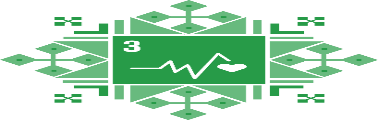
l

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

 **ГУ «Толочинский районный центр гигиены и эпидемиологии»**





**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА:**

***мониторинг достижения Целей устойчивого развития Толочинского района за 2023 год.***

**г. Толочин 2024 год**

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ** | 3 |
| **I. ВВЕДЕНИЕ** | 4 |
| * 1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья | 5 |
| 1.2. Реализация Целей устойчивого развития | 7 |
| 1.3. Интегральные оценки уровня здоровья населения | 10 |
| **II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ** | 10 |
| 2.1. Состояние популяционного здоровья | 10 |
| 2.1.1. Медико-демографический статус | 10 |
| 2.1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности | 11 |
| 2.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения | 22 |
| 2.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности | 24 |
| 2.4. Анализ рисков | 26 |
| **III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ** | 28 |
| 3.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков | 28 |
| 3.2. Гигиена производственной среды | 30 |
| 3.3. Гигиена питания и потребления населения | 31 |
| 3.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения | 32 |
| 3.5. Гигиена радиационной защиты населения | 33 |
| 3.6. Гигиена организаций здравоохранения | 34 |
| **IV.ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ** | 35 |
| 4.1. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости | 35 |
| 4.2. Эпидемиологический прогноз | 38 |
| **V ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ** | 40 |
| **VI.ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ** | 46 |
| 6.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения | 46 |
| 6.2. Проблемно-целевой анализ достижения показателей и индикаторов ЦУР по вопросам здоровья населения | 47 |
| 6.3. Основные приоритетные направления деятельности на 2021 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития | 52 |
| Приложение 1 | 58 |
| Приложение 2 | 60 |

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Толочинского района»: достижение Целей устойчивого развития» (далее – Бюллетень) предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней, формирования здорового образа жизни среди населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее - показатели ЦУР) на территории Толочинского района.

При подготовке сборника использованы официальные статистические данные Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Витебской области, учреждений здравоохранения «Витебская областная клиническая больница», «Витебский областной детский клинический центр», «Витебский областной клинический онкологический диспансер», «Витебский областной клинический центр психиатрии и наркологии», Медико-реабилитационная экспертная комиссия Витебской области, а также базы данных социально-гигиенического мониторинга государственного учреждения «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», официальных статистических данных Толочинского районного исполнительного комитета, Учреждения здравоохранения «Толочинская центральная районная больница» (далее – УЗ «Толочинская ЦРБ»), отчетных, информационно-аналитических сведений государственного учреждения «Толочинский районный центр гигиены и эпидемиологии» (далее - ГУ «Толочинский рай ЦГЭ»).

В подготовке бюллетеня принимали участие специалисты ГУ «Толочинский рай ЦГЭ»: Пасютина О.Н. – главный врач; Савицкая Т.А. – помощник врача-гигиениста, Васильева Г.И. – инструктор-валеолог.

Контактный телефон/факс 8 02136 5 79 71

E-mail: [tolgig@vitebsk.by](mailto:tolgig@vitebsk.by)

Бюллетень размещен на интернет страничке ГУ «Толочинский рай ЦГЭ» на официальном сайте Толочинского районного исполнительного комитета <https://tolochin.vitebsk-region.gov.by>

**ТЕРМИНЫ И ОБОЗНАЧЕНИЯ**

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

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

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

*Заболеваемость* – медико-статистический показатель, определяющий число заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения (число заболеваний, зарегистрированных как вновь возникших, так и ранее существовавших – *общая заболеваемость*, число заболеваний, впервые зарегистрированных – *первичная заболеваемость*), выражается числом заболевших на 1000, 10000, 100000 человек из среднегодовой численности населения: 0/00 промилле (заболеваемость на 1000 человек)

0/000 продецимилле (заболеваемость на 10000 человек)

0/0000 просантимилле (заболеваемость на 100000 человек)

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

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

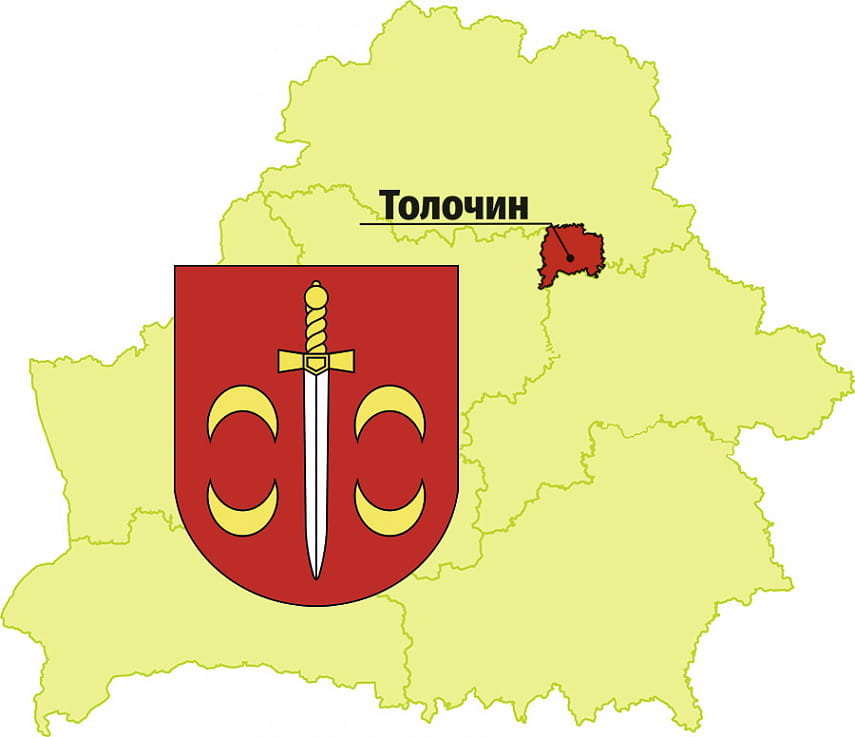
˂ ± 1% – тенденции к росту или снижению нет (показатель стабилен);

± 1-5% – умеренная тенденция к росту или снижению;

˃ ± 5% – выраженная тенденция к росту.

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

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



**I.ВВЕДЕНИЕ**

Толочинский район образован 17 июля 1924 года. Расположен он на юго-востоке Витебской области. Район граничит на востоке с Оршанским, на севере с Чашникским и Сенненским районами Витебской области, на юге со Шкловским и Круглянскими районами Могилевской – с Крупским районом Минской области.

Центр района – город Толочин, впервые упоминается в летописи в 1433 году как местечко в составе Великого княжества Литовского. В составе района 7 сельских Советов. Населенных пунктов 262.

По территории района проходят автотрасса Брест-Минск граница Российской Федерации, железная дорога того же направления. Расстояние от Толочина до Витебска – 127 км, до Минска – 170 км.

На территории Толочинского района оборудовано 2 рекреационных зоны: на берегу реки Рогачевка в г.Толочин, на берегу реки Соколянка в г.п.Коханово.

Население Толочинского района на 01.01.2024 года составляет 21 800 человек, в том числе городское население – 13 393 человек (г.Толочин – 9691, г.п.Коханово – 3750), сельское – 8 407 человека. Трудоспособного населения – 11 579 человек.

Лидирующее положение по числу занятого трудоспособного населения и объему выпускаемой продукции занимает сельское хозяйство. Агропромышленный комплекс состоит из 11 сельскохозяйственных организаций. Хозяйства района специализируются на молочно-мясном животноводстве, производстве зерна, картофеля, овощей, семян рапса. Общая площадь сельскохозяйственных земель составляет 70,3 тыс. гектаров, в том числе пашни – 56,1 тыс.га.

В промышленном секторе Толочинского района осуществляют деятельность пять юридических лиц, на которых работает более 860 человек. В районе производят экскаваторы, косилки, экскаваторы-планировщики, трубы и детали трубопроводов из термопластов, бульдозеры, установки направленного горизонтального бурения, сыры твердые, масло сливочное, соки овощные и фруктовые, крахмал картофельный, вина виноградные и плодовые, смеси битумные, пиломатериалы и др. продукцию.

Внешнеэкономическая деятельность – один из ключевых элементов развития экономики Толочинского района. Район имеет экспортно-импортные связи с многими странами мира. Основным торгово-экономическим партнером являются страны СНГ, из стран СНГ на первом месте Россия, на долю которой приходится 67% от всего объема внешней торговли. Кроме этого, район сотрудничает с Украиной, Латвией, Бельгией, Австрией, Казахстаном и другими странами. В регионе насчитывается более 20 юридических лиц, осуществляющих экспорт товаров (СП «Святовит», ООО «ФунгиБелПлюс», ООО «Кохановский трубный завод «Белтрубпласт», ООО «АгарикусАгро», РУП «Толочинский консервный завод» и др.). Предпринимательство занимает устойчивое место в экономике района, способствует формированию конкурентной среды, росту производства товаров, расширению сферы услуг, созданию новых рабочих мест, приданию экономике дополнительной стабильности.

***1.1. Реализация государственной политики по укреплению здоровья***

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

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье людей факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения.

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения и санитарного состояния территории;

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

мониторинг достижения и реализация целевых показателей Плана дополнительных мероприятий

Укрепление здоровья населения остается приоритетной задачей, в соответствии с государственной программой, приоритетными направлениями в области охраны здоровья и демографической безопасности являются: укрепление репродуктивного здоровья, формирование культуры здорового образа жизни и здоровьесбережения; совершенствование системы поддержки семей с детьми, улучшение условий их жизнедеятельности; развитие амбулаторно-поликлинической службы.

Таблица 1. - Выполнение в 2023 году целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021-2025 годы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Целевой показатель | Фактический показатель |
| **Подпрограмма 2 ”Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний“** | | |
| Снижение потребления всех видов табачной продукции среди лиц в возрасте 18-69 лет, % | 28,2 | 25,27 |
| Снижение количества лиц в возрасте 18 – 69 лет, физическая активность которых не отвечает рекомендациям ВОЗ (менее 150 минут в неделю), % | 12,8 | 15,2 |
| Охват населения работой команд врачей общей практики, % | 75,0 | 75,0 |
| Охват комплексным обследованием пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, % | 93,0 | 93,0 |
| Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях, % | 24,3 | 26,2 |
| Показатель тяжести первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста, % | 50,0 | 42,19 |
| **Подпрограмма 3 ”Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма, охрана психического здоровья“** | | |
| Охват реабилитационными мероприятиями лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ, % | 9,2 | 9,23 |
| **Подпрограмма 4 «Противодействие распространению туберкулеза»** | | |
| Смертность населения от туберкулеза на 100 тысяч человек | 1,7 | 0 |
| Заболеваемость туберкулезом (с учетом рецидивов) на 100 тысяч человек | 17,3 | 22,5 |
| Доля пациентов с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза, успешно закончивших полный курс лечения (9-24 месяца), в общем количестве таких пациентов | 76,3 | 100 |
| **Подпрограмма 5 ”Профилактика ВИЧ-инфекции“** | | |
| Охват антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ и знающих свой ВИЧ-положительный статус, % | 91,0 | 97,6 |
| Риск передачи ВИЧ от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, % | 2,0 | 0 |
| Охват основных ключевых групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ-профилактическими мероприятиями, % | 60,0 | 100,0 |

***1.2. Реализация Целей устойчивого развития***

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

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

Для эффективности реализации целей и задач, предусмотренных Повесткой-2030, в Республике Беларусь учрежден пост Национального координатора по достижению Целей устойчивого развития и создана архитектура управления процессом достижения ЦУР, которая включает Совет по устойчивому развитию, парламентскую и региональные группы устойчивого развития, группу по координации работы СМИ по продвижению ЦУР, Общественный совет по формированию и мониторингу стратегий устойчивого развития.

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

• достижение медико-демографической устойчивости;

• реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней

и формированию у населения здорового образа жизни;

• обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения

В 2023 году Беларусь заняла 34 место среди 166 стран в рейтинге достижения Целей устойчивого развития согласно [*Sustainable Development Report 2023*](https://sdgtransformationcenter.org/reports/sustainable-development-report-2023)*.* Страны в нём ранжируются по общему баллу, которым измеряется прогресс в достижении всех 17 ЦУР. Беларусь набрала 77.5 баллов из 100 возможных. Этот балл отражает прогресс страны в целом в имплементации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и может быть интерпретирован как процент достижения ЦУР.

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

3.1.1. Коэффициент материнской смертности;

3.2.1. Коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет;

3.2.2. Коэффициент неонатальной смертности;

3.3.1. Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту;

3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек;

3.3.4 Заболеваемость гепатитом B на 100 000 человек;

3.4.1. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета, хронических респираторных заболеваний;

3.4.2. Смертность от самоубийств;

3.5.2.1. Потребление алкоголя на душу населения в возрасте от 15 лет в литрах чистого алкоголя в календарный год;

3.6.1. Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий;

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

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

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

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

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

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

Таблица 2. - Результаты достижения отдельных показателей ЦУР в Толочинском районе в 2023 году.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Наименование показателя ЦУР | Целевое значение | Фактическое значение  2023 год |
| **3.1.1.** | Коэффициент материнской смертности (на 100 000 родившихся живыми) | 0,0 | 0,0 |
| **3.1.2.** | Доля родов, принятых квалифицированными медицинскими работниками (процент) | 99,8 | 100 |
| **3.3.1.** | Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту | 0,25 | 0,18 |
| **3.3.4.** | Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек | 11,2 | 18,0 |
| **3.а.1.1** | Распространенность употребления табака в возрасте 16 лет и старше, % | \* | 0,42↓ |
| **3.b.1.** | Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь, % | | |
|  | вирусный гепатит B (V3) | 97 | 99 |
|  | туберкулез (V) | 97 | 100 |
|  | дифтерия, столбняк, коклюш (V3) | 97 | 97 |
|  | полиомиелит | 97 | 97 |
|  | корь, эпидем. паротит, краснуха (V1) | 97 | 100 |

\* - целевой показатель находится в разработке

↓ - многолетняя динамика характеризуется тенденцией к умеренному снижению

***1.3. Интегральные оценки уровня здоровья населения***

Для получения обобщенной оценки здоровья населения был проведен расчет медико-демографического индекса (далее – МДИ). МДИ рассчитывается на основании данных о рождаемости, смертности, младенческой смертности, общей заболеваемости населения и первичной инвалидности населения. При благополучии окружающей среды значение МДИ составляет 65% и более. МДИ по Толочинскому району в целом в 2023 году составил 70% (2022 год – 68%).

***МДИ, рассчитанные по показателям здорового города Толочин***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| 62% | 66% | 58% | 68 |

**II. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И РИСКИ**

***2.1. Состояние популяционного здоровья***

***2.1.1 Медико-демографический статус***

Численность населения на начало 2024 года составила 21800 человек, убыль к уровню 2015 года составила (- 3902 человека).

Ключевые направления деятельности по улучшению демографической ситуации представлены в Государственной

программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы.

В настоящее время в районе реализуются 2 республиканских профилактических проекта – государственный профилактический проект «Здоровые города и поселки», в рамках которого создается национальная сеть «Здоровые города и поселки», и межведомственный профилактический проект для учреждений общего среднего образования «Школа – территория здоровья».

Основными задачами в области укрепления здоровья и увеличения ожидаемой продолжительности жизни являются:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет улучшения качества жизни, снижения преждевременной, особенно предотвратимой смертности, в первую очередь, среди лиц трудоспособного возраста;

улучшение репродуктивного здоровья населения, формирование приверженности к здоровому образу жизни, отказу от вредных привычек у женщин фертильного возраста;

увеличение продолжительности здоровой (активной) жизни путем сокращения заболеваемости, травматизма и инвалидности.

***2.1.2. Заболеваемость населения,***

***обусловленная социально-гигиеническими факторами среды жизнедеятельности***

**Общая заболеваемость всего населения** Толочинского района в 2023 году с оставила 1358,9 на 1000 населения, прирост к уровню предыдущего года отрицательный (-7,6%). Динамика за период 2014-2023 годы характеризуется умеренной тенденцией к росту со среднегодовым темпом прироста (+1,5%).

**Первичная заболеваемость всего населения** Толочинского района составила 575,3 на 1000 населения, отрицательный темп прироста к уровню предыдущего года (-14,4%). Динамика за период 2014-2023 годы не имеет тенденции к росту либо снижению, показатель стабилен (-0,1%). Среднегодовой показатель заболеваемости за 10 лет составляет 668,5, что ниже среднегодового областного уровня на 13,5%.

**Первичная заболеваемость взрослого населения** в 2023 году составила 469,1 на 1000 населения, отрицательный темп прироста к уровню предыдущего года (-15,8%). Динамика первичной заболеваемости взрослого населения Толочинского района за период 2014-2023 годы не имеет тенденции к росту либо снижению (показатель стабилен и составляет (+0,3%). Среднегодовой показатель заболеваемости за 10 лет составляет 562,4, что ниже среднегодового областного уровня в 0,77 раза.

***В структуре первичной заболеваемости взрослого населения*** лидируют ***болезни органов дыхания 37,43%,*** второе место - ***травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 8,51%****,* третье место - ***болезни уха и сосцевидного отростка 8,1%****.*

***Динамика первичной заболеваемости взрослого населения района*** по нозологиям за период 2014-2023 годы имеет ***тенденцию к выраженному росту***:

болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм со среднегодовым темпом прироста (+11,50%) (R2 = 0,87);

болезни эндокринной системы со среднегодовым темпом прироста (+9,4%) (R2 = 0,79);

новообразования со среднегодовым темпом прироста (+6,0%) (R2 = 0,64).

***Динамика первичной заболеваемости,*** ***взрослого населения Толочинского района*** по нозологиям за период 2014-2023 годы имеет ***тенденцию к выраженному снижению***:

Болезни кожи и подкожной клетчатки со среднегодовым темпом снижения (-16,2%)(R2 = 0,79);

Болезни нервной системы со среднегодовым темпом снижения (-6,5) (R2 = 0,51); Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани со среднегодовым темпом снижения (-7,8%) (R2 = 0,91).

**Показатели временной утраты трудоспособности** (далее – ВУТ) **в связи с заболеваниями и травмой в быту**

(по данным государственной статистической отчетности формы 4-Фонд**)**

Показатель заболеваемости с ВУТ в 2023 году составил 1035,6 дней на 100 работающих, прирост к уровню предыдущего года отрицательный (-17%), многолетняя динамика характеризуется достоверной тенденцией к выраженному росту со среднегодовым темпом прироста (+8,3%).

Среднемноголетний показатель заболеваемости с ВУТ за период 2014-2023 годы по Толочинскому району составил 885,1дней на 100 работающих (Витебская область – 1005,9).

За период наблюдения показатель заболеваемости с ВУТ по району не превышал областной уровень (рисунок 4).

Таблица 3.- Показатели первичной заболеваемости взрослого населения Толочинского района в сравнении с показателями заболеваемости на территории, где реализуется проект «Здоровый город» г.Толочин.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 | Тпр 2023/  2022,% | Срг  2019-2023 годы | Тср.пр.  2014-2023,% | Первичная заболеваемость взрослого населения г.Толочина составила 516,7‰ (районный показатель – 469,1‰), снижение к уровню предыдущего года (-13,4%). Динамика за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к выраженному снижению со средним темпом снижения (-7,8%). Среднегодовой показатель заболеваемости за 5 лет составляет 641,9‰ (районный показатель – 668,5‰), что ниже среднегодового районного уровня на 3,9%. Динамика заболеваемости по нозологиям за период 2019-2023 годы по г.Толочину: умеренная тенденция к росту наблюдается – инфекционные и паразитарные болезни +2,45% (районный показатель +1,5%), умеренная тенденция к снижению –новообразования – 3,4 (районный показатель (+6,0). Выраженная тенденция к снижению – сахарный диабет -34,3 (районный показатель +0,8), травмы, отравления -18,3% (районный показатель -4,1%), инфекционный и паразитарные заболевания -7,8 (районный показатель +20,9). |
| Первичная заболеваемость взрослого населения | | | | | |
| Толочинский район | 563,0 | 469,1 | -16,6 | 668,5 | -14,4 |
| г.Толочин | 596,9 | 516,7 | -13,4 | 641,9 | -7,8 |
| Болезни системы кровообращения (далее – БСК) | | | | | |
| Толочинский район | 31,69 | 29,9 | -5,6 | 30,1 | +1,5 |
| г.Толочин | 33,5 | 34,2 | +2,1 | 32,3 | +2,45 |
| Заболеваемость новообразованиями (далее – НО) | | | | | |
| Толочинский район | 12,5 | 10,7 | -18,4 | 10,2 | +6,0 |
| г.Толочин | 18,9 | 15,3 | -19,0 | 17,7 | -3,4 |
| Болезни органов дыхания | | | | | |
| Толочинский район | 185,1 | 175,6 | -5,1 | 178,5 | +1,8 |
| г.Толочин | 166,5 | 159,2 | -4,4 | 173,7 | -1,1 |
| Сахарный диабет | | | | | |
| Толочинский район | 9,45 | 9,61 | +1,6 | 8,5 | +0,8 |
| г.Толочин | 10,3 | 15,9 | +54,4 | 39,1 | -34,3 |
| Травмы, отравления и др.последствия воздействия внешних причин | | | | | |
| Толочинский район | 49,4 | 39,9 | -19,2 | 63,3 | -4,1 |
| г.Толочин | 43,2 | 35,6 | -17,6 | 50,8 | -18,3 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | | | | | |
| Толочинский район | 11,6 |  | -3,3 | 10,8 | +0,6 |
| г.Толочин | 19,5 | 14,2 | -27,2 | 18,9 | -7,6 |
| Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (форма 12 – взрослые) | | | | | |
| Толочинский район | 84,9 | 16,1 | -81,03 | 37,1 | +20,9 |
| г.Толочин | 82,6 | 19,5 | -76,4 | 69,7 | -7,8 |

Таблица 4.- Первичная инвалидность трудоспособного населения (на 10 тыс. человек).

| Административные территории | 2022 | 2023 | Срг  2014-2023 | Т ср.пр.  2014-2023,% | Тпр.  2022/2023,% |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Толочинский район | 46,3 | 54,0 | 53,3 | -0,92 | 16,5 |
| Витебская область | 39,7 | 41,2 | 38,5 | -0,001 | 3,7 |

Среднегодовой показатель первичной инвалидности трудоспособного населения Толочинского района выше областного уровня в 1,4 раза, динамика за период 2014-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению), показатель стабилен и составляет (-0,92%). В структуре первичной инвалидности трудоспособного населения Толочинского района лидирующее место в 2023 году занимали болезни системы кровообращения – 31,3 %, новообразования – 26,6 %.

***Первичная заболеваемость детского населения*** в 2023 году составила 1041,1‰, снижение к уровню предыдущего года (-11,1%). Динамика за период 2014-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту(снижению) со средним темпом прироста (+0,0%).

***Динамика первичной детской заболеваемости*** по нозологиям за период 2014-2023 годы имеет ***тенденцию к выраженному росту***:

Болезни уха и сосцевидного отростка со среднегодовым темпом прироста (+8,4%) (R2 = 0,5).

***Динамика первичной детской заболеваемости*** по нозологиям за период 2014-2023 годы имеет ***тенденцию к выраженному снижению***:

Болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм со среднегодовым темпом снижения (-16,6%) (R2 = 0,85);

Болезни кожи и подкожной клетчатки со среднегодовым темпом снижения (-30,8%) (R2 = 0,65).

***Структура первичной заболеваемости*** детского населения выглядит следующим образом:

***первое место*** занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 75,53%, ***второе место*** –болезни глаз и его придаточного аппарата, которые занимают 10,1%; ***третье место*** –болезни уха и сосцевидного отростка составляют 6,78% в структуре первичной заболеваемости (рисунок 6).

В возрастной структуре ***болезней органов дыхания*** среди населения детского района за 2023 год превалирует возраст 15-17 лет, заболеваемость данной возрастной группы составляет 914,0‰ и не имеет тенденции к росту либо снижению заболеваемости (показатель стабилен). Показатель заболеваемости детского населения района в возрасте 0-14 лет составляет 723,2 ‰ и имеет умеренную тенденцию к снижению со среднегодовым темпом снижения (-1,8%). В возрастной структуре ***болезней глаз и его придаточного аппарата*** среди населения детского района за 2023 год превалирует возраст 15-17 лет, заболеваемость данной возрастной группы составляет 285,3 ‰ и имеет выраженную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста (+24,9%). Показатель заболеваемости детского населения района в возрасте 0-14 лет составляет 65,3 ‰ и имеет умеренную тенденцию к снижению со среднегодовым темпом снижения –(-2,3%).

В возрастной структуре ***болезней уха и сосцевидного отростка*** среди детского населения района за 2023 год превалирует возраст 0-14 лет, заболеваемость данной возрастной группы составляет 374,8 ‰ и имеет выраженную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста (+8,70%). Показатель заболеваемости детского населения района в возрасте 15-17 лет составляет 30,8 ‰ и имеет умеренную тенденцию к росту со среднегодовым темпом прироста (+2,65%).

Таблица 5. - Среднемноголетние показатели заболеваемости детей и подростков

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Среднемноголетний уровень 2014-2023 годы, ‰ | Новообразования | БСК | Сахарный диабет | Болезни органов дыхания | Болезни органов пищеварения | Психические заболевания | Травмы, отравления и другие последствия внешних причин |
| 0-14 лет | 0,16 | 0,3 | 0,19 | 870,6 | 15,8 | 7,4 | 37,2 |
| 15-17 лет | 0,1 | 1,5 | 0,13 | 914,0 | 7,6 | 8,2 | 35,1 |
| 0-17 лет | 0,15 | 0,5 | 0,2 | 922,2 | 15,2 | 7,5 | 37,8 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - показатель ниже областного |
|  | - показатель на уровне областного |
|  | - показатель выше областного |

Среднемноголетний показатель заболеваемости психическими заболеваниями детей Толочинского района превышает среднемноголетний показатель заболеваемости по Витебской области во всех возрастных группах в 0,6 раза.

Среднемноголетний показатель заболеваемости болезней органов пищеварения превышает областной показатель в 0,8 раза.

Первичная инвалидность (далее – ПИ) населения 0-18 лет

Показатель ПИ детского населения в 2023 году составил 24,9 случаев на 10 000 населения, прирост к уровню предыдущего года (+14,2%), темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы (+7,1%), динамика ПИ за данный период нестабильная, вместе с тем за период 2014-2023 годы наметилась устойчивая тенденция к росту.

Среднемноголетний показатель ПИ за период 2014-2023 годы по Толочинскому району составил 16,8 случаев на 10 000 населения (Витебская область – 20,5).

В структуре инвалидности детского населения в 2023 году превалируют психические расстройства (7,47 на 10 000 населения, Витебская область – 7,17) и заболевания эндокринной системы (7,47 на 10 000 населения, Витебская область – 2,68).

ПИ детского населения Толочинского района по болезням нервной системы за 2023 год составила 4,98 на 10 000 населения (Витебская область – 2,62), ПИ болезней костно-мышечной и соединительной ткани в 2023 году составила 4,98 на 10 000 населения (Витебская область – 1,36).

Таблица 6.- Показатели первичной заболеваемости детского населения Толочинского района в сравнении с показателями заболеваемости на территории, где реализуется проект «Здоровый город» г.Толочин

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 | Тпр 2023/  2022,% | Срг  2019-2023 годы | Тср.пр.  2019-2023,% | Первичная заболеваемость детского населения г.Толочина составила 1037,7‰ (районный показатель – 1041,1‰), снижение к уровню предыдущего года (-4,4%). Динамика за период 2019-2023 годы характеризуется тенденцией к умеренному снижению со средним темпом снижения (-2,07%). Среднегодовой показатель заболеваемости за 5 лет составляет 1042,6‰ (районный показатель – 1124,7.), что ниже среднегодового районного уровня.  Заболеваемость среди детей г.Толочина новообразованиями в 2022 году не регистрировалась.  Среди детского населения г.Толочина отмечается выраженная динамика по болезням органов дыхания - 5,75% (районный показатель составляет -1,0%). |
| Первичная заболеваемость детского населения | | | | | |
| Толочинский район | 1171,4 | 1041,1 | -11,1 | 1124,7 | 0,0 |
| г.Толочин | 1085,8 | 1037,7 | -4,4 | 1042,6 | -2,07 |
| Болезни системы кровообращения (далее – БСК) | | | | | |
| Толочинский район | 0,2 | 1,5 | **-** | 0,7 | +5,10 |
| г.Толочин | 0,0 | 3,3 | - | - | - |
| Заболеваемость новообразованиями (далее – НО) | | | | | |
| Толочинский район | 0,0 | 0,0 | **-** | - | - |
| г.Толочин | 0,0 | 0,0 | - | - | - |
| Болезни органов дыхания | | | | | |
| Толочинский район | 913,6 | 754,2 | -17,5 | 922,2 | -1,0 |
| г.Толочин | 853,4 | 675,3 | -20,8 | 748,2 | -5,75 |
| Сахарный диабет | | | | | |
| Толочинский район | 0,4 | 0,4 | - | 0,1 | -1,4 |
| г.Толочин | 1,1 | 1,1 | - | - | - |
| Травмы, отравления и др.последствия воздействия внешних причин | | | | | |
| Толочинский район | 49,5 | 43,2 | -12,7 | 37,8 | -1,45 |
| г.Толочин | 52,3 | 56,7 | +8,4 | 49,4 | -0,6 |

Таблица 7.- Сравнительный анализ заболеваемости населения 18 лет и старшеТолочинского района по микротерриториям за 2022-2023 годы.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость | Толочинская ЦРБ | | Оболецкая АВОП | | Воронцевичская СВА | | Славновская АВОП | | Серковицкий АВОП | | Кохановская РБ | |
| **2022** | **2023** | **2022** | **2023** | **2022** | **2023** | **2022** | **2023** | **2022** | **2023** | **2022** | **2023** |
| Общая заболеваемость | 1772,8 | 1391,2 | 1189,5 | 1073,8 | 973,92 | 1025,2 | 1605,8 | 1277,7 | 1288,0 | 1226,8 | 916,32 | 640,7 |
| впервые выявленная заболеваемость | 638,29 | 476,4 | 377,13 | 319,6 | 287,98 | 274,9 | 657,79 | 422,4 | 536,0 | 455,6 | 371,78 | 206,9 |

В 2023 году в наиболее высокие показатели впервые установленной заболеваемости населения (18 лет и старше) Толочинского района зарегистрированы на территории обслуживаемой Толочинской ЦРБ (476,40/00), Серковицкой АВОП, (455,60/00), Славновской АВОП (422,40/00). Заболеваемость населения, обслуживаемого Толочинской ЦРБ выше районного показателя в 1,1 раза. Заболеваемость населения, обслуживаемого Серковицкой АВОП, Славновской АВОП не превышает районный показатель.

Учитывая то, что в структуре первичной заболеваемости взрослого населения Толочинского района лидируют болезни органов дыхания 37,43%, второе место занимают – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 8,51%, третье место – болезни уха и сосцевидного отростка 8,1%, при проведении анализа распределение данных заболеваний по микротерриториям выглядит следующим образом: наибольшие показатели первичной заболеваемости ***болезнями органов дыхания*** по микротерриториям зарегистрированы в 2023 году на территории Славновского АВОП (249,60/00) и превышали районный показатель в 1,4 раза. На втором месте заболеваемость населения находящихся на обслуживании Серковицкая АВОП (241,20/00), что выше районного показателя на 37,3 % (Рисунок 10). Наиболее высокие показатели заболеваемости ***травмами, отравлениями и другими воздействиями внешних причин*** на обслуживаемой территории Воронцевичской СВА (39,60/00) и Серковицкой АВОП (30,90/00) (Рисунок 11).

Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости ***болезнями уха и сосцевидного отростка*** зарегистрированы у взрослого населения, обслуживаемого Толочинской ЦРБ и Оболецкой АВОП и составили 49,50/00 и 29,80/00 соответственно. Первичная заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка у взрослого населения, обслуживаемого Толочинской ЦРБ превышает районный показатель на 30,9%.

***Вывод:*** наиболее высокие показатели впервые установленной заболеваемости населения (18 лет и старше) Толочинского района зарегистрированы на территории обслуживаемой Толочинской ЦРБ (476,4/00), Серковицкой АВОП, (455,60/00), Славновской АВОП (422,40/00). наибольшие показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по микротерриториям зарегистрированы в 2023 году на территории Славновского АВОП. Наиболее высокие показатели заболеваемости травмами, отравлениями и другими воздействиями внешних причин на обслуживаемой территории Воронцевичской СВА. Наиболее высокие показатели первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка зарегистрированы у взрослого населения, обслуживаемого Толочинской ЦРБ.

***2.2 Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения***

В процессе реализации мероприятий Комплекса мер по защите внутреннего рынка в 2023 году на территории Толочинского района осуществлялся контроль за применением и реализацией химических и биологических веществ, материалов и изделий из них, товаров для личных нужд (детские товары и игрушки, одежда, парфюмерно-косметическая продукция, предметы личной гигиены, синтетические моющие средства и др.) в целях обеспечения безопасности людей.

В ходе мероприятий технического (технологического, поверочного) характера лабораторно исследовано 42 *пробы пищевых продуктов и продовольственного сырья*, в том числе 19 (45,2%) пробы импортного производства. По результатам лабораторных исследований выявлено 1 проба не соответствующих ТНПА. По фактам выявленных нарушений на объектах 39 постановлений о запрещении реализации пищевой продукции и снято с реализации 486,694 кг, в 2022 г. 62,500 кг пищевых продуктов. Для информирования и принятия мер реагирования направлено 10 материалов в территориальные органы исполнительной власти и заинтересованные ведомства. При реализации *непродовольственной группы товаров* по вопросам соблюдения безопасности надзорными мероприятиями охвачено 16 субъектов хозяйствования. Обследовано 20 объектов. На объекте, занятого в обороте продукции импортного производства, была выявлена продукция обращение, которой запрещено на территории Республики Беларусь. Вынесено предписание о запрете реализации товаров общим объемом 249 л. Информация по вопросам качества и безопасности реализуемых товаров размещается в средствах массовой информации, на официальной страничке центра интернет-сайта Толочинского районного исполнительного комитета.

***Условия туда работающего населения***

Состояние факторов производственной среды по-прежнему остается в поле особого контроля, поскольку многие из них при превышении установленных нормативов могут приводить к ухудшению здоровья, развитию производственно-обусловленных и профессиональных заболеваний.

В 2023 году зарегистрировано *снижение* количества работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды к уровню 2022 года по шуму (2023 г. – 474 чел.; 2022 г. – 581) и по пыли – (2023 г. – 96; 2022 г.– 116;); *рост* по следующим факторам: воздействие химических веществ –(2023г. – 211; 2022 г. – 95), вибрация – (2023 г. – 232; 2022 г. – 138), физическое напряжение – (2023 г. – 193; 2022 г. – 161).

Удельный вес работающих под воздействием вредных условий труда составляет по району 32,2% (в 2022 году - 22,7%) В 2023 году в рамках госсаннадзора проводились исследования на 6 объектах промышленного и сельскохозяйственного профиля, исследовано 51 рабочее место, не соответствовало нормам 0%.

За 2023 год на предприятиях района проведены ремонтные работы, приобреталось оборудование направленного на укрепление материально-технической базы, улучшены условия труда на 68 рабочих местах предприятий района.

***Гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов***

При проведении исследований проб пищевых продуктов, производимых и реализуемых на территории Толочинского района, было выявлено: удельный вес проб, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, составил 1,1 % (2022 год – 0,16%).Нестандартных проб по содержанию нитратов и пестицидов в 2023 году не выявлено.

***Хозяйственно-питьевое водоснабжение***

Источником питьевого водоснабжения городских и сельских населенных пунктов, животноводческих ферм и комплексов, учреждений отдыха Толочинского района являются подземные воды, эксплуатируемые артскважинами и шахтными колодцами.

Для питьевого водоснабжения в Толочинском районе используются 99 подземных источников водоснабжения (скважин), 112 водопроводов, подающих населению водопроводную воду, в том числе: 88 коммунальных и 24 ведомственных водопроводов, 288 общественных шахтных колодца.

Водопроводная сеть проложена из металлических труб и, как правило, длительная эксплуатация приводит к биокоррозийным процессам в трубопроводах. Колебания давления в сети, наличие тупиковых участков, являются причиной загрязнения воды при транспортировке потребителю.

Основной проблемой снабжения населения качественной водой является отсутствие станций по обезжелезиванию воды. Качество воды из подземных источников района характеризуется повышенным содержанием железа и составляет 0,3-2,8 мг/л, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов. В районе имеется 9 станций обезжелезивания, 2 из которых введены в эксплуатацию в 2021г. – а/г Друцк, а/г Горщевщина, в 2022 г. построена станция обезжелезивания в аг.Славное, в 2023 г. построена станция обезжелезивания в аг.Жукнево, на этапе проектирования находится строительство станции обезжелезивания в аг.Обольцы. Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением охвачено 98,5% населения Толочинского района, в том числе 99% городского населения.

Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по сравнению с 2022 годом снизился по микробиологическим показателям на 2% и составил 3,87% (целевой показатель Комплекса мер – не более 10%), санитарно-химическим показателям с 40,5% до 27,4% (целевой показатель Комплекса мер – не более 20%).

За 2023 год на содержание цезия-137 и стронция-90 исследовано 4 пробы питьевой воды. Проб, превышающих допустимых уровней не выявлено.

***Атмосферный воздух***

Объем валового выброса загрязняющих веществ в атмосферу от предприятий составляет около 1,364 тонн в год за 2023 год. Объемы за 2023 год в Толочинском районе исследовано 6 проб воздуха на границе СЗЗ предприятий и в населенных пунктах, в том числе: на твердые частицы, диоксид азота, диоксид серы и оксид углерода. Превышений максимально разовых предельно-допустимых концентраций (ПДК) загрязнений атмосферного воздуха не регистрировалось.

***Шум***

За 2023 год в Толочинском районе проведено измерение уровней звука на 5 точках измерения в т.ч. городских автомагистралях с интенсивным движением, железнодорожных путях, проходящих через жилую застройку, промышленных организаций и др. объектах. Превышений гигиенических нормативов по уровню звука не установлено.

***2.3 Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья.***

***Гендерное соотношение:*** число женщин на 1000 мужчин в 2023 году в Толочинском районе составило 1129.

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

***Трудовые ресурсы***: процент лиц трудоспособного возраста составляет 53,92%. Распределение лиц трудоспособного возраста по возрастным группам – удельный вес возрастной группы населения до 25 лет и группы 25-29 лет снижается, на фоне стабильности возрастной группы 35-54 и повышения удельного веса возрастной группы 55-59 и 60 и старше. Снижение уровня занятости в сельской местности в первую очередь обусловлено демографическими тенденциями – внутренняя миграция, вызванная процессами урбанизации.

Номинальная начисленная среднемесячная зарплата по Толочинскому району за 2023 год – 1477,2 руб.

Уровень зарегистрированной безработицы за 2022 год в Толочинском районе составляет 0,1 %.

Обеспеченность населения комфортным жильем, в т.ч.

% жилья с центральным отоплением – 90

% жилья с канализацией – 80

% жилья с водопроводом – 93,4

Употребление алкоголя на душу населения (в возрасте 15 лет и старше) в литрах чистого спирта в календарный год (показатель ЦУР 3.5.2) по Толочинскому району в 2023 году составило – 10,9 л.

Коэффициент охвата детей учреждениями дошкольного образования (%) в 2023 году составил – 100%.

В районе насчитывается 33 сельских населённых пунктов без постоянно проживающего населения, 116 – с численностью до 10 человек, выполнение системы государственных социальных стандартов в которых требует дополнительных затрат и является убыточным.

Кроме того, территория сельских населённых пунктов используется как место дачников, отдыха городских жителей, приезжих. Проблемным вопросом является недостаточное финансирование деятельности исполкомов, для самостоятельного решения на должном уровне социально-экономических проблем соответствующих территорий и обеспечения широкого круга потребностей местных жителей. В 2023 году проведено благоустройство 2-х зон отдыха у водных объектов : выполнены работы по водолазному обследованию дна акватории р. Соколянка, проведены работы по наведению порядка на пляжах, окрашены малые архитектурные формы, установлено 2 новые песочницы, подвезен песок, оборудован спасательный участок, произведена дополнительная частичная подсыпка песком береговой зоны пляжа в зоне отдыха Соколянка в г.п. Коханово. Регулярно проводилось скашивание сорной растительности на зонах отдыха на р. Соколянка в г.п. Коханово и р. Рогачевка в г. Толочин. Проведено благоустройство на имеющихся 26 детских площадок-выполнены работы по подсыпке песка в песочницах, по обновлению окраски детских игровых и спортивных площадок. Произведён ремонт 10-ти игровых комплексов улиц Тракторная, Нарчука, Лузгина, Ленина (заменен механизм вращения в карусели; отремонтирована песочница, с заменых неисправных элементов; заменены узлы крепления на качелях.)

Посадка деревьев и кустарников, производится в соответствии с ежегодно разработанной схемой озеленения территорий общего пользования. В истекшем периоде 2023 года на территории населенных пунктов района высажено более 600 деревьев и 400 кустарников (туи, барбарис, гортензия, пузыреплодник, спирея, форзиция). Проведена высадка однолетних и многолетних цветов. При задании 6,0 тыс. штук в весенний период 2023 года на территории района высажено 29,2 тыс. штук рассады цветов, в том числе 6,8 тыс. шт. в г.Толочин.Выполнен ремонт 0,016 га газонов. В Толочинском районе в 2023 году оборудованы 7 велопарковок.

В целях создания полноценных условий для интеграции людей с ограниченными физическими возможностями, проведена работа в обеспечении доступной среды на социально значимых объектах г.Толочин: здание Толочинской ЦРБ***-***  обустройство парковочного места для инвалидов, понижение бордюрного камня, укладка тактильной плитки, кнопки вызова персонала, таблички шрифтом Брайля, мнемосхем, контрастная маркировка стеклянных дверей и дверных ручек, устройство напольных индикаторов и маркировка лестничных перил с указанием этажности, установка речевых информаторов. РУП «Белпочта» Толочинское почтовое отделение - укладка тактильной плитки, кнопки вызова персонала, таблички шрифтом Брайля, мнемосхем, контрастная маркировка стеклянных дверей и дверных ручек, устройство напольных индикаторов. ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Толочинского района»- понижение бордюрного камня, укладка тактильной плитки, кнопки вызова персонала, таблички шрифтом Брайля, мнемосхем, контрастная маркировка стеклянных дверей и дверных ручек, устройство напольных индикаторов и маркировка лестничных перил с указанием этажности. Здание Толочинской районной центральной библиотеки- укладка тактильной плитки, кнопки вызова персонала, таблички шрифтом Брайля, мнемосхем, контрастная маркировка стеклянных дверей и дверных ручек, устройство напольных индикаторов, а также установлен пандус у жилого дома по ул. Островского д.50.

Качество воды водоемов 2-ой категории: по санитарно-химическим показателям удельный вес нестандартных проб составил 0,0% (2022 год – 0,0%; 2021 год – 0,0%), по микробиологическим показателям 1,9 % (2022 год – 0,0%; 2021 год – 0,0%), в 2023 году приостанавливалось купание населения на зоне отдыха в г.Толочин, после приведение к нормативным показателям качества воды по микробиологическим показателям купание населения возобновлено.

***2.4. Анализ рисков здоровью***

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

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

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

Первичная заболеваемость алкоголизмом за 2023 год в Толочинском районе составила 299,0 на 100 тыс. населения (Витебская область -199,6), прирост к уровню предыдущего года (+11,5%), темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы (+3,8%), динамика заболеваемости алкоголизмом за данный период нестабильная, вместе с тем за период 2014-2023 годы наметилась умеренная тенденция к росту.

***Распространенность употребления табака лицами в возрасте 16 лет и старше*** в 2021 году значительно, однако сохраняется значительный удельный вес населения, потребляющего табак. По оценкам ВОЗ, на сегодняшний день в Европейском регионе употребление табака является причиной 16% всех смертей среди взрослых старше 30 лет, причем большинство этих смертей являются преждевременными. Немаловажным фактором, влияющим на здоровье населения, является информационный стресс. Воздействие информационного стресса, вызывает характерные для любого стресса биохимические реакции, сдвиги в состоянии ряда физиологических функций и как следствие повышение общей заболеваемости. Начиная отдыхать, люди фактически переходят от одного экрана к другому, получая различную информацию.

***Вредные условия труда:*** удельный вес работающих во вредных условиях труда в 2023 году составил 32,2% от общего количества работающих, что увеличилось в сравнении с 2022 г. – 24,7%.

В Толочинском районе в 2023 году количество работающих под воздействием неблагоприятных факторов производственной среды по сравнению с 2023 годом снизилось по шуму и составляет – 474 чел. (в 2022 году – 581), по пыли – 96 (в 2022 году – 116); увеличилось количество рабочих мест под воздействием неблагоприятных факторов: по воздействию химических веществ – 211 (в 2022 году – 95); по вибрации – 232 (в 2022 году – 138); по физическому напряжению – 193 (2022 г. – 161).

***Нерациональное питание:*** под неполноценным питанием понимается недостаточное, избыточное или несбалансированное поступление в организм калорий и/или питательных веществ. Понятие «неполноценное питание» охватывает три обширные группы состояний:

***недостаточное питание***, включающее истощение (низкую массу тела для данного роста), задержку роста (низкий рост для данного возраста) и пониженную массу тела (низкую массу тела для данного возраста);

***несбалансированное поступление микроэлементов***, в том числе их недостаток (дефицит важных витаминов и минералов) или избыток; ***избыточную массу тела***, ожирение и обусловленные питанием неинфекционные заболевания (например, болезни сердца, инсульт, диабет и некоторые виды рака).

Первичная заболеваемость органов пищеварения детского населения Толочинского района за 2023 год составила 20,5 на 1 тыс. населения (Витебская область -13,7), снижение к уровню предыдущего года (-0,5%), темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы (+9,6%), динамика заболеваемости за данный период нестабильная, вместе с тем за период 2014-2023 годы наметилась устойчивая тенденция к росту.

***Результаты оценок потенциальной степени рисков***

***популяционному здоровью в Толочинском районе в 2023 году.***

Для аналитических оценок применены подходы менеджмента, определяемые ГОСТ РБ СТБ ISO/IEC 31010 «Методики оценки риска». Для проведения аналитических оценок привлечены врач-эпидемиолог, помощники врача-эпидемиологи и врача-гигиениста Толочинского районного центра гигиены и эпидемиологии, врачи УЗ «Толочинская ЦРБ». Результаты, отражающие консенсус мнений экспертов, представлены на *рисунке 13.*

Результаты показали, что высокий риск распространения неинфекционной заболеваемости установлен для населения, потребляющего алкоголь. Для всех остальных факторов – умеренный риск распространения неинфекционной заболеваемости.

**III. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ТЕРРИТОРИИ**

***3.1 Гигиена воспитания и обучения детей и подростков***

В 2023 году на контроле находились 8 учреждений общего среднего образования, 1 социально-педагогический центр; 12 учреждений дошкольного образования, 1 учреждений профессионально-технического образования; 12 воспитательно-оздоровительных учреждений, из них 1 загородный стационарных о/лагерей, 1 ЦКРО; 6 внешкольных учреждений и учреждений дополнительного образования.

C учетом предложений санитарной службы проведены текущие ремонты обеденных залов пищеблоков ГУО «Оболецкая детский сад – сад базовая школа Толочинского района», ГУО «Усвижбукская детский сад-базовая школа». Проведен ремонт с модернизацией в ГУО «Средняя школа №2 г.Толочина», ГУО «Кохановская средняя школа им. И.П.Кожара Толочинского района», ГУО «Детский сад №1 г.Толочина»: проведена замена инженерных систем и коммуникаций, проведен ремонт на пищеблоке с полной заменой технологического оборудования, подведено горячее водоснабжение ко всем моечным и умывальным раковинам в помещениях пищеблока, а также к умывальникам в санитарных узлах школы. Проведена облицовка стен и пола плиткой в помещениях пищеблока и двух обеденных залах. Установлена механическая вентиляционной системы в помещениях пищеблока и спортивного зала, ремонт спортивного зала, заменены оконные блоки и двери в помещениях, восстановлена работа душевых и санитарных узлов при раздевалках спортивного зала, проведена замена освещения учебных помещений. Проведен ремонт кровли в ГУО «Оболецкая детский сад – сад базовая школа Толочинского района», ГУО «Кохановская СШ им.И.П.Кожара Толочинского района», ГУО «Детский сад №2 г.Толочина».

В ГУО «Славенская средняя школа им.П.А.Галецкого Толочинского района» подведено горячее водоснабжение к умывальникам в санитарных узлах для детей. Проведен ремонт раздевалок при спортивном зале с заменой санитарно-технического оборудования в ГУО «Средняя школа №1 г.Толочина». Проведена работа по установке механических вентиляций на пищеблоке ГУО «Славенская СШ им.П.А.Галецкого Толочинского района», ГУО «Кохановская СШ им.И.П.Кожара Толочинского района», ГУО «Раицкий детский сад».

Систематически проводилась замена и ремонт ученической мебели с дефектами покрытия, кухонной и столовой посуды в учреждениях образования района.

В период проведения летней оздоровительной кампании для оздоровления детей в загородных условиях с круглосуточным режимом пребывания, на территории района функционирует спортивно-оздоровительный лагерь «Нива» на базе физкультурно-спортивного клуба «Нива» сектора спорта и туризма Толочинского РИК. В период проведения летней оздоровительной компании в 2023 году в районе функционировало 18 лагерей, в них оздоровлено 645 детей (124% от плана): в оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием детей оздоровление прошли 192 ребенка (148% от плана), в том числе в профильных 9-ти дневных лагерях 100% от плана. В лагерях с дневным пребыванием: всего оздоровлено 453 ребенка, что составляет 116% от плана, в том числе на базе лагерей труда и отдыха – 69 детей (125% плана). Летняя оздоровительная кампания прошла успешно. Система надзора за летней оздоровительной кампанией для детей характеризуется положительной динамикой улучшения санитарно-технического состояния оздоровительных лагерей, так в круглосуточном оздоровительном лагере «Нива» проведены мероприятия по укреплению материально-технической базы (проведена закупка мебели для жилых помещений, мебели для установки в помещениях пищеблока, проведена замена производственных столов с дефектами покрытия, приобретен шкаф для хранения хлебобулочных изделий, проведена закупка двух единиц холодильного оборудования, установка механической вытяжной вентиляции на пищеблоке. Ежегодно проводится обновление мягкого инвентаря).

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

Обеспечить эффективный производственный контроль за качеством и безопасностью питания на основе оценки рисков и безопасности питания;

обеспечение контроля за выполнением Плана мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений образования;

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

***3.2 Гигиена производственной среды***

В Толочинском районе в 2023 году на государственном санитарном надзоре находилось 40 промышленных предприятий и организаций всех форм собственности с общей численностью работающих 3331 человек, в том числе 1013 женщин (30,4%). Проводилась работа, направленная на улучшение условий труда на промышленных предприятиях и в сельскохозяйственных организациях района. Специалисты ЦГЭ участвовали в работе мобильных групп по оказанию практической и методической помощи руководителям и специалистам агропромышленного комплекса. Анализ проведенных надзорных мероприятий показывает, что количество предприятий и организаций с выявленными нарушениями остается на уровне прошлого года и составило 92,5% от числа обследованных, 2022 год – 89,2% с нарушениями. Наиболее типичными нарушениями, выявленными на промышленных и сельскохозяйственных объектах, как и в предыдущие годы, остаются нарушения в части: содержания производственной и прилегающей территории (84,6%), содержания производственных и санитарно-бытовых помещений (79,6%), обеспечения санитарно-бытовыми помещениями (18,4%), обеспечения и использования работающими средств индивидуальной защиты (10,3%).

В комплексе мероприятий, направленных на профилактику профессиональной и производственно-обусловленной патологии, особое место занимает организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения. Во вредных и опасных условиях труда работает 1073 человека, из них 262 женщин (24,4%). Периодическому медицинскому осмотру подлежало 1497, прошло 1407, что составляет 94%. По результатам медосмотра подозрений на профзаболевания и профзаболеваний не выявлено. Вопросы организации и своевременного прохождения работающими обязательных медосмотров по-прежнему являлись наиболее проблемными для предприятий агропромышленного комплекса. Среди работников сельского хозяйства охват периодическими медосмотрами составил 81% (2022 год – 65%).

Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды свидетельствует о том, что ведущими вредными факторами, воздействующими на работающих, остаются пыль, вибрация, физическое напряжение. На предприятиях промышленности и сельского хозяйства отмечено снижение удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам, по шуму, уровню освещенности.

Основными ***задачами*** в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на предприятиях различных отраслей: активизировать работу заинтересованных ведомств и органов  
исполнительной власти в области создания здоровых и безопасных производственных технологий и условий труда на  
предприятиях различных отраслей и форм собственности, акцентируя внимания на следующие мероприятия:

анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности с целью установления причинно-следственной связи между условиями труда и уровнем заболеваемости для последующей разработки мероприятий по оздоровлению условий труда;

обеспечение прохождение обязательного периодического медицинского осмотра работающих, занятых в условиях воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, в порядке установленном законодательством в организациях сельскохозяйственного профиля.

организация мероприятий на предприятиях и в организациях, способствующих формированию приверженности к  
здоровому образу жизни, в том числе проведение разъяснительной работы, внесение изменений в коллективные договора в части поощрения работников за индивидуальное здравотворчество.

***3.3. Гигиена питания и потребления населения***

В Толочинском районе осуществляет деятельность 144 объекта (2022 г. – 149), относящихся ко всем формам собственности, осуществляющих оборот пищевых продуктов. Ранжирование объектов по степени риска в 2023 году: с выраженным риском – 0 объектов или 0,0% от общего количества; со средней степенью риска – 63 или 43,7%, со слабо выраженным риском составило – 81 объектов или 56,3%.

Количество объектов, осуществляющих реализацию продукцию «Здорового питания» на начало 2023 года, составило 71 (2022 год – 71). Для повышения качества и конкурентоспособности вырабатываемой продукции на предприятиях, вырабатывающих пищевые продукты, внедрены и сертифицированы системы менеджмента качества на основе международных стандартов ISO 9001, системы менеджмента безопасности на основе принципов ХАССП. В рамках действующего законодательства учреждениями государственного санитарного надзора осуществляется лабораторный контроль продовольственного сырья и пищевых продуктов. Исследовано 22 пробы по санитарно-химическим показателям, из них не соответствующих ТНПА не выявлено, 20 проб по микробиологическим показателям, из них 1 проб несоответствующие ТНПА (5%).

В ходе осуществления контрольной (надзорной) деятельности в 97,5% из проведенных надзорных мероприятий за объектами торговли и общественного питания выявлены нарушения санитарного законодательства. Основные нарушения, выявляемые при проведении надзорных мероприятий: реализация продукции с истекшим сроком годности – 33,3 %, реализация без документов, удостоверяющих качество и безопасность – 13,3%, нарушения температурного режима и условий хранения продуктов – 81,6%, неудовлетворительное санитарное содержание помещений, инвентаря, оборудования – в 20%. В адрес руководителей субъектов хозяйствования направлено 39 требований (предписаний) о запрете реализации продовольственного сырья и пищевой продукции общим весом 486,694 кг (в 2022 г. – 62,500 кг). По фактам выявленных нарушений вынесено 11 постановлений об административном правонарушении. Направлено 6 материалов в исполнительные органы власти о результатах надзорных мероприятий для принятия мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в дальнейшем.

В 2023 году в Толочинском районе продолжена работа по профилактике йододефицитных заболеваний, так в 2023 году удельный вес йодированной соли в общем объеме поступившей в места реализации Толочинского района оставался стабильным и составил 76,23%.

В Толочинском районе отмечается устойчивая положительная динамика по повышению санэпиднадежности, укреплению материально-технической базы предприятий, осуществляющих производство и реализацию пищевых продуктов, отсутствие регистрации групповой и вспышечной заболеваемости ОКИ, ботулизма, связанных с объектами, участвующими в обращении пищевой продукции. Налажено межведомственное взаимодействие по защите потребительского рынка от поступления некачественных и небезопасных продуктов, вместе с тем не всегда предпринимаются незамедлительные меры реагирования.

***Направления деятельности:*** разработка отраслевых (объектовых) планов по укреплению материально-технической базы, оздоровлению объектов с последующим их выполнением, определив ответственных исполнителей, источники финансирования и сроки выполнения запланированных мероприятий; внедрение и поддерживание субъектами хозяйствования систем управления безопасностью и качеством при обращении продукции; обеспечение гигиенической и эпидемиологической устойчивости сырьевых зон при формировании и закладке на хранение продукции растениеводства в стабилизационный фонд Толочинского района (РУП «Толочинский консервный завод»; проведение круглого стола с заинтересованными ведомствами «Безопасные пищевые продукты»; систематическое проведения информационных кампаний и программ по профилактике заболеваний пищевого происхождения.

***3.4. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения***

Для питьевого водоснабжения в Толочинском районе используются 99 подземных источников водоснабжения (скважин), 112 водопроводов, подающих населению водопроводную воду, в том числе: 88 коммунальных и 24 ведомственных водопроводов, 288 общественных шахтных колодца. Обеспеченность населения питьевой водой из централизованных систем водоснабжения на конец 2023 года составила 98,5%. Исходная вода в части из артезианских скважин характеризуется повышенным содержанием железа, что обусловлено гидрогеологическими особенностями водоносных горизонтов на территории области. В связи с этим в последние годы динамика развития водопроводно-канализационного хозяйства направлена на решение вопросов улучшения качества подаваемой населению питьевой воды из централизованных систем водоснабжения. На водопроводах района работает 9 станций обезжелезивания. Количество населенных пунктов с числом проживающих более 50 человек, где содержание железа в воде более 1 мг/дм3 составляет 7 (в том числе агрогородки). Согласно плану мероприятий по обеспечению населения качественной питьевой водой до 2025 года запланировано строительство 2 станции обезжелезивания в данных населенных пунктах. В 2023 году введена в эксплуатацию 1 станция обезжелезивания в нп.Жукнево и 6 мини-станций обезжелезивания. На водопроводах функционирует 10 станций обезжелезивания (д.Катужино, а/г Серковицы, д.Славени, п.Усвиж-Бук, д.Богдановка, а/г Друцк, а/г Горщевщина, а/г Славное, г.Толочин, нп.Жукнево) и 6 мини – станций (д.Голошево, д.Мотиево, д. Старое Соколино, д.Круги,д.Заболотье, д.Лавреновка).

За период купального сезона 2023 года проведены неоднократные обследования 2 зон отдыха на водных объектах, утвержденных решением Толочинского РИК, в том числе с заинтересованными службами (РОВД, ОСВОД). По государственному санитарному надзору было отобрано и исследовано 26 проб воды из открытых водоемов на зонах отдыха, из них не соответствующих гигиеническим нормативам не установлено. Актуальная информация о соответствии воды в зонах рекреации гигиеническим нормативам в течение рекреационного периода доводится до населения и иных заинтересованных.

Ежегодно проводится анализ и оценка обеспечения питьевым водоснабжением населенных пунктов, выявление недостатков и определение мер по их устранению.

***Направления деятельности:***

информировать население на постоянной основе о наиболее актуальных рисках для здоровья, связанных с питьевой водой, а также по вопросам эксплуатации индивидуальных и общественных источников нецентрализованного питьевого водоснабжения (ГП «Коханово-ЖКХ»);

на основании проведенной инвентаризации общественных нецентрализованных водоисточников и оценки санитарно-технического состояния обеспечить максимальный охват лабораторными исследованиями (в том числе на содержание нитратов) общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения (ГП «Коханово-ЖКХ»);

филиал «Оршаводоканал» УП «Витебскоблводоканал» выполнять регламентированный объем и кратность лабораторного контроля воды централизованных систем питьевого водоснабжения.

***3.5 Гигиена радиационной защиты населения***

На территории района использует в своей работе источник ионизирующего излучения УЗ «Толочинская ЦРБ». В медицинских учреждениях безопасность пациентов достигается за счет направления пациентов на рентгенологические исследования по обоснованным клиническим показаниям с учетом рисков отдаленных последствий, правильностью выбора объема и вида исследований, квалификации специалистов, ограничения времени и расстоянием при проведении исследований, учетом значений индивидуальной эффективной дозы пациента с целью предотвращения необоснованного повторного облучения, обязательным применением средств индивидуальной защиты, прошедших контроль защитной эффективности. Персонал, использующий в своей работе источники ионизирующего излучения, полностью охвачен индивидуальным дозиметрическим контролем в соответствии с требованиями ТНПА.

***3.6 Гигиена организаций здравоохранения***

В Толочинском районе на контроле находится 1 субъект здравоохранения, включающий в себя 20 – амбулаторно-поликлинических организации, в 2 организациях здравоохранения (далее – ОЗ), оказывается стационарную помощь.

В 2023 году проведены отдельные мероприятия по сокращению мест стерилизации в УЗ «Толочинская ЦРБ».

Согласно сводному плану мероприятий по приведению в соответствие требованиям законодательства санитарно-технического состояния зданий и помещений, инженерных систем организаций здравоохранения, иных мероприятий по улучшению условий оказания медицинской помощи населению, проживающему в сельской местности на 2023-2024 годы, проведены ремонтные работы, закуплено дополнительное оснащение (манипуляционные столики, шкафы медицинские) в Славновской АВОП, проведен текущий ремонт отделения сестринского ухода с заменой мебели в 10 палатах, ремонт входной группы Кохановской РБ, проведен ремонт кровли в Новинсковском, Озерецком ФАПах, текущие ремонты в Горщевщенском, Голошевском, Новинсковском, Зеленовском ФАПах, произведена закупка недостающих водонагревателей, замена умывальников, заменен мягкий инвентарь в организациях здравоохранениях района, приобретены рециркуляторы и оборудование, приобретены и установлены водонагреватели в фельдшерско-акушерских пунктах и т.п.

Произведен косметический ремонт в стоматологическом, терапевтическом отделении Толочинской ЦРБ, ремонт лестничного марша, потолка Райцевского ФАПа, текущий ремонт процедурного кабинета и дооснащение Задневского ФАПа, ремонт крыльца, установка отлива, покраска кабинетов Новосельского ФАПа. Своевременно проводится замена санитарно-технического оборудования, произведен ремонт цокольной части входной группы поликлиники, выполнены иные мероприятия по улучшению материально-технической базы организаций здравоохранения.

В 2023 году приобретен и начал свое функционирование передвижной фельдшерско-акушерский пункт.

В соответствии с приказом МЗ РБ «О проведении системного анализа эффективности работы по обеспечению питанием пациентов» от 26.03.2019 № 366 ОЗ обеспечено ежеквартальное проведение оценки организации питания пациентов. В целом по району в 2022 году процент выполнения среднесуточных норм отдельных продуктов питания выполнен с допустимым отклонением в 10%.

Основные ***направления деятельности:***

обеспечение результативного государственного санитарного надзора и иных оценочных мероприятий за ОЗ с целью поддержания безопасной среды пребывания для пациентов и работников;

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

обеспечение эффективного функционирования системы эпидемиологического слежения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи.

В целях выполнения распоряжения Президента Республики Беларусь от 2 июня 2023 года № 89рп «О повышении эффективности работы системы здравоохранения» в соответствии с постановлением коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 декабря 2023 года № 53.3 необходимо:

обеспечить переход от ручной к автоматизированной обработке эндоскопического оборудования с учётом планирования оснащения для организации, проводящей нестерильные эндоскопические вмешательства, моющего дезинфицирующими машинами и созданию условий для сушки и хранения эндоскопов в асептической среде до 1 января 2026 года;

моечно-дезинфекционные помещения (зоны) системами водоподготовки обратным осмосом или трёхступенчатой системой фильтров до 01.01.2025 года.

**IV. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ**

***4.1 Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости***

Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 6215 случаев на 100 т.н. (в 2022 году – 7599 на 100 т.н.).

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 98,4%.

Поддержание оптимальных показателей привитости населения района обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций.

Случаев серьезной побочной реакции после профилактической прививки (анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов (АДС-М)) не зарегистрировано.

Высокая иммунная прослойка привитых против гриппа обеспечила отсутствие регистрации случаев гриппа за весь период 2023 года. Эпидемический процесс характеризовался низкой интенсивностью. Сезонный подъем начался в прогнозируемый период – с марта месяца.

Показатель заболеваемости *сальмонеллёзом* на территории Толочинского района составил 90,01случаев на 100 тысяч населения, что на 80,4 % выше, чем за 2022 год (17,6 на 100 тысяч населения). Возрастная структура заболеваемости не претерпела существенных изменений. В 2023 году, наибольший удельный вес составляют случаи заболевания сальмонеллёзной инфекцией среди взрослого населения (70% от общего числа заболевших).

По данным УЗ «Витебский областной клинический центр пульмонологии и фтизиатрии» *заболеваемость туберкулезом* составила 22,5 случаев на 100000 человек, прирост к уровню предыдущего года отрицательный (-27,7%). Охват РФО обследованием обязательных контингентов составил 98,6% (2022 г. – 100,0%). Зарегистрировано 2 случая активного туберкулеза у лиц из числа «обязательного контингента» в 2023 (2022 год – 0 случаев). Среднемноголетний показатель заболеваемости населения Толочинского района 27,2 случая на 100 000 человек, что превышает областной уровень в 1,45 раза.

Многолетняя динамика неустойчивая, темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы составляет (-7,1%).

*Показатель ЦУР 3.3.2 «Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек» (целевое значение 2020г.- 24,5; 2025г.-20,43) не достигнут.*

Показатель заболеваемости *парентеральными вирусными гепатитами* (далее – ПВГ) составил 58,5 на 100 000 человек (2022 год – 43,9), из них: показатель заболеваемости впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом составил 54,0 на 100 000 человек. Заболеваемость *гепатитом В* в 2023году составила 18,0 на 100000 человек (Витебская область – 9,5). *Показатель ЦУР 3.3.4 «Заболеваемость гепатитом В на 100 000 человек» (целевое значение 2020г.- 11,2; 2025г.-9,5) не достигнут.*

Рост заболеваемости связан с увеличением количества обследований населения, в том числе подлежащего контингента, в связи со стабилизацией эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции в 2022 год, а также в связи с улучшением качества выявляемости ПВГ врачами организаций здравоохранения.

В 2023 году *Болезнь Лайма* на территории Толочинского не регистрировалась, показатель заболеваемости за 2022 год составил 4,39 на 100 тыс. населения, что на 8,8% ниже показателя 2021 года (за 2021 год – 13,2 на 100 т.н.). За истекший период случаев клещевого энцефалита не зарегистрировано. Лабораторно исследовано на выявление антигена возбудителя болезни Лайма 14 клещей, положительных 0. Случаев завозной малярии не зарегистрировано.

Проведено показательное учение с привлечением заинтересованных ведомств, на котором отработаны вопросы локализации и ликвидации очагов инфекционных заболеваний, имеющих международное значение. Совместно с районным отделом по чрезвычайным ситуациям и другими заинтересованными службами проведены республиканские и областные учения СНЛК. За 2023 год на территории Толочинского района больных бруцеллёзом, сибирской язвой, туляремией, рабической инфекцией, иерсиниозом, лептоспирозом, ГЛПС не зарегистрировано. За 2023 год зарегистрировано 4 лабораторно подтверждённых случаев бешенства среди животных

Вопрос о профилактике бешенства рассматривался на заседании Толочинского райисполкома (оперативное совещание, заседание с принятием решения), информации по профилактике бешенства неоднократно направлялись руководителям заинтересованных служб и ведомств.

В течение 2023 года за антирабической помощью в лечебно-профилактические организации Толочинского района обратилось 71 человек, что на 36,6% больше, чем в 2022 году (45 человек). Структура причин обращений за антирабической помощью (по видам животных, с которыми произошёл контакт) в 2023 году выглядела следующим образом: по контакту с собаками домашними – 35,2% (25 случаев, из них: город - 8, село – 17), собаками безнадзорными – 23,9%(10 случаев, из них: город - 9, село – 8), кошками домашними – 14,1%(2 случая, из них: город – 7, село – 3), кошками безнадзорными – 2,8% (25 случаев, из них: город – 1, село – 1), дикими животными – 9,9% (7 случаев, из них: город – 4, село – 3), сельскохозяйственными животными – 14,1% (10 случаев, из них: город – 0, село – 10.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в районе базировалась на основе поставленных задач подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025гг., целей устойчивого развития, принятых Республикой Беларусь, стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95», Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: «Ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году».

Для многолетней динамики ВИЧ-инфекции в Толочинском районе за период с 2014 по 2023 годы характерна выраженная тенденция к снижению заболеваемости (-9,6). Показатель заболеваемости за 2023 год составил 18,0 на 100 тысяч населения (2022 г. – 4,39 на 100 т.н.). Эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения характеризуется вовлечением более старших возрастных групп, самые высокие показатели в возрастных группах на момент выявления: 30-34 года – 18,45%, 45 и старше 17,5%, 35-39 лет – 16,5%. В настоящее время в целях совершенствования системы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции организации здравоохранения Толочинского района обеспечены экспресс-тестами по крови (2023 г. проведено 75 исследований, в 2022 г. – 91).

Внедрено самотестирование населения при условии реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть (закупки ОАО «Фармация»). За 2023 год в организациях здравоохранения района проведено 2357 исследований на ВИЧ-инфекцию (2022 г. – 2407), процент охвата скринингом за 2023 год составил 10,6% (2022 г. – 10,6%, 2021г. – 5,7%). В течение 2023 года проведена значительная информационно-образовательная работа по профилактике ВИЧ-инфекции среди населения района: среди учащихся учреждений образования организовано проведение конкурсов рисунка, проведены информационные часы среди учащихся; флешмоб в знак толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией; совместно с медицинскими работниками в учреждениях образования организовано проведение дней здоровья, вечеров вопросов и ответов, уроков здоровья.

*Показатель ЦУР 3.3.1 «Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных» (целевое значение 2020г.- 0,25; 2025г.-0,20) достигнут, в 2023 г. фактический показатель составил 0,096‰.*

***4.2. Эпидемиологический прогноз***

В рамках проведения эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости на территории Толочинского района в 2023 году с целью оценки развития эпидемиологической ситуации на административной территории были рассчитаны прогнозные показатели заболеваемости на 2024 год.

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

Таким образом, если не произойдет существенных изменений в ходе эпидемического процесса, то в 2024 году ожидаются следующие показатели заболеваемости:

сальмонеллезом – оценивая полученные данные можно предположить, что при сохранении тенденции, в 2024 году заболеваемость сальмонеллёзом может принять любое значение в пределах от 9,85 до 49,53 на 100 т.н., но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 9,85 до 32,89 (показатель заболеваемости в 2023 году – 17,1 на 100 т.н., республиканский – 25,65 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к росту заболеваемости с умеренным темпом прироста +2,88 % за 11 лет наблюдения;

активным туберкулезом – с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 9,15 до 48,63, но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 9,85 до 37,9 (показатель заболеваемости в 2023 году – 18,0 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости с умеренным темпом прироста +3,12 % за 11 лет наблюдения;

ветряной оспой – оценивая полученные данные можно предположить, что при сохранении тенденции, в 2024 году заболеваемость может принять любое значение в пределах от 33,67 до 99,80 на 100 т.н., но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 33,67 до 83 (показатель заболеваемости в 2023 году – 198,0 на 100 т.н.) имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости с умеренным темпом прироста +3 % за 11 лет наблюдения;

ОРИ – оценивая полученные данные можно предположить, что при сохранении тенденции, в 2024 году заболеваемость может принять любое значение в пределах от 29 302 до 30 452 на 100 т.н., но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 29 302 до 33 031 (показатель заболеваемости в 2023 году – 27302 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со с умеренным темпом прироста +1,65 % за 11 лет наблюдения;

чесоткой – с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 4,49 до 40,96 на 100 т.н. но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 4,49 до 33,6 (показатель заболеваемости в 2023 году – 85,5 на 100 т.н.); имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 7,48 % за 11 лет наблюдения;

микроспорией – оценивая полученные данные можно предположить, что при сохранении тенденции, в 2024 году заболеваемость может принять любое значение в пределах от 16,58 до 71,54 на 100 т.н., но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 35,17 до 51,7 (показатель заболеваемости в 2022 году – 51,3 на 100 т.н., республиканский – 26,64 на 100 т.н.); имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +1,36% за 11 лет наблюдения;

энтеробиозом – с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 23,28 до 91,81 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 31,5 на 100 т.н.); но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 35,17 до 80,7 имеет место выраженная тенденция к снижению заболеваемости со средним темпом прироста – 3,37 % за 11 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом В – с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 3,90 до 28,51 на 100 т.н. (показатель заболеваемости в 2023 году – 13,5 на 100 т.н.); имеет место стабильная эпидемиологическая тенденция + 0,6 % за 11 лет наблюдения;

впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом С – с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 9,45 до 45,35 на 100 т.н., но с учетом цикличности вероятная прогностическая величина будет находиться в пределах от 9,45 до 30,7 (показатель заболеваемости в 2023 году – 36 на 100 т.н.; имеет место умеренная тенденция к росту заболеваемости со средним темпом прироста +3,1 % за 11 лет наблюдения.

Таким образом, исходя из вышесказанного, в 2024 году (в сравнении с 2023 годом) ожидается рост заболеваемости такими нозологическими формами как микроспорией, впервые выявленным хронические вирусные гепатиты В и С, ОРИ.

**V. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ**

**5.1 Анализ хода реализации профилактических проектов**

Деятельность специалистов по формированию здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) направлена на предупреждение рискованного поведения, минимизацию поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, выработку личной ответственности за сохранение и укрепление здоровье всех возрастных групп населения области.

Это работа на уровне популяции (СМИ, интернет – ресурсы), социальная реклама (телевидение, плазменные экраны, бегущие строки, наружная реклама на транспорте и др.), издательская деятельность, направленная на привлечение внимания населения к проблемам и повышение уровня информированности по вопросам сохранения и укрепления здоровья. Специалистами Толочинского районного центра гигиены и эпидемиологии налажено взаимодействие с редакцией районной газеты «Наша Талачыншчына» по освещению мероприятий, публикации статей и рекомендаций специалистов санитарно-гигиенической службы по профилактике инфекционных заболеваний, просвещения населения в формировании здорового образа жизни. За период 2023 года опубликовано 27 статей, из них 2 публикации размещались в республиканских печатных изданиях («Медицинский вестник», «Настауніцкая газета”). В целях повышения информированности населения области по вопросам ФЗОЖ проведено 36 пресс-мероприятий. Обеспечена работа отраслевых сайтов по наполнению информационными материалами по пропаганде аспектов ЗОЖ, популяризации жизни без табака и алкоголя, формированию приверженности к занятиям физической культурой, воспитания личной ответственности за свое здоровье, ориентированных на различные возрастные категории населения.

В Толочинском районе ***государственный профилактический проект «Здоровые города и посёлки»*** реализуется с февраля 2020 г. на территории г.Толочин (распоряжение Толочинского РИК от 20.02.2020г №32р), с июля 2022 г. в городском посёлке Коханово (распоряжение Толочинского РИК от 19 июля 2022 г).

С марта 2022 года на базе ГУО «Средняя школа №2 им.Н.П.Луговского г.Толочина» реализуется профилактический проект по профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата у детей, «Я здоровым быть хочу – пусть меня научат». С учащимися целевых классов, на протяжении года организуются различные информационные и практические мероприятия, праздники, беседы – практикумы, а с родителями и педагогами, врачами – специалистами круглые столы, семинары – практикумы по вопросам здоровьесбережения.

Проводится ежегодный медицинский осмотр, анализ динамики состояния здоровья учащихся, с целью выявления нарушений осанки и предупреждения развития плоскостопия.

В учреждении образования оформлено образовательное пространство в рамках проекта. Ребята вместе с родителями и педагогами рисуют рисунки по теме проекта и размещают их на стенде – выставке работ учащихся «За здоровый образ жизни». Организуются физкультминутки на уроках, идет подготовка «Уроков Здоровья», видео, игры для профилактики и укрепления осанки. Всю информацию разместили в Qr – коды. Теперь каждый школьник может во время перемены выбрать для себя игру или физкультминутку, выполнить её, отдохнуть, снять напряжение, тем самым сохранить и укрепить своё здоровье.

В рамках проекта прошли праздники здоровья «Правильно питайся-здоровым оставайся» по организации питания для укрепления костно-мышечной системы», «Лёгкая походка-стройная спина!» – по закреплению навыков соблюдения правил сохранения и укрепления осанки и профилактики плоскостопия. Разработан и распространён информационно-образовательный материал, наглядные пособия, организованы выставки в целевых классах для учащихся и родителей.

В целях приобщения трудовых коллективов к здоровому образу жизни, формированию сплочения команд на базе ФСК «НИВА» проведен районный турслет. Традиционно проводились зачетные соревнования, такие как "Спортивное ориентирование", "Полоса препятствий", "Перетягивание каната", "Ходунки" и др., где участникам необходимо было проявить небывалую ловкость, скорость и по-настоящему хорошую выдержку, и внезачетные (творческие конкурсы): "Визитка команды", "Туристическая песня", "Шуточная эстафета" и др.

Центром детей и молодежи организован профилактический проект для детей «Игры нашего двора». Реализуется проект «Игры нашего двора»- специалистами районных отделов культуры, спорта, совместно с волонтерами молодежного движения «Добрые сердца», волонтерами старшего поколения «Серебряный возраст», городского населения, проводятся игровые и развлекательные мероприятия в придомовых территориях, детских площадках. Целью данного проекта являлась организация досуга детского населения на придомовых территория. В рамках данного проекта с детками проведены спортивные и обрядовые игры из нашего детства.

Для лиц старшей возрастной группы реализовывается проект «Забота о здоровье сегодня – активное долголетие завтра», работает «Школа здоровья» для пожилых граждан (обучающее занятия «Как распознать инсульт. Алгоритм действия», «Знай свои цифры здоровья», «Обрати внимание на свои родинки», «Движение как профилактика заболеваний суставов» и др.). На базе ГУ «Толочинский ТЦСОН» созданы групп по интересам, кружки, клубы для лиц старшего возраста: «Вера Православная», «Территория женщин», «Друть», «Мой родны кут», «Финансовый час», «Сладкая жизнь», «Школа безопасности», «Флора», «Женский мир», «Мир шашек», «Вдохновение».

В рамках реализации профилактического проекта организовано проведение профилактических акций и флешмобов направленных на профилактику опасного поведения и формирования навыков здорового образа жизни. В учреждениях образования организовано проведение конкурсов рисунков, фотоконкурсы, челенджи «Мы за ЗОЖ», «Здоровье – сила», «В здоровом теле здоровый дух».

Организованны мероприятия направленные на формированию у детей и подростков навыков безопасного поведения на дорогах, водоемах, вблизи с линиями электропередач: проведены уроки безопасности в рамках акции «Внимание – дети!», акции «День без автомобиля», встречи с инспектором ИДН  в тематике «Дорога глазами ребенка», встречи с сотрудниками ГАИ, операция «Стань заметным в темноте», конкурсы рисунков и плакатов «Берегись автомобиля!», конкурсная программа «Знай правила дорожного движения», общешкольное родительское собрание «Безопасность детей – забота взрослых, «Комплексная безопасность детей», викторина «Знатоки безопасного поведения», участие в районном мероприятие “Вместе за безопасность” и др.

Организована и проведена информационно-просветительскую акция «Мы здоровое поколение». В рамках мероприятия организован увлекательный квест по проверке знаний по оказанию первой медицинской помощи, безопасному поведению в лесу, важным правилам при соблюдении здорового и ответственного образа жизни. Ребята получили урок профориентации от специалистов бригады скорой медицинской помощи, которые рассказали о своей работе, ознакомили ребят с оснащением автомобиля, отработали практические ситуации чёткого и грамотного действия при вызове бригады скорой помощи. Проведены локальные акции «Знание. Отношение. Поведение», презентации «Влияние электронных сигарет на здоровье», прошли флэш-мобы «Мы хотим дышать чистым воздухом!», акция «меняй сигарету на конфету».

На территории реализации профилактического проекта «Толочин-здоровый город» размещены 22 торговых объекта где организованы секции, уголки «Здорового питания», и реализовывается продукция с пониженным содержанием соли, сахара, жира, обогащенная витаминами и минералами, клетчаткой, диетическая и диабетическая продукция. Ассортимент данной продукции постоянно обновляется и расширяется: хлеб диетический, шоколад диабетический, хлебцы в ассортименте, кондитерские изделия (печенье, в том числе на фруктозе вафли), слайсы рисовые, соевые гранулы, подсластители, клетчатка, цикорий, пастилки черничные и др.

РУП «Толочинский консервный завод» налажено производство соков прямого отжима и пюре с минимальным термическим воздействием для детей дошкольного и школьного возраста: Сок яблочный прямого отжима 100% натуральный без сахара; нектар яблочный с мякотью для детского питания, сок грушевый прямого отжима 100% без сахара для детского питания. Филиалом «Толочинские сыры" ОАО «Оршанский мясоконсервный комбинат»: создано новое производство по концентрированию сыворотки методом нанофильтрации с возможностью получать сыворотку с массовой долей сухих веществ от 18 до 20%;

введена технология преобразования высокожирных сливок (без взбивания) что позволяет получить масло более высокого качества;

налажено производство сыра с содержанием β-каратина (сыр «Мраморный»); сыр с натуральными наполнителями - семенами пажитника, лисичками, сыр «MAASDAMER» с пропионокислыми бактериями.

В трудовых коллективах проводится информационно-профилактическая работа по профилактике НИЗ и мотивации к здоровому образу жизни. Проведены локальные информационно-профилактические акции по профилактике сердечно-сосудистых «Знай свои цифры здоровья» охват – 850; профилактическая акция «Беларусь без табака» – 700 чел.

Проведены районные широкомасштабные акции по профилактике инфекционных заболеваний и вакцинопрофилактике: «Витамин. Прививка. Спорт – вирусам даёт отпор!», «Чистота – залог безопасности пациента», областная акция «Щит от болезней» – охват 1360 чел.

Проводится обучение специалистов культуры, спорта, образования, зам. руководителей организаций и учреждений, ответственных за идеологическую работу в трудовых коллективах: конференция «Межведомственное взаимодействие в организации работы по вопросам профилактики правонарушений, борьбы с алкоголизацией и обеспечению занятости населения»; обучающий семинар «Аспекты организационной работы в рамках реализации целей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021-2025 годы.

В целях формирование у населения идеологии здорового образа жизни проведены обучающие семинары «Межведомственное взаимодействие в организации работы по вопросам профилактики правонарушений и обеспечению занятости населения»; «Аспекты организационной работы, принципы практических действий в создании системы формирования, сохранения и укрепления здоровья населения. Реализация потенциала здоровья для ведения активной производственной, социальной и личной жизни».

В коллективных договорах для членов профсоюза предусмотрены пункты поощрения работников, ведущих ЗОЖ и участвующих в спортивно – массовых мероприятиях; членам профсоюза предусмотрена 25% скидка стоимости путевки в санатории Федерации профсоюзов Беларуси, по заявлениям частично стоимость путевки компенсирует райкомы профсоюзов, отраслевые и республиканские комитеты; Внедрена практика заключения для работников программ добровольного страхования медицинских расходов на 22-х предприятиях и учреждениях района.

Проводятся спортивно-массовые мероприятия с участием работающих предприятий: плавание ФОЦ «Кленовичи» а/г замки (Крупский р-н); легкоатлетический кросс СТБ «Нива»; спортивное ориентирование (в программе турслёта); стрельба из пневматической винтовки; триатлон (в программе турслёта); мини – гольф; соревнования среди семей работников и иные мероприятия.

В рамках проекта ***«Школа - территория здоровья»*** проведены различные по объему работы по укреплению материально-технической базы учреждений образования г.Толочин, разработаны новые рецептуры по уменьшению сахара в сладких блюдах (компот из яблок, компот из свежих плодов, компот из апельсинов, в чаях), разработаны рецептуры паровых блюд. В рамках проекта проводятся информационно-профилактические мероприятия (уроки здоровья, диспуты, викторины, конкурсы и др.). Разработан и распространён информационно-образовательный материал, наглядные пособия, организованы выставки в целевых классах для учащихся и родителей. За период 2023 года проведено в рамках проектов 32 мероприятия с охватом 1215 человек.

В целях реализации механизмов продвижения здорового образа жизни в районе обучено 30 волонтеров, с участием которых проведены мероприятия по профилактике табакокурения: Республиканская акция «Беларусь без табака», Всемирный день без курения, проведены широкомасштабные мероприятия на районном уровне, локальные акции «Знание. Отношение. Поведение», прошли флэш-мобы «Мы хотим дышать чистым воздухом!», «Спасибо, за то, что не курите!» – охват – 1340 чел.

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 |
| Распространенность потребления табака среди лиц в возрасте от 16 лет | | |
| Фактическое значение, % | 23,7\*\* | 23,5\*\* |
| Целевой показатель,% | 28,5 | 28,5 |
| Потребление зарегистрированного алкоголя в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в возрасте 15 лет и старше | | |
| Фактическое значение, л | 11,8 | - |
| Целевой показатель, л | 10,7 | 10,7 |

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

\*\*информация, полученная в результате опроса.

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

усиление контроля со стороны руководителей организаций и предприятий за соблюдением действующего законодательства;

направление профилактической работы на денормализацию потребления табака по средствам формирования социальной неприемлимости к данному явлению.

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

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

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

**VI. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ**

**ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ**

***6.1 Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания населения на 2023 год***

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – это важнейший индикатор здоровья населения, который аккумулирует в себе все основные факторы, влияющие на здоровье: социально-экономические, биологические, усилия системы здравоохранения по охране здоровья, состояние окружающей среды, качество и образ жизни.

Первичная заболеваемость населения Толочинского района в 2023 составила 575,3‰, снижение к уровню предыдущего года (-14,4%). Динамика за период 2014-2023 годы не имеет тенденции к росту либо снижению, показатель стабилен (-0,1%). В структуру впервые установленная заболеваемость взрослого населения по классам заболеваний в 2023 году наибольший вклад вносят болезни органов дыхания 37,43%, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин 8,51%, болезни уха и сосцевидного отростка 8,1%.

Структура первичной заболеваемости детского населения выглядит следующим образом: первое место занимают болезни органов дыхания, на их долю приходится 75,53%, второе место – болезни глаз и его придаточного аппарата, которые занимают 10,1%; третье место – болезни уха и сосцевидного отростка составляют 6,78% в структуре первичной заболеваемости.

Заболеваемость с ВУТ населения Толочинского района в 2023 году составила 1035,6‰, что ниже показателя заболеваемости за 2022 годна 17,2%.

Среднегодовой показатель первичной инвалидности (далее – ПИ) трудоспособного населения Толочинского района выше областного уровня в 1,4 раза, динамика за период 2013-2023 годы характеризуется отсутствием тенденции к росту (снижению), показатель стабилен и составляет (-0,92). В структуре ПИ трудоспособного населения Толочинского района лидирующее место в 2023 году занимали болезни системы кровообращения – 31,3%, новообразования – 26,6%. Показатель ПИ детского населения в 2023 году составил 24,9 случаев на 10 000 населения, прирост к уровню предыдущего года (+14,2%), темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы (+7,1%), динамика ПИ за данный период нестабильная, вместе с тем за период 2014-2023 годы наметилась устойчивая тенденция к росту.

Среднемноголетний показатель ПИ за период 2014-2023 годы по Толочинскому району составил 16,8 случаев на 10 000 населения (Витебская область – 20,5).

В 2023 году в наиболее высокие показатели впервые установленной заболеваемости населения (18 лет и старше) Толочинского района зарегистрированы на территории обслуживаемой Толочинской ЦРБ (476,4/00), Серковицкой АВОП, (455,60/00), Славновской АВОП (422,40/00). Заболеваемость населения, обслуживаемого Толочинской ЦРБ выше районного показателя в 1,1 раза. Заболеваемость населения, обслуживаемого Серковицкой АВОП, Славновской АВОП не превышает районный показатель.

Показатель общей инфекционной заболеваемости составил 6215 на 100 т.н. (в 2022 году – 7599 на 100 т.н.).

В структуре инфекционной заболеваемости преобладали вирусные респираторные инфекции – 98,4%.

Поддержание оптимальных показателей привитости населения района обеспечило эпидблагополучие по группе вакциноуправляемых инфекций.

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

**Показатель ЦУР 3.3.1** – ***Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу и возрасту* (**целевое значение 0,25‰), показатель по Толочинскому району – **0,18**‰.

Целевое значение показателя ЦУР достигнут.

Факторы риска, влияющие на достижения показателя:

низкая приверженность пациентов к лечению и диспансерному наблюдению в сочетании с недостаточным уровнем охвата ВИЧ-инфицированных пациентов антиретровирусной терапией, способствует росту числа источников инфекции среди населения;

рост случаев ВИЧ-инфекции среди лиц в возрасте 35-45 лет, преимущественно имеющих социально неблагополучные факторы риска (алкогольная зависимость, рискованное сексуальное поведение) может привести к регистрации случаев вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку;

Вывод: показатель достигнут; межведомственное взаимодействие налажено.

**Показатель 3.3.4** – **З*аболеваемость гепатитом В на 100 000 человек* (***целевое значение 2020 года 11,2*).

Толочинском районе в 2023 году показатель заболеваемости гепатитом В на 100 000 человек составил **18,0**.

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

**Показатель 3.3.2** – **Заболеваемость туберкулезом на 100000 человек** (*целевое значение – 21,50).*

Заболеваемость активным туберкулезом населения Толочинского района за 2023 год составила **22,5**.

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено, требуется усиление профилактических мероприятий.

**Показатель 3.3.3** – ***Заболеваемость малярией на 1000 человек*** (*целевое значение – 0,001).*

В Толочинском районе в 2023 году значение показателя 3.3.3–заболеваемость малярией на 1000 человек составило **0,00.**

Вывод: показатель достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

**Показатель 3.b.1** – ***Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы* (***целевой показатель – 97%***).**

В целом по Толочинскому району, рекомендуемые показатели охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря по итогам 2023 года достигнуты.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №/№ | Наименование показателя ЦУР | Целевое значение  2023 год | Фактическое значение  2023 год |
| **3.b.1** | Доля целевой группы населения, охваченной иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальный календарь,% | | |
|  | вирусный гепатит B (V3) | 97 | 99 |
|  | туберкулез (V) | 97 | 100 |
|  | дифтерия, столбняк, коклюш (V3) | 97 | 97 |
|  | полиомиелит | 97 | 97 |
|  | корь, эпидем. паротит, краснуха (V1) | 97 | 100 |

Основные направления на 2023 год по выполнению показателя ЦУР:

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

осуществление эпидемиологического слежения за побочными реакциями, связанными с применением иммунобиологических лекарственных средств.

Вывод: Показатель ЦУР 3.b.1. – Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы в районе, достигнут, межведомственное взаимодействие налажено.

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

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

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, обеспечен контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием, теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории, налажено информирование выезжающих граждан об эпидситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов. В результате проводимой работы в 2022 году не зарегистрированы случаи заболеваний, а также чрезвычайные ситуации, связанные с радиационным и химическим факторами и требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории

**Вывод**: отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод по достижению показателя ЦУР 3.d.1, вместе с тем по косвенным показателям динамика положительная, межведомственное взаимодействие налажено.

**Показатель ЦУР 3.9.2** – ***Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) для всех).***

Централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением охвачено 98,5% населения Толочинского района, в том числе 99% городского населения. За период 2016-2022 гг. в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Чистая вода» построено 6 станций обезжелезивания.

Проблемные аспекты:

несмотря на принимаемые меры в области по улучшению качества питьевой воды остается нерешенным вопрос на уровне республики по обеспечению потребителей водой нормативного качества в сельских населенных пунктах с численностью проживающих менее 100 человек, а также населенных пунктов, где отсутствует централизованное водоснабжение и часть населения пользуется водой из нецентрализованных источников. Решение проблемы осложняется мелкоселенным типом расселения, вследствие которого неравная доступность современных благ и услуг является значимой для части жителей района.

***Направления деятельности***:

владельцам водопроводов – неукоснительное выполнение порядка санитарной обработки сооружений и сетей систем централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения, соблюдение технологических регламентов по содержанию и обслуживанию водопроводов, предоставление аналитической информации о результатах ведомственного лабораторного контроля качества питьевой воды;

максимальный охват лабораторными исследованиями общественных нецентрализованных источников питьевого водоснабжения.

Вывод: положительная динамика достижения показателя ЦУР, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

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

Прослеживаются положительные тенденции по косвенным показателям:

За 2023 год произведен вод в действие сетей 0,1кмводопровода за счет всех источников финансирования. Удельный вес проб воды, не соответствующих гигиеническим нормативам, по сравнению с 2022 годом снизился по микробиологическим показателям на 2% и составил 3,87% (целевой показатель Комплекса мер – не более 10%), санитарно-химическим показателям с 40,5% до 27,4% (целевой показатель Комплекса мер – не более 20%).

Проблемные аспекты:

Из-за недостаточного финансирования в районе необходима замена водопроводных и канализационных труб.

Вывод*:* анализ хода реализации на территории показателя ЦУР свидетельствует о положительной тенденции по достижению устойчивости территории в области обеспечения базовыми санитарно-гигиеническими условиями, вместе с тем необходимо продолжить работу и активизировать межведомственное взаимодействие.

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

Анализ косвенных показателей по ЦУР 3.9.1: Первичная заболеваемость хроническими бронхитами за 2023 год составила 1,22 на 1000 н., увеличение к уровню прошлого года + 47,3%. Динамика за последние 5 лет имеет умеренную тенденцию к снижению, со среднегодовым снижением – 2,9%. Первичная заболеваемость бронхиальной астмой в 2023 году составила 0,26, снижение к уровню прошлого года – 58,9%. Динамика за последние 5 лет имеет умеренную тенденцию к снижению, со среднегодовым снижением – 1,89%. Первичная заболеваемость пневмониями детей и подростков за 2023 год составила 4,56 на 1000 н., снижение к прошлому году – 26,5%. Динамика за последние 5 лет имеет выраженную тенденцию к снижению, со среднегодовым снижением – 19,01%.

Данные об объемах выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от стационарных источников и мобильных источников в Толочинском районе: диоксид азота – 0,034тыс. тонн в год, диоксид серы – 0,026 тыс. тонн в год, ТЧ – 0,080 тыс. тонн в год, оксид углерода – 0,136 тыс. тонн в год, не метановые летучие органические соединения – 0,066 тыс. тонн в год, прочие 0,143 тыс. тонн в год.

Вывод: отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод о достижении показателя ЦУР, вместе с тем наметилась положительная динамика по улучшению качества атмосферного воздуха, межведомственное взаимодействие носит системный характер, вместе с тем не всегда присутствует обратная связь.

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

Косвенные показатели, характеризующие достижение показателя ЦУР:

Охват жилого фонда капитальным ремонтом составил 5%. Динамика за последние 5 лет имеет умеренную тенденцию к снижению, со среднегодовым снижением -4,95%.

Заболеваемость туберкулезом среди сельского населения Толочинского района за 2023 год составила 34,0, увеличение к прошлому году на 55,7%. Динамика за последние 5 лет не имеет тенденции к росту или снижению, показатель стабилен. Охват РФО обследованием обязательных контингентов составил 100,0% (2022 г. – 100,0%).

Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм за 2022 год на территории Толочинского района не регистрировались.

*Индикаторы управленческих решений*

Охват жилищного фонда газификацией составляет 85,9%.

Первичная онкозаболеваемость населения Толочинского района в 2023 году составила 688,63, снижение к уровню прошлого года – 31,3%. Динамика за последние 5 лет имеет выраженную тенденцию к снижению, со среднегодовым снижением – 8,08%.

***Вывод:*** отсутствие целевого показателя не позволяет сделать однозначный вывод о достижении показателя ЦУР 7.1.2. Вместе с тем нельзя не отметить, что ведется планомерная работа заинтересованных организаций и ведомств по реализации мероприятий, конечной целью которых является снижение рисков здоровью, обусловленных качеством жилищной среды обитания.

Направления деятельности: стимулировать внедрение энергосберегающих технологий в промышленности и частных домовладениях; стимулировать развитие альтернативных источников энергии.

**Показатель ЦУР 11.6.2 *Среднегодовой уровень содержания мелких твердых частиц (класса РМ) в атмосфере отдельных городов (в пересчете на численность населения)***

В Толочинском районе среднегодовая концентрация твердых частиц от стационарных источников составляет 0,080 тыс. тонн, за 5-летний период регистрировалось в диапазоне 0,053-0.116 тыс. тонн. Онкозаболеваемость (с впервые в жизни установленным диагнозом) среди населения района имеет тенденцию к росту – темп среднегодового прироста за период 2014-2023 годы составил +6,0%

***Вывод:*** недостаточно данных для демонстрации прогресса достижения ЦУР.

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

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Толочинского района как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья, благоприятную окружающую среду и качества жизни населения, совершенствования организации деятельности учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, в 2024 году необходимо сосредоточить усилия санитарно-эпидемиологической службы на следующих приоритетных направлениях деятельности:

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

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

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

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

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

достижение Целей устойчивого развития по направлениям ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита В с проведением мониторирования и оценки основных и косвенных показателей;

разработка и реализация профилактических проектов и широкомасштабных мероприятий (выставок, акций, фестивалей) с учетом сложившейся ситуации (экологической, медико-демографической) для различных возрастных групп населения, в том числе групп риска, направленных на популяризацию здорового образа жизни, пропаганду физической активности, традиционных семейных ценностей, минимизацию поведенческих факторов риска, формирование личной ответственности за сохранение и укрепление здоровья.

Приложение 1

ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТОЛОЧИНСКОГО РАЙОНА ЗА ПЕРИОД 2019-2023 ГОДЫ

ПО ИНДИКАТОРАМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *2019* | *2020* | *2021* | | *2022* | | *2023* | | *Тренд* | |
| ***Индикаторы, отражающие обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды*** | | | | | | | | | | |
| Первичная инвалидность на 10 тыс. населения:  в возрасте 0-17 лет  взрослые 18 лет и старше  в трудоспособном возрасте | 11,05  -  68,24 | 17,97  -  43,72 | 16,43  -  46,59 | | 21,83  -  43,34 | | 24,9  -  54,0 | | 17,12  -  -5,64 | |
| Частота заболеваний с врожденными аномалиями и хромосомными нарушениями на 1000 чел. За год:  все население  взрослые 18 лет и старше  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 0,5  0  5,7  2,3 | 0,4  0  5,3  1,6 | 0,25  0  1,5  2,6 | | 0,27  0  0  1,8 | | 0,4  0  0  2,4 | | -9,07  -  -  1,87 | |
| Онкозаболеваемость (больные с впервые установленным диагнозом) на 100 тыс. населения:  всего  городское население  сельское население | 1090,33  -  - | 938,16  -  - | 854,8  -  - | | 1002,4  -  - | | 688,6  -  - | | -8,08  -  - | |
| Первичная заболеваемость диабетом  общая  взрослые 18 лет и старше  трудоспособное  старше трудоспособного  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет)  дети (5-9 лет) | 7,0  8,4  4,1  15,2  0  0  0 | 6,6  8,1  3,6  15,4  0  0  0 | 4,2  5,1  2,7  9,8  0  0  0 | | 5,1  6,1  3,4  11,9  0  0,3  0,8 | | 7,9  9,6  0  -  0  0,9  0 | | +0,49  0,54  -  -  -  -  - | |
| Профессиональные заболевания и отравления на 10 тыс. работающих:  всего за год | 0 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1 тыс. населения:  все население, годовая  18 лет и старше, годовая  15-17 лет, годовая  0-14 лет, годовая | 704,4  583,4  1181,5  1252,1 | 733,0  656,6  1222,2  1124,2 | | 727,2  648,6  1077,0  1102,0 | | 672,4  557,0  1404,0  1129,7 | | 575,3  469,1  306,1  989,9 | | -4,67  -5,63  -15,11  -4,63 |
| Заболеваемость с временной утратой трудоспособности:  годовая | 769,4 | 1068,0 | | 1323,6 | | 1250,0 | | 1035,6 | | 6,56 |
| Число случаев завозных инфекций за год | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| Число случаев инфекций, ранее не встречавшихся на территории | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| Болезни кожи и кожных покровов на 1 тыс. населения:  годовая  взрослые 18 лет и старше, годовая  подростки 15-17 лет, годовая  дети 0-14 лет, годовая | 17,3  21,4  0  0,5 | 9,63  11,7  0  0,6 | | 5,42  6,8  0  0 | | 4,90  5,80  0  0,8 | | 6,9  7,9  6,2  2,1 | | -28,91  -30,69  -  - |
| Распространенность ВИЧ-инфицирования:  зарегистрировано ВСЕГО  *по причине заражения:*  инъекционное введение наркотиков  гомосексуальные контакты  гетеросексуальные контакты  другие причины  *по полу:*  мужчины  женщины | 87  27  0  57  3  50  37 | 95  27  0  65  3  56  39 | | 96  27  0  66  3  56  40 | | 99  27  0  69  3  56  43 | | 103  27  0  73  3  56  47 | | 3,75  -  -  5,45  -  2,19  5,83 |
| Заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом инфекции, передающейся половым путем (сифилис, гонококковая инфекция, хламидийные болезни) на 100 тыс. населения: суммарная, годовая  0-14  0-17  18 и старше | 83,0  0  0  10 | 42,3  0  0  5 | | 24,9  0  0  26 | | 33,59  0  0  49,19 | | 40,5  0  0  47,9 | | -20,89  0  0  43,45 |
| сифилис: суммарная, годовая  0-14  0-17  18 и старше | 8,5  0  0  5 | 8,5  0  0  5 | | 17,6  0  0  5,20 | | 13,6  0  0  15,9 | | 13,5  0  0  15,9 | | 12,24  0  0  34,79 |
| гонококковая инфекция: суммарная, годовая  0-14  0-17  18 и старше | 0  0  0  0 | 8,5  0  0  0 | | 8,8  0  0  10,4 | | 18,1  0  0  26,6 | | 22,5  0  0  26,6 | | -  -  -  - |
| хламидийные болезни: суммарная, годовая  0-17  18 и старше | 4,2  0  5 | 0  0  0 | | 8,5  0  10,4 | | 13,2  0  13,0 | | 4,5  0  5,3 | | |  | | --- | | +22,7 | | - | | +20,18 | |
| Количество больных на 100 тыс. населения с впервые в жизни установленным диагнозом, учтенным наркологической организацией, и в том числе: всего, годовая  алкоголизм и алкогольный психоз  из них с алкогольным психозом:  наркомания  токсикомания | 236,3  4,05  0  0 | 223,68  8,23  4,2  0 | | 209,43  0  0  0 | | 268,2  0  0  0 | | 299,0  0  0  0 | | 6,87  -  -  - |
| Психические расстройства и расстройства поведения (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1 тыс. населения):  всего  взрослые 18 лет и старше  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 6,57  11,8  9,8  1,9 | 6,99  11,0  2,8  5,4 | | 9,3  12,0  11,7  12,9 | | 8,37  11,5  14,3  12,9 | | 8,5  8,66  13,9  7,4 | | |  | | --- | | 6,59 | | -5,26 | | +18,76 | | +22,84 | |
| Болезни нервной системы (заболеваемость с впервые в жизни установленным диагнозом на 1 тыс. населения) всего;  взрослые 18 лет и старше  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 7,62  9,3  0  1,15 | 7,13  8,70  0  0,52 | | 7,73  9,5  3,01  1,1 | | 7,65  9,0  4,22  2,3 | | 5,5  6,7  0  0,6 | | -5,22  -5,67  -  6,0 |
| Первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения):  всего  взрослые 18 лет и старше  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 20,8  25,5  0  0 | 25,3  20,6  0  0 | | 26,0  0  0  0 | | 30,8  31,9  -  - | | 18,1  21,9  -  - | | 0,04  2,05  -  - |
| Травмы и отравления (общая заболеваемость на 1000 населения):  всего  взрослые 18 лет и старше  подростки (15-17 лет)  дети (0-14 лет) | 66,1  76,6  25,2  23,7 | 55,0  61,4  24,2  29,6 | | 53,4  59,8  17,5  33,4 | | 49,7  48,9  38,2  50,6 | | 40,2  39,9  23,1  47,1 | | -10,8  -14,99  3,82  18,38 |

Приложение 2

Показатели Целей устойчивого развития, производителем которых является

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | **Витебская область** | **Толочинский район** |
| 2.2.1 Распространенность задержки роста среди детей в возрасте до пяти лет | 0,007 | 0,0 |
| 2.2.2 Распространенность неполноценного питания среди детей в возрасте до пяти лет в разбивке по виду (истощение или ожирение) | истощение 0,009  ожирение 0,019 | истощение 0,0  ожирение 0,001 |
| 3.3.1 Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения, всего  мужчины  женщины  0-14 лет  15 лет и старше  мужчины  женщины | 0,110  0,136  0,088  0,006  0,129  0,161  0,102 | 0,18  0,0  0,3  0  0,2  0  0,4 |
| 3.3.2 Заболеваемость туберкулезом на 100 000 человек, всего  мужчины  женщины  0-14 лет  мужчины  женщины  15-17 лет  мужчины  женщины  18 и старше  мужчины  женщины | 14,3  11,4  2,9  0  0  0  3,03  0,03  0  17,3  13,7  3,6 | 0,18  0,1  0,3  0,1  0,29 |
| 3.3.3 Заболеваемость малярией на 1000 человек | 0 | 0 |
| 3.3.4 Заболеваемость гепатитом B на 100000 человек | 9,29 | 18,0 |
| 3.3.5 Число людей, нуждающихся в лечении от "забытых" тропических болезней | 0 | 0 |
| 3.5.1.1 Общее число обратившихся за медицинской помощью в организации здравоохранения по причине употребления психоактивных веществ, всего | 29028 | 542 |
| 3.b.1 Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы  вирусный гепатит B  туберкулез  дифтерия, столбняк, коклюш  полиомиелит  корь, эпидемический паротит, краснуха | 99,4  95,9  97,8  98,0  98,0 | 99,0  100  97,0  97,0  100 |
| 3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение, всего:  число врачей-специалистов  число средних медицинских работников | 183,9  46,2  137,7 | 243,0  24,3  108,0 |
| 3.d.1 Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения | - | - |
| 5.6.2.1. Наличие законов и нормативных актов, гарантирующих женщинам и мужчинам в возрасте от 15 лет полный и равный доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и информации и просвещению в этой сфере | - | - |
| 11.7.1. Средняя доля застроенной городской территории, относящейся к открытым для всех общественным местам, с указанием в разбивке по полу, возрасту и признаку инвалидности | г. Витебск – 11,0 | 10,4 |
| 7.1.2. Доступ к чистым источникам энергии и технологиям в быту | - | - |