормативам по освещенности с 3,4 % до 1,6%, по запыленности с 6,5 % до 6,0 %, по загазованности с 3,2% до 2,9 %, по микроклимату с 3,6 % до 2,5%;

профессиональная заболеваемость в районе не регистрируется на протяжении последних 10 лет;

в районе идет активными темпами строительство станций обезжелезивания в сельских населенных пунктах;

завершена реконструкция очистных сооружений для г.Островца, имеется сливная станция;

ведутся работы по строительству полигона твердых коммунальных отходов с линией сортировки

на протяжении последних 10 лет случаи пищевых отравлений и инфекционных заболеваний, связанных с объектами пищевой промышленности и общественного питания, не зарегистрированы.

### **Достижение Целей устойчивого развития**

В 2020 году работа в Островецком 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).

Устойчивое развитие – это гармония со средой обитания, когда при использовании любого социального, человеческого и природного ресурса учитываются, в первую очередь, не экономические интересы, а факторы и условия, способные повлиять на человека, его здоровье, условия его жизнедеятельности и окружающую его экологию.

Исходя из выработанных мировым сообществом принципов, 25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН рассмотрела «Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» и утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей.

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

В Островецком районном исполнительном комитете создан Межведомственный совет по устойчивому развитию Островецкого района, который возглавляет заместитель председателя райисполкома Бычко Геннадий Павлович.

Учитывая, что разработка и реализация стратегий здоровья – это важная составляющая устойчивого социально-экономического развития, вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей среди Целей устойчивого развития занимают центральное место.

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.

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 А.А.Тарасенко.

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

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

Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной социальной политики государства. В силу этого, достижение Целей устойчивого развития в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий.

## КРАТКАЯ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРРИТОРИИ



Островецкий район самый северный из регионов Гродненской области и по занимаемой площади – четвертый на Гродненщине. Район приграничный. На западе и севере граничит с Литовской Республикой, на северо-востоке с Поставским районом Витебской области, Мядельским районом Минской области, на юге со Сморгонским и Ошмянским районами Гродненской области.

Рисунок 1. Территория Островецкого района

На территории района расположены международные пограничные переходы: автомобильные «Котловка», «Лоша» и железнодорожный «Гудогай». Автодорогами район связан с городами Минск, Молодечно, Лида, Гродно, Поставы, Полоцк, Витебск, Вильнюс. По территории района проходит железная дорога Минск – Вильнюс.

Население - 28597 человек. В районе 367 сельских населенных пунктов. Площадь района составляет 1571,4 км<sup>2</sup>. Леса занимают 49%.

Основные производственные предприятия района - производственное унитарное предприятие «ЦБК-Картон» ОАО «Управляющая компания холдинга «Белорусские обои»; ОАО «Островецкий завод «Радиодеталь»; Островецкое унитарное коммунальное предприятие бытового обслуживания; ГЛХУ «Островецкий лесхоз»; Островецкий филиал Гродненского областного потребительского общества.

Также в районе действует более 25 малых предприятий, осуществляющих производственную деятельность - фермерское хозяйство «Островецкое»; ООО «Белтрос»; иностранное предприятие «Технопласт» ООО и другие.

Аграрный сектор экономики района представлен пятью сельскохозяйственными организациями, 6 фермерскими хозяйствами.

Площадь сельскохозяйственных угодий составляет 51695 га, из них пашни – 34166 га. Балл плодородия сельхозугодий составляет 28,6; пашни 30,3.

Сельское хозяйство района специализируется:

в растениеводстве на производстве зерна, рапса, сахарной свеклы, картофеля, яблок;

в животноводстве на производстве молока, мяса крупного рогатого скота и мяса свиней.

В районе функционирует 18 учреждений, реализующих образовательную программу дошкольного образования: 6 учреждения "ясли-сад", 5 детских садов, 1 дошкольный центр развития ребёнка, 2 учебно-педагогических комплекса «ясли-сад-средняя школа», 2 учебно-педагогических комплекса «детский сад-средняя школа», 1 учебно-педагогических комплекса «детский сад-базовая школа», 1 учебно-педагогических комплекса «детский сад-начальная школа».

В учреждениях дошкольного образования функционирует 85 групп, в том числе: 16 разновозрастных, 4 санаторные, 5 специальных для детей с тяжёлым нарушением речи, 21 группа интегрированного обучения и воспитания. В 9 пунктах коррекционно-педагогической помощи занимается 266 воспитанников.

Система учреждений общего среднего района в текущем учебном году представлена 16 учреждениями образования (1 гимназия, 6 учебно-педагогических комплексов, 9 средних школ).

### 3. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ

#### Состояние популяционного здоровья

#### Медико-демографический статус

В Островецком районе в период с 2010 по 2020 годы наметилась тенденция к росту численности населения. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, среднегодовая численность населения в 2020 году составила 28277, что больше на 3772 человек по сравнению с 2010 годом (наименьшая численность населения).

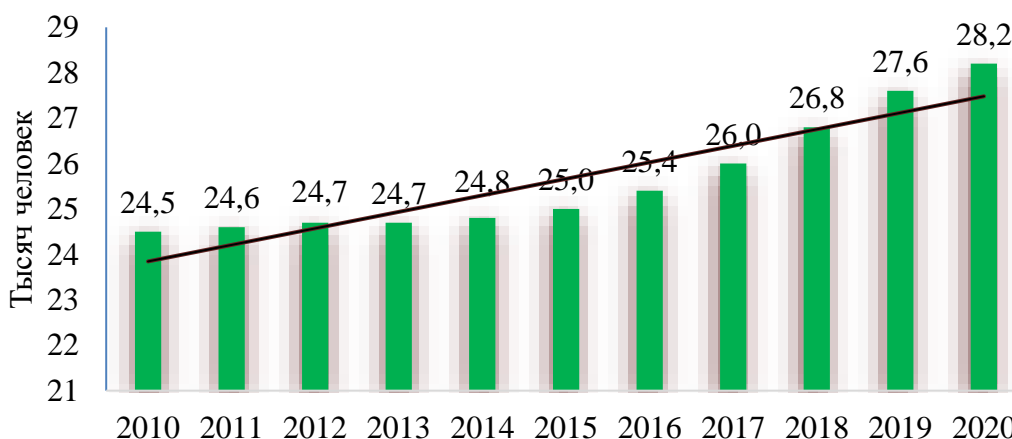


Рисунок 2. Динамика среднегодовой численности населения Островецкого района



В Островецком районе, как и в целом в Гродненской области, наблюдается процесс урбанизации. Городское население проживает в районном центре – городе Островец, его численность за весь анализируемый период увеличивалась, с 8408 человек в 2010 году до 13688 человек в 2020 году (61,4%). По сравнению с 2010 годом численность сельского населения сократилась на 1508 человек (9,3%) с 16097 человек в 2010 году до 14589 человек в 2020 году (рис. 3).

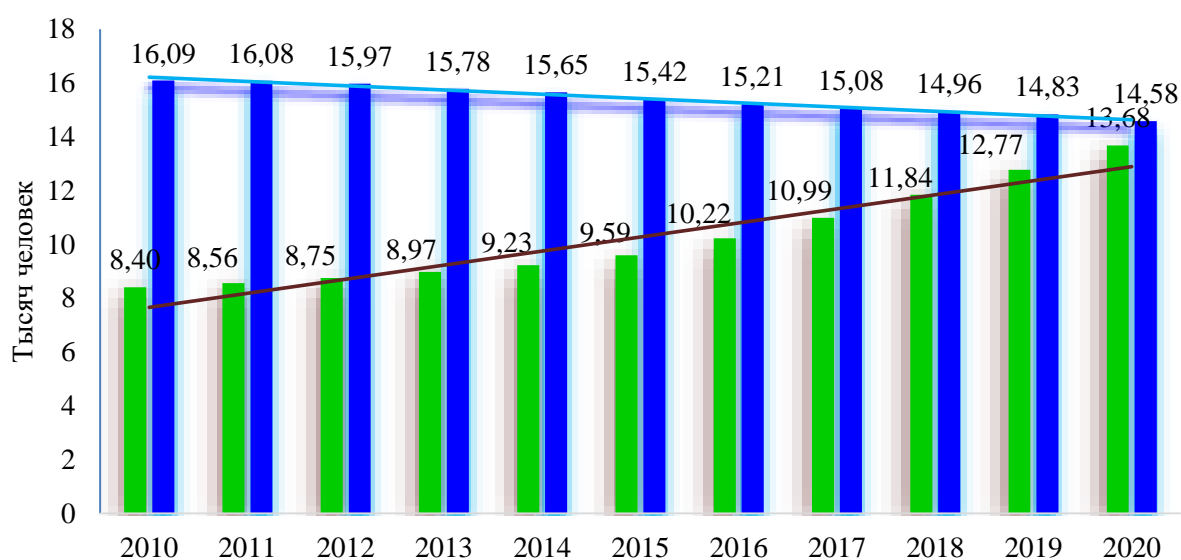


Рисунок 3. Динамика среднегодовой численности городского и сельского населения Островецкого района

В *половой структуре* населения Островецкого района преобладают женщины, в 2020 году их удельный вес составил 51,1% (в г.Островец –46,8%, в сельской местности – 53,1%). В общей структуре населения удельный вес мужского населения – 48,9% (в г.Островец – 53,2%, в сельской местности – 46,9%). В абсолютном количестве это 14458 и 13819 человек соответственно (рис. 4).

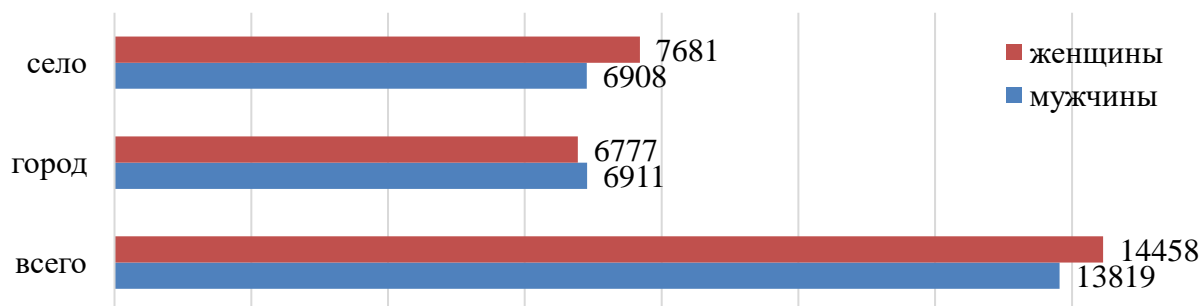


Рисунок 4. Соотношение мужского и женского населения Островецкого района за 2020 год



Возрастная структура населения Островецкого района характеризуется положительной динамикой: растет доля лиц моложе трудоспособного возраста и лиц в трудоспособном возрасте, отмечается снижение доли населения старше трудоспособного возраста. В 2020 году данное соотношение составило соответственно 18,9%, 59,4% и 21,7%, в г. Островец – 22,7%, 63,7% и 13,6%, в сельской местности – 15%, 55,3%, 29,7% (рис. 5).

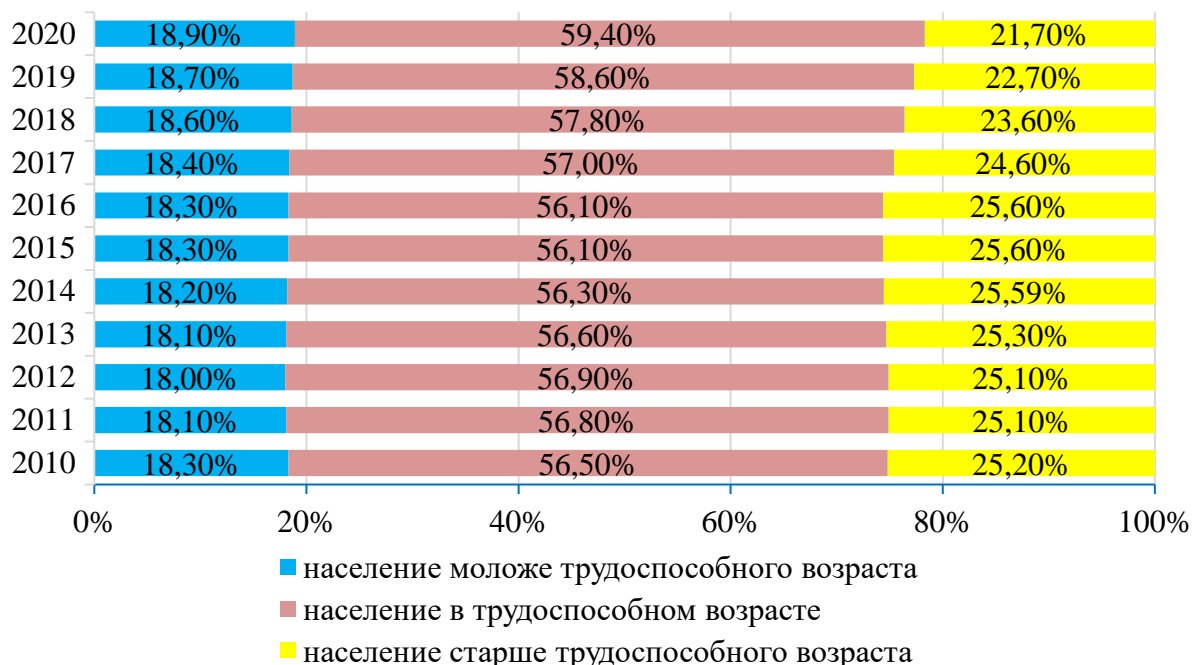


Рисунок 5. Возрастная структура населения Островецкого района в 2010-2020 годах (% к среднегодовой численности населения)

Коэффициент старости населения района (доля лиц 65 лет и старше в общей численности) имеет тенденцию к снижению. В 2020 году он составил 14,7% против 18,1% в 2008 году (рис. 6).

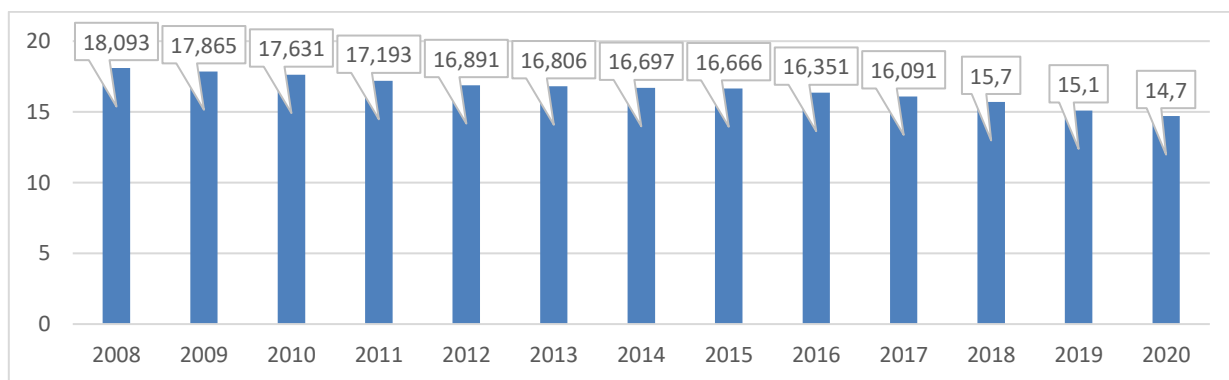


Рисунок 6. Динамика коэффициента старости населения Островецкого района

## Заболееваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности

Заболееваемость является одним из критериев оценки здоровья населения. Неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания, диабет) являются ведущей причиной преждевременной смертности в Беларуси, обуславливая 89% от общего числа случаев смерти. Они не только определяют уровень заболееваемости, инвалидности и смертности населения республики, но и играют определяющую роль в снижении продолжительности жизни населения.

В 2020 году в Островецком районе отмечено незначительное снижение уровня как общей, так и первичной заболееваемости по сравнению с аналогичными показателями 2019 года. По данным обраееваемости населения в УЗ «Островецкая ЦРКБ» в 2020 году зарегистрирован 43541 случай заболеваний (в 2019 году – 47847), из которых 19538 (44,8%) – с впервые установленным диагнозом (в 2019 году – 21650 случаев (45,2%)).

Показатель общей заболееваемости населения составил 1539,8 на 1000 населения (в 2019 году – 1733,4 на 1000 населения), что ниже среднеобластного уровня (1550,3 на 1000 населения). В период 2011-2014 годов показатели общей и первичной заболееваемости населения района характеризовались умеренной тенденцией к снижению, начиная с 2015 по 2017 годы идет увеличение показателей заболееваемости, с 2018 по 2020 годы наблюдается уменьшение. Показатель общей заболееваемости увеличился по сравнению с 2011 годом на 15,9%, показатель первичной заболееваемости – соответственно увеличился на 7,5% (рис. 7).

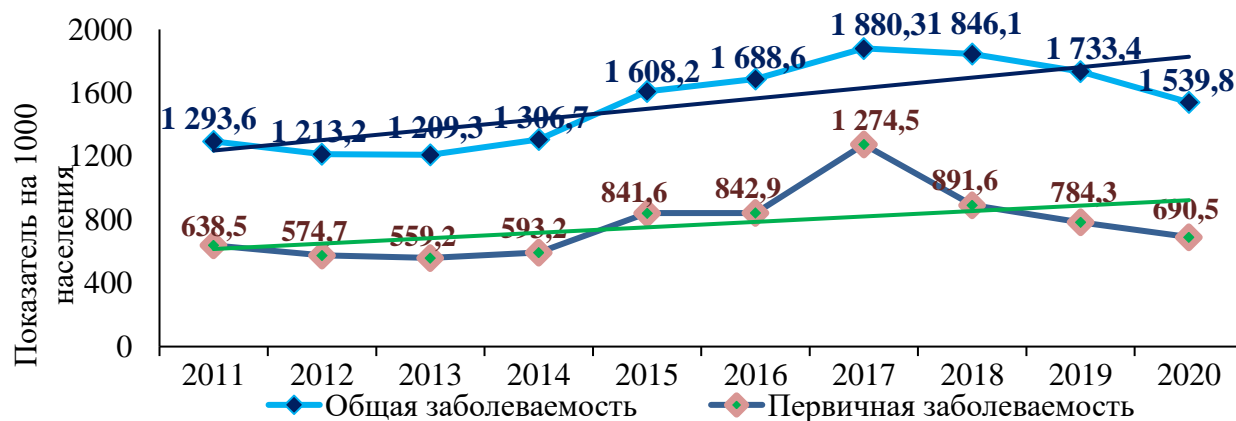


Рисунок 7. Динамика показателей общей и первичной заболееваемости населения Островецкого района

В структуре общей заболееваемости по группам населения в 2020 году дети 0-17 лет составили 23,4%, взрослые 18 лет и старше – 76,6%, первичной – 42,3% и 57,7% соответственно, при соотношении численности этих групп 19,9% и 80,9%.

В анализируемый период показатели общей и первичной заболееваемости детского населения характеризовались тенденцией к снижению. Максимальные подъемы детской заболееваемости зарегистрированы в 2015 и

2017 годах. В 2020 году показатели общей и первичной заболеваемости детей по сравнению с 2011 годом снизились на 3,6% и 7,3%; в сравнении с 2019 годом данные показатели снизились на 20,4% и 23,2% соответственно и составили 1300,8 и 1079,9 на 1000 населения (по Гродненской области 1672,2 и 1437,1 соответственно) (рис. 8).

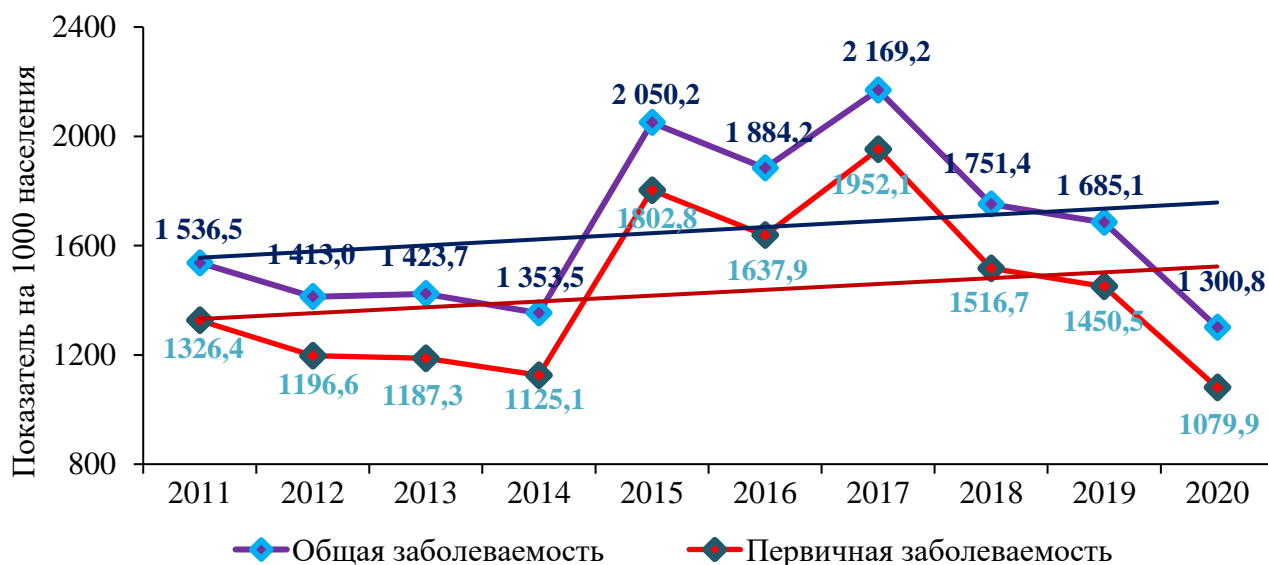


Рисунок 8. Динамика показателей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Островецкого района

В период 2011-2020 годов показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения характеризовались умеренной тенденцией к увеличению. В 2020 году показатель общей заболеваемости взрослых по сравнению с 2011 годом увеличился на 31%, в сравнении с 2019 годом уменьшился на 6,2%, показатель первичной заболеваемости увеличился за анализируемые периоды на 21,9% и 4,2% соответственно, что составило 1599,5 и 593,7,0 на 1000 населения (по Гродненской области 1518,5 и 628,2 соответственно) (рис. 9).



Рисунок 9. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Островецкого района

В разрезе врачебных участков выше среднерайонного уровня в 2020 году показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше были зарегистрированы лишь в г.Островце. Самые низкие уровни общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше регистрируются в зоне обслуживания Михалишковской БСУ (рис. 10).

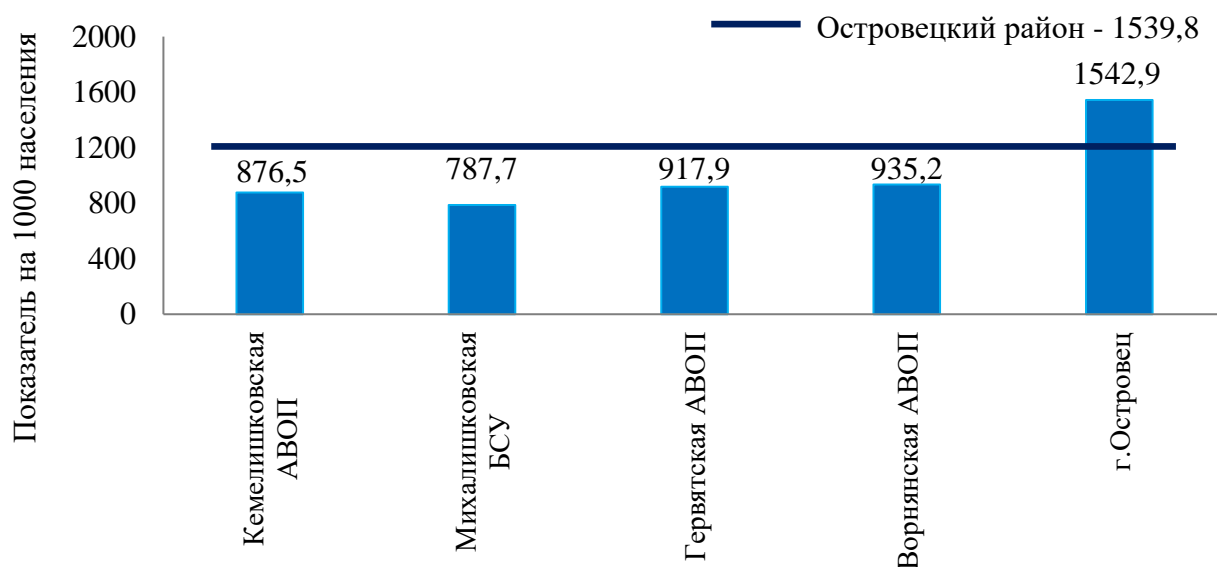


Рисунок 10. Показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше по врачебным участкам в Островецком районе в 2020 году

В разрезе врачебных участков выше среднерайонного уровня в 2020 году показатели первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше были зарегистрированы лишь в г.Островеце. Самые низкие уровни первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше регистрируются в зоне обслуживания Михалишковской БСУ и Гервятской АВОП (рис. 11).

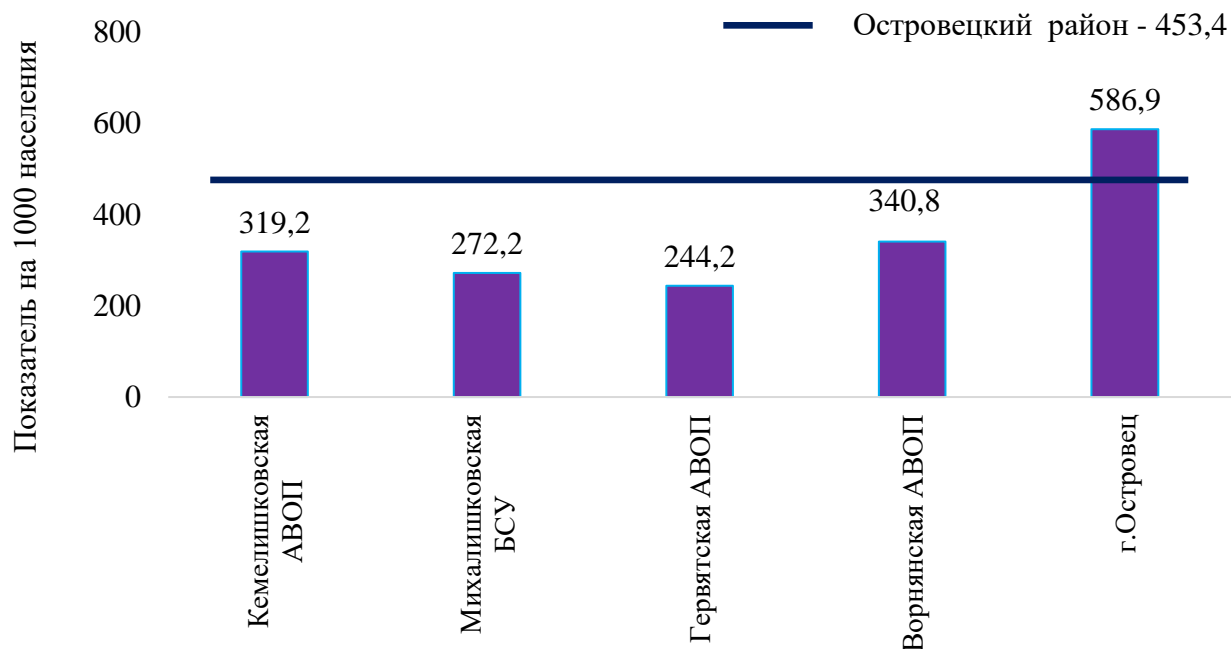


Рисунок 11. Показатели первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше в разрезе врачебных участков Островецкого района в 2020 году

Соотношение общей и первичной заболеваемости населения в трудоспособном возрасте по сравнению с 2011 годом увеличилось в 2,7 раза для взрослого населения и 1,2 раза для детского населения; отмечен рост в анализируемом периоде показателей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста. Более высокие соотношения показателей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста свидетельствует об увеличении накопления хронической патологии у населения старших возрастных групп и преобладании у них хронической патологии (рис. 10).

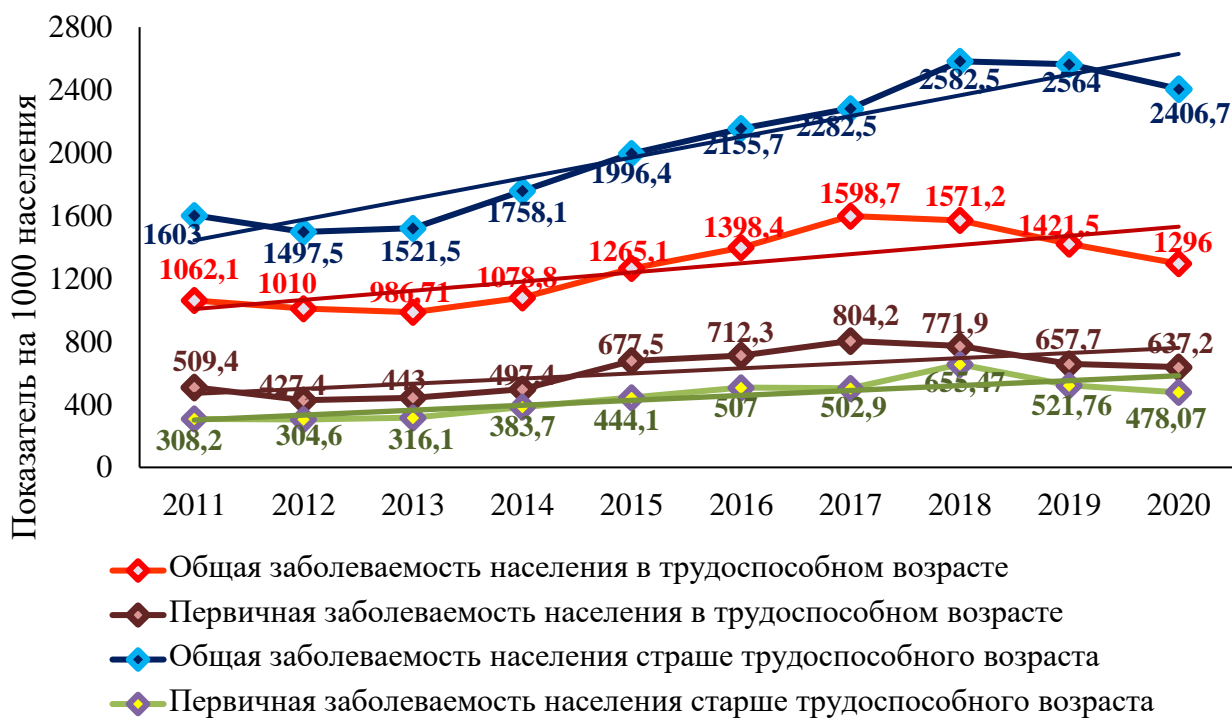


Рисунок 12. Динамика показателей заболеваемости взрослого населения  
Островецкого района

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Островецкого района в 2020 году внесли болезни органов дыхания, системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни глаза и его придаточного аппарата, психические расстройства и расстройства поведения (рис. 13).

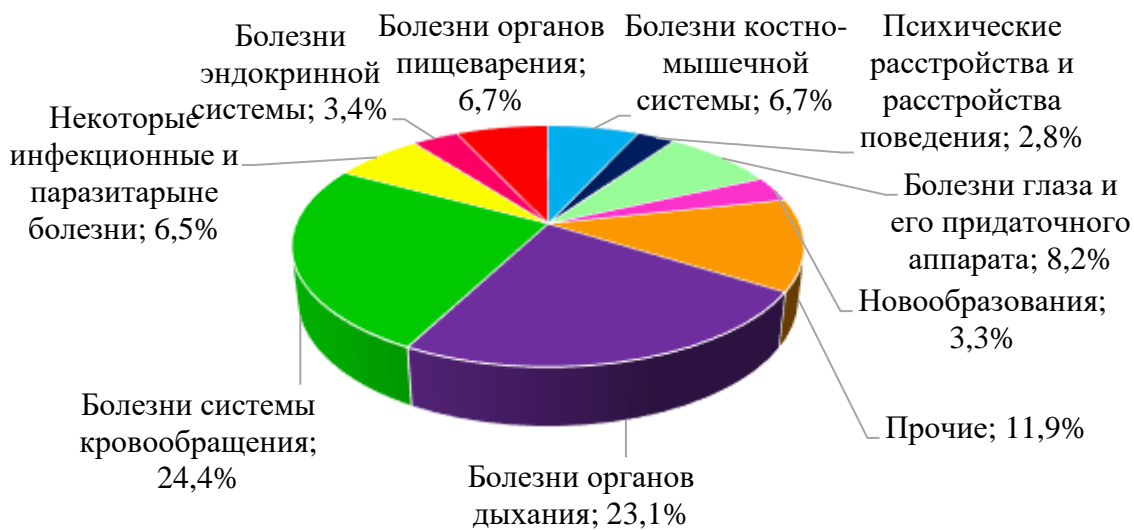


Рисунок 13. Структура общей заболеваемости населения Островецкого района в 2020 году



Рисунок 14. Структура первичной заболеваемости населения Островецкого района в 2020 году

В структуре первичной заболеваемости всего населения первые ранги занимали болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни системы кровообращения, глаза и его придаточного аппарата (рис. 14).

В структуре общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) первые ранги занимали: болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и придаточного аппарата, расстройства питания и нарушения обмена веществ; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни глаза и придаточного аппарата, травмы и отравления, болезни системы кровообращения, (табл. 1).

Таблица 1- Основные классы болезней в структуре заболеваемости детей (0-17 лет) Островецкого района в 2020 году

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни органов дыхания – 67,9%	Болезни органов дыхания – 77,5%
2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 4,9%	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 5,3%
3	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 3,8%	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 1,8%
4	Болезни органов пищеварения – 2,4%	Травмы и отравления – 1,2%
5	Болезни кожи и подкожной	Болезни глаза и его придаточного



	клетчатки – 1,3%	аппарата – 2,3%
6	Болезни уха и сосцевидного отростка – 4,7%	Болезни органов пищеварения – 1,4%
7	Травмы и отравления – 1%	Болезни уха и сосцевидного отростка – 5,3%

В структуре общей заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше первые ранги занимали: болезни системы кровообращения, органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; в структуру первичной заболеваемости – болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы и отравления, болезни системы кровообращения, (табл. 2).

Таблица- 2 Основные классы болезней в структуре заболеваемости взрослого населения (18 лет и старше) Островецкого района в 2020 году

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 29,2%	Болезни органов дыхания – 32,4%
2	Болезни органов дыхания – 14%	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 17,5%
3	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 6,8%	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,1%
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 3,1%	Травмы и отравления – 7,7%
5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 7,9%	Болезни системы кровообращения – 6,8%
6	Болезни органов пищеварения – 7,5%	Болезни кожи и подкожной клетчатки – 1%
7	Психические расстройства и расстройства поведения – 3,2%	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 1%
8	Новообразования – 3,9%	Новообразования – 1,5%
9	Болезни мочеполовой системы – 5,4%	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,6%
10	Травмы и отравления – 2,8%	Болезни органов пищеварения – 1,9%

Первые ранги в структуре общей заболеваемости населения старше трудоспособного возраста занимали болезни системы кровообращения, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, органов дыхания, болезни органов пищеварения, костно-мышечной системы и соединительной ткани, новообразования, некоторые инфекционные и паразитарные болезни; первичной заболеваемости – некоторые инфекционные

и паразитарные болезни, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, системы кровообращения, эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, новообразования, болезни кожи и подкожной клетчатки (табл. 3).

Таблица 3 - Основные классы болезней в структуре заболеваемости населения старше трудоспособного возраста Островецкого района в 2020 году

Ранг	Общая заболеваемость	Первичная заболеваемость
1	Болезни системы кровообращения – 47,7%	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни – 11,2%
2	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 4,2%	Болезни органов дыхания – 18%
3	Болезни органов дыхания – 6,4%	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 13%
4	Болезни органов пищеварения – 7,6%	Болезни системы кровообращения – 18,9%
5	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 8,8%	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 9,6%
6	Новообразования – 4,2%	Новообразования – 2,6%
7	Болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,9%	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 1,3%

В 2020 году первое место в структуре первичной заболеваемости всех возрастных групп населения с различным удельным весом занимали **болезни органов дыхания**: среди всего населения – 23,1%, взрослых – 14%, детей – 67,9%.

Наиболее высокими показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания регистрировались среди детского населения 0-17 лет. В период 2015-2017 годов отмечалась тенденция к росту показателя, в 2020 году показатель составил 837,9 на 1000 населения (по Гродненской области 1086,3) (рис. 15).

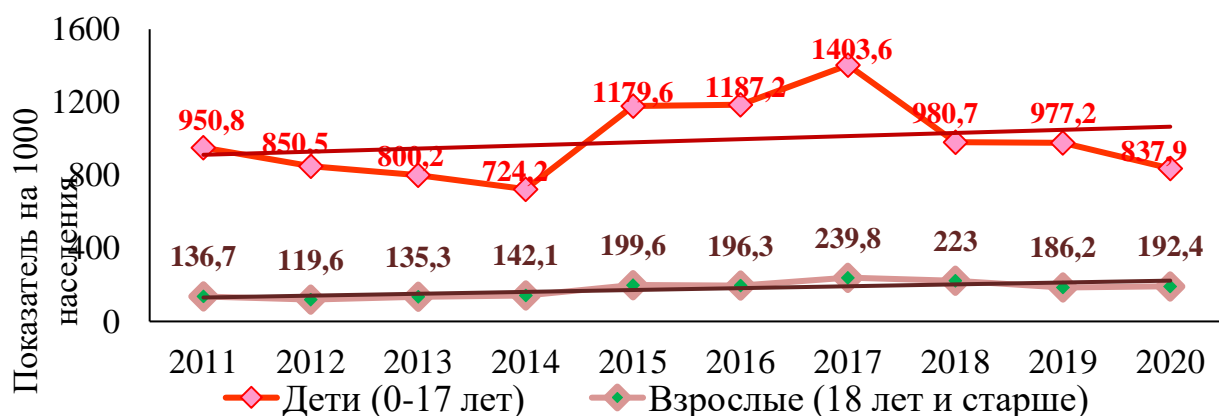


Рисунок 15. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого и детского населения Островецкого района болезнями органов дыхания в 2020г

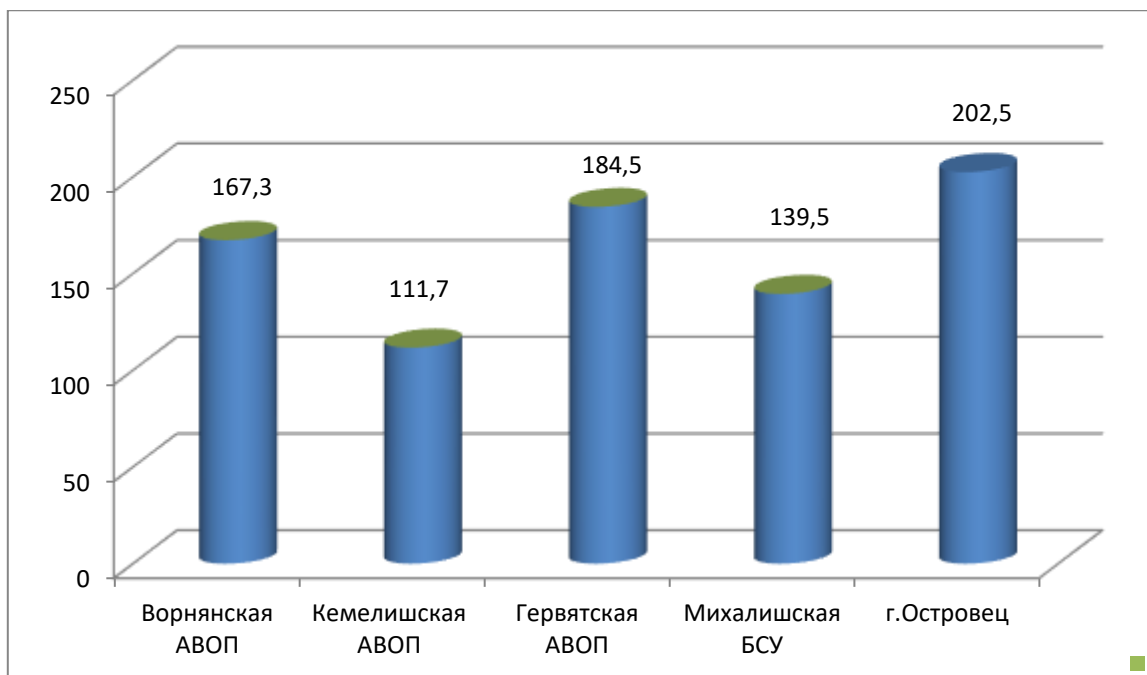


Рисунок 16. Показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями органов дыхания в разрезе врачебных участков Островецкого района в 2020 году на 1000 населения

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями органов дыхания в разрезе врачебных участков Островецкого района зарегистрированы в зоне обслуживания поликлиники в г.Островце и Гервятской АВОП, самые низкие показатели в Кемелишковской АВОП.

**Болезни системы кровообращения** сегодня являются одной из самых актуальных проблем научной медицины и практического здравоохранения. По данным официальной статистики они занимают ведущее место среди всех причин заболеваемости и инвалидности в большинстве экономически развитых стран мира. В 2020 году в Островецком районе на долю болезней системы кровообращения приходилось 24,4% случаев общей и 4,8% первичной заболеваемости всего населения. В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения занимали первое место с удельным весом 30,2%, первичной заболеваемости – пятое с удельным весом 4,8%. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения в период 2011-2020 годов имели умеренную тенденцию к увеличению, в 2020 году показатель составил 40,5 на 1000 населения (в 2011 году – 34,5; в 2019 году – 47,8) (по Гродненской области данный показатель составил 23.8) (рис. 17).

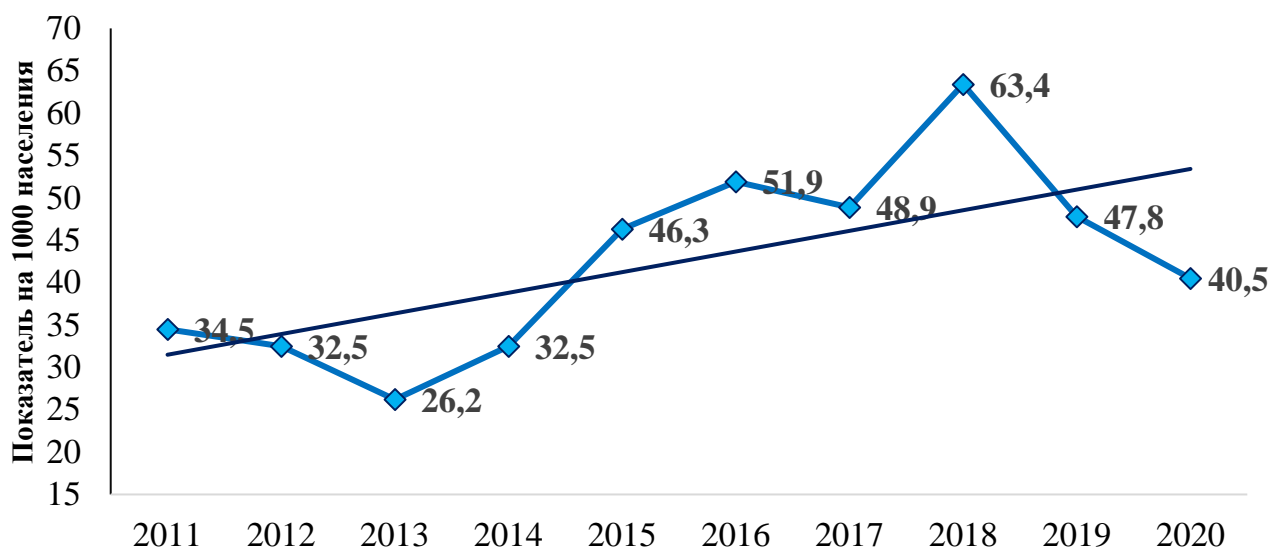


Рисунок 17. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Островецкого района болезнями системы кровообращения

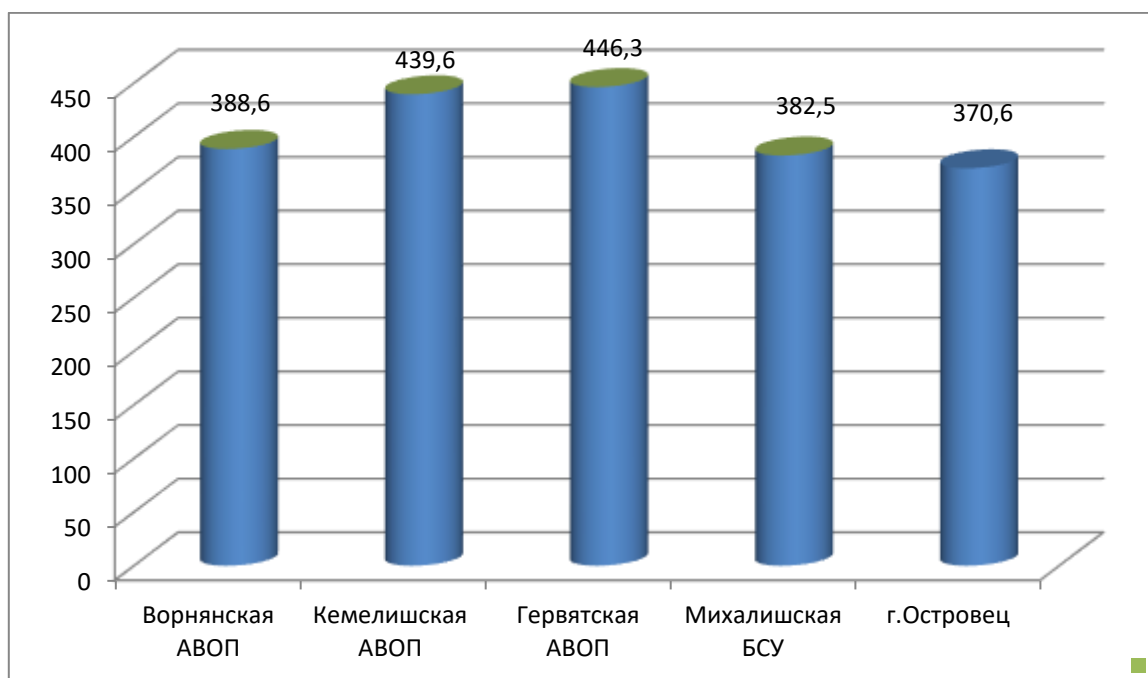


Рисунок 18. Показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями системы кровообращения в разрезе врачебных участков Островецкого района в 2020 году на 1000 населения

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями системы кровообращения в разрезе врачебных участков Островецкого района зарегистрированы в зоне обслуживания Гервятской АВОП и Кемелишковской АВОП.

Поражения сердца и сосудов относятся к мультифакторным патологиям – возникают на фоне нескольких предрасполагающих условий. Основными

причинами прогрессирования сердечно-сосудистых болезней в мировом сообществе в 20-21 веках можно считать возрастающий ритм жизни, нервно-психическое напряжение, гиподинамия, низкую культуру питания, нарушение режима труда и отдыха, вредные привычки: алкоголь, курение, наркотики, необоснованный прием фармацевтических препаратов.

Значимость **проблемы болезней костно-мышечной системы** определяется не только медицинскими, но и социально-экономическими позициями: уменьшается продуктивность труда, высокая стоимость лечения, выделение дополнительных средств для обслуживания инвалидов.

В структуре первичной заболеваемости населения в 2020 году болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани традиционно занимали четвертое место с удельным весом 6,7% (удельный вес у взрослых – 7,9%, у детей – 0,85%). В 2011-2020 годах в Островецком районе отмечалась умеренная тенденция к увеличению показателей первичной заболеваемости всего населения по классу болезней костно-мышечной системы, в 2020 году показатель составил 48,5 на 1000 населения (в 2011 году – 44,6; в 2019 году – 55,8) (по Гродненской области 35,9) (рис. 19).

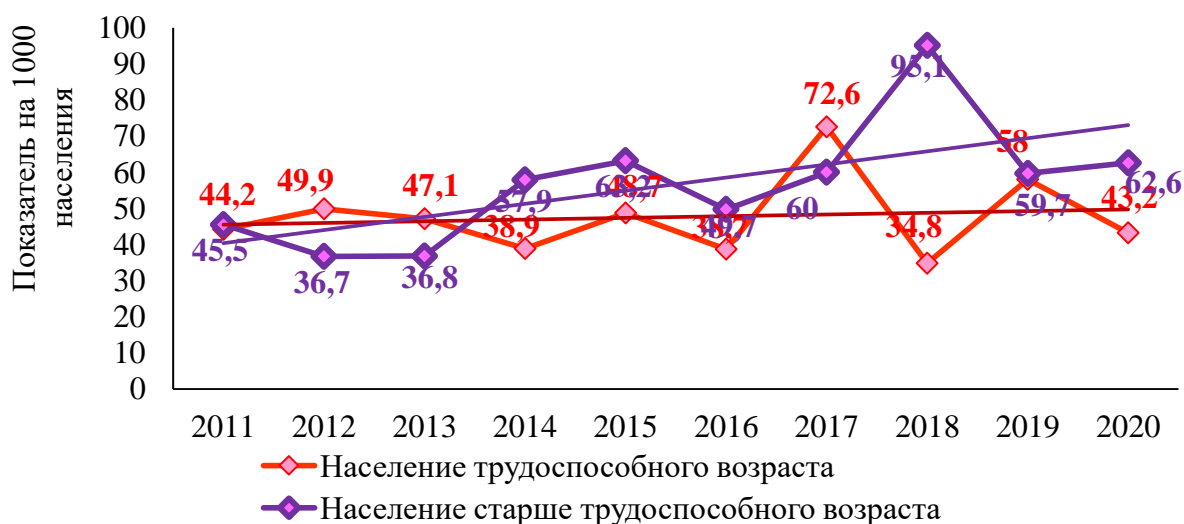


Рисунок 19. Динамика показателей первичной заболеваемости трудоспособного населения и населения старше трудоспособного возраста Островецкого района по классу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани

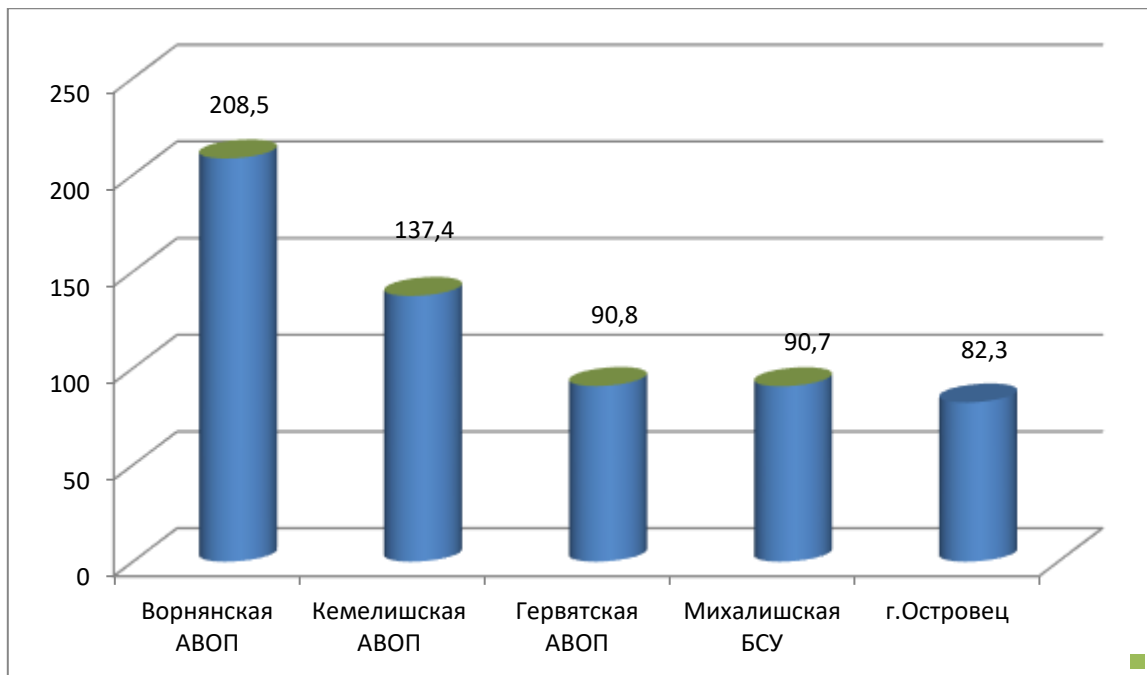


Рисунок 20. Показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями костно-мышечной системы в разрезе врачебных участков Островецкого района в 2020 году на 1000 населения

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше болезнями костно-мышечной системы в разрезе врачебных участков Островецкого района зарегистрированы в зоне обслуживания Ворнянской АВОП и Кемелишковской АВОП. Самые низкие показатели зарегистрированы в г. Островце.

**Травматизм** остается актуальной социальной проблемой современности. Ее актуальность связана не просто с ростом травм среди населения, но и увеличением количества смертельных исходов травм, а также инвалидизации населения в результате травм.

Удельный вес в структуре первичной заболеваемости населения в 2020 году травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин составили 5,7% (удельный вес у взрослых – 7,7%, у детей – 1,2%). В 2011-2020 годах в Островецком районе отмечалась выраженная тенденция к снижению показателей первичной заболеваемости всего населения по классу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин, в 2020 году показатель составил 39,6 на 1000 населения (в 2011 году – 81,4; в 2019 году – 49,7,0) (по Гродненской области 70,2) (рис. 21).

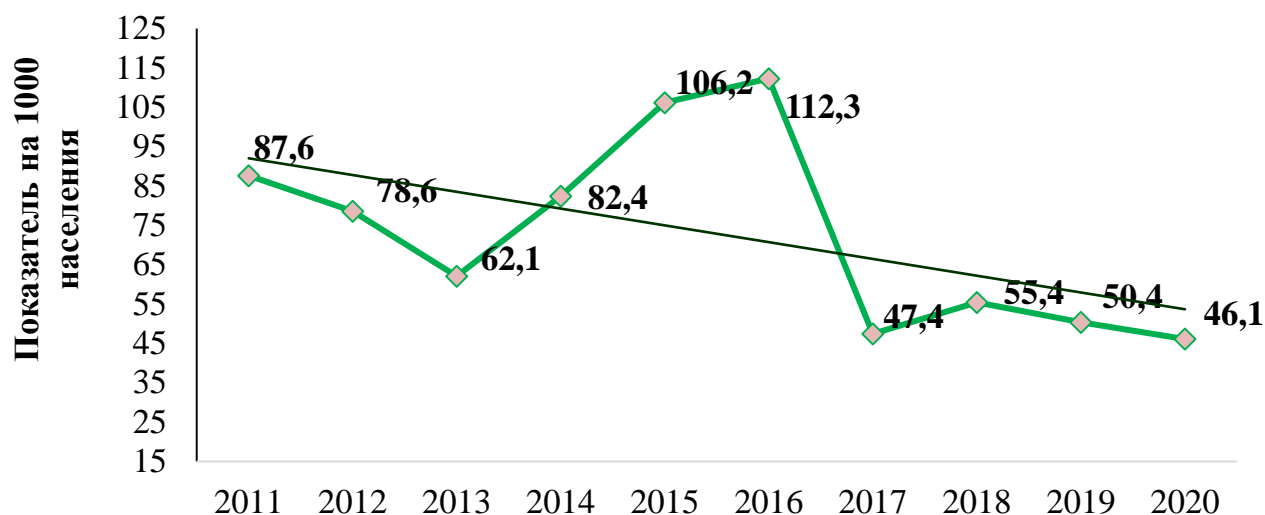


Рисунок 21. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Островецкого района по классу травм, отравлений и воздействия внешних причин

Из всех пострадавших от травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин 93,1% составили взрослые (в том числе лица в трудоспособном возрасте – 84,9%, старше трудоспособного возраста – 15,1%), 6,9% – дети.

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

Таблица -4 Показатели первичной инвалидности населения Островецкого района за 2009- 2020гг.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1. Первичная инвалидность трудоспособного возраста	29,8	39,7	34,1	41,5	43,8	44,3	59,3	44,7	41,6	35,5	38,9	41,1
По области	32,6	33,8	37,3	37,4	39,4	39,9	38,0	36,7	40,3	40,4	39,3	30,6
2. Первичная инвалидность лиц 18 лет и старше на 10000 населения	48,3	58,2	53,1	64,7	64,7	60,3	74,4	72,7	67,0	62,0	76,6	50,2
По области	57,78	59,6	64,1	75,4	73,9	74,3	70,7	70,7	74,41	74,8	74,4	63,1
3. Первичная инвалидность среди детей на 10000 детей	14,8	20,5	12,3	12,3	22,6	22,6	10,3	12,2	16,3	15,9	18,6	5,6



По области	14,71	16,0	15,3	16,7	18,6	18,5	17,7	19,6	19,9	17,4	19,7	19,5
------------	-------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

По сравнению с 2011 годом показатели первичной инвалидности остаются практически на прежнем для населения в возрасте 18 лет и старше. Для населения в трудоспособном возрасте и детского населения показатели первичной инвалидности уменьшились.

По сравнению с 2019 годом показатели первичной инвалидности снизились для населения в возрасте 18 лет и старше на 34,2%; для населения в трудоспособном возрасте увеличились на 5,1%; детского населения снизились на 69,8%; в 2020 году показатели составили 50,2; 41,1 и 5,6 на 10000 населения соответственно (в 2019 году – 76,6; 38,9 и 18,6) (рис. 22).

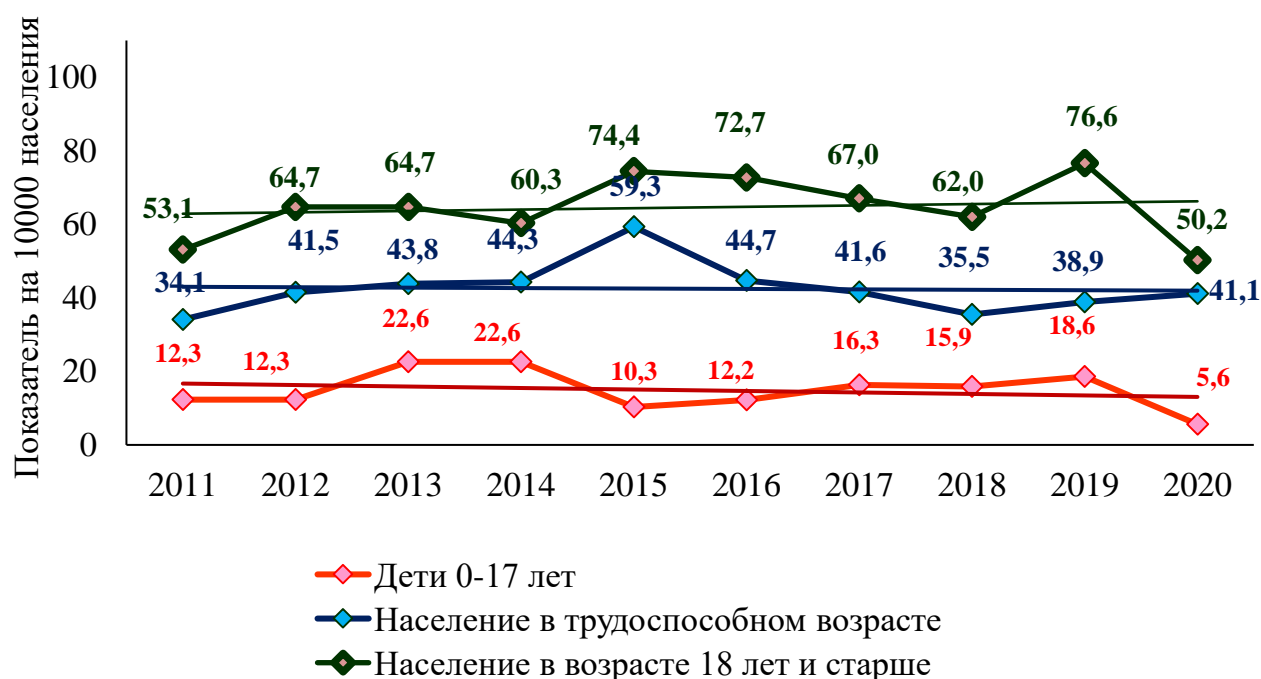


Рисунок 22. Динамика показателей первичной инвалидности населения Островецкого района

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2020 году, как и в предыдущие годы, основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

## **ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ, ПРОГНОЗЫ**

### **Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

**Гигиеническая оценка состояния материально-технической базы учреждений образования.** По гигиене детей и подростков в 2020 году госсаннадзор осуществлялся за 16 учреждениями общего среднего образования, 12 учреждениями дошкольного образования, 1 социально-педагогическим центром, 13 оздоровительными учреждениями, в том числе 1 стационарным ГУО «ДОЛ «Ласточка», 9 внешкольными учреждениями, 8 торговыми объектами, реализующими товары для детей.

Процент учреждений для детей, имеющих высокую степень эпидемиологической надежности, относящихся к низкой группе риска на начало 2020 года составил 47,5% (2019г. – 44,4%).

К средней группе эпиднадежности относятся объекты, которые по основным показателям соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, но имеют незначительные несоответствия – 52,5 % (2019г. – 55,5%) объектов. К высокой группе риска в 2018-2020 годах не отнесено ни одно учреждение.

Особое внимание уделялось организации питания в учреждениях образования, оценке эпидемиологической безопасности имеющегося технологического оборудования на пищеблоках, ходу выполнения программ реконструкции пищеблоков, санитарных узлов.

Согласно Плану мероприятий по укреплению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Островецкого района на 2018-2020 годы и создания условий для приготовления безопасного и качественного питания детей в 2020 году на пищеблоках 9 учреждений образования приобретено 8 единиц технологического оборудования, 1 единица холодильного и 68 единиц вспомогательного оборудования, в 1 учреждении заменена мебель в обеденном зале.



Рисунок 23. Пищеблок ГУО «Ясли-сад №3 г. Островца»



Рисунок 24. Территория ГУО  
«Средняя школа №1 г. Островец»



Рисунок 25. Территория ГУО  
«Гимназия №1 г. Островец»

Заместителем председателя Островецкого райисполкома утвержден План проведения горячего проточного водоснабжения в учреждениях образования Островецкого района на 2019-2022 годы. В соответствии с данным планом подведена горячая проточная вода:

к умывальным раковинам в санитарные узлы для детей в 6 учреждениях образования: ГУО «УПК Ворнянский я/с-СШ», ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ», ГУО «Рымдюнская СШ с литовским языком обучения», ГУО «Рымдюнская СШ с белорусским языком обучения», ГУО «СШ№2 г.Островца», ГУО «Гервятская СШ»;

к раковинам для мытья рук в кабинете технического труда в 8 учреждениях образования: ГУО «СШ№1 г.Островца», ГУО «СШ№2 г.Островца», ГУО «Гудогайская СШ», ГУО «УПК Ворнянский я/с-СШ», ГУО «УПК Подольский д/с-СШ», ГУО «Гервятская СШ», ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ», ГУО «УПК Кемелишковский я/с-СШ»;

в умывальные групповых ячеек 2 учреждений образования: ГУО «Ясли-сад №2 г.Островца», ГУО «УПК Рытанский д/с-БШ»;

к умывальным раковинам при обеденном зале в ГУО «Рымдюнская СШ с литовским языком обучения»;

в душевые при спортивном зале в 2 учреждениях образования: ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ», ГУО «Гервятская СШ».

Под особым надзором оставались вопросы организации питания детей в учреждениях образования. Охват горячим питанием учащихся школ по району составляет 100%. Функционирование буфетов организовано в 2 учреждениях: ГУО «Гимназия №1 г. Островца», ГУО «Средняя школа №2 г.Островца».

Заболеваемость органов пищеварения у детей в возрасте 0-17 лет составила 30,0 случаев на 1000 детей (2019г. – 60,56сл.).

По результатам надзорных мероприятий вынесено 15 предписаний о запрете реализации 70,119кг пищевой продукции, в том числе с истекшим сроком годности 6/17,12кг, с признаками порчи и гнили – 2/16,45кг, без маркировки 5/28,139кг, с нарушением температурных режимов хранения пищевой продукции 1/0,410кг, без документов, обеспечивающих прослеживаемость и документов, удостоверяющих качество и безопасность 1/8,0.

В 2020 году проведены работы по выполнению учреждениями образования предписаний и рекомендаций по устранению нарушений. В 2020 году введен в эксплуатацию новый пищеблок ГУО «ДОЛ «Ласточка». Проведен капитальный ремонт с модернизацией фасада ГУО «Гудогайская СШ». Выделены дополнительные помещения в ГУО «Рымдюнская СШ с литовским языком обучения», проведен их текущий ремонт, замена мебель, что позволило улучшить условия пребывания детей ГУО «Рымдюнский детский сад с литовским языком обучения», ГУО «Рымдюнский детский сад с белорусским языком обучения». Также улучшены условия пребывания для детей инвалидов в связи с переводом в новое здание ГУО «Островецкий центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации». Проведен текущий ремонт спортивного зала ГУО «Ольховская СШ», восстановлены душевые при спортивном зале ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ». В ГУО «Гервятская средняя школа» устранены дефекты асфальтного покрытия пешеходных дорожек; проведен косметический ремонт стен, полов во всех учебных помещениях. В ГУО «Михалишковская средняя школа» проведена разводка сетей водоснабжения и канализации, замена пола и ремонт стен в кабинете химии; приобретено 2 производственных стола на пищеблок. В ГУО «УПК Ворнянский ясли-сад-средняя школа»-заменена ученическая мебель в 2 учебных помещениях; заменено санитарно-техническое оборудование (унитазы) в 3 группах детского сада; подведена горячая проточная вода к умывальной раковине в кабинете обслуживающего, технического труда и к умывальным раковинам в санитарных узлах для детей на 2 и 3 этажах; проведен косметический ремонт стен, полов во всех учебных помещениях и спортивном зале.

В ходе проведенных мероприятий технического (технологического, поверочного) характера по изучению и оценке факторов среды обитания человека проведены замеры освещенности в 31 учреждении образования, обследовано 903 рабочие места, 18 рабочих мест в 4 учреждениях образования (ГУО «Мальский д/с», ГУО «УПК Рытанский д/с-БШ», ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ» ГУО «УПК Кемелишковский я/с-СШ» не соответствовали требованиям гигиенических нормативов, что составило 1,9% от числа обследованных рабочих мест; проведены замеры микроклимата в 31 учреждении образования, обследовано 287 рабочих мест, замеры электромагнитных полей, шума в 15 учреждениях образования, обследовано 145 рабочих мест, все обследованные рабочие места соответствуют санитарным нормам.

Таблица 5 - Характеристика физических факторов в закрытых помещениях детских и подростковых учреждений за 2010-2020 годы

Годы	Освещенность		Микроклимат	
	% обл.	% нестандарт.	% обл.	% нестандарт.
2010 год	16,7	36,4	15,1	40
2011 год	10,7	66,6	14,8	25

2012 год	22,2	33,3	88,9	8,3
2013 год	25,9	14,3	100	0
2014 год	25,0	16,7	100	8,3
2015 год	30,7	12,5	100	0
2016 год	40	20	100	0
2017 год	75	8	100	0
2018год	56	9	100	0
2019год	50	0	53,6	0
2020год	100,0	12,9	100,0	0

**Оздоровление детей.** Одним из важнейших путей укрепления здоровья детей и подростков является физическое воспитание, оздоровление детей в летний период. Физическое воспитание способствует укреплению здоровья детей, совершенствованию функциональных возможностей организма, развивает силу, быстроту, выносливость, ловкость. Для занятий физической культурой и спортом оборудовано 15 спортивных залов и 15 стадионов. За летний период 2020 года проведены косметические ремонты во всех спортзалах общеобразовательных учреждений. Наличие душевых по проекту предусмотрено в 14 школах, функционируют душевые при 14 спортивных залах, при спортзале ГУО «УПК Воронский д/с-НШ» душевая не предусмотрена. Наличие санузлов по проекту предусмотрено в 11 школах, функционируют в 11, в 4 учреждениях образования санузлы отсутствуют (ГУО «Гервятская СШ», ГУО «Михалишковская СШ», ГУО «УПК Спондовский д/с-СШ», ГУО «УПК Воронский д/с-НШ»).

На территории Островецкого района функционирует 1 стационарный лагерь «Ласточка» в д. Дайновка на 160 мест. Ежегодно принимаются меры к укреплению материально-технической базы оздоровительного учреждения. В ходе подготовки оздоровительной организации к летней оздоровительной компании 2020 года выполнен значительный объем работ: введен в эксплуатацию новый пищеблок; проведен ремонт пола в жилом корпусе №3, №4; заменены двери в жилом корпусе №3; заменена крыша на металлочерепицу в здании клуба; проведены работы по отделке стен в помещениях медицинского назначения; закуплен твердый инвентарь (60 шкафов для одежды, 15 кроватей, 4 тумбы для обуви, 6 металлических шкафов для хранения уборочного инвентаря); закуплен мягкий инвентарь (30 покрывал); закуплено 6 спортивных комплексов.

Кроме того, ежегодно организуется оздоровление детей на базе школ. Охват детей летним оздоровлением в 2020 году – 363 детей (2019г. – 1443 детей).

## Гигиена производственной среды.

**Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работающих на субъектах хозяйствования района.** Текущий санитарный надзор в Островецком районе по гигиене труда в 2020 году осуществлялся за 61 субъектом хозяйствования (2019 год – 63 субъекта хозяйствования) - 2, в том числе за 22 промышленными предприятиями, 6 объектами сельского хозяйства, 33 объектами негосударственной формы собственности.

Общая численность работающих на данных предприятиях колеблется по годам и составляет на 31.12.2020 года - 7745 человек (на 31.12.2019 года – 7684) +61 человек, в том числе 1937 женщин (2019 год - 1947 женщин), что ниже в сравнении с 2019 годом на 10 женщин.

На производственных предприятиях в зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции, работающие имеют контакт с различными производственными факторами химического и физического характера. Их численность составила за 2020 год 5376 человек (2019 год – 5724 человека) -348 человека, в том числе 867 женщин (2019 год - 1038 женщин) -128. Удельный вес работающих во вредных и опасных условиях труда от общего числа работающих, в том числе женщин в 2020 году составил соответственно 62,1% и 39,6% (в 2019 году 72,7% и 50,3 % соответственно).

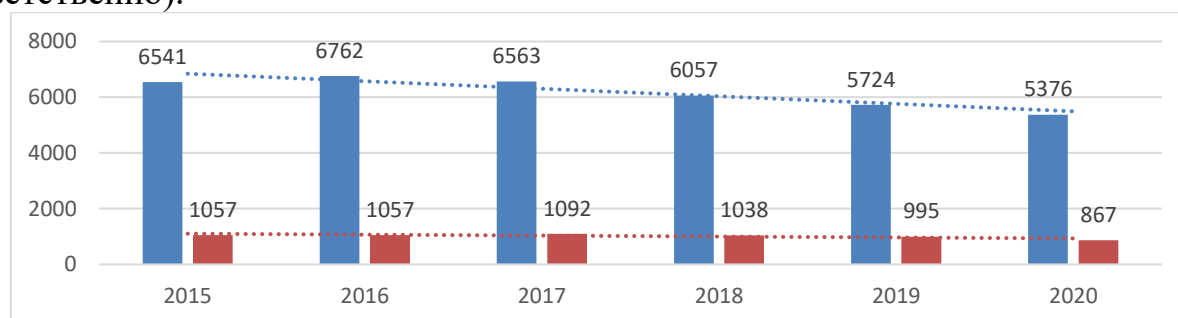


Рисунок 26. Численность работающих с вредными и опасными условиями труда за 2015-2020 годы, в том числе женщины.

По данным ведомственной отчетной формы «Сведения о санитарном состоянии территории» по сравнению с данными 2019 года, из обследованных лабораторно в 2020 году рабочих мест, в разрезе производственных факторов, отмечается снижение несоответствующих гигиеническим нормативам по:

освещенности с 3,4 % до 1,6% - обследован 61 объект, 244 рабочих места – 2 объекта, 4 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

запыленности с 6,5 % до 6,0 % - обследовано 31 объектов, 115 рабочих мест - 5 объектов, 7 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

загазованности с 3,2% до 2,9 % – обследовано 32 объекта, 70 рабочих мест – 2 объекта, 2 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

микроклимату с 3,6 % до 2,5% - обследован 61 объект, 244 рабочих мест – 3 объекта, 5 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

Отмечается увеличение рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по:

шуму с 5,1% до 6,4 % - обследовано 48 объектов, 170 рабочих мест – 6 объектов, 11 рабочих места не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

вибрации с 0% до 5,6 % - обследовано 31 объектов, 107 рабочих мест – 6 объектов, 6 рабочих мест не соответствуют требованиям гигиенических нормативов.

**Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.** Всего по требованию органов государственного санитарного надзора в 2020 году на объектах надзора выполнено 493 мероприятий по улучшению условий труда (мероприятий по снижению вредных производственных факторов на рабочих местах; мероприятия, связанные с улучшением функционирования систем вентиляции; с улучшением санитарно-бытового обеспечения работников, санитарным содержанием территорий объектов и производственных помещений). Реализация указанных мероприятий позволила улучшить условия труда на 41 рабочем месте для 41 человека, в том числе для 15 женщин; приведено к требованиям санитарных норм и правил 337 рабочих мест для 37 человек, в том числе для 11 женщин.

Улучшены условия труда по следующим производственным факторам и рабочим местам:

по шуму на 24 рабочих местах для 24 человек, в том числе для 7 женщин;

по загазованности на 9 рабочих местах для 9 человек, в том числе женщин -0;

по запыленности на 17 рабочих местах для 17 человек, в том числе для 6 женщин.

Приведены к требованиям санитарных норм и правил следующие рабочие места, производственные факторы:

по шуму на 21 рабочем месте для 21 человека, в том числе для 5 женщин;

по загазованности на 8 рабочих местах для 8 человек, в том числе женщин -0;

по запыленности на 14 рабочих местах для 14 человек, в том числе для 4 женщин.

Основными проблемными вопросами, отраженными в решениях, явились: приведение санитарно-бытовых помещений на промышленных предприятиях в соответствии с требованиями действующего законодательства; организация на предприятиях производственного лабораторного контроля факторов производственной среды; подготовка сельскохозяйственных объектов к весенне-полевым и уборочным работам; соблюдение требований к хранению, транспортировке и применению пестицидов и агрохимикатов; организация и проведение периодических медицинских осмотров работающих во вредных и



опасных условиях труда; организация питания, в т.ч. горячего работающих на предприятиях и организациях района.



Рисунок 27. Динамика улучшения условий труда работающих по годам

Ключевым моментом гигиенического мониторинга условий труда является комплексная гигиеническая оценка условий труда работающих.

Так, за 2020 год в соответствии с требованиями санитарных норм и правил «Гигиеническая классификация условий труда» комплексная гигиеническая оценка условий труда проведена на 56 рабочих местах по 18 профессиям. Результаты гигиенической оценки показали, что условия труда оценены как класс 3.1 – 22 рабочих места (40,0 %), к вредным условиям второй степени (3.2) отнесено 14 рабочих мест (25,5 %), к вредным условиям третьей степени (3.3) отнесено 7 рабочих мест (12,7%), к вредным условиям четвертой степени (3.4) рабочие места не относятся.

**Медицинские осмотры.** Осуществление медицинских осмотров, работающих является необходимой мерой по выявлению профессиональных заболеваний на ранних стадиях, предупреждению тяжелых форм патологии, выявлению первичных профзаболеваний и общих заболеваний, препятствующих дальнейшей работе в контакте с вредными производственными факторами.

В рамках проводимого периодического медицинского осмотра в 2020 году подлежало осмотру 2918 человек, из них 647 женщины, осмотрено 2918 человек, из них 647 женщин. Процент осмотра 100% соответственно (в 2019 году 100 %).

По результатам медицинских осмотров 2020 года подозрений на профессиональные заболевания и профессиональные заболевания не зарегистрированы. Выявлено 162 случаев общих заболеваний, не препятствующих продолжению работы, из них 37 женщина; 3 случая общих заболеваний, препятствующих продолжению работы, из них женщин – 0.

#### **Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих**

Заболеваемость с временной нетрудоспособностью (далее – заболеваемость с ВН) занимает особое место в структуре общей

заболеваемости, отражая состояние здоровья работающего населения, от которого зависит устойчивое экономическое развитие района.

Уровень заболеваемости с ВН по данным формы №4 государственной статистической отчетности по итогам 2020 года на предприятиях района составил 53,6 случаев и 713,0 дней на 100 работающих (областной уровень 66,3 случая и 140,8 дней на 100 работающих). Отмечен рост заболеваемости с ВН в днях на 100 работающих в сравнении с 2019 годом на 1,2%.

В структуре заболеваемости с ВН первые ранги занимают:

болезни органов дыхания – 27,3 случаев и 193,6 дней на 100 работающих (43,4% и 28,2% соответственно);

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 11,7 случаев и 112,4 дней на 100 работающих (17,3% и 14,6 % соответственно);

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 5,9 случаев и 76,2 дней на 100 работающих (8,4% и 15,6% соответственно);

болезни системы кровообращения – 4,2 случаев и 47,6 дней на 100 работающих (7,2% и 8,4% соответственно).

Из анализируемых объектов рост заболеваемости с ВН произошел:

СУ «Гроднопромстрой-Атом» ОАО «Гроднопромстрой» в случаях на 6,3 %, в днях на 11,5 %. Рост заболеваемости произошел по следующим нозологическим формам:

болезни костно-мышечной системы и соединительной тканей – 8,1 случаев и 76,6 дней на 100 работающих и составляют 24,3 % от строки 77;

болезни органов дыхания – 15,2 случаев и 64,6 дней на 100 работающих и составляют 19,2% от строки 77;

травмы, отравления и некоторые последствия воздействия внешних причин – 3,7 случаев и 42,1 дней на 100 работающих, что составляет 10,7% от строки 77.

КСУП «Гудогай» в случаях на 3,4% в днях на 6,2 %. Рост заболеваемости произошел по следующим нозологическим формам:

травмы, отравления и некоторые последствия воздействия внешних причин – 7,4 % случаев и 126,6 дней на 100 работающих, что составляет 28,4% от строки 77;

болезни органов дыхания – 11,6 случаев и 92,1 дней на 100 работающих и составляют 24,3% от строки 77;

болезни костно-мышечной системы и соединительной тканей – 5,2 случаев и 54,6 дней на 100 работающих и составляют 10,6% от строки 77.

В структуре заболеваемости с ВН на анализируемых предприятиях ведущие места занимают:

болезни органов дыхания – 21,8 – 154,6 случаев-дней на 100 работающих;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 8,2-118,7 случаев-дней на 100 работающих;

болезни системы кровообращения – 6,1-72,9 случаев-дней на 100 работающих.

По результатам анализа заболеваемости с ВН в адрес руководителей субъектов хозяйствования, где ее уровень выше среднерайонного показателя направлены информационные письма с предложениями по ее снижению.

### Гигиена питания и потребления населения.

**Состояние питания населения. Производство продуктов питания лечебно-профилактического назначения.** Для улучшения качества питания населения проводится работа с ведомствами, руководителями предприятий пищевой промышленности по инициированию выработки и реализации продуктов питания лечебно-профилактического назначения, обогащенных микро- и макроэлементами, витаминами, бифидобактериями.

Субъектами хозяйствования внедряются технологии производства продуктов питания с научно-доказанной эффективностью в отношении профилактики и укрепления защитных функций организма.

Хлебозаводом Островецкого филиала Гродненского ОПО в 2020 году произведен выпуск хлебобулочных изделий лечебно-профилактического назначения в количестве 4,6т (в 2019 году – 16,8т). Всего выработано хлебобулочных изделий 668,1 т (в 2019 году – 899,4т). Продолжается выпуск хлебобулочных изделий в упакованном виде: за 2020 год 585,6 т хлебобулочных изделий, что составило 87,7 % (за 2019г. в упакованном виде произведено 451,5 т, что составило 50,2%), кондитерских изделий 32,2т.

Профилактикой таких заболеваний, как задержка психического развития у детей, заболеваний щитовидной железы, нарушения обмена веществ, является ежедневное потребление йодированной соли. Островецким районным ЦГЭ организован контроль за выполнением Постановления Совета Министров Республики Беларусь № 484 от 06.04.2001 г. «О предупреждении заболеваний, связанных с дефицитом йода».

В 2020 году закуплено 26700 кг соли, в т.ч. йодированной 13620 кг, что составило 51,0 %. Реализовано за 2020 год 20520 кг соли, в т.ч. йодированной 10540 кг, что составило 51,3 %.

Таблица 6- Результаты мониторинга йодированной соли за 2010-2020г.г.

Год	Закуплено соли			Реализовано соли			Исследования проводились		
	Всего	В т.ч. йодир.	% йод. соли	Всего	В т.ч. йодир.	% йодир.	Всего	Не соотв. треб. ТНПА	%
2010	120500	97500	80,9	129100	101900	78,9	6	-	-
2011	139800	123000	88	267351	193500	72,4	8	-	-
2012	129380	110800	85,6	84900	76800	90,5	9	-	-
2013	119400	66400	55,61	98199	54840	55,84	6	-	-

2014	82461	65320	79,2	67961	50820	74,78	9	-	-
2015	65400	63000	96,3	63890	61840	96,79	4	-	-
2016	60940	30750	50,5	55168	28840	52,3	7		
2017	39742	22546	56,7	39742	22546	56,7	7	-	-
2018	45892	27532	59,9	37774	22752	60,2	-	-	-
2019	50928	20968	41,2	50728	20618	40,6	-	-	-
2020	26700	13620	51,0	20520	10540	51,3	-	-	-

На всех предприятиях пищевой промышленности и общественного питания при производстве продуктов питания используется только йодированная соль. На всех предприятиях торговли йодированная соль входит в обязательный ассортиментный перечень реализуемых продуктов питания. Случаев отсутствия в реализации йодированной соли за 2020 год не выявлено.

**Мониторинг безопасности продуктов питания.** В соответствии с Законом Республики Беларусь от 29.06.2003 года № 217-3 «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека» обеспечение безопасности пищевых продуктов является приоритетным направлением государственной политики в области питания. Санитарно - эпидемиологической службой осуществляется мониторинг показателей безопасности продукции, изготавливаемой и реализуемой.

По данным мониторинга на протяжении последних лет наблюдается тенденция к улучшению качества реализуемых населению продуктов питания. Превышений допустимых уровней по содержанию пестицидов, токсичных элементов, патулина, микотоксинов в пробах пищевой продукции за 2020 год не зарегистрировано. В 2020 году выявлено 2 пробы превышения допустимых уровней нитратов в плодоовощной продукции.

Учитывая эпидемиологическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое влияние уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям. Не отвечающих гигиеническим нормативам проб пищевых продуктов в 2020 году не выявлено.

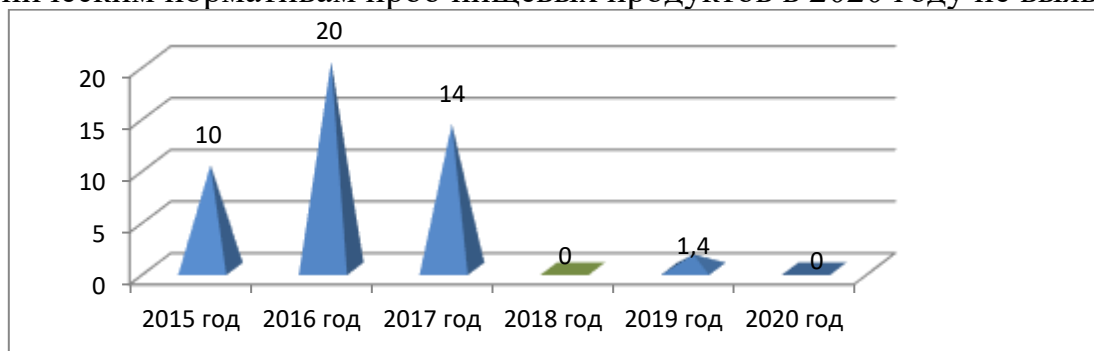


Рисунок 29. Удельный вес исследованных и не отвечающих гигиеническим требованиям проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям за 2015-2020 годы.

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

На надзоре в отделении гигиены питания в 2020 году всего находилось 189 объектов (в 2019г. – 178 объектов) – к низкой группе риска отнесено 55 объектов, к средней – 130, к высокой – 4 (столовая в административном здании аг.Ворняны КСУП «Ворняны»; магазин «Родны кут» г.Островец, ул.Ленинская,52 Островецкого филиала Гродненского ОПО; торговый павильон аг.Кемелишки ЧТУП «Натаринна», магазин «Ольга» аг.Дайлидки ИП Кузьмицкий О.И.).

В обеспечении надлежащего качества выпускаемой и реализуемой продукции большое значение имеет санитарно – техническое состояние перерабатывающей промышленности, предприятий торговли и общественного питания.

В 2020 году введено в эксплуатацию 6 объектов: магазин «Белмаркет» ООО «БелМаркетКомпани», г.Островец, ул.Володарского, 45В; магазин беспопшлинной торговли в ППТО «Котловка» ООО «Маркет Лига»; АЗС №40 РДУП «Белоруснефть-Гроднооблнефтепродукт»; МТФ РУП «Островецкий совхоз «Подольский»; цех убоя птицы на птицефабрике ФХ «Островецкое», столовая РУП «Белорусская атомная станция».

Согласно предписаниям Островецкого районного ЦГЭ за 2020 год приобретено 10 единиц холодильного оборудования 3 субъектами хозяйствования.

За 2020 год вынесено 118 постановлений (предписаний) о запрещении реализации пищевой продукции, общий вес 1323,163 кг. (2019г. вынесено – 176 постановлений, снято с реализации 1605,781 кг продуктов). Выдано 1 предписание об устранении нарушений и 185 рекомендаций об устранении нарушений (2019 год 1 предписание/185 рекомендаций). Вынесено 29 предписаний о приостановлении эксплуатации (2019 год – 48 предписаний).

Всего за 2020 год предписания об устранении нарушений выполнены на 100% (за 2019 год - выполнено на 100% ).

**Пищевые отравления**, связанные с выпуском предприятиями района недоброкачественной продукции, за последние 10 лет не регистрировались.

В 2020 году случаи отравления грибами не зарегистрированы (за 2019 год зарегистрирован 1случай отравления грибами).

## **Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения, водоснабжения и водопотребления.**

В числе показателей ЦУР, курируемых ВОЗ, определен показатель 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, гигиены и санитарии (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех».

Островецкое РУП ЖКХ обеспечивает централизованным водоснабжением 15564 чел. в 27 населенных пунктах района. Так же поставляют питьевую воду населению и сельскохозяйственные предприятия:

КСУП «Гудогай» за счет своих скважин обеспечивает водоснабжением 5 деревень (312 чел.), в КСУП «Гервяты» 1 деревня (74 человека), в КСУП «Ворняны» 6 деревень (175 человек), в КСУП «Михалишки» 4 деревни (44 человека). Всего централизованным водоснабжением в районе охвачено 16326 человек из 28597. Используется вода только из подземных источников. Станции обезжелезивания имеются 10 населенных пунктах: г.Островец, д.Трайги, п.Гудогай, аг.Ворняны, аг.Ворона, аг.Палуши, аг.Трокеники, аг.Гервяты, аг.Михалишки, аг.Кемелишки. На балансе Островецкого РУП ЖКХ числится 125 км водопроводных сетей на 1 городском и 35 сельских водопроводах. Из них 56,0 км в г. Островец и 69,2 км в Островецком районе. Для всех 125 рабочих скважин разработаны проекты зон санитарной охраны (100%).



Рисунок 29. Станция обезжелезивания г. Островец

Анализ показывает, что в 2020 году удельный вес проб воды в целом из всех источников централизованного водоснабжения по сравнению с 2019 годом составил:

по микробиологическим показателям – 2,9% (в 2019 году – 1,1%); по санитарно-химическим показателям (содержание железа, органолептика) – 55% (в 2019 году – 38,12%), при этом:

коммунальные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 2,9% (в 2019 году – 0,1%);

по санитарно-химическим показателям (содержание железа, органолептика) – 55,6% (в 2019 году – 38,12%);



Рисунок 30. Динамика качества воды коммунальных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2007-2020 годы

ведомственные водопроводы:

по микробиологическим показателям – 9% (в 2019 году – 4%);

по санитарно-химическим показателям (содержание железа, органолептика) – 14% (в 2019 году – 30%).



Рисунок 31. Динамика качества воды ведомственных водопроводов Островецкого района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям за 2007-2020 годы

Анализ качества питьевой воды из децентрализованных источников питьевого водоснабжения показывает, что качество остается стабильным на протяжении последних лет. На территории района имеется 3936 частных шахтных колодцев, в т.ч. 970 в г. Островец и 2966 на селе. Водой шахтных колодцев пользуется 14,2% городского и 53,3% сельского населения.

В 2020 году зарегистрировано 24,4% нестандартных проб воды питьевой по микробиологическим показателям, отобранных из шахтных колодцев, за аналогичный период 2019 года – 14,7%. Зарегистрировано 24,5% нестандартных проб питьевой воды по санитарно-химическим показателям, против 41,2% нестандартных проб в 2019 году. В системе социально-гигиенического мониторинга ведется мониторинг качества воды из 18 шахтных колодцев по 2-ум показателям (аммиак, нитраты). На протяжении 2020 года регистрировались превышения по нитратам в пробах, отобранных из шахтных колодцев (4 контрольных точек).

На территории района имеется 2 выпуска сточных вод в открытый водоём:

- очистные сооружения г. Островец РУП ЖКХ (стоки после очистки сбрасываются в ручей Миклевка);

- очистные сооружения филиала «Белкартон» Открытого акционерного общества «Управляющая компания холдинга «Белорусские обои», стоки сбрасываются после очистки через пруд-отстойник в реку Страча.



Всего в районе 76 км канализационных сетей, и 9 КНС. За качеством очистки сточных вод, воды водоёма выше и ниже выпуска организован производственный лабораторный контроль по санитарно-химическим показателям на базе собственных лабораторий, а по микробиологическим по договору с рай ЦГЭ.

### **Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных пунктов**

На территории Островецкого района имеется 365 населенных пунктов. Охват плановой очисткой ведомственных домовладений, частного сектора, садоводческих товариществ и гаражных кооперативов г.Островца и Островецкого района составляет 100%. Вывоз мусора проводится согласно разработанного графика РУП «Островецкое ЖКХ».

В 2020 году в районе функционировал 1 полигон ТКО, находящийся на балансе РУП ЖКХ. Рекультивировано 6 мини-полигонов, из них 3 находились на балансе Островецкого РУП ЖКХ и 3 на обслуживании сельских исполнительных комитетов.

В 2020 году в Островецком районе исследовано на БГКП в селитебной зоне 14 проб почвы, все соответствовали гигиеническим нормативам.

### **Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.**

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

Объем валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от предприятий находится на постоянном уровне. Наиболее крупными источниками загрязнения атмосферного воздуха в Островецком районе являются ГЛХУ «Островецкий лезхоз» деревообрабатывающий цех; Островецкое РУП ЖКХ Котельная №1 г.Островец; ПУП ЦБК «Картон» п.Ольховка, ДРСУ 159 г.Островец; Автопарк №4 ОАО «Гродноблавтотранс» (рис.20).

За последние годы с целью снижения выбросов загрязняющих веществ в атмосферу проведена модернизация котельных с переводом с твердого топлива на котлы, работающие на пеллетах: аг.Кемелишки, аг.Рытань, аг.Михалишки, аг.Гервяты.

Для снижения выбросов в атмосферу от автотранспорта эксплуатируются объездные дороги вокруг г.Островца и аг.Мали, аг.Ворняны. Для контроля за автотранспортом при проведении техосмотра г.Островец обеспечены газоанализаторами, станции диагностики города Островец.

За 2020 год в Островецком районе проводились исследования атмосферного воздуха согласно разработанного графика, ежеквартально, на границе ЗСО предприятий по разным направлениям с учетом розы ветров.

Превышения предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха в 2020 году не зарегистрировано.

## Радиационная гигиена и безопасность

Радиационно-гигиеническая ситуация на территории Островецкого района в 2020 году оставалась стабильной.

### Дозиметрический контроль

Измеренные показатели мощности дозы гамма-излучения в контрольных точках соответствуют установившимся многолетним значениям.

По результатам измерений в реперной точке г. Островец средняя мощность дозы гамма излучения в 2020 году составила на высоте 0,1 м – 0,10 мкЗв/ч, на высоте 1,0 м - 0,10 мкЗв/ч. С момента начала измерений мощность дозы гамма-излучения остается практически на одинаковом уровне.

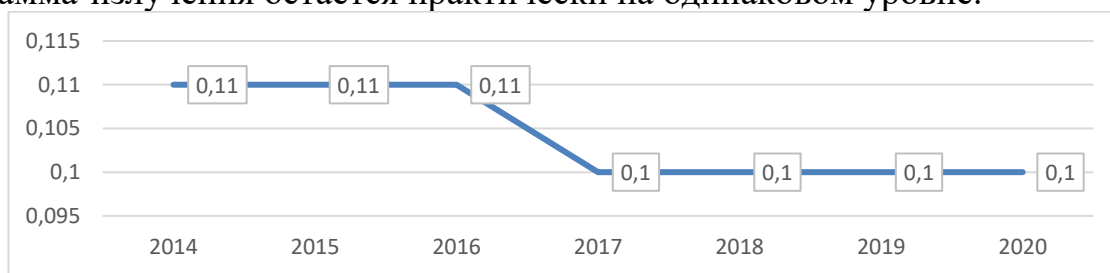


Рисунок 32. Результаты измерения мощности дозы гамма-излучения в контрольной точке в г. Островец.

Измеренные показатели гамма-излучения в контрольных точках населенных пунктов района, расположенных по периметру зоны наблюдения Белорусской АЭС, также не превышают среднегодовых многолетних значений для данной территории. Измерения мощности дозы гамма-излучения проводились 1 раз в квартал в 9 населенных пунктах (в 8 населенных пунктах зоны наблюдения Белорусской АЭС и в 1 контролируемом населенном пункте, находящемся в непосредственной близости от районного центра).

### Радиационный контроль пищевых продуктов

В 2020 году при проведении радиационного контроля проведены исследования 34 проб пищевых продуктов и сырья для их изготовления на содержание радионуклидов цезия-137, стронция-90: 17 проб молока коровьего, 2 пробы мяса, 4 пробы картофеля, 1 проба яблок, 7 проб продовольственного зерна, 3 пробы сахарной свеклы.

Проб с превышением норм содержания цезия-137 и стронция-90 в пищевых продуктах и сырье не выявлено.

### Радиационная безопасность питьевой воды

В порядке проведения радиационно-гигиенического мониторинга в 2020 году проведено 72 исследования проб питьевой воды источников централизованного и децентрализованного водоснабжения на показатели общей альфа-, бета-активности, цезия-137, стронция-90. Отбор проб производился в 8 населенных пунктах зоны наблюдения Белорусской АЭС и в 1 контролируемом населенном пункте, находящемся в непосредственной близости от районного центра. Проб с превышением норм содержания цезия-137 и стронция-90, общей альфа- и бета-активности в воде не установлено.

Минимальное и максимальное значение объемной активности радионуклида Cs-137 (Бк/л) в исследованных пробах питьевой воды источников централизованного водоснабжения составило от  $<0,4$  до  $<0,1$ ; значение объемной активности радионуклида Sr-90 –  $<0,1$ ; значения объемной суммарной  $\alpha$ -активности находились в диапазоне от  $0,0116\pm 0,0023$  до  $0,0891\pm 0,01$ ; минимальное значение объемной суммарной  $\beta$ -активности от  $0,0051\pm 0,0001$ , максимальное –  $0,1439\pm 0,0287$ .

Минимальное значение объемной активности радионуклида Cs-137 (Бк/л) в исследованных пробах питьевой воды источников нецентрализованного водоснабжения составило  $<0,25$ , максимальное –  $<1,0$ ; значение объемной активности радионуклида Sr-90 –  $<0,1$ ; минимальное значение объемной суммарной  $\alpha$ -активности  $0,0066\pm 0,0013$ , максимальное –  $0,1099\pm 0,0219$ ; минимальное значение объемной суммарной  $\beta$ -активности –  $0,0064\pm 0,0013$ , максимальное –  $1,9777\pm 0,395$ .

### **Радиационная безопасность персонала, работающего в условиях нормальной эксплуатации источников излучений**

В районе зарегистрировано 28 радиационных объектов, из них с закрытыми источниками ионизирующего излучения – 9, с устройствами, генерирующими ионизирующее излучение - 19, из них 7 - в медицинских кабинетах. К работе в условиях воздействия ионизирующего излучения допущено 140 специалистов, из них 13 - работники учреждений здравоохранения, 127 - промышленных предприятий. Фактическая доза внешнего облучения от действия контролируемых источников ионизирующего излучения медицинского персонала составила 0,52 мЗв/год, работников промышленности – 0,7 мЗв/год, при допустимом пределе доз облучения 20 мЗв/год. Превышения основных дозовых пределов облучения персонала в учреждениях здравоохранения и на промышленных предприятиях в 2019 году не выявлено.

### **Гигиена организаций здравоохранения**

В Островецком районе функционирует УЗ «Островецкая ЦРКБ», которая представлена: центральной районной клинической больницей (три лечебно-диагностических корпуса на 232 койки; в 2020 году принят в эксплуатацию корпус инфекционного отделения, корпус Г, акушерское отделение, гинекологическое, педиатрическое, отделение скорой медицинской помощи); районной поликлиникой (в ноябре 2020 года начата реконструкция здания); амбулаториями Ворнянской, Кемелишской, Гервятской, Михалишской; в аг. Михалишки функционирует Больница сестринского ухода (50коек); 17 ФАПов.

В 2020 году проведено 68 мониторингов, нарушения выявлялись в 70,5%. Все выявленные нарушения устранялись своевременно, в полном объеме. Основными проблемными вопросами являются: совершенствование материально-технической базы в Михалишской БСУ, реконструкция районной поликлиники, проведение текущих ремонтов в амбулаториях

# ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ

## Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения

### Острые кишечные инфекции

В Островецком районе отмечается тенденция к снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями (рис.24)

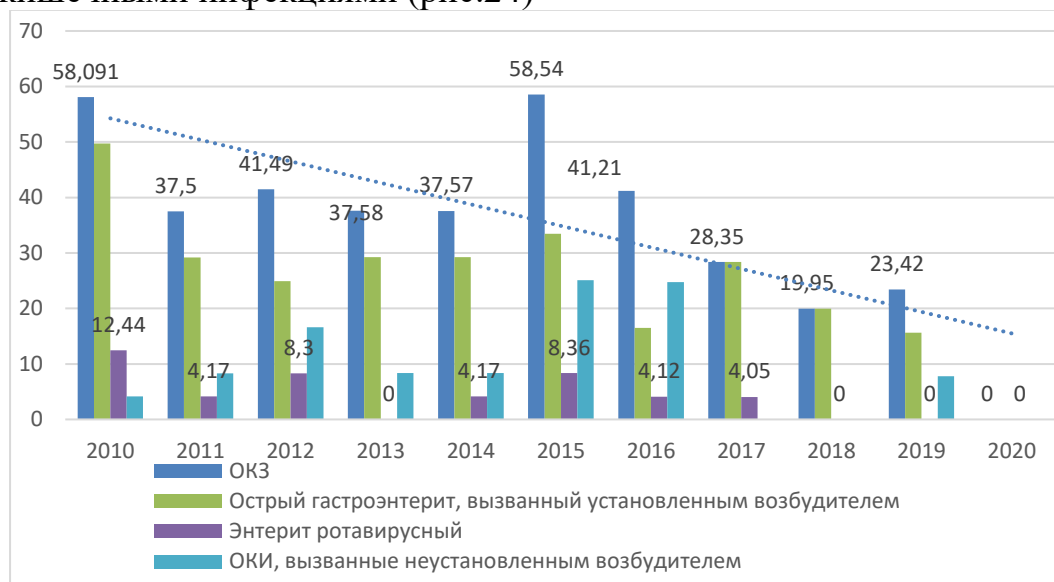


Рисунок 34. Заболеваемость острыми кишечными инфекциями на 100 000 населения в Островецком районе за 2010-2020гг.

В 2020 году заболеваемость острыми кишечными инфекциями в районе не регистрировалась. В Островецкий районный ЦГЭ поступило 27 экстренных извещений по первичным диагнозам ОКИ, отменено 100% диагнозов. Все диагнозы подтверждены лабораторно, из лаборатории получены отрицательные ответы на энтеропатогенную флору. Областной показатель заболеваемости ОКИ составил 23,5 на 100 т.н., республиканский – 71,7 на 100 т.н.

### Сальмонеллёзные инфекции

Многолетняя динамика сальмонеллёзом так же характеризуется тенденцией к снижению, резкий скачок заболеваемости зарегистрирован в 2016 году - 12 случаев инфекции, в 2020 году заболеваний сальмонеллёзной инфекцией не зарегистрировано (рис.25).

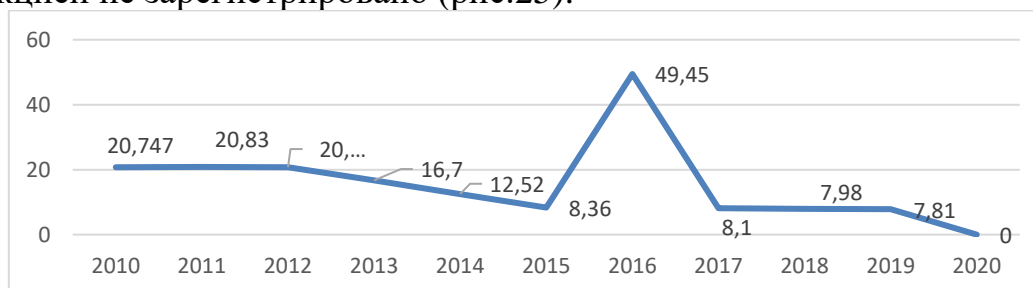


Рисунок 35. Заболеваемость сальмонеллёзными инфекциями среди населения Островецкого района в 2010-2020гг.

Вместе с тем, в микробиологической лаборатории Островецкого районного ЦГЭ проведено исследование 140 смывов с оборудования, инвентаря

и других поверхностей предприятий пищевой промышленности района, сальмонеллы *S. chester* выделены в 3 пробах. Так же исследовано 30 проб мяса птицы, их которых в 5 пробах обнаружены возбудители сальмонеллеза (2 пробы отобраны в ходе проведения государственного санитарного надзора).

### Заболееваемость острыми вирусными гепатитами

Заболееваемость в Островецком районе острыми вирусными гепатитами носит спорадический характер, регистрируется в виде единичных случаев (рис. 26) В структуре острых гепатитов ведущая роль принадлежит вирусному гепатиту А. За 10 лет эпидемиологического слежения заболеваний острым вирусным гепатитом С в Островецком районе не зарегистрировано.

В 2020 году зарегистрирован 1 случай острого вирусного гепатита А, заболееваемость на 100 т.н. составила 3,57, в Гродненской области – 0,29 на 100 т.н., в Республике Беларусь – 0,51 на 100 т.н.

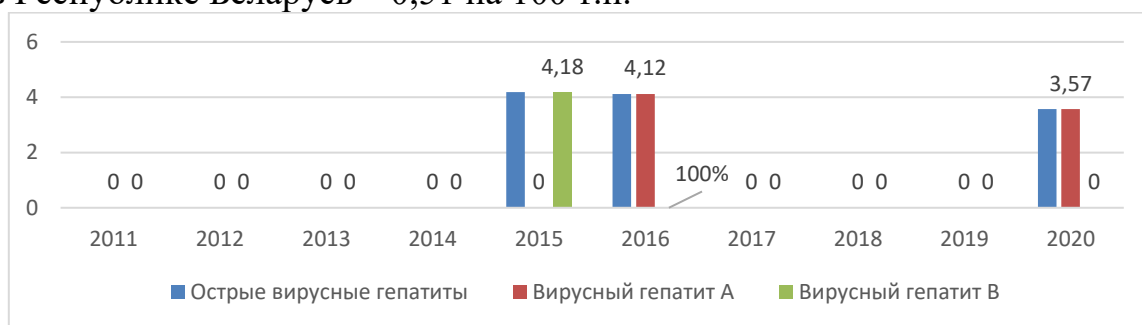


Рисунок 36. Заболееваемость населения Островецкого района острыми вирусными гепатитами в 2011-2020гг.

### Заболееваемость хроническими парентеральными вирусными гепатитами

На территории Островецкого района к 2020 году отмечается стабильная тенденция к росту заболееваемости хроническим гепатитом В (темп прироста составил 1,03%) при анализе заболееваемости за 10-летний период (рис.27).

Заболееваемость хроническим вирусным гепатитом С характеризуется ростом с 2015 года, за 10-летний период отмечена умеренная тенденция к росту, в 2020 году зафиксировано снижение заболееваемости 2,45 раза по сравнению с 2019 годом.

Случаев носительства вирусных гепатитов В, С в 2020 году не зарегистрировано, по многолетней динамике заболееваемость носительством ВГВ, ВГС характеризуется выраженной тенденцией к снижению.

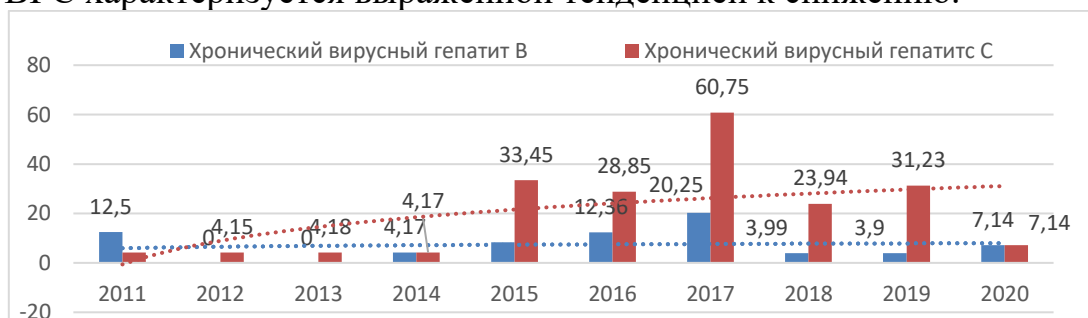


Рисунок 37. Заболеваемость населения Островецкого района хроническими вирусными гепатитами в 2011-2020гг.

### Воздушно-капельные инфекции

Заболеваемость воздушно-капельными инфекциями в 2020 году представлена туберкулёзом, ветряной оспой, ОРИ, скарлатиной, коклюшем.

В отчетном периоде значительно снизилась заболеваемость ветряной оспой с 917,47 на 100 тыс. населения до 521,43 в 2020 году (областной показатель составил 794,36 на 100 тыс. населения.), однако за 10 летний период отмечается выраженная тенденция к росту заболеваемости, темп прироста составляет 7,33% (рис.28).

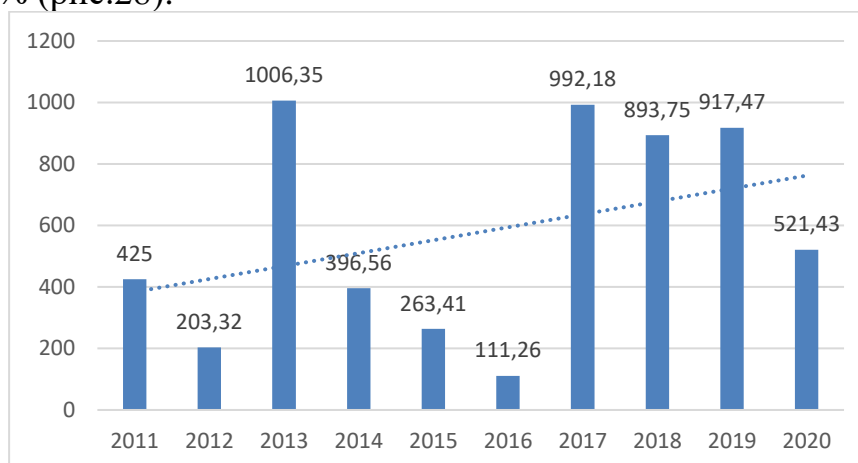


Рис.38 Динамика заболеваемости ветряной оспой населения Островецкого района, 2011-2020 годы.

Из числа заболевших, городское население составило 89,7% (из них дети до 17 лет-94,7 %), сельское население – 10,3% (из них дети до 17 лет – 93,3%).

В 2020 году отмечено значительное снижение заболеваемости скарлатиной. Всего зарегистрирован 1 случай у воспитанника ДЦРР№1 г. Островца, что составляет 3,9 на 100 тыс. населения, против 12 случаев 46,85 на 100 тыс. населения в 2019 году. Областной показатель составил 11,38 на 100 тыс. населения.

В 2020 году зарегистрировано 2 случая заболеваемости коклюшем (семейный очаг, отказчиков от всех прививок) среди городских детей до 17 лет. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 7,8, что выше областного показателя (4.92 на 100 тыс. населения), в 2019 году случаев заболеваемости коклюшем не регистрировалось.

За 2020 год в районе случаев заболеваемости менингококковой инфекцией не зарегистрировано.

В 2020 г. году зарегистрировано 5429 случаев (21195,4 на 100 тыс. населения) против 3225 случаев (12590,8 на 100 тыс. населения) в 2019 г. Среди сельских жителей зарегистрировано 1459 случаев, что составило 26,9%. В возрастной структуре дети до 17 лет составили – 44,1% от общего количества случаев. Областной показатель –56348,54 на 100 тыс. населения.

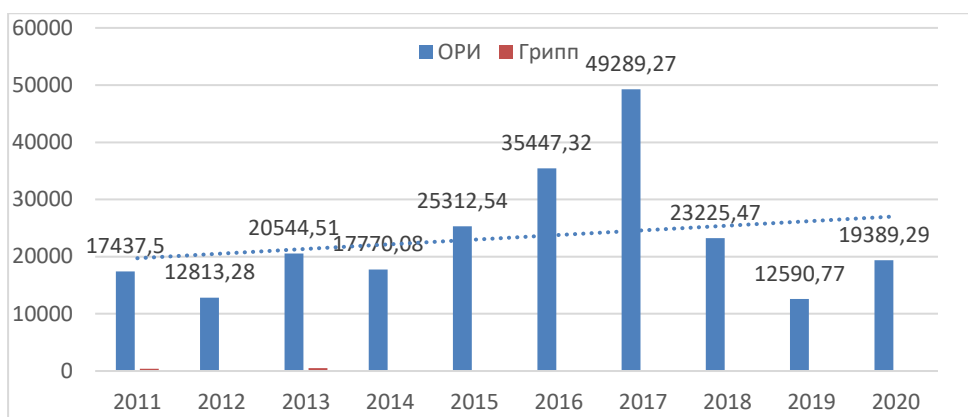


Рисунок 39. Динамика заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом среди жителей Островецкого района в 2011-2020 годах.

Отмечается умеренная тенденция к росту заболеваемости острыми респираторными инфекциями в районе, темп прироста составил 3,47%, заболеваемость гриппозной инфекцией в районе не регистрируется с 2013 года, т.к. на протяжении этого периода достигаются оптимальные уровни охвата профилактическими прививками (рис.29).

В ходе предсезонной иммунизации против гриппа в сентябре-ноябре 2020 года привито всего 11380 человек, что составило 40,64% населения района.

За счет средств республиканского бюджета привито – 3820 чел.;

за счет средств УЗО и местного бюджета – 5320 чел.;

за счет средств предприятий и организаций привито – 2230 чел.;

за счет личных средств – 10 человек.

### Туберкулез

В 2020 году в районе зарегистрировано 10 случаев (28,571 на 100 тыс. нас.) впервые выявленных больных активным туберкулезом, из них туберкулез органов дыхания составил 90%, туберкулез с бацилловыделением 8 случаев (80%), и 1 случай (10%) установлен туберкулёз периферических лимфоузлов.

Из числа заболевших среди сельских жителей зарегистрировано 7 случаев (70%), среди городских 3 случая (30%). Заболеваемость у мужчин составила 80%. В трудоспособном возрасте заболели 9 человек, что составило 90% от всех случаев заболевания туберкулёзом. Зарегистрирован один случай заболевания туберкулёзом у лиц, относящихся к «обязательным» контингентам (МТК «Рымдюны», животновод). Зарегистрирован один случай заболевания туберкулёзом среди подростков. Основной группой «риска» являются лица в возрасте 40-55 лет, что составило 70% от общего числа заболевших.

Рост заболеваемости объясняется тем, что основной контингент заболевших составили лица, ведущие асоциальный образ жизни (70%). Из них среди «угрожаемого контингента» лица, страдающие хр. алкоголизмом – 1, из группы «медицинского риска» - 7 человек (рентгеноположительные - 3, не обследованные 2 года и более – 2), прочее население 2 человека (безработные – 2).



В 2020 году зарегистрировано 2 случая смертности от туберкулёза, за аналогичный период 2019 года - 2 случая. Из числа умерших, зарегистрированы 2 случая с впервые выявленным туберкулёзом. Из них сельские жители составили 100%, все случаи смертности от туберкулёза у мужчин трудоспособного возраста, склонных к употреблению алкоголя.

В 2020 году количество обязательного контингента, подлежащего РФО составила 2609 человек. Показатель обследования «обязательного» контингента составил 100%.

За период с 2011 по 2020 годы заболеваемость туберкулезом характеризуется умеренной тенденцией к снижению, Тпр. составил -5,02%, заболеваемость туберкулезом с бацилловыделением отмечается стабильной тенденцией к снижению, Т.пр составил -0,22% (рис.30).

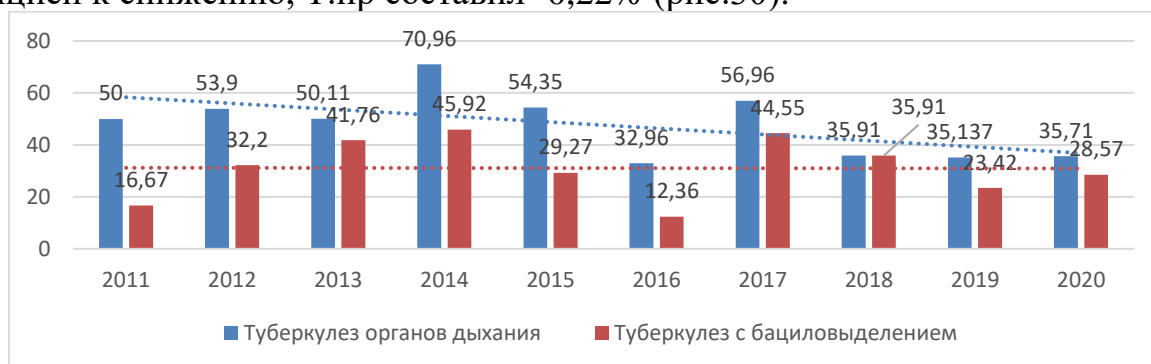


Рисунок 40. Динамика заболеваемости туберкулезом с 2011 по 2020 годы среди населения Островецкого района.

### Бешенство

Островецкий районным ЦГЭ совместно с заинтересованными ведомствами в 2020 году проводилась работа по профилактике инфекции, вызываемой вирусом бешенства согласно «Комплексного плана мероприятий по профилактике бешенства на 2016-2020гг. на территории Островецкого района», утвержденного Первым заместителем председателя Островецкого районного исполнительного комитета от 12.01.2016 Сачко Р.Н

В 2020 году эпизоотическая ситуация по бешенству характеризуется как относительно благополучная, зарегистрирован 1 случай бешенства среди животных, рис.31

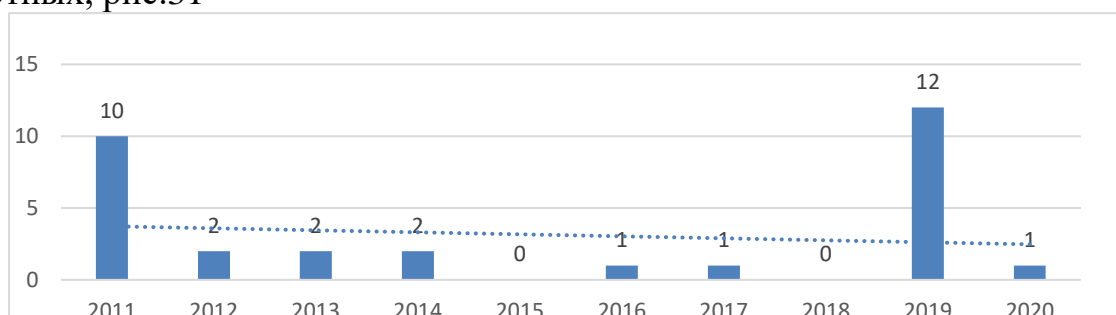


Рисунок 41. Динамика лабораторно подтверждённых случаев бешенства среди животных за 2011-2020 годы в Островецком районе.

В 2020 году количество обратившихся в УЗ «Островецкая ЦРКБ» за антирабической помощью по сравнению с 2019 годом снизилось на 4,34% и составило 44 человека. Удельный вес детей до 18 лет составил 27% (в 2019 - 30%), что соответствует областному показателю-28%.

Структура пострадавших от различных животных и обратившихся за антирабической помощью по сравнению с предыдущими годами изменилась незначительно. Наблюдается снижение количества случаев контактов с дикими животными, пострадавшие от домашних животных - 63% в 2019 году, 81,8% в 2020. Причины обращения населения за антирабической помощью представлены в таблице 5.

В первом квартале 2020 года в Островецком районе зарегистрирован 1 массовый контакт с больным бешенством животным, выявлено 6 контактировавших лиц, все контактные лица получили профилактическое лечение. Случаев рабической инфекции среди населения района не зарегистрировано.

Лечебно-профилактическое лечение против бешенство назначено 100% от числа обратившихся, в 2019 году показатель составил 89%. Антирабический иммуноглобулин получило 13 человек (29,5% обратившихся). В районе никто из обратившихся в 2020 году не отказывался от назначенного профилактического лечения, самовольно не прерывал прививочный курс.

#### Природно-очаговые и паразитарные болезни.

Заболеваемость клещевыми инфекциями на территории Островецкого района расценивается как напряженная: Лайм-боррелиозом снизилась в 2,6 раза по сравнению с 2019 годом и составила 7 случаев (25,0 на 100 тыс. населения); зарегистрировано 9 случаев клещевого энцефалита (32,143 на 100 тыс.нас.), в 2019 году – 0 случаев. За 10-летний период наблюдается выраженная тенденция к росту заболеваемости клещевыми инфекциями, рис.32.

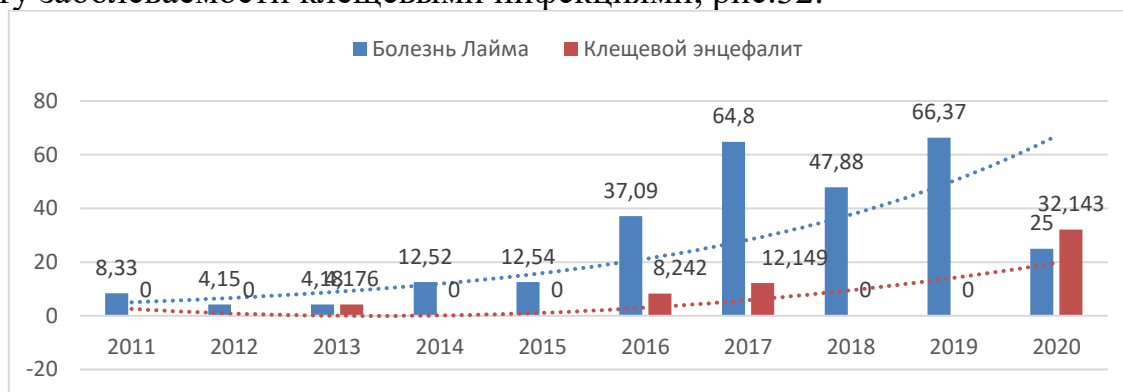


Рисунок 42. Динамика заболеваемости клещевыми инфекциями в Островецком районе 2011-2020гг.

В лечебно-профилактические учреждения района за медицинской помощью по поводу присасывания иксодовых клещей в 2020 году обратилось 166 человек, против 134 в 2019 году. Профилактическое лечение по

предупреждению заражения болезнью Лайма получили 166 человек (100%), а в 2019 г. – 134 человек (100%).

Среднесезонный показатель численности клещей на флаго/км в 2020 году составил – 0,58, против – 0,6 в 2019г.

### Гельминтозы

Заболеваемость энтеробиозом увеличилась в 1,5 раза и составила 28 случаев (100 на 100 тыс. нас.), против 20 случаев (78,08 на 100 тыс. нас.) в 2019 году.

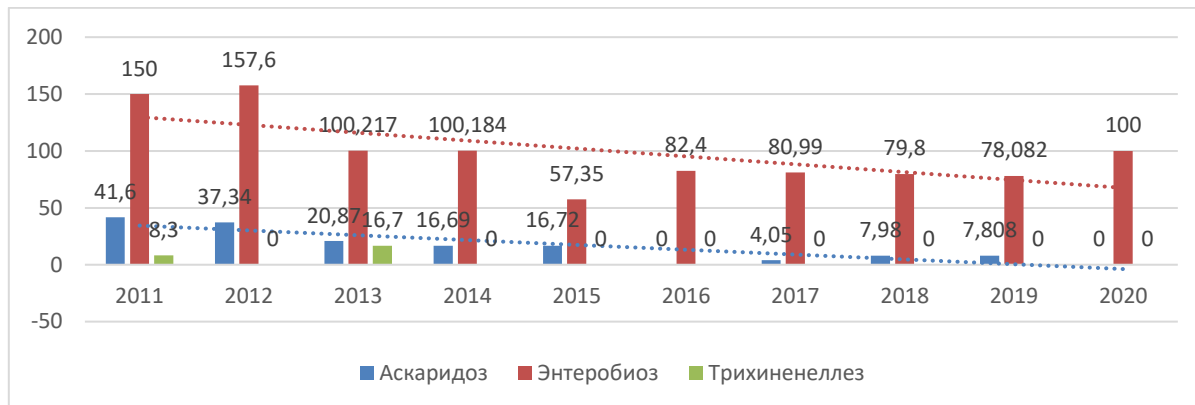


Рисунок 43. Заболеваемость гельминтозными инфекциями за период 2011-2020гг в Островецком районе.

В общей структуре заболеваемости энтеробиозом дети до 17 лет составили 100 % (в 2015 году – 100%). Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости трихинеллезом оставалась благополучной на протяжении 2015-2016 гг., случаев заболеваемости трихинеллезом не зарегистрировано.

За 10-летний период значительно снизилась заболеваемость острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезом. Не регистрировалась вспышечная и групповая заболеваемость кишечными инфекциями, связанная с организованными коллективами для детей и подростков, лечебно-профилактическими организациями, объектами торговли и общественного питания.

### Заразно-кожные заболевания

Заболеваемость заразно-кожными заболеваниями в Островецком районе представлена чесоткой, педикулезом, микроспорией. Трихофития в районе за 10-летний период не регистрировалась.

В 2011-2020 годах заболеваемость педикулезом и чесоткой имеет выраженную тенденцию к снижению, темп прироста составил -10% и -21% соответственно. Заболеваемость микроспорией имеет выраженную тенденцию к росту, темп прироста составил 9,12% (рис.34)

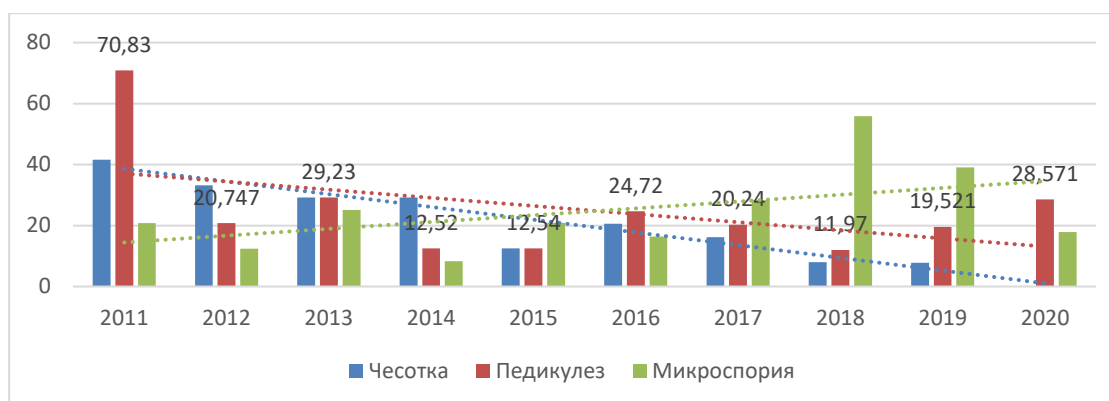


Рисунок 44. Заболеваемость заразно-кожными инфекциями за период 2011-2020гг в Островецком районе.

### Венерические болезни и инфекции, передающиеся половым путем.

В 2011-2020годах на территории Островецкого района заболеваемость сифилисом имеет спорадический характер, случаи инфекции регистрировались в 2013 и 2019 годах.

Заболеваемость гонореей (темп прироста -11%) и урогенитальным трихомонозом (темп прироста -7%) за десятилетний период имеют выраженную тенденцию к снижению, в то время как заболеваемость хламидийными инфекциями – выраженный рост (темп прироста 28%) – рис.35.

Ведущими контингентами риска по заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем являются молодые люди в возрасте до 30 лет (безработные).

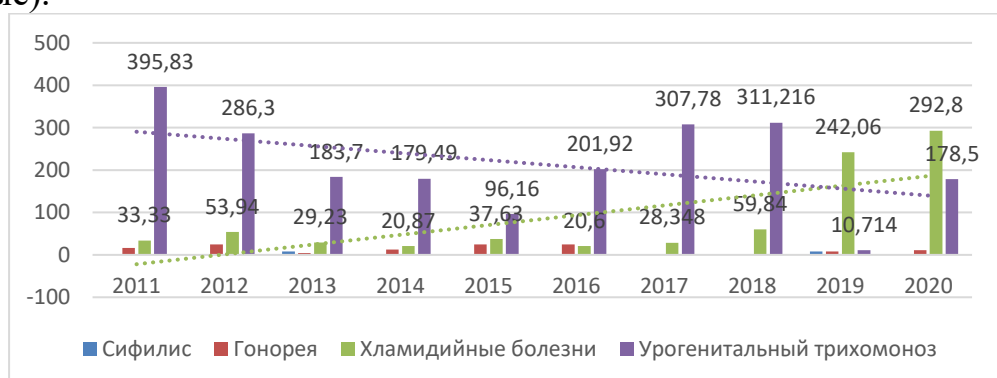


Рисунок 45. Заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем за период 2011-2020гг в Островецком районе.

### Эпидемиологический прогноз

1. В Островецком районе сохранится благоприятная эпидемиологическая обстановка по заболеваемости вакциноуправляемыми при достижении необходимого уровня охвата профилактическими прививками детского и взрослого населения.

2. Продолжится устойчивое снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями, гельминтозами, чесоткой, педикулезом, туберкулезом.

4. Наблюдается рост заболеваемости ветряной оспой, острыми респираторными заболеваниями, что может быть связано с тенденциями урбанизации.

### **Проблемный анализ направленности профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия**

1. В связи с ростом заболеваемости хроническими гепатитами В, С, хламидийными инфекциями возрастает необходимость и целенаправленность просветительной работы с населением в возрасте 15-29 лет работниками УЗ «Островецкая ЦРКБ», Островецкого районного ЦГЭ.

2. За 10-летний период в Островецком районе регистрируется рост заболеваемости клещевыми инфекциями, что предполагает проведение работы по своевременным покосам растительности, дезинсекции и др. мероприятий, направленных на профилактику распространения Болезни Лайма, Клещевого энцефалита.

3. Увеличение контактов с безнадзорными домашними животными, рост заболеваемости микроспорией свидетельствует о недостаточной работе по отлову безнадзорных животных в районе.

### **ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

В 2020 году работа по пропаганде здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний проводилась с акцентом на выполнение целевых показателей программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в части реализации задачи «Обеспечение проведения мониторинга состояния здоровья населения посредством создания единого информационного пространства», а также решение задач Целей устойчивого развития.

Организовано взаимодействие с исполнительно-распорядительными органами для оптимизации управленческих решений в сфере действенной профилактики с акцентом на здоровый образ жизни. Решением районного Совета депутатов от 27.05.2019 №82 утвержден План действий по профилактике болезней и формирования здорового образа жизни населения для достижения Целей устойчивого развития Островецкого района на 2019 -2021 годы, основной целью которого является снижение степени распространенности неинфекционных заболеваний и поведенческих рисков среди населения, в том числе города Островца.

Приоритетными направлениями в реализации проекта в 2020 году являлись профилактика социально значимых заболеваний с учетом демографических показателей региона; пропаганда рационального питания и физической активности; охрана репродуктивного здоровья, активное

долголетие; развитие и поддержка местных инициатив по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

Ежегодно, начиная с 2017 года совместно с Белорусской железной дорогой организована и проводится межрегиональная акция по профилактике болезней системы кровообращения «Поезд здоровья»; профилактическая акция для учащихся студенческих отрядов, прибывших на строительство объектов Белорусской АЭС и инфраструктуры г. Островца «Профилактический десант».

Каждую вторую и четвертую среду месяца медицинскими работниками в магазинах, предприятиях, организациях, аптеках, а также в других местах массового пребывания населения города проводились мероприятия в рамках проекта «Цифры здоровья: артериальное давление». В течение 2020 года проведено 12 мероприятия, приняло участие 509 человек, у 19,4% диагностировано повышенное артериальное давление, около 55% указали на наличие поведенческих факторов риска развития болезней системы кровообращения.

#### **Анализ хода реализации на территории Островецкого района профилактических проектов.**

В Островецком районе в 2020 году реализовался 1 информационно-образовательный проект для детей и молодежи – в ГУО «Михалишковская СШ» реализуется проект «Классы: здоровый стиль», 16 учреждений общего среднего образования принимают участие в реализации межведомственных информационных проектов «Здоровая школа», «Здоровый класс», «Школа – территория здоровья».

В районе ведется практическая реализация государственного профилактического проекта «Здоровые города и поселки» - «Островец – здоровый город». Данный проект нашел поддержку в районном исполнительном комитете, а также среди общественности и жителей города. Перспективный план мероприятий по реализации проекта «Здоровый город» в г. Островец утвержден решением районного исполнительного комитета от 11 мая 2015 года № 256. Ежегодно разрабатывается и утверждается заместителем председателя Островецкого районного исполнительного комитета годовой план мероприятий по реализации проекта. В мае 2020 года на заседании районного исполнительного комитета заслушан вопрос «О реализации профилактического проекта «Островец-здоровый город» - Решение от 27.03.2020 №211.

В результате реализации проекта появились дворовые уличные спортивные сооружения для занятий физической культурой и спортом детей и взрослых, велодорожки, физкультурно-оздоровительный комплекс с бассейном, стадион с трибунами для болельщиков на 1000 мест; многофункциональный спортивный комплекс «Импульс», ведется строительство крытой ледовой площадки.

Оформлен Профиль здоровья города. Интернет версия редактируется и корректируется по ходу реализации проекта. «Профиль здоровья города Островец» размещен на сайте Островецкого районного ЦГЭ ([www.](http://www.)

ostrovecce.grodno.by, раздел «Здоровый образ жизни», подраздел «Островец – здоровый город»).



Рисунок 46. Логотипы проекта

Проводится работа по созданию бездымного пространства в местах массового пребывания людей: решениями Островецкого районного исполнительного комитета объявлены зоной сводной от курения остров на водохранилище реки Лоша в г. Островец, остановочные пункты общественного транспорта по ул. Володарского и ул. Карла Маркса; протоколом Совета по демографической безопасности Островецкого района утвержден План мероприятий по организации территорий, свободных от курения в г. Островец, предусматривающий создание зон свободных от курения на автовокзале и прилегающей территории; в подъездах, лестничные площадки многоквартирных жилых домов, находящихся на балансе Островецкого районного унитарного предприятия жилищно-коммунального хозяйства; на территории лесопарковой зоны и детских игровых площадках, а также при организации проведения культурно-развлекательных, спортивных и иных массовых мероприятий предусматривать ограничительные (запретительные) меры по продаже и употреблению табачных изделий и иных средств, предназначенных для курения.



Рисунок 47. Примеры здорового городского планирования

Осуществляется развитие движений «Активное долголетие» и «Здоровый город – чистый город»; реализуется проект «Две жизни» по оказанию



консультативной, лечебно-диагностической помощи молодежи по вопросам репродуктивного здоровья, контрацепции, планирования семьи, мини-проект «Дом без одиночества», проект «Социальные сети: мамы, папы и дети», Проект «Спасайся от СПАЙСа!»; проект в учреждениях дополнительного образования «Твори свое здоровье сам»; проекты редакции районной газеты «Астравецкая прауда» - «Никогда не сдавайся» – реальные истории о жизни людей, которые живут с диагнозом «онкология»; «Неограниченные возможности» - регулярное освещение в средствах массовой информации вопросов, связанных с жизнью людей с инвалидностью в районе; о проводимой работе по обеспечению доступности среды, услуг и информации для инвалидов во всех сферах общественной жизни;



Рисунок 48. Примеры проектов

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

В рамках проекта «Здоровый город» в 2020 году проведен социологический опрос населения г. Островец на тему «Основные аспекты

здорового образа жизни». В опросе приняли участие 330 человек, их них женщины составили 53,7 %, мужчины – 46,3 %. Респонденты – представители разных возрастных групп: 18-29 лет – 7,0 %, 30-39 лет – 54,0 %, 40-49 лет – 34,6 %, 50 лет и старше – 4,4 %. Опрошенные различаются по уровню образования: базовое – 1,6 %, среднее общее – 12,1 %, среднее специальное – 35,6 %, высшее – 50,7 %.

Ответы респондентов на вопрос «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» представлены на рисунке 37.

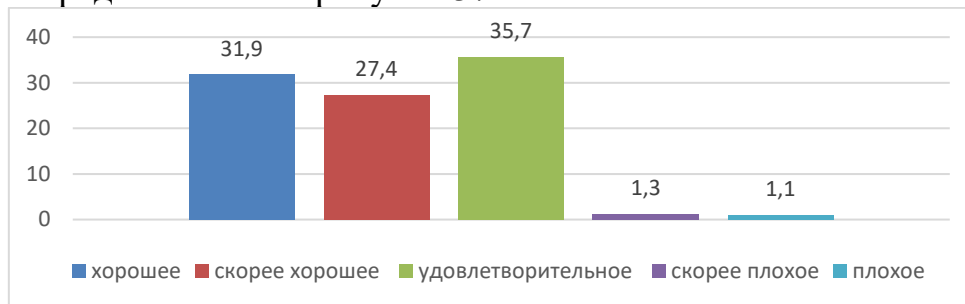


Рисунок 49. Ответы респондентов на вопрос "Как Вы оцениваете состояние своего здоровья"

За последний год 42,3 % опрошенных не изменили своего отношения к собственному здоровью. Данная группа респондентов полагает, что в достаточной степени заботится о своем здоровье. Более четверти опрошенных стали более внимательны к своему здоровью. Число тех, кто в недостаточной степени заботится о своем здоровье составляет 23,6 %.

Участники социологического опроса считают, что в настоящее время больше всего ухудшают состояние здоровья:

- экологические условия – 42,1 %;
- наследственность – 32,8 %;
- качество питания – 27,0 %;
- качество медицинской помощи – 26,4 %;
- собственный образ жизни, поведение – 28,2 %;
- условия труда/учебы – 26,6 %;
- материальное положение – 23,1 %;
- жилищные условия – 9,8 %;
- отношения в семье – 8,3 %;
- отношения в рабочем коллективе – 3,3 %.

Что лично предпринимают для сохранения и укрепления здоровья участники опроса? Наиболее распространенными мерами сохранения и укрепления здоровья среди респондентов являются: соблюдение правил личной гигиены (69,2 %), контроль за собственным весом (39,8 %) и психическим состоянием (39,2). Более подробно ответы респондентов отражены в таблице 6.

Таблица 6 - Ответы респондентов на вопрос «Что Вы лично предпринимаете для сохранения и укрепления здоровья?» (в % к числу опрошенных)

соблюдаю правила личной гигиены	6
---------------------------------	---

	9,2
слежу за своим весом	3
	9,8
контролирую свое психическое состояние	3
	9,2
ограничиваю прием алкоголя	3
	3,1
посещаю баню, сауну	3
	0,9
сплю не менее 8 часов в сутки	3
	0,0
ограничиваю курение	2
	6,4
соблюдаю режим труда и отдыха	1
	9,2
занимаюсь закаливанием организма	1
	4,8
смотрю телепередачи, читаю литературу о здоровье	1
	2,9

Анкета включала вопрос «Курите ли Вы?». Анализ данных показал, что 44,5 % респондентов никогда не пробовали курить. Курили, но бросили (включая тех, кто ранее пробовал курить, но теперь не курит) 16,2 %. Приверженность к данной привычке отметили за собой 24,4 % участников опроса (рис. 40).

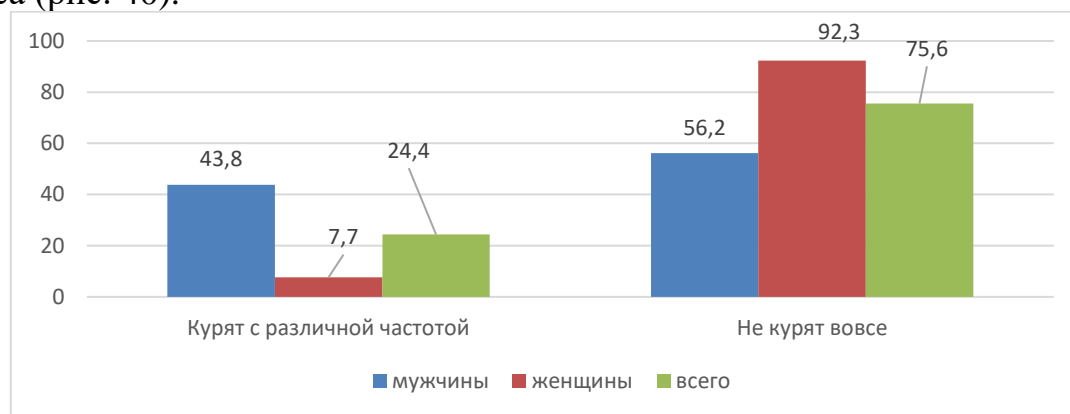


Рисунок 50. Ответы респондентов на вопрос «Курите ли Вы?», %

Результаты опроса показали, что респонденты придерживаются разнообразных правил при организации своего питания: принимают пищу не менее 3 раз в день (54,3 %), соблюдают умеренность в потреблении продуктов питания (45,7 %), следят за маркировкой, сроком годности продуктов питания (50,2 %), стараются употреблять натуральные продукты (45,4 %) (табл. 7).

Таблица 7 - Ответы респондентов на вопрос: «Какими правилами Вы руководствуетесь при организации своего питания?» (в % к числу опрошенных)

принимаю пищу не менее 3 раз в день	54,3
слежу за маркировкой, сроком годности употребляемых продуктов	50,2

соблюдаю умеренность в потреблении продуктов питания	45,7
стараюсь употреблять натуральные продукты (без добавок, консервантов)	45,4
выпиваю достаточное количество питьевой воды (1,5-2 литра в сутки)	44,1
стараюсь сделать рацион питания максимально разнообразным	41,0
использую йодированную соль	32,4
ограничиваю употребление соли	20,6
ограничиваю употребление сахара	18,7
стараюсь употреблять продукты с профилактическим эффектом	13,7
никакими, питаюсь как придется	4,1

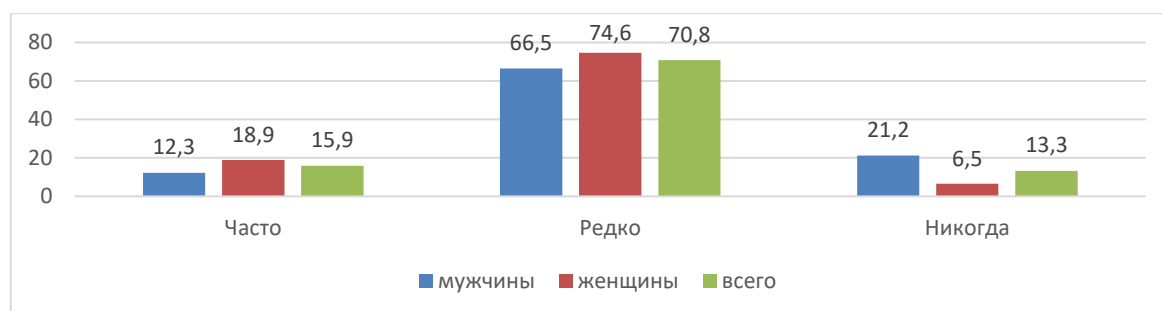
Рассматривая привычки питания респондентов можно отметить недостаточное употребление овощей и фруктов (51,4 % и 48,6 % ответов респондентов по категории «ежедневно», соответственно), а также рыбы (43,5 % и 10,2 % ответов респондентов по категории «несколько раз в неделю» и «ежедневно», соответственно).

С целью изучения частоты употребления алкогольных напитков респондентам был задан вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?». Ответы респондентов представлены в таблице 8.

Таблица 8 - Ответы респондентов на вопрос «Как часто Вы употребляете...?»  
(в % к числу опрошенных)

	Ежедневно	Несколько раз в неделю	Несколько раз в месяц	Несколько раз в год	Не употребляю	Нет ответа
пиво	2,5	3,5	22,9	26,0	35,3	9,8
легкие вина	1,9	1,6	19,0	44,8	25,1	7,6
крепкие алкогольные напитки	2,2	1,6	6,7	34,6	45,1	9,8

По результатам опроса 86,7 % респондентов с различной периодичностью подвергаются влиянию стрессовых факторов. «Часто» и «Редко» испытывают чувство напряженности, стресса или сильной подавленности 15,9 % и 70,8 % опрошенных соответственно. Распределение ответов респондентов по полу представлены на рисунке 39.



Выводы по результатам опроса:

более 1/3 опрошенных (35,7%) оценили состояние своего здоровья как «Удовлетворительное». «Хорошее» и «Скорее хорошее» здоровье отметили 31,89% и 24,5 % опрошенных;

для 81,0% и 76,3% опрошенных, соответственно, самым главным в жизни является здоровье и семья;

для сохранения и укрепления здоровья анкетированные соблюдают правила личной гигиены (69,2%), следят за своим весом (39,8 %), контролируют свое психическое состояние (33,1%);

44,5 % респондентов никогда не пробовали курить. Курили, но бросили (включая тех, кто ранее пробовал курить, но теперь не курит) 16,2 %. Приверженность к данной привычке отметили за собой 24,4 % участников опроса;

респонденты придерживаются разнообразных правил при организации своего питания: принимают пищу не менее 3 раз в день (54,3 %), следят за маркировкой, сроком годности продуктов питания (50,2 %), соблюдают умеренность в потреблении продуктов питания (45,7 %), стараются употреблять натуральные продукты (45,4 %), выпивают достаточное количество воды (1,5-2 литра в сутки) (44,1 %);

с различной периодичностью 86,7 % респондентов подвергаются влиянию стрессовых факторов. Самые распространенные средства снятия напряженности, используемые участниками опроса – прогулки на свежем воздухе (44,8 %), общение (42,2 %) и прослушивание музыки (36,8 %);

более 40 % участников анкетирования считают, что Проект «Здоровый город» – активный шаг в укреплении здоровья жителей. Проект способен решить такие проблемы как: увеличение продолжительности и повышение качества жизни, улучшение демографической ситуации.

**ВЫВОДЫ:**

1. На 9,3 % увеличилось количество проведенных крупномасштабных мероприятий.

2. На 27,8% увеличилось количество размещенных на Интернет-сайтах учреждений здравоохранения, санэпидслужбы профилактических материалов.

3. Охват населения социологическими опросами составил 13,6%.

**Приоритетные направления деятельности:**

развитие межведомственного взаимодействия на уровне местных органов власти, в т.ч. в рамках выполнения мероприятий подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, политики достижения показателей Целей устойчивого развития по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

оснащение пищеблоков учреждений образования, оздоровительных лагерей современным технологическим оборудованием – пароконвектоматами;

обновление и усовершенствование физкультурно-спортивной базы учреждений образования;

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

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

надзор за соблюдением законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при обращении продовольственного сырья и пищевых продуктов, в том числе с использованием мер предупредительного и профилактического характера;

обеспечение эффективного государственного санитарного надзора за молоко-, мясо-, птицеперерабатывающими предприятиями, в том числе с целью содействия экспорту продукции отечественных производителей и недопущения обращения на внутреннем рынке недоброкачественной импортной продукции;

необходимо продолжить работу с органами исполнительной власти по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в области охраны атмосферного воздуха населенных пунктов, в т.ч. путем: развития и продвижения велотранспорта с созданием соответствующей инфраструктуры (велодорожек из «спальных» районов в центр, и велопарковок) как экологически чистой альтернативы; проведения мероприятий («День без автомобиля» и другие), размещения тематической социальной рекламы на билбордах и по телевидению и т.д.;

работа с органами исполнительной власти по реализации Комплекса мероприятий по обеспечению до 2025 года населения района качественной питьевой водой в части строительства станций обезжелезивания;

завершение обследования (совместно с сельскими исполкомами) индивидуальных шахтных колодцев, расположенных в населенных пунктах, не обеспеченных централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением, и исследования воды по показателям безопасности;

продолжение работы с органами исполнительной власти, субъектами хозяйствования по наведению порядка на территории населенных пунктов и объектов; территории пунктов пропуска через Государственную границу и прилегающих к ним территорий, а также объектов придорожного сервиса;

в целях защиты потребительского рынка от поступления некачественной и небезопасной продукции реализация мероприятий технического (технологического, поверочного) характера по отбору проб и образцов продукции на всех этапах ее обращения, в том числе импортного производства;

проведение активной информационной, образовательной и разъяснительной работы по санитарно-эпидемиологическим требованиям, в том числе обучающих семинаров, семинаров-практикумов, учеб, Дней информирования, мастер-классов для различных категорий работников субъектов торговли и общественного питания на постоянной основе (продавцы,

повара, руководители, уборщики, грузчики и т.д.) с учетом специфики осуществляемой ими деятельности;

осуществление государственного санитарного надзора в части обеспечения радиационной безопасности при строительстве и вводе в эксплуатацию Белорусской АЭС;

контроль доз облучения персонала в условиях планируемого облучения;

контроль качества пищевых продуктов из личных подсобных хозяйств населения, проживающего в условиях существующего облучения;

реализация мер по противодействию потреблению табака с учетом рекомендаций Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака;

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

продвижение на местном уровне инициатив по формированию у населения приверженности к здоровому образу жизни, в том числе в рамках общественного проекта «Здоровый город»;

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

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

### **Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения в Островецком районе на 2020 год**

В 2020 году в Островецком районе продолжалась активная работа всех ведомств по созданию здоровьесберегающей среды жизнедеятельности, укреплению здоровья, профилактике болезней и снижению распространенности поведенческих рисков среди проживающего населения.

В Островецком районе в 2020 году сохранилась тенденция к росту численности населения. В возрастной структуре населения преобладает удельный вес населения в трудоспособном возрасте, имеется положительная тенденция к росту численности населения моложе трудоспособного возраста и снижение доли лиц старше трудоспособного возраста.

В 2020 году отмечено снижение уровня как общей, так и первичной заболеваемости по сравнению с аналогичными показателями 2019 года.

В период 2011-2020 годов показатели общей и первичной заболеваемости населения района характеризовались умеренной тенденцией к росту.

В анализируемый период показатели общей и первичной заболеваемости детского населения характеризовались незначительной тенденцией к росту. Показатели общей и первичной заболеваемости взрослого населения характеризовались умеренной тенденцией к росту.



К территориям «риска» по показателям общей и первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше отнесены районы обслуживания поликлиники в г.Островец. Наименьшие показатели первичной и общей заболеваемости зарегистрированы в зоне обслуживания Гервятской АВОП и Михалишской СУБ.

Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Островецкого района в 2020 году внесли болезни органов дыхания, системы кровообращения, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ, болезни органов пищеварения. В структуре первичной заболеваемости всего населения первые ранги занимали болезни органов дыхания, некоторые инфекционные и паразитарные болезни, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, травмы и отравления, болезни системы кровообращения, глаза и придаточного аппарата.

Первое место в структуре первичной заболеваемости всех возрастных групп населения с различным удельным весом занимали болезни органов дыхания. Наиболее высокими показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания регистрировались среди детского населения 0-17 лет.

К территориям «риска» по показателю общей заболеваемости среди населения 18 лет и старше отнесены: Кемелишская АВОП- болезни системы кровообращения; Ворнянская АВОП – болезни костно-мышечной системы; поликлиника в г.Островец- болезнями органов дыхания.

В 2011-2020 годах в Островецком районе отмечалась выраженная тенденция к снижению показателей первичной заболеваемости всего населения по классу травм, отравлений, других последствий воздействия внешних причин

По сравнению с 2011 годом показатели первичной инвалидности остаются практически на прежнем для населения в возрасте 18 лет и старше. Для населения в трудоспособном возрасте и детского населения показатели первичной инвалидности уменьшились

В структуру первичной инвалидности населения в трудоспособном возрасте в 2020 году основной вклад внесли новообразования, болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, последствия травм, отравлений, болезни нервной системы, болезни глаза, психические расстройства.

На промышленных и сельскохозяйственных объектах увеличился удельный вес рабочих мест, где обеспечиваются удовлетворительные санитарно-гигиенические условия, снижается процент работающих, связанных с вредными и опасными условиями труда. По сравнению с 2019 годом уменьшился удельный вес рабочих мест из числа обследованных лабораторно, не соответствующих гигиеническим нормативам по запыленности, освещенности, вибрации и загазованности.

Улучшены показатели гигиенического обеспечения учебно-воспитательного процесса в дошкольных и школьных учреждениях в части

температурного режима и освещенности, оснащенности ученической мебелью и сан-тех.оборудованием.

Программа по оснащению пищеблоков учреждений образования холодильным и технологическим оборудованием в 2020 году реализована полностью.

В районе обеспечено стабильно высокое качество продуктов питания по параметрам гигиенической безопасности. По данным лабораторных исследований отмечается положительная динамика по микробиологическим показателям: снижение удельного веса проб продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям. По показателям безопасности пищевых продуктов ситуация остается нестабильной: пробы продовольственного сырья и пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям (нитраты).

Вспышечная заболеваемость острыми кишечными инфекциями среди населения, связанная с употреблением продуктов питания, изготовленных предприятиями пищевой промышленности и общественного питания района, не регистрировалась на протяжении многих лет.

Динамика санитарно - технического состояния объектов улучшается. В тоже время, темпы модернизации предприятий остаются низкими. Имеют место нарушения условий хранения пищевых продуктов, соблюдения сроков годности реализуемых пищевых продуктов на предприятиях торговли и общественного питания.

Население Островецкого района обеспечивается доброкачественной питьевой водой. Комплекс профилактических и санитарно-технических мероприятий, проводимых на водопроводах, позволяет улучшать и поддерживать стабильное качество воды по микробиологическим показателям. Результаты микробиологических исследований свидетельствуют о высоком уровне безопасности питьевой воды в эпидемическом отношении.

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

Организация плано-регулярной санитарной очистки населенных пунктов оценивается как положительная. Для улучшения очистки сточных вод и обезвреживания вредных веществ в г. Островеце, введены в эксплуатацию после реконструкции городские очистные сооружения.

Радиационная обстановка на территории Островецкого района оставалась стабильной; случаев радиационных аварий не выявлено. Не зарегистрировано случаев заболеваний персонала и населения, связанных с действием ионизирующего излучения. Содержание природных и техногенных радионуклидов в исследованных пробах пищевых продуктов и питьевой воды (в рамках радиационно-гигиенического мониторинга в зоне наблюдения Белорусской АЭС) не превышало республиканских допустимых уровней.

Активная работа ведется с целью снижения распространенности поведенческих рисков среди населения. Анализ социально-гигиенической ситуации за 2020 год свидетельствует о наличии на территории Островецкого района рисков для формирования здоровья населения: в товарной структуре розничного оборота в группе продуктов животного происхождения значительно большими, чем по мясу, темпами сокращается удельный вес масла, сыра, а в группе продуктов растительного происхождения уменьшился удельный вес растительного масла, овощей, а реализация, картофеля возросла; потребление алкогольных напитков на душу населения увеличилось, объем продажи алкогольных напитков снижается за счет водки и ликероводочных изделий, пива, шампанского, вин, но отмечается рост продажи коньяка.

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

Направления деятельности по показателям ЦУР в Островецком районе:

по показателю 3.9.1: снижение смертности от загрязнения воздуха в жилых помещениях и атмосферного воздуха;

по показателю 3.9.2: снижение смертности от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех;

по показателю 3.b.1: увеличение доли целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы;

по показателю 3.d.1.: соблюдение Международных медико-санитарных правил (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения;

по показателю 6.b.1: увеличение доли местных административных единиц, в которых действуют правила и процедуры участия граждан в управлении водными ресурсами и санитарией.

По состоянию на 2020 год в Островецком районе достижение устойчивости развития по показателям ЦУР характеризуется следующей динамикой:

по показателю 3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту»: За последние 10 лет отмечается выраженный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией (рис.000), темп прироста составил 12%.

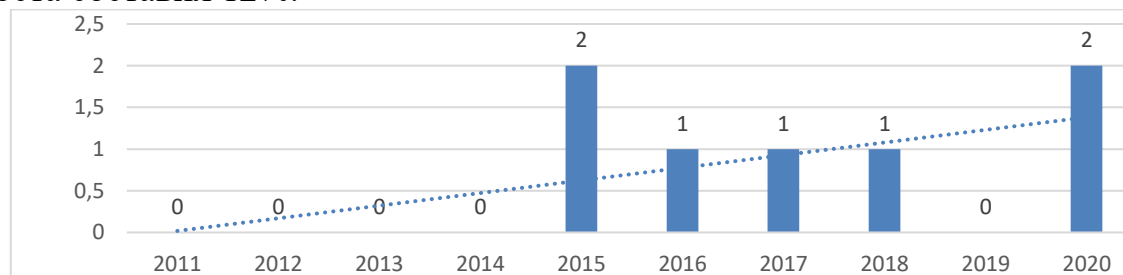


Рисунок 51. Динамика заболеваемости (абс. число случаев) ВИЧ-инфекцией среди населения Островецкого района с 2011 по 2020 гг.

За период с 2011 по 2020 годы 42% заболевших женского пола, 57% мужчины. По возрастной структуре 71% случаев приходится на возрастную группу 30-39 лет, 14% - 20-29 лет, 14% составляют 40-49 лет. В социальной структуре ВИЧ-инфицированных лиц за весь период наблюдения лица без определенной деятельности – 71%, лица рабочих специальностей составили 29%.

3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек»: с 2011 по 2020 год заболеваемость малярией в Островецком районе не зарегистрирована.

3.3.4. «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек»: За период с 2011 по 2020 годы в Островецком районе отмечается стабильная тенденция к росту заболеваемости хроническим гепатитом В, в 2015 году зарегистрирован 1 случай острого гепатита В. Заболеваемость ПВГ в Островецком районе в 2020 году составила 7,14 на 100 тыс. нас, что в 1,83 раза выше, чем в 2019 году, так же зарегистрировано 2 случая ХГС, показатель – 7,14 на 100 тыс., что ниже, чем в 2019 году 8 случаев. Случаев носительства ВГВ 2020 гг. в Островецком районе не зарегистрировано (в 2019 году – 2 случая носительства ВГВ, 1 случай ВГС). В 2020 году в очагах ПВГ в результате проведения эпидемиологического расследования было выявлено 6 контактных лиц, из них 4 ребенка. Проведено лабораторное обследование на маркеры ВГВ и ВГС всех контактных. Из контактных лиц 4 ребенка прошли полный курс вакцинации по схеме, 2 взрослых не привиты по причине: 1-временные медицинские противопоказания, 1-отказ от вакцинации.

По показателю 3.b.1. Охват профилактическими прививками против дифтерии, коклюша, столбняка в 3, 4, 5 и 18 месяцев по району составил: АКДС<sub>1</sub> – 97,40%, АКДС<sub>2</sub> – 97,14%, АКДС<sub>3</sub> – 97,4%, АКДС<sub>4</sub> – 99,67 %.

Охват вакцинацией против полиомиелита детей 1-ого года жизни в среднем составил – 98,12%, у детей 7-ми лет составил 100%.

Уровень привитости против гепатита В среди детей 1-ого года жизни в среднем по району составил – 97,62%. Показатель своевременности ВГВ<sub>1</sub> – 95,9%, ВГВ<sub>2</sub> – 81,5%, ВГВ<sub>3</sub> – 74,8%.

Охват прививками против туберкулеза детей 1 года жизни составил – 98,58%.

Уровень охвата прививками против кори, эпидемического паротита и краснухи в 1 год по району составил 98,19%, в 6 лет (КПК2) – 97,96%.

Ревакцинация против дифтерии и столбняка в 6 лет по району составила – 79,3% в связи с отсутствием вакцины АДС-м в областном аптечном складе 4 квартале 2020 года. Дети в возрасте 11 лет охвачены профилактическими прививками против дифтерии по району на 97,88%.

Ревакцинация против дифтерии и столбняка детей в возрасте 16 лет составила 71,56%, низкий процент прививками связан с отсутствием вакцины АДС-м в областном аптечном складе 4 квартале 2020 года.

Охват прививками против дифтерии и столбняка среди взрослого населения района составил – 97,97%.

## **Основные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания населения для достижения показателей Целей устойчивого развития**

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья населения. Анализ состояния здоровья населения осуществляется органами управления здравоохранением с целью выявления наиболее общих закономерностей и тенденций, позволяющих принимать обоснованные управленческие решения по улучшению организации медицинской помощи. Показатели заболеваемости, которые принято относить к группе отрицательных показателей здоровья, имеют важное значение для характеристики здоровья населения, так как главным образом от них зависит инвалидизация населения и уровень смертности.

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

охват вакцинацией против гепатита В всех контактных не вакцинированных и не имеющих сведений о вакцинации;

проведение целенаправленной работы по снижению числа отказчиков от вакцинации не менее чем на 30%;

обеспечение проведения камерной дезинфекции во всех очагах туберкулезной инфекции;

выполнение на 100% плана материально-технического развития учреждений здравоохранения района на 2021 год;

проведение целенаправленных медико-профилактических мероприятий, направленных на:

- снижение темпа прироста с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями среди взрослого с 18 лет и старше населения;

- снижение распространенности (количества случаев) неинфекционных болезней среди сельского населения;

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

охват медосмотрами работающих в соответствии с Постановлением МЗ РБ №47 не ниже 98% - 100% от подлежащего контингента;

исходя из эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции выделение и обследование на ВИЧ-инфекцию наиболее эпидзначимых групп населения;

достижение целевых показателей плана дополнительных мероприятий по обеспечению достижения глобальной цели Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) «90-90- 90»;

снижение удельного веса курящих среди женского населения до 12%.

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

своевременное проведение плановых капитальных ремонтов учреждений образования (охват в целом по району – не ниже 98%, в г. Островец и агрогородках – не ниже 100%);

реконструкция пищеблоков школ, не имеющих набора цехов (100% от плановых заданий);

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

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

обеспечение соответствие денежных норм, выделяемых на питание в ДУ, ГПД школ, со стоимостью продуктов питания (не ниже 90%);

создание здоровых и безопасных условий труда на промпредприятиях и в сельском хозяйстве с целью дальнейшего снижения воздействия на работающие вредные факторы производственной среды (недопущение случаев превышения допустимых норм по освещенности, шуму и вибрации);

разработка проектов СЗЗ и проведение оценки риска на промпредприятиях, где не выдерживается размер базовой СЗЗ (100%);

обеспечение промпредприятий санитарно-бытовыми помещениями (в полном объеме (100%);

обеспечение объектов продовольственной торговли в сельской местности централизованным водоснабжением и водоотведением (в агрогородках 100%);

на предприятиях пищевой промышленности использование при производстве пищевых продуктов только йодированной соли;

поддержание в удовлетворительном санитарно-техническом состоянии сельских коммунальных водопроводов;

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

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

обеспечение эффективной очистки сточных вод после реконструкции городских очистных сооружений г. Островец;

недопущение на объектах социально-экономической деятельности нарушений санитарно-гигиенических требований, в том числе снижение количества установленных нарушений на объектах торговли и общественного питания – не менее чем на 15%, на и пищеблоках ДДУ и школ – не менее чем на 30%.